

Aralık 2010 TUS yerleştirmeleri bir buçuk yıl sonra yenilendi

TUS kaosu



Skandallar şampiyonu ÖSYM, son olarak 2010 TUS'un yarattığı mağduriyetlerle gündemde. Hatalı soruların iptali Danıştay tarafından onaylanınca, ÖSYM bir buçuk yıl önce yaptığı yerleştirmeleri değiştirmek zorunda kaldı. ATO ve TTB'den, bu süreçte mağdur olan hekimlere her türlüğü desteğin sağlanacağı açıklaması geldi. 4))

P.P. 44
Yenişehir Ankara



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Eylül 2012 Sayı: 44

Yargı kararı mı? O da ne?

)) Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi akademik kadrosuna yapılan atamalar mahkeme tarafından iptal edildi. YÖK'ü ve Üniversite Yönetimini yargı kararının gereğini yapmaya davet eden Ankara Tabip Odası sonuç alamayınca Rektör hakkında suç duyurusunda bulundu. 8))



Performans iş bıraktırıyor

Performans sistemi, hekimleri görevinden eder hale geldi. Polatlı Duatepe Devlet Hastanesinde çalışan bir hekim, koşulların düzeltilmesi talebine olumlu yanıt alamayınca görevinden istifa etmek zorunda kaldı. 9))

Hasta sayısı rekor kırıyor

Etlik İhtisas Hastanesi'nin kapatılmasıyla birlikte hastalar Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne akın etmeye başladı. Hastanenin acil servisine başvuran hasta sayısı günde bin kişiyi geçerken, polikliniklere dört binden fazla hasta geliyor. 8))

Kamu zararı durdurulsun

Danıştay 13. Dairesi, Ankara Etlik, Ankara Bilkent ve Elazığ'da Kamu Özel Ortaklığı yöntemiyle açılması planlanan sağlık kampüsü ihalelerinin yürütmesini durdurdu. Karara rağmen Etlik İhtisas Hastanesi tamamen boşaltıldı, hem personel hem de içerisindeki tüm tıbbi ve gayri tıbbi malzeme dağıtıldı. Kiralanan Özel Ulus Hastanesi'nin ne zaman hizmet vermeye başlayacağı hala belli olmadı. 9))

ATO'dan İmza Kampanyası: Bırakın Okusunlar

Tıp fakültelerinde yeni eğitim döneminin başladığı şu günlerde Ankara Tabip Odası öğrencilerin tutuksuz yargılanması için "Bırakın Okusunlar" başlıklı bir imza kampanyası başlatmış bulunuyor. Kampanyaya ato.org.tr adresinden ulaşılarak imza konabiliyor.



Yeni eğitim dönemi başladı. Parasız eğitim ve sağlık hakkı talebinde bulunan geleceğin hekimlerinin tutukluğu üç aydır devam ediyor. 3))

İntörn hekim	Asistan hekim	Güncel	Aile hekimliği	"Hekim Postası internette"
Daha yapacak çok iş var İntörn hekimlere maaş ödenmesinin yolunu açan kanun yürürlüğe girdi. Maaşların 15 Eylül'den itibaren ödenmeye başlanması bekleniyor. Hekimler, elde edilen kazanımın çok değerli olduğunu ve bundan sonraki süreçte yeni adımlar atılması gerektiğini belirtiyorlar. 10))	Nasıl kötü hekim olduk? Üniversite hastanelerini daha iyi eğitim almak için seçtiklerini belirten asistan hekimler, kadro sayılarının sistemli şekilde azaltılması sonucu yaşanan yoğunluk nedeniyle eğitimlerinin aksamasından şikayetçi. 4))	Acil değil "yataklı servis" Numune, İbni Sina, Gazi gibi hasta yoğunluğu bakımından ilk sıralarda gelen hastanelerin acil servisleri normal bir klinik gibi hizmet veriyor. Çalışanların güvenliği ise, Bakanlık genelgesine rağmen yok denecek düzeyde. Hasta yakınlarının doldurduğu acillerde hekimlere müdahale için uygun koşullar kalmıyor. 5))	Çalışan Güvenliği Genelgesine aile hekimleri de dahil Çalışan Güvenliği Genelgesinde aile hekimlerinin güvenliğinin nasıl sağlanacağının belli olmaması nedeniyle ATO'nun sorduğu soruya verilen yanıtta aile hekimlerinin kapsam içinde olduğu bildirildi. 10))	Hekim Postası gazetesine artık www.hekimpostasi.org adresinden de ulaşabilir, dijital ortamda haberlere yorum yazabilirsiniz.

güncel

Türk Nöroloji Derneği 20 yaşında

Kuruluşundan bu yana ulusal kongreler başta olmak üzere çeşitli etkinliklerle ülke genelinde nöroloji eğitimine destek olan Türk Nöroloji Derneği 20. yaşını kutluyor.

Hekim Postası

Toplam 1792 üyesi arasında bilgi alışverişini ve nörologların eğitimini sağlamak amacıyla kongreler, konferanslar, seminerler ve eğitim kurslarının düzenlenmesi yanı sıra bağlı çalışma grupları ile beraber tanı ve tedavi rehberleri hazırlayan dernek, 20. yılında faaliyetlerine tüm hızıyla devam ediyor. Nörolojik hastalıklar konusunda halkın bilinçlendirilmesi kampanyası kapsamında bir dizi etkinlik gerçekleştiren Türk Nöroloji Derneği, 15 hafta boyunca TRT Anadolu kanalı aracılığıyla canlı yayınlarda çeşitli nörolojik hastalıklara ilişkin bilgilendirmelerde bulunduğu ortak bir çalışmaya da imza attı.

Derneğin başarılı etkinliklerinden bir diğeri olan Nar Asistan Okulu'na ise bu yıl

internet ve salon izleyicileriyle beraber yaklaşık 500 üyenin katılımı sağlandı. Üyelerin dernek web sitesi üzerinden üyelik şifreleri ile ulaşabildikleri internet TV'den canlı olarak yayınlanan ve asistanlara yönelik eğitim toplantı serisinden oluşan okulda, izleyiciler interaktif olarak iletişime geçip sorularını doğrudan moderatöre ulaştırabiliyorlar.

Bu yılki kongrenin teması "Çocuk Nörolojisi"

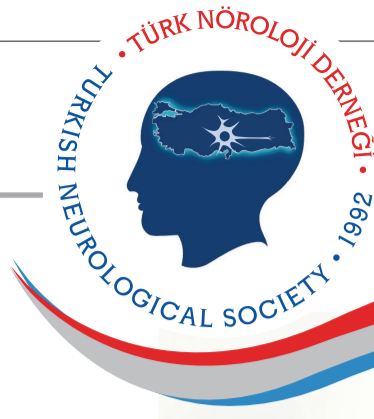
Kuruluşunun 20. yılı dolayısıyla Türk Nöroloji Derneği 48. Ulusal Kongresinde hazırlayacağı bilimsel ve sosyal programlarla katılımcılara daha canlı, keyifli deneyimler sunacak bir ortam oluşturmayı hedefliyor. Bu yıl ana teması "Çocuk Nörolojisi" olan kongrenin sloganı ise "Yaşam

Boyu Nöroloji" olarak belirlendi.

Bilimsel toplantılara burs imkanı

Ulusal ve uluslararası bilimsel toplantılara katılım burslarının yanı sıra yurtdışı eğitim desteği de sunan Türk Nöroloji Derneği, yılda dört sayı basılan sürekli yayını ile nöroloji hekimlerinin bilimsel makalelerinin üyelerine ulaşmasını sağlıyor. Bunun yanı sıra, Nöroloji Bülteni ile üyelerine ulusal ve uluslararası etkinlik takvimini, tamamlanan bilimsel aktivitelere ilişkin haberleri iletirken Türkiye'deki nörologların güncel uluslararası yayınlarını duyurmayı devam ediyor.

Türk Nöroloji Derneği'nin, "European Neurological Society (ENS)", "European Federation of Neurological Societies (EFNS)", "World Federation of Neurology (WFN)" Uni-



20. Yıl



TND Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Ersin Tan, Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Şerefur Öztürk, Prof. Dr. Rana Karabudak, Sayman Doç. Dr. Levent E. İnan ve Genel Sekreter Prof. Dr. Ayşe Bora Tokçaer

on of European Medical Specialists (UEMS)" nöroloji grubunda üyelikleri bulunuyor. Bu üyeliklerle Türk nörolojisinin ulusal ve uluslararası düzeyde en iyi şekilde temsil edilmesini amaçlayan Türk Nöroloji Derneği, ayrıca 2014 yılında "Joint EFNS-ENS Congress" in İstanbul'da gerçekleştirilecek olmasının büyük gururunu yaşıyor.

Bilimsel ve sosyal etkinliklerinin yanı sıra ülke ve sağlık

gündemini de ilgiyle takip eden Türk Nöroloji Derneği, üyelerinin sesini kamuoyuna duyurmak amacıyla gerçekleştirdiği basın toplantıları ile sağlık alanında yaşanan sıkıntılara ve hekim ve sağlık çalışanlarının sorunlarına dikkat çekmeye özen gösteriyor.

Türk Nöroloji Derneği, son sayısının basım masraflarını üstelenerek Hekim Postası'na da önemli bir destek ve katkı sunmuştur.

Ankara'da barışa çağrı

Ankara'da 1 Eylül Dünya Barış Günü dolayısıyla düzenlenen "İçeride ve Dışarıda Savaşa Hayır Mitingi"nde bir araya gelen demokratik kitle örgütleri, dernek ve siyasi partiler, "Barış içinde bir dünya ve Türkiye mümkündür" diyerek, AKP'nin savaş yanlısı politikalarına karşı seslerini yükselttiler.

Hekim Postası

Ankara Emek ve Demokrasi Güçleri tarafından ortak düzenlenen yürüyüş boyunca "Savaşa hayır, barış hemen şimdi", "AKP elini Suriye'den çek" sloganları atıldı. Toros Sokak'ta topla-

narak Kolej Meydanı'na kadar yürüyen grup, miting alanında barış ve demokrasi mücadelesinde hayatlarını kaybedenler anısına bir dakikalık saygı duruşunda bulundu.

"AKP, Suriye'ye karşı operasyonların merkezinde"

Saygı duruşunun ardından katılımcı örgütler adına ortak açıklama metnini Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Selçuk Atalay okudu. Dünyanın egemenlerinin enerji kaynaklarına ve yollarına hakim

olma hırslarını "özgürlük ve demokrasi" sözcüklerinin ardına gizleyerek, Ortadoğu'yu kan gölüne çevirmeye devam ettiklerini dile getiren Atalay, bu saldırıların Irak, Libya ve Afganistan'dan sonra bugün Suriye üzerinden devam ettiğini, etnik ve dini farklılıklar körüklenerek halkların birbirine düşman edildiğini söyledi. AKP'nin, Suriye'ye karşı yürütülen operasyonların merkezinde yer aldığını vurgulayan Atalay, otuz yılı aşkın bir süredir on binlerce insanın ölümüne sebep olan Kürt sorununda girilen yeni evrenin de kaygıları her gün biraz daha artırdığına işaret etti ve "Şimdi diyalog ve çözüm zamanıdır. Artık sözler değil, ölümler son bulmalıdır." diye konuştu.

AKP Hükümetinin 12 Eylül zihniyetinin pençesinde, mesnetsiz iddialarla milletvekillerini, belediye başkanlarını, parti başkanlarını, sendikacıları, gazetecileri, aydınları ve öğrencileri, kendi kurduğu rejime muhalefet eden herkesi cezaevlerine mahkum ettiğini dile getiren Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri, bu topraklarda gerçek bir barışı tesis etmenin, demokratik, laik, sosyal bir hukuk devletinin yeniden inşası ile mümkün olacağını sözlerine ekledi.

Dr. Selçuk Atalay'ın ardından kürsüye çıkan Türk ve Kürt barış anneleri birbirlerine el ele yaptıkları konuşmalarda, "Kürt ve Türk halkı değil onlar üzerinden savaş politikası yapanlar suçludur" mesajları verdiler.



Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına
Dr. H. Özden Şener

Sorumlu Yazı İşleri

Müdürü:

Dr. H. Özden Şener

Yayın Kurulu:

Dr. Selçuk Atalay,
Dr. Ebru Basa,
Dr. Burhanettin Kaya,
Dr. Mine Önal,
Dr. Özden Şener

Editör:

Bercis Mani Şipal

Haber Merkezi:

Bercis Mani Şipal,
Kansu Yıldırım,
Sibel Durak

Haber, yorum ve yazılarınızı
atohekimpostasi@gmail.com
adresine gönderebilirsiniz.

Ankara Tabip Odası Basın Yayın
Komisyonu ürünüdür.

Ayda bir yayınlanır.

ATO üyelerine
ücretsiz gönderilir.

Yayın İdare Merkezi:

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

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası
Yayın Türü:
Yerel, süreli
Yayın Şekli:
Aylık Türkçe
Yıl: 2012, Sayı: 44
12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:

GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri
Turgut Reis Caddesi 47/6 06570
Maltepe /Ankara
Tel : (0312) 229 09 85
Faks : (0312) 230 82 76
geotanim@gmail.com

Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ. Turgut
Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68
Sıteler Ankara TEL: 353 29 61 / 5 Eylül 2012

güncel

Tıp öğrencileri üç aydır tutuklu

Yeni eğitim dönemi başladı. Parasız eğitim ve sağlık hakkı talebinde bulunan geleceğin hekimlerinin tutukluğu üç aydır devam ediyor.

Hekim Postası

Tam sınav dönemi öncesi 6 Haziran'da gerçekleştirilen tutuklamalar nedeniyle eğitimleri askıya alınan ve halen yargılanmalarına başlanmayan öğrenciler, tutukluluk halleri devam ettiği için yeni dönemde de derslerine dönemiyorlar.

Ankara Tabip Odası tarafından gerçekleştirilen bir basın açıklamasıyla bu durumu protesto edilerek, "Bu öğrenciler serbest bırakılana dek, onlar fakültelerine dönene dek susmayacağız!" denildi. Tutuklu tıp ve sağlık öğrencilerinin yanlarında olmak ve onlara kuvvet vermek amacıyla 25 Ağustos'ta Sakarya Meydanı'nda gerçekleştirilen basın açıklamasına ATO Başkanı Dr. Özden Şener, ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Rıza Özbek ve TTB Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan'ın yanı sıra tabip odası aktivisti çok sayı hekim, Tıp Öğrencileri Kolu üyeleri ve tutuklu öğrencilerin aileleri de katıldı.

ATO Yönetim Kurulu adına basın açıklamasını okuyan Genel Sekreter Dr. Selçuk Atalay, "Bugün onlara kuvvet vermek, ses vermek için buradayız. Bir kez daha sesleniyoruz: Bırakın bu öğrencileri. Tutukluluklarını kaldırın. Bırakın okusunlar." diye konuştu.

Açıklamanın ardından, tutuklu öğrenciler için TTB tarafından özel olarak yaptırılan kartpostallar Yenişehir postanesinden toplu olarak gönderildi.



