

# Muayenehanelerle ilgili standartların yürütmesi durduruldu



Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan "muayenehane genelgesi"ne ilişkin TTB'nin açtığı davada Danıştay'dan yürütmeyi durdurma kararı çıktı. Danıştay kararında, Bakanlığın yetkisini, hekimliğin tesis çatısı altında olmadan birebir icra edilmesi hakkını sınırlamakta kullanamayacağını belirtti. 8 ))



# hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle gücü

Mayıs 2012 Sayı: 42

SGK'dan onay çıktı!

## "Tam Gün" yasağı fiilen kalktı

SGK, mesai sonrası dışarıda çalışan öğretim üyesi hekimlerin çalıştıkları üniversite hastanelerinde ameliyat yapabilmesinin önünü resmen açtı. Sağlık Bakanı'nın ardından SGK da "ekipten birine faturalandırma yöntemine" yeşil ışık yaktı. ATO'nun girişimi üzerine Kurumun yaptığı açıklamayla, tıp fakültelerindeki tam gün yasağı büyük ölçüde ortadan kalktı. Bu durumun hasta ve asistan mağduriyetini önemli ölçüde gidereceği değerlendiriliyor. 7 ))



## Günde kaç hasta bakalım?

SGK günde 60'ın üzerinde reçete yazan doktorların reçetelerini inceleyecek. Günde 100'den fazla hastaya bakmak zorunda kalınabilen devlet hastaneleri ve acil servislerde çalışan hekimler konudan rahatsız. 8 ))

## Hekim ücretlerinde iyileştirme için CHP'den kanun teklifi

CHP tarafından hazırlanan bir kanun teklifiyle, hekimlerin özlük haklarında iyileştirmeye gidilmesi istendi. İzmir Milletvekili Aytun Çıray, hekimlerin temel ücret ve emekliliğe yansıyan ücretlerinde artış sağlanmasına yönelik kanun teklifini TBMM Başkanlığı'na sundu. 11 ))

## Tüm dünya hekimlerinin desteği Türkiye'yle



Dünya Tabipleri Birliği Başkanı ve Konsey Başkanı, Türkiye'deydi.

Dünya Tabipleri Birliği Başkanı ve Konsey Başkanı, TTB'nin çağrısı üzerine dayanışma amacıyla 16-17 Nisan tarihlerinde Türkiye'ye geldi. Meslek örgütünün özerkliği ve hekim bağımsızlığı konularında konferanslar veren DTB Başkanları, dünya çapında milyonlarca hekimin verdiği desteğe aracı oldular. 10 ))

Güncel	Kültür-sanat	Aile hekimliği	Güncel	"Hekim Postası internette"
Bakanlık önüne "taşeron hayır" standı Dev Sağlık-İş tarafından taşeron sisteminin kaldırılması ve bakanlık ve mahkeme kararlarının uygulanması talepleriyle başlatılan kampanya, Sağlık Bakanlığı önünde kurulan stantta toplanan imzalarla sürüyor. 9 ))	17. Behçet Aysan Şiir Ödülü Fazıl Say'la "SES"lendi... Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından bu yıl 17.'si verilen Behçet Aysan şiir ödülü Tozan Alkan'ın oldu. Fazıl Say'ın yeni bir bestesinin dünya prömiyeri de aynı gece gerçekleşti. 9 ))	Aile hekimleri bilgilerini nasıl taze tutacak? Aile hekimleri iş yükünden ve Bakanlığın sürekli tıp eğitimi programının yetersizliğinden şikayetçi. Ankara Tabip Odası ve Pratiyen Hekimlik Derneği Ankara Şubesi, gereksinimlere göre düzenlenmiş bir programla hekimlere eğitim desteği sağlıyor. 11 ))	Ankaralı hekimler yeni dönemde de "Çağdaş Hekimler" dedi Hekimlerin yüksek katılımıyla gerçekleştirilen Ankara Tabip Odası seçimlerinde Çağdaş Hekimler ve Ankara Hekim Platformu gruplarının aday listeleri yarışırken, tüm seçili kurulları ve TTB delegasyonunu kazanan Çağdaş Hekimler oldu. 6 ))	Hekim Postası gazetesine artık <a href="http://www.hekimpostasi.org">www.hekimpostasi.org</a> adresinden de ulaşabilir, dijital ortamda haberlere yorum yazabilirsiniz.



## Ankaralı hekimler yeni dönemde de "Çağdaş Hekimler" dedi

Hekimlerin yüksek katılımıyla gerçekleştirilen Ankara Tabip Odası seçimlerinde Çağdaş Hekimler ve Ankara Hekim Platformu gruplarının aday listeleri yarışırken, tüm seçili kurulları ve TTB delegasyonunu kazanan Çağdaş Hekimler oldu. 2012-2014 dönemi Yönetim Kurulu'nun mazbatasını almasının ardından görev dağılımı gerçekleştirilerek önümüzdeki dönem için çalışmalara başlandı.

### Hekim Postası

Ankara Tabip Odası seçimleri 8 Nisan 2012 Pazar günü Ankara Üniversitesi Morfoloji Kantininde gerçekleştirildi. Seçimlerde Çağdaş Hekimler ve Ankara Hekim Platformunun listeleri yarışırken, Çağdaş Hekimler tüm seçili kurulları ve TTB delegasyonunu kazanan grup oldu. 4006 üyenin oy kullandığı seçimlerde 3981 geçerli oyun 2/3'ünü Çağdaş Hekimler grubu aldı.

Sağlık Bakanlığı bürokrati hekimler de dahil olmak üzere çok geniş bir tabandan seçime katılım oldu. Yüksek katılımı gerçekleştirilen seçimlerin sonucu, mevcut sağlık politikalarının Ankaralı hekimler tarafından onaylanmadığını bir kez daha gözler önüne serdi.

Seçimlerin ardından 11 Nisan'da mazbatasını alarak göreve başlayan ATO yeni dönem Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Özden Şener, seçimlere katılan hekim sayısının tüm hekimleri temsil etmek için "az" bir sayı olduğu yönündeki eleştirilere karşılık olarak, "O eleştirileri yapanlar da seçim günü sandıktaydı. Böyle olmasından memnuniyet duyuyorum. Ankaralı 4000'i aşkın hekim, 'pazar günü ailesiyle pikniğe gitmek' yerine meslek odasının kurullarını seçmeye geldiler." diye konuştu. Şener ayrıca, "Ankara Tabip Odası bütün hekimlerin odasıdır ve önümüzdeki dönemde de öyle çalışacaktır. Her bir meslektaşımızın katkısına ihtiyacımız var. Daha iyi bir sağlık ortamının yaratılması için gerekli kuvvet de kararlılık da biz hekimlerde mevcut." diye de ekledi.

