

Mesleğimize ve yarınlarımıza sahip çıkıyoruz!

14 Mart'ta iş bıraktık

Hekimler ve sağlık çalışanları 14 Mart Tıp Bayramı'nı hükümetin sağlık politikalarını protesto ederek kutladı. Tüm yurttaki devlet hastaneleri, sağlık ocakları, üniversite hastaneleri ve özel sağlık kurumlarında yarım gün iş bırakan hekimler, düzenledikleri eylemlerde yanlış sağlık politikalarından vazgeçilmesini istedi.

Emek Platformu'ndan destek

TTB'nin iş bırakma çağrısının ardından Emek Platformu'nun aldığı karar gereğince 14 Mart'ta kamuda çalışan işçi ve memurlar da iş bıraktı. Sağlık alanının yanı sıra ulaşım, temizlik işleri ve eğitim alanında da hizmet verilmezken, hükümet SSGSS Yasa Tasarısı ile ilgili geri adım atarak yasayı yeniden gözden geçireceğini açıkladı.

Kolaj: Evrim Dancı



Mutabakat yok

Hükümet, işçiler için 9 bin güne çıkarılan prim ödeme gün sayısını 7 bin 200'e düşürdü ama emeklilikte 65 yaş düzenlemesindeki ısrarını sürdürdü. Yasa tasarısı üzerine hükümetle Emek Platformu'nun bir araya gelmesinin ardından 'uzlaşma havası' estirilse de işçi ve emekçiler 'Mutabakat yok, eyleme devam' dedi.

"Şalter inerse bu iş biter"

DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve TDB, tasarının TBMM'de görüşüldüğü 1 Nisan günü Türkiye genelinde iş bırakarak alanlara çıktı. SSGSS'ye karşı İstanbul Kadıköy'de 6 Nisan günü gerçekleştirilen mitingde konuşan TTB Başkanı Gençay Gürsoy, "Bu işin tek yolu var; o da genel grev genel direniştir. Şalter inerse bu iş biter." dedi.

10-11-12))

Talebimiz;

Demokratik, laik, tam bağımsız bir ülkede sağlığımızdan, iş güvencemizden vazgeçmeden, gelecek kaygısı duymaksızın yaşamak, topluma en yararlı şekliyle mesleki pratigimizi ortaya koymaktır. Bu şartları yaratmak ve korumak doğrultusunda hareket edeceğiz.

ATO, 14 Mart'ı etkinliklerle kutladı

14 Mart Tıp Bayramı'nda Ankaralı hekimler kamuoyuyla sağlık ortamının gerçeklerini paylaştı.

- ✓ Halk sağlığı neo-liberal politikalara teslim edilemez 5))
- ✓ Şiddet bir halk sağlığı sorunudur 9))
- ✓ SSGSS'de kadının adı yok 7))
- ✓ Okul sağlığına gereken önem verilmiyor 6))



ATO seçimlerinde TUS dershanesi gölgesi

Ankara Tabip Odası (ATO) seçimlerine az süre kala, seçimlerde aday olacağı anlaşılan ve mevcut TTB ve ATO yönetimini karalayan yayıncıların bir grubunun, TTB'nin haklarında inceleme süreci başlattığı TUS dersanelerinden biri tarafından desteklendiği öğrenildi. 17))

"İyi hekimlik değerlerine sahip çıktık, çıkacağız"

"Sosyal Güvenlik Reformu'na, ülkenin demokratikleşmesine, sağlık hakkı gaspına, meslektaşlarımızın ve kendi kentimizin sorunlarına ATO olarak son derece kararlı ve net bir şekilde, kendi mesleğimizin içinden doğrular geliştirdik, yer tuttuk, tavır aldık. 16))



Söyleşi	Güncel	Dünya	Güncel	Tecrübe
<p>Yolumuzu aydınlatan bir hekim; Rıdvan Ege...</p> <p>Prof. Dr. Rıdvan Ege, gerek yazdığı kitaplar, gerekse tıp biliminin gelişmesine yönelik sürdürdüğü çalışmalar ile yolumuzu aydınlatmaya devam ediyor 14))</p>	<p>Eğitim hastanelerinde kadrolaşmanın önü açıldı</p> <p>Klinik şef ve şef yardımcılığına Sağlık Bakanlığı'nca atama yapılmasını öngören kanun TBMM Genel Kurulu'nda kabul edildi. 13))</p>	<p>İşgalin beşinci yılında Irak...</p> <p>Yaklaşık 1 milyon sivilin ve 2 bin doktorun ölümüne neden olan işgalin ardından, yoksulluk, susuzluk, gıdasızlık ve ilaçsızlık Irak'ta çok sayıda insanın hayatını tehdit ediyor. 15))</p>	<p>Oda yöneticilerine sürgün girişimi</p> <p>Samsun Tabip Odası Başkanı Cem Şahan ve İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Hüseyin Demirdizen'in sürgün kararı TTB'nin girişimi ve kitle örgütlerinin tepkileri ile geri alındı. 13))</p>	<p>"Ulusal bir ruh sağlığı politikamız yok"</p> <p>Çocuk ve ruh sağlığı uzmanı Prof. Dr. Bahar Gökler: "Sağlıklı bir toplum olmanın yolu koruyucu ruh sağlığından geçiyor, çocuk ruh sağlığı konusunda erken adımlar atılmalı." 4))</p>

kentten

Kadınların SSGSS'ye esastan itirazı var

Türkiye'nin çeşitli illerinden Ankara'ya gelen Sosyal Haklar İçin Kadın Platformu üyesi kadınlar, SSGSS'ye karşı TBMM önünde eylem yaptı. TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu üyeleri de eyleme destek verdi.

Hekim Postası

İstanbul ve İzmir başta olmak üzere Türkiye'nin birçok bölgesinden Ankara'ya gelen kadınlar, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nı (SSGSS) protesto etmek üzere 2 Nisan 2008 günü TBMM önündeydi.

Sosyal Haklar İçin Kadın Platformu üyesi kadınlar

Akay Caddesi'nde bir araya gelip Meclis'e yürümek istedi. Polis'in izin vermesi üzerine basın açıklamasının bir bölümü Akay Caddesi'nde, kalan kısmı da Meclis kapısında yapıldı.

Sık sık "Yalanım varsa başbakan olayım", "Gelsin baba gelsin koca gelsin devlet gelsin cop, inadına isyan inadına isyan inadına özgürlük" sloganlarının atıldığı eylemde "Yasa tasarısına esastan itirazımız var" yazan pankart ve dövizler taşındı.

Yasa kadını erkeğe bağımlı hale getiriyor

Grup adına basın açıklamasını okuyan Hasbiye Günaçtı, "SSGSS Yasa Tasarısı kadınlarla erkekler



arasındaki eşitsizlikleri doğalmış gibi sunarak kadınların erkeklere bağımlılığını daha da artıracaktır" dedi. Yasa tasarısıyla

kadınlara "Haydi evine" denilmek istendiğini belirten Günaçtı, yasa tasarısına esastan itirazları olduğunu söyledi.

Sosyal Haklar için Kadın Platformu üyelerinden Sevil Gül ise kadın, erkek herkese işsizlik, kaza, maddullük, yaşlılık ve ölüm

hallerinde, kadınlara analık ve doğurganlık hallerinde sosyal güvence sağlanmasını istediklerini belirtti.

Gül sözlerine şöyle devam etti: "Kadınlara sosyal haklar babalarından ve kocalarından bağımsız olarak verilmelidir. Kadınlara ev içinde harcadıkları emeğin karşılığı olarak erken emeklilik ve cinsiyete dayalı yıpranma payı haklarının tanınması gerekir."

Yapılan eyleme kitle ve meslek örgütü temsilcilerinin yanı sıra ÖDP Genel Başkanı ve İstanbul Milletvekili Ufuk Uras, DTP Milletvekilleri Gülten Kışanak ve Pervin Buldan ile CHP milletvekili Gaye Erbatur da destek verdi.

ODTÜ'den Tuzla işçilerine destek

ODTÜ'de dört öğrenci topluluğunun düzenlediği panelde Tuzla tersaneleri masaya yatırıldı. Panelde konuşmacı olarak katılan TÜSAM Araştırmacısı Nevra Akdemir, tersanelerde gerekli işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin alınmadığını söyledi.

Hekim Postası

ODTÜ'de öğrenci toplulukları ve öğrenciler, Tuzla tersanelerinde yaşanan iş cinayetlerini gündeme taşımak ve tersane işçileriyle dayanışma içinde olmak için çeşitli etkinlikler gerçekleştiriyor. Dört öğrenci topluluğunun düzenlediği panelde Tuzla tersaneleri masaya yatırılırken, öğrenciler tersanelerde hayatını kaybeden işçi ailelerine destek olmak için kampanya başlattı. Sosyoloji Bölümü'nden araştırma görevlileri ve öğrencilerin başlattığı imza kampanyasına katılım hızla artıyor.

ODTÜ Siyaset Bilimi Topluluğu, Ekonomi Topluluğu, Sosyoloji Topluluğu ve Dış Politika ve Uluslararası İlişkiler Topluluğu'nun ortaklaşa düzenlediği "Tuzla Tersaneleri Gerçeği" başlıklı panele, öğrenciler, araştırma görevlileri ve öğretim üyeleri yoğun ilgi gösterdi. Panel, Tuzla Tersaneler Bölgesi İnceleme ve Araştırma Komisyonu'nun hazırladığı Tuzla tersaneleri

belgeselinin gösterilmesiyle başladı. Panelde, Türkiye Sınıf Araştırmaları Merkezi Araştırmacısı ve komisyon üyesi Nevra Akdemir, komisyon tarafından hazırlanan raporu aktardı.

İşçi sağlığı önlemleri alınmıyor

Akdemir, Türkiye'nin gemi inşa sanayisinde 2002 yılında 23'üncü sırada olduğunu belirterek, Türkiye'nin bu sektörde 2006 yılında 8'inci sıraya yükseldiğini kaydetti. Türkiye'de gemi üretiminin yüzde 90'ının Tuzla tersanelerinde gerçekleştirildiğini ifade eden Akdemir, Türkiye'nin gemi inşa sektöründeki rekabet gücünün ucuz işgücüne dayandığına dikkat çekti. Akdemir, maliyetleri düşürmek için tersanelerde gerekli işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin alınmadığını vurguladı. Siparişlerin artmasıyla birlikte çalışma hızı ve süresinin arttığını ancak tersane mekanlarının sınırlı olduğunu kaydeden Akdemir, bu koşullarda kazaların kaçınılmaz olduğunu

söyledi. Akdemir, Tuzla tersanelerinin büyümesine paralel olarak, iş kazaları ve işçi ölümlerinin de arttığını dile getirdi.

Taşeronluk tetikliyor

Taşeronluk sisteminin iş kazalarını tetiklediğini kaydeden Akdemir, iş kazalarının asıl sorumlusunun tersane sahipleri ve onların hukuk dışı uygulamalarına göz yuman hükümet yetkilileri olduğunu dile getirdi. Akdemir, "İş kazaları 'geliyorum' diyor. Bunlara kaza demek mümkün değil. Bunlar iş cinayetidir" dedi. Tersane işçilerinin yürüttüğü mücadele ve toplumsal baskı sonucunda bazı önlemlerin alındığını ancak bunların yetersiz olduğunu söyleyen Akdemir, "Yalova, Gelibolu ve Kocaeli gibi yerlerde yeni tersaneler yapılmaktadır. Gereken önlemler alınmazsa, Tuzla'da yaşananlar, buralarda daha ciddi biçimde yaşanacaktır" uyarısında bulundu.

Öğrencilerin çalışma yaşamına girdikleri, tersanelerde yaşanan taşeronlaştırma, iş güvencesizliği, kayıt dışı istihdam ve işçi sağlığı gibi sorunlarla karşılaşacağına dikkat çeken Akdemir, öğrencilerin işçilerle dayanışma içinde olması gerektiğini vurguladı.

Tanrısal Gücün Elçileri: Antik Çağda Tıp Aletleri...

Hekim Postası

İstanbul'da 29 Mart-30 Mayıs tarihleri arasında Vehbi Koç Vakfı Amerikan Hastanesi Sanat Galerisi Tunç Devri ve Roma dönemine ait 200'ün üstünde parça eserlerin sergileneceği "Tanrısal Gücün Elçileri: Antik Tıp Aletleri" sergisine ev sahipliği yapıyor.

Tıpta kullanıldığı tahmin edilen araçlar ve insanların kişisel bakımları için (güzellik veya temizlik) kullandıkları aletlerden oluşan

sergide yer alan eserler arasında kaşıklar (hem ilaç ölçeği hem de küret olarak kullanılıyor), kulak sondaları (kulak içindeki yaraların, yabancı cisimlerin ve kulak kirlerinin temizlenmesinde ve çıkartılmasında kullanılıyor), cerrahi aletler (cımbız, bistüri / bıçak, küret / probalar, dağlama aletleri), merhem sürücüler, bakım setleri ve iğneler yer alıyor. Yolunuz İstanbul'a düşerse 30 Mayıs'a dek geçmişin izlerini taşıyan bu sergiyi gezebilirsiniz.

14 Mart Tıp Bayramı'nın ardından...

Ülkemizde modern anlamda tıp eğitiminin başlangıcı olan 14 Mart 1827 tarihine atfen her yıl 14 Mart Tıp Bayramı olarak kutlanmaktadır. Aynı zamanda bu tarih tıp ortamımıza ve ülkemizin içinde yaşadığı sağlık şartlarına ilişkin değerlendirmelerin yapılması kamuoyunun gündemine daha yaygın olarak sunulması için de bir vesile olmaktadır. Uzun yıllardır TTB 14 Mart'ın içinde olduğu haftayı ülke sağlık ortamının ve hekimlerin sorunlarını masaya yatırmak, çözüm önerilerini tartışmaya açmak için değerlendirmektedir.

Biz hekimlerin talepleri demokratik, laik, tam bağımsız bir ülkede sağlığımızdan, iş güvencemizden vazgeçmeden, gelecek kaygısı duymadan yaşamak ve mesleki pratiğimizi toplum ve ülke yararına yönelik ortaya koymak çerçevesi içinde şekillenmektedir.

Sağlık ortamına ait sorunlardan kaynaklandığını düşündüğümüz hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet maalesef gündelik mesleki pratiğimizin bir gerçeği haline gelmektedir. Hekimleri hedef olarak gösterebilecek söylemlerin bu ortama negatif katkısı yadsınamaz. Bu konuda bütün yetkililerin aktif bir tutum almaları son derece önemlidir.

Ülke sağlık ortamının bileşenlerinin yalnızca tedavi ve ilaçtan ibaret olmadığı hepimizin malumudur. Sağlık, bedensel, ruhsal ve sosyal yönden tam bir iyilik halidir ve ulaşılabilir en yüksek standarttaki sağlık seviyesine ulaşmak, ırk, siyasi görüş, ekonomik ve sosyal konumu ne olursa olsun tüm bireylerin temel hakkıdır. Bu tıp eğitiminden uzmanlık eğitimine ve bilimsel ortama, koruyucu sağlık hizmetlerinden tedavi edici sağlık hizmetlerine, okul sağlığından işçi sağlığına, finansman şeklinden insan gücü planlamasına kadar, alanın tüm bileşenlerinin bir organizma gibi bir arada durmasını gerektirir. Barınma, eğitim, iş, aş gibi sosyo-ekonomik gerçeklikler başta olmak üzere toplumsal hayatın bütününe kapsamak zorundadır. Bu nedenle bu organizmanın ayrılmaz bir parçası olan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının eleştirileri ve katkıları yapılan değişimlerin kalıcı ve faydalı olması açısından göz ardı edilmemelidir.

Koruyucu sağlık hizmetleri öncelenmeli

Sağlık alanında son dönemlerde toplam kaynağın artması olumludur. Sağlığa ayrılan toplam kamu harcaması geçen yıl toplam 27,2 milyar dolar düzeyinde olmuştur. Bu miktar ise toplam sağlık harcamasının yüzde 70'i düzeyindedir. Ancak bu hususta bazı saptamaları yapmak gerekmektedir. Sağlıkta kamu harcamalarının 15,2 milyar dolarlık kısmı Sosyal Güvenlik Kurumu'na aittir. Bu kurum içinde de yük esas olarak SSK'ya, yani işçi primlerine binmiştir. Yine bu harcamalar

esas olarak ilaç ve tedavi hizmetlerine dönüktür. Bu noktada koruyucu sağlık hizmetleri öncelenmez, yeterli ve yaygın bir şekilde organize edilmez ise tedavi ve ilaç harcamaları, kaynakları ne kadar artırırsak artıralım yeterli olmayacak, açığın büyümesi kaçınılmaz olacaktır.

Çağdaş bir yaklaşımla, ekip hizmeti şeklinde, ülke çapında yaygın bir organizasyon olarak biçimlenecek ve kamusal olarak finanse edilecek bir birinci basamak sistemi, koruyucu sağlık hizmeti için önemlidir. Böyle bir sistem kaynakların verimli kullanımı açısından hayati öneme sahiptir. Bu noktada pilot uygulama olarak başlayan ama hızla yaygınlaştırılmaya çalışılan aile hekimliği sisteminin pilot uygulamalardan çıkan sonuçlarının kamuoyuyla ve tüm taraflarla paylaşılması ve yaygın olarak tartışılıp geliştirilmesi halen gerçekleşmeyen bir beklentimizdir.

Kamu hastaneleri işletmeye dönüştürülemez

Kamusal harcamaların devlet hastaneleri, üniversite hastaneleri ve özel hastaneler arasındaki dağılımına baktığımızda, özel hastanelerin payının 2002 yılında 300 milyon dolarken 2007 yılında yedi misli artarak 1,8 milyar dolara, üniversite hastanelerinin payının 400 milyon dolardan sadece 3 kat artarak 1,2 milyar dolara, devlet hastanelerinin payının ise 1,2 milyar dolardan 4,9 milyar dolara yükseldiğini görüyoruz. Ayrıca kamu hastanelerinin de alacaklarını zamanında ve tam olarak tahsil edemedikleri de bilinen bir gerçektir. Bu dağılım tıp fakültelerinin eğitsel ve bilimsel faaliyetleri açısından bir açmazdır. SSK primlerine dayalı kısıtlı kaynaklara dayanan ve hastanelerle bir borç-alacak dayanana neden olan bu sistem kamu hastanelerini de riske atmaktadır. Kamu hastanelerinin bütünüyle birer işletmeye dönüştürülerek piyasa şartlarında ayakta kalmalarını öngören Kamu Hastaneleri Birlikleri Yasası ile kamu hastaneleri iflaslar ile karşı karşıya gelme riski altındadır. Ayrıca hizmet satın almanın giderek yaygınlaştığı günümüzde bu yasa yoluyla kamu hastaneleri giderek özele devredilecek, tedavi ve ilaç harcamaları katlanarak artmaya devam edecektir. Bu paranın çoğu da başta ilaç harcamaları olmak üzere ülkemiz içinde kalmayacaktır. "Döner Sermaye" dönmeyecektir.