Cumhurbaşkanı ile görüşme

Öte yandan, tutuklu tıp öğrencilerinden Özgür Mert Bakan'ın babası Reşat Bakan, Cumhurbaşkanı Abdullah Gül ile bir görüşme gerçekleştirecek. Cumhurbaşkanlığı internet sitesinde başlatılan "Cumhurbaşkanı'na Sorun" kampanyasında yönelttiği sorunun en çok oy alan 10 soru arasına girmesinin ardından Reşat Bakan, Cumhurbaşkanı Gül ile yüz yüze görüşmeye davet edildi. En çok oy alan dördüncü sorunun sahibi Bakan, Gül'e, "Cumhurbaşkanım, bildiğiniz gibi şu an sizin de bu ülke için çok büyük bir kayıp ve takipçisi olacağım dediğiniz, derece yaparak ülkemizin güzide üniversitelerinde tıp eğitimini alan 13 öğrenci, soyut ve tamamen mesnetsiz iddialarla cezaevinde tutulmaktadır. Bir baba ve bir büyüğümüz olarak ilginizi bekliyoruz" demişti.

ATO Yönetim Kurulu'ndan tutuklu öğrencilere ziyaret

Bir süre önce Ankara Sincan F Tipi Cezaevi'nde tutuklu bulunan tıp ve sağlık öğrencilerini ziyaret etmek için başvuruda bulunan Ankara Tabip Odası, bürokratik süreçlerin tamamlanmasının ardından çıkan izinle 26 Temmuz'da zi-

ATO'dan İmza Kampanyası: Bırakın Okusunlar

Tıp fakültelerinde yeni eğitim döneminin başladığı şu günlerde Ankara Tabip Odası öğrencilerin tutuksuz yargılanması için "Bırakın Okusunlar" başlıklı bir imza kampanyası başlatmış bulunuyor. Kampanyaya ato.org.tr adresinden ulaşılarak imza konabiliyor.

yarretini gerçekleştirdi. ATO Yönetim Kurulu Başkanı ve üyeleri, ziyaretin ardından, "Daha iki ay öncesine dek aramızda olan, tıp eğitimlerini sürdüren bu genç insanlarla bu kez parmaklıklar ardından karşılaşmak bir kez daha yüreklerimizi burktu. Sürecin hızla tamamlanması, öğrenci kardeşlerimizin bir an önce okullarına dönebilmeleri ortak dileğimizdir." açıklamasında bulundu. Türkiye'de şu anda 700 civarında öğrenci, 100 civarında gazeteci, öğretim üyeleri, sendikacılar, milletvekilleri ve aydınların tutuklu bulunduğuna dikkat çeken yönetim kurulu üyeleri, "Hekim örgütü olarak her birimizin vicdanını rahatsız eden, ülkemizde kişi hak ve özgürlüklerine yönelik, artık zulme dönüşmüş bu tablonun değişmesi için tüm ilerici güçlerle birlikte çalışmaya devam edeceğiz." diye konuştular.



ato'dan



Dr. Özden Şener ATO Yönetim Kurulu Başkanı
ozdensener@hotmail.com

Yeni Anayasa ve Meslek Örgütleri

Liberal Düşünce Topluluğu Derneği'nin (LDT) bu yıl yayınladığı Türkiye'de Kamu Kurumu Niteliğindeki Meslek Kuruluşlarının Yeniden Yapılandırılmasına İlişkin Reform Önerisi (Hazırlayan: Ekrem Candan, Proje Koordinatörleri: Atilla Yayla, Bican Şahin, Özlem Çağlar Yılmaz) başlıklı raporu şöyle bitiyor:

"...Dolayısıyla, sivil toplumu ve sivil toplum kuruluşlarını güdükleştiren, meslek mensuplarını, tüketicileri ve nihai olarak toplumu tahakküm veya vesayet altına alan, tarihsel süreç içerisinde darbe sonrası dönemde kazanılmış 'kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşu statüsüne' yeni Anayasa'yla son verilmesi gerekmektedir. Bunu yapabilmek için gerçek bir reform iradesine ihtiyaç duyulacağı kesin ve tartışmasızdır.

Hazırlanacağı öngörülen Anayasa'nın 'yeni', 'sivil', 'özgürlükçü' ve 'demokratik' olma keyfiyeti bu alanda benimsenecek yaklaşımla da test edilmiş olacaktır. Bu itibarla, yeni Anayasa'da bu konuda yapılacak düzenlemenin mevcut yapının (statükonun) rant ve imkânlarından yararlanan çıkar gruplarının talepleri doğrultusunda değil, vatandaşların serbest iradesinden doğacak ihtiyaçlara cevap verecek nitelikte çoğulcu ve özgürlükçü olması önerilmektedir."

Ne kadar rahat, pervasız, kaba ifadeler, değil mi? Bilim insanlarıncı kaleme alınmış olan bu "bilimsel" raporda, ardı ardına sıralanan yakıştıрма ve suçlamalara dayanak olacak bir veri yok.

Daha önce Sayın Sağlık Bakanı'nın başeditörlüğünde dilimize kazandırılmış olan meşhur kitapta da reformcuya önerilenlere ne denli benziyor: "Onların (meslek örgütünün), kendi çıkarlarına hizmet eden küçük ve marjinal gruplar olduğunu söyleyin"

LDT rapor için Uluslararası Sivil Toplum Destekleme ve Geliştirme Derneği'nden (USİDER) "proje katkısı" almış olduğunu deklare ederek kendilerine teşekkür ediyor. USİDER, Ankara Öveçler'de, telefonla arayanlara temizlik emekçisinin yanıt verdiği ve "yetkilinin orada olmadığını" söylediği bir dernek.

Meslek örgütleri için çoklu yapı ve gönüllü üyelik önerilen raporda, bunun sakıncaları da şöyle sıralanıyor: Örgütlenme konusunda karmaşık bir yapının ortaya çıkması

Gönüllü üyelik nedeniyle meslek örgütlerinin yeterli düzeyde üyeye sahip olamamaları

Finansman konusunda karşılaşılabilecek yetersizlikler Farklı meslek örgütleri arasında yaşanabilecek rekabet ve mücadele

Kimileri için "memnuniyet verici" sakıncalar!

USİDER'de bir yetkiliye ulaşabilseydik belki biz de proje desteği talep ederdik; olmadı. Şimdi mecburen özkaynaklarımızla (yani üyelerimizin ödediği aidatlarla) değerli siyaset bilimcilerin ve hukukçuların katkılarıyla, emek ve meslek örgütlerine tarihsel perspektiften bakan, diğer ülke örnekleriyle mukayese eden, demokrasi-meslek örgütü ilişkisini tarif eden nesnel bir rapor hazırlıyoruz; emekten, halktan ve haktan yana bir yeni Anayasa'ya katkı koymak üzere...

asistan hekim

Nasıl kötü hekim olduk



Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı hastanelerinde olduğu gibi üniversite hastanelerinde de performans sisteminin yarattığı yoğunluk, asistanların eğitimlerinin aksamasına yol açıyor. Günde 13-14 saat çalışan asistanların tempoları nöbetlerle birlikte iyice artıyor. Nöbet sonrası izin kullanamayan bir asistanın çalışma süresi 37 saate kadar çıkabiliyorken, asistan sayısının giderek azaltılması iş yoğunluğunu artıran en önemli faktörlerden biri oluyor. Bazı üniversite hastanelerinin kimi kliniklerde, yıllık izinlerin kullanımında bile sorunlar yaşanabiliyor.

Nasıl kötü hekim nasıl olduğuna örnek oluşturacağız

Üniversite hastanesini seçme nedenlerinin daha iyi eğitim almak olduğunu söyleyen asistan hekimler, performans sisteminin yarattığı yoğunluk nedeniyle eğitim görmeleri gereken saatlerde bile çalışmak zorunda kalmaktan yakınıyorlar. Bu şekilde motivasyonlarının da azaldığını belirten asistan hekimler, araştırma yapacak zaman ve kaynak

Üniversite hastanelerini daha iyi eğitim almak için seçtiklerini belirten asistan hekimler, kadro sayılarının sistemli şekilde azaltılması sonucu yaşanan yoğunluk nedeniyle eğitimlerinin aksamasından şikayetçi. Önceki sayısında Sağlık Bakanlığı hastanelerindeki asistan sorunlarını gündeme taşıyan Hekim Postası'nın yaptığı araştırma, üniversite hastanelerinde de benzer sıkıntılar yaşadığını ortaya çıkardı.

sıkıntısı çektiklerini vurgulayarak, birlik olup bu duruma "dur" demedikleri takdirde 5-10 yıl sonra nasıl kötü hekim olduğuna dair güzel örnekler oluşturacaklarını söylüyorlar.

Savaş koşullarında gibi çalışıyoruz

Çalışma sisteminin tamamen hekime endekli bir hal almasıyla giriş işlemleri gibi prosedürlerin bile hekimler tarafından yapılması, hekimlerin hastaya ayıracakları zamandan alıyor. Performans sisteminin yarattığı hasta yoğunluğuna dikkat çeken asistan hekimler, kısıtlı süreler içinde hem prosedürlerin yapılıp hem de tam anlamıyla hastanın muayene edilebilmesinin mümkün olmadığını vurguluyorlar.

Dile getirilen sıkıntılar karşısında görüşünü sorduğumuz Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Asistan Temsilcisi Dr. Egemen Çiçek, asistanların içinde buldukları durumu, "Olağanüstü şartlar ya da hizmet verilmesine engel bir durum olmadığı halde üniversitelerde ve eğitim araştırma hastanelerinde hekim sayısı giderek azaltılıyor ve sanki savaş koşullarındaymışız gibi çok çalıştırıyoruz" diye tarif ediyor.

Klinikten kliniğe fark var

Üniversite hastanelerinde asistanların iş yoğunluğu klinikten kliniğe de büyük farklılıklar gösteriyor. Asistan sayısı az ve iş yükü fazla olan kliniklerde asistanların çalışma saatleri 37 saate kadar çıkabiliyor. Dahiliye, gastroenteroloji, dermatoloji ve ortopedi gibi üniversite hastanelerinde hasta yoğunluğunun arttığı kliniklerde nöbet sonrası izin, diğer asistanların iş yükünü artıracığı için kullanılmıyor. Yoğun geçen günün ardından gerektiği gibi ders çalışmak da mümkün olmuyor.

Gazi, Hacettepe, İbn-i Sina gibi Ankara'daki üniversite hastanelerinde akademik yıl başlangıcında belirlenen programa göre asistan eğitimleri devam ediyor. Asistanlar genelde kendileri araştırma yapıyor, seminer dersi ve sunumlara hazırlanıyorlar. İş yoğunluğu gibi eğitim konusuna yaklaşım da klinikten kliniğe göre değişebiliyor. Kimi kliniklerde eğitim aksamadan sürebilirken, yoğunluğun fazla olduğu kliniklerde asistanlar eğitim görmeleri gereken zaman dilimlerinden fedakarlık ederek hastalarla ilgilenmek durumunda kalıyorlar.



Dr. Egemen Çiçek

hayata taşımak lazım. Şu an asistanlar bir günlüğüne çalışmayı bıraksa hastane yıkılır. Gerçekten büyük bir gücüz ve bunu, haklarımızı elde etmek için kullanmalıyız." diye konuştu.

Aralık 2010 TUS yerleştirmeleri bir buçuk yıl sonra yenilendi

TUS kaosu

Skandallar şampiyonu ÖSYM, son olarak 2010 TUS'un yarattığı mağduriyetlerle gündemde. Hatalı soruların iptali Danıştay tarafından onaylanınca, ÖSYM bir buçuk yıl önce yaptığı yerleştirmeleri değiştirmek zorunda kaldı. ATO ve TTB'den, bu süreçte mağdur olan hekimlere her türlü desteğin sağlanacağı açıklaması geldi.

Hekim Postası

ÖSYM tarafından Aralık 2010'da gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı'ndaki (TUS) bazı soruların iptali ile birlikte, sınav sonrası yapılan yerleştirmeler de baştan aşağı değişti. Sınavın Temel Tıp Bilimleri Testi-1 ve Klinik Tıp Bilimleri Testi soru kitapçıklarındaki bazı soruların hatalı olduğu gerekçesiyle Ankara 15. İdare Mahkemesi'ne dava açılmış ve mahkeme tarafından uyuşmazlığa konu olan soruların iptaline karar vermişti. ÖSYM'nin Danıştay'a yaptığı temyiz başvurusunda da sonuç değişmedi ve İdare Mahkemesi'nin kararı onandı. Bunun üzerine ÖSYM söz konusu soruları iptal ederek, 31 Ağustos'ta yeni yerleştirme sonuçlarını açıkladı.

Yerleştirmeler yap-boz tahtasına döndü

Aralık 2010'da TUS'a giren ve tercih ettiği bir üniversitede asistan olmaya hak kazanan doktorlara konuyla ilgili açıklama gönderen ÖSYM hekimlerden yeni yerleştikleri programda uzmanlık eğitimi isteyip istemediklerini 15 gün içerisinde bildirmelerini talep

ATO asistanlarının sorunlarını dinliyor

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu, üniversite ve eğitim araştırma hastanelerinde çalışan asistanlarla bir araya geliyor. Asistanların yaşadıkları sorunları yerinde, kendilerinden dinlemek adına başlatılan toplantıların ilki, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi Acil Servis Anabilim Dahil asistanlarıyla gerçekleştirildi. ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Sarp Saraç, ATO Asistan Hekim Komisyonu ve TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Pelin Yargıç, AÜTF Asistan Temsilcisi Dr. Egemen Çiçek ve asistanların katıldığı toplantıda acil servis uzmanı ve yardımcı personel ekşiği, asistan eğitimi, izin süreleri ve

güvenlik zafiyeti gibi çalışma koşullarına ilişkin aksaklıklar ve ortak sorunlar dile getirildi.

Asistanlar olmazsa hastane yıkılır

Asistanların sorunlarını dinleyen ve konuyla ilgili notlar alan Dr. Sarp Saraç, hastane yönetiminden kaynaklı sıkıntılar için ATO olarak devreye gireceklerini ve sorunların çözümünü talep edeceklerini söyledi.

ATO Asistan Hekim Komisyonu Üyesi Dr. Pelin Yargıç da asistanları birlikte hareket etmeye davet ederek, "Asistanlar olarak haklı şeyler talep ediyoruz. Nöbet sonrası izin kullanmak yasal hakkımız. Bu ve benzeri yasal haklarımızı fiili



eder-
ken, başvuruda bulun-
mayanların hakkından vaz-
geçmiş sayılacağını belirtti.
Açıklamada ayrıca ÖSYM'nin
"karar düzeltme" için bir kez
daha Danıştay'a başvurduğu
belirtilerek, "bozma kararı"
çıkması halinde yeni yapılan
yerleştirmenin iptal edileceği
kaydedildi.

