

Bu şiddet de sona ersin!



Türkiye’de 10 kadından yaklaşık 4’ü eşi veya birlikte olduğu erkeğin fiziksel şiddetine maruz kalırken kadınların yüzde 44’ü yaşadıkları şiddeti kimseye anlatamıyor. Fiziksel şiddet Orta ve Batı Anadolu’da, cinsel şiddet Kuzeydoğu Anadolu’da yaygın şekilde görülüyor. 6))

P.P. 44
Yenişehir Ankara

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



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Nisan 2015 Sayı: 68

1 milyon 607 bin nüfusa 593 yatak

Başkent Ankara’nın nüfus yoğunluğu günden güne artan Etimesgut, Sincan, Yenimahalle ilçelerinde sadece üç kamu hastanesiyle bölge nüfusunun sağlık ihtiyacı karşılanmaya çalışılıyor. Bölgenin 1 milyon 607 bin 84 nüfusuna düşen yatak sayısı sadece 593. 4))

Sağlıkta dönüşüm HEKİME ÖLÜM!

Ersin Arslan anıldı

Bir hasta yakını tarafından üç yıl önce öldürülen ve sağlıkta şiddetin sembolü haline gelen Dr. Ersin Arslan ölüm yıldönümünde anıldı. 8))



Liyakatsız atamaları anlattı

Hacettepe Üniversitesi Öğretim üyesi Prof. Dr. Ali Fuat Kalyoncu, kaleme aldığı mektupta öğretim üyesi atamalarında yaşananları anlattı. 2))

Mücadele “Asistan Hekim Büyük Buluşması” ile büyüyor

Türk Tabipleri Birliği asistan ve genç uzman hekim kolu, sosyal medya ağırlıklı yürüttüğü “Gına Geldi” kampanyasını 16 Mayıs’ta yapacağı Asistan Hekim Büyük Buluşması ile büyütüyor. 3))

Doktora ekran ehliyeti

Sağlık Bakanlığı, tartışmalı bir uygulamayı daha hayata geçirmeye hazırlanıyor. Bakanlık yönetmelikle resmileştirdiği geleneksel ve tamamlayıcı tıp konularında televizyona çıkacak uzmanlara ekran sertifikası ve akreditasyon zorunluluğu getirmeye hazırlanıyor. 11))

Güncel	Güncel	Güncel	Aile hekimliği	Kültür sanat
Haberlerde hastaları damgalamayın Bir oyuncunun babasını öldürmesinin ardından bipolar bozukluğu olduğu yönündeki haberlerin medyada yer alması üzerine TTB ve TPD tarafından medyada psikiyatri ile ilgili haberlerin verilmiş şekline özen gösterilmesini talep eden bir basın açıklaması yapıldı. 10))	Dr. Canıvar’a verilen ceza protesto edildi Çapa Tıp Fakültesi Hastanesi’nde işçi sağlığı ve iş güvenliği kurallarının yerine getirilmesini talep ettiği için Dr. Canıvar hakkında görevden atmanın bir alt aşaması olan “kademe durdurma” cezası verilmesi sağlık örgütlerince protesto edildi. 12))	Bakanlığa göre iş kazası yok, işçinin hatası var Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı iş kazalarına dikkat çekmek için hazırlattığı kamu spotlarında kazaların sorumluluğunu işçiye yükledi. 12))	Aile hekimliği nereden nereye Sağlıkta dönüşüm programının birinci basamaktaki uygulama şekli olan aile hekimliği sistemi; uygulanmaya başlandığı andan beri birtakım olumsuzlukları ve sancıları beraberinde getirmiştir. Dr. Zafer Çelik, aile hekimliğini anlattı. 13))	Bir jinekoloğun gözünden: “Bacak arasından Türkiye” Jinekolog Dr. Feraye Sünev Çokgürses’in kaleme aldığı kitap sağlık alanındaki keşmekeş kadar doktorun itibarsızlaştırılmasına da bir tepki. 15))

Liyakatsız atamaları anlattı



Hacettepe Üniversitesi Öğretim üyesi Prof. Dr. Ali Fuat Kalyoncu, kaleme aldığı mektupta öğretim üyesi atamalarında yaşananları anlattı.

Hekim Postası

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim üyesi Prof. Dr. Ali Fuat Kalyoncu, Hürriyet gazetesinden Taha Akyol'a yazdığı mektupta seçilmeden atanan rektör dediği Murat Tuncer'in üniversiteye 400-500 arasında akademisyen aldığını, bu akademisyenlerin bir kısmının kişisel olarak Hacettepe Üniversitesi'ni rüyasında bile göremeyecek kişiler olduğunu belirtti.

Kalyoncu, üniversiteye akademisyen alımında liyakat aranmadığını "Aralarında başta Hacettepe ve Gazi üniversiteleri rektörleri olmak üzere, belli gazetelerde durmadan paralel rektör haberleri çıkıyor. Bunlar üniversiteleri toptan yıpratıyor. Seçilmeden atanan bizim rektörümüz, ülkemizin en önde gelen birkaç üniversitesinden biri olan üniversitemize 400-500 arasında akademisyen aldı. Bunların bir kısmının, kişisel olarak Hacettepe Üniversitesi'ni rüyasında bile göremeyecek kişiler olduğunu zannediyorum. Muhtemelen diyeceğim artık, belirli bir cemaat veya torpil, akrabalık vs. ile alındılar. Ben 32 yıldır buradayım, böyle

bir pervasızlık görmedim. Mahkemeler çalışmıyor, idari davalar aylarca sürüncemede kalıyor, bölümlerde selamsız sabahsız ayrı gruplar oluşuyor. Yani bilin ki üniversitelerin hali kötü. Ben size bunu Hacettepe Üniversitesi'nden yazıyorsam, diğerlerini varın siz düşünün." satırlarıyla anlattı.

"Bilimsel yayın kalitesi düştü"

Kalyoncu eğitim sisteminin durumuyla ilgili olarak "Biz 10 sene, 20 sene önce çok daha iyidik, nasıl böyle olduk tartışmalıyız. Üniversite sayısı değil, kalite önemlidir. Bangladeş'te 1000 adetten fazla üniversite var da ne oluyor? İran'ın bizi geçmesi, burada çok önemlidir." ifadelerini kullandı. Kalyoncu mektubunda üniversitelerde bilimsel yayın kalitesinin düştüğüne işaret ederek "Ülkemizde 2006'da daha az makale üretiliyordu ancak üretilen bilimsel yayınlara yapılan atıf sayısı 151 bindi. 2012'de bilimsel yayınlarımıza yapılan atıf sayısı ise 16 bin oldu. Yani yayınların önemli bir kısmı uluslararası bilim ortamında artık ilgi çekemiyor." dedi.

Tenis turnuvası tamamlandı

Ankara Tabip Odası tarafından bu yıl ikincisi düzenlenen "Hekimler Tenis Turnuvası" final maçlarının oynanmasıyla tamamlandı.

Hekim Postası

ATO'nun 14 Mart Tıp Haftası etkinliklerinden biri olan "Hekimler Tenis Turnuvası", final maçları ve ardından yapılan kupa töreniyle sona erdi. Ankara Tenis Kulübü'nde 4 Nisan 2015 Cumartesi günü oynanan final maçları sonucunda; "Tek Kadınlar" kategorisinde Dr. Şeyda Küpeli birincilik, Dr. Aslı Dönmez ikincilik; "Tek Erkekler A" kategorisinde Dr. Gürol Öksüzöğlü birincilik, Dr. Raşit Cesur ikincilik kupasını aldı. Turnuvanın "Tek Erkekler B"

kategorisinde Dr. Fatih Sinan Ertaş birinci, Dr. Rıza Özbek ikinci olurken "Karışık Çiftlerde" de Dr. Adnan Gürbüz ve Dr. Şeyda Küpeli birinci, Dr. Ebru Soylu ve Dr. Kutlu Kösterit ikinci olarak dereceye girdiler.

Turnuvada dereceye giren hekimlere kupalarını takdim eden Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Rıza Özbek bu yıl ikincisi düzenlenen turnuvanın gelenekselleşerek her yıl daha da geniş katılımı ile devam etmesini umut ettiklerini söyledi.



Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına Dr. K. Çetin Atasoy

Sorumlu Yazı

İşleri Müdürü:

Dr. K. Çetin Atasoy

Yayın Kurulu:

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

Editör:

Sibel Durak

Haber Merkezi:

Kansu Yıldırım
Sibel Durak

Haber, yorum ve yazılarınızı ato@ato.org.tr adresine gönderebilirsiniz.

Ankara Tabip Odası Basın Yayın Komisyonu ürünüdür. Ayda bir yayınlanır.

ATO üyelerine ücretsiz gönderilir.

Yayın İdare Merkezi:

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

Yayımlayan:

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

Yıl: 2015, Sayı: 68

12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:

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

Baskım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68 Sıteler Ankara TEL: 353 29 61 / 29 Nisan 2015

Mücadele “Asistan Hekim Büyük Buluşması” ile büyüyor

Türk Tabipleri Birliği asistan ve genç uzman hekim kolu, sosyal medya ağırlıklı yürüttüğü “Gına Geldi” kampanyasını 16 Mayıs'ta yapacağı Asistan Hekim Büyük Buluşması ile büyütüyor.

Hekim Postası

Çalışma koşulları, eğitim hakları, mobbing gibi konularda görüş birliği oluşturup ortak mücadele hattını çizmesi planlanan buluşmada asistanlar hem dayanışma duygusunu hem de eğlenmeyi bir arada bulabilecekler.

Türk Tabipleri Birliğiyle birlikte Ankara Tabip Odası, İstanbul Tabip Odası, Türk Dermatoloji Derneği, Türk Nöroşirürji Derneği, Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği, Türk Nöroloji Derneği, Türk Cerrahi Derneği, Türk Toraks Derneği, Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği, Türkiye Psikiyatri Derneği, Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzman Hekimleri Derneği, Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği, Türk Oftalmoloji Derneği, Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği, Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği, Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği, Adli Tıp Uzmanları Derneği, Türk Kalp Damar Cerrahisi ve Türk Pediatri Kurumunun destekleriyle organize edilen büyük buluşmanın ka-

paları asistan hekimler kadar tıp öğrencileri ve intörn hekimlere de açık.

Son Dört ve Pilli Bebek asistanlar için sahnede

16 Mayıs Cumartesi günü ODTÜ

Vişnelik Çim Amfi'de saat 13.00'te başlayacak buluşmada, “Forum Tiyatro” etkinliği kapsamında asistan hekimlerin sorunları katılımcıların katkısıyla zenginleşecek bir açık hava tiyatro gösterisi ile anlatılacak. Kendi hastanelerinde mücadele verip kazanımlar elde eden asistan hekimler deneyimlerini “Söz Direnen Asistanlarda”

başlığı altında paylaşacak.

“Büyük Buluşma”da ayrıca asistan eğitimi konusunda özen gösteren öğretim üyelerine, Gezi Direnişi'nde halka sağlık hizmeti sunduğu için yargılanan asistan hekimlere ve İstanbul Üniversitesi'ndeki seçimleri açık ara kazanmasına rağmen rektör olarak atanmayan Dr. Raşit Tükel'e asistanlar tarafından ödül verilecek. Şenlik havasında geçmesi planlanan buluşmada Son Dört ve Pilli Bebek grupları da sahne alacak.



Nisan 2015 hava kirliliği raporu



PM ₁₀ 50 mikrogram/m ³ aşan gün sayısı	
İstasyon	Aşılan gün sayısı
Bahçelievler	5
Cebeci	11
Demetevler	8
Dikmen	6
Kayaş	12
Keçiören	6
Sıhhiye	9
Sincan	3

PM ₁₀ 100 mikrogram/m ³ aşan gün sayısı	
İstasyon	Aşılan gün sayısı
Bahçelievler	0
Cebeci	0
Demetevler	1
Dikmen	0
Kayaş	2
Keçiören	1
Sıhhiye	0
Sincan	0

Bu veriler Nisan ayının ilk 24 gününe aittir.

Her seçim bir umuttur!



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

Yine bir genel seçimin sath-ı mailine girdik. Umut fakirin ekmeğidir: bu sath-ı mail, yani eğik düzlem, belki bizi sonunda eğrilerin doğrulacağı, yanlışların düzeleceği bir umut rampasına çıkarır.