Genel Sağlık Sigortası sistemiyle bu kaynakların artırılması ve sağlık hizmetlerinin yukarıda tanımladığımız ölçütlerde bir hak olarak sunulabilmesi daha doğrusu bu sistemin sürdürülebilirliği pek çok soru işareti taşımaktadır. Bu yasanın ülkemize uygunluğu tartışılmalıdır. 0-18 yaş grubunun sistem içine alınması olumludur. Ancak işsizliğin yoğun, gelir dağılımının bozuk olduğu ülkemizde toplumun büyük bir kesimi prim, kat-

kı payı, fark ücreti gibi maddi olanakları yaratma şansından yoksundur. Biz bu gerçeği bizlerle yan yana hastanelerimizde çalışan taşeron işçilerden, cebinde dolmuş parası olmadan yürüyerek hastanelerimize gelen insanlarımızdan biliyoruz. Bu kesimler temel teminat paketi gibi uygulamalarla daha kısıtlı bir sağlık hizmeti alır duruma gelecektir. Ön görülen sistemle doğacak ortam hekimi ve hastayı yine karşı karşıya getirecek, sorumluluk yine hekimlere yüklenecektir. Tasarlanan prim sistemi de bizce adil olmaktan uzaktır. Örneğin, gelirleri arasında 3 bin kat fark olan iki vatandaş aynı sağlık hizmeti için altı kat farkla prim ödeyeceklerdir. Yine esnek istihdamın yaygın, sendikalaşmanın seyrek olduğu ülkemizde sağlık ve emeklilik için prim geliri yaratma zorluğu bir yana, tam anlamıyla bir sosyal güvenlik şemsiyesine ulaşamayacaktır. Öte yandan yasadaki şekliyle sağlığı bireysel bir sorumluluk olarak tanımlamak sağlık hakkı kavramı ile bağdaşmamaktadır. Sağlık Bakanlığı'nı yalnızca bu "sektörü" denetleyen ve düzenleyen bir konuma çekmek sakıncalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerine gereken önemi vermeden anne ve bebekleri riske atabilecek doğum sayısı önerileri uygun değildir. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının özlük haklarını ve ülkemiz yurttaşlarının sağlık ve sosyal güvenlik hakkını tartıştığımız zemin budur. İşletmeleşmiş kamu hastanelerinde ya da özel hastanelerde sözleşmeli ve iş güvencesiz olarak çalışmak seçenekleri ortasında bugünlerde gündeme gelen tam süre tartışmaları da anlamsızdır. Bugün hekimler ve sağlık çalışanları geleceğe güvenle bakamamakta, hangi şartlarda nerede çalışacaklarını öngörememektedirler. Bu sağlık ortamı için başlı başına bir handikaptır.

Hekim emeği ucuzlatılmamalı

"Tam Süre" Türk Tabipleri Birliği olarak 40 yıldır ısrarla savunduğumuz bir kavramdır. Toplumsal yararı asla dışlamayan, herkese eşit, nitelikli, ücretsiz ve ulaşılabilir bir sağlık hizmetini ülkemizin yurttaşları için bir hak olarak öngören anlayışın, iyi hekimlik değerleri dediğimiz bir kavramsallaştırmanın istihdam şeklidir. Bir ahlak yasası değil bir ahlakın yasasıdır. Performansa dayalı ücretlendirme gibi, sözleşmelilik ve iş güvencesizlik gibi liyakati göz ardı ederek karlılığı destekleyen unsurların ortasında tam süre kavramının layığı ile tartışılmaya çağrı ortadadır. Mevcut durumda tam süre uygulamasının hekim emeğini ucuzlatma sonucunu doğuracağını görüyoruz. İhtiyaca değil, tüketime yönelik işletmeleşmiş ve piyasalaşmış bir sağlık ortamının kaçınılmaz sonucu bu olacaktır.

Tıp fakülteleri ile ilgili yukarıda dikkati çektiğimiz kaynak sıkıntısı bir tarafta dururken yeni tıp fakültelerinin açılma-

sının bugün itibariyle bir çelişki yarattığı ortadadır. Öte yandan uzmanlık eğitiminin çok önemli bir parçası olan eğitim ve araştırma hastaneleri ülkemizde bilimsel üretimde de yadsınamayacak bir yere sahiptir. Bu hastaneleri bugünlerde taşıyan ve çok zor koşullarda hizmet veren, bilim üreten kadrolar göz ardı edilerek eğitici kadrosu atamalarının Sağlık Bakanlığı takdiriyle yapılmasını öngören düzenlemeler bu kadroları rencide etmektedir. Eğitim kadrolarını belirlemek için evrensel liyakat ölçüleri ve bu ölçüleri görünür kılan yöntemler bellidir. Eğitim ve araştırma hastaneleri için öncelikle uzmanlık eğitimi gereklilerini daha layıkıyla yerine getirmelerini sağlayacak, daha kapsamlı düzenlemeler yapmak yerine, Anayasa hukukunca da sınırcalı bulunmuş kimi düzenlemelerde ısrar etmek uygun değildir. Bu konuda da her türlü katkıya hazır olduğumuz bilinmelidir. Liyakati ortaya çıkarma konusunda da önerilerimiz olduğu hatırlanmalıdır. Başta da belirttiğim gibi taleplerimiz demokratik, laik, tam bağımsız bir ülkede sağlığımızdan, iş güvencemizden vazgeçmeden gelecek kaygısı duymaksızın yaşamak, topluma en yararlı şekilde mesleki pratiğimizi ortaya koymaktır. Bu şartları yaratmak ve korumak doğrultusunda hareket edeceğiz.

Toplumu önceleyen tavrımızdan vazgeçmeyeceğiz

Sistemin sorunları karşısında halkımızın gözünde suçlu duruma düşürülmek istemiyoruz. Her anlamda ülkemiz sağlık ortamının özlenen seviyeye gelmesi ve sağlık hakkı için çalıştığımız bilinmelidir. Özlük haklarımızın da, örneğin grevli toplu sözleşmeli sendikal haklar gibi, iş güvencesi gibi, insanca ve tek bir işte çalışarak emeğimizin karşılığını tam olarak almak gibi, emekliliğe yansıyacak ücretlendirme yöntemleri gibi emeğimizin takdir edildiği bir konuma getirilmesini istemekteyiz. Emeğimizi ucuzlatacak, halkımızla bizleri karşı karşıya getirecek söylemler ve düzenlemeler bizleri rencide edecektir. 1827 yılından beri sürdürdüğümüz, dünyanın bilimsel doruklarından ülkemizin en ücra noktalarına kadar bizi götüren bu beyaz yürüyüş tökezlemeden devam edecektir. En büyük kararlılıklardan biri ölümün karşısında hayatı savunmaktır. Bizim mesleğimizin özü budur. Biz bu ülkenin hekimleri olarak toplumu önceleyen tavrımızı kuşaktan kuşağa devraldık ve devredeceğiz. Steskoplarmızı bu halkın yüreğinden çekmeden duyduklarımızı doğru ve dürüstçe aktarmaya devam edeceğiz.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Önder Okay'ın Gazi Üniversitesi'nde gerçekleştirilen 14 Mart Tıp Bayramı resmi töreninde yaptığı konuşmadan alınmıştır.

Hekim Postası

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:

Ankara Tabip Odası Adına
Dr. H. Önder Okay

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası
Yayın Türü:
Yerel, süreli
Yayın Şekli:
Aylık Türkçe
Yıl: 2008
Sayı: 8

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. Serdar Koç
Dr. Arzu Erbilici
Dr. A. Selçuk Atalay
Dr. Aytuğ Balcıoğlu
Dr. Nadir Sevinç
Dr. Seyfi Durmaz
Editör: Jülide Kaya

Yayın Koordinasyonu:

Dr. A.Selçuk Atalay

İletişim:

Cem Ali Temuçin
Haber, yorum ve yazılarımızı
hekim_postasi@ato.org.tr
adresine gönderebilirsiniz

Ankara Tabip Odası

Basın Yayın
Komisyonu
ürünüdür.

Ayda bir yayımlanır.

ATO üyelerine
ücretsiz gönderilir.

Baskı öncesi hazırlık:

GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri
Kublay Sokak 23/8 06570
Tandoğan/Ankara
Tel : (0312) 229 09 85
Faks : (0312) 229 09 86
geotanim@gmail.com
Basın yeri ve tarihi:İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut Özal
Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68 Stiler Ank.
TEL: 353 29 61/10 Nisan 2008

tecrübe

“Ulusal bir ruh sağlığı politikamız yok”

Dr. Serdal Kanuncu

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1973 yılında mezun olan, çocuk ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlığı ile psikiyatri yandal uzmanlık eğitimi tamamladıktan sonra, 1985'de doçentlik, 1994'de ise profesörlük ünvanını alan Prof. Dr. Bahar Gökler'le sizin için söyleştik. Hekimlik mesleğini Hacettepe Üniversitesi'nde sürdüren Bahar Gökler, sağlıklı bir toplum olmanın yolunun koruyucu ruh sağlığından geçtiğini belirtiyor. Çocuk ve ergen psikiyatrisi alanına gereken önemin verilmeyeceğini dile getiren Gökler, “Öncelikle ülkemizde ulusal bir ruh sağlığı politikası olmalı” diyor.

- Öncelikle sizi tanıyabilir miyiz?

1950 Turhal doğumluyum. Hem yetişkin hem de çocuk ve ergen psikiyatrisi alanında 30 yılı aşkın bir süredir çalışıyorum. Çocuk ve ergen psikiyatrisinin çok işlevsel bir alan olduğunu düşünüyorum. Çünkü ülkemizde koruyucu ruh sağlığı çok önemli bir alan, özellikle de ülkemizde... Sağlıklı bir toplum olmanın yolu çocuk ve ergen psikiyatrisinden geçiyor. Biz sadece hastalara tanı koymakla kalmıyoruz, ana babaları çocuk ve ergenleri nasıl yetiştirecekleri yönünde eğiterek toplum ruh sağlığına bir katkıda bulunuyoruz. Bu nedenle mesleğimi çok seviyorum.



- Koruyucu ruh hekimliği ile ilgili neler yapılabilir?

Yapılacak çok şey var. Ama en önemlisi, ana baba okullarının artırılması. Özellikle eğitimsiz, sosyo-kültürel ve ekonomik düzeyi düşük ailelere ulaşarak, onları çocuk yetiştirme yöntemleri ve ruh sağlığı alanında bilgilendirmenin çok önemli olduğunu düşünüyorum. Bu konu ile ilgili ülke çapında uygulanan bir model olmalı. Çünkü ülkemizde çok az sayıda çocuk psikiyatristi var, oysa ki ülke nüfusunun yarısı çocuk ve gençlerden oluşuyor. Bu kadar az sayıda çocuk psikiyatristinin bütün çocuklara ve gençlere ulaşması çok zor. Çocuk ve Gençlik Ruh Sağlığı Derneği bu konuda çalışmalar yürütüyor. Anne babalara ulaşabilmek ve çocuk ruh sağlığı konusunda erken adımlar atabilmek için dernek, tabip odaları ve Sağlık Bakanlığı işbirliği ile değişik bölgelerde ana baba o-

kulları açmalı, koruyucu ruh sağlığına yönelik eğitim ve bilgilendirme toplantıları yapmalıyız. Ayrıca, pratisyen hekimlere çocuk ve ergen ruh sağlığı konusunda eğitim verilmesi gibi de bazı adımlar atılabilir.

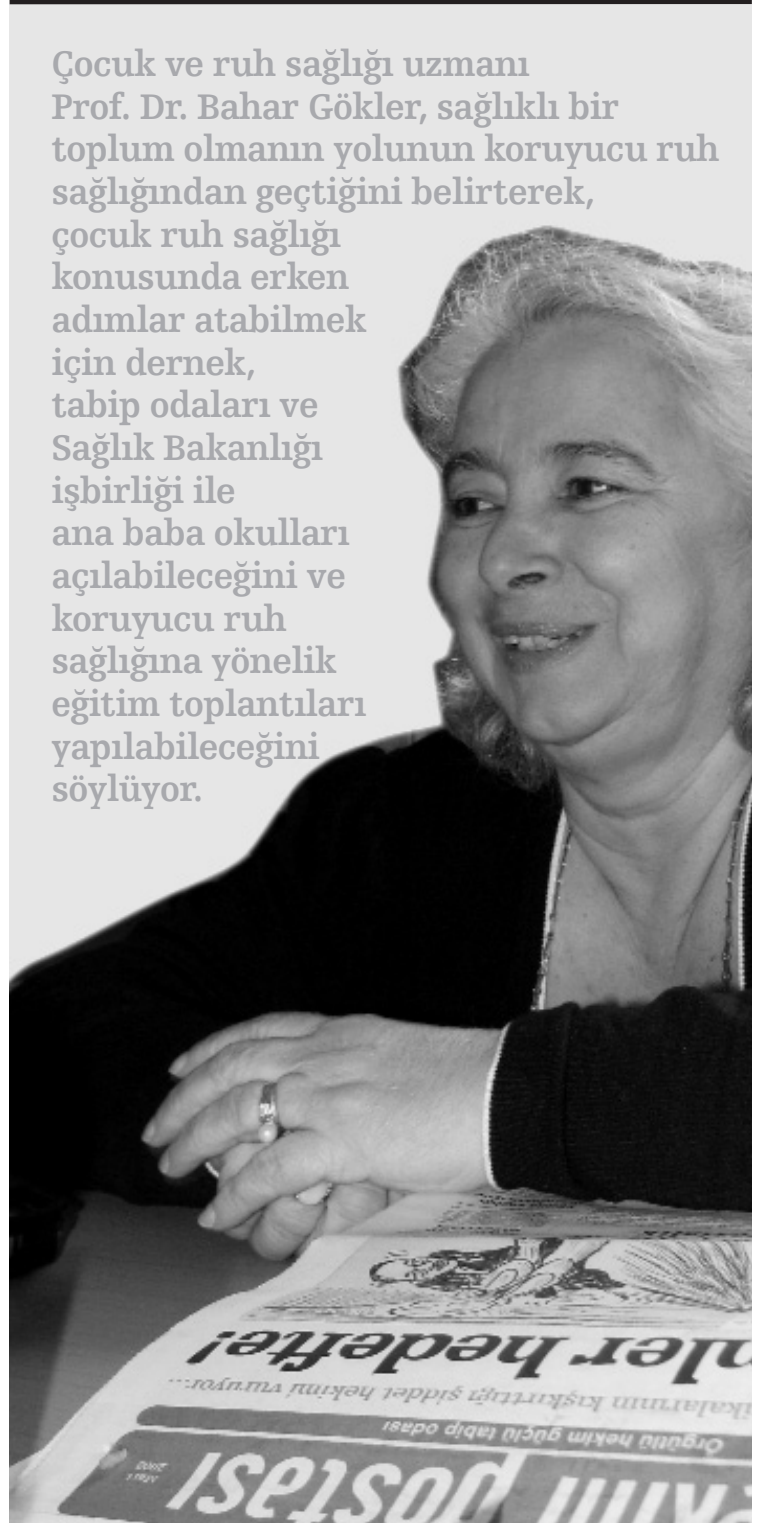
- Bazı çalışmalarınız ödüle değer görülmüş, 1995 yılında Prof. Dr. Mualla Öztürk Çocuk Ruh Sağlığı Ödülü'nü kazanmışsınız...

Evet. Bu ödül otistik çocuklarla ilgili yaptığımız bir araştırma ile ilgili verildi. Otizm kronik hastalıklardan biri ve bu konuda yapılması gereken çok şey var. Otizmde de erken tanı önemli.

- Peki, çocuk psikiyatrisi alanına yönelmenizde babanız Ceyhun Atuf Kansu'nun rolü var mı?

Çok ilgisi var. Bugün hastaneye gelirken yolda Ballıbaşa çiçeği buldum. Bu kır çiçeği babam-

Çocuk ve ruh sağlığı uzmanı Prof. Dr. Bahar Gökler, sağlıklı bir toplum olmanın yolunun koruyucu ruh sağlığından geçtiğini belirterek, çocuk ruh sağlığı konusunda erken adımlar atabilmek için dernek, tabip odaları ve Sağlık Bakanlığı işbirliği ile ana baba okulları açılabilirliğini ve koruyucu ruh sağlığına yönelik eğitim toplantıları yapılabileceğini söylüyor.



Hem şair hem doktor hem baba

Bahar Gökler, aynı zamanda hekim olan Şair Ceyhun Atuf Kansu'nun kızı. İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun olduktan sonra Ankara Numune Hastanesi'nde çocuk hastalıkları uzmanı olan Ceyhun Atuf Kansu, ilk şiirlerini lise çağlarında yazmaya başladı.

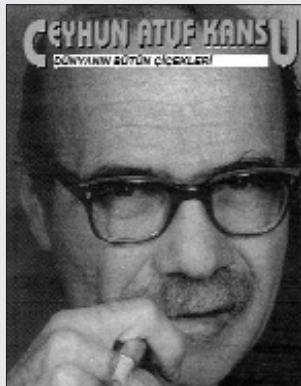
Şiirleri İnkılapçı Gençlik, Ülkü, Yücel, Millet, İstanbul gibi dergilerde yayınlanan Kansu, şiirlerinde toplumsal sorunlara yer verdi.

Kansu, halk dilinden, halk söyleyişlerinden geniş biçimde yararlanarak, halkın özlemlerini, sevinçlerini, acılarını ve yaşama savaşımını coşkulu bir söyleyişle dile getirdi. Şiirlerinin kaynağını hoşgörü, insan-

lık sevgisi, ulusal bağımsızlık ve doğa oluşturdu. 'Çocuk' dergisinde masalları, Vakit ve Ulus gazeteleri ile Varlık ve Seçilmiş Hikayeler dergilerinde öyküleri de yayımlandı. 1986'dan başlayarak adına bir şiir ödülü kondu. 1919 doğumlu Ceyhun Atuf Kansu, 17 Mart 1978'de aramızdan ayrıldı.

Eserleri:

Bir Çocuk Bahçesinde (1941)
Bağbozumu Sofrası (1944)
Çocuklar Gemisi (1946)
Yanık Hava (1951)
Haziran Defteri (1955)
Yurdumdan (1960)
Bağımsızlık Gülü (1965)
Sakarya Meydan Savaşı (1970)
Buğday, Kadın, Gül ve Gök-



yüzü (1970)

Tüm Şiirleri I-II (1978, ölümünden sonra)

Ödülleri:

1966 Yeditepe Şiir Armağanı
1970 Behçet Kemal Çağlar Ödülü

Kaynak: Vikipedi

la benim aramda bir simgedir. Şöyle ki: Ballıbaşa baharın, yeniliğin müjdecisidir. Bu çiçeğe olan düşkünlüğüm babamın bana verdiği doğa sevgisindedir. Çocukluğum Turhal'da geçti. Babam Turhal'da çocuk hekimiydi ve ben çocukken hastanesine girdim, nöbet odasında birlikte matematik çalışırdık. Babamı izlerken, doğayı, çocukları, ülkemizi ve ülkemizde bir hekim olmanın önemini içselleştirdim diyebilirim. Toplumumuzun yoksul ve eğitilmemiş olması nedeniyle yüzü halka ve ülkesine dönük bir hekim olmayı çocuk yaşlarda istemiştim. Önce

çocuk hekim olmak istedim ama insanın ruhsal gelişimine ruhsal yapısının derinliklerine olan merakım nedeniyle çocuk psikiyatrisi olmaya karar verdim.

- Koruyucu ruh sağlığına yönelik ne gibi yaklaşımlar sergilenmeli?

Öncelikle ülkemizde ulusal bir ruh sağlığı politikası olmalı. Bu alanda çok çalışma yaptık, yapmaya da devam ediyoruz ancak henüz yeterli ulusal çocuk ve ergen ruh sağlığı politikası oluşturulmuş değil. Bu alanda hekim sayısını artırmak lazım. Topluma yönelik çalışma yapmak lazım.

Halk sağlığı neo-liberal politikalara teslim edilemez

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından bu yıl sekizincisi düzenlenen Nevzat Eren Halk Sağlığı Sempozyumu'nda insana değer vermeyen bir sistem olan neo-liberalizmin halk sağlığına verdiği zararlar dünyadan ve Türkiye'den çarpıcı örneklerle anlatıldı.

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında Ankara Üniversitesi İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Salonu'nda gerçekleştirilen sempozyumun açılışında konuşan ATO Başkanı Önder Okay, "Bugün öngörülen sağlık sistemi, aslında 'neo-liberalizm' adı altında paketlenmiş, azgın kapitalizmin ta kendisidir" dedi.

