

Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisi toplanıyor

11 Mart Pazar günü sağlık hizmetini alanlar ve verenler buluşuyor. Ankaralı hekimler saat 10'da Anadolu Gösteri Merkezi önünde buluşarak, halkın sağlık hakkı ve iyi hekimlik değerlerini savunmak için yürüyüşe geçecek ve saat 11'de Ahmet Taner Kışlalı Spor Salonu'nda toplanacak olan Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisi'ne katılacak. Türkiye'nin her köşesinden hekimlerin, sağlık çalışanlarının, sağlık hizmeti alan halkı temsil eden sivil toplum kuruluşları ve örgütlerin, yurttaşların yer alacağı Meclis, sağlık çalışanlarıyla halkı karşı karşıya getirmek isteyenlere en değerli cevap olacak. 16))

OYUNU BOZUYORUZ



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle gücü

Mart 2012 Sayı: 40

Uykusuz asistan ölüm demektir!



)) Sağlık Bakanlığı hastanelerinde 36 saat uykusuz nöbet tutulan beyin cerrahisi klinikleri, 16 saat aralıksız hasta bakılan acil servisler hastaların ve hekimlerin can güvenliğini tehdit ediyor. Bakan'ın 11 ay önce yayınladığı nöbet genelgesine uyulmuyor. 6))

Halk ve sağlıkçılar yan yana!

)) Ankara Sağlık Hakkı Meclisi'nin kuruluşu düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyuruldu. ATO'nun da dahil olduğu çok sayıda meslek odası, sendika, siyasi parti ve demokratik kitle örgütünün bir araya gelerek kurduğu Meclis, 11 Mart'ta toplanacak olan Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisi için hazırlıklarına başladı. 10))



Etlik İhtisas boşaltılıyor



ATO'nun bilgi talebi üzerine Sağlık Bakanlığı'ndan gelen açıklamayla, Etlik İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesinin yıkılacağına dair duyumların "dedikodudan ibaret" olmadığı ortaya çıktı. Hastanede görev yapan hekim ve sağlık çalışanlarının durumuna ilişkin belirsizlik ise devam ediyor. 8))

YÖK'ten sınavsız tıp diploması denkliği

YÖK Genel Kurulu diploma denklik listesi yapacak. Listedeki ülkelerden gelen doktorlara kapılar sınavsız açılacak. 9))

'TUS'lar Vadisi!

Fişleme, sömürü, ajanlık, istihbarat, ikna toplantıları... Sektör büyüdükçe, dershaneçilik sektöründe kartel durumunda bulunan dershaneler arasında öğrenci kapma savaşları başladı. 4))

Özel hekimlik	Kadın	Şiddet	Sağlık politikaları	"Hekim Postası internette"
Ankaralı hekimler İyi Muayenehane Belgeleri'ni almaya başladılar ATO'dan hekimlerin mesleki bağımsızlığını korumaya yönelik bir uygulama. Muayenehaneler için asgari fiziki özellikleri tarif edilerek, bu özelliklere sahip bulunan muayenehanelerin sahiplerine "İyi Muayenehane Belgesi" dağıtımına başlandı. 9))	Sağlık alanında kadın sağlık çalışanlarına yönelik şiddet Toplumda kadın ve erkek arasında var olan hiyerarşi nedeniyle kadınlar, hekim olsalar bile, "iktidar" mevkisinde yadrgandıkları için orada olmaları düşünsel olarak reddedilir. 12))	Müdür halen görevde! Acil Servis doktorunu darp eden Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başmüdür Vekili Arif Sezgin, tepkiler üzerine başmüdürlük görevinden el çektilse de müdürlük görevini sürdürüyor. ATO, faks ve e-posta yoluyla protesto kampanyası başlattı. 13))	Sağlık alanını yabancı sermaye grupları mı şekillendiriyor? Sağlıkta Dönüşüm Sürecinin belki de en önemli amacı, kamusal sağlık hizmetlerini tasfiye ederken yabancı sermaye girişine alan açmaktır. Yabancı sermaye grupları sadece Bakanlık ile değil, çeşitli danışmanlık şirketleri ile de irtibatla... 6))	Hekim Postası gazetesine artık www.hekimpostasi.org adresinden de ulaşabilir, dijital ortamda haberlere yorum yazabilirsiniz.

vakıf üniversitesi

Hekim maaşı yoksulluk sınırı altında

Ankara'daki vakıf üniversitelerinin birinde hekim ve öğretim üyesi aylıklarının düşüklüğü can yakıyor

Kansu Yıldırım

Ankara sınırları içinde dört vakıf üniversitesi bulunuyor. Bazı vakıf üniversitelerinde çalışan hekimler düşük ücretler, yoğun iş yükü, akademik çalışmalara yeterince zaman ayıramama gibi konularda sıkıntılar yaşıyor. Söz konusu sıkıntılar vakıf üniversitelerinin finansman durumuna, hasta yoğunluğuna ve idari yapılanmasına göre değişiklik gösteriyor.

Bu üniversitelerinin birinde hekimlerin yaşadığı başlıca sıkıntı düşük ücretler. Burada bir doçent 2200 TL, bir profesör 2500 lira aylık alıyor. Ek ödeme yok. Öte yandan, Türkiye İstatistik Kurumu'nun 2012 Ocak ayı için belirlediği yoksulluk sınırı 3197 TL.

Düşük ücret hekim sayısını da düşürüyor

Bu durum pek çok sorunu da beraberinde getiriyor. Hekimlerin düşük ücretler nedeniyle vakıf üniversitesini seçmemesi, mevcut hekim kadrosu üzerindeki iş yükünü arttırıyor ve sayının yetersizliği, ekip çalışmasından ziyade bireysel çalışmayı dayatıyor. Bazen hoca ya da uzman, asistanların yapması gereken işleri de üstlenmek zorunda kalabiliyor.

Akademik çalışmalara zaman kalmıyor

Ücretlerle başlayan zincirleme reaksiyon, hekimlerin akademik çalışmalarında da sorunlar yaratıyor. Rutin işlerle ilgilenen hekimler, eğitim ve araştırma faali-



yetlerini ya askıya alıyor ya da daha az zaman ayırmak zorunda kalıyor. Alana ilişkin bilimsel bilginin üretimi süreci çoğu zaman sekteye uğruyor. Bilimsel kongrelere katılma konusunda ise bildiri sunuyorum olmak koşuluyla yılda üç, izleyici olmak koşuluyla bir kongre hakkı bulunuyor. Bunların dışındakiler yıllık izin süresinden düşürülüyor. Yol ve konaklama masraflarını hekimler sıklıkla kendi ceplerinden karşılamak durumunda kalıyor.

"Emeğimin karşılığını alayım"

Burada çalışan hekimler, ücret hiyerarşisinin bozulmasından muzdarip. 2200 TL alan akademik personelin yetiştirdiği uzmanların devlet hastanelerine veya özel sağlık kurumlarına geçtiklerinde kendilerinden yüksek ücretlerle işe başlamaları, mesleki açıdan moral bozu-

yor. Bu nedenle hekimler, "minimum ücret seviyesi" olması ve bir hekimin maaş kaygısı duymaması gerektiğini söyleyerek, "emeklerinin karşılığının ücretlere de yansımaları" talep ediyor.

Düşük ücretlerden doğan sorunları ise aile içi dayanışma aracılığıyla göğüslemeye çalışan hekimler, mevcut maaşlarıyla yerli ve yabancı akademik yayınları takip etmekte, kira ve taksit ödemekte, çocuklarının okul masraflarını karşılamakta, ulaşım masraflarını ve faturaları ödemekte zorlandıklarını vurguluyor.

Yönetim çalışıyor

Öte yandan, Tıp Fakültesi Yönetiminin uzunca sayılabilecek bir süredir ek ödeme için çalışmakta olduğu öğrenildi. Hekimler geçtiğimiz Ocak ayında aylıklarında artış olacağı şeklindeki umutlarının henüz gerçeğe dönüşmediğini ifade ediyorlar.



Dr. Bayazıt İlhan Ankara Tabip Odası Başkanı

ilhanbayo@yahoo.com

Milli Maç

Geçtiğimiz günlerde gerçekleştirilen, "dünyada bir ilk" özelliği taşıyan çift kol ve çift bacak nakli ameliyatının hemen ertesinde Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürü açıklama yaptı: "Milli maç kazanmış gibi gururluyuz. Doktorlarımızın cesareti, bizim mevzuatımız sayesinde nakiller hızlandı. Bir ayda iki kez yüz ve uzuv nakilleri gerçekleştirdik. Artık yüz ve uzuv nakilleri rutine bindirildi. Yarı iki yüz bağışlansa ikisini de aynı gün içinde nakil yapabilecek ekip ve alt yapımız var." Sağlık Bakanı'nın da ameliyatı yapan ekibi arayıp tebrik ettiği açıklandı.

Sonrasında yaşananları hem hekimler hem de kamuoyu yakından takip ediyor.

Bu değişik bir sağlık anlayışdır, bir insanın sağlığına dair yapılan ameliyata "milli maç" olarak bakmak belli ki Sağlık Bakanlığı'nın görüşüdür, bu açıklamanın yanlış olduğuna, maksadını aştığına dair bir açıklama görmedik. Türkiye sağlık sistemini bu anlayış şekillendirmekte, adı üstünde "dönüştürmektedir". Hekimler de yurttaşlar da karar vermelidir. Hastalarımızı tedavi ederken milli maça mı çıkacağız, yakınlarımızı tedavi ettirirken milli maça mı sokmuş olacağız, karar vermeliyiz. Karar vermeliyiz, çünkü sağlığa bu bakış bir gün herkesi vurabilir. Böyle bir yaklaşımın sonundan "iddia" oynamak çıkarsa şaşmamalıdır!

Bu ameliyatları "görünür" kılmak konusunda Sağlık Bakanlığı'nda bir çaba olduğu dikkatlerden kaçmamaktadır. Acil servislerdeki muayeneleri dahi paralı hale getirmeye çalışan, aile hekimi reçetelerinden para alan, vatandaşın ödediği reçete bedellerini arttırmaya çalışan, raporlu ilaçlardan katkı payı almayı gündeme getiren, yoksul

insanlara gelir testleri uygulayan, istisnai sağlık hizmetleri diyerek doğumdan, prostat ameliyatından devlet hastanelerinde dahi Sosyal Güvenlik Kurumu'nun (SGK) ödediğinin üç katı para almaya çalışan sistem, bakıyorsunuz söz konusu olan bu ameliyatlar olunca para kaynaklarını bir rahatlık içinde kullanıyor. Yazdıklarım bu ameliyatlardan da kaynaklar kısilsın anlamında değildir, tabii ki tıbbın, bilimin ilerlemesi için kaynaklar ayrılmalı ve hak ettiği biçimde harcanmalıdır. Ancak uygulanan çifte standardı da görmek gerekmektedir. Ortada açık biçimde "politik" bir tercih söz konusudur.

Bu konuda çok çarpıcı veriler var. Kopan kolu yerine diken, kişinin kendi kolunu kullanabilmesi için belki sabahlara kadar süren zorlu ameliyatlara giren hekimler, bu ameliyatlar için toplam SGK tarafından 7000 TL ödendiğini, çoğu zaman uygulanan tedavilerin hastanelere maliyetinin bu rakamın çok üzerinde olduğunu ifade ediyorlar. Düşünün, kişinin kendi uzvu geri kazandırılıyor, ömür boyu bağımsızlık sistemini baskılayıcı ilaç kullanma ve bunun yan etkileri söz konusu değil, doku reddi olasılığı yok, ancak devlet burada kaynakları kısıyor, hastaneleri ve hekimleri zora sokuyor, diğer taraftan başka insandan yapılan nakillerde 250.000 TL ödeyebiliyor! Tamam ödensin de, son derece hayati öneme sahip diğer işlerde neden kaynaklar bu kadar kısıyor? Neden aynı devlet sağlık hizmeti alırken her aşamada yurttaştan sürekli artan biçimde para topluyor?

Belli ki paralar "milli maç" niteliğindeki işlemlerde rahatlıkla harcanabiliyor. Dedim ya, bu sağlık anlayışını tüm yurttaşlar olarak sorgulamalı ve kararımızı vermeliyiz. Kabul edecek miyiz?

Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına
Dr. Bayazıt İlhan

Sorumlu Yazı İşleri

Müdürü:

Dr. Bayazıt İlhan

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası

Yayının Türü:

Yerel, süreli

Yayının Şekli:

Aylık Türkçe

Yıl: 2012

Sayı:40

Yayın İdare Merkezi:

Ankara Tabip Odası

Mithatpaşa Cad.

No: 62/18 Kızılay

ANKARA

Tel : (312) 418 87 00

Fax : (312) 418 77 94

www.ato.org.tr

Yayın Kurulu:

Dr. Selçuk Atalay, Dr. Serdar Koç,

Dr. Seyfi Durmaz,

Dr. Özden Şener, Kansu Yıldırım

Haber Merkezi:

Kansu Yıldırım

Editör: Bercis Mani Şipal

İletişim:

Bercis Mani Şipal

Haber,

yorum ve yazılarımızı

atohekimpostasi@gmail.com

adresine gönderebilirsiniz.

Ankara Tabip Odası

Basın Yayın

Komisyonu ürünüdür.

Ayda bir yayınlanır.

ATO üyelerine

ücretsiz gönderilir.

