

Aile hekimlerine "Bilgi tazeleme nöbeti!"

Sağlık Bakanlığı aile hekimlerine acil nöbeti yazılmasında kararlı. Gerekçe ise "acillerde hekim açığının kapanması" değil, "aile hekimlerinin acil servis bilgilerinin tazelenmesi". Bakan Müezzinoğlu, aile hekimlerine nöbet konusunda bir genelge çıkacağını ve her hekime ayda 8 saatten 2'şer kez nöbet yazılacağını söyledi. 10))



P.P. 44
Yenişehir Ankara

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



hekim postası

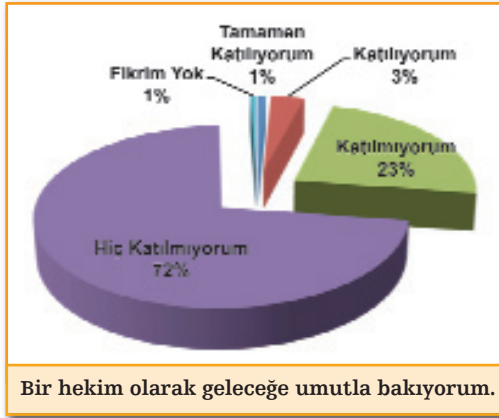
hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Kasım 2013 Sayı: 56

Memnun olan

Ankara Tabip Odası'nın hekimlerle yaptığı anketten çarpıcı ama şaşırtmayan sonuçlar çıktı. Anketi kamuoyu ile paylaşan ATO yönetimi, sağlık yöneticilerine, "çalışan memnuniyetini ölçmekte samimiyseniz doğru sorularla çalışmalısınız" diye seslendi. 9))

kim?



Öğretim üyesi olmayan tıp fakültesi

Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin 13 anabilim dalında öğretim üyesi yok, 9 anabilim dalında ise birer öğretim üyesi görev yapıyor. 5))

ATO'dan öykü yarışması

Ankara Tabip Odası Kültür Sanat Komisyonunca düzenlenen öykü yarışması için başvuru süresi başladı. Yarışmanın bu yılki konusu "Yaşamın Tanığı Olmak" şeklinde belirlendi. 14))

Tıpta "ekstern eğitim"

Artan kontenjanlar nedeniyle mekan sorunu yaşanan tıp fakültelerinde yan sınıfa canlı yayın yaparak ders işlendiği oluyor. 4))



Kızamıkta şampiyon olduk!

DSÖ verilerine göre Türkiye 6983 olan kesinleşmiş kızamık vaka sayısı ile dünyada 3. ve Avrupa'da 1. oldu. Son üç yıldır Türkiye'nin sağlık alanında yaşadığı büyük gerilemeyi Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz ile konuştuk. 2))

Halk sağlığı

Çarpıcı araştırma

Türk Toraks Derneği'nin yaptığı araştırma, biber gazının etkilerinin sanıldığı gibi kısa süreli olmadığı ve çevresel etkilenmeler sonucu da rahatsızlıklar yaşandığını ortaya çıkardı. 7))



Aile hekimleri

Uzaktan uzmanlık

Sağlık Bakanlığı'nın pratisyen aile hekimlerine uzaktan eğitimle uzmanlık alma hakkı tanınması ve aile hekimlerini mecburi hizmetten muaf tutmaya yönelik girişimleri uzmanlık eğitiminin geleceğine ilişkin kaygıları derinleştirdi. 10))

Güncel

Tıp terimlerine Türkçeleştirme

TDK'nın, tıp terimlerini Türkçeleştirme çalışmasıyla; check-up "tambakı", endeskopi "içbaki" oldu. Çalışma grubundan Prof. Dr. Hamza Zülfiyar, Türkçe tıp terimlerinin alay konusu edilmesini knadığını söyledi. 13))

Kültür sanat

Yıllar sonra kavuşulan hayal

Kariyer basamaklarında ilerlerken bir köşede bıraktığı çocukluk hayali resim ile yeniden buluşan Psikiyatrist Dr. Selçuk Aslan, bir yandan çizimlere ağırlık verirken bir yandan da sanatını meslek hayatına dahil etmeye çalışıyor. 14))



güncel

Kızamıkta şampiyon olduk!



Dünya Sağlık Örgütü Eylül 2013 verilerine göre Türkiye 6983 olan kesinleşmiş kızamık vaka sayısı ile Çin ve Nijerya'dan sonra dünya üçüncüsü ve Avrupa birincisi oldu. CHP Manisa Milletvekili Özgür Özel, kızamık vakalarının artışıyla ilgili soru önergesi vererek konuyu Meclise taşıdı. Son üç yıldır Türkiye'nin sağlık alanında yaşadığı bu büyük gerilemeyi Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz ile konuştuk.

Sibel Durak

Son üç yıldır kızamık nasıl oldu da tekrar gündemimize geldi.

Sağlık alanında uzun süredir kızamıkla ilgili bir gündem yoktu, Sağlık Bakanları TBMM'de bütçe sunumlarında bunu bir başarı göstergesi olarak kullanıyorlardı. Kızamık ilk olarak İstanbul'da 2010 yılı sonu ile 2011 yılı başında salgın yaptı. Bakanlık verilerine göre 50-60 vaka ortaya çıktı. Bunun biraz daha fazla olduğunu tahmin ediyoruz. O dönemden sonra kızamık yeniden gündeme gelmeye başladı.

"Aşılama oranlarımız bu kadar yüksek, Sağlıkta Dönüşüm Programı bu kadar başarılıysa bizim bu kadar çocuk vaka görmememiz gerekirdi."

Sağlık Bakanlığı, "virüs dışarıdan geldi" açıklamalarıyla salgını kabul etmeyen bir tutum takınıyor. Virüsün dışarıdan gelmesi bir şey değiştirir mi?

Aslında bugün yaşadığımız kızamık sorunu yeni ortaya çıkmış değil. Üç yıldır bu topraklarda kızamık virüsü dolaşiyor. Evet, dışarıdan virüs gelebilir

ama neden vakalar arttı bunu irdelemek gerek. Sonuçta bizim toplumumuz içerisinde hastalık yayılmaya başladı. İşin ilginç yanı ise çocuk yaş grubundakiler için aşılama oranı yüzde 95'lerdeyken çocuk vakaların daha fazla olması.

Aşılama oranı bu kadar yüksekse neden bu kadar çok vaka ortaya çıktı.

Kızamık hastalığında aşılama oranını yüksek tutmazsanız duyarlı nüfus birikerek hastalığa açık hale gelir ve dışarıdan hastalık geldiğinde salgın ortaya çıkar. Türkiye'de buna benzer bir manzara ortaya çıkmış gibi gözüküyor. Bu da, ülkemizde kızamık aşı oranlarının söylendiği kadar yüksek olmadığı kuşkusunu doğuruyor.

Bunun da çeşitli sebepleri var. Biz artık birinci basamak sağlık sistemiyle kayıtlı olanları aşıyoruz. Aile hekimliği sisteminde kayıtlı olmayan çocuklar, bebekler aşılanmıyor olabilir. Aşılama yapılmayıp kayıtlarda yapıldı diye gösteriliyor olabilir ya da aşı ile ilgili sıkıntılarımız olabilir. Bunlardan hangisi hangi oranda doğru, kızamık vakalarının ne kadarı aşıli ne kadarı aşısız, Sağlık Bakanlığı çok fazla veri açıklamadığı için bilmemiz mümkün değil.

Aşılama hizmetleri bütünselliğini kaybetti

Birinci basamak sağlık sistemine

geçişin bulaşıcı hastalıklar konusunda yarattığı sıkıntılar nelerdir?

Sağlıkta Dönüşüm Programının getirdiği birinci basamak yapılanmasında kimi endişelerimiz vardı. Kızamık olgusu da bunun gerçekleştiğine dair ipucu sunuyor bize. Sağlık ocağı sisteminde aşıların soğuk zincir güvenliğiyle ilgili bir endişemiz yoktu. O dönemde yapılan araştırmalarda da bir sıkıntı yoktu. Aile hekimliği sisteminde bu durum nedir, ne değildir bilmiyoruz.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile aşılama hizmetleri bütünselliğini kaybetti, deneyimli personel eksikliği yaşanıyor. Sağlık ocağında aşılamayla ilgili hizmet veren deneyimli ekip bölündü, parçalandı. Şu an alanda bir deneyim ve organizasyon eksikliği yaşanıyor. Sağlık hizmetinin piyasalaşması, performans sistemi gibi ödeme biçimlerinin kişileri farklı eğilimlere yönlendirmesi nedeniyle bulaşıcı hastalıklar ve koruyucu sağlık hizmetlerinde sıkıntılar yaşayabileceğimiz bir döneme gireceğiz gibi görülüyor. Bizim aşılama oranlarımız bu kadar yüksekse, Sağlıkta Dönüşüm Programı bu kadar başarılıysa bizim bu kadar çocuk vaka görmememiz gerekirdi.

Geçtiğimiz aylarda Mamak'ta bir okulda iki kere aynı aşı yapıldı. Bu da sistemin bir sonucu mu?

Bugün Türkiye'de birçok bulaşıcı hastalıkta başarı kazanıldıysa, bu sağlık



Sağlık Bakanlığı'nın bu salgındaki tavrı ona duyulan güveni zedeledi. Bu net olarak bir salgınken, bunu gizleyerek, örtbas etmeye çalışarak ciddi bir güven problemi yarattılar.

çalışanlarının çok yoğun emeği ve özveri sayesinde. Yaşanan büyük bir talihsizlik ama bir organizasyon sorunu yaşandığının da göstergesi. Bu tip olaylar Sağlık Bakanlığı'na ve aşılama olan güveni sarsıyor. Dolayısıyla bunlara izin vermeyecek bir organizasyon ve sağlık sistemimizin olması, Sağlık Bakanlığı'nın da buna ilişkin gerekli önlemleri alması gerekiyor.

Sağlık Bakanlığı'nın özellikle bu salgındaki tavrı ona duyulan güveni bir miktar zedeledi. Bu net olarak bir salgınken, bunu gizleyerek, örtbas etmeye çalışarak sağlık personeli ve toplumda ciddi bir güven problemi yarattılar. Bulaşıcı hastalık, salgın meselesi tüm ülkeyi ilgilendiren ve hepimizin ortak mücadele etmesi gereken bir meseleyken, Sağlık Bakanlığı'nın tavrı biraz kafa karıştırıcı.

Halk sağlığı önderi Dr. Nusret Fişek anıldı

Dr. Nusret Fişek ölümünün 23. ve doğumunun 99. yıldönümünde anıldı. TTB Dr. Nusret Fişek etkinlikleri 03 Kasım'da Çankaya Beledi-

yesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde gerçekleştirildi.

Halk sağlığı önderi anısına gerçekleştirilen etkinlikler çerçevesinde 22 yıldır verilmekte olan Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülüne bu yıl 100.Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Öğretim Üyesi, Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği Genel Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Ayşe Yüksel değer bulundu.

Çocuğun İnsan Hakları Ödülü ise bu yıl, sanayide çalışan çıraklara,

barınma, beslenme ve eğitim olanakları sağlayan "Akdeniz Sanayi Kültür Merkezi" çalışması nedeniyle Antalya Büyükşehir Belediyesi'ne verildi.

Etkinlik kapsamında ayrıca "Sağlık Sorunlarında Günceller" konulu bir panel düzenlendi. Panelde Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Muzaffer Eskioçak ve Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Onkoloji Bilim Dalı'ndan Prof. Dr. Tezer

Kutluk sunum yaparken, "Düşünce Ortamı: Yüksek Sesle Söyle" başlıklı etkinliğe Prof. Dr. Erendiz Atasü, Doç. Dr. Tuğrul Katoğlu, Bülent Tanık ve Ercan Bölükbaşı konuşmacı olarak katıldı.

Etkinlikte daha sonra sosyal sorumluluk bilinciyle fırçalarını ve tuvallerini çalışan çocuklar için kullanan 15 ressama "Çocuk Dostu Belgeleri" takdim edildi. Etkinlik Günay Tuskaya'nın Piyano Resitali ile son buldu.

Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına
Dr. H. Özden Şener

Sorumlu Yazı işleri

Müdürü:

Dr. H. Özden Şener

Yayın Kurulu:

Dr. Hande Arpat,
Dr. Burhanettin Kaya,
Dr. Serdar Koç,
Dr. Mine Önal,
Dr. H. Özden Şener

Editör:

Bercis Mani Şipal

Haber Merkezi:

Bercis Mani Şipal,
Kansu Yıldırım,
Sibel Durak

Haber, yorum ve yazılarınızı

ato@ato.org.tr
adresine gönderebilirsiniz.

Ankara Tabip Odası Basın Yayın
Komisyonu ürünüdür.

Ayda bir yayınlanır.

ATO üyelerine
ücretsiz gönderilir.

Yayın İdare Merkezi:

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

Yayımlayan:

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

Yıl: 2013, Sayı: 56
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

Baskın yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ. Turgut
Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68
Sitelers Ankara TEL: 353 29 61 / 18 Kasım 2013

"Hekimleri yüksek ücretle transfer etmeyin"

Sağlık Sektör Zirvesinde konuşan Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü İrfan Şencan özel hastane ve tıp merkezlerine yüksek ücretle kadro transferi yapmamalarını, birkaç yıl içinde kadro fazlalığı olacağını söyledi. Şencan'ın sözleri, sayıların artmasıyla hekim emeğinin ucuz işgücüne dönüştürüleceği şeklinde yorumlandı.