Ülkemizde uzun süredir bilinçli bir biçimde demokrasi sandıkla özdeşleştirildi, sınırlandırıldı. Sandıktan “milli irade”yi öyle veya böyle arkasına alarak çıkan güçler, “milli irade”nin ardına sığınarak, demokrasinin bir diğer koşulu olan çoğulculuğu göz ardı ettiler; meclis içi ve dışı muhalefetin, sivil toplum kuruluşlarının, ilgili alanların emek ve meslek örgütlerinin görüşünü dikkate almadan, güç aldıkları o milli iradenin de aleyhine olabilecek çok sayıda düzenleme yaptılar. Sonuçta, sağlığı da içeren, sayısız radikal değişiklik kolayca hayata geçirildi.

Umut fakirin ekmeğidir dedik ya, belki önümüzdeki parlamento bileşimi bu tahribatı ortadan kaldırır, yerine daha halktan ve emekten yana düzenlemeler getirir.

Tahribat kuşkusuz çok yönlü, tamamı bir yazıya sığmaz. Bu yazıda neredeyse bir yıldır, Mayıs 2014'ten bu yana, uygulamada olan “afilasyon”, yani işbirliği yönetmeliğinden söz edeceğim.

3 Mayıs 2014 tarihli ve 28989 sayılı yönetmelik (bu yazıda kısaca işbirliği yönetmeliği olarak anılmıştır) özetle Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık tesisleri ile üniversitenin tıp lisans eğitimi ve/veya tıpta uzmanlık eğitimi için birlikte kullanım ve işbirliği yapmasını tanımlıyor. Bu işbirliği için Bakanlık ve YÖK'ün uygun görüşü alınarak, vali ve rektör arasında birlikte kullanım protokolü imzalanıyor. Böylece bakanlığa ait eğitim ve araştırma hastanesi ile üniversitenin sağlık uygulama ve araştırma merkezi (yani üniversite hastanesi) birlikte işletmeye açılıyor.

Bu yönetmelik, üniversitenin Anayasa ile güvenceye alınmış olan akademik bağımsızlığı ve özerkliğine yönelik ciddi tehditler içeriyor. Bakanlıkça belirlenen hastane yöneticilerine lisans eğitimi de dahil olmak üzere tıp eğitimi ile ilgili birçok yetki veriyor.

Yönetmelik eğitim ve araştırma hastanesindeki eğitim görevlilerine ve başasistanlara mezuniyet sonrası eğitimin yanı sıra, gereksinim duyulması halinde lisans eğitimi de görev verilebilmesini öngörüyor. Şimdiye kadar, bunun için belirli bir formasyon kazanmış olan üniversite öğretim üyelerinin yetki ve sorumluluğunda olan lisans eğitimi, bir yönetmelikle öğretim üyesi olmayan meslektaşlarımıza da açılıyor. Yani böyle bir deneyim ve donanımına sahip olmayan meslektaşlarımız bir gün kendilerini lisans

düzeyinde eğitim vermek sorumluluğuyla karşı karşıya bulabilecekler.

Yönetmeliğe göre “sağlık tesisindeki her türlü sağlık ve destek hizmeti, üniversite personelinin sağlık hizmeti sunumu da dâhil olmak üzere hastane yöneticisinin sorumluluğunda”. İdeal koşullarda, öğretim üyelerinin sağlık hizmeti sunumu, eğitim vermeye veya araştırma yapmaya yönelik, yani akademik niteliği olan bir etkinlik olmalıdır. Yani öğretim üyesi sağlık hizmeti verirken öğrencilerine eğitim de vermeli ve/veya araştırma da yapmalıdır. Performansa dayalı ücretlendirmenin muayene sürelerini 3-5 dakikaya indirdiği günümüz koşullarında, üniversite personelinin sağlık hizmeti sunumunun Bakanlıkça belirlenen hastane yöneticisinin insafına bırakılması, tıp eğitiminde ve bilimsel araştırmalarda onulmaz yaralar açacaktır.

Anabilim ve bilim dallarında doçent ve profesör yoksa eğitim görevlileri de eğitim hizmetleri sorumlusu olabiliyor. Eğitim hizmetleri sorumlusu, hem mezuniyet öncesi eğitimden hem de uzmanlık eğitiminden sorumlu. Anabilim dalında öğretim üyesi olmadığı durumda, mezuniyet öncesi eğitimin bile sorumluluğu eğitim görevlisine verilebiliyor.

Dekan eğitim hizmetleri sorumlusunun hazırladığı eğitim programını hastane yöneticisinin görüşünü de alarak onaylıyor. Böylece üniversiter bir etkinlik olan eğitim programının onayı hastane yöneticisinin görüşüne bağlı hale getiriliyor.

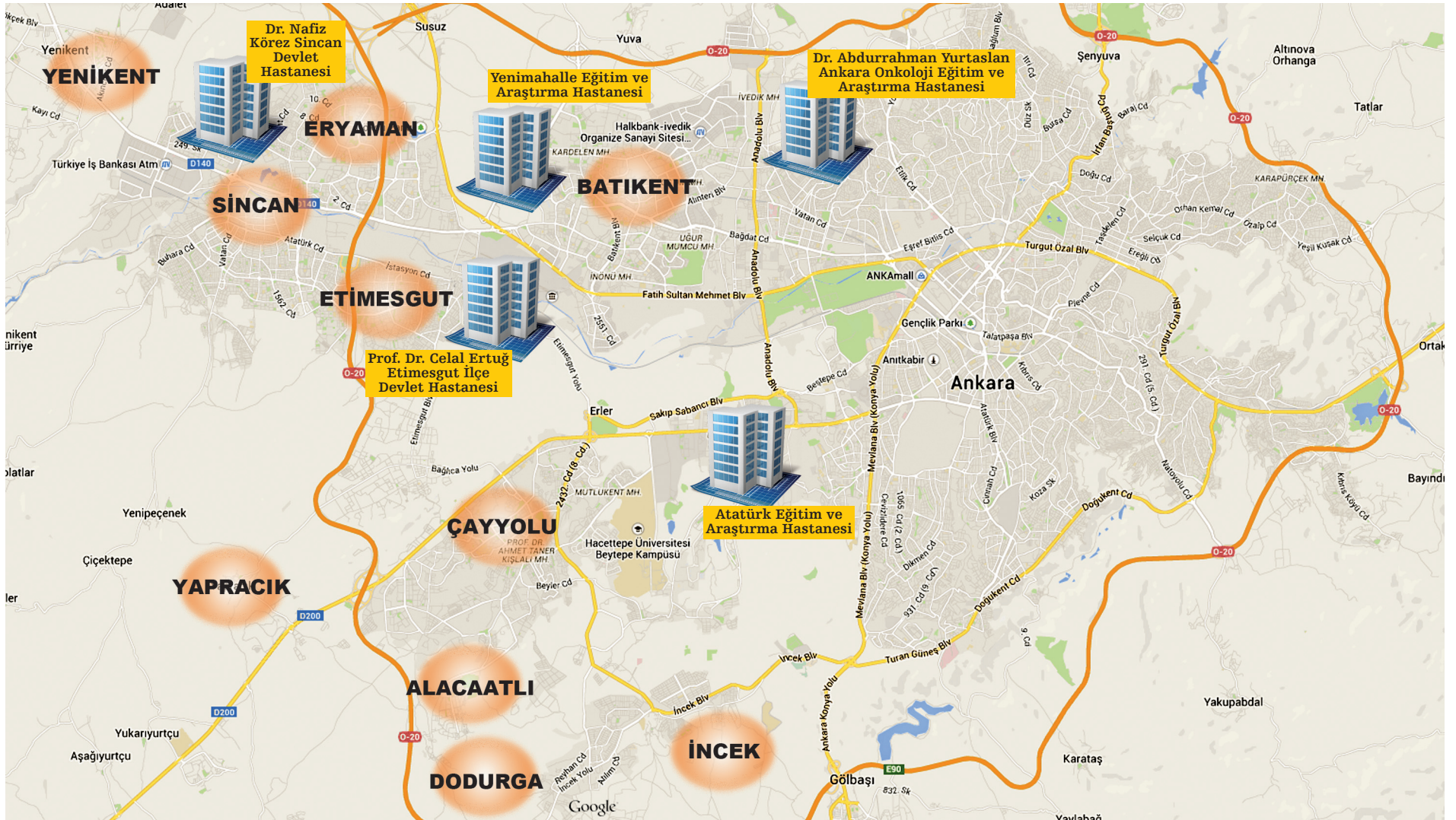
Birlikte kullanım tesisinde görevli öğretim üyelerinin izin, kongre ve benzeri özlük işlemleri hastane başhekiminin parafı alındıktan sonra dekan tarafından onaylanıyor. Yani, üniversite öğretim üyesi başhekimin izni olmadan kongreye bile gidemiyor; kendisini geliştirmesi ya da bilgi ve deneyimleri ile kongreye katılan meslektaşlarına katkıda bulunması başhekimin iznine de bağlanıyor.

Üniversite hastaneleri olağan kamu hizmet hastaneleri olmamalıdır. Birincil amaçları eğitim ve araştırma olmalıdır. Bu yönetmelik üniversite hastanelerini sıradan hizmet hastanelerine dönüştürmekte, üniversite etkinlikleri olan eğitim ve araştırmayı siyasi iradenin egemenliğine sokmaktadır.

Tıp eğitimi ciddi bir iştir. Kısıktırılmış sağlık talebine feda edilemez. Tıp fakülteleri ve uzmanlık eğitimi veren eğitim ve araştırma hastanelerinde eğitimin öncelendiği anlayış ve düzenlemeler bir an önce hayata geçirilmelidir.

güncel

1 milyon 607 bin nüfusa 593 yatak



Başkent Ankara'nın nüfus yoğunluğu günden güne artan Etimesgut, Sincan, Yenimahalle ilçelerinde sadece üç kamu hastanesiyle bölge nüfusunun sağlık ihtiyacı karşılanmaya çalışılıyor. Bölgenin 1 milyon 607 bin 84 nüfusuna düşen yatak sayısı sadece 593.

Hekim Postası

Etlik ve Bilkent'e yapılması planlanan kampüs hastanelerle Ankara'nın sağlık ihtiyacının karşılanması planlanırken yıllardan beri Ankara'nın en fazla nüfus barındıran ilçelerinde yaşayanlar sağlık hakkına erişim için çile çekiyor. Ankara'nın yoğun nüfuslu üç ilçesi Etimesgut, Sincan ve Yenimahalle'de sadece üç tane kamu hastanesi bulunuyor. Nüfus yoğunluğu gitgide artan, Sincan, İvedik ve Ostim organize sanayi bölgelerini de içine alan ilçelerdeki 1 milyon 607 bin 84 nüfusa düşen yatak sayısı 593.

Etimesgut 125 Sincan 246 yatak kapasiteli

501 bin 351 nüfuslu Etimesgut'ta sadece tek bir devlet hastanesi bulunuyor. İlk nüvesi 1929 tarihinde Atatürk'ün emri ile açılan "Etimesgut Sıhhat

Merkezi" olan Prof. Dr. Celal Ertuğ Etimesgut Devlet Hastanesinin yatak kapasitesi sadece 125. 497 bin 516 nüfuslu Sincan'da ise bulunan tek kamu hastanesi olan Sincan Devlet Hastanesi, Ankara Numune Hastanesine bağlı bir semt polikliniği 1998 yılında 50 yatak kapasitesiyle hastaneye dönüştürülerek bölge halkına hizmet vermeye başladı. Hastane şu an 246 yatak kapasitesiyle hizmet sunuyor.

Yıllar sonra ilk kamu hastanesi açıldı

Ankara'ya uzun yılların ardından kamu hastanesi olarak 2010 yılında Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi açıldı. Bu hastane açılana kadar 608 bin 217 nüfuslu Ankara'nın en büyük ilçelerinden olan Yenimahalle'de branş hastanesi olarak hizmet veren Onkoloji Hastanesi ve DDY Hastanesi dışında hastane bulunmuyordu. İki yıl

önce ilçe sınırları içinde yer alan Batıkent'te açılan Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi ulaşım sorunları nedeniyle ağırlıklı olarak Batıkent semtinde yaşayan halk tarafından kullanılıyordu. Kısa bir süre öncesinde Eryaman ve Sincan dolmuş hatları da hastane önün-

den geçirilmeye başlandı. Hastanenin dahili serviste 106, cerrahi serviste 116 yatak sayısı bulunuyor.