İnsana değer vermeyen neo-liberal politikaların olumsuz etkilerinin halk sağlığı uygulamalarında ortaya çıktığını ifade eden Okay, anısına sempozyum düzenledikleri Nevzat Eren'in ise hekimlere haktan yana bir miras bıraktığını belirterek, Nevzat Eren'in söylemini eylemiyle birleştiren bir bilim adamı olduğunu ve savunduğu değerlerin çürütülemeyeceğini söyledi.

Sempozyumun açılışında konuşan Nevzat Eren'in eşi Gönül Eren ise "Keşke Nevzat aramızda olsaydı da Türkiye'nin dört bir yanından sağlıkçıların katılımı ile gerçekleşen bu sempozyumu görebilseydi" diyerek başladığı sözlerini şöyle sürdürdü: "Hükümet, hekimlere, öğretmenlere ve halka hiç saygı duymuyor. Bizler buna karşı çıkmak zorundayız. Türkiye'nin en aydın kesimlerinden biri olan hekimlere ise çok iş düşüyor."

Farklı illerden hekimlerin ve



Sempozyumun açılışında konuşan ATO Başkanı Önder Okay, "Bugün öngörülen sağlık sistemi, aslında 'neo-liberalizm' adı altında paketlenmiş, azgın kapitalizmin ta kendisidir" dedi.

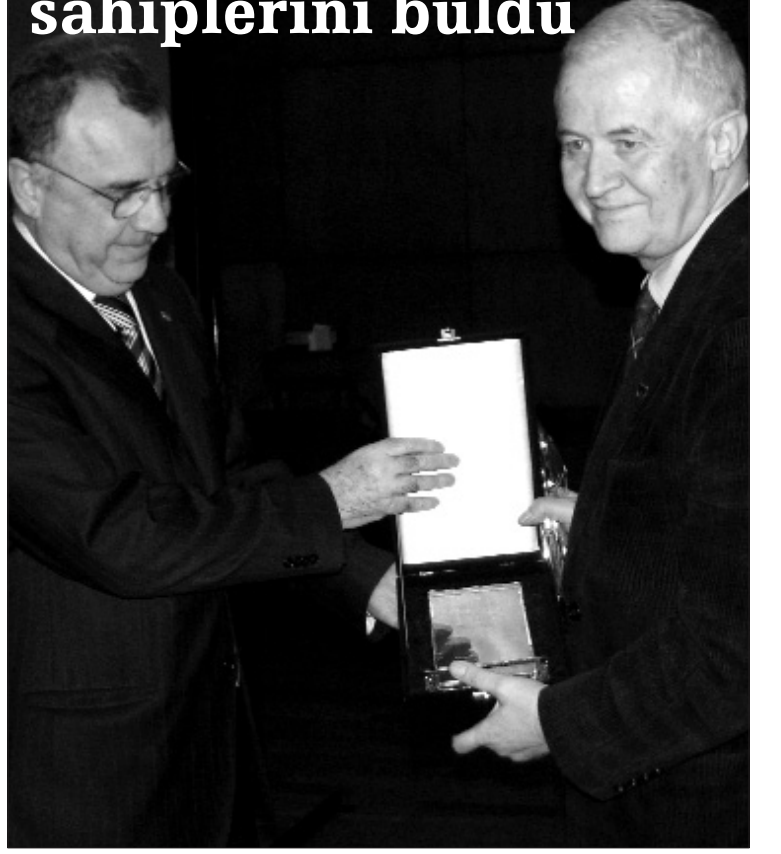
sağlık çalışanlarının katılımı ile gerçekleşen Nevzat Eren Halk Sağlığı Sempozyumu'nun birinci oturumunda "Ekonomi, Siyaset ve İnsan", ikinci oturumunda ise "Sağlık Sistemleri" tartışıldı.

Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı'ndan Prof. Dr. Necati Dedeoğlu başkanlığında gerçekleşen birinci oturumda, Atılım Üniversitesi İşletme Fakültesi İktisat Bölümü'nde öğretim görevlisi Prof. Dr. Sinan Sönmez, "Dünyada ve Türkiye'de Ekonomi: Kamu Harcamaları", Yazar Sungur Savran, "Dünyada ve Türkiye'de Siyaset, Sosyal Politikalar", Araştırmacı-Yazar Metin Çulhaoğlu ise "Neoliberalizmde İnsan-Yabancılaşma" başlıklı sunumlar gerçekleştirdi.

Uludağ Üniversitesi'nden Prof. Dr. Hamdi Aytekin'in başkanlığında düzenlenen ikinci oturumunda da Kocaeli Üniversitesi'nden Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, "Sağlık Sistemleri Nasıl İncelenmeli, Nasıl Sınıflanmalı?", Dokuz Eylül Üniversitesi'nden Prof. Dr. Gazanfer Aksakoğlu, "Genel Vergi Finansmanlı Ülkeler", Trakya Üniversitesi'nden Doç. Dr. Muzaffer Eskiocak, "Kamu Sigorta Finansmanlı Ülkeler", Dokuz Eylül Üniversitesi'nden Prof. Dr. Cem Terzi, "Özel Sigorta Finansmanlı Ülkeler" başlıklı sunumlar gerçekleştirirken, Akdeniz Üniversitesi'nden Doç. Dr. İlker Belek, "Dünya ve Türkiye'de Sağlıkta Genel Eğilimler, Ne yapmalı?" konusunu ele aldı.



Füsun Sayek Bilim ve Hizmet Ödülleri sahiplerini buldu



Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından verilen Füsun Sayek Bilim ve Hizmet Ödülleri sahiplerini buldu. 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında AÜTF Morfoloji Binası Prof. Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda düzenlenen törende Füsun Sayek Bilim ve Hizmet Ödülleri sahiplerine verilirken, meslekte 40, 50 ve 60 yıllımı dolduran he-

kimlerimize de plaket sunuldu. Dr. Murat Akova, Dr. Aytül Çakıcı, Dr. Ali Gököz, Dr. Metin Bakkalcı, Dr. Selim Ölçer, Dr. Nazmi Algan, Dr. Şükrü Hatun, Dr. Zeki Gül ve Dr. Özen Aşut'tan oluşan seçici kurul "2008 yılı Füsun Sayek Bilim ve Hizmet Ödülü"ne Prof. Dr. Candegir Yılmaz, Prof. Dr. Yücel Kanpolat, Prof. Dr. Erdal Akalın ve Prof. Dr. İhsan Numanoğlu'nu değer gördü.

ATO'dan dayanışma yemeği



Hekim Postası

Ankaralı hekimler ve sağlık çalışanları, Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından organize edilen yemekte bir araya geldi. Dedeman Otelinde gerçekleştirilen dayanışma yemeğinde ATO tarafından Prof. Dr. Ömer Uluoğlu'na 14 Mart Tıp Bilim Ödülü takdim edildi. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nce düzenlenen Fotoğraf Yarışması'nda dereceye girenlere de ödülleri verildiği yemekte hekimler ve sağlık çalış-

şanları müzik gruplarının türkü ve şarkıları eşliğinde gönüllerince eğlendi. Yemekte Arif Sağ da mini bir konser verdi.

Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nce düzenlenen Fotoğraf Yarışması'nda Ergün Karadağ'ın "Son Yemek" adlı fotoğrafı Büyük Ödül'e, Bilal Solak'ın "Nice Yıllar Yaşadım (mı)?" adlı fotoğrafı ile Ceyhan İrgil'in "Gök Kuşuğu Mahallesi" ve "Emeğin Dansı" adlı fotoğrafları Başarı Ödülü'ne; Mustafa Gezer'in "Bir Nefeste" adlı fotoğrafı da Jüri Özel Ödülü'ne değer gördü.

güncel

TÜSİDER'den Sağlık Bakanlığı'na eleştiri

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında gerçekleştirilen panellerden biri de özel hastanelerde çalışan hekimlerin sorunları ile ilgiliydi. Güven Hastanesi'nde düzenlenen panelde, Türkiye Sağlık İşletmeleri Derneği (TÜSİDER) Genel Sekreteri Dr. Serdar Sorgun, "Son dönem sağlık politikalarının özel işletmelere etkileri" konulu bir sunum yaparken, Türk Tabipleri Birliği (TTB) avukatı Mustafa Güler, özelde çalışan hekimlerin çalışma koşulları ve sorunlarını hukuki açıdan ele aldı.

Konuşmasında, Sağlık Bakanlığı tarafından 15 Şubat 2008 tarihinde yayınlanan, Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ve Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile ilgili kaygılarını dile getiren Dr. Serdar Sorgun, bu yönetmeliklerle özel sektör kuruluşlarının sağlık sisteminin dışına i-



tilmek istendiğini söyledi. Sağlık Bakanlığı'nın bu güne kadar sergilediği özel sektörüne darbe indirdiğini dile getirdi. Sorgun, konu ile ilgili TTB'den ise yeterli desteği göremediklerini ifade etti.

ğının son yayımladığı yönetmeliklerle özel sağlık sektörüne darbe indirdiğini dile getirdi. Sorgun, konu ile ilgili TTB'den ise yeterli desteği göremediklerini ifade etti.

Özel hastanelere ödenecek yüzde 20'lik farkın artması gündemde

Hekim Postası

TBMM'de görüşülmekte olan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (SSGSS) Yasa Tasarısı'nda her gün yeni değişiklikler gündeme geliyor. Referans Gazetesi'nden Hacer Bo-

yacıoğlu'nun haberine göre, TBMM'de yapılan yığın kulisler sonucunda özel hastaneler için öngörülen yüzde 20'lik farkın artırılması yönünde uzlaşma sağlandı. Planlanan ise fark ücretinin en az yüzde 35'e çıkarılması.

Yapılan görüşmelerde yüzde 20'de ısrar edilmesi halinde özel hastaneler Sosyal Güvenlik Kurumu'na kapılarını kapatacak.

Geçtiğimiz ay, Amerikan Hastanesi, SSGSS kapsamında uygulamaya konulacak sigortalı hastadan en fazla yüzde 20 fark alınmasını "maliyeti kurtarmaz" gerekçesiyle karşı çıkmış ve sigortalı hastalara kapısını kapatmıştı.

Türkülere 'alkol' sansürü

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı tarafından 14 Mart Tıp Bayramı nedeniyle düzenlenen etkinlikte doktorların oluşturduğu Halk Müziği Korosu'nun seslendirdiği türküleri sansürlendi.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın katılımıyla Ankara'daki Leyla Gencer Sahnesi'nde düzenlenen programda sahneye çıkan koronun, içinde "sarhoş" ve "şarapçı" ifadeleri geçen türküleri sansürlemesi şaşkınlık yarattı.

Radikal Gazetesi'nden Betül Kotan'ın haberine göre "Evlerinin önu mermer döşeli" türküsündeki "Sarhoşlar geliyor eli şişeli" dizesi "Doktorlar geliyor eli şişeli" olarak değiştirilirken, Aşık Mahsuni Şerif'in "Kanadım değdi

sevdaya" türküsünde yer alan "İçmişem sarhoşam dünden, bayram eyledim bugünden, aşıkların köprüsünden, döndüm döndüm geçemedim" bölümü tamamen çıkarıldı.

Aynı türküde yer alan 'aşk şarabı' ifadesi ise korundu. Kerkük türküsü olan 'Evlerinin önu mermer döşeli' de sansürden nasibini aldı ve türküde 'Evlerinin önu tahta daraba, oğlan işlediğin verir şaraba, şarapçının evi olsun haraba' dizelerine yer verilmedi.

Okul sağlığına gereken önem verilmiyor

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında Türk Tabipleri Birliği Konferans Salonu'nda "Okul Sağlığı" konulu bir panel gerçekleştirildi. Dr. Çağatay Güler, Dr. Rüştü Güner, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Görevlisi Prof. Dr. Hikmet Pekcan ve Eğitim-Sen Genel Başkanı Alaattin Dinçer'in konuşmacı olarak katıldığı panelde, okul sağlığı hizmetlerine gereken önemin verilmemesi ifade edildi.

Panelistlerden Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı

Öğretim Görevlisi Prof. Dr. Hikmet Pekcan konuşmasında, çocukların bedensel ve ruhsal sağlığının önemine değindi.

Okul sağlığı hizmetlerini öğrencilerin ve okul personelinin sağlığını değerlendirmesi ve geliştirilmesi ile sağlıklı okul yaşantısının sağlanması ve sürdürülmesi olarak tanımlayan Pekcan, okul sağlığı hizmetlerinin amacının okul çağındaki bütün çocukların mümkün olan en iyi bedensel, ruhsal ve sosyal sağlığa kavuşmalarını sağlamak olması gerektiğini söyledi. Pekcan, okul sağlığının öğrenci, öğretmen ve veli üçgeninde ele alınmasıyla toplumun genelinde bir sağlık bilinci yaratılabile-

ceğini ifade etti.

Kalabalık sınıflar sağlığı tehdit ediyor

Eğitim-Sen Genel Başkanı Alaattin Dinçer ise konuşmasında mevcut okulların öğrenci sağlığı açısından riskler barındırdığını belirtti. Okulların fiziksel koşullarının yetersiz olduğunu, kalabalık sınıfların öğrencilerin sağlığını tehdit ettiğini kaydeden Dinçer, okullarda yeterli sayıda tuvalet bulunmadığını bildirerek, "İlköğretimde 134 öğrenciye, ortaöğretimde ise 83 öğrenciye bir tuvalet düşüyor" dedi. Dinçer, birçok okulda bulaşıcı hastalık riskinin yüksek olduğunu söyledi.



Sağlıkta vurgun bitmiyor

Başbakanlık Teftiş Kurulu, Ares adlı şirketin İzmir ve çevresindeki 12 tedavi merkezinde gönüllü hastalar üzerinde ilaç denemeleri yapıp, ilaçların parasını da devlete fatura ettiğini ortaya çıkardı.

Hekim Postası

Sağlık sistemindeki u-sulsüzlükler bitmek bilmiyor. Vatan Gazetesi'nden Hilal Öztürk'ün haberine göre Ares adlı bir şirket, İzmir ve çevresindeki 12 tedavi merkezinde gönüllü hastalar üzerinde ilaç denemeleri yapıp, ilaçların parasını da devlete fatura etti.

Ares Danışmanlık Sağlık Tanıtım Şirketi tarafından İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Organ Nakli Merkezi ile İzmir ve çevresindeki 11 tedavi merkezinde, hastalar üzerinde yapılan ilaç denemelerinde, ilaçların parasının devlete ödetildiği ortaya çıktı.

Oysa Sağlık Bakanlığının "İyi Klinik Uygula-

maları Klavuzu'na göre, firmalar ilaçların denemesi için gönüllü hastalar üzerinde çalışma yaparken, kullandıkları ilaçları kendileri karşılamak zorunda. Ancak Ares Şirketi, hastalar üzerinde ilaçlarını denerken, ilaçların parasını da sosyal güvenlik kurumlarına kesti. Devletin bu olaydan zararı 3.5 milyon YTL oldu.

Başbakanlık Teftiş Kurulu'nun raporu, Ares şirketinin "Elite-Symphony Faz IV. Klinik Çalışma" sırasında kullanılan ilaçları SSK, Emekli Sandığı ve Bağ-Kur'lu hastalara faturalandırdığını ortaya çıkardı. Sponsor firma olan Ares, hastalarda kullandığı Cell-Cept, Neoral Sandimmune, Deltacortril, Prograf ve Rapamune i-

simli ilaçları hastalar üzerinde denerken, bir yandan da ilaçların parasını Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve SSK'lı hastaların kurumlarına faturalandırdı. Böylece 2.2 milyon YTL SSK, 524 bin YTL Emekli Sandığı, 799 Bağ-Kur'dan olmak üzere toplam 3.5 milyon YTL zarar ortaya çıktı.

Teftiş Kurulu, zararın ödenmesi için Sosyal Güvenlik Kurumu'nun harekete geçmesini sağladı. Sosyal Güvenlik Kurumu müfettişleri de olayla ilgili soruşturma yaparak, usulsüzlüğü teyit etti. Başbakanlık Teftiş Kurulu, devletin zararının biran önce giderilmesini, 3.5 milyon YTL'nin biran önce Ares şirketinden tahsil edilmesini istedi.

SSGSS'de kadının adı yok

Hekim Postası

Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası'nın (SSGSS) kadın sağlığı üzerindeki etkileri düzenlenen bir panelle ele alındı. 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri çerçevesinde Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından 9 Mart 2008 tarihinde, TTB Toplantı Salonu'nda düzenlenen "SSGSS ve Kadınlara Etkileri" başlıklı panelin konuşmacıları ATO Kadın Komisyonu'ndan Didem Geleken, Müge Yetener, Handan Kurtbaş ve Figen Şahpaz'dı.

"Ev İçi Ücretsiz Emek ve Sosyal Güvenlik" konulu bir sunum yapan Dr. Müge Yetener, aile kurumunun tümüyle karşılığı olmayan bedelsiz işler üzerinde yükseldiğini belirterek, "Hem evliliğin kendi iç mantığı, hem de işgücü piyasasının cinsiyetçi yapısı kadınları ev işlerini üstlenmeye mahkum ediyor." dedi.

Kadınların ev içinde yaptıkları işlerin çalışma olarak adlandırılmadığına dikkat çeken Yetener, kadınların, işgücü piyasasındaki ikincil konumlarını, karşılıksız ev emeğini göz önünde bulundurmadan kavramanın mümkün olmadığını belirtti.

Küresel ekonominin kadınların omuzlarında yükseldiğini ve patriarkal sömürünün kadınların ortak, özgül ve birincil ezil-

ATO tarafından düzenlenen "SSGSS ve Kadınlara Etkileri" konulu panelde, SSGSS'nin ev kadınları ve çalışan kadınlar için tam bir yıkım anlamına geldiği ifade edilerek, SSGSS ile toplum ve kadın sağlığının tehlikeye atıldığı belirtildi.

me biçimi olduğunu ifade eden Yetener, kadınların, karşılıksız ev emeğinden hem kapitalizmin hem de erkekler yarar sağladığını kaydetti.

Ev kadınlarının vatandaşlık hakları olarak sosyal güvenlik ve emeklilik haklarına sahip olması gerektiğini söyleyen Yetener, şöyle konuştu: "Kadınların karşılıksız ev ve bakım emeklerinin karşılığı olarak; ev kadınları ile anneler için sağlık ve emeklilik sigortası, erkeklerden daha erken emeklilik hakkı sağlanmalıdır. Bu düzenlemeler kadınların işgücüne katılımını kolaylaştıracak önlemlerle tamamlanmalıdır."

Aile hekimliğinin kadın sağlığına etkileri

Aile hekimliğinin kadın sağlığına etkileri üzerine konuşan Dr. Figen Şahpaz ise sağlığın ge-



liştirilmesi, korunması ve toplum sağlığını etkileyen ve bozan faktörlerle mücadele için, sağlık ekibinin, toplumsal sorunları toplumun içinde, toplumla birlikte, çok sektörlü olarak, toplum kalkınması perspektifiyle ele alması gerektiğini söyledi.

Konuşmasında birinci basamak sağlık hizmetinin önemi üzerinde duran Şahpaz, ülkemizde pratisyen hekimliğe yeterince önem verilmediğini ve sağlık ocaklarının gelişmesine olanak sağlanmadığını belirtti. Toplum ve kadın sağlığı için birinci basamağın desteklenmesi ve temel sağlık hizmetleri yönelimli sağlık hizmetlerinin birinci basamak öncelenerek sunulması ge-

rektığının altını çizen Şahpaz, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birinci basamak sağlık hizmetlerinin özelleştirileceğini, aile hekimliği sisteminin de birinci basamak sağlık hizmetlerine zarar vererek koruyucu hekimlik sistemini ikinci plana iteceğini kaydetti.

Şahpaz, sağlıklı kadınlar, çocuklar ve sağlıklı bir toplum için genel pratisyenlere ve sağlık ocaklarına gereksinim olduğunu söyledi.

