

**Torba
yasa
onaylandı!**

Dünyadan Türkiye'ye bakış...

Global Post - 07 Ocak 2014

Yaralı göstericileri tedavi eden doktorlar tutuklanacak

The New York Times - 17 Ocak 2014

Türkiye: Tartışmalı sağlık kanun tasarısı imzalandı

AlJazeera - 19 Ocak 2014

Türkiye tartışmalı sağlık yardım kanun tasarısını onaylıyor

The Guardian - 20 Ocak 2014

Türk doktorlar hükümeti acil sağlık bakımını engellemekle suçluyor 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

Şubat 2014 Sayı: 59

Bakanlık halkı doktorlardan koruyor!

Sağlık Bakanlığı, Gezi Parkı eylemleri sürecinde hasta ve yaralıya yardım etmek için sokaklara dökülen hekimler, sağlıkçılar ve tıp öğrencilerinin gönüllü çabalarını koordine eden Ankara Tabip Odası hakkında "Bakanlık'tan izin almadan revirler kurduğu ve işlettiği" gerekçesiyle dava açtı. 6))



ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Özden Şener yaptığı basın açıklamasında Sağlık Bakan'ına hekimlik yeminini hatırlatarak, bu davada hekimliğin, insanlığın ve aslında ATO'nun değil, davacının yargılanacağını söyledi.

20 milyon TL'lik kıyak



Sertifika alma zorunluluğu getirilen yaklaşık 15 bin tıbbi mükemmelle uzaktan eğitim veren tek kurum Yıldırım Beyazıt Üniversitesi olacak.

Eğitim, yeterlilik sınavının ücreti ve yatırılacak harçla birlikte bir sertifika yaklaşık 1.500 TL'ye mal oluyor. 2))

**Gazeteci
Banu Güven ve
caz sanatçısı Birsen
Tezer, 14 Mart
Haftası Ankara'da
hekimlerle
buluşacaklar.
ATO'nun Tıp Haftası
Etkinlikleri programı
belli oldu. 16))**

SGK Başkanı ile görüşüldü



ATO ve TTB tarafından SGK Başkanı'na yapılan ziyarette, özel sağlık sektöründe çalışan hekimlerin sorunları ele alındı. Tatil günlerinde acil dışı çalışmanın önlenmesi için provizyon verilmemesi ve maaşları geciktiren kuruluşa hakedişlerin ödenmemesi talepleri iletildi. 7))

Tek göze görme alanı testi!

Ankara'da hizmet veren özel bir göz sağlığı merkezinde, görme alanı testi istenen hastanın sadece şikayeti olan gözüne test yapıldı. 7))

Asistan hekim	Aile hekimi	Kültür sanat	Özel hekim	İşçi sağlığı
<p>Uzmanlık için tercih kriterleri değişti</p> <p>Sağlıkta Dönüşüm Programı, asistanların tercihlerini de dönüştürdü. Uzmanlık eğitimi için hastane tercihlerinde, nöbet sayısı ve döner sermaye payı öncelikli olmaya başladı. 3))</p>	<p>Ceza puanı tehdidi</p> <p>Kaymakamın ayağına gitmeyen aile hekiminin ceza puanının 2 haftada 115'e ulaşması, aile hekimlerinin mesleki gelecekleriyle nasıl kolay oynanabildiğine örnek oldu. 2))</p>	<p>Dolu dolu bir hafta</p> <p>Ankara Tabip Odası 14 Mart Tıp Bayramı haftasını fotoğraf ve öykü yarışmalarından sergilere ve müzik dinletilerine, birbirinden zevkli etkinliklerle kutlamaya hazırlanıyor. 15))</p>	<p>OSGB'ler iş başında</p> <p>Yeni yasayla birlikte pastadan en büyük payı kapmak için birbirleriyle adeta yarışa giren OSGB'ler, muayenehaneleri telefon yağmuruna tutuyor. 7))</p>	<p>SABİM çalışanları da mağdur</p> <p>Merkezde taşeron işçi konumunda çağrı merkezi operatörü olarak çalışan 25 kişi işten çıkarıldı. Yasal haklarını alamayan çalışanlar işe iade davası açtılar. 14))</p>



güncel

YBÜ'ye 20 milyon TL'lik kıyak

Sertifika alma zorunluluğu getirilen yaklaşık 15 bin tıbbi mümessili Yıldırım Beyazıt Üniversitesi uzaktan eğitecek.

Hekim Postası

Çıkarılan bir yönetmelikle tıbbi mümessillere sertifika zorunluluğu getirildi. Sertifika içinse eğitim alınması ve sınavda başarılı olunması gerekiyor. Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu ile Yıldırım Beyazıt Üniversitesi (YBÜ) arasında yapılan protokol uyarınca ürün tanıtım elemanlarına yönelik uzaktan eğitim programının hazırlanmasından, eğitimi tamamlayanlara yeterlilik sınavı yapılmasına kadar her türlü iş ve işlem YBÜ tarafından yürütülecek. Üniversite, 2014 yılında en az 4, sonraki yıllarda ise en az 2 dönem eğitim açacak.

Ranttan ibaret!

Yaklaşık 15 bin tıbbi mümessilin meslek hayatının bağlı olduğu eğitim ve yeterlilik sınavının ücreti 1.180 TL. Yatırılacak harçla birlikte

sertifika yaklaşık 1.500 TL'ye mal oluyor. Yeterlilik sınavında başarısız olan adaylar 100 TL civarında bir ücret daha ödeyerek bütünleme sınavına girecek. Her iki sınavda başarısız olan adaylar yenileme eğitimi almak zorunda kalacaklar.

YBÜ'nün bu eğitimleri elinde tutan tek kurum olması konusunda görüştüğümüz tıbbi mümessiller, "Amaç nedir anlamıyor ve bunun ranttan ibaret olduğunu düşünüyoruz. Aşı dolabının konumu gibi bizimle hiç ilgisi olmayan konular öğretiliyor. Tek bir üniversitenin yetkili olması da ayrıca şüphe uyandırıyor." diye konuşuyorlar.

Sertifikaların 4 yıllık geçerlilik süresi dolunca, yeniden eğitim alınması ve sınava girilmesi de gündeme gelebilir. Üniversitelerin Tıbbi Ta-

nıtım ve Pazarlama bölümlerinden mezun olan ve ürün tanıtım elemanı olarak çalışmak isteyenler ise, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna başvurularını dururunda doğrudan yeterlilik belgesi alabilecekler.



Ortaokul mezunları başvurabiliyor

Uzaktan eğitim yoluyla 12 hafta süren programda adayların derslere devamı zorunlu. İlk grup eğitimlere geçen ay başladı. Programın ilk dört grubu ilaç firmaları tarafından dolduruldu. Bireysel başvuruların eğitimleri ise Haziran ayında başlayacak. Halen, Temmuz ayında başlayacak 5. Grup eğitimler için kayıtlar sürüyor. Ortaokul mezunu herkes sertifika programına katılabilecek.

Adaletin peşinde 3 yıl

YBÜ Rektörlüğü mahkemenin iptal kararını uygulamadı. ATO, yönetimin peşini bırakmadı. Nihayet üniversite, akademik kadrolar için kişiye özel koşulları kaldırarak tekrar ilana çıktı.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası, 26 Ocak 2011 tarihli ilanla Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne alınacak 35 öğretim üyesinden 32'sinin isimlerini noterden tespit ettirmiş, mahkeme de kişiye özel şartları iptal etmişti. Bunun ardından üniversite yönetim kurulu aldığı bir kararla, "koşullar iptal edildiyse biz de koşulsuz aldık" demiş ve mahkeme kararını baypas etmek istemişti. Ankara Tabip Odası bir yandan YÖK'e Üniversite Rektörü Prof. Dr. Metin Doğan hakkında mahkeme kararını yerine getirmede gerekçesiyle suç duyurusunda bulunurken, yönetim ku-

rulunun bu kararını da dava etti. Geçtiğimiz ay mahkeme ilgili kararın yürütmesini durdurarak ilanın tüm sonuçlarıyla ortadan kaldırılmasını istedi.

Geçen sürede ataması yapılan öğretim üyelerinden bir bölümünün akademik yükselmeleri de gerçekleşmişti.

İlk ilanın üzerinden tam üç yıl geçtikten sonra 31 Ocak 2014 tarihli Resmi Gazete'de, iptal edilen kadrolar yeniden ilan edildi. Üniversitenin bu kez kişiye özel tariflerden büyük ölçüde kaçındığı dikkat çekti. Kadrolara başvurma arzundaki hekimler, daha adil bir süreç yaşanmasını umduklarını ifade ettiler.

Aile hekimlerine ceza puanı tehdidi

Kaymakamın ayağına gitmeyen hekimin ceza puanının 2 haftada 115'e ulaşması, aile hekimlerinin mesleki gelecekleriyle nasıl kolay oynanabildiğine örnek oldu.

Hekim Postası

Şırnak'ın Güçlükönak ilçesinde acil nöbetini bırakıp eşinin tedavisi için arayan kaymakamın evine gitmeyen aile hekimi işsiz kalma tehdidiyle karşı karşıya kaldı. Olay öncesinde hiç ceza puanı olmayan hekimin ceza puanı 2 haftada 115'e çıktı. Aile hekimliği sistemine göre 100 ceza puanını aşan hekimlerin sözleşmeleri feshediliyor.

Mobbing uygulanıyor

Şırnak İl Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından savunmasının istenmesi üzerine meslek örgütü hekime sahip çıktı. Şırnak Halk Sağlığı Müdürlüğü

önünde 6 Şubat'ta yapılan basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Üyesi Zülfiyar Cebe de katıldı. Dr. Cebe yaptığı konuşmada, meslektaşlarına yönelik uygulamaların mobbing olduğunu vurgulayarak, "Yerel idareciler ve ülkeyi yönetenler bu zorlu coğrafyada iyi hekimlik yapmaya çalışan meslektaşlarımıza halk adına şükran duygularını ifade etmek ve meslektaşlarımızın çalışma koşullarını düzeltmek yerine, ucube aile hekimliği kuralları ile adeta hekimleri terbiye etmeye çalışmaktadırlar" dedi.

İşsiz bırakmak için bahane

Şırnak Tabip Odası Başkanı

Azad Karagöz de ceza gerekçelerini "bahane" olarak değerlendirerek, "Puanla cezalandırma sistemi ülke genelinde ve yerelde sürekli tehdit aracı olarak kullanılıp zaten stresli ve ağır olan sağlık mesleğini daha

da yapılamaz hale getiriyor. Hastalarımıza düzgün bir psikolojiyle hizmet vermemiz ve tam bir mesleki bağımsızlık içerisinde çalışmamız engelleniyor" dedi.

Ceza puanı yazmanın çok kolay olduğunu gördük

Aile hekimlerinin mesleki geleceklerinin idari amirlerin iki dudağı arasında bulunduğunu söyleyen ATO Aile Hekimliği Komisyonundan Dr. Zaffer Çelik de, "İdeal koşullarda yapılmayan aile hekimliği sistemine yönelik öngördüğümüz kaygılar bu olayla bir kez daha ortaya çıktı. Sözleşmeli pozisyonda çalışan bir hekime ceza puanı yazmanın, hekimin geleceği ve meslek yaşantısıyla oynamanın ne kadar kolay olduğunu gördük. Bir hekim hakkında çok kolay bir şekilde ceza puanları doldurulup sözleşmesi feshedilebiliyor." diye konuştu.



Hekim Postası

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

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:
Dr. H. Özden Şener

Yayın Kurulu:
Dr. Hande Arpat,
Dr. Burhanettin Kaya,
Dr. Serdar Koç,
Dr. Mine Önal,
Dr. H. Özden Şener

Editör:
Bercis Mani Şipal

Haber Merkezi:
Bercis Mani Şipal,
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
Fax : (312) 418 77 94

Yayımlayan:
Ankara Tabip Odası
Yayın Türü:
Yerel, süreli
Yayın Şekli:
Aylık Türkçe
Yıl: 2014, Sayı: 59
12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:
GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri
Turgut Reis Caddesi 47/6 06570
Maltepe /Ankara
Tel : (0312) 229 09 85
Faks : (0312) 230 82 76
geotanim@gmail.com

Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ. Turgut Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68 Sırtak Ankara TEL: 353 29 61 / 18 Şubat 2014

Bakanlık Beyaz Kod şiddet verilerini ne yapıyor?

Hekim Postası

Dr. Ersin Arslan'ın katlinin ardından sağlık alanında şiddet konusunda giderek artan tepkiler üzerine Sağlık Bakanlığı 14 Mayıs 2012'de Beyaz Kod sistemini kurarak şiddet vakalarını kayıt altına almaya başladı.