Öte yandan yeni yönetim kurulu adına yapılan açıklamada, "Yönetim Kurulu, Onur Kurulu ve Denetleme Kurullarına seçilen üyeler ve TTB delegeleri önümüzdeki iki yıl boyunca

Ankaralı hekimler adına, iyi hekimlik için ve halkın sağlık hakkı için çalışacaklar. Seçimlere katılıp oy kullanarak meslek örgütümüzün gücüne güç katan tüm üyelerimize teşekkür ediyor, arzu ettikleri halde çeşitli nedenlerle oy vermeye gelemeyen üyelerimizin kalplerinin orada bizlerle olduğunu biliyoruz" denildi.

## ATO 2012-2014 dönemi

### Yönetim Kurulu Görev Dağılımı:

Dr. H. Özden Şener	Başkan
Dr. A. Selçuk Atalay	Genel Sekreter
Dr. Sarp Saraç	Muhasip Üye
Dr. Ebru Basa	Vezevedar Üye
Dr. Haluk Alagöl	Üye
Dr. F. Aytül Çakıcı	Üye
Dr. Rıza Özbek	Üye

### Onur Kurulu: Denetleme Kurulu:

Dr. Derman Boztok	Dr. Murat Akova
Dr. Vedat Bulut	Dr. Sühan Ayhan
Dr. İlhan Günalp	Dr. Mine Önal
Dr. Arif Müezzinoğlu	
Dr. Aysel Ülker	

### TTB Delegeleri:

Dr. Sedat Abbasoğlu, Dr. Sinan Adıyaman, Dr. Okan Akhan, Dr. Cafer Akpınar, Dr. Özen Aşut, Dr. Özlem Azap, Dr. Eriş Bilaloğlu, Dr. Settar Bostanoğlu, Dr. Bülent Cengiz, Dr. Yaşar Çalışkan, Dr. Mehmet Çolak, Dr. Asuman Doğan, Dr. Gülriz Erişgen, Dr. Ali Gököz, Dr. Hakan Güzel, Dr. Bayazıt İlhan, Dr. Bektaş Kaya, Dr. Handan Kurtbaş, Dr. Figen Şahpaz, Dr. Ayşe Uğurlu, Dr. Aylin Uluşahin



# ato'dan



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

## Sizin katkınıza ihtiyacımız var

Değerli Meslektaşlar, Dörtbin hekimin oy kullandığı Ankara Tabip Odası seçimlerini geride bıraktık. Her seçimdeki gibi bu seçimlerde de kazananlar ve kaybedenler oldu. Oluşan yeni kurullarımız hep birlikte hem Ankara'da hem de ülkemizde hekimlerin daha iyi şartlarda çalışması ve daha iyi sağlık hizmeti sunması için bir gayretin içine girecek.

Bir çırpıda söyleyiverdiğim bu sözü gerçekleştirmenin zor olduğunu elbette biliyorum. Ancak bunun çok mümkün olduğunu da biliyorum.

Mümkün, çünkü size, hekimlere güveniyorum. Hekimlerin sağduyulu, yürekli, onurlu ve kararlı tutumları hepimizin can, gelir, gelecek güvencesi, mesleki bağımsızlığı ve halkın sağlık hakkının sigortasıdır.

Talep ettiklerimiz her hekimin, her sağlık çalışanının hakkıdır. Haklarımızı elde etmek için -içtenlikle söylüyorum- hepimizin bireysel katkısına ihtiyaç var. Bu katkıyı Odamızdan/Odamızdan esirgemeyeceğiniz inancıyla sizlere bu yeni dönemde kolaylıklar diliyorum.

### Kağıttan kulenin en dibindeki kart

Sağlıkta dönüşüm programı öyle derme çatma, öyle temelsiz, öyle dayanıksız, iskambil kulesi gibi bir yapı ki bu programı herhangi bir etken yerlebir edebilir.

Sağlık hizmetinin temel unsurları; hizmeti sunan, hizmeti alan ve bunların bulunduğu ortam, hizmetin üretildiği ortamdan oluşuyor.

Nitelikli bir sağlık hizmeti için öncelikle bu unsurların her birinin tek tek sağlıklı olması gerek.

Yani hekim hastasına yeterli süre ayırabilmeli, her türlü maddi ve manevi baskıdan uzak şekilde hizmet verebilmeli, eğitimine yeterli zaman

ve kaynak ayırabilmeli.

Hasta aldığı hizmete güven duyabilmeli, kendisine yeterli sürenin ve dikkatin verildiğini hissedebilmeli, iç huzuruyla hekimine muayene olabilmeli, cebinden ödeyemeyeceği paraların çıkacağı kaygısı taşımamalı.

Ve sağlık ortamı... Sağlık ortamı fiziksel olarak da işleyiş olarak da yeterli ve düzenli olmalı. Ama bunun kadar önemli olan bir husus; yöneticiler gerçekçi olmalı. Medyada sıfır sorumlu bir sağlık sistemi reklamı yapılmamalı, sorunlar ne ise açıkça ifade edilmeli. Yöneticiler hekimleri ve sağlık çalışanlarını değersizleştirerek açıklamalardan kesinlikle kaçınmalı. Yine; yöneticiler hekimlere güvenmesini bilebilmeli.

Bunlar olmadığında, medyada reklamı yapılan sağlık ortamını gittiği sağlık kuruluşunda bulamayan hastanın öfkesi temas ettiği kişiden yani sağlık çalışanından çıkıyor. Bir yandan da yöneticiler hekimleri "paragöz", "eli halkın cebinde insanlar", "poliklinik saatinde çay içenler" olarak tarif ederek değersizleştirdikçe, "en küçük bir problemde SABİM'i arayın" diyerek hekimin her türlü eyleminin şikayet konusu olabileceği yanlış algısını yerleştirdikçe, hekim dokunulabilen, vurulabilen, küfredilebilen bir varlık olarak görenlerin sayısı artıyor.

Yıllardır meslek örgütünün uyarılarına kulak tıkayanlar bugün gerçeklerin vardığı boyut karşısında şaşkınlara. Dün söylediklerimiz doğruydular. Bugün de doğruları ifade ediyoruz. 19 Nisan'da bütün Türkiye'deki infialden gördük ki, hekime, sağlıkçıya şiddet bu iskambil kulesinin en alt sırasındaki kartlardan biri. Bu dönüşüm programının sahipleri, hiçbir şey için değilse bile, sırf bu nedenle şiddete acilen bakmalılar.

