

Yolsuzlukta birincilik sağlık sektöründe!



Her yıl yayımlanan uluslararası ve ulusal raporlara ve araştırmalara göre Türkiye’de yolsuzluk vakalarında ciddi artış var. Ulusal bazda en fazla yolsuzluk ise sağlık sektöründe gerçekleşiyor. 7))

P.P. 44
Yenişehir Ankara

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



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Mart 2015 Sayı: 67

Sağlıkçılar g(ö)revdeydi



Hizmet alımı testlerin denetimini azaltıyor, uzmanlık eğitimini olumsuz etkiliyor

Laboratuvar hizmetlerinin hizmet alımı ile gerçekleştirilmesinin uzmanlık alanına yansımaları konusunda sorularımızı cevaplayan Türk Biyokimya Derneği II. Başkanı Dr. Doğan Yücel sürecin denetimlerini azaltıp iç huzursuzluklarını büyüttüğünü söyledi. 6))

Hastaların otopark çilesi

Semtlerde tam teşekküllü hizmet sunan kamu hastanelerinin azlığı merkezdeki hastanelerin hasta yoğunluğu yanında trafik yükünü de artırıyor. Hastanelerin çoğunun otoparkının bulunmaması sağlık harcamalarına ek külfet oluşturuyor. Yargı kararlarına rağmen hasta ve hasta yakınları sokaklara ücret ödeyerek araçlarını park ediyor. 13))

Sağlık emekçileri 14 Mart Tıp Bayramı öncesinde, Türk Tabipleri Birliği’nin çağrısıyla Türkiye’nin dört yanında sağlık alanındaki sorunları ve özlük haklarıyla ilgili taleplerini dile getirmek için greve çıktı. 4))

Sağlık meslek örgütleri 13 Mart Cuma günü sağlık hizmeti sunmadı. 14 Mart Cumartesi günü de, aile hekimlerinin, ASM çalışanlarının nöbet direnişi sürdü. 4))

Güncel	Güncel	Asistan hekimler	Güncel	Sağlık politikaları
İşkenceye değil, tedaviye ceza Türkiye İnsan Hakları Vakfı , Gezi direnişi sırasında SGK’nın kestigi 130 bin TL’lik idari para cezasının kendileri nezdinde hükmü olmadığını ve cezayı ödemek yerine işkence görenlerin tedavisinde kullanmayı sürdüreceklerini açıkladı. 2))	İnsanlık gereği insan hayatını kurtarmayı amaçladılar ATO’ya açılan davanın gerekçeli kararında Mahkeme gönüllü sağlık hizmeti sunan hekimler hakkında “Hekimlik görevinin şartlarını ve insanlık gereği olarak insan hayatını kurtarmayı amaçladılar” dedi. 3))	Asistanlara gına geldi Artan iş yükü, aksayan eğitimler, geç yatan nöbet ücretleri, mobbing, nöbet ertesi izinsiz çalışma karşısında asistan hekimlere “gına geldi” Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu ve Ankara Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu üyeleri kamyanya başlattı. 5))	14 Mart’a ATO ev sahipliği yaptı Ankara Tabip Odası ev sahipliğinde yapılan Resmi törende, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy “Tıp Bayramı: Kutlayacak Durumda mıyız?” konulu bir sunum yaptı. 8-9-10))	Bakıma muhtaç yaşlı nüfus ve evde bakım hizmeti Başta Dünya Sağlık Örgütü’nün yaptığı araştırmalara göre 2050 yılında 60 ve üzeri yaş nüfusunun 2 milyara çıkması, 80 ve üzeri ileri yaş grubunun beş kat artması bekleniyor. 11))

güncel

İşkenceye değil, tedaviye ceza

İşkence görenlere tedavi ve rehabilitasyon hizmeti sunan Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), Gezi direnişi sırasında SGK'nın kestiği 130 bin TL'lik idari para cezasının kendileri nezdinde hükmü olmadığını ve cezayı ödemek yerine işkence görenlerin tedavisinde kullanmayı sürdüreceklerini açıkladı.

Hekim Postası

SGK'nın Gezi Direnişinin sürdüğü 18-21 Haziran 2013 tarihleri arasında TİHV Genel Merkezi'nde yaptığı denetim sonucu 130 bin liralık ceza kesmesi üzerine vakfın İstanbul, Ankara ve Diyarbakır temsilciliklerinde basın açıklaması yapıldı.

İstanbul şubesindeki açıklamayı yapan Vakıf Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı "TİHV'in bir süredir SGK'nın son derece haksız ve kasıtlı uygulamalarına maruz kaldığını" belirtti. Fincancı, "bu kasıtlı para cezasının TİHV nezdinde hiçbir hükmü olmadığını" belirterek "Sadece 2014 yılında vakfımızın 997 işkence gören insanın tedavi ve rehabilitasyonu için toplam 618 bin TL sağlık harcaması yaptığı göz önüne alındığında, söz konusu para cezası yüzlerce insanın bu hizmetten mahrum edilmesi, tarafımızdan ödenecek her bir kuruluş işkence görenlerin tedavi ve rehabilitasyon süreçlerinden kısıntı yapılması anlamına gelecektir ve böyle bir şey tarafımızca asla kabul edilemez!" dedi.

"Amaç TİHV'i baskı altına almak"

Vakfın genel merkezinde gerçekleştirilen basın toplantısında konuşan TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalçı, vakıflarında tam zamanlı ve yarı za-



TİHV Başkanı
Dr. Şebnem Korur Fincancı

manlı çalışanları olduğunu; SGK'nın yarı zamanlı bir çalışan için "Neden tam zamanlı sigortası yatmıyor" diyerek vakfa ceza kestiğini; bu cezanın gerekçesinin, tek kuruluş amacı "işkence görenlerin tedavisi ve işkencenin önlenmesi" olan TİHV'in baskı altına alınması olduğunu söyledi.

"Tek bir kuruluşu dahi ödemeyeceğiz"

TİHV olarak topladıkları paraların hepsinin Türkiye'de işkence gören insanların fiziki ve ruhsal tedavileri için harcandığını vurgulayan Bakkalçı, "Bu paraların her bir kuruluşunun öncelikle vicdanımızda bir hesabı var. Bunlar işkence görenlere hizmet amacıyla toplanıyor. Tek bir kuruluşu dahi veremeyeceğiz" açıklamasını yaptı.

Toplantıda ayrıca Türk Tabipleri Birliği Genel Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve İnsan Hakları Derneği Genel Başkanı Öztürk Türkdöğen da birer konuşma yaptı. Bayazıt İlhan, kamusal denetimlerin siyasi baskı aracı olarak kullanıldığını, bu durumun denetim olmadığını, bir siyasi dayatma olduğunu söylerken;



TİHV Genel Sekreteri
Dr. Metin Bakkalçı

Öztürk Türkdöğen ise Çalışma Bakanı Faruk Çelik'e seslenerek, "Bu rezalet son verin. Bu para cezası TİHV'e yöneltilmiş ciddi bir tehdittir. Bizler bu parayı ödemeyeceğiz. Bu ceza geri alınana, sorumlulardan hesap sorulana kadar mücadelemiz devam edecektir" diye konuştu.

Hekimliği yargılayanları tarih yargılayacak

Aralarında Dolmabahçe Bezm-i Alem Camii'ne sığınan göstericilerin ve 2 doktorun da bulunduğu 255 sanıklı "Gezi Olayları Davası"nın üçüncü duruşması görüldü.

Hekim Postası

Çağlayan Adliye'sinde 6 Mart'ta görülen duruşma öncesinde TTB ve İstanbul Tabip Odası yöneticileri ve hekimler yargılanan meslektaşlarına destek vermek, "Hekimlik Yargılanamaz" demek için adliye önünde bir basın açıklaması gerçekleştirdiler. Basın açıklamasına İstanbul Dışhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, Türkiye İnsan Hakları Vakfı ve İstanbul Veteriner Hekimler Odası yöneticileri ve HDP İstanbul İl Örgütü Eşbaşkanı Ayşe Erdem katıldı.

Basın açıklaması öncesinde konuşma yapan TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen "Asistan arkadaşlarımızın da içinde bulunduğu yüzlerce

kişinin yargılandığı davanın üçüncü duruşmasına gireceğiz. Son zamanlarda ilginç suçlar tanımlanmaya başlandı. Bunlardan bir tanesi mesleğini yapmak; hekimlik yapmak, ihtiyaç duyan kişiye, ihtiyaç duyduğu anda müdahale etmek, bunun için yer, mekan ve zaman tanımamak. Suçun fiili bu. İkincisi biliyorsunuz; kendinizi korumaya çalışırsanız, atkınızla, poşunuzla, bu da suç; İç Güvenlik Paketi'yle tanımlanan bir dizi suç bunlar. Ülkemizde yolsuzluk, hırsızlık yapanlar değil, bunları dile getirenler suçlu oluyor, medya suçlu oluyor, eleştirenler suçlu oluyor." dedi.

Ankara Tabip Odası'na da aynı sebeplerle dava açıldığını hatırlatan Demirdizen sözlerini "İyi ki hala insanların yardımına koşmayı suç olarak görmeyen

hekimlerimiz var. Bizler insani görevleri doğrultusunda hareket etmiş kişilerin artık daha fazla mahkeme kapılarına getirilmeyeceğini umut ediyoruz" diye sürdürdü.

"Hekimler hekimlik yaptığı için yargılanamaz"

İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez hekimlerin hekimlik yaptığı için yargılanamayacaklarını söyledi. Savaş, sel, deprem gibi durumlarda hekimlerin acil müdahalesine her zaman ihtiyaç duyulduğunu belirten Erez "Gezi sürecinde de aynı mantık geçerlidir; yaralanmışsa bir vatandaşımız, hekimin vazifesi onu orada tedavi etmektir. Kilometrelerce uzaktaki ambulansa, kalabalıkların içinden ulaşmaya çalış-

maktansa vazifesi yardıma ihtiyaç duyan kişiyi orada tedavi etmektir." açıklamasını yaptı.

Erez, acil durumlarda hekimlerin müdahale etmesi gerektiğini belirterek "Tersini düşünmek bizim değil ama dikatörlerin fitratında vardır" dedi.

12 Haziran'a ertelendi

Mahkeme, hakkında savunmasının alınabilmesi için yakalama kararı bulunan 5 sanıkla ilgili durumun sorulmasına ve daha önce çağrılmalarına rağmen gelmeyen tanıklar, dönemin Dolmabahçe Bezm-i Alem Camii'nin imamı Halil Necipoğlu ile Yaşar Tüylü'nün de zorla getirilmelerine karar verirken duruşma 12 Haziran 2015'e ertelendi.

Hekim Postası

Sahibi:
Ankara Tabip Odası adına
Dr. K. Çetin Atasoy
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:
Dr. K. Çetin Atasoy

Yayın Kurulu:

Dr. Selçuk Atalay
Dr. Ebru Basa
Dr. Onur Naci Karahancı
Dr. Gülriz Erişgen
Dr. Burhanettin Kaya
Dr. Serdar Koç
Dr. Mine Önal

Editör:

Sibel Durak

Haber Merkezi:

Kansu Yıldırım
Sibel Durak

Haber, yorum ve yazılarınızı
ato@ato.org.tr
adresine gönderebilirsiniz.
Ankara Tabip Odası Basın
Yayın Komisyonu ürünüdür.
Ayda bir yayınlanır.
ATO üyelerine
ücretsiz gönderilir.

Yayın İdare Merkezi:

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

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası
Yayının Türü:
Yerel, süreli
Yayının Şekli:
Aylık Türkçe
Yıl: 2015, Sayı: 67
12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:

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

Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut
Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68
Sitelere Ankara TEL: 353 29 61 / 30 Mart 2015

İnsanlık gereği insan hayatını kurtarmayı amaçladılar

Ankara Tabip Odasına açılan davanın gerekçeli kararında Mahkeme tanıkların ifadelerine dayanarak gönüllü sağlık hizmeti sunan hekimler hakkında "Hekimlik görevinin şartlarını ve insanlık gereği olarak insan hayatını kurtarmayı amaçladılar" dedi.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı'nın, Gezi olayları sırasında Ankara'da yaralı göstericilere hizmet verilmesini organize ettikleri için Ankara Tabip Odası (ATO) yönetim ve onur kurullarının görevden alınması talebiyle açtığı davaya ilişkin olarak 23. Asliye Hukuk Mahkemesi'nin verdiği ret kararının gerekçesi açıklandı. Gerekçede, tanık ifadelerinde geçen, gönüllü hekimlerin yaralılara yardımı sayesinde daha vahim bir tablonun

yaşanmasının engellendiği belirtildi. "Hekimlik görevinin şartlarını ve insanlık gereği olarak insan hayatını kurtarmayı amaçladılar" cümlelerine yer verilen gerekçeli kararda özetle: "Bu tür büyük olaylarda sahada sağlık hizmetinin verilmesi gerekeceği, zamanında müdahale edilmediğinde kalıcı sakatlıklar ve ölümler oluşacağı, davacının belirttiği anlamda sürekli kamu hizmeti üretmenin bulunmadığı kabul edilerek davanın reddine karar verilmesi gerekmektedir." denildi.