Yıllardır hekimlere yönelik şiddetin tanınması ve gerekli önlemlerin alınması için çalışmalarını sürdüren Ankara Tabip Odası ise Beyaz Kod sisteminin kurulduğu günden itibaren Bilgi Edinme Kanunu (BEK) çerçevesinde sorular göndererek detaylı şiddet verilerine ulaşmaya çalışıyor.

Şiddet vakalarının sayısı ve türü, şiddete uğrayanların mesleki statüsü ve cinsiyeti, şiddetin illere göre dağılımı, davalarla ilgili başlatılan yasal süreçler hakkında sorular so-

ran ATO'ya, bugüne kadar dört kez BEK kapsamında yanıt gönderildi.

Veriler meslek örgütüyle paylaşılmıyor

Bakanlık ATO'nun Türkiye geneli ve Ankara ili için yönelttiği soruların büyük bölümünü yanıtsız bırakıyor. Şiddetin cinsiyet, mesleki statü ve illere göre dağılımına ilişkin soruları cevaplamayan Bakanlık sadece toplam şiddet sayısını ve türünü iletmekle yetiniyor.

Bakanlık verilerle turşu mu kuracak?

ATO yetkilileri, Bakanlığın Beyaz Kod sisteminin sağlık alanında şiddete ilişkin verileri hekim meslek örgütü ile detaylı şekilde paylaşmaktan kaçın-

masına anlam veremediklerini ifade ediyorlar. Bakanlık bugüne dek topladığı şiddet verilerini analiz eden herhangi bir çalışmayı da kamuoyuyla paylaşmış değil.

15.137 sağlıkçı!

Bakanlığın ATO'ya ilettiği 05 Aralık 2012, 30 Mart 2013, 12 Haziran 2013, 31 Aralık 2013 tarihli yanıtlara göre, Beyaz Kod sisteminin kurulduğu günden bu yana toplam 15.137 sağlık çalışanı sözel veya fiziksel şiddete maruz kaldı. Bu süreçte 5.165 fiziksel, 10.572 sözel şiddet vakası yaşandı. Şiddete maruz kalanların 9.666'sı hekim, 5.471'i ise hemşire, ebe, acil tıp teknisyeni veya diğer sağlık personeli.

Ay bazında incelendiğinde rakamlar daha da ürkütücü bir tabloyu ortaya koyuyor. Buna göre, ortalama 258'i fiziksel, 528'i sözel olmak üzere her ay 757 sağlık çalışanı şiddete maruz kalıyor. Ortalama olarak her ay 483, her gün 16 hekim şiddete uğruyor.



Uzmanlık için tercih kriterleri değişti

Sağlıkta Dönüşüm Programı asistanların tercihlerini de dönüştürdü. Uzmanlık eğitimi için hastane tercihlerinde, nöbet sayısı ve döner sermaye payı öncelikli olmaya başladı.

Hekim Postası

Sağlıkta Dönüşüm Programı sonrasında adeta birer işletmeye dönen eğitim araştırma ve tıp fakültesi hastanelerinin artan çalışma temposu içinde asistan eğitimleri de aksıyor. Çoğu hastanede eğitimler ya sabahın erken saatlerinde ya da öğlen aralarında yapılıyor. Nitelikli eğitim almaktan umudu kestiklerini söyleyen asistan hekimler, uzmanlık eğitimi için hastaneleri nöbet sayısı ve döner sermaye payına göre değerlendirmeye başladılar.

Konuyla ilgili olarak bir uzman hekim, her TUS öncesi asistanların telefonla arayarak "döner sermayesi nasıl, nöbeti nasıl" diye sorduklarını ancak kimsenin asistan eğitimini sormadığını aktardı.

Asistanlara iyi maaş da yok

Bir asistan hekim ise "Hangi meslek olursa olsun, insan işe girmeden önce maaşını sorar. Biz de nöbeti, maaşı nasıl, mobbing uyguluyor mu diye soruyoruz. Asistanlar sadece paraya bakıyor diyemiyorum çünkü zaten asistanlara adam gibi maaş veren yok. Çok iyi eğitim alamayacağım diyorsan, zaten çok iyi para alacağım da diyemiyorsun, başka şeylere bakıyorsun." diye konuştu.



Maddi beklentiler uzmanlık dönemi için geçerli

Parasal beklentilerin asistanlık dönemi için değil sonrası için geçerli olduğunu anlatan bir başka asistan hekim, "Özellikle periferde iyi kazandıracağı düşünülen kimi bölümler aslında o alana ilgi duymayan insanlar tarafından seçiliyor. Özelden iş bulma ihtimali, muayenehane açtığında isim yapma ihtimali olan yerler özellikle tercih ediliyor." dedi.

Diğer yandan malpraktis davalarıyla karşılaşma korkusu da asistanları kimi branşlara yönelmekten alıkoymuyor. Son dönem sağlık politikalarıyla birlikte kadın doğum, cerrahi, pediatri gibi branşların tercihlerinde bir düşüş, beraberinde psikiyatri, dermatoloji, göz, fizik tedavi gibi branşların tercihlerinde ise yükseliş başladı.



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

karanfil

utanırım!

değil mi ki sustun sen;

yüz binlerin üzerine sürülürken tomalar

gaz odası meydanlar, sokaklar

revirler, evler Madımak

şehirler can çekişirken

oleoresin kapsikum yıkarken bedenimizi

kapsüller beyne bulanmış

hayalara parti no üç yüz bilmem kaç

dövülmüş, tersinden

insanlar otomobil altında,

insanlar mermide,

insanlar coplarda, sopalarda

giderken

değil mi ki sustun sen!

vurmasan şimdi bir fiske de bana

hatırı kalır

artık görmeyen güzel gözlü çocukların

hatırı kalır Ethem'in, Ali İsmail'in

vurmasan

utanırım

sen vuracaksın

Abdullah elimi tutacak

Mustafa, Mehmet yanıma gelecek

sen vurdukça

tıp öğrencileri hekim olacak

vurduğun yerde karanfiller açacak

şiddet

Bu şiddet dursun...

Hekim ve sağlık çalışanları sadece hasta ve hasta yakınlarının değil kolluk kuvvetlerinin de uyguladığı şiddetin gölgesi altında görev yapmaya çalışıyor. Savaş esnasında bile sağlık kurumları hedef alınmaz, sağlıkçılara saldırılmazken, kolluk kuvvetlerinin sağlık kurumları ve çalışanlarına yönelik şiddeti günden güne artırıyor.

Hekim Postası

Türkiye'nin dört bir yanında değişik gerekçelerle hastanelerde ve sağlık kurumlarında emniyet ve jandarmanın neden oldukları şiddet olayları yaşanıyor. 1 Mayıs'larda ve Gezi direnişi sürecinde bu şiddet iyice görünür oldu.

- 1 Mayıs 2013'te polis, Şişli Etfal Hastanesi'ne TOMA ile girdi. Hastane bahçesine tazyikli su sıkıldı ve gaz bombası atıldı.

- Gezi direnişi boyunca emniyet güçleri revirlere yönelik adeta sistematik şiddet uyguladı.

- Ankara'da Mülkiyeliler Birliğinde kurulan revire gaz bombası atan polis, Nazım Hikmet Kültür Merkezindeki revire de gaz bombası atıp kapıları kırarak girdi, doktorları copladı, tüm tıbbi malzemeleri parçaladı.



Gezi direnişi boyunca emniyet güçleri revirlere yönelik adeta sistematik şiddet uyguladı.



Yaralıların sığındığı Divan Otel'e de gaz bombası atan polis otele sığınanlara cop ve tazyikli suyla saldırdı.

- İstanbul'da direnişte hayatını kaybedenleri anmak için yapılan "karanfilli eylem" sonrasında çıkan olaylarda polis Sıraselvilerdeki Alman Hastanesi ve Taksim İlk Yardım Hastanesine gaz bombası attı.





Hakkari Yüksekova'da hastane içine gaz bombası atıldı

-Makine Mühendisleri Odasının revir olarak kullanılan kütüphanesinin camı kırılarak içeri gaz bombası atıldı. Yaralıların sığındığı Divan Otel'e de gaz bombası atan polis otele sığınanlara cop ve tazyikli suyla saldırdı.

Yoğun bakımda gezinen sivil polisler

Polisler hasta haklarını ihlal eder şekilde yoğun bakıma kadar girmekten de çekinmedi. Gezi Parkı olaylarında başından gaz kapsülü ile yaralanan liseli Mustafa Ali Tombul Taksim İlyardım Hastanesi yoğun bakımında kaldığı sırada Baba Mehmet Tombul, oğlunun yatdığı odaya sivil polisin girmeye kalktığını söyledi.

Gülsuyu olaylarında ağır yaralı kaldırıldığı İstanbul Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesinde yaşamını yitiren Hasan Ferit Gedik'in tedavisi sürerken yoğun bakıma sivil polis girdiğinin ortaya çıkmasının ardından hastaneye çok sayıda çevik kuvvet polisi geldi. Yoğun bakımdaki Gedik'in yakınlarını darp eden polisler bir kişiyi gözaltına aldı.

Hastane içine gaz bombası atıldı

Hakkari Yüksekova'da 6 Aralık günü yapılan protesto gösterileri sırasında polisin ateş açması sonucunu yaşamını yitiren Reşit İşbilir ve Veysel İşbilir'in cenazeleri Yüksekova Devlet Hastanesine kaldırıldı. Yurttaşların hastaneye akın etmesi üzerine hastane önü özel harekât polisleri ve zırhlı araçlarla ablukaya aldı. Acil servis bölümünün kapı ve pencerelerini silah dipçikleri ile kırarak hastaneye giren polislerin insanlara saldırdıkları, hastane içine gaz bombası attıkları belirtildi.

İstanbul protokolünü uygulayanlar cezalandırılıyor

Nisan ayında Diyarbakır Devlet Hastanesi aciline getirilen tutuklunun muayenesi sırasında 'hastanın kelepçelerinin çözülmesi ve hasta mahremiyetinin sağlanması için güvenlik güçlerinin dışarı çıkmasını' isteyen Dr. Burhan Birel hakkında jandarma suç duyurusunda bulundu. Daha önce de Midyat Devlet Hastanesinde çalışan Dr. Sadık Çayan Mulamahmutoğlu hakkında benzer nedenlerle dava açılmış, hekim o davadan beraat etmişti.

Jandarma krizi istifa getirdi

Samsun 19 Mayıs Üniversitesi (OMÜ) Tıp Fakültesi Hastanesine burun kemiği ameliyatı olması için getirilen mahkumun güvenliğinden sorumlu jandarmanın, ameliyathane iç koridorunda beklemek istemesi üzerine, ameliyathane sorumlusu Prof. Dr. Kenan Erzurumlu, steril ortamda sağlık görevlileri dışında kimsenin bulunamayacağını belirtti ve jandarmadan ameliyathane dışında beklemesini istedi. Talebine olumlu yanıt alamayan Dr. Erzurumlu duruma tepki göstererek görevinden istifa etti.



Cezaevinde hasta olmak ve mahkûm koşulları

Dr. Burhanettin Kaya
ATO İnsan Hakları Komisyonu üyesi
burha65@yahoo.com

Türkiye, insan hakları ihlalleri konusunda her daim zirveye yarışan ülkelerden. Bu sadece darbe dönemlerini kapsayan bir süreç değil. Darbeler, özellikle 12 Eylül, bu ihlallerin en dramatik örneklerini içermekle ünlü. Ve ülkemizdeki insan hakları ihlalleri yalnızca siyasi süreçlerle ilgili de değil. Kadına yönelik şiddetten ayrımcılığa; engelli haklarından basın özgürlüğüne geniş bir yelpazede ülkenin en can alıcı gerçekliğini oluşturuyor. Her ne kadar demokrasi sözcüğü ile örtülse de her dönem değişik düzey ve yoğunluklarda totaliter bir yönetim anlayışının izlerini taşıyor. On bir yıllık AKP iktidarının "ustalık dönemi" olarak tanımlanan son dönemi, bu açıdan daha çok üzerine düşünölmeye değer örnek sergiliyor.

Cezaevleri ve sağlık sorunu ülkenin insan hakları ihlallerinin en özgün örneklerini barındıran sorunlarından biri. Öyle ki, özgürlüğü çeşitli nedenlerle engellenmiş bireyler sağlık hizmetlerine yeterince ulaşamamakla bir kez daha cezalandırılıyorlar.

