

Kasım 2012'de yapılan Tıpta Yan Dal Uzmanlığı Sınavı (YDUS) için ÖSYM'nin yayınladığı kılavuzda yer verilmeyen Malatya İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi pediatri anabilim dalı "gelişimsel pediatri" yan dal uzmanlık eğitimi kadrosuna atama yapıldı. 3))

Öğrencilere
Sorun
Yaratma
Merkezi

İlan edilmeyen kadroya atama yapıldı

P.P. 44
Yenişehir Ankara



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Ocak 2013 Sayı: 48

Huzursuzluk tırmanıyor!

)) Türkiye'nin üç farklı ilinde görev yapan hekim ve sağlık çalışanları çalışma koşullarını protesto etmek amacıyla art arda eylemler gerçekleştirdi. Pek çok hastanede özlük haklarını alamayan sağlık emekçilerinin sesi, İzmir Bozyaka, İstanbul ve Ankara Üniversitesi hastanelerinde yapılan eylemlerle yükseldi. 6- 7))



Meclis'ten mücadele kararı çıktı

Kamu Hastane Birlikleri ve Sağlıkta Kamu Özel Ortaklığı Tasarısına karşı mücadele programını birlikte oluşturmak üzere sağlık emekçileri Ankara'da bir araya geldi. 4))



Hastane kar etsin diye servisler birbirine karıştı

Kamu Hastaneleri Birliklerince atanan yöneticiler hastaneleri baştan sona değiştiriyor. Kimi hastanelerde çeşitli gerekçelerle bazı bölümlerin servisleri daha çok kar getirecek diğer bölümlere devrediliyor. 5))

Cezaların caydırıcılığı yok!

Parasını veren hekime şiddet uygulayabilir mi? Sağlıkçılara yönelik şiddet davalarında sonuç hep aynı: para cezası ve erteleme. 11))



Meslek birliklerine "liberal" saldırı

Bir politika olarak "reform" adı altında meslek örgütlerinin yeniden yapılandırılması projesi adım adım yürürlüğe konuyor. Bazı düşünce kuruluşlarının söylem ve kanaat oluşturma yoluyla zeminini hazırlamaya çalıştıkları düzenleme girişimlerini saldırıların hedefindeki TMMOB İnşaat Mühendisleri Odası'ndan Nevzat Ersan değerlendirdi. 10))

Aile hekimliği	Dünyadan	Güncel	Tam gün	Tıp eğitimi
<p>Sözleşmelerden damga vergisi alınmaz</p> <p>TTB'den yapılan açıklamada aile hekimliği sözleşmelerinden damga vergisi alınmasının hukuka aykırı olduğu belirtilerek, bu uygulamayla karşılaşan hekimlere işlemin iptali için her türlü desteğin verileceği bildirildi. 12))</p>	<p>Dünyadan SABİM örnekleri</p> <p>Sürecin nasıl işletildiği ve gelen ihbar ve şikâyetleri kimlerin değerlendirdiği konularında çokça tartışılmalı olan SABİM'in yurtdışındaki örnekleri Türkiye'den farklı bir görünüm sergiliyor. 14))</p>	<p>Radyologların radyasyonla imtihanı</p> <p>Türkiye Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliklerine gönderilen yazıyla, şua izni ve fiili hizmet zammından yararlanma koşullarında değişiklikler yapıldı. 9))</p>	<p>Hekimler davaları kazanıyor</p> <p>Kamuda 657 sayılı yasaya bağlı çalışan hekimler mesai saatleri dışında muayenehanelerinde hasta görmelerinin engellenmesi nedeniyle açtıkları davaları kazanıyorlar. 8))</p>	<p>Tıp A.Ş.</p> <p>Özel sağlık sektörü, son yıllarda eğitim alanındaki faaliyetlerini de giderek yoğunlaştırmaya başladı. Çeşitli holding hastanelerin ve sermaye gruplarının kurmaya başladıkları özel sağlık üniversiteleri, yeni bir insan kaynakları sistemi de oluşturdu. 13))</p>

İlan edilmeyen kadroya atama yapıldı



Kasım 2012'de yapılan Tıpta Yan Dal Uzmanlığı Sınavı (YDUS) için ÖSYM'nin yayınladığı kılavuzda yer verilmeyen Malatya İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi pediatri anabilim dalı "gelişimsel pediatri" yan dal uzmanlık eğitimi kadrosuna atama yapıldı.

Hekim Postası

Kasım 2012'de yapılan Tıpta Yan Dal Uzmanlığı Sınavı (YDUS) için ÖSYM'nin yayınladığı kılavuzda yer verilmeyen Malatya İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi pediatri anabilim dalı "gelişimsel pediatri" yan dal uzmanlık eğitimi kadrosuna atama yapıldı.

Adı geçen kadro ÖSYM'nin yayınladığı ilk kılavuzda bulunmaktaydı. Kurumun, yerleştirme işlemlerine başlanacağı günlerde yayınladığı yeni kılavuzda ise bu kadro listeden kaybolmuştu. Adaylar tercihlerini geçerli son kılavuza göre yaptıklarından, bu kadroya tercihleri arasında yer vermeleri de mümkün değildi.

Ne var ki adaylardan M.K ilk kılavuzda gördüğü, ikinci kılavuzda ise ortadan kaybolan kadroyu "en fazla bir tercihim yakmış olurum, şansımı deneyeyim" diyerek tercihleri arasına koydu.

Yerleştirmelerde, Malatya İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi pediatri anabilim dalı "gelişimsel pediatri" yan dal uzmanlık eğitimi kadrosuna atama ya-

Buharlaştıran kadro:

190211017	Çocuk Enfeksiyonları	3	1	--	3	62.750	190211000	Kalp ve Damar Hastalıkları
190211020	Çocuk İmmünojenetik	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Kalp ve Göğüs Hastalıkları
190211021	Çocuk Romatizmal ve Osteoartiküler	3	1	--	3	67.300	190211000	İstanbul Üniversitesi
190211022	Çocuk İmmünojenetik ve Klinik Mikrobiyoloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211023	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211024	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211025	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211026	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211027	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211028	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211029	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211030	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları

2012 YDUS kılavuzu sayfa 28 (ilk kılavuz)

190211031	Çocuk Enfeksiyonları	3	1	--	3	62.750	190211000	Kalp ve Damar Hastalıkları
190211032	Çocuk İmmünojenetik	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Kalp ve Göğüs Hastalıkları
190211033	Çocuk Romatizmal ve Osteoartiküler	3	1	--	3	67.300	190211000	İstanbul Üniversitesi
190211034	Çocuk İmmünojenetik ve Klinik Mikrobiyoloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211035	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211036	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211037	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211038	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211039	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211040	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları

2012 YDUS yeni kılavuz sayfa 12

190211041	Çocuk Enfeksiyonları	3	1	--	3	62.750	190211000	Kalp ve Damar Hastalıkları
190211042	Çocuk İmmünojenetik	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Kalp ve Göğüs Hastalıkları
190211043	Çocuk Romatizmal ve Osteoartiküler	3	1	--	3	67.300	190211000	İstanbul Üniversitesi
190211044	Çocuk İmmünojenetik ve Klinik Mikrobiyoloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211045	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211046	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211047	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211048	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211049	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
190211050	Çocuk Nöroloji	3	1	--	3	67.300	190211000	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları

Yerleştirme sonucu

pılmasıyla skandal su yüzüne çıktı.

Yan dal adayları bir yandan olayda kasıt olup olmadığını merak ederken, bir yandan da

daha yüksek puan aldığı halde bu kadroyu tercih olarak yazmamış bulunan hekimlerin mağduriyetinin nasıl giderileceğini soruyorlar.

Ankara Tıp'ta temsilciler seçildi

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi asistanları tarafından 26 Aralık'ta düzenlenen Birim Temsilcileri Toplantısıyla yeni Yürütme Kurulu için seçimler yapıldı. Toplantıya, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Özden Şener de katıldı.

Seçimlerde Dr. Egemen Çiçek Başkanlığa, Dr. Hazal Seren Genel Sekreterliğe seçildi. Cerrahi bölümler için Dr. Onur Karaca, dahili bölümler içinse Dr. Özge Koç-

kara Genel Başkan Yardımcısı oldu. Cerrahi Bilimler Temsilciliğine Dr. Mehmet Sönmez, Dahili Bilimler Temsilciliğine Dr. Gürbey Söğüt, Temel Bilimler Temsilciliğine Dr. Özkan Özer, Mezuniyet Sonrası Komisyonu Temsilciliğine Dr. Özge Koçkara seçildi.

Toplantıda, yabancı uyruklu asistanların toplantı-



lara katılımının sağlanması, asistanlara tükkenmişlik ölçeği dağıtılması, bölüm temsilcilerinin kendi bölümleriyle ilgili sorunları ele alan araştırmalar yapması ve bunların sonuçlarına yönelik komisyonlar kurulması, asistanlar arasında sorunlarına ilişkin anket yapılması ve toplantılarının ayda bir yapılması kararlaştırıldı.



Hayalet Afet

Dr. Özden Şener ATO Yönetim Kurulu Başkanı

ozdensener@hotmail.com

Hürriyet gazetesi yazarı Sedat Ergin son Kozlu maden kazasını ele aldığı 11 Ocak 2013 tarihli yazısında "Türk bayrağının sorumlu makamların ihmali, insan hayatını umursamazlıklarını örtmek için kutsal bir kılıf olarak ölümlerin üzerine çekildiğini" yazdı. Sayıştay'ın TBMM'ye verdiği 2011 yılı Kozlu Taşkömürü İşletmesi raporunda "vahim bir olayla karşılaşılmasının tamamen tesadüf olduğu" vurgulanmıştı.

Aynı makalede, Milliyet'ten Gökhan Karakaş'ın haberinden bir bölüme de yer veriliyor: "Ne kadar çok para alınıyor. Zamanla yarış var. Bu nedenle emniyet tedbirlerine gerekli özen gösterilemiyor."

Ergin'in tespiti şöyle: "Zonguldak faciası, aslında insan hayatına hiçbir değer vermeyen taşeronlaşma düzeninin hükümetin göz yummasıyla denetimsiz bir şekilde yürütülmesinin öngörülebilir, doğaç bir sonucudur."

Yazar, Çalışma Bakanı Faruk Çelik'in "her gün 3 kişinin iş kazalarında yaşamını yitirdiği, 5 kişinin iş göremez hale geldiği, kayıt dışı çalışanların bu rakamın dışında olduğu" açıklamasını dehşet verici buluyor.

Acaba işini yaptığı için hastane tuvaletinde öldürülen Dr. Ersin Arslan, eline batan iğne nedeniyle Kırım-Kongo'dan ölen Dr. Mustafa Bilgiç, "Artık dayanamıyorum" diyerek elinde SABİM savunmasıyla hastane penceresinden ölüme atlayan Dr. Melike Erdem bu istatistiklere dahil mi?

Sağlıkta Dönüşüm Programı denen ve yurttaşların sağlığını ve hastalığını metalastıran sistemin içyüzünden kamuoyu ne kadar haberdar?

Aile hekimliği sistemiyle birinci basamağın, Kamu Hastane Birlikleri yoluyla Bakanlık hastanelerinin, şimdi OSGB'lerle işyeri hekimliğinin taşeronlaştırıldığını biliyoruz.

Özel sağlık kuruluşlarında hekimler üzerindeki "ciro" baskısını biliyoruz.

Performansa göre aylık ödeme sistemiyle devlet ve üniversite hastanelerinin çok hasta bakma yarışına sokulduğunu biliyoruz.

Sekiz yılda hasta muayene sayısının 2 katına, ameliyat sayısının 3 katına çıktığını biliyoruz.

Bir kardiyoloji uzmanına günde 150 hasta muayene ettirildiğini, bir kadının iki mesminin ultrasonu için topu topu 5 dakika ayrıldığını biliyoruz.

Bir çocuğun ateşinin nedenini bulmak için, kalp damarı tıkanıklığı mı kas ağrısı mı, migren mi beyin tümörü mü, ülser mi kanser mi karar vermek için sadece 5 dakikamız olduğunu biliyoruz.

Bir kilo pirincin taşını ayıklamak için gerekenden daha kısa sürede hastalığı teşhis edip uygun tedaviyi vermemiz gerektiğini biliyoruz.

En ucuzu olsun diye niteliksiz cerrahi malzemeyle çalıştığımızı biliyoruz.

Acil servis hekimlerinin haftada 60, ayda 240 saat çalıştıklarını biliyoruz.

Asistanların bir sabah girdikleri hastaneden hiç uyumaksızın ertesi akşam çıktıklarını ve hastanedeki bütün zamanlarını hasta bakarak geçirdiklerini biliyoruz.

Büyüklerimizimizin performans geliri düşmesin diye cerrahların semt polikliniklerinde oturtulduklarını biliyoruz.

Hekim sayısını artıracak diye iki oda bir salon tıp fakülteleri açıldığını biliyoruz.

Kolayına yetişmeyen öğretim üyelerinin fakültelerden nasıl kaçırıldığını, köklü tıp fakültelerinin nasıl çöktüğünü biliyoruz.

Sağlıkta dönüşüm programının hastane koridorlarında hayalet gibi dolaşan, görünmeyen bir afet olduğunu, insan hayatına mal olduğunu ve olmaya devam edeceğini adımız gibi biliyoruz.

Kaç kişinin hayatı? Bir tek onu biliyoruz.

KHB

Sağlıkçılar Meclisi'nden "Birleşik mücadele" kararı çıktı

Kamu Hastane Birlikleri ve Sağlıkta Kamu Özel Ortaklığı Tasarısına karşı mücadele programını birlikte oluşturmak üzere 32 ilden 250'yi aşkın sağlık emekçisi 05 Ocak'ta Ankara'da bir araya geldi.

Hekim Postası

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hasan Ali Yücel salonunda toplanan Türkiye (Büyük) Sağlıkçılar Meclisi'nin (TBSM) çağrıcılığını TTB, Türk Diş Hekimleri Birliği, SES, Türk Hemşireler Derneği, Devrimci Sağlık İş, Türk Psikologlar Der-

neği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Sağlık Hizmetleri Sınıfı Çalışanları Derneği, Türk Ebeler Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanlarının Sözü Sendikası olmak üzere 12 emek ve meslek örgütü yaptı.