Mart 2015 hava kirliliği raporu



Hekim Postası

Ankara'da Mart ayında hava kirliliği geçen sayımızda yayınladığımız Şubat ayı hava kirliliğini geride bıraktı. Ankara'daki 8 hava ölçüm istasyonunda partiküler madde konsantrasyonuna ait 24 saatlik ortalamalar Dünya Sağlık Örgütü'nün belirlediği 50 mikrogram/metre-küp sınırını Şubat ayında 61 kez geçmişken, Mart ayında 103 kez geçti. Ankaralıları, 1-26 Mart tarihleri ara-

sında Cebeci'de 20 gün, Kayaş'ta 19 gün, Sıhhiye'de 17 gün DSÖ'nün belirlediği limitin üzerinde kirli hava soludular. 1-26 Mart arasında partiküler madde konsantrasyonu 8 istasyonun 5'inde, toplamda da 15 gün, ulusal mevzuatımızın belirlediği üst limit olan 100 mikrogram/metre-küp değerinin üzerine çıktı; bu durum 1-25 Şubat 2015 arasında 12 gün meydana gelmişti.

(kaynak: <http://havaizleme.gov.tr>)

PM ₁₀ 50 mikrogram/m ³ aşan gün sayısı	
İstasyon	Aşılan gün sayısı
Bahçelievler	11
Cebeci	20
Demetevler	11
Dikmen	9
Kayaş	19
Keçiören	8
Sıhhiye	17
Sincan	8

PM ₁₀ 100 mikrogram/m ³ aşan gün sayısı	
İstasyon	Aşılan gün sayısı
Bahçelievler	0
Cebeci	3
Demetevler	0
Dikmen	3
Kayaş	4
Keçiören	2
Sıhhiye	3
Sincan	0



Gezi Davamızın gerekçeli kararı: "Kamu hizmetlerinin örgütlenmesinde tabip odaları yetkili ve yükümlüdür"

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

Hatırlayacaksınız, Sağlık Bakanlığı'nın Gezi Parkı protestoları sırasında Ankara Tabip Odası'nın kendisinden izinsiz olarak sağlık hizmet birimleri oluşturulmasını organize ettiği iddiasıyla odamızın Yönetim Kurulu'nun ve Onur Kurulu'nun görevlerinin sona erdirilmesi ve yerlerine yenilerinin seçilmesi talebiyle 27.1.2014'te açtığı dava Ankara 23. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde 20.2.2015 tarihinde reddedilmişti.

Bu davanın gerekçeli kararı yakın zamanda yayınlandı. Gerekçeli karar hekim bağımsızlığının, acil durumlarda hekimlerin yükümlülüklerinin, tabip odalarının büyük toplumsal olaylarda acil sağlık hizmetlerini örgütlemek için yetki ve yükümlüğü bulunduğunun altını çiziyor.

Duruşmada dinlenen tanıklar özetle Sağlık Bakanlığı'nın olayların boyutuyla orantılı sağlık hizmeti sağlayamadığını, yaralıların fişlenmekten korktuğu için resmi sağlık kuruluşlarına başvurmadan korktuğunu, hekimlerin insanların hayatlarını kaybetmemesi ve yaralanmaların kalıcı sakatlıklara dönüşmemesi adına yaralılara gönüllü sağlık hizmeti verdiklerini, bu olmasaydı ölü ve kalıcı sakatlık sayısının çok daha fazla olabileceğini ifade etmiş, dava dosyasındaki belgelerden İl Sağlık Müdürlüğü'nün denetimlerinde Sağlık Bakanlığı'nın iddia ettiği şekilde revire rastlanmadığı anlaşılmıştı.

Mahkeme, gerekçeli kararında, hekimlik mesleğinin etik kurallarına atıf yaparak hekimin öncelikli görevinin insanın yaşamını ve sağlığını korumak olduğunu, hekimin görevi ve uzmanlığı ne olursa olsun gerekli tıbbi girişimlerin yapılamadığı acil durumlarda ilk yardımda bulunacağını tespit etmiştir.

Gerekçeli karardaki şu saptama çok önemlidir: "Sağlık Bakanlığı'nın acil sağlık hizmetleri örgütlenmesinin varlığı tabip odalarının ve birliğinin kamu hizmetleri örgütlenmesindeki yetki ve yükümlülüklerini dışlamaz". Sağlık Bakanlığının bu davadaki temel savının ATO'nun kendisinden izin almadan sağlık hizmetini organize etmesi olduğunu hatırlarsak, bu saptamanın hekim özerkliği ve tabip odalarının bağımsızlığı anlamındaki değeri çok daha açık olarak ortaya çıkmaktadır. Mahkeme başkanına hekim örgütünün yükümlülüklerini hatırlatmış, bu yükümlülükler için yetki kullanmasının doğal olduğunu da dolaylı olarak bildirmiştir.

Gerekçeli kararda ATO'nun Gezi Olayları sırasında takındığı tutum, Sağlık Bakanlığı'nın iddia ettiği gibi sağlık işletmesi kurmak değil, gönüllü hekimlerin deontolojik/yasal yükümlülüklerini meslek kurallarına uygun biçimde yerine getirmeleri amacıyla yapılan geçici bir iş örgütlenmesi olarak tanımlanmıştır.

Gerekçeli karar şu cümle ile bağlanmaktadır: "...bu tür büyük olaylarda sahada sağlık hizmeti verilmesi gerekeceği,..., davacının (Sağlık Bakanlığı'nın) sağlık hizmetinin yeterli olmadığı,..., gönüllü hekimlerin görevlerinin şartı ve insanlık gereği olarak insan hayatını kurtarmayı amaçlayarak müdahalelerde buldukları, davalı kurumun (ATO) ise gönüllülerle bu işlemleri koordine etmeye çalıştığı, davacının belirttiği anlamda sürekli kamu hizmeti üretmenin bulunmadığı,..., kabul edilerek davanın reddine karar verilmesi gerekmektedir." Görüleceği üzere, Sağlık Bakanlığı açtığı bu dava sonucunda Gezi Direnişi sırasında yeterli sağlık hizmeti veremediğini mahkeme kararı ile tescil ettirmiştir.

Özetle, mahkeme, Sağlık Bakanlığı'nın hizmette yetersiz kaldığını, gönüllü hekimlerin ve Ankara Tabip Odası'nın çabaları ile daha fazla ölüm ve kalıcı sakatlığın önlenmesini, bunun hekimler açısından bir görev olduğunu, tabip odalarının büyük toplumsal olaylarda resmi otoriteden bağımsız olarak acil sağlık hizmeti örgütlenme konusunda yetkisi ve yükümlülüğü bulunduğunu ortaya koymuştur.

Sağlık Bakanlığı'na teşekkür ederiz. Hayırdan şer çıkarmaya çalışıyorlardı, şerden hayır çıkmış oldu. Sayelerinde iyi hekimlik onaylandı, hekim özerkliği tescillendi, tabipler birliğinin ve tabip odalarının kurumsal bağımsızlığı belgelendi. Bizim bunlardan hiç kuşumuz yoktu gerçi...

güncel

Sağlıkçılar g(ö)revdeydi

Sağlık emekçileri 14 Mart Tıp Bayramı öncesinde, Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla Türkiye'nin dört yanında sağlık alanındaki sorunları ve özlük haklarıyla ilgili taleplerini dile getirmek için greve çıktılar.



Hekim Postası

Ankara'daki eylem için 13 Mart Cuma günü sabahın erken saatlerinde Numune Hastanesi bahçesinde toplanan Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İş Sendikası, Türk Hemşireler Derneği ve diğer sağlık meslek örgütleri üyesi sağlıkçılar 'Ölümüne çalışmaya da, çalışırken ölmeye de hayır' pankartı taşıdı. Hastane önünden "Sağlıktan tasarruf ölüm demektir", "AKP sağlığa zararlıdır", "Sağlıkta taşeron ölüm demektir", "Sağlık haktır, satılamaz" sloganları atarak Bakanlık önüne gelen grup burada basın açıklamasını gerçekleştirdi.

Halk niteliksiz sağlık hizmetiyle karşı karşıya

SES Eş Genel Başkanı İbrahim Kara tarafından okunan ortak açıklamada sağlıkçıların kötü çalışma

koşulları ve halkın sağlık hizmeti alırken yaşadığı sorunlar dile getirildi. Kötü koşullarda çalışıp, her türlü performans baskısını yaşadıklarını ifade eden Kara, polikliniklerde günde yaklaşık 150 hastaya baktıklarını, şiddete uğradıklarını, taşeron sistemle güvencesiz, esnek çalıştıklarını ve hak ettikleri ücretleri alamadıklarını belirtti. Halkın da niteliksiz sağlık hizmetiyle karşı karşıya olduğunu söyleyen Kara, "Çalışma koşullarımızın düzeltilmesini, insanca yaşayacak bir gelir ve fiili hizmet zamlarının verilmesini, sağlık eğitiminin ve verilen sağlık hizmetinin nitelikli, ücretsiz, ana dilde olmasını talep ediyoruz" dedi.

"Böyle sağlık sistemi olmaz"

Basın açıklamasının ardından söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan hükümetten taleplerinin olması gerektiği biçimde yankı bulmadığına işaret ederek "Ücret-

lerde hakkaniyet istiyoruz, Başbakan müjde olarak nöbetlerde 3.5 TL artış yapıyor" diye konuştu. "Böyle sağlık sistemi olmaz" diyen İlhan bu koşullarda halkın da nitelikli sağlık hizmeti alamadığını vurguladı. İlhan, Bakanlık ve hükümeti sağlık alanında daha samimi ve somut adımlar atmaya davet etti.

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği Başkanı Nezaket Özgür de çalışma koşullarının kötüleştiğini ve güvencesiz çalışmaya mahkum edildiklerini söyledi.

Konuşmaların ardından sağlık çalışanları, tıp öğrencileri ve yurttaşlar kendileri için Abdi İpekçi Parkı'nda hazırlanan açık hava amfisine geçtiler. Burada, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilay Etiler "Sağlıkta Eşitsizlik" konulu sunumunu gerçekleştirdi. Sohbet tadında geçen sunumun ardından özellikle emekli yurttaşlar da sağlık hizmeti alırken yaşadıkları sorunları dile getirip maaşlarında yapılan kesintilerden şikayet ettiler.

danı'na gelen sağlık çalışanları burada oluşturdukları kortejlerle İzmir İl Sağlık Müdürlüğü önüne yürüdü. İl Sağlık Müdürlüğü önünde konuşma yapan İzmir Tabip Odası Başkanı Suat Kaptaner, aylardan beri taleplerini haykırdıklarını, ancak hiçbir şekilde geri dönüş alamadıklarını belirterek "Bu eylemimizi açıkladıktan sonra Başbakan dün büyük bir 'müjde' verdi. Bu müjde hem başbakan hem de bazı basın organlarında bu eyleme karşı halkı kışkırtmak amacıyla maaşlara yüzde elli zam diye ifade edildi ama bu bir yalandır. Saati 7,5 TL olan nöbet hizmetini 'yüzde 50 zamlı' 10 TL yaptılar, kutlu olsun arkadaşlar hepimize" dedi.

Aksaray Şube Başkanı Aydın Erol, Sağlık Bakanlığı'na seslenerek, "Sağlıkçıların çalışma şartları düzeltilmeden, hastalarımızın sağlıklı olabilmesi mümkün mü?" diye sordu. Erol, "Kim ister yüzüncü veya yüz elliinci hasta olarak muayene olmayı, hekimine güvenmediği için hastane hastane, doktor doktor dolaşmayı, muayene odasında 5 dakika, faturası ya eczanede ya da bordroda?" dedi.

'Müjde değil, yalan'

İzmir'deki eylemde Başbakan Ahmet Davutoğlu'nun müjde olarak sunduğu yeni düzenlemelere tepki vardı. Öğle saatlerinde İzmir'in birçok hastanesinden Basmane Mey-

5 acil talep

Sağlık meslek örgütleri 13 Mart Cuma günü sağlık hizmeti sunmadı. 14 Mart Cumartesi günü de, aile hekimlerinin, ASM çalışanlarının nöbet direnişi sürdü. İşte, sağlık çalışanlarının 5 acil talebi:

1 İnsanüstü bir çabayla, insanlık dışı koşullarda çalışıyoruz. Esnek, 36 saat kesintisiz, ihtiyaç molası dahi veremeden, performans/ciro baskısı altında, sağlıksız koşullarda, şiddet baskısı altında, taşeron sistemiyle çalışıyoruz. Çalışma koşullarımızın acilen düzeltilmesini talep ediyor; yetkilileri yeni nöbetler ekleme gayretlerine, taşeron sistemine "çağdaş köleliğe" son vermeye çağırıyoruz.

2 Çalışırken de emeklilikte de insanca yaşayabilecek güvenceli bir gelir talep ediyoruz. TTB tarafından hazırlanıp Sağlık Bakanlığı'na ve TBMM'de grup başkanvekillerine iletilen teklifte yer alan, mevcut emekli hekimlerin gelirlerini de yoksulluk sınırının üzerine, iki katına çıkaracak biçimde, emekliliğe yansıyan temel ücretlerimizin artırılmasını talep ediyoruz.