### Hekim Postası

**Sahibi:**  
Ankara Tabip Odası adına  
Dr. H. Özden Şener

**Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:**  
Dr. H. Özden Şener

**Yayımlayan:**  
Ankara Tabip Odası

**Yayının Türü:**  
Yerel, süreli

**Yayının Şekli:**  
Aylık Türkçe

Yıl: 2012  
Sayı: 42

**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

**Editor:** 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 SİTELER ANKARA TEL: 353 29 61 / 14 Mayıs 2012

## güncel

# SGK'dan onay çıktı! "Tam Gün" yasağı fiilen kalktı

SGK, mesai sonrası dışarıda çalışan öğretim üyesi hekimlerin çalıştıkları üniversite hastanelerinde ameliyat yapabilmemesinin önünü resmen açtı. Sağlık Bakanı'nın ardından SGK da "ekipten birine faturalandırma yöntemine" yeşil ışık yaktı. ATO'nun girişimi üzerine Kurumun yaptığı açıklamayla, tıp fakültelerindeki tam gün yasağı büyük ölçüde ortadan kalktı. Bu durumun hasta ve asistan mağduriyetini önemli ölçüde gidereceği değerlendiriliyor.

## Hekim Postası

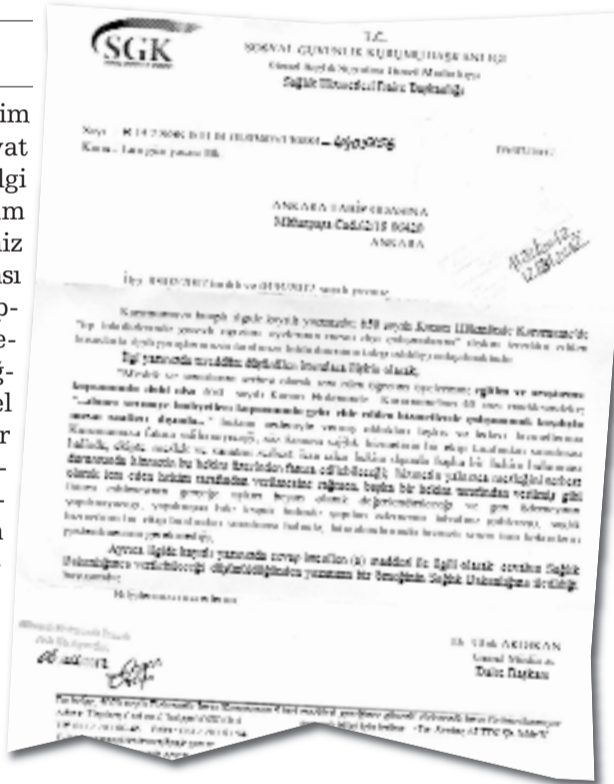
Dışarıda da çalışmakta olan öğretim üyeleri artık üniversitede ameliyat yapabilecek. SGK'nın, ATO'nun bilgi talebine verdiği yanıtla birlikte, "Tam Gün" düzenlemesi uyarınca geçtiğimiz Ağustos ayından bu yana mesai sonrası dışarıda çalıştıkları için görev yapmakta oldukları üniversite hastanelerinde ameliyatlara giremeyen öğretim üyesi hekimlerin önünde engel kalmadı. SGK, sağlık hizmetinin bir ekip tarafından verilmesi durumunda, hizmetin ekipten bir başka hekimin üzerine faturalandırılmasıyla gereken ödemenin sorunsuz gerçekleştirileceğini belirtti.

## Ankara Tabip Odası'nın girişimi sonuç verdi

Daha önce Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın benzer yöndeki açıklaması üzerine ATO'nun SGK'ya sorduğu soruya Kurumun verdiği yanıtta, "...söz konusu sağlık hizmetinin bir ekip tarafından sunulması halinde, ekipte meslek ve sanatını serbest icra eden hekim dışında başka bir hekim bulunması durumunda bu hekim üzerinden fatura edilebileceği" ibaresi yer aldı. Yazıda, "sağlık hizmetinin bir ekip tarafından sunulması halinde, faturalandırmada hizmeti veren tüm hekimlerin gösterilmesinin gerekmediği" de ayrıca vurgulandı.

## Özellikle cerrahi bölümler yararlanacak

Karara göre, "tam gün" mağduru öğretim üyeleri ancak bir ekip içerisinde hizmet verdikleri takdirde hastayla temas edebilecek. Ekip çalışması ise büyük çoğunlukla cerrahi bölümler tarafından gerçekleştiriliyor. SGK'nın bu açıklamasıyla birlikte, tam gün uygulaması nedeniyle bazı bölümlerde durma noktasına gelen eğitim ve araştırma faaliyetleri de devam edebilecek. Değişiklikle tıp fakültelerinin finansal güçlüklerinde de rahatlama bekleniyor.



## Sağlık Bakanı karar değiştirdi

Hekim Postası geçtiğimiz aylarda öğretim üyelerine getirilen yasak nedeniyle bazı bölümlerde bir yıla yakın süredir bazı ameliyatlara durma noktasına geldiğini haber vermişti. Sağlık Bakanı ise o tarihte ameliyat yasağının varlığını kabul etmiş, ancak bu sayının çok küçük ve önemsiz olduğunu ifade etmişti.

Başbakan'ın ameliyatı ve Akdeniz Üniversitesi'ndeki yüz nakli ameliyatı ise uygulamada dönüm noktası oldu. "Tam gün delindi" eleştirilerini Bakan Akdağ, "Zaten normalde tam gün çalışmayan doktorların üniversite hastanelerinde ameliyat yapmaları yasak değil. Doğrudan bu doktorlar tarafından fatura yapılması yasak." şeklinde yanıtladı.

## Yasağı koyan kaldırdı

650 sayılı kararnamedeki "dışarıda çalışan öğretim üyelerine üniversitede gelir getirici faaliyette bulunma yasağının amacının kamu-özel ilişkisini kesmek olduğu ifade ediliyordu. Şimdi yasak bizzat düzenlemeyi yapanlarca kaldırılmış oldu.



Dr. Selçuk Atalay

Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri

a.selcukatalay@gmail.com

## Klişe Tezgah! (Bükemediğin Ele Ne Yapmalı?)

8 Nisan 2012 tarihinde Ankara Tabip Odası (ATO) seçimleri yapıldı. Seçimlerde Bakanlığın üst düzey bürokratları dahil, iktidarın içinde ya da yanısı tanıdığımız bir çok simanın oy kullandığını gördük. Elbette oylarıyla mevcut ATO yönetimini ve çizgisini desteklediklerini düşünmüyoruz.