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 / 6 Mart 2012

14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri-2012

4 Mart

10.00- Emekli Hekim Buluşması ve Basın Açıklaması
12.30 Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu

10 Mart

13.00- "Sağlam Çocuk" Konulu Söyleşi Ufuk Beyazova
15.30 Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu

16.00 "Hamilelikte Kadına Yönelik Şiddet Araştırması Sonuçları Sunumu"
Dr. Tuğba Ensari
Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu

17.00 "Demirçeneli Melekler" Film Gösterimi
Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu

19.00 "Zübük" Tiyatro Oyunu Gösterimi
Ankara Sanat Tiyatrosu

11 Mart

10.15 Sağlık Hakkı ve İyi Hekimlik Değerleri Yürüyüşü
Anadolu Gösteri Merkezi Önü Balgat

11.00 Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisi
Ahmet Taner Kışlalı Spor Salonu Balgat

12 Mart

17.30 Meslekte 40.50.ve 60. Yılıni Dolduran Hekimlere Plaket Töreni
AÜTF Morfoloji Binası Prof.Abdülkadir Noyan Konferans Salonu

13 Mart

12.30- Söyleşi : Fikret Bila - Gazeteci/Yazar
13.30 GÜTF Hastanesi 75. Yıl Konferans Salonu

17.30- Konferans; Her şeye Rağmen Aşk, Acı ve Resim: Frida Kahlo
20.30 Moderatör : Dr. Burhanettin Kaya
Konuşmacı : Meral Turhan (Ressam)
Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu

14 Mart

10.30 Resmi Tören
Ufuk Üniversitesi Konferans Salonu

12.30 Basın Açıklaması
Sağlık Bakanlığı Önü Sıhhiye

15 Mart

18.30 "Meslekte Tecrübe" Konulu Söyleşi
Dr. Mehmet Haluk Özbay
Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu

16 Mart

18.30 Behçet Aysan Şiir Akşamı
Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu

17 Mart

09.00 Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı 12. Sempozyumu
Ankara Üniversitesi İbn-i Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonu

10.00 Satranç Turnuvası
Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu

18 Mart

14.30 Ondokuzuncu Geleneksel Briç Turnuvası
(ABSKD) Güvenlik Cad. Çiftevler Sok.No: 9 Aşağı Ayrancı

Karikatür Sergisi : Dr. Taner Özek
Yeri ve Tarihi Duyurulacaktır.

tıp eğitimi

'TUS'lar Vadisi!

Fişleme, sömürü, ajanlık, istihbarat, ikna toplantıları...

Kansu Yıldırım

Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS), 1990'lerden itibaren kendi dersane sektörünü yarattı. Pek çok dersane kuruldu. Sektör büyüdükçe, dershanecilik sektöründe kartel durumunda bulunan dershaneler arasında öğrenci kapma savaşları başladı.

Dudak uçuklatan fiyatlar!

Dershaneler internet sitelerinde "eğitimde fırsat eşitliğini" savunsa da, kampanyalı paket fiyatları 6000 TL'den başlayıp 8000 TL'ye kadar çıkıyor. Sınav öncesi dershanelerin düzenlediği TUS kamplarının fiyatı ise, paket ücrete dâhil olmadığı zaman 5000 lira civarında.

İkna toplantıları!

Öğrencilerden alınan bilgilere göre, kayıt öncesi görüşmek üzere dershaneye giden öğrencilerin yüksek fiyatlar karşısında geri adım atmasını önlemek amacıyla psikolojik ikna metotları da kullanılıyor. Tanıtım toplantılarında birkaç şeye dikkat ediliyor: Tanıtım yapan kişinin karizmatik özelliklere sahip olması, toplantılarda fiyatlardan şikâyet eden öğrencilere yönelik "TUS'un ancak TUS dershanesi ile kazanılabileceği" yönünde karamsar bir hava yaratılması ve fiyatlar öğrenciler tarafından eleştirilmeye başladığında önceden ayarlanmış bir oyun sahnelenmesi. Bu oyunda, dersane tarafından seçilmiş bir öğrenci, cankurtaran olarak söz alıyor ve yine dersane tarafından kabul edilmeye hazır bir fiyat skalasını ve koşulları sıralayarak, dershanenin "öğrencileri dikkate aldığı" yönünde algı yaratılıyor. Bu ikna toplantılarına katılan görevli personelin nasıl eğitildiğine ilişkin videolar çeşitli paylaşım sitelerinde dolaşiyor. **Öğrencileri fişliyorlar!**

Bir TUS dershanesinin internet sitesine sızan başka bir TUS dershanesi ise, öğrencilerin siyasi görüşlerine, etnisitelerine, mezheplerine ve cinsiyetlerine göre fişlendiği gerçeğini ortaya çıkardı.

Adım adım fişleme!

1. Tıp fakültelerindeki İngilizce ve Türkçe amfilerden düzenli not tutan, arkadaşları arasında sözü dinlenen, çeşitli gezi, kitap alımı gibi organizasyon işlerini yürüten öğrenciler tespit ediliyor.

2. Bu öğrencilerden her amfiye temsilciler seçiliyor. Ancak başkanlar her kesimi kapsayacak şekilde Alevi, sol görüşlü veya cemaate yakın isimlerden tercih ediliyor. Özellikle sosyal paylaşım sitelerinde arkadaş sayısı gibi popülaritesi yüksek kişileri seçilip, onlar aracılığıyla toplantı yapılıyor.

3. Fişlemelere uygun olarak yapılan toplantılarda öğrencilere çeşitli eşantyonlar verilir ve "anı" fotoğrafları çekiliyor. Öğrenciler, ideolojik görüşlerine göre sınıflandırılıyor. Bazı fişlemelerde öğrencilerin geçirdiği kronik rahatsızlıklardan karakteristik özelliklerine, ailelerinin gelir durumundan üye olduğu kulüp ve derneklere kadar geniş bir bilgi kümesi oluşturuluyor.

4. Fişleme sırasında "ajanlara" bir kontrol listesi veriliyor ve "Kız-erkek dağılımına dikkat edildi mi?", "Her türlü yaşam tarzının dengeli bir dağılımı olmasına dikkat edildi mi?", "Staja ayrıldıklarında temsilcilerin homojen dağılımına dikkat edildi mi?" gibi belli noktaların altı çiziliyor.

Ajan öğrenci yaratıyorlar!

Görüşüğümüz öğrencilerin verdiği bilgilere göre, TUS dershanelerinin bazıları, öğrencilerine özel isimlerle gruplar oluşturuyor. Belirli bir ücret karşılığında ekonomik durumu zayıf öğrencilerden rakip dershaneye "ajan öğrenci" olarak gönderiliyor. Rakip dershanede eğitim sistemi, müfredatı ve öğrenci profili hakkında istihbarat toplayan ajan öğrenciler, bunları kendi dershanelerine raporluyor.

Cankurtaran simidi

Öte yandan, TUS'a giren tıp öğrencilerinin sayısı sürekli artarken, kontenjanlar ise yerinde sayıyor. Son bir yıl içinde Temel Tıp Bilimleri Testinin birincisine 11.147 öğrenci, Klinik Tıp Bilimleri Testine 11.050 öğrenci, Temel Tıp Bilimleri Testinin ikincisine 97 öğrenci girdi. Mevcut TUS kontenjanları ise 2010 yılında toplam 5074 iken 2011 yılında 5800 idi. Sınava başvuru yapan adayların %23,6'sı, giren adayların ise %30,1'i bir kontenjana yerleşebiliyor. Böyle bir ortamda TUS dershanelerinin kurtarıcı gibi gözükmeye başladığı kanıksanıyor.

"Dershaneler Türkiye'deki tıp eğitiminin geleceğini tehdit eder hale geldi"

Konuyla ilgili görüş aldığımız bazı intörn doktorlar, TUS dershane zincirlerinin, ülkedeki genel kutuplaşmaya paralel olarak kendilerini hükümet yanlısı ve "cemaat"e yakın ya da "ulusalcı, modern" olarak konumlandırıp durumdan nemalanma peşinde olduklarını anlattı. Bu dershanelerin Türkiye'deki tıp eğitiminin geleceğini tehdit eder hale geldiğini söyleyen intörnlere, tıp öğrencilerinin umutsuzluk içinde, sınavı kazanmak için kendi fakültelerindeki bilimsel derslere girmeyip bu dershanelere koştuklarını ve bu durumun tıp fakültelerindeki eğitimin hedefinden uzaklaşmasına yol açtığını dile getirdiler.

Ücretlilik	Ad Soyad	İc No	Çöp İc	Adres	email	Ver
Ameliyathane 1	MESUT		5376			
Ameliyathane 2						
İstihbarat / İstihbarat						
Notlar / Notlar	ZCYNCP		538			
Stajyer / Stajyer	HABİBİ	101	540	GÖZ		Not
Kitap Satın Alınması / Cihazların İstenmesi	MESUT					
İstihbarat / İstihbarat	Hoca öğrenci cemaat	101	540	GÖZ		
Gırtlak / Gırtlak	Ahmet	404	5303	GÖZ		Not
Gırtlak / Gırtlak	Emrah	214	5350	İSAI		Not
Gırtlak / Gırtlak						

Ad Soyad	Katıldı	Katılmadı (Sebebi)	G.K.K'ne Uyumu	Fakülteye Bize Katkısı
Halin		Komünist	Olumsuz	Olumsuz
Daman	Evet			
Mehtap	Evet			
Can	Evet			
Hasan	Evet			
Fatih	Evet			
Rıfık	Evet			
Don	Evet			
Pinar	Evet			
İlber	Evet			

Yıl	Yeni Giriş	Haberleşim	Ücretli Öğrenci Sayısı	Bu Yıllık Ücret
2010	11.147	11.050	97	
2011	11.050	11.147	97	

Görüş aldığımız intörn doktorlar ayrıca şu bilgileri verdiler:

"Dershanelerin çalışma yöntemleri aynı. Fakültenin ilk 2 yıllık eğitimi sonucunda öğrencilerin not ortalamaları ele geçiriliyor. Öğrenciler arasından en başarılı olanlar çeşitli adlar altında (örn. genç klinisyenler) daha sınava 4 yıl varken ücretsiz kaydedilerek dershaneye bağlanıyor ve bu öğrencilerin sınav sonuçları üzerinden daha sonra hem dershane propagandası yapılıyor, hem de dönem arkadaşları dershaneye çekilmeye çalışıyor. Dönem 3 ve 4 başlarında ise çeşitli ikramların olduğu, çekilişlerle bazı hediyelerin (birkaç kişiye ücretsiz kayıt veya kitap serileri gibi) dağıtıldığı büyük toplantılar yapılıyor. Bu toplantılarda TUS'un ne kadar zorlu bir süreç olduğu, dershaneye gidilmeden kazanılmasının imkansız olduğu uzun uzun anlatılıp erken kaydın indirim gibi ' faydalarından' bahsediliyor. Öyle acıklı bir ortam oluşturuluyor ki, daha toplantının çıkışında çok sayıda öğrenci senetlere imza atmış oluyor.

En problemlisi ise, bu öğrencilerin kendi arkadaşlarına karşı kullanılmaları. Ortaya saçılan belgelerden öğreniyoruz ki bu öğrenciler kendi dönem arkadaşlarının dini, mezhepsel, ideolojik, ailesel, ekonomik vs. durumları hakkında dershaneye bilgi taşıyıp fişleme yapıyorlar."

tıp fakültesi

Bakan ısrarlı: Muayenehanesi olan öğretim üyesinin üniversitede hastaya teması yasak değil

Fakülte yönetimleri ve SGK ne yapacaklarını bilemiyor

Hekim Postası

Geçtiğimiz ay Akdeniz Üniversitesi'nde Türkiye'nin ilk fasial transplantasyon operasyonunu gerçekleştiren Dr. Ömer Özkan'ın, mesai sonrası dışarıda çalışması nedeniyle üniversitede ameliyat yapamayacağı öne sürülmüş, Sağlık Bakanı konuya ilişkin soruyu "ameliyat yapabilir, ama işlem onun adına fatura edilemez" şeklinde yanıtlamıştı.

Oysa bugüne dek olan uygulamada mesai sonrası dışarıda çalışan öğretim üyelerinin üniversitede hasta görmelerine izin verilmiyordu. 650 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile getirilen düzenlemenin amacının, "muayenehaneci öğretim üyelerinin hastaneleri ticarethane gibi kullanmalarının önüne geçmek" olduğu daha önce defalarca ifade edilmişti.

Ankara Tabip Odası bu

açıklama sonrasında Ankara'daki tıp fakültelerine ve SGK'ya, uygulamanın bundan sonra nasıl sürdürüleceğini sormuştu. Tıp Fakültelerinden gelen açıklamalar "uygulamanın mevzuat çerçevesinde yürütüldüğü" şeklinde oldu. SGK'dan ise Oda'ya henüz bir yanıt ulaşmadı.

Bakan bir kez daha

Bu arada Sağlık Bakanı aynı yönde bir açıklama daha yaptı. Akşam gazetesine verdiği mülakatta Bakan Akdağ, "Muayenehanesi olan öğretim üyesinin üniversitede hastaya teması yasak değil. Sadece döner sermayeden pay almıyor." dedi. Bu açıklama öğretim üyeleri ve tıp fakültesi yönetimlerinde tedbirli bir memnuniyetle karşılandı. Aylardır tıp fakültelerinin pek çok bölümünde, mesai sonrası dışarıda çalıştıkları gerekçeyle hasta bakmalarına, ameliyat yapmalarına izin veril-

meyen öğretim üyelerinin artık bu görevlerini yerine getirmelerinin önünde engel kalmamış görünüyor. Böylece bu bölümlerde sekteye uğramış olan eğitim faaliyetleri yeniden başlayabilecek.

Bakan'ın kendi düzenlemesi ile sözü birbirine ters

Ancak düzenlemenin çıkarılış gerekçesiyle Bakan'ın açıklamasının birbiriyle tezat olduğuna işaret eden fakülte yönetimleri uygulamada kararlı. Bakan'ın dediği şekilde bir uygulamaya gidildiğinde, yasanın arkasından dolanmak gibi bir duruma düşeceklerinden kaygı duyan yönetimler SGK'nın görüşüne göre hareket etmek niyetindedir. Sağlık Bakanı'nın bu ikinci açıklamasının ardından SGK'nın takınacağı tavır tıp fakültelerinde uzmanlık eğitimi faaliyetleri için kritik öneme sahip.