Adalet Bakanlığı'nın en taze verilerine göre cezaevlerinde 144.212 insan bulunuyor. AKP iktidara geldiğinde 59 bin 429 tutuklu ve hükümlü sayısı 11 yıl içinde, 2013 yılı başında 129.506 ulaşmış, izleyen yedi ay içinde yaklaşık 12 bin daha artmıştır. Adalet Bakanı yeni cezaevleri yaptıklarını müjdeleyen açıklamalar yapıyor. Cezaevlerindeki çocuk mahkûmların sayısı ise 1878. Çocuklar, Pozantı Cezaevi örneğinde olduğu gibi her daim cezaevinde şiddet ve istismarın kurbanı oluyorlar. Yine Adalet Bakanlığı'nın verilerine göre son 13 yılda 2300 insan cezaevinde yaşamını yitirmiş; İnsan Hakları Derneği ile Türkiye İnsan Hakları Vakfı 2013 yılı verilerine göre cezaevlerinde 163'ü ağır ve ölüm sınırında olmak üzere, 544 hasta tutuklu ve hükümlü bulunuyor.

Bu sayılar ürkütücüdür. Sayılardan da öte, tutuklu ve hükümlüler son derece sağlıklı ve elverişsiz koşullarda yaşamalarını sürdürmekte, tecrit, izolasyon, deprivasyon gibi ruhsal açıdan örseleyici uygulamalara maruz kalmaktadır. Cezaevlerinde halen işkencenin sürdüğünü TİHV'e ya da İHD'ye yansıyan başvurulardan biliyoruz.

Diğer önemli bir konu sağlık sistemine ulaşım sorunudur. Tutuklu ve hükümlüler tıbbî yardıma ulaş-

mada önemli sorunlar yaşamakta, doktor raporlarına, hatta adli tıp kurumunun raporlarına rağmen birçok ağır hasta tutuklu hastanelere sevk edilmemektedir. Bu konuda insan haklarına aykırı ve keyfi uygulamalar sürmektedir.

Peki, sevk edilmeleri durumunda sorunlar çözülüyor mu? Ne yazık ki bu soruya da iç rahatlatıcı bir yanıt vermek olanaklı görünmüyor. Türkiye'de mahkûm koşusu sayısı çok az, koşulları son derece kötüdür. Örneğin Ankara'da iki hastanede mahkûm koşusu vardır. Ankara Numune Hastanesi'nde 20 yataklı bir servis dışında, Atatürk Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nde sadece tüberküloz hastalarının tedavisi edilebildiği sınırlı yatak sayısı olan bir servis bulunmaktadır. Özellikle Numune Hastanesi'nde bulunan koğuşların koşulları son derece kötüdür. Servisler hastanelerin en sağlıklı, sıklıkla bodrum katlarında bulunmaktadır. Havalandırma ve ışıklandırma yetersizliği, küçük koğuşlarda 5-6 yatağın bulunması, tuvaletlerin koğuş içinde ve açık halde bulunması, havalandırmalarının olmaması, yangın çıkışının bulunmaması en göze çarpan yapısal sorunlar. Bu yapısal sorunların ötesinde, bunları düzeltmeye yönelik herhangi bir çaba olmadığı da görülüyor. 2012 yılında bir iyileştirme projesi yapıldığı ama tek bir çivi çakılmadığını söylüyor çalışanlar.

Genel olarak Türkiye'de mahkûm koğuşları yok. Üniversiteler ve eğitim hastanelerinde bu tür servisler oluşturuyorlar. Bu yönde bir kurumsal çaba da yok ne yazık ki...

Mahkûm koğuşlarının sayısı artırılmalı, var olanların koşulları düzeltilmelidir. Bu servislerde çalışan doktor, hemşire ve diğer sağlık çalışanlarının özlük hakları korunmalıdır.

Cezaevlerindeki keyfi uygulamaların sonlandırılması, hastalıklarının tedavisi cezaevinde mümkün olmayan, özellikle hastalığının son evresine gelmiş olan hastaların sevklerinin sağlanması gereklidir. Mahkûmların sağlık sistemine ulaşmalarını engellemek, bu yönde yapılan uygulamalar, ayrımcılık, farklı bir boyutta işkencenin sürmesi anlamına gelmektedir. Buna son verilmelidir. Bu, bağlayıcı uluslararası sözleşmelere imza atan, demokratik olduğunu öne süren bir ülkenin yetenlerinin sorumluluğudur.

dünyadan

Torba yasa onaylandı

Dünyadan Türkiye'ye bakış...

Global Post - 07 Ocak 2014
Yaralı göstericileri tedavi eden doktorlar tutuklanacak



08 Aralık'ta sağlık emekçilerinin Taksim meydanındaki eylemi sırasında basın açıklaması yapmak isteyen doktorlara ve basın mensuplarına polis müdahale etti. Türk polisi, hükümetin sağlık politikasını protesto eden Tabip Odası'nın eylemini engellemek için 8 Aralık tarihinde Taksim meydanını göstericilere kapattı.

Acil sağlık yardımını ve 2000 yıldan daha eski Hipokrat geleneğini suç kapsamına alan bir sağlık yasa tasarısı geçtiğimiz ay Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde kabul edildi. Bu yasa tasarısına göre, bir eylem sırasında göstericilere acil yardımda bulunan doktorlar için 3 yıla kadar hapis ve para cezası istenebilecek.

Bu yasa, sağlık çalışanlarını etik görevlerini yapmamaya ve yardıma ihtiyacı olanları görmezden gelmeye zorlayacak. Birleşmiş Milletler'in Sağlık Hakları Özel

Raportörü ve Dünya Tabipler Birliği, bu yasanın sağlık hizmetlerine erişimi tehdit ettiğine dikkat çekiyor. İngiltere, Almanya ve Türkiye'de önde gelen sağlık örgütleri ve Avrupa Doktorlar Komitesi de yasa tasarısına karşı çıkıyor.

Yasanın amacı açık: sağlık çalışanlarına ve protesto gösterileri sırasında yaralanan binlerce hükümet karşıtı eylemci de dâhil olmak üzere tedavi ettikleri hastalara gözdağı vermek.

The New York Times - 17 Ocak 2014

Türkiye: Tartışmalı sağlık kanun tasarısı imzalandı



İnsan hakları ve sağlık örgütlerinin tüm itirazlarına rağmen, hükümet onayı olmayan acil ilk yardım müdahalelerini suç kapsamına alan sağlık yasa tasarısı Cumhurbaşkanı Abdullah Gül tarafından onaylandı.

Kamuoyunda, bu yasanın polis ve savcılar tarafından, hükümet karşıtı gösterilerde yaralanan göstericileri tedavi eden doktorlara ve diğer sağlık çalışanlarına gözdağı vermek için kullanılacağı inancı hâkim. Bu yasaya uymayanlar, suçlu buldukları takdirde üç yıla kadar hapis ve yaklaşık 1 milyon Dolara kadar para cezasıyla karşı karşıya kalabilecekler. Bu yasaya karşı çıkan gruplardan biri olan

İnsan Hakları İçin Doktorlar Örgütü danışmanlarından Vincent Iacopino konuyla ilgili olarak şunları söylüyor: "Acil sağlık yardımını suç kapsamına alan ve yaralı eylemcileri tedavi edenleri cezalandıran böyle bir yasa tasarısı, Türk hükümetinin her muhalif sesi susturmaya yönelik bitmek bilmez çabasının bir parçasıdır."

AlJazeera - 19 Ocak 2014
Türkiye tartışmalı sağlık yardım kanun tasarısını onaylıyor

18 Ocak itibarıyla hastane dışında izinsiz hasta bakmak 3 yıla kadar hapis ve 1 milyon Dolara kadar para cezasının konusu yapılabiliyor. Uzmanlar bunun, protestocuların tedavi edilmemesi yönünde kullanılacağını belirtiyorlar. Amerikalı kuruluş İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü bunun AKP tarafından belirli bir amaçla çıkartıldığını düşünüyor. Geçen ay Birleşmiş Milletler de yasayla ilgili kaygılarını belirtmişti.

The Guardian - 20 Ocak 2014
Türk doktorlar hükümeti acil sağlık bakımını engellemekle suçluyor

Yaz boyunca sürekli yükselen protestolardan dolayı AKP hastane dışında hasta bakmayı engelleyerek protestocuların tedavi edilmesini önlemeye çalışıyor. Abdullah Gül yasayı

onayladı. İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü'nden Vincent Iacopino muhalif sesleri susturmak için yasanın yapıldığını belirtirken, Dr. Hande Arpat hükümetin sağlıkla ilgili tüm ilkeleri yok saydığını, çiğnediğini belirtti. Bu yasa uyarınca birçok doktor halen soruşturma altında.



İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü'nden Vincent Iacopino Hekim Postası'na konuştu

Yeni sağlık yasası, acil durumlarda sağlık hizmetini suç haline getirerek, hekimlerle vatandaşlar arasındaki



kutsal güven ilişkisini zedelemektedir. Birleşmiş Milletler ve İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü gibi pek çok önde gelen sağlık örgütü tarafından endişeler dile getirildiği halde tasarı kabul edilmiştir. Yasa ayrıca, Türk Ceza Kanununda yer alan sağlık personelinin ihtiyacı olanlara acil yardım sağlama yükümlülüğü ile de çelişmektedir.

Yasanın kabul edilmiş olması, Türk hükümetinin karşıt görüşlere tahammülsüzlüğünün ne kadar büyük olduğunu da göstermektedir. Öyle ki, kendi vatandaşlarının acil durumlarda bakıma erişiminden ödün vermeye ve hekimlerini, sadece ihtiyacı olana yardım etme yeminlerine sadık kaldıkları için hapse atmaya gönüllüdür.

Uluslararası tıp camiası, Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nın 2000 yıllık Hipokrat geleneği uyarınca hiçbir ayırım gözetmeksizin ihtiyacı olan herkese sağlık yardımı sağlamak adına gösterdikleri çabayı desteklemektedir ve destekleyecektir.



OSGB'ler iş başında

Yeni yasayla birlikte pastadan en büyük payı kapmak için birbirleriyle adeta yarışa giren OSGB'ler, muayenehaneden oto sanayi sitesine pek çok işyerini telefon yağmuruna tutuyor.

Hekim Postası

İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası uyarınca 50'den az çalışanı bulunan tehlikeli ve çok tehlikeli sınıftaki iş yerlerinde iş güvenliği uzmanı ve iş yeri hekimi istihdamı 1 Ocak itibarıyla zorunlu hale geldi.

Hemen harekete geçerek olabildiğince çok iş yeri ile anlaşmak için uğraşan Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimlerinin (OSGB) verdikleri fiyatlar ise oldukça şaşırtıcı. Bir OSGB, aylık 250 TL teklifle 400 kişinin çalıştığı fabrikanın iş güvenliği ve iş yeri hekimliği hizmetlerini üzerine aldı. Fiyatları oldukça düşüren OSGB'ler nedeniyle iş yeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanlarının bağımsız çalışma imkanları ise neredeyse kalmadı.

OSGB'lerde çalışan iş güvenliği uzmanlarının aylık çalışma saatlerinin dolması, sertifika kiralama dönemini de başlattı. Aktif olarak iş güvenliği uzmanlığı yapmayan kişilerden sertifikaları aylık 600 TL civarı rakamlarla kiralanıyor.

Hekimlerin çoğu yasadan habersiz

Muayenehanesi olan hekimlerin büyük çoğunluğu risk analizi yaptırılmalarının kendileri için zorunlu olduğunu düşünüyor, çalışan sayısı oranında iş güvenliği uzmanı ve iş

yeri hekimliği hizmeti almaları gerektiği konusunda bilgi sahibi değiller. Yasayı değerlendiren bir hekim, "Burası iş yeri değil insanlara hizmet aktarılan bir ortam. Yapılan işi önemsiyorum ama bu şekilde öncelik sanki muayenehanelerdeymiş gibi davranılmasının arkasında kasıtlı bir duruş olduğunu düşünüyorum" diye konuştu.

Muayenehane için 350 TL isteyen de var 6 bin TL isteyen de

OSGB'lerin muayenehanelere verdikleri tekliflerin standardı bulunmuyor. İş güvenliği uzmanı ve iş yeri hekimliği hizmeti için yıllık 350 TL isteyen de var 6 bin TL isteyen de. Bir hekim "Şu an yıllık 350 TL'ye bütün sene boyunca bu hizmetleri veren bir yerle anlaştık. Daha önce başka bir yer aylık 470 TL istedi. Yıllık 6 bin TL'ye denk geliyor. Senede kaç lira kazanıyoruz ki bu parayı verelim. Fiyatlar çok farklı, niye bir asgari sınırı yok? Demek ki bir göstergesi yok bunun." diye konuştu. Başka bir hekim ise, aylık 300 TL'ye bir yer ile anlaştıklarını söyledi. Yasanın, en az bir çalışanı bulunan muayenehaneleri kapsamaması nedeniyle, kimi hekimler çözümü çalışanların işlerine son vermekte buldu.

Tek göze görme alanı testi!

Ankara'da hizmet veren özel bir göz sağlığı merkezinde, görme alanı testi istenen hastanın sadece şikayeti olan gözüne test yapıldı.