Etimesgut'ta 248 bin 597, Sincan'da 243 bin 820 ve Yenimahalle'de 310 bin 148 kadın nüfus olmasına rağmen bölgede tek bir kadın hastalıkları hastanesi bulunmuyor.



Kampüs hastaneler ölü yatırımlar

Kampüs hastaneler ölü yatırımlar

Büyük ölçekli hastanelerin kentsel sorunlara neden olacağını aktaran Mimarlar Odası Ankara Şube Başkanı Tezcan Karakuş Candan sağlık hizmetinin sadece iki merkezde toplanacak olmasının yeni kentsel sorunlara yol açacağını kaydederek "Bugün Hacettepe, İbni Sina, Numune'ye giden yoğunluğu tek bir yere yüklerseniz orada sistem zorlanır, işlemez hale gelir. Hem sağlık sektörü işlemez hale gelir hem kentin kendisi işlemez hale gelir. O zaman da insanları sağlıklı hale getireceğim hedefiyle yapmaya çalıştığımız kampüs hastanesinin kendisi kenti hasta etmeye, insanları hasta etmeye başlar" diye konuştu.

Sağlık kampüslerinin kendi mesleki disiplinleri açısından bakıldığında ölü binalar olduğuna işaret eden Candan "Çünkü gerçek hayatın ihtiyaçlarına yönelik bir planlama süreci ya da mimari süreçle karşı karşıya değiliz. Neoliberal politikalarla birlikte, sağlığın ticarileşerek yatırım olarak görüldüğü bir bakış açısının mekansal karşılığıdır kampüs hastaneleri. Mimarlık - planlama insan ihtiyaçları ve gelecek öngörüsüyle birlikte ele alınır. Bu öngörü ve ihtiyaç yoksa kentin sistemi aksar ve yapılan hastaneler ölü yatırımlar olarak kullanılamaz tıpkı Meşrutiyet caddesine yapıpıp kullanılmayan üst geçitler gibi." açıklamasını yaptı.

"Devlet bu işten elini eteğini çekmiş durumda"

Büyük bir yapılaşma süreci geçiren Çayyolu'nda semt poliklinikleri dışında devlet hastanesi bulunmuyor. Candan bu konuda şunları söyledi: "İnsanlar bir rahatsızlık anında kendilerine en yakın yere ulaşmak ister, devletin de bu en yakın yere ulaşma isteğini özel hastanelerle değil kamu hastaneleriyle karşılaması gerekiyor. Ancak sosyal devlet anlayışı olmadığı için sağlık sektörüne de yansıyor bu durum. Maalesef devlet bu işten elini eteğini çekmiş durumda."

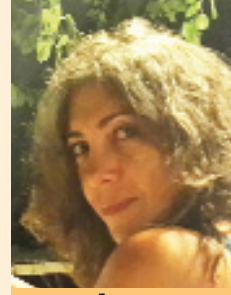
Mimarlar Odası Başkanı Tezcan Karakuş Candan, sağlık kampüslerinin kendi mesleki disiplinleri açısından bakıldığında ölü binalar olduğunu çünkü gerçek hayatın ihtiyaçlarına yönelik bir planlama süreci ya da mimari süreçle karşı karşıya olunmadığını söyledi.

Sağlığın ticarileştirilmesi kabul edilemez

Kampüs hastanelerin ana hedefinin halk sağlığından öte sağlık turizmi olduğuna değinen Candan sözlerini "Tedavi, tatil ve alışverişin bir arada olduğu ticari bir organizasyonla karşı karşıyayız. İnsanların yurtdışından gelip tedavi olup gidebilecekleri bir sürecin parçası olarak görülüyor bu kampüsler ama bunun bize bir faydası yok. Sağlığın bu derece ticarileştirilmesi kabul edilemez bir durum." diye sürdürdü.

Planların delinmesi çarpık kentleşme sebebi

Eskişehir yolunun Bilkent'e yapılacak kampüs hastanesinin trafik yükünü kaldırmayacağını açık olduğunu belirten Candan, ODTÜ'nün altından geçirmek istenen tünel yolda sıkışmalar yaşanacağını ve hastaneye ulaşımın başlı başına bir stres unsuru olacağını söyledi. İmar planlarında sürekli değişikliğe gidilmesinin kentin çarpık gelişmesine sebep olduğunu anlatan Candan "O bölge planlanırken böyle büyük bir hastaneye göre planlanmadı. Planlar yapılır ama sonra o planlar sürekli delinir. Dolayısıyla kent orantısız ve çarpık gelişmeye başlar çünkü siz o planı yaparken oraya öyle bir hastane öngörmemişsinizdir. Sonra o planda değişiklik yaparak 1 milyon 200 bin metrekarelik hastane öngörürlerse o zaman yol, alt yapı, kanalizasyon ihtiyacı düşünülmeyişi için o bölgenin gelişimini aksatacak bir süreçle, birinci derecede doğal sit alanı ODTÜ'nün altından tünel yol geçirmek isteyen bir yaklaşımla karşı karşıya kalırız. Bu da kentsel ölçekte hepimizi hasta eden bir durumdur." diye konuştu.



Dr. Ebru Basa

ATO Genel Sekreteri

ebrubasa@gmail.com

Sertifikalı Yarım

Hafta içi hasbelkader işe gitmeyip de evde kaldığınız bir gün olur da denk gelerseniz sabah kuşağı programlarını izlemenizi öneririm. Orada bir paralel evreni ve bizim büyük çaresizliğimizi göreceksiniz. Bu programlardaki genel eğilim ele alınan konudan bağımsız olarak hemen her tür bilimsel disipline söz konusu disiplinin bilimsel niteliğini neredeyse kategorik olarak reddeden önsel bir tür bilinemezcilikle yaklaşıyor olması. Yurttaşların batıl inançlarını açıktan ve sistematik biçimde istismar eden -paranormal aktivite dizileri gibi-manifest örnekleri kastetmiyorum; bunların dışında kalan ve tıbbi bilgiyi bir nevi gökyüzünden yeryüzüne indirme iddiasıyla yola çıkmış sabah kuşağı sağlık programları silsilesini kastediyorum.

Bu programların ortak karakteristikleri sağlık bilgisini lumpenleştirmeleri ve vulgerleştirmeleri. Yanlış anlaşılmasın; bu saptamanın çıkış noktası mesleki özerklik alanına yönelik bir tehdit algısı değil. Tam tersine elektronik ortamdaki bilgi kirliliği nedeniyle halkın doğru sağlık bilgisine erişiminin kolaylaştırılması elbette önemlidir ancak burada bilimsel bilginin vulgerleşmesi aracılığıyla sağlık tüketiciliğini kışkırtan korku atmosferinin yaratılması da kolaylaşmaktadır. Sözde "halklaşmış" sağlık bilgisi esasen bir manipülasyon enstrümanı olarak alandaki piyasa egemenliğinin pekiştirilmesine yaramaktadır.

On üç yıllık bir geçmişe sahip Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlık hizmetlerinin örgütlenme modelini dolayısıyla hizmete erişimi ve hizmet niteliğini ve yanı sıra istihdam biçimini baştan sona değiştirdi. Bu sayede sağlık alanının bugün artık neredeyse tümüyle bir sermaye birikim alanına dönüştürüldüğünü söylemek yanlış olmaz. Sermayenin mutlak egemenliği sağlık hizmetini üretkenlerle sağlık hizmetinden yararlananlar arasındaki ilişkiyi de kalıcı ve yapısal biçimde değiştirmiştir. Her şeyden önce hizmet bir hak olmaktan çıkarılmış, metalaştırılmıştır. Metalaşan hizmete

yönelik talep sürekliliği kışkırtılmış ya da daha doğru bir ifadeyle yaratılmıştır. Alandaki sağlık işgücü zaten artık ana karakteristikleri taşeronlaşma ve performansla dayalı ücretlendirme olan piyasa gereksinimleriyle uyumlu bir despotik emek rejimine tabi kılınmış durumda. Uzun sürelerle, iş güvencesi ve gelir güvencesinden yoksun ve emek yoğun çalışan sağlıkçılar bir yandan da hemen her basamakta süreklileşmiş biçimde şiddete uğruyor. Çünkü Türkiye nüfusunun üzerinde bir başvuru var ve sağlıkçılar hızlı olmak zorunda hissediyorlar. Çünkü sağlık hizmetinin niteliğinin ölçülüp değerlendirilmesinde kullanılan toplumsal sağlık göstergeleri ya da insani gelişmişlik indeksi gibi evrensel halk sağlığı standartlarının yerini ölçülüp değerlendirilmesi olanaksız olan memnuniyet kavramı aldı.

Yurttaşlar bu hakim atmosferde artık birer sağlık tüketicisi bilinciyle hareket etmekte ve sağlık kuruluşlarına yapılan başvuru sayılarından da anlaşıldığı kadarıyla halihazırda herhangi bir manifest neden ortada olmasa dahi sağlıklarını yitirmekten ölesiye korkmaktalar. Daha doğrusu ecele faydası olmayacağını düşünseler bile korkuyu doyurmadan duramamaktalar.

Yakın zamanda -geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamaları örneğindeki gibi- bu paralel evrenin de sertifikasyona tabi kılınacağını, sertifikalı olmayan kimse-lerin öyle kanal kanal gezemeyeceğini öğrenmiş bulunuyoruz. Akreditasyon, sertifikasyon gibi fiyakalı frankofon sözcükler niyeti gizleyemiyor fakat. Talebi canlı tutmak için önce göksel bilgi biraz rakım düşerek popülerleşecek, talep dinamizminin toplumsal ajanları ise bu bilgiyi halkla buluşturabilmenin fiyatı neyse ödeyecek artık.

Pekiye de bireylerin bedenlerine bu denli yabancılaşması ve süreklileşmiş kaygı bozukluğunun neredeyse epidemik bir prevalans göstermesi halk sağlığı sorunu olmuyor mu?

Büyük düşünmeye de çalışıyoruz ama...

şiddet

Bu şiddet de sona ersin!

Türkiye’de 10 kadından yaklaşık 4’ü eşi veya birlikte olduğu erkeğin fiziksel şiddetine maruz kalırken kadınların yüzde 44’ü yaşadıkları şiddeti kimseye anlatamıyor. Fiziksel şiddet Orta ve Batı Anadolu’da, cinsel şiddet Kuzeydoğu Anadolu’da yaygın şekilde görülüyor.

Hekim Postası

Hacettepe Nüfus Etütleri Enstitüsü’nün 2008 yılında Avrupa Komisyonu’nun desteğiyle, 2014 yılında da Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı ile ortaklaşa gerçekleştirdiği Türkiye’de Kadına Yönelik Şiddet Araştırması, son altı yılda kadına yönelik şiddetin boyutlarının geldiği noktayı sergiledi. Araştırma için görüşülen 11 bin 247 kadının yüzde 44’ü yaşadıkları şiddeti ilk defa araştırma için dile getirdiğini söyledi. Her 10 kadından yaklaşık 4’ünün eşi veya birlikte olduğu erkeğin fiziksel şiddetine maruz kaldığını ortaya çıkaran araştırmaya göre evli kadınların yüzde 36’sı fiziksel şiddete maruz kalıyor.

Şiddet en fazla Orta Anadolu ve Batı Anadolu’da görülüyor

Araştırmaya katılan kadınların yüzde 19’u orta derece fiziksel şiddete, yüzde 16’sı diğer şiddet davranışlarını kapsayan ağır derece şiddete maruz kaldıklarını belirttiler. Ağır şiddet davranışlarına maruz kalma yaygınlığında yüzde 23 ile Orta Anadolu ve yüzde 21 ile Batı Anadolu ilk sırada yer aldı. Orta Anadolu yüzde 43 ile yaşamın

herhangi bir döneminde maruz kalınan fiziksel şiddet ve yüzde 11 ile son 12 ayda yaşanan şiddet sıralamasında da ilk sırada geliyor. Orta Anadolu’yu yüzde 42 ile yaşamın herhangi bir döneminde maruz kalınan fiziksel şiddet ve yüzde 10 ile son 12 ayda yaşanan şiddet sıralamasında Batı Anadolu izledi. Doğu Karadeniz ise yüzde 27 ile yaşamın herhangi bir döneminde, Doğu Marmara da son 12 ayda şiddetin en az görüldüğü bölgeler oldu.