"Biz köprüden düşersek sağlık hizmeti biter"

Toplantı boyunca hekimler ve sağlık çalışanları KHB'nin kurulmasıyla kendi illerinde yaşamaya başladıkları sorunları aktararak, gerçekleştirdikleri eylemler hakkında bilgi verdiler. Ankara Tabip Odası

Genel Sekreteri Dr. Selçuk Atalay da yaptığı konuşmada, sağlık alanında yerelleştirmeyle karşı karşıya olduğunu söyleyerek 87 CEO'ya yetkilerin devredildiğini ve bunun sağlık alanındaki en büyük değişiklik olduğunu ifade etti. Ankara KHB Genel

Sekreterleri ile gerçekleştirdikleri görüşmeye ilişkin bilgiler de veren ATO Genel Sekreteri, salonda bulunan kalabalığın son derece moral verici olduğunu söyledi ve "Birbirimize çok iyi bakmamız, en küçük çıkışı dahi önemsememiz gerekiyor. Asistanların eylemlerini iyi okumamız gerekiyor." diye konuştu. Sağlıkta Dönüşüm Programının son noktasına geldiğini ve bundan sonra hızla düşüşe geçeceğini söyleyen Atalay, "Eğer köprüden biz düşersek sağlık hizmeti biter, böyle bir şey mümkün değil. Biz kalacağız." dedi.

Bireysel değil ortak mücadele

Hangi meslek örgütü veya sendikaya üye olursa olsun bütün sağlık çalışanlarının bir-

likte mücadelesi için çaba gösterilmesi kararının alındığı Meclis'te, bunun için Kamu Hastane Birlikleri ve CEO'ların icraatlarının yakından takip edilmesi ve KHB ile birlikte baskı, sürgün, geçici görevlendirme gibi uygulamalara karşı örgütlenme ve mücadelenin güçlendirilmesi gerektiği ifade edildi.

Toplantının ardından, TBSM Birleşik Mücadele Programı ve takviminin ilerleyen günlerde ilan edileceği belirtilirken, 14 Mart Sağlık Haftası kapsamında, Avrupa'daki sağlık çalışanlarının kıta çapında düzenleyeceği eylemlerle de koordineli şekilde "Sağlıkta Özelleştirmeye Karşı Küresel Direniş" geliştirmek üzere ülke çapında bütün sağlık kurumlarında eylem düzenlenmesi önerisi getirildi.



KHB Genel Sekreterlerine ATO'dan ziyaret

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu, Kamu Hastaneleri Birlikleri Ankara 1. Bölge ve 2. Bölge Genel Sekreterlerini ziyaret etti.

Ankara KHB Genel Sekreterleri Dr. Şerif Serdar Mercan ve Dr. Doğan Akdoğan'ı 26 Aralık Çarşamba günü makamlarında ziyaret eden Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyeleri, Türkiye'deki sağlık ortamı üzerine değerlendirmelerde bulunarak hekimlerin sorunlarını dile getirdiler.

Hekimlerin ücret ve özlük haklarına ilişkin taleplerini dile getiren ATO Yönetim Kurulu Üyeleri, geçici görevlendirmeler, iş yükünün fazlalığı ve hastaların aldığı sağlık hizmetinin niteliği konularında her iki yönetici ile de

görüş alışverişinde bulundular. Genel sekreterlerin karne alacak olmaları konusunu da gündeme getiren Yönetim Kurulu Üyeleri, bundan dolayı oluşacak baskının hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönlendirilmemesi gerektiğini ifade ettiler. Toplantılarda, Etlik İhtisas

Hastanesi ve diğer hastanelere dağıtılan personelinin durumu da görüşüldü.

Ankara Tabip Odası'nın hekimlerle hastanelerde gerçekleştirmek istediği toplantılar konusunda gerekli desteği vereceklerini belirten Ankara KHB Genel Sekreterleri Dr. Mercan ve Dr. Ak-

doğan ile yapılan görüşmelerin sonunda, kamu hastanelerinde ciddi değişikliklerin yaşanacağı önümüzdeki dönemde Tabip Odası ile Genel Sekreterler arasında diyaloga dayalı bir ilişkiyi sürdürme konusunda özen ve çaba gösterme iradesi dile getirildi.



**Sonunda
bu da oldu**

KHB

Hastane kar etsin diye servisler birbirine karıştı

Kamu Hastaneleri Birliklerince atanan yöneticiler hastaneleri baştan sona değiştiriyor. Kimi hastanelerde hasta sayısının yeterince yüksek olmaması ya da tadilat gerekçeleriyle bazı bölümlerin yataklı servisleri daha çok kar getirecek başka bölümlere devrediliyor.

Hekim Postası

Birer işletmeye dönüştürülen hastanelere atanan yöneticilerinin ilk icraatı, hasta sayısı az diye kimi bölümlerin yataklı servislerini başka bölümlerin kullanımına açmak oldu. Çarpıcı örneklerin yaşandığı Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları EAH'nin onkoloji servisinde artık jinekoloji hastaları ile loğusalar yatıyor.

Bölge halkı biliyor yöneticiler bilmiyor

Hastanenin Anadolu yakasında jinekolojik onkoloji alanında bilinen ve tercih edilen bir klinik olduğunu belirten hekimler, "Tüm bölge halkı bunu biliyor ama hastane yöneticileri bilmiyor" değerlendirmesinde bulundular. Servis yataklarının jinekoloji hastalarına ve loğusalara verilmesini eleştiren hekimler, "Onkoloji servisinde hastalar birbirine karıştı. Bu durum 'onkoloji kliniği' olarak bilinirliğin ve yan dal onkoloji eğitim kliniği olarak asistan kadrosu açılmasının önüne geçer. Bunun bir sonraki adımı onkoloji hastası olmadığı gerekçesiyle kliniği kapatmaya kadar gider" dediler.

Devletin verdiği yetki

Tam Gün Yasasından ötürü eğitim sorumlularının hastaneden ayrıldığını ve onları tekrar hastaneye kazandırmak için çalıştığını anlatan Hastane yöneticisi Mustafa Eroğlu, eğitim görevlisi olmadığı için onkoloji servisinin jinekoloji servisi altında hizmet verdiğini söyledi. Jinekoloji hastasının onkoloji servisinde yatmasının sorun yaratmayacağına ve onkoloji servisinin hasta sayısının az olduğuna işaret eden Eroğlu, "Diğer servislerde hastanın yatacağı yer yoksa idareci istediği yatağı kullanabilir. Bu da, devletin bana verdiği yetki." diye konuştu.

Süt çocukları enfeksiyon servisinde

Benzer şekilde 18 yataklı intaniye servisinin 8 yatağı, hasta sayısının daha fazla olduğu süt çocuğu servisine verildi. Hekimler, "Enfeksiyon hastalıklarında yatmaması gereken çocukları servise çıkardılar. Yeterli sayıda hemşire yok, tuvalet yok,

mutfak yok. Her iki hasta grubu bir arada yatıyor. Bütün kuralları alt üst ettiler" dediler.

Hasta sayısının az olması gerekçe gösterilerek intaniye servisinin yataklarının alınmasına tepki veren hekimler, "Tüm bunların kar amacıyla yapılması çok kötü. Menenjitli, hepatitli çocuğu nasıl yatıracamız?" diye isyan ettiler.



Eroğlu: "Yataklar kimsenin babasının malı değil"

Süt çocuğu ve intaniye hastalarının bir arada bulunmasının sakıncalı olmadığını söyleyen Eroğlu ise, yeni doğan profesörü olan Başhekimin görüş ve değerlendirmeleri alındıktan sonra uygulamayı hayata geçirdiklerini aktardı. İşletmeci olarak amacının para kazanmak olmadığını belirten Eroğlu "Şeflikler adı altında klinikleri arka bahçeleri olarak kullanıyorlar. Yataklar kimsenin babasının malı değil, vergisini ödeyen fakir fukaranın hakkı." dedi.

Aynı olay Eskişehir'de

Hastane yöneticileri sadece hasta sayısını değil yapılan tadilatları da gerekçe gösterip servislerin yatak sayısını değiştirebiliyor. Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi'nde yeni bir yoğun bakım ünitesi yapma çalışması nedeniyle cildiye bölümünün yatak sayısı düşürüldü. Servisteki yataklar ortopedi, genel cerrahi ve fizik tedavi hastalarıyla birlikte kullanılıyor. Şu an 3 yatağı bulunan servis daha önce 15 yataklı hizmet veriyordu.

Konuyla ilgili açıklama yapan Başhekim Dr. Muhammed Aksoy, hastanede süren tadilat nedeniyle fizik tedavi ve cildiye servislerinin yatak sayısının düştüğünü ancak durumun düzeldiğini söyledi. Aksoy, hastanede yatak sorunu olmadığını dile getirecek, "Yataklar boş, hasta yatsın diye bekliyoruz. Yatak bulamadığı için kabul edilmeyen hasta olmadı" açıklamasında bulundu.



Dr. Selçuk Atalay

Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri

a.selcukatalay@gmail.com

Hastane Birliği Değil Sağlıkçılar Birliği!

Kamu Hastane Birlikleri (KHB) kamu yönetimi disiplini içinde bir yerleştirme biçimi olarak kendini gösteriyor. Mevcut egemen güç, iktidarının ilk dönemlerinde masaya koyduğu "kamu yönetimi reformu" planını parça parça gerçekleştiriyor. Yerleştirme, merkezi iktidarın yetkilerini yerel idareye devretmesi, yönetim erkini onunla paylaşması olarak biliniyor.

KHB ile sağlık yönetimi, her geçen gün kendilerini biraz daha tanıdığımız CEO'lara devredilmiş gibi görünse de, gerçek pek böyle değil. CEO'lar kamu sağlık hizmetlerinin piyasalaşmasının, özelleştirilmesinin, taşeronlaştırılmasının etkin ve hızla yapılması görevini üstlendiler. Bu işi yapabilmeleri için sağlık birimlerini ve sağlık personelini sermayenin çıkarlarına uygun hale getirmek için çalışıyorlar. Karnelerine iyi notlar getirecek olan performans kriterleri buna göre hazırlandı.

Makam koltuklarına oturan CEO'lar iyi karneler alabilmek için, nereden ne kısıyarak tasarruf yapacaklarını planlıyorlar. Global bütçeler yürürlükteyken gelirleri artırmak mümkün olmadığına göre, geriye giderleri azaltmaktan başka yol kalmıyor. Öte yandan, rekabet edebilmeleri için otelcilik hizmetlerine, inşaatlara, tıbbi teknolojiye kaynak ayırmaları gerekiyor. Bu fotoğrafta personel sayısının azaltılması, ücretlerin düşürülmesi kaçınılmaz. Ama bu da yetmez! Personelin bu baskıya itirazının önünü almak için "sözleşmeli" statüye geçerek güvencesizleştirilmesi, taşeronlaştırılması gerekir. Zaten uygulanan piyasacı ideolojinin ajandası da bu adımları içeriyor.

Sistemin asıl gayesi kaynakları daha doğru kullanarak, nitelikli bir sağlık hizmeti oluşturmak değil, kamu kaynaklarını mümkün olduğunca hızlı bir şekilde sermaye gruplarına aktarmak. Gerçekten tasarruf peşinde olan bir Bakanlık, Etlik İhtisas Hastanesi'ni mahallenin köpeklerine bırakıp yüzbinlerce liraya otoparktan bozma özel hastane kiralamazdı herhalde. CEO'lar peşine düştükleri tasarruf hamleleri ile son altı ayda sadece bu kiralama işleminden oluşan 2 milyar TL'yi aşan kamu zararını bile karşılayamazlar.

İki Kritik Aksaklık

Bakanlık eliyle yürütülen sağlığın piyasalaşması süreci iki kritik alanda tökezledi, patinaj yapıyor. Bunlardan birisi giderek vatandaşın daha fazla cebine yönelme mecburiyeti yaratan maliyet baskısı, diğeri de hekim-hasta, sağlık çalışanı-hasta arasında işin doğası gereği kurulan özel temas noktasıdır.

Tüm dünyada sağlık ve sosyal güvenlik reformlarının temel tetikleyicisi olan "maliyet baskısı", son kerte de ka-

çınılmaz olarak temel teminat paketlerini daraltacak, cepten ödemeleri artıracak ve vatandaşların sağlık hizmetleri ile ilgili yaratılmış "iyi" algısını eninde sonunda bozacaktır. Giderek her anlamda durumları bozulan, kötüleşen sağlık çalışanlarını hedef gösterme, vatandaşla hekimi bir birine düşürme stratejisinin de önümüzdeki dönemde kullanışsız hale geleceği açıktır.

SABİM, ZMSS, performans sistemi, kameralar, sözde güvenlik personeli, sürekli denetlemeler, SUT, bilgi işlem tacizleri, sağlık hizmeti sunulan mekanların "müşteri" odaklı yeniden kurgulanması v.b. tüm hamleler, sağlık çalışanı ile hasta arasındaki özel alana müdahale etmek ve o alanı yeniden inşa etmek için kullanıldı. Ancak gelinen noktada bu alana hala yeterince müdahale edilemediği, yöneticilerin hekimlere yönelik tutumlarından ve kızgınlığından da anlaşılıyor.

Yeni Bir Baskı Yöntemi

Bakanlık son düzenlemelerinin içinde yer alan "Sağlık Meslek Kurulu" buluşuyla, hekimlere ilişkin yürüttüğü baskı ve zor faaliyetinin bitmediğini işaretini verdi. Mantık sınırlarını zorlayan Sağlık Meslek Kurulu, "Hekimlerin uzmanlıklarının elinden alınması, meslekten men edilmesi" gibi konularda karar hakkına sahip kınıyor. Kurul öyle büyük yetkilerle donatılmış ki, bundan sonra varsa arabamızı evimizi almak, bizi kör sağır etmek ya da canımızı almaktan başka bir yaptırım kalmıyor geriye.