Mayıs ayı başında tamamlanan tabip odaları seçimlerinde, iktidarın sağlıktaki izdüşümü olan Bakanlık bürokrasisi, değişik oran ve yöntemlerle müdahale etmeye, odaları ele geçirmeye çalışmış ancak bir kez daha başarısız olmuştur.

Hekim camiasını derinden etkileyen Dr. Ersin Aslan'ın ölümünden hemen sonra Türk Tabipleri Birliği Başkanı ile birlikte bir heyet Bakan'la görüştü. Sağlık Bakan'ının görüşme sonrasında attığı adımlar "yine" hekim örgütünü dışlayan, işbirliğine girmeyen bir tutum içinde olduğunu gösteriyor.

Görüşmenin gerçekleştiği gün, dikkatli hekim kamuoyunun gözünden kaçmayan bir şey oldu. "Liberal Düşünce Topluluğu" adında, mevcut egemen siyasi görüş çizgisindeki kuruluş, "Türkiye'deki meslek birlikleri hakkında" hazırladığı raporunu kamuoyuna açıkladı.

Birlik yönetimlerinin üyelelerinin oyları ile seçildiğinden hiç söz edilmeyen raporda, mevcut durumun antidemokratik olduğu iddia ediliyor ve esas olarak iki öneri getiriliyor:

1. Meslek birliklerine özelde çalışanlar dahil üye olma zorunluluğu kaldırılmalı. (Kamuda çalışanların üye olma zorunluluğu 12 Eylül askeri darbesi ile kaldırılmıştı)

2. Tek bir meslek örgütü yerine, birden fazla birlik kurulabilin.

Bu düzenlemeler yasa ile yapılamıyor, anayasa değişikliği gerekiyor. İşte tam da şu sıralar bildiğiniz gibi yeni anayasa yazılıyor.

Önümüzdeki aylarda hekimler uzun süredir yürütülen ideolojik propagandanın nasıl yükseltildiğini görecekler. Nedir bu propagandanın içeriği:

"TTB ideolojik bir örgüttür"

"TTB'nin uzlaşmaz tutumu yüzünden hekimler kaybediyor"

Bunlara yeni olarak sahici-likten çok uzak "demokrasi, özgürlük" tartışmaları eklenecek.

Şüphesiz bu propaganda faaliyetinde, yıllar içinde yaratıkları küçük de olsa "yandaş hekim kitlesinin" göstereceği performans da güveniyorlardır.

"Uzlaşmazsak daha çok kaybederiz". Bu argüman son üç dönemdir tüm illerdeki tabip odaları seçimlerinde kullanılan bir argümandır. Oysa mesele uzlaşmak-uzlaşmamak değil, "hangi noktada, nelerde uzlaştığımızdır!" TTB uzlaşmaz değil, ancak uzlaştığı yerde: Hekimler ve sağlık ortamı kazanır!

Birden fazla tabip birliği ne anlama geliyor? Hatırlatmama gerek var mı? Sağlık alanında öne çıkan iktidar yanlısı kamu sendikasının nasıl büyüdüğünü hepimiz gördük. Bir çok başhemşire odasında, hastane müdürlerinin odasında bu sendikanın kayıt formlarının çalışanlara "sunulduğu" sağlık ortamımızda yıllardır konuşuluyor.

**Yıllarca hekimleri kamuoyuna hedef gösterenler, TTB'yi de hekim camiasına hedef gösteriyorlar.**

## Klişe Tezgah.

Hekimlerin örgütü tabip odaları ve TTB, sağlık alanımızı tahrip eden "neoliberal ideolojinin" karşısında dik bir duruş sergiliyor. Tüm toplumun sindirilmeye çalışıldığı bu karanlık dönemde, ciddi ve etkili bir mücadele veriyor. Doğal olarak bu durum iktidar sahiplerine, hele kibirden tahammüslüklüklerinin çok arttığı bu dönemde, çok rahatsızlık veriyor. Şimdi sandıkta yapamadıklarını Meclis'te yapmaya çalışacaklar.

Önümüzdeki aylarda sadece iyi hekimlik değerleri ve bu değerlerin yaşayacağı bir sağlık ortamı, nitelikli bir sağlık hizmeti için değil, örgütlü gücümüz olan tabip odaları ve TTB için mücadele etmek zorundayız. Çünkü ileri demokrasinin ajandasında sıra TTB'ye geldi.

## güncel

Hekimler  
şaşkınGünde kaç  
hasta  
bakalım?

SGK günde 60'ın üzerinde reçete yazan doktorların reçetelerini inceleyecek. Günde 100'den fazla hastaya bakmak zorunda kalınabilen devlet hastaneleri ve acil servislerde çalışan hekimler konudan rahatsız.

## Hekim Postası

SGK Başkanı Fatih Acar Mart ayı içinde SGK tarafından düzenlenen bir toplantıda, sağlık alanında suistimaller tespit ettiklerini belirtti. SGK Başkanı, günde 60 ila 300 reçete yazan 861 hekim tespit ettiklerini, SGK'nın harcamalarını arttıran bu hekimler için idari işlemler yanında, bundan sonra tüm hekimlerin reçetelerini kontrol edecekleri bir sistem geliştireceklerinin haberini duyurdu. SGK müfettişlerinin yaptığı incelemelerde, 816 doktorun günde 60-100 arası, 43 doktorun 100-150 arası, 2 doktorun da 300 reçete yazdığı tespit edilmişti.



SGK Başkanı Fatih Acar

Fatih Acar, "Günlük 300 reçete yazan doktorlarımız var. Bunu bizim kurum olarak kabul etmemiz mümkün değil. Bir doktorun 365 günün her günü 300 reçete yazdığını düşünürseniz, bu doktorla ilgili işlem gerekir" dedi.

## SGK Başkanı'nın aklındaki reçete sayısı merak ediliyor

Hekimler, "Bu 861 meslektaşımız bundan böyle reçete sayılarını azaltırlarsa, bu kez de başka arkadaşlarımız en çok reçete yazanlar listesine girecek. Dolayısıyla Fatih Acar'ın bize günde yazabileceğimiz azami reçete sayısını açıklaması en uygunu olacaktır" şeklinde konuşuyor.

## Günde 100 hasta bakan hekimler şaşkın

Özellikle devlet hastanelerinde Sağlık Bakanı'nın emriyle poliklinik sayılarına sınır konulmuyor ve her başvuran hastaya aynı gün bakılıyor. Büyük şehirlerdeki hastanelerin polikliniklerinde her hekim günde 100 civarında hasta bakıyor. Acil servislerde günde 500 kadar hasta baktıklarını ifade eden hekimler var.