Hekim Postası

Kendisinden görme alanı testi istenen bir hastanın, başvurduğu özel tıp merkezinde sadece tek gözüne görme alanı testi yapıldı. 90 TL karşılığında yaptırdığı testin sonucunun eksik olduğunu öğrenen hasta başka bir merkezde testi yeniden yaptırmak zorunda kaldı.

Tek göze görme alanı testi yaptıklarını doğrulayan merkezin fiyat politikası da akılları karıştırdı. Aralık ayında görme alanı testi için SGK'lı hastalardan 80 TL fark aldıkları söylenirken, Ocak ayında bu ücret 40 TL'ye düştü. Testin tek göze yapılması ise ücreti değiştirmiyor.

Tek göze yapılacak görme alanı testi eksik olur

Konuyla ilgili görüşlerini sorduğumuz göz dok-



toru Prof. Dr. Huban Atilla, "Normal koşullarda görme alanı testinin tek göze yapılmaması gerekir. Nasıl olsa bu gözde sorun yok dediğimiz gözü bırakmayız. Niye böyle bir şey yapıldığına anlam veremiyorum." dedi.

Tek göze yapılacak görme alanı testinin eksik olduğunu anlatan bir başka göz doktoru Dr. Zerrin Ateş de "İnsanın bir gözü

yoktur, görme alanı testi ancak o zaman tek göze yapılır, yoksa ayrı ayrı iki göze yapılır. Kimse tek göze görme alanı testi istemez. Nörolojik şikayetlerin sonuçlanması açısından anlamlı bir değerlendirme yapmak için iki göze ait sonuçların verilmesi gerekir. Bazı merkezlerin neler yaptıklarını duyuyoruz, şaşırıyoruz artık." diye konuştu.

SGK Başkanı ile sorunlar görüşüldü

Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan ve Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Selçuk Atalay ile Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Rıza Özbek 8 Şubat 2014 tarihinde Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Yedigöze Gökalep İlhan'ı ziyaret etti.

Özelde çalışanların hafta tatili

Görüşmede, özel sağlık sektöründe çalışan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sorunları da ele alındı. Pek çok özel sağlık kuruluşunda hafta sonu ve resmi tatil günlerinde poliklinik çalışmalarının sürdürüldüğü, bu durumun rekabetin doğal sonucu olduğu ve sağlık çalışanlarının dinlenme hakkını ihlal ettiği, çalışan sağlığını olumsuz yönde etkilediği belirtilerek Pazar günleri ve resmi tatil günlerinde aciller dışında



SGK Başkanı Yedigöze Gökalep İlhan

rutin poliklinik hizmetleri için SGK'dan provizyon verilmemesi talebi yineleni.

Maaşları geciktiren kuruluşa ödeme yapmayın

Özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimler ve sağlık çalışanlarının özlük haklarında yaşanan sorunlar ile ücretlerinin zamanında ödenmemesi konuları da gündeme getirildi. Bu konuda TTB Özel Hekimlik Kolu toplantısında geliştirilip mutabık kalınan, özel sağlık kuruluşlarına SGK tarafından hak edilmiş ücretlerin ödenmesinden önce çalışanların ücretlerinin eksiksiz yatırılmış olduğunun belgelenmesi ve personeline ödemelerini yapmayan kuruluşlara hak edilmiş ücretlerin personel ödemelerini tamamlama-



dıktan sonra yapılması önerisi iletildi. Buna yönelik düzenleme yapılması için SGK ile birlikte bir çalışma yapma talebi aktarıldı.

İşyeri hekimliği ve SGK çalışanları

SGK'da çalışan hekim ve sağlık çalışanlarının sorunları ve özlük haklarıyla ilgili konuların değerlendirildiği görüşmede, sağlık personelinin çalışma koşulları ve sorumluluklarının ağırlığı ifade edilerek, özlük haklarında iyileştirmelere ihtiyaç olduğu, geriye gidilmesinin ise kabul edilemez olduğu belirtildi.

SGK Başkanı Yedigöze Gökalep İlhan, söz konusu başlıkların önemine değinerek çözüm geliştirme konusunda çalışacaklarını ifade etti.

Hastanelerde Torba Yasa tartışılıyor



Sağlık alanında son gelişmeler, Torba Yasanın detayları ve hekimler açısından getirdiği yeni düzenlenmeleri tartışmak üzere Ankara Tabip Odası tarafından hastanelerde bilgilendirme toplantıları düzenleniyor.

Hekimler ve sağlık çalışanlarıyla bir araya gelinen toplantılarda, üniversite tıp fakülteleri ve devlet hastanelerinde görev yapan hekimleri ilgilendiren düzenlemeler, nöbet

uygulamaları, çalışma süre ve

koşulları, tam gün süreci ve sağlık politikaları gibi konuların yanı sıra, acil durumlarda sağlık hizmeti için "ruhsat" şartı getiren madde ve hekimleri bağlayıcılığı üzerine tartışmalar yürütülüyor.

Yenimahalle, Ankara Onkoloji, Başkent Üniversitesi, AÜ İbni Sina, Etlik Zübeyde Hanım ve Ufuk Üniversitesi Rıdvan Ege hastanelerinde düzenlenen toplantıların önümüzdeki günlerde tabip odasının talebine olumlu yanıt veren tüm hastanelerde devam etmesi planlanıyor.

Maaşlar saymana takıldı

Aile sağlığı merkezlerinde çalışan yaklaşık 2.500 hekim ve hemşire maaşlarını yine gecikmeli aldı.

Hekim Postası

Ankara Halk Sağlığı Müdürlüğüne bağlı aile hekimliği personelinin maaşları Ocak ayında da geç yatırıldı. Personele hiçbir bilgi verilmemesinden ötürü yaklaşık 2.500 çalışan mağdur oldu. Ankara Halk Sağlığı Müdürü Prof. Dr. Mustafa Öztürk, aksaklığın Ankara Defterdarlığı Sağlık Kurulları Saymanlığı'nda yapılan düzenlemeden kaynaklandığını belirtse de aile hekimleri aynı sorunla ilk kez karşılaşmıyor.

Sözleşmeli çalışmanın sıkıntısı

Her ayın üçünde verilerini gönderdiklerini kaydeden aile hekimleri, ayın 3'ü ile 15'i arasında yapılması gereken hesaplanmaların yetiştirilemediği gerekçesiyle kimi dönemler maaş ödemelerinin geciktirildiğini aktarıyorlar. Gecikmeden ötürü kendi ödemelerini zamanında yapamadıkları ve sıkıntı yaşadıklarını söyleyen hekimler, "Devlet memuru pozisyonunda olan kişinin alacağı maaş bellidir, kesintisi bellidir, maaşını alacağı gün bellidir. Sözleşmeli çalışmanın sıkıntısı bunlar." yorumunu yapıyorlar.

Çocuk yaşta evlilik mi, pedofili mi?

Sosyal medyada başlatılan "çocuk gelin yoktur pedofili vardır" kampanyasına eleştiriler geldi. Kadın örgütleri ve psikiyatristler, çocukların evlendirilmesinin toplumsal bir sorun olduğunu ve tek başına medikal yaklaşımla çözülemeyeceğini söylüyor.

Hekim Postası

"Çocuk yaşta evlilik" tartışması, Sirt'te 14 yaşındaki Kader Erten'in ikinci bebeğinin ölümü sonrası evinde vurulmuş halde ölü bulunmasıyla yeniden gündeme geldi. Kader Erten'in ölümüne tepki duyanların bir kısmı, sosyal medya üzerinden "çocuk gelin yoktur pedofili vardır" başlıklı bir kampanya başlattı. Aile Bakanı Ayşenur İslam da "çocuk gelin" sözcüğünü durumu sempatikleştirmediği için kullanmamayı tercih ettiğini söyledi. İslam'ın, "Kimse kötülük olsun diye çocuğunu evlendirmez. Çoğu masumane. Bilinci artırmalıyız." sözleri, erken yaşta evliliklerin devlet gözünden dahi meşru görüldüğünün ifadeleri olarak kayda geçti.

Pedofili hastalık, çocukların evlendirilmesi toplumsal sorundur

Konuyla ilgili bir açıklama da, küçük yaşta evliliklerin sebepleri, sonuçları ve kadınların yaşamı üzerindeki olumsuz

etkilerine dikkat çekmek üzere çalışmalar gerçekleştiren sivil toplum kuruluşu Uçan Süpürge'den geldi. Çocuk yaşta evliliklerden söz ederken pedofili demekten kaçındıkları ifade edilen açıklamada, "Pedofili tedavi edilmesi gereken bir hastalıktır. Çocukların evlendirilmesi ise toplumsal bir sorundur, tek başına medikal yaklaşımla çözülemez." denildi.

Çocuk gelin değil pedofili demenin, 'şiddet uygulayan erkeğin hasta olduğunu ve tedavi edilmesi gerektiğini' söyleyen görüş gibi sığ kalacağı belirtilen açıklamada, "Bu ve benzeri görüşler, çocukların evlendirilmesi probleminin toplumsal boyutunu göz ardı edip durumu hastalığa indirger ve kişiselleştirir." ifadelerine yer verildi.

Bir çocukla gelenekler, din, töre gibi sebeplerle evlenen kişinin pedofili hastası olmayabileceğine işaret edilen açıklamada, hastalıkların masumiyet ve çaresizlik çağrıştırdığı ancak çocukların evlendirilmesinin masum olmadığı ve toplumsal işbirliğiyle ortadan kaldırılabileceği vurgulandı.

İktidarın söylemi

Gazi Üniversitesi Psikiyatri Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Burhanettin Kaya, pedofilin klinik bir tanı, bir hastalık olduğuna dikkat çekerek "Çocuk gelinler kültürel, siyasal toplumsal zemini olan erkek egemen toplumun bir yansımasıdır. Çocuk gelin yerine pedofili demek son derece yanlış. Bu kampanyanın tamamıyla iktidarın dilini desteklediğini düşünüyorum" diye konuştu.

Sağlıklı bireyler şiddet uyguluyor

"Kadınlar üzerinde egemenlik kurmayı meşru kılan anlayış çocuk yaşta evlilikleri pedofiliye bağlayarak kendini masumlaştırmaktadır" diyen Kaya sözlerini şöyle sürdürdü: "Kadın, çocuğa yönelik şiddet uygulayanların yüzde 90'ı sağlıklı bireylerdir. Hasta bireyler şiddet uygulamaz. Onların uyguladığı şiddet davranışının hastalıklarıyla bir bağı vardır. Pedofiller de çoğunlukla çocukluk çağında maruz kaldıkları tram-



vayı başka çocuklar üzerinden anlamlandırmaya çalıştıkları için istismar edilen konumundan istismarcı konumuna geçerler. Çocuk gelinler meselesini hastalığa bağlamak, meselenin gerçek yüzünü, gerçek kimliğini, çocuk üzerinde egemenlik kurmanın siyasal, sosyal, kültürel temelini göz ardı etmek demektir.

Bakanlık halkı doktorlardan koruyor!

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı, Gezi Parkı eylemleri sürecinde hasta ve yaralılara yardım etmek için sokaklara dökülen hekimler, sağlıkçılar ve tıp öğrencilerinin gönüllü çabalarını koordine eden Ankara Tabip Odası hakkında "Bakanlık'tan izin almadan revirler kurduğu ve işlettiği" gerekçesiyle dava açtı. Davada Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu ile Haysiyet Divanı'nın görevden alınması talep ediliyor.

Konuyla ilgili olarak 13 Şubat'ta ATO Yönetim Kurulu tarafından bir basın toplantısı gerçekleştirildi. Toplantıya, Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Özdemir Aktan ve TTB Merkez Konsey üyeleri de katılarak destek verdi.

Sağlık Bakanı doktorluğu unuttu!

Toplantıda TTB Başkanı Dr. Özdemir Aktan, Bakanlık tarafından açılan davayla ilgili olarak "Sağlık Bakanı maalesef doktorluğu ve doktorluğun evrensel değerlerini unuttu" dedi. Dünyanın neresinde hekimlerin hastalarına yardım etmesi suçtur? Bunu hem kendimize hem uluslararası tıp camiasına anlatmakta zorlanıyoruz." diyerek tepki gösterdi.

"ALO FATİH" olmadık

Tabip odalarını son günlerin moda deyişiyile "ALO FATİH" hattına dönüştürmeyi başaramadıkları, o nedenle üzerlerinde bu şekilde baskı kurulmaya çalışıldığı eleştirisini getiren Aktan, "Hiçbir yasa bizi hastaların yanında olmaktan geri bırakamaz. Bizi bağlayan yasalar değil, evrensel tıp kuralları ve etiğidir" diye konuştu.