SSGSS Yasa Tasarısı hakkında bilgi veren Dr. Handan Kurtbaş da bütün dünyada olduğu gibi Türkiye'de de sosyal güvenliğin giderek insanların, hep daha çok çalışarak daha çok prim ödeye-

rek kendilerini finanse ettikleri bir hal aldığını dile getirdi. Genel yaklaşımın ise sağlık sistemini piyasaya açmak, kamunun sağlık hizmeti üretimindeki ağırlığını azaltmak ve özelleştirmeyi artırmak olduğunu kaydeden Kurtbaş, SSGSS ile kız çocukların yetim maaşlarının okuyorlarsa 25, okumuyorlarsa 18 yaşında kesileceğini, doğum izni ücretinin düşürüleceğini, iş göremezlik ve emzirme ödeneğinin azalacağını ve ev hizmetlerinde hizmet akdi ile sürekli çalışıp, aylık prime esas kazancın altında gelir elde eden kadınların sigortalı olma ve sigorta yardımlarından yararlanma haklarının kaldırılacağını bildirdi.

Kadına yönelik şiddeti önlemek elimizde

Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ile Hacettepe Üniversitesi Kadın Sorunları Araştırma ve Uygulama Merkezi'nce düzenlenen 1. Kadın Sağlığı Kongresi 20-22 Mart 2008 tarihleri arasında Hacettepe Üniversitesi Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi. Ana teması "Kadına Yönelik Şiddet" olarak belirlenen kongre 700'ü aşkın katılımcı tarafından izlendi. "Kadına Yönelik Şiddet" in sosyal, siyasal, ekonomik boyutlarının ele alındığı kongrede, kadına yönelik şiddetin aynı zamanda bir sağlık sorunu olduğu vurgulandı ve önlenmesi için devlet politikasına ihtiyaç olduğu tespiti yapıldı.

Kadın Sağlığı Kongresi sonuç bildirgesinde ise sağlık politikalarının koruyucu sağlık hizmetlerini öncelemeden, sosyal hizmet ağlarını genişletmeyen, kadını koca-eş-baba bağımlılığını sosyal güvenlik olarak öngören, her anlamıyla eşitsizlikleri ve farklılıkları görmek yerine göz ardı eden ve kadının hizmete e-



rişiminin önündeki sosyal ve finansal engelleri kaldırmak yerine yenilerini ekleyen bir yapıya dönüştüğü ifade edildi.

Siyasi kararlılık gerekli

Sonuç bildirgesinde çözüm önerileri şöyle sıralandı:

Kadına yönelik şiddetin önlenmesine yönelik siyasi kararlılık ve tutum gösterilmesi, sağlık sisteminde kadına görünürlük kazandıracak politikaların geliştirilmesi, bütçenin ayrılması ve

planlanması zorunludur.

Konu; tıp ve sağlık meslek eğitimi programlarında yerini almalı, halen çalışmakta olanların da hizmet içi eğitimlerle yeterlilikleri sağlanmalıdır. Toplumda farkındalık yaratma çalışmalarına bu sorunla ilgilenen toplum kesimlerine sağlık ekibi de katılmalıdır.

İlgili uzmanlık derneklerinin işbirliğiyle tanı-tedavi rehberleri hazırlanmalı ve standardizasyon sağlanmalıdır. Sorunun tes-

piti kadar çözümünün de farklı disiplinlerin işbirliğine gereksinim vardır.

Şiddetin erken tanısında sağlık ekibinin empati, güven ve güçlendirici bir yaklaşımla sormaya başlaması önemlidir.

Birinci basamak sağlık hizmeti ekibindeki ebe, hemşire eksiklikleri hızla giderilmeli, sosyal hizmet uzmanı ve psikolog kadroları ile ekip hizmeti desteklenmeli, performans dayalı ve tedavi odaklı birinci basamak sağ-

Ana teması "Kadına Yönelik Şiddet" olarak belirlenen 1. Kadın Sağlığı Kongresi'nde, kadına yönelik şiddetin önlenmesine yönelik siyasi kararlılık ve tutum gösterilmesi gerektiği vurgulandı.

lık hizmeti anlayışından vazgeçilmelidir. Eşit, ücretsiz, entegre, kapsayıcı ve basamaklandırılmış sağlık hizmeti sunumu sağlanmalıdır.

Şiddet görmüş kadınların tedavisinde sığınakların ve rehabilitasyon merkezlerinin önemi büyüktür. Belediyeler yasada tanımlanmış olan sığınak açma görevlerini acilen yerine getirmelidir. Sığınak sonrası süreçte kadın sosyal ve ekonomik olarak güçlendirilmeli ve desteklenmelidir.

Şiddetle mücadelede kamu politikaları işlevsel ve eşgüdüm sağlayıcı olmalıdır. Yasalarda yapılan olumlu değişiklikler mutlaka uygulamalara yansıtılmalıdır.

haklarımızı biliyor muyuz?

Görevlerinden kaynaklı suçlamalarda kamu çalışanlarının yargılanma usulü ve onlara tanınmış güvenceler

Hukuk Komisyonu

Sağlık sistemimizin yaşadığı kimi yapısal, mali veya yasal sorunlar, çoğunlukla sağlık personelinin ve özelde hekimlerimizi, kimi zaman haksız şikayet ve suçlamalarla, devamında da ceza mahkemelerinde açılmış davalarla karşı karşıya bırakabilmektedir. Ancak bir kamu çalışanın, görevinden kaynaklı bir suçlamayla yargılana bilmesi için, kimi özel usulü ilke ve kurallar ile kamu çalışanlarına özgü kimi yasal güvenceler öngörülmüş durumdadır. Hekim Postası'nın bu sayısında, işte bu konuyu ele almak, bir suçlamayla karşı karşıya kalan hekimlerimizi bu alana özgü usul ve kurallar ile başlıca hakları konusunda bilgilendirmek istedik

Konu asıl olarak, 4483 sayılı "Memurlar ve Diğer Kamu Görevlilerinin Yargılanması Hakkında Yasa" da ele alınmış ve hukuki bir çerçeveye kavuşturulmuştur. Devletin ve diğer kamu tüzel kişilerinin genel idare

esaslarına göre yürüttükleri kamu hizmetlerinin gerektirdiği asli ve sürekli görevleri ifa eden memurlar ve diğer kamu görevlilerinin, bu görevleri sebebiyle işledikleri suçlar hakkında, işte bu yasa da yer alan usulü kurallar ve güvenceler öncelikle uygulanacaktır. Ancak, ağır cezayı gerektiren suçüstü hallerinde, işkence ve bir yargı mercisinin emrine uymama gibi kimi özel suçlarda, anılan yasanın getirdiği usul ve güvenceler geçerli değildir.

Kamuda görev yapan bir hekim, görevinden kaynaklı bir suçlamayla karşı karşıya kaldığında, örneğin hakkında adli mercilere bir suç duyurusu yapıp, ilgili savcılık tarafından bir soruşturma açıldığında, kural olarak o hekimin yargılanabilmesi için, öncelikle yetili idari merci tarafından bir "yargılama izni" (eski ifadesi ile bir "lüzüm-u muhakeme kararı) tesis edilmesi gerekir. Yani bir anlamda kamu çalışanlarına, 4483 sayılı yasa kapsamında bir "dokunulmazlık zırhı" getirilmiş durumdadır. Konu aynı zamanda bizzat Anayasa'nın 129. mad-

desinde; "Memurlar ve diğer kamu görevlileri hakkında işledikleri iddia edilen suçlardan ötürü ceza kovuşturması açılması, kanunla belirlenen istisnalar dışında, kanunun gösterdiği idari mercinin iznine bağlıdır" şeklinde hükme bağlanmıştır.

İzin mercii, yine 4483 Sayılı Yasa'nın 3. maddesinde; ilçede görevli kamu çalışanları hakkında kaymakam; ilde ve merkez ilçede görevli kamu çalışanları hakkında vali; bölge düzeyinde teşkilatlanmış kurum ve kuruluşlarda görev yapan kamu çalışanları hakkında görev yaptıkları ilin valisi; Başbakanlık ve bakanlıkların merkez ve bağlı veya ilgili kuruluşlarında görev yapan kamu çalışanları hakkında o kuruluşun en üst idari amiri; Bakanlar Kurulu kararı ile veya Başbakanlık ve bakanlıklar ile bağlı kuruluşların merkez teşkilâtında görevli olup, ortak kararlar atanan kamu çalışanları hakkında ise ilgili bakan veya Başbakan; olarak belirlenmiş durumdadır.

günlük süre konulmuş, bu sürenin en fazla 15 gün için uzatılabileceği yasa da hükme bağlanmıştır.

Bu ön inceleme aşamasında bir suçlamaya maruz kalmış olan kamu çalışanı, gereğinde bir avukat tutarak, kanıt ve tanık bildirerek, tanıklarının dinlenmesini talep ederek, yazılı savunma ve gereğinde ek savunma sunarak, aleyhindeki kanıt ve sair evrakı inceleyerek, yani aleyhindeki suçlama ve dayanakları konusunda yeterli bilgi edinme olanağı bularak, her türlü usulü ve maddi araçlarla etkin biçimde savunmada bulunma, savunma hakkını sınırsız ve koşulsuz biçimde kullanma hakkına sahiptir.

Yetkili merci tarafından verilen soruşturma izni verilmesi veya verilmemesi yolundaki kararların, başta bir suçlamayla karşı karşıya bulunan yani hakkında ön inceleme yapılan kamu çalışanına ve diğer (şikayetçi, savcılık vb.) ilgililere yazılı tebliği, yasal bir zorunluluktur.

Eğer kamu çalışanı hakkında, yetkili idari merci tarafından yürütülen ön inceleme sonucu soruşturma izni verilmişse; kamu çalışanına bu karara karşı itiraz hakkı da tanınmıştır. 4483 Sayılı Yasa'nın 9. maddesine göre bu itiraz; kararın tebliğinden itibaren 10 gün içinde, yetkili bölge idare mahkemesine yapılır. Bölge idare mahkemesinin vereceği karar kesindir.

4483 Sayılı Yasa'nın 15. maddesi, haksız ve yersiz bir suçlamaya maruz kalan ve bu nedenle de bir soruşturmaya uğrayan kamu çalışanın, bu gerçek anlaşıldıktan (aklandıktan) sonra, şikayetçiler hakkında ceza davası açılması için savcılığa başvurma ve gereğinde şikayetçiler hakkında tazminat davası açma hakkını da hükme bağlamıştır.

Diğer hukuki konularda olduğu gibi, bu yazıda elde aldığımız kapsamda bir suçlama ve bir idari ön inceleme maruz kalan hekimlerimiz, her zaman odamıza başvurarak, hukuki danışmanlık hizmetinden bedelsiz yararlanabilirler.

Huzurlu bir çalışma yaşamı dileği ve saygılarımızla...



Kadın hekimlerden "Şiddete göz yumma!" çağrısı



Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) Kadın Komisyonu üyesi hekimler, 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında, acil servislerde hekime ve kadına yönelik şiddete dikkat çekmek amacıyla kamu ve özel hastanelerin acil servislerini dolaştı.

8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü'nde gerçekleşen "Acillerde Kadına Yönelik Şiddet Çalışması"nda, kadına yönelik şiddete karşı hazırlanan bildiri,

broşür ve yaka kokartları hekim ile hastalara dağıtıldı. Ziyaretlerde hekimlere "kadına yönelik şiddet önlenabilir bir sağlık sorunudur" yazılı kupa bardaklar da hediye edildi.

ATO Kadın Komisyonu üyesi hekimlerin acil servis ziyaretleri hasta ve hekimler tarafından ilgi ile karşılanırken, yapılan görüşmelerde şiddetin bir halk sağlığı sorunu olduğu vurgulanarak, şiddete göz yumulmaması ve sessiz kalınmaması çağrısında bulunuldu.

Şiddete karşı siyah kurdele



Hekim Postası

Ankaralı hekimler, hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet, 12-13-14 Mart günü yakalarına taktıkları siyah kurdele ile protesto etti.

Ankara Tabip Odası (ATO) üyesi hekimler, 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri

çerçevesinde hastaneleri dolaşarak hekimler ile sağlık çalışanlarına siyah kurdele dağıttı. Sağlık çalışanlarına ve hekimlere yönelik son günlerde giderek artan şiddete dikkat çekmek amacıyla kaleme alınan ve hastanelerde dağıtılan ATO imzalı bildirimlerde ise şid-

detin Türkiye'deki adaletsizlik, eşitsizlik ve bunlara bağlı gelişen hoşgörüsüz-lükten beslendiğine dikkat çekildi. Bildirilerde, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın var olan eşitsizliği daha da çoğaltarak sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti artırdığı ifade edildi.

Şiddet bir halk sağlığı sorunudur



Hekim Postası

"Hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet" Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından düzenlenen panelde tartışıldı. 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri çerçevesinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde gerçekleşen ve Gazi Üniversitesi'nden Psikiyatrist Doç. Dr. Burhanettin Kaya, Ankara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi'nden Yard. Doç. Dr. Gülsüm Ançel ve ATO Halk Sağlığı Komisyonu'ndan Dr. Aytuğ Balcıoğlu'nun konuşmacı olarak katıldığı panelde, ATO tarafından hazırlanan ve TBMM'deki parti grup başkanlarına da sunulan Şiddet Raporu'nun sonuçları da katılımcılarla paylaşıldı.

Hemşirelere yönelik şiddet

"Hemşirelere yönelik şiddet" konulu bir sunum yapan Yard. Doç. Dr. Gülsüm Ançel, şiddetin bir insanlık suçu olduğunu, insan hakları ve halk sağlığı sorunu olan şiddet yüzünden milyonlarca insanın yaşamını yitirdiğini söyledi.

Ançel'in verdiği bilgilere göre sözel ya da fiziksel şiddet hemşirelerin mesleki uygulamaları sırasında sık karşılaştıkları bir durum ve artık sağlık çalışanları tüm ünitelerde şiddete maruz kalabiliyor. Hemşirelere göre şiddetin nedenleri ise şöyle: Hastanede kalma sürecinde hasta ve yakınlarının yaşadığı bilgi eksikliği, toplumlarda şiddetin daha yaygınlaşması, hemşirelere yönelik şiddetin kabullenilmiş, kanıksanmış olması, hasta bakım ve tedavilerindeki gecikmeler, hemşirelerin öfke karşısında başetme becerilerinin yetersiz olması, hemşirenin nöbette tek başına kalması, iş yükünün fazla olması ve kurumun şiddete yönelik yaptırımlarının olmaması.

Ançel'in verdiği bilgilere göre şiddetin hemşireler üzerinde uzun dönem etkileri ise üretkenlikte azalma, hatalarda artış, iş memnuniyetinde azalma, tükenme, gerginlik, iletişim bozukluğu, işe devamsızlıkta, istifa oranında artış ve psikosomatik has-



Dr. Aytuğ Balcıoğlu

talıklar olarak görülüyor. Şiddet karşısında hemşirelerin çoğunun hiçbir şey yapmadığını belirten Ançel'in söylediğine göre hemşireler en çok bağırma, tedaviyi ya da bakımı reddetme, çevreye zarar verme vb. tepkilerle karşılaşıyor. Ançel'e göre şiddeti önlemede yapılması gerekenler ise şunlar: Şiddetin öncüllerinin belirlenmesi ve ele alınması, şiddet riskinin tanımlanması, kurumsal politikalar ve şiddeti önleyici sistem geliştirme, yönetimin etkili ve objektif tutum göstermesi, hasta ile yakınlarında şiddet ortaya çıkarıcı durumları belirleme ve önlem alma, çalışanların şiddetle başetme konusunda beceri geliştirilmesi, şiddete uğrayan kişinin kendini ifade etmesi, şiddet davranışı gösteren hasta için yaptırım uygulanması, gerekirse şiddet gösteren hasta yakınının ziyaretinin kısıtlanması, hemşirelerin güvenli ortam yara-

tilmasında etkin rol alması ve güvenlik önlemlerinin alınması.

Şiddet en çok acil servislerde

Doç. Dr. Burhanettin Kaya ise sunumunda şiddetin nedenleri ve görülme biçimleri konusunda bilgi verdi. Tüm dünyada şiddetin en sık görüldüğü meslek grubunun sağlıkçılar olduğunu belirten Kaya, şiddetin en sık acil servisler, psikiyatri klinikleri, devlet hastaneleri ve sağlık ocaklarında görüldüğünü ifade etti. Gösterilen en sık şiddet nedenlerini, uzun bekleme süresi, gürültülü, kalabalık ortam ve hasta yakınlarının sınırları olarak sıralayan Kaya, şiddetin sadece hasta yakınlarından gelmediğini çalışma ortamının özellikleri ile yanlış sağlık politikalarının da şiddeti tetiklediğini kaydetti.

Sunumunda, ATO tarafından hazırlanan Şiddet Raporu hakkında bilgi veren Dr. Aytuğ Balcıoğlu ise 7 Şubat - 3 Mart 2008 tarihleri arasında ATO tarafından 11 ayrı hastanede gerçekleştirilen forum toplantılarında çıkan sonuçları rapor haline getirdiklerini belirterek toplantılarda hekim ve sağlık çalışanları ile şiddetin nedenlerini ve çözüm önerilerini tartıştıklarını söyledi.

ATO tarafından hazırlanan Şiddet Raporu'na da yansıyan hekim ve sağlık çalışanlarının şiddetin nedenlerine ilişkin görüşleri ise şöyle: Sağlık sisteminin nasıl işlediği bilinmiyor.

Hastaların hangi durumda ve ne zaman hangi sağlık kuruluşuna başvurmaları gerektiğini bilmemesinin şiddetin artışında rolü var. Sağlık sistemindeki aksaklıklar karşısında hasta ya da hasta yakınları ilk muhatap gördükleri hekime ve sağlık çalışanlarına şiddet uyguluyor.

ATO tarafından düzenlenen "Hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet" konulu panelde şiddetin bir insan hakları ve halk sağlığı sorunu olduğu vurgulanarak, yanlış sağlık politikalarının şiddetin artmasında önemli bir etken olduğu belirtildi. Panelde, ATO tarafından hazırlanan ve TBMM'deki parti grup başkanlarına da sunulan Şiddet Raporu'nun sonuçları da katılımcılarla paylaşıldı.

Hekimliğin saygınlığı azaldı. Ancak bunun nedeni medyadan ziyade siyasetçilerin.

Tıp eğitiminin niteliği de önemli. İktidarın hekimler aleyhine yaptığı açıklamalar da bizi hedef haline getiriyor.

Şiddet genel olarak arttı. Kontrolsüz bir toplum olduk. Baskı mekanizmalarının yoğun olduğu bir toplumda yaşıyoruz. Ve baskı en zayıf olunan noktada olan sağlık alanında kolayca pathyor, şiddet daha görülür hale geliyor. Toplumun genelinde iletişim bozuk; şiddet kültürü var; ahlaki çöküntü içindeyiz; toplumsal bir çürüme yaşıyoruz. Şiddet bir suçtur. Ülkemizde hukuk mekanizması çok yavaş ilerliyor. Suçun cezasız kalması önemli bir sorun. Sağlık politikalarındaki yanlışlıklar hekimin halkın gözündeki saygınlığını zedeledi. Özel hastaneler kar etmek uğruna gereksiz girişimlerde bulunuyorlar. Hastaya yeterli ön hazırlık yapılmadan ameliyata al-

yorlar; komplikasyon olasılığı artıyor. Performans uygulaması ile birlikte aynı işi yapanlar arasında farklı kazançlar sağlanması birbirimizle olan ilişkilerimizi zedeleyebiliyor.

Performans uygulamaları çalışma barışını bozup sağlık çalışanları arasında şiddete yol açmaktadır. Sağlık Bakanlığı'nın uyguladığı çalışanlara yönelik sürekli bir psikolojik şiddet var. "SABİM Şiddeti" denebilecek bir olgu var. Sağlık hakkından çok hasta hakkının ön plana çıkması, konuyla ilgili yeterli eğitim almamış kişilerin burada görev yapması, gerçek dışı şikayetler bile olsa, gerekli araştırma bile yapılmadan cezai işlem yapılması bizi zor durumda bırakıyor. Hasta hakları konuşuluyor ama hekimlerin ve sağlık çalışanlarının haklarından hiç söz edilmiyor. Hastane idareleri sorunların çözümünde çalışanlara destek olmuyor.