Bir buçuk yıl önce yerleş-
tirmeleri yapılmış olan hekim-
lerin ise kafaları karışık. Asis-
tanlık eğitimlerinin uzunca
bir kısmını geride bırakmışken
başka bir programa başlama
ihtimali ile karşı karşıya kalan
hekimler, ÖSYM'nin bir yan-
dan da yeni yapılacak olan
yerleştirmeleri iptal ettirmek
üzere tekrar Danıştay'a baş-
vurmasına bir anlam vereme-
diklerini dile getiriyorlar. Öte
yandan ÖSYM tarafından bu
sefer de puanların yanlış he-
saplandığı yeni gönderilen so-
nuçlarda hatalar yapıldığı iddia
ediliyor.

Daha fazla hak kayıbı engellensin

Türk Tabipleri Birliği ve An-
kara Tabip Odası konuyla ilgili
yaptıkları ortak basın açıkla-
masında kusurlu idari işlem
sebebiyle hak kaybına uğrayan
hekimlerin haklarının korun-
ması için meslek örgütünün
her türlü desteği sağlayacağı
ve TTB ve ATO hukuk bürolar-
ının konuyla ilgili çalışma
başlattıkları ifade edildi. Ya-
pılan açıklamada ÖSYM genç
hekimleri daha fazla mağdur
etmekten vazgeçmeye ve bi-
likliği raporlarına dayanan ip-
tal kararını kabul etmeye ça-
ğırıldı.

İstifa için kaç skandal bekleniyor?

ÖSYM'nin insanların iş ve
akademik yaşamlarını etkile-
yen sınavlar düzenlediği, an-
cak bu sınavlarda sıklıkla ni-
telik ve güvenlik sorunları ya-
şandığına dikkat çekilen açık-
lamada ÖSYM Başkanı Ali De-
mir istifaya davet edildi. TTB'nin alanı ile ilgili tüm sı-
navlar konusunda ÖSYM ile
ortak çalışabileceği önerisi ge-
tirilen açıklamada ayrıca
TTB'nin tıp eğitimcileri ve ölç-
me değerlendirme uzmanları
ile birlikte sınavların niteliği,
kapsayıcılığı, geçerliliği ve gü-
venilirliği konularında öneriler
içeren bir rapor hazırlığında
olduğu da dile getirildi.

Acil değil "yataklı servis"

Numune, İbni Sina, Gazi gibi hasta yoğunluğu bakımından ilk sıralarda gelen hastanelerin acil servisleri uzun yatış sürelerinden ötürü normal bir klinik gibi hizmet veriyor. Çalışanların güvenliği ise, Bakanlık genelgesine rağmen yok denecek düzeyde. Hasta yakınlarının doldurduğu acillerde hekimlere müdahale için uygun koşullar kalmıyor.

Hekim Postası

Ankara'daki belli başlı has-
tanelerin acil servislerinde
yaşanan en önemli problemler-
den birisi uzun yatış sü-
releri. Normal bir klinik gibi
hizmet vermek durumunda
kalan acil servislerde 15 gün-
den fazla süren hasta yatış-
ları yeni hastaların kabul
edilememesine sebep oluyor.
Yardımcı personel açığı, acil
olmayan hastaların yarattığı
yoğunluk gibi hemen hemen
tüm acil servislerde yaşanan
sorunlar da cabası.

Günde 500 hastayla ilk sırada

Yoğunluk bakımından ilk
sırada gelen Numune Has-
tanesi'nin acil servisinde, sa-
yısı değişmekle birlikte 19
asistan ve 10 ila 12 civarında
hemşire görev yapıyor. Sağlık
personelinin hizmet verdiği
hasta sayısı ise günde 500
kişi. Kıdemli asistanlar sekiz,
diğer asistanlar on nöbet tu-
tuyor. Serviste yaşanan sık-
ıntılardan biri de sedyeci
eksiği. 500 hastayla ilgilenen
sadece dört sedyeci bulun-
yor.

Acilde son nokta: Numune

Acil olmadığı halde servise
gelen hastalar, yoğunluğun
ciddi bir bölümünü oluşturu-
yor. Acil serviste çalışan
hekimler "Numune acilde son
nokta. Kimsenin bakmak ist-
emediği acil hastalara biz
bakıyoruz. Tüm müdahale-
leri yapıyoruz. Buradan son-
ra hastayı sevk edecek başka
bir yer yok" diyerek servisin
konumunu da gözler önüne
seriyorlar. Çalışanların en
büyük endişesi ise güvensiz
bir ortamda çalışmak. Hasta
yakınları hiçbir sorgulamaya
maruz kalmadan acil servise



Numune Hastanesi

rahatça girip çıkabildikleri
gibi, hastaya müdahale sı-
rasında da büyük sıkıntıya
neden olabiliyorlar.

Personel açığı işleri aksatıyor

İbni Sina acil serviste ise
12 asistan görev yapıyor.
Gece bu sayı dörde düşüyor.
Asistanlar 12 saat çalışıp 24
saat dinleniyorlar. Bu du-
rumda ortalama haftalık ça-
lışma süresi tam 60 saat olu-
yor. Acildeki uzman sayısı
ise sadece iki. Fiziksel açıdan
malzeme sıkıntısı olmasa da
hemşire ve yardımcı personel
açığı nedeniyle işler aksıyor.
Gözlem ünitesinde sabahları
iki, akşamları tek hemşire
çalışıyor.

Hastalar acilde yatıyor

Günde ortalama 100 has-
tası olan acil servisin hasta
sayısında geçmiş yıllara göre
yaşanan düşüş ise bambaşka
bir problemi gün yüzüne çı-
karıyor. İbni Sina'nın acil
servisi daha çok hastaların
yatırılıp takip edilmek zo-
rununda kaldığı bir yataklı
klinik gibi hizmet veriyor.
Tetkikleri yapıp tanısı ko-
nulan hastalar, servislerde
yatak bulunamaması nede-
niyle haftalarca acilde tedavi
edilerek buradan taburcu
edilmek zorunda kalıyor.

Acil serviste görevli gü-

venlik elemanlarının ünifor-
malı halkla ilişkiler personeli
gibi çalıştığı söyleniyor. Yine
hiçbir kontrol ve sınırlamaya
gidilmeyişi sonucu hasta ya-
kınlarının acile çok rahat gi-
riş çıkış yapıyor olmaları,
hekimlere hastayı muayene
edecek fiziki ortam bırak-
mıyor.

Fiziki ortam yetersiz

Gazi Üniversitesi Hasta-
nesi'nin acil servisi, fiziki
olarak Numune ve İbni
Sina'ya göre daha yetersiz.
Hastaneye yeni bir acil servis
yapılacağı yıllardır söylense
de bu konuda atılan somut
bir adım yok. Yirmi iki asis-
tan ve beş uzmanın görev
yaptığı acile günde 200-250
hasta geliyor. Hiçbir hastanın
geri çevrilememesi de iş yü-
künü artırıyor. Gazi acilinde
de yoğunluk, uzun süreli ya-
tışlar sebebiyle artıyor. On
beş günden fazla acilde yatan
hastalar oluyor.

Hastane yönetimi hekime sahip çıkıyor

Sonuçlanmayan ihaleler
yüzünden kimi malzemelerin
bulunamayışı hekimleri has-
talarla karşı karşıya getiriyor.
Hekimler yaşanan sıkıntıyı,
"Hastane yönetimi ihaleye
girmemiş oluyor. En basit
malzemeler tükenmiş oluyor.
'Koskoca üniversite hastane-
sinde nasıl olmaz' denilen
durumlar yaşanabiliyor. Mal-
zeme alımına biz bakmıyoruz
ama bu tarafta hastayla mu-
hatap olan biziz, dolayısıyla
hedef biz oluyoruz." diye an-
latıyorlar. Yardımcı personel
eksiği intörnlere aracılığıyla
kapatılmaya çalışılıyor. Hasta
ve yakınlarından kaynakla-
nabilecek güvenlik endişesi

diğer hastanelere göre biraz
daha iyi durumda olsa da,
hekimlerin en büyük sıkıntısı
şiddet olaylarına karşı has-
tane yönetiminin kendilerine
sahip çıkmaması.

Çalışma saatleri ILO sınırlarını aşıyor

Acil servislerdeki ça-
lışma süreleri, Uluslar-
arası Çalışma Örgü-
tü'nün (ILO) belirlediği
sınırların üzerine çıkıyor.
ILO'nun sağlık persone-
linin çalışma ve yaşam
koşullarına ilişkin tav-
siye kararında normal
haftalık çalışma saatle-
rinin işçiler için belirle-
nen çalışma saatlerinden
fazla olmaması gerektiği
ifade ediliyor. Türkiye'de
bu süre haftada 45 saat
olarak belirlenmiş olsa
da acil servis çalışanları
60 saate varabiliyor. Üs-
telik acil servisteki hasta
yoğunluğu, gelen hasta
sayısının ve geliş saat-
lerinin belirsizliği en kü-
çük bir molaya dahi izin
vermiyor. Acil serviste
gece gündüz vardiyaları
birbirini izliyor. Aileler
bölünüyor. Çocuklar
ana-babalarını görmü-
yor. Bu çalışma
düzeni sağlıklı yaşam
koşullarını da ihlal edi-
yor. ATO Yönetim Kurulu
Üyesi Dr. Aytül Çakıcı bu
ağır koşulların yanı sıra
acil servislerin hasta yü-
küne işaret ederek, acil
servislerde sosyal hizmet
uzmanlarından oluşan
bir kriz merkezi bulun-
ması gerektiğini dile ge-
tirdi.



İbni Sina Hastanesi

güncel

Yıllık izin Anayasal bir haktır!

Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından 25.05.2010 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin kimi hükümlerinin iptali istemiyle, açılan davada karar verildi. Danıştay 5. Dairesi, yönetmelik ekinde 2. Maddenin 6. Fıkrasında yer alan aile hekimliği pozisyonunda göreve başlayan sözleşmeli aile hekiminin, bu pozisyonda fiilen bir yıl çalışmadan aynı ilde başka bir aile hekimliği pozisyonuna nakil talebinde bulunamayacağına ilişkin düzenlemede belirtilen bir yıllık çalışma süresinin hesabında, yıllık izinli geçirilen günlerin sayılmayacağına ilişkin düzenlemenin iptaline karar verdi.

TTB Merkez Konseyi açtığı da-

vada, ülke genelinde birinci basamak sağlık hizmeti sunan aile hekimlerinin özlük hakları ile çalışma koşullarına ilişkin hukuka aykırı düzenlemeler ile sağlık hizmeti sunumunu olumsuz etkileyecek kimi düzenlemelerin de iptalini istemişti.

İzin kullanmaktan kaçınabilirler

Verilen kararın gerekçesinde yıllık izin hakkının kullanımının Anayasal bir hak olduğu ve kişiler aleyhine sonuç doğurmaması gerektiğine işaret edilerek, "Aile hekiminin bir yıllık fiili çalışma süresinin hesabında kullandığı yıllık izin sürelerinin dikkate alınmaması, hekimlerin yıllık izin haklarını kullanmaktan kaçınması sonucunu doğuracağından bu düzenlemede hukuka uyarlık bulunmamaktadır" denildi.

Türk Tabipleri Birliği, temyiz hazırlıkları başladı

Açılan davada ayrıca entegre sağlık hizmeti sunan merkezlerde aile hekimlerine nöbet tutturulması, misafir hastayla ilgili hizmetlerin karşılığında ücret ödenmemesi ve ek sağlık personeli ile temizlik, güvenlik, sekreteryaya gibi hizmetlerde görev alacak personelin aile sağlığı merkezlerinde bulunması gereken zorunlu personel arasında sayılmaması ve bu kişilerin çalıştırılması karşısında verilecek ücretin idare tarafından ödenmemesi gibi başka maddelerin de iptali istendi. Bu yöndeki taleplerin reddine karar verildiğini duyuran TTB, temyiz hazırlıklarının devam ettiği açıklamasında bulundu.

Darp edilen asistana bölümü sahip çıktı

Akdeniz Üniversitesi Hastanesi'nde görev yapan bir doktorun hasta yakını tarafından darp edildiği belirtildi. Hekimin görev yaptığı bölüm protesto amacıyla bir gün boyunca hizmet vermeyi durdurdu.

Akdeniz Üniversitesi Hastanesi'nde görev yapan Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Araştırma Görevlisi Dr. Osman Civan, 2 Eylül'de gece acil servisteki nöbeti sırasında tedavi amacıyla hastaneye gelen bir hastanın refakatçisi tarafından darp edildi. Civan'ın şikayeti üzerine Fatih Polis Merkezi Amirliği'nce gözaltına alınan A.K, ifadesinin alınmasının ardından serbest bırakıldı. Akdeniz Üniversitesi Rektörlüğü de A.K. hakkında Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulundu

Bölümde hastalar muayene edilmedi

Hastane personeli, Dr. Osman Civan'a yapılan saldırıyı kınamak amacıyla ertesi gün Ortopedi ve Travmatoloji Bölümü'nde hastaları muayene etmedi. Bölümün kapısına "Kınıyoruz" başlığıyla "Dr. Osman Civan'ın nöbet sırasında darp edilmesi nedeniyle 3 Eylül 2012 tarihinde ortopedi kliniğinde poliklinik hizmeti verilmeyecektir" yazısı asıldı.(Kaynak: AA)

Birinci Basamak İçin Temel Geriatri Sempozyumu kayıtları başladı

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası, Türk Geriatri Derneği ve Pratisyen Hekimlik Derneği tarafından ortak düzenlenen Birinci Basamak İçin Temel Geriatri Sempozyumu, 22-23 Eylül tarihlerinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Yerleşkesi 50. Yıl Amfisi'nde gerçekleştirilecek.

9. Ankara Pratisyen Hekim Eğitim Günleri etkinlikleri çerçevesinde düzenlenecek olan sempozyum TTB tarafından da kredilendirilecek. İki gün boyunca devam edecek olan sempozyumda, yaşlının değerlendirilmesi ve check-up, yaşlıda kalp ve damar hastalıkları, pulmoner, psikiyatrik, dermatolojik ve nörolojik sorunlar, SVO izlemi, yaşlıda kas iskelet sistemi, GIS sorunları, enfeksiyon hastalıkları ve bağıışıklama, yaşlılık döne-

minde akılcı ilaç kullanım ilkeleri ve geriatrik aciller gibi başlıklar üzerinde durulacak.

Sempozyuma katılım ve programla ilgili detaylı bilgiye, Ankara Tabip Odası internet sayfasında (www.ato.org.tr) ulaşılabilir.



Ankaralı aile hekimi gümüş madalya aldı

Hekim Postası

33. Dünya Tıp ve Sağlık Oyunları'nda (WMWG) 800 m. koşuda gümüş madalya, Keçiören Etlik ASM doktorlarından Kamuran Aksoy'un oldu. Antalya'da 7-13 Temmuz tarihleri arasında düzenlenen oyunlarda Aksoy 400 m. koşusunu da dördüncü tamamladı.



Tüm dünyadan hekim, hemşire, eczacı, veteriner, sağlık yöneticisi ve sağlık çalışanının katıldığı WMWG yarışlarına 2005'den bu yana düzenli olarak katılan Aksoy, elde ettiği derecelerle ilgili duygularını "Çağdaş Türk hekimini temsil ediyorum ve bu bana mutluluk veriyor" diyerek paylaştı.