Dava siyasi

Basın açıklamasını yapan ATO Başkanı Dr. Özden Şener de Haziran ayı boyunca tüm Türkiye'de 8163 kişinin yaralanıp yaklaşık 7700 ki-



şinin gazdan etkilendiğini ve büyük bir halk sağlığı sorunu yaşandığını hatırlattı. Ankara Tabip Odası'na 'halkın sağlığını korumak' görevinin yasayla verilmiş olduğunu kaydeden Şener, açılan bu davanın siyasi olduğunu ve toplumsal muhalefet büyüdükçe hükümetin baskısının da arttığını söyledi.

Dünya yanımızda

TTB Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan da, son çıkarılan torba yasa ve ATO'ya açılan bu dava ile eylemcilere verilen sağlık hizmetinin suç haline getirilmeye çalışıldığını ifade ederek, bu davanın bir utanç davası olduğunu, uluslararası tıp camiasında pek çok kurum ve örgütün ATO ile dayanışmasını ifade ettiğini söyledi.

Güvenpark'ta dayanışma

Haziran ayında yoğun polis saldırısının yaşandığı Güvenpark'ta ATO'ya destek olmak üzere 15 Şubat'ta gerçekleştirilen basın açıklamasına ise diğer illerden tabip odası temsilcileri, Ankaralı hekimler ve tıp öğrencileri ile aralarında Türk Dişhekimleri Birliği, Türk Hemşireler Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, TMMOB Mimarlar Odası, İnşaat Mühendisleri Odası, KESK, Ankara Dayanışmasının da olduğu çok sayıda demokratik kitle ve meslek örgütü de katıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Özdemir Aktan'ın da bir konuşma yaptığı protestoda sık sık "Hekimler yalnız değildir" sloganları atıldı ve bu süreçte ATO'nun yalnız bırakılmayacağı dile getirildi.

Kaçak sünnet yapmadık

ATO Genel Sekreteri Dr. Selçuk Atalay yaptığı konuşmada hükü-

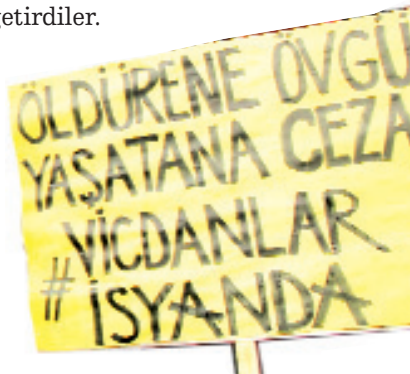
metin meslek örgütlerini ele geçirmek istediğini belirterek "ATO'yu almak istiyorsanız önce tıp fakültesini bitirip seçimlere girmeniz gerekiyor. Seçimleri kazanırsanız burayı alırsınız. Biz Haziran'da kaçak sünnet değil hekimlik yaptık." dedi.

Tek sözünüz bu mudur? Biz utanıyoruz!

ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Özden Şener okuduğu basın açıklamasında, Sağlık Bakanı Müezzinoğlu'na "Yaralılar, hastalar fişlenme korkusuyla kamu hastanelerine gidemediler. Haziran direnişi boyunca insanların gözleri çıkarken, sakat kalırlarken, bebekler yaşlılar gazdan boğulurken çıtınız çıkmadı. Bu ortamda ülkenin Sağlık Bakanı olarak söyleyecek tek sözünüz 'Benden izin almadan nasıl acil hasta baktın' mıdır?" diye seslendi. Bakan'a hekimlik yeminini hatırlatan ATO Başkanı, bu davada hekimliğin, insanlığın ve aslında ATO'nun değil davacının yargılanacağını söyledi.

"Aynı suçu biz de işledik"

16 Şubat Pazar günü yapılan TTB Genel Yönetim Kurulu'na katılan 22 ilin tabip odası temsilcileri de "ATO'nun işlediği suçu biz de işledik" diyerek saldırıya karşı hep birlikte mücadele edeceklerini dile getirdiler.



"Bu mu sağlıkta çağ atlayan Türkiye?"

AKP ve Gülen Cemaati arasındaki ittifak çatırdadı; ayakkabı kutularında destelenen paralar, yatak odalarındaki para sayma makineleri, kasetler, dinleme kayıtları ortalığa saçıldı. Bu süreçte yaşananlar TTB tarafından 11 Şubat 2014 tarihinde bir basın açıklamasıyla şöyle değerlendirildi:

Yolsuzluk

"Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın siyasi başkanışmanı, AKP milletvekili Yalçın Akdoğan'ın eniştesi Oktay Feriştat'la (eski) Gençlik ve Spor Bakanı Suat Kılıç'ın kayınpederi Ali Yüksel birlik olmuş, Sağlık Bakanlığı'na Acil Servis İstasyonu yapma işine girişmişler.

Oktay Feriştat açık açık anlatıyor:

'Sağlık Bakanlığı benden 100 bin lira rüşvetin parasını aldı. ...100 bin lirayı benden alan Sağlık Bakanı'ndan sonra ikinci adam (Müsteşar Yardımcısı) Muhammed Mısıır. Ve bana Bakan'ın sponsoru, seçim bölgesinde, Edirne bölgesinde 40 trilyonluk bütçeyi bana yüklediler. Bunu sen ödeyeceksin, tamam mı? Tahhüt ettim."

Manipülasyon

"Habertürk Gazetesi'nde 24 Eylül 2013 günü 'Bu mu sağlıkta çağ atlattığı iddiasında olan Türkiye?' başlıklı bir haber yayınlanıyor.

Ve bizzat Başbakan Recep Tayyip Erdoğan 'Alo Fatih'i arıyor. Haberi yapan üç gazeteci anında işten atılıyor ve siyasi başkanışman Yalçın Akdoğan'a rapor ediliyor.

Haberi 'düzeltmek' için de çare bulunuyor:

- Hemen Sağlık Bakanı'nı arayıp demeç alalım, birinci sayfadan verelim.
- Nasıl yapmak lâzım?
- Bakanlık diyecek ki; Oradaki hekimin hatası!"

Vicdansızlık

"Van'ın Gürpınar ilçesinin yolları kapalı bir mezrasında hayatını kaybeden çocuklarının cesedini saatler boyunca sirtlarındaki torbada taşıyan aile için vicdan yoksunu bir gazete 'Çuval mizansenisi' manşetini attı."



güncel

Özel merkezlerde FARKLI ücretler

Özel merkezlerdeki sağlık hizmeti ücretleri büyük farklılık gösteriyor. Ankara genelinde özel tıp merkezi ve hastanelerin poliklinik muayene ücreti 12 ila 330 TL, servikal MR için alınan ücretler ise 32 ila 729 TL arasında değişiyor.

Sibel Durak

Özel merkezlerdeki teşhis ve tedavi hizmet tarifeleri birbirinden büyük farklılık gösteriyor. Servikal disk hernisi şüphesi ile özel hastanelerin fizik tedavi veya beyin cerrahi polikliniklerine başvuran bir hastanın cebinden ödemesi gereken rakamları araştırdık. Hastaneye başvurulduğunda 12 TL hasta katılım payı emeklilerin maaşlarından kesilirken, çalışanlardan peşin alınıyor. SGK'ya bağlı olmayan hastaların ise ödeyecekleri ücretler önemli boyutlara ulaşıyor.

SGK yoksa 1000 TL

SGK ile anlaşması bulunmayan özel hastanelerde muayene olup görüntüleme hizmetlerinden ya-

rarlanmak için 1000 TL'yi gözden çıkarmak gerekiyor. Özel Bayındır Hastanesi'ne başvuran hastadan uzman doktor muayenesi için 210 TL, doçent ya da profesör için 294 TL alınıyor. Aynı hastanede servikal MR çekirmek için 600 TL ödemek gerekiyor. Özel TOBB ETÜ Hastanesi'nde muayene olmanın faturası 260 TL, MR ise 500 TL. Güven Hastanesinde uzman doktora 270 TL, doçent ya da profesöre 330 TL ödenerek muayene olunabiliyor. MR için 665 TL ödenmesi gerekiyor.

SGK varsa 100 TL

SGK, anlaşmalı olduğu özel hastanelere muayene için 29,16 TL, servikal MR için 70,20 TL

ödeme yapıyor. Son değişiklikle özel sağlık kuruluşlarına bu tutarın %200'üne kadar fark alabilme yetkisi tanınmıştı. Buna göre, hastalardan alınabilecek en fazla ilave ücret tutarının muayene için 58,32 TL ve 12 TL katılım payı olmak üzere 70,32 TL, MR içinse 140,40 TL olması gerekiyor.

SGK anlaşması olan hastanelerde de SGK'sız hastalar için tetkik fiyatları çok yükseliyor. Örneğin, SGK'lı bir hastanın MR tetkiki için hastane toplam 170,2 lira gelir elde ederken, SGK'sız hastadan aynı tetkik için 729 TL tahsil ediyor.

SGK ile anlaşması bulunan hastanelerin ilave ücret tutarları ve özel hastalardan aldıkları ücretler ise şöyle:



Servikal MRI işlemi için özel merkezlerin ücretleri

Hastane adı	SGK'lı hastadan tahsil edilen tutar	SGK'dan tahsil edilen tutar	SGK'lı hasta için hastanenin toplam geliri	SGK'sız hastadan tahsil edilen tutar
Özkaya Tıp Merkezi	50 TL	70,20 TL	120,2 TL	150 TL
Özel Keçiören Hastanesi	65 TL	70,20 TL	135,2 TL	650 TL
Özel Bilgi Hastanesi	32 TL	70,20 TL	102,2 TL	364 TL
Koru Hastanesi- Sincan	87 TL	70,20 TL	157,2 TL	660 TL
Koru Hastanesi- Balgat	100 TL	70,20 TL	170,2 TL	600 TL
Özel Akay Hastanesi	100 TL	70,20 TL	170,2 TL	729 TL
Özel Çankaya Hastanesi	95 TL	70,20 TL	165,2 TL	500 TL

Beyin Cerrahisi Poliklinik Muayenesi için özel merkezlerin ücretleri

Hastane adı	SGK'lı hastadan tahsil edilen tutar	SGK'dan tahsil edilen tutar	SGK'lı hasta için hastanenin toplam geliri	SGK'sız hastadan tahsil edilen tutar
Özel Özkaya Tıp Merkezi	12 TL	24,84 TL	36,84 TL	60 TL
Özel Keçiören Hastanesi	22 TL	29,16 TL	51,16 TL	85 TL
Özel Bilgi Hastanesi	27 TL	29,16 TL	56,16 TL	97 TL
Özel Koru Hastanesi- Sincan	47 TL	29,16 TL	76,16 TL	150 TL
Özel Koru Hastanesi- Balgat	70 TL	29,16 TL	101,16 TL	103 TL
Özel Akay Hastanesi	70 TL	29,16 TL	99,16 TL	150 TL
Özel Çankaya Hastanesi	62 TL	29,16 TL	91,16 TL	200 TL

Polio uyarısı

2002 yılında çocuk felcinden arındırılmış ülke sertifikası alan Türkiye tekrar risk altında.



Hekim Postası

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), Suriye'nin güneydoğusunda Irak ile komşuluğu olan bir bölgede Ekim ayı başından itibaren çocuk felci vakalarının görüldüğünü açıkladı. Açıklama üzerine, hastalığın Suriyeli sığınmacılar aracılığıyla Türkiye sınırları içinde yayılma endişesi son günlerin en çok konuşulan konularından biri oldu. Hastalık Suriye'de 1999'dan bu yana görülüyordu.

DSÖ'nün, "halk sağlığı acili" olarak ele aldığı vakalara ilişkin hem Suriye hem de bölgedeki diğer ülkelerde tedbir alınmasını ifade etmesinin ardından Sağlık Bakanlığı iki tur aşılama çalışması gerçekleştirdi. Suriye Yardım Eşgüdümü Birimi tarafından, rejim kontrolündeki bazı bölgelerde 80 polio vakasına rastlandığı bildirildi. Şu an Suriye'de 15 bin 600 çocuğun virüs taşıma riski bulunuyor. Son olarak Türkiye Halk Sağlığı Kurumu (THSK) polioya karşı yürütülen çalışma için Türk Tabipleri Birliği'nden (TTB) destek istedi.

İki tur aşılama yapıldı

Sağlık Bakanlığı yaptığı açıklamada Kasım ve Aralık aylarında Suriye'ye komşu veya yakın illerde iki tur aşılama yapıldığını bildirdi.

Ülkeye giren sığınmacı sayısının bilinmemesi nedeniyle, kamplarda kalmayıp diğer şehirlere dağılan Suriyelilerin aşılama çalışmaları kapsamına

alınıp alınmadığı endişesi ise sürüyor. Şubat ayı içinde kimi illerde üçüncü tur aşılama çalışması gerçekleştirilecek.

TTB'den çağrı

THSK'nın çağrısı üzerine TTB'den bir heyet 22 Ocak tarihinde THSK Kurum Başkanı Dr. Seçil Özkan ve Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanı Dr. Ahmet Özlü ile görüşerek çocuk felciyle mücadeleyle ilişkin görüşlerini ilettili. Konuyla ilgili daha sonra TTB tarafından yapılan değerlendirmede, kampanya nedeniyle artan iş yükü karşısında sağlık çalışanlarının sayısının yetersiz kaldığı vurgulandı. Sembolik ücretlendirme, sosyal destekler, performans uygulamasının dondurulması gibi teşviklerle sağlık çalışanlarının motivasyonunun artırılması önerildi.

TTB, başta hekimler olmak üzere tüm sağlık çalışanlarını rutin ve ek aşılama hizmetlerini desteklemeye, etkin bir biçimde yürütmeye, THSK Başkanlığını sürecin yönetiminde şeffaf ve dayanışmacı bir tutum sergilemeye çağırırdı.

İlgili uzmanlık derneklerince Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Çocuk Nörolojisi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları, Sosyal Padiyatri, Nöroloji, İnfeksiyon hastalıkları, Ortopedi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Halk Sağlığı uzmanlarının poliomyelit tehdidi konusunda farkındalıklarını artırıcı ve akut flask paralizi bildirimleri için tutumlarını geliştiren etkinlikler yapılması gerektiği bildirildi.

Hatay'ı anlattılar...

TTB çalışma grubu tarafından hazırlanan raporun sonuçları Hatay halkının savaş istemediğini, hükümetin bu konudaki politik karar ve tutumlarına karşı olduklarını gösterdi. Vatandaşlar ve hekimler, son dönemlere ilişkin deneyimlerini anlattı.

Hekim Postası

Dr. Füsün Sayek anısına her yıl kapsamlı bir rapor hazırlanıp kamuoyu ile paylaşılması şeklindeki Türk Tabipleri Birliği geleneği, bu yıl için seçilen "Suriye İç Savaşının Hatay İline Etkileri" konu başlığı ile devam etti. Çalışmada, basının tek yönlü ve taraflı tutumu nedeniyle seslerini duyuramamaktan yakın Hataylıların içinde yaşadıkları koşulların, seslerinin kamuoyuna ulaşmasına katkı vermek ve bölgede toplum sağlığına ilişkin bir araştırma gerçekleştirmek amaçlandı.

Çalışma kapsamında Hatay'ın çeşitli ilçe, köy ve beldelerinde Mayıs-Haziran 2013 tarihleri arasında 12 kadın 18 erkek yurttaş ve 12 hekim olmak üzere toplam 42 kişiyle görüşmeler yapıldı. Görüşmecilerin tamamı çatışma ve

şiddet istemediklerini ve hükümetin Suriye ile ilgili söylem, politik karar ve tutumlarına karşı olduklarını belirttiler.

"Sınır cihatçılara açıldı"

Antakya'daki tüm toplumsal kesimler tarafından ortak dile getirilen eleştirilen durumlar ve iddialar arasında şunlar ön plana çıktı: Türkiye-Suriye sınırının Müslüman ülkelerden gelen cihatçılara açılması ve Antakya bölgesinin bu kişilere lojistik alan olarak kullanılması, para, silah ve savaş mühimmatı desteği ve askeri eğitim sağlanması, cihatçıların çatışmalardan sonra Antakya bölgesine gelip barınmaları, yaralıların devlet ve özel hastanelerde tedavi ettirmeleri ve bölge halkını tehdit etmelerine göz yumulması.

Hataylılar neler söyledi?

*Afganistan, Libya ve Suriye'de dincilerin neler yaptıklarını duyuyoruz... Arap Aleviyiz. Dinci muhalifleri kendimize tehdit olarak görüyoruz.

*Paranoyak olabiliriz ama somut nedenlerimiz var. Orada, gece savaşıp geldikleri duyumları rahatsız edici, kamplar şeffaf değil.

*Suriyelilerden sıra gelirse sağlık hizmetlerine ulaşabiliyorum.

*Suriye'den gelenler katılım payı ödemediler. Biz muayene ve ilaç katılım payı yüzde 20 ödüyoruz. Kozmetik, parfüm... neler yazdırmadılar ki. Son dört aya kadar Valilik tarafından bunların hepsi ödendi.

*Gelen sığınmacı veya muhaliflere kamplarda bakıyoruz. Barınma, sağlık, ilaç, eğitim yanında savaş malzemesi için de para veriyoruz ama bizim gelirlerimiz düştü.

*Devlet her türlü ihtiyaçlarını karşılıyor, hala memnun değilim. Bir şey olursa Erdoğan'ın misafiriyiz diyorlar.



Hekim gözünden

Bölgede görev yapan bir hekim deneyimlerini şöyle anlatıyor: "Suriye çatışmaları ile birlikte birden kendimizi savaş hekimliğinde bulduk. Çatışmaların ilk döneminde savaş cerrahisi yapıyorduk. İlk vakalar zor ve enfekte vakalardı. Sosyo- psikolojik durumları farklıydı, nasıl yaklaşacağımızı bilmiyorduk. Bir süre sonra ilk müdahaleleri yapılmış olarak gelmeye başladılar. Kim yapmış, ne olmuş hekimle ilişki kuramıyorsunuz..."

...Ücretsiz baktığımız da oldu. Şimdi ise, daha önce müdahalelerin yapıldığı komplike vakalar geliyor. Gelenlerin sayısı eskiye göre azaldı. Reyhanlı sınırın öte yakasında hastane oluşturmuşlar. Bazı evlerde de tedavi girişimlerinin yapıldığını duyduk. Biz her gelene baktık. Aleviler bakmıyorlar gibi yalan yanlış bir yığın şey söylendi. Tüm bu süreçte mağdur olanlar hekimlerdi. Her iki tarafı da idare etmeye çalıştılar ve başardılar da."

Batı cephesinde yeni bir şey yok!

Tarihler, hükümetler, sağlık bakanları değişse de, ilaca erişimin hala çözülmemiş önemli bir problem olduğu görülüyor. Gazete arşivleri, AKP hükümetinin 12 yıllık iktidarı döneminde en çok övündükleri konulardan biri olan Sağlıkta Dönüşüm Programı ile aslında hiçbir şeyin dönüşmediğini gösteriyor.

Yıl 2014, Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu...Türk Eczacılar Birliğinin (TEB) Mart 2013 tarihinden itibaren eczanelerden topladıkları bilgilere göre piyasada bulunmayan 73 kalem, üretimden kaldırılan 136 adet ilaç olduğunu açıklaması üzerine bulunamayan ilaçlar gündeme oturdu. Süreç içerisinde piyasada bulunmayan ilaç konusunda birbirinden farklı sayılar ortaya atıldı. Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, 24 Ocak'ta piyasada sadece 8 ilacın bulunmadığını açıkladı. Buna karşın İstanbul Eczacı Odası Şubat ayı itibarıyla 108 ilacın olmadığını belirtti.

DÜN

17.11.1955, Milliyet, Sayfa 1

Piyasada ilâç bulunamıyor

Satışlar yüzde 25 - 30 düştü. İlaç sahipleri şikâyet ediyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

15.5.1956, Milliyet, Sayfa 7

ilaç sıkıntısı bir türlü giderilemiyor

Eczahanelerin vitrinleri bir çok parfüm eşyaları ile dolu, lüzumlu eşyaların çoğu bulunamıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

15.8.1977, Milliyet, Sayfa 10

Atabek, ilaç sıkıntısının halk sağlığını tehdit ettiğini öne sürdü

Şehrimizde ilaç sıkıntısı devam etmekte ve ilacı bulamamaktadır. Sayısı gittikçe artan eczahanelerin vitrinleri bazıların vitrinlerinden faraklı bir hale gelmiştir. Eczahanelerin vitrinlerinde bir çok parfüm eşyaları ile dolu, lüzumlu eşyaların çoğu bulunamıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

23.9.1970, Milliyet, Sayfa 1

"Hayatî önemi olan ilâçlar bulunmuyor"

Eczacılar Cemiyeti Başkanı, ilaç sıkıntısının hayatî önemi olan ilaçların bulunmamasından dolayı halkın sağlığını tehdit ettiğini söyledi.

20.6.1987, Milliyet, Sayfa 13

Hastalar ölsün mü?

Fiyatları ucuz ilaçları fabrikalar üretmiyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

30.01.2002, Milliyet, Sayfa 1

ilaçta korkulan sonunda oldu

MILLİYET, günler önce "ilaçta korkulan sonunda oldu" diye uyardı. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

26.12.1986, Milliyet

KANSER İLACI YOK

Özellikle akciğer kanserinin tedavisi için kullanılan ilaçların bulunmamasından dolayı hastaların sağlığını tehdit ettiğini söyledi. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

16.11.2013, Cumhuriyet

Türk Eczacıları Birliği: Hayati ilaçlar bulunmuyor 300 ilaç piyasada yok

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

14.11.2013, Milliyet

ILAÇTA KALİTE TARTIŞMASI

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

24.11.2013, Ayrıntılı Haber

735 ilaç piyasada yok!

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

22.13.2013, Haberde Denge

61 kanser ilacı piyasada yok

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

11.01.2014, Radikal

ilaç krizine 'özel' çözüm

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

16.01.2014, Aydınlık

76 ilaç piyasada yok

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

10.01.2014, Vatan

Eczacı odası başkanı bile grip ilacı bulamadı

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

01.12.2013, Bugün

Hayati ilaç Türkiye'de yok

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

11.01.2014, Yeniğün

SALGIN VAR İLAÇ YOK

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

16.01.2014, Hürriyet

BİR GRIP İLAÇI

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

16.01.2014, Birgün

Yurttaş hasta, ilaç yok

Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor. Sağlık Bakanlığı'na yazılan mektuplar artıyor.

işçi sağlığı

SABİM çalışanları da mağdur

Merkezde taşeron işçi konumunda çağrı merkezi operatörü olarak çalışan 25 kişi işten çıkarıldı. Yasal haklarını alamayan çalışanlar işe iade davası açtılar.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı Bilgi İletişim Merkezi'nde (SABİM) çağrı merkezi operatörü olarak çalışan 25 kişinin iş sözleşmeleri Ekim ayı içinde sonlandırıldı. Herhangi bir gerekçe gösterilmeden iş sözleşmelerinin feshedildiğini anlatan bir işçi, "Hiç bir hakkımızı alamadık. İşten çıkarılmamız keyfi. Başarısızlıktan ötürü değil, hepimiz kişisel gelişen bir sürecin sonucu olarak işten çıkarıldık." diye konuştu. Kurum ise, Ocak ayında verdiği ilanla, "tercihen sağlık alanında yüksek eğitim düzeyinde eğitim alan, ofis programlarına hakim, araştırmacı, detaylara özen gösteren, iletişim becerisi gelişmiş, Devlet Memurları Kanunu'na göre görev yapmakta olan, kadrolu çalışan sağlık personeli" arayışına girdi.

Yeni gelenlere yer açıldı

Çalışanların iş sözleşmeleri dolmadan işten çıkarılmaları ve hemen akabinde yeni personel için ilan verilmesi torpil iddialarını da gündeme getirdi. Taşeron işçilerin kadroya alınacağı haberlerinin yayılması üzerine işten çıkarıldıklarını öne süren bir çalışan, "SABİM ilk aşamasından itibaren torpille gelenlerin toplandığı bir kurum. Benim düşüncem torpille olmayan, emeğiyle gelen insanlar, işini yapıp yapmadığına bakılmaksızın bir tarafa itildi ve yeni gelenlere yer açıldı" diye konuştu.

Uzman kadrosundakiler sağlıklı değil

Operatörler arasından seçilen iletişim yeteneği kuvvetli kişilerin uzman kadrosuna kaydırıldıklarını öne süren çalışanlar, "Tıbbi konularda, başvuruyu alıp uzmanlara yönlendiriyoruz, uzmanlar da başhekimliğe yolluyor. Yanlış ya da doğru, vatandaşın isteğiyle hekimlerden savunma alınıyor. Uzman denilen çalışanlar aslında sağlıklı değil. Bizler tıbbi konularda doğru dürüst eğitim almadık. Sorumlulara sorarak öğrendiğimiz bilgilerle vatandaşlara yardımcı olmaya çalışıyoruz. Sonuçta doktor zan altında kalmış oluyor." diye konuştular.

Bir çok arkadaşımız bıktırıldı

Hiçbiri sağlık personeli olmayan çağrı merkezi operatörlerinin bir kısmı iş arama siteleri aracılığıyla bir kısmı da Bakanlığa bağlı diğer çağrı merkezlerinden yönlendirilerek SABİM'de çalışmaya başlamışlardı. Bir buçuk yıldan uzun süredir SABİM'de görev yaptığını anlatan bir başka işçi, çalışma süreleri boyunca da keyfi yer değiştirmelere tanık olduğunu aktararak, "Birçok arkadaşımız bir şekilde bıktırıldı. Kimisi isteyerek çıktı, kimisi birim sorumluları tarafından gönderildi" açıklamasını yaptı.



Taşeron OSGB Yapılanması ve İşyeri Hekimlerinin Geleceği

Dr. Sedat Abbasoğlu

ATO İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu Üyesi

sedatabbasoglu@yahoo.com

2011 yılında İstanbul'da yapılan 19. Dünya İş Sağlığı ve Güvenliği Kongresi'nde Çalışma Bakanı, işçi sağlığı alanını düzenleyen önemli bir yasanın hazırlıklarını tamamladıklarının ve bu yasa ile birlikte iş kazalarının ve meslek hastalıklarının azalacağı, çalışma yaşamında yeni bir dönem başlayacağı "müjdesini" veriyordu. "Verimlilik", "İş Sağlığı ve Güvenliği Kültürü" gibi sermayenin dili ile kulağa "hoş gelen" söylemlerle bir illüzyon yaratılmıştı. Emek cephesinden bakanlar, süreci işçi sınıfı penceresinden okuyanlar, siyasal iktidarın çıkarmakta olduğu yasa ile işçi sağlığı alanının altüst olacağını ve işçilerin başına nelerin geleceğini çok iyi biliyorlardı. Hazırlıkları ve propagandası 2005'li yıllarda başlayan yasa Haziran 2012'de yürürlüğe girdi. İzleyen aylarda yasaya "yaşam" veren birçok yönetmelik yayınlandı.

"Öyle bir tablo ile karşı karşıya bırakılmak isteniyoruz ki; sanki kapitalist üretim ilişkileri içerisinde meslek hastalıkları ve iş kazalarına neden olan bu sistem üretim ilişkileri değil de bu sistem içerisindeki yasal eksiklikler ve 'işverenin' eksikliği, bireysel sorumluluğu, niyeti ve 'çalışanların' duyarlılığı-bilgisizliği-niyeti gibi yansıtıyor." (MSG sayı 43). 6331 sayılı Yasa ile ilgili ayrıntılı değerlendirmeleri Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi'nin 43, 45, 46. sayılarında bulmak olanaklıdır.

Taşeronlaşmanın üretim süreçlerinin her aşamasında temel çalışma biçimi haline getirildiği bir dönemde 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası ile işçi sağlığı alanında hizmet sunumunda taşeron bir örgütlenme hizmet sunum modeli olan Ortak Sağlık Güvenlik Birimleri (OSGB) yaşama geçirildi. Kısa süre içerisinde bini aşkın OSGB kuruldu. Onlarca işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanı taşeron OSGB'lerin çalışanı, işçisi olarak hizmet sunmaya başladılar. "Büyük işveren/sermayedar çalıştırdığı işçinin sağlık hizmetini OSGB'den, yani küçük işveren/sermayedardan alırken, OSGB'de hizmet veren işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanını kendi bünyesinde istihdam etti. Büyük sermayedar OSGB'nin işvereni durumuna geçerken, OSGB ise işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının işvereni durumuna geçti" (MSG sayı 45, 46).

Kuruluş amacı kar etmek olan OSGB'ler alana vahşice girdiler ve kıyasıya kapitalist rekabet başladı. Acımasız rekabet koşullarında OSGB çalışanları güvencesiz ve düşük ücretlerle çalışmak durumunda kaldılar. Bir taraftan da tekil işyeri hekimleri işlerinden olmaya başladılar. Sınıfsal konumları aynı olan işyeri hekimleri, bu sistem içerisinde karşı karşıya geldiler.

OSGB'lerde Çalışan İşyeri Hekimlerinin Yaşadıkları Sorunlar

Düşük ücretlerle, iş güvencesinden yoksun çalışma,

Çalışma koşullarının insani olmaması (Çanta elinde gün içinde işyerinden işyerine yetişmeye çalışıp "işçi sağlığı hizmeti" vermek durumunda kalan işyeri hekimleri),

Tekil işyeri hekimi-OSGB çalışanı işyeri hekiminin rekabet eder duruma düşürülmesi,

Yönetmeliklerle kısaltılan işyeri hekimi çalışma süreleri nedeniyle emek yoğun çalışma,

Çözüm Önerileri

Mevcut verili durumda çeşitli önerilerin ve işyeri hekimliğinin internet ortamında tartışıldığını izliyoruz. İşyeri hekimlerinin kafaları karışık; "etik davranalım", "rekabet etmeyelim", "iyi niyetli OSGB'lerde çalışalım" şeklinde öneriler getiriliyor. OSGB değerlendirmeleri yapılarak "kırmızı, yeşil, turuncu" gibi trafik ışıklarına benzetilen OSGB tanımları yapılıyor ve bu değerlendirmeler sonrası "yeşil" OSGB'lerde çalışmanın "yararları" anlatılıyor. Serbest piyasa koşullarında OSGB'ler arasında yaşanan rekabetin doğal olduğu dillendiriliyor. Tartışmanın geldiği noktada, TTB'nin veya tabip odalarının OSGB kurması bile yazılıyor, söyleniyor.

Ne Yapmalıyız?

Gelinen noktada ne yapacağımızdan önce neyi yapmayacağımız konusunda düşüncemiz nettir; bu da meslek odalarının "alternatif OSGB" kurma ve piyasanın bir aktörü olma konumunda olmadığı, olamayacağıdır.

Ne yapmalıyız sorusuna yanıt aramak üzere 9 Şubat 2014 günü İşyeri Hekimleri Meclisi toplantısı yapıldı. Toplantı sonuç kararlarında; "İşyeri hekimlerinin iş güvencesi, ücretler ve özlük haklarıyla ilgili mücadelesinde hekim örgütünden doğru verilen desteğin yanında ve daha çok da sendikal mücadelenin gerekliliği vurgusunda ortaklaşıldı. İşyeri hekimlerinin sendikal mücadele içinde 'hak arama-hak alma' uğraşı vermesi ve bu konuda 'işyeri hekimi sendikası' kurulması değil ama var olan sendikalarla ilişkilendirilmesinin gerekliliği kararı oybirliğiyle alındı."

İşyeri hekimlerini önümüzdeki günlerde bekleyen en ivedi görev, ücretler, özlük hakları, iş güvencesi vb. konularda hangi araçlar ve ilkelerle mücadele edeceklerinin kararını vermeleridir.

ANKARA SANAT TİYATROSU'NDAN ATO ÜYELERİNE İNDİRİM

ANKARA SANAT TİYATROSU
SELAMÜN KAVLEN KARAKOLU
ANKARA SANAT TİYATROSU
HALKTAN BİRİ

ATO üyelerine uygulanan indirimden yararlanabilmek için üyelerin Ankara Tabip Odası'nın verdiği Tıp Doktoru Kimlik Kartını göstermeleri yeterlidir.

www.ast.com.tr
Tel:417 76 76

sağlık politikaları

Devletin eli hastanın cebinde! 9 Kalemde katılım payları

Kansu Yıldırım

Sağlıkta Dönüşüm Programı yürürlüğe girdiği tarihten bu yana sağlık hizmetinin sunumunda ve finansmanında önemli değişiklikler gerçekleşti. Değişikliklerin vatandaşlar açısından olumlu olduğunu söylemekse zor. Asgari ücretin net 846 TL olduğu Türkiye’de, dört kişilik bir ailenin aylık sınırlı 1.121 TL, yoksulluk sınırı 3.554 TL. Sağlık hizmeti ise aylık harcama kalemlerinde önemli bir yer tutuyor. DİSK’in hazırladığı rapora göre dört kişilik bir ailenin sağlık harcamaları gıda, giyim, konut, ısınma gibi aylık harcamaları arasında % 2 ile dördüncü sırada yer alıyor. Ancak vatandaşların belini asıl büken sağlık hizmetinden yararlanırken ödemek zorunda kaldıkları katılım payları.

Muayene katılım payı, ilaç katılım payı, reçete ücreti, tetkik farkı ücreti, erken muayene farkı gibi değişik isimlerde aylıklardan kesilerek veya eczanelerde tahsil edilen katılım paylarına bir de her ay ödenen Genel Sağlık Sigortası (GSS) primleri ekleniyor.

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’na ve Sağlık Uygulama Tebliği’ne (SUT) göre katılım payı alınacak durumlar şöyle sıralanıyor:

1-Ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payı

İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında 8 TL, özel sağlık hizmeti sunucularında ise 15 TL. Kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişiler için gelir ve aylıklarından, diğer kişiler için eczanelerde kişilerden tahsil edilir.

2-Ayakta tedavide sağlanan ilaçlar ve reçeteler için katılım payı

Her bir reçete için üç kutuya kadar temin edilen ilaçlar için 3 TL, üç kutuya ilave temin edilen her bir kutu ilaç için 1 TL. Enjektabl formlar ile serum, beslenme ürünleri ve majistraller için kutu sayısına bakılmaksızın her bir kalem 1 kutu olarak değerlendiriliyor. Kurumca bedeli karşılanan ilaçlar için, kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişilerden yüzde 10, diğer kişilerden yüzde 20 oranında katılım payı alınıyor.

3-On gün içerisinde başvurularda ilave ücret

Birinci basamak sağlık kuruluşları muayeneleri, kurumca belirlenen kronik hastalıklar ve acil haller hariç olmak üzere 10 gün içerisinde aynı uzmanlık dalında farklı sağlık hizmeti sunucusuna yapılan başvurularda, muayene katılım payı tutarları 5 TL artırılarak tahsil ediliyor. Artırılan 5 TL’lik tutar, kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişiler için gelir ve aylıklarından, diğer kişiler için ise eczanelerde tahsil ediliyor.

4-Tıbbi malzemede katılım payı

Vücut dışı protez ve ortezlerden, görmeye yardımcı tıbbi malzemelerden, ağız protezlerinden, sağlık raporunda hayati öneme haiz olduğu belirtilmeyen diğer protezler ve ortezlerden katılım payı alınmıyor. Vücut dışı protez ve ortezlerden, kurumdan gelir ve aylık alanlar ile



bakmakla yükümlü oldukları kişiler için yüzde 10, diğer kişiler için yüzde 20 oranında katılım payı alınıyor.

5-Yardımcı üreme yöntemi katılım payları

Yardımcı üreme yöntemi tedavilerinde birinci denemede %30, ikinci denemede %25 oranında olmak üzere bu tedaviler için belirlenen bedeller üzerinden katılım payı alınmıyor. Tedavinin sağlandığı sağlık hizmeti sunucusu tarafından kişilerden tahsil ediliyor.

6-İstisnai sağlık hizmetlerinde ilave ücret uygulanması

SUT listelerinde yer alan işlem bedellerinin 3 katını geçmemek üzere ilave ücret alınabiliyor. 2012’de yayımlanan SUT’ta 12 kalemde tanımlanan istisnai sağlık hizmeti, 29’a çıkartıldı. Buna göre sözleşmeli veya protokol imzalamış sağlık kuruluşlarında 100 TL ile 7.500 TL arasında ilave ücret alınabiliyor.

7-Otelcilik hizmetlerinde ilave ücret uygulaması

Asgari banyo, TV ve telefon bulunan 2 yataklı odalarda sundukları otelcilik hizmetleri için “standart yatak tarifesini” işlem bedelinin 1,5 katını, tek yataklı odalarda ise 3 katını geçmemek üzere kişilerden ilave ücret alınabiliyor. Tek kişilik tuvaletsiz özel oda günlük 60 TL, tuvaletlisi 90 TL, iki yataklı tuvaletli odalar ise günlük 45 TL’ye geliyor.

8-Özel Sağlık Kuruluşlarında %200 fark

SGK ile anlaşmalı özel hastaneler A-B-C-D-E olarak gruplandırıldı ve E grubu hastanelerde %10, A grubu hastanelerde %90 oranında ilave ücret alınabilmesinin önü açıldı. Son yapılan düzenlemeyle ise ilave fark ücretleri %200’e kadar çıkarıldı. Mevcut sistemde %90 farkı sadece A grubundaki hastaneler alabilirken, şimdi %200’lük ilave ücreti grubu fark etmeksizin tüm özel hastaneler alabiliyor.

9-Genel Sağlık Sigortası Primleri

Katılım payları dışında sağlık hizmetlerinden yararlanabilmek amacıyla bir de her ay GSS primi ödemek gerekiyor. Kanuna göre primler ise şöyle (2013’ün ikinci altı ayı için):

Aylık geliri asgari ücretin üçte birinden asgari ücrete kadar olduğu tespit edilenler için 40,86 TL,

Aylık geliri asgari ücretten asgari ücretin iki katına kadar olduğu tespit edilenler için 122,58 TL,

Aylık geliri asgari ücretin iki katından fazla olduğu tespit edilenler için 245,16 TL.

2014 Avrupa Beyin Yılı

Prof.Dr. Rana Karabudak *

Nörolojik bilimlerle ilgili hastalıkların toplumsal önemi ülkemizde ve dünyada her geçen gün artmaktadır. Avrupa Beyin Konseyi (EBC) bu anlayışla oluşturulmuş, nöroloji, beyin cerrahisi, psikiyatri, nörolojik bilimler, hasta organizasyonları ve ilişkili endüstri kuruluşlarını kapsayan, Avrupa Parlamentosu ve diğer üst düzey yönetimlerle birlikte çalışan bir organizasyondur.

Temel hedef; nörolojik hastalıkların tanısı, tedavisi ve hasta yaşam kalitesi ile ilgili araştırmaların geliştirilmesi, standartların yükseltilmesi ve bilgi paylaşımıdır. EBC, Avrupa genelinde bütün ülkeleri kapsayacak bir oluşum olma yolunda Ulusal Beyin Konseyleri ve Ulusal Aksiyon Grupları ile birlikte çalışmaktadır.

Ülkemizde bu oluşuma katılmak üzere konsey tarafından davet edilmiştir. EBC, Avrupa Parlamentosu ve Konseyi onayı ile 2014

yılı “Avrupa Beyin Yılı” olarak ilan etmiştir. Bu çerçevede nörolojik hastalıklar konusunda farkındalığı artırma bu alanda yapılacak araştırmalara destek sağlama, nörolojik hastalığı olan hasta ve yakınlarının yaşam kalitesini yükseltme hedeflerine yönelik aktiviteler planlanmaktadır. Türk Nöroloji Derneği insiyatifi ile oluşturulan Türkiye Ulusal Beyin Aksiyon Grubu, Avrupa Beyin Yılı hedeflerine yönelik EBC ve Avrupa Parlamentosu ile de işbirliği planlanmaktadır.

Dünyada atılan adımlar

Nörolojik hastalıkların önemine dikkat çekilmesi ve bu yöndeki araştırmalara ivme kazandırılmasına yönelik uluslararası en önemli adım ABD’de 1990-2000 yıllarını kapsayan ve “Beyin 10 yılı” olarak kayda geçen dö-

nemle başlatılmış, bunu Avrupa’daki eşdeğer çalışmalar ve Avrupa Beyin Konseyi oluşumu izlemiştir.

Nörobilim otoritelerine göre beyin 10 yılında sağlanan gelişme bir önceki 50 yıla göre kat kat hızlı olmuştur. ABD beyin araştırmalarına 3 milyar dolar ayırmayı planladığını açıklamıştır.

Avrupa Birliği de 2014 yılı boyunca yeni projelere destek verileceğini ve beyin hastalıklarına verilen önemin yeni çözümlere ulaşmaya yönelik umutlarla sürdürüleceği iradesini vurgulamıştır.

Türkiye’de neler yapılmalı?

Ülkemizde beyin hastalıklarıyla ilgili farkındalığın artırılmasına, toplumun koruyucu önlemler ile ilgili bilgilendirilmesi ve sorumluluk-

larını yerine getirmeye çağrılmasına acil ihtiyaç vardır. Hastalarımızın yerinde ve zamanında tedaviye ulaşma hakları ile ilgili bilgi sahibi olmalarına çalışmamızın

toplumsal bir görev olduğuna inanıyoruz. Öte yandan tüm sağlık kalemlerinde 2012 yılı harcamalarının 76 milyar TL’ye ulaştığı ifade edilmektedir. Bunun yaklaşık 1/5’inin beyin hastalıklarıyla ilişkili olduğu öngörülmektedir.

Dünyada olduğu gibi bu alandaki misyon Nörolojik bilimlere düşüyorsa da, gerekli alt yapı ve desteği sağlamak ve hepsinden önemlisi ülkemizin bilim politikalarının bu anlayışla yürütülmesini güvence altına almak, hükümetlere önemli sorumluluklar yüklemektedir. Türk Nöroloji Derneğine ve “Türkiye Beyin Aksiyon Grubu” aktivitelerine toplumun her kesiminin desteği beklenmektedir.

*Türk Nöroloji Derneği Türkiye Ulusal Beyin Aksiyon Grubu



kaynak:blog.bufferapp.com

Dolu dolu bir hafta

Ankara Tabip Odası 14 Mart Tıp Bayramı haftasını fotoğraf ve öykü yarışmalarından sergilere ve müzik dinletilerine, birbirinden zevkli etkinliklerle kutlamaya hazırlanıyor.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası, 14 Mart Tıp Bayramı haftası için hazırlıklarını sürdürüyor. Bu yılki etkinlikler çerçevesinde konserden panellere, sergilerden yarışmalara dek çok sayıda etkinlik gerçekleştirilecek. Ankaralı hekimlerden gelen çeşitli resim, fotoğraf ve heykellerin sergileneceği ve açılış kokteyli 12 Mart'ta yapılacak olan "Hekimlerin Sergisi" 10-16 Mart tarihleri boyunca Müze Çankaya ve Galeri Uray'da gezilebilecek.

Banu Güven ve Birsen Tezer hekimlerle buluşacak

Caz müziğin önemli isimlerinden Birsen Tezer, 13 Mart'ta Ankara Üniversitesi Morfoloji Binası Abdülkadir Noyan Salonu'nda hekimlerle buluşacak. 15 Mart'ta Türkiye'nin "ileri demokrasi" serüveninin medya, hukuk ve sağlık boyutları tartışılacak. Gazeteci Banu Güven'in de konuşacağı panel Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde gerçekleştirilecek. "Behçet Aysan Şiir Gecesi"nin yanı sıra etkinlik programında "İşçi Sağlığında Yeni Örgütlenme Modeli" ve "Öteki Sağlık" başlıklı iki panel de yer alıyor.

Fotoğrafa hekim gözüyle bakmak

"Hekim Gözüyle" ana başlığı altında her yıl farklı bir konunun ele alınacağı fotoğraf yarışmasında bu yıl, çarpık kentleşmeye dikkat çekmek açısından "Kent Bilinci"ni işleyen fotoğraflar yarışacak. 11 Mart akşamı Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde, piyanist Hakan Ali Toker eşliğinde müzisyen Dr. Zafer Mutlu'nun dinletisiyle birlikte hem fotoğraf yarışmasının hem de "Yaşamın tanığı olmak" konulu öykü yarışmasının ödül töreni gerçekleştirilecek. Her yıl olduğu gibi bu yıl da emektar kıdemli meslektaşlar hatırlanıyor. Meslekte 40, 50 ve 60. yıllarını dolduran hekimlere 10 Mart'ta düzenlenecek törenle plaketeri takdim edilecek.

Gezi fotoğraflarına giren hekimler

Yarışma fotoğraflarıyla beraber 14 Mart Haftası boyunca dört ana başlıkta fotoğrafların sergileneceğini kaydeden ATO Kültür Sanat Komisyonundan Dr. Kemal Bahri Ateş, hekim ve tıp öğrencilerinin çekmiş olduğu serbest konulu fotoğrafların da seçici kurul tarafından değerlendirilip sergileneceğini hatırlattı. Gezi direnişi sürecince hekimlerin oynadığı rolü göstermek amacıyla, kadraja giren hekimlerin bulunduğu fotoğraf-

l a r



Ankaralı hekimlerden gelen çeşitli resim, fotoğraf ve heykellerin yer alacağı "Hekimlerin Sergisi" 10-16 Mart tarihleri boyunca Müze Çankaya ve Galeri Uray'da gezilebilecek.

"Haziran direnişinde hekimler" başlığı altında bir araya gelecek. Etkinlikler kapsamında, geçtiğimiz yıl kaybettiğimiz Dr. Leziz Onaran da ailesi ve yakın çevresinden edinilen fotoğraflarla bir kez daha anılacak.

"Genç hekimleri ve öğrencileri mutlaka bekliyoruz"

Kültür Sanat Komisyonu çalışmalarına gençlerin katılımını beklediklerini kaydeden Dr. Kemal Bahri Ateş, "Komisyonun çok güzel çalışmalar yaptığı inancındayım. Bu işi uzun yıllar boyunca birbirlerine devrederek sürdüreceğiz genç arkadaşların bulunması daha büyük güç kazandıracaktır bize. Tabip odasında yapılacak çalış-

malara genç hekimleri ve öğrencileri mutlaka bekliyoruz." çağrısında bulundu.

İnsanlar nefes almak için yer arıyorlar

Komisyon çalışmalarına ilgili bilgi veren Dr. Zerrin Ateş ise, hekimlerin birbiriyle tanışıklıklarının artmasını önemsediklerini kaydederek, "İnsanlar nefes almak için yer arıyorlar. Sanatla uğraşan hekim sayısı çok fazla. Biz, bu yapılanları paylaşmak için yola çıktık."



Gazeteci, yazar Banu Güven

diye konuştu. Komisyonun yıl içinde gerçekleştirdiği çalışmalarına katılmak için dış hekimleri ve sağlık çalışanlarından da talep geldiğini belirten Dr. Ateş, önümüzdeki günlerde senaryo ve dans atölyeleri, kitap ve film okuma günleri gibi etkinlikleri de hayata geçirmeyi planladıklarını söyledi. Dr. Zerrin Ateş, komisyon olarak kültür sanat etkinliklerine 14 Mart haftasında yoğun bir şekilde yer vermenin yanı sıra her aya bir etkinlik koyarak sürecin devamını getirmek istediklerini kaydetti.



Caz müziğin önemli isimlerinden Birsen Tezer, 13 Mart'ta hekimlerle buluşacak.

14 Mart Haftası etkinlikleri

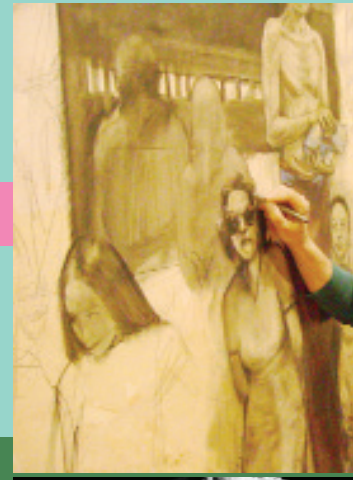
10 MART 2014

17:30 Meslekte 40. 50. 60. Yılıni Dolduran Hekimlere Plaket Töreni
19:30 Kokteyl
AÜTF Morfoloji Binası Abdülkadir Noyan Salonu



11 MART 2014

19:00 Öykü Yarışması ve Fotoğraf Yarışması Ödül Töreni
20:00 Dr. Zafer Mutlu ve Hakan Ali Toker Dinletisi
Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi



12 MART 2014

19:00 Hekimlerin Fotoğraf, Resim ve Seramik Sergisi Kokteyli
Galeri Uray (Eserler 10-16 Mart haftası boyunca Müze Çankaya ve Galeriy Uray'da sergilenecektir.)

13 MART 2014

20:00 Birsen Tezer Konseri
AÜTF Morfoloji Binası Abdülkadir Noyan Salonu



14 MART 2014

14 Mart Resmi Töreni
Gazi Üniversitesi

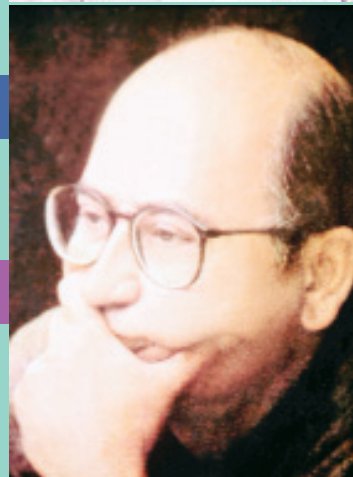
15 MART 2014

14:00 PANEL: Sağlık, Hukuk ve Medya Boyutu İle "İLERİ DEMOKRASİ" NİN SEYİR DEFTERİ
Konuşmacılar: Gazeteci Yazar Banu Güven, TTB Gen. Sek. Dr. Bayazıt İlhan
Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi



16 MART 2014

14:00 PANEL: Taşeron OSGB Yapılanması ve İşçi Sağlığının Geleceği
17:00 PANEL: Öteki Sağlık
Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi
14:30 21. Geleneksel Briç Turnuvası
Ankara Briç Spor Kulübü Derneği



19 MART 2014

19:00 Behçet Aysan Şiir Akşamı
Ankara Tabip Odası

22 MART 2014

09:00 Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu-13
AÜTF İbn-i Sina Hast. Hasan Ali Yücel Salonu

Detaylı bilgi için: www.ato.org.tr