

Özel Hekimlik Bürosu kuruldu



Özelde ücretli çalışanların sorunları çoğalarak büyüyor! Ankara Tabip Odası özelde ücretli çalışan, işyeri hekimliği yapan, muayenehanelerinde çalışan meslektaşlarımızın yaşadığı sorunlara daha fazla çare olabilmek için Özel Hekimlik Bürosu kurdu. ATO Özel Hekimlik Bürosu, sadece bu büroda çalışacak bir avukat, bir sekreteryaya ve yönetim kurulu üyelerinden oluşuyor. ATO Özel Hekimlik Komisyonu ise Özel Hekimlik Bürosu ile koordinasyon içinde çalışacak. 8))



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Temmuz 2010 Sayı: 23

ATO Başkanı Bayazıt İlhan:

ATO'nun Türkiye sağlık ortamı için çok büyük önemi var



"Tam Gün Yasası, şu anda meclis gündeminde olan Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı ve Ankara'da kuraları çekilmiş olan Aile Hekimliği uygulamaları hekimleri endişelendiriyor. Biz seçimlerde kullanılan 5600 oyun tamamını aslında Türkiye sağlık ortamına ilişkin bu 3 yasaya karşı verilmiş oylar olarak değerlendiriyoruz." 10-11))

Hastanelerde birim temsilcileri seçiliyor

Ankara Tabip Odası 15 bini aşkın ATO üyesinin ihtiyaçlarını, sorunlarını hızla algılamak ve uygun tepki vermek, hekimlerin ATO karar ve uygulamalarından daha kolay ve çabuk haberdar edebilmek için Ankara'daki hastanelerde birim temsilcileri seçiyor. Seçim sonuçlarını www.ato.org.tr adresinden öğrenebilirsiniz. 15))



Hekimlerin bilimsel çalışmalarına destek

Ankara Tabip Odası hekimlerin bilimsel çalışmalarında, tez çalışmalarında danışmanlık ve çalışmaların istatistik işlemlerinde destek sunacak. Bu hizmet hekimlere araştırmalarının çeşitli aşamalarında danışmanlık ve eğitimi içeriyor. 13))

Aile Hekimliği uygulamalarına tepki: Hekimlik esnaflığa dönüştürülmeye çalışılıyor!

29-30 Mayıs 2010 tarihlerinde Ankara'da Aile Hekimliği yerleştirmeleri yapıldı. Ankara Tabip Odası tarafından konu ile ilgili 29 Mayıs 2010 tarihinde yapılan açıklamada, hekimlerin iktidarın yürüttüğü politikaların dayatması ile karşı karşıya olduğu, yaratılan keşmekeşle hekimlik mesleğinin niteliğinin yok sayılarak, bir tür esnaflığa dönüştürülmeye çalışıldığı vurgulandı. 3))



ATO Ankara İl Sağlık Müdürü Mustafa Aksoy'la görüştü

ATO yöneticileri, başta Aile Hekimliği Uygulaması olmak üzere Ankaralı hekimlerin yaşadığı sorunlara ilişkin Ankara İl Sağlık Müdürü Mustafa Aksoy'la bir görüşme gerçekleştirdi. 16))

Güncel

TTB'nin Genel Kurulu gerçekleşti
Türk Tabipleri Birliği'nin 59. Büyük Kongresi 25-26-27 Haziran 2010 tarihlerinde gerçekleşti. Seçimlerde ise yeni yönetimi, mevcut yönetimdeki Etkin Demokratik TTB Grubu'nun listesi kazandı. 15))

Güncel

Kuralsız, eğitim hastanesi kurulmasına durdurma
Türk Tabipleri Birliği'nin Etik İhtisas Hastanesi'nin eğitim hastanesine çevrilmek istenmesine karşı açtığı yürütmeyi durdurma ve iptal istemli davada yürütmeyi durdurma kararı çıktı. 8))

Röportaj

Sağlıkta Dönüşüm'de son dönemeç
AÜTF Halk Sağlığı ABD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ahmet Saltık, Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı ile ilgili gazetemizin sorularını yanıtladı. 12))



Güncel

Klinik Şefliği, Şef Yardımcılığına İlişkin Kaygılar Artıyor!
Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastaneleri'nde görev alacak eğitici kadrolarının seçimine ilişkin sorunlar bir türlü çözülmemiyor. 14))

Siz de yazın

Gazetemiz Hekim Postası'na her türlü haber ve yorum yazılarınızı bekliyoruz.
hekim_postasi@ato.org.tr
Tel: 418 87 00 / 123

güncel

Ankara Tabip Odası'nın yeni yönetimi belirlendi



Hekim Postası

Ankara Tabip Odası Seçimli Genel Kurulu 8-9 Mayıs 2010 tarihlerinde İbn-i Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Toplantı Salonu'nda gerçekleşti. Çağdaş Hekimler Grubu, Ulusal Hekim Grubu ve Ankara Hekim Platformu listelerinin yarıştığı genel kurulda Ankara Tabip Odası Yönetimi'ni ve seçili kurulları Çağdaş Hekimler Grubu aldı.

Ankara Tabip Odası'nın 7 kişilik Yönetim Kurulu'na, Çağdaş Hekimler Grubu'ndan, Selçuk Atalay, Aytül Çakıcı, Egemen Aktaş, Beyazıt İlhan, Selçuk Dağdelen, Özden Şener ve Korel Yalman seçildi.

Genel Kurul'un ardından Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu tarafından yapılan açıklamada şöyle denildi: "Genel kurulumuz hem hekimler hem de Türkiye sağlık ortamı açısından çok ciddi sorunların yaşandığı bir dönemde gerçekleşti. Özlük haklarımıza ilişkin sorunlarımız artarak sürüyor, sağlık alanında yapılan düzenlemeler hekimlerin üzerine birer karabasan gibi çöküyor. Halkımızın olduğu gibi hekimlerin de umuda ihtiyacı var. Ankara Tabip Odası seçim sonuçları Ankara'ya ve

Ankaralı hekimlere umut olmuştur. Sizler verdiğiniz oylarla Sağlık Bakanlığı ve iktidarın politikalarına en güzel yanıtı verdiniz:

"Tam Gün" yasasına, "Kamu Hastane Birlikleri" yasa tasarısına, "Aile Hekimliği" dayatmasına, - "SUT"a, "BUT"a, sağlık hizmet sunumu ve eğitiminin her alanındaki kadrolaşmaya, özelde çalışan meslektaşlarımızın içine düşürüldüğü çalışma koşullarına, Ankara Tabip Odası'nı Sağlık Bakanlığı'nın bir bürosu haline getirme çabalarına...

En güzel yanıtı odamız seçimlerine katılarak oylarınızla verdiniz. Tüm bu uygulamalardan hoşnut olmadığımızı iktidar erkini elinde bulunduranlara gösterdiniz. Umuyoruz ki ilgililer bu mesajı alırlar ve hekimlere karşı hayata geçirdikleri "saldırı yasaalarını" geri çekerler.

Bizlere verdiğiniz destek için teşekkürlerimizi sunuyoruz. Şimdi daha güçlü ve katılımcı bir odaya en çok ihtiyaç duyduğumuz zamandır. Tüm meslektaşlarımızı Ankara Tabip Odası'nda birlikte üretmeye, oda faaliyetlerine katılmaya, hep beraber hekimler ve Türkiye için gelecek güzel günlere katkı sağlamaya çağırıyoruz."



Yönetim Kurulu

Dr. Bayazıt İlhan
Yönetim Kurulu Başkanı
Dr. Selçuk Atalay
Genel Sekreter
Dr. Korel Yalman
Mali Sekreter
Dr. Egemen Aktaş
Veznedar
Dr. Aytül Çakıcı
Yönetim Kurulu Üyesi
Dr. Selçuk Dağdelen
Yönetim Kurulu Üyesi
Dr. Özden Şener
Yönetim Kurulu Üyesi

Onur Kurulu

Alper Akçam
Derman Boztok
Beyhan Demirhan
Gülriş Ersöz
Ali Gököz

Denetleme Kurulu

Çetin Atasoy
Seyhan Çenetoglu
Süha Koparal

TTB Büyük Kongre Delegeleri

Dr.Sedat Abbasoğlu
Dr.Sinan Adıyaman
Dr.Nihat Akçayöz
Dr.Murat Akova
Dr.Özen Aşut
Dr.Filiz Aşvar
Dr.Özlem Azap
Dr.Aytuğ Balcıoğlu
Dr.Sezai Berber
Dr.Settar Bostanoğlu
Dr.Asuman Doğan
Dr.Bülent Elibol
Dr.Burhanettin Kaya
Dr.Rıza Özbek
Dr.İskender Sayek
Dr.Figen Şahpaz
Dr.Civan Tiryaki
Dr.Ayşe Uğurlu
Dr.Aysel Ülker
Dr.Aylin Yaman
Dr.Halis Yerlikaya



ato'dan



Dr. Bayazıt İlhan
Ankara Tabip Odası Başkanı

Yeni Bir Başlangıç

"Başlangıç" kelimesi içinde başlı başına bir "Umum" barındırıyor. Şairimiz Edip Cansever "Umuş" şiirinde sesleniyor:

"Her başlangıçta yeni bir anlam vardır."