Dr. Gülsüm Ançel

Hastanelerin kalabalık olması, bekleme süresinin uzun olması hasta ve yakınlarının saldırganlığını artırıyor. Kendimizi topluma çok iyi anlatamıyoruz. Doktorların bir eli yağda bir eli balda sanılıyor. Tabip odalarına çok iş düşüyor. Tabip odaları özel

sektörde çalışan hekimlerin gereksinimlerini ve beklentilerini tam olarak karşılamıyor. TTB'nin bu konuda bir lobi çalışması yapmadığına inanıyorum. Bu çalışma hemşireler, sağlık memurlarının da katılacağı bir ekip bütünlüğünde yapılmalı.

Çözüm önerileri

Şiddeti önlemek için profesyonel gruplar oluşturulmalı. Milli Eğitim ve Sağlık Bakanlığı ortak çalışma grubu oluşturarak şiddete karşı politikalar üretmeli. Şiddetin boyutunu yansıtan çalışmalar yapıp bilimsel verilerle bu durum ortaya koyulmalı. Belki tabip odası bu katkıyı yapar. Tabip odaları eğitimin kalitesini artırması için üniversitelere baskı uygulayabilir.

Medya kuruluşları tıbbi danışmanlar çalıştırmalı, haber yapmadan önce bunlara sorulmalı.

Hekimler kendilerini topluma daha iyi anlatmalı. Hastaya iyi iletişim kurmak ve ona güven vermek çok önemli. Hastayı sakinleştirebilmek için tecrübe çok önemli. Sistemik çalışılırsa sorunlar azalır. Tabii güvenlik önlemlerini de almak gerekiyor. Hastane yönetimlerinin yeni uygulamalarla ilgili bilgilendirme ve eğitimler yapması gerekiyor. Tüm sağlık çalışanlarına hastaya yaklaşım ve iletişim dersleri verilmeli. Güvenlik personeli de eğitilmeli. Halkın sağlık ile ilgili bilincini arttıracak eğitim programları yapılmalı. Meslek odalarına ve uzmanlık derneklerine çok görev düşüyor. Mesleki etik değerlerin savunulması gerekiyor. Bu konuda profesyonel çalışılmalı. ATO sağlık çalışanı hakkı bürosu oluştursun. Sağlık Bakanlığı'nda bizlerin de arayabileceği bir telefon numarası olmalı. Çalıştığımız fiziksel ortam iyileştirilsin.

14 Mart'ta iş bıraktık



■ Hekimler ve sağlık çalışanları 14 Mart Tıp Bayramı'nı hükümetin sağlık politikalarını protesto ederek kutladı. TTB'nin çağrısıyla tüm yurttaki devlet hastaneleri, sağlık ocakları, üniversite hastaneleri ve özel sağlık kurumlarında yarım gün boyunca iş bırakan hekimler, gerçekleştirdikleri eylemlerde yanlış sağlık politikalarından vazgeçilmesini ve SSGSS Yasa Tasarısı'nın geri çekilmesini istedi.

Hekim Postası

Hekimler, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısı ile 14 Mart Tıp Bayramı'nda hükümetin sağlık politikalarını ve Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (SSGSS) Yasa Tasarısı'nı protesto etmek için yarım gün iş bıraktı.

14 Mart Tıp Bayramı'nda tüm yurttaki devlet hastaneleri, sağlık ocakları, üniversite hastaneleri ve özel sağlık kurumlarında yarım gün boyunca hizmet sunulmazken, başta aciller olmak üzere kadın doğum ve çocuk hastalıkları kliniklerinde hizmet verilmeye devam edildi.

TTB tarafından 14 Mart Tıp Haftası nedeniyle sağlık alanında yaşanan sorunlara dikkat çekmek amacıyla yurt çapında gerçekleştirilen "Beyaz Yürüyüş" ve iş bırakma eylemine Emek Platformu bileşenleri de destek verdi.

Türkiye'nin dört bir yanında işçi ve emekçilerin katılımı ile gerçekleşen protesto eylemlerinin ardından hükümet SSGSS Yasa Tasarısı ile ilgili geri adım atarak yasayı yeniden gözden geçireceğini açıkladı.

Ankara'da kitlesel protesto

Hekimler ve sağlık çalışanları, SSGSS, Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı ve "Tam gün" uygulaması ile kendilerine yönelik giderek artan şiddetli protesto etmek amacıyla Ankara'da, Numune Has-



■ Emek Platformu'nun aldığı karar gereğince 14 Mart'ta kamuda çalışan işçi ve memurlar da iş bıraktı. Emek Platformu'nun çağrısıyla yurt çapında sağlık alanının yanı sıra ulaşım, temizlik işleri ve eğitim alanında da hizmet verilmeyen, hükümet SSGSS Yasa Tasarısı ile ilgili geri adım atarak yasayı yeniden gözden geçireceğini açıkladı.

tanesi önünde bir araya geldi. Eyleme Emek Platformu bileşenlerinden KESK, TMMOB ve DİSK'e bağlı sendikalar da katıldı.

"Sağlık haktır satılmaz", "AKP sağlığa zararlıdır", "Yalancı Tayip, işbirlikçi AKP" sloganları ile Sağlık Bakanlığı'na doğru yürüyüşe geçen çalışanlar Abdi İpekçi Parkı'nda miting gerçekleştirdi.

TTB İkinci Başkanı Sinan Adıyaman mitingde yaptığı konuşmada AKP'nin uygulamalarına karşı tüm çalışanların birlik olması çağrısında bulunurken, KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul, yasa tasarısının neden olduğu hak gasplarına değinerek, "Biz sadece kendimiz için değil, toplum için çocuklarımız için mücadele ediyoruz" diye konuştu. TMMOB Genel Başkanı Mehmet Soğancı ise AKP'nin SSGSS ile geleceğimizi kararttığını ifade etti.

Hayat iki saat durdu

Uzun bir aradan sonra yeniden toplanan ve 14 Mart'ta SSGSS Yasa Tasarısı'nı protesto etmek amacıyla iki saatlik iş bırakma kararı alan Emek Platformu'nun çağrısıyla yurt çapında sağlık alanının yanı sıra ulaşım, temizlik işleri ve eğitim alanında da hizmet verilmedi.

Emek Platformu'nun aldığı karar gereğince kamuda çalışan işçiler ve memurlar ile Emek Platformu üyesi sendikaların genel başkanları Ankara'da Başkent Elektriği A.Ş.'nin önünde toplandı.

Hükümet sahte 'uzlaşma havası' estirerek, SSGSS Yasa Tasarısı'nı Meclis Genel Kurulu'na taşıdı

SSGSS Meclis'te emekçiler alanlarda

Emek Platformu'nun Sosyal Güvenlik Reformu'na karşı başlattığı eylemlerin ardından SSGSS Yasa Tasarısı'nı yeniden gözden geçireceğini açıklayan hükümet, işçiler için 9 bin güne çıkarılan prim ödeme gün sayısını 7 bin 200'e düşürdü ama emeklilikte 65 yaş düzenlemesindeki ısrarını sürdürdü. Yasa tasarısı üzerine hükümetle Emek Platformu'nun bir araya gelmesinin ardından 'uzlaşma havası' estirilse de işçi ve emekçiler 'Mütabakat yok, eyleme devam' dedi.

Hekim Postası

DİSK, KESK, TMMOB, Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Diş Hekimleri Birliği (TDB), Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (SSGSS) Yasa Tasarısı ile ilgili hükümetin sağlandığını iddia ettiği 'uzlaşma'ya karşı çıkarak 1 Nisan Salı günü yurt genelinde alanlara çıktı.

Polisten sert müdahale

Ankara'da ise TBMM Dikmen kapısı önünde bir araya gelmek üzere çeşitli noktalarda toplanan işçi ve emekçiler polisin sert müdahalesi ile karşılaştı. Grupların TBMM'ye yürümek istemesi polis bariyerleri ile engellenirken, sürdürdükleri direnişin ardından Kızılay'da bir a-

raya gelen işçi ve emekçiler SSGSS Yasa Tasarısı geri çekilinceye kadar eylemlerini sürdürmekte kararlı olduklarını bir kez daha dile getirdi.

Numune Hastanesi ve Güvenpark'ta toplanan gruplar polisin coplu saldırısıyla karşılaşırken, doğrudan TBMM Dikmen kapısı önünde toplanan TTB üyesi hekimler ile polisler arasında da arbede yaşandı.

TBMM önünde "AKP yasamı al başına al", "Baskılar bizi yıldırılmaz", "AKP sağlığa zararlıdır" sloganları ile eşliğinde diğer grupların yanlarına gelebilmesi için bekleyişini sürdüren topluluğa DTP ve CHP'li bazı milletvekilleri de destek verdi.

TBMM önündeki eylemde konuşan TTB Merkez



SSGSS Yasa Tasarısı'nın geleceğimizi tehdit etmeyi sürdürdüğüne dikkat çeken, DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve TDB, tasarının TBMM'de görüşüldüğü 1 Nisan günü Türkiye genelinde iş bırakarak alanlara çıktı. Ankara'da meclise yürümek üzere çeşitli noktalarda toplanan emekçiler polis saldırılarıyla karşılaştı. Sürdürdükleri direnişin ardından Kızılay'da bir araya gelen işçi ve emekçiler, SSGSS Yasa Tasarısı geri çekilinceye kadar eylemlerini sürdürmekte kararlı olduklarını bir kez daha dile getirdi.

Konseyl Başkanı Gençay Gürsoy, TBMM'ye yürümek isteyen işçi ve emekçilerin engellenmesini kınayarak Kızılay'a doğru yürüceklerini söyledi. Yürüyüş polis tarafından engellenmek istenince TTB'li hekimler ile polis arasında arbede çıktı. Bariyerlerin kaldırılması üzerine grup, Akay Kavşağı'nda bekletilen DİSK ve

TMMOB üyeleri ile buluşabildi.

Buradaki barikatın da aşılmasının ardından topluluk, "Herkes için sağlık güvenli gelecek" yazılı pankartın arkasında Kızılay'a doğru yürüyüşe geçti ve Kızılay Meydanı'nı trafiğe kapatan emekçilere katıldı.

Panzerlerle ve çevik kuvvet ekipleri ile meyda-

nı kuşatan polisin uyarılarına rağmen dağılmayan emekçilere seslenen DİSK Genel Başkanı Süleyman Çelebi, TTB Başkanı Gençay Gürsoy, KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul ve TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı yaptıkları konuşmalarda tasarının bu haliyle çıkmasına izin vermeyeceklerini söylediler.

SSGSS'de ne değişti?

Emek Platformu'nun Sosyal Güvenlik Reformu'na karşı başlattığı eylemlerin ardından SSGSS Yasa Tasarısı'nı yeniden gözden geçireceğini açıklayan hükümet, SSK'lılar için prim gün sayısını 9 binden 7 bin 200'e indirirken, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı mensupları için prim gün sayısı 9 bin olarak kaldı. Maaş bağlama oranı halen çalışanlar için ilk 10 yılda yüzde 2'den yüzde 3'e yükseltildi. Diş protezlerine ilişkin düzenlemede yaş sınırı kaldırıldı. 18 yaşını doldurmuş ve 45 yaşından gün almamış kişilere protez bedelinin yüzde 50'sini cepten ödemeği öngören düzenlemeden vazgeçildi. Öte yandan hükümet emeklilikte 65 yaş düzenlemesindeki ısrarını sürdürdü. Emeklilik yaşı 2036'dan sonra kademeli olarak artacak. Erkeklerde 2046'da, kadınlarda ise 2048'de 65'e çıkacak. Emekli aylıklarının hesabında güncelleme katsayısı yüzde 30 oranında yansıtılacak. Gazeteciler, pilotlar ve postacılar gibi bazı iş kollarında fiili hizmet zamları kalkacak. Ayakta tedavilerden 2 YTL'lik katkı payı alınacak.



güncel

Kadıköy'de on binler SSGSS'yi protesto etti

SSGSS'nin geri çekilmesi talebiyle İstanbul Kadıköy'de on binlerce kişinin katılımı ile miting gerçekleştirildi. Ankara Tabip Odası (ATO) üyelerinin ve tıp öğrencilerinin de katıldığı mitingde birlikte mücadele ve genel grev çağrısı yapıldı. TTB Başkanı Gençay Gürsoy mitingde yaptığı konuşmada, AKP'nin Anayasa'nın sosyal devlet ilkesini değiştirmeye çalıştığını söyledi. Gürsoy şöyle konuştu: "AKP Anayasa'yı çiğniyor. Bu işin tek yolu var; o da genel grev genel direniştir. Şalter inerse bu iş biter."



Ankara Tabip Odası üyesi hekimler, talepleri ile alandıydı.

Hekim Postası

Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı (SSGSS) İstanbul Kadıköy'de on binlerce kişinin katıldığı miting ile protesto edildi. 14 Mart ve 1 Nisan iş bırakma eylemlerinin ardından DİSK, KESK, Türk Tabipler Birliği (TTB), TMMOB ve Türkiye Dış Hekimleri Birliği'nin çağrısıyla 6 Nisan günü Kadıköy İskele Meydanı'nda gerçekleştirilen mitingde çok sayıda kitle örgütü, siyasi parti ve SSGSS eylemlerinden desteğini çeken Türk-İş'e bağlı sendikalar katıldı.

Ankara Tabip Odası (ATO) üyeleri ile tıp öğrencileri de eyleme katılanlar arasındaydı.

Tıp Öğrencileri Komisyonu (TÖK) "Parasız eğitim parasız sağlık" yazılı pankart ile Haydarpaşa Numune Hastanesi önünde oluşturulan kortejdeki yerini alırken, çeşitli illerden pankartları ile eyleme katılan hekimler sık sık "Sağlık haktır satılmaz", "Sermayenin değil, halkın hekimiyiz", "AKP sağlığa zararlıdır" sloganları attı.

"Emekçilere kulak verin"

Tasarının geri çekilmesinin istendiği mitingde, birlikte mücadele ve genel

cek Platformu adına yaptığı konuşmada hükümete "Alanları dolduran on binlerce emekçiye kulak verin, yasayı geri çekin" diye seslendi. Çerkezoğlu şöyle konuştu: "Yasayı kozmetik düzenlemelerle önümüze koyup, bizim irademizi sormadan yüzde 90 mutabakat ilan etmeleri hiçbir şeye yaramıyor. Emekçilerin yüzde 100'ü olarak ilan ediyoruz ki; sizin kiminle ne üzerinden anlaşacağınızı bilmiyoruz ama çıkartmakta olduğunuz yasanın yüzde 1'inde dahi mutabık değiliz."

"Şalter inerse bu iş biter"

TTB Başkanı Gençay Gürsoy ise konuşmasında AKP'nin Anayasa'nın sosyal devlet ilkesini değiştirmeye çalıştığına dikkat çekerek şunları söyledi: "AKP Anayasa'yı çiğniyor. Bu işin tek yolu var; o da genel grev genel direniştir. Şalter inerse bu iş biter."

Sağlığın meta haline getirildiğini ifade eden Gürsoy, yapılanın reform değil yıkım olduğunu söyledi.

Eğitim-Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer de tasarının geri çekilene kadar mitinglerin ve eylemlerin devam edeceğini bildirdi.

grev çağrısı yapıldı. TTB Merkez Yürütme Kurulu Üyesi Ali Çerkezoğlu, Herkese Sağlık Güvenli Gele-



Tıp Öğrencileri Komisyonu (TÖK) "Parasız eğitim parasız sağlık" pankartıyla mitingdeki yerini aldı.

Başbakan eylemi 'yasa dışı' ilan etti

Hekim Postası

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan, SSGSS Yasa Tasarısı'na karşı gerçekleştirilen eylemlerden hoşnut olmadı. 14 Mart Tıp Bayramı nedeniyle Gazi Üniversitesi'nde düzenlenen resmi törende konuşan Başbakan Erdoğan, çalışanların iki saatlik iş bırakma eyleminin 'yasa dışı' olduğunu iddia etti.

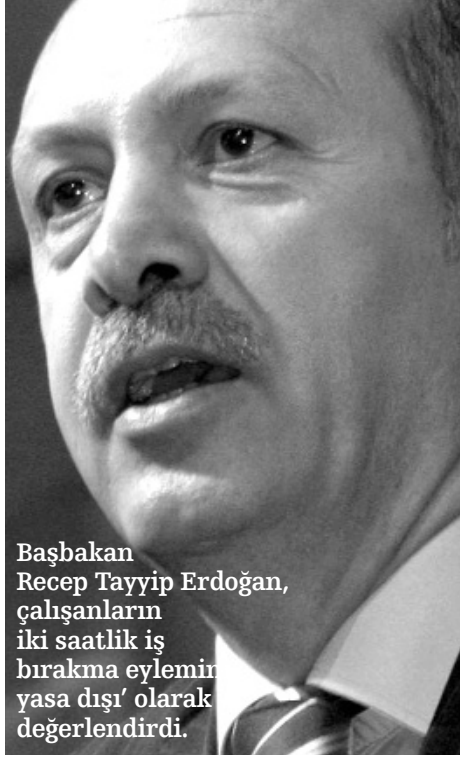
Erdoğan, hükümet olarak hedeflerinin her vatandaşa ihtiyacı ölçüsünde kaliteli, etkin ve yaygın sağlık hizmeti sunmak olduğunu öne sürerek, SSGSS ile kazanılmış hiçbir hakka dokunulmayacağı iddiasında bulundu.

14 Mart Tıp Bayramı, Gazi Üniversitesi'nde Başbakan Recep Tayyip Erdoğan ve Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın katılımı ile gerçekleşen törenle kutlandı. Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Önder Okay ve Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Ayşe Dursun'un da sağlık politikalarını eleştiren birer konuşma yaptığı törende konuşan Başbakan Recep Tayyip Erdoğan Emek Platformu'nun 2 saatlik iş bırakma eyleminin yasal olmadığını öne sürerek, "Yasal olarak kesinlikle yasak. Hukuken buna müsaade eden bir yasa maddesi yok. Böyle bir şey yapılamaz. Hangi alanda olursa olsun yasal olmayan uygulamayı yapan kurumlar ve kuruluşlar, orada kendi insanına zulmediyor." dedi.

Erdoğan, Kamu Hastaneleri Birlikleri Yasası ile kamu hastanelerinin iflas riskiyle karşıya karşıya bırakıldığı yönündeki eleştirilere de şu yanıtı verdi: "Bu ülkenin imkanlarını peşkeş çekerseniz iflasa gidersiniz. Sağlıklı bir şekilde yere sağlam basarsanız bu ülke iflasa gitmez. Düzenleme dönemindeyiz sıkıntılar ola-

bilir. Bir yerden bir yere taşınırken, eşyayı bulmak kolay değil. Sağlıkta dönüşüm dönemini, başarıyla atlatmak zorundayız. Onun için iktidar döneminde eğitim ve sağlıkta dönüşüm başlattık."

İki yıl aradan sonra resmi törene katılan Sağlık Bakanı Recep Akdağ da sağlık çalışanlarının katıldığı iş bırakma eylemini eleştirerek, "Böyle teşebbüslerin aslında halk nezdinde izahı yok" diye konuştu. Akdağ, Tam Gün Yasası ile ilgili Maliye Bakanlığı ile görüşme aşamasında olduklarını da belirterek, sağlık çalışanlarının özlük hakları ve emeklilikleriyle ilgili iyileştirmeler yapılacağını söyledi.



Başbakan Recep Tayyip Erdoğan, çalışanların iki saatlik iş bırakma eylemini 'yasa dışı' olarak değerlendirdi.