Her şeyin başı sağlık ama ne bizim ülkemiz ne de dünya, sağlık alanından ibaret değil. Siyaset sahnesinde pek çok oyun, giderek artan sayıda oyuncuyla oynanıyor. Mevcut iktidar yaklaşık bir buçuk yıl sonra yapılacak olan genel seçimlerde, bu sefer sağlık hamlelerini çok konuşamayacak görünüyor. "Bütün hastanelere gidebiliyorsunuz, sizi muayenehanelerden kurtardık, hekimleri dize getirdik" teranesi bu sefer tutmayacak.

Eğer hekimler, sağlık çalışanları olmasaydı, onlar için işler çok daha kolay olurdu. Ne yazık ki bu sağlık hizmeti bizler olmadan üretilemiyor. Baskıyı ve zoru artırdıkça, sağlık çalışanları ile "gönüllü" bir süreci yürütme şansını kaybeden Bakanlık, meslek örgütünü, sendikaları da sindirmek ve köşeye sıkıştırmak için elinden geleni yapıyor. Çünkü bu süreci, sağlık alanından çözecek ve değiştirecek olan dinamğin "kamu hastane birliği" değil "sağlık çalışanlarının birliği" olduğunu, sağlık çalışanlarının tabip odaları ve sendikalar çatısında örgütlenmelerinin kendilerinin sonunu getireceğini gayet iyi görüyorlar.

**ARTIK
YETER!
SÖZ
ASİSTANININ!**

asistan hekim

Hekimler ve sağlık çalışanları arka arkaya iş bıraktı. Pek çok hastanede

Sağlık emekçileri

● Türkiye'nin üç farklı ilinde üç farklı hastanede görev yapan hekim ve sağlık çalışanları haklarını aramak ve mevcut çalışma koşullarını protesto etmek amacıyla art arda eylemler gerçekleştirdi.

Hekim Postası

İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde düzenlenen eylemin itici gücünü asistan hekimler oluşturdu. Asistan eğitimlerinin aksaması, performans ücretlerinde yaşanan kesintiler, çalışma şartlarının olumsuzluğu ve 36 saati bulan zorunlu çalışma koşullarını protesto etmek için bir araya gelen Bozyakalı asistanlara, İzmir'in diğer hastanelerindeki asistan hekim ve sağlık çalışanlarından da destek geldi. Sorunlarına ilişkin olarak 27 Kasım'da bir basın açıklaması düzenleyen asistanlar 17 Aralık'ta ise bir günlük iş bırakma eylemi yaptı. Eyleme TTB ve İzmir Tabip Odası temsilcileri, İzmir Atatürk EAH, Behçet Uz Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi EAH, Tepecik EAH, Dokuz Eylül ve Ege üniversiteleri tıp fakültelerindeki asistan hekimler ve sağlık çalışanları da katıldı.

Eğitim ve araştırma hastanesinde eğitim yok

Eyleme giden sürece anlatan Bozyaka EAH Asistan Temsilcisi Dr. Altan Gökgöz, hastanenin adının "eğitim ve araştırma hastanesi" olmasına rağmen eğitim verilmediği, kimi kliniklerde eğitim sorumlusu dışında uzman hekim bulun-

madığı, asistanların birçok işlemi tek başlarına yapmak zorunda kaldıklarını söyledi.

Performanslar düştü

Hastane gelirinin ve dağıtılan tutarın değişmemesine rağmen 2010 yılında maaş, sabit ve ek ödemelerle asistanların ellerine geçen ücretlerin 2012 yılında bin lira civarında düştüğü ve bu konuda kendilerine hiçbir açıklama yapılmadığı öğrenildi. Konuyla ilgili görüştüğümüz bir asistan hekim, haziran-temmuz aylarında 700-800 lira olan performans ödemelerinin hastaneye hiçbir yatırım yapılmamasına rağmen bu aylardan sonra kademeli olarak 500 liradan başlayıp 200 liraya kadar düştüğünü, kimi asistanlara 70 lira kimisine 5 lira yattığını söyledi.

Bazı sorunlar çözüldü

Türkiye'nin hiçbir hastanesinde asistan-

ların çalışma şartlarının homojen olmadığını belirten hekim, yaptıkları eylem sonucunda uzman bulunmayan dahili servislere uzman hekim görevlendirilmesi, yıl içinde asistanların çalışacakları yerlerin planının yapılması, Başhekimlikçe eğitimler sırasında uzmanların da sunum yapmalarının istenmesi gibi bir takım kazanımlar elde ettiklerini belirtti. Polikliniklerde ve uzmanlık bilgi ve becerisi gerektiren

işlemlerde yalnız bırakıldıklarını, uzman hekimlere danışma imkanları olmadığını anlatan hekim bu konuda alınan ilginç yöntemi şöyle anlattı: "Polikliniklerin birinde uzman hekim diğerinde asistan hekim çalışıyor. Asistanın polikliniği bırakıp uzmanın yanına gitmesi mümkün olmuyordu. Başhekimlik bu sorunu poliklinikler arasındaki duvarı yıktırarak çözdü. Böylece aynı ortamda iki ayrı poliklinik hizmeti sunuluyor."



Asistan hekimlerden performans eylemi

İstanbul Üniversitesi Çapa ve Cerrahpaşa Tıp Fakültelerinde uzmanlık eğitimlerini sürdüren patoloji asistanları insanca yaşayıp, geçimlerini sürdürecek sabit ücret ve iyi çalışma koşulları talepleriyle 20 Aralık'ta Çapa'da ve 21 Aralık'ta Cerrahpaşa'da iş bırakma eylemi yaptı.

Hekim Postası

Eylemi kendileriyle benzer koşullarda çalışan tüm asistanlar için gerçekleştirdiklerini belirten patoloji asistanları tarafından gerçekleştirilen basın açıklamasında, "Yönetim kurulunun önceden haber vermeden ve çalışanlara danışmadan aldığı bir kararla, ücretlerimiz ve döner sermaye katkı payımız azaltılarak, yüzde 50'ye varan oranda düşürüldü. İş yükümüz artmasına rağmen yaşadığımız bu düşüş karşısında hepimiz maddi ve buna bağlı olarak manevi anlamda mağdur duruma düştük" denildi.

Performanslar düştü

Pek çok hastanede yaşanan performans paylarının düşmesi sorunu ile İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi sağlık çalışanları da karşı karşıya kaldı. Son bir yıldır tüm asistanların maaşlarında bin lirayı bulan düşüşler yaşandığını anlatan Asst. Dr. Ozan Toraman, eylül ayıyla birlikte bu rakamın 2 bin liraya çıktığını söyledi. Hastane bünyesinde patoloji, üroloji, cildiye gibi branşların performans gelirlerinde ciddi kesintiler olurken, dahili ve temel tıp bilimlerinin kimi bölümlerinde ise az da olsa bir yükselme görüldü. Bu gelişmeler doğrultusunda İstanbul Tabip Odası temsilcileriyle de görüşen patoloji asistanları,

insanca yaşayacak, geçinecek ücret ve iyi çalışma koşulları taleplerini duyurmak için iş bırakma eylemi gerçekleştirdi.

"Daha fazla nöbet tut, performansını artır" önerisi yapıldı

Eylemde asistanlar; maaş mağduriyetlerinin acilen giderilmesi, emekleri karşılığında denk ve emekliliğe yansiyacak bir ücret, performans değil eğitim temelli bir çalışma planı, sağlıkları için tehdit oluşturmayan, dünya standartlarında çalışma koşulları taleplerini dile getirdiler. Başhekimlikle ya-

pılan görüşmelerde, döner sermaye payları düşürülen asistanlara acilde nöbet tutarak, fazla mesai yaparak ücretlerini artırma seçeneği sunuldu. Asistanlar "ödül veriyor gibi yapıp cezalandırarak düşen gelirimizi artırmamız istedikler." açıklamasında bulundu.



asistan hekim

köle gibi çalıştırılan sağlık emekçilerinin sesi eylemlerle yükseldi.

haklarının peşinde

● Pek çok hastanede köle gibi çalıştırılan, özlük haklarını alamayan sağlık emekçilerinin sesi, İzmir Bozyaka EAH ile İstanbul ve Ankara üniversitelerinin tıp fakültesi hastanelerinde yapılan eylemlerle yükseldi.



Bu ameliyathane grev var

Emeklerinin karşılığını alamadıklarını dile getiren İbni Sina Hastanesi ameliyathane personeli 26 Kasım'da yaptıkları 2 saatlik iş bırakma eyleminin ardından talepleri yerine getirilmediği için 17 Aralık'ta greve gitti. Greve, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) da destek verdi.

Aylık performans 4 TL

Ameliyathane çalışanlarını greve götüren süreç, performans ücretlerinin geç ve düşük yatırılması ile başladı. Edinilen bilgiye göre, kimi sağlık çalışanlarının 40 TL olan aylık performans ücretlerinin 4 TL'ye kadar düşürülmesi bardağı taşıran son damla oldu. Ameliyathane çalışanları, performans

ücretlerinin düzeltilmesi ve zamanında yatırılması için 26 Kasım'da 2 saatlik iş bırakma eylemi yaparak taleplerini hastane yönetimine iletti. SES temsilcileri de ameliyathane çalışanlarının sorunlarını raporlaştırarak Başhekimliğe sundu. Taleplerin yerine gelmemesi üzerine çalışanlar 17 Aralık'ta greve gitti.

Köle gibi çalışma ve angaryaya son verilsin

Başhekimlik ile yapılan görüşmeler sonucunda grev 18 Aralık'ta sona erdirildi. Grevin ardından, performansların zamanında yatırılması, saat 3'ten sonra hasta uyutulmaması, uyutulsa bile tutanak tutulması gibi kimi taleplerde düzelmeler sağlandı. Greve teknisyen, hemşire, hasta bakıcı ve diğer ameliyathane personeli destek verdi.

Greve giden ameliyathane çalışanları tarafından şu talepler dile getirildi: sembolik performans ücretlerinden vazgeçilmesi ve ücretlerde eşit ve adil bir dağılım sağlanması, her türlü mobbing politikalarına son verilmesi, personel eksikliğinin giderilmesi, her defasında işten atılmakla tehdit edilen 36 taşeron sağlık işçisinin ameliyathanedeki ortak yemekhaneden faydalandırılması, rotasyon adı altındaki baskı ve sürgünlere son verilmesi, ameliyathane çalışanı özellikle "hasta bakıcı" ve "yardımcı hizmet sınıfındaki" emekçilerin iş tanımlamasının yapılması, görevde yükselme ve kadro taleplerinin karşılanması, ameliyathanelerin fiziki koşullarının düzeltilmesi, ameliyat listelerinin mesai saatlerine göre ayarlanması, gece nöbetlerinde acil vakalar dışında vaka alınmaması, köle gibi çalıştırılmaya ve angaryaya son verilmesi.

ODTÜ Ayakta

Hekim Postası

Başbakan Erdoğan'ın, Göktürk 2 uydusunun fırlatılmasını takip etmek amacıyla TÜBİTAK Uzay Teknolojileri Araştırma Enstitüsü'nde yapılacak törene katılmak için ODTÜ'ye gelmesi öncesinde çevreye 3 bin polis ve 8 TOMA yerleştirildi. TÜBİTAK'a yürümek isteyen 150 kişilik öğrenci, grubu polisin sert müdahalesiyle karşılaştı. Polisin gaz bombası ve aşırı güç kullanımını karşısında öğrenciler neye uğradıklarını şaşırıken, ortalık savaşa alanına döndü. Anaokulunun içine kadar giren gazlardan çocuklar ve öğretmenler de etkilendi. Kafasına gaz bombası isabet eden bir üniversite öğrencisi ağır yaralandı.

Olaylar sonrasında Marmara, İstanbul, İstanbul Teknik, Yıldız Teknik, Galatasaray ve Mimar Sinan Güzel Sanatlar Üniversitesi rektörleri, ODTÜ yönetimi ve öğrencilerini kınayan bir açıklama yayınlandı. Çeşitli üniversitelerden 950 akademisyen ise yayınladıkları bildiri ile ODTÜ yönetimi ve öğrencilerinin yanında olduklarını duyurdu.

"Her yer ODTÜ"

Olayların ardından ODTÜ yönetimi, öğrencileri ve farklı üniversitelerden gelen öğrenciler yaşananları protesto etmek Devrim Stadyumunda toplandı. Binlerce kişi, öğrencileri kınayan üniversite yönetimleri aleyhine slogan attı. Galatasaray, Mimar Sinan ve İstanbul Teknik Üniversitesinde başta olmak üzere Türkiye çapında pek çok üniversitede ODTÜ'ye destek eylemleri yapıldı ve öğrenciler, ODTÜ'yü kınayan rektörlerin istifalarını istedi.

TTB ve ATO'dan destek

TTB ve Ankara Tabip Odası (ATO) da konu ile ilgili 2 Ocak'ta bir basın toplantısı düzenleyerek, "Üniversiteler bilimin üretildiği, insanların sorgulamaktan, düşünmekten ve düşüncelerini ifade etmekten korkmadığı yerlerdir. ODTÜ ve değerlerine sahip çıkan üniversitelerimiz, iktidarın her yeri ele geçirme hayalinin tutmayacağı yerlerdir. Boyun eğmeyen, aydınlık insanların üniversitelerine sahip çıkma mücadelesini destekliyoruz." açıklamasında bulundu.



İzmir'de asistan hekimler ayakta!

ATO Asistan Hekim Komisyonu

İzmir'de Bozyaka EAH asistanlarının, hastaneleri Kamu Hastane Birlikleri'ne bağlandıktan sonra CEO'dan gördükleri ilk uygulama ücretlerde kesinti oldu. Zaten yetersiz eğitim aldıklarını, nöbet ertesi izin kullanmaksızın çalıştıklarını, şiddetin sıradanlaştığı yoğun polikliniklerde tek başlarına hasta bakmak zorunda kaldıklarını, her gün illa ki bir arkadaşlarına SABİM soruşturması açıldığını dile getiren asistanlar, bu koşullarda çalışırken bir de ücretlerinde kesinti olması üzerine greve çıkma kararı aldılar. Ancak grev İzmir'de üç büyük eğitim araştırma hastanesinde tüm asistanların katılımıyla ve 2 üniversite hastanesinin yüksek desteğiyle gerçekleşti. Ne oldu da ücret kesintisi olmayan diğer hastanelerdeki asistanlar da Bozyaka EAH ile birlikte greve çıkmaya karar verdi?