Böylesi güzel ifade etmek ancak şairlere düşüyor. Biz de hekimler ve onların Ankara'daki örgütlü gücü olan Ankara Tabip Odası olarak geçirdiğimiz seçim döneminin ardından, gelecek güzel günlerin umudunu yaşamak istiyoruz.

Ankara Tabip Odası seçimleri yaklaşık 5600 meslektaşımızın oy kullandığı yüksek bir katılımı gerçekleştirdi. Hekimler gelip oy kullanarak mesleklerine ve örgütlü güçlerine verdikleri önemi gösterdiler.

Hekimler, mesleklerini ve özlük haklarını tehdit eden uygulamaların birbiri ardına geldiği bir dönemden geçiyorlar. Bugünlerinden ve geleceklelerinden kaygı duyuyorlar. Bu seçimde verdikleri oylarla:

- "Tam Gün" yasasına,
- "Kamu Hastane Birlikleri" yasa tasarısına,
- "Aile Hekimliği" uygulamalarına,
- Hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddete,
- Mesleki risklerimize duyarsız kalınmasına,
- Özel sektörde çalışan meslektaşlarımızın yaşadıkları sorunlara,
- İşçi sağlığı ve iş güvenliği, işyeri hekimliği alanında yaşananlara,
- Tıp eğitimi ve uzmanlık eğitiminde artan sorunlara,
- Kadrolaşmaya,
- Bitmek bilmeyen "geçici" görevlere,
- "Malpraktis" yasası ve "zorunlu mesleki sorumluluk sigortası" uygulamaları ile sağlık hizmet sunumunda yaşanabilecek tüm olumsuzlukların sorumluluğunun hekimlerin üzerine yıkılmasına,
- "SUT"a, "BUT"a, performans uygulamalarına, ve daha nicelerine tepkilerini gösterdiler. Umuyoruz ki hekimlerin üzerine karabasan gibi çöken bu uygulamaların sahipleri gerekli mesajları alırlar, meslektaşlarımıza ve Türkiye sağlık ortamına zarar veren kararlardan vazgeçerler.

Tüm meslektaşlarımızı Ankara Tabip Odası'nda birlikte üretmeye, odamız eylem ve etkinliklerinde bulunmaya ve gelecek güzel günlere katkı sağlamaya çağırıyorum.

Biliyorum sağlıkçıların ve genel olarak ülkemizin bugünleri sıkıntılı, ama ben hekimlerimizi ve halkımızın sağlığı için birlikte çalıştığımız sağlık emekçilerini, girişte alıntı yaptığım dizenin devamıyla selamlıyorum...

"Nedensiz bir çocuk ağlaması bile
Çok sonraki bir gülüşün başlangıcıdır."

Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına
Dr. Bayazıt İlhan

Sorumlu Yazı İşleri

Müdürü:

Dr. Bayazıt İlhan

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası

Yayın Türü:

Yerel, süreli

Yayın Şekli:

Aylık Türkçe

Yıl: 2010

Sayı:23

Yayın İdare Merkezi:

Ankara Tabip Odası

Mithatpaşa Cad.

No: 62/18 Kızılay

ANKARA

Tel : (312) 418 87 00

Fax : (312) 418 77 94

www.ato.org.tr

Yayın Kurulu:

Dr. Arzu Erbilici

Dr. Aytuğ Balcıoğlu

Dr. Harun Balcıoğlu

Dr. Selçuk Atalay

Dr. Serdar Koç

Dr. Seyfi Durmaz

Editör: Jülide Kaya

İletişim:

Jülide Kaya

Haber, yorum ve yazılarımızı

hekim_postasi@ato.org.tr

adresine gönderebilirsiniz

6.000 adet basılmıştır.

Ankara Tabip Odası

Basın Yayın Komisyonu

ürünüdür.

Ayda bir yayımlanır.

ATO üyelerine

ücretsiz gönderilir.

Baskı öncesi hazırlık:

GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri

Kublay Sokak 23/8 06570

Tandoğan /Ankara

Tel : (0312) 229 09 85

Faks : (0312) 230 82 76

geotanimit@gmail.com

Basım yeri ve tarihi:İhlas Gazetecilik AŞ. Turgut

Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68

Siteler Ank. TEL: 353 29 61/ 6 Temmuz 2010

ATO'dan Aile Hekimliği uygulamalarına tepki:

Hekimlik esnaflığa dönüştürülmeye çalışılıyor!



Ankara'da Aile Hekimliği yerleştirmeleri öncesinde yayınlanan hizmet puanları, sıralamalar ile ilgili ve yerleştirme işlemi yapılırken yaşanan mağduriyetleri konuşmak, fikir alışverişinde bulunmak, gerekiyorsa hukuki yollara başvurmak amacıyla ATO'nun avukatlarının da katılımı ile 8 Haziran 2010 tarihinde Ankara Tabip Odası'nda bir toplantı düzenledi.

Hekim Postası

29-30 Mayıs 2010 tarihlerinde Ankara'da Aile Hekimliği yerleştirmeleri yapıldı. Ankara Tabip Odası tarafından konu ile ilgili 29 Mayıs 2010 tarihinde yapılan açıklamada, hekimlerin iktidarın yürüttüğü politikaların dayatması ile karşı karşıya olduğu, yaratılan keşmekeşle hekimlik mesleğinin niteliğinin yok sayılarak, bir tür esnaflığa dönüştürülmeye çalışıldığı vurgulandı.

Hekimler bu sistemin sonunu görüyorlar!

"Hekimler için sistemin tek cazip yanı bugüne kadar hekimlere ödenen paralardır. Bazı illerde, hekimlere toplam 8000 TL'ye varan ortalama 5500-6500 TL civarında olan ödemeler yapıldığını hepimiz duyduk. Bu niye yapıldı? Niçin zaten verilen, hem de daha doğru bir kurguyla verilen hizmetler için bu paralar hekimlere ödendi? Yanıt açıktır: Hekimlerin bu çarpık sistemde yer alması için.

Ancak artık işler değişiyor. Cari giderler için hekime ödenecek 2600 TL'nin hekimin cebine kalmayacağı artık hepimiz tarafından görülüyor. En son yönetmelik değişikliğiyle cari gider ödemelerine sınırlama getirildi. Buna göre ASM'ler dört sınıfa ayrılıyor ve verebildikleri hizmetlerin niteliğine göre her sınıfa farklı ödeme öngörülüyor. Eğer tıbbi donanımı ve personeli iyi, lüks sınıf bir ASM'deymeniz (bu sınıfta örneğin, gebenizi ultrasonografi ile izleyebilmeniz şart) ödenecek cari

gider parası daha fazla olacak. Ama en düşük sınıfa yapılacak ödemenin ne kadar olacağı belirsiz. Hekimler tıbbi bilimsel alanının dışına, ticarete bizzat iktidar tarafından itiliyor.

Bir de vatandaş açısından bakın. 4. sınıf bir ASM'ye kayıtlıyken kendinizi kaçınıcı sınıf bir vatandaş hissedeceksiniz? İşte bu ülkede sağlık hizmetleri böylesine eşitsizliklere sürükleniyor.

Uygulanan Politikalar Freni Patlamış Bir Kamyon Misalidir!

Toplum sağlığı açısından koruyucu hekimlik hizmetlerinin topluma yönelik ve bireye yönelik olarak birbirinden ayrılması çok tehlikeli sonuçlar doğuracaktır. ASM ve TSM'ler arasında yeterli koordinasyon sağlanamazsa bu bir felaketle bile sonuçlanabilir.

Ankara Tabip Odası, Ankara'da başlatılan aile hekimliği uygulamasını ve özellikle yerleştirmeye esas son listenin belirlenmesinde yaşanan bu keyfi

tutumları yargıya taşımıştır. Açılan iptal davasında, ilan edilen "yerleştirmeye esas son liste"nin iptali ve öncelikle yürütmenin durdurulması talep edilmiştir. Bilindiği üzere Ankara'da aile hekimliği görevlendirmelerine esas alınacak son liste, 26 Mayıs 2010 tarihinde Ankara İl Sağlık Müdürlüğü resmi web sitesinde internet ortamında ilan olunmuştu. Ancak çok sayıda hekimimiz, listedeki puanları ve sıraları konusunda kaygılarını dile getirdi, puanlara itiraz etti.

Müdürlük sayfasında son anda yayınlanan hizmet puanlarına 6 günlük aile hekimliği uyum sertifikası eğitimcilerinin puanları eklendi. Hekimler 150 kadar eğitime eklenen çok yüksek hizmet puanlarından ciddi rahatsızlık duydu. "Efendim eğitim puanının yönetmelikte yeri var" diyorlar. Ama hekimlerin vicdanında yeri yok. Bu eğitimcilerin nasıl seçildiğini hekimler bilmiyorlar. Mesailerini 4-5 yıldızlı otellerde yaptığı söylenen eğitimciler arasında,

eğiticilikten dolayı 10 yıllık hizmete karşılık gelen hizmet puanı kazananlardan söz ediliyor. Bu hak mıdır?

Bir gün önce yönetmelik çıkartıp ertesi gün o yönetmeliğe göre hekimlerin puanlarını sıraladılar. Buradan soruyoruz: İl Sağlık Müdürlüğü hangi sebeplerle son anda, bir gün boyunca listeleri web sayfasından kaldırmıştır.