Kadınların yüzde 27’si hem fiziksel hem cinsel şiddet mağduru

Araştırma ülke genelinde fiziksel şiddetin yüzde 36, cinsel şiddetin yüzde 12 düzeyinde görüldüğünü ortaya çıkardı. Şiddet mağduru kadınların yüzde 27’si hem fiziksel hem cinsel şiddete maruz kaldıklarını belirtti. Kuzeydoğu Anadolu bölgesi hem yaşamın herhangi bir döneminde hem de son 12 ay içinde kadınların cinsel şiddete maruz kaldıkları bölge olarak ilk sırada geliyor. Orta Anadolu, Doğu Marmara, Batı Marmara ve Batı Karadeniz bölgelerinde son 12 ayda maruz kalınan cinsel şiddet yaygınlığının ülke ortalamasının altında kaldığı tespit edildi.

Üniversite mezunu kadınlar da şiddete uğruyor

Araştırma eğitim düzeyi arttıkça kadınların maruz kaldığı şiddetin azaldığını gözler önüne serse de üniversite ve üzeri eğitim alan kadınların beşte biri şiddete uğruyor. Yaşamının herhangi bir döneminde şiddet gören kadınlar arasında, eğitimi olmayan kadınların yüzde 43’ü, ilkokul mezunu kadınların yüzde 42’si, ortaokul mezunu kadınların yüzde 37’si, lise mezunu kadınların yüzde 27’si lisans ve lisansüstü mezunu kadınların yüzde 21’i yaşamlarının herhangi bir döneminde şiddet gördüklerini belirtti.

Son 12 ayda, boşanmış kadınların yüzde 22’si, halen evli kadınların da yüzde 11’i şiddete uğradı. Araştırma sonuçları ekonomik sorunların ortadan kalkmasının ya da azalmasının şiddeti ortadan kaldırmaya yetmeyeceğini gösterdi. Yaşamının herhangi bir döneminde şiddete uğrayan kadınların yüzde 43’ü düşük, yüzde 40’ı orta ekonomik gelire sahipken yüksek gelir sınıfından kadınların yüzde 31’i de şiddete uğruyor. Kadınların yüzde 44’ü yaşamlarının herhangi bir döneminde duygusal şiddete uğrarken, yüzde 30’u ekonomik şiddete maruz kalıyor.



Araştırmanın proje sorumlusu Doç. Dr. İlknur Yüksel-Kaptanoğlu 2008 ve 2014 yılında yapılan araştırmaları karşılaştırınca şiddet vakalarında artış ya da azalışın söz etmenin mümkün olmadığını ancak bölgeler arasında önemli değişiklikler olduğunu kaydederek ülkenin Doğusu ve Karadeniz bölgesinde belirgin bir azalma gözlemlendiğini aktardı. 2008 araştırmasında en yaygın şiddetin yaşandığı bölge Kuzeydoğu Anadolu bölgesi iken, 2014 yılında en yüksek şiddet vakalarının yaşandığı bölgelerin Batı ve Orta Anadolu bölgeleri olduğunu belirtti. Sonuçları değerlendiren Yüksel-Kaptanoğlu, yaşam boyu şiddet göstergesi açısından, örneklem grubuna daha genç kadınların girmesi, doğudan batıya



güncel

göçün yanında özellikle Doğu ve Güneydoğuda belediyelerin eşlerine şiddet uygulayan erkeklerin maaşını kesmesi ve kadına vermesinin de fiziksel şiddetin azalmasında etkisi olabileceğini düşündüğünü söyledi. Yüksel-Kaptanoğlu "Fiziksel şiddetin Doğuda azalmaya başlaması, üzerinde önemle durulması gereken bir konu. Kadın belediye başkanı sayısının fazla olduğu bir bölgeden söz ediyoruz. Oradaki sivil toplum kuruluşlarının çalışmalarına ve politik ortama bakmak lazım. Kadınlara yönelik politikaların etkisi olduğunu düşünüyorum. O bölgede bir dönüşüm var ve bu iyi bir dönüşüm bunu ülkenin batısına da yaymak lazım" görüşünü dile getirdi.

Israrlı takip de bir şiddet biçimi

Avrupa Konseyinin İstanbul Sözleşmesinde şiddet biçimlerini genişletip tek taraflı ısrarlı takibi de şiddet türleri arasına alması nedeniyle, 2014 araştırmasında bu konuda da veri toplandı. Araştırma sonuçlarına göre kadınların yüzde 27'si en az bir kez herhangi biri tarafından ısrarlı takibe maruz kalıyor. Eski eş ve sevgiliden gelen ısrarlı takip biçimlerinde tehdit etmenin ön planda olduğunu belirten Yüksel-Kaptanoğlu boşanmış ya da ayrı yaşayan kadınlar açısından ısrarlı takiplerin cinayete kadar gidebildiğini belirterek, üzerinde önemle durulması gerektiğini kaydetti.

Evlilik yaşı küçüldükçe şiddet artıyor

Evlilik yaşı ile şiddet arasındaki belirgin ilişkiyi ortaya çıkaran araştırma sonuçlarına göre fiziksel şiddet erken evlenen kadınlar arasında yüzde 48, 18 yaşından sonra evlenen kadınlar arasında yüzde 31 düzeyinde. Cinsel şiddete maruz

kalan kadınlar için evlilik yaşı daha belirgin hale geliyor. 18 yaş öncesi evlenen kadınların yüzde 19'u, 18 yaş sonrası evlenen kadınların ise yüzde 10'u cinsel şiddet yaşamış bulunuyor. Yüksel-Kaptanoğlu şiddeti azaltmak için erken evliliklerin önüne geçilmesi gerektiğini kaydederek şöyle konuştu: "Bu evlilikler dini nikahla yapılıyor ve bu nikahların yüzde 63'nün resmi imam aracılığıyla yapıldığını biliyoruz. Oysa

yasalara göre 17 yaşından önce resmi ya da dini nikahla evlilik yasal olmadığına göre sırf yasaları işleterek bunun önüne geçmek bile mümkün."

Değerler sistemi şiddeti engellemez

Kadın mücadelesinde son 20 yıldan bu yana toplumsal cinsiyet eşitliği kavramı yerleşmişken, bir dönüşümün başladığına dikkat çeken Yüksel-Kaptanoğlu ihtiyaç

duyulan zihniyet dönüşümünün farklı bir boyuta çekildiğini ve bu durumun elde edilen kazanımları geriye götürmesinden çekindiğini belirtti. Yüksel-Kaptanoğlu sözlerini "Zihniyet dönüşümü deniyor ama farklı bir dönüşümden söz ediliyor. Daha muhafazakar, daha dini değerleri ön plana çıkaran sivil toplum kuruluşları, "değerler sistemi", "değerler eğitimi" gibi kavramlar kullanmaya; merhamet, sevgi, şefkat, ahlak gibi değerlerle kadına yönelik şiddeti önlemeye çalışıyorlar ama bunlarla kadına yönelik şiddet engellenemez. Öyle olsa dinde anneler kutsaldır, kutsalsa niye gebelik döneminde her 10 kadından biri şiddete uğruyor. Bunu değerler sistemiyle çözmek mümkün değil. Eşitlik demeyelim "adalet" diyelim, toplumsal cinsiyet demeyelim de "değerler, iyi ahlaklılık" diyelim... Böyle bir zihniyet dönüşümü bizi geriye götürür" sözleriyle görüşlerini aktardı.



Yeni bir güne uyanmak lazım

Dr. Burhanettin Kaya

ATO İnsan Hakları Komisyonu üyesi

burha65@yahoo.com

Yeni bir güne uyanmak bazen ıssız bir göz kırpması, bazen üzerine çöken gecenin kirini silkinip atmaktır. Biri tedirgin ve ürkek başlamaktır güne, diğeri bir isyan olup akmaktır. Coşku ve özgüvendir. Biri titreyen bedendir. Yorgunluğu sırtlanıp sarkıtır ayaklarını yere. Diğeri toprağı titreten, rüzgârı ürküten, gökyüzünü türlü renge sokan bir devinimdir.

Yeni bir güne uyanmamız lazım. Halkların kardeşlik haykırılarını doldurup yelkenimize, emekçinin alın terini, zanaatçının göz nurunu, sabrını yoksulun, sevincini yeni yetme gencin, sanatçının göz ışığını kucaklayıp, soluğunu biriktirip umudun nefesine, bir tarih dolusu özgürlük, eşitlik ve adalet düşünüyünce özenle taşıyıp heybemizde, denizlere açılmamız lazım...

Manzara hiç iç açıcı değil. Karanlık, renksiz. 14 yıllık bir gericilik dönemiyle sislenmiş, tozlanmış, paslanmış, yozlaşmış bir manzara. Değiştirmemiz lazım. Bir rüzgâr ya da fırtınayla ya da acı ve üzüntülerimizden süzülüp gelen inancımızla dağıtmamız lazım bu kara bulutları. Yatağını değiştirmeli ırmaklar, kuşlar yolunu bulmalı, söğütler sarkıtmalı dallarını yine su boylarında. Uyanmalı yeni gününe toprak, böcekler, sincaplar ve bilcümle doğa...

Hava karanlık. Kirli bir ampulün ışığına teslim kentler. Yüksek binalarıyla, duvarlarıyla gözlerimizden ırak tutuyorlar güneşi, ışığını saklıyorlar bizden. Güneşe çıkmak lazım. Güneşi tutmak lazım. Güneşe bakmak lazım, Prometenin çaldığı ateşle aydınlatmak lazım karanlıkları.

100 yıllık acının bedeli mi hiçkırıklarımız? Oysa işlenmemiş travmalarımızın yükü altında halen hoyratça itilip kakılan bir tarihin halkalarıyız. "Bırakınız yapsınlar bırakınız geçsinler" felsefesinin mirasçısı "durmak yok yola devam" diyen bir zihniyetin ezip geçtiği, darımaduman ettiği tüm güzelliklerin savunuyoruz. Haziranın en güzel sabahında umuda uyanmayı isteyen bir direncin çocuklarıyız...

Kelebeklerin uçuşunu, sinek kuşlarının kanat çırpışını, menekşenin morunu, papatyanın sarısı, çimenin yeşili, karanfilin kırmızısını sarıp boynumuza, isyanımızı seslerimizle süsleyip, tek yürek atmamız...

Yeni bir güne başlamak lazım, yeni bir yarına. Omuzlarımızda hissedip sorumluluğunu, bileklerimizdeki gücü, yüreğimizdeki heyecanı, aklımızdaki inancıyla uyanıp bir adım atmak lazım. Umudu çoğaltmak lazım.

Hadi ! Yeni bir güne uyanmak lazım...

sağlıkta dönüşüm HEKİME ÖLÜM... sağlıkta dönüşüm HEKİME ÖLÜM...

Ersin Arslan anıldı

Bir hasta yakını tarafından üç yıl önce öldürülen ve sağlıkta şiddetin sembolü haline gelen Dr. Ersin Arslan ölüm yıldönümünde anıldı.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) "sağlıkta şiddete hayır" demek ve yetkilileri uyarmak için Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümü olan 17 Nisan'da ortak basın açıklaması düzenlediler. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesinin önünde bir araya gelen Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, SES yöneticileri, sağlık çalışanları ve tıp öğrencileri buradan Sağlık Bakanlığı'na doğru yürüyüşe geçtiler.

31 bin 767 sağlık çalışanı şiddete uğradı

Bakanlık önünde ortak basın açıklamasını okuyan ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy, Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümünde sağlıkta şiddetin ve kaosu sürdürdüğünü belirtti. Sağlık Bakanlığı 113 Beyaz Kod kayıtlarına göre 2012'den 2015 Mart ayına kadar 31 bin 767 sağlık çalışanının şiddete uğradığını söyleyen Atasoy sözlerini "Mücadelemiz şiddeti doğuran ve besleyen bu sisteme

karşıdır. Halkımıza daha iyi bir sağlık hizmeti sunabilmek için; halkımızı verdiğimiz bu mücadelede yanımızda olmaya, hükümeti; şiddeti doğuran, emekçileri ve halkı mağdur eden bu sistemi ortadan kaldırmaya, işkolundaki sağlık emek ve meslek örgütleri olarak birlikte çözüm üretmeye davet ediyoruz" diye sürdürdü.

Üç yılda hiçbir şey değişmedi

Basın açıklamasının ardından söz alan SES Genel Başkanı Gönül Erden de "Sağlıkta şiddetin kaynağı sağlıkta dönüşüm programı, katkı-katılım payları ve acil hizmetlerini

paralı hale getiren düzendir" dedi.