3 Yıllarca haftada 40 saatlik yasal sürenin çok üzerinde ve ağır koşullarda çalıştığımız halde bugüne dek bir türlü verilemeyen fiili hizmet zammını talep ediyoruz.

4 Başta tıp eğitimi olmak üzere sağlık alanındaki mesleki eğitimin niteliğinin giderek bozulduğunu, bunun halkımızın geleceğini tehdit ettiğini görüyoruz. Tıp ve sağlık eğitiminde meslek örgütleriyle ve ilgili kuruluşlarla işbirliği yapılmasını, sayıyı değil niteliği önceleyen bir politikayı talep ediyoruz.

5 Katkı, katılım paylarıyla, istisnai hizmet tanımıyla, fark ücretleriyle, 5 dakikalık randevu süreleriyle halkımızın nitelikli sağlık hizmetine erişimi kısıtlanmaktadır. Nitelikli sağlık hizmetine bütün yurttaşlarımızın ücretsiz ulaşabilmesini talep ediyoruz.

Kim ister yüzüncü hasta olarak muayene olmayı

İstanbul'da sağlık grevine katılım yüzde 85'i buldu. Memur-Sen dışındaki bütün sendika, oda ve derneklerin katıldığı grevde Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde bir araya gelen binlerce sağlık emekçisi İstanbul İl Sağlık Müdürlüğüne yürüdü. Eyleme İstanbul Üniversitesindeki Rektörlük seçimlerini kazanan Prof. Dr. Raşit Tükel de öğrencilerle birlikte katıldı.

Eylem boyunca sık sık "Ticaret-hane değil hastane, müşteri değil hasta", "Herkes eşit, ücretsiz sağlık" sloganları atıldı. Çemberlitaş'ta ortak basın açıklamasını okuyan SES

asistan hekimler



Dr. Ebru Basa
ATO Genel Sekreteri
ebrubasa@gmail.com

Asistanlara gına geldi

Artan iş yükü, aksayan eğitimler, geç yatan nöbet ücretleri, mobbing, nöbet ertesi izinsiz çalışma karşısında asistan hekimlere "gına geldi".

Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu ve Ankara Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu üyeleri, çalışma koşullarının zorluklarına dikkat çekmek için ülke genelinde 'Gına Geldi' adlı bir kampanya başlattı. Kötü dinlenme alanları, yıllık izin kullanımında yaşanan sorunlar, nöbet ertesi çalışma, mobbing ve uzun çalışma saatlerinden gına gelen asistan hekimler, dertlerini kağıtlara döküp fotoğraf ve videolarla sosyal medyada paylaşmaya başladı.

"Günde 150 hasta, gına geldi gari"

"Yıllık izinleri borç gibi almaktan gına geldi", "Şiddet görmekten gına geldi", "Düşük, düzensiz ücretlerden gına geldi", "Niteliksiz uzmanlık eğitiminden gına geldi", "Nöbet ertesi izinsiz, açık cezaevinde yaşamaya gına geldi", "Yemekhanenin yemeklerinden gına geldi", "Mobbingden gına geldi", "Hastane batıyor, çalışm lafından gına geldi", "Hakaret

yemekten gına geldi", "Kötü çalışma ortamından gına geldi", "Günde 150 hasta, gına geldi gari", "Hakkımızı savunabilmek için mevzuat okumaktan gına geldi", "Hastaların yanında kötü muameleden gına geldi" diyen sağlık çalışanlarının kampanyasına ilgi günden güne artıyor.

Acil servis çalışanları da katıldı

Kampanyaya acil servis çalışanları da "Acil olmayan acil hastalarından", "Tek başına poliklinik yapmaktan", "Daha çömezken konsültasyona çıkmaktan", "Eksik, kalitesiz malzeme ve ilaçla çalışmaktan", "Üç yıllık diz ağrısına, beş yıllık baş ağrısına acilde bakılmasından gına geldi" diyerek katıldı. Kampanyanın sonunda Mayıs ayında Ankara'da düzenlenmesi planlanan "Büyük Asistan Buluşması" ile Türkiye çapında kampanyaya katılan tüm asistan hekimlerin bir araya getirilmesi planlanıyor. Kampanyaya facebook, twitter ve instagram üzerinden destek olunabilir.



Soba, pencere camı ve iki ekmek istiyoruz*

TTB Halk Sağlığı Kolu ve Ankara Tabip Odası'nın işbirliğinde düzenlenen

14. Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu 21 Mart Cumartesi günü Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbn-i Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel konferans salonunda gerçekleştirildi. Düzenleme kurulu bu yılki sempozyum için "Sağlıklı Kent Olmak" temasını seçmişti. Bu sayede bugün artık halk sağlığı alanında her biri birer ekol kabul edilen hocalarımız kamucu şehir ve bölge planlama geleneğinin amiral gemisi ODTÜ'den hocalarımızla aynı çatı altında buluşmuş oldu. Yanı sıra yerel yönetimlerden ve demokratik kitle örgütlerinden temsilcilerin reel deneyim aktarımlarını da aynı başlık kapsamında birlikte dinleme imkanı bulmuş olduk. Mersin ve Bursa Tabip Odalarının yönetici kurullarında ve komisyonlarında görev yapan değerli meslektaşlarımızın sayesinde dinlediğimiz sunumları sayesinde sağlıklı bir kentte/sağlıklı bir çevrede yaşama hakkı mücadelesinde tabip odalarının ve onların özverili-kararlı-direngeçen unsurlarının öncü rolüne de ayrıntısıyla vakıf olduk.

Sempozyum bileşenlerinin tümü burjuva iktisadının temel önermesi olan "kaynaklar kıt, ihtiyaçlar sınırsız" mottosunun önsel olarak reddedilmesi gerektiğinde ve sağlık başta olmak üzere tüm kentsel hizmetlerin kamusal bütçeden karşılanmak zorunda olduğunda hemfikirler. Doğal kaynakların piyasanın gereksinimleri doğrultusunda talan edilmesine ve yağmalanmasına karşı memleketin dört bir yanında süregelen direnişler ve yaşam alanlarının tahribatına karşı ölçeğiyle meselenin "birkaç ağaç" meselesi olmadığını kanıtlayan Gezi direnişi sempozyum bileşenleri tarafından ayrıca saygıyla selamlandı. Sağlıklı barınma, sağlıklı içme ve kullanma suyuna ulaşım (daha doğrusu kullanım suyunun da gönül rahatlığıyla içilebilir nitelikte olması), temiz hava soluma ve sağlıklı bir çevrede yaşama hakkının bir insan hakkı olduğu, devletlerin bu hakları yurttaşlarına temin etme yükümlülüğü bulunduğu değinildi ve devlet aygıtının sınıfsal niteliğinden ba-

ğımsız olarak yurttaşların bu temel hakları talep etmesinin meşruiyeti vurgulandı.

Kır ve kent düzleminde mücadele

Ekonomik birim olarak kentin ve bir tarihsel sınıf olarak burjuvazinin ortaya çıkışında sanayi devriminin payı var. Üretim araçlarındaki gelişme yani buharlı motorun dokumacılıkta kullanılmaya başlaması üretici güçleri geliştirirken zanaatkarlığa dayalı manifaktür tipi üretim tarzını da çözmüş.

Kentler esasen kapitalist üretim tarzı içerisinde iki modern sınıfın yani üretim araçlarını mülk edinmiş olan burjuvazinin ve işgücünden başka satacak şeyi olmayan proleteryanın tarih sahnesine çıktığı coğrafi ölçeği de tanımlıyor. Güncel demografik veriler ışığında nüfusun ezici çoğunluğunun kentlerde yaşamakta olduğunu/tarımda istihdam edilen nüfusun giderek azaldığını ve geçici/mevsimlik işçiliğin yarı kentli karakterini de hesaba kattığımızda ücretli emeğin giderek kentleşmekte olduğunu da söyleyebiliriz.

Hem sermayenin ve hem de çalışan sınıfların merkezileştiği ve yoğunlaştığı kentler tam da bu nedenle işçi sınıfının üretimden gelen gücünü kullanabildiği ve yaşamı durdurabildiği asal coğrafi birimler. Sempozyumdaki sunumlardan birinde yaşamını kentte sürdürüyor olmanın her zaman kentin kalbine yakın olmak anlamına gelmeyebileceği belirtilmiş ve kentsel atmosferi belirleyen ideolojik/kültürel kodlardan yığınsal olarak etkilenmeyen bir nüfusun varlığına işaret edilmişti. Bu durumda tarihte zorun ve ideolojinin rolü tartışmasına kıyasından da olsa mecburen gireceğiz; çünkü işçi sınıfı ezici çoğunlukla kentlerde yaşamına rağmen aynı ezici çoğunlukla tarihsel kırtuluşçu büyük anlatılardan ziyade geleneksel ideolojilerden etkilenebiliyor. Bu durumda adlı adınca köylü olmalarına rağmen Yırca, Çekerek ya da Akkuyu halkının suyuna, havasına, toprağına sahip çıkmasına yan mı bakacağız? Gayrimüslim azınlıkların yaşadığı

kadim kentsel yerleşimler olan Ayvansaray, Balat, Hacıhüsrev halkı kadar direniyor çünkü onlar da...

Sağlıklı kent olmak ya da olmamak...

Sempozyum sayesinde bir kez daha anladık ki kentsel ve bölgesel eşitsizliklerin ortadan kaldırılmadığı koşullarda sağlıklı barınmak; sağlıklı ve güvenli içme ve kullanma suyuna ulaşmak; temiz hava solumak zor. Çünkü sağlık tek başına fiziksel, biyolojik, psikolojik iyilik hali değil; sağlığın toplumsal belirleyicileri var. Üretimin toplumsal karakterine rağmen mülk edinmenin özel biçimi arasındaki çelişkinin bu hizmetin karakterini belirlemeyeceğini söyleyebilir miyiz?

Bu toplumsal belirleyicilerin varlığını elbette şu ya da bu nedenle hesaba katmayabiliriz; belki bu alanın piyasanın görünmez eli tarafından düzenlenebileceğine inancımız vardır ya da böyle düşünmeye mecburuzdur. "Büyük düşündüğümüzde" Ankara'nın en genç hastanesini çürümeye terk etmek bize olağan gelebilir. Ya da bir afet halinde yeni Türkiye'nin yeni şehir hastanesi kampüsüne giden yolun da çökebileceği ve bu takdirde hastaneler tek bir alanda merkezileştiği için helikopter ambulanslarla bile sağlık hizmetine ya da afetzede sağlıkçılara erişimin imkansızlaşabileceği aklımıza gelmez.

Kısmi iyileştirmeler yapmaya ya da önünde sonunda tıkanacağını bildiğimiz yan yollar açmaya uğraşabiliriz ama her ne yaparsak yapalım saydığımız bu üç komponentin sağlığın toplumsal belirleyicilerinden mutlak izolasyonunu başarmamız yine de olanaksızdır.

Sempozyum bileşenleri yazının başında da belirttiğim gibi yurttaşlık hakları bağlamında mutlak bir eşitlik zemininden hareket edilmesi gerektiği konusunda hemfikirler. Yanı sıra merkezi planlama olmaksızın bölgesel eşitsizliklerin giderilemeyeceği görüşünde ortaklaşıldığını ve artık demode hale gelen adem-i merkezîyetçilik ya da yerleşme tartışmasına bu sempozyumda böylelikle nokta konduğunu da belirtebiliriz.

Kısacası; tarih son bulmadı ve yine ne varsa "büyük anlatılar" da var.

*Yılmaz Güney'in "erkekçilikle", "tufacılıkla" yaşamını sürdürmeye çalışan ve bugün kentsel dönüşümle yersiz-yurtsuzlaştırılmış Çiçinbağları halkını anlattığı romanı.

güncel

Hizmet alımı testlerin denetimini azaltıyor, uzmanlık eğitimini olumsuz etkiliyor

Laboratuvar hizmetlerinin hizmet alımı ile gerçekleştirilmesinin uzmanlık alanına yansımaları konusunda sorularımızı cevaplayan Türk Biyokimya Derneği II. Başkanı Dr. Doğan Yücel sürecin denetimlerini azaltıp iç huzursuzluklarını büyüttüğünü söyledi.



Sibel Durak

Uzmanlık alanınızda hizmet alımları nasıl yapılıyor?

Doğan Yücel: Laboratuvarlar için üç ana tür satın alma işlemi var. Uzun yıllar demirbaş cihazları ve kimyasal test sonucu ürettiğimiz malzemeleri kendimiz aldık. 1990'lı yılların yarısından başlayarak test kiti karşılığı cihaz edinme sistemi getirildi. Onda da hem kiti hem cihazı ihaleye çıkarıyorduk, ucuz veren firma alıyordu. En son 2006 yılında hizmet alımı süreci başladı. Eğer ihaleyi alan firma personel de çalıştırıp sonucu baştan sona üretiyorsa buna hizmet alımı diyoruz. Bunun da değişik uygulamaları var. Bazı bölgelerde acil laboratuvar hizmetleri dışında her şey hizmet alımıyla sağlanıyor. Bazılarında ise ana analitik sistemler birimlerde hizmet alımı yüklenicisi tarafından kuruluyor, istemi az olan testler belli merkezlerde veya özel laboratuvarlarda çalışıyor. Böyle bir çeşitlilik var. Bakanlığın veya Sekreterliklerin son zamanlardaki yönlendirmesi daha çok hizmet alımı yapılması yönünde.