## Sağlık Bakanı artışlardan memnun, Çalışma Bakanı ve SGK rahatsız

Sağlık Bakanı Akdağ her yıl bütçe görüşmelerinde bakılan hasta sayısındaki ve tüketilen ilaç miktarındaki artışları övünerek anlatıyorsa da; harcamaların artışı Çalışma Bakanı ile SGK Başkanı'nı tedirgin ediyor. SGK, sağlık harcamaları ile başa çıkmak için sürekli yeni formler üretiyor.

## Muayenehanelerle ilgili standartların yürütmesi durduruldu

Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan "muayenehane genelgesi"ne ilişkin TTB'nin açtığı davada Danıştay'dan yürütmeyi durdurma kararı çıktı. Danıştay kararında, Bakanlığın yetkisini hekimliğin tesis çatısı altında olmadan birebir icra edilmesi hakkını sınırlamakta kullanamayacağını belirtti.

## Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı tarafından 6 Ekim 2011 tarihinde muayenehane standartları ile ilgili olarak yayınlanan genelgeyi mahkemeye taşıyan TTB'nin girişimleri sonuç veriyor. Danıştay 10. Dairesi, genelgenin 5. Maddesi ile Ek-1'in ve dayanak yönetmelik hükmü olan 12/D maddesinin 1. Fıkrasının (f) bendinin yürütmesinin durdurulmasına karar verdi.

TTB, muayenehanelerde bulunması gereken bina girişi, kapılar, rampa ve sahanlıklar, asansörler, merdivenler, merdiven basamakları, trabzanlar, iç kapılar, tuvaletler ile ilgili mimari standartlar getiren genelgenin aslında bir anlamda,

bu tür yerleri bulmak olanaklı olmayacağından muayenehane açılışını örtülü olarak yasakladığını savunuyordu.

## Sağlık Bakanlığı değil belediyelerin işi

Verilen yürütmeyi durdurma kararında, muayenehanelerin İmar Kanunu'nun ilgili maddelerinde yer alan sağlık tesislerinden değil herhangi bir binanın işyeri olarak çalıştırılmasına engel bulunmayan bağımsız bir bölümünde açılabilen kendine özgü birinci basamak sağlık kuruluşu olduğu belirtildi. İmar Kanunu ile ilgili gerekliliklerin görevli ve yetkili olan belediyeler tarafından dikkate alınıp uygulanacağını da vurgulandığı

mahkeme kararında, belediyeden izin almış bir binada muayenehane faaliyetinin yürütülebilmesi bakımından, faaliyetin niteliği gereği de zorunluluk taşımayan bu şartlara uyulup uyulmadığının Sağlık Bakanlığı tarafından aranmayacağı ifade edildi.

Dava konusu düzenlemelerin, muayenehanelerde yürütülen işin niteliği ve hizmet gerekleri bakımından hukuka uyarlık bulunmadığı belirtilen mahkeme kararında, Sağlık Bakanlığının standart belirleme yetkisinin, hekimlerin hekimlik mesleğini herhangi bir kamu ve özel sağlık tesisi çatısı altında olmaksızın vatandaşlara birebir icra etme hakkını sınırlandıracak içerikte kullanamayacağı da ifade edildi.



## Bu kararla birlikte aşağıdaki koşullar muayenehane açmak isteyen hekimlerden istenemeyecektir;

- Binaların giriş kapısının en az 91,5 cm olması,
- Özürlülerin kullanabileceği rampaların olması,
- Asansör kapısının 91,5 cm olması,
- Merdivenlerin basamak genişliğinin 30 cm ve rihtların 15 cm'den yüksek olması,
- 8-10 basamaklı bir sahanlık bulunması,
- Merdivenlerin her iki yanında tirabzan olması ve genişliğinin 32-38 mm olması,
- İç kapıların minimum 81,5 cm olması,
- Tuvaletlerin özürlülerin kullanabileceği şekilde ve net kapı genişliği net 81,5 cm olması gibi ölçülerle bilinen ve Genelgenin Ek-1'inde yer alan standartlar.

## Muayenehane Açmak İsteyen Hekimlerden İstenebilecek Koşullar;

- Tek hekim için 12 m<sup>2</sup> hasta bekleme salonu,
- 16 m<sup>2</sup>'lik muayene odası,
- Depreme dayanıklılık raporu (bu rapor meslek odasına kayıtlı ve büro tescillerini yaptırmış yetkili inşaat mühendisleri ve mühendislik firmalarınca ya-

pılabilecek olup il çevre ve şehircilik müdürlüklerince değerlendirilerek uygunluk görüşü alınacaktır)

- Tıbbi atık raporu ve tıbbi atık sözleşmesi,
- Muayenehanenin açılacağı mekanda yangına karşı gerekli tedbirlerin alındığını gösterir belge (Yapı ruhsatı ve yapı kullanma izin belgesi başvurusu 19.08.2008 tarihinden sonra olanlarda muayenehanelerin içinde alınan tedbirlerin yer alması yeterli olup daha önceki tarihli olanlarda ise binanın yangın açısından uygunluğuna dair hususların da yer alması istenmektedir.)

Sağlık Bakanlığının yönetmeliklerle fiziki koşul dayatması nedeniyle muayenehanelerini kapatma tehdidi ile karşı karşıya kalan serbest çalışan tüm hekimler tabip odaları aracılığıyla seslerini yükseltmişti.



## güncel

# Bakanlık önüne "taşeron hayır" standı



**Dev Sağlık-İş tarafından taşeron sisteminin kaldırılması ve bakanlık ve mahkeme kararlarının uygulanması talepleriyle başlatılan kampanya, Sağlık Bakanlığı önünde kurulan standta toplanan imzalarla sürüyor.**

## Hekim Postası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş) üyeleri, 22 Nisan'dan bu yana Sağlık Bakanlığı önünde açtıkları masada taşeron sisteme karşı bakanlık ve mahkemeler tarafından alınan kararların uygulanması için imza toplamaya devam ediyor. Pek çok devlet ve üniversite hastanesinde sağ-

lık işçilerinin taşeron şirketler aracılığıyla hileli şekilde çalıştırıldıklarına dair idari ve hukuksal olarak kesinleşmiş kararların Sağlık Bakanlığı, Çalışma Bakanlığı ve üniversite rektörlükleri tarafından görmezden gelinmesi üzerine sağlık işçileri, çeşitli illerde hastane bahçelerinde kurdukları "yaşam çadırları" ile başlattıkları kampanyayı Ankara'ya taşıdı.