Dr. Özden Şener

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi

ozdensener@hotmail.com

Şiddeti meşru kılmak

Gülenay

Bundan tam bir yıl önce cinayet gibi bir kazayla mütevazı öğrenci dairesinde yaşama veda eden sevgili meslektaşımız Gülenay Aydın'ı sevgi ve saygıyla anıyorum.

Gazi Tıp'ta geçtiğimiz ay hastane başmüdürü hastasına bakılmadığı gerekçesiyle acil servis doktoruna önce sözlü ardından fiziki saldırıda bulunmuştu. Olayın ardından ortaya çıkan ilk tepkiler üzerine, saldırıyı gerçekleştiren kişinin hastane başmüdür vekilliği görevinden alındığı bildirildi. Ancak daha sonra, bu şahsın aynı hastanede alt birim müdürlüğüne devam etmekte olduğu anlaşıldı.

Ankara Tabip Odası hekime ve sağlık çalışanına yönelmiş şiddete karşı aşırı hassas. Önceki yıl Ulucanlar Göz Hastanesi'nde Başhekim Yardımcısı'nın hastane Başhemşiresi'ni darp etmesi ATO'nun konusu olmuş, Oda hemşirenin yanında yer almıştı.

Bizler için sağlık çalışanının hekim ya da yardımcı sağlık personeli, taşeron firma işçisi olmasının bir farkı yok. Bir sağlık çalışanı işini yaparken, o işi yapış biçimini veya yapış hızını beğenmeyen biri tarafından saldırıya uğramış. Kendini savunmak için ne yapmış bilemiyorum. Ama bu tip olaylarda bazen şöyle bir yol izlenebiliyor. Eğer saldırıya uğrayan çalışan da kendini korumak için saldırgan karşılık vermişse, olayın kahramanlarından birinin gerçek saldırgan olduğu unutulur sanki olay karşılıklı bir kavga gibi değerlendirilebilir. Bu durumda da iki tarafa ceza vererek dosyanın kapatılması yolu seçiliyor.

Yarın hasta bakarken poliklinik kapınız açılacak ve biri içeri girip size herhangi bir gerekçeyle saldıracak. Bu, ya sizin başınıza gelecek ya da çok sevdiğiniz bir çalışma arkadaşımızın. Tahayyül ederken bile midemizin bulandığı bu tür bir olay her birimizin her an başına gelebilir.

Size saldıran hakkında soruşturmalar, davalar açılacak. Ama siz onu, saldırganı her gün göreceksiniz. Her gün aynı koridorlarda dolaşacak, onunla karşılaşacaksınız. Katlanması ne zor bir durum!

Gazi Tıp olayında ilgili şahsın hiç değilse soruşturma sonuçlanana kadar, başka bir yerde görevlendirilmesi yerinde olmaz mı? Ya da şu soruyu soralım. İlgili kişi neden başmüdür vekilliğinden alındığı halde müdürlük görevini sürdürmekte. Mantığı ne? Başmüdüre yakışmaz da müdüre yakışır mı? Bu işlemin, hastane çalışanlarının, hekimlerin, asistanların öfkelerini yatıştıracak bir manevra olmak dışında bir açıklamasını bulamıyorum.

Herkes ama herkes lütfen kendisini saldırıya uğrayan meslektaşın yerine koysun. O şahsı, kim bilir neye kızarak gelmiş size patlamış, sırf o gün piyango size çıktığı için, sırf o gün orada olduğunuz için size vurmuş birini her gün görmeye yüreğiniz dayanır mı?

İlgili kişinin orada çalışmaya devam ettirilmesi ister istemez sağlık çalışanına şiddetin meşrulaştırılması anlamına gelmektedir. Üstelik bu yolla saldırıya uğrayan kişi için travma her gün kendisini tekrarlamakta, yani şiddet sürmektedir.

Bizim bu duruma tepkisiz kalmamız ise şiddete (tuhaf ama doğrudan kendimize yönelmiş şiddete) onay verdiğimiz işaretidir.

Eğer şiddete karşı isek, toleransımız gerçekten "sıfır" olmalıdır. Şiddete biraz toleranstan yanaysanız dikkatli olun. Piyangodur bu. Size de çıkabilir.

Denizli'de 4 doktora tam gün cezası

Denizli Valiliği İl Disiplin Kurulu, "Tam Gün Yasası"na uymadıkları gerekçesiyle 4 doktora disiplin cezası verdi. Denizli Tabip Odası Başkanı Ersin Çağırğan, bunun Türkiye'de bir ilk olduğunu belirterek, konuyu yasal platforma taşıyacaklarını söyledi.

Denizli Valiliği İl Disiplin Kurulu 8 Şubat'ta toplanarak, Tam Gün Yasası'na uymadıkları gerekçesiyle haklarında soruşturma açılan 4 doktorun durumunu görüştü. Kurulda, doktorların kamu hastaneleriyle birlikte işyeri hekimliği yaptığı, bunun Tam Gün Yasası'na aykırı olduğu belirtildi. Disiplin kurulu, doktorlara önce kademe ilerlemesinin durdurulma cezası verilmesini uygun buldu ancak çeşitli nedenlerden dolayı maaş kesintisi yapılması yoluna gitti. Kurul, ihlalin tekrarı halinde doktorların görevlerine son verileceğini bildirdi.

"Ceza hukuka uygun değil"

Doktorların adını açıklamayan Denizli Tabip Odası Başkanı Ersin Çağırğan, verilen cezanın çok ağır ve hukuka uygun olmadığını iddia etti. Çağırğan, "Cezaya konu soruşturma Nisan 2011'de gerçekleşti. Kanun yürürlüğe

girmeden nasıl haklarında işlem yapılabilir? Denizli İl Sağlık Müdürlüğü Türkiye genelinde bir ilke daha imza attı ve hekimlere karşı iyi niyetli olmayan uygulamalarına bir yenisini daha ekledi. Birçok hekime ceza yağdırdı. Konunun takipçisi olacağız ve bu kararları hukuki platforma taşıyacağız" dedi. Denizli Sağlık Müdürlüğü ise Sağlık Bakanlığının 8 Mart 2011 tarih ve 10 538 sayılı genelgesini hatırlattı. Açıklamada, "5947 sayılı kanunun 7. maddesinde 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanununun 12. maddesi 2. ve 3. fıkralarında yapılan değişiklik uyarınca, kamuda çalışan hekimlere tam gün çalışma koşulu getirildi. Söz konusu yaptırım Mart 2011'de bildirildi. Cezaya konu tarih ise Nisan 2011. Ceza, "yasa yürürlüğe girmeden öncesini kapsıyor" açıklaması doğru değil. Uygulama zaten yürürlükteydi" dendi. (Kaynak: Denizli Haber)

güncel

Uykusuz asistan ölüm demektir!*

Sağlık Bakanlığı hastanelerinde 36 saat uykusuz nöbet tutulan beyin cerrahisi klinikleri, 16 saat aralıksız hasta bakılan acil servisler hastaların ve hekimlerin can güvenliğini tehdit ediyor. Bakan'ın 11 ay önce yayınladığı nöbet genelgesine uyulmuyor.

Hekim Postası

Geçtiğimiz yılın 25 Şubat'ında iş bırakarak Hacettepe Tıp Fakültesi bahçesinde toplanan Ankaralı asistan hekimler Sağlıkta Dönüşüm Programını protesto etmiş ve Bakanlığa yürüyerek çalışma şartlarının iyileştirilmesini, performans sisteminin kaldırılmasını talep etmişlerdi.

Sağlık Bakanı: Asistanları kölelikten kurtardık

Eylemin ardından Sağlık Bakanı tıp fakültelerinde çalışan asistanların kötü şartlarda görev yaptığını söyleyerek, devlet hastanelerinde asistan hekimlerin mutlu olduğunu ifade etmiş, Ankara Atatürk Eğitim Hastanesi'nden örnek vererek bir asistan hekimin ayda eline 1600 lirası maaş, 3200 lirası ek ödeme, 600 lirası nöbet ücreti olmak üzere toplam 5400 lira geçebildiğini bildirmiş, "asistanları kölelikten kurtardık" demişti.

Sık nöbetlere sıkı tedbir!

25 Şubat eylemini, Nişan ayındaki beş günlük Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi eylemi takip etti. Burada da asistan hekimler iş bırakarak çalışma şartlarındaki olumsuzlukların düzeltilmesini talep ettiler. Bakan, asistanların taleplerini haklı bulduğunu söyledi ve

özellikle sık nöbetlere karşı tedbir alacaklarını bildirdi. O tarihte Bakan'ın kabul ettiği talepler şöyleydi:

Nöbet sayıları sınırlı tutulacak. Asistan hekim ücretleri eşit ve adil şekilde yeniden düzenlenecek. Asistan hekimlere akademik izin verilecek ve bu izinler kullanılacak. Asistan hekimlere ücretsiz kongre ve kitap desteği verilecek.

Bilimsel projelere destek verilecek.

Bakan'ın Genelgesi 11 aydır görmezden geliniyor

Bu beyanı izleyen günlerde Sağlık Bakanı Recep Akdağ bir genelgeyle asistanların nöbet programlarının hasta ve çalışan güvenliğini sağlayacak şekilde düzenlenmesini istedi.

Genelgenin yayınlanmasının üze-

rinden tam 11 ay geçti. Hekim Postası'nın geçtiğimiz günlerde yaptığı araştırmaya göre Ankara'daki eğitim hastanelerinde asistanların eline 1700 lirası maaş, 600 lirası sabit döner sermaye ödemesi, 600 lirası performans ödemesi ve 600 lirası (130 saat fazla çalışmanın karşılığı) da nöbet ücreti olmak üzere 3500 lira geçiyor. Bazı bölümlerde performans gelirin daha yüksek olabildiği, ancak bu gelirin hiçbir hakkaniyet ölçüsü ve objektivite taşımadığı, asistanların ay sonunda ellerine geçecek olan ücreti kestiremedikleri bildiriliyor.

Hekim emeğinin değeri: 4 lira 60 kuruş

130 saatlik (toplam nöbet süresi bunu geçerse ek ödeme yok) nöbetin karşılığında 600 lira alan asistanlar, hekim emeğinin saatinin 4 lira 60 kuruş olduğu gerçeğiyle karşı karşıya kalıyor.

Yaşasın! Kölelikten kurtulduk!

Asistan hekimlerin çalışma süreleri her türlü uluslararası normun dışında bulunuyor. Ankara'daki eğitim araştırma hastanelerinde bir beyin cerrahisi asistanı ayda 12 nöbet tutmak zorunda bırakılıyor. Nöbetlerin ardından mesai devam ediyor ve bir asistan uykusuz vaziyette 36 saat boyunca hasta bakıyor, ameliyata giriyor. Eğer bir asistan yıllık izne çıkar veya vadedildiği gibi kongre akademik

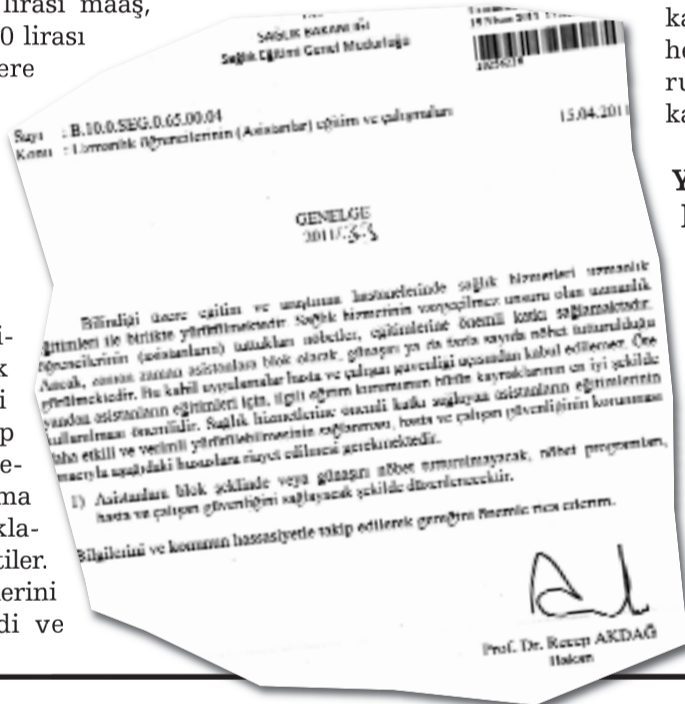
izni kullanırsa, diğer asistanların gün aşırı nöbet tutması gerekiyor.

Polikliniklerinde bir hekimin günde 100 ila 150 hasta baktığı bu devlet hastanelerinde eğitim programlarına katılabilmek mümkün olamıyor. Bilimsel yayınlar içinse "evde yapın" deniyor.

Acil serviste çalışan asistan hekimlerin gece ve gündüz vardiyaları bulunuyor. Ayda on kez gece vardiyası var. Her gece vardiyası 15 saat sürüyor ve bir hekim bu vardiya boyunca tek başına 100 kadar acil servis hastasına bakmak zorunda.

Çalışma şartlarının iyileştirilmesini bekleyen asistan hekimler hem kendi sağlıklarından endişelendiklerini, hem de hastalarına zarar verme korkusu taşıdıklarını ifade ediyorlar ve Sağlık Bakan'ının 11 aydır görmezden gelinen talimatının yerine getirilmesini umut ediyorlar.

(*Haberin başlığı asistanhekim.org web sitesinden alınmıştır.)



İşte Asistan Rutini Şanslıysanız ayda 12 nöbet

36 saat aralıksız çalışma

Acil serviste 15 saatlik maraton

Eğitim faaliyetine zaman yok

Araştırma: "evde yapın"

Nöbetin saat ücreti 4 lira 60 kuruş

Sağlık alanını yabancı sermaye grupları mı şekillendiriyor?