Hekim Postası

Müstakil Sanayici ve İşadamları Derneği (MÜSİAD) Sağlık Sektör Kurulu tarafından 10 Ekim'de Ankara'da gerçekleştirilen zirvede "Sağlık Sektöründe Gelecek Vizyonu" masaya yatırıldı. Zirvede konuşan Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Prof. Dr. İrfan Şencan, tıp merkezlerinden hastaneye dönüşen kurumlara kadro satın almama uyarısı yaptı. Şencan, kadro sıkıntısı çeken tıp merkezleri ve hastanelere yüksek ücretle kadro transfer etmelerinin kendilerine bir fayda sağlamayacağını söyledi. Yıl içinde 12 bin hekimin sağlık sektörüne dahil olacağını aktaran Şencan, iki-üç yıl içinde Türkiye'de kadro fazlalığı olacağı mesajını verdi. Hekim sayısının artırılması planlamaları devam ederken, Genel Müdürün özel sektöre yüksek ücretle kadro transferi yapmaması yönündeki telkinleri, "Hekim emeğinin ucuz işgücüne dönüştürülmesi mi hedefleniyor?" sorularına neden oldu.

Zirvenin sonuç bildirgesinde, Türkiye'de artık dünya standartlarının çok üstünde sağlık hizmeti verildiği ve bu hizmetin devamlılığı açısından yetişmiş insan kalitesinin önemine

dikkat çekilerek, yapılacak tüm çalışmaların insan odaklı olması temeninde bulunuldu.

Özel yatırımlar engellenmesin, tamamlayıcı sağlık sigortası başlasın

Özel hastanelerin kadro probleminin aşılması, tamamlayıcı sağlık sigortasının bir an önce devreye girmesi ve şehir hastanelerinin, özel sağlık yatırımlarını engellenmemesi gibi taleplerin yer aldığı sonuç bildirgesinde Sağlık Bakanlığı'ndan ayrıca, sağlık turizmi açısından yurt dışında tanıtım ve reklam faaliyeti yapan kuruluşların sorunlarının giderilmesi, serbest eczacılığın kaygılarının giderilmesi, akılcı ilaç kullanımına ilişkin düzenlemelerin yapılması, koruyucu diş hekimliği uygulamalarının SGK kapsamına alınması, yeni üretilen yerli ürünlerin Sağlık Bakanlığı pozitif liste değerlendirmeleri işlemlerinin kolaylaştırılması, küçük ve orta ölçekli işletmelerin ayakta kalabilmesi ve rekabet ortamının oluşması için merkezi alımlardan vazgeçilmesi ve merkezi reçete dağıtım haksızlığının sona erdirilmesi istendi.

Dr. Füsün Sayek anıldı

TTB 1996-2006 dönemi başkanı olan ve 16 Ekim 2006 tarihinde aramızdan ayrılan Dr. Füsün Sayek, 12 Kasım 2013 tarihinde TTB Merkez Konseyi Binası'nda gerçekleştirilen bir buluşma ile anıldı. Füsün Sayek anısına her yıl kapsamlı bir rapor hazırlayarak kamuoyu ile paylaşan TTB tarafından bu yıl için hazırlanan "Suriye İç Savaşı'nın Hatay İline Etkileri" konulu rapor da anma etkinliği sırasında sunuldu.

Füsün Sayek'in ailesinin, dostlarının ve meslektaşlarının katıldığı toplantı, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Özdemir Aktan'ın açılış konuşması ile başladı. Füsün Sayek 2013 Raporu'nun editörü Dr. Haluk Başçıl'ın konuşmasının ardından ise rapor sunumu Sosyal Hizmet Uzmanı Hürriyet Uğuroğlu tarafından yapıldı. Etkinlik, Füsün Sayek'in kızı Selin Sayek Böke, yakınları ve dostlarının duygularını paylaşmalarının ardından sona erdi.



Hocalara düşen...

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

Metropol Sineması yeni açılmıştı. Fakültenen birkaç arkadaş Funny People adlı bir filme gitmiştik. Aslında film bir kamera şakaları derlemesiydi. İnsanların düştüğü komik durumlara hep birlikte gülüyorduk. Oyunlardan birinde şakacı, kurbandan ambalaj kağıdıyla dev bir balonu sarmalamasını istiyor ve paketlenmiş balon başına para ödeneceğini söylüyordu. O küçük ambalaj kağıdıyla koca balonu kaplayabilmek çok zordu ama kurban çoğu zaman paketlemeyi başarıyor ve parasını alıyordu. Sonra şaka ekibinden birisi paketlenmiş balonu güya damgalamak isterken sert bir darbeyle patlatıveriyor, kurban bu durumu anlamlandıramıyor, bizler de onun şaşkın yüz ifadesine katıla katıla gülüyorduk. Yalnız kurbanlardan birinin çok öfkeli olduğunu ve damgacıya saldırdığını hatırlıyorum. Anlaşılan yaptığı işi "lüzumundan fazla" sahiplenmişti. Öyle ya! Halihazırda parasını almış durumdaydı!

Önceki hafta "O Ses Türkiye" yarışmasına bir tenor katıldı. Yarışmadaki dört jüri üyesi yarışmacıya sırtları dönük oturuyor ve ancak sesi beğenirlerse yüzlerini ona çeviriyorlar. Bu sesi dört sanatçı da beğendi ve döndü. Genç adamı ben de hayranlıkla izlemiştim. Gerçekten etkileyici bir performanstı. Parça bitti ve biz yetenekli, iyi eğitildiği besbelli olan bu gencin konservatuvar mezunu olduğunu öğrendik; bir de şu anda Zonguldak'ta babasının lokantasında çorbacılık yaptığını!

Geçtiğimiz günlerde derste öğrencilerimden biri, onların iyi yetişmesinin beni mutlu

edip etmediğini sorunca bu iki yaşantıyı hatırladım. Biri çok eskilerden diğeri çok taze iki anı.

Bir "üniversite hocası" bugün yaptığı işten, -eğer öyleyse bile- talebelerini "iyi" yetiştirmekten mutlu olabilir mi?

Lise mezunu bir genç bin emekle hekime dönüşüyor. Sonra bu genç meslektaşlarımız hekimin olmayan işleri yapmaya zorlanıyor, günde 100 hasta baktırılıyor, performans baskısıyla çalıştırılıyor, onlara öğretmediğimiz gibi bir "hekimlik" yaptırılıyor, mesleklerine yabancılaştırılıyor. Kontenjanlar hızla artırılıyor. Çok yakında işsiz hekimler ordusu pişirecek çorbaları!

Ve biz "hocalar" bu manzaraya gözlerimizi kapatmış, sessizce duruyoruz.

Yaptığımız işin YÖK'ün, Sağlık Bakanlığı'nın, hükümetin gözünde değeri yok. Onların kendi hesapları var. Fakat ya biz? Biz yaptığımız işe saygı duyuyor muyuz? Verdiğimiz emeğin karşılığında bir ücret almak bize yetiyor mu? Bugün Türkiye'de mesleğini yapamayan belki yüz binlerce üniversite mezunu var. Onların hocalarının sesini duymadık bugüne dek. Peki biz de mi susacağız? Yoksa soracak mıyız? "Bu çocukları ben yetiştirdim. Ben öğrencilerimi hekim olarak yetiştirdim. Senden onlara hekimlik yapabilecekleri bir ortam sağlamayı istiyorum" diyebilecek miyiz? Hesapsız kontenjan artışlarına karşı tepkimiz olacak mı?

Kendimize ve emeğimize -yitirdiğimiz- saygıyı geri kazanmak için, gözümüz gibi bakıp yetiştirdiğimiz öğrencilerimiz için...

tıp eğitimi

Tıpta "ekstern eğitim"

Artan kontenjanlar karşısında mekan sorunu yaşanan tıp fakültelerinde yan sınıfa canlı yayın yaparak ders işlendiği oluyor. Hocalar, öğrencilerin devamsızlık yapmalarına göz yummak zorunda kalıyor. Soruna çözüm bulma çabaları, "tıp fakültelerinde ekstern dönem mi başlıyor?" sorusunu da akıllara getiriyor.

Hekim Postası

YÖK tarafından tıp fakülteleri kontenjanlarında yapılan artışla Türkiye'nin en köklü tıp fakültelerinden Hacettepe Türkçe Tıp Fakültesi'nin öğrenci sayısı Kastamonu ve Bozok Tıp Fakülteleriyle birlikte 310'a, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin 335'e, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin de 295'e yükseldi. Yabancı uyruklu öğrenciler, hazırlık sınıftan gelen ve alttan ders alanlar gibi kontenjan dışı öğrencilerle birlikte üç üniversitenin birinci döneminde okuyan toplam öğrenci sayısı Hacettepe Tıpta 700'e, Ankara Tıpta 500'e, Gazi Tıpta 420'ye ulaştı. Fakültelerde sınıflar ikiye ayrılıp devam zorunluluğu aranmayarak eğitim sürdürülmeye çalışılıyor.



Kontenjanların artması değil azaltılması istenmişti!

Birinci dönem derslerini iki gruba ayırdıklarını aktaran Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Mustafa Benekli, "Büyük amfiler için uygun bir binamız yok. Zaten tıp fakültesinde 450 kişinin tek amfide eğitim görmesi mümkün değil. Birinci sınıfları ikiye bölmek zorunda kaldık." açıklamasında bulundu.

Öğretim üyelerinin anlatacağı ders sayısının iki katına çıktığını aktaran Dr. Benekli, "Kontenjanların artması değil azaltılmasıyla ilgili talebimiz oldu ama dikkate alınmamış. 'Kontenjan bu' denince, öğrencileri oturtacak yeri bir şekilde ayarlamak zorunda kalıyorsunuz. Ülkemizde doktor sayısı hala AB standartlarına ulaşmış değil, dağılım problemi var ama mekan sorununu çözmeden kontenjan artırmak da çözüm değil." dedi.



İdari personel odaları amfi yapıldı

Sadece birinci dönemde değil üst dönemlerde de sıkıntı yaşanan fakültede beşinci kattaki idari personel odaları 4. dönem öğrencileri için amfi haline getirildi. Dekan Benekli, "Şu an 300 kişi olan dönem 2, dönem 3 olacak; 420 kişi olan dönem 1, dönem 2 olacak. Seneye kaç kişi gelecek bilmiyoruz. Şu anda sığıdık ama seneye ne yapacağımızı bilemiyoruz." değerlendirmesinde bulundu.

20 metrekarelik hasta odasına 125 kişi nasıl sığar?

Dr. Benekli tıp öğrencilerinin laboratuvar ihtiyaçlarına ilişkin sorunları olduğunu da aktardı ve önümüzdeki yıllarda kliniklerde de sorun yaşanacağına işaret ederek, "500 kişiyi kliniğe göndereceksiniz. 4'erli gruplara bölerseniz bile 20'şer metrekarelik hasta odasına 125 kişiyi sokmanız mümkün değil" dedi.

Sınıflar ikiye, uygulamalar dörde ayrıldı

Derslerin uzun süredir sınıflar ikiye bölünerek işlendiğini anlatan Ankara Üniversitesi Fizyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Gülriz Erişgen, "İkiye bile bölsek, bütün öğrenciler derse katıldığında yine de amfiye sığmaları mümkün değil. Çok sıkı yoklama alınmayarak, devamsızlığa göz yumularak dersler işlenebiliyor." açıklamasını yaptı. 250 kişiyi aynı anda laboratuvara almak mümkün olmayınca ikiye ayrılan uygulama grupları da kendi içinde ikiye ayrılmaya başladı. Bu durum ders saatlerinin de kısalmasına neden oldu.

Projeksiyonla sınav yapılacak

Tüm öğrencilerin aynı anda sınava alınmaması sınav formatlarını da değiştirdi. Anatomi, histoloji, fizyoloji sınavlarının birlikte yapıldığını aktaran ve "Bu koşullarda üç gün üç gece sınav yapmak gerekecek." diyen Dr. Erişgen, takvimde de yer olmadığı için amfilerde projeksiyonla görüntü düşürerek sınav yapma kararı aldıklarını söyledi.



Yan sınıfa “uzaktan eğitim”



Hacettepe Tıp Fakültesinde amfileri ikiye ayırma uygulamasına geçen yıl başlandı. Bir amfide öğretim üyesi ders anlatırken diğer amfiye projeksiyonla görüntüsü düşürülerek dersler işlendi. Yeni öğretim yılında ders programları aynı olan sınıflarda farklı öğretim üyeleri ders vermeye başladı. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Asistanı Dr. Hasan Ilgaz, “Devam zorunluluğu olmamasına, tüm öğrencilerin derse gelmesine güveniyoruz. Sınıflar ikiye ayrılmış olsa bile herkes gelirse oturacak yer yok.” yorumunda bulundu. Hacettepe Tıp Fakültesi bünyesindeki 7 amfi yeterli olmuyor. Üçüncü dönem öğrencileri, Kültür Merkezinde not tutmaya uygun olmayan koşullarda ders işliyor. 2001 yılında öğrenciyken de sıkıntı yaşadıklarını belirten Dr. Ilgaz, “O dönemde de herkes derse gelirse yer bulunamazdı. 2001’de kontenjanlar daha azken yetmeyen şartların bugün yetmesi beklenemez.” dedi.

100 kişiye 1 kadavra

Her masaya 50 kişinin toplandığı dört masalı anatomi laboratuvarında 100 kişiye 1 kadavra düşüyor. Dr. Ilgaz, “Hiçbir materyal yetmiyor. Öğrencilerin hepsinin görmesi dinlemesi mümkün olmuyor. Bu da sınav başarısını ve aldıkları eğitimi etkiliyor” diye konuştu. Öğretim üyelerinin 40 dakikalık süre içinde aynı konuyu 3-4 kere anlatmak durumunda kaldıklarını ve artık usta çırak ilişkisiyle tıp eğitimi almanın mümkün olmadığını belirten Dr. Ilgaz, “Klinik uygulamalarında öğretim üyelerinin yanına 7’şer 8’er kişilik gruplar halinde girerdik. Ciddi bir eğitim olurdu. Şimdi buna imkan kalmadı. Bu sıkıntılar ilerleyen dönemlerde daha da artacak.” yorumunu yaptı.