Dev Sağlık-İş üyeleri, tüm sağlık çalışanlarına kadrolu çalışma statüsü sağlanması, Kamu Hastane Birlikleri Kararnamesinin iptal edilmesi ve taşeron çalıştırmayı tümüyle engelsiz hale getiren yasal ve hukuki düzenleme hazırlıklarının durdurulması yönündeki talepleri için somut adımlar atılncaya kadar Sağlık Bakanlığı önünde olacaklarını ifade ettiler.

## 17. Behçet Aysan Şiir Ödülü Fazıl Say'la "SES"lendi...

### Dr. Serdar Koç

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından bu yıl 17.'si verilen Behçet Aysan şiir ödülü Tozan Alkan'ın oldu. Fazıl Say'ın yeni bir bestesinin dünya prömiyeri de aynı gece gerçekleşti. Ankara'da 9 Nisan 2012 akşamı muhteşem saatler yaşandı.

Fazıl Say yeni bestesi SES/Opus 40'ı Behçet Aysan ve Metin Altıok şiir ödülleri için yazdı. Say yeni bestesiyle ilk kez 9 Nisan akşamı Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde, Behçet Aysan Şiir Ödül Töreninde izleyicilerin karşısına çıktı. Behçet Aysan'ın "Bir Bahar Dalıyla",

Metin Altıok'un "Odasında Bir Evin" ve Aziz Nesin'in "Sivas Acısı" adlı şiirlerin Fazıl Say ve Tülay Günel tarafından seslendirildiği gecede, Behçet Aysan'dan "Bu Aşk Bu Şehir Bu Keder", "Ateşçi", "Sesler ve Küller" adlı üç ayrı şiire de yer verildi.

Fazıl Say'ın "SES" adlı projesi, yeni konserlerle önümüzdeki dönemde de devam edecek.

Say daha önce de Nazım Hikmet Oratoryosu ve Metin Altıok Oratoryosunu bestelemiştir.



**Dr. Ebru Basa**  
ATO Yönetim Kurulu Üyesi  
ebrubasa@gmail.com

## Bırakınız yapsınlar bırakınız geçsinler

Siyasal bilimler alanında genel kabul görmüş bir değerlendirmeye göre Prens Sabahattin Türkiye'de liberalizmin kurucusudur ve bir geç dönem Osmanlı aydını olarak bugünün sivil toplumcularının da esin kaynaklarından biridir. Prens Sabahattin Jön Türklerin Teşebbüs-i Şahsi ve Adem-i Merkeziyet Cemiyeti çevresindeki liberal kanadıyla birlikte Ahrar Fırkasını kurmuş, Fırka 2.Meşrutiyetin ilan edildiği 1908'de girdiği seçimlerde İttihat ve Terakki Partisi karşısında başarısızlığa uğramış, 31 Mart ayaklanmasından sonra da kapatılmıştır.

Bize ne bunlardan diyebilirsiniz elbette ama Ahrar Fırkası'nın Türkiye siyasi tarihindeki ilk liberal parti olmak gibi bir ayrıcalığı var. Parti programında liberalizm, serbest girişimcilik, merkezi otoritenin yerel yönetimlere aktarılması parçalanması ve bireycilik savunulmaktaydı.

Sermaye egemenliğinin günümüzdeki örgütlü temsilcilerine göre de serbest piyasa ekonomisi kadir-i mutlak, değişmez. Tam da bu sebeple devlet sağlık, eğitim ve sosyal güvenlik alanlarındaki toplumsal sorumluluklarından geri dönüşsüz biçimde vazgeçmeli, bu alanları piyasa aktörlerine terk etmeli ve maliyet "hizmet kullanıcısı paydaşlar tarafından üstlenilmelidir. Kurallı, güvenceli, grevli, toplu sözleşmeli emek rejimleri yerini esnek, güvencesiz, örgütsüz emek rejimlerine bırakmalı, işçi sağlığı iş güvenliği hizmeti özelleşmeli, sendikalar birer sınıf örgütü olduklarını unutup STK olmalıdır.

Liberallere göre devlet, yurttaşlarının temel toplumsal gereksinimlerini ucuza karşılamaktan da vazgeçmelidir. Koskoca devlet kundura ve pijama üretmek değil ya!

Bir de bakmışız ki kundura ve çubuklu Sümerbank pijamasının açtığı kapıdan hastaneler, sağlık ocakları, okullar, telekomünikasyon ve posta hizmetleri, madenler, su kaynakları geçivermiş. Yıllarca Türkiye'nin en yüksek katma değerli 500 büyük sanayi kuruluşu içinde yer alan TÜPRAŞ bile özelleştirilmiş. Beykoz kundura fabrikasının son derece kıymetli arazisine bir vakıf üniversitesi kurulmuş. Şaş-

kınlıkla izleriz ama artık iş işten geçmiş kamu varlıkları bir bir yağmalanmıştır.

Liberaller burada da durmaz..

Birden dikkatlerini kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları çekiverir. Günümüzün kahramanları işe koyulur ve "Türkiye'de Kamu Kurumu Niteliğindeki Meslek Kuruluşlarının Yeniden Yapılandırılmasına İlişkin bir Reform Önerisi" ortaya atıverirler. Serbest piyasa ekonomisini başa yazarlar ve derler ki:

"Kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının mevcut yapılanması çoğulcu demokrasi, sivil toplum, örgütlenme özgürlüğü ve rekabet bakımından çeşitli mahzurlar barındırmaktadır. Bu yapılar vesayetçidir ve bürokratik, İttihatçı zihniyetin, tek parti döneminin ürünüdür."

Tanıdık geldi değil mi?

Liberal Düşünce Topluluğunun hazırladığı raporda söz konusu meslek kuruluşları adlı adınca serbest piyasa ekonomisinin etkili işlemesine engel yapılar olarak tanımlanıyor. Bu kuruluşların dernekleşerek lağvedilmesi, üye olma zorunluluğunun kaldırılması, kamusal görev ve hizmetleri üstlenmemesi öneriliyor.

Şakacı arkadaşlarımızın raporunda bir totoloji var: "...Oluşturulan ilk mesleki örgüt o alanda 'ilk' olduğu gibi aynı zamanda tekel olması nedeniyle o mesleği başka bir örgütün temsil etmesi mümkün olmamaktadır."

Ve bir de şikayet var: "...Seçim sistemi nedeniyle yalnızca yönetim organı değil, denetim kurulları, onur/disiplin kurulları, delege sistemi uygulanan kuruluşlarda genel kurullar da yönetimi elinde bulunduran kesimlerden oluşmaktadır. Dolayısıyla organlarda muhalefet grupları ve farklı görüşler yer bulamamaktadır."