Eğitim hastanelerinde kadrolaşmanın önü açıldı

Eğitim hastanelerinde siyasi kadrolaşmaya ve büyük tahribata yol açacak, klinik şef ve şef yardımcılığına Sağlık Bakanlığı'nca atama yapılmasını öngören kanun TBMM Genel Kurulu'nda kabul edildi.

Hekim Postası

Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesinin ardından yenilenen Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nda değişiklik yapılması hakkındaki kanun TBMM Genel Kurulu'nda kabul edildi.

Böylelikle eğitim ve araştırma hastanelerinde klinik şef ve şef yardımcılığına Sağlık Bakanlığı'nca atama yapılmasının yani kadrolaşmanın önü açılmış oldu.

Yasa'ya göre Sağlık Bakanlığı klinik şef ve şef yardımcılıkları ile başaştan ve asistan kadrolarına açıktan atama izni aranmaksızın atama yapılabilecek.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından yapılan basın açıklamasında ise Cumhurbaşkanı Abdullah Gül'den eğitim hastanelerinde siyasi kadrolaşmaya ve büyük tahribata yol açacak kanunu onaylamaması istendi.

Türkiye'de uzman hekimlerin yaklaşık yarısının Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde eğitim gördüğünün belirtildiği açıklamada, "Klinik şef ve şef yardımcıları kadrolarına,

objektif bilimsel ölçütlere uygun, adil ve hekimler arasında ayrımcılığa yol açmayan bir yöntemle atama yapılması zorunludur" denildi.

Yasaya karşı hile

Söz konusu kanun ile Sağlık Bakanı'na kendisine bağlı eğitim hastanelerindeki klinik şef ve şef yardımcılıkları kadrolarına sınavsız ve kriterler olmadan tamamen siyasi tasarrufunu kullanarak atama yetkisi verdiğine işaret edilen açıklamada şu ifadeler yer verildi: "Sağlık Bakanı, bu yetkiye dayanarak 500'e yakın şef ve şef yardımcısını belirleyebilecek ve böylece Cumhuriyet tarihinin en büyük kadrolaşma girişimlerinden biri gerçekleşecektir. Benzer bir kanun geçtiğimiz dönemde de TBMM'de kabul edilmiş ve daha sonra Anayasa Mahkemesi tarafından yürürlüğü durdurulmuştur. Ancak yürürlük durdurma kararının Resmi Gazete'de yayımlanmasına kadar geçen sürede 176 hukuk dışı atama yapılmıştır. Daha sonra açılan davalarda idare mahkemeleri bu atamalar için de yürütmeyi durdurma ve iptal kararları vermiştir. Bu durum-

da Sağlık Bakanlığı'nın yapması gereken yargı kararlarını uygulamak ve Anayasa Mahkemesi tarafından yürürlüğü durdurulmuş olan 5413 yasaya dayanılarak yapılan şef ve şef yardımcılarını bu görevlerinden almaktır.

Sağlık Bakanlığı ise yargı kararlarını uygulamak yerine 5478 Sayılı Kanun'a konulan bir geçici madde ile atamaları iptal edilen kadroların görevlerine devam etmelerini sağlamaya çalışmaktadır. Böylece yasaya karşı hile yapılarak, Anayasa Mahkemesi ve idari mahkemelerin verdiği kararlar yasama erki kullanılarak ortadan kaldırılmaya çalışılmaktadır.

Bu durum; Anayasa'nın 2. maddesinde yer alan Türkiye Cumhuriyeti'nin adalet anlayışı içinde bir hukuk devleti olduğu niteliğine, 10. maddesindeki devletin bütün organlarının eşitlik ilkesine uygun davranma yükümlülüğüne, 11. maddesindeki Anayasanın bağlayıcılığı ve üstünlüğü ilkesine, 138. maddesindeki yargı kararlarının yerine getirilme zorunluluğuna, 153. maddesindeki Anayasa Mahkemesi kararlarının devletin bütün organlarını bağlayıcılığı ilkesine aykırıdır."

Oda yöneticilerine sürgün girişimi

Samsun Tabip Odası Başkanı Cem Şahan ve İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Hüseyin Demirdizen'in sürgün kararı TTB'nin girişimi ve kitle örgütlerinin tepkileri ile geri alındı.

Hekim Postası

Samsun Tabip Odası Başkanı Cem Şahan'ın ardından İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Hüseyin Demirdizen de sürgün edilmek istendi.

İstanbul Tabip Odası yöneticileri AKP'nin hukuk anlayışını simgeleyen İl Sağlık Müdürü'nün uygulamalarını teşhir etmek ve idareci tutumunu protesto etmek üzereyken, sürgün kararı geri alındı.

İstanbul Tabip Odası'nda 70 kitle örgütü ve meslek odası temsilcisi Hüseyin Demirdizen hakkında verilen sürgün kararını basın toplantısıyla protesto edecekleri ki kararın geri çekildiği bilgisi geldi.

Haydarpaşa Numune Hastanesi'nde görev yapan Demirdizen, İstanbul'un en ücra köşesindeki Sultanbeyli Devlet Hastanesi'ne sürgün edilmek istenmişti. Yapılan basın toplantısında konuşan Demirdizen, İstanbul'da 30 bin hekim dururken, onların en üst düzey temsilcisi olan kişiyi isteği dışında görevlendirmenin adının açıkça sürgün

olduğunu belirtti. "Bunun nedeni yürüttüğümüz mücadele, karşı çıktığımız yasalar ve yaklaşan o da seçimleri öncesinde yönetime aday olacak kişileri korkutmaktır" diyen Demirdizen, sözlerini şöyle sürdürdü: "Sağlık Bakanı 1-2 gün içerisinde bu sorunu çözeceğini söyledi. Ancak aradan 5 gün geçtikten sonra, basın açıklamasına dakikalar kala sürgün kararını geri aldı. İsmimi tanıyamadıkları için, 'ihtiyaçtan' başka bir yerde görevlendirildiğimi söylediler. İstanbul'un en büyük meslek örgütünün yöneticisini 'tanıyamayarak' atamak kadar komik bir açıklama olamaz."

Demirdizen, hekimlerin kendi odalarına ilgisiz kalmalarına neden olacak bu sürgünün geri alınmış olmasından dolayı sevinçli olduklarını dile getirdi.

Öte yandan, Samsun Tabip Odası Başkanı Cem Şahan'ın sürgün kararı da TTB'nin girişimi ve Samsun'daki kitle örgütlerinin tepkisiyle geri alındı.

ATO'dan kınama

Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından sürgün girişimlerine yönelik yapılan açıklamada ise "Hekimlere ve hekim örgütüne karşı bu derece hürmetsiz ve kindar davranışları kınıyoruz" denildi.

Hekimlerin taşeronlaştırılması hukuka aykırı bulundu

Hekim Postası

Danıştay 5 ve 13. daireleri ortaklaşa verdikleri kararla, 2004 yılında Denizli Devlet Hastanesi'nde, 5 doktor 7 sağlık personeli hizmetini taşeron aracılığı ile satın almak için açılan ihale ile bu ihalenin teknik şartnamesini hukuka aykırı bularak iptal etti.

TTB Hukuk Bürosu'ndan edinilen bilgiye göre kararın gerekçesinde; bu işlemlerin dayanağı olan kanun hükmünün Anayasa'ya aykırı olduğu savının Anayasa Mahkemesi'nin yerinde görülmediği, ancak bu kanun hükmü ve kanun hükmüne dayanılarak yapılan ve yapılacak olan bireysel işlemlerin "lüzum" unsurunun gerçekleşip gerçekleşmediği ve bu konuda kullanılan takdir yetkisinin kamu yararı ve

hizmet gereklerine uygun olarak kullanılıp kullanılmadığı yönünden, her bir işlem bazında her aşamada denetlenebileceği belirtildi.

Danıştay 5 ve 13. daireleri, ihaleye konu olan hekim ve sağlık personeli hizmetinin satın alınmasının hangi gereklilikten doğduğu açık olarak ortaya konulmadığı, soyut ihtiyaçtan söz edildiği, hatta Sağlık Bakanlığı'nın bir genelgesinde de "merkezi planlama çerçevesinde istihdam politikaları oluşturulduğu, hekimlerin hizmetlerinin satın alma yolu ile gördürülmesi halinde merkezi planlamada aksama olacağı" belirtildiği bu nedenle de tabip ve uzman tabiplik ihalelerinde "lüzum" unsurunun gerçekleşmediğinin ortaya konulduğu sonucuna vararak işlemi iptal etti.

söyleşi

İstanbul Tıp Fakültesi ve Gazi Üniversitesi'nin kurucuları arasında yer alan ve son olarak Ufuk Üniversitesi'ni kuran Prof. Dr. Rıdvan Ege, gerek yazdığı kitaplar, gerekse tıp biliminin gelişmesine yönelik sürdürdüğü çalışmalar ile yolumuzu aydınlatmaya devam ediyor.

Serdal Kanuncu

Prof. Dr. Rıdvan Ege, mesleki yaşamı boyunca sayısız başarıya imza atan, gerek yazdığı kitaplar, gerekse tıp biliminin gelişmesine yönelik sürdürdüğü çalışmalarla tüm hekimlerin yol göstericisi olan bir hekim.

İstanbul Tıp Fakültesi ve Gazi Üniversitesi'nin kurucuları arasında yer alan ve son olarak Ufuk Üniversitesi'ni kuran 1925 Denizli doğumlu Rıdvan Ege ile tadına doyumlanmayan bir sohbet gerçekleştirdik.

1948 yılında İstanbul Tıp Fakültesi'ni bitiren Rıdvan Ege'nin tıbbiyeye yönelmesine vesile olan kişi ise babasının çok yakın bir arkadaşı olan Haydar bey. Elinde çantası kapı kapı dolaşan ve hastalarını muayene eden Haydar bey'e olan hayranlığı O'nun hekimlik mesleğine sempati duymasını sağlamış. İşte o zaman Haydar bey gibi hekim olmaya karar vermiş.

Kendini mesleğine adanmış Rıdvan Ege başarılı bir öğrencilik hayatı olduğunu söylüyor. Yaz tatillerini bile hastanelerde çalışarak geçiren Rıdvan Ege, İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun olur olmaz Erzincan'da görev yapmış.

Ankara GATA'da Genel Cerrahi ihtisasını tamamlayan Rıdvan Ege, Columbia Üniversitesi'nde Ortopedi ve Travmatoloji uzmanlık eğitimi aldı. Ortopedi ve Çocuk Cerrahisi ile Travmatoloji uzmanlıklarını da tamamlayan Rıdvan Ege, Gülhane Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği'ni kurdu ve aynı zamanda Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde çalıştı.



Harvard ve Columbia Üniversitesi'nde El Cerrahisi üzerine araştırmalar yapan Ege, Ankara Tıp Fakültesi Dekanlığı, Ankara ve Gazi Üniversiteleri Senato Üyeliği Ankara Antalya, Gazi Tıp Fakülteleri Ortopedi ve Travmatoloji AB Dalı Başkanlığı, Birleşmiş Milletler 1981 Sakatlar Yılı Teknik Direktörlüğü, Dünya Sağlık Teşkilatı Danışmanlığı ve Sağlık Bakanlığı Danışmanlığı gibi birçok kurumda da görev yaptı.

Türk El Cerrahisi Derneği, Türk Modern Cerrahi Araştırma ve Eğitim Derneği'nin kurucuları arasında da yer alan Ege, Türkiye Trafik Kazaları Yardım Vakfı Başkanlığı'nı da yürüttü.

"Polisin düdüğü ile trafik olmaz"

Türkiye'de trafik ile ilgili temel bir otorite olmadığından yakınan Ege, "Polisin düdüğü ile trafik olmaz" diyor. Bu alanda bir ihtisastın önemli olduğunun altını çizen Ege, uzun uğraşlardan sonra ilkokullarda zorunlu trafik dersini koydurabildiğini söylüyor.

Rıdvan Ege'nin genç hekimlere önerisi ise şu: "Daima, dürüstçe, paylaşmasını bilerek, sevecen olarak ve dünya ile ülke sorunlarını dikkate alarak yolumuzda ilerleyin. Türk hekimi çok fedakardır, yürekli insanlardır. Fakat yöneticilerimiz genç hekimlere yeterince sahip çıkmıyor, ülkeye yararlı olmalarını sağlayamıyor. Türk toplumunda kolektif çalışma duygusu yoktur. Sosyal ve kültürel kaynaşmaya yardım eden bir geleneğimiz yok, bunları sağlamamız lazım."

Rıdvan Ege'yi Ufuk Üniversitesi'ndeki makamında ziyaret etmiştik... Yüzlerce ama yüzlerce anısı olan Rıdvan Ege'nin çalışma odası ise tıpkı bir müzeyi andırıyor... Aldığı ödüllerden, plaketlerden, hekimliğini yaptığı Türkiye'nin önemli siyaset adamları ile çektiği fotoğraflardan, kaleme aldığı onlarca kitaba kadar her şey ama her şey bu odada saklı. Size önerimiz, gidin ve bu "müze"yi görün...

İşgalin beşinci yılında Irak...

Yaklaşık 1 milyon sivilin ölümüne neden olan ABD'nin Irak'ı işgalin üzerinden 5 yıl geçti. Yoksulluk, susuzluk, gıdasızlık ve ilaçsızlık Irak'ta çok sayıda insanın hayatını tehdit ediyor. Irak'ta 2003'ten bu yana ise 2 bin doktor öldürüldü, 250 doktor kaçırıldı.

Hekim Postası

Yüzbinlerce kişinin ölümüne, sakat ve evsiz kalmasına neden olan ABD'nin 20 Mart 2003'te başlattığı Irak işgalin üzerinden 5 yıl geçti.

Kimi kaynaklara göre 1 milyona yakın sivilin ölümüne neden olan işgalin faturası ise bir hayli ağır. Irak'ta 8 milyon kişi hayatta kalabilmek için acil yardıma muhtaç ve her 10 Iraklıdan dördü günde bir dolardan daha az parayla geçinmek zorunda.

Ülkedeki milyonlarca kişi hala temiz su ve tıbbi bakımdan yoksun. Sağlık sisteminin durumu ise her zamankinden daha kötü. Yoksulluk, elektriksizlik, susuzluk, gıdasızlık ve ilaçsızlık her gün çok sayıda insanın hayatını tehdit ediyor.

Irak'ta yaşam mücadelesi veren halk, Irak'tan ayrılmanın yollarını arıyor. BM Mülteciler Yüksek Komiserliği'nin 2007 yılı raporuna göre AB ülkelerine iltica başvurusunda bulunan Iraklıların sayısı önceki yıllara göre 2 kat arttı.

Avrupa ülkelerine 2007 yılında 38 bin 286 Iraklı iltica başvurusunda bulundu. Iraklı mültecilerin iltica etmeyi düşündüğü ülkeler arasında Türkiye, 4. sırada bulunuyor.

ABD'de savaş karşıtı gösteriler

Yaklaşık 4 bin Amerikan askerinin ölmesine neden olan işgalin yıl dönümünde ABD savaş karşıtı gösterilere sahne oldu. A-A'nın haberine göre Başkent Washington'da, protesto eylemi yapan Amerikalılar ABD Başkanı George W. Bush ve Başkan Yardımcısı Dick Cheney aleyhine sloganlar attı. Eylemcilerin savaşın maliyetini vurgulamak için ABD vergi toplama kurumu IRS'nin girişlerini kapama teşebbüsü üzerine polis 32 kişiyi tutukladı. San Francisco'da ise iş merkezi olan bir caddede, izinsiz mülke girme, tutuklamaya karşı koyma ve trafiği engelleme gibi çeşitli suçlardan 143 kişi tutuklandı.

New York'ta, "Granny Barış Tugayı"na üye 30 kişilik bir grup Times Square meydanında toplandı ve el ele tutuşarak askerlerin eve dönmesi çağrısında bu-

lundu.

Boston da ise polis, vahşice öldürülmüş Iraklı siviller, yasta bir Iraklı ile bir Amerikalı ve öldürülmüş bir Amerikalı asker kılgına girerek askere kayıt merkezinin girişine yatan 5 kişiyi tutukladı.

Dünya Doktorları Örgütü: "Irak'ta sağlık dramatik"

Dünya Doktorları Örgütü, Irak'ta sağlık alanındaki durumu "dramatik" olarak nitelendirdi. Dünya Doktorları Örgütü tarafından hazırlanan rapora göre Iraklı çocukların yüzde 28'i kötü



Başkent Washington'da, protesto eylemi yapan Amerikalılar ABD Başkanı George W. Bush ve Başkan Yardımcısı Dick Cheney aleyhine sloganlar attı.



besleniyor, yüzde 10'u ise kronik hastalıklara boğuşuyor. Kentlerde kadınların yüzde 30'u, kırsal kesimde ise yüzde 40'ı tıbbi yardım olmadan doğum yapıyor.

2 bin doktor öldürüldü

Sağlık kurumlarının araç-gereç ve nitelikli elemandan yoksun olduğunun belirtildiği rapora göre Irak'ta sosyal konumları nedeniyle tıp personelini sık sık tehdit ediliyor, baskılara maruz kalıyor, kaçırılıyor ve hatta öldürülüyor.

Raporda, 2003'te 34 bin doktorun yarısının ülkeyi terk ettiğine, 2003'ten bu yana 2 bin doktorun öldürüldüğüne ve 250 doktorun kaçırıldığına ilişkin Irak Tıp Derneği'nin verilerine de yer veriliyor.

Antidepresan kullanımında artış

Rapora göre muayene edilen hastaların yüzde 20'sinin psikolojik sorunları var ve depresyon ilacı Valium bugün Irak'ta en fazla kullanılan ilaç haline gelmiş.

Irak'ta sadece iki psikiyatri hastanesi olduğu kaydedilen raporda, bu hastanelerin de Bağdat'ta bulunduğu ve bunlarda sadece yetişkinlerin kalabildiği, ülkede psikiyatr sayısının yalnızca 91 olduğu belirtiliyor.

röportaj

“İyi hekimlik değerlerine sahip çıktık, çıkacağız”

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) seçimlerine sayılı günler kaldı. ATO Yönetim Kurulu Başkanı Önder Okay ile geçtiğimiz iki yılı değerlendirdiğimiz bir röportaj gerçekleştirdik. Okay, görevde buldukları süre içinde iyi hekimlik değerlerine sahip çıkmaya çalıştıklarını belirtti.

Sağlığın piyasalaştırıldığı, sosyal güvenlik hakkının daraltılmaya çalışıldığı bir dönem yaşandığını ifade eden Okay, yaşanan sorunlara sağlık alanından yola çıkarak son derece kararlı ve net bir şekilde tavır aldıklarını ve doğrular geliştirdiklerini söyledi.

- Ankara Tabip Odası olarak yönetimde olduğunuz 2006-2008 dönemine ilişkin nasıl bir değerlendirme yapabilirsiniz?

Ülke gündeminin oldukça hareketli olduğu bir dönem geçirdik, geçirmeye de devam ediyoruz. Aynı hareketlilik kendi alanımızda, yani sağlık alanında da sürüyor. Yine Ankara sağlık ortamında da oldukça hareketli günler yaşanıyor. Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Güvenlik Reformu her kesimi ilgilendiren önemli sorunların başında geliyor. Sağlık alanındaki hizmetleri düzenleme girişimleri ile Sağlık Bakanlığının eğitim hastanelerinde yürüttüğü kadrolaşma çalışmaları vb. sorunlar ise biz hekimlerin gündemi açısından önemli bir yer teşkil ediyor. Yani, 2006-2008 yılları arası ülkenin

toplumsal çalkantılarla sarsıldığı, sağlık alanının da kendi dinamikleri dışında iktidar tarafından yasalar, yönetmelikler ve genelgelerle kaotik bir ortama itildiği bir dönem oldu. Bütün bunlar neo-liberalizmin kendi mantığı içinde birbiriyle çelişmeyen uygulamalar aslında. Sağlığın piyasalaştırıldığı, sosyal güvenlik hakkının daraltılmaya çalışıldığı bir dönem yaşıyoruz.