İzmir'de asistanlar, sağlık çalışanlarının uzun süredir kabul etmekte güçlük çektiği bir gerçeği gördü. Birbiriyle hep ilişkili olan sağlıkta dönüşüm programı, kamu hastane birlikleri ve kamu özel ortaklığı süreçleri; küçük hastane, büyük hastane, iyi başhekim, kötü başhekim, eğitim araştırma, üniversite, hemşire, teknisyen, hoca, uzman, asistan, hastabakıcı, taşeron ayırmaksızın tüm sağlık emekçilerinin gündemlerini bir noktada ortaklaştırıyor. Herkese güvencesiz, yönetim baskısı altında, sürekli kapının işaret edilip baskının artırıldığı bir çalışma ortamı dayatılıyor. Yasaların bir günde iktidarın ihtiyacına göre şekillendirilebildiğini de göz önüne alırsak sağlık emekçilerinin elinde örgütlü mücadeleden öte bir güç bulunmuyor. İzmir'de yapılan "dayanışma" grevinin anlamı işte bu yüzden büyük.

Aralık sonunda İzmir'de yapılan TTB Asistan Hekim Kolu toplantısında asistan hekimlerin mücadelesinin burada kalmayıp yükseltileceği, hem hastanelerdeki diğer sağlık emekçilerine yayılması için hem de diğer illerdeki tüm asistanlara yayılması için çalışılması gerektiği konuşuldu, karar altına alındı.

Türkiye (Büyük) Sağlıkçılar Meclisi 5 Ocak'ta Ankara'da toplandı. Kamu Hastane Birlikleri'ne karşı mücadele programı Meclise katılan sağlık çalışanları ile birlikte oluşturuldu. Sayısız kere "Savaşa Hayır!" sloganının da dillendirildiği kürsüde asistan hekimler de söz aldı ve CEO'larla mücadelede geri adım atılmayacağını söylediler. Nitelikli uzmanlık eğitimi alma hakkı, insanca çalışma saatleri ve nöbet ertesi izin hakkı, performans dayalı olmayan sabit adil ücretlendirme, SABİM'in kapatılması ve şiddete karşı gerekli önlemlerin alınması taleplerini bir kez daha dile getirmek için meclise katılan asistanlar bu hakları kazanana kadar aralıksız sürecek bir mücadele programını oluşturmaya karar verdi.

5 Ocak'ta tüm sağlık emekçileriyle oluşturulmaya başlanan mücadele programıyla birlikte daha iyi şekillenen asistan hekim hareketinden, hastanelerinden ve haklarından vazgeçmeyen asistanlardan CEO'ların çekeceği var. Asistan hekimler CEO'lara geçit vermeyecek.

tam gün

Asistan eğitime

"Tam gün" engeli

Hekim Postası

Kamuoyunda Tam Gün Yasası olarak da bilinen 650 Sayılı KHK'nin getirdiği düzenlemeler nedeniyle üniversite hastanelerinde ihtisasını yapan asistan hekimlerin eğitimleri belli uzmanlık alanlarında aksayabiliyor. Bunun bir örneğinin yaşandığı Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Genel Cerrahi Bilim Dalında ihtisas yapan asistanlar, onkoloji cerrahisi alanında ellerinin altındaki bilgi ve deneyimden yararlanma şansı bulamıyor. Özellikle kanser cerrahisinde yaptığı başarılı ameliyatlara adını duyuran Prof. Dr. Serdar Erkasap, tam gün yasası nedeniyle görev yaptığı Osmangazi Üniversitesi Eskişehir Tıp Fakültesi Hastanesinde ameliyatlara giremiyor.

Hekim Postası'na açıklama yapan Dr. Erkasap, konuya ilişkin olarak, "Tüm öğretim üyelerinin bilgi, beceri, deneyimleri birbirinden farklı ve asistanların her birinden öğrenecekleri başka yönler var" değerlendirmesinde bulundu. "Yaptığım işi başka bir hekim yapsa bile aramızda farklar olur, hastaya yaklaşım şeklimiz bile başkadır" diyen Dr. Erkasap, "Hangi öğretim üyesi olursa olsun asis-

Pek çok tıp fakültesinde asistanların eğitimi, yürürlükteki Tam Gün Yasasından kaynaklı düzenlemeler nedeniyle olumsuz etkileniyor.

tanlar açısından eğitimlerinde bir yön eksik kalır." şeklinde konuştu.

Yasaklar en fazla asistanları etkiliyor

Hasta tedavilerinin aksatılmadığı, başka hastanede de olsa ameliyatlarının yapılabildiğini belirten Dr. Erkasap, bu yasakların en fazla asistanları etkilediğini söyledi. Muayenehanesi olan hekimlerin hastane bünyesinde ameliyatlara girmeyip sadece eğitim faaliyetlerinde bulunabilmelerini değerlendiren Dr. Erkasap, "Bir cerrahi branşta, asistan eğitimi nasıl odada verilebilir?" diye sordu.

Gerekçeli karar çözüm olabilir

Anayasa Mahkemesi'nin Tam Gün Yasasının iptaline ilişkin gerekçeli kararını açıklamasının ardından gözler yeniden üniversite hastanelerine çevrildi.



Hekimler davaları kazanıyor

Kamuda 657 sayılı Yasaya bağlı olarak çalışan hekimler ve diş hekimleri, mesai saatleri dışında muayenehanelerinde hasta görmelerinin engellenmesi nedeniyle açtıkları davaları kazanıyorlar.

Muğla İdare Mahkemesi, Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararının uygulanması için Resmi Gazete'de yayınlanmasının beklenmesine gerek olmadığına, Anayasa'ya aykırılığı tespit edilen KHK maddelerinin uygulanmasına devam edilmesinin Anayasanın üstünlüğü ve hukuk devleti ilkesine aykırı olduğuna hükmetti.

Muğla'nın yanı sıra Balıkesir, Adana, Gaziantep, Samsun ve pek çok şehirde idare mahkemeleri uygulamamanın hukuksuz olduğuna hükmederek dava açan hekimlerin muayenehanede çalışmasına olanak sağlamış durumda.

di. Dekanlıkların gerekçeli kararı yeterli görmeleri halinde, muayenehanesi olan öğretim üyelerinin tekrar göreve başlamaları için yetki verme hakkı olduğunu anlatan Dr. Erkasap, hekimler olarak Dekanlıkla görüşüp hastanede tekrar çalışabilmenin yollarını arayacaklarını söyledi.

Ekonomik değil onur meselesi

Hastanede görev yapmayı istemenin ekonomik bir yönü olmadığını anlatan Dr. Erkasap sözlerini, "Görevimizi tam yapmak istiyoruz, ama bizim durumumuzdaki öğretim üyelerini engelliyorlar. Oysa bunun bizim hakkımız olduğunu düşünüyoruz. 25 yılımı verdiğim hastanede çalışmıyor olmak artık onur meselesi haline geldi" diye sürdürdü. Sağlık alanında tam bir kaos ortamı yaşandığına işaret eden Dr. Erkasap, "Her sabah acaba bugün ne değişti diye merakla uyanıyoruz" dedi.

Şimdi de Bakan'ın eşi...

Daha önce Başbakan Recep Tayyip Erdoğan için delinen Tam Gün Yasası bu sefer de yasanın bizzat tasarılayıcısı olan Sağlık Bakanı'nın eşi için delindi.



Hekim Postası

Tam Gün Yasası nedeniyle, mesleklerini serbest icra etmek isteyen öğretim üyesi hekimlerin kurumlarında yalnızca "eğitim ve araştırma" faaliyetlerinde bulunmalarına izin verilirken, kuralın bir kez de Sağlık Bakanı'nın eşi için bozulması, "yasalar kişilere özel mi uygulanıyor?" sorusunu akıllara getirdi.

Rektör ve Dekan arayıp bildirdi

Basına yansıyan haberlere göre Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın eşi Şeyma Akdağ'ın Gazi Üniversitesinde gerçekleştirilen kulak ameliyatına, Tam Gün Yasası nedeniyle üniversitede hasta bakması yasak olan Prof. Dr. Nebil Göksu da girdi. Konuya ilişkin olarak Sağlık Bakanlığı'ndan, Göksu'nun "konsültan hekim" sıfatıyla ameliyata girdiği

açıklaması geldi.

Özel izin alınarak ameliyata giren Göksu gazetelere yaptığı açıklamada, Şeyma Akdağ'ın eski hastası olduğunu söyleyerek, "İlk kez 2004 yılında ameliyat ettim. Bu şekilde yasaya rağmen görev yapmak bana da ters geliyor ancak ameliyat için dekanlıktan ve rektörlükten özel izin alındı. Dekan ve Rektör beni telefonla da arayarak ameliyatı bildirdi" diye konuştu.

TTB sürecin takipçisi

Konuya ilişkin bir basın açıklaması yapan Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Sağlık Bakanlığı'na, ameliyatın Tam Gün Yasasına aykırı olarak gerçekleştirildiği yönündeki bilgilerin doğru olup olmadığı ve söz konusu ameliyatın Gazi Üniversitesi Hastanesi'nde yarı zamanlı çalışan bir meslektaşları tarafından yapıp yapılmadığını sordu.

"Tam Gün"e Anayasa freni

Anayasa Mahkemesi 650 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'yle getirilen çalışma yasaklarının iptaline ilişkin gerekçeli kararını açıkladı.

Hekim Postası

Temmuz ayında 650 sayılı KHK'nin 27 maddesini "söz konusu düzenlemelerin kararname ile yapılmayacağını" söyleyerek iptal eden Anayasa Mahkemesi'nin gerekçeli kararı 1 Ocak'ta Resmi Gazete'de yayınlandı. Kararda Anayasa Mahkemesi, çeşitli kamu kurumlarında çalışan tabip, diş tabibi ve uzman tabip gibi kamu görevlilerinin ikinci işte çalışma yasasına ilişkin kuralları bir kez daha hukuka aykırı bulduğunu açıkladı.

İptal edilen hükümler yeniden getirildi

Gerekçeli kararda, "kamudaki mesai saatleri dışında hekimin mesleğini serbest olarak icra etme hakkının yasaklanması ile getirilen çalışma rejimi, çalışma özgürlüğünü ve çalışma hakkını demokratik toplum düzeninin gereklerine aykırı, ölçsüz bir biçimde sınırlama niteliğindedir." denildi. Hem çalışma yasaklarının hem de performans dayalı ek ödeme sisteminin Avrupa Sosyal Şartıyla da bağdaştırılamayacağını belirtilen Mahkeme kararında, bu düzenlemenin, ça-

alışma hakkını hem ulusal hem de uluslararası hukuk normlarına aykırı düşecek biçimde etkisiz kıldığı ifade edildi. Kararda ayrıca, devletin, çalışma hakkına ilişkin ödevini yerine getirmediği, yaşam hakkı ve sağlık hizmetlerine ulaşım bu hizmetlerden yararlanma hakkını ihlal ettiği ve daha önce Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilen Yasa hükmü ile aynı doğrultu, içerik ve nitelikte hüküm düzenlediği için, söz konusu maddelerin Anayasaya aykırı bulunduğu belirtildi.

İptal edilen hükümler uygulanmamalı

Gerekçeli kararın yayınlanması üzerine TTB tarafından yapılan açıklamada, iptal kararının yürürlüğünün 1 Temmuz 2013 tarihine ertelendiği belirtilerek, "Yürürlüğünün sonraya ertelenmesi, Anayasaya aykırılığı Anayasa Mahkemesi tarafından saptanan kuralların uygulanmaya devam etmesi anlamına gelmemektedir. Üniversiteler ve Sağlık Bakanlığı tarafından 650 sayılı KHK'nin iptal edilen hükümlerinin uygulanmasına devam edilmesi kesinlikle hukuka aykırıdır." denildi.

Radyologların radyasyonla imtihanı

Sağlık Bakanlığı radyologların fiili hizmet zammı ve şua izninden yararlanma koşullarını zorlaştırmak üzere kolları sıvadı.

Sibel Durak

Türkiye Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliklerine gönderilen 26 Kasım 2012 tarihli duyuruya göre şua izni ve fiili hizmet zammından yararlanma koşullarında değişikliğe gidildi. Buna göre artık kullanılan cihazların radyasyon kaynaklarından olup olmadığı, bu cihazlarla sürekli ve fiilen görev yapılıp yapılmadığı ve bu görev sırasında Radyasyon Güvenliği Yönetmeliğinde toplum üyesi kişiler için belirtilen doz sınırlarının üzerinde radyasyona maruz kalıp kalınmadığı koşullarının aranması farklı görüşleri de beraberinde getirdi.

Radyasyon alanında çalışan personel yararlanır

Radyologların çalışma alanlarının radyasyon riski içermediği ifade edilirken, bu haktan yararlanmak için kişinin radyasyon alanı içinde görevlendirilmiş olması gerektiğini söyleyen Radyasyondan Korunma Derneği (TRKD) Başkanı Y. Ergün Togay, konuyu "Radyasyon alanı olarak tabir edilen alanlar denetimli ve gözetimli alanlar olarak ikiye ayrılır. Her iki alanda idarece bilfiil görevlendirilmiş tüm personel radyasyon çalışanı olarak kabul edilmelidir." diye değerlendirdi. Fiili hizmet zammının verilmesinin hukuki bir konu olduğuna işaret eden Togay, "Eğer ilgili mevzuat radyasyon çalışanına bu hakkı veriyorsa, idare radyasyon alanında görevlendirdiği tüm personeli bu haktan yararlandırmalıdır." dedi.

Önemli olan görev alanının tespiti

Hemen hiçbir radyoloğun radyasyon alanı içinde görev yapmadığı, yani röntgen filmi çekmediğini işin içinde olan herkesin bildiğini söyleyen Togay, "Ancak bu, hiçbir radyolog röntgen filmi çekmiyor, radyasyon alanında çalışmıyor anlamına gelmemelidir. Zaten önemli olan, meslek grubu ayrımı yapmaksızın kişinin radyasyon alanı içinde bilfiil görevli olup olmasının tespiti." dedi.