Hekimler özgür iradeleri ile iyi hekimlik değerlerini sandıktan zaferle çıkarabilirler ama sandıktan "milli irade" çıkmadıysa olmaz o iş...

Sandıktan çıkan ilerici irade örgüt alerjisi yaratmaktadır; günümüzün Ahrarcılarını da bu örgütlenmiş ilericilik yenilgiye uğratacaktır.

# dünyadan

## Tüm dünya hekimlerinin desteği Türkiye'yle

Dünya Tabipleri Birliği Başkanı ve Konsey Başkanı, TTB'nin çağrısı üzerine dayanışma amacıyla 16-17 Nisan tarihlerinde Türkiye'ye geldi. Meslek örgütünün özerkliği ve hekim bağımsızlığı konularında konferanslar veren DTB Başkanları, dünya çapında milyonlarca hekimin verdiği desteğe aracı oldular.

### Hekim Postası

Hükümet tarafından sağlık alanında gerçekleştirilen son düzenlemelerin ardından Türk Tabipleri Birliği'nin Dünya Tabipleri Birliği'ne (DTB) yaptığı destek ve dayanışma çağrısı karşılık buldu. Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Jose Luis Gomes do Amaral ve Dünya Tabipleri Birliği Konsey Başkanı Dr. Mukesh Haikerwal, 16-17 Nisan 2012 tarihlerinde Türkiye'yi ziyaret ederek, meslek örgütü özerkliği ve hekim bağımsızlığı konularında Ankara ve İstanbul'da ikili konferanslar verdiler.

### AKP'li hekim milletvekillerinden KHK itirafı

Türkiye ziyaretlerinin ilk gününde DTB Başkanları TBMM'deki hekim milletvekilleriyle de bir toplantı yaptılar. TTB Merkez Konseyi üyeleri ve Ankara Tabip Odası Başkanı'nın da hazır bulunduğu toplantıya AKP milletvekilleri Cevdet Erdöl, Kemalettin Aydın ve Tülay Bakır, CHP milletvekilleri Mehmet Ali Ediboğlu, Nurettin Demir, Salih Fırat, Özgür Özel ve Hülya Güven ile MHP milletvekili Reşat Doğru katıldı. Toplantı esnasında AKP milletvekillerinin, sağlık alanını temelden etkileyen 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname yayınlanmadan önce kendilerinin de haberdar edilmediğini itiraf etmeleri DTB Başkanları tarafından şaşkınlıkla karşılandı.

### TTB'ye desteğini gönderen meslek birlikleri:

- Standing Committee of European Doctors
- Swiss Medical Association
- Bulgarian Medical Association
- Cyprus Medical Association
- German Medical Association
- Royal Dutch Medical Association
- Order of Physicians of Albania
- European Federation of Salaried Doctors

### "Bağımsızlığımız, tıpta etiğin garantisidir"

Verdikleri ikili konferanslarda DTB Başkanları, Türkiye'de son dönem yaşanan gelişmeler ve hekimler ve meslek örgütüne yönelik baskılar konusunda tüm üye ülkeleri bilgilendirdiklerini ve dünya çapında milyonlarca doktorun TTB'ye desteklerini sunduklarını vurguladılar. DTB Konsey Başkanı Haikerwal, doktorla hasta arasına sistem ve politikacılar gibi pek çok unsurun girebildiğini dile getirerek, "Mesleki bağımsızlığımız aynı zamanda tıpta etiğin de garantisidir" diye konuştu.

### Brezilya'da da durum aynıydı, sonuç felaket!

Konferansların ardından söyleşi kısmında DTB Başkanları, katılımcıların sorularını dünyadan örneklerle yanıtladılar. Türkiye'deki gibi tıp fakültesi sayılarındaki sürekli artış, bakılan hasta sayısının yüksekliği ve doktor maaşlarının büyük kısmının performans dayalı olması gibi şartlar söz konusuysen, bu şekilde çalışan hekimlerin mesleki bağımsızlığından ne kadar söz edilebileceğine dair bir soru üzerine DTB Başkanı Gomes Do Amaral kendi ülkesinden çarpıcı bir örnek verdi. Gomes do Amaral, Brezilya'da tıp fakülteleri açısından hemen hemen aynı süreçlerin deneyimlendiğini, bunların ardından geçtiğimiz sene intörnlardan hastalara muayene yapmaları istendiğinde yüzde 50'inden fazlasının en basit muayeneyi yapamayıp hastalara en basit soruları sormadığını aktardı. DTB Başkanı, "Bu politikaların sonuçları halktan ve çocuklarımızdan çıkacak" diye konuştu.



## DTB'den AKP hükümetine: "663'ü geri çekin"

Dünya Tabipleri Birliği Başkanlarının Türkiye ziyaretlerinin ardından 26-28 Nisan 2012 tarihlerinde Prag'da gerçekleştirilen Konsey toplantısında Türkiye'deki duruma ilişkin DTB tarafından alınan kararlar açıklandı. Düzenlenen bir basın açıklamasıyla, Türkiye'de yönetimde olan hükümet tarafından tıp mesleğinin özerkliği ve öz-yönetimine getirilen kısıtlamalar nedeniyle derin kaygı duyulduğu ifade edildi ve "DTB, Türkiye Cumhuriyeti Hükümetine 663 sayılı Kararname'yi geri çekmesi

ve Türk Tabipleri Birliği'ne 1953 yılında saydam ve demokratik yöntemlerle Meclis tarafından verilen mesleki özerklik ve öz-yönetimle ilgili görev ve sorumluluklarını iade etmesi çağrısında bulunmaktadır." denildi.

Yapılan açıklamada hükümetin yanı sıra siyasal partileri ne olursa olsun Meclis'teki tüm hekim milletvekilleri de, görevlerini anımsamaya tıp mesleğinin özerklik ve öz-yönetim haklarını desteklemeye davet edildi.



## güncel

# Hekim ücretlerinde iyileştirme için CHP'den kanun teklifi

CHP tarafından hazırlanan bir kanun teklifiyle, hekimlerin özlük haklarında iyileştirmeye gidilmesi istendi. İzmir Milletvekili Aytun Çıray, hekimlerin temel ücret ve emekliliğe yansıyan ücretlerinde artış sağlanmasına yönelik kanun teklifini TBMM Başkanlığı'na sundu.

## Hekim Postası

CHP, 30 Nisan 2012 tarihinde TBMM Başkanlığı'na sunduğu kanun teklifiyle hekimlerin temel ücretleri ve emekliliğe yansıyan ücretlerinde iyileştirme yapılmasını istedi. Devlet Memurları Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi hazırlayan CHP İzmir Milletvekili Aytun Çıray, ilgili

mevzuatlarda değişiklik ve eklemeler yapılarak temel ücretler ve emekliliğe yansıyan ücretlerde artış sağlanmasına yönelik bir kanun teklifi sundu.