Hizmet alımlarına yaklaşımınız nedir?

D.Y: Hizmet alımı yapılmalı mı, yapılmamalı mı? Yapılmalı ise nerede? Devletin üniversite olsun, Sağlık Bakanlığı hastaneleri olsun hizmet götürmediği, personel atayamadığı, hizmette yetersiz kaldığı yerlerde sağlık hizmetini yürütecek şekilde hizmet alımına gidilebilir. Bundan kaçınılamaz. Ancak böyle sıkıntılar olmamasına rağmen merkezdeki büyük eğitim ve araştırma hastanelerinde dahi hizmet alımı yapıldığını görüyoruz.

Eğitim ve araştırma hastanelerinin hizmet alımı yapmasının asistan eğitimlerine yansımaları nasıl olur?

D.Y: Asistan eğitiminde teori ve pratik birbirinden ayrılmaz. Asistan, sadece teoride kalırsa pratiği görmediğinden uzman olarak gittiğinde sahada çaresiz kalır, sorunu çözemez. Sadece pratikle de olmaz. Kaldı ki pratik imkanı hizmet alımıyla ellerinden alınmış oluyor. Kendi

hastanem için konuşacak olursam, hizmet alımı sürecinde pek çok ileri sistemimiz kaybedildi. Moleküler test laboratuvarı, ileri teknikler kullanılan özel testler laboratuvarı kurmuştuk. 5 bin test altındakiler için dış laboratuvar hizmeti alınsın denildi. Haliyle hamilelikte kullanılan tarama testleri gibi bazı özel testler de dahil dış laboratuvara gittiği için asistanlarımız bu testleri görmeden uzman olacaklar, ileride "hadi bunları yap" dediklerinde, bocalayacaklar.

İşin bir de hastaları ilgilendiren boyutu var, onları ne gibi riskler bekliyor?

D.Y: Eskiden tüm testleri kendimiz yapıyorduk. Asistanlarımız, uzmanlarımız birebir işin başındaydı, görüyorduk, emin olmadığımız zamanlarda şartları kontrol edip çözüyorduk. Şimdi eğer dış laboratuvar hizmeti alınmışsa, sonuç bir şekilde geliyor ama hem klinik bağlantısını araştırıyoruz, hem de sonucu güvenilirliği konusunda fazla bir şey yapamıyoruz. Laboratuvar uzmanları olarak toplam test sürecinin her aşamasına hakim olamıyoruz. Oysa literatürümüz "sürecin tüm aşamalarına

hakim olun" diyor. Hasta odaklı yaklaşımla, klinisyenin hastası için yapacağı laboratuvar isteminden başlayarak, hastanın hazırlanması, istem için uygun şekilde numunenin alımı, laboratuvara transferi, gerekli ön işlemlerin yapılması, doğru şekilde analizi, çıkan sonucun raporlanması, yorumlanması ve bu sonucun klinisyen tarafından doğru kullanılıp kullanılmamasına kadar tüm bu yelpazede sorumlu hissediyoruz kendimizi ama hizmet alımı olunca, zaten zor kontrol edebildiğimiz laboratuvar dışı alanlarda kontrolümüz daha da azalıyor, çünkü bütün bu alanlara giriyoruz. Bu durum bizim saygınlığımızı da geriletıyor, fonksiyonumuzu azaltıyor. Hasta için doğru sonucu vermekle yükümlüyük, "dış laboratuvar yaptı, bana ne" diyemeyiz. Süreç bizim denetimimizi azaltıyor, dolayısıyla iç huzursuzluğumuzu büyütüyor.

Ciddi bir denetim açığı olsa gerek

D.Y: Hizmet alımında her şey bizim denetimimizde değil. Kısmen bir denetim eksikliği oluyor, laboratuvar denetim mekanizması kursa bile... Kontrol teşkilatı var ama bunlar bence bu büyüklükte bir işi takip etmek için yeterli değil. Ankara için konuşursak: Birinci

bölge çok büyük, üç alt bölgeye ayrıldı ve bu üç bölgede de aynı yüklenici işi aldı. Yetememe durumu doğabilir, zaman zaman karşılaşıyoruz. Diğer yandan firma birinci plana kendi karını koyacak, hep daha ucuza yapma eğilimi taşıyacak. Bu da kaliteden taviz vermekle sonuçlanabilir.

Hizmet alımının daha ucuz olduğu kanısı hakkında ne düşünüyorsunuz?

D.Y: Bu konu tartışmalı. Özel testler dediğimiz ileri testler için hizmet alımı daha ucuz görülebilir ama toplamda bunlar belirleyici değil. Çünkü bunlar tahminimce toplamın yüzde beşinden daha azdır. Bizim laboratuvarımız 8 milyon civarında test üretiyor, bunun sadece 200 – 300 bini özel testler. Bunlar fiyatça nispeten uygun. Ama biz de zaten bu testleri Sağlık Uygulama Tebliği fiyatlarına uygun yapıyorduk. Geri kalan testlerin büyük kısmında bizim eski fiyatlarımız daha ucuz. Dolayısıyla hizmet alımlarının fiyat olarak da çok ucuz olduğu söylenemez. Elbette bu fiyatlar da böyle kalmayacaktır, rekabet giderek engellenecektir.

Uzman emeğini değersizleştiren bir bakış açısının doğmasına da yol açar mı bu süreç?

D.Y: Son 15-20 yıldır teknoloji laboratuvar anlamında çok ilerledi. Tıpta en hızlı ilerleyen alanlardan biri tıbbi laboratuvar alanı. Eskiden manuel yaptığımız testleri şimdi otomatik cihazlarla yapıyoruz. Hizmet alımlarından bağımsız olarak "Uzman ne yapıyor ki? Cihaza veriyor, alıyor sonucu" gibi bir kanı oluşmaya başladı. Biz ne kadar klinikle bağlantımızı güçlendirelim diye gayret edersek edelim böyle bir yaklaşım ve değerlendirme doğuyor, doğacaktır. Oysa işin pek çok incelikleri, bilimsel altyapısı, birikimi vardır. Sonuçta tüm dünyada önemli bir tıpta uzmanlık alanı. Hizmet alımları süreci, bu yanlış kanyı daha da güçlendirebilir. Diğer yandan şu an hizmet alımı yapılsa da işi biz takip ediyoruz. Yarın uzmanı da hizmet alımı firması koyarsa o zaman saygınlığımız daha da azalır. Neyse ki henüz bu aşamada değiliz.



güncel

Yolsuzlukta birincilik sağlık sektöründe!

Her yıl yayımlanan uluslararası ve ulusal raporlara ve araştırmalara göre Türkiye’de yolsuzluk vakalarında ciddi artış var. Ulusal bazda en fazla yolsuzluk ise sağlık sektöründe gerçekleşiyor.

Kansu Yıldırım

Uluslararası düzey: Uluslararası Şeffaflık Örgütü

Uluslararası Şeffaflık Örgütü’nün (Transparency International-IT) her yıl hazırladığı Dünya Yolsuzluk Algısı Endeksi’ne göre 2014 yılında Türkiye bir önceki yıla göre en sert düşüşü yaşayan ülke oldu. Türkiye, küresel yolsuzluk sıralamasında bir yılda 11 basamak birden yükselerek 64’üncü sırayı Umman ve Makedonya ile birlikte paylaştı. Dünya Yolsuzluk Algısı Endeksi’nde Türkiye, 2013’te sıralamaya dâhil 177 ülke arasında 50-100 puan ile 53. sırada iken, 2014’te ise 175 ülke arasında 45-100 puan ile 64. sırada yer aldı.

Ulusal düzey: KOM Raporları

Uluslararası kurumların kayıtlarına geçen yolsuzluk vakaları, Emniyet Genel Müdürlüğü (EGM) verilerince de derleniyor. EGM bünyesindeki Kaçakçılık ve Organize Suçlarla Mücadele Daire Başkanlığı (KOM) tarafından her yıl yayımlanan raporlara göre organize suçlar ve yolsuzluk alanındaki vakaların çoğunluğu sağlık sektöründe gerçekleşiyor.

KOM raporlarına göre son altı yıldır sosyal güvenlik ve sağlık sektöründe yolsuzluk vakalarında gözle görülür bir artış var. KOM tarafından gerçekleştirilen Yolsuzluk Suçları Planlı Operasyonları sayısı 2009 yılında 36, 2010’da 59, 2011’de 62, 2012’de 51, 2013 yılında ise 59 oldu.

2011 Yılı

KOM tarafından 2011 yılında 13 sektörde gerçekleştirilen 207 yolsuzluk operasyonunda ilk sırayı sağlık sektörü aldı. Kamu ve özel sağlık sektöründe 62 yolsuzluk operasyonu gerçekleştirildi ve 34’ü kamu görevlisi 152 kişi tutuklandı. Aynı yıl sosyal güvenlik alanında 5 operasyon gerçekleştirildi ve 29’u şüpheli olmak üzere 11 kişi tutuklandı.

2012 Yılı

2012 yılı KOM verilerine göre 15 sektörde gerçekleştirilen 224 yolsuzluk operasyonunda sağlık sektörü ikinci sırada yer aldı. 51 yolsuzluk vakasının tespit edildiği operasyonlarda 28’i kamu görevlisi 85 kişi tutuklandı. Sosyal güvenlik alanında 7 yolsuzluk operasyonu gerçekleştirildi ve 7 kişi tutuklandı.

2013 Yılı

2013 yılı verilerine göre 15 sektörde gerçekleştirilen 364 yolsuzluk operasyonunda 59 suç olayı ile sağlık sektörü birinci oldu. Yapılan operasyonlarda 731 kişi şüpheli iken, 79 kişi tutuklandı. Bunlar içinde 196 kamu görevlisi şüpheli pozisyonunda iken, tutuklanan kamu görevlisi sayısı 10’dur.

Sağlık sektöründe gerçekleştirilen planlı operasyon sayısı 2013 yılında bir önceki yıla oranla yüzde 22,8 arttı. KOM 2013 Raporu’nda sağlık sektöründe gerçekleştirilen usulsüzlüklere yönelik operasyonlarda şu suçlar ön plana çıktı:

- Sahte belge kullanmak suretiyle emeklilik işlemleri yapılması,
- Gerçekte çalışmayan şahısların firmalarda çalışıyor gibi gösterilerek sigorta primlerinin yatırılması,
- Usulsüz, sahte belgelerle reçete ve rapor düzenlenerek ilaç alınmış gibi gösterilmesi,
- Vatandaşlık numaralarının usulsüz kullanılması suretiyle muayene, tetkik, tedavi ve ameliyat yapılmış gibi gösterilmesi.

İhaleler Boyutu: KİK Raporu

Başka çarpıcı bir nokta Kamu İhale Kurumu (KİK) tarafından yayımlanan 2013 Yılı Kamu Alımları İzleme Raporu’dur. Kamu alımlarına ilişkin ihale sonuçları ve şikâyet istatistiklerini içeren Raporda 2013 yılında Sağlık Bakanlığı tarafından 10 bin 742 adet kamu alımı yapıldı ve bu alımların tutarı 6 milyar 34 milyon TL olarak gerçekleşti. Sağlık Bakanlığının toplam ihale sayısı 10 bin 868.

İhaleyi gerçekleştiren Kurul tarafından Sağlık Bakanlığı için 1066 defa uyuşmazlık kararı alındı. Kurul tarafından alınan uyuşmazlık kararlarının yüzde 21,15’inin Sağlık Bakanlığı tarafından yürütülen ihalelere ilişkin olduğu görüldü.

İhaleyi gerçekleştiren en üst idare bazında alman teyit sayısı dikkate alındığında Sağlık Bakanlığı, 17 bin 340 ihale için 309 bin 137 teyit başvurusunda (%22,94) bulunarak ilk sırada yer aldı. Sağlık Bakanlığı tarafından gerçekleştirilen ihalelere yönelik, KİK tarafından 1093 adet şikâyet incelemesinde bulundu. Bu ihalelerden 412’si ise Sağlık Bakanlığı tarafından yasaklandı.



Dr. Burhanettin Kaya

ATO İnsan Hakları Komisyonu üyesi

burha65@yahoo.com

Adaletsizlik ve Çöküntü

Siyaset iktidarın elinde bir araca dönüşürken kavramların içini boşaltmayı bir strateji olarak benimser. Aslında strateji olumlu bir sözcüktür. Wikipedia uzun vadede önceden belirlenen bir amaca ulaşmak için izlenen yol olarak tanımlıyor stratejiyi. Ama bu yolun erdem olarak, etik olarak niteliğini tanımlamıyor. Bu nedenle içtensizliği çarçabuk giyiniyor strateji. Bu izlenen yol akılcı olsa bile erdemli mi, etik mi, insancıl mı, dürüst mü, insan haklarına uygun mu, sorularına bir yanıt vermiyor. Yalan söylemeyi, kurguyu gerçeğe dönüştürmeyi, sömürüyü, şiddeti, ötekileştirmeyi, reddetmeyi, yok etmeyi, öldürmeyi, sindirmeyi, ya da abartmayı, yüceltmeyi, kutsamayı, büyütmeyi, tahrip etmeyi, susurmayı, suskunlaştırmayı, sağır etmeyi ve daha bir sürü şeyi bir strateji olarak geliştirebiliyor, kullanabiliyor. Bunu yaparken en çok da sözcüklerle oynuyor. Duyguları, düşünceleri, anıları, beklentileri, umutları, gerçekleri, hakikatleri, doğruları, yanlışları kavramları, öyküleri, hayatları ve daha bir sürü şeyi anlatan sözcüklerle. Bir çocuğun dilindeki masum ve meraklı, bir şairin dilindeki estetik ve duyarlı, bir öğretmenin dilindeki öğretici ve aydınlık, bir sanatçının sesindeki devingen ve coşkun sözcüklerle. Onlarla oynuyor, süslüyor, değiştiriyor, boyuyor, yabancılaştırıyor. Kendine, insana, hayata... Onurlu sözcükleri abartırken onursuzlaştırıyor. Yalanına ve zulmüne maske yaparken kirletiyor.

İşgalin adı insani müdahale ya da sonsuz adalet olur. Bu adalet tesis edilirken yüzbinlerce insan ölür. Ülkeler işgal edilir. Katliamın adı hayata dönüş operasyonu ya da Şefkat Operasyonudur. Onlarca insan vahşice öldürülür. Çözüm süreci bir çözümsüzlük ve karmaşadır. İçinde inkâr ve ilhakı barındırır. Korku yaratan, insanı terdirginleştiren belirsizliğin kaygısına, güvensizliğin korkusuna sevk eden ise huzur operasyonudur. İnsanlar sokağa çıkamaz ve dostlarıyla buluşamazlar. Ortaçağ karanlığını gerçeklik yapma stratejileri yenilikçilik ve reformdur.

Kentleri rant alanlarına dönüştürüp pazarlayan, doğayı doğallığından koparıp kapitalistlerin yeni kar alanlarına çeviren girişimlerin adı ise kentsel dönüşümdür. Ormanlık alanlar yok edilir. Ekolojik denge bozulur. Ortak yaşam alanları kapitalist rantçıların gettoları olur. Kentlerin gerçek sahibi olan yurttaşların yaşam alanları ticari alanlara dönüştürülür. Tiyatroyu, müziği, plastik sanatları, her türlü sanatsal etkinliği yok eden, güdükleştiren, ortadan kaldıran, ya da tek bir köhnemiş ideolojinin siyaset aracına dönüştüren uygulamaların adı sanatta ve kültürde yeniden yapılanma olur. Ana sınıfına Türk musikisi dersleri koyarak, din eğitimini ilkokulun ilk yıllarına çekerek henüz bilişsel gelişimini tamamlayamamış ve soyutlama becerisi olmayan çocuk bireyleri içselleştirilmiş korkuyla büyütüp boyun eğici yapmanın, temel öğretimi 3 tane 4’e bölüp kız çocuklarını eve hapsetmenin adı, gençliği üniversite yarışında eritmenin ve eğitim rantçılarının yarış atına dönüştürmenin adı da eğitim reformudur. Sağlığı ticarileştirmenin, yaşamı ve ölümü kar etmenin bir aracına dönüştürmenin, kamusal sağlık sistemini yok edip özel sağlık sektörünün göbeğini büyütmenin, sağlık çalışanlarının emeğini ucuzlaştırmenin ve onları sağlıkta yaşanan şiddetin hedefi yapma da hemen güzel bir ad bulur kendine. O da sağlıkta dönüşümdür.

İktidarın adaletten anladığı kendi yandaşlarına çalışan bir adalet, kalkınmadan anladığı kendi yandaşlarına sunulan bir kalkınmadır. Aslında bu tam tamına bir adaletsizlik ve çöküntüdür

Sözcükleri bu esaretten kurtarmalıyız. Bu kirden. Görünenin altındaki gerçeği görüp özgürleştirmeliyiz sözcükleri. Kavramları. Onunla birlikte hayatı, umudu, inancı ve daha bir sürü şeyi.

Son söz Cem Karaca’dan... Bir an önce inmemiz lazım...

“bindik bir alamete, gidiyoz gıyamete, amaniin”

14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri

14 Mart'a ATO ev sahipliği yaptı

Bakanlığın, 14 Mart Tıp Bayramı'nın Çanakkale'de merkezi olarak kutlanmasına karar vermesi üzerine; Ankara'da her yıl düzenli olarak sürdürülen bir geleneğin kesintiye uğramaması adına bu yılki resmi tören Ankara Tabip Odası ev sahipliğinde yapıldı.

Resmi törende, "Tıp Bayramı: Kutlayacak Durumda mıyız?" konulu bir sunum yapan Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy Türkiye'deki sağlık ortamının içinde bulunduğu durumu gözler önüne serdi. İşsizlik ve enflasyonun her geçen gün arttığı ve halkın gitgide yoksullaştığına işaret eden Atasoy, bu ortamda sağlık için vatandaşın cebinden çıkan paranın da her geçen gün arttığını söyledi. Halkın memnuniyetsizliğinin acısını hekimden, sağlık çalışanından çıkardığını sözlerine ekleyen Atasoy, aile hekimleri, emekli hekimler, asistan hekimler ve tıp fakültelerinin sorunlarına değindi.

Hekim Postası

Bakanlığın, 14 Mart Tıp Bayramı'nın Çanakkale'de merkezi olarak kutlanmasına karar vermesi üzerine; Ankara'da her yıl düzenli olarak sürdürülen bir geleneğin kesintiye uğramaması adına bu yılki resmi tören Ankara Tabip Odası ev sahipliğinde yapıldı. Çanakkale'de 14 Mart günü yapılacak merkezi resmi törene dekanların davetli olmaları nedeniyle, Ankara'daki resmi tören 11 Mart 2015 Çarşamba günü gerçekleştirildi. Her yıl uygulanan program kapsamında dekanlar, öğretim üyeleri, hekimler ve öğrencilerin katılımıyla Anıtkabir ziyaretinin ardından İbni Sina Hastanesi'nde ülkenin sağlık ortamı ve eğitimin durumu üzerine konuşmalar yapıldı. ATO Başkanı Dr. Çetin Atasoy Anıtkabir özel defterine;

"Laik ve demokratik cumhuriyetin kurucusu, bağımsızlığımızı borçlu olduğumuz antiemperyalist mücadelenin komutanı!

Ankaralı hekimler ve tıp öğrencileri olarak bir 14 Mart tıp haftasında daha buradayız. Sağlığımızı emanet ederek güveninizi ifade ettiğiniz bu ülkenin hekimleri uzun yıllardır bozulan bir sağlık ortamında çalışmak zorunda bırakıldılar. Yurt-

taşlarınız eşit, nitelikli, ücretsiz sağlık haklarını yitirdiler.

En gerçek kılavuz olarak gördüğümüz bilimin toplumsal yaşamdaki yeri yıldan yıla zayıflıyor. Halkımızın sağlığı bilimselliği tartışılır uygulamalara teslim ediliyor. Bilim üreten bir toplum olmaktan teknoloji tüketen bir toplum olmaya hızla geriliyoruz. Kurumlar laik eğitim ilkesinden uzaklaşıyor.

Sağlıkla ilgili hemen bütün işlevlerde gözle görülür bir nitelik kaybı yaşanıyor. Paranın kutsallaştırıldığı sağlık ortamı tıp eğitiminde onulmaz yaralar açıyor.

Ülkenin bağımsızlık harcına kanamı katan, halkın sağlığı için alınteri döken hekimlerin emeğine saygı gösterilmiyor. Meslektaşlarımız görev başında şiddete uğruyor. Emekli hekimler açlık sınırının biraz üzerinde bir ücretle geçinmeye mahkum ediliyor.

Ama bizler, bu ülkenin idealist, halkçı, iyi hekimleri bütün bu olumsuzluklara karşın, toplumu çağdaş uygarlığa götüreceğ yolda üzerimize düşen toplumsal ve mesleki sorumluluklarımızı özveriyle yerine getirmeye devam ediyoruz.

Halkçılık ve devrimcilik ilkelerinizi takip ediyoruz. Sağlık ticarileştirilmesine karşı çıkıyor, halk için hekimlik yapmayı savunuyoruz. Yobazlığın karşısında ilericiğin ve laikliğin, yaşamın dışına itilmeye çalışılan kadınların, baskıların karşısında özgürleşmenin yanında konumlanıyoruz.

"Daima devrimci ve ilerici fikirlere alemdarlık etmiş" olarak tanımladığımız tıbbiyeyi, "Mekteb-i Tıbbiye-i Şahane'nin savunulduğu gibi savunuyoruz. Sivas Kongresi'ndeki yol arkadaşınız Hikmet Boran'ın izinden kararlılıkla yürüyoruz. Müstehrik olunuz." cümlelerini yazdı.

Daha sonra, saat 10.30'da Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi Hasan

Ali Yücel Konferans Salonundaki törene geçildi. Törene TTB Merkez Konsey Başkanı Dr. Bayazit İlhan, Ankara, GATA, Başkent, TOBB ETÜ fakülte dekan ve dekan yardımcıları, TTB Genel Sekreteri Dr. Özden Şener, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Çetin Atasoy, ATO Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Asuman Doğan, Dr. Mine Önal, hekimler ve tıp fakültesi öğrencileri katıldı.

Törende ilk konuşmayı Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) Başkanı Prof. Dr. İskender Sayek yaptı. "Bayramlar genellikle güzelliklerle kutlanır ama 14 Mart'larda maalesef biz yıllardır sağlık sistemindeki, tıp eğitimindeki sorunları tartışır duruma geldik" diyen Sayek Türkiye'deki tıp eğitiminin genel durumu ve tıp eğitimindeki sorunları anlatan bir sunum gerçekleştirdi.

Tıp öğrencileri adına Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğrenci Temsilcisi Alparslan Ertenlice'nin konuşmasının ardından Ankara Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu Üyesi Dr. Melda Pelin Yargıç yaptığı konuşmada "Türkiye sağlık ortamı kan ağlıyor. Sağlıkta dönüşüm sizi, bizi, hastalarımızı



Her yıl uygulanan program kapsamında dekanlar, öğretim üyeleri, hekimler ve öğrencilerin katılımıyla Anıtkabir ziyareti gerçekleştirildi.

bitirdi. Hepimiz mutsuzuz, hepimiz isyandayız; evet meslek örgütümüz TTB başından beri bu sürecin karşısında oldu. Dünyadaki emsallerine kıyasla bu dönüşümün bu kadar yavaş ve meşakkatli olmasını TTB'nin ördüğü ve bizlerin taşıdığı bu mücadeleye borçluyuz. Sağlıkta yıkımın hukuki altyapısı bitti, uygulamaya geçme faslı bitti. Şimdi artık sonuçlarının yarattığı tahribatın büyümesini izleme faslındayız. Öfke artıyor, skandallar artıyor, mutsuzluk artıyor. Direnmek için çok mu geç? Asla! Bu pespayeliği içimize sindiremiyorsak çok geç değil demektir." dedi.

"Tıp Bayramı: Kutlayacak Durumda mıyız?" konulu bir sunum yapan Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy Türkiye'deki sağlık ortamının içinde bulunduğu durumu gözler önüne serdi. İşsizlik ve enflasyonun her geçen gün arttığı ve halkın gitgide yoksullaştığına işaret eden Atasoy, bu ortamda sağlık için vatandaşın cebinden çıkan paranın da her geçen gün arttığını söyledi. Halkın memnuniyet-

sizliğinin acısını hekimden, sağlık çalışanından çıkardığını sözlerine ekleyen Atasoy, aile hekimleri, emekli hekimler, asistan hekimler ve tıp fakültelerinin sorunlarına değindi. Dr. Çetin Atasoy hekimler için güvenceli iş, mesleki bağımsızlık, ücretlerin emekliliğe yansıtılacak şekilde artırılması, emekli hekim maaşlarında iyileştirme, asistan hekimlerin çalışma koşulları ve uzmanlık eğitimiindeki sorunların düzeltilmesi taleplerini iletti.



Prof. Dr. İskender Sayek



Dr. Melda Pelin Yargıç



Dr. Çetin Atasoy

14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri



ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy sergi açılışında bir konuşma yaptı.

14 Mart hekimlerin eserleriyle renklendi

Ankara Tabip Odası Kültür Sanat Komisyonunun katkılarıyla 14 Mart Tıp Haftası yine birbirinden renkli etkinliklere sahne oldu. Hekimlerin sosyal yönlerini görünür kılmayı hedefleyen etkinlikler 9 Mart Pazartesi günü Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde bu yıl ikincisi düzenlenen ATO Öykü Yarışması ödül töreni ile başladı. Ödül töreninde Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğrencisi Pelinsu Elif Hünkar "Dormansi: İnsanlığın Uykusu" adlı öyküsüyle birincilik, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi'nden uzmanlık öğrencisi Dr. Ergun Ergün "Bilimsel Yazı" adlı öyküsüyle ikincilik, Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğrencisi Burcu Becermen "Ve Yıldızlar" adlı öyküsüyle üçüncülük ödülünü aldı. Ardından, Türk Tabipleri Birliği'nin STED Fotoğraf yarışmasında ödül kazanlara ödülleri takdim edildi. Ödül törenlerinin bitiminde hekimlerin fotoğraf, resim, ebru, seramik ve karikatür çalışmalarının sergilendiği "Hekimlerin Sanat Eserleri" sergisinin açılışı yapıldı.



Şiirler Behçet Aysan için

Ankara Tabip Odasının gelenekselleşen etkinliklerinden Behçet Aysan Şiir Akşamı, 17 Mart Salı günü Ankara Tabip Odası'nda gerçekleşti. Şair Dr. Ceyhun Atuf Kansu'nun da ölüm yıldönümüne denk gelen gecede, Madımak katliamında kaybettiğimiz Behçet Aysan ile Ceyhun Atuf Kansu birlikte anıldılar. Gecede bağlama ve mey eşliğinde Behçet Aysan ve şair arkadaşları A. Adnan Azar, Ahmet Erhan ve Adnan Satıcı'dan şiirler okundu. Geceye Behçet Aysan'ın kızı Eren Aysan, Devlet Tiyatrosu oyuncusu Tuncer Yıgıcı ve çok sayıda hekim katıldı.



Jehan Barbur büyüledi

Etkileyici sesiyle Jehan Barbur Tıp Bayramı etkinlikleri kapsamında geldiği Ankara'da dinleyenleri büyüledi. 13 Mart Cuma akşamı Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Abdulkadir Noyan Salonu'nda gerçekleşen konsere sağlık çalışanlarının ilgisi büyüktü. Pop-caz türünde şarkılar seslendiren Jehan Barbur Ankara Tabip Odası Yönetimine daveti için teşekkür ederek "Odanıza Gezi'de yaralananlara yardım ettiğiniz için dava açılmasına çok üzülmüştüm fakat davanın düşmesine çok sevindim, iyi ki varsınız!" diye konuştu.



Sınıf arkadaşları yıllar sonra buluştu

Ankara Tabip Odası 14 Mart Tıp Haftası'nda "Meslekte 40-50-60 Yıl"ını dolduran hekimlere plaket sunma geleneğini bu yıl da sürdürdü. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Abdulkadir Noyan Salonu'nda 10 Mart Salı akşamı gerçekleştirilen törende 40. yılını dolduran 113, 50. yılını dolduran 32 ve 60. yılını dolduran 16 hekime plaketleri takdim edildi. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi 1975 mezunlarının diplomalarını aldıkları Abdulkadir Noyan Salonunda 40. Yıl plaketlerini almaları geceye anlam kattı.

14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri



Kadın sağlıkçılar sorunlarını konuştu

14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri kapsamında "Sağlık Alanında Çalışan Kadınlar Sorunları Konuşuyor, Çözümler Öneriyor" konulu bir forum düzenlendi. ATO Kadın Hekimlik Komisyonunun katkılarıyla Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde 14 Mart Cumartesi günü yapılan ve Grup Devinim'in canlı müzik performansıyla başlayan foruma konuşmacı olarak Dr. Filiz Ak, Bihter Akınoğlu, Handan Aksay, Şadiye Dönümcü, Nazife Ortakçı, Çiğdem Özdemir, Nezaket Özgür, Didem Kamber ve Sevgi Türkmen katıldı.

Forumun moderatörlüğünü yapan Doç. Dr. Deniz Erdoğan 14 Mart Tıp haftasında kadın odaklı bir forum düzenlemek istediklerini söyleyerek "Kadını toplumsal hayattan uzaklaştıran söylemler kadına şiddet vakalarını arttırıyor. Meclise getirilen paketlerle açıklanan; kadının mesleki terfisine engel olan, ilk işten atılacak kişi olarak kadını işaret eden, dost değil tam tersi düşman politikalar" diye konuştu.

Öğrencilerden "Sağlık Eğitimine Eleştirel Bakış"

Ankara Tabip Odası'nın Tıp haftası etkinliklerinden biri de Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde 14 Mart günü düzenlenen "Sağlık Eğitimine Eleştirel Bakış" konulu panel oldu. TTB, SES, TEB ve THD öğrenci kollarından, sağlık öğrencilerinin sunum yaptığı ve sonrasında forum şeklinde yürütülen panelde; toplumsal ve ekolojik bağlamından sağlığın koptuğuna, sermaye- teknoloji baskısının sağlıkta hakim yöntem haline aldığına ve bu durumun eğitime de yansdığına dikkat çekildi.



Sağlıklı kent nasıl olmalı

Ankara Tabip Odası ve TTB Halk Sağlığı Kolu'nun katkılarıyla bu yıl 14.'sü düzenlenen Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu, 21 Mart 2015 Cumartesi günü İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Salonu'nda düzenlendi.

Bu yılki konusu "Sağlıklı Kent Olmak" olarak belirlenen sempozyumda insan sağlığı bağlamında sağlıklı kentlerin nasıl olması gerektiği tartışıldı. Sempozyumun ana fikri; "Sağlıklı Kenti planlarken para yerine insan, rant yerine sağlık ve temel haklar merkeze alınırsa sağlıklı kentlerde sağlıklı insanlar yaşar" oldu. Sempozyumda, Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi Öğretim Üyesi Dr. Ruşen Keleş "Sağlıklı Sosyal Belirleyicileri Zemininde Sağlıklı Kent Olmak" konulu konferansında, Türkiye'de

kentleşme alanında yaşananlar ve güncel durum hakkında sunum yaptı. "Kentte Öncelikler"i H.Ü.T.F. Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Çağatay Güler çevre sağlığı açısından, ODTÜ Mimarlık Fakültesi Şehir ve Bölge Planlama Bölümü Öğretim Üyesi Dr. Osman Balaban da şehir planlamacıları açısından değerlendirdi. "Çankaya Belediyesi Açısından

Kentte Öncelikler, Kolaylaştırıcılar ve Engeller!" konusunu Çankaya Belediyesi Sosyal Yardım Müdürü Dr. Yusuf Kaya anlattı. Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Onur Hamzaoğlu "Sağlık ve Yerel Yönetimler"i hem dünyadan hem Türkiye'den geçmişten bugüne örnekler vererek sundu. "Sağlıklı Kent" Deneyimleri başlığı altında;

Bursa Tabip Odası'ndan Dr. Emel İrgil "Türkiye Sağlıklı Kentler Birliği Sürecinde Kent Sağlık Göstergeleri"ni, Şehir Plancısı Bülent Tanık da "Bir Sağlıklı Kent Arayışı için Yeni Toplumcu Belediyecilik Uygulamaları"ni paylaştı. Sempozyumun sonunda demokratik kitle örgütlerinin katılımıyla yuvarlak masa oturumu gerçekleştirildi.



Bakıma muhtaç yaşlı nüfus ve evde bakım hizmeti

Başta Dünya Sağlık Örgütü olmak üzere çeşitli kuruluşların araştırmalarına göre 2050 yılında 60 ve üzeri yaş nüfusunun 2 milyara çıkması, 80 ve üzeri ileri yaş grubunun beş kat artması bekleniyor. Yine aynı dönemde yaşlı nüfusun çocuk nüfusunun iki katı olacağı tahmin ediliyor. Araştırmalarda ortaya çıkan projeksiyonlara göre yaşlı nüfusun artış hızı yüzde 2 civarında iken, bu oran genel nüfus artış hızından daha fazla olacak.

Kansu Yıldırım

TÜİK verilerine göre Türkiye'nin nüfusu, 2012 yılında 75 milyon 627 bin 384 olarak hesaplandı. Nüfusun 2023 yılında 84 milyon 247 bin 88, 2050 yılında 93 milyon 475 bin 575 ve 2075 yılında ise düşüğe geçerek 89 milyon 172 bin 88 kişi olması bekleniyor. Türkiye'de 65 yaş üstü kişilerin genel nüfusa oranı 1935 yılında yüzde 3,9, 1990 yılında yüzde 4,3 iken 2012 yılında yüzde 7,51'e yükselmiş; 2023 yılında yüzde 10,2 (8,6 milyon), 2050 yılında yüzde 20,8 (19,5 milyon), 2075 yılında ise yüzde 27,7'ye (24,7 milyona) yükseleceği tahmin edilmiştir.

Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Özürlü ve Yaşlı Hizmetleri Genel Müdürlüğü 24 bin 197 kapasiteli 297 huzurevinde 19 bin 302 kişiye huzurevi türünde kurumsal hizmet veriyor. Ayrıca 6.035 kapasiteli 79 rehabilitasyon merkezi bulunuyor. Evde bakım hizmetinden yararlanan bakıma muhtaç özürlü sayısı Temmuz 2014 itibarıyla 460 bindir. Ancak Aile ve Sosyal Politikalar

Bakanlığı'nın projeksiyon verilerine göre bakıma muhtaç kişi sayısının, 2013 yılsonunda yaklaşık 930 bin kişi olacağı, bu sayının 2075 yılsonunda yaklaşık 2 milyon 800 bin kişiye ulaşacağı tahmin ediliyor. 2013 yılında 433 bin 209 olan erkek ve 497 bin 185 kadın bakıma muhtaç kişi sayısı, 2075 yılında erkeklerde 1 milyon 228 bin 66'ya, kadınlarda 1 milyon 544 bin 466'ya çıkacak.

Hükümete siyasi avantaj kazandıran evde bakım hizmetlerinin mali boyutu da bulunuyor. Yine Bakanlığın Özürlü ve Yaşlı Hizmetleri Genel Müdürlüğü kayıtlarına göre bakım için ödenen maddi yardım miktarı 4 milyar lirayı geçmiştir.

2007 yılında evde bakım hizmetinden 28 bin 583 kişi yararlanırken kurumlarda bakım hizmetinden yararlanan 351 kişidir. 2010 yılında evde bakım hizmetinden yararlanan 284 bin 595 kişi iken kurumda bakım hizmetinden yararlanan kişi sayısı 4 bin 331 kişiye ulaşmıştır. 2011 yılında ise toplam 352 bin 859 kişiye evde bakım hizmeti verilmiş olup, bunun karşılığında 2.214.804 TL öde-



me yapılmıştır. Görüleceği üzere bakım hizmetlerinden yararlanan kişi sayısı artış halindedir. Bakım hizmetlerinin finansmanında sürdürülebilir mali kaynak sorunu gündeme gelmiştir.

Yaşlı sağlık turizmi neden cazip?

Bakıma muhtaç nüfus içinde yaşlı nüfusun genişlemesini müşteri profiline çeşitlenmesi açısından fırsata çevirmek isteyen özel sağlık hizmeti sunucuları, sağlık turizmi çerçevesinde kar elde etmeyi amaçlıyor.

Sağlık turizmi, gerek uluslararası literatüre, gerekse Sağlık Bakanlığı'nın tanımına göre medikal turizm, termal/SPA-/wellness turizmi, engelli turizmi ve yaşlı turizmi olmak üzere dörde ayrılıyor. Yaşlı turizmi, yaşlıların tedavi ve bakımını kapsayan sağlık turizmi çeşidi olarak tanımlanıyor.

İngiltere, Almanya, Danimarka gibi Batı Avrupa ülkelerinde yaşlı nüfusun toplam nüfusa oranındaki artış, yaşlı turizmi sektörünün gelişimini hızlandıran etkenler arasında kabul ediliyor. Çünkü bazı AB ülkelerinde 65 yaş üzeri yaşlı nüfusun toplam nüfusa oranı yüzde 25'lerin üzerinde seyrediyor. Sektör için müşteri profiline artışı, farklı tedavi sü-

reçlerinin ve harcama kalemlerinin oluşumuna yol açıyor.

Özel sektörün yaşlı turizmi için sunduğu hizmet paketleri, genellikle, sıcak ülkelere düzenlenen ileri yaş turizmi geziturları, rehabilitasyon hizmetleri, çeşitli terapiler, bakım evlerinde yaşlıların bakımı gibi tedavi ve bakım süreçlerinden oluşuyor.

Cezbedici etken

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Sağlık Turizmi Daire Başkanlığı tarafından yayımlanan "Sağlık Turizmi 2012 Faaliyet Raporu"nda Türkiye'ye gelen sağlık turisti sayısı 200 bini geçti. 2008 yılında kamu sağlık kuruluşlarına gelen sağlık turisti sayısı 17 bin 817 iken 2012 yılında 84 bine çıktı; 2008 yılında özel sağlık kuruluşlarına gelen sağlık turisti sayısı 56 bin 276 iken 2012 yılında 186 bine yükseldi.

Toplam sağlık turisti içinde gelen yaşlı nüfus özellikle yaşlı turizmi için Türkiye'yi tercih ediyor. 2011 yılında yaşlı turizmi için İskandinav ülkelerinden gelen turist sayısı 9 bini buldu. Kimi araştırmalara göre en çok yaşlı turizmi için gelenler, Norveçliler. Bundaki en büyük etken ise Norveç hükümetinin sağlık fonundan yaşlı nüfusun tatil masrafları için 250 milyon dolar ayırması. Bu

fon dan kişi başı 3 bin Euro'ya kadar harcama yapılabilir. Şayet yaşlı turizmi hizmeti Norveç'te verilse bakım ve tedavi maliyeti iki katına çıkıyor.

Hukuksal ve mali teşvik

Bu durumu özel sektörün gelişimi için avantaja çevirmek isteyen hükümet, Sağlıkta Dönüşüm Projesi kapsamında 2010 yılından itibaren, hem gelir getirici hem de itibar kazandırıcı olarak görülen sağlık turizmi için çeşitli hukuki ve mali düzenlemeler yaptı. Özel sektörün bu alanda hareketini kolaylaştıran teşvikleri içeren mevzuat oluşturuldu.

- 31 Mart 2010 tarihinde Bakanlıkça yayımlanan Tebliğ ile Sağlık Turizmi Birimi kurulması,

- 24 Haziran 2011 tarihinde Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan değişiklik,

- 03 Ağustos 2011 tarihinde Ayakta Teşhis ve Tedavi Yönetmeliği'nde yapılan değişiklik,

- 2012 yılında Ekonomi Bakanlığının Sağlık Turizmi ile ilgili Teşvikler Tebliği'nin yayımlanması,

- 31 Mayıs 2012 tarihinde Sağlık Turizmi Gelirlerinde vergi indirimiyle ilgili Kanunun yayımlanması.

Yıl	Kişi sayısı	Harcama Tutarı (Bin TL)
2006	8	3
2007	28.583	35.387
2008	113.000	417.603
2009	210.320	869.362
2010	284.595	1.580.803
2011	352.859	2.214.804
2012	403.758	2.898.944
2013	481.000	3.809.897
2014	541.000	4.557.057

Kaynak: Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı ÖYHGM (Mart 2013)

güncel

Şubat ayında 81 işçi yaşamını yitirdi



İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi'nin "İş Cinayetleri Raporuna" göre Şubat ayında en az 81 işçi yaşamını yitirdi.

Şubat ayında cinayetler en çok taşımacılık, belediye, inşaat, tarım ve gıda işkollarında yaşandı. Taşımacılık işkolunda 16; belediye, genel işler işkolunda 11; inşaat, yol işkolunda 10; tarım, orman işkolunda 8; gıda, şeker işkolunda 8; metal işkolunda 5; ticaret, büro, eğitim, sinema işkolunda 4; gemi, tersane, deniz, liman işkolunda 3; sağlık, sosyal hizmetler işkolunda 3; madencilik işkolunda 2; petro-kimya, lastik işkolunda 2; ağaç, kağıt işkolunda 2; çimento, toprak, cam işkolunda 2; enerji işkolunda 2; tekstil, deri işkolunda 1; savunma, güvenlik işkolunda 1 işçi yaşamını yitirdi. 1 işçinin de iş kolu belirlenemedi.

4 kadın 1 çocuk 3 göçmen can verdi

Şubat ayında iş cinayetlerinde 4 kadın, 1 çocuk ve bir İranlı, bir Rus ve bir de Suriyeli olmak üzere toplam 3 göçmen işçi can verdi. Şubat ayında yaşamını yitiren 81 emekçinin 77'si işçi, memur statüsünde çalışan ücretlilerden; 2'si çiftçi ve küçük toprak sahiplerinden ve 2'si esnaf olmak üzere 4'ü kendi nam ve hesabına çalışanlardan oluşuyor. Yaşamını yitirenlerden 22'si emekli ya da emeklilik çağında çalışan işçilerden oluşuyor.

Trafik kazaları can almaya devam ediyor

Rapor aylardır iş cinayetlerinde trafik kazalarının en fazla ölüme sebep olduğunu gözler önüne serdi. Şubat ayında trafik, servis kazası nedeniyle 22; kalp krizi, intihar, silahlı saldırı, çığ düşmesi, iç kanama gibi diğer nedenlerle 18; düşme nedeniyle 16; ezilme, göçük nedeniyle 11; patlama, yanma nedeniyle 6; zehirlenme, boğulma nedeniyle 5; elektrik çarpması nedeniyle 2; nesne çarpması, düşmesi nedeniyle 1 işçi can verdi. Şubat ayında iş cinayetleri en çok İstanbul, Mersin, Ankara ve Konya'da can aldı.

İstanbul Üniversitesi'nin rektörü Raşit Tükel'dir

İstanbul Üniversitesi'nde 12 Mart'ta yapılan rektörlük seçimlerinde 1202 oy alarak birinci çıkan Dr. Raşit Tükel'in Cumhurbaşkanına sunulacak listede YÖK tarafından ikinci sıraya düşürülmesini, oylarına ve demokrasiye sahip çıkmak isteyenler üniversite önünde gerçekleştirdikleri eylemle protesto ettiler.

Hekim Postası

12 Mart rektörlük seçimlerinden 1202 oyla Prof. Dr. Raşit Tükel birinci çıkarken Prof. Dr. Mahmut Ak 908 oyla ikinci olmuştu. YÖK Rektör Adaylarını İnceleme Komisyonu, 17-18 Mart'ta çalışmalarını tamamladı ve 3 ismin yer aldığı listeyi 20 Mart'ta Cumhurbaşkanlığı'na sundu. Listede, 908 oy alan Prof. Dr. Mahmut Ak ilk sırada, 1202 oy alan Prof. Dr. Raşit Tükel ikinci sırada, 382 oy alan Prof. Dr. Harun Cansız üçüncü sırada yer aldı.

"Oyumuza ve demokrasiye sahip çıkıyoruz"

İstanbul Üniversitesi Demokratik Üniversite girişimi, rektörlük seçimlerinde en çok oyu alan Prof. Dr. Raşit Tükel yerine, Cumhurbaşkanlığı'na ikinci sırada yer alan Prof. Dr. Mahmut Ak'ı öneren YÖK'ü, üniversite önünde düzenlediği eylemle protesto etti. Dr. Tükel'in de katıldığı eylemde, "Benim rektörüm Raşit Tükel" sloganları atıldı. 25 Mart 2015 Çarşamba günü yapılan eylem için aralarında öğretim görevlileri, araştırma görevlileri, üniversite çalışanları ve öğrencilerin bulunduğu kalabalık bir grup, İstanbul Üniversitesi ana binası önünde toplandı. "Oylarımıza ve demokrasiye sahip çıkıyoruz" yazılı pankart açarak, üniversitenin tarihi Beyazıt kapısına gelen grup, sık sık, "Bu daha başlangıç, mücadeleye devam", "Benim rektörüm Raşit Tükel" sloganları attı.

"Sandığın iradesine saygı gösterin"

Eylemde, öğretim ve araştırma görevlileri ile öğrenciler adına yapılan konuşmalarda Dr. Raşit Tükel'e destek verildi. Öğretim görevlileri adına konuşan Prof. Dr. Hatice Kurtuluş, Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a seslenerek, "Lütfen sandığın iradesine saygı gösterin. YÖK'ün sizi yönlendirmesine müsaade etmeyin. YÖK değil atayacak olan sizsiniz" dedi.

Basın açıklamasını Raşit Tükel okudu

İstanbul Üniversitesi Demokratik Üniversite girişimi adına hazırlanan basın açıklamasını Dr. Raşit Tükel okudu. Demokratik olmayan, baskıcı seçim sürecine rağmen üniversite öğretim üyelerinin tercihini yaptığını belirten Dr. Tükel, "YÖK Genel Kurulu ise hiçbir gerekçe göstermeksizin yaptığı sıralamada, her iki öğretim üyesinden birinin oyunu alan aday ikinci sıraya düşürerek öğretim üyelerinin iradesini hiçe saymıştır" diye konuştu.

Basın açıklamasını Raşit Tükel okudu

Açıklamada, İstanbul Üniversitesi'nin sadece bilim ve eğitim kurumu olmadığını, modern Türkiye'nin inşasında önemli bir rol üstlenmiş bir kurum olduğu belirtilerek, "İstanbul Üniversitesi'nin tüm bileşenleri, öğretim üyelerinin iradeleri yok sayılarak belirlenen bir yönetimi meşru kabul etmeyecek, antidemokratik uygulamalara karşı mücadelesini sürdürecektir" denildi.

15 bin imza toplandı

Sosyal medyada Raşit Tükel'in rektörlüğünü destekleyen "İşçilerin yanında, piyasalaşmanın karşısında olduğu için", "Küllüye değil, akademi demek için", "Koruma ordusuyla öğrencilerden kaçmadığı, öğrencisiyle koridorda dolaştığı için", "BMW'lere değil, üniversitelere bütçe için" başlıklı kampanyalar sonucunda 15 bin imza toplandı.

Rektörlük seçimleri Meclise taşındı

HDP Milletvekili Levent Tüzel, Prof. Dr. Raşit Tükel'in İstanbul Üniversitesi'ndeki (İÜ) rektörlük seçimlerini 300 oy farkla kazanmasını Meclise taşıdı. Tüzel, "Üniversitenin iradesine saygı gösterin" dedi.

Levent Tüzel Mecliste yaptığı konuşmada, "Üniversite iradesinin sandıktan Sayın Tükel'i çıkarmış olması yetmiyor ne yazık ki. İşte bu darbecilerin getirdiği, 12 Eylül'ün getirdiği hukuka göre YÖK'ün öncelikle bir sıralama yapması, bu adayları 3'e düşürmesi, ardı sıra da sayın Cumhurbaşkanının üniversitedeki tercihe, iradeye bağlı kalmaksızın istediği, bu 3 kişiden birini seçebilmesini getiren bir düzenleme var" dedi. Cumhurbaşkanının sürekli millet iradesine, sandık iradesine, demokratik tercihe vurgu yaptığını ifade eden Tüzel, "Acaba İstanbul Üniversitesi öğretim üyelerinin tercihine, sandık iradesine saygı gösterecek mi?" diye sordu.

Birleşik Haziran Hareketi'nden destek

Birleşik Haziran Hareketi de yaptığı yazılı açıklamada "Öğretim üyelerinin açıkça ortaya koyduğu 'irade'sine, sırasıyla, önce YÖK, sonra Cumhurbaşkanlığı tarafından saygı gösterilmesi gerekir. Raşit Tükel, hiçbir tartışmaya ihtiyaç bırakmayacak bir kesinlikle, İstanbul Üniversitesi rektörüdür. AKP iktidarının dayattığı antidemokratik uygulamalar ve keyfi görevlendirmelere son verilmeli, bilim kurumlarında öğretim üyelerinin ve tüm üniversite bileşenlerinin iradeleri esas olmalıdır" diyerek Tükel'e desteklerini sundu.



Hastaların otopark çilesi

Semtlerde tam teşekküllü hizmet sunan kamu hastanelerinin azlığı merkezdeki hastanelerin hasta yoğunluğu yanında trafik yükünü de artırıyor. Hastanelerin çoğunun otoparkının bulunmaması sağlık harcamalarına ek külfet oluşturuyor. Yargı kararlarına rağmen hasta ve hasta yakınları sokaklara ücret ödeyerek araçlarını park ediyor.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı Hukuk Müşavirliği tarafından yayımlanan "Bakanlığımıza tahsisli taşınmazlardaki büfe, kantin, çay ocağı gibi yerlerin kiraya verilmesi ve otopark kullanımı" hakkındaki genelgeye göre kurum ve kuruluşlar tarafından işletilen otopark alanlarının sağlık kuruluşuna hizmet almak üzere gelen vatandaşların istifadesine sunulması ve bunun karşılığında da ücret talep edilmemesi gerekiyor. Genelgedeki hükme rağmen Numune, Yüksek İhtisas, Ankara Fizik Tedavi, Ankara Eğitim ve Araştırma Hastaneleri ve 75. Yıl Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinin otoparklarının kapasitesi sadece hastane personelinin gereksinimini karşılamaya yettiğinden hasta ve hasta yakınları için tedavi olanaklarına erişim kadar araçlarına park yeri bulma da sorun oluşturuyor.

Sokağa park ücreti 7 TL'den başlıyor

Numune ve Ankara Fizik Tedavi Eğitim ve Araştırma Hastanelerinin otoparkında sadece engelli araçları için yer ayrılmış durumda. Diğer hasta ve hasta yakınları hastanelerin bulunduğu Türkocağı Sokağına araçlarını park etmek için ilk dört saat için 7 TL ödemek zorunda kalıyorlar. Otopark ücretine her dört saatte bir 7 TL ekleniyor. Aracını sokağa değil de aynı sokakta bulunan otoparka park etmek isteyenlerin bir saat için 8 TL ödemesi gerekiyor. 8 TL'den başlayan park ücreti her saat için 1 TL artıyor.

Sokak değişince ücret artıyor

Türkocağı Sokağı'nın kesiştiği ve Yüksek İhtisas Hastanesinin de bulunduğu Kızılay Sokak'ta ise park ücreti iki katına çıkıyor. Sokaktaki otoparka araç park etmenin ücreti 2 saat için 7 TL ve bu ücrete her iki saatte 7 TL ekleniyor. Otopark sadece 23.30-06.30 saatleri arasında ücretsiz.