Radyasyon dinlemeden ortama giriyoruz

Radyolojide ihtisas yapan bir asistan hekim ise, "Çekimi teknisyen yapıyor ve biz o alanın dışında rapor yazıyor olsak bile bu, hiçbir zaman o ortama girmediğimiz anlamına gelmiyor. Has-



taya bir şey anlatmak için, komplikasyon ya da alerjik reaksiyon oluştuğunda müdahale için radyasyon dinlemeden ortama giriyoruz." diye konuştu. Cihazlara yönelik bir ayırımın ileri derecede özelleşmenin getirdiği bir durum olduğunu kaydeden asistan hekim, "Çalışma koşulları içinde hekimler sadece MR, ultrason çekiyor olsalar da bu, diğer cihazları kullanmayacakları anlamına gelmiyor." dedi.

Hastane yöneticisinin formasyonu önem taşıyor

Radyologların şua izni kullanmalarına hastane yönetiminin karar verecek olması asistan hekimler açısından yeni bir durum değil. Mevcut koşullarda asistanlar bölüm başkanlarının onayıyla izinlerini kullanabiliyordu. Uzman hekimlerin radyasyon izni kullanıp kullanamaması kararını ise hastane yöneticilerinin formasyonunun önemli olduğunu dile getiren asistan hekim, "İktisadi İdari Bilimler Fakültesi mezunu işi bilmeyen bir yöneticiyse eğer yanlış kararlar alabilir. Sonuçta bizim kazanmak için yıllarca çalıştığımız bu hak idarecilerin eline verilecek" diyerek bir başka noktaya da dikkat çekti. Asistan hekim, çekimlerde sürekli bulunan teknisyenlerin dozimetreleri ile hekimlerdeki dozimetrelerin karşılaştırılıp radyasyona maruz kalıp kalmadıklarının net bir şekilde ortaya çıkarılmasını önerdi.

"Çekimi teknisyen yapıyor ve biz o alanın dışında rapor yazıyor olsak bile bu, hiçbir zaman o ortama girmediğimiz anlamına gelmiyor. Hastaya bir şey anlatmak için, komplikasyon ya da alerjik reaksiyon oluştuğunda müdahale için radyasyon dinlemeden ortama giriyoruz."

Teleradyolojiye doğru

Özellikle küçük illerde birçok hastane artık taşeron firmalar aracılığıyla teleradyoloji hizmeti veren hekimlerle çalışmayı tercih ediyor. Hastanede yapılan çekimler internet üzerinden ilgili radyoloğa gönderiliyor ve hastane dışında evinde, ofisinde radyolog raporunu yazıyor. Bu çalışma şek-

linde radyasyon riskinin sıfır olduğunu belirten asistan hekim, "Ülkemizde yavaş yavaş bu uygulamaya doğru gidiliyor. Belki de bu yüzden bizim haklarımız elimizden alınıyor" değerlendirmesinde bulundu.

Ameliyathanede çalışanlar da tehlike altında

Hastane koşullarında radyasyon tehdidiyle karşılaşan hekim grubunu sadece radyologlar ve radyoloji çalışanları oluşturmuyor. Başta nükleer tıp çalışanları, radyasyon onkologları, kardiyologlar, kalp ve damar cerrahları olmak üzere pek çok branştan hekimin kullandığı sintigrafi, radyoterapi, anjiyografi ve skopi cihazlarında da benzer risk mevcut. Radyolog hekim ameliyathane koşullarında sürekli aynı kişilerin aynı cihazlarla çalışmak zorunda kalmadıklarına işaret etse de, Togay, ameliyathane ortamındaki riskin radyoloji çalışmalarındaki en önemli risk olduğu görüşünde. Özellikle anjiyo işlemleri ile or-

topedi işlemleri sırasında kullanılan skopi cihazlarıyla yapılan izleme süresi arttıkça alınan radyasyon dozu miktarının arttığına işaret eden Togay, "Operasyon sırasında skopi yapan hekimler hastanın, dolayısıyla skopi cihaz tüpünün hemen yanında durarak çalışırlar. Radyasyona en duyarlı organlar olan göz ve tiroid hizasında saatte 8-10 milisievertlik doza maruz kalırlar. Bu hekimlerin kişisel doz takibinin çok ciddi bir şekilde yapılması gerekir" diye konuştu. Sadece hekimlerin değil ameliyata giren tüm personelin radyasyona maruz kaldığını anlatan Togay, "Ancak sanıyorum meslek ünvanları içinde 'radyo' sözcüğü olmadığı için kimse bu kişilerin farkında değil, radyasyonla çalışanlara bir hak verilecekse ilk düşünülecek olanların bunlar olması gerekir" yorumunda bulundu.

Uzman hekimlerin radyasyon izni kullanıp kullanamaması kararını hastane yöneticileri verecek.

Türk Radyoloji Derneği'nden dilekçeli tepki

Türk Radyoloji Derneği, konuya ilişkin SGK ve Kamu Hastaneler Birliğine verdiği dilekçede, "Mesleklerinden kaynaklanan olumsuz etki yüzünden radyasyonla çalışan personel daha kısa yaşama riski ile karşı karşıyadırlar ve diğer meslek gruplarındaki çalışanlara göre sosyal güvenlik olanaklarından daha kısa süreli yararlanma durumundadırlar. Bu anlamda radyasyon kaynakları ile çalışılan işlerde çalışma sürelerinin azaltılması, emekliliğe daha erken hak kazanmaları, malullük ve ölüm gibi durumlarda diğer çalışanlara göre daha üstün konuma geçirilmeleri, radyasyon kaynakları ile çalışanların verdikleri hizmetin niteliğinden kaynaklanan haklı ve gerekli uygulamadır." diyerek tepkilerini dile getirdiler.

güncel

Meslek birliklerine "liberal" saldırı

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği'nin (TMMOB) mevzuatını düzenlemeye yönelik adımlar, TMMOB Yasası üzerinde planlanan doğrudan bir değişikliğe dönüştü. Anayasa'nın 123, 124 ve özellikle 135. maddelerinden hareketle yayımlanan 6235 sayılı TMMOB Yasasının değiştirilmesi yoluyla Birliğin içine çekilmeye çalışıldığı süreci ve düzenlemenin ayrıntılarını TMMOB İnşaat Mühendisleri Odası (İMO) Yönetim Kurulu Üyesi Nevzat Ersan ile konuştuk.



Kansu Yıldırım

AKP Hükümetinin üzerinde çalıştığı, 6235 Sayılı TMMOB Kanunu'nun değiştirilmesine yönelik yasa taslağından ve neden olacağı değişikliklerden kısaca bahsedebilir misiniz?

TMMOB ve bağlı odalarına dair düzenlemeler Devlet Denetleme Kurulu raporuyla başlamış, KHK'larla çerçevesi belirlenmiş, yapı denetimi yasa tasarısıyla ayrıntılandırılmıştır. DDK raporu meslek örgütlerinin yapısı, işleyişi ve görevleriyle ilgili olup Anayasa ve ilgili yasalarda değişiklik önermekteydi. KHK'lar, meslek odalarının mevzuatının düzenlenmesinden gelir getirici faaliyetlerinin bakanlık eliyle yürütülmesine kadar özerkliği, mali kaynakları ve idari yapıyı değiştiriyor. Yapı denetimi yasa tasarısı ise bir torba yasa ve TMMOB yasasında değişiklikler öngörüyor. Buna göre, TMMOB ve bağlı odaları ayrı tüzel kişilikleri olan il odaları olarak düzenleniyor.

Odaların mesleki düzenleme yapmasına sınırlamalar getiriliyor, odalara iktisadi işletme kurma hakkı tanınarak üyelerine rakip

olma durumu yaratılıyor, piyasadaki denetim ve gözetim yetkisi sadece bakanlık protokolüne bağlanıyor, seçimlere katılmak aйдat ilişkisine indirgeniyor ve en vahimi, oda merkezlerinin yönetmelikleri ancak bakanlığın uygun görüşünü aldıktan sonra yürürlüğe girebiliyor. Bu durum yıllarca emek vererek kurduğumuz odalarımızın geleceği açısından son derece kritiktir.

TMMOB Yasasında amaçlanan değişikliği nasıl okumak gerekir? Hukuksal düzenlemenin ötesinde neleri içermektedir?

Bu değişiklikler siyasi iktidarın her türlü muhalefete olan tahammülsüzlüğü yanında neoliberal politikaları hayata geçirmede ayağına takılan taşları temizleme çabasıdır. Bu anlamda TMMOB'nin, mesleğin esaslarını gözetmesinin yanında toplumu esas alan duruşu rant projelerine engel olarak görülmektedir.

Söz konusu değişiklik hazırlığı, Liberal Düşünce Topluluğu tarafından geçen yıl hazırlanan, "Türkiye'de Kamu Kurumu Niteliğindeki Meslek Kuruluşlarının Yeniden Yapılandırılmasına İlişkin Reform Önerisi" isimli çalışması ile benzerlikler taşıyor mu?

Türkiye'de "düşünce fabrikaları", toplumsal değişimin yönünü belirlemek konusunda "belli bir grubun" fikirlerini ve ideolojilerini üreten kurumlar oluyorlar. Liberal Düşünce Topluluğu da bu anlamda AKP iktidarının düşünce fabrikası olma iddiası taşıyor.

LDT, rapor ve istatistikî bilgiler ve tüm bunların sonucunda anayasa reformu önerisi olarak hazırladıkları metinlerle, meslek odalarına karşı yürütülen karalama kampanyalarının kanaat zeminlerini oluşturmaktadır. İstenilen sonuçların önceden hazırlanmış olduğu ve kamuoyu ara-

tırmasının hayal kırıklığı yarattığı açıktır. Çünkü istatistikî veriler, ideolojik değerlendirmelerle istenilen sonuçlara uydurulmaya çalışılmıştır. Meslek odalarını korporatist, hizmetin maliyetini yükseleten, kendisini sivil toplum zanneden, tek yanlı politika güden, rekabeti engelleyen ticari yapılar olarak tanımlıyorlar. Ancak kendi yaptıkları çalışmaların sonuçları bile tersi bir duruma işaret ediyor. Örneklemin %75'i meslek odalarının sivil toplum kuruluşu, %70'i de demokratik kurumlar olduğunu belirtmiştir. Bazı medya kuruluşlarının yapılan sözde akademik çalışmayı dayanak alarak haberler yapması, kumpası gözler önüne sermektedir.

Sizin bu konu hakkında ne gibi çalışmalarınız oldu?

İmza kampanyamız devam ediyor, buna ek olarak ilerleyen günlerde takvimimiz ortaya çıkacak. Böylesi bir süreçte birlikliklerin, dayanışmanın önemli olduğunu vurgulamak isterim. Bu doğrultuda da birlikliklerin artırılması ve bu zor günleri hep birlikte atlatabilmemiz en büyük temennimizdir.

Son olarak bir projeksiyon ortaya koymaya çalışırsak, başka bir meslek örgütü olan Türk Tabipleri Birliği ve diğer meslek örgütleri için neler söyleyebiliriz?

Bu aşlında tüm meslek örgütleri için belirlenmiş bir çerçeve. LDT'nin çalışmasında ele alınan örneklerden birisi de tabip odaları idi. LDT'nin yaptığı çalışmada, meslek örgütlerinin düzenleyici ve denetleyici rolleri yok sayılmakta, gittikçe güvencesiz ve korumasız hale getirilen "meslek piyasası"nda tüm kamusal nitelikleri yok edilerek özel rekabetçi kurumlar olarak yeniden dizayn edilmeleri önerilmektedir. Bu anlamda önerilen düzenlemeler kamu kurumu niteliğinde çalışan tüm meslek örgütlerine yöneliktir.



Komisyon'dan Bakan'a mektup var

TBMM Sağlıkta Şiddeti Araştırma Komisyonu üyeleri şiddetin önlenmesine yönelik önerilerini, raporlaştırma sürecini beklemeden Sağlık Bakanı Recep Akdağ'a yazdıkları bir mektupla sundular.

Komisyon üyelerinin tamamının isminin yer aldığı mektupta, Komisyonun 19 Haziran tarihinde çalışmalarına başladığı ve rapor yazım aşamasına geçildiği ifade edilerek, konunun öneminden ötürü bazı noktaların paylaşılmasının uygun görüldüğü belirtildi. Yazıda Sağlık Bakanı'ndan;

- Sağlık hizmeti sunumu sırasında veya bu görevlerden dolayı personele karşı işlenen suçların cezalarının arttırılması. Özel hukuk tüzel kişileri ile gerçek kişilere ait sağlık kurum ve kuruluşlarında istihdam edilen personele karşı hizmet dolayısıyla işlenen suçların da kamu görevlilerine karşı işlenen suçlar gibi cezalandırılabilmesi amacıyla, 5237 sayılı Türk Ceza Kanununda gerekli değişikliklerin yapılmasına yönelik çalışmaların başlatılması,

- Sağlık hizmeti sunumu sırasında veya bu görevlerden dolayı personele karşı işlenen suçlar sebebiyle ceza hukuku kapsamında yürütülmekte olan işlemler ve davalarda sağlık çalışanlarına sağlanan hukuki yardımın, hastanelerde hizmet alımı ile çalıştırılan özel şirket elemanlarına da yapılmasının temini,

- Maruz kaldığı şiddet nedeniyle iş göremeyen sağlık çalışanlarının uğradıkları maddi kayıpların telafi edilebilmesi amacıyla mevzuatta gerekli düzenlemelerin yapılması,

- Sağlık kurum ve kuruluşlarında yer alan hasta haklarına ilişkin bilgilendirici yazıların yanında hasta ve hasta yakınlarının sorumluluklarına ilişkin bilgilendirici yazılara da yer verilmesi,

- Sağlık çalışanlarına yönelik olarak işlenen suçların yargılaması sonucunda verilen mahkûmiyet kararlarının medya yoluyla halka duyurulması,

- Toplumca sevilen ve saygı duyulan isimlerin rol aldığı kamu spotlarının hazırlanması; reklam, film ve dizilerde sağlık çalışanları konusunda doğru mesajların verilmesi konusunda gerekli girişimlerin yapılması talep edildi.