Kansu Yıldırım

Sağlıkta Dönüşüm Sürecinin belki de en önemli amacı, kamusal sağlık hizmetlerini tasfiye ederken yabancı sermaye girişine alan açmaktır. Yabancı sermaye grupları ise sağlık alanında yatırımlara başlamadan önce sadece Bakanlık ile değil, çeşitli danışmanlık şirketleri ile de irtibata geçmeyi ihmal etmiyor. Daha doğrusu bu şirketler, yabancı sermayenin beklentilerini Türkiye'deki ilgili kişi ve kurumlara aktarıyorlar.

Bunlardan birisi de Price Waterhouse Coopers şirketinin hazırladığı "2009 yılı Satın Almalar ve Birleşmeler Raporu." Raporda çeşitli ulusötesi sağlık gruplarına sorulan sorulara verilen cevaplar ve çeşitli risk

kategorileri hakkında yapılan anketin sonuçları yer alıyor.

Rapora göre sağlık alanı iştah kabartıyor

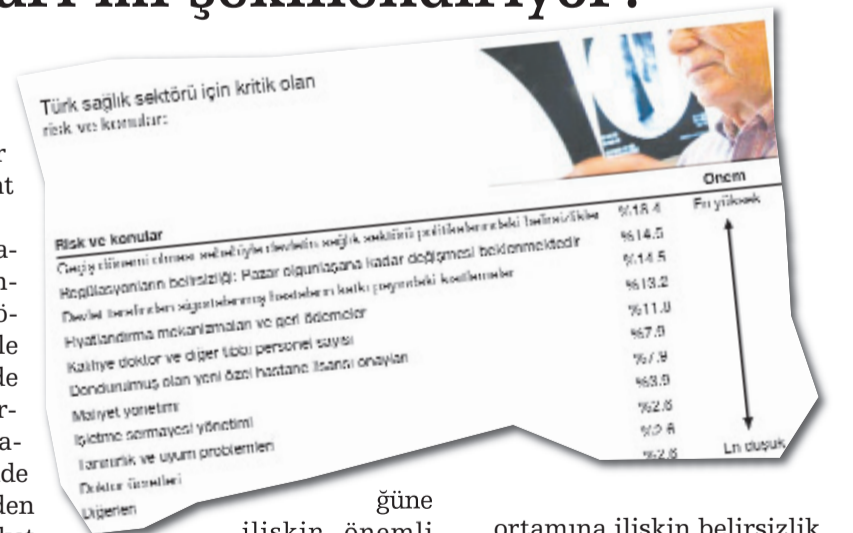
"Türkiye'de sağlık sektöründe şirket birleşme ve satın almaların 2009 sonrasında nasıl bir seyir izleyeceğini düşünüyorsunuz?" sorusuyla patronlardan üçer yıllık tahminler istenmiş. Verilen cevaplarda işlem sayılarının 2009 yılında %39, 2010 yılında %67, 2011 yılında ise %71 artacağı öngörülmüş. Patronların tahminlerinin doğru çıktığı, Deloitte isimli bir başka danışmanlık şirketinin hazırladığı "2011 Yılı Birleşme ve Satın Almalar Raporu"ndan da anlaşılıyor. Rapora göre, geçtiğimiz yıl en fazla işlem sayısı ve hacmine sahip sek-

törlerden birisi sağlık alanı. Borsada işlem gören ilk beş şirket arasında Acıbadem grubunun yer alması ise özellikle dikkat çekici.

Patronlar, "Türkiye'de satın alma ve birleşme planlayıp planlamadıkları" yönündeki soruya ise %66 ile "önümüzdeki 12 ay içinde planlıyoruz" cevabını vermişler. Yine Deloitte'nin raporuna göre, 2011 yılı içinde Türkiye'ye 40 farklı ülkeden yatırım yapan yabancı şirketlerin %35'i sağlık alanını tercih etmiş.

Hekim maaşları "en önemsiz" konu seçildi

Price Waterhouse Coopers'un raporunda, hekim emeğinin pul kadar görüldü-



güne ilişkin önemli veriler de yer alıyor. "Türkiye'de sağlık sektörü için kritik olan risk ve konular nelerdir?" sorusuna verilen cevaplarda, en önemliden en önemsiz doğru yapılan sıralamada hekim maaşları %2.6 ile "en önemsiz" kategorisinde yer alırken, devletin sağlık

ortamına ilişkin belirsizlik yaratması %18.4 ile "en önemli" konu oldu. Bu rakamlar, Sağlık Bakanlığının neden 663 sayılı KHK ile teşkilat yapısını değiştirdiğinin, Kamu Hastane Birliklerine geçmeye çalıştığının ve durmadan yönetmelik, yönerge, tebliğ çıkardığının ipuçlarını sunuyor.

güncel

Hacettepe'de dünyadaki ilk dört ekstremitte transplantasyonu



Hekim Postası

Akdeniz Üniversitesi'ndeki Türkiye'nin ilk yüz transplantasyonu operasyonundan bir ay sonra, Hacettepe Üniversitesi Hastanesi'nde yine bir hastaya yüz nakli operasyonu ve başka bir hastaya da dünyada ilk kez çift kol ve çift bacak transplantasyonu operasyonu yapıldı. Ekstremitelerin nakledildiği hastanın, operasyonun ardından gelişen komplikasyonlarla kaybedildiği bildirildi. Bu ölümün ardından ameliyata yönelik olarak medyada başlayan tartışmalar üzerine Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası'nın olayla ilgili ayrı ayrı inceleme başlattıkları öğrenildi.

250 binlik yüz naklinde doktora 50 lira

Türkiye'nin ilk yüz naklini gerçekleştiren doktorlar performans sistemi gereği 50-400 lira alacak. Ekip başı ise Tam Gün mağduru!

Türkiye'nin medar-ı iftiharı haline gelen ilk yüz naklini, 18 saat ameliyatta kalarak gerçekleştiren, Akdeniz Üniversitesi ekibinin ameliyat için SGK'dan alacağı ücret, hekim başına 50 ile 400 lira arasında değişiyor. Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Akdeniz Üniversitesi'ne dünyada ses getiren bu ameliyat için 250 bin lira ödeyecek.

SGK Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT) en büyük cerrahi operasyonu içeren A 1 statüsünün içinde kalp, böbrek nakilleri, bypass gibi işlemler var. Ancak yüz ve kol nakli gibi ameliyatlara için henüz bir mevzuat olmadığından bu ameliyatlara da, A 1 statüsünde değerlendiriliyor. Buna göre yüz ve kol naklinde hekimler performans sistemine göre 1500 ile 2000 puan alıyor. Ameliyathane hemşireleri 20 ila 50 lira, anestezi uzmanı olarak görev yapan hekim 50-100 lira, cerrahlar 250-400 lira ücret alıyor.

Yüz naklinin mimarı olan Prof. Dr. Ömer Özkan ise "Tam Gün" yasasına göre muayenehanesinde çalışmayı seçtiği için, operasyondan hiçbir ücret alamayacak. SGK Başkanı Fatih Acar, "Yüz nakli çok ciddi bir emek istiyor. Bir doktor, 5 saat ameliyat odasında, 24 saat hastanın başında bekliyor. Bunun karşılığı ödenmeli" açıklamasını yapmıştı. Ancak bu konuda henüz hazırlanmış bir çalışma yok.

TTB: Komik rakamlar

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Eriş Bilaloğlu ise, "Yüz ve kol nakli kamuoyu tarafından bilinir ve ilgi çeker konular oldu. Ama Türkiye'de onlarca ameliyat ve operasyonlar oluyor. Bu işlemlerde yer alan tüm cerrahların ücretlendirilmeleri onların hizmetlerini rahatlıkla yürütebilmeleri ve ferah bir şekilde yaşamlarını sürdürmelerine yetecek düzeyde değil. Yılların kişisel, kurumsal ve ekibin birikimi bu kadar komik rakamlara bağlı olamaz" dedi. (Kaynak: Radikal)



Dr. Selçuk Atalay

Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri

a.selcukatalay@gmail.com

Hayat Öğretiyor!

4 Mart Pazar sabahı 80'in üzerinde emekli hekimle tabip odasında kahvaltılı bir toplantı yaptık. Emekli hekimlerin derdi çok. Hiçbir hekim işe emekli olarak başlamadı. Bugün çalışan hekimler yarın emekli olacak. Bunca emeğin karşılığı olarak devletten emekli olanların maaşları 1400 TL. Özelden emekli olanların durumu ayrı bir vahamet. Son açıklanan aylık sınırı 1000 TL, yoksulluk sınırı ise 3100 TL civarında. Diğer profesyonel meslek gruplarına göre de hekimlerin emekli ücretleri bir hayli düşük. Peki nasıl geçiyorlar? İlk akla gelen hekimliğin para kazandırdığı dönemlerde aktif çalışıyor olmaları. Ama hepsinin de para biriktirmiş olduğunu düşünmek yanlış olur. O yüzden çalışmaya devam ediyorlar. Özel sektör onları ucuz iş gücü olmaya aday görüyor. Mevzu uzun ama sözün özü: Emekli hekim olmak zor iş!

Pazar sabahı Ankara Tabip Odası'nda toplanan emekli hekimler kendileri için bir komisyon oluşturdular. Gönüllü olanlardan bir yürütme seçtiler. Buradan hem iletişimlerini sağlayacaklar hem de talepleri üzerinde çalışacaklar.

Biz onlara 11 Mart'ta "Sağlık Hakkı ve İyi Hekimlik Değerleri Yürüyüşüne" gelin dedik. Bir "emekli hekimler" pankartı açalım diye önerdik. Bir tek hekim karşı çıktı. O da 18 yıl milletvekilliği yapmış bir ağabeyimizdi. Bundan 10 yıl önce olsa herhalde hepsi karşı çıkardı. 11 Mart'ta yanımızda mesleğe yıllarını vermiş ablalarımız, ağabeylerimiz de olacaklar. Asistanından emeklisine, kurum hekiminden profesörüne biz hekimler haklarımız için mücadele etmeyi öğreniyoruz. Hayat öğretiyor!

İki Gösteri

Son bir ay içinde Türkiye sağlık alanından iki gösteriye tanıklık etmiş olacak. Birincisi kol-bacakla ilgili. Hadiseyi gösteriye çeviren, Bakanlığın üst düzey bürokratları ve Bakan'ın bizzat kendisi diye düşünüyor hekimler. Hacettepe'nin rüştünü ispatlamasına gerek yok, zaten kendini kanıtlamış bir üniversite. Peki kimin, niçin şov zunda bir gösteriye gereksinimi vardı? Birkaç bilgiyi huzurunuzda bırakayım:

Sağlık turizmi konusu iktidarın önemli beklenti alanlarının başlarında geliyor.

Mevcut sağlık politikalarının fiyakası bozuldu, yıldızları dökülüyor.

Siz bu cümlelere kendinizinkileri de ekleyebilirsiniz.

İkinci gösteri 11 Mart'ta Ankara'da. Ankara'da Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisi kuruluyor. 11 Mart'taki gösteriye kimin niçin gereksinimi var? Hekimler "Yeter artık, tükendik. Durdurun bu saldırıyı" diyor. Halk, "sağlık hakkını tırpanlamaktan vazgeçin" diyor. Sağlık çalışanları ve vatandaşlar itiraz ediyorlar ve talep ediyorlar! Gerek var mı hakikaten bu gösteriye? Eğer gerçekten nitelikli ve eşit bir sağlık hizmetine ulaşmak vatandaş için zorlaşıyorsa, gerek var. Eğer hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik baskı ve şiddet artıyorsa, mesleki bağımsızlığımız ve iş güvencemiz kayboluyor, gelecek umutlarımız kararıyorsa gerek var. Değilse, en azından siz 11 Mart'a katılmayın!

Kavilleşelim!

Ankaralı hekimlerin büyük bir çoğunluğu itiraz etmemiz gerektiği konusunda hemfikir. Mevcut gidışattan memnun olan çok az bir kesim var. Onları da hepimiz biliyoruz. Ancak itiraz etmek konusunda çekinceler var. Kimileri tükendik, yıldık diyor. Kimileri itiraz edersek daha da beterini yaparlar diyor.

Daha neler, neler söyleniyor. Söyleniyoruz. Söylenmek ruh sağlığımızı koruyor belki bir nebze. Öte yandan 11 Mart'a katılırsak "mimleniriz" diye düşünen asistanı, doçenti, aile hekimi var. 11 Mart'a katılanlar mimlenir mi? Ya da biz bu mesleğe "mimlenmeyelim" de gerisi boş diye mi girdik.

O Pazar sabahı televizyonlarımızın başında arkadaşlarımızı, dostlarımızı izlemeye oturamayız. Çünkü izlenecek olan biziz! Bu mesleğin korkarak yapılmadığını hepimiz biliriz! Birileri bizim yerimize itiraz eder diye beklemek yersiz. Biz en iyisi, 11 Mart'ta Anadolu Gösteri Merkezi'nin önünde saat 10.00 da buluşmak üzere kavilleşelim.

11 Mart sabahı biz hekimler, sağlık çalışanları ve hastalarımızla birlikte en güzel gülümsememizle bir arada duracağız. İtirazımızı ve talebimizi alıp gelin! Şimdi konuşmazsak, yarın geç olabilir. Yarın, suskunluğumuzu kendimize açıklayamayabiliriz.

devlet hastanesi

Etlik İhtisas boşaltılıyor

ATO'nun bilgi talebi üzerine Sağlık Bakanlığı'ndan gelen açıklamayla, Etlik İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesinin yıkılacağına dair duyumların "dedikodudan ibaret" olmadığı ortaya çıktı. Hastanede görev yapan hekim ve sağlık çalışanlarının durumuna ilişkin belirsizlik ise devam ediyor.



Hekim Postası

Etlik İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin ne olacağı konusu netlik kazanmaya başladı. Ancak aynı şey, hastanede görev yapmakta olan hekimler ve diğer sağlık çalışanları için geçerli değil. Ankara Tabip Odası kendisine gelen, Etlik İhtisas Hastanesi'nin yıkılıp yerine Etlik Entegre Sağlık Kampüsü yapılacağı yönündeki haberler doğrultusunda, Sağlık Bakanlığı'na bir yazı göndererek konuyla ilgili bilgi talep etti.