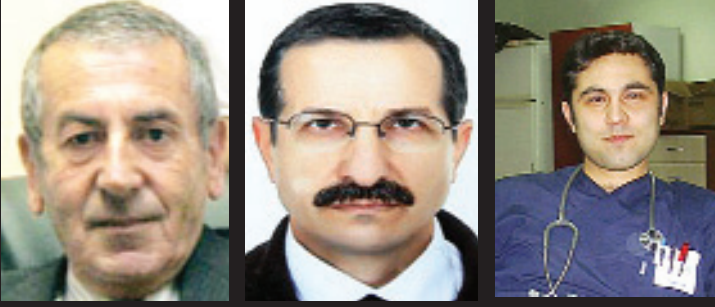
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Dr. Deniz Erdoğan, Dr. Ersin Arslan'ın ölümünden bu yana geçen üç yıl içinde hiçbir şeyin değişmediğini sağlıkta yaşanan şiddetin bir sonuç olduğunu söyledi. Bu sonucu

doğuran koşulların da kısırılmış poliklinik ve acil hizmetleri olduğunun altını çizen Erdoğan, koşullar düzeltilmedikçe şiddet son bulmaz diye konuştu.

Konuşmaların ardından Bakanlık önüne siyah çelenk bırakıldı.



sağlıkta dönüşüm HEKİME ÖLÜM... sağlıkta dönüşüm HEKİME ÖLÜM...



Dr. Edip Kürklü 21 Temmuz 1988

Doç Dr. Edip Kürklü 5 Haziran 1988'de gazinocu Mehmet Yaşar Şerbetçi'nin açık kalp ameliyatını yapmış ancak hasta ameliyattan bir hafta sonra "uyuşturucu kullandığını gizlediği için anestezi komplikasyonu" sonucu hayatını kaybetmişti. Doç. Dr. Edip Kürklü 21 Temmuz 1988'de Mehmet Yaşar Şerbetçi'nin yakını Mustafa Turgut tarafından öldürüldü.

Dr. Göksel Kalaycı 11 Kasım 2005

Ameliyat ettiği hastasının "Ben ölürsem sen de öleceksin" diye tehdit ettiği Dr. Göksel Kalaycı, İstanbul Tıp Fakültesinin

bahçesinde hasta yakını tarafından vurularak öldürüldü.

Dr. Ali Menekşe 14 Şubat 2008

Dr. Ali Menekşe 15 Ocak 2008'de bir hasta yakını tarafından vuruldu. Menekşe 14 Şubat 2008'de hayatını kaybetti.

Dr. Ersin Arslan 17 Nisan 2012

Ölen dedesinin emekli maaşını usulsüz şekilde almaya devam etmek isteyen hasta yakını sisteme giriş yaptığı için suçlu bulunduğu doktora döner bıçağıyla saldırdı. Dr. Ersin Arslan 17 Nisan 2012 günü hayatını kaybetti.

17 Nisan şiddetle mücadele günü olsun

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Oslo'da düzenlenen Dünya Tabipler Birliği (DTB) 200. Konsey toplantısında sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddete dikkat çekti. Dr. Ersin Arslan'ın hasta yakınıca öldürülüşünün üçüncü yıldönümüne denk gelen toplantıda TTB, 17 Nisan'ın "Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddetle Mücadele Günü" ilan edilmesini önerdi. Konsey üyelerince konunun çok önemli olduğu vurgulandı. Bu konuda özel bir gün ilan etmek önerisi de dahil olmak üzere, konunun "Advocacy Working Group" (Savunuculuk Çalışma Grubu-DTB politikalarının pratikte uygulanması için çalışan grup) gündeminde ele alınmasına karar verildi. Böylece sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusunda toplum ve politikacılar nezdinde farkındalık yaratmak ve şiddetin nedenleri üzerine etkin girişimlerde bulunabilmek üzere pratik öneriler geliştirilmesi DTB gündemine alınmış oldu.



Öyküler Ersin Arslan için

TTB tarafından Dr. Ersin Arslan anısına düzenlenen Dostça Bir Sağlık Ortamı Kısa Film İçin Öykü Yarışması sonuçlandı. Yarışmada "Kuzu Meselesi" adlı öyküsüyle Serkan Alan birinci oldu.

Hekim Postası

Üç yıl önce hasta yakını tarafından öldürülen Dr. Ersin Arslan'ı anmak ve daha iyi bir sağlık ortamına katkı sağlamak amacıyla açılan "kısa film için öykü yarışması"na gönderilen öykülerden ön eleme sonucu nihai değerlendirmeye alınan 8 öykü yarışmanın temasına uygunluk ve kısa film olma özelliklerine göre değerlendirildi. Cüneyt Cebenoyan, Ercan Kesal, Ahmet Boyacıoğlu, Aytekin Çakmakçı ve Burhanettin Kaya'dan oluşan seçici kurul tarafından yapılan değerlendirme sonucunda Serkan Alan'ın "Kuzu Meselesi" öyküsü birinciliğe değer görülürken K. Cihad Dedemen "Siyah, Beyaz ve Sarı" adlı öyküsüyle ikinci, Ümit Çalışıcı "Yıpranma" adlı öyküsüyle üçüncü oldu.



güncel

Nükleer santral reklamıyla halk yanıltılıyor

Türkiye genelinde özelleştirmeler nedeniyle yaşandığı düşünülen elektrik kesintisi nükleer enerjiyi aklama sebebi oldu. Kesintinin hemen ertesinde bilboardlarda ve medyada nükleer santral reklamı yer almaya başladı. Türk Tabipleri Birliği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği ve Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği, Akkuyu Nükleer Güç Santrali ile ilgili reklamların yayımlanmasının hukuken ve etik olarak uygun olmadığı gerekçesi ve kaldırılması talebiyle Reklam Kurulu'na başvurdu.

Hekim Postası

Konuyla ilgili olarak 21 Nisan'da yapılan ortak basın toplantısında "Nükleer tesisin faaliyete geçirilmesinin halk sağlığı açısından çok ciddi olumsuz sonuçları ortaya çıkabilecek iken bunun görmezden gelinerek reklamlarla halkın yanıltılmaya çalışılması kabul edilemez. Bizler halkımıza ve insanlığa karşı tarihi sorumluluğumuzu yerine getirmeye kararlıyız" denildi.

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği adına Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz ve Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği adına Dr. Derman Boztok'un katıldığı toplantıda yapılan reklamlarda nükleer santrallerin uzun yıllar boyunca çevre ve insan sağlığı sorunlarına yol açan kaza riskleri, özellikle çocuklarda sağlık sorunlarına yol açmasından ötürü terk edilmeye başlandığı, İtalya,

İsviçre gibi birçok ülkenin nükleer santral yapma projelerinden vazgeçtiği bilgilerine yer verilmediği kaydedildi.

Reklam Kurulu Başkanlığı'na başvuruldu

"Akkuyu NGS ÇED Raporu halk sağlığı açısından birçok yönüyle ciddi sorunlar, eksiklikler ve hatalar içeren bir değerlendirme sunmakta iken ve bu sorunlarla bir nükleer tesisin faaliyete geçirilmesinin

halk sağlığı açısından çok ciddi olumsuz sonuçları ortaya çıkabilecek iken bunun görmezden gelinerek reklamlarla halkın yanıltılmaya çalışılması kabul edilemez." diyen meslek örgütleri Nükleer Güç Santrali Şirketi tarafından radyo, televizyon, internet, billboardlar ve benzeri mecra üzerinden yayımlanan reklamların tedbiren yayınının durdurulması ve ilgili mevzuata göre şirkete ceza verilmesi talebi ile Reklam Kurulu Başkanlığı'na başvuruda bulundu.



Haberlerde hastaları damgalamayın

Bir oyuncunun babasını öldürmesinin ardından bipolar bozukluğu olduğu yönündeki haberlerin medyada yer alması üzerine Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından medyada psikiyatri ile ilgili haberlerin verilmiş şekline azami özen gösterilmesini talep eden ortak bir basın açıklaması yapıldı.

Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından, medyada psikiyatri ile ilgili haberlerin verilmiş şekline azami özen gösterilmesi istenilen 7 Nisan tarihli ortak yazılı açıklamada şizofreni ve bipolar bozukluk hastalarının suç ve şiddet olaylarına karışma oranının herhangi bir psikiyatrik tanısı olmayan kişilerden çok daha az olduğuna dikkat çekildi. "Bir şizofreni hastası tarafından öldürülme riski 14.3 milyonda birdir. Buna karşın bir şizofreni hastasının başkalarından zarar görme riski diğer bireylerden 2-14 kat daha fazladır." denilen açıklamada psikiyatri hastalarının damgalanmasının hastaları tedaviden ve toplumdan uzaklaştırdığı belirtildi.

Haberler psikiyatri hastalarını damgalıyor

Açıklamada medyanın psikiyatri ve psikiyatrik hastalıklar üzerindeki etkilerinin önemli ve

yönlendirici boyutta olduğuna işaret edilerek "Psikiyatri ve psikiyatrik hastalıklar medyada ağırlıklı olarak olumsuz olarak verilmektedir. Psikiyatrik hastalıkları şiddet ve suç unsurlarının nedeni olarak gören bu anlayış psikiyatri ve psikiyatri hastalarını damgalamaktadır." ifadelerine yer verildi.

Sağlık konusunda sansasyondan kaçınmalı

Türkiye Gazetecileri Hak ve Sorumluluğu Bildirgesi'nde yer alan "Açık kamu yararı olmadığı ve olayla doğrudan ilgisi, bağlantısı bulunmadıkça, bir insanın davranışı veya işlediği suçun, onun ırkına, milliyetine, dinine, cinsiyetine, cinsel eğilimine, hastalığına veya fiziksel, zihinsel özürü olup olmamasına dayandırılmaması" maddesi hatırlatılan açıklamada bildirgenin "Sağlık konusunda sansasyondan kaçınmalı, insanlara umutsuzluk veya sahte umut verecek yayın yapılmamalıdır" maddesinin bir an önce uygulanabilir olması gerektiğine işaret edildi.

ATO ara genel kurulu yapıldı

Ankara Tabip Odası 2015 yılı
Ara Genel Kurulu
25 Nisan Cumartesi günü

Ankara Üniversitesi

İbni Sina

Hastanesi

Hasan

Ali Yücel

Salonu'nda

gerçekleştirildi.



Hekim Postası

ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy, açılış konuşmasında 12 yıldır uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı eleştirdi. Dr. Atasoy, "Sağlığın sadece fiziksel ve ruhsal iyilik hali olmadığını, sosyal iyiliği de kaçınılmaz olarak içerdiği bilinciyle çevre sorunlarından insan haklarına, tıp eğitiminden iş cinayetlerine, aile hekimlerine dayatılan angarya çalışma koşullarından akademik özerkliğe yapılan saldırılara, haksız kadrolaşmadan sağlığın piyasalaştırılmasına geniş bir yelpazede mücadele vermeye uğraştık" diye konuştu.

Divan üyelerinin seçilmesinin ardından ATO Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, yönetim kurulunun bir yıllık faaliyetlerini içeren bir sunum gerçekleştirdi. Dr. Ebru Basa, bir yıl içinde 27 basın açıklaması yaptıklarını söyleyerek; özellikle, iş cinayetlerine ve halk sağlığını tehdit eden çevre kirliliğine

karşı birçok etkinlik düzenlediklerini belirtti. Bir yıllık mali rapor ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Mine Önal, denetim kurulu raporu da ATO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Serap Şahinoğlu tarafından okundu. Tüm raporların üyeler tarafından oybirliği ile ibra edilmesinin ardından Ara Genel Kurul sona erdi.



Doktora ekran ehliyeti

Sağlık Bakanlığı, tartışmalı bir uygulamayı daha hayata geçirmeye hazırlanıyor. Bakanlık yönetmelikle resmileştirdiği geleneksel ve tamamlayıcı tıp konularında televizyona çıkacak uzmanlara ekran sertifikası ve akreditasyon zorunluluğu getirmeye hazırlanıyor.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Prof. Dr. Eyüp Gümüş, Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü kurduklarını ve ancak çalışmalarını onay alan uzmanların ekrana çıkabileceklerini söyledi.