Sadece; ilk yerleştirmeye müracaat edip, yerleştirme işlemine katıldığı halde, yerleştirme sırası kendisine gelmeden bütün pozisyonların dolması nedeniyle yerleştirilemeyenler yedek listeye kaydedilecek. Soruyoruz bu hekimler ne olacaklar?

Müdürlük tarafından 2000 hekimin başvurduğu bugünkü tercih ve yerleştirme toplantısında zaman ve mekân kısıtlılığı sebebiyle hekimlerimizin "sahnede" kalış sürelerinin yaklaşık 45 saniye olacağı bildirildi. İşte hekimlerin hayatı bu derece hafife alınıyor. Hekimleri hafife alan bir zihniyetin, halkın sağ-

lığını ciddiye almasını bekleyebilir misiniz?

Sistem hekimleri zorluyor. Hekimler başka çıkar yol bulamıyorlar. Çünkü bu meslek hiç bir dönemde olmadığı kadar dayatmaya maruz kalmıştır. Bugün hekimler, "Aile Hekimi olmazsam reçete yazma hakkı elimden alınabilir. Geçici görevlerden başımı kaldıramam." kaygısındalar. Evet bugün burada hekimler bir tercihte bulunmuyorlar, uygulanan ithal piyasacı sağlık politikalarının içinde bir çıkış yolu arıyorlar.

Bugün burada Ankara Tabip Odası olarak meslektaşlarımızın yanında olduk, olmaya da devam edeceğiz.

Bu vesileyle Müdürlüğü ve Bakanlığı hekimlere karşı saygılı bir tutuma ve hekimlerin geleceklerini karatmaktan, halkın sağlık hakkına saldırmaktan vazgeçmeye davet ediyoruz.

Ankara Tabip Odası
Yönetim Kurulu

güncel

ATO Aile Hekimliği Sürecinin Takipçisidir!

ATO Aile Hekimliği Uygulaması'nı yargıya taşıdı



Hekim Postası

Ankara Tabip Odası, Ankara'da başlatılan Aile Hekimliği uygulamasını ve özellikle yerleştirmeye esas son listenin belirlenmesinde yaşanan hakkaniyete aykırı keyfi tasarrufları yargıya taşıdı.

Ankara Tabip Odası tarafından 28 Mayıs 2010 tarihinde açılan ve Ankara 8. İdare Mahkemesi'nde görülecek olan iptal davasında, Sağlık Bakanlığı ve Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü tarafından belirlenerek ilan edilen "yerleştirmeye esas son liste"nin iptali ve öncelikli yürütmenin durdurulması talep edildi.

Bilindiği üzere Ankara'da aile hekimliği görevlendirmelerine esas alınacak son

liste, 26 Mayıs 2010 tarihinde Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü resmi web sitesinde internet ortamında ilan olunmuştu. Ancak çok sayıda hekimimiz, listedeki puanları ve sıraları nezdinde maddi duruma ve hakkaniyete aykırı bir durumun doğduğu yolunda yakınmalarda bulunmuştu.

Ankara Tabip Odası tarafından açılan davada, idari makam ve kurumların işleminde aranan "şeffaflık", "saydamlık", "hesap verilebilirlik" gibi ilke ve yaklaşımların, Ankara'da yaşama geçirilen aile hekimliği uygulaması sürecinde baştan itibaren yer bulmadığı; bu nedenle ilgililer ve kamuoyu açısından aynı zamanda "hakk arama özgürlüğü"nü ve gereği,

"idarenin hukuki denetimi"nin de olanaksız kılındığı dile getirildi.

Öznel olarak davaya konu "yerleştirmeye esas son liste"de ilan edilen puan ve sıralamalara dair; idare tarafından tek yanlı biçimde yapılan belirlemelerin somut/maddi dayanakları konusunda, ilgililer açısından ciddi bir bilgisizliğin yaratıldığı vurgulandı. Ankara Tabip Odası'na iletilen çok sayıda yakınmadan da anlaşılacağı üzere, listede ciddi maddi hataların ya da keyfi, haksız tasarrufların yapıldığı yolunda haklı tespit ve kaygıların mevcut olduğu ifade edildi.

Açılan davada ayrıca; davalı idareler tarafından süreçle ilgili belirlenen takvim

gereği, "yerleştirmeye esas son liste"nin, 26 Mayıs 2010 tarihinde sabah saatlerinde internet ortamında yayımlanarak ilan olunduğu; ancak bu listenin hazırlanmasına dair temel normatif hükümleri içeren "Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği" ise, bir gün önce yani 25 Mayıs 2010 tarihinde 27591 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlük kazandığına dikkat çekilerek; "yerleştirmeye esas son liste"nin kapsamı ve bu listenin hazırlanması için gerekli ön çalışma süresi de dikkate alındığında, henüz konuyla ilgili güncel normatif yapı tesis edilmeden, söz konusu işlem ve tasarrufun gerçekleştirildiğinin açıkça görüldüğü ifade edildi.

ATO'dan İl Sağlık Müdürlüğü'ne yazı

ANKARA VALİLİĞİ ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İdari makam ve kurumların işleminde aranan "şeffaflık" kadar çalışanların hak, sorumluluk ve yetkilerinin işin başından tanımlanması ve kazanılmış haklarının korunması gibi ilke ve yaklaşımlar, günümüzde çağdaş bir yönetim anlayışının temel yapı taşları olarak benimsenmektedir. Bu ilkeler aynı zamanda Anayasamızda yer bulan "demokratik hukuk devleti" ilkesinin de bir gereğidir.

Öte yandan yine Anayasamız, 10. maddesinde "eşitlik" ilkesini düzenleyerek güvenceye almış olup; anılan madde kapsamında "... hiç bir kişiye, aileye, zümreye veya sınıfa imtiyaz tanınamayacağı; Devlet organları ve idare makamlarının bütün işlemlerinde anılan eşitlik ilkesine uygun olarak hareket etmek zorunda olduğu", kesin olarak hükme bağlamış bulunmaktadır.

Hal böyleyken; bir süredir Müdürlüğünüzce yapılan bilgilendirme ve duyurularla, 15.07.2010 tarihi itibarıyla Ankara ilimizde aile hekimliği uygulamasına geçileceği ilan edilmekte ve bu kapsamda;

22 Mart-9 Nisan 2010 tarihleri arasında; aile hekimliği uygulamasında görev almak isteyen, kadrosu ve pozisyonu Ankara ilinde olmak şartı ile; kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan hekimlerin başvuruların alınması.

15-22 Nisan 2010 tarihleri arasında; başvuruların hizmet puanlarının yeniden yayınlanması ve itirazların kabulü.

29 Nisan 2010 tarihinde; başvuruların hizmet puanlarıyla birlikte sıralı yayınlanması, aile hekimliği birimlerinin yayınlanması.

10-21 Mayıs 2010 tarihleri arasında; Aile Hekimliği 1. Aşama Uyum Eğitimi eğitimcilerinin puanlarının eklenmesi.

25 Mayıs 2010 tarihinde; yerleştirmeye esas son listenin yayınlanması

29-30 Mayıs 2010 tarihleri arasında; aile hekimliği uygulaması yerleştirme işlemi.

Şeklinde bir takvim, ilgililer ve kamuoyu ile paylaşılmaktadır.

Ancak birçok hekimimiz tarafından odamıza iletilen yakınmalarda, ilimizde aile hekimliğine geçiş uygulamasının ve kurumunuzca belirlenen yukarıdaki takvimin;

-Önceden belirlenmiş bir yönerge kapsamında ilerlemediği,

-Bütün ilgilileri tatmin edecek bir "şeffaflık" ve "saydamlıktan" yoksun bulunduğu,

-Mevcut 657 sayılı yasadaki kaynaklanan emeklilik, izin, sağlık vb haklarının korunacağına ilişkin hükümlerin net olarak ortaya konulmadığı,

-İlgililerin maruz kalacağı olası haksız ve/veya hatalı işlemlere karşı yeterince bilgilendirme ve gereğinde yasal yollara başvurma olanaklarını etkin biçimde içermediği,

-Sağlık Müdürlüğü'nden soruları ve kaygılarının giderilmesini, sürece ilişkin net bilgiler alabilecek ciddi muhatap

Aile Hekimliği Yönetmeliği yayımlandı

Hekim Postası

Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği Resmi Gazetede yayımlandı. Yönetmelikle, aile hekimi ve aile sağlığı elemanlarının çalışma usul ve esasları, çalışılan yer, kurum ve statülerine göre öncelik sıralaması, aile hekimliği uygulamasına geçiş ve nakillere ilişkin puanlama sistemi ve sayıları, aile sağlığı merkezi olarak kullanılacak yerlerde aranacak fiziki ve teknik şartları, meslek ilkeleri, iş tanımları, performans ve hizmet kalite standartları, hasta sevk evrakı, reçete, rapor ve diğer kullanılacak belgelerin şekli ve içeriğini, diğer kurum ve kuruluşlarla işbirliği, kayıtların tutulması, çalışma ve denetime ilişkin sair usul ve esasları belirlendi.