Bakanlık'tan 24 Şubat'ta gelen açıklamada, Etlik İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin de bulunduğu arsa üzerinde 3566 yataklı Etlik Sağlık Kampüsü yapımının planlandığı ve inşaaat başlanması için yüklenici firmaya yer teslimi yapılmadan önce hastane binalarının boşaltılması gerektiği ifade edildi.

Etlik İhtisas Hastanesi henüz 14 yıllık oldukça yeni bir bina ve 2 yıldır eğitim ve araştırma hastanesi olarak görev

yapıyor. Hatırlanacağı üzere TTB ve ATO'nun muhalefetine ve başlangıçta alınan yürütmeyi durdurma kararına rağmen hastane "inatla" Sağlık Bakanlığı tarafından eğitim ve araştırma hastanesine dönüştürülmüştü.

Çalışanların akıbeti belirsiz

Hastanede çalışmakta olan sağlık personelinin nerede görevlendirileceği ve asistanların eğitimlerine hangi hastanelerde devam edeceklerine dair ATO'nun sorularına ise, "konuya ilişkin planlama çalışmalarının devam etmekte olduğu" yanıtı verildi.

Çalıştıkları hastanenin yıkılıp yıkılmayacağına ve yıkılması durumunda kendilerinin nereye gönderileceklerine ilişkin bir türlü net bilgi alamayan hekimler ve sağlık çalışanları, en çok da bu belirsizlik durumunun sıkıntı yarattığını dile getiriyorlar. Bir gün sonrası için dahi plan yapamadıklarını ifade eden çalışanlar, iki senedir sürekli olarak yıkımdan bahsedilme-

"Dedikodular" gerçek oldu

Öte yandan, 18 Kasım 2011'den Şubat ayının ortalarına kadar hastanenin internet sayfasında "Dedikodular" başlığı ile yer alan haberde, "Son günlerde, önümüzdeki yıl içinde 'Ankara Kuzey Kampüsü Sağlık Pro-

jesi' çerçevesinde hastanemizi de kapsayan bir yıkımın gerçekleştirileceğinin söylentileri yaygınlaşmıştır. Bu da hastane personeli üzerinde moral motivasyon açısından olumsuz etki yapmaktadır. Bu konuda şu ana-

kadar resmi yolla hastanemize gelen herhangi bir bilgi, belge ya da duyuru yoktur. Bu nedenle personelimizin yine aynı şevk ve istekle çalışmalarını tavsiye eder, sağlık ve başarılar dileriz." deniyordu.

sine ve hastane çevresinde zemin ölçümü yapan sondaj makineleri dolaşmasına rağmen, kendilerine hiçbir resmi bir açıklama yapılmamasından şikayetçi.

Hastanenin yıkılacağına dair söylentilere rağmen tıpta uzmanlık sınavında hastaneye asistan alınmasına devam edilmesi ise hekimler tarafından Sağlık Bakanlığı'nın asistan eğitimine ve eğitim araştırma hastanelerine bakışının tipik örneği olarak değerlendirildi.

Kendini kurtaranlar

Öte yandan, başhekimlik ya da kliniklerde şeflik gibi

konumlardaki isimlerin bir kısmının, yıkım tartışmalarının devam ettiği süreçte Sağlık Bakanlığı'na bağlı birimlere ya da Ankara'daki diğer eğitim araştırma hastane kadrolarına atanmaları da dikkat çekti. Bu duruma bağlı olarak pek çok bölümde eğitici kadroların yalnızca kağıt üzerinde gözükmeleri ya da vekaleten sürdürülmeleri asistan hekimlerin eğitimini olumsuz etkiliyor.

TTB'nin iptal için açtığı dava sürüyor

TTB, Hazine arazisi üzerine yapılan hastanelerde Sağlık

Bakanlığı'nın 25 yıl boyunca "kiracı" olmasını öngören, pek çok hizmetin yüklenici firmalara bırakıldığı ve bu yolla hekim ve sağlık çalışanlarının taşeron işçisi olmasına yol açan, kamu özel ortaklığı yöntemiyle yapılacak Ankara-Etlik ihalesinin iptali talebiyle Danıştay'da dava açtı. Görülmesine devam edilen davada, işlem dosyasını sunması için Sağlık Bakanlığı'na verilen sürenin sonuna gelindi. Bakanlığın sunacağı dosya, bugüne kadar hiçbir aşaması şeffaflıkla yürütülmemiş ihaleye dair bilgi edinmek açısından özellikle önemli.

Yoğun bakıma yoğun yatak

"MUTABAKAT" saat gibi işliyor

Yeni tebliğ uyarınca, hastane patronlarının fiziksel mekânı değiştirme maliyetine girmesine gerek kalmadan, yoğun bakımda daha fazla sayıda hasta bakılmasının önünün açılacağı dile getiriliyor.

Kansu Yıldırım

Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ, 18 Şubat'ta Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Tebliğ uyarınca, yoğun bakım servislerinin fizikî şartlarını düzenleyen mevcut hükümler değiştirildi.

Değişikliklerin nedeni olarak, 14 Eylül 2011 tarihinde Sağlık Bakanlığı ile Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) arasında yapılan toplantı sonunda imzalanan "Mutabakat Metni" gösteriliyor. Yoğun Bakım Tebliği'nde yapılan değişikliklere, Mutabakat Metni'nin 3'üncü maddesinde karar verilmişti. Bakanlık sözünde durarak, Mutabakat Metni'ndeki beklentileri hayata geçirdi.

Özel sektör patronlarının bek-

lentilerini büyük oranda karşılayan Tebliğ, seviyelere göre yataklar arasındaki mesafelerin daraltılması ve böylelikle mevcut yoğun bakım odalarına fazladan yatak ilave edilmesi anlamına geliyor. Bu şekilde, hastane patronlarının fiziksel mekânı değiştirme maliyetine girmesine gerek kalmadan, yoğun bakımda daha fazla sayıda hasta bakılmasının önünün açılacağı dile getiriliyor.



Bakanlık tarafından yayımlanan Tebliğ ile Mutabakat Metni arasındaki "tesadüfi" benzerlikler şöyle:

1) Mutabakat Metni: "Seviye 3 ile ilgili yatak ve kuvöz arası mesafeler için literatürde yer alan 'makul' değerlerin kabulü tekrar düzenlenecektir."

Tebliğ: Erişkin yoğun bakım servislerinde yataklar arasındaki mesafe en az 2,5 metreden 1,5 metreye; yenidoğan yoğun bakım servislerinde yataklar arasındaki mesafe birinci seviyede 90 cm.'den 60 cm.'ye, ikinci seviyede 120 cm.'den 90 cm.'ye, üçüncü seviyede de 180 cm.'den 120 cm.'ye düşürüldü.

2) Mutabakat Metni: Seviye 3 için 3 yatağa 1 hemşire istihdamının yeterliliği ile özel hastane denetimlerinde hemşire sayısının yoğun bakım yatağı dereceleri ile

ilişkinin nasıl değerlendirileceği tekrar düzenlenecektir.

Tebliğ: Günün her saatinde, serviste her 2 yatak için en az bir hemşire/sağlık memuru bulunacak. Bu sayı serviste yatan hasta (dolu yatak) sayısına ve seviyesine uygun olarak belirlenecek.

3) Mutabakat Metni: Yoğun Bakım hemşire sertifikasyonu için istenen sürelerin uzatılması tekrar düzenlenecektir.

Tebliğ: En fazla iki yıl süreyle personelin yoğun bakım eğitimi alması şartından muaf tutularak, seviyesinin gerektirdiği diğer standartları taşıması kaydıyla seviyelendirileceği ve Bakanlıkça geçici tescil verileceği" ifadesi de "üç yıl" olarak değiştirildi.

**AÇ KAPİYİ
BEZİRGANBAŞI**

YÖK'ten sınavsız tıp diploması denkliği

YÖK Genel Kurulu diploma denklik listesi yapacak. Listedeki ülkelere gelen doktorlara kapılar sınavsız açılacak.

Hekim Postası

Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nun kararıyla, sınavsız denklik geçerlilik kazandı. 6 Kasım 2010 tarihinde yayınlanan Yurtdışı Yükseköğretim Diplomaları Denklik Yönetmeliği'ndeki "Hukuk, tıp doktorluğu, diş hekimliği, mühendislik ve öğretmenlik alanında hangi ülkelerdeki yükseköğretim kurumlarından alınan diplomaların denklik işleminin seviye tespit sınavında başarılı olma şartı aranmadan yapılacağı Genel Kurul tarafından belirlenerek resmi internet sitesinde ilan edilir" ibaresi, tıpta sınavsız denkliğin kapısını açmıştı.

Türk Tabipleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ve Ankara Barosu, yönetmeliğin objektif kriterlerden uzak olduğunu öne sürerek ilgili maddeye karşı Danıştay'da dava açtı. Danıştay 8. Dairesi "Genel Kurul kararıyla önceden, hangi yükseköğretim kurumlarının seviye tespit sınavına tabi olmayacağı belirlenmesi, eğitimin niteliği ve denkliği konusunda sağlıklı bir değerlendirme yapılamaması sonucunu doğuracaktır" gerekçesiyle yürütmeyi durdurma kararı verdi. Ancak karara itiraz eden YÖK, süreci Danıştay İdare Dava Daireleri Kurulu'na taşıdı. Kurul, 08 Aralık 2011 tarihinde yürütmeyi

durdurma kararını 26'ya 15 oy çokluğu ile kaldırdı. Böylelikle denkliğe ilişkin seviye sınavlarının yerini YÖK Genel Kurulu'nun kararları aldı.

Hangi ülkelerin diplomaları sınavsız kabul edilecek?

Artık YÖK Genel Kurulu'nun, hangi ülkelerin tıp diplomalarını sınavsız bir şekilde geçerli kabul edeceğinin listesini ilan etmesi bekleniyor. YÖK Genel Kurulu'nun bu listeyi hazırlarken hangi kriterleri kullanacağı ise belirsiz. Genel Kurul'un vereceği kararlar Türkiye'de çalışacak yabancı doktorların niteliğini belirleyecek olması nedeniyle çok önemli görülüyor.

Ankaralı hekimler İyi Muayenehane Belgeleri'ni almaya başladılar

ATO'dan hekimlerin mesleki bağımsızlığını korumaya yönelik bir uygulama

Hekim emeğini değersizleştirmeyi hedefleyen Sağlıkta Dönüşüm Programının en önemli enstrümanlarından birisinin de, hekimlerin serbest çalışmalarını olanaksız hale getirmek olduğu biliniyor. 5947 Sayılı Yasa'nın ilgili maddeleri Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edildikten sonra Sağlık Bakanı, "Elimizde başka enstrümanlarımız da var" demiş, ardından muayenehaneler için, devlet hastanelerinin dahi uymasının mümkün olmadığı "standartlar" getirilmişti. Getirilen standartlarla ilgili yargı süreci devam etmekle birlikte, bu düzenleme özellikle yeni muayenehane açmak isteyen hekimle-

rin bu haklarını ellerinden almış görünüyor.

Ankara Tabip Odası, siyasi erkin baskısı karşısında TTB Yasası'nın kendisine verdiği yetkiyi kullanarak muayenehaneler için asgari fiziki özellikleri tarif ederek, bu özelliklere sahip bulunan muayenehanelerin sahiplerine "İyi Muayenehane Belgesi" dağıtımına başladı.

Belgenin, bu kamusal hizmeti vermek isteyen hekimlerin bu haklarını mesleğin saygınlığına uygun bir biçimde layıkıyla kullanabilmeleri için ve hastalarına muayenehanelerinde nitelikli bir ortamda hizmet verdiklerinin tescili için hazırlandığı bildirildi.

Hekimlerin kaygısı boşuna mı?

Türkiye'de çalışmak üzere aracı kurumlara başvuruda bulunan yabancı hekimlerin hemen hepsi az gelişmiş ya da gelişmekte olan kategorisindeki ülkelere. Birleşmiş Milletler İnsani Gelişmişlik Endeksi sıralamasında bu ülkelere Irak 132, Türkmenistan 102, Kırgızistan 126, Özbekistan 115, Hindistan 134, Çin 101. sırada. Sağlık endeksi kategorisinde de sıralama bundan farklı değil.

Diğer taraftan Uluslararası Para Fonu'nun (IMF) ülkelerin milli gelirlerini açıklayan 2010 yılı raporuna göre, hekim ithal edilecek ülkelerin çoğunluğu ekonomik göstergeler itibarıyla da Türkiye'nin gerisinde yer alıyor. IMF'nin kişi başına milli gelir sıralamasında Türkiye 54. sırada yer alırken, hekim ithal edilecek ülkelere Romanya, Bulgaristan, Macaristan, Kazakistan, Özbekistan ve Irak ise son sıralarda.

ATO'da emekli hekim buluşması

Mart'ın ilk pazar günü Ankara Tabip Odası'nda gerçekleştirilen buluşmaya 80'i aşkın emekli hekim katıldı. Samimi ve keyifli bir havada geçen toplantıda geçmişten bugüne Türkiye'de hekimliğin sorunları konuşuldu. Sağlık Bakanı'nın emekli hekim aylıklarını iyileştirme vaadi ise ihtiyatla karşılandı. Toplantıda ayrıca ATO çatısı altında emekli hekim komisyonu da oluşturuldu. Grup, 11 Mart Sağlık Hakkı Yürüyüşü'nde buluşmak üzere sözleşerek dağıldı.



güncel

Ankara Sağlık Hakkı Meclisi kuruldu

Halk ve sağlıkçılar yanyana

Ankara Sağlık Hakkı Meclisi'nin kuruluşu düzenlenen bir basın toplantısı ile kamuoyuna duyuruldu. ATO'nun da dahil olduğu çok sayıda meslek odası, sendika, siyasi parti ve demokratik kitle örgütünün bir araya gelerek kurduğu Meclis, 11 Mart'ta toplanacak olan Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisi için hazırlıklarına başladı.