Yasal düzenlemelere ek olarak medya kuruluşları, sermayedarlar ve hükümet nezdinde asılsız söylemler üretilmekte, bununla birlikte Liberal Düşünce Topluluğu gibi kurumlar aracılığıyla da bu söylemlerin kanaat zeminleri oluşturulmaktadır.

Şiddet komisyonunda sona gelindi

Sibel Durak

Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olayları nedeniyle kurulan Meclis Araştırma Komisyonu Ocak ayında çalışmalarını tamamlayacak.

Komisyon Başkanı Necdet Ünüvar tarafından yapılan açıklamada, komisyon çalışmalarının Ocak ayının ikinci haftası son bulacağı duyuruldu. Aralık ayı içinde yapılan çalışmalar çerçevesinde son olarak şiddette medyanın rolüne ilişkin akademisyen ve muhabirlerle toplantılar yapıldı ve Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Sağlık Ba-

kanlığı Beyaz Kod Merkezine ziyarette bulunuldu. Ziyarete, komisyon üyesi milletvekilleri Necdet Ünüvar, Mustafa Baloğlu, İsmail Tamer, Nurettin Demir, Muzaffer Yurttaş, Murtaza Yetiş, Candan Yüceer, Hilal Kaptan, komisyon uzmanları ile Türk Tabipleri Birliği adına Gülriz Erişgen katıldı.

Telefonsuz alanda şiddet nasıl önlenecek?

Hastaneye gerçekleştirilen ziyaret hakkında Hekim Postası'na değerlendirilmede bulunan Erişgen, şiddete maruz kalan sağlık personelinin dahili numara-

radan 1111'i ve arkasından bulunduğu yerin dahili numarasını girerek beyaz kod çağrısı yapması halinde güvenlik görevlilerinin olay yerine nasıl intikal ettiğinin kendilerine sergilendiğini anlattı. Uygulamanın şiddet olaylarını önlemede önemli bir adım olduğunu belirten Erişgen, komisyon üyesi milletvekillerinden bir kısmının Dr. Ersin Arslan'ın tuvalette saldırıya uğradığını hatırlatarak, telefon bulunmayan alanlarda şiddetle karşılaşılması durumunda sistemin eksik kaldığı yönünde görüş bildirdiklerini söyledi. Erişgen, hastanenin ardından Beyaz Kod Merkezi'ni de ziyaret ettiklerini belirterek, merkeze günde 21 şiddet vakası bildiriminde bulunduğu bilgisini verdi.

Medyanın rolü tartışıldı

Komisyonun 18 Aralık'ta yapılan toplantısında ise, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarında medyanın rolüne ilişkin akademisyenlerin ve medya mensuplarının görüşleri alındı.

Galatasaray Üniversitesi İletişim Fakültesi Öğretim Görevlisi Doç.

Dr. İnci Çınarlı, "Sağlık Personeline Yönelik Şiddetin Medyada Temsili" başlıklı sunumunda, şiddetin sıradanlaştırılmasının şiddetin meşrulaştırılmasının araçlarından biri olduğunu söyledi. Şiddetin işlendiği haberlerde tarafsızlık, nesnellik ve denge ilkelerinin ihlal edildiğini öne süren Çınarlı, haber metinlerinde saldırgan ifadeler kullanıldığını dile getirdi.

Her kelime özenle seçilmeli

Anadolu Ajansı'nda sağlık muhabiri olarak görev yapan Yeşim Sert Karaaslan da sağlık çalışanlarına yönelik şiddet içerikli haberlerde yazım dilinin çok önemli olduğunu belirterek, her kelimenin özenle seçilmesi ve haber kurgusunun şiddeti kamuoyunda "kabul" ya da "teşvik edici" göstermemesi gerektiğini vurguladı. TRT'de sağlık muhabiri olarak görev yapan Gülben Şahin Yalçın ise şiddetle mücadele için hazırlanan görsel fragman ve kısa filmlerin, dizi, maç gibi izlenme oranları yüksek programların aralarında yayınlanması önerisinde bulundu.



Parasını veren şiddet uyguluyor!

Cezaların caydırıcılığı yok

Sağlık çalışanlarına yönelik fiziksel ve sözlü şiddet davalarında sonuç hep aynı:

Cezalar ya para cezasına çevriliyor ya da erteleniyor...

- Nisan 2012, Trabzon Kanuni Eğitim ve Araştırma Hastanesi acil servisinde görevli hekime saldıran hasta yakınları hakkında açılan kamu davasında Trabzon 2. Sulh Ceza Mahkemesi tarafından saldırganlara verilen 11 ay 20 gün hapis cezası 3 bin TL adli para cezasına çevrildi. Sanıkların sabıkasız oluşu dikkate alınarak ceza 5 yıl süreyle ertelendi.
- Kasım 2012, Ankara 3. Sulh Ceza Mahkemesi'nde sonuçlandırılan davada, görevli memuru yaraladıkları gerekçesiyle sanıklar hakkında toplamda 6 bin TL para cezası kararı verildi. Sanıkların sabıkasız bulunmaması nedeniyle cezaları 5 yıl süreyle ertelendi.
- Kasım 2011, Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Yakutiye Araştırma Hastanesi Acil Servisinde doktora hakaret eden Mustafa Şahin, Erzurum 2'nci Sulh Ceza Mahkemesi'nin, kararlarıyla 'kişiye yerine getirdiği kamu görevinden dolayı hakaret'ten 1 yıl 2 ay hapis cezasına mahkum oldu. Ceza 5 yıl süreyle ertelendi.

- Kasım 2012, Erzurum 2'nci Sulh Mahkemesi, Nenehatun Kadın Doğum Hastanesi'nde görevli doktora hakaret eden Uğur Subaşı'yı 1 yıl 2 ay cezaya çarptırdı. Ceza 5 yıl süreyle ertelendi.
- Kasım 2012, Diyarbakır 6'ncı Sulh Ceza Mahkemesi, Kocaköy İlçesi Sağlık Merkezinde görevli doktoru tartaklayan Kocaköy Kaymakamı Muhammed Gürbüz'e, kasten yaralama suçundan 120 gün adli para cezası verdi. Gürbüz'ün cezasından 1/6 oranında indirim yapılarak 2 bin TL para cezası ile cezalandırılmasına karar verildi. Ceza 5 yıl süreyle ertelendi.
- Kasım 2012, Eskişehir 1. Asliye Ceza Mahkemesi, Eskişehir'de doktorun üzerine yürüyüp bıçak çekerek tehditle ilaç yazdırmak isteyen Hanımşah Ç'nin 'tehdit ve hakaret' suçundan 1 yıl 8 ay hapis cezası ile cezalandırılmasına karar verdi. Ceza 5 yıl süreyle ertelendi.

- Aralık 2012, İzmir Aliğa Sulh Ceza Mahkemesi, Aliğa Devlet Hastanesi'nde görevli kulak burun boğaz hastalıkları uzmanına sözlü ve fiziksel saldırıda bulunan saldırgan hakkında "kasten yaralama" suçundan 3 bin TL, "hakaret" suçundan ise 10 ay hapis cezası verdi. Ceza 5 yıl süreyle ertelendi.
- Aliğa Devlet Hastanesi'nde görevli çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanını tehdit ettiği iddiasıyla aynı mahkemede yargılanan A.G'ye ise "tehdit" suçundan 5 ay hapis, "hakaret" suçundan ise 6 bin 80 TL para cezası verildi. Ceza 5 yıl süreyle ertelendi.

Doktora saldırana 6 bin Lira ceza

HEKİMLERE YÖNELİK ŞİDDETE HAYIR

Hekime tehdide 5 ay hapis cezası

"SAĞLIKTA ŞİDDET SURUYOR!"

Ankara Tabip Odası: Hekime şiddeti önlemeye dönük çalışma yok

100 günde öldürücü silahla 11 saldırı

Hekime şiddete ceza

Hastane müdürüne para cezası

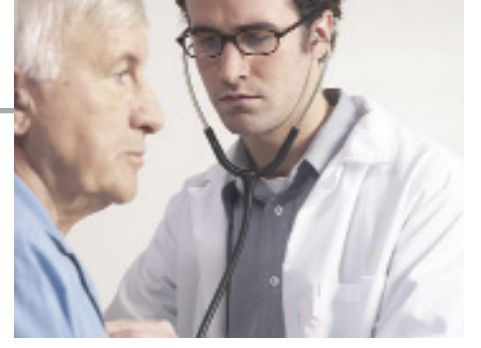
Ankara Tabip Odası'nın sunduğu hukuki destek ile takip edilen hekime şiddet davalarından biri daha sonuçlandı. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi eski müdürü, acil serviste görev yapmakta olan asistan hekime hakaretten adli para cezasına mahkum oldu. Ankara 2. Asliye Ceza Mahkemesi, Gazi Üniversitesi acil tıp asistanı Dr. V.Ü'ye basın yoluyla alenen hakaret ettiği iddiasıyla yargılanan hastane eski müdürlerinden Arif Sezgin hakkında 13 Aralık 2012'de karar vardı.

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görev yapan ve uzmanlık eğitimine devam eden Dr. V.Ü, olay tarihinde hastanede başmüdür vekili olan Arif Sezgin tarafından 10 Şubat 2012 günü hastane acil servisinde darp edilmişti. Sezgin daha sonra, olayla ilgili Hürriyet Gazetesi'ne verdiği demeçte hekimi darp ettiği iddialarını reddederek, asistan hekime yönelik "Doktor olamayacak kadar cahil biri" ifadesini kullanmıştı.

güncel

Aile hekimliği sözleşmelerinden

Damga vergisi alınmaz



TTB'den yapılan açıklamada aile hekimliği sözleşmelerinden damga vergisi alınmasının hukuka aykırı olduğu belirtilerek, bu uygulamayla karşılaşan hekimlere işlemin iptali için her türlü desteğin verileceği bildirildi. Açıklamada ayrıca, önceki sözleşme dönemlerinde kesilen damga vergilerinin iadesinin istenebileceği belirtildi.

Hekim Postası

Bazı il valilikleri ve sağlık müdürlükleri tarafından, sözleşme yenilemek isteyen aile hekimlerinden damga vergisi talep edildiği haberleri üzerine Türk Tabipleri Birliği harekete geçti. TTB'den yapılan açıklamada, aile hekimliği sözleşmelerinin nitelik itibarıyla damga vergisine tabi belgelerden olmadığı ve mevcut hukuksal durum karşısında damga vergisi alınmayacağı belirtildi.

TTB Merkez Konseyi tarafından ayrıca Sağlık Bakanlığı'na ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'na başvuru yapılarak, tüm halk sağlığı il müdürlükleri ile valiliklerin hukuksal durum hakkında bilgilendirilmesi talep edildi.

Kanunla düzenlendi

Resmi Gazete'de 15 Haziran 2012 tarihinde yayımlanarak yürürlüğe giren 6322 sayılı Yasa uyarınca Damga Vergisi

Kanunu'nda yapılan değişiklikle birlikte, 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'na göre hizmet almına ilişkin yapılan hizmet sözleşmelerinin damga vergisinden muaf olduğu açıkça düzenlendi.

Eski kesintilerin iadesi istenebilir

TTB'den yapılan açıklamada, anılan yasal düzenlemenin öncesinde de esasen aile hekimlerinden damga vergisi alın-

masının hukuksal bir temeli bulunmadığı vurgulanarak, aile hekimlerinin ilgili vergi dairelerine başvuru yaparak geçmiş beş yıllık dönem içinde kendilerinden kesinti yoluyla alınan damga vergisinin iadesini talep edebileceklerinin altı çizildi. TTB Hukuk Bürosu tarafından başvuru dilekçesi örneği ve dava açılması gereken durumlar için dava dilekçesi örneği hazırlanarak web sayfasında duyuruldu.

Beş büyük hastanenin kalp nakli ruhsatı iptal edildi

Sibel Durak

Sağlık Bakanlığı Hacettepe, 9 Eylül, Gazi, Cerrahpaşa ve GATA tıp fakülteleri hastanelerinin kalp nakli ruhsatını yıllık 3 nakil yapma şartını yerine getirmediği gerekçesiyle iptal etti. Bakanlığın yayınladığı Organ Nakli Merkezleri 2013 yılı planlamasına, göre bu yıl akciğer ve kalp nakli için yeni merkez açılmayacak.

Organ Nakli Yönergesinde kalp nakli faaliyetinde son bir yıl içerisinde toplam üçten az nakil yapan merkezin, ilgili Komisyon görüşü alınarak faaliyet izni iptal edilir deniliyor. Kararın siyasi bir karar değil Bilim Kurulu kararı olduğunu kaydeden Organ Nakli Koordinatörleri Derneği (ONKOD) Başkanı Dr. Salih Gülten, organ bulmada yaşanan sıkıntılardan ötürü sadece sayıya bakılarak böyle bir karar verilmemiş olmasını umduğunu söyledi.

Yeni merkez açılmayacak

Organ Nakli Merkezleri 2013 planlamasına göre bu yıl akciğer ve kalp nakli için yeni merkez açılmayacak. 2013 yılında Ankara İzmir ve İstanbul'da 4 vakıf üniversitesi ve 3 özel hastane bünyesinde böbrek, 3 vakıf ve 1 özel hastane bünyesinde karaciğer nakli merkezi açılması planlanıyor.

Beş hastanenin ruhsatlarının iptaliyle birlikte şu an Türkiye genelinde kalp nakli için ruhsatlandırılmış 9 merkez şöyle: Ankara, Akdeniz, Ege, Gaziantep, Başkent üniversiteleri tıp fakülteleri, Türkiye Yüksek İhtisas EAH, Kartal Koşuyolu Y. İhtisas Hastanesi, Dr. Siyami Ersek Kalp ve Damar Cerrahi EAH, İstanbul Özel Şişli Florance Nightingale Hastanesi.