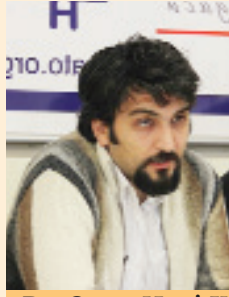
Gümüş sağlıkta bilimsel temele dayanmayan söylemlerden kaçınılması gerektiğini belirterek “Ekranlarda birçok isim beslenme konusunda açıklamalar yapıyor. Bunların arasında hiçbir bilimsel kanıta dayanmayanlar var. Deniyor ki, ‘Kiraz yer-seniz prostat kanseri geçer.’ Tamam da, öyle demekle kanser geçmiyor. Önerdikleri bazı bitkilerin fazla alınması sonrasında ölümler bile yaşanabilir. Ya da ‘Çay yap iç’ diyor. İyi de, çok içildiğinde kalbi durduran bitkiler var.” ifadelerini kullandı.

Bilim kurulu onayıyla ekran izni

Türkiye Halk Sağlığı Kurum Başkanlığı’nın ekranlara çıkan isimlerle ilgili çalışma yapacağını ifade eden Gümüş’ün verdiği bilgilere göre Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) bünyesinde, Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Enstitüsü ile Kronik Hastalıklar ve Halk Sağlığı Enstitüsü açılacak. Ayrıca bir Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü kurulacak. Televizyona çıkmak isteyen isimler çalışmalarını Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü’ne göstererek onay almadan ekrana çıkamayacaklar. Bu ay sonu açılması planlanan Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü bünyesinde oluşturulacak 20 kişilik bilim kurulu ekrana çıkacak isimler için standartları belirleyecek. Geleneksel ve tamamlayıcı tıpla ilgili topluma önerilerde bulunacak isimler, varsa bilimsel çalışmasını

önce bilim kuruluna anlatacak. Bilim kurulu çalışmaları inceleyecek, uygun bulursa bu kişilere sertifika verecek. RTÜK ve medya kuruluşlarıyla da protokol imzalanacak, ekrana çıkması uygun görülen isimlerin listesi sunulacak. Gümüş tüm bu çalışmaların amacını “Sertifikası olmayan isimler TV’lerde açıklama yapamayacak. Böylece bilimsel temeli olmayan konularda kamuoyu önünde bilgi vermelerini önleyeceğiz.” sözleriyle açıkladı.

Bakanlığın ekrana çıkmak için ehliyet isteme kararı karşısında Türk Nöroloji Derneği konuyla ilgili yayınladığı açıklamada halk sağlığını direkt veya dolaylı yoldan ilgilendiren durumların sivil toplum kuruluşlarıyla birlikte çözülmesi gerektiğini belirtti. “Halkın en doğru tedaviye, en doğru şekilde ulaşabilmesi bütün uzmanlık derneklerinin temel misyonudur ve uzmanlık dernekleri halkın en doğru şekilde aydınlanabilmesi için sürekli çaba göstermekte, sağlık otoriteleri ile işbirliği yapmaya çalışmaktadır.” denilen açıklamada dernek Bakanlığın Bilim Kurulu önerisine alternatif olarak uzmanlık derneklerinin öncü rol oynayacağı “Sağlıkta Bilgi Kirliliğini Önleme Platformu” oluşturulmasını önerdi.



Dr. Onur Naci Karahancı
ATO Yönetim Kurulu Üyesi

onurnaci@gmail.com

Çelik aldığı suyu unutmayacak...

Sularımızı zehirleyenlere, ormanlarımızı kesenlere Gazcı, copcu, baskıcılara, Satanlara, çalanlara, Ezenlere, sömürenlere, Dilleri, kadınları, halkları görmeyenlere, Özgürlükleri tanımayanlara Ama ille de bize sus diyenlere inat

Hazır 1 Mayıs geliyorken ve Nazım’ın

“..Ve açsak, yorgunsak, alkan içindeyse eğer ve hâlâ şarabımızı vermek için üzüm gibi eziliyorsak kabahat senin, - demeğe de dilim varmıyor ama - kabahatın çoğu senin, canım kardeşim!”

dizeleri halen hepimiz için geçerliyken, Kavel direnişini kısaca hatırlatayım istedim...

1961 Anayasası’nın 46 ve 47. maddesine göre, işçi ve çalışanlara ilk defa serbestçe sendika kurma, üye olma, toplu sözleşme, grev hakkı tanınmıyor; yine bu maddeler uyarınca devlet bu maddelerin uygulanması için kanunlar çıkarmakla sorumlu tutuluyordu. Ancak dönemin iktidarınca bu kanunlar çıkarılamadı.

1954 yılında Emin Aktar, Vehbi Koç ve Eli Burla tarafından İstanbul İstinye’de kurulan ve Türk-İş’e bağlı Maden-İş’te örgütlü, 170 işçinin çalıştığı fabrikanın başına daha fazla kar sözüyle gelen müdürün ilk işi 1957 yılından beri ödenen fazla mesai ücretlerine karşılık ödenen yıllık ikramiyeleri kesmek olmuştur.

Bunun üzerine işçilerin seçtikleri üç temsilci görüşme yapmaya gitmelerinden sonra, Maden-İş Sendikası’nın Şişli Şube Başkanı ve sendikanın işyeri baş temsilcisi olan kişi bu üç kişi ile beraber işten çıkarıldılar. İşten çıkarılan arkadaşlarıyla dayanışmak için tezgâh başında beş günlük oturma eylemi başlatan işçilerden 10’u daha işten çıkarılarak işveren tarafından o dönem yasak olan lokavt da ilan ediliyordu. Bunun üzerine tüm işçiler 4 Şubat’ta fabrika önüne direniş çadırı kurarak eylemlerine devam ettiler. Yavaş yavaş korku duvarlarını yıkan diğer fabrikalardaki işçiler, dayanışma için sakal bırakmaya, para toplamaya başladılar. Türk-İş genel merkezinin duyarsızlığını protesto için, 23 sendika başkanı ve 45 yönetici 27 Şubat 1963’te Türk-İş’ten ayrılacaklarını ilan ettiler.

İşveren de grevi kırmak için yeni işçi alımları yapmaya çalışıyor, fabrikadaki malzemeleri satış için çıkarmaya çalışıyordu. 2 Mart’ta eşlerine desteğe gelen çoğu kadın, kadın işçilerle beraber direnişin de en büyük sahiplenicisi olmuş, çıkmaya çalışan kamyonun önünde durmuş, polisin saldırılarına direnmişti.

Direniş ve kararlılık karşısında, 3 Mart 1963’te Başbakan Yardımcısı Turhan Feyzioğlu ve Çalışma Bakanı Bülent Ecevit’in araya girmesiyle Türk-İş ile Türkiye İşveren Konfederasyonu arasında bir anlaşma imzalanmış ve işçiler işbaşı yapmışlardı. İşten ilk çıkarılan 4 kişi kıdem tazminatlarını alacak işe döneceklerdi, ancak diğer tüm işçiler işlerine dönecekler ve yıllık ikramiyeler ödenecekti.

Her iyi şey gibi, bu kazanım da cezasız kalmamalıydı ve ilk olarak Sarıyer Savcılığı’nın greve öncülük eden 28 işçi hakkında Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Kanunu’na muhalefet etmek suçundan üç yıl ile beş yıl arasında hapis istemiyle dava açılmış ve 15 işçi tutuklanarak Sultanahmet Cezaevi’ne konulmuştu. Yasak olan lokavt ilanı görmezden gelinmiş ve lokavtı ilan eden işverene herhangi soruşturma açılmamıştı. Direnişlerin devam etmesi üzerine sıkıyönetim komutanlığı da devreye girmiş, tüm işçiler serbest bırakılmıştı. Aynı dönem kadükleştirilmiş sendika yasası da çıkmış ve o yasaya ‘Kavel Maddesi’ denen geçici bir madde eklenerek, tüm işçiler hakkındaki soruşturmalar düşürülmüştü.

Artık korku duvarı yıkılmıştı bir kere:, Maden-İş ve Lastik-İş’e bağlı işçilerin öncülüğünde DİSK kurulmuş, kamuda, fabrikalarda, inşaatlarda tüm emekçiler örgütlenmeye, sokaklar özgürleşmeye başlamıştı. Kapitalizm ve çıkarıcıları da boş durmuyordu tabi: 1977 1 Mayısındaki saldırı da, 1980 faşist darbesi de örgütlülüğünden, özgürlüklerden, halklardan, Kavel işçilerinden korkanların müdahalesinden başka nasıl tariflenebilir ki..

Yine 1 Mayıs’a doğru giderken geçmişte yaşadıklarımızdan, saldırılardan farklı ne görebiliyoruz? Halen HES’lerle, 750 bin liralık saatlere sahip olanlarla, hastaneleri, sağlığı, suyu, parsel parsel şehirlerimizi satanlarla, iç güvenlik yasalarıyla, sokaklarda eylemlerde fütursuzca insanları gaz kapsülleriyle/ gerçek mermilerle öldürenlerle, işkencecilerle boğuşmuyor muyuz? Haklarımıza, emeğimize saldırılmayan bir alan kim gösterebilir? Bunu iddia edenler Somalı işçilerin, gezide kaybettiklerimizin, Roboski’de öldürülenlerin annelerinin yüzüne nasıl bakacaklar?

Bize düşen en son şey susmak; bize düşen örgütlenmek:

1 Mayıs’ta tüm alanlarda, İstanbul’da, Ankara’da, Batman’da... en güçlü şekilde özgürlüklerimiz için haykırmak, 1977’de düşenlerimizi sahiplenmek...

Kavel

İşime karım dedim, karıma Kavel diyeceğim. Ve soluğum tükenmedikçe bu doyumсуuz dünyada, Güneşe karışmadıkça etim Kavel Grevcilerinin türküsünü söyleyeceğim. Ve izin verirlerse Kavel Grevcileri, İzin verirlerse İstinyeli emekçi kardeşlerim, İzin verirlerse Kavel Grevcileri, Ve ben kendimi tutabilirsem eğer sesimi tutabilirsem O çoban ateşinin yandığı yerde Kavel’de, O erkekçe direnilen yerde, Kavel’de Karın altında nişanlanıp dostlarımmın arasında Öpeceğim nişanlımı Kavel kapısında Ve izin verirlerse İstinyeli emekçi kardeşlerim İzin verirlerse Kavel Grevcileri İlk çocuğumun adını Kavel koyacağım

Hasan Hüseyin Korkmazgil

güncel

Mart ayında 13 kadın 4 çocuk 16 göçmen işçi yaşamını kaybetti



İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisinin raporuna göre Mart ayında en az 139, yılın ilk üç ayında ise en az 351 işçi yaşamını yitirdi.

İş cinayetleri Mart ayında tarım, inşaat, taşımacılık, ticaret ve metal işkollarında yoğunlaştı.

Mart ayında mevsimlik tarım işçisi, çiftçi, çoban, orman işçisi ve balıkçı olmak üzere 41 emekçi can verdi. Hayatını kaybedenlerin 35'i inşaat, 17'si de taşımacılık işkolunda çalışıyordu. Mart ayında yaşamını yitiren 139 emekçinin 121'i işçi, memur statüsünde çalışan ücretlilerden; 12'si çiftçi, küçük toprak sahibi ve 6'sı esnaf olmak üzere 18'i kendi nam ve hesabına çalışanlardan oluşuyor. Mart ayında işçiler en çok trafik-servis kazaları, ezilme-göçük, düşme, boğulma-zehirlenme ve diğer nedenlerden dolayı can verdi.

Emeklilik çağında 47 işçi hayatını kaybetti

Mart ayında 13 kadın 4 çocuk ve 16 göçmen işçi yaşamını kaybetti. Mart ayında yaşamını kaybeden işçilerin 47'si emekli ya da emeklilik çağında çalışan işçilerden oluşuyor. Mart ayında iş cinayetleri en çok Şanlıurfa, Adana, Bursa, İstanbul, Aydın, Kocaeli ve Konya'da can aldı.

23 Nisan'ı göremeyen çocuklar

Son iki buçuk yılda en az 122 çocuk iş cinayetlerinde can verdikleri için 23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramını göremediler. İş Sağlığı ve Güvenliği Meclisi Türkiye'de çocuk işçilerin acı bilançosunu gözler önüne serdi. Meclisin verdiği sayılara göre 22 Nisan itibarıyla 2015 yılında 4'ü Suriyeli olmak üzere en az 9, 2013 yılında 59, 2014 yılında da 54 olmak üzere son iki buçuk yılda en az 122 çocuk iş cinayetlerinde can verdi. Çocuk işçiler tarım ve inşaat gibi mevsimlik işlerde; çırak ve stajyer olarak organize sanayi bölgelerinde ve yaz dönemlerinde hizmet sektöründe çalışmaktaydılar.