Hekim Postası

TTB Genel Merkezi'nde 3 Mart Cumartesi günü düzenlenen toplantının ardından yapılan basın açıklamasıyla, "Halk ve sağlıkçılar karşı karşıya değil yan yanadır" denilerek, Ankara Sağlık Hakkı Meclisinin kurulduğu ilan edildi. Ankara Sağlık Hakkı Meclisini kurmak üzere, aralarında Ankara Tabip Odası, Ankara Dişhekimleri Odası, SES, BES, TMOBB, DİSK, KESK, Altı Nokta Körler Derneği, Tüketici Hakları Derneği, Halkevleri, CHP, EMEP, ÖDP, TKP, DSP, HKP, İP'nin de bulunduğu birçok meslek

odası, sendika, siyasi parti ve demokratik kitle örgütü bir araya geldi.

Ankara Sağlık Hakkı Meclisinin, 11 Mart'ta Ankara Ahmet Taner Kışlalı Spor Salonunda toplanacak olan Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisinin evsahipliğini üstleneceği vurgulanan toplantıda, bu süre içerisinde yerelde yapılacak hazırlıklar planlandı. ATO Başkanı Bayazıt İlhan, Genel Sekreteri Selçuk Atalay ve TTB Merkez Konsey üyelerinin de katıldığı toplantı boyunca ayrıca, hem sağlık emekçilerinin haklarını, hem de halkın ücretsiz, nitelikli, kolay ulaşılabilir sağlık hakkını savun-

ma iradesi de sıkça dile getirildi.

Sorunların kaynağı sağlıkçılarda değil sistemin kendisinde aranmalı

Meclisin kuruluşuna ilişkin basın bildirisini Mamak Sağlık Hakkı Meclisi faaliyetlerini yürüten Kemal Yılmaz okudu. "Sağlık herkes için eşit, ücretsiz, nitelikli ve ulaşılabilir olmalı!" diyen Yılmaz, sağlık kurum ve kuruluşlarında yaşanan sorunların nedeninin ne hekimler ne de diğer sağlık çalışanları olduğunu, sorunların kaynağını sağlık

sisteminin kendisinde ve bizzat Sağlık Bakanı'nda aramak gerektiğini belirtti.

Basın açıklamasında ayrıca, "Mücadele, halkın sağlıklı yaşama hakkını savunanlarla, yani bizlerle bu hakka göz dikenler, Başbakan'ın kendi ifadesiyle 'insan hayatını fırsata çevirenler' arasındaki mücadeledir" ifadelerine yer verildi. Bundan böyle sağlık hizmetini alanlar ve verenler olarak birlikte hareket edeceklerini söyleyen Yılmaz, "Bu amaçla işte bugün burada sizlerin aracılığımızla ilan ediyoruz: Ankara Sağlık Hakkı Meclisi kurulmuştur" şeklinde konuştu.

Hacettepe sağlıkçı meclisi çalışmalarına başladı

Üniversitelerde arka arkaya kurulan Sağlıkçı Meclisleri ile üniversitenin tüm bileşenleri bir araya gelerek sağlık alanına ilişkin sorun ve çözüm önerilerini tartışmaya açıyor.

Hekim Postası

Hacettepe Sağlıkçı Meclisinin ilk toplantısı, öğretim üyeleri, asistanlar, tıp öğrencileri, sağlık çalışanları ve Ankara Tabip Odası (ATO) ve Türk Tabipleri Birliği'nden (TTB) temsilcilerin geniş katılımıyla 16 Şubat'ta gerçekleştirildi. Tıp Fakültesi binası konferans salonunda yapılan toplantı ile hem Hacettepe hem de ülke sağlık ortamında yaşanan sorunlara ilişkin tüm sağlıkçıların söz hakkına sahip olacağı, her konuyu tartışmaya açıp çözüm önerileri getirebileceği Ha-

cettepe Sağlıkçı Meclisi kuruldu.

Çıkarılan KHK'ler, yapılan yeniden düzenlemeler ve kadrolaşmalar yoluyla sağlık çalışanlarının üzerindeki baskının her gün biraz daha arttığına dikkat çekilen toplantıda ayrıca, işsizlik korkusunun büyüdüğü ve mesleki bağımsızlığın yitirildiğine ilişkin kaygılar dile getirildi.

DTB Başkanı Türkiye'ye geliyor

Toplantıda söz alan TTB Genel Sekreteri Feride Aksu Tanık, 663 sayılı KHK'nin meslek örgütü özerkliği ve mesleki bağımsızlık açısından oluşturduğu tehdi-

din özellikle vurgulanması gerektiğinin altını çizdi ve Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Başkanı'nın bu konularda görüşmek ve TTB'ye destek vermek üzere 16 Nisan'da Türkiye'ye geleceği bilgisini verdi.

Meclisler halkla bütünleştirilmeli

Meclis'te söz alan tıp fakültesi öğrencilerinden bazıları, mezuniyete yaklaştıkça umutsuzluklarının da arttığını ve hocalarında da aynı umutsuzluğu gördüklerini ifade ederlerken, bu Meclisin, bu konuları tartışabilmek ve aşabilmek için özellikle önemli bir platform olduğunu belirttiler. Yapılan konuşmalarda, tıp fakülteleri ve hasta-

nerde kurulan Sağlıkçı Meclislerinin halkla bütünleştirilebilmesi, halka ve tüm sağlık çalışanlarına yaşanan süreci her yönüyle anlatabilmeyi hedeflemesi gerektiğinin altı çizildi.

Kendini eleştirebilmek önemli!

Toplantıda ayrıca, Sağlıkta Dönüşüm Programı öncesinin objektif olarak değerlendirilmesi gerektiği, bundan önce de sağlık hizmetinin halk ve sağlıkçılar adına sorunsuz işlemediği, yaşanan problemlere dair neden-sonuç ilişkisinin doğru tayin edilmesi ve her kesimin kendi üzerine düşen payda sorumluluk alması gerektiğine yönelik eleştiriler de geldi.

Ankara Tıp Sağlıkçılar Meclisi çalışmalarını sürdürüyor

Geçtiğimiz günlerde üçüncü kez toplanan Ankara Tıp Sağlıkçılar Meclisi, ilke ve taleplerini içeren bir de bildirge hazırladı. Durdurulmadığı takdirde AKP hükümetinin, kamu ve bilimsel tıp eğitimini bütünüyle yok edeceği vurgulanan bildirgede sıralanan taleplerin bir kısmı şöyle:

Performansa dayalı ödeme sisteminin kaldırılarak, yeterli ve emekliliğe yansıyan aylık ücret ödemeleri.

Kamu kaynaklarıyla yönetilen, toplumcu, bilimsel, nitelikli tıp eğitimi.

Tıp fakültelerinde nitelikli pratisyen hekim yetiştirmenin birincil eğitim hedefi olarak benimsenmesi.

Keyfi yer değişikliklerinin önüne geçilmesi, mesleki sağlık risklerine karşı yıllık taramaların düzenli ve ücretsiz olarak yapılması, asistan çalışma ve eğitim programlarının belirli standartlara kavuşturulması ve hekim dışı personelin de bilimsel çalışmalarının desteklenmesi gibi çalışma koşullarıyla ilgili sorunların çözülmesi.



güncel

Sivas'ta zaman aşımı tehlikesi

18 yıldır süren Sivas Katliamı Davası, zaman aşımı tehlikesiyle karşı karşıya. Alevi dernekleri 13 Mart'ta Ankara Adliyesi'nde görülecek davaya kitlesel katılım çağrısı yapıyor.

Hekim Postası

Sivas katliamının firari sanıkları ve hükümlüleri için devam eden ek dava 13 Mart Salı günü görülecek. Pir Sultan Abdal Kültür Derneği, saat 9:00'da başlayacak olan davada olası zaman aşımı kararına dikkat çekmek ve dayanışma sağlamak amacıyla

herkesi Ankara Adliyesi önüne çağırıyor.

2 Temmuz 1993'te Sivas'ta 35 aydının yakılarak katledilmesine ilişkin mahkeme 1994 yılında 37 sanık hakkında beraat kararı vermiş ancak yapılan itiraz üzerine karar Yargıtay tarafından esastan bozulmuştu. Bunun üzerine firar eden sanıkların yargı-

lanmasına ek dava ile devam edilirken, davanın savcısı "zaman aşımı" isteminde bulundu.

Davanın avukatlarından Şenal Sarıhan, Sivas'ta insanların düşünceleri ve inançları nedeniyle yakıldıklarını ve bunun insanlık suçuna girdiğini belirterek, zaman aşımı kuralının işlememesi gerektiğini savundu.



"İnsanlık suçlarında zaman aşımına hayır"

Pir Sultan Abdal Kültür Derneği'nden yapılan açıklamada şöyle denildi: İnsanlık tarih boyunca kişilerin, siyasi erklerin, inanç gruplarının ve sermayenin emelleri uğruna katliamlarla yüz yüze kalmıştır.

Dünyada sayısız örnekleri vardır. Yurdumuzda da katliamlara sıkça rastlıyoruz. Katliamların yüzyıllara taşınmasında ve yinelenmesinde, yüzleşmeme yatmaktadır.

İnsanlık bu dünyanın torunlarımızın emaneti olduğunu söylüyor. Gel gör ki; en yüce varlık olan insan katliamlarının içinde imanlığın, insanlık onurundan yarınlara taşınması gereken insani değerlerinden yoksunlaşıyor. Bırakın doğayı, hayvanı, bitkiyi, kendi kendini katletmenin sınır tanımaz vahşetini yaşıyor.

İnsanlık onuru katliamlarla, işkenceyle yüzleşmeli ve onu yenmelidir.

Unuttukça unutulmaya yüz tuttukça yaşattılar, yaşattılar. Dersimde, Çorum da, Maraş'ta, Sivas'ta, Taksim'de, Gazi'de, Ümraniye'de, Uludere'de olduğu gibi, sistemin şemsiyesi altında çocuktan katil yaratanlar, korunup kollanması konusunda da yargı üzerinde etkili oluyor. On altı yaşındakilerin kalemını kıranlar, hapishanelerin duvar diplerinde kafatası toplayanlar 33 canın orta çağ karanlığında yakılmasına seyirci kalıyor.

Gün yüzleşme günü, gün yarınlara sahip çıkma günü, gün katillerin zaman aşımına uğratılarak aklanmasının önüne geçme günü.

Yüreğinde vicdan taşıyanların, çocuklarına onurlu bir gelecek bırakma adına sahiplenme

günü. İnsanlık tarihi ile yüzleşmeli, katliamlar unutulmamalı, insanlık suçu işleyenler zaman aşımından yararlanmamalıdır.

13 Mart 2012 günü saat 09.00'da Ankara Adliyesi 11. Ağır Ceza Mahkemesinde bütün demokratik kitle örgütlerini, yüreğinde insan sevgisi taşıyanları Sivas davasıyla dayanışmaya davet ediyoruz.

İnsanlık suçlarında zaman aşımına hayır.

Madımak Otelinin günümüzdeki hali



Birileri (tabip örgütü) benim için ne yaptı?

Dr. Hasan Çağlar Uğur

hasanugur2001@hotmail.com

Öyle bir dönem yaşıyoruz ki; baskı, aba altından sopa gösterme ve yıldırma. Hedefe ulaşmak için her çaba mübah fazlasıyla. Bir gecede nereden çıktığı belli olmayan kararlar, maç başladıktan sonra değişen kurallar, halkın dikkatini başka yöne saptırmak, asıl olanı gizlemek için işbirlikçilerle yapılan adrese teslim taze taze röportajlar. Dernekler, odalar, düşünce kuruluşları kuşatma altında: ya benimsin ya toprağın. Ya benim dediğimi yapacaksın ya da benim dediğimi yapacak olan gelecek. Kardeşim dur, önce bak ben ne diyorum? Bir dinle!.. Ama müsamaha yok hiçbir şekilde. Hedefe kilitlenmiş bir torpil gibi geliyor tüm dayatmalar, hem de tüm yıkıcılığıyla.

Barıştan, kardeşlikten, demokrasiden ve dönüşümden bu kadar ürktüğüm başka bir zaman dilimi olmamıştı. Ne kadar "değerimiz" varsa, bu sözcüklerle kaybetmeye başladık sanki. Ne zaman birisi barış dese savaş çanları çalıyor, ne zaman kardeşlik dense kardeş kardeşi vuruyor, ne zaman demokrasi dense korkunç bir dayatmanın altında buluyoruz kendimizi. Dönüşüm denen ise, herkesi kendinden yapmak için yapılan uygulamalar bütünü. Sağlıkta kimin yararına olduğu belli olmayan onca iş yapılırken ve işte tam da böyle bir dönemde:

Birileri işinden, gücünden ve ailesinden fedakârlık yaparak, dönen çarka çomak olarak boynunu soktu,

Birileri sadece doktorun ve sağlık emekçisinin sorunlarını dert edindi kendine,

Birileri nerede sağlık çalışanı eziliyor ise ona el uzattı, sesine kulak verdi,

Birileri her kanunsuz kararname ve uygulamayı adaletin önüne getirmek için çırpındı durdu,

Birileri tüm engellemelere rağmen medya kuruluşlarında halka, sağlığın nereye gittiğini, neyin dayatıldığını anlatmaya çalıştı,

Birileri ses getiren toplantılar, yürüyüşler tertip etti,

Birileri, baktı olmuyor, on binlerce çalışanı ile yurt çapında greve gitti,

Birileri sağlıkta dönüşüm kandırma-casına dur dedi,

Birileri yılmadı, eğilmedi, bükülmedi,

Ve birileri biat etmedi,

İyi ki var o "birileri".