Yapılan açıklamada, AKP hükümetinin sağlık politikaları nedeni ile başta hekimler olmak üzere tüm sağlık personeli maddi manevi hak kaybına uğradığı ve hekimlerin eğitiminin niteliği,

süresi, sürekliliği, çalışma koşulları ve çalışma risklerinin bütün kamuoyu tarafından bilindiğine dikkat çekildi. Açıklamada ayrıca, hekimlerin emekliliklerine yansıyan temel ücretlerinin ve emekli maaşlarının düşüklüğünün, sundukları hizmetin niteliği ile bağdaşmayacak şekilde orantısız ve hakkaniyetsiz olduğu da vurgulandı.

## DEVLET MEMURLARI KANUNUNDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİ

MADDE 1.- 14.7.1965 tarihli ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa ekli (I) sayılı Ek Gösterge Cetvelinin "III- Sağlık Hizmetleri Sınıfı" bölümü aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

	YENİ EK GÖSTERGE	ESKİ EK GÖSTERGE	EK GÖSTERGE FARK
a) Uzman Tabip, Tabip, Diş Hekimi, Uzman Veteriner Hekim, Veteriner Hekim, Eczacı, Biyolog, Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde belirtilen dallarda uzmanlık belgesi alanlar veya bu dallarda uzmanlık unvanını doktora aşaması ile	1 5400 2 4500 3 3300 4 2400 5 1950 6 1725 7 1425 8 1275	3600 3000 2200 1600 1300 1150 950 850	1800 1500 1100 800 650 575 475 425
b) Diğer sağlık bilimleri lisansiyerleri	1 4500 2 3300 3 2400 4 2250 5 1800 6 1650 7 1350 8 1200	3000 2200 1600 1500 1200 1100 900 800	1500 1100 800 750 600 550 450 400
c) Kadroları bu sınıfa dahil olup da yukarıda sayılanlar dışında kalanlardan; 1. Yüksek öğrenim görenler	1 3300 2 2400 3 1650 4 1200	2200 1600 1100 800	1100 800 550 400
2. Diğerleri	1 2250 2 1650 3 1200 4 975	1500 1100 800 650	750 550 400 325

## aile hekimliği

# Aile hekimleri bilgilerini nasıl taze tutacak?

Aile hekimleri iş yükünden ve Bakanlığın sürekli tıp eğitimi programının yetersizliğinden şikayetçi. Ankara Tabip Odası ve Pratisyen Hekimlik Derneği Ankara Şubesi, gereksinimlere göre düzenlenmiş bir programla hekimlere eğitim desteği sağlıyor.



## Hekim Postası

Birinci basamak sağlık kuruluşlarında koruyucu hizmetlerin ağırlıklı yer tutması gerekirken tedavi edici hizmetler öne çıkıyor. Aile sağlığı merkezlerinde ortalama poliklinik sayıları 70-80 arasında seyrediyor. Bazı ilçelerde ve bazı merkezlerde ise bu sayı günlük 120-130'u bulabiliyor. Bebek, sağlam çocuk, gebe izlemleri ve yeni eklenen obezite takipleri ancak bu muayenelerden arta kalan zamanlarda sürdürülebiliyor. Öte yandan, halen çerçevesi çizilememiş, herhangi bir standardı olmayan, kim ya da kimler tarafından verileceği her özgül durum için değişiklik gösteren evde bakım hizmetleri de önemli bir vakit alıyor.

İşletmeleşmiş olmaktan kaynaklı zorunlu giderlerin takibi, sabit ve değişken sermaye yatırım kararlarının alınması, stopaj, damga pulu, tevkifat vergisi gibi muhasebe işleriyle de hekim uğraşılıyor.

## Eğitime zaman yok

Bu yoğun tempo içinde hekimler sürekli tıp eğitimine yeterince zaman ayıramıyor. Hekimler, aile hekimliği sistemine geçilirken verilen modüler eğitimlerin sahada pek de işe yaramadığını ifade ediyorlar. Söz konusu eğitimlerin, birinci basamakta çalışmış hekimlerin aşına olduğu kavram ve terimlerle yeni karşılaşan hekimlerin adaptasyonuna katkı sağlamadığı, eğitimlerin kurgu ve içeriklerinin sürece yabancı kaldığı dile getiriliyor. Bilindiği gibi sisteme geçilmesini müteakip uzaktan ve süreklileşmiş bir eğitim öngörülüyordu ancak

önümüzdeki temmuz ayında Ankara'da ikinci yılı dolacak olan aile hekimliğinde bu plan da hayata geçirilemedi.

## Bakanlığın eğitim programları yetersiz kalıyor

Aile hekimleri için düzenlenen eğitimler sürekli ve bir sistematiğe dahilinde değil. Ayrıca eğitimler hafta içi ve hekimlerin en yoğun mesai yaptığı saatlere denk geliyor. Yorgunlukla katıldığı eğitimden verim alamayan aile hekimi bir sonraki eğitime de istekle katılmıyor. Eğitim modelinin aktif katılıma izin vermemesi de eğitimin verimini düşüren bir diğer faktör.

## ATO'dan aile hekimlerine eğitim desteği

Birinci basamakta sağlık hizmeti üreten hekimlerin gereksinimlerini önceleyen, koruyucu sağlık hizmetlerinde değerlendirilecek, süreklileşmiş, ulaşım ve mesai planlama kolaylığı sağlaması açısından ilçe merkezli düşünülmüş butik eğitim modeli halihazırda Ankara Tabip Odası ile Pratisyen Hekimlik Derneği Ankara Şubesi'nin işbirliği ile uygulanıyor. İlginin yoğun olduğu bu interaktif eğitimlerde her gruba sınırlı sayıda hekim dahil ediliyor.

En güncel şekilde ve birinci basamak hekiminin ihtiyaçlarına uygun biçimde sürdürülen programlarda bugüne kadar birinci basamakta sağlam çocuk izlemi, gebelikte akılcı ilaç kullanımı, birinci basamakta EKG ve laboratuvar uygulamaları, diyabet tanı ve tedavisi konuları işlendi. Programlar TTBB tarafından da sertifikalandırılıyor.



**DR. ERSİN ARSLAN'I ANIYORUZ**

**ŞİDDETİ  
KINIYORUZ**

**ISRARLA TALEP EDİYORUZ**



**T Ü R K T A B İ P L E R İ B İ R L İ Ğ İ**