Dr. Canıvar'a verilen ceza protesto edildi

Çapa Tıp Fakültesi Hastanesi'nde işçi sağlığı ve iş güvenliği kurallarının yerine getirilmesini talep ettiği için Dr. Coşkun Canıvar hakkında görevden atmanın bir alt aşaması olan "kademe durdurma" cezası verilmesi sağlık örgütlerince protesto edildi.

Hekim Postası

Dr. Canıvar'a verilen cezanın taraflı olduğunu söyleyen sağlık örgütleri ve sendikaların çağrısıyla toplanan yaklaşık bin kişi Çapa Tıp Fakültesi Hastanesi'nde yürüyüş yaparak durumu protesto etti. Monoblok önünde toplanan eylemciler kampüs içerisinde "Coşkun Canıvar yalnız de-

ğildir" sloganıyla yürüyüş yaptıktan sonra Monoblok önüne geldi. Burada konuşma yapan İstanbul Tabip Odası Başkanı Selçuk Erez "Eksiklikleri söyleyen insana ceza vermeye kalkıyorlar utanç verici. Bu utancı yaşatanların peşinde olacağız" dedi. SES Eş Başkanı İbrahim Kara "Bu üniversitede bilimden söz edilemez hale gelindi. SES olarak bi-

lime, işimize, sağlığınıza ve Coşkun kardeşimize sahip çıkıyoruz" diyerek cezayı kınadı.

İstanbul Tabip Odası, Canıvar'a verilen disiplin cezasına karşı çıkmak amacıyla "Kademeyi Değil Meslek Hastalıklarını, Güvence-siz Çalışmayı, İşçi Cinayetlerini, Taşeronlaşmayı Durdurun" başlığıyla bir kampanya başlattı.

Bakanlığa göre iş kazası yok, işçinin hatası var

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı iş kazalarına dikkat çekmek için hazırlattığı kamu spotlarında kazaların sorumluluğunu işçiye yükledi.

Hekim Postası

Yıllardır iş cinayetlerinin yaşandığı ve hiçbir sorumlunun hesap vermediği Türkiye'de, Soma ve Ermenek gibi katliamlara rağmen Bakanlık devletin ve işverenin sorumluluklarını gözardı ederek hazırlattığı kamu spotlarında işçiyi suçlamayı tercih etti.

Bakanlığın hazırlattığı ilk kamu spotunda, ertesi gün nişanının olduğunu belirten çalışan, "Ama birazdan, yapmamam gereken basit bir hatayı yapacağım ve beyin kanaması geçireceğim. Yıllarca bitkisel hayata mahkum olarak hayal bile kuramayacağım" diyor. Ardından dolabın üzerindeki dosyayı almak için çıktığı sandalyeden düşerek başını masaya çarpıyor.

Benzer şekilde işçiyi suçlayan ikinci kamu spotunda da başında sarı kaskı ile bir işçi "Bugün çok mutluyum, biraz önce telefon geldi, hanımı hastaneye götüreceğim, ilk çocuğumuzu kucaklayacağız. Burada gemi yapıyoruz, tankın içinde bırakılması tehlikeli olan bakımsız şaloma nedeniyle içerde gaz sızıntısı var. Çalışma izni için gerekli olan gaz ölçümü de yapılmadı, çünkü amirin acelesi var. Kaynakçı arkadaş bir an önce işe başlamak zorunda, kaynak kıvılcımı tankın içinde sıkışan gazı ateşleyip..." derken patlama oluyor. Her iki spot "Tebdir alın! İş kazası diye bir şey yoktur" yazısı ile bitiyor.

Bakana göre takdir Allah'tan, tedbir insandan

Kamu spotları Bakan Çelik'in 10 işçinin ölümüne yol açan Torunlar Center'daki asansör kazasının ardından söylediği sözleri akla getirdi. Çelik o dönem "Patronlarla dün akşam beraberdik, onlara da söylemem gerekenleri söyledim. Sen baretini takmayacaksın. Eldivenini giymeyeceksin. Var olan ekipmanı kullanmayacaksın. Böyle alışmadım, böyle daha rahat çalışıyorum" diye bir lüksün yok. Kurallara uymak işçinin görevidir. Öyle işveren var ki her türlü ekipmanı çıkarıyor, hazırlıyor. İşçi ise bunları kullanmaktan imtina ediyorsa kendimizi de sorgulamamız gerekiyor." demişti. Çelik daha önce de maden ve inşaat sektörlerinde artan iş cinayetlerini "Takdir Allah'tan efendim, ama tedbir insandan" diye yorumlamıştı.



Aile hekimliği nereden nereye

Dr. Zafer Çelik

Aile Hekimliği uygulaması ile birlikte;

Sağlıkta dönüşüm programının birinci basamaktaki uygulama şekli olan aile hekimliği sistemi; uygulanmaya başlandığı andan beri birtakım olumsuzlukları ve sancuları beraberinde getirmiştir

-Hasta sayısı üzerinden ücretlendirme, hekimler arasında, çalışma barışının bozulmasına, etik dışı davranışların ortaya çıkmasına, hekimlerin tutum ve uygulama farklılıklarının ortaya çıkmasına bu da sağlıkta kalite ve verimin düşmesine yol açmıştır. Uzun vadede bu durum birinci basamağa ve hekime olan güveni azaltırken, sağlık çalışanlarına uygulanan şiddet rutin hale gelmiştir.

-Kayıtlı nüfusun dağınık olması, koruyucu ve önleyici hekimlik uygulamaları performans kaygıları gölgesinde ikinci planda kaldığından, ülkemizde birkaç yıldan beri görülmeyen polio çocuk felci hastalığı ve kızamık hastalığının hortlamasına katkıda bulunmuştur.

-Sözleşmeli ve emekliliğe yansımayan performansla dayalı ücretlendirme sistemi nedeni ile hekim ve sağlık çalışanlarının iş güvencesi ve gelecek kaygısı artmıştır.

-Kayıtlı hasta katsayı çarpanı düşürülerek ücretler azaltıldı. Ücretler 3,5 yıldan beri (enflasyondaki artışa rağmen) her geçen zaman biraz daha düşürülmektedir. Bu hak kayıpları ve angaryalar tahammül sınırlarını aşmıştır.

-Hastaların kısa sürelerle hekim değiştirebilmeleri, hekimlik uygulamalarındaki farklılıklar ve etik dışı davranışlara yol açması nedeni ile hekimler arasında çalışma barışı bozulmuş, hekimler kendilerini yalnız hissetmeye başlamıştır. Çalışma şekli hasta yoğunluğu nedeni ile sabah girilip akşam çıkılan poliklinik çalışması şekline dönüşmüştür.

-Yıllık izin, rapor ve hastalık durumunda alınan ek ödemenin kesilmesi sağlık çalışanlarında motivasyonu engellemektedir. İzinler ve hastalık raporlarında ASM çalışanı yerine bakacak başka bir arkadaşını bulamadığı takdirde TSM'den görevlendirme yapılmakta ve izine ayrılan ya da hastalık raporu alan ASM

çalışanının ücreti belli oranda kesilmektedir

Başlangıçta ücret ve görünen iş yükü yönünden cazip gösterildiği halde her geçen gün ortaya çıkarılan angaryalar (yeni eklenen iş yükleri, acil nöbeti, ASM nöbetleri vs) ve ücretlerde eksiltmeler yapılmaya başlanmıştır.

Sistemin, sadece pozitif yönlerinin anlatılması ve üstelik çok az kişi tarafından alınabilecek tavan ödemelerin vurgulanması, yanlış algılamalara neden olmaktadır. İlgili açıklamalar, durumu bizzat yaşayarak gören sağlık çalışanlarının moral durumunu olumsuz etkilemekte, sisteme ve yöneticilere güveni sarsmaktadır

-Fiziki yapı ve donanımları farklı olan, sınıflamalara bölünen ASM'lerde verilen hizmet, kira, yakıt ve diğer ödemeler-

deki farklılıklar ve artışlar problem olmaya başlamıştır.

ASM'lerin acil müdahale için yeterli fiziki koşullarının ve donanımlarının olmadığı ortada olan bir gerçekliktir. Acil röntgen ve laboratuvar olanaklarının olmadığı diğer medikal müdahale malzemelerinin devlet tarafından karşılanmadığı, yeterli

personelin bulunmadığı bir ortamda acil müdahale ne kadar başarılı olabilir?

Bu ortamlarda aradığını bulamayan hasta ve hasta yakınları, güvenlik önlemleri olmayan sağlık çalışanlarına şiddet uygulamayı bir yol olarak görmektedirler.

Aile hekimliği yapmakta olan

sözleşmeli pratisyen hekimlere TUK kararları ile verilmesi planlanan AH Uzmanlık eğitimlerinin pratikte uygulanması mümkün görülmemektedir. Sistemin sürdürülebilirliği konusundaki kuşku, sağlık çalışanlarının güvenini sarsmakta, motivasyonunu olumsuz etkilemektedir

Aile hekimliği alanında mevcut negatif performans anlayışı bir cezalandırma sistemi gibi işleyebilmektedir.



Hizmet	Aile Hekimliğine Geçişin Ardından
Toplumu Tanıma, Gereksinim Değerlendirme Sorunlara Müdahale Etme	ASM'nin böyle bir görevi yok TSM'nin gerçekleştirebilecek bir yapısı yok
Hastalık Tanı ve Tedavisi	Aile hekimlerinin hastalıkların sosyal ve çevresel nedenlerini bilme olanağı kalmadı
Üreme Sağlığı	SO'nın avantajları yitirildi - Kadınlara Yönelik Pozitif Ayrımcılık - Ekip Hizmeti - AP konusunda deneyimli personel ve AP odası
Bebek İzlemi ve Bağışıklama	AH'ne kayıtlı olmayanlar için sorunlu Artık temel amaç çocuğu bağışıklamak değil Deneyimli ekibin kaybı AH'nin yaptığı aşıların toplumu nasıl etkilediğini bilme şansı yok

Tablo:Dr.Mehmet Zencir

Kapsayıcılık İçin Gerekenler	Sağlık Ocağı	Aile Hekimliği
Bütüncül Hizmete Uygun Örgütlenme	+	-
Çok Disiplinli Ekip	+	-
Tüketici Talebinden Bağımsız İş Yükü	+	-
Tüm Toplumu Kapsayan Sağlık Güvencesi	-	-
Uzmanlık Hizmeti ile Eşgüdüm	-	-
Alt Yapı, Donanım, Ekipman, Destek	-	?

Tablo:Dr. Mehmet Zencir

Bu tesbitler altında;

Birinci basamakta aile hekimliğinin;
Bir "Kamusal Hizmet" olması gerektiği
Aile hekimleri, sözleşmeli değil emekliliğe yansıyan ve yıpranma payı eklenen ücretlendirme ile kamu görevlisi olarak çalışmalı
Hizmet, sınıflara ayrılmayan ve yeterli donanımda kamu binalarında verilmeli
Kayıtlı nüfusun bölge tabanlı olması ve belli bölgeye verilen koruyucu, önleyici ve tedavi edici hekimliğin aynı değer de tutulduğu önlemler alınmalı

Acil ya da ASM nöbeti dahil bütün angarya ve geçici görevlendirmelere (olağanüstü koşullar dışında) son verilmeli
İzinli ve raporlu olan çalışanlardan kesinti olmamalı, aynı ASM içinde çalışan diğer hekim ve hemşireler kendi bölgesinde bulunan izindeki birimin hastalarına bakmakla yükümlü olmalı
Aile Hekimliği Uzmanlığı Eğitimi Pratisyen Hekimlerin talebi değildir. TUK kararları uygulanabilir değildir. Ancak, aynı işi yapanların aynı yetkinlik ve ücretlendirme de olması adına mesleki gelişim eğitimi ve sertifikasyon sağlanabilir. Bunun için TTB, GPE ile ortak değerlendirme geliştirme olabilir.

dünyadan

Lancet: 'Dünya nüfusunun üçte ikisi düzgün ameliyat edilemiyor'

Dünyanın önde gelen akademik sağlık yayınlarında Lancet'te yer alan bir makalede, düzgün ameliyatlara ulaşamayan insan sayısının daha önceki tahminlere kıyasla iki kat daha fazla olduğu belirtiliyor.

Makalede dünya nüfusunun üçte ikisinin güvenli şartlar altında ameliyat olamadığı ve maddi olarak bu ameliyatların maliyetini karşılayamadığı ve milyonlarca kişinin apandisit ameliyatı gibi görece basit ameliyatlara erişemediği için hayatını kaybettiği bilgileri yer aldı.

Düzgün ameliyathanelere ulaşamayanların büyük kısmı orta ve düşük gelirli ülkelerden.

Daha önce yapılan çalışmalarda sadece nüfusun ameliyata erişimi olup olmadığı dikkate alınmıyordu. Ancak son araştırmada insanların ameliyathanelere ne kadar sürede erişebileceği veya ameliyat teçhizatlarının ne derece

güvenilir olduğu da detaylı olarak incelendi.

Buna göre Sahraaltı Afrika'da nüfusun yüzde 93'ünün en temel ameliyat ihtiyaçlarına bile erişemediği ortaya çıktı. Araştırmanın yazarlarından King's Centre Küresel Sağlık Enstitüsü Direktörü Andy Leather, "İnsanların yeterli ameliyat koşullarına ulaşabilmesi halinde rahatlıkla bertaraf edilebilecek sorunlar yüzünden birçok insan ölüyor ya da sakat kalıyor" dedi. Leather, ameliyatların yüksek maliyeti nedeniyle çok sayıda insanın da yok-sulluğa itildiğini vurguladı.

Ülkelerde 100 bin kişi başına düşen cerrah sayıları

ABD	36
İngiltere	35
Brezilya	35
Japonya	17
Güney Afrika	7
Bangladeş	1,7
Sierra Leone	0,1



Temel sağlık imkânlarından yoksun kişi sayısı daha önceki araştırmalarda 2,5 milyar civarındaydı.

İlgili araştırma: Global Surgery 2030: evidence and solutions for ac-

chieving health, welfare, and economic development, Lancet, 08/04/2015, <http://press.thelancet.com/Surgery-Commission.pdf>

BBC

Nijer'de kuş gribi alarmı

Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü Nijer'deki bir çiftlikte Nisan ayı başında rapor edilen tavuk ölümlerine kuş

gribinin tehlikeli türü H5N1'in neden olduğunu belirtti.

Nijerli yetkililer, Nisan ayı başında Nijerya sınırında bulunan Maradi kentindeki bir tavuk çiftliğinde tavukların telef olmasına kuş gribinin tehlikeli türü H5N1'in neden olabile-

ceğini rapor etmişti. Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü de olayda birçok tavuğun H5N1 virüsü nedeniyle telef olduğunu doğruladı. Örgüt, Nijer'deki veterinerlerin hazırladığı rapora göre Maradi'deki tavuk çiftliğinde bulunan 2 bin 440 tavuktan 2 bin 290'ının ya-

şanan salgında telef olduğuna dikkat çekti. Kuş gribinin bir türü olan H5N1, 2003'te ortaya çıktıktan sonra büyük kısmı Güneydoğu Asya ülkeleri olmak üzere 400'den fazla kişinin ölümüne yol açmıştı.

Deutsche Welle

DSÖ'den Yemen'e 17,5 ton tıbbi malzeme yardımı

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) Yemen'e gönderdiği 17 buçuk ton tıbbi malzeme başkent Sana'ya ulaştı.

Bir süredir çatışmaların yaşandığı Yemen'de Husi Ensarullah hareketinin kontrolündeki Yemen resmi haber ajansı SABA, DSÖ'nün organize ettiği, ilk yardım ve acil servis malzemelerinden oluşan 17 buçuk ton yardım taşıyan uçağın Sana Havalimanı'na ulaştığını duyurdu.

Haberde gelen tıbbi malzemenin, krizin yaşandığı Yemen'e DSÖ tarafından gönderilen ilk yardım olduğu ifade edildi. Yemen'deki çatışmalar

nedeniyle üniversitelerin çoğunda eğitime ara verilmişti. Sana Üniversitesi Rektörlüğü'nden yapılan yazılı açıklamada, ülke genelinde eğitime verilen aranın 23 Nisan'a kadar uzatıldığı, yalnızca tıp fakültesi son sınıf öğrencilerinin bunun dışında bırakıldığı belirtildi.

MSN



Sudoku

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

Yanıtına www.hekimpostasi.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Bir jinekoloğun gözünden: “Bacak arasından Türkiye”

Bir hekimin meslek yaşantısıyla birlikte hem sağlık alanında yıllar içinde yaşanan dönüşüme, hem de Türkiye'nin kanayan yaralarına işaret eden bir kitap “Bacak Arasından Türkiye”. Jinekolog Dr. Feraye Sünev Çokgürses'in kaleme aldığı kitap sağlık alanındaki keşmekeş kadar doktorun itibarsızlaştırılmasına da bir tepki. Çokgürses tepkisini Dr. Feraye'nin kendi kişisel tarihini de sürecin içine katarak gösteriyor.

Sibel Durak

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu Çokgürses için Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesinde geçen asistanlık yıllarının ardından 1981 yılından bu yana uzman hekim olarak devam ettiği meslek yaşantısını emekli olduktan sonra özelde çalışarak sürdürmesi kırılma noktası oluyor. “Özel sektörde deliye döndürülünceye kadar kitap yazma gibi bir fikrim yoktu” diyor. Çokgürses istifa ederek meslek hayatını sonlandırınca klavyenin başına geçiyor. Kitabın kurgusunu yapmak yarım saatini bile almıyor. “Saçma sapan, güler misin ağlar mısın cinsinden bana ve de arkadaşlarıma ait öyle çok yaşanmışlık vardı ki durmak dinlenmek bilmeksizin yazdım. İki hatta 3 kitap daha besleyecek kadar yazmışım.” diye anlatıyor yazma sürecini.

Kadınları tapılası hale getirmek istedi

Kitabı yazarken üç şeyi hedeflemiş Çokgürses: Kadını tapılası hale getirmek, doktoru kutsal kılmak ve sağlık sektö-

rünün insanın “şaka” gibi diyeceği bazı yaşanmışlıklarını resmetmek. Kitabı yazmaktan daha zor olan basım sürecinde şanslılardan Çokgürses. İnternet aracılığıyla ulaşıp kitaptan küçük bölümler okuttuğu bir yayınevinin editörü, “Bu kitabın hakkı büyük yayınevleri, bizimle oyalanmayın” deyince davasına daha hırsıyla sarılıyor ve ilk kez bir Türk yazarla çalışan Martı Yayınevinde bastırıyor kitabını. Sonuçta ortaya sadece Çokgürses'in değil, tüm doktorların, tüm kadınların ve sağlık sektöründe dönen garipliklerin öyküsü ve çok önemli mesajlar içeren bir kitap çıkıyor.

Ömrü ahır, toprak, yatak, mutfak arasında geçen kadınlar

Bir hekim olarak Türkiye'nin farklı coğrafyalarında çalışıp farklı kadınların hayatlarını gözlemleme şansı bulan Çokgürses bu gözlemlerini “Türkiye’de doğulu kadın ve batılı kadın olmak üzere iki kadın modeli var. Bu iki ayrı dünyayı anlatmak pek de kolay değil. Benim yüreğimi acıtan doğudaki kadındır. İsmi olmadığı gibi, cismi de yok-

tur. Doğar. Başkalarının istediği biçimde yaşar. Doğuracağı çocuğun sayısını bile kendi tayin edemez, aile büyüklerinin istediği kadar doğurur. Aşkı bile üleşmeden yaşayamaz, kumalı yaşam kaderidir. Kitabımda doğudaki kadından “ömrü ahır, toprak, yatak, mutfak arasında geçer” diye söz ettim. Bir de erkek bebeği yakalayamamışsa vay onun haline. Sonra da bu dünyadan göçüp gider. Batılı kadın eğitilidir. Eğitim özgüven demektir, özgürlük demektir. Eğitimli kadın kararlarını dilediği gibi alır. Ekonomik açıdan bağımsızdır. Doğudaki kadının çalışma hayatı yokken, eğitimli kadın her sektörde yer edinmeye başlamış durumdadır. Hak ettiği yere gelebilmiş midir? Bence, henüz hayır.” sözleriyle paylaşıyor.

İkinci kitap geliyor

Çokgürses, meslek yaşantısı boyunca karşılaştığı olayları aktarırken nelere dikkat ettiğini “Hekimlik mesleğinin kutsal yemininde yer alan “mesleğim dolayısıyla öğrendiğim sırları saklaya-



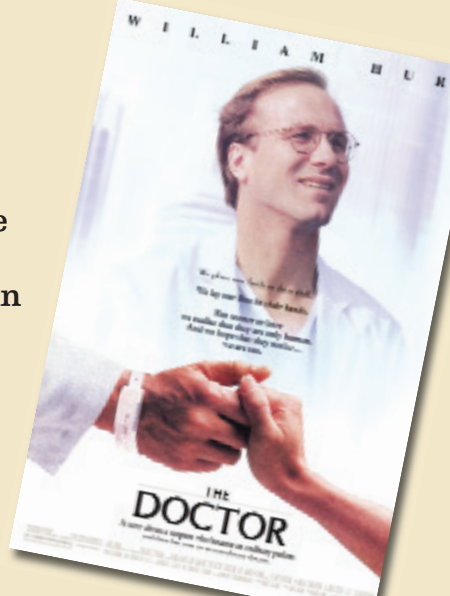
ca-ğma” ilkesi önemlidir. Hastanıza ait bilgileri isim vererek paylaşmazsınız. Ancak yaşanmışlıklar toplumun sağlığını olumlu yönde etkileyecek mesajlar içeriyorsa o zaman hastanın adını vermeden olayı öykülemenizde vicdanen ve hukuken bir sakınca yoktur.” cümleleriyle açıklıyor. Çokgürses 8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü’nde okuyucuya buluşan kitabın kısa sürede gördüğü büyük ilgi sonrasında ikinci kitabın hazırlıklarına başladığını aktararak. “Yaşadıklarımın Aziz Nesin’in anlattıklarından fazlası vardı azı yoktu. Bunları okutmalıydım. Kitabımda da yazdım.” diyor.



THE DOCTOR

Yönetmen: Randa Haines
Yazar : Robert Caswell, Ed Rosenbaum
Oyuncular: William Hurt, Elizabeth Perkins, Wendy Crewson, Mandy Patinkin, Adam Arkin
Yapımcı: Laura Ziskin
Tür: Dram
Yapım: 1991
Ülke: ABD
Süre: 122 Dak.

Bize profesyonelliğin empatiye engel olmaması gerektiğini, hasta olup anlayan bir hekimin gözünden yaşatan film, empatiye yaşamımızın tüm alanlarında olduğu gibi, hekimlik uygulamalarımızda da ihtiyaç duyduğumuzu tekrar hatırlatıyor. İyi seyirler...





O kütüphane artık yok

Bedri Bademci'nin Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesinin bahçesine kurduğu kütüphane, hastane yönetimi tarafından boşaltıldı. Bademci'nin hastane bahçesindeki küçük büfe içinde kendi emekleriyle oluşturduğu kütüphane yedi yıl dayanabildi. Bir süredir kira bedellerinden ötürü hastane yönetimiyle mahkemelik olan Bademci'nin kütüphanesi 8 Nisan'da polis zoruyla boşaltıldı. Bademci'nin bin beş yüze yakın kitabına şimdilik CHP Çankaya İlçe Başkanlığı sahip çıktı.

~ TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ ~

ASİSTAN HEKİM BÜYÜK BULUŞMASI

ASİSTAN VE GENÇ UZMAN
HEKİM KOLU

EĞİTİM DEĞİLSE İŞİMİZ DEĞİL!

#GINAGELDİ

★
16 MAYIS
CUMARTESİ
13:00
★

• Sahne Alacaklar •
PİLLİ BEBEK
•
SON DÖRT

ODTÜ VIŞNELİK ÇİM AMFİ'DE

— Diğer Etkinlikler —

Forum Tiyatro

"Eğitim veren hoca ARANIYOR!"
kampanyası ödül töreni

Asistan Hekim Dayanışma Standları
Uzmanlık Dernekleri Standları

★
PS: GELECEĞİN
ASİSTAN HEKİMLERİ DE
DAVETLİMİZDİR. :)

AYRINTILI BİLGİ İÇİN

f /AsistanlaraGinaGeldi
@asistanlar
@gina_geldi

YAKIN
kremet
YAKIN KİMLİK