Öte yandan, ülkede demokrasi sorunu devam ediyor. Demokratikleşme eksikliği kutuplaşmalara neden oluyor ve aşırı uçları besliyor. Biz bu durumda, sağlık hakkını ve sosyal güvenlik hakkını diğer meslek örgütleri ve emek cephesiyle birlikte halkımıza ve meslektaşlarımıza anlatmaya, halkın bu noktadaki tepkisini görünür kılmaya çalıştık.

Yine bu dönemde şehrin hekimlerini temsil eden bir örgüt olarak yaşadığımız kent sorunlarına ilişkin, şüphesiz yine sağlık alanından yola çıkarak söz söyledik, öneriler geliştirdik, duyarlılık yaratmaya çalıştık.

Hem Sosyal Güvenlik Reformu'na, hem ülkenin demokratikleşmesine, hem sağlık hakkı gaspına hem meslektaşlarımızın hem de kendi kentimizin

sorunlarına ATO olarak son derece kararlı ve net bir şekilde, kendi mesleğimizin içinden doğrular geliştirdik, yer tuttuk tavır aldık.

- Bu dönem nasıl açıklanmalı?

Bu dönem, biraz karşıımıza çıkarılan gündemle, bu gündemlere karşı geliştirdiğimiz tavırlarla açıklanmalı. Bu dönem, bizim bu gündemleri ele alma ve işleme pratiğimiz ile, biraz kimlerle yan yana durarak bu işleri yaptığımızla açıklanmalı.

Örneğin; yandal eğitimi ile ilgili tarafları ATO'da bir araya getiren, çözüm önerileri sunan ve çözümü bütün taraflara kabul ettiren bir çalışma yaptık. Yandal sınavının artık ÖSYM tarafından yapılması bizim faaliyetlerimizin sonucudur.

Meslektaşlarımızın her türlü öznel sorunlarına ilişkin, (geçici görevlendirmeler gibi) duyarlılıklar geliştirdik. Her hangi bir hekimin en küçük talebine cevap veren, hastanelerde birimler kuran, bilimsel sempozyumlar düzenleyen, aynı zamanda Dikmen vadisindeki Keçiö-

“Sosyal Güvenlik Reformu'na, ülkenin demokratikleşmesine, sağlık hakkı gaspına, meslektaşlarımızın ve kendi kentimizin sorunlarına ATO olarak son derece kararlı ve net bir şekilde, kendi mesleğimizin içinden doğrular geliştirdik, yer tuttuk, tavır aldık. Bu dönem, karşıımıza çıkarılan gündemle, bu gündemlere karşı geliştirdiğimiz tavırlarla açıklanmalı. Bu dönem, bizim bu sorunları ele alma ve işleme pratiğimiz ile açıklanmalı, kimlerle yan yana durarak bu işleri yaptığımızı bakılmalı.”

ren'deki insanların sorunları ile ilgili toplantılara katılan, mahallelerde ve kahvelerde, sağlığa ilişkin halkı bilgilendiren bir pratik sürecimiz oldu.

Bir yandan, tıp eğitimine ilişkin söz söyledik, bir yandan meslekte 40-50 yılını dolduran hekimlerimizin meslekteki geçmişlerini görünür kılmak için ödülleri verdik, bir yandan eğitim hastanelerinde kurtaylar düzenledik. Meslektaşlarımızı geçici görevlendirmelerle gittiği yerlerde ziyaret ettik, onların her türlü hukuki gereksinimleri için yardımcı olduk. Sağlık ocaklarına, bulunduğu yerin halkı ile sahne çıktık.

- İşte bu bahsettiğiniz noktada tabip odalarına düşen görevler nelerdir? Tabip odaları neler yapar, neler yapmalı?

Tabip odaları hekimleri temsil eden bir örgüttür. Hekimlerin bu topluma bakışının bir temsilcisi, aynı zamanda hekimlerin kendi ortamlarına bakışının da temsilcisi olmak zorundadır. Dolayısıyla bir hekimi bir aydın olarak neler ilgilendirmeli ise tabip odalarını bu ilgilen-

dirmelidir. Tabip odaları hekimlerle, hastalarla, diğer meslek örgütleri ve emek cephesi ile birlikte var olanı görünür kılmalı, kamuoyuna yansıtmalıdır. Hekimlerle bire bir temas halinde olup, olayları bütüncül bir şekilde ele almalı, hem meslektaşlarına hem topluma dönük bir yerden faaliyet yürütmelidir.

- Bir sonraki döneme ilişkin neler söyleyebilirsiniz?

Bu dönem bir önceki dönemden daha güllük gülistanlık olmayacak. Biz Çağdaş Hekimler Grubu olarak geçmişimizin birikimi ve deneyimine yaslanıyoruz. Çağdaş hekimler olarak büyük bir deneyim, birikim var ve bu birikimle tavır aldık, söz söyledik.

Önümüzdeki dönem tabip odası seçimlerinde meslektaşlarımız oy verirken bütün bu birikim ve deneyimleri göz önüne alacaktır diye düşünüyorum. Önümüzdeki dönemde de, ayrıntıları bütüne bağlayan ve her ayrıntıyı daha da detaylandırarak bir faaliyet yürütülmeli. Biz çağdaş hekimler olarak iyi he-

kimlik değerleri dediğimiz değerlere sahip çıktık, sahip çıkmaya devam edeceğiz. Bizim söylediklerimiz toplumun çoğunluğu tarafından kabul gördü.

“Sağlık bir haktır ve meta haline getirilemez” dedik, buna karşı kim ne diyebilir? Ağır ama haklı eleştirilerimiz zaman zaman ATO yönetimine aday olan diğer gruplar tarafından çarpıtılmak istendi. Başka bir örnek verirsek, Ankara Büyükşehir Belediyesi eleştirilerimize tahammül edemedi ama bizim bilimsel verilerimizin karşısında da duramadı.

Biz doğru bildiklerimizi söylemeye devam edeceğiz. Eksiklerimiz, yapamadıklarımız elbette ki vardır. Meslektaşlarımız şunu bilmeli: Mesleğimizin toplumdaki onuruna layık bir yerden faaliyet yürüttük ve sağlığı idare edenler, Çağdaş Hekimler Grubu olarak yönetimde olduğumuz dönem içinde söylediklerimizi çürütmedi. Sağlığı idare edenlerin bu birikim ve deneyim ışığında söylediklerimize kulak vermesi, bu halkın sağlığı ile hekimlerin yararına olacaktır.

ATO seçimlerinde TUS dershanesi gölgesi

Ankara Tabip Odası (ATO) seçimlerine az süre kala, seçimlerde aday olacağı anlaşılan ve mevcut TTB ve ATO yönetimini karalayan yayımlar yapan bir grubun, TTB'nin haklarında inceleme süreci başlattığı TUS dersanelerinden biri tarafından desteklendiği öğrenildi.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) seçimleri yaklaşırken, seçimlerde aday olacağı anlaşılan bir grubun bir TUS dersanesi tarafından desteklendiği ortaya çıktı. Mevcut TTB ve ATO yönetimini karalayan yayımlar yapan grubun arkasında, TTB'nin inceleme süreci başlattığı TUS dersanelerinden birinin olması dikkat çekti.

TTB, hekimlerin uzmanlaşmaya olan yöneliminin artmasının ardından, bu ilgiyi bilimsellikten uzak bir biçimde, ticari bir yaklaşımla kullanan dershanelere ilişkin çalışmalarını yoğunlaştırmıştı. TTB, Ağustos 2007'de tabip odalarından TUS dersanesi olarak faaliyet gösteren kurumların saptanması ve bildirilmesini istemişti. TTB, Milli Eğitim Bakanlığı'na da bir yazı göndererek, bu dersanelerin yasal durumunu sormuş, "Bakanlığa kayıtlı bu tür dersaneler olmadıkları" bilgisine ulaşılmıştı. Bu dersanelerin izinsiz oldukları anlaşıldıktan sonra TTB, valiliklere yazı yazarak, bu kurumların faaliyetlerinin durdurulmasını istemişti.

TUS dersanelerine ilişkin tartışmalar, idari ve hukuki süreç devam ederken, yaklaşan ATO seçimlerinde aday olacağı anlaşılan bir grubun, bu dersanelerden biri tarafından desteklendiği ortaya çıktı. Ciddi soru işaretleri uyandıran süreç şöyle gelişti:

İhtarname tebliği dershaneye gitti

ATO seçimlerinde aday olacağı anlaşılan ve haberleşme adresi olarak www.ankarahekimleri.org adlı internet sitesini kullanan grubun afişlerinde, TTB Başkanı'nı hedef alan yayımlar yapması üzerine, sitenin içerik sağlayıcı olarak görülen Ferhat Yiğit'e ihtarname çekildi. Yasal yoldan uyarı yoluna gidildiğinde ise şaşırtıcı bir tablo ile karşılaşıldı. 3 Mart 2008 tarihinde çekilen ihtarname, bir TUS dersanesi olan TUSDATA Merkez adresinde Ferhat Yiğit'e tebliğ edildi. Tebligatın hemen ardından 4 Mart'ta internet sitesinin



TTB, hekimlerin uzmanlaşmaya olan yöneliminin artmasının ardından, bu ilgiyi bilimsellikten uzak bir biçimde, ticari bir yaklaşımla kullanan dershanelere ilişkin çalışmalarını yoğunlaştırmıştı.

İçerik sağlayıcısının adı değiştirildi. İçerik sağlayıcısı olarak "Michael Galon" gibi hayali bir adın kullanılması, "yasal yaptırımlardan kurtulmanın amaçlandığı" yorumuna neden oldu.

Yine aynı dersane

Tabip odasını bölücülükle suçlayan afiş görüntüleri, www.drtus.com adresindeki internet sitesinde bu kez Ankara Hekim Platformu'nun reklamı olarak yer aldı. 12 Mart 2008 tarihinde bu sitenin içerik sağlayıcısı olarak tespit edilen Nilüfer Çelik'in adının altında yer alan telefon numarası takip edilerek, kişinin adresi bulundu ve bu adresin de TUSDATA Merkez adresi olduğu görüldü. Bu adrese çekilen ihtarname 13 Mart'ta tebliğ edildi. 18 Mart'ta internet sitesindeki içerik sağlayıcısı adının yer aldığı sayfa güncellenerek, TUSDATA bağlantısını gösteren telefon numarası kaldırıldı.

Valiliklere yazı gönderilmişti

Yapılan yeni bir araştırma sonucuna göre www.ankarahekimleri.org adresli web sitesinin içerik sağlayıcısı olarak TUSDATA Yayıncılık Eğitim Danışmanlık Sağlık ve Bilgisayar Hizmetleri San. Tic. A.Ş. ve Erdal Keleş isimlerine ulaşılarak, hem bu adresteki, hem de www.drtus.com adresinde yer alan hukuka aykırı içeriğin yayından kaldırılması için ihtarname çekildi. Her iki olayda da, TTB Başkanı ve tabip odası yönetimini karalayan yayımlar yapan grubun TUSDATA isimli TUS dersanesi tarafından destekleniyor olması dikkat çekti. TTB yönetimi, diğer TUS dersanelerinin hepsine yapıldığı gibi TUSDATA hakkında da bu dersanelerin şubelerinin bulunduğu

Antalya, Kocaeli, Samsun, Bursa, Diyarbakır, Denizli, Van, Konya, Gaziantep, Adana, Edirne Valiliklerine kapatılmaları istemi ile yazı yazmıştı.

TTB'den açıklama

Gelişmeler üzerine TTB, Ankara hekimlere yönelik bir açıklama yaptı. Açıklamada, "Öyle görünmektedir ki ülkemiz tıp ortamının çarpıklıklarından yararlanarak yıllık 1 milyar dolara yaklaştığı tahmin edilen TUS dersaneleri pazarından pay alarak ceplerinin doldurmaya çalışan kimi çevreler, önce Ankara Tabip Odası'nı nihayetinde TTB'yi ele geçirerek susturmak istemektedirler. Bu doğrultuda hiçbir masraftan kaçınmadıkları ve mesleki etik değerleri hiçe sayarak her türlü yalan ve iftira içerisinde buldukları, karalamayı yaptıkları görülmektedir" ifadesine yer verildi.

Bu dersanelerin sahiplerinin dünya görüşlerinin mevcut AKP'li Sağlık Bakanlığı ile son derece uyumlu olduğunun kaydedildiği açıklamada, bu çevrelerin hükümet desteğini de arkalarına alarak Sağlıkta Dönüşüm Programı'na karşı mücadele yürüten ATO'yu susturmaya çalıştığı vurgulandı. TTB'nin ve ATO'nun iyi hekimlik değerlerini, hekim hakları ve sağlık hakkını savunmaya devam edeceğinin vurgulandığı açıklamada, "Tüm meslektaşlarımız bu konuda uyanık olmak zorundadır. İyi niyetle TTB'yi veya tabip odalarının faaliyetlerini, eksikliklerini eleştirmek, geliştirmeye çalışmak farklıdır. Mevcut iktidar veya bazı rant çevrelerinin oyununa gelmek ise farklı. Oyuna gelmeyelim, bu oyunu oylarımızla bozalım" uyarısında bulunuldu.

ATO yöneticileri çalışanları SSGSS hakkında bilgilendiriyor

Hekim Postası

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı (SSGSS) Ankara'da birçok kitle örgütü, sendika ve öğrenci toplulukları tarafından tartışmaya açılıyor. Ankara Tabip Odası (ATO) yöneticilerinin katıldığı ve katılımcıları SSGSS hakkında bilgilendirdiği bu toplantılardan biri de BES tarafından Çalışma Bakanlığı Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.

Panele konuşmacı olarak katılan Ankara Tabip Odası Yönetim

Kurulu Üyesi Selçuk Atalay, ya-sayla birlikte sağlık hizmetlerinin piyasaya açılacağını ve özelleştirileceğini söyledi. GSS sisteminde aylık geliri 128 YTL'den fazla olan herkesten en az 64 YTL sağlık primi alınacağını kaydeden Atalay, prim ödemeyenlerin sağlık hizmetlerinden yararlanamayacağını ifade etti. GSS ile sağlık hizmeti almak isteyenlerin her aşamada cepten ödeme yapmak zorunda kalacağını vurgulayan Atalay, "Paran kadar sağlık ilkesi hakim olacak. GSS sisteminde parası olmayan ölü" uyarısında bulundu.

Sağlık ocaklarının kapatılması ve aile hekimliğine geçilmesinin özellikle anne ve çocuk sağlığında ciddi tahribat yaratacağını söyleyen Atalay, SSGSS'ye karşı örgütlü mücadelenin gerektiğine vurgu yaptı.



10 milyona yakın çalışan kayıt dışı 65 yaşında bile emekli olamayacaklar

Hekim Postası

SSGSS ile çalışanların emekli olma yaşı 65'e yükseltilirken, çalışan 8 milyon 868 bin kişinin herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna kaydı bulunmadığı belirlendi. Sağlık hizmetlerinin bedelini cebinden ödemek zorunda olan bu kişiler için emeklilik hayal bile değil.

ANKA'nın Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) verilerinden yararlanarak yaptığı habere göre ücretli olarak çalışan toplam 11 milyon 54 bin kişiden 2 milyon 175 bini kayıt dışı çalışıyor.

Yevmiyeli çalışan 1 milyon 196 bin kişiden 1 milyon 95 bini yine kayıt dışı. İşveren olarak faaliyet gösteren 1 milyon 178 bin kişiden 292 bini ile kendi hesabına çalışan 4 milyon 502 kişiden 2 milyon 903 bininin de

sosyal güvenliği yok.

Kayıt dışı çalışanlar içinde en büyük grubu ise ücretsiz aile işçileri oluşturuyor. Büyük bölümü tarım kesiminde bulunan ve standart bir istihdamdan farklı olarak tarım ya da ticaretle uğraşan ailesine yardım eden bu kişilerin toplam sayısı 2 milyon 513 bin kişi düzeyinde bulunuyor. Bunların da yüzde 95.6 oranındaki 2 milyon 402 bini sosyal güvenlik şemsiyesinden yoksun durumda. Normal bir istihdam olanağı elde edemediği için mevcut konumda yer alan bu kişilerin, ücretsiz aile işçisi şeklinde tanımlanması, Türkiye'deki işsizliğin boyutlarını da olduğundan küçük gösteriyor.

Kayıt dışı çalışanlar toplamının 4 milyon 908 bini tarımda, 15 milyon 535 bini ise tarım dışı sektörlerde bulunuyor.

kültür sanat

Efsanelerin yankısı...

Jülide Kaya

"... Ovidius'tan önce anlatılan öyküye göre, musiki delisi keçi ayaklı Pan, bütün gün ormanda dolaşır aksam üzeri bir su başında durup elindeki çoban kavalıyla hiç bir canlının hatta kuşların bile terennüm edemeyeceği güzellikte şarkılar çalardı. Bu alaycı ve oyunbaz tanrı, ormanda yolunu kaybetmiş insanları korkutmaktan büyük keyif duyardı. Pan yine bir gün ormanda dolaşırken vadinin kuytuluklarında, güzel, dokunaklı bir genç kız sesi duydu. Oracıkta esin perileri musalardan flütle şarkılar öğrenmekte olan genç kızın adı Ekho idi. Kalabalıklardan hoşlanmayan Tanrı olsun, insan olsun herkeslerden kaçan Ekho'yu görünce Pan'ın içinde dayanılmaz bir sevgi uyandı. Sevgisine karşılık alamayınca da genç kıza akıl almaz oyunlar oynamaya kalkıştı. Kaba ve korkunçtu. Oralarda ne kadar çoban varsa hepsini topladı. Yandaşlarıyla tuzak kurup kızın yolunu kesti. Büyük bir gürültü seli içinde parça parça ettikleri cesedini dört bir yana dağıttılar. O günden sonra Ekho gürültü ve haykırışların olduğu her yerde işitildi. Musiki bellegini yitirmiş olduğundan şarkılar söyleyemiyor, yalnızca kulağına çarpan sesleri tekrarlıyordu..." (*)

Ekho'nun nefesi

Sesleriyle büyüleyen efsane kadınlar; kıvrak bir haçeresi ve çok parlak sesiyle Bayan Fahriye, sesinde bülbül ahengi olan Bayan Küçük Nezihe, sesinde tesirli bir büyü olan Melahat Hanım, Bayan Nevin ve Hamiyet hanım.



Sema, "Ekho" adlı albümünde tozlu bir sandığın kapağını aralıyor. Haklarında çok az yazılı belgeye, anıya, silik fotoğrafa rastlanan büyüleyici sesleriyle 'efsane hanımlar' çıkıyor bu sandığın içinden. Eskilerde kalan duygulu ve içten gelen yorumlarıyla birkaç taş plakta kalan bu cızırtılı kadın seslerinin aks-i sedası oluyor Sema.



Teğmen eşiyile şark hizmetine giderken konakladıkları handa kırıldığını görüp udunu ve notalarını şöminenin ateşine atan kadın Mürside Hanım... Makbule hanım, Müşerref hanım ve 1931 yılında "ilk ses kraliçesi" seçilen Hikmet Rıza hanım ve teğmen eşlerine aşık olup, şarkı söylemekten vazgeçip eşleriyle şark hizmetini giden Cumhuriyet döneminin diğer kadınları...

Öyküleriyle de etkili bu kadınların büyüleyici sesleri Sema'nın Hammer Müzik imzasıyla çıkan "Ekho" adlı albümünde yankı buluyor. Sema, sesini yüreğinin götürdüğü yere bırakan, bir şarkıcı olmasından öte bir anlatıcı, bir oyuncu. Büyüleyici, kimi zaman hüznü, kırılma, kimi zaman oynak, tutkulu, isyankar ve baştan çıkarıcı sesiyle peri kızı Ekho'nun nefesi... Kederin, elemnin, neşenin, kavganın ve isyanın ve tutkunun yankısı... 1994'de Tuncel Kurtiz'le birlikte Nazım Hikmet'in "Şeyh Bedrettin Destanı"na getirdiği eşsiz yorumuyla bir ses büyüçüsü...

Bugüne kadar 1989 yılında kurduğu Sema&Taksim grubuyla "Gülnihal", "İstanbul'u Dinliyorum", "Sihir" ve "Homage In İstanbul" albümlerine

imza atan Sema, "Ekho" ile tozlu bir sandığın kapağını aralıyor. Haklarında çok az yazılı belgeye, anıya, silik fotoğrafa rastlanan Seyyan Hanımlar, Lale Hanımlar, Nergis hanımlar çıkıyor bu sandığın içinden... Eskilerde kalan duygulu ve içten gelen yorumlarıyla birkaç taş plakta kalan bu cızırtılı kadın seslerinin aks-i sedası oluyor Sema.

Sema; "Sesleri kimi kez hüznü, kimi kez kırılma, kimi kez şen şakrak, kimi kez bahar çiçeği, kimi kez rüzgarda uçuşan kar tanesidir. Kimi kez de ben seni işte böyle baştan çıkarıveririm dercesine acımasızdır... Ağlarsınız... Gülersiniz... Eğlenirsiniz..." diyor 'efsane hanımlar' için; "ve dayanmayıp kulağınıza çarpan sesleri tekrarlamaya başlarsınız... Ve bilirsiniz ki bu sesler öyle bitip tükenmek gibi değildir..."

Cumhur Bakışkan'ın tiz orkestrasyonu Şefik Gürmeniç'in "Hasret"ini, Yörüksemai İsmail Hakkı Bey'in "Fikrimin İnce Güllü"nü ve Necip Celal Andel'in "Mazi"sine kadar 15 güzel tango, kanto ve opereti yorumlayan Sema ezelden ılık bir rüzgar estiriyor. Gerçekten de öyle bitip tükenmeyecek sesler keman, çello ve viyolanın lirik eşliğinde bir yaprak hışırtısı gibi terennüm ediyor kulağımızda.

(*) Cemal Ünlü "Git Zaman Gel Zaman", Pan Yayıncılık İstanbul 2004)

Kendilerini 30 yıl önce anlattılar

Evrensel Basım Yayım, belgesel nitelikte bir çalışmaya imza atarak edebiyat dünyamızın usta isimlerini "Kendileri" adlı kitapta bir araya getirdi.

Jülide Kaya

"Ozanım, gülmece yazarım, gazeteciyim. Eleştiri, deneme, inceleme, oyun ve gezi yazıları yazdığım da olur. Boyum 1.74, kilom 72, karışım 25 santimdir. Kabarık saçlı, geniş omuzlu, sporcu görünüşlüyüm. Sporun her türlüünü, avı, hayvanları (hele de kuşları), bitkileri, suları, fırtınalı havayı, meyveyi, peynir-ekmekle çayı, pekmezi, balı, biberi, sigara ve içkiyi ve Havva soyunu, çalışmayı severim. Puştuğu sevmem.

(...) Yarıştırmalara, ödüllere katılmayı sevmem. 1963'de Kavel'e Yeditepe Şiir Armağanı verdiler. Yayınevi katılmıştı. Armağana almaya gitmedim. İstanbul'a postayla gönderdiler. TRT-1970 Şiir Yarışması'na parasızlık yüzünden biraz da "resmi" ve "rumuz"la olduğu için katıldım. Kızılküğü'ye "Kitap Başarı Ödülü" verdiler. Hepsi, bu!

(...) "Anam okuma-yazma bilmezdi. On bir çocuk doğurdu, sekizi yaşıyor. 17 Mart 1977'de, yetmiş iki yaşında göçtü. Türkülere ağlardı. Bazı durumlarda, yanıt yerine, kalkar oynardı (Aleksi Zorba gibi)..."

Hasan Hüseyin Korkmazgil, 1978'lerde işte bu dizelerle başlıyor kendini anlatmaya ve bir nehir gibi akıp gidiyor ömrü sonra...

Evrensel Basım Yayım, belgesel nitelikte bir çalışmaya imza atarak, edebiyat dünyamızın usta isimlerini "Kendileri" adlı kitapta bir araya getirdi. Kitap, 1977'li yıllardan itibaren Türkiye Yazıları dergisinde yayımlanan edebiyatçıların kendilerini anlattığı yazılardan oluşuyor. Sadece Hasan Hüseyin değil, Fikret Otyam'dan, Adalet Ağaolu'na, Nazım Hikmet'ten Fakir Baykurt'a, Edip Cansever'den Şükran Kurdakul'a bugün hayatta olup olmayan edebiyat

dünyamızın birbirinden önemli 27 ismi, bundan yıllar önce kağıt kalemle ya da daktilo ile yazdıkları yaşam öyküleriyle bu kitapta toplanıp başucumuza konuyor.

Yakın tarihimize ışık tutuyor

Ahmet Say ve Selim Esen tarafından hazırlanan bu kitap sadece edebiyat dünyasına değil, yakın tarihimize de ışık tutuyor. Say ve Esen'in kitabın ön sözüne düştüğü notlara göre 1977-1982 yılları arasında 72 sayı yayımlanan aylık edebiyat dergisi Türkiye Yazıları'nda "Kendileri" genel başlığı altında her sayı yer alan öz yaşam öyküleri geniş ilgi uyandırmış. Çünkü yazarlar, etkili bir anlatım gücüyle kaleme aldıkları öz yaşam öykülerine ilginç, kimsenin bilemeyeceği, çarpıcı olaylardan oluşan kesitler serpiştirmişler.

Say ve Esen, "Kendileri" yazısının neden

kötü, en çirkin sansür, 'otosansür'dür'.

Kitapta bulunan yazılardan dört tanesi ise sanatçıların öz yaşam öyküsünü anlattığı formdan uzak ama Erdal Öz'ün Yaşar Kemal'e yaptığı söyleşi, ölümünden 15 yıl sonra Nazım Hikmet'in şiir yazılarından yararlanılarak derginin çalışma grubu tarafından kurgulanmış öz yaşam öyküsü, karikatürist Turhan Selçuk ve Feruh Doğan'la yapılmış, kurgu-röportajlar, "Kendileri" dizisi içinde doğallıkla yer alıyor.

Zaten, kitapta yer alan isimler, tüm doğallığıyla anlatmışlar kendilerini Fikret Otyam da olduğu gibi:

(...) "Ben de severdim babamı, çok ama çok dövmesine karşın. Eşekler sudan gelene dek. Ne de çok eşek vardı Aksaray'da? Çocukluğum dayakla geçti, her biri bir eşek yükü dayığı hak edecek yaramazlıklarından ötürü."

(...) "Dayak yiyince ağladım, çok ağladım, dayaktan tez kurtulmanın yolu, hemen cayırtıyı hasmaktır. Bastonu yemeden "anam kafam, anam kolum" diye bağırmaya başlayınca babam, "ulan yezit daha vurmadım" diye kızardı! Neden bekleyeyim, nasıl olsa, o namussuz baston inenekti orama burama, bu cayırtı bazen keşerdi dayağın hızımı."

(...)

1938 yılının 10 Kasım'ında da ağladım çok çok. Nasıl ağlamayayım, Atatürk öldü. Atatürk ki her şeyimizdi bizim. Atatürk ölmez derken mahallede, O, ölüvermişti. Atatürk'te pire bulunmaz, bit bulunmaz derdik mahallede çocuklarla. Atatürk, ayıptır, helaya da gitmezdi, nasıl giderdi koca Atatürk? İşte, helaya gitmeyen, bitti, pıreydi bulunmayan, ölmez denen Atatürk ölmüştü! Yanılmıştı bizi, sanırım, aldatılmaktan ötürü hırslımdan ağlamıştım çok çok..."



1977

ile 1980 yılları arasında yayımlandığı ve neden 1980 sonrası dergide yer almadığı sorusuna da yanıt veriyorlar önsözde: "12 Eylül 1980 askeri darbesini izleyen karanlık dönemde bu tür yazıların gönül rahatlığı ile yazılması olanaklı değildi. Gönül rahatlığını bırakalım, bu yazılar, bir takım resmi mercilerin gökte ararken yerde bulabileceği malzemeleri oluşturacaktı. Ve bir kez daha anladık ki, en

Hekim ressamlar sanatseverlerle buluştu

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası tarafından 8-29 Mart 2008 tarihleri arasında düzenlenen 14 Mart Tıp Haftası etkinliklerinde hekim ressamların çalışmaları sanatseverlerle buluştu. Hekim Ressamlar Sergisi'nin açılış kokteyli GÜTF Radyoloji Anabilim Dalı Resim Sergisi Salonu'nda gerçekleşti. Aynı zamanda ressam olan 17 hekimin 71 çalışmasıyla yer aldığı sergi beğeniyle izlendi.

Sergiye eserleri ile katılan ressam hekimlerden Sefa Kaya, resim çalışmalarına lise yıllarında başlamış. Bir süre kara kalem ve

sulu boya çalışmaları yapan Kaya, son yıllarda ağırlıklı olarak yağlı boya resimler yaptığını söylüyor. Resimlerinde ağırlıklı olarak soyut çalışmalara yer veren Kaya, aynı zamanda hekimlik mesleğine de devam ediyor. Ufuk Üniversitesi Kulak Burun Boğaz Ana Bilim Dalı'nda görev yapan Sefa Kaya, hekimliğin yanı sıra bir yandan da profesyonel anlamda resim ile ilgilenmesini şu şekilde açıklıyor: "Hekim, doğayı da insanı da sever. Sevmezse zaten hekim olamaz. Sanatın özünde de insan sevgisi vardır. Eğer hekimin içinde insan sevgisi yoksa insan ilişkileri de sanat yönü de zayıftır."

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında açılan Hekim Ressamlar Sergisi'nde 17 hekimin 71 eseri beğeniyle izlendi.

1984 yılında Tıp Fakültesi'nden mezun olan 1992'de Çocuk Cerrahisi Uzmanı, 1996'da doçent olan hekim ressamlardan Fatih Kızılcan ise hekim olmadan önce ressam olduğunu belirtiyor. Birçok kişisel sergi açan Kızılcan, resimi şiire benzetiyor ve "Resim de şiir gibi insanda bir duygu yaratabilmeli" diyor.

Şu an özel bir hastanede İç Hastalıkları Uzmanı olarak çalışan Yeşim Kadınoğlu da tıp eğitimini tamamlamasının ardından Gazi Üniversitesi Resim Öğretmenliği Bölümü'nden mezun olmuş. Kendi atölyesinde resim çalışmalarına devam eden Kadınoğlu, ilk kişisel sergisini geçen yılın sonunda açmış. Hekimliğin insanı oldukça yoran ve yıpratıcı bir meslek olduğunu söyleyen Kadınoğlu, sadece hekimlerin değil tüm insanların kendini bulabilmesi için sanatla uğraşması gerektiğini belirtiyor. Kadınoğlu herkesi, kendini en iyi ifade edecek sanat dalı ile ilgilenmeye çağırıyor.



Fatih Kızılcan

Yeşim Kadınoğlu

Şarkılarla Ezginin Günlüğü...



Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından organize edilen 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında Ezginin Günlüğü Ankara-lılarla buluştu. Tıp öğrencilerinin yoğun katılım gösterdiği A-ÜTF Morfoloji Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda 9 Mart akşamı gerçekleştirilen dinletide, Ezginin Günlüğü şarkılarıyla izleyenlerine keyif dolu saatler yaşattı. Dinleti öncesi açıklama yapan ATO Yönetim Kurulu Üyesi Vahide Bilir, "Sağlıkta Dönüşüm" adı altında sağlığımızın karartıldığı bir dönem yaşadığımızı belirterek, ATO'nun sağlık üzerinde

oyunan oyunlar son buluna kadar sağlığın bir hak olduğunu söylemeye devam edeceğini dile getirdi.

ATO Tıp Öğrencileri Komisyonu adına konuşan İbrahim Fuat Akgül ise AKP hükümetinin sağlığı ve eğitimi paralı hale getirerek, geleceğini karartmaya çalıştığını ifade ederek, "Bizler geleceğin hekimleri olarak geleceğimizin karartılmasına izin vermeyeceğiz. Bugünün hekimlerinden ise şöyle sesleniyorum: Siz de geleceğimizin karartılmasına izin vermeyin." diye konuştu.

Konuşmaların ardından iki saat boyunca sahneden inmeyen Ezginin Günlüğü şarkılarını dinleyenleriyle birlikte seslendirdi.

Briçli bir Pazar günü



Hekim Postası

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından 16 Mart 2008 tarihinde Ankara Briç Spor Kulübü Derneği'nde ikili Briç Turnuvası düzenlendi.

Artık gelenekselleşen ve bu yıl on be-

şincisi düzenlenen turnuvaya 36 hekim ve sağlık çalışanı katıldı.

Briç severler bir arada, briç dolu, hoş bir pazar günü geçirirken, turnuvada ilk üçe girenlere plaket verildi. Turnuvada Dr. Güler Vahapoğlu ile Dr. Mete Toppare birinci, Faruk Garipağaoğlu ile Dr. Nuri Cengiz ikinci, Dr. Enver Cahit Işılak ile Ecz. Yalçın Balkis ise üçüncü oldu.

hekim postası

SSGSS Yasa Tasarısı hakkında Emek Platformu'nun ortak basın açıklaması



TBMM Genel Kurulu'nda görüşülecek olan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası'nda değişiklik öngören tasarı, çalışanlar, emekliler, hak sahibi durumundaki aile fertleri ile dul ve yetimler için sosyal sigortalar ve sağlık alanında ağır hak kayıplarına neden olacaktır.

Emeklilik ve sağlık alanında köklü değişiklikler yapan ve kazanılmış hakları geriye götüren tasarı, sosyal devlet ilkesine de aykırıdır.

Tasarı ile yapılan düzenlemeler, ülkede yaşayan herkesi olumsuz etkileyecek; sosyal sigorta ve sağlık haklarına erişimlerini güçleştirecek ve giderek daha da olanaksız kılacaktır.

Oluşturulmak istenen sistemle, mevcut sistemdeki hakların korunduğu iddia edilmektedir. Ancak bu iddia, tüm çalışanlar için gerçeği yansıtmamaktadır, çünkü bu tasarının yasalastığı tarihten itibaren herkes bu yasa kapsamında çalıştığı süre oranında yeni düzenlemelerden etkileneyecektir. Ayrıca, tasarı yine iddia edildiği gibi, çalışanlar arasında norm ve standart birliği sağlamamakta, aksine var olan farklılıkları derinleştirmektedir.

Tasarıyla yapılan düzenlemeye;

1- Bugün, emeklilik için kadınlarda 58, erkeklerde 60 olan yaş sınırı kademeli olarak kadın

Emek Platformu'nu oluşturan 17 meslek ve emek kuruluşu, TBMM Genel Kurulu'nda görüşülmesine başlanan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (SSGSS) Yasa Tasarısı'na karşı ortak açıklama yaptı. Açıklamanın tam metnini yayınlıyoruz.

ve erkeklerde 65'e; prim gün sayısı 7 binden 9 bin'e yükseltilmektedir.

2- Halen fiili hizmet zammından yararlanan çalışanların bu hakları bazı sektörlerde ellerinden alınmaktadır.

3- Malüllük ve ölüm aylığı hak etmek için aranan 5 yıllık hizmet süresi 10 yıla; 900 günlük prim gün sayısı ise 1800 güne yükseltilmektedir.

4- Aylık bağlama oranı her 360 prim gün sayısı için yüzde 2'ye indirilmektedir.

5- Emekli aylıklarının hesaplanmasına ilişkin kazançların güncel erimesinde kullanılacak katsayının belirlenmesinde gelişme hızının (refah payının) yüzde 100'ü yerine, yüzde 30'u dikkate alınacaktır.

6- İş kazası ve meslek hastalığı sonucu yüzde 25 ve daha yüksek oranda sakat kalan çalışanlara bağlanan sürekli iş göremezlik gelirinin alt sınırı kaldırılmaktadır.

7- Alt sınır aylığı düşürüldüğünden, özellikle mevsimlik, ge-

çici süreli ve yarı zamanlı çalışanlar, daha az aylık almakla karşı karşıya kalabilecektir.

8- Çalışan ve ölüm geliri-aylığı alan çocuksuz dul eş aylığı, yüzde 75'den, yüzde 50'ye düşürülmektedir.

9- Emekli aylıklarının yükseltilmesinde yalnızca enflasyon oranındaki artış dikkate alınacağından, emekli, dul ve yetimlere refahtan pay verilmemektedir.

10- Asgari ücretin üçte biri tutarında, altı ay süreyle verilmesi kabul edilen süt emzirme yardımı, bir defaya mahsus olarak düzenlenmektedir.

11- Asgari ücretin üç katı tutarında verilmesi kabul edilen cenaze yardımı bir asgari ücret tutarına indirilmektedir.

12- Yetim kız çocukları için ödenmekte olan evlenme yardımı (çeyiz parası) yetim aylığının 24 katı tutarından, 12 katına düşürülmektedir.

13- Çalışanlar ile emekli, dul ve yetimlerin yararlanacakları sağlık hizmetlerine ilişkin tedavi yöntemleri, ilaç ve tıbbi mal-

zemelerin miktar ve sürelerinin belirlenme yetkisi kurum yönetimine bırakılarak belirsizlik yaratılmaktadır.

14- Diş protezlerine yaş sınırı getirilerek 18 yaşını doldurmuş veya 45 yaşından gün almamış kişiler protez bedelinin yüzde 50'sini cepten ödeyecektir.

15- Çalışanlar ile emekli dul ve yetimler, özel hastanelerden yararlanmak için sağlık hizmeti bedelinin yüzde 20'sini cepten ödeyecektir.

16- Sosyal Güvenlik Kurumu'nun oluşturacağı bir komisyonun belirleyeceği tedavi yöntemleri dışındakilere, üç katına kadar fark ücreti ödenmesi öngörülmektedir.

17- Muayene ve tedaviler için şimdilik 2 YTL; protez ve ilaç bedelleri için yüzde 10 ve yüzde 20 oranında değişen oranlarda katılım payı ödenecektir.

18- Çalışması sona eren sigortalılardan, önceki yıl içinde 90 gün prim ödeyenler kendileri, 120 gün prim ödeyenlerin ise kendileri ile birlikte bakmakla

yükümlü olduğu kişilerin, 6 ay süreyle sağlık yardımlarından yararlanma hakkı kaldırılmaktadır.

19- Genel Sağlık Sigortası primlerini devletin ödeyeceği kişiler için asgari ücretin üçte biri olarak belirlenen yoksulluk sınırı, nasıl elde edildiğine bakılmaksızın hanenin tüm gelirlerini dikkate alacağından, toplumun büyük bir bölümü sağlık sigortası primi ödemekle yükümlü tutulacaktır.

SOSYAL GÜVENLİK HAKLARI AÇISINDAN YARINLARI TAMAMIYLA GÜVENCESİZ BIRAKAN VE AMAÇLANAN NORM VE STANDART BİRLİĞİNİ ÇALIŞANLARIN ALEYHİNE DAHA DA BOZAN BU DÜZENLEMİYİ KABUL ETMEMİZ MÜMKÜN DEĞİLDİR.

EMEK PLATFORMU
TÜRK-İŞ, HAK-İŞ, DİSK,
KESK, TTB,

Türkiye Kamu-Sen,
Memur-Sen, BASK,

Türkiye İşçi Emeklileri Derneği,
Tüm işçi Emeklileri Derneği,
Tüm Bağ-Kur Emeklileri Derneği,
TMMOB, Türkiye Barolar Birliği,
Türk Diş Hekimleri Birliği,
Türk Eczacıları Birliği,
Türk Veteriner Hekimleri
Birliği, TÜRMOB