Sağlık Bakanlığı'ndan yapılan açıklamaya göre; aile hekimleri ev ziyaretleri ile kendilerine kayıtlı kişileri ilk altı ay içinde yaşadıkları ortamda

görecektir. Aile hekimine gidemeyecek durumda olan vatandaşlara yerinde sağlık hizmeti uygulanması yapılacak. Cezaevleri, çocuk esirgeme kurumu yurtları, huzurevleri gibi toplu yaşam alanlarında yaşayanların buldukları yerlere aile hekimleri tarafından gidilerek sağlık hizmeti verilecek. Kırsal alanda yaşayan ve aile sağlığı merkezi bulunmayan köy ve beldelere aile hekimleri tarafından periyodik olarak ayda en az iki defa gezici sağlık hizmeti sunulacak.

Her bebek, doğduğu andan itibaren aile hekimine kaydedilecek ve aile hekimleri tarafından düzenli sağlık takipleri yapılacak. Aile hekimine ilişkin değişiklik talebi süresi de 3 aya indirilirken, vatandaşların ikametgâh değişikliği dışında, geçici olarak, ülke içinde gittikleri her hangi bir yerde misafir hasta statüsünde hizmet alabilecek.

Yönetmeliğe göre aile hekimlerinin

ek personel(ebe, hemşire, tıbbi sekreter ile temizlik ve güvenlik hizmetleri için gereken personel) çalıştırması durumunda, bu personelin ücretleri aile hekimlerine her ay verilen aile sağlığı merkezi giderlerinden karşılanacak. 4/B'li ebe ve hemşire ile toplum sağlığı teknisyeni ile sağlık memurları da aile sağlığı elemanı olabilecek. Yine kamudan yeterli aile sağlığı elemanı temin edilemediği durumlarda, kamu dışından ebe, hemşire ve sağlık memurları da aile sağlığı elemanı olabilecek. Evlilik, işe giriş, okul kaydı ve sürücü belgesi için gerekli olan raporlar ile vatandaşları ilgilendiren tüm raporlar aile hekimleri tarafından verilecek. Aile hekimliği uygulamasına geçen personelin, derece ve kademe ilerlemeleri her yıl yapılacak. Aile hekimleri performans değerlendirmesine göre ücretlendirilecek.

bulamadıkları, böyle bir birimin oluşturulup başvuruların net bilgilerle bilgilendirilmediği,

-Özellikle "başvuruların hizmet puanlarının yeniden yayınlanması ve itirazların kabulü" sürecinde, öte yandan "eğitimi puanlarının eklenmesi" ve "yerleştirmeye esas son listenin yayınlanması" işlemleri ile "yerleştirme işlemleri" arasında, olası haksız ve/veya hatalı uygulamaları fark edip gidermeye yeterli bir zamanın ilgililere baştan tanınmamış olduğu,

-Başvuru sayısı ile Aile Sağlık Merkezlerindeki aile hekimi pozisyonu sayısı arasında yaklaşık olarak 700 kişilik bir fark olduğu; bu pozisyonlara yerleşemeyenlerin geleceğinin belirsiz olduğu, oysa aile hekimi başına düşecek sayının 3.500 kişi gibi çok yüksek bir sayı olarak belirlenmemiş, gerçekten bir hekimin ilgilenebileceği daha makul bir sayı olsaydı bu belirsizliğin hiç yaşanmayabileceği,

-Aile hekimliği pozisyonuna hak kazanacakların Haziran 2010 maaşlarından sonra bir aylık maaşlarını alamayacakları dile getirilmektedir.

Asıl olarak 5258 Sayılı "Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun" ile 06.07.2005 tarihli "Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmelik" hükümlerine dayanan uygulamaya dair; diğer il ve bölgelerdeki benzer yerleşik uygulamaların aksine, ilimiz özelindeki somut, özgün uygulama esas ve ilkelerini içerir bir yönerge v.b. düzenleyici işlemin de tesis edilmemiş oluşu ve/veya bu yolda ilgilere başta bir bilgilendirmenin yapılmayışı, yine söz konusu kaygıları artıran ve her durumda keyfiyete kapı aralayan bir durum olarak görülmektedir.

Yine, 5947 Sayılı "Üniversite ve Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun"un aynı süreçte gündeme gelmiş ve üstelik kimi temel hükümleri açısından aynı tarihlerde yürürlük kazanacak olması da, ilimizde aile hekimliği uygulamasına geçilmesi ve sınırlı bir zaman dilimini içeren anılan takvimin uygulamaya konulmasında, özellikle bu konuda tercih ve başvuruda bulunma düşüncesinde olan hekimlerimiz açısından ayrıca bir sorun ve sıkıntı teşkil etmektedir. Mesleki, sosyal ve ekonomik yaşamları açısından son derece önemli tercihlere zorlanan hekimlerimizin, ilimizde aile hekimliğine geçilmesine dair sınırlı bir zamanı içeren anılan takvime de aynı süreçte tabi tutulmaları, bu konuda sağlıklı karar alma/tercihte bulunma olanağını ortadan kaldırmaktadır.

Bütün bu nedenlerle;

Büyük çoğunluğu üyelerimiz olan hekimlerin uğrayabilecekleri haksızlıkların, yaşayabilecekleri mağduriyetlerin takipçisi olacağımız gibi; bu uygulamalar nedeniyle halkın sağlık hakkına ilişkin yaşanabilecek mağduriyetlerin de takipçisi olacağımızı bilgilerinize sunar, gereğinde 6023 Sayılı TTB Yasası'nın verdiği görev ve yetki kapsamında yarıya başvurma hakkımızı saklı tutarak, gereğini saygı ile dileriz.

Dr. Bayazıt İlhan
Ankara Tabip Odası
Yönetim Kurulu Başkanı

ATO'dan Aile Hekimliği yerleştirmesindeki hekimlere mektup

Değerli meslektaşımız;

Hepimiz birçok nedenden dolayı buradayız:

Kimimiz: "Aile Hekimi olmayı ne zamandır bekliyordum, hem statü kazanacağım, hem maaşım iyileşecek, ben hastamı hastam beni bilecek, daha iyi koşullarda çalışacağım" diyerek; Kimimiz: "Ne yapacağımı bilmiyorum, aslında sağlık ocağında çalışıyor olmaktan memnundum ama sistem beni buna zorluyor, başka bir şansım yok" diyerek; Kimimiz: "Aile Hekimi olmazsam reçete yazma hakkı elimden alınabilir, geçici görevlerden başımı kaldıramam, bunca yıldan, bu yaştan sonra bunu kaldıramam" diyerek;

Kimimiz: "Tam Gün, Kamu Hastane Birliği derken bana başka seçenek bırakmadılar, ne olur ne olmaz" diyerek; Kimimiz: "Kurum Hekimliklerinin ne olacağı belli değil, İşyeri Hekimliği alanı da karmakarışık, her şey aleyhimize geliyor, başka ne yapabilirim ki" diyerek; Kimimiz; "Ne sakıncası var ki, biraz deneyeyim, beğenmezsem geri dönerim" diyerek; ...bugün burada Aile Hekimliği yerleştirmelerine katılmaya geldik.

Belki puanımız yüksek olduğu için istediğimiz pozisyona yerleşebileceğiz.

Puanımız ancak yetiyorsa "neresi olursa olsun yeter ki yerleşebileyim" diyerek hiç tanımadığımız, evimizden çok uzak, belki de taşınmak zorunda kalarak bir pozisyon tercih edeceğiz.

Belki de çok istediğimiz halde puanımız yetmediği için açıkta kalacağız.

İstemeye istemeye Toplum Sağlığı Merkezlerinde ya da başka bir yerde çalışacağız.

Belki de puanımız yettiği halde bir yerlere yerleşmeden "pas diyerek/feragat ederek" eski işimize pozisyonumuza geri döneceğiz.

Buraya hangi duygularla gelmiş olursak olalım, ya da kararımız ne olursa olsun bundan sonra neler olacağıyla ilgili kafamızda birçok soru işareti olduğu kesin. Pek çoğumuz yakın dönem önümüzü göremediğimiz için kaygı ve korku içinde. Bu belirsizlik hepimizi mutsuz ediyor. Biz doğru olanın kamu finansmanına ve ekip hizmetine dayalı birinci basamak sistemi, yani Sağlık Ocaklarımız olduğunu hep vurguladık, yine vurguluyor ve siyasal iktidarı uyarıyoruz: Parçalanmış ve ticari birinci basamağın sağlık alanındaki bedeli

ağır olacaktır. Pratisyen hekimler kısa ve uzun dönemde ciddi hak kayıplarına uğrayacaktır. Buradan hareketle iktidarı aile hekimliği özelleştirme projesinden vazgeçmeye çağırıyoruz.