Çeşitli spor oyunlarında gösterdiği performansla bugüne kadar toplam 12 madalyanın sahibi olan Aksoy, Hekim Postası'nın sorunlarını yanıtladı. Bir spor kulübüne bağlı olmadığını ve yarışma giderlerini kendisinin karşıladığını aktaran aile hekimi, haftada 4-5 gün ve günde ortalama 8-10 km koştuğunu söyledi.

Devrek Devlet Hastanesinde doktorlar iş bıraktı

Devrek Devlet Hastanesinde görev yapan uzman doktorlar acil servis nöbetlerini protesto için iki saatlik iş bırakma eylemi gerçekleştirdi. Acil servislerde aylardan bu yana pratisyen hekim sıkıntısı ile ilgili somut bir adım atılmadığını ifade eden hekimler adına bir açıklama yapıldı.

Açıklamada, acil servislerde pratisyen hekim olmadığı için uzman doktorlara nöbet yazıldığı belirtilerek şöyle denildi: "Nöbet bitiminden sonra arkadaşlarımız hiçbir şekilde istirahat etmeden mesaiye devam etmektedir. Özellikle ameliyata giren hekimler bu konuda büyük sıkıntı yaşamaktadır. Yine nöbetten sonra göreve devam eden doktorlar polikliniklerde vatandaşlara sağlıklı bir şekilde hizmet vermemektedirler. Bu konuya acil çözüm bulunması için yetkilileri uyarı anlamında iş bırakma eylemi gerçekleştirmek zorunda kaldık." (Kaynak: İHA)

güncel

Sürgünün diğer adı
"semt polikliniği"

Başhekim veya klinik sorumlularıyla sorun yaşayan hekimlerin görev yaptıkları hastanelerin semt polikliniklerine gönderilmeleri, "buralar sürgün yeri mi?" sorusunu akıllara getiriyor. Hekimler, semt polikliniğine gönderilme tehdidiyle kendilerine mobbing uygulandığını söylüyorlar.

Hekim Postası

Eğitim araştırma hastanelerinin semt poliklinikleri bir tür "cezalandırma aracı" olarak da kullanılıyor. İstemediği halde sürekli semt polikliniğinde çalışmak zorunda bırakılan cerrah, nörolog, dermatologlar için buraların sürgüne gönderilmekle eşdeğer olduğunu belirten hekimler, "Poliklinik dışında ne ameliyat yapabilir ne de başka bir işlem. Burada hiçbir şekilde mesleki hünelerini yerine getiremezler." Diye konuşuyorlar. Rotasyonla görevlendirme yapıldığında şartlar eşit olduğu için kimsenin ayrıca mağdur edilmediğini dile getiren hekimler, başhekim

veya klinik sorumlusuyla sorun yaşayan hekimlerin ise buraya özellikle gönderilebildiğini ifade ediyorlar.

Bir tür mobbing

Başhekimlik semt polikliniğinin ihtiyacı olan hekim sayısını bildirdikten sonra "gitmem" deme şansı olmayan hekim mecburen görevini semt polikliniğinde sürdürüyor. Bir tür mobbing olarak değerlendirdikleri durumu hekimler, "Başhekim ya da klinik sorumlusunun anlayamadığı birisi varsa, kendisiyle uğraşsın ve görmek istemiyorsa, o kişiyi cezalandırmak için semt polikliniğine gönderebiliyor. 'Niye gönderdin?' diye sorulunca 'İhtiyac var gönderdim' diyorlar. Kanıtlan-

bilecek bir şey değil. Ellerin altında bir poliklinik olduğu sürece 'Dikkat et seni oraya gönderirim' tehdidi her zaman oluyor" diye anlatıyorlar.

Performans
ayrı sorun

Semt polikliniklerinin sürgün yeri gibi görülmesinin diğer nedeni, performanstan alınan payın düşük olması. Hasta sayısı daha az olan semt polikliniklerinde hekimin performans puanı da hastanenin ortalamasının altında kalıyor. Hekim ne kadar çalışsın çalışsın ortalamayı yakalayamayacağı için performans puanına ve ücrete yansıyan bu düşüş hekimleri mağdur ediyor.

Emek ve demokrasi örgütlerinden
'Savaşa Hayır' paneli

Ankara Tabip Odası, KESK Ankara Şubeler Platformu, DİSK Bölge Temsilciği ve TMMOB İKK'nin birlikte düzenlediği "Savaşa Hayır" başlıklı panel 12 Ağustos Pazar günü Ankara Serbest Muhasebeciler ve Mali Müşavirler Odası (ASMMMO) Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.



Hekim Postası

Ankara'da emek ve demokrasi örgütlerinin ortak düzenledikleri panele Nükleer Karşıtı Platform (NKP) ve Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği (NÜSED) temsilcileri de katıldı. AKP hükümetinin ülke içinde ve dışındaki savaş politikaları ile Suriye'ye yönelik olası bir

müdahalenin masaya yatırıldığı panelin ardından, 1 Eylül'de düzenlenecek barış mitinginin Ankara toplantısı da gerçekleştirildi.

Moderatörlüğünü NÜSED Genel Başkanı Özen Aşut'un yaptığı panele konuşmacı olarak Nükleer Karşıtı Platform (NKP) adına EMO Yönetim Kurulu Başkanı Cengiz Göltaş, Emek Partisi (EMEP) Genel Başkan Yardımcısı Fevzi Ayber, ÖDP Genel Baş-

kan Yardımcısı Önder İşleyen, BDP Parti Meclisi Üyesi Yüksel Mutlu ve Yurt Gazetesi yazarı gazeteci Ömer Ödemiş katıldı. Öncesinde Sevda Cenap And Müzik Vakfı keman ve gitar sanatçılarından "Barış ve Kardeşlik" temalı bir dinleti sunduğu panelde, savaş politikalarına karşı emek ve demokrasi örgütleri tarafından birleşik bir mücadele verilmesi gereği vurgulandı.

Yoğun ve
kuralsız trafik

Dr. Selçuk Atalay

Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri

a.selcukatalay@gmail.com

Mahkemeler Kim İçin?

Öyle çok üniversite, öyle çok tıp fakültesi kuruldu ki, takip etmek zor. Müthiş yoğun bir trafik var. Yeni doçentlerimiz, profesörlerimiz... Sadece tıp fakültelerinde değil, bütün fakültelerde aynı durum yaşanıyor. Bu trafiğin kendine göre sebepleri ve kendi gereksinimlerine göre bir hızı var. Hız ihlali, kural dışı hareketler var mı? Var! Fakat bu dönemde "kural", "hukuk" sadece aşılacak bir engel, dönülecek bir kavşak. Çünkü iktidar herkesin, her kurumun üstünde görüyor kendini. Kırmızı ışık herkes için aynı anlamı taşıyor.

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi (YBÜ) Tıp Fakültesi'ni biliyor musunuz? Hiç duymamış olan da vardır. YBÜ Ankara Çubuk'da kurulacağı söylenmiş bir üniversite. Bu kağıt üzerindeki üniversite ile mahkemeler dahi yazışma yapmakta zorlandılar. Adresi belirsiz! Biz aradık bulduk. Çubuk'daki belediye binasını adres göstermişler. Ama Ankara'nın bir çok yerinde üniversiteye ait binalar kiralanmaya, satın alınmaya başlandı. Cinnah Caddesi'nden çıkarken bakın... Çubuk merkezli üniversitenin binalarını görebilirsiniz.

YBÜ'nün tıp fakültesine yapılan bazı atamalara (Tabip Odasının açtığı davayla) önce yürütmeyi durdurma ardından esastan iptal geldi. Açıp bakarsanız üniversitenin web sayfasına, bu hukuk kararından sonra hiçbir şeyin değişmediğini görürsünüz. Hukuk mu dediniz? İktidarı ilgilendirmiyor. Kırmızı mı yanıyor? Herkese değil!

4+4+Zört

Hekim örgütü, ilgili dernek ve kurumlarla birlikte ardına açıklamalar yaptı. Bu iş olmaz dedi! Yanlış dedi! Kamu kurumlarında, çocuk uzmanlarının kapısında sıra büyüdükçe büyüdü. Bırakın yapılan itirazları bir kenara, o yaş çocukları okullarda koruyamayacaklar. Çocuklar tehlike altında okula gidecekler. Ama kim dinler? Trafik ilerleyecek. Alt geçitlerden, üst geçitlerden... Meclis'in önünde yollar çökse de, bu trafik tüm ihlalleri ile yürümek istiyor!

Hastane Yıkan Bakanlık!

Ankara'nın göbeğinde sermayeye kaynak aktaracağız diye yürütülen kampüs hastane macerasını takip ediyor musunuz? İhalesine yürütmeyi durdurma verildi! TTB başardı bu işi. Ne oldu peki? Değişen hiçbir şey yok! Ama hukuk! Hukuk, iktidarın trafiğinde bir "hız kısıtlayıcı" belki sadece. Hız kesmeyebilir de.

Yersiz yurtsuz kalmış, Ankara'da sermayeye rant aktaracağım diye Etlik İhtisası dağıtıp, kalan kamu hastanelerine personeli ve malzemesi ile sıkışan Bakanlık, Özel Ulus Hastanesi ile anlaşmaya çalışıyor. Kendisine komünist diyen Bakanlık 2012 yılında, besleyip büyüttüğü özel sektörden bina kiralamaya başlıyor. Ankara tıp ortamında, Özel Ulus Hastanesi sahipleri ile Dışkapı başhekimisi arasında geçen olaylar, Bakanlığın Ankara sağlık ortamının kaderini bir takım aile ilişkilerine bağladığı konuşuluyor. Öte yandan Özel Ulus Hastanesi gerçek sahibinden değil, kiracısından kiralanmaya kalkışılabilir.

Etlik ihalesine kamu zararı artmasın diye dur dendi! Fakat sermayenin ve onun iktidarının ısrarı var! İktidar, kamu yararını mahkemelerden daha iyi bileceğini düşünüyor. Ya da kamu yararı değil, başka yararlar ön planda bugünün Türkiye'sinde.

Dikkat edin tüm komşuları ile ihtilafa düşen bir rota bu! Savaş, şiddet, kayırmacılık, gericilik, kadrolaşma, bas-kı... Bu can sıkıcı, bu berbat trafik durur! Durmaz değil! Kırmızı ışıkta geçen sürücüye cezası kesilir!

Bu arada... Siz bu trafiğin neresindesiniz?

güncel

Hasta sayısı rekor kırıyor

Etlik İhtisas Hastanesi'nin kapatılmasıyla birlikte hastalar Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne akın etmeye başladı. Hastanenin acil servisine başvuran hasta sayısı günde bin kişiyi geçerken, polikliniklere dört binden fazla hasta geliyor.



Acil servise başvuran hasta sayısı günde 1000 ila 1200 kişi. Bir yıl önce aynı dönemde bu sayı 600-700 civarında kalıyordu.

Hekim Postası

Halihazırda Ankara'nın en yoğun hastanelerinden biri olan Dışkapı Yıldırım Beyazıt Hastanesine başvuran hasta sayısı, Etlik İhtisas Hastanesi'nin kapatılmasının ardından neredeyse ikiye katlandı. Günde dört binden fazla hastanın başvurduğu hastanenin polikliniklerinde nefes alacak yer kalmıyor. Her hastanın bir iki yakınıyla birlikte hastaneye geldiğini belirten yetkililer, polikliniklerin bulunduğu binaya günde 12.000 kişinin giriş çıkış yaptığını aktarıyorlar.

Toplam 54 polikliniği bulunan hastanenin her polikliniğinde gün boyunca tek bir hekim görev yapıyor. Ortopedide tek polikliniğin hasta sayısı 140 iken kardiyoji, kbb, cildiye, göğüs hastalıkları, fizik tedavi polikliniklerine başvuran hasta sayısı 100'ün altına inmiyor. On hemşirenin görev yaptığı kan alma ünitesinde bir günde 1600'e yakın kişinin kanı alınıyor, kişi başına yaklaşık 160 hasta düşüyor.

Sonbaharda daha da artacak

Ankara'daki en yoğun acil servislerde günlük hasta sayısı 500'ü bulurken, Etlik İhtisas'ın kapanmasının ardından Dışkapı Yıldırım Beyazıt Hastanesi'nin acil servisine başvuran hasta sayısı günde 1000 ila 1200 kişiyi ulaşıyor oldu. Geçen yıl aynı dönemde bu sayının 600-700 civarında olduğunu aktaran hekimler, aradaki farkın Etlik İhtisas'tan gelen hastalardan kaynaklandığını be-

lirtiyorlar. Üstelik sayının sonbaharla birlikte daha da artması bekleniyor. Üç poliklinik odası olan hastanenin acilindeki asistanlar iki vardiya halinde çalışıyor. Her vardiyada bir uzman ve yedi asistanın görev yaptığı acil servisin toplam asistan sayısı 26. Bu sayı yeterli gelmediği için diğer servislerden rotasyonla asistanlar geliyor.

Travma hastalarının yüzde 50'sinin getirildiği acil servisin yoğunluğu acil olmayan hastalar nedeniyle de artıyor. "Hiçbir hasta geri çevrilmeyecek" denildiği için, gelen her hasta işlemleri yapıldıktan sonra acil olup olmadığına bakılmaksızın hekimin yanına kadar çıkıyor. Bu noktadan sonra hastayı polikliniğe yönlendirmenin bir anlamı kalmadığını ifade eden acil serviste görevli hekimler, gelen her hastayla ilgilenmek durumunda kaldıklarını anlatıyorlar.

Hasta bitmeden mesai bitmiyor

Doktorların hastalarını bitirmeden mesailerini sonlandırmadığını aktaran yetkililer, "Bir hekime bugün 100 hasta muayene edeceksiniz demek hoş değil, ne kadar verimli olabilirler ki" deseler de, performans sistemi nedeniyle hiçbir hasta muayene edilmeden geri gönderilmiyor. Bu yoğunluk içinde gerek hastalar arasında, gerekse hasta ile hekim arasında tartışmalar yaşanması da kaçınılmaz oluyor. Hastane çalışanları, yaşanan bu yoğunluğun Özel Ulus Hastanesi'nin açılmasından sonra sona ereceğini ümit ediyorlar.

Yargı kararı mı? O da ne?

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi akademik kadrosuna yapılan atamalar mahkeme tarafından iptal edildi. YÖK'ü ve Üniversite Yönetimini yargı kararının gereğini yapmaya davet eden Ankara Tabip Odası sonuç alamayınca Rektör hakkında suç duyurusunda bulundu.



Hekim Postası

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi akademik kadrolarına yapılan 'adrese teslim atamaların' Ankara 5. İdare Mahkemesi tarafından iptal edilmesinin üzerinden dört ay geçti. Bu süreçte Danıştay nezdinde temyize giden Rektörlüğün yürütmeyi durdurma talebi de Temmuz ayı içerisinde reddedildi. Yargının bu kararlarına rağmen halen tıp fakültesi kadrolarının tanıtımında ve fakülte web sayfası akademik kadro sayfasında, iptal edilen ilanla öğretim üyesi olarak atanan isimlere yer veriliyor. İsimler arasında Üniversite Rektörü, Tıp Fakültesi Dekanı ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı da bulunuyor.

Atamaları iptal edildiği halde akademik kadroda yer verilen isimler arasında YBÜ Rektörü, Tıp Fakültesi Dekanı ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı da var.

ATO'dan Savcılığa suç duyurusu

Yargı kararına rağmen isimlerden bazılarının şahsi ya da resmi işlemlerde, iptal edilmiş bulunan akademik unvanları kullanmaya devam ettiklerinin tespit edildiğini kaydeden Ankara Tabip Odası, YBÜ Rektörü hakkında da "yargı kararlarının gereğini yerine getirmeyerek görevi kötüye kullandığı" gerekçesiyle Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulundu. ATO bir süre önce YBÜ Rektörlüğü'ne gönderdiği bir yazı ile "hukuk devleti" olmanın esaslarına işaret etmiş ve anılan yargı kararının gereğini yerine getirmeye çağırılmıştı. Danıştay'ın 12 Temmuz'da reddettiği yürütmeyi durdurma kararına rağmen, üniversite adaylarının tercihlerini yaptıkları 23 Temmuz-3 Ağustos tarihleri arasında da fakülte tanıtımlarında isim ve unvanlar kullanıldı.

Noterden tasdikli

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi akademik kadrolarına yapılan atamalar, Ankara Tabip Odası tarafından açılan davanın ardından, alım ilanının 'subjektif, keyfi ve kişiye özel' olduğu gerekçesiyle Ankara 5. İdare Mahkemesince 05 Nisan 2012 tarihinde iptal edilmişti. Detaylı bir çalışma yürüterek ilanda tarif edilen isimleri tek tek saptayan ATO ve SES, daha başvuru süresi dolmadan 32 kişilik "üniversiteye atanacaklar" listesini hazırlayarak notere onaylatmış, isimlerden önce 31', kısa süre içerisinde de sonucunu atanmıştı.

Kamu zararı durdurulsun

Danıştay 13. Dairesi, Ankara Etlik, Ankara Bilkent ve Elazığ'da Kamu Özel Ortaklığı yöntemiyle açılması planlanan sağlık kampüsü ihalelerinin yürütmesini durdurdu. Karara rağmen Etlik İhtisas Hastanesi tamamen boşaltıldı, hem personel hem de içerisindeki tüm tıbbi ve gayri tıbbi malzeme dağıtıldı. Kiralanan Özel Ulus Hastanesi'nin ne zaman hizmet vermeye başlayacağı hala belli olmadı.

Hekim Postası

Etlik ve Keçiören bölgesinde verilen sağlık hizmetinin çok büyük kısmını karşılayan ancak sağlık kampüsü yapımı gerekçesiyle yıkılmak üzere tahliye edilen Etlik İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin durumu belirsizliğini koruyor. Danıştay 13. Dairesi'nin verdiği yürütmeyi durdurma kararına rağmen Temmuz ayında tüm servisleri tamamen boşaltılan, kadrosu dağıtılan hastanenin sadece diyaliz ünitesi açık durumda. Diğer servislerdeki tüm tıbbi ve gayri tıbbi malzemeler Özel Ulus Hastanesi'nin de aralarında bulunduğu değişik hastanelere dağıtıldı. Hekim ve sağlık çalışanları ise 31 Temmuz-31 Aralık tarihleri arasında çalışacak oldukları geçici görev yerlerine atanıyorlar.

Özel Ulus ne zaman faaliyete geçecek

Etlik İhtisas'ın yarattığı boşluğu doldurmak için devlet tarafından kiralanan Özel Ulus Hastanesi 2007 yılında hizmete başladı ancak üç yıl sonra Haziran 2010'da faaliyetini durdurdu. O günden beri boş olan hastane, kapatılan Etlik İhtisas EAH yerine geçici süreyle hizmet vermek üzere devlet tarafından kiralandı. İddialar, hastanenin kira aylık bedelinin 230 bin TL olduğu yönünde. Hastanenin ne zaman hizmete geçeceği halen belirsiz. Kimi kaynaklar hastanenin 7 Eylül'de açılacağını söylese de mal sahibi ve İl Sağlık Müdürlüğü arasında yaşanan sorunlar nedeniyle çalışmaların durduğu, hastanenin iki aydan önce hasta alamayacağı da gelen bilgiler arasında.

Sanayinin içinde bir hastane

Etlik İhtisas'ın aktif 401 yatak sayısına karşın, Özel Ulus

Hastanesi'nin 70 oda sayısı, 99 yatak ruhsatı ve 270 yatak başı mevcut. Net 24 bin m2 kapalı alana sahip olan Özel Ulus Hastanesi 4 bin 500 m2 arsa üzerine kurulu. Kapalı alanı 28 bin m2 olan Etlik İhtisas EAHi'nin arsa alanı ise 271 bin m2. İnternet sitesinde Özel Ulus Hastanesi'nin özel tasarlanmış ve sadece hastane olarak düşünülerek inşa edilmiş olduğu belirtilse de, binanın eskiden otopark olduğu ve daha sonra hastaneye çevrildiği, hatta hastane içinde rampaların bulunduğu yönünde iddialar mevcut. Ücretsiz otoparkı 1100 araç kapasiteli Etlik arazisinin olumlu koşullarına rağmen sanayinin içinde yer alan Özel Ulus Hastanesi'nin arazisi bir hastanenin sahip olması gereken fiziki şartlardan uzak. Yeşil alanı olmayan hastanede otopark sorunu yaşanması da muhtemel.

Helikopter pisti vardı

Etlik İhtisas, Sağlık Bakanlığı bünyesinde helikopter hangarı bulunan tek hastaneydi. Bakanlık hava ambulans sistemi Ekim 2008 tarihinden itibaren iki helikopter ile burada hizmet vermeye başlamıştı. Ankara'nın en geniş arazisine sahip hastanesi olan Etlik arazisinde inşa edilen "helikopter pisti" ile tüm ülke düzeyinden gelen hastaların Ankara'ya nakillerini yapmak, pistin hemen karşısında yer alan acil serviste gelen hastalara anında müdahale etmek planlanmıştı. Hastanenin taşınmasıyla birlikte bu projenin geleceğinin ne olacağı da merak konusu.



Performans iş bıraktırıyor

Performans sistemi, hekimleri görevinden eder hale geldi. Polatlı Duatepe Devlet Hastanesinde çalışan bir hekim, koşulların düzeltilmesi talebine olumlu yanıt alamayınca görevinden istifa etmek zorunda kaldı.

Hekim Postası

Polatlı Duatepe Devlet Hastanesi'nde çalışan bir hekim, hasta yoğunluğunun yarattığı baskı nedeniyle görevinden ayrılmak durumunda kaldı. Günde 120 ila 200 hasta görmek zorunda kaldığını dile getiren hekim hastane yönetiminden sayının azaltılmasını talep etse de, aldığı sonuç olumsuz oldu. Hastane Başhekimisi ise, hekimlerin bugüne kadar hasta sayısından şikayet etmediklerini ileri sürdü.

"Yüz hastaya bakan hekimin yaptığı şey hekimlik değil başka bir şey. İnsanız biz, robot değil."

Gönüllü olarak Duatepe'de çalışmaya başladığını ifade eden hekim, kimi günler 200'e yaklaşan hasta sayısının kendisini bedensel ve ruhsal olarak yıpratmış olduğunu belirterek bir günde bu kadar hastayla tam anlamıyla ilgilenmesinin mümkün olmadığını vurguladı ve daha çok performans puanı değil daha nitelikli sağlık hizmeti vermek istediğini söyledi.

"Hasta sayısı 50'yi geçtiğinde hekimlik yapmak mümkün değil"

Hasta sayısının azaltılmasına bağlı olarak çalışma koşullarının iyileştirilmesi yönündeki talebine Başhekimlikten olumlu yanıt alamadığı için görevini bırakan hekim, "Bir hekimin baktığı hasta sayısı 50'nin üzerine çıktığında orada mesleğini yapmasının imkanı yoktur. Yüz hastaya bakan hekimin yaptığı şey hekimlik değil başka bir şey. İnsanız biz, robot değil." diye konuştu. Hasta yoğunluğu nedeniyle sıklıkla gerginlikler yaşadığını dile getiren hekim, "Tartışmaların ortasında kalıp, darptan kıl payı kurtulduğum durumlar yaşadım. Mecburen hep alttan almak zorunda kaldım" dedi.

Başhekim: Hastalar memnun

Polatlı Duatepe Devlet Hastanesi Başhekimisi Dr. Aşır Eraslan ise,

bugüne kadar yoğunluk nedeniyle hiçbir hekimin şikayette bulunmadığını ileri sürdü. Hastaların doktor seçtiğini belirten Eraslan, bu sebeple kimi doktorların hasta sayısının fazlasıyla arttığını kabul etti. Günde 100 kişinin üzerinde hasta bakmanın verimi düşürüp düşürmeyeceğini sorduğumuz Eraslan, yapılan Hasta Memnuniyeti Anketini örnek göstererek, Duatepe'de tedavi gören hastaların yüzde 92'sinin memnun olduğunu, verim düşmüş olsa bu rakamın bu kadar yüksek olmayacağını ileri sürdü.

Hasta çevirmek yasak

Hekimleri iş bıraktıracak kadar zorlayabilen performans sistemi, aynı zamanda birbirlerine rakip haline getirerek klinikler arası ve klinik içi çalışma barışını da bozuyor. Poliklinik yaparken bir yandan da kimin ne kadar hasta baktığına ilişkin hesaplar yapıldığını dile getiren bir başka hekim, sorunlarını kendi aralarında çözmeye çalışsalar da arada gerginlikler yaşandığını anlattı. Bu durumdan son derece mutsuz olduklarını vurgulayan hekimler, mesleklerini yapmak dışında böyle işlerle uğraşmak durumunda bırakılmalarından duydukları rahatsızlığı da ifade ediyorlar. Öte yandan, hastane yönetimleri performans kaygısıyla hekimlerin hasta sayısına sınır koymasına izin vermiyor.

Başhekim: Performans sistemiyle verim düşse, hasta memnuniyeti bu kadar yüksek olmazdı!

Yıllık izin almak da problem

Temel ücreti yoksulluk sınırının altında kalan ve maaşının önemli bölümü performans puanı üzerinden ödenen hekimin yıllık izne çıkması, hastalık ya da idari izin kullanması halinde o ayki maaşı da ciddi oranda düşüyor. Artık kimsenin gönül rahatlığıyla yıllık izin hakkını kullanmadığını aktaran hekimler, izinde olduğu için sadece 60 TL performans ücreti alanlar olduğuna işaret ediyorlar.

intörn hekim

Daha yapacak çok iş var

İntörn hekimlere maaş ödenmesinin yolunu açan kanun yürürlüğe girdi. Maaşların 15 Eylül'den itibaren ödenmeye başlanması bekleniyor. İntörn hakları konusunda önemli çalışmalar yapmış olan hekimler, elde edilen kazanımın çok değerli olduğunu ve bundan sonraki süreçte yeni adımlar atılması gerektiğini belirtiyorlar.

Hekim Postası

İntörnlere maaş ödemeleri 15 Eylül'den itibaren başlayacak. Konuya ilişkin sorumuz üzerine YÖK'ten yapılan sözlü açıklamada, intörn hekimlere bağlı buldukları kurumlar tarafından yapılacak ödemelerin 15 Eylül itibarıyla başlayacağı bildirildi. Öte yandan maaşların ne zaman ve nasıl ödeneceğini konusunda kesin bilgi önümüzdeki günlerde fakültelerin öğrenci işleri tarafından duyurulacak.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşların Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un Temmuz ayı başında Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmesiyle, intörn hekimlere aylık ücret ödenmesi de yasalaşmıştı. Buna göre, Türkiye Cumhuriyeti vatan-dışı olup GATA dahil üniversitelerin tıp fakültelerinde 5. yılını tamamlayıp 6. yıla geçen öğrencilere intörn eğitimi döneminde öğretim üyesi rehberliğinde yaptıkları uygulama çalışmalarını karşılığında ilgili kurumların bütçesinden 12 ay süreyle aylık ücret ödenecek. Yıl boyunca aylık 310 TL civarında ücret alacak olan intörnlere çalışmalarının emekliliğe yansıtılacak bir kapsama alınmamış olması ise en büyük eksiklik olarak görülüyor.

Ücret az

İntörn hekimlerin haklarına kavuşması için iki yılı aşkın süredir emek veren Dr. Celal Domdomoğulları çıkarılan yasa ile ilgili görüşlerini aktarırken, al-



Dr. Celal Domdomoğulları

nan hakların önemini vurgulamakla birlikte katedilmesi gereken daha çok yol olduğunu ve bunun için elbirliğiyle çalışmak gerektiğini söyledi. Domdomoğulları, intörn hekimlerin çalışma koşulları, iş yükü, çalışma süresi ve yaşam standartları dikkate alındığında verilen ücretin az olduğuna, ancak bunun bir başlangıç olarak kabul edilip mücadelenin devam etmesi gerektiğine inandığını belirtti.

Yeni bir TUS süreci için çalışmalı

İntörn hekimlere eğitim amacından ziyade yardımcı personel eksikliğinin yarattığı boşluğu doldurmak için iş verildiğine değinen Domdomoğulları, Türkiye'de standart bir intörn eğitimi olmadığına, her fakültede farklı beklentilerle farklı eğitim düzeyinde hekim yetiştirildiğine işaret etti.

Konuyla ilgili sorularımızı yanıtlayan ve ATO Yönetim Kurulu üyeliği süresince intörn haklarına ilişkin pek çok önemli çalışmanın yürütücülüğünü üstlenmiş olan Dr. Selçuk Dağdelen de bundan sonraki süreçte intörnlüğün için nasıl doldurulacağına odaklanmak gerektiğini belirterek, "Bize düşen intörnlere 'TUSiyer' olmaktan kurtarmaktır. Ulusal bir intörn eğitim müfredatı veya rotasyon programının yeniden tasarlanması zamanı çoktan geldi" diye konuştu.

"Çalıştığımız kabul ediliyorsa sigortalı da olmalıyız"

Öte yandan, maaş bağlanmasıyla birlikte intörnlere artık çalışan statüsünde değerlendirilecekler. Bu durumu değerlendiren intörn hekimler her çalışan gibi emekliliklerine de yansıtılacak bir sigortayı da talep ediyorlar. Bu talep İzmir Milletvekili Dr. Hülya Güven'in vermiş olduğu ancak TBMM Genel Kurulu'nda görüşülmesi kabul edilmeyen yasa teklifinde de yer almıştı. Düzenlemeyi yeterli görmeyen Güven, intörn hekimlerin hakları konusunda çalışmalarını sürdüreceği açıklamasını yapmıştı.



Dr. Selçuk Dağdelen

Yabancı intörnlere de aylık ödensin

Düzenlemenin önemli bir ek-sişinin de yabancı uyruklu öğrencilere ilişkin olduğu görülüyor. Kanun kapsamına sadece Türk vatandaşlarının alındığını ifade eden intörn hekimler, birlikte çalıştıkları yabancı uyruklu arkadaşlarının da bu haklardan yararlanmasını gerektiği yönünde görüş bildiriyorlar.

ATO yeni çalışma hazırlığında

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Özden Şener, tıp eğitiminin niteliğinin geliştirilebilmesi için öğrencilere daha iyi şartlar sağlanmasının önemine dikkat çekerek, intörn hekimlerin hala tıp öğrencisi olduklarının unutulmaması gerektiğini vurguladı. Şener, intörn hekimlerden beklenmesi gereken hizmetin sadece eğitimlerine katkısı olacak tıbbi işlemlerle sınırlı olması gerektiği ve intörnlere yardımcı personel eksikliği kapatılmaya çalışılmaması gerektiği uyarılarında bulundu.

Mevcut durumuyla TUS'un iyi hekimlik için gerekli bilgi ve beceriyi ölçmede yetersiz kaldığını, yer yer de kritik önemi olmayan, teorik ve hantal bilgiyle sınırlı bir değerlendirmeden öteye geçemediğini, öğrencilerin TUS'a hazırlanmaya yönelerek aslında intörn hekimlik döneminin çok değerli ortamını ve zamanını yitirdiklerini kaydeden Şener, önümüzdeki süreçte ATO'nun, TUS'un bilgi ve beceriyi ölçen, amacına uygun bir sınav haline dönüştürülmesi için çalışacağını sözlerine ekledi.

Çalışan Güvenliği Genelgesine aile hekimleri de dahil

Çalışan Güvenliği Genelgesinde aile hekimlerinin güvenliğinin nasıl sağlanacağına belli olmaması nedeniyle ATO'nun sorduğu soruya verilen yanıtta aile hekimlerinin kapsam içinde olduğu bildirildi.



Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı'nın Çalışan Güvenliği Genelgesine göre hastaneler ve ağız ve diş sağlığı merkezlerinde, çalışan hakları ve güvenliği birimleri kurulacak. Aile Sağlığı Merkezleri ve diğer bağlı birimlerde ise çalışan hakları ve güvenliğine ilişkin iş ve işlemlerin yürütülmesi görevi halk sağlığı müdürlüklerine veriliyor.

Ankara Tabip Odası'nın ASM'lerde çalışan hekimlerin ve sağlık personelinin güvenliğinin nasıl sağlanacağına dair sorusuna Ankara Halk Sağlığı Kurumu'ndan gelen yanıtta, şiddete uğrayan ASM hekimlerine de Bakanlık tarafından hukuki destek verileceği bildirildi. Cevapta, beyaz kod uygulamasına geçileceği ve şiddet bildiriminde görevli ekiplerin hızla olay yerine gelerek tedbir alacakları, kuruluşların risk analizi yapılarak gerekli görülen güvenlik tedbirlerinin alınacağı, ihtiyaç halinde sağlık personeli sayısının artırılmasının ve fiziki alanın yeniden düzenlenmesinin sağlanacağı belirtildi. Ankara Halk Sağlığı Kurumu cevabi açıklamasında, hekimlerin ve Tabip Odası'nın da taleplerini kuruma iletebilecekleri bilgisine de yer verdi.

Neyi Bekliyoruz?

Aile hekimliğindeki yüksek poliklinik sayıları, performans baskısı, aile hekimi-aile sağlığı elemanının üzerindeki iş yükü yoğunluğu, sağlık mevzuatındaki hasta aleyhine düzenlemeler, katkı-katılım payları, hekimin reçetesine SGK müdahaleleri gibi pek çok nedenle birinci basamakta şiddet giderek tırmanıyor. Hekim Postası muhabirlerine konuşan hekimler, düzenlemeler hakkında kendilerine bilgi verilmediğinden yakındılar ve şiddete karşı alınması planlanan önlemlerin vakit yitirilmeden hayata geçmesini beklediklerini ifade ettiler.

şiddet

Bir ayda 1067 şiddet vakası



Hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet durmak bilmiyor. Bir ayda bildirilen şiddet vakası 1067! Sağlık kurumlarında sözlü şiddet hızla yerini fiziksel şiddete bırakıyor. ATO her ay düzenli gerçekleştirdiği basın açıklamalarıyla yeni veriler sunarak, sağlık alanında şiddete dikkat çekmeyi sürdürüyor.

Hekim Postası

Tabip odalarına ve 113 şiddet bildirim hattına yapılan başvuru sayıları katlanarak artıyor. Ankara Tabip Odası, Dr. Ersin Arslan'ın katledilmesinin 90, 100 ve 120. günlerinde gerçekleştiği basın açıklamalarıyla, şiddetin önlenmesi konusunda hekim örgütünün önerip Sağlık Bakanı'nın da kabul etmiş olduğu talepler yerine getirilene kadar sürecin takipçisi olacağına işaret etti.

Genç hekimin görevi yanında öldürüldüğü günden bu yana her ay düzenli yaptığı açıklamalarla basın ve kamuoyunun dikkatini sağlıkta şiddet konusuna çekmeye gayret eden ATO, güncel vaka bildirim sayılarını açıklayarak yaşanan artışı gözler önüne serdi. ATO'nun 113 Beyaz Kod Hukuki Biri-

minden sağladığı veriler, bir ay içerisinde vaka bildirim sayısının 1334'ten 2401'e ulaştığını, son bir ayda tam 1067 yeni şiddet vakası bildirildiğini gösterdi. Yapılan açıklamalarda işaret edilen bir diğer nokta da, fiziksel şiddet vakalarında artış yaşanıyor olduğu. Sözlü şiddet vakalarının oranı yüzde 80'den yüzde 70'e düşerken, fiziksel şiddette oran yüzde 20'den yüzde 30'a çıktı.

Hekime şiddetin medyada temsili sorunlu

ATO'dan yapılan ve şiddet olaylarındaki artışın görsel ve sosyal medyada yayınlanan görüntülerle ilişkisine değinen açıklamalarda, sağlık çalışanına yönelik şiddet görüntülerinin medyada temsil biçiminin "sistemik duyarsızlaştırma"ya hizmet edebileceği belirtildi. "İnsanlar, normalde dehşete

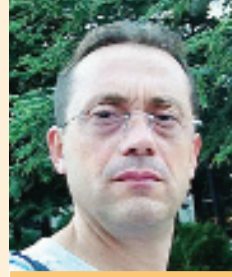
düşmeleri gereken görüntüler karşısında tepki vermez hale gelmekte, üstelik bir hekime el kaldırmanın mümkün olduğunu görmektedirler. Bu yolla şiddet adeta meşruiyet kazanmaktadır." Denilen açıklamada, medyadan gerekli duyarlılığı göstermesi istendi.

Görüntüler basına nasıl sızıyor?

Şiddete uğrayan hekimin görüntülerinin yayımlanmasının kişilik hakkı ihlali olduğuna işaret eden ATO, söz konusu görüntülerin Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerden veya emanet edildikleri Cumhuriyet Savcılığı'ndan nasıl çıkıp sosyal medyaya paylaşılabileceğini sordu? Görüntülerin paylaşılma biçiminin ciddi sorunları tetikleyebileceğini kaydeden ATO, Sağlık Bakanlığı'nı bu konuda göreve çağırdı.



ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Özden Şener ve ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Sarp Saraç



Hak veriyor musun?

Dr. Yılmaz Sezgin

drysezgin@gmail.com

Hepimiz acilde hekimlik yapmışızdır.

Şimdi kapatın gözlerinizi. Bir güneşli berrak pazar sabahını getirin aklınıza. Sıcacık yatağınızdan erken bir saatte ayrılmak zorunda olduğunuzu düşünün. Kiminiz eşine günaydın diyemeden, kiminiz çocuğunun kahvaltı masasındaki meraklı sorularını duyamadan, kiminiz babasının gazete okurken güven veren vakur duruşunu seyredemeden içinde bir buruklukla çevirip kilidi çıktı dış kapıdan tenhalığa. "Sıcak sıcak simit" çığırıtları gelmiyordu henüz bomboş sokaklardan. Sokak hayvanları bile daha karışmamıştı yaşamın akışına. Ve en az 24 saat sürecek koşuşturma başlamıştı sabahın köründe.

Ayaküstü hastane köşesinde, dünden kalan bayat bir poğaça ve kanserojen kokan naylon bardakta ivedi demlenmiş sallama bir çayla yatıştırılmıştı yutak borunuzdaki yangın yeri. Öğlen yemeği yerine iki dakikada ancak bir kase yoğurt geçmişti boğazınızdan. Akşam saatinde ise yetişme imkanınız olmamıştı 45 dakikalık tabldot uygulamasına. Yemeğe yetişmekle yetişmemek arasında pek de bir fark yoktu aslında. Tetkik girerken ya da hasta sonuçlarını değerlendirirken tamamlayacağınız hiçbir zaman doyduğunuz hatırlamadığınız akşam yemeğinizi. Ve gece yarısı bir tarafta karın ağrılarınız başlayacaktı kaynayan yutak borunuz yüzünden. Sol uzuvlarınızı hissetmekte güçlük çeker bir halde kalem tutan parmaklarınız kontrol dışı hareket yeteneği kazanmıştı. Göz kapaklarınız aklınızla dalga geçercesine yarı aralık tutunmaya çabalıyordu koşuşturma telaşına. Saat sabaha döndüğünde şafak daha ağarmadan beş dakikalık telaşın donduğu küçük zaman diliminde, sandalyenize çökmüş ve hayale dalmıştınız yarı açık gözkapaklarınızın ardında.

Tıp fakültesine girerken bütün arzularınızı ve ideallerinizi kaldırıp bir poşete tıkip çöp tenekesine terk etmek zorunda kaldığınız andaki burukluk bir soruyla belirmişti hemen yanı başınızda. İşte o burukluk "Tanrım bir ömür böyle mi geçecek" demişti fısıltıyla kulağınıza. Bir karanlık boşluğa itelendiğinizi hissetmişsiniz o an. Karmakarışık aklınız. Yaşama dair bütün dirençlerinizin çekilmeye başladığını hissettiğiniz o bitmiş tükenmiş ve pes etmiş duygu durumunuza insanlık onuru adına bir yücelik değmişti kurtarıcı olarak aniden. O insanlık onurunun verdiği mutlulukla "Tanrım, kanayan gönüllere merhem olurken, ağrıyan yüreklerle çare verirken görev uğruna, insanlık adına fedakarlık yaparken yitip gitmek, yenik düşmek, kalp krizi geçirmek, inme geçirmek ölmek demek değildir" diyerek yanı başınızdaki burukluğu göndermişsiniz geldiği yere. Ve bir ışık pırıltısının eşliğinde kuruyan göz damlalarınızı yıkamak için yürümüşünüz herkese kapısı açık lavaboya. Her avuçladığınız su yüzünüzü okşadığında yeni bir enerji yüklemişti hissedemediğiniz uzuvlarınıza. Ve bir 24 saat daha dayanma azmi kazandırmıştı insanlık onuru adına.

Tam da "her şey daha güzel olacak" dediğiniz o yeniden doğmaya başlayan yaşama sarılma tutkunuz, aydınlanmaya yüz tutmuş şafak zamanı aynada yansımalarını fark edebildiğiniz bir çelik parıltısıyla donup kalmıştı aniden karanlığın ağzında. Ve kapkara suratlı celladın simsiyah saplı bıçağıyla inen peşi sıra darbelerin ardından kıpkızıl bir çığlık fırlamıştı sırtınızdan kapanmakta olan aydınlığın kapısına doğru. Ve o ideallerinizi bir çöp sepetine tıkıştırmak zorunda kaldığınız zamandaki burukluğunuz kocaman soru işaretleriyle çöreklenmişti göz bebeklerinizin eridiği boşluklarınıza. İnsanlık onuru için ölmeyi göze almıştınız aslında ama öldürülmek hesapta hiç yoktu. Tanrım bu neyin habercisi!?

17 Nisan'da bir hasta yakını tarafından katledilen meslektaşımız Dr. Ersin Arslan için...

güncel

Hava ambulansların ihale süreci: Çok bilinmeyenli denklem

Hava ambulans sistemi, bugüne kadar kamuoyuna hep Bakanlığın yıldızlarından biri olarak sunuldu. Ancak sistem başladığından bu yana hangi hastaların, hangi endikasyonlarla taşındığı bilinmiyor.

Hekim Postası

Sağlık Bakanı Recep Akdağ 2006 yılında Erzurum'daki ziyaretleri sırasında hava ambulans sistemiyle ilgili sorulara "Hedefimiz 2007 yılı; ama bunu daha önceye de alabiliriz. Hava ambulans sistemi 112 sağlık sisteminin bir parçası olacak" demişti. Sistem yapılan ihalelerin ardından 2008 yılında devreye sokuldu. Hava ambulans sistemi, bugüne kadar kamuoyuna hep Bakanlığın yıldızlarından biri olarak sunuldu. Ancak vatandaşlar halen sistemi hangi durumda nasıl kullanabilecekleri konusunda bilgi sahibi değiller. Sistem başladığından bu yana hangi hastaların, hangi endikasyonlarla taşındığı da bilinmiyor.

İhaleler nasıl gerçekleşmişti?

Sağlık Bakanlığı 2007 yılında, 17 adet helikopter ve 4 adet uçağın, uçuş ekibi, sağlık personeli ve lojistik malzemeler ile birlikte 5 yıllığına kiralanmasını öngören bir hava ambulansı ihalesi gerçekleştirmiş, ihaleye Koçoğlu Konsorsiyumu ile Gökçen Havacılık katılmıştı. İhale şartnamesi gereği uçak ve helikopterler için ayrı ayrı teklif verilebilmesi öngörülmüş, araçların beş yaşından büyük olmaması kuralı nedeniyle uçakları beş yaşından büyük olan Gökçen Havacılık ihalelerinden ayrılmak zorunda kalmıştı. İhalelerin teknik yeterliliklerini yerine getiren Koçoğlu Konsorsiyumunun 17 helikopter için verdiği 135 milyon euro teklif Bakanlık tarafından kabul edildi. Koçoğlu'nun dört uçak için verdiği teklif ise yüksek bulunarak reddedildi. Ambulans uçakları için teklif veren Portekizli Heliportugal firması ile yerli ortağı olan Barış Havacılık uçak ihalesini beş yıllığına kazandı.