Öğretim üyesi olmayan tıp fakültesi

Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi’nin 13 anabilim dalında öğretim üyesi yok, 9 anabilim dalında ise birer öğretim üyesi görev yapıyor. Rakamlar, sayıları gün geçtikçe artan tıp fakültelerinin niteliklerinin nasıl düştüğünü gözler önüne seriyor.

Hekim Postası

Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesinin akademik kadro ve fiziki koşullarındaki yetersizlikler, Balıkesir Tabip Odası’nın “Tıp Eğitimi Raporuna” yansdı. Rapora göre fakültede 13 anabilim dalında öğretim üyesi bulunmazken 9 anabilim dalında ise tek öğretim üyesi görev yapıyor.

Pediyatri stajı yapmadan mezuniyet

2006 yılında kurulan 2009 yılında öğrenci alınmaya başlanan fakültenin geçen 7 yıla rağmen eksikleri giderilmedi. Rapora göre tıp fakültesinde biyofizik, tıp eğitimi, tıp tarihi ve etik, acil tıp, aile hekimliği, çocuk ve ergen ruh sağlığı ve hastalıkları, dermatoloji, enfeksiyon hastalıkları, nükleer tıp, radyasyon onkolojisi, çocuk cerrahisi, göğüs cerrahisi ile çocuk sağlığı ve hastalıkları ve iç hastalıklarının yan dalları olmak üzere toplam 13 anabilim dalında öğretim üyesi bulunmuyor.

Öğrencilerin pediyatri, dermatoloji, çocuk ve göğüs cerrahisi stajlarını öğretim üyesi olmadan nasıl yapacaklarının merak konusu olduğu tıp fakültesinde nöroloji, tıbbi genetik, patoloji, kalp ve damar cerrahisi, beyin ve sinir cerrahisi, plastik

ve rekonstrüktif cerrahi, adli tıp, fizik tedavi ve rehabilitasyon ve halk sağlığı ile birlikte toplam 9 anabilim dalında ise birer öğretim üyesi var.

Fen edebiyat fakültesinde “tıp eğitimi”

Tüm bölümler genelinde fakültede toplam 17 profesör, 12 doçent, 29 yardımcı doçent, 8 öğretim görevlisi 4 uzman ve 34 araştırma görevlisi bulunuyor. Bir profesörün ücretsiz izinde olduğu fakültede 5 adet tıpta doktora, uzmanlık ya da doçentliği olmayan öğretim üyesi görev yapıyor. İlk mezunlarını 2015 yılında verecek olan fakültenin bugün toplam öğrenci sayısı 320.

Elli yataklı geçici bir hastanesi bulunan tıp fakültesinin eğitim faaliyetleri ise fen edebiyat fakültesi ile iktisadi ve idari bilimler fakültesi dersliklerinde yürütülüyor. Proje aşamasında olan morfoloji binasının üç yıl içinde tamamlanması, 200 yataklı yeni hastaneye 2013 yılı içinde geçilmesi bekleniyor. Raporda ayrıca, öğrencilerin teorik ders, laboratuvar ve probleme dayalı uygulama dersleri için derslik, laboratuvar ve kütüphane ihtiyaçlarının olduğu da belirtiliyor.

Yönetim değil öğrenciler tedirgin oldu

Balıkesir Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Muhammet Can raporun yayınlanmasından sonra tıp fakültesi yönetiminin hiçbir açıklama yapmadığını belirterek, “Eğitim eksiği varsa kaygıları gidermek adına ‘pediyatri stajımız yok ama öğrencileri Uludağ’a, Dokuz Eylül’e göndereceğiz’ diyebilirler. Böyle bir açıklama yapılmaması tedirginliği derinleştiriyor” diye konuştu. Üniversite ve tıp fakültesi yönetimini uyardığını amaçlayan raporun öğrencileri olumsuz etkilediğini anlatan Dr. Can, “Bedel ödemesi gereken öğrenciler değilken onlar kendilerini kötü hissediyorlar. ‘İyi hekim olamayacak mıyız’ kaygısı duyuyorlar.” dedi.

Yeni kurulan tıp fakülteleri kaderlerine terk edildi

Tıp eğitiminin akademik çevrelerde ve tıp fakültelerinde yeterince tartışılmadığını savunan Dr. Can sözlerini şöyle sürdürdü, “Genel bir korku imparatorluğunun tıp fakültelerine sinmiş hali bu. Tıp fakültelerinin sayıları kontrolsüz bir şekilde arttı. Gelişmiş tıp fakülteleri belki bunu algılayamıyorlar. Yeni kurulan fakülteler kendi kaderine terk edildiği için bunu tartışmıyor. Bu toplumun sağlığını emanet edeceğimiz gençler kendilerini iyi hissetmiyor. Yeni kurulan diğer tıp fakültelerindeki öğrencilerin aynı durumda olduğunu düşünüyorum. Bu konunun acilen masaya yatırılarak tüm tıp fakültelerini içeren bir rapora dönüştürülmesi gerekiyor. Görmezden gelinecek es geçilecek bir konu değil bu.”



güncel

“Boyun Eğmeyenler” raflarda

12 Eylül öncesi ve sonrasında yaşananların konu edildiği “Boyun Eğmeyenler” kitabevi raflarındaki yerini aldı. Dr. Özen Aşut’un Yazılma yayınevinden çıkan belgesel roman niteliğindeki kitabında, hikayenin önemli bir bölümü Mamak Askeri Cezaevi Kadınlar Koğuşunda geçiyor. Romanda kahramanların kurgusal özellikleri ağır basıyor. Ancak pek çok insanlık dışı uygulamanın faili askeri personelin kimliklerinin, tarihsel tanıklığın gerçekliğini yansıtmak amacıyla açık yazılı olması kitabın belgesel niteliğini de ön plana çıkarıyor.



Dönemin doğrudan tanığı ve öznesi olan Dr. Özen Aşut’un kaleminden çıkan ve bu alandaki az sayıdaki eserden biri olan roman, yazınsal dili ve kurgusuyla özgün bir deneme olarak dikkat çekiyor.



Yine yeniden... İhaleyle hekim

Kütahya Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği dış hekimi almak için ihaleye gitti. “Hekim ihalesine” meslek örgütlerinden kınama geldi.

Hekim Postası

Kütahya Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği, Kütahya Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi poliklinikleri ile merkeze bağlı Gediz ve Simav Diş Protez Merkezlerinde 6 ay süreyle hizmet vermek üzere dış hekimi almak için ihaleye gitti. İhale teknik şartnamenin uygun olmaması nedeniyle 1 Kasım’da iptal edildi.

Meslek örgütlerinden kınama geldi

Denizli’den sonra Kütahya’da ihale usulüyle sağlık hizmeti alınmak istenmesini, aralarında Türk Dişhekimleri Birliği ve Türk Tabipler Birliği’nin de bulunduğu toplam 9 meslek örgütü düzenledikleri ortak basın açıklamasında kınadılar.

Uluslararası topluma çağrı: Türkiye’ye gaz ihracatını durdurun!

İnsan Hakları İçin Doktorlar (PHR) örgütü yayınladığı raporda, Gezi Parkı olayları süresince polisin göz yaşartıcı gaz kullanımını suiistimal ettiğini savunarak, Türkiye’ye göz yaşartıcı gaz ihracatını durdurma çağrısı yaptı.

Hekim Postası

ABD’nin önde gelen sivil toplum kuruluşlarından, dünyada sağlık alanında yaşanan insan hakkı ihlallerini araştıran İnsan Hakları İçin Doktorlar (PHR) örgütünün, İstanbul ve Ankara’da 25 Haziran-2 Temmuz tarihleri arasında yaptığı bir haftalık araştırma sonucu hazırladığı rapora göre polis, Gezi direnişi sırasında yaklaşık 130 bin gaz kapsülü kullanarak bir suiistimale imza attı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TIHV), İnsan Hakları Derneği, Çağdaş Hukukçular Derneği ve Türkiye Barolar Birliği tarafından belgelenen insan hakları ihallerine de yer verilen raporun hazırlık aşamasında PHR çok sayıda mağdur ve görgü tanıkları ile görüştü.



Sistemik şekilde silah olarak kullanıldı

Rapora göre, 31 Mayıs tarihinden itibaren 2,5 milyonu aşkın insanın yer aldığı gösteriler sırasında polis doğrudan doğruya göstericilerin üzerine ve yakın mesafeden, kapalı mekânlarda ve kaçış yolu olmayan diğer alanlarda ateşlediği göz yaşartıcı gazı sistemik şekilde bir silah gibi kullandı. Gaz kullanımının suiistimal edildiği belirtilen 32 sayfalık raporda, güvenlik güçlerinin, 150 bin kapsül olan bir yıllık stoğu 20 günde kuruttuğu ve 130 bin gaz kapsülü kullandığı bildirildi.

Gaz ihracatını durdurun!

Raporda uluslararası topluluklar, ABD ve Türk hükümetinden, “Türkiye hükümetinin suiistimaller hakkında kapsamlı soruşturmalar yürüteceği, failerden hesap soracağı, faileri emniyet kuvvetlerinden çıkaracağı ve bütün emniyet görevlilerinin isyan denetim malzemelerinin uygun biçimde kullanımı konusunda eğitimden geçirileceği zamana kadar, Türkiye’ye göz yaşartıcı gaz ihracatının durdurulması” istendi.



dış hekimlerine kadar uzandı. Yaklaşık 150 bin sağlık çalışanı bu şekilde hizmet veriyor.

Eskişehir, Bilecik, Kütahya Dışhekimleri Odası Başkanı Metin Aktan da konuya ilişkin yaptığı açıklamada “Kütahya ADSM 6 ay süreyle 1.500.000 puan karşılığında yaklaşık 1.000.000 TL’lik hizmeti taşeron firmalardan almak istemektedir. Sağlık gibi hak olması gereken bir hizmetin niteliğinden çok maliyet hesabına bakılarak değerlendirilmesi ne ölçüde toplumsal kabul edilir? Kamuda yapılamayan sağlık hizmetleri için dışarıya sevk yolu açıkken ve Kütahya’da bunu yapabilecek yeterli dış hekimi varken taşeron firmayla anlaşarak dış hekimliği hizmeti satın almanın mantığını anlamak mümkün değildir.” dedi.

Taşeronlaşma hekimlere kadar uzandı

Sağlıkta taşeronlaşma, güvenlik ve yemek hizmetleri ile başlayıp hemşire, radyoloji teknisyeni, laborant, tıbbi sekreterlik, hasta bakıcılığı ile devam ederek doktor ve

güncel

Halk sağlığı adına çarpıcı araştırma:

Biber gazına maruz kalanlarda solunum rahatsızlıkları

Türk Toraks Derneği'nin biber gazının solunum sistemine etkileri üzerine yaptığı araştırma, gazın etkilerinin sanıldığı gibi kısa süreli olmadığı ve çevresel etkilenmeler sonucu da rahatsızlıklar yaşandığını ortaya çıkardı.

**Hekim Postası**

Biber gazının zararsız olduğu iddialarını sorgulamak üzere Türk Toraks Derneği bilimsel komitesi, İstanbul, Ankara şubeleri ile Çevresel ve Mesleki Akciğer Hastalıkları çalışma grubundan katılımcılarla bir araştırma başlattı.

Araştırma süresince, gaza maruz kalan bireylerin, maruziyet yer, zaman ve şekilleri, solunum sistemi belirtileri ve süreleri sorgulanarak, solunum testi uygulamaları yapıldı. Araştırma sırasında, İstanbul ve Ankara'da eylemlere katılanların yanı sıra eyleme katılmadığı halde Taksim'e yakın alanlarda yaşadıkları için gaza maruz kalan bölge halkı üzerindeki etkiler araştırıldı.

Göğüs hastalıkları başrolde

Araştırmaya, 86'sı Ankara'dan olmak üzere, % 45'i son 3 günde gaza maruz kalan toplam 546 kişi katıldı. % 40'ı gaza açık havada bir metreden yakın mesafeden, % 21'i de kapalı alanda gaza maruz kalmış olan araştırma katılımcılarının % 94'ü sağlık kuruluşuna başvurmamayı ter-

cih ettiklerini ifade etti.

Araştırmaya katılanların % 81'i göz kızarıklığı, % 80'i öksürük, % 72'si burun akıntısı, % 70'i gaz maruziyeti sonrasında solunum sıkıntısı, % 45'i balgam, % 44'ü cilt yanması problemleri, % 43'ü göğüs ağrısı, % 3'ü he-moptizi yaşadıklarını bildirdi.

Şikayetler uzun süre devam etti

Maruziyet sonrasında görülen solunum sıkıntısının ortalama iki gün, öksürüğün 15 gün, balgamın 14 gün, göğüs ağrısının 15 gün, burun akıntısının 13 gün, göz kızarıklığın 14 gün, cilt bulgularının 15 gün sürdüğü belirlendi. Eyleme katılmayan ancak bölgede yaşadığı için uzun süre gaza maruz kalanların % 19'unda izole küçük hava yolu obstrüksiyonu saptandı.