Ankara Tabip Odası olarak, bu belirsizlik ve güvensizlik ortamında yaşayacağımız her sıkıntının, problemin hak kaybının arkasında olacağız. Hukuki destek sunmak üzere konuyla özel olarak ilgilenen bir avukatımız olacak. Sürecin yakından takipçisi olabilmek amacıyla bize sürekli, her durumda, her ortamda, her koşulda ulaşabileceğiniz bir "ATO-Aile Hekimliği İzleme ve Değerlendirme Komitesi" kurduk. Bu vesileyle Ankara Tabip Odası'nın hekimlerin örgütlü gücünün adı olduğunu ve meslek odamızın her zaman yanınızda olduğunu hatırlatır çalışmalarınızda başarılar dileriz.



güncel

Görevi başında KKKA hastalığına yakalanan hekim lehine tazminat kararı çıktı

Görevi esnasında hastasından KKKA hastalığı bulaşan hekimin Sağlık Bakanlığı'ndan tazminat istemini konu edinen ve Ankara Tabip Odası hukuk bürosu desteğiyle açılan davada Ankara 11. İdare Mahkemesi hekim lehine manevi tazminata hükmetti.

Hekim Postası

Ankara'daki bir kamu sağlık kuruluşunda görev yapan ve "Kırım Kongo Kanamalı Ateşi" (KKKA) hastalığına yakalanan bir hastanın tedavisi sürecinde aynı hastalık kendisine de bulaşan Dr. Tarık Irmak'ın Sağlık Bakanlığı'na yönelik tazminat istemini konu edinen davada verilen karar açıklandı.

Görevi esnasında hastasından KKKA hastalığı bulaşan hekimin Sağlık Bakanlığı'ndan tazminat istemini konu edinen ve Ankara Tabip Odası hukuk bürosu desteğiyle açılan davada Ankara 11. İdare Mahkemesi hekim lehine manevi tazminata hükmetti.

Davaya konu olay ise 2008 yılı Haziran ayında Ankara'da Sağlık Bakanlığı Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaşanmıştı. Bu hastanenin Birinci Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği'ne KKKA teşhisi ile yatan bir hastada, 6 Haziran 2008 tarihinde "kardiopulmoner arrest" (kalp ve solunumun durması) gelişmiş, bu hastaya "resusitasyon" (yeniden canlandırma) için tıbbi müdahalede bulunan görevli sağlık personeline de aynı hastalık bulaşmıştı. 10 Haziran 2008 tarihinde KKKA hastalığı teşhisi konan hekim, sekiz günü hastanede yatarak tedavi olmak üzere, 18 gün boyunca ölüm kalım mücadelesi vermişti. Üyemiz sağlığına kavuştuktan sonra, tedavi sürecinde kendisine ödenmeyen döner sermaye payının ödenmesi ve doğan maddi ve manevi zararlarının karşılanması için Sağlık Bakanlığı'na yazılı başvuruda bulunmuş, ancak bu başvurusu reddedilmişti. Bunun üzerine meslektaşımız tarafından, odamızın sunduğu hukuki destekle Sağlık Bakanlığı'na karşı dava açılmıştı.

Ankara 11. İdare Mahkemesi'nin kararında özetle; "davacının görevini ifa sırasında hizmetin kuruluş ve işleyişinden dolayı uğradığı zararın,

zarar ile idari eylem arasında nedensellik bağımlı ortadan kaldıracak haller olmadığı sürece tazmini gerekmekte olup, davacının idarece sağlanan imkanlar ölçüsünde gerekli tedbirleri aldığı ancak henüz bulaş yolları tam olarak ortaya konmamış KKKA hastalığına kendi kusuru sebebiyle veya nedensellik bağımlı ortadan kaldıracak başka bir sebebe dayalı olarak yakalandığına dair somut bir bilgi veya belge bulunmadığından davacının varsa maddi ve manevi zararlarının tazmini gerekmektedir. Ölümcül bir hastalık olduğu kamuoyunca da bilinen ve son yıllarda sıkça rastlanan KKKA hastalığına, bu hastalığı tedavi ettiği sırada salt görevinin sebep ve etkisi ile yakalanan ve bu konuda kusurlu

davrandığı ortaya konmayan, hastalığın tedavi sürecinde ve sonrasında manevi olarak ağır elem ve üzüntü duyduğu tartışmasız olan davacının tazminat isteminin mesleki risk ilkelere çerçevesinde takdiren kısmen kabulü gerekmektedir" görüşüne yer verildi.

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Birimleri Kurulmalıdır

Ankara Tabip Odası tarafından konu ile ilgili yapılan açıklamada ise şöyle denildi: "Bu dava, sağlık sektöründe "mesleki risk" ilkesinin kabul edilmesi ve bundan böyle benzer olaylarda sağlık personelinin uğradığı zararların idarece karşılanması açısından emsal değer taşımaktadır. Sağlık

KKKA yine hekime bulaştı

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalışan Anestezi Uzmanı Dr. Oya Kılıcı Saygılı, müdahalede bulunduğu hastadan kaptığı bulaş nedeni ile Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığına yakalandı. Aynı hastanede tedavi altına alınan Oya Kılıcı, 27 Mayıs 2010 tarihinde Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Bayazıt İlhan tarafından geçmiş olsun ziyaretinde bulunuldu.

çalışanları, çalışma ortamları ve iş yükleri nedeni ile en riskli meslek gruplarının başında gelmektedir. Söz konusu riskler; şiddete maruz kalmaktan enfeksiyonlara kadar çok geniş bir yelpazedir. Hastaları için fedakarca çaba harcarken meslektaşlarımızın kendi sağlıkları için de azami bir özen içinde olmaları çok önemlidir. Bu konuda eğitimin önemi tartışılmaz. Ancak çalışma koşulları da en az kişisel önlemler kadar önem taşımaktadır. Sağlık çalışanlarının, meslektaşlarımızın

çok yoğun çalışıyor olmaları bu tür "kazaların" ortaya çıkmasını tetikleyebilmektedir. Dolayısıyla kişisel farkındalık kadar çalışma koşullarımızın düzeltilmesi de gerekmektedir. Bu konu sağlık çalışanlarının sağlığı ve risk değerlendirmesi alanında yapılacaklarla iyileştirilebilir."

Ankara Tabip Odası'nın sağlık birimlerinde risk değerlendirmesi eğitimi çalışması başlattığı bilgisinin verildiği açıklamada, vakit geçirmeksizin bütün sağlık kuruluşlarında Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Birimleri kurulması gerektiği vurgulandı.

Sağlık çalışanlarına da sağlık birimi kurulmalı

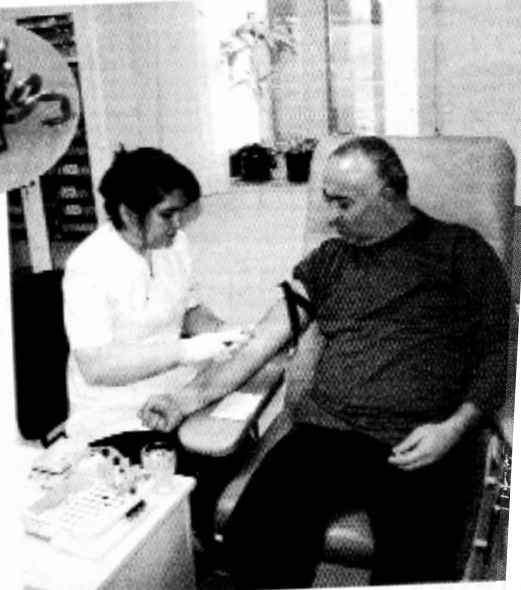
Numune Hastanesi'nde görevli 4 personele Kırım Kongo Kanamalı Hastalığı teşhisi konulması üzerine açıklama yapan Ankara Tabip Odası, "Vakit geçirmeksizin bütün sağlık kuruluşlarında sağlık çalışanlarının sağlığı birimleri kurulması gerekmektedir" dedi.

ANKARA Tabip Odası (ATO), Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) Hastalığına sağlık birimleri kurulmasını istedi. ATO'da Yürütme Kurulu Başkanı Dr. Cahit Fırat'ın yaptığı yazılı açıklamada, hastalığın bulaşma yolları hakkında bilgi verildi. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli 4 personele KKKA hastalığına yakalanması hatırlatılan açıklamada, şu hususlara değinildi:

Sağlıklar risk altında

"KKKA'nın hastalardan hastalara veya sağlık personeline bulaştığı bilinmektedir. Çünkü KKKA hastalığına sebep olan virüsün sonrasına veya kanaması müdahale edilmezse, KKKA hastalığına yakalanan ve bulaşmış sağlık personelleri bulaşmıştır.

Böylelikle bulaşmış hastanede çalışan sağlık çalışanları, özellikle ağız, burun, dış ezi, vajina ve cinsel ilişki yoluyla kanaması olan hastaların tıbbi sarımsaklı riski vardır. Sağlık çalışanlarına KKKA enfeksiyonu bulaşması ve ölümler, toplumda salgınlarla paralel olarak bildirilmektedir. Literatürde KKKA salgınları sırasında sağlık çalışanlarına bulaşmasıyla ilgili çok sayıda bilimsel veri



Bariyer önlemler önemli

Enfektör bulaşma maruz kalan sağlık çalışanlarının yüzde 8.7'sinde ve yine yarasız olanlarında yüzde 33'ünde hastalık gelişmektedir. Bu nedenle yarasız olan en yüksek bulaşma riski ortadan kaldırılmalıdır. Hastaların bulaşmasında diğer önemli risk faktörleri, gastrointestinal kanamanın önlenmesi çalışmaları ve tıbbi korumaların hastaların acil serviste

bulunmasıdır. Hastalıklardan korunmada sahlameti verirken eldiven, uz çizmeler, maske ve gözlük kullanılması önemlidir. Ancak enfektör kontrol önlemlerine rağmen, Ankara Numune Hastanesi'nde gibi, KKKA hastası yüksek yoğunluğunda sağlık personeli tarafından bulaştırılmaya devam etmektedir. Bu nedenle, sağlık çalışanlarının sağlığı birimleri kurulması gerekmektedir. Bu birimlerin kurulması, sağlık çalışanlarının sağlığını korumak için önemli bir adımdır. Sağlık çalışanlarının sağlığı birimleri kurulması, sağlık çalışanlarının sağlığını korumak için önemli bir adımdır. Sağlık çalışanlarının sağlığı birimleri kurulması, sağlık çalışanlarının sağlığını korumak için önemli bir adımdır.