24 saat ücretli

Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve 75. Yıl Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi önündeki caddeye park edilen araçlardan 0-15 dakika için ücret alınmıyor. Aracını 4 saate kadar park eden 5 TL, 4-8 saat arası park eden 7 TL, tam gün park eden 10 TL ödüyor. Yol üstündeki otopark 24 saat ücretli.

Otopark sorunu olmayan tek hastane kapatıldı

Ankara'nın otopark sıkıntısı olmayan en geniş arazisine sahip Etlik İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesinin kampüs hastane yapılacağı gerekçesiyle kapatılmasının ardından civardaki hastaneler hem hasta yoğunluğu hem de trafik sorunuyla karşı karşıya kaldı. Etlik İhtisas Hastanesinin kapatılmasından sonra hasta yoğunluğu artan Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH önündeki sokakta 5 saate kadar araç park etmenin bedeli 7 TL. Ankara'da park yeri sorununun yaşanmadığı tek hastane olan Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesinin geniş arazisine hem hasta hem personel araçları park edilebiliyor.



Yargı "yoldan para alamazsınız" diyor

Burdur Hasta ve Tüketicileri Koruma Derneği'nin, dönemin Burdur Belediyesi'nin 8 Nisan 2010 tarihinde aldığı kararla kent merkezindeki bazı caddelerin ücretli otopark ilan edilip kiraya verilmesini öngören düzenlemenin iptali istemiyle Isparta İdare Mahkemesi'nde dava açmasıyla emsal niteliğinde bir karar alındı. Danıştay, kimi caddelerin ücretli otopark olarak tahsis edilmesinin yolunu açan belediye kararını, "yolların asıl amacına uygun olarak kullanılmasını olumsuz yönde etkileyeceği" gerekçesiyle iptal etti. Daha önce de Ankara'nın Polatlı İlçesi'nde şehir merkezinde bazı cadde ve sokaklara tek sıra park eden araçlardan belediye tarafından ücret alınmasına ilişkin Belediye Encümen kararı Ankara 12'nci İdare Mahkemesi tarafından iptal edilmişti.

Sokak ve cadde üzerlerinde park eden araçlardan alınan otopark ücretlerine ilişkin TBMM'de basın toplantısı düzenleyen CHP İstanbul Milletvekili Mahmut Tanal da Ankara ve İstanbul büyükşehir belediyelerinin, cadde ve sokakları otopark olarak kullanmasının, hukuka aykırı olduğunu tescil ettiklerini belirterek, vatandaşların bundan sonra ücret ödememesi gerektiğini söyledi.



dünyadan

Paris'te sağlık "reform"u protesto edildi

Fransa'nın başkenti Paris'te sağlık çalışanları hükümetin meclise sunacağı sağlık reformunu protesto etti.

Denfert-Rochereau'da toplanan doktor, diş hekimi, hemşire ve tıp öğrencilerinden oluşan 40 bin sağlık çalışanı "Yarınların Sağlığı İçin Birleştik" ve "Touraine Yasası Sağlığa Zararlıdır" yazılı dövizler eşliğinde Sağlık Bakanlığı'na yürüdüler. Sağlık örgütlerini temsilen bir grup doktor Sağlık Bakanı Marisol Touraine ile görüştü.

Bakan Touraine ile görüşen temsilciler muayene ücretlerinin ve hastaların muayene giderlerinin yeniden düzenlenmesini öngören yasa tasarısına karşı çıkıyor.

Daha önce de hastanelerdeki çalışma koşullarının iyileştirilmesini talep eden sağlıkçılar, niteliksiz koşullarda grip salgını başta olmak üzere çeşitli hastalıklara yakalandıklarını belirttiler.

Sağlık alanındaki sendikaların "Thatcher'ın İngiltere'sine benziyor" dediği yasa için kızgın olan doktorlar, eylemlerini "nitelikli sağlık hizmeti ve sunumu için Fransız modelini koruma savaşı" olarak tanımlıyor.

The Local



İngiliz dokuz tıp öğrencisi IŞİD'e mi katıldı?

İngiltere kamuoyu İngiliz dokuz tıp öğrencisinin yasadışı yollardan Suriye'ye geçerek IŞİD'in kontrolündeki hastanelerde çalıştıkları iddiası ile çalkalanıyor.

Dört kadın ve beş erkekten oluşan öğrenci grubunun eğitim için önce Sudan'a gönderildiği, 12 Mart günü Sudan'dan İstanbul'a geçtikleri, bir sonraki gün Suriye sınırını geçtikleri tespit edildi.

İngiltere İçişleri Bakanlığı konuyla ilgili yaptığı açıklamada, tıp öğrencilerinin savaşmadıklarını kanıtladıkları sürece İngiltere'ye döndük-

lerinde herhangi bir yasal işleme maruz kalmayacaklarını belirtti.

Öğrencilerden Lena Abdulqadir ailesine gönderdiği mesajda yaralı Suriyelilere yardım etmek istediğini yazdı. Abdulqadir'in ailesi çocuklarının muhtemelen IŞİD kontrolündeki hastanelerde doktor olarak çalıştıklarını tahmin ettiklerini söyledi.

IŞİD'e katıldığı düşünülen tıp öğ-

rencilerinin isimleri şöyle: Lena Maumoon Abdulqadir Nada Sami Kader, Rowan Kamal Zine El Abidine, Tasneem Suleyman Huseyin, Ismail Hamadoun, Tamer Ahmed Ebu Sebah, Mohamed Osama Badri Mohammed, Hisham Mohammed Fadlallah ve Sami Ahmed Kadir.

The Guardian, Observer

Yemen'de hastaneler yaralılarla doldu!

Uzun süredir iç savaş tehlikesi devam eden Yemen'de Cumhurbaşkanı Abdurrabu Mansur Hadi'nin Husi'lere karşı destek çağrısına yanıt veren Suudi Arabistan, Yemen'de askeri operasyon başlattı. Operasyona 150 bin asker ve 100 savaş uçağıyla katılan Suudi Arabistan'ın hava bombardımanı sonucunda 20'den fazla sivilin öldüğü ve yüzlerce sivilin yaralandığı belirtildi.

Suudi Arabistan'ın hava operasyonu düzenlediği Yemen'de, Husilere ait el-Mesire televizyonundan, ülkedeki tüm sağlık personelinin acilen hastanelere gelmeleri yönünde anonslar geçiliyor.

ABD Başkanı Barack Obama, Husi'lere karşı koalisyonunda bulunan Körfez İşbirliği Konseyi'nin önderliğindeki askeri operasyonlara lojistik ve istihbarat desteği verilmesi yönünde emir verdi.

Saldırıyı kınayan İran Dışişleri Sözcüsü Marziye Efkam, "askeri müdahalenin durumu



daha da karmaşıklatacağını, krizi bölgeye yayacağını ve Yemen'deki iç farklılıkların barışçıl yolla çözülmesi fırsatının kaybedileceğini" söyledi.

Yemen'de Suudi Arabistan'ın başlattığı savaşa Fransa, Katar, Bahreyn, Birleşik Arap Emirlikleri, Kuveyt, Sudan, Fas, Pakistan, Mısır, Ürdün ve ABD'de destek veriyor.

BBC Intl., Al Jazeera

Sudoku

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

Yanıtına www.hekimpostasi.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Yasta değil isyandayız!



Türkiye'nin dört bir yanında kadınlar, Özgecan Aslan'ın katledilmesinin ardından isyanlarını 8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü'nde sokaklara taşıdı.

8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü'nde Türkiye'nin dört bir yanında kadınlar, isyanı sokaklara taşıdı. Yasak tanımayan kadınlar, alanları talepleri, sözleri ve renkleriyle süsledi. Ankara'da binlerce kadın, 8 Mart'ta sokakları doldurdu. Kurtuluş Parkı'nda buluşup, Ziya Gökalp'e yürüyen binlerce kadının sloganlarında kadın cinayetlerine, yasaklara, kadın bedenine yö-

nelik politikalara karşı öfke vardı. "Artık susun! Kadınlar konuşuyor. Buradan ilan ediyoruz: Kadın düşmanı politikalarınızı da politikacılarımızı da tanımıyoruz! İnadına aile değil kadın diyoruz!" sloganları atılan yürüyüşün ardından alana giren kadınlar birçok dilde basın metinlerini okuduktan sonra konsere geçti. Kadınların halaylarının ve türkülerinin ardından miting sona erdi.



Ata Soyer anıldı

Aramızdan ayrılışının ikinci yılında Türkiye toplumcu hekim hareketinin öncülerinden, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi eski Genel Sekreteri Dr. Ata Soyer, 19 Mart 2015 günü, mezarı başında düzenlenen törenle anıldı.

Karşıyaka Mezarlığı'nda gerçekleştirilen anma etkinliğine, Ata Soyer'in annesi Sıdıka Soyer, babası Mustafa Soyer, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğan, Soyer'in yakınları, arkadaşları ve hekimler katıldılar. Soyer için, aynı akşam bir anma toplantısı gerçekleştirildi. TTB'de gerçekleştirilen ve Ata Soyer'in sunumlarından kesitlerin ve fotoğrafların sunulduğu toplantıda, katılımcılar Soyer ile ilgili duygularını, anılarını paylaştılar. Soyer, 21 Mart 2015 Cumartesi günü de, TTB, SES ve Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneği'nin İstanbul Tabip Odası'nda düzenlediği etkinlikle anıldı.

KÜÇÜK KARA BALIKLAR

Güneydoğu'da Çocuk Olmak

Yönetmen:

A. Haluk Ünal, Ezel Akay, Serpil Güler, Cem Terbiyeli, Önder İnce

Yazar:

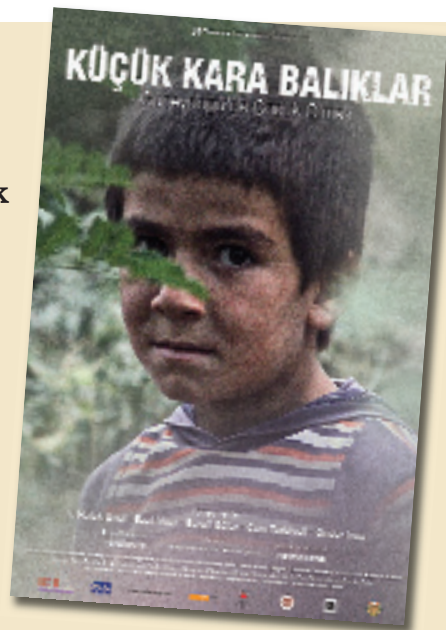
A. Haluk Ünal, Yavuz Ekinci, Serpil Güler

Tür: Belgesel

Yapım Tarihi: 2014

Süresi: 01:15:00

Ülke: Türkiye



İsmi Samed Behrengi'nin ünlü ve 1980'lerde yasaklanan çocuk kitabı "Küçük Kara Balık"tan alan filmin kaderi de; neredeyse kitapla benzer oldu. Çoğu yerde yayınlanma fırsatı bulamayan gizli engellere takılan film, 90'lı yıllardan bugüne bizi Türkiye'nin gerçekliğiyle, çocukların gözüyle yüzleştiriyor. Ankara galasına katılan yönetmenleri, Ezel Akay, Serpil Güler ve Cem Terbiyeli'nin bizden isteği bu filmi ve fikri biraz daha yaymak ve izlenmesini sağlamak. Umarız birazcık da olsa katkımız olur, iyi seyirler...



Dostça Bir Sağlık Ortamı: Kısa film için öykü yarışması

Türk Tabipleri Birliği, 17 Nisan 2012 tarihinde hastasının yakını tarafından uğradığı saldırı sonucu yaşamını kaybeden Dr. Ersin Aslan'ı anmak, sağlık ortamındaki şiddete dikkat çekmek, şiddetin sağlık ortamında yarattığı olumsuzluklar konusunda kamuoyunda farkındalık yaratmak amacıyla "Kısa Film İçin Öykü Yarışması" düzenliyor.

Sağlık ortamının içinde bulunduğu duruma dikkat çekmesi ve şiddet olaylarının önlenmesine katkıda bulunması amaçlanan yarışmanın teması "Dostça Bir Sağlık Ortamı" olarak belirlendi. Son başvuru tarihi 30 Mart olan yarışmanın sonuçları Dr. Ersin Arslan'ın hayatını kaybettiği 17 Nisan'da açıklanacak. Birincilik ödülünün 3 bin TL olduğu yarışmada TTB tarafından uygun görülecek öyküler, senaryolaştırılarak filme çekilecek.



Dr. Ersin Aslan

TABİP ODASI KİMLİK KARTINI EDİNİN!



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



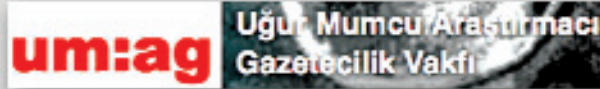
MELDA PELİN YARGIÇ

Oda no-Chamber no
ANKARA 2F000

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

Diploma No
1234-567-987

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



DETAYLI BİLGİ İÇİN
www.ato.org.tr