Değil mi?..

kadın

Sağlık alanında kadın sağlık çalışanlarına yönelik şiddet 'Başka her şeyi birbirine bağlayan tek bir ipliği kavramış olmak'

Dr. Müge Yetener

Her şeyin birbiriyle bağlantılı olduğu gerçeğinden yola çıkarak, neoliberalizme içkin olan şiddetin, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetle bağlantısını, patriyarkal kapitalizmde kadına yönelik şiddetle, kadın sağlık çalışanlarına yönelen şiddet arasındaki ilişkiyi göstermeye çalışacağım.

Neoliberal kapitalizmde devlet yeniden yapılanır ve toplumsal görevlerinden çekilirken otoritesini "terör" ve "güvenlik söylemleri" ile yeniden oluşturur. Şiddet; neoliberalizmde bir yan etki olmayıp iktidara içkin bir olgudur. Sürdürülebilirliği toplumsal çatışmayla, istikrarsızlıkla ve krizlerin sürekliliği ile mümkündür.

Devletin sosyal görevlerinden çekilmesi ve özelleştirilme politikaları eşitsizlik, dışlanma, yoksulluk, yoksunluk ve güvensizliği derinleştirir. İrkçilik ve milliyetçilik yükselirken, şiddet bu yolla "taşeronlaştırılarak" topluma yaygınlaştırılır. "Güvenlik" ve "terör" söylemleri polis devletinin de kalkanıdır.

Sistemin ürettiği şiddet sağlık çalışanlarına yöneliyor

Sağlıkta Dönüşüm yoluyla sağlık alanının ticarileştirilmesinden kaynaklanan tüm aksaklıkların bedeli, hedef tahtasına oturtulan hekimlere ödenmektedir.

Sağlık sisteminden talepleri artmış olan hastalar ise uzun bekleme süreleri sonunda biriken öfkelerini boşaltacak bir hedef olarak sağlık çalışanlarını görmekteler. Hastaların kendilerine ayrılan süre azaldığı için yeterli hizmet alamadıkları hissi ile yaşadıkları gerginlik, hekime şiddet olarak yansımaktadır. Her yıl artan katkı payları ve kamu-özel ayırımı, özel sağlık merkezlerinin sınıflandırılması, kamu hastanelerinin ise işletmelere dönüştürülüp sınıflara ayrılacak olması, eşit sağlık hizmeti talep eden hastalarda kendilerinin de sınıflandırıldığı ve sağlığın gittikçe erişilmesi zor bir hedef haline aldığı duygusunu güçlendirmekte ve adaletsizlik algısını pekiştirmekte.

Sağlığı alınır satılabilir bir metaya, hastayı müşteriye, hekimi de sağlığın,

"parası neyse satın alınabileceği" aracı tekniklerine indirgeyen bu sistemin ürettiği şiddet; yöneticiler eliyle hekimler hedef gösterilerek, hüremtsiz söylemlere tabi kılınarak, şikayet hatları kurularak, medyada yayınlanan küçük düşürücü, çoğu gerçek dışı haberlerle "hizmet alanlar" yoluyla taşeronlaştırılmakta, tüm sağlık çalışanlarına yöneltilmektedir.

Sağlık alanında da daha çok kadınlar şiddet mağduru

Şiddet uygulayanların % 86'sı hasta ve hasta yakınlarıdır, ama özellikle % 92 oranında erkekler şiddet uygulamaktadır.

Bir yıl içinde çalıştıkları kurumda şiddete maruz kalan sağlık çalışanı oranı % 45 iken; kadınlar arasında bu oran % 58, erkekler arasında % 26'dır.

Hemşireler arasında % 53, hekim ve hemşire dışındaki sağlık personeli arasında % 33 tür. Her grupta kadınlar erkekler göre daha fazla şiddete maruz kalmaktadır. En fazla şiddete uğrayan grup % 81 ile kadın pratisyen hekimlerdir.

TTB ve tabip odalarına yansıyan verilere göre 2011 yılında 11 kadın hekimin darp edildiğini görüyoruz. Ancak hepimiz biliyoruz ki adli tabipliğe yansıyan, ancak tabip odalarına ve medyaya yansımayan şiddet vakaları bu sayının çok üzerinde bulunmaktadır.

Şiddetin nedeni "kadın" olmak

Kadın sağlık çalışanlarına yönelik şiddet; Türkiye'de ve dünyadaki kadına yönelik şiddet olgusundan ayrı düşünülemez. Kadın sağlık çalışanları hemşire, hekim ya da ebe de olsalar öncelikle "kadın" olarak algılanırlar. Toplumda kadın ve erkek arasında var

Kadınların öldürülme gerekçelerine bakıldığında, kendilerine çizilen sınırların dışına çıktıkları, "hayır" dedikleri için öldürüldükleri görülüyor.

olan hiyerarşi nedeniyle kadınlar, hekim olsalar bile, " iktidar" mevkiinde yadırgandıkları için orada olmaları düşünsel olarak reddedilir. Kadın hekimlere ısrarla "doktor bey" denilmesi basit bir dil sürçmesinden öte bir algı sorunudur.

Kadınların şiddete uğramalarının nedeni kadın olmaları, erkeklerle kadınlar arasındaki hiyerarşik, cinsiyete dayalı eşitsiz iş bölümü, erkekler tarafından kadınların emeklerine, bedenlerine el konması ve denetlenmesidir.

Erkek egemenliği bu denetimle ayakta kalıyor. Kendi iç dinamikleri, maddi temeli olan ve tüm erkeklerin somut çıkarlarının cisimleştiği patriyarka denilen bu egemenlik ilişkisinin maddi

temeli ise, erkeklerin kadınların emek gücü üzerindeki denetimidir. Bu denetim, kadının erkek tarafından mülk edinilmesinin göstereni olan namus kavramı ile sürdürülür ve aktarılır. Kadınların ekonomik bakımdan gerekli üretken kaynaklara ulaşmaları engellenerek ve kadınların cinselliği kısıtlanarak sağlanırlar.

Denetlenen kadın emeği, kadın bedeni...

Kadınlar dünyadaki işlerin üçte ikisini yapıyorlar. Bu, dünya gayrisafi milli hasılasının %50'sidir. Buna karşılık dünyadaki gelirlerin %10'unu kazanıyorlar. Dünyadaki gelirlerin sadece %1'i kadınlara ait ve yoksulların % 70'ini kadınlar oluşturuyor.

BBC raporlarına göre, dünya ölçeğinde kadınlar yönetim pozisyonlarının sadece %14'üne, yüksek düzeyde yönetici kadrolarının

Konfiçyus, Zi-Gong'a şöyle sorar: "Sence ben bilgili, çok okumuş, çok bilen birisi miyim?" "Elbette" diye cevap verir Zi-Gong, "öyle değil misin?" "Hiç de değilim" der Konfiçyus, "ben sadece, başka her şeyi birbirine bağlayan tek bir ipliği kavramış durumdayım." Akt. Suma Qian (İÖ 145-85)

sadece %6'sına sahiptir.

Türkiye İşverenler Sendikası Konfederasyonu (TİSK) raporuna göre, "OECD ülkelerinin tamamında erkeklerin ortalama ücretleri kadınlara göre daha yüksek.

Ücret ve gelir eşitsizliklerinin yanı sıra kadınlar, kayıt dışı çalışanların, yine yeryüzü ölçeğinde çoğunluğunu oluşturmaktadır.

Kadınların emeklerine el konmasıyla bedenlerine el konması ve denetlenmesi arasında bağlantı var. Kadınların evde erkeğin, onun çocuklarının ve yakınlarının işlerini, bakımlarını yapması erkeği güçlendiriyor. Böylece erkekler zaman ve para kazanıyorlar, kendilerini geliştiriyor ve toplumdaki iyi işlere sahip oluyorlar. Şiddet, bu sistemin yeniden üretim mekanizması.

Erkekler tarafından kadınlar için, dışına çıkmamaları gereken sınırlar çiziliyor. Bu sınırları ihlal eden kadınlar, şiddetin her türlü ile terbiye edilmeye, denetlenmeye ve disipline edilmeye çalışılıyor. Erkek egemenliği tarafından çizilen bu sınırlar, kadınların kiminle evleneceğini, kaç çocuk doğuracaklarını, nasıl giyineceklerini, çalışıp çalışmayacaklarını, ne isteyeceklerini, parasını nasıl harcayacaklarını, ne iş yapacaklarını belirliyor.

Bu yıl ilki düzenlenen "Antalya Kadın Zirvesi"nin sonuç bildirgesinde, Türkiye'de 2005'ten bu yana yaklaşık 4 bin kadının öldürüldüğü vurgulandı.

Kadınların öldürülme gerekçelerine bakıldığında, kendilerine çizilen sınırların dışına çıktıkları, "hayır" dedikleri için öldürüldükleri görülüyor.

Sağlık alanında da kadın hekimlerin "sınır koyma" girişimlerinin hem hizmet alanlar, hem de idareciler açısından öfke ve şiddet eşiğini daha çabuk düşürdüğü gözlemi, kuşkusuz yanlış bir hipotez olmaya-

caktır. Olgular arasındaki neden sonuç ilişkilerini görmek ve " başka her şeyi birbirine bağlayan tek bir ipliği kavramış olmak" şiddeti önlemeye yetmese de, çözümler üretmek açısından katkı sunacaktır.

Kadınların evde erkeğin, onun çocuklarının ve yakınlarının işlerini, bakımlarını yapması erkeği güçlendiriyor. Böylece erkekler zaman ve para kazanıyorlar, kendilerini geliştiriyor ve toplumdaki iyi işlere sahip oluyorlar. Şiddet, bu sistemin yeniden üretim mekanizması.

Toplumda kadın ve erkek arasında var olan hiyerarşi nedeniyle kadınlar, hekim olsalar bile, "iktidar" mevkiinde yadırgandıkları için orada olmaları düşünsel olarak reddedilir.

Yasa Tasarısı kadını değil aileyi koruyor

Hekim Postası

Şiddete Son Platformu, 14 ilde eşzamanlı gerçekleştirdiği basın açıklamasıyla, "Şiddet Yasası"na ilişkin tepki ve taleplerini dile getirdi. Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı tarafından hazırlanan şiddet yasa tasarısının şiddet mağduru kadınların ihtiyaçlarını karşıla-

maktan ve şiddeti önlemekten uzak olduğunun altını çizen kadınlar, "Aileyi değil kadını 'koruyan' yasa istiyoruz" diye konuştu.

Yapılan açıklamada, tasarının isminin "Kadın ve Aile Bireylerinin Şiddetten Korunmasına Dair Kanun Tasarısı" iken "Ailenin Korunması ve Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesi" olarak değiştirilmesi de eleştirildi.

Ev içi şiddet, kadına yönelik şiddet ve toplumsal cinsiyet tanımlarının tasarıda bırakıldığı belirtilen kadın örgütleri temsilcileri, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı ile yapılan birçok görüşme ve toplantı sonucu kadın örgütleri tarafından tasarıya eklenen düzenlemelerin Bakanlar Kurulunda imza aşamasında değiştirilip, çıkarıldığını vurguladı.



GÜTF'deki müdür terörüne yönelik protestolar sürüyor



Müdür halen görevde!

Acil Servis doktorunu darp eden Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başmüdür Vekili Arif Sezgin, tepkiler üzerine başmüdürlük görevinden el çektirilse de müdürlük görevini sürdürüyor. Gazi Tıp çalışanları tarafından konuyla ilgili bir basın açıklaması gerçekleştirildi. ATO, faks ve e-posta yoluyla protesto kampanyası başlattı.

Hekim Postası

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde geçtiğimiz ay yaşanan şiddet olayına ilişkin protestolar devam ediyor. Hastane Başmüdür Vekili Arif Sezgin'in halen hastanedeki müdürlük görevini sürdürüyor olması ise hekimler arasında tepkiyle karşılanıyor.

Müdür Sezgin'in 10 Şubat günü Acil Serviste görevli nöbetçi asistan hekime sözlü ve fiziksel şiddet uygulaması

ve konunun Ankara Tabip Odası (ATO) Şiddet Bildirim Hattına ulaşmasıyla birlikte, ATO Hukuk Bürosu tarafından gerekli hukuki mücadele başlatıldı.

Protestoya devam

ATO'nun çağrısıyla Ankaralı hekimler örnek bir dayanışma göstererek, Gazi Üniversitesi Rektörlüğü, Hastane Başhekimliği ve YÖK'ü faks ve e-posta yağmuruna tuttu. Bu tepki karşısında e-postalara cevaben Rektörlük tarafından

Sezgin'in görevinden alındığı açıklaması gelse de, daha sonra Sezgin'in sadece "başmüdür vekilliği" görevinden istifa ettiği ancak "hastane müdürlüğü" görevine devam ettiği öğrenildi.

Gelişmeler üzerine ATO, daha önceki haberlere istinaden sona erdirilen faks ve e-posta kampanyasının gücüne dikkat çekerek, Arif Sezgin hastanedeki tüm görevlerinden ayrılana kadar protestolara devam etme çağrısında bulundu.

Gazi Tıp çalışanları rahatsız

Acil Serviste yaşanan şiddet olayına ilişkin GÜTF Hastanesi bahçesinde 21 Şubat 2012 tarihinde gerçekleştirilen basın açıklamasına ATO Yönetim Kurulu Başkan ve üyeleri, TTB Merkez Konsey Başkan ve üyeleri ile CHP Milletvekili Aytağ Atıcı da destek verdi. Asistan hekimler adına Dr. Yeşim Yıldız'ın okuduğu açıklamada, asıl görevi hastanenin güvenliği ve düzenini sağlamak, sağlık ekibine güvenli bir çalışma ortamı sağlamak olan hastane

en üst idari amiri Başmüdür Vekili Arif Sezgin tarafından uygulanan şiddet kınandı.

Bu şiddet meşru mudur?