Ölümden döndüler ama maaşlarından oldular

KKKA tedavisi gören sağlık çalışanları öldükleri için cezalandırıldılar. Çalışmadıkları süre için maaşları kesildi

Sağlık çalışanları için bir kararın sonucu olarak, Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli 4 personele KKKA hastalığı teşhisi konuldu. Hastaların sağlığına bulaşma yolları hakkında bilgi verildi. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli 4 personele KKKA hastalığına yakalanması hatırlatılan açıklamada, şu hususlara değinildi:

Hastalıklardan korunulmalıdır

"KKKA'nın hastalardan hastalara veya sağlık personeline bulaştığı bilinmektedir. Çünkü KKKA hastalığına sebep olan virüsün sonrasına veya kanaması müdahale edilmezse, KKKA hastalığına yakalanan ve bulaşmış sağlık personelleri bulaşmıştır.

Böylelikle bulaşmış hastanede çalışan sağlık çalışanları, özellikle ağız, burun, dış ezi, vajina ve cinsel ilişki yoluyla kanaması olan hastaların tıbbi sarımsaklı riski vardır. Sağlık çalışanlarına KKKA enfeksiyonu bulaşması ve ölümler, toplumda salgınlarla paralel olarak bildirilmektedir. Literatürde KKKA salgınları sırasında sağlık çalışanlarına bulaşmasıyla ilgili çok sayıda bilimsel veri



Bir sağlık emekçisi daha öldü

Sağlık çalışanları için bir kararın sonucu olarak, Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli 4 personele KKKA hastalığı teşhisi konuldu. Hastaların sağlığına bulaşma yolları hakkında bilgi verildi. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli 4 personele KKKA hastalığına yakalanması hatırlatılan açıklamada, şu hususlara değinildi:

Böylelikle bulaşmış hastanede çalışan sağlık çalışanları, özellikle ağız, burun, dış ezi, vajina ve cinsel ilişki yoluyla kanaması olan hastaların tıbbi sarımsaklı riski vardır. Sağlık çalışanlarına KKKA enfeksiyonu bulaşması ve ölümler, toplumda salgınlarla paralel olarak bildirilmektedir. Literatürde KKKA salgınları sırasında sağlık çalışanlarına bulaşmasıyla ilgili çok sayıda bilimsel veri

"KKKA'nın hastalardan hastalara veya sağlık personeline bulaştığı bilinmektedir. Çünkü KKKA hastalığına sebep olan virüsün sonrasına veya kanaması müdahale edilmezse, KKKA hastalığına yakalanan ve bulaşmış sağlık personelleri bulaşmıştır.

Böylelikle bulaşmış hastanede çalışan sağlık çalışanları, özellikle ağız, burun, dış ezi, vajina ve cinsel ilişki yoluyla kanaması olan hastaların tıbbi sarımsaklı riski vardır. Sağlık çalışanlarına KKKA enfeksiyonu bulaşması ve ölümler, toplumda salgınlarla paralel olarak bildirilmektedir. Literatürde KKKA salgınları sırasında sağlık çalışanlarına bulaşmasıyla ilgili çok sayıda bilimsel veri

TTB'den KKKA raporu

Türk Tabipleri Birliği, Kırım Kongo Kanamalı Ateşi'nin (KKKA) ülkemizde ve dünyada yaygınlık ve dağılımını, risk gruplarını, korunma, tanı ve tedavi yaklaşımlarını, tedavinin etik yönden değerlendirilmesini ve sağlık çalışanlarının sağlığı boyutlarını tartışan ayrıntılı bir rapor hazırladı. Rapor, 7 Haziran 2010 Pazartesi günü, Türk Tabipleri Birliği KKKA Bilimsel Değerlendirme Kurulu, Ankara Tabip Odası ve TTB Merkez Konseyi'nce düzenlenen basın toplantısında duyuruldu. Rapora www.ato.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz...



KIRIM KONGO KANAMALI ATEŞİ'NDEN ÖLÜM KADER DEĞİLDİR

Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) mücadelesi zor bir hastalıktır, ama ölüm kader değildir. Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi, son 9 yıldır ülkemizin gündeminde olan ve yaz aylarının liste başı halk sağlığı sorunudur. Bugüne kadar yaklaşık 5000 kişi bu hastalığa yakalanmış ve yaklaşık 250 kişi hayatını kaybetmiştir. Bu yıl da hastalık yaygın olarak görülmekte ve ölümler olmaktadır. Türk Tabipleri Birliği'nin konuyla ilgili raporunu toplumun yararına sunuyoruz.

HASTALIKLA MÜCADELEDE YEREL KAPASİTE ARTIRILMALIDIR

Salgın kontrolünde yerel kapasitenin artırılması çok önemlidir. Salgın bölgesinde hastaların erken tanısı sağlanmalı ve tedavi daha erken dönemde başlamalıdır. KKKA, ülkemizde ilk kez 9 yıl önce saptanmıştır ama ne yazık ki hala salgın bölgesinde yeterli tanı kapasitesi oluşturulamamıştır. Oysa yerel düzeyde tanı kapasitesinin artırılması, örneğin PCR testinin yapılması hastaların tedavisi için ciddi bir zaman kazancı sağlayacaktır.

KKKA Salgınının incelenmesi sürecinde İl Hıfzısıhha Kurullarının aktif olarak işletilmesi mutlaka gereklidir.

SAHADA VE HASTANEDE FEDAKÂRCA ÇALIŞAN SAĞLIK ÇALIŞANLARININ ÖZLÜK HAKLARI SAĞLANMALIDIR

Hekimler ve diğer sağlık çalışanları Kırım Kongo Kanamalı Ateşi hastalığı açısından risk grubunda yer almaktadırlar. Ülkemizde de bu hastalığa yakalanan, hatta yaşamını yitiren sağlık çalışanları olmuştur. Daha geçtiğimiz hafta bir hekim arkadaşımız Ankara Numune Hastanesi'nde görevi gereği bir hastasına müdahalede bulunurken bu hastalığa yakalanmıştır.

Sağlık çalışanlarının meslek riskleri konusunda öteden beri yürüttüğümüz çalışmalar bulunmaktadır. Ne yazık ki yakın zamana kadar hekimlerin ve sağlık çalışanlarının mesleki uygulamaları sırasında karşılaştıkları tehlikeler "meslek hastalıkları" kavramı içinde yer almıyordu. Ankara Tabip Odası'nın hukuki desteği ile yürütülen bir dava geçtiğimiz ay sonuçlandı ve görevi başında Kırım Kongo

Kanamalı Ateşi hastalığına yakalanan bir meslektaşımız tazminat hakkı kazandı. Söz konusu dava bu alanda bir ilk olup emsal niteliği taşımaktadır.

KKKA tedavi uygulamaları sırasında eline iğne batan veya gözüne kan sıçrayan sağlık çalışanlarının mesleki hakları tazmin edilmelidir.

Sahada gece gündüz salgın araştırması yapan sağlık çalışanlarının bu çalışmaları karşılıksız bırakılmamalı, performansları değerlendirilmelidir.

BİLİMSEL GERÇEKLER HALKIMIZA YAYGIN BİÇİMDE ULAŞTIRILMALIDIR

İnsan-kene teması olmazsa KKKA da olmayacaktır. Günümüzde KKKA salgınlarıyla mücadele, kişisel korunma önlemlerine özen gösterilmesi ve kene sayısının azaltılması temelinde olmalıdır. Özellikle kırsal kesimde yaşayan vatandaşlarımızın, kene tutunmasını engelleyecek giyim tarzını benimsemeleri ve aksesuarları eve geldiklerinde mutlaka soyunup kene kontrolü yapmayı bir yaşam tarzı haline getirmeleri sağlanmalıdır. Kırsal kesime yönelik,

medyayı da içine alan ve standart korunma yöntemlerini öğreten kapsamlı çalışmaların yapılması zorunludur. Bu hastalıktan korunmaya ilişkin bilimsel gerçekler ve doğru yaklaşımlar halkımıza ulaştırılmalıdır.