Organ yoksa nakil nasıl yapılсын

Ulusal Organ ve Doku Nakli Koordinasyon Sis-

temi Yönergesine göre kadavradan organ ve doku dağıtımında acil organ talepleri öncelikli olarak değerlendirilmeye alınıyor. Kadavradan organ bulma konusunda sıkıntı yaşandığını dile getiren ONKOD Başkanı Gülten, "Merkez kadavra bulduğu halde tüm organlar acil çağrıya gönderildiği için bu merkezler yıllık 3 nakli gerçekleştirememişse, o zaman bu kararda bir tutarsızlık var" diye konuştu. Merkezin, hastalar tercih etmediği için nakile aday bulamaması veya kadavra temin edilmesine rağmen nakil yapmaması durumunda ise kararın kabul edilebilir olduğunu belirten Gülten, sağlanan organların kullanılabilirliğinin de değerlendirmeye alınması gerektiğini aktardı.

Kalp nakli özel sektör için karlı değil

Kalp nakilleri sadece kadavradan organ alınarak yapılabildiği için böbrek ve karaciğer nakilleri kadar sıklıkla yapılamıyor. Gülten, "bu 5 merkezin ruhsatlarının iptal edilmesiyle özel sektöre pay mı yaratılmak isteniyor" düşüncesinin geçerli olmayacağını çünkü tek başına kalp naklinin riskli olduğunu ve yapılacak yatırımın da uzun vadede bir getiri sağlamayacağını dile getirdi.

Devletin desteklemesi önemli

Organ nakli konusunda devletin tutumunun önemli olduğunu işaret eden Gülten, "Senelerce yalnız diyaliz hizmetlerine para aktarıldığı için her yerde diyaliz merkezleri ortaya çıktı ve böbrek nakil merkezleri gelişmedi. Devlet ne zaman organ nakline yeterli maddi destek vermeye başladı, bu alanda da yükselişe geçildi. Her iki hizmet de hasta sağlığı açısından çok önemli. Bu noktada dengeyi kurmak lazım." diye konuştu. SGK böbrek nakli için 35 bin, akciğer nakli için 130 bin, karaciğer nakli için 85 bin ve kalp nakli için 70 bin lira civarında ödeme yapıyor.



Tıp A.Ş.



Çeşitli holding hastanelerin ve sermaye gruplarının kurmaya başladıkları özel sağlık üniversiteleri, yeni bir insan kaynakları sistemi de oluşturdu.

Kansu Yıldırım

En karlı yatırım: Üniversite açmak

Sağlık hizmetlerinin sunumunda payını giderek genişleten özel sağlık sektörü, son yıllarda eğitim alanındaki faaliyetlerini yoğunlaştırmaya başladı. Vakıf Üniversiteleri Birliği'nden yapılan açıklamalar ve raporlar incelendiğinde, branş gazeterek üniversite açmanın oldukça karlı bir hale geldiği anlaşılıyor. Türkiye'de bugün 103 devlet üniversitesi ve 69 vakıf üniversitesi bulunuyor. 2010 yılı verilerine göre 37 vakıf üniversitesinin toplam yatırımları 3.5 milyar TL. Yatırımların önümüzdeki 10 yıl içerisinde katlanması bekleniyor. Beklentinin bir nedeni, küresel üniversite sisteminin geldiği durum. Küresel çapta 150 milyon üniversite öğrencisinin 2023 yılına kadar 200 milyona erişmesini bekleyen sektör, ekonomik olarak 350 milyar dolarlık pazarın 2023'te 500 milyar dolara ulaşacağından emin. Yatırımlarını bu doğrultuda belirlediklerini söyleyen Vakıf Üniversiteleri Birliği yetkilileri, ülke yatırımlarına katkılarının 12 milyar TL olduğunu, 2023 yılında bu katkıyı 45 milyar TL'ye çıkarıp, 575 bin Türk ve

60 bin yabancı öğrenciye ulaşacaklarını belirtiyorlar. Bu durum ister istemez tıp eğitimini de etkiliyor.

Tıp eğitiminin ticarileşmesi

Büyük resmi görmek için özel sağlık sektörünün parametrelerine bakmak yeterli: 2002 yılında kişi başı özel sağlık harcaması 136 dolar iken, bu rakam 2008 yılında 228 dolara çıktı. Benzer bir şekilde 2002 yılında 271 olan özel hastane sayısı, 2011 yılında 503'e ulaştı. Tedavi giderlerinin dağılımı üzerinden incelendiğinde özel sektör, SGK verilerine göre, 2002 yılında 396 milyon liralık bir paya sahipken, 2011 yılında bu rakam 6.304 milyar liraya fırladı.



Sektörde ihtiyaç duyulan işgücünün temini, yeni eğitim yatırımlarının hızlanmasına yol açtı. Büyük cirolarla yılı kapatmaya başlayan sektör, "işletme mantığını" geliştirerek

kendi sağlık personelini yetiştirmeye yönelik bir yol haritası çizmeye başladı. Şu anda farklı gruplara ait 23 vakıf üniversitesi hekim, diş hekimi, hemşire, ebe, teknisyen, yönetici yetiştiriyor. Bunda özellikle iki öge etkili oldu. İlki, tıp eğitiminin yatırım alanı şeklinde görülmesi idi. Türkiye'de 2002 yılında tıp alanında aktif olan 40 fakülte sayısının 2011 yılında 69'a çıkması, 2011 yılı verilerine göre eğitim hayatını sürdüren 41.664 tıp öğrencisi olması ve 2002'de 4.925 olan mezun sayısının 2011'de 5.138'e ulaşması sektörü hareketlendirdi. Diğer bir öge ise, Sağlık Bakanlığı'nın "2023 Vizyonu"nda açıkladığı 200 bin doktor ve 250 bin hemşire hedefi. Bakanlık 2011 yılında 17.000 civarında yeni eleman alımı gerçekleştirmişti. Son olarak, aralık ayı içerisinde eczacı ve diş hekimlerinin de içinde bulunacağı 12.150 sağlık personeli alacağını duyurdu.

Çeşitli holding hastanelerin ve sermaye gruplarının kurmaya başladıkları özel sağlık üniversiteleri, yeni bir insan kaynakları sistemi de oluşturdu. Sağlık alanında eğitim veren üniversiteler, tanıtımlarında öğrencilere "iş garantisi" veya "işe girme kolaylığı" da vaat etmeye başladı. Elbette bu eğitim ve vaatlerin bir karşılığı bulunuyor. 2012-2013 eğitim-öğretim yılı ortalama fiyatlarına göre tıp veya diş hekimi olmanın bedeli yıllık 20.000 TL'den başlayıp 40.000 TL'ye çıkıyor. Hemşire olmanın bedeli ise ortalama 10.000 TL. Bugünlerde Kamu Hastane Birlikleri ile ismini sıkça duyduğumuz sağlık

alanında yönetici olmak için alınacak eğitimin karşılığı ise 15.000 ile 20.000 TL arasında değişiyor.

İstanbul Bilim Üniversitesi

Florence Nightingale Hastanesi'nden doğan ve 2006 yılında kurulan İstanbul Bilim Üniversitesi 2011 yılı kontenjanlarına göre 1800 öğrenci eğitim görüyor. Üniversite yönetimi %100 iş garantisi vermemesine karşı, "Birebir iş garantisi vermiyoruz ama işe girmeleri çok kolay" açıklamalarında bulunuyor.



İstanbul Medipol Üniversitesi

Başka büyük bir sağlık grubu olan Medipol'un 2010 yılındaki öğrenci sayısı 360 idi, 2011 yılında bu rakam 500'e çıktı. Rektör Prof. Dr. Sabahattin Aydın'ın ifadesine göre sektör, Sağlık Bakanlığı'nın personel sayısını arttırmaya yönelik düzenlemelerinin çıkarılmasını bekliyor ve buna göre eğitim faaliyetlerini planlıyor.

Yeni Yüzyıl Üniversitesi

2010 yılında kurulan üniversitenin Mütevelli Heyeti Başkanı, Universal Hastaneler Grubunun da kurucusu olan Dr. Azmi Ofluoğlu. %100 iş garantisi sunan üniversitenin yetkilile-

rinden yapılan açıklamalara göre yüksekokullardan mezun hemşireler, yaşlı bakım hemşireleri ve anestezi uzmanları iş garantisinde öncelik sahibi.

Şifa Üniversitesi

Şifa Üniversitesi de iş garantisi veren üniversiteler arasında. Toplam üç fakültesi olan Şifa Üniversitesi'nde tıp, diş hekimliği ve sağlık bilimleri fakülteleri eğitim veriyor. Türkiye'nin ilk branş üniversitesi olma özelliği taşıyan üniversitenin yetkilileri, "Mezunlarımızın hepsini bünyemize alsak bile 3-4 yıllık ihtiyacımızı karşılamıyoruz" diye konuşuyor.

Acıbadem Üniversitesi

Türkiye'nin ilk borsada işlem gören sağlık kuruluşu olma özelliği taşıyan Acıbadem, 2007 yılında üniversiteleşti. Prof. Dr. Necmettin Pamir'in rektörü olduğu üniversitede Tıp Fakültesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi ve Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bulunuyor.

Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi

Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi'nde 300'e yakın öğrenci bulunuyor. Tıp fakültesi, diş hekimliği, eczacılık ve hemşirelik gibi sağlık bilimleri alanında eğitim veren üniversite, yoğun talebe dikkat çekiyor. Yöneticiler, 2010'a göre 2011'de dört katı başvuru gerçekleşmesini verdikleri iş garantisine bağlıyor.

Başasistanlık için geri sayım başladı

Başasistan ihtiyacını karşılamak amacıyla düzenlenen yazılı sınavda başarılı olan adaylar sözlü için Ankara yollarına düştü. Kimi bölümlerde sınava girmeye hak kazanan aday sayısı açılması planlanan kadro sayısının altında kaldı.

Hekim Postası

Yazılı bilimsel sınavda başarılı olup sözlü sınava girmeye hak kazanan 1124 adayın sınavı 11-13 Ocak tarihlerinde Ankara'da gerçekleştiriliyor. Sınavların yapılacağı merkezler Bakanlığın web sayfasında ilan edildi.

Kadrolar boş kalacak

Sınav sonucunda toplam 14 ilde 789 kadroya başasistan ataması yapılacak. Kimi bölümlere beklenenden az sayıda adayın başvurması nedeniyle

pek çok kadro boş kalacak.

İç Hastalıklarında 65 kadroya başasistan ataması yapılması planlanırken sözlü sınava girmeye sadece 18 uzman hekim hak kazandı. Kalp ve Damar Cerrahisinde 23 kadro için 5, Beyin ve Sinir Cerrahisinde 31 kadro için 25, Anestezi 46 kadro için 36 aday yarışacak. 10 başasistan kadrosu bulunan Deri ve Zührevi Hastalıklar alanında sözlü sınava 8 aday, 9 kadrosu bulunan Neonatolojide 3 aday, 5 kadro ayrılan Radyasyon Onkolojisinde 3 aday sözlü sınavı kazanmaları halinde başasistan

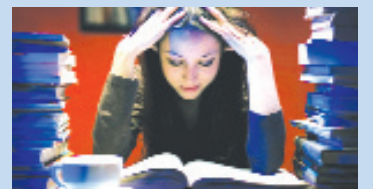
olarak göreve başlayacaklar. Tıbbi Onkolojide 7 kadro ve sözlü sınava giren sadece 6 aday varken, 49 başasistan ataması yapılacak Radyolojide sözlü sınava girecek aday sayısı 33'te kaldı. Plastik, Rekonstrüktif Estetik Cerrahide 15 kadro için 11, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyolojide 20 kadro için 17 uzman hekim sözlü sınava girecek.

Kadın Hastalıkları ve Doğum, Kardiyoloji, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları, Göz Hastalıkları, Nöroloji, Üroloji ise başasistanlık için sınava gire-

cek sayısının fazla olduğu branşlar arasında yer alıyor. Bu branşlarda, ilan edilen kadroların neredeyse 2 katı aday sözlü sınava girmeye hak kazandı.

"Kazanacakları belli" şüphesi

Nisan 2010'da yapılan sınavda sorularının özensizliği ve atamalara ilişkin şüpheler nedeniyle bu yılki sınava girmekten vazgeçen adaylar oldu. Bir önceki sınava girdiğini ve yaşananlardan sonra tekrar girmediğini belirten uzman



hekim, "Sütten ağzı yanınca insan yoğunlaştı üfleterek yer." yorumunda bulundu. Hastane içinde "zaten kadrolar belli, girecekler belli niye giriyorsunuz" sözlerinin kulaktan kulağa yayıldığını aktaran uzman hekim, "geçen sefer de aynı şeyleri yaşamıştık isimler, kadrolar belli niye girelim ki" diye konuştu.

dünyadan

Dünyadan "SABİM" örnekleri

İstanbul Samatya Hastanesi'nde acil tıp asistanı Dr. Melike Erdem'in 30 Kasım tarihinde, 184 SABİM hattına yapılan bir şikâyetle ilgili savunmasını verdikten sonra, elinde tuttuğu savunma evrakı ile çalıştığı hastanenin altıncı katından atlayarak intihar etmesi, gözleri SABİM'e çevirdi. Tüm yurttaki SABİM'in kapatılması için kitlesel gösteriler düzenlendi. Sürecin nasıl işletildiği ve gelen ihbar ve şikâyetleri kimlerin değerlendirdiği konularında çokça tartışılmalı olan SABİM'in yurtdışındaki örnekleri ise Türkiye'den farklı bir görünüm sergiliyor.

İngiltere Toplum Sağlığı Konseyleri Birliği-Şikâyet Sistemi

İngiltere'de Ulusal Sağlık Sistemi bünyesinde 2001 yılında yürürlüğe giren Sağlık ve Sosyal Hizmet Yasası kapsamında "Bağımsız Şikâyet Destek Hizmetleri" kuruldu. Böylece, Toplum Sağlığı Konseylerinin 1970'lerin ortasından itibaren gönüllü olarak yürüttükleri hasta şikâyetleri ile ilgilenme görevini Destek Hizmetleri yükledi.