Bu kişinin müdürlük görevine devam etmesinin, uygulanan şiddetin hem hastane hem de üniversite yönetimi tarafından meşru görüldüğü anlamına geleceği belirtilen basın açıklamasında ayrıca bu meşruiyet algısının sağlık çalışanlarının yarasını daha da büyüteceği vurgulandı.

Ankara eski İl Sağlık Müdürü hakkında Suç duyurusu

ATO, hakaret, iftira ve görevi kötüye kullanma suçlamalarıyla Ankara eski İl Sağlık Müdürü Mustafa Aksoy hakkında suç duyurusunda bulundu. Suçlamalar nedeniyle hakkında adli soruşturma başlatılan Aksoy, Sağlık Bakanlığı tarafından Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı görevine getirildi.

Hekim Postası

Kısa süre önce Sağlık Bakanlığı bünyesinde Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı görevine getirilen Ankara eski İl Sağlık Müdürü Mustafa Aksoy hakkında, Ankara Tabip Odası'na (ATO) ve Oda Yönetim Kuruluna yönelik asılsız ve haksız sözleri nedeniyle suç duyurusunda bulunuldu.

Ankara İl Sağlık Müdürlüğü görevini yürütürken Ankara İl Genel Meclisi'nin 10 Kasım 2011 tarihinde gerçekleştirilen toplantısına katılarak Sağlık Müdürlüğü'nün çalışmaları hakkında meclis üyelerine yönelik bir sunum yapan Aksoy, bir meclis üyesinden gelen, tabip odası ile neden diyalog ve

işbirliği içinde olmadıkları yolundaki bir soruyu yanıtladı. Aksoy verdiği yanıtta, Ankara Tabip Odası için "dağdaki teröristlerin haklarını savunan bir örgüt" olduğu yönünde, son derece ağır bir ifade kullandı.

Toplantıda bulunan İl Genel Meclisi üyelerinin de tepkisini çeken bu söylemin, sonradan bazı gazetelerde haber olarak yer alması üzerine konudan haberdar olan ATO, Mustafa Aksoy hakkında 21 Şubat'ta Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulundu.

Ankara Tabip Odası'nın, 1953 yılından bu yana faaliyette bulunan kamu kurumu niteliğinde bir meslek örgütü ve 15 binden fazla hekim üyesi

ile ikinci büyük tabip odası olduğu vurgulanan suç duyurusunda, Mustafa Aksoy hakkında "alenen hakaret", "iftira" ve "görevi kötüye kullanma" suçlarından kamu davası açılması ve cezalandırılması talep edildi.

ATO Hukuk Bürosu avukatları tarafından Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na sunulan suç duyurusu neticesinde Aksoy hakkında adli soruşturma başlatıldı.

Hakkındaki suçlamalara neden olan ifade ve eylemi sonrasında Mustafa Aksoy'un, Sağlık Bakanlığı tarafından bir anlamda terfi ettirilerek, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı görevine getirilmesi dikkat çekti.

Hekime yönelik şiddete bir ceza daha!

Görevi başında bir hekime "Doktor olmuştun ama adam olamamışsın" şeklinde hakaret eden hasta yakını, 1500 TL adli para cezasına çarptırıldı.

Hekim Postası

Ankara Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalışan bir hekim, 12 Şubat 2010 tarihinde görev yaptığı sırada bir hasta yakınının hakaretine maruz kalması nedeniyle Ankara Tabip Odası'ndan (ATO) hukuki destek talep etti. Öte yandan, ATO'nun hukuki destek verdiği hekimin çalıştığı hastane idaresi ise, hasta yakınının şikayeti üzerine hekim hakkında bir inceleme başlatma yoluna gitti.

ATO'nun Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na başvurusunun ardından olayla ilgili başlatılan adli soruşturma neticesinde, hekime "Doktor olmuştun ama adam olamamışsın" şeklinde hakaret bulunan hasta yakını hakkında kamu davası açıldı.

Hukuki süreci ATO avukatları tarafından takip edilen davanın 21 Şubat 2012 tarihinde görülen son duruşmasında, hasta yakınının hekime hakaret ettiği kararına varıldı ve hasta yakınına toplam 1500 TL adli para cezası verildi. Ceza, sanığın sabıkasız olduğu dikkate alınarak 5 yıl ertelendi.



aile hekimliği

Bakanlıktan itiraf: Birinci basamak özelleşti

Hekim Postası

Hazine Müsteşarlığı ve Sağlık Bakanlığı tarafından 21 Temmuz 2010 tarihinde yürürlüğe konan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Tebliği'nin kimi maddelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması için Türk Tabipleri Birliği tarafından Danıştay'a açılan dava ilginç gelişmelere neden oldu. Davayla ilgili savunma verdiği sırada Sağlık Bakanlığı, aile hekimlerinin kamu görevlisi olarak değerlendirilemeyeceğini resmen açıkladı.

Kamu ya da özel sağlık

kuruluşlarında çalışan hekimlerin sigorta primlerinin yarısını kurumları tarafından karşılanırken, Tebliğ'de aile hekimleri mesleğini serbest icra eden hekimler gibi değerlendirilip sigorta primlerini tamamını kendilerinin ödemesi kuralı konmuştu. Bu kuralın hukuka aykırı olduğunu belirten TTB ise yürütmesinin durdurulmasını istedi.

Davalı Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan savunmada, aile hekimlerinin "organik yönden kamu sağlık kurum ve kuruluşuna bağlı çalışmadığı" belirtilerek, yapılan işlemin doğru olduğunu ifade edildi.

Danıştay 10. Dairesi'nin

13 Mayıs 2011'de yürütmeyi durdurmayı reddetmesinin ardından Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu da 8 Aralık 2011 günlü kararı ile yapılan itirazı reddetti.

"Aile hekimleri, kamu çalışanları hak ve güvencesinde olmalı"

TTB'den yapılan açıklamada, aile hekimliği hizmetlerinin bir kamu hizmeti olması gerektiği belirtilerek, TTB'nin aile hekimlerinin kamu görevlisi olarak kamu çalışanları hak ve güvencesinde olmasını savunduğu ve bu anlayışla çabalarını devam ettireceği dile getirildi.



Aile Hekimliği Çalışma Grubu, Sürekli Tıp Eğitimi Etkinliklerine başladı

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) Aile Hekimliği Çalışma Grubu, birinci basamakta çalışan tüm hekimlere yönelik Sürekli Tıp Eğitimi Etkinliklerine başladı.

Pratisyen Hekimlik Derneği (PHD) Ankara Şubesi, 2002 yılından beri Ankara ve çevresindeki illerde çalışan pratisyen hekimlere yönelik sürdürdüğü eğitim etkinliklerini ATO Aile Hekimliği Çalışma Grubu ile işbirliği içinde yapma kararı aldı.

Bu doğrultuda ilk olarak 11 Şubat'ta "Gebelikte Akılcı İlaç Kullanımı" eğitimi gerçekleştirildi. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Canan Uluoğlu ve Tıp Eğitimi Anabilim Dalı öğretim görevlisi Dr. Özlem Coşkun tarafından verilen eğitime 30 aile hekimi, kurum hekimi ve işyeri hekimi katıldı.

Bu eğitimin ardından 25-26 Şubat tarihinde ise "Birinci Basamakta EKG Değerlendirme Kursu", kendisi de aile he-

kimi olan PHD Aydın Şube Başkanı Dr. Hayati Çakır tarafından gerçekleştirildi.

"Ankara Pratisyen Hekim Eğitim Günleri" adı altında sempozyumlar, kurslar ve çeşitli konularda seminerler şeklinde düzenlenen etkinliklere Ankaralı pratisyen hekimlerden yoğun ilgisi oldu. Eğitim etkinliklerine ilgi ve beğenin fazla olmasının nedenlerinin başında, birinci basamak sağlık hizmetlerini çok iyi tanıyan ve gereksinimlerini yakından bilen bir ekip tarafından düzenleniyor olması yer alıyor. Her iki örgütün işbirliği içinde olmasının, eğitim etkinliklerinin gücünü arttıracacağı da belirtiliyor.

Planlanan etkinlikler

Önümüzdeki günlerde "Sağlam Çocuk İzlemi", "Aile Hekimliği Uygulamalarında Adli Tıp ve Sık Rastlanan Sorunlar", "Birinci Basamakta Laboratuvar Kullanımı Kursu", "Küçük Cerrahi Girişimler Kursu", "CPR Kursu" vb. konularda, alandan gelen istekleri de dikkate alarak etkinliklere devam edilmesi planlanıyor.



Kapitalizmin Sınırları ve Toplumsal Proletarya - Haluk Yurtsever *

Dr. Özen Aşut

Günümüz kapitalizminin koşulları, özellikle toplumcu insanları yeni arayışlara yönlendiriyor. Bilimin gösterdiği doğrultunun karşısında öznel durumlar, çelişkiler var. Bir yandan dünyada tek büyük güç olarak hüküm süren, öte yandan kendi çelişkileri nedeniyle bunalımlardan kurtulamayan, bunalımların bedelini insanlığa ödeyen bir kapitalizm var. Bu nedenle, sık kullanılan deyişle, "vahşi kapitalizm" koşullarında ne yapmalı konusu bir insanlık sorunu durumuna gelmiştir.

Kapitalizmden çıkış yolu arayışları, tarihsel süreçlerde nesnel durumları değerlendirerek çıkış yollarına ışık tuttular. Ancak değişik dönemlerin koşulları, çözüm yollarını de etkiledi. Günümüzde kapitalizm gibi, kapitalizm karşıtı güçler de farklı dinamikler ba-

rındırmaktadır. Haluk Yurtsever, bu kitabında güncel kapitalizmin ve içinde barındırdığı toplumların, sınıfların özelliklerini, çelişkilerini, eylemliliklerini tarihsel bağlarıyla ilişkilendirerek çözümlüyor. Toplumsal proletaryanın toplumsallaşma ve politikleşme süreçlerini, Tahrir Meydanı'ndan Wall Street'e "öfke ve isyan yılı 2011" güncelliğinde inceleyip, değerlendiriyor.

"Toplumsal proletarya geniş, büyük, çok katmanlı, kendi içinde bölünmüş bir sınıfsallıktır... Toplumsal proletarya ancak 'politik proletarya' olduğu zaman tarihsel/toplumsal özne olma yeteneği kazanıyor." 1 Ancak politik proletaryanın amaca uygun biçimde antikapitalist hareketleri birleştirmesi ve ortak bir eylemlilikte yönlendirmesi gerekiyor. Yurtsever, bu sonuçları güncel verilerle destekleyerek somutlaştırıyor.

Kitabın ilgili bölümlerinde, ka-



pi-talist üretim ilişkileri, kapitalizmin sınıfları, güncel kapitalizmin getirdiği yenilikler ve dinamikler, proletaryanın doğuşu ve gelişimi, emek kategorileri, ev içi emek kavramı, toplumsal kurtuluşçuluğun güncel bileşenleri gibi konular tartışılıyor. Kitap bu konuların barındırdığı soruları "... maddi/nesnel temelleri, toplumsal siyasal sonuçları, birbirleriyle ilişkileri içinde anlamayı, bilince çıkarmayı, tartışmayı amaçlıyor." 2

*H. Yurtsever, *Kapitalizmin sınırları ve toplumsal proletarya*, Yordam Kitap, İstanbul 2012. 408 sayfa.

1 - S. 131.
2 - S. 29.

23. Ankara Uluslararası Film Festivali başlıyor

Dünya Kitle İletişimi Araştırma Vakfı tarafından düzenlenen 23. Ankara Uluslararası Film Festivali, 15-22 Mart tarihleri arasında film severlerle buluşuyor. Bu yılki ana teması 'Tektiplesme' olarak belirlenen festival, dünyayı istila eden tektip yaşam tarzına, bireylerin birbirinin hemen aynı hedeflere kilitlenmesine ve bundan doğan büyük trajedilere vurgu yapmayı hedefliyor.

Öte yandan festivalin bu seneki konuğu Mısır. Türk ve Dünya sinemasından oluşan seçkisi ve etkinlikleri ile 23. Ankara Film Festivali, Mısır sinemasının gündemindeki filmlerini Ankara'ya taşıırken Mısır sokaklarının nabzını tutacak.

Festivalin en çok merak edilen ve en renkli bölümlerinden biri olan 'Dünyanın Her Köşesinden' bölümünde ise bu sene, İran'dan Yunanistan'a, İsviçre'den Arjantin'e dünyanın bambaşka ülkelerinden dokuz film yer alıyor. Festival programına ve gerçekleştirilecek etkinliklerin duyurularına festivalin resmi internet sayfası <http://www.filmfestankara.org.tr> üzerinden ulaşılabilir.

Çocuk Köşesi



"Değerli meslektaşlarımız, bundan böyle bu köşede sizler de çocuklarınızın resim, şiir gibi sanatsal ürünlerini paylaşabilirsiniz. (atohekimpostasi@gmail.com)

Bora Kavuncu, 6 yaş



Deniz İlhan, 11 yaş



Deniz İ

11 MART PAZAR SAĞLIK HAKKI YÜRÜYÜŞÜ VE TÜRKİYE BÜYÜK SAĞLIK HAKKI MECLİSİ

SAĞLIK HİZMETİNİ
ALANLAR VE VERENLER
BULUŞUYOR

HALK GÖRDÜ
SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM = PARAN KADAR SAĞLIK

SAĞLIKTA YIKIM PROGRAMINA KARŞI
HALK VE HEKİMLER BİRLİKTE
OMUZ OMUZA



HALKLA HEKİMLERİ KARŞI KARŞIYA GETİRMEK
İSTEYENLERE
KUVVETLİ BİR CEVAP VERMEK İÇİN

11 Mart 2012 Pazar günü
Sabah 10:00'da Anadolu Gösteri Merkezi önünde toplanıyoruz
ve
Ahmet Taner Kışlalı Spor Salonu'na yürüyoruz.
Saat 11:00'da
TÜRKİYE BÜYÜK SAĞLIK HAKKI MECLİSİ'NE KATILIYORUZ