Uçakların lisansları iptal edildi

Ancak Sağlık Bakanlığının acil



hastaları taşımak üzere başlattığı ambulans uçak projesi, Ulaştırma Bakanlığı Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü'nün denetimlerinin ardından askıya alındı. Yapılan denetimlerde 39 eksik tespit edilirken, Portekizli Heliportugal'ın iki uçağının uçuş lisansı ile Türk ortağı Barış Havacılık'ın hava taksi lisansı iptal edildi. Yurtdışındaki hastaların yanı sıra yurtdışından da hasta nakli yapan iki ambulans uçağın denetimleri sonrasında, pilotların sağlık raporları, uçuş süreleri, uçakların periyodik bakımları da dahil olmak üzere pek çok prosedür dışı uygulamalara rastlandı ve uçuş izinleri durduruldu. Uçaklardan biri Ankara'da hangara çekilirken, diğeri uçağın bakım için gittiği Almanya'da kaldığı belirtildi. Bu süreçte acil hastaların pek çoğu kiralık helikopterlerle taşındı. Dönemin Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürü Seracettin Çom, gerekli prosedürlerin çözülmemesi durumunda ihaleyi tümünden iptal edeceklerini belirtti. Ancak o günden bu yana ihalenin iptal olup olmadığına ilişkin bir bilgi verilmiş değil. Şu an için Bakanlığın dışarıdan kiraladığı yoğun bakım tedavisi hizmeti veren üç uçak ambulans ve ayrıca bir adet tek kişilik jet uçak ambulans bulunuyor. Eylül ayı içinde yeni bir helikopter ihalesi yapılması ve ihaleye son yılların yükselen inşaat firması Ağaoğlu'nun da katılması bekleniyor.

Hava ambulans "filosuyla" ne kadar hizmet verildi?

Sağlık Bakanlığının 2012 yılında açıkladığı verilere göre 15 il merkezinde konuşlandırılan 17 ambulans ve helikopter ve Türkiye genelinde de iki ambulans uçak hizmet veriyor. 2008 yılından bu yana toplam 14 bin 682 hasta taşındığını belirten Bakanlık, hava ambulansların organ naklin taşımada kullanıldığını ve bugüne kadar uçaklarla 208, helikopterlerle ise 84 taşınan organ taşındığını belirtiyor.

Dışkapı'da dev bir araştırma merkezi

Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi bünyesinde kurulan Pankreas Adacık Hücre Araştırma Merkezi (PAHAM), sağlık alanındaki çalışmalara yepyeni bir soluk getirmeyi hedefliyor. Devlet Planlama Teşkilatı'nın sağlık alanında desteklediği ilk proje olan PAHAM, kendisinden sonraki araştırma projeleri için de yol gösterici olma iddiasında.

Hekim Postası

Devlet Planlama Teşkilatı'nın (DPT) 16 milyon TL yatırım yaptığı projenin dört araştırma laboratuvarı iki yıl önce, Türkiye'nin en büyük merkezlerinden sayılabilecek hayvan ünitesi ise geçen yıl faaliyete geçti. Milyonlarca insanı ilgilendiren kronik hastalıklar konusunda yürütülecek çalışmalar sonuçlanmadan basınla paylaşmama kararı alan proje yürütücülerini, merkez laboratuvarı ve hayvan ünitesinin kapılarını ilk kez Hekim Postası için açtılar.

1200 metrekarelik dev ünite

DPT ile Sağlık Bakanlığının ilk ortak projesi olan Pankreas Adacık Hücre Araştırma Merkezi'nin (PAHAM) çalışmaları yaklaşık dört yıl önce Numune Hastanesi'nin merkez laboratuvarında başladı. DPT projeye destek verince ilk etapta Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Etlik Semt Polikliniğinin Endokrinoloji Kliniği içerisinde 1200 metrekarelik merkez laboratuvarı kuruldu. Bu laboratuvarın içinde adacık izolasyonu, genetik, proteomik ve doku tiplene laboratuvarları yer alıyor. Doku tiplene laboratuvarı, Sağlık Bakanlığının ruhsatlı tek merkez olma özelliği taşıyor.

Dört laboratuvara ek olarak geçtiğimiz yıl, adını pankreas adacık hücresinden alan Adacell adlı hayvan ünitesi de faaliyete geçti. Hayvan ünitesi, hastane bahçesi içinde 1200 metrekarelik alana kuruldu. Türkiye'deki ilk üç arasında sayılabilecek hayvan ünitesinin fiziki şartları standartları oldukça yüksek.

Onlarca proje yürütülüyor

Rutin tanı hizmetlerinin de yapıldığı

laboratuvarların kuruluş amacı, Tip 1 Diyabetle ilgili hücre tedavilerinin araştırılması. Projeye ilgili bilgi veren Dr. Ahmet Yeşilyurt, bu araştırmalarda insan uygulamalarına kadar geldiklerini dile getirdi. Projenin ana gemisi diyabet olmasına rağmen beraberinde onlarca irili ufaklı proje de yürütülüyor. Kök hücre, gebelikte fetus sağlığı araştırmaları, genetik alanda Türkiye'de az yapılan ya da hiç yapılmayan testler bunlardan bazıları. Yaptıkları çalışmalarla ilgili Dr. Yeşilyurt, "Laboratuvar ortamı sizin birçok şeyi araştırmanıza olanak veriyor. Biz de bundan maksimum seviyede yararlanmak istiyoruz. Cihazlar durdukları yerde değil, çalışırken bozulsunlar" diyor.

İlk ayağı 12 milyon TL olan projenin bütçesi DPT tarafından verilen ek desteklerle birlikte 15-16 milyon TL'ye ulaştı. Proje kapsamında hekimlerin yanı sıra ağırlıklı biyolog ve kimyagerlerden oluşan 12 kişilik bir kadro çalışıyor.

Burası milli servet

Projelerin belli bir süre desteklendikten sonra sona erdiğini hatırlattığımızda Yeşilyurt, "Projeler belli bir süre destekleniyor ama sonra proje bitince ekip dağılıyor ve yapılan işler de duruyor. Bu durumların yaşanmaması için DPT araştırma merkezleriyle ilgili yeni bir yönetmelik çıkarmak üzere. Böylece bu ve benzeri projelerin uzun soluklu olup devam edebilmesi sağlanacak. Sonuçta bu artık tamamen dönen bir çark, işleyen bir ünite... Gidebildiği yere kadar, onlarca yıl burası bir araştırma merkezi olarak kalıp kendi kendini idame ettirsin istiyoruz. Birkaç yıl sonra bitirelim düşüncesinde değiliz, burası milli servet." diye konuştu.



Amerikan sağlık sisteminde "Obama-care"

Hekim Postası

ABD'de 2010 yılında kabul edilen sağlık reformu pek çok spekülasyona konu oldu. Reformun sağlık sistemini ve finansmanını yeniden yapılandıran kimi maddelerine Cumhuriyetçi Parti başta olmak üzere toplumun çeşitli kesimlerinden itirazlar geldi. Obama'nın sağlık reformunun iptali için 26 eyalet Amerikan Anayasa Mahkemesi'ne başvurdu. Mahkeme Haziran ayında dörde karşı beş oyla yasayı onaylayarak, reformun önündeki hukuksal engelleri kaldırdı. Siyasi analistlere ve tarihçilere göre ABD'de 1940'lı yıllarda Harry Truman, 70'li yıllarda Richard Nixon ve 90'lı yıllarda Bill Clinton ABD vatandaşlarının tümünü kapsayacak şekilde sağlık sigortası sistemin düzenlemeye çalışmıştı. Ancak Obama yönetimi zamanına kadar bu tip bir düzenleme Kongreden geçirilemedi. Bu nedenle, Mahkemenin yeşil ışık yaktığı reform Obama'nın zaferi olarak yorumlanıyor.

Amerikan sağlık sisteminin genel panoraması

Obama'nın reformunu kritik kılan noktalardan birisi Amerikan sağlık sisteminin durumu. Çeşitli raporlara göre, sağlık erişilebilir olmaktan çıkarak tüm yurttaşlara tanınan Anayasal bir hak olma özelliğini yitirmeye başladı.

ABD'de sağlık hizmetlerinden yararlananların büyük çoğunluğu özel ve kamusal sigorta poliçelerine sahip. Özel poliçeler şirket ve bireysel olarak ikiye, kamusal poliçeler ise Medicare, Medicaid ve askeri olmak üzere üçe ayrılıyor. Vatandaşlarının %66,7'si özel poliçelerle, %24,7'si ise kamu poliçeleriyle sağlık hizmetlerine erişebiliyor. Geriye kalan %15,4'lük bir kesimin ne kamusal ne de özel sağlık sigortası poliçesi var. "2009 Sağlık Sigortası Raporu" ve "2010 Hazine Raporu"na göre 2000-2008 yılları arasında özel poliçelilerin sayısı %6 azalmış, buna karşın kamu güvencesi altında olanların oranının ise %4 artmıştır. Amerikan Hazinesi'nin 2009 yılında konuyla ilgili hazırladığı bir raporda, sağlık sisteminde reform gerçekleştirilmediği takdirde sigortasız kalanların oranının toplumun %50'sine yaklaşacağı belirtiliyor. Akademisyenlerin sunduğu verilere göre sadece sağlık sigortası olmadığı için tedavi görmeyip yaşamını yitiren Amerikalı sayısı 2002 yılında 18.000 iken 2008'de 22.000'e yükseldi.

Amerikan Sağlık Reformuyla ilgili bir başka rapor "Sağlık Sisteminin

Örtülü Maaliyetleri 2010"a göre özel veya kamusal sigortaları olmasına karşın halkın cepten yaptığı ödemeler de artıyor, 2004'te sigortalı her beş kişiden birisi katkı payı öderken 2008'de her üç kişiden biri katkı payı öder duruma gelmiş bulunuyor.

Obama'nın sağlık reformu neler getiriyor?

OECD'nin 2011 yılı sağlık veritabanına göre kişi başına yapılan sağlık harcamalarında 8233 dolar ile başı ABD çekiyor. Ülkedeki yüksek sağlık harcamaları mali açıdan hükümeti çoğu zaman zor durumda bırakıyor.

300 milyonu aşkın insanın yaşadığı ABD'de 50 milyon kişinin sağlık sigortası bulunmuyor. Bu kişilerin çoğu, sigorta şirketlerinin önceden yaşadıkları rahatsızlıkları sigortalı olmayı reddetmesi ya da yüksek fiyat istemesi nedeniyle masrafları karşılayamıyor.

Reform ile sağlık sigortası bulunmayan 30 milyondan fazla Amerikalının sigortalanması öngörülüyor. Sağlık sigortası sunan şirketler, sağlık harcamalarına yönelik "yaşam limiti" koyamayacak. Sağlık güvencesine 26 yaşına kadar olan aile bireyleri de dâhil edilecek. Sigorta şirketleri yeni doğmuş bebeği veya rahatsızlığı olan insanları "sigortadan önceki sağlık problemi" gerekçesiyle sigortalı olmayı reddedemeyecek.

Mahkemenin kararıyla 2016 yılından itibaren herkes, çalıştıkları kurumlar üzerinden ya da bireysel olarak sigorta sistemine dahil olmak zorunda kalacaklar. Dahil olmak istemeyenler ise para cezası ödemek durumunda kalacak.

Obama-care kim için çözüm?

Birleşik Devletler'de bulunan "Ulusal Sağlık Planı için Doktorlar" isimli hekim örgütü Obama'nın sağlık reformunun sadece görünüşte bir iyileştirmeye imza attığını, sigortasız Amerikalılar için görece iyileştirmeler yaptığını belirtiyorlar. Bazı akademisyen ve analistler de, reformun ABD sağlık sisteminin uzun yıllardır süren yapısal bozukluğu düzeltme niyeti taşımadığına dikkat çekiyorlar.

Öte yandan, reform kapsamında özel şirketleri elini kuvvetlendirecek düzenlemeler olduğu ve prim ödemelerinin sigortalıların gelir seviyelerini aşmasının önüne geçecek hükümler bulunmadığı eleştirileri yapıyor.

Reçetede yeni dönem

E-reçete uygulamasıyla beraber ilaçların ticari isimlerinin değil etken maddelerinin yazılacak olması görüş ayrılıklarına neden oldu. Ancak hekimler de eczacılar da, yazım hatalarından kaynaklanan yanlış ilaç verme riskinin önüne geçeceği konusunda hemfikirler.

Hekim Postası

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun (SGK) 1 Temmuz 2012 itibarıyla geçtiği e-reçete sistemi ilk etapta aile sağlığı merkezlerinde uygulanmaya başlandı. Uygulamayla, hekimin elektronik ortamda kaydettiği reçete SGK tarafından Medula sistemi üzerinden eczanelere gönderiliyor. Hekim ilaç ismi yazsa dahi, ekranda sadece ilacın etken maddesi görülüyor. Eczane de etken maddesine göre ilaçlardan ucuz olanını hastaya veriyor.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Hakan Ergün, sistemin yazım yanlışları ve okuma hatalarını sıfıra indireceği kanısında.

Sıkıntılar "e-reçete" değil "eşdeğer ilaç" uygulamasından kaynaklı

Öte yandan, SGK'nın eşdeğer ilaç uygulamasının sorunlu yanları e-reçete ile yeniden gündeme geldi. Eşdeğer ilaç uygulamasında hipertansiyon ilaçları içerisinde diüretik olan ve olmayanların aynı grup içerisinde değerlendirilmesi gibi sıkıntılar olduğunu ve bu nedenle e-reçete uygulamasında da sorunlar yaşanabileceğini aktaran Ergün, bu konunun malpraktis davalarına dahi neden olabileceğine işaret etti. Hastaların elinde bir reçete veya ilaç ismi bulunmayacak olma-

sından dolayı etken maddeye bağlı sıkıntılar ortaya çıkıp çıkmayacağı henüz belirsiz.

Hasta ilacı bilmeli

Hastanın aradaki farkı ödeyerek doktorunun yazdığı ilacı tercih edebilmesi gerektiğini, kendisine hangi ilacın yazıldığını bilme hakkı olduğunu vurgulayan Ergün, maksimum doz uygulamasında yaşanabilecek sıkıntıların giderilmesi için fazla doz yazılan durumlarda sistemin uyarı yapması gerektiğini de söyledi. Üniversite hastanelerine adapte edilmiş olan sistemi tam olarak görmediklerini kaydeden Ergün, yeşil, kırmızı gibi özel reçetelere ilişkin olarak sistemde düzenlemeye ihtiyaç duyulduğunu belirtti..

İlaçlar bire bir aynı

Sistemin işleyişi, bundan sonra ilaçların ticari isimlerinin belirlenmesinde eczacıların önceliği olacağını gösteriyor. E-reçete uygulamasının yanlış ilaç verme riskini tamamen sonlandırdığını söyleyen eczacılar, sistemin eşdeğer olarak gösterdiği ilaçların birebir aynı olduğunu ancak bu durumun yanlış anlaşılabilirdiğini dile getirerek, sadece aynı ilacı üreten firmalar arasında tercih yapabildiklerini belirtiyorlar. Eczacılar, ilaçların içerik ve fiyatlarının aynı olması durumunda ilkesel olarak hekimin yazdığı ilacı verme taraftarı olduklarını da ifade ediyorlar.

Neden e-reçete?

SGK, ilaç harcamalarını kısabilmek amacıyla reçete işlemlerinin elektronik ortamda takip edilebileceği bir yapıya dönüştürdü. Böylelikle reçeteye yazılan ilaçların etken maddesi, kutu sayısı gibi teknik detayların yanı sıra ilaçların eczanelere giriş-çıkışı da izlenebileceği gibi eczacı tarafında etken maddesi ucuz olan ilaç hastaya verilecek.

İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası'nın açıkladığı rakamlara göre 2011 yılında antibiyotiklere 1 milyar 253 milyon TL, ağrı kesicilere ise 939 milyon TL ödendi. Türkiye'de kullanılan ilaç miktarı 2010 yılına göre yüzde 9,7 oranında artarak 1,7 milyar kutuya ulaştı. İlaç harcamaları ise yüzde 2,7 oranında yükselerek 15,1 milyar TL'ye çıktı.

SGK Başkanı Fatih Acar, orta vadeli programda ilaç harcamalarına ilişkin olarak, 2012 yılında 15,5 milyar TL,

2013 yılında 16,033 milyar TL, 2014 yılında ise 17,2 milyar TL öngörüsünde bulunmuştu.

Mahremiyet Kaygısı: SGK ve Sağlık Bakanlığı'nın başı ağrıyabilir

Hastaların tanı ve reçete bilgilerinin tümünün sanal ortamda kayıtlı ve ulaşılabilir olacak olması bu bilgilerin gizliliğinin sağlanmasına ilişkin kaygıları da beraberinde getiriyor. Henüz birkaç hafta önce Sağlık Bakanlığı'nın web sitesi çökertilmişti. Daha önce de pek çok kamu kuruluşunun sitelerine saldırılar gerçekleştirilmişti. Öte yandan son yılların önemli kitlesel davalarındaki bazı dijital kanıtların düzmece olduğuna dair Tübitak raporları açıklanmıştı. Sanal ortamın saldırıya bu kadar açık olduğu şartlarda hasta bilgilerinin mahremiyetinin korunması konusu Bakanlığın ve SGK'nın başını çok ağrıtabilir.

dünyadan



İngiltere’de doktor grevi hükümeti masaya oturttu

İngiltere’de doktorlar 1975 yılından sonra ilk kez 2012 Haziran ayının sonunda greve gitti. Doktorlar, hükümetin emeklilik sisteminde yapmaya hazırlandığı reformlara karşı iki günlük iş bıraktılar.

Cameron Hükümetinin yasalaşması için hazırlık yaptığı ve doktorlar dahil tüm kamu çalışanlarından daha fazla emeklilik payı kesilmesini öngören düzenlemeye karşı başlatılacakları grev öncesinde İngiltere Tabipler Birliği Başkanı Hamish Meldrum, “doktorların ayrıcalık değil adalet istediğini halkın anlaması gerektiğini” belirtmişti. İş yavaşlatma eylemi için 104 bin üyesi arasında bir oylama yapan İngiltere Tabipler Birliği 10 doktordan 8’inin onayını almıştı. İngiltere’de greve katılan sağlık çalışanları sadece acil vakalarla ilgilendiler.

Hükümet kanadından sağlık yetkilileri, ameliyatlarda yüzde 10’luk bir kısmının etkilendiğini, alınmış randevulardan sadece yüzde 10 civarında iptaller olduğunu açıklamışlardı. Konuyla ilgili açıklama yapan İngiltere Sağlık Bakanı ise, bu eylemin “anlamsız” olduğunu ve hastaların zor durumda bırakılmaması gerektiğini söylemişti.

Ancak Haziran ayındaki grevin ardından Sağlık Bakanı Andrew Lansley, uzun saatler boyunca görev yapan Ulusal Sağlık Sistemi (NHS) çalışanlarının sorunları dinledi ve emeklilik konusunda müzakerelerde bulunabileceğini belirtti. Bakan Lansley başkanlığında NHS çalışanlarının ve greve giden İngiltere Tabip Odası’ndan yetkililerin katılacağı bir toplantı da 30 Ağustos’ta gerçekleştirildi. (Kaynak: BBC, Euronews)

İngiltere kamu hastaneleri “küreselleşiyor”

İngiltere hükümeti kamu hastanelerinin yurtdışında şube açabileceği bir proje için çeşitli girişimlerde bulunmaya hazırlanıyor. Proje kapsamında kamu hastanelerini yabancı devletlerle iletişime geçirecek bir ajans kurulacak ve birçok ülkede Great Ormond Street gibi ünlü İngiliz hastanelerinin şubeleri açılacak.

Projeye dünya çapında ismi duyulmuş Royal Marsden, Great Ormond Street, Guy’s ve St Thomas gibi hastaneler katılacak. Proje kapsamında açılan şubelerin yönetiminden ise İngiltere hükümeti sorumlu olacak. Yeni şubelerin kazandıkları kârların doğrudan

İngiliz Ulusal Sağlık Sistemi’ne (NHS) aktarılacağı söyleniyor.

NHS Genel Müdür Yardımcısı David Stout Ağustos ayı içinde yaptığı açıklamada, “Bu NHS’in hizmetlerini İngilizlerden esirgemek değil, sağlık sistemimizin sahip olduğu iyi ünü uluslararası pazarda kâra dönüştürmektir” dedi.

Hastaneler Birliği: “Hastaneler ticarileşecek”

İngiltere’de çeşitli demokratik kitle örgütleri ise, yeni projenin sağlık sistemindeki krizi gizlemek amacıyla yapıldığını düşünüyor.

Hastalar Birliği Sözcüsü Michael Watson yaptığı açıklamada “Bir devlet hastanesinin tek amacı halka, vergi ödeyenlere hizmet vermek olmalı. Bu hastanelerin kâr amaçlı iş yapmaya başlayacak olması bizi endişelendiriyor çünkü bu hastaneler ticarileştiği anda öncelikleri değişecek. İngiltere’deki hastalara odaklanmak yerine yurtdışındaki şubelere hizmet vermeye yoğunlaşacaklar” dedi.

İngiltere Ulusal Sağlık Sistemi’nin adım adım ticarileştiği ve hastalar yerine kar odaklı bir sağlık sistemi inşa edildiği son dönemde sıklıkla dile getirilen eleştirilerden bazıları. (Kaynak: BBC)

İspanyol doktorlardan örnek kampanya

İspanya hükümeti kriz nedeniyle kamu harcamalarında bir dizi tasarruf tedbiri hayata geçirirken, bu çerçevede kaçak göçmenlerin kamusal sağlık hizmetlerinden faydalanmasını kısıtlayan bir yasa çıkartıldı.

Hamile, 18 yaşından küçük ve acil tedaviye ihtiyacı olanlar hariç tüm kaçak göçmenleri kapsayan ve Eylül ayının başında uygulamaya giren yeni yasa İspanyol doktorların tepkisini çekti. Yasayı protesto eden doktorlar, Medicos del Mundo (Dünya Doktorları Derneği) öncülüğünde bir kampanya başlattı. Resmî evrakları eksik hastaların sağlık hizmeti dışında bırakılmasının ahlaki ilkelere aykırı olduğunu savunan ve internet üzerinden imza toplayan doktorlar, “hastalara şu anda baktıkları gibi muayene devam edeceklerini” belirtiyorlar.

Kaçak göçmenlere tedavi yasağını protesto eden ve “Tedavi Etme Hakkı” kampanyası başlatan doktorlar, internette dolaşıma soktukları vi-

deoda şöyle diyorlar: “Bilgimizi ve ilaçları sadece İspanyolların ve resmî evrakları tam olan yabancıların sağlığı için kullanacağımıza, ekonomik kriz zamanında ahlaki ikincil plana atacağımıza, insan haklarını tasarruf tedbirleri ve gelirlerin artırılmasının önüne koymayacağımıza; devlet kurumlarını kaçak göçmenlere bakmak için kullanmayacağımıza; devlet sigortası olmayan hiç kimse için AIDS’e karşı bir reçete yazmayacağımıza dair yemin ederiz!” Videonun son bölümünde ise, “Ayrıca yemin ederiz ki, bu dediklerimizin hiçbirine hiçbir zaman uymayacağız. Sağlık evrensel bir haktır. Bu yüzden kaçak göçmenlere bakmaya devam edeceğiz. Tedavi etmek bizim yükümlülüğümüz olduğu gibi aynı zamanda hakkımızdır.” ifadeleri yer alıyor.

İspanya hükümeti, sağlık harcamaları ve kaçak göçmenlerle ilgili kısıtlamalar sayesinde yılda 1,2 milyar Euro tasarruf etmeyi hedefliyor. (Kaynak: Euronews)

Portekizli sağlık çalışanları ücret kesintilerine karşı yürüdü

Portekiz’de doktor ve hemşireler, ülkenin sağlık bütçesinde yapılması planlanan kesintilere karşı Temmuz ayı içinde gerçekleştirdikleri iki günlük iş bırakma eyleminin ardından başkent Lizbon’da bir gösteri düzenlediler.

Hükümet geçtiğimiz yıl AB ve IMF ile yapılan anlaşma sonrasında alınan 78 trilyon euro yardım karşılığında, bazı kamu harcamalarında kısıtlılar yapma yolunu seçmişti.

Doktorlar, uzun çalışma saatlerinden, yüksek danışmanlık ücretlerinden ve kamu hizmetlerinin giderek özel sektöre bırakılmasından şikayetçi. Sendikalar, üyelerinin greve katılımının %90 oranında olduğunu söyledi. Bakanlık 48 saatlik iş bırakmanın 4500 ameliyat ve 400.000 başvu-

runun ertelenmesine sebep olduğunu iddia etti. Acil servis hizmetleri eylemden etkilenmedi. Bağımsız Doktorlar Sendikası Genel Sekreteri Jorge Roque da Cunha, “Devletin en az ücretle doktor çalıştırdığı bir sağlık sistemi istemiyoruz” diye konuştu. (Kaynak: Euronews)



BAĞIŞLANMIŞ HAYAT *

-I-
şiddetli bir ağrı
yırtan boğan ölümcül...
ve öldüm ve dirildim

göğsümün üzerinden tank-
paletlerinin geçtiğini gördüm

nede olsa şair kalbi işte
kırık dökük ve pejmürde...

aşktan öte yoktur bilgisi
akıldan azade...

-II-
yürek enfarktı (MI) ve
koroner bypass ameliyatı

cehennem kapılarında ikişer gün
ve yeryüzü gezegeninde dört hafta

ölüm- dirim çarmıhında...
verilmiş sadakan-

lime lime olmuş
erimiş eleğe dönmüşsün

Yaman doktorun senin
Zorlutuna'ya köprüler atmış
akmam dese de nehrin...

-III-
karın ve kızların/ kırık kanatlarıyla
pervane kesilmişler etrafında-

ve insan kardeşlerin...
koşup gelmişler

tutunmuşsun yaşama yeniden
-bağışlanmış bir hayat-
bengi can suyum...

bir kez daha doğdum
küllerimden...
elbet bir kez daha ölürüm

derisi yüzülmüş tanrı-
Hallacı Mansur'um
geceyi ağartır karanlığım

Serdar Koç

**3 Ağustos gününü, çocuk doğururken ölen
kadınlara adıyorum, kalbimle...*

Geçirdiği ani rahatsızlığın ardından başarılı bir operasyonla sağlığına kavuşan ATO Kültür Sanat Komisyonu Üyesi Dr. Serdar Koç'un bu süreçte kaleme aldığı şiiridir.

Utancı Müzesi Eylül ayı boyunca ziyaretçilerini ağırlayacak



12 Eylül'ün 32. yılında, darbenin insanlık onurunu çiğneyen izleri "Utancı Müzesi" ile bir kez daha gözler önüne seriliyor.

Oluşturulan arşivdeki bilgi ve belgeleri konuşurmak, hafızaları zorlamak ve geçmişin sorgulanmasına kalktı sunmak üzere Devrimci 78'liler Federasyonu tarafından bu yıl üçüncü kez kurulacak olan müzeye Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi ev sahipliği yapıyor. Müze, 03-28 Eylül tarihleri arasında ziyaretçilerini ağırlayacak.

Gerçekleştirilecek olan "12 Eylül Faşizminin 32. Yılında Adalet, Özgürlük, Hesaplaşma ve Vicdan Etkinlikleri" kapsamında, Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipler Birliği tarafından "12 Eylül Cezaevlerinde Sürüyor Hala" başlıklı ortak bir panel de düzenlenecek. Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde 7 Eylül Cuma günü saat 18.30'da başlayacak panele Dr. Halis Yerlikaya moderatörlük yapacak.

Utancı Müzesi'nde binlerce fotoğraf, belge, idam edilen devrimcilerin savunma dosyaları, işkencede katledilenlere ait mahkeme dosyaları, Sıkıyönetim Mahkemelerinden alınan yazı ve belgeler, dönemi anlatan yüzlerce gazete manşeti ve duvar gazetesi arşivi, yüzlerce sahibine ulaşmayan mektup, yasaklanmış yayınlar, pankartlar, işkence aletleriyle pek çok devrimciye ait özel eşyalar sergilenecek. Panel, söyleşi ve film gösterimlerine de yer verilecek etkinlik programına destek verenler arasında Toplumsal Bellek Platformu, Mülkiyeliler Birliği, Ankara Dersimliler Derneği, Pir Sultan Abdal 2 Temmuz Kültür ve Eğitim Vakfı, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, İnsan Hakları Derneği, Barınma Hakkı Bürosu ve Nükleer Karşıtı Platform da bulunuyor.

Aziz Nesin'den yeniler...

Hekim Postası

Nesin Yayınevi, 1995'te yitirdiğimiz gülmecenin büyük ustası Aziz Nesin'in arşivlerden çıkan yeni ürünlerini yayımladı.

"Aziz Nesin'den Sıra Dışı" adıyla özel bir karton kutu içinde satışa sunulanlar arasında Aziz Nesin'in gazetecilik yıllarında yazdığı futbol ve güreş yazılarının yanı sıra spor konulu anı ve öykülerini de içeren "Sporcu Milletiz Vesselam", Aziz Nesin'in konuşmalarından ve yazdıklarından seçilen ve geniş tartışmalara yol açmış ünlü sözlerini bir araya getiren "Seçilmiş Satırlar", Ali Nesin'in, ba-

basının yaşam öyküsünü yine onun ağzından anlattığı, fotoğraflarla bezeli "Gömüyü Arayan Adam" adlı kitaplar yer alıyor.

"Sıra Dışı" kutuyu alanlar için bir de çizgi roman sürprizi var. Aziz Nesin tarafından kaleme alınmış olan çizgi romanlardan "Berber Nonoş" Yalçın Çetin'in çizgileriyle hayat bulurken, "Bilmem Ne Adası" ise Nehar Tüblek tarafından çizildi.

2013 Nesin Vakfı Duvar Takvimi, Kendi Sesinden Aziz Nesin Şiirleri Cd'si ve Akıntıya Karşı adlı Aziz Nesin Belgeseli Cd'sinin de yer aldığı setle ilgili ayrıntılı bilgi, Nesin Yayınevi internet adresinden (www.nesinyayinevi.com) edinilebilir.

TABİP ODASI KİMLİK KARTINI EDİNİN!



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



MELDA PELİN YARGIÇ

Oda no-Chamber no
ANKARA 2F000

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

Diploma No
1234-567-987

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



DETAYLI BİLGİ İÇİN
www.ato.org.tr