Bağımsız Şikâyet Destek Hizmetleri, şikâyet başvurusu olanlara danışmanlık hizmeti veriyor ve gerekli gördüğü durumlarda hukuksal destek sunarak vakayı takip ediyor.

İngiltere'de Toplum Sağlığı Konseyleri Birliği-Şikâyet Sistemi tarafından hastalar ve sağlık çalışanlarının mağduriyetlerini minimize etmek amacıyla çeşitli işletim ölçütleri belirlenmiş: Bilinebilirlik, ulaşılabilirlik, hızlılık, taraf-

sızlık, şeffaflık.

Söz konusu ölçütlere göre şikâyet için başvuru yolu herkesin erişimine açık ve kolay olmalı, İngiltere genelindeki tüm bireyler başvuru yollarını öğrenebilmeli. Şikâyetin değerlendirmesinin hızlı yapılması gerekiyor ki hasta memnuniyeti de sağlanabilsin. Ancak şikâyet başvurusunun, "memnuniyet" sağlama hedefinden bağımsız olarak ele alınması ve analiz edilmesi gerekiyor. Şikâyetleri kabul eden birimin çalışanları, kişi ve kurumların etkisi altında kalmamalı ve tarafsız olmalı. (Kaynak: <http://www.achcew.org.uk/ochc.htm>)

Hollanda Sağlık Hizmetlerinde Bilgilenme ve Şikâyet Merkezleri

Hollanda genelinde aktif olarak 30 adet Sağlık Hizmetlerinde Bilgilenme ve Şikâyet Bürosu bulunuyor.

Bilgilenme ve Şikâyet Bürolarının

faaliyetleri, kamu otoritesi dışında hastalar ve çeşitli sivil toplum kuruluşları tarafından yürütülüyor. Bürolar, Kıta Avrupa'sındaki örneklerinden farklı olarak sağlık hizmetinin sunumu hakkında bilgi verici özelliğe sahip. Bu nedenle bürolarda çalışanlar gelen başvurulara karşılık verebilmek için koordinasyon eğitiminden geçiriliyor.

Bürolar, sadece bilgi taleplerinin ve şikâyetlerin alındığı değil, oluşturulan bölgesel çatı organizasyonu ile birlikte sağlık politikalarının belirlenmesinde de alandan bilgi taşıma özelliğine sahip.

Hollanda'da sağlık hizmetleri hakkında bilgi edinmek isteyenler için İngilizce, Fransızca, Arapça, Almanca ve Türkçe bilgilendirme ve başvuru form-



ları ile broşürler bürolardan ücretsiz temin edilebiliyor.

Hollanda'da hasta ve tüketici derneklerinin girişimi ile 1990'lı yıllarda kurulan Sağlık Hizmetlerinde Şikâyet Yönetimini Destekleme Vakfı, sağlık sistemindeki kişisel ve kurumsal şikâyetleri değerlendirmeye alıyor.

Tüketici ve Hasta Hakları Dernekleri Birliğinin yanı sıra Hollanda Tabipler Birliği ve Hasta-

neler Birliği tarafından yönetiliyor. Vakıf, bütün büroların çalışmalarını koordine ediyor ve personeli özel bir eğitime tabi tutuyor. Personel, sağlık ve iletişim alanında yapılan özel bir sınavı geçtikten sonra göreve başlayabiliyor. (Kaynak: <http://www.zorgbelangenederland.nl/index.php?p=242>)

Doktorlar eylem yaptı, ameliyatlara ertelendi

İspanya'da sağlık çalışanları, Madrid özerk yönetimi hükümetinin 6 hastane ve 27 polikliniğin özelleştirilmesiyle ilgili kararına karşı bir ay boyunca iş bıraktılar. Doktorlar, özelleştirmelerin iptali talebiyle acil



vakalar dışında görev yapmadı. Grev süresince bine yakın ameliyat ve 30 bin kadar muayenenin ertelendiği bildirildi.

26 Kasım'dan itibaren Madrid sokaklarında protesto gösterileri düzenleyen, Madrid'de çok sayıda polikliniğin yönetiminde bulunan veya idari görevleri yürüten doktorlar, Sağlık Bakanlığı'na istifalarını sundu.

26 Aralık akşamı Madrid'in Reina Sofia Müzesi önünde toplanarak, yaktıkları mumlarla tepkilerini gösteren doktorlara, İspanya'nın diğer bölgelerinden gelen doktorlar da destek verdi.

Castilla La Mancha bölgesinden gelen bir doktor, "Eğer Madrid düşerse arkasından he-



pimiz düşeriz. Madrid'de olanların diğer özerk yönetimler tarafından da örnek alınacağına ilişkin çok büyük endişelerimiz var" dedi.

Özelleştirmelerin iptal edilmemesi ve özlük hakları ve maaşlarda iyileştirmeler yapılmaması durumunda doktorlar, 23 Şubat 2013 tarihinde ülke çapında genel greve hazırlanıyor. (Kaynak: Euronews)

Pakistan'da sağlık görevlileri öldürülüyor

Son bir ayda Pakistan'da aşı kampanyası yürüten en az 9 kadın sağlık görevlisi öldürüldü. Saldırıları henüz kimse üstlenmedi. Yerel makamlar, eylemlerin arkasında Taliban'ın olabileceğini düşünüyor.

UNICEF bünyesinde, çocuk felcinin yaygın olduğu Pakistan'da çocuk felcine karşı kampanya yürüten Pakistan Sağlık Bakanlığı, pek çok bölgede aşı-

lama faaliyeti yürütüyor.

Karachi'de çocuk felci aşısı yapan altı kadın sağlık görevlisi vurularak öldürüldü. Saldırının üstlenilmesinin ardından Taliban militanlarının bölgeye gelecek sağlık personelinin tehdit ettiği biliniyor.

Yetkililer saldırının gerekçesi olarak Amerikan istihbarat teşkilatı CIA'nın, El Kaide lideri Usame Bin Ladin'in öldürülmesi sırasında sahte bir hepatit aşısı kampanyası düzenlenmesinin etkili olduğunu belirtiyor.

Pakistan polisinin açıklama-

sına göre, sağlık görevlilerine dönük saldırılar son bir ayda kentün üç ayrı bölgesinde meydana geldi.

Ülkenin kuzeybatısındaki Peshaver kentinde de bir grup kadın sağlık çalışanına açılan ateşte genç bir kadın yaralandı. Çarşadda kentinde ise bir sağlık görevlisi kadın ve ekibin sürücüsü vurularak öldürüldü.

Pakistan Sağlık Bakanlığı, saldırılar nedeniyle 5,2 milyon aşı yapılması hedefiyle yola çıkan çocuk felci kampanyasını durdurdu. (Kaynak: BBC- AFP)

İran'da kadın Sağlık Bakanı görevden alındı

İran Cumhurbaşkanı Mahmud Ahmedinecad hükümetteki tek kadın isim olan Sağlık Bakanı Marzieh Vahid Dastjerdi'yi kabine dışı bıraktı. İran Devlet Televizyonu (IRINN), Cumhurbaşkanı Mahmud Ahmedinecad'ın, Sağlık Bakanı Merziye Vahid Destcerdi'yi görevden aldığını duyurdu.

İran İslam Cumhuriyeti'nde hükümette ilk kez 2009 yılında bir kadın bakan göreve getirildi. Muhafazakâr siyasetçi kimliğinin yanında jinekolog olan Vahid Dastjerdi, sağlıkçı kimliği dolayısıyla Sağlık Bakanı olarak atanmıştı.

İran'da bir süredir devam eden kanser tedavisi ve bazı kritik kan hastalıklarında kullanılan ilaçların sıkıntısı nedeniyle IRINN'ye konuşan Vahid Dastjerdi, "Tıp ekmekten daha önemli. Lüks arabalar için dolar varken, hayati ilaçların ithalatı için yok" demişti.

IRINN'ye yaptığı açıklama sonrası Ahmedinecad'ın rahatsız olduğu ve bu nedenle Vahid Dastjerdi'ye görevden el çektiği bildirildi.

Vahid Dastjerdi, IRINN'ye yaptığı açıklamada tıbbi malzemeler ve ilaç için ayrılan bütçenin makyaj malzemeleri ve köpek maması ithalatı için harcanmasını eleştirmişti. İranlı yetkililer, Amerika ve Avrupa'nın ülkelerine uygulanan yaptırımlardan dolayı büyük sıkıntı yaşamalarına karşın böyle bir eleştirinin hükümeti yıpratacağı düşünülmesi nedeniyle Vahid Dastjerdi'nin görevine son verildiği belirtiyor.

Yapılan kısa açıklamada, Dastjerdi'nin yerine Muhammad Hassan Tariqat Monfared atandı.

Uzmanlar uluslararası yaptırımların İran ekonomisine büyük zarar verdiğini belirtiyor.

Yaptırımlar doğrudan tıbbi ürünleri hedef almakla birlikte, finansal hareketlerdeki kısıtlamaların ilaçların ithalini zorlaştırdığı belirtiliyor. (Kaynak: Reuters)

Korkunçluğun, saçmalığın ve cinselliğin gerçeküstücü ustası

Topor ikinci kez Galerî Nev'de



Roman Polanski tarafından filme alınan Kiracı romanının yazarı, sinema tarihinin ilk uzun metrajlı animasyon filmi kabul edilen Fantastik Gezegen'in çizimlerini gerçekleştiren Roland Topor'un kişisel sergisi Galerî Nev'de. Fransız desen ustasının doğumunun 75. yılına özel düzenlenen sergide Topor desenleri, afişleri ve yağlıboya ları Galerî Nev'de bir araya geliyor.

Sanatçının oğlu Nicolas Topor ve editörü Christian Bramsen'in de katılımıyla 11 Ocak'ta açılan sergi 8 Şubat'a kadar gezilebilir. Sanat tarihine saçmalığın, korkunçluğun ve cinselliğin gerçeküstücü ustası olarak geçen Topor'un eserleri 2008 yılında "Panik" adıyla Türkiye'de ilk kez Galerî Nev'de sergilenmişti. Sergi, Türkiye'de ilk olmasının yanında sanatçının ölümünün ardından düzenlenen ilk retrospektif sergi olma özelliği de taşıyordu.

16. Uluslararası Ankara Caz Festivali



Bu yıl 16. kez düzenlenen Uluslararası Ankara Caz Festivali'nin konser programı belli oldu. "Cazın gitarla dansı için Türkiye'den ve dünyadan caz ustaları Ankara'da buluşuyor" sloganıyla yola çıkan festivalde Türkiye'den Bülent Ortaçgil, Kerem GörsevTrio, Sarp Maden gibi isimlerin yanı sıra ve dünyanın başarılı müzisyenlerinden "Dhafer Youssef Quartet", "Nguyen Le-Saiyuki", "Philipp van EnderTrio", "NEKO-Francesco Diodati" sahne alacak.

Ankara Caz Derneği'nin düzenlediği "Gitar ve Caz" temalı festival, 1 Şubat-14 Mart tarihlerinde gerçekleşecek. Festival programına resmi internet sitesinden ulaşılabilir. (Kaynak: AA)

Sanat ve insan CerModern'de buluşuyor!

CerModern, "Yüzleşme" başlıklı sergisiyle Ahmet Güneştekin'i ağırlıyor. Sanatçı, Anadolu ve Mezopotamya özelinde sanatı ve insanı yüzleştiriyor.

18 yıldır Anadolu ve Mezopotamya'da sanat, tarih, gastronomi, mitoloji ve sözlü kültürün izini süren Güneştekin, 60'a yakın sanat insanıyla birlikte Türkiye'nin 81 ilinin tamamında gerçekleştirdiği sergi ve panellerle, 10 bine yakın çocukla yaptığı atölye çalışmalarıyla sanatı ve insanı bir araya getirdi. Güneştekin, "Güneşin İzinde" adını verdiği gezileri boyunca, "Yerelden evrensel" bir perspektiften yaptığı araştırmalarla özgün sanatı arasında kurduğu dinamik bağlardan hareketle; dinler, savaşlar, doğa ve insanlık suçları gibi evrensel konuları işlediği son 6 yıllık dönem çalışmalarını "Yüzleşme" tema ve başlığıyla sergiliyor.

22 Ocak-30 Mart tarihleri arasında "Yüzleşme" başlıklı "Uluslararası Sergi Dizisi"nin ikinci ayağını CerModern'de gerçekleştirecek olan Güneştekin'in "güncel-kişisel" sergisi kapsamında "Paradoks", "Yüzleşme", "Kâbe'nin Bekçileri", "Tanrıların İhaneti" ve "Kutsal Yüzleşme" serisi son dönem çalışmalarını birlikte "İnkâr", "Bellek" ve "Pervane" adlı video çalışmaları sergilenecek.

Şampiyon illüzyonist Ankara'ya geliyor



Uluslararası şampiyon illüzyonist ve showman Jason Andrews Türkiye'ye geliyor. Andrews, İstanbul'daki gösterilerini ardından Ankaralıları da "büyü"leyecek.

İlk illüzyon gösterisine 12 yaşında başlayan, sahne sanatları eğitimi için Las Vegas Akademisi'ne katıldıktan sonra 2007 ve 2008 yıllarında 2 kez Amerikan Ulusal Turnesi'nde misafir yıldız olarak yer alan Andrews, Boyd Gaming'den "Yılın Showman'ı" ve Uluslararası Sihirbazlar Kardeşliği'nden "Uluslararası Sihir Şampiyonu" ödülleri aldı. Bugüne kadar 25 uluslararası ödül alan Andrews, Japonya, İngiltere, Çin, Meksika ve Kanada'da gerçekleştirdiği gösterilerle uluslararası ün kazandı.

Andrews, 30 Ocak 3 Şubat tarihleri arasında Congressium Ankara'da toplam 7 gösteri yapacak. Gösterinin biletleri Biletix'ten satışa sunuldu.

TABİP ODASI KİMLİK KARTINI EDİNİN!



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



MELDA PELİN YARGIÇ

Oda no-Chamber no
ANKARA 2F000

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

Diploma No
1234-567-987

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



DETAYLI BİLGİ İÇİN
www.ato.org.tr