FARKLI SEKTÖRLERİN 'TEK SAĞLIK' ÇERÇEVESİNDE İŞBİRLİĞİ SAĞLANMALIDIR

Keneleri tamamen ortadan kaldırmak olanaksızdır. Ancak kenelere konaklık ederek bunların sayısının artışına katkıda bulunan çiftlik hayvanlarının uygun akarısit cinsi ilaçlarla düzenli olarak ilaçlanması şimdilik kene sayısının azaltılmasına yönelik en uygun yöntemdir. Bu konuda en büyük sorumluluk Tarım ve Köy İşleri Bakanlığına düşmektedir. Ancak gerek personel yetersizliği, gerek teşkilat yapısının Veteriner Hekimlerin çalışmalarını zorlaştıracak özellikte olması, gerekse de çeşitli maddi zorluklardan dolayı, günümüze kadar yapılan uygulamalar yetersiz kalmıştır. Özellikle hayvanlardan insanlara bulaşan zoonoz hastalıklar söz konusu olduğunda tıbbi ve

veteriner sağlık hizmetlerinin birbiri ile bağlantılı çalışması zorunludur. Son yıllarda Dünya Sağlık Örgütü, Gıda Tarım Örgütü ve Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü de sıkı işbirliğine girerek 'Tek Tıp, Tek Sağlık' kavramına yönelmişlerdir. Bu nedenle Tarım ve Köy İşleri Bakanlığının Veteriner hizmetlerinin mutlaka Sağlık Bakanlığı ile iyi bir işbirliği sürdüreceği şekilde tekrar düzenlenmesi konusunda çalışmalar yapılmalıdır.

BİLİMİN SESİNE KULAK VERİLMELİDİR

İçinde bulunulan durumda ve eldeki bilgilere göre, hem erken dönemde KKKA'lı hastaların tedavisi için, hem de yüksek riskli durumlarda koruma amacıyla ribavirin kullanılmalıdır. Bu konuda, Dünya Sağlık Örgütü ve bağımsız bilim insanlarının önerileri dikkate alınmalıdır.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

KKKA BİLİMSEL DEĞERLENDİRME KURULU

ANKARA TABİP ODASI

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ



“Siyah akar Zonguldak’ın deresi/Yüz karası değil kömür karası/Böyle kazanılır ekmek parası”

Yüz karası özelleştirme ve taşeronlaştırma devam ediyor

Hekim Postası

Zonguldak'ta meydana gelen ve 30 işçinin hayatını kaybettiği maden ocağı cinayeti aralarında Ankara Tabip Odası'nın da bulunduğu Ankara Emek ve Meslek Örgütleri Platformu tarafından 21 Mayıs 2010 tarihinde Olgunlar Sokak'ta bulunan Madenci Anıtı önünde protesto edildi.

Yapılan ortak açıklamada; “Zonguldak'ta ilk patlamanın ardından Başbakan'ın “bu insanlar bu acılara alışık, bunlar kaderdir” demesi üçüncü bir patlama gibi yürekleri ve vicdanları sarsmıştır.” denilerek, özelleştirilen/taşeronlaştırılan her yerde ölümler olmasının kader veya işçilerin ihmali değil cinayet olduğu vurgulandı.

İş yasası ile taşeronlaşmanın önünü açan, çıkardığı yönetmelikle işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerini de özelleştiren siyasi iktidarın, sermayenin karını maksimize etme pahasına işçilerin sağlık ve güvenliğini hiçe saydığına dikkat çekilen açıklamada, şöyle denildi: “Zonguldak'ta yaşanan iş cinayetine sessiz kalan ve cinayete kader diyen Başbakan, Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanı ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı ölümlerin sorumlusudurlar. İktidara

geldiği günden bu yana kusurlarına ve cinayetlerine toz kondurmayan AKP sorumsuzları daha fazla can kaybına yol açmadan istifa etmeli ve ölümlerin hesabını vermelidir. İşçi sağlığı ve iş güvenliği alanında gerekli iyileştirmelerin bir an önce yapılmasını bekliyoruz, benzeri

“kaza”ların yaşanmaması için yetkilileri acil göreve çağırıyoruz.”



İsrail'in saldırıları protesto edildi

Aralarında Ankara Tabip Odası'nın da bulunduğu Ankara'daki emek ve demokrasi güçleri İsrail'in Gazze'ye yardım götürülen insani yardım gemilerine ve bu gemilerde tamamen silahsız bir şekilde bulunan insanlara silahlı saldırıda bulunmasını protesto etti.

Kızılay YKM önünde buluşan emek ve demokrasi güçleri Başbakanlık binasına doğru “Her yer Filistin, hepimiz Filistinliyiz”, “Katil İsrail işbirlikçi AKP”, “İsrail terörüne son Filistin'e özgürlük” sloganları ile yürüdü. Başbakanlık binası önünde yapılan ortak açıklamada, AKP hükümetinden İsrail'le yapılan ikili anlaşmaları iptal etmesi istendi.

26 Mayıs'ta iş bırakıldı

Türk-İş, DİSK, Kamu-Sen ve KESK'in çalışma yaşamındaki sorunlar ve TEKEL işçilerinin durumuna dikkat çekmek için aldığı iş bırakma eylemi yurt genelinde 26 Mayıs 2010 tarihinde gerçekleşti. Ankara'da Ziya Gökalp Caddesi'nde gerçekleştirilen mitinge ve iş bırakma eylemine aralarında Ankara Tabip Odası'nın da bulunduğu sağlık örgütleri üyeleri destek verdi.



Kamu Hastane Birlikleri Kanun Tasarısı'na karşı protestolar sürüyor

SES, TTB, Dev Sağlık-İş ve diğer sağlık örgütleri 'Kamu Hastane Birlikleri Kanun Tasarısı'nı protesto etmek amacıyla ortak basın açıklaması yaptı. Yapılan ortak açıklamada; kamu hastanelerinin söz konusu düzenlemeyle kendi başına buyruk olacağı, Sağlık Bakanlığı'nın sadece gerek gördüğü durumlarda yardım yapacağına dikkat çekildi. Tasarının Meclis'ten geçmesi halinde, birleştirilen hastanelerin Sağlık Bakanlığı ile ilişkilerinin en asgari düzeye çekileceğinin ifade edildiği açıklamada, "Personel giderleri, bina, malzeme, cihaz gibi bütün harcamaları hastane birliği kendi bütçesinden karşılayacak. Bütçesini de muayene, teşhis, tedavi, tetkik, tahlil, ameliyat, aşı, serim, ilaç, insan kanı satışından elde ettiği para ile oluşacak. Ne kadar çok hizmet satışı yaparsa o kadar kar, satamazsa zarar edecek. Adında 'kamu' ibaresi kalsa da devlet hastanelerin birer şirket hastanesine dönüşecek" denildi. Açıklamada, tasarının Meclis'ten geçmesi halinde, her hastane birliğinin, holdingler gibi yönetim kurulu tarafından yönetileceğine vurgu yapıldı.

söyleşi

"Yeni dönemde daha güçlü bir tabip odasına ihtiyaç duyduğumuz açık. Hekimleri ATO faaliyetlerine daha çok katılmaya, ATO üretimlerinde daha çok yer almaya çağırıyoruz. Birlikte daha çok üretelim, sesimizi daha çok duyuralım ve bu mağduriyetlerimizi birlikte engelleyelim diyoruz."



ATO Başkanı
Bayazıt İlhan:

ATO'nun Türkiye sağlık ortamı için çok büyük önemi var

Ankara Tabip Odası Başkanı Bayazıt İlhan, Türkiye sağlık ortamını ve Ankara Tabip Odası'nın faaliyetlerini Hekim Postası'na değerlendirdi.

Hekim Postası

- Ankara Tabip Odası Genel Kurulu gerçekleşti. Seçim sonuçlarını nasıl değerlendiriyorsunuz?

Seçim bildiğiniz gibi 3 grubun katılımıyla gerçekleşti. Bunlardan birisi Çağdaş Hekimler, diğerleri de Ankara Hekim Platformu ile Ulusal Hekim Birliği idi. Seçimleri büyük çoğunlukla Çağdaş Hekim Grubu kazandı. Seçimlere katılım oldukça yüksekti. Toplam 5600 civarında meslektaşımız gelip oy verdiler. Katılımın yüksek olması bizim için çok önemli oldukça sevindirici bir durum. Bu öncelikle hekimlerin ATO'ya yüzünü döndüğünü, ATO'yu önemseydiğini gösteren bir belirti bizim için.

Ayrıca her üç grubun gündemde sağlık mevzuatına ilişkin bazı ortak değerlendirmeleri vardı seçim öncesinde. Biliyorsunuz Tam Gün Yasası, şu anda meclis gündeminde olan Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı ve Ankara'da kuraları çekilmiş olan Aile Hekimliği uygulamaları var. Seçime katılan her 3 grup da bu uygulamalara karşı olduklarını ifade ettiler. Öncelikle tabi ki seçimi kazanan Çağdaş He-

kimler Grubu hem programına bunu koydu hem de alandaki çalışmalarında bunu ifade etti.

Dolayısıyla biz seçimlerde kullanılan 5600 oyun tamamını aslında Türkiye sağlık ortamına ilişkin bu 3 yasaya karşı verilmiş oylar olarak değerlendiriyoruz ve hekimlerin topyekûn hem meclisten geçirilmiş olan ve şu anda Anayasa Mahkemesi'nde görüşülmesi beklenen Tam Gün Yasası'na, Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'na hem de Aile Hekimliği uygulamalarına karşı olduklarını görüyoruz.