Araştırma sonuçlarına göre gaza maruz kalanlarda klinik belirtilerin 2-3 hafta kadar sürmesi, gazın etkilerinin sadece kısa süreli olmadığını ortaya serdi ve gaza maruz kalan bölge sakinlerinin yakınmaları ve solunum test sonuçları, çevresel etkilenmenin olduğunu gösterdi.

**Gezi Parkı eylemlerine ruh sağlığı penceresinden bakış**

Dr. Burhanettin Kaya
ATO İnsan Hakları Komisyonu üyesi
burha65@yahoo.com

Gezi Parkı direnişi yakın tarihin en önemli siyasal olaylarından biri. Aslında hala devam eden, hem direnenlerin hem de direnişi şiddetle önleyenlerin yeni refleksler geliştirdiği bir süreç. Bunun son örneği, iktidarın doğayı ve toplumu tahrip eden yeni kapitalist politikalarıyla ODTÜ ormanlarına yaptığı saldırıda ve ODTÜ'nün sergilediği direnişin toplumda yarattığı dayanışma da gördük.

Olayın ülke gündeminin birinci sırasına yerleşmesiyle birlikte **en çok merak edilen bu olayın/deneyimin/direnin ruhsal açıdan "ben'e nasıl bir anlam taşıdığı oldu.** Bakıldığında Gezi Parkı eylemi aslında son derece naif ve çevreci bir anlayışla, kentin dokusunu oluşturan ve giderek azalan yılanmış ağaçları korumak, kentinin soluşunu korumak amacıyla doğal bir tepki olarak başladı. Bu tepkide, 1 Mayıs'ta yasaklanan Taksim Meydanını sahiplenme duygusunu da rolü vardı. Burada başlayan tepki uzayıp Gezi Parkı ile ilgili hükümetin planlarını görünür kılınca, işin içine AVM'lerin, tarihi yaşatmak iddiasıyla önemli ideolojik bir müdahale olan Topçu Kışlasının tıpkısının yapılması senaryolarının girmesiyle olay AKP'nin genel politikalarına yönelik bir tepkiye dönüşmeye başladı.

Çünkü son 30 yıldır tüm iktidarlar ve 10 yıldır da AKP tarafından hayata geçirilen kapitalizmin neo-liberal politikalarla örülü egemenliği, bunun, en vahşi biçimde tüm teamülleri, refleksleri, alışkanlıkları, etik değerleri yok ederek büyük bir özgüven ve umursamazlıkla yaşama geçirilmesi, birçok toplum kesiminde büyük bir gerilim ve sıkışma yarattı. Özellikle AKP ustalık döneminde, bireylerin sağlık hizmetlerine ulaşma, sağlıklı yaşama, barınma, beslenme, eğitim, eğlenme alışkanlıklarına, bedenine, doğurganlığına, cinsel yönelimine ve cinsel yaşamına ilişkin saldırılarda bulunulması, kısıtlamalar getirilmesi bu gerilimi büyüten değişkenler...

O nedenle Gezi Parkında yanan kıvılcımla birlikte her birey kendi sıkışmışlığını, kendi gerilimini dile döktü, sese dönüştürdü ve alana çıktı. Nicel birikimin nitel sıçramasıydı diğer bir deyişle. Altında kendini ifade edebilmenin, sesini duyurmanın, giderek artan öfkeyi ifade edebilmenin dinamikleri vardı. Kendiliğinden ve örgütlü olmayan bir karşı çıkış; siyasal yapıların müdahil olmaya çalıştığı, halkın önünde değil arkasında kaldığı bir süreç.

Olayın ruhsal boyutunun ikinci parçası empati eksikliğiydi. Olay gösterdi ki bu ülkeyi yönetenlerin iletişim becerileri son derece zayıftı. Özellikle Başbakan'ın sahip olduğu empati eksikliği; inşa ettiği ayrımcı, yargılayan, etiketleyici, ötekileştirici, değersizleştirici, kışkırtıcı ve küçük gören dil bunun en açık göstergesi. Bazı toplum kesimlerinin ve tek tek bireylerin tepkisini "Acaba ne demek istiyor, neden öfkeli, neden

haykırıyor?" diye anlamak yerine tehdit olarak algılayan, ardından değersizleştirerek etkisizleştirmeye, ortadan kaldırmaya yönelen bir tutum sergiledi. Bu dili kullanmayı büyük bir coşkuyla halen sürdürüyor. Özellikle Gezi direnişi ile ilgili yürütülen hukusal süreçte de öç almaya odaklı tutumu devam ediyor.

Savunucu bir iletişim tarzı kullanıyor özetle. Yani yargılayıcı, vurduymaz, stratejik, kendini tek referans olarak gören, diğerlerinin duygu ve düşüncelerinin önemsiz olduğu, tek yönlü bir iletişim. Bu tutumu dile dönüştüren ve meşrulaştıran ise ana akım medya oldu hep. Bu, problem çözme, uzlaşmayı ve ortaklaşmayı engelleyen bir tutumdur. Unutulmamalıdır ki; bu dil sürdükçe çatışma daha da büyüyecek ve şiddet şiddeti doğuracaktır.

Olayın ruhsal boyutunun üçüncü parçası ise polisin uyguladığı yoğun şiddettir. Yaşananlar, empati eksikliğinin emir ve komuta zincirinde nasıl kimlik bulduğuna özgün bir örnek olarak tarihteki yerini almıştır. Bu şiddet 6 genç insanın ölümüne, onlarca insanın gözünü, birçok organını ve fiziksel sağlığını kaybetmesine yol açmıştır. Başta biber gazı olmak üzere kimyasal silahların kontrolsüz ve uluslararası kurallara aykırı bir biçimde kullanılması, uygulanan şiddet tarihe damgasını vurmuştur. Bu, Türkiye'nin imza attığı uluslararası sözleşmelere aykırı, en ciddi insan hakları ihlallerini içinde taşıyan bir şiddet sürecidir. Örneği çok azdır.

Biber gazı kullanımından tazyikli su sıkıma, kaba dayak ve linç girişiminden gözaltı biçimlerine varan bir yelpazede yaygın ve yoğun insan hakları ihlalleri yaşanmıştır, yaşanmaya devam etmektedir. Bu davranışlar, "insan eliyle bilerek oluşturulan travmalar" kapsamında yer alır; bireyin ve toplumun ruhsal sağlığını onarılması güç biçimde etkileyen travmalardır. Bu travmatik deneyimlere bağlı olarak bireylerde akut stres bozukluğu, travma sonrası stres bozukluğu, depresyon, dissosiyatif bozukluklar olmak üzere birçok ruhsal bozukluk ortaya çıkmıştır, çıkmaya devam edecektir. Bu olaylar süresince hekimlik değerlerine uygun biçimde toplumsal bilincini hayata geçiren hekimler, hekim örgütleri de travmatik yaşantılardan payını almıştır.

Gezi olayları, tüm topluma başka bir dünya olabileceğini göstermek açısından önemlidir. Bütün farklılıkların, farklı renklerin aynı özgür dünya içinde farklılıklarını koruyarak var olabileceğini göstermesi açısından önemlidir. Bunun umut ışığı parlamıştır. Baskıya, zora, şiddete karşı korku eşiği aşılmıştır. Unutulmamalıdır ki bu sürecin ruhsal açıdan en onarıcı parçası, Gezi Parkı direnişi ile başlayan ve tüm ülkeye yayılan toplumsal dayanışma bilinci olacaktır.



Dr. Ata Soyer Sağlık Politikaları Okulu

Ankaralı hekimler ile genç meslektaşları ve hekim adayı tıp öğrencilerini bir araya getirerek mesleki konular, sağlık alanı ve sağlık politikaları üzerine bilgi, deneyim ve görüş paylaşımında bulunmalarına olanak sağlayan güz okulu, Ankara Tabip Odası tarafından 5-6 Ekim tarihlerinde Bolu'da gerçekleştirildi. Bu yılki buluşma, Mart ayında kaybettiğimiz toplumcu hekim hareketi öncülerinden Dr. Ata Soyer anısına Sağlık Politikaları Okulu adıyla düzenlendi.

Dr. Ebru Basa ATO Yönetim Kurulu Üyesi

O'nun adıyla düzenlediğimiz Sağlık Politikaları Okulunun, Ata abinin saygıdeğer adına ve anısına yakışır nitelikte gerçekleştirildiğini söyleyebilirim. Hocalarımızı da katarsak, okulumuzu sekseni aşkın katılımcıyla tamamladık. Bu okulun katılımcıları arasında özellikle Gezi sürecinde; Haziran direnişinde tanıştığımız genç asistanlar ve tıp fakültesi öğrencileri yer aldılar. Genel bir Türkiye-dünya değerlendirmesini takiben sağlığın piyasalaşması, sağlık işgücündeki niteliksel ve niceliksel dönüşüm, esnekleşme, kamu sağlık hizmetlerinde yaşanan yıkım gibi başlıklar ele alındı. Birbirinden değerli hocalarımızın sunumlarının ardından birlikte bir akşam yemeği yedik, hep bir ağızdan türküler söyleyerek.

Ertesi gün "içeriden" konuşmacılarımız; meslek örgütümüzün kıdemli emektarları "bize bizi" anlattılar. Hep birlikte bütün bir hekim hareketinin tarihçesini gözden geçirdik ve "Gezi" sürecini de yeniden yaşadık. Atölye çalışmalarını da katarsak, iki gün gayet yoğun, dolu ve verimli geçti diye düşünmekteyim. En kısa zamanda yeni bir örgüt okulunda daha buluşmayı çok isterim.

Dr. Alper Özkök Gazi Ü. Tıp Fakültesi Asistan Hekim

Dr. Ata Soyer Sağlık Politikaları Okulu, benim de içlerinde yer aldığım hekimlik mesleği üyelerinin, mevcut sağlık düzenini objektif olarak görebilmesi açısından önemli bir fırsattı. Yapılan sunumlar sayesinde sağlık sistemindeki sorunlar hakkında somut bilgiler edindim, çözüme yönelik neler yapılabileceği konusunda fikir sahibi oldum. Sunumların



sonundaki tartışmalar ve atölyelerde bütün katılımcı hekimlerin aktif olarak yer alması ve bilgi paylaşımında bulunması okulu daha keyifli hale getirdi. En önemlisi ise; Dr. Ata Soyer Sağlık Politikaları Okulu birçok hekimi bir araya getirerek, hekimlik adına verilen mücadelede yalnız olmadığımızı hissetmemizi sağladı.

Kazım Cihan Can Tıp Öğrencisi

Gezi direnişi esnasında ATO'nun sergilediği sağduyulu tavrın, anlamlı bir refleks olmadığının işaretiydi Bolu'da düzenlenen Sağlık Politikaları Okulu. Ata Soyer anısına düzenlenen okul, tıp pratiğinin yozlaşma tehlikesinden uzak

kalması için sosyal bilimlerle dirsek temasını koruması gerektiğine bir kez daha örnek oldu.

Katılımcıların büyük bir kısmını oluşturan hekim adaylarına, söz haklarının her daim saklı ve geçerli olduğunu, bugün ve gelecekte kendilerine ait bir meslek

örgütü çatısının yalnızca bir tabeladan ibaret kalmaması için devralınan mirasın genç doktorların da aktif katılımlarıyla güçlendirilmesi gerektiğini gösterdi. İçerik kadar önemli olan bir noktaydı bu. Özellikle de, emeği geçen herkesin, daha çok emek harcamaya istekli ve hazır olduklarını görmek en mutluluk vereniydi.

Dr. Güvenç Baran Aile Hekimi

Ankara Tabip Odası'nın Bolu'da düzenlediği sağlık politikaları okulu toplantısına giderken, yaklaşık 10 sene önce gittiğim Kapadokya buluşmasını hatırladım, son derece yararlı ve keyifli geçen buluşmanın bıraktığı izler beni

Bolu için motive etti. Diğer bir motivasyon unsuru, şahsen de tanıdığım, sevdiğim, özlemle andığım, halk sağlığı kongrelerinde sohbet ettiğimiz sevgili Ata abinin adına düzenlenmiş olmasıydı. İki günlük buluşma gerçekten de Ata Abinin adına yarışır şekilde geçti. Gezi süreci ve Haziran direnişi sonrası aramıza katılan pek çok yeni yüzü orada görmek, hepimizin geleceğe dair umutlarını arttırdı.

Oturumlar boyunca söz alan meslektaşlarımız ve tıp öğrencilerinin heyecanlı, bilgili, özgüvenli ve coşku dolu konuşmaları sağlık alanında yaşanan bunca olumsuz gelişmeye rağmen direnecek gücümüz olduğunu hissettirdi. Ankara'ya dönerken, odamızın sloganındaki "Hekimlerin Gücü Hekimlerle Güçlü" sözünü artık daha içten duyumsuyorduk...

Hatice Satar Tıp Öğrencisi

Ankara Ü. Tıp Fakültesinden 8 kişilik bir arkadaş grubuyla sağlık politikaları okuluna katıldık. Günlük hayatımızdaki sağlık problemleri, okuduğumuz sağlık politikaları ve özellikle sağlıkta dönüşümle ilgili daha ayrıntılı ve kapsamlı bilgiler edindik. En güzeli de bu sistemin içinde olan doktorların biz doktor adaylarına deneyimlerini aktarmasıydı.

Biz sağlık politikaları okuluna giderken ilgilendiğimiz, merak ettiğimiz için gittik ama orada fark ettik ki bunu birçok hekim adayı ve hekimin paylaşması gerekiyor. Bu nedenle de bu tip etkinlik ve okulların tıp fakültelerinde yaygınlaştırılması gerektiğini düşündük ve bu yönde çalışmalar yapmak istiyoruz.



Memnun olan kim?

Ankara Tabip Odası'nın hekimlerle yaptığı anketten çarpıcı ama şaşırtmayan sonuçlar çıktı. Anketi kamuoyu ile paylaşan ATO yetkilileri, sağlık yöneticilerine "çalışan memnuniyetini ölçmekte samimiyseniz doğru sorularla çalışmalısınız" diye seslendi.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası bu yıl içerisinde gerçekleştirdiği Hekim Memnuniyet Anketinin sonuçlarını kamuoyu ile paylaştı. Ankaralı 1120 hekimle yapılan anketten çıkan sonuçlar pek kimseleri şaşırtmamış olsa da sağlık alanı ve yöneticileri için çok çarpıcı veriler sundu.

Mesleki bağımsızlıklarının giderek azaldığını, iş ve gelecek kaygılarının her geçen gün arttığını düşünen hekimlerin %96'sı gelecekte umutsuz. Buna göre hekimlerin;

- % 83'ü çalışma yükünün son yıllarda arttığını,
- % 90'ı mesleki bağımsızlığının azaldığını,
- % 97'si hekime yönelik şiddetin gün geçtikçe arttığını,
- % 88'i Kamu Hastane Birlikleri (KHB) ile hekimler üzerindeki baskının artacağını,
- % 95'i KHB'ler ve sağlık kampüsleriyle hekimlerin gelecek kaygısının arttığını söyledi.

Halkın sağlığı da tehlikede

Sağlıkta Dönüşüm Programıyla gelinen noktayı da gözler önüne seren anket, hekimlerin mesleki motivasyonu ve Türkiye sağlık ortamı için de oldukça kaygı verici. ATO Başkanı Dr. Özden Şener'in "Bir ülkede hekimler böyle şeylere işaret etse sağlık yöneticilerinin uykularının kaçması gerekir ama Türkiye'de kaçmıyor." dediği sonuçlara göre hekimlerin;

- Sadece % 6'sı mevcut sağlık sisteminin halka yeterli ve nitelikli sağlık hizmeti sağladığını,
- % 3'ü sağlıkta dönüşüm tamamlandığında halkın nitelikli sağlık hizmetine kavuşacağını
- % 94'ü mevcut sağlık sisteminin yaklaşımının 'çok hasta bak da nasıl bakarsan bak' olduğunu,
- % 88'i mevcut sistemle hastaların sağlığının ciddi bir riske atıldığını düşünüyor.

Hekimler Bakanlık uygulamalarından rahatsız

Öte yandan ankete katılan hekimlerin büyük bir kısmı, Sağlık Bakanlığı ve yöneticilerin uygulamalarından da rahatsız. Hekimlerin % 94'ü özlük haklarında gerileme olduğunu düşünürken sadece

- % 4'ü Bakanlığın hekim özlük haklarının iyileştirilmesine yönelik çalıştığını düşünüyor,
- % 3'ü Bakanlığın şiddete yönelik önlemlerini,
- % 1'den azı emekli hekim maaşını yeterli buluyor.
- % 89'u sağlık alanında yandaş kadrolaşmanın aşırı arttığını,
- % 74'ü sağlık alanında yolsuzluk ve suistimalin arttığını düşünüyor.

Doğru sorularla çalışın!

ATO yönetimi tarafından yapılan açıklamada, Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlığının 90 Gün Çalışması çerçevesinde yapmayı planladığı "çalışan memnuniyeti anketi" de eleştirildi. Çalışan memnuniyeti denince hekimlerin mesleki bağımsızlık, iş, gelir, gelecek ve can güvencesini anladıklarına işaret edilen açıklamada, Bakanlık anketinde bunları ölçecek tek bir soru dahi olmadığı dile getirildi.

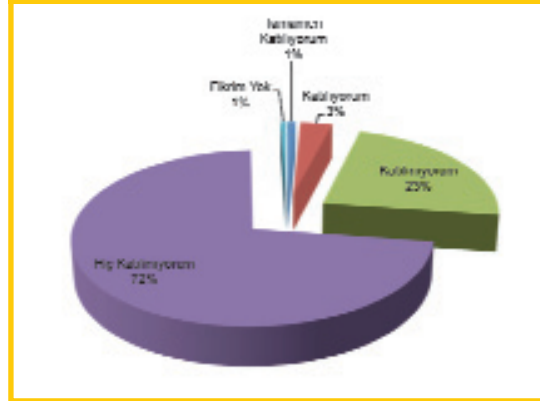
"Adab-ı muaşeret" tepkisi

Öte yandan ATO'dan gelen açıklamada, Bakanlığın gizli müşteri yoluyla hastaya "hoş geldiniz" denip denmediğini kontrol edecek olmasına da dikkat çekildi. ATO yönetimi, "Bu yöntemle hekimin ailede, ilk-öğretimde, lisede kazanamadığı adab-ı muaşeret, fakültede ve meslek yaşamı boyunca edineemediği hasta-hekim ilişkisi becerisini şimdi Bakanlık tüm hekimlere kazandıracak öyle mi? Ne hakla! Siz kim olduğunuzu sanıyorsunuz? Hastamıza neyi, nasıl söyleyeceğimizi Bakanlıkta koltuğuna kaykılmış oturan bürokrattan öğrenecek değiliz!" diyerek planlanan uygulamaya tepki gösterdi.

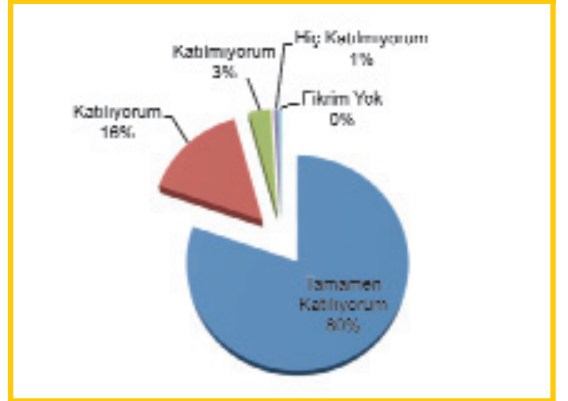


ATO tarafından gerçekleştirilen basın açıklamasına yönetim kurulu başkan ve üyeleri Dr. Özden Şener, Dr. Haluk Alagöl ve Dr. Rıza Özbek katıldılar.

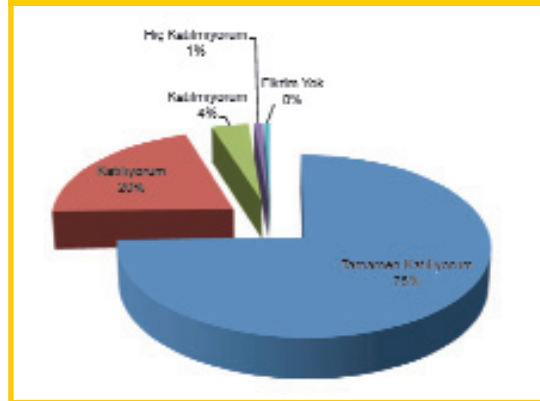
Bir hekim olarak geleceğe umutla bakıyorum.



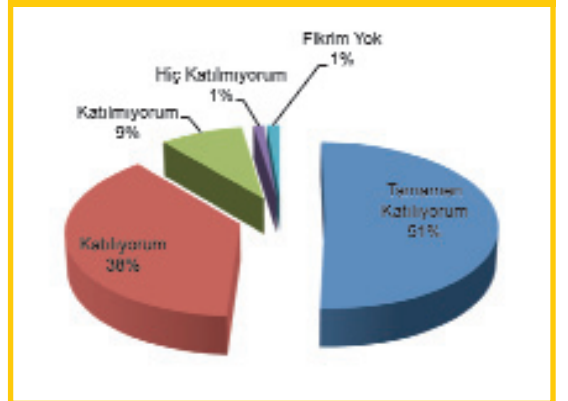
Hekimlerin özlük haklarında gerileme olduğunu düşünüyorum.



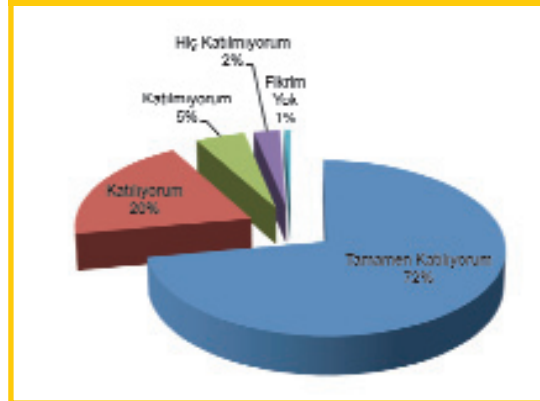
Mevcut sağlık sisteminin yaklaşımı "çok hasta bak da nasıl bakarsan bak" tır.



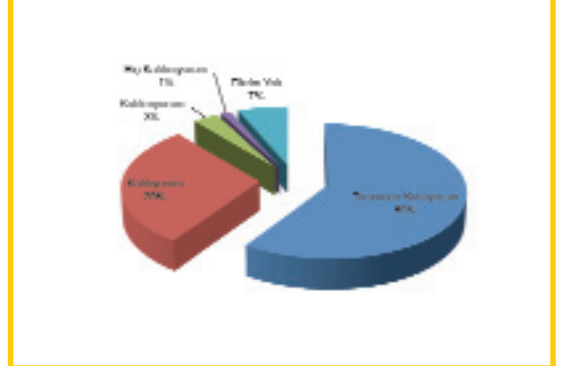
Mevcut sağlık sistemi ile hastalarımızın sağlığı ciddi bir riske atılmaktadır.



Mesleki bağımsızlığımın son yıllarda azaldığını düşünüyorum.



Kamu Hastane Birlikleri ile getirilen çok katlı idare sistemi hekimler üzerindeki baskıyı artıracaktır.



aile hekimleri

Aile hekimlerine “Bilgi tazeleme nöbeti!”

Sağlık Bakanlığı aile hekimlerine acil nöbeti verilmesinde kararlı. Gerekçe ise “acillerde hekim açığının kapanması” değil, “aile hekimlerinin acil servis bilgilerinin tazelenmesi”.

Hekim Postası

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Esin Şener ile 15 Kasım'da gerçekleştirdiği görüşmede, aile hekimlerine nöbet konusunda bir genelge çıkacağını ve her hekime ayda 8 saatten 2'şer kez nöbet yazılacağını söyledi.

Aile hekimleri eksik kalmasın diye!

İSTAHED'in internet sayfasında yapılan açıklamaya göre, Bakan Müezzinoğlu, aile hekimlerine yazılacak nöbetin amacının acillerdeki hekim açığını kapatmak değil

hekimlerin acil bilgilerinin yenilenmesi olduğunu, nöbetin hekimliğin bir parçası olduğunu ve nöbet tutmayan hekimin eksik kalacağını söyledi. Açıklamanın yer aldığı internet sayfasında bazı hekimlerden tepki olarak, “Sulh ceza hakimi bilgi tazelemek için ağır ceza davalarına bakıyor mu? Nasıl bir mantık.” yorumları geldi.

Yaptığı açıklamaya göre Dr. Esin Şener, polio gibi bir tehlikenin kapıda olduğu şu günlerde, aile hekimlerinin asıl işi olan koruyucu hekimliğin daha önemli olduğunu ve yeşil alanlarda tutulması planlanan nöbetin bilgi tazelemekte pek etkili olmayacağını aktarsa

da Sağlık Bakanı nöbet konusunda ısrarlı olduklarını belirtti.

“Düşen maaşlarınızı artırmak için nöbet tutun” önerisi

Alandaki hekimlerin motivasyonunun yeni çıkacak yönetmelik taslağı nedeniyle düştüğü, katsayılar düşünce maaş düşüşlerinin olduğu ve pozitif performans adı altındaki görevlerin yapılması halinde dahi eski maaşların alınmadığının dile getirilmesi üzerine Sağlık Bakanı aile hekimlerine nöbet tutup para kazanabilecekleri önerisinde bulundu.

Görüşmenin ardından İSTAHED

tarafından yapılan açıklamada, bu şartlar altında İstanbul'da eylem çağrısı ve hazırlıklarına başladıkları belirtilerek, birlik olma zamanı geldiği ve tüm illerde beraber yapılacak eylemlerin ses çıkartacağı vurgulandı. Açıklamada, İSTAHED'in her türlü etkin eylem çağrısına var olduğu ifade edildi.



Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu

Uzaktan uzmanlık

Sağlık Bakanlığı'nın pratisyen aile hekimlerine uzaktan eğitimle uzmanlık alma hakkı tanınması ve aile hekimlerini mecburi hizmetten muaf tutmaya yönelik girişimleri uzmanlık eğitiminin geleceğine ilişkin kaygıları derinleştirdi.

Sibel Durak

Aile hekimlerine uzaktan eğitimle uzmanlık yapma olanağı, 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile 1219 sayılı kanununda yapılan değişiklikle sağlandı. Yapılan değişikliğe göre sözleşmeli aile hekimi olarak çalışmakta olanlar, tıpta uzmanlık sınavı sonuçlarına göre, merkezi yerleştirmeye tabi olmaksızın, Tıpta Uzmanlık Kurulunca belirlenen esaslar çerçevesinde uzaktan aile hekimliği uzmanlık eğitimi yapabilecekler. En az altı yıl sürecek eğitim boyunca aile hekimlerinin sözleşmeleri de devam edecek.

Aile hekimliği uzmanlık eğitimi içeriği ve rotasyon süreleri diğer uzmanlık alanlarında olduğu gibi Tıpta Uzmanlık Kurulu kararı ile tanımlanmış bulunurken, yeni düzenleme ile aynı alanda iki farklı uzman hekim yetiştirme yolu açıldı. Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, aile hekimlerini uzmanlık yapmaya teşvik etmek için YÖK ile görüşmelerinin devam ettiğini, mecburi hizmeti de

aile hekimliği yaptıkları yerde yapılmış kabul etmek gibi bir düzenleme üzerinde çalıştıklarını açıkladı.

Pratisyen hekimlerin yetkinlikleri tamdır

TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Handan Yüksel, “Uzmanlık eğitiminin tanımı bellidir. Hangi üniversitelerin hangi yetkinlikte vereceği bellidir. Tıpta bir uzmanlık dalı için değişik kanallardan giriş yapılamaz. Bu bilimsel değil.” değerlendirmesinde bulundu. Yapılan düzenlemeler ile uzman-pratisyen ayrımının iş barışını bozacak noktaya çekilebileceğine işaret eden Yüksel, “Bizim bu konudaki görüşümüz net. Pratisyen hekimlerin yetkinlikleri tamdır. Yıllarca bu işi yürütüyorken, uzmanlık payesine ihtiyaçları ve böylesi bir istekleri de yokken bu uzmanlık ihtiyacı nereden doğmuş anlayabilmiş değilim” dedi.

Binlerce aile hekimine baskı ve mobbing uygulanıyor

Uzaktan eğitim yöntemleriyle uzmanlık hakkı tanınmasını eleştiren Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği (TAHUD) tarafından yapılan yazılı açıklamada da, “Böyle bir uygulama bilim dışıdır,

dünyanın hiçbir yerinde örneği yoktur! Bu, binlerce aile hekimliği uzmanı ve asistanının hakkını yemek ve binlerce aile hekimine baskı ve mobbing uygulamaktır.” denildi.

Tüm uzmanlık alanları için bir tehdit

Mecburi hizmet yükümlülüğünün sadece aile hekimleri için değil tüm hekimler için kaldırılması gerektiği belirtilen açıklamada, düzenlemenin tüm hekimler arasında haksızlık, eşitsizlik ve ayrımcılığa uğrama hissi yaratacağı, aynı ortamda çalışan hekimler arasında huzursuzluklara yol açacağına dikkat çekildi. Açıklamada şu ifadeler yer verildi: “Kabul ettirilmeye çalışılan bu madde ile aynı alanda iki farklı uzman hekim yetiştirme yolu açılmaktadır. Böylesi değersizleştirilmiş bir eğitim almayı, hiçbir birinci basamak hekimi hak etmemiştir. Bu yolun hayata geçmesi yalnızca aile hekimliği disiplini açısından değil tüm uzmanlık alanları açısından bir tehdittir. Bugün aile hekimliği eğitimi için önerilen çifte standart ve eğitimin özelliklerinin diğer uzmanlık alanlarından farklılaştırılması, ileride diğer disiplinler için de uygulanabilecektir.”



güncel

Bakan'dan çocuk hakları ihlali

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, ayakkabılarını boyamak isteyen 10 yaşındaki bir çocuğa "Senin sandığın yok mu. Hadi bakalım git kendine sandık al" diyerek çocuk haklarını hiçe saydı.



Hekim Postası

Çocuk işçiliğiyle mücadele etmesi beklenen Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, bir çocuk hakları ihlaline imza attı. Tekirdağ'ın Çorlu ilçesinde yaşanan olayda ayakkabı boyacısı 10 yaşındaki bir çocuk Bakan Müezzinoğlu'nun ayakkabılarını fırçalamaya başladı, AKP Çorlu eski İlçe Başkanı Adnan Volkan da çocuğa 10 TL verdi. Çocuğun elinde poşeti gören Bakan Müezzinoğlu, çocuğa "Senin sandığın yok mu? Hadi bakalım git kendine sandık al" dedi.

10 yaşındaki çocuğun çalışması yasaktır

Gündem Çocuk Derneği tarafından Hekim Postası'na yapılan açıklamada, Sağlık Bakanı ve AKP Çorlu Eski İlçe Başkanının açıkça suç işledikleri belirtilerek, "10 yaşında ayakkabı boyacılığı yapan, yapmak zorunda kalan bir çocuğa para vermek ve onu boya sandığı almaya yönlendirmek, onu çalışmaya teşvik etmek demektir. Hal-

buki Türkiye'de 10 yaşındaki bir çocuğun çalışması yasaktır. Çocukları çalıştıranlar hakkında da cezai işlem uygulanır." denildi.

Yurttaş dilenci olarak gören tavır

Bakan'ın tavrının hükümetin tavrından ayrı yorumlanmaması gerektiği belirtilen açıklamada, 12 yıldır çocuk işçiliğinin ortadan kaldırılması konusunda etkili adımlar atılmadığı, gerek 4+4+4 eğitim sistemi, gerekse Çocukların ve Gençlerin Çalıştırılmasına İlişkin Yönetmeliğin çocukların aleyhine değiştirilerek çocuk işçiliğinin önünün açılması örnekleri hatırlatıldı. Bakan Müezzinoğlu'nun da pek çok bakan ve siyasetçinin yapmış olduğu gibi yurttaşını "hak sahibi bir birey" değil "dilenci" olarak gören bir tavır sergilediğine dikkat çekilen açıklamada, "10 yaşındaki çocuğa yönelik böylesi bir tavır insanlık onurunu incitici ve ne yazık ki utanç vericidir" denildi.

İşitme engelliye ilave ücret

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından Sağlıkta Uygulama Tebliğinde yapılan ve 12 Kasım 2013 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren değişiklik ile vakıf üniversiteleri hariç üniversitelerde koklear implant yerleştirilmesi işlemi için ilave ücret alınabilecek.

Hekim Postası

Bu son değişiklik kamuya ait üniversite hastanelerinde koklear implant yerleştirilmesi durumunda hastalardan 1649 TL ile 1728 TL arasında işlem bedeli tahsil edilecek. İki kulağında duyma problemi olan bir vatandaşın koklear implant takılması durumunda ödeyeceği meblağ ise 3456 TL.

İşitme cihazı dışında protez özelliği ile de tarif edilen koklear implantlar işitme cihazlarına göre

daha pahalı. Türkiye'de dört markanın dolaşımında olduğu koklear implantlar 15.000 ila 25.000 Dolar arasında bir fiyata satılıyor.

İlave ücret kalemi 30 oldu!

SUT'ta 2012 yılında yapılan değişiklik ile "ilave ücret alınabilecek istisnai sağlık hizmeti" 12 kalem idi. Son olarak koklear implant uygulaması ile birlikte 2013 yılı içerisinde ilave ücret kalemi 30'a çıktı.



Çocuklardan Sağlık Bakanına

Dr. Hande Arpat

handearpat@gmail.com

Biz binlerce çocuktuk memleketin dört bir yanında; emekçi evlerinde, hastanelerde, hapishanelerde, tarlalarda, yurtlarda yaşamaya çalışsan.

Devlet büyükleri varmış bir yerlerde, çoğu bizi unutmamış olan.

Duyduk ki Ocak'ta değişmiş bunlardan biri; bize en çok lazım olan, ninelerimizin tanrılarından en çok dilediği,

Sağlığın başına yeni bir Devlet büyüğü gelmiş, sevindik biz ufaklıklar.

Çok geçmedi, aylardan Mayıs oluverdi.

Pozantı'da bize tecavüz etmişlerdi ya, hatırlarsınız.

Hani sonra bir gazeteci abla vardı bizi haber yapan; hapse atılmıştı bizim gibi, "devletin mahremi" bozmaktan. "DEVLETİN MAHREMİ" diye düştük aramızda,

herhalde çok ayıp bir şey, o kadar ayıp bir şey ki, bize bir bir tecavüz edilmesinden bile kötü onu bozmak.

İşte daha Pozantı'da tecavüze uğrayışımız tazeyken, hala yaralarını taşıırken bedenimizde ve ruhumuzda, bizi bu ilkbaharda da Şakran ve Sincan'da taciz ettiler, dövdüler, işkence ettiler.

Yeni Sağlık Bakanı umursamadı biz küçüklerin ruh ve beden sağlığını, "Belki duymamıştır Abla" dedi aramızda en küçüğümüz, başını okşadık...

Derken duyduk ki yeni Bakan 3.5 yaşındaki bir çocukcağızı ameliyat masasında bırakarak iftarını açmaya giden bir "doktoru" Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanı olarak atamış.

"Acaba bir şey olmuş mudur, 20 dakika daha fazla anestezi almış çocukcağız?" diyen en küçüğümüze cevap veremedik yine, başını okşadık...

Güneydoğu illerinin kırsalında oyuncaklarımız demirden, çelikten bizim; yok ki başka oyuncuğumuz...

Ceylan hani, akranımız, nereden bilsin "oyuncağın" onun yumuşacık bedenini bin parçaya ayırabileceğini ki?

İşte yeni Bakanın görevi esnasında Ceylan'ın davasında takipsizlik kararı çıktı da, yeni Bakan ne ölüveren Ceylan'ı, ne Türkiye'nin de imzaladığı ve ülkedeki kara mayınları ve patlayıcıların 2014'e dek temizleneceği sözünün verildiği Ottawa Anlaşması'na uyulup uyulmadığını sordu. Sustu Bakan.

Derken geçtiğimiz günlerde bir kez daha öldük biz; Şemdinli'deydik, 8 yaşındaydık, "oyuncağımız" patladı, biz paramparça olduk yine. Bakan sustu.

Biz yeni Bakan'ın döneminde çok kızamık olduk.

Bir şair varmış eskiden, çocuk doktoruymuş, bir ağıt yakmış kızamığa çünkü 23 çocuk ölmüş o vakit kızamıktan, çok üzülmüş o şair/hekim ağıta ağlamış.

Biz ölebilirdik, sustu yeni Bakan. Türk Tabipleri Birliğindeki doktor ablalarımızı abilerimizi yalanladı, onları da susturmak istedi üstüne; ama biz hala kızamıktık.

Tetanos aşılarımız yapılamadı bizim yeni Bakanın görev süresinde. Kimimize de yanlış yapıldı. Düzgün taşımamışlar, umursamamışlar bizi; yokmuşuz biz Bakanın aklında ve yüreğinde çünkü.

Bize bir ablamız Nusret Fişek'i anlatmıştı; öyle biri sanmıştık yeni Bakanı da, hiç değilmiş meğer...

Bayram günü Kuduz aşısını da olmadı akranlarımız, "Aşı yok," dediler, "ihaleyi alan şirket aşılari teslim etmemiş Hıfzıssıhha'ya" dediler. Biz anlamadık bu işten bir şey, ihaleler mi belirleyecekmiş bizim sağlığımızı?

"Ya kudursak ne olacak, Bakan mı bakacak bize?" diye sordu en küçüğümüz; gülümsedik...

Başta söyledik;

biz bu ülkede tarlalardayız, mevsimlik tarım işçisi ailemiz nereye göçerse oraya gider, o ürünü toplarız.

Organize sanayideyiz biz, incecik ellerimiz kollarımız 1800'lerin İngilteresinden beri çok seviliyor ince işlerde.

Biz emekleri sömürülen küçükleriz, çok tehlikeli işlerde patronların insafına terk edilen çocuklarımız biz.

Yeni Bakan görevindeyken 13 yaşındaydık, fabrikada pres makinesine sıkışıp can verdik, canımızın bedeline 30 bin TL kesildi, 24 ay taksite de bölündü, Sağlık Bakanın çocuk emek sömürüsü ve çocuk iş cinayetine sessiz kaldı.

Yo, sessiz de kalmadı!

Ayakkabısını boyamaya yeltenen 10 yaşındaki akranımıza 10 TL verip dedi ki;

"GİT KENDİNE SANDIK AL!"

Sağlığın yeni Bakanı zamanında biz "devletin mahremi" olduk tecavüze uğradık, işkence gördük, oyun oynarken bin parçaya parçalandık, kızamık olduk, tetanos ve kuduz olaydık, Öldük biz, öldürüldük.

Tüm bunlara sessiz kalan yeni Bakan bize bir kez seslendi, onda da "GİT KENDİNE SANDIK AL!" dedi.

Biz de sustuk bunun üzerine artık; neyse ki iyi yürekli ablalarımız ve abilerimiz var;

aşısızlığımızın, hastalığımızın, tecavüzümüzün, ölümümüzün hesabını soran...

dünyadan



İrlanda'da bir günlük grev

Başkent Dublin ve diğer büyük merkezlerde bulunan 50'nin üzerinde hastanede çalışan üç bin doktor bir günlük grev kararı aldı. Doktorlar grevle ilgili olarak yaptıkları basın açıklamasında, kamu hastanelerindeki uzun çalışma sürelerini protesto ettiler. Uzun çalışma süreleri ve düşük ücretlerin İrlanda hükümetince uygulanan programdan kaynaklandığı söyleyen doktorlar, bütçe görüşmelerini bekliyor. İrlanda Sağlık Bakanı'nın yeni bütçede sağlık alanındaki kesintilerin arttırılacağını duyurmasının da yeni grevlere neden olacağı bildiriliyor. Kasım ayı içindeki bir günlük grev, İrlanda'da 25 yıl içinde doktorların ilk grevi oldu. (Kaynak: Euronews)



Romanya'da sağlıkçılar ayakta!

Romanya hükümetinin Avrupa'yı etkileyen ekonomik durgunluk nedeniyle kamu harcamalarını kısması ve ücretlerde iyileştirmeye gitmemesi sağlık çalışanlarını sokağa döktü.

Bükreş'te düzenlenen protesto gösterisinde doktorlar ve hemşireler, hükümet tarafından gayri safi harcamalar içerisindeki sağlık harcamalarının payının yüzde 6'ya çıkarılması, ücretlerinin arttırılması ve çalışma koşullarının düzenlenmesi gibi taleplerde bulundu. Romanya Doktorlar Derneği (RHD), çalışma koşullarının kötü olması ve düşük ücretler nedeniyle her yıl yaklaşık üç bin doktorun yurt dışında çalışmaya gittiğini belirtti. RHD'nin açıkladığı rakamlara göre mevcut koşullarda göreve yeni başlayan bir doktorun aylık ücreti 200 Avro'dan düşük. (Reuters)

İlaç devi Johnson&Johnson'a milyarlık ceza

ABD'deki ilaç şirketlerinin skandallarına bir yenisi daha eklendi. Sektörün amiral şirketlerinden ilaç üreticisi Johnson&Johnson'a reçeteli sattığı üç ilacın tanıtımıyla ilgili ceza verildi. Şirket, promosyon ve tanıtımlarda aldatıcı ifadeler kullanması nedeniyle verilen 2.2 milyar dolar cezayı ödemeyi kabul etti.

ABD Adalet Bakanlığı'nın açtığı soruşturmada ayrıca, Johnson&Johnson ve şirkete bağlı alt kuruluşların Risperdal, İnvega ve Natrecor adlı ilaçların kullanılmasını teşvik etmek için çeşitli kurum yöneticilerine, doktorlara ve eczanelere rüşvet verdiği ortaya çıktı.

Konuyla ilgili açıklama yapan ABD Adalet Bakanı Eric Holder, "ilaçların, federal onay alınmadan ve prospektüslerinde yazılı olmayan hastalıklar için hastalara satışı teşvik edildiğini" söyledi. Daha önce başta Pfizer ve GlaxoSmithKline olmak üzere ilaç şirketlerine verilen cezalarla ilgili konuşan Helder, sağlık konusunda yasalara aykırı davranan tüm kurumların üzerine gidileceğini belirtti. (Kaynak: Voice of America)

Sudoku yanıtına www.hekimpostasi.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

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

güncel

Türkçeleştirilen tıp terimleri alay konusu oldu

Türk Dil Kurumu Tıp Terimleri Çalışma Grubu, tıp terimlerini Türkçeleştirme çalışmasıyla ilgili bilgileri kamuoyuyla paylaştı. Kurulun çalışmaları sonucu check-up "tambakı", endoskopi "içbakı" oldu. Çalışma grubunda yer alan Prof. Dr. Hamza Zülfikar, Türkçe tıp terimlerinin alay konusu edilmesini kınadığını söyledi.

Hekim Postası

Tamamı hekimlerden oluşan ve Prof. Dr. Cengiz Yakıncı başkanlığında toplanan kurul, yaklaşık 5 yıldır yabancı tıp terimlerine Türkçe karşılık bulmanın yanı sıra bu terimleri tanımlama ve anlamlandırmaya da çalışıyor. Kimi basın organlarında yaptıkları çalışmayla dalga geçilmesini eleştiren çalışma grubu üyesi Prof. Dr. Hamza Zülfikar ise, "Bu terimler içinden seçtiğin birkaçını yolda vatandaşa sorup da alay konusu yapmak çirkin şeylerdir. Tabii ki vatandaş bunları bilmeyecek. Bunlar bilim çevrelerinde konuşulup tartışılacak, beğenilecek. Çeşitli kurullarda hocalarımıza anlatmak, önce onları ikna etmek gerekiyor. Birden olacak bir iş değil, zaman istiyor." değerlendirmesinde bulundu.

"Günah oluyor bu Türkçeye"

Kurulun çalışmalarının genel amaçları arasında, önerilen kelimelerin alanın uzmanları tarafından benimsenmesi ve derslerinde, kitaplarında yer vermek yoluyla öğrencileri bu kelimeleri kullanarak yetiştirmeleri yer alıyor. Zülfikar, "Başımızın üstündeki kıldan ayağımızdaki tırnağa kadar iç ve dış organlarımızın tamamı Türkçedir ama bugün maalesef bunların tamamı yabancı dille ifade ediliyor. Günah oluyor bu Türkçeye. Türkçe karşılık bulmaya çalışanları aşağılamak değil övmek ve teşekkür etmek lazım" diye konuştu.

Türkçeleştirilen tıp terimlerinden bazıları şöyle:

Bazofil	Moryuvar	Endoskopi	İçbakı
X-bain	Çarpı bacak	Fenomen	Görüngü
Eozinofil	Gülyuvar	Fertil	Döllergen
Anksiyete	Kaygı	Fistül	Akarca
Aerosol	Püskürtü	Megaloluk	Büyükleme
Algoritma	Akış basamakları	Motivasyon	Güdülenim
Anabolizan madde	Özümlen madde	Nüks	Depreşim
Anevrizma	Baloncuk	Refleks	Tepke
Antienflamatuar	Yangıgiderir	Sadizm	Elezerlik
Atrofi	Körelme	Sendrom	Belirge
By-pass	Köprüleme	Spazm	Ani kasılm
Check-up	Tambakı	Halusinasyon	Varsanı
Dedektör	Ararbulur	Hemofiltrasyon	Kansüzdürüm
Dejeneratif	Yozlaştırıcı	Hipermetrop	Yakıngörmez
Depresyon	Çökkünlük	İmmünizasyon	Bağışıklama
Dezenfeksiyon	Bulaş savma	Akut	İvegen
Diyafram	Böleş	Kronik	Süregen
Efervesan	Fışırdayan	Benign	İyicil
Ekartör	Ayırkaç	Malign	Kötücül
EKG	Yürek çizgesi	Hermafroidizm	Erdeşilik
Endoskop	İçgörec	Pürülan	İrinli
		Radyoaktif	Işınıyayan



Dr. Adnan Yüce

yuceednan@gmail.com

Pediatric polikliniğinden... (1)

- kaç yaşında?
- yaşına değmedi
- peki kaç aylık?
- sekiz

- kaç aylık?
- yaşını geçti
- peki kaç yaşında?
- on üç aylık

- kaç kere kaka yaptı?
- bütün bezleri kakalıydı
- peki kaç kere bez değiştirdiniz?
- dört

- burun gerisine iltihaplı akıntı var, antibiyotik yazıyorum
- antibiyotik vermesek
- akşamları da ilaçlı burun damlası kullanacak
- serum fizyolojik yetmez miydi?

- han'fendi ben gerekli ilaçları yazayım siz istediğinizi kullanın
- ...

- ilacın tadı kötüdür açken verebilirsiniz
- ama eczacı kutunun üstüne hep tok yazıyor
- aç verirsiniz kusma riski azalır
- neyse, ben tok veririm kusturmam
- ...

- (elinde ilaçla) doktor bey/hanım, bu ilaç Avrupa'da yasaklanmış, siz yazmışsınız
- kullanabilirsiniz, yasaklanan içindeki madde değil
- ya bir şey olursa?
- olmaz, verebilirsiniz
- ben yine de vermeyeyim
- siz bilirsiniz

- hiç bir şey yemiyor
- ?
- hep zorla yediriyorum
- han'fendi çocuk üç yaşında ve beş yaşın ölçülerinde
- ne yapayım sonuç olarak?
- önce siz bir göz doktoruna gidin
- ?
- faydası olmazsa psikiyatriye gidersiniz?
- şaka... di' mi?
- tam değil ama yine de

şaka diyelim

- doktor bey bu oğlanın pipisi küçük sanki
- normal, şişman olduğu için sizi yanıltıyor olabilir
- (kayınvalide lafa karışır)
- sen ona kulak asma doktor bey, bunun babasının ki de öyleydi dedesinin ki de...

- ...

- bebeğin yanında sigara içiliyor mu?
- sigara içen var ama yanında içmezler
- balkon?
- 1-1h... salonda ve mutfakta içerler, bebek bizim odada uyuyor
- ?

- bu ilacı ablasına da versem?
- ikisine muhtemelen yetmeyecektir
- neyse, birine sabah diğere akşam veririm
- ?

- burası yakın diye geliyorum kaydı hematolojide
- oraya götürün bence
- ama burası da yakın
- buraya getirin
- ama kayıt?
- han'fendi tam olarak ne istiyorsunuz?

- bu e-reçeteler kötü oldu
- niye
- hangi ilaçları yazdığınızı bilmiyoruz
- ben size söyleyeyim
- olur
- sefdinir, psödoefedrin, parasetamol
- tamam, teşekkürler...
- ...

- 14 yaşında sünnet psikiyoloji bozar mı?
- daha önce yaptırırsanız iyiydi
- şimdi sonrakiler erkek olursa birlikte yaptırırız demiştik
- eee...
- üçü de kız olunca bu büyüdü
- ?

- sizin ilaçları aldık ama bir hocaya da götürdük

- iyi... ne dedi?
- okudu üfledi
- ne güzel
- sizin ilaçları inceledi
- eee...
- üç ay sonra kontrole çağırıldı
- ?

- bacaklarını dışarı açarak oturmasın, içeri basarak yürür
- ben de hep öyle otururum, benden görüyordur
- yani?
- bende bir şey yok
- peki, siz bilirsiniz...

- çocuğun ne şikayeti var?
- götü pişti
- Can Yücel'i tanıyor musunuz?
- hayır, neden?
- bildiğinizi düşünmüş-tüm, neyse yatırın çocuğu, altını açın...

- (anne) bu çocuğun bronşiti var
- peki, yakınmaları ne?
- İşte bronşiti var
- önerdiğiniz bir tedavi var mı?
- !!!

- bu hapı yatarken vereceksiniz
- uyandırırım mı yani?
- nasıl?
- ben yatarken çocuk uyuşmuş oluyor da
- düzeltiyorum... bu hapı çocuk yatmadan önce vereceksiniz

- hocam hiç iyileşmedi bu çocuk
- ateş?
- ateşi olmuyor elhamdülillah
- öksürük?
- günde bir iki kere ancak allaha şükür
- huzursuzluk var mı?
- bizle yatıyor bizle kalkıyor hamdolsun
- han'fendi amacınız benim mutlu olmamam değil mi?
- neden?

- çocuğun hiçbir şeyi kalmamış, iyileşmedi diyor-sunuz!
- iyileşmedi ama
- peki, geçmiş olsun...



Yıllar sonra kavuşulan hayal

Psikiyatrist Dr. Selçuk Aslan, kariyer basamaklarında ilerlerken bir köşede bıraktığı çocukluk hayali resim ile yıllar sonra yeniden buluştu. Bir yandan çizimlere ağırlık veren bir yandan da sanatını meslek hayatına dahil etmeye çalışan Dr. Aslan, resme ilişkin projelerini Hekim Postası için anlattı.

Sibel Durak

Dr. Selçuk Aslan ortaokul, lise yıllarında elinde kağıt kalem, ailesinin ve arkadaşlarının portrelerini çizerek başlıyor resme. Lise yıllarındaki hayali güzel sanatlar fakültesine girmek iken, başarılı bir öğrenci olması istemeden de olsa tıp fakültesine yönlendiriyor onu. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesini kazansa da sanatla ilgili bir bölüme geçme tasarıları yapıyor. Bu düşüncesini gerçekleştiremeyince, Kayhan Keskinok'tan resim dersleri almaya başlıyor.

Psikiyatrye girince resimden uzaklaştım

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri bölümünde 1994 yılında başladığı uzmanlık eğitimi Dr. Aslan'ın hayatında yeni bir yol açıyor. Psikiyatrye seçerken sanatla ilgili olurum diye düşünse de, bu alan Dr. Aslan'a sanat için yer bırakmıyor ve resimden kopuşunu, "Psikiyatrye girince bambaşka bir dünyaya girdim ve resimden uzaklaştım. Psikiyatri genel tıptan çok farklı bir alan. Böyle olunca ilgi odağımız değişiyor" diye anlatıyor. Güzel sanatlar alanında bir şeyler yapma hedefi, yerini iyi bir psikiyatrist olmaya bırakıyor. Resim ise, Dr. Aslan'ın tabiriyle, o yıllardan sonra kapalı bir kutunun içinde uykuya yatıyor.

Yarım bıraktıkları çalışmalara geri dönsünler

2000 yılında öğretim görevlisi, 2003'te yardımcı doçent olan Dr. Aslan için kariyerinde hedeflediği noktaya ulaşana kadar resim sadece bir anı olarak kalıyor. "Alanında belli bir yere geldikten, hedeflerini gerçekleştirdikten sonra insan tekrar kendine dönüyor ve 'ben kendim için ne yaparım?' diye soruyor. İşte o zaman da 40 yaşında oluyorsunuz. Kendimi daha iyi hissetmek için ben ne yapmalıyım dediğimde tekrar eski resimlerimi çıkardım." diye anlatıyor bu süreci. Hızır Tepeev ile yeniden resim çalışmalarına başlıyor.

Mesleğin yoğun çalışma şartları içinde sanattan uzaklaşan hekimlere geride yarım bıraktıkları şeyleri

tekrar ele alıp geliştirmeye çalışmaları önerisinde bulunan Dr. Aslan, "Yaşımız ilerledikçe sadece mesleğimiz bizi beslemiyor. Bir insan mesleğinde ne kadar başarılı olsa da bir gün emekli olduğunda sudan çıkmış balığa dönebiliyor. O zaman ağır bir depresyon başlıyor. Sadece mesleğimizle var olmamız yanında kendi uğraşı alanlarımızın olması gerektiğini düşünüyorum." mesajını veriyor.

Büyük keşifler yapmak zorunda değiliz

"Çok fazla eser ortaya koyamadım ama azimliyim" diyen Dr. Aslan için resim çalışmalarına farklı bir yön kazandıran süreç ise Ankara Tabip Odası'nın Fatih Kızılcan eğitmenliğinde düzenlemiş olduğu "İnsanın Tanığı Olmak" adlı kavramsal sanat atölyesi oluyor. İlk ürünlerini önümüzdeki 14 Mart'ta sergileyeceklerini aktaran Dr. Aslan için bu çalışma, resmin farklı yönlerini keşfetmesine sebep oluyor.

Resim sanatının zirve noktasını yaşadığını, bundan böyle tek bir çizgi çizmenin bile anlamı olmadığını düşünen Dr. Aslan kendisi gibi resme gönül vermiş insanlara "Bu işlere giren kişiler büyük şeyler keşfedeceğiz diye düşünüyorlar. Oysa çok büyük keşifler yapmak zorunda değiliz, bunu anladım. Bir tekniğin uygulayıcısı olmak bile çok büyük bir keyif. Zevk alıyorsanız, iyi vakit geçiriyorsanız resim yapın." önerisinde bulunuyor.

Yeni hedef sanatla tedavi

Çeşitli karma sergilere katılan Dr. Aslan'ın yeni hedefleri arasında kişisel sergisini açmanın yanı sıra sanatı tedavi yöntemi olarak kullanmayı yaygınlaştırmak da yatıyor. Özellikle depresyon yaşayan insanların büyük bir boşluk içine düştükleri, yaşamlarında rutin dışında tutunacak bir şeylerin kalmadığını gördükten sonra Dr. Aslan, bir sanatçı iddiasıyla değil ama iyi zaman geçirmek amacıyla bir grup çalışması oluşturmak ve depresyon yaşayan kişilerle sanatsal aktivite programı hazırlamak için kolları sıvamış. Amacı ise açık: Yeteneklerinin olduğu alanda kişileri destekleyip üretken işler yapmalarını sağlamak ve yaşamlarına anlam kazandırmak.



"Alanında belli bir yere geldikten, hedeflerini gerçekleştirdikten sonra insan tekrar kendine dönüyor ve 'Ben kendim için ne yaparım?' diye soruyor. İşte o zaman da 40 yaşında oluyorsunuz."



Bir insan mesleğinde ne kadar başarılı olsa da bir gün emekli olduğunda sudan çıkmış balığa dönebiliyor. O zaman ağır bir depresyon başlıyor.

ATO'dan öykü yarışması

Ankara Tabip Odası Kültür Sanat Komisyonu tarafından düzenlenen öykü yarışması için başvuru süresi başladı. Hekimlik mesleğinin ve sağlık ortamının

öyküleme ve anlatı yeteneğini geliştirmek ve buradan dile katkı sunmak amacıyla gerçekleştirilen yarışmanın bu yılki konusu "Yaşamın Tanığı Olmak" şeklinde belirlendi.

Daha önce hiçbir yerde yayımlanmamış öykülerin gönderilebileceği yarışma sadece hekimler ve tıp fakültesi öğrencilerinin başvurusuna açık. Son başvuru tarihinin

25 Ocak 2014 olarak belirlendiği öykü yarışmasının seçici kurul üyeleri ise Remzi İnanç, Alper Akçam, Özcan Karabulut, Zeynep Sönmez'den oluşuyor. Dereceye giren öykülerin sahiplerine ödülleri, 14 Mart Tıp Haftası kapsamında düzenlenecek etkinlikte törenle verilecek. Yarışmayla ilgili detaylı bilgiye ATO'nun internet sayfasından erişilebiliyor.

Kısa film yarışması ödülleri sahiplerini buldu

Ankara Tabip Odası tarafından bu yıl ilki düzenlenen kısa film yarışmasının ödül töreni 10 Ekim'de Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde yapıldı. "Değişen Hasta-Hekim İlişkisi" temalı yarışmada dereceye giren filmlerin yönetmenlerine ödülleri ve plaketleri takdim edildi.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, yarışma jüri üyeleri ve Ankaralı hekimlerin katıldıkları gecede konuşma yapan Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Özden Şener, bugün bütün dünyada sağlığın, üzerinden para kazanılacak ticari bir mala dönüştürüldüğü ve adına da "Sağlıkta Dönüşüm" denildiğini kaydetti. ATO Başkanı, artık beş dakikada bir muayene yapması beklenen hekimlerle bu sistemde tedavi olmaya çalışan hastalar arasındaki ilişkinin de giderek değiştiğini vurguladı. Tabip Odası olarak konuyla ilgili farkındalık yaratmak için pek çok yol deneyip çeşitli mecralardan halka ulaşmaya çalıştıklarını ifade eden Dr. Şener, kısa film yarışması projesinin buradan çıktığını dile getirdi.

Daha sonra yarışmaya katılan filmlerden bölümler ve dereceye giren filmlerin izlendiği gecede teşvik ödüllerini almak üzere "Anlamak" filminin yönetmeni İlknur Yılmaz, "Hipokrat" filminin yönetmeni Yusuf Sağınmaz, "Pes" filminin yönetmeni Serap Çöm ve "Sıradaki?" filminin yönetmeni Jale Akgöl sahneye davet edildi. Birincilik alan film, ATO web sayfası üzerinden izlenebilir.

"Nasıl bir dünya istiyorsak onu yaratmaya başlamamız gerektiğine inanıyorum"

Ankara Tabip Odası Kısa Film Yarışmasında birincilik alan 2023 Altın Portakal Film Yarışmasında da finale kaldı. Filmin yönetmeni Cemil Sobacı ile hazırlık süreci, çekim teknikleri ve yarışmanın ardından sağlık sistemine bakışı üzerine konuştuk.

Henüz izlememiş olanlar için filminizden biraz bahsedebilir misiniz, değişen hekim-hasta ilişkisi açısından hangi konuyu ön plana çıkartmak, nelere dikkat çekmek istediniz?

2023, sağlıkta dönüşüm politikaları üzerine bir film. Ekip olarak her ne kadar hareket noktamız farklı olsa ve siyasal bakışımız örtüşmese de, üzerinde fikir birliğine vardığımız iki şey oldu. Birincisi, ücretsiz sağlık hizmeti almak her insanın hakkıdır. Bir diğeri de sağlık sorunlarına siyasal çözüm üretilmezse bütün bir sistem çıkar ilişkisine teslim edilmiş, sağlık da sömürünün bir parçası haline getirilmiş olur. Biz de, doktorların da sistemin bir parçası haline getirildiğini ve hastaların ve hekimlerin ancak sistemin dışında bir araya gelirlerse ideal bir hasta-hekim ilişkisi yaratabileceklerini ön plana çıkartmaya çalıştık.

Filmin ismi AKP'nin "Hedef 2023" projesine mi atıfta bulunuyor?

AKP ile dolaylı olarak ilgili aslında, iktidarlar hep hedef koyarlar, şu anda AKP iktidar olduğundan elbette ki onlara karşı bir eleştiri. Ancak başka bir iktidar geldiğinde onun hedeflerinin insancıl olmayan yanlarını da göstermekle kendimi sorumlu hissediyorum.

Filminizde anlatı olarak sessiz film teknikleri kullanmışsınız. Hem çok yaratıcı olmuş hem de mizahi bir dilin önünü açmış bu yöntem. Siz de bu etkiyi yaratmak için mi tercih ettiniz?

Birden fazla nedeni var. Öncelikle makineleşme ile ilgili çoğu filmin siyah beyaz çekilmiş olması bir görsel algı oluşturuyor herkesin zihninde, biz de bu algıdan yararlanmak istedik. Bunu yanı sıra diyalog olmadığında oyuncuların sahne içerisinde yaptıkları eylemler daha anlamlı oluyor. Bu da derdinizi görsel olarak anlatma imkânı sunuyor.

Yapmaya çalıştığım şey sağlık çalışanlarının ve doktorların gündelik yaşamda para ile ilişkili olarak görmedikleri nesnelere üretim ilişkileri bağlamında ele almak ve ekrana öyle yansıtmaktı. Hastaların bir anda banknotlara dönüşmesi, negataskop üzerinde paranın kontrol edilmesi, bantların üzerindeki hastaların aynı zamanda para anlamına gelmesi, hastanın ken-



2023 filmi kamera arkası görüntüleri



di grubu yerine Kanmatik'te satılan indirimli kan grubunu tercih etmesi...

Filmi izleyince sağlık alanına ve yürütülen tartışmalara çok hakim olduğunuz izlenimi oluşturuyor, öyle mi gerçekleşen?

Ön yapım aşamasında bir doktor arkadaşımızı misafir ettik ve sağlık politikasının sorunları üzerine konuştuk. Herkesin aklına gelen fikirlerin bir sentezini oluşturdum ve filmin senaryosu ortaya çıkmış oldu. İdeoloji her yere sızıyor diyor Althusser, aslında benim için sağlık ya da başka bir alan fark etmiyor. Sistemin nasıl çalıştığını bilince, sistemin herhangi bir şeyi nasıl çalıştıracığını da hayal etmek pek zor gelmiyor bana. Her alanda benzer hikâyeler var.

Filmi bu yarışma için özel olarak çekmişsiniz ancak Altın Portakal'a da davet edildiniz aynı filmle. Oradaki tepkiler nasıldı?

Evet, bu yarışma için özel

olarak hazırladık. Ödül alma motivasyonu ile değil de sağlıkta dönüşüm politikalarına karşı demokratik bir mücadele arayışı olarak yaptık filmi. Film çok özel bir alana eğildiği için orada pek şanslı olmadık ama Altın Portakal'da finale kalmak heyecan verici oldu. İzleyicilerden biri filmin sonunda söylediğim "Göreceksin bir gün herkes ücretsiz tedavi olabilecek" sözüne inanıp inanmadığını sordu. Nasıl bir dünya istiyorsak onu yaratmaya başlamamız gerektiğine inanıyorum. 2023 filmi de bu inancın bir yansıması...

Bu keyifli filmin yönetmeni ve yapım ekibini daha yakından tanımak isteriz, kimler çekti bu filmi?

Filmin yapımı Ekip Sinema Topluluğu tarafından Adana'da gerçekleşti. Ekip Sinema Topluluğu, Kandela'da Yeni Başlayanlar İçin Sinema isimli bir atölye çalışmasına katılan bir grup sinemaseverden oluşuyor. Ben de Yeni Başlayanlar İçin Sinema Atölyesi'nin eğitmeniyim.



MESLEK ÖRGÜTÜNÜZE ÜYE OLUN GÜÇ VERİN

"Noter onaylı torpil skandalı" yargıdan döndü
Adrese teslim
atamalarda karar:

İPTAL

Noter tasdi...

Hekime tehdide 5 ay
hapis cezası

Dr. Yıldırım
adrolarına
kemesi
afından arda...

ATO "şiddet" toplantıları sürüyor...

Dr. Ersin Arslan'ın kaybının ardından sağlık alanında şiddetle mücadeleyi birincil gündem maddesi yapan ATO Yönetim Kurulu, Ankara'daki tüm hastanelerin başhekimlerinden ve sağlık grup başkanlıklarından, hekimlerle ve sağlık çalışanlarıyla şiddetin nedenlerini ve çözüm yollarını tartıştı. Toplantıda, 6354 Sayılı Yasa Anayasa Mahkemesi'nde güncel

güncel

Hekime sözlü
şiddete hapis
cezası!

akuki
it eden

eklinde ted-
duru hekim,
arak hukuki
i süresi ATO
nk.
r uygulama
geri husukl-
m yerine sa-
ması nebe-

niyle cezanın ertelenmesine karar verdi.
Böylece verilen hapis cezası adli siciline
işlenecek olan sanığın erteleme süresi içe-
risinde yeni bir kazılı suç işlemesi halinde
bu ceza da infaz edilecek.

ANKARA Tabip Odası'nın açtığı mahkeme, hekimi tehdit eden sanığa hapis cezası verdi. Ankara Tabip Odası'nın açtığı mahkemede, Ankara Tabip Odası'nın yazılı açıklamasında, Ankara Tabip Odası'nın, hekimi tehdit eden sanığa 5 ay hapis cezası verdiği belirtildi.

Aile hekimliği uygulama yönetmeliğine ilişkin davada karar verildi

25 Mayıs 2018 günü Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin ekinde yer alan, aile hekiminin bir yıllık çalışması için her altı ayda bir Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'ne ilişkin düzenleme iptal edildi.

Muayenehanelerle ilgili standartların yürütmesi durduruldu

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "muayenehane genelgesi"ne ilişkin TTB'nin açtığı davada Danıştay'dan yürütmeyi durdurma kararı çıktı. Danıştay kararında, Bakanlığın yetkisini hekimliğin tesis ç...

TTB başvurdu 'Kamu hastaneleri ihalesi' durdu

Hekim...

Görevi başında KKKA hastalığına yakalanan hekim lehine tazminat kararı çıktı

Ankara'ya bağlı bir İlçe belediyesinde kamu görevi yürüten ve aynı hastane poli-kliniğinde idareci olarak görev yapan ki-şinin de yakın akrabası olan sanık...-İİKİ-ökları

İntörn
hekimler
maaş alacak

"Tam Gün"e bir
kez daha iptal

Anayasa Mahkemesi, 18 Temmuz 2012 günü 650 sayılı KHK ile ilgili verdiği kararda, Bakanlar Kurulu'na KHK çıkarma yetkisi veren 6229 sayılı Yerli Kararlar kapsamında olmaması gerekçesiyle "Tam Gün"le ilgili düzenlemeleri bir kez daha iptal etti. 47

ANKARA TABIP ODASI
heki
hekimlerin gücü, hekim



"Hekimlerin Gücü, Hekimlerle Güçlü"

www.ato.org.tr
0312 418 87 00