Bu temel 3 konuda hekimlerin karşı duruşu var. Hem Sağlık Bakanlığı'nın hem de ilgili otoritelerin bu mesajı almasını ve bu konuda hekimleri dinlemesini, Türkiye sağlık ortamını ilgilendiren bu temel yasaları bir kez daha gözden geçirmelerini istiyoruz. Bu uygulamalara karşı olduğumuzu, hekimlerin topyekûn olarak bu uygulamalara karşı olduğunu bir kez daha vurgulamak istiyoruz.

- Türkiye sağlık ortamını nasıl değerlendiriyorsunuz? Ne gibi sorunlar var?

Türkiye sağlık ortamında ve hekimleri ilgilendiren durumlarda ciddi

problemler yaşıyoruz. Bu birinci basamaktan üçüncü basamağa, eğitim hastanelerinden üniversite hastanelerine, işyeri hekimlerinden kamu hekimlerine kadar her alanda, hekimlerin yaşadıkları ciddi problemler var. Böyle bir ortamda yeni yönetimi devraldık. Hem geçirilmiş olan yasalar - Türkiye sağlık ortamını ilgilendiren hem de gündemde olan yasalar ne yazık ki hem hekimlerin özlük haklarını hem de geleceklerini tehdit ediyor. Bütün bu yasalar Türkiye sağlık ortamına ilişkin olumsuz sinyaller veriyor.

- Peki, Ankara Tabip Odası, önümüzdeki dönem hangi konularda çalışmalar yürütecek?

Geçen haftalarda Ankara'da Aile Hekimliği'ne ilişkin kuralar çekildi. Yerleştirmeler yapıldı. Aile Hekimliği'ne ilişkin ciddi tereddütler var. Geçilen illerde birçok mağduriyetler var. Korkuyoruz ki Ankara'da da benzer durumlar yaşanacak. Aile Hekimliği'nde hem yerleşen hem yerleşemeyen arkadaşlarımız çok kaygılılar. Ciddi mağduriyetler yaşanmasından endişe ediyorlar.

- Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı da sağlık gündemini meşgul edecek gibi öyle değil mi?

Mecliste komisyonlardan geçmişti. Muhtemelen Genel Kurul gündemine gelecektir. Burada biliyorsunuz hastanelerin bir biçimde birleştirilerek bir takım yönetim kurullarına devredilmeleri söz konusu. İdarenin Sağlık Bakanlığı'ndan alınması, hastanelerin belli sınıflara ayrılması söz konusu. Ve çalışanların sözleşmeli statüye geçirilmeleri söz konusu. Burada da ne yazık ki hekimlerin yaşayacağı ciddi hak kayıpları var. Biz hem Aile Hekimliği uygulamalarını hem de Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'nı zaten hükümetin açıkça deklare ettiği sağlıkta dönüşüm programının ana unsurları olarak görüyoruz. Bir çeşit özelleştirme uygulamaları olarak görüyoruz. Dolayısıyla sosyal devlet anlayışına, kamucu sağlık hizmeti sunumuna aykırı buluyoruz. Buna ilişkin değerlendirmelerimizi defalarca hem Sağlık Bakanlığı'na hem İl Sağlık Müdürlüğü'ne gönderdik. Yayınlarımızda dile getirdik. Umuyoruz ki hem Sağlık Bakanlığı hem Türkiye'deki ilgili otoriteler bu konuda bizim yazdıkları-

söyleşi

“Geçen haftalarda Ankara’da Aile Hekimliği’ne ilişkin kurallar çekildi. Yerleştirmeler yapıldı. Aile Hekimliği’ne ilişkin ciddi tereddütler var. Geçilen illerde birçok mağduriyetler var. Korkuyoruz ki Ankara’da da benzer durumlar yaşanacak. Aile Hekimliği’nde hem yerleşen hem yerleşemeyen arkadaşlarımız çok kaygılılar.”

ruz. Elimizden gelen her türlü desteği onlara vereceğimizi ifade ediyoruz. Zaten önceden beri var olan bir özel hekimlik komisyonumuz vardı. Meslektaşlarımızı orada faaliyet göstermeye çağırıyoruz. Özel hekimlik konusunu gerçekten çok ciddi hak kayıplarının olduğu ve ATO’nun önümüzdeki dönem öncelik vereceği alanlardan bir tanesi.

- Hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin önlenmesine yönelik Ankara Tabip Odası’nın çalışmaları yeni dönemde de sürecek mi?

Bir önceki yönetim kurulu döneminde şiddetin önlenmesine yönelik çalışmalarımız başlamıştı. Hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusu bizim çok hassas olduğumuz bir konu. Burada da ciddi problemler var. Artan bir şekilde sözlü ve fiziksel şiddete maruz kalıyor meslektaşlarımız. Çok sayıda ihbar alıyoruz bu konuda. Kurduğumuz bir şiddet bildirim hattı var biliyorsunuz. 24 saat meslektaşlarımız buraya bildirimde bulunabiliyor. Web üzerinden yaşadıkları problemleri bize bildirebiliyorlar. Gerçekten çok sayıda bildirim alıyoruz. Bunların hepsini değerlendiriyoruz. Hukuki destek sunuyoruz. İdari destek sunuyoruz. Sadece hekimlerin değil diğer sağlık çalışanlarının da sık sık bize başvuruları oluyor. Hatta Ankara dışından da bize bu konuda çok fazla başvurular yapıyor. Bu konuda biz hastanelerde forumlar düzenledik. Bu forumları rapor haline getirip ilgili otoritelere sunduk. Çözüm önerilerimizi iletтік. Bu konuda Sağlık Bakanlığı ve ilgili kurumlar hızlı adımlar atmalı. Şiddetin önlenmesi konusunda somut adımlar atılmasını istiyoruz. Türk Tabipler Birliği’nin hekime yönelik ve diğer sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin önlenmesi konusunda TCK’ya ek madde önerisi var. Ve yine meslektaşlarımız

bu konuda yaşadıkları her problemde ATO’ya başvurabileceklerini bir kez daha hatırlatmak istiyorum. Telefon numaramızı hatırlatalım isterseniz: 0530 566 75 75 numaralı telefonu istedikleri zaman arayıp sıkıntılarını bize iletebilirler. Yine tekrar ediyorum web sayfası üzerinden bize ulaşabilirler. ATO’nun mesai saatleri içerisinde normal büro telefonlarından da bize ulaşabilirler.

- ATO Başkanı olarak Ankaralı hekimlere neler söylemek istersiniz?

Yeni dönemde daha güçlü bir tabip odasına ihtiyaç duyduğumuz açık. Hekimleri ATO faaliyetlerine daha çok katılmaya, ATO üretimlerinde daha çok yer almaya çağırıyoruz. Birlikte daha çok üretelim, sesimizi daha çok duyuralım ve bu mağduriyetlerimizi birlikte engelleyelim diyoruz. Bütün meslektaşlarımıza ATO’nun kapısının açık olduğunu, her türlü problemde ATO’ya uğrayabileceklerini vurgulamak isterim. Daha güçlü bir ATO’nun Türkiye sağlık ortamı için çok büyük önemi var. Sadece hekimlerin değil Türkiye’deki toplumsal muhalefesinde ATO’ya ihtiyacı var. Birlikte üretelim ve birlikte daha çok ses çıkaralım diyoruz.



mıza, ifade ettiklerimize kulak asarlar ve bu konuda yapılan yanlışlardan dönerler.

- Ankara Tabip Odası yeni yönetimini belirlemesinin ardından özel hekimlik alanında da çalışmalar başlattı. Bize bu çalışmalar hakkında bilgi verebilir misiniz?

Özel hekimlik alanı bizim çok önem verdiğimiz bir alan. Özelde çalışan meslektaşlarımızın da yaşadığı ciddi hak kayıpları var. Birçok meslektaşımız güvencesiz çalışıyor. Hatta sözleşme bile imzalamadan çalışıyorlar. Birçok yerde hukuki destekten yoksunlar. Ücretlerini düzenli alamıyorlar. Özel sektörde yaşanan ciddi problemler var. ATO bu konuyu çok önemsiyor. Seçim öncesinde bunu dile getirmiştik. İlk faaliyet olarak özel hekimlik bürosu kurduk. Yeni bir hukukçu istihdam ettik. Bunun bir sekreteryası ve bu işe bakan bir hukukçu arkadaşımız var. Yönetim kurulundan bazı arkadaşlarımız özellikle bu konuyla ilgilenecekler. Özelde çalışan arkadaşlarımızın yaşadıkları her türlü mağduriyette ATO’ya başvurularını istiyorum.

“Tam Gün Yasası, şu anda meclis gündeminde olan Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı ve Ankara’da kuralları çekilmiş olan Aile Hekimliği uygulamaları hekimleri endişelendiriyor. Biz seçimlerde kullanılan 5600 oyun tamamını aslında Türkiye sağlık ortamına ilişkin bu 3 yasaya karşı verilmiş oylar olarak değerlendiriyoruz ve hekimlerin topyekûn hem meclisten geçirilmiş olan, şu anda Anayasa Mahkemesi’nde görüşülmesi beklenen Tam Gün Yasası’na, Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı’na ve aile hekimliği uygulamalarına karşı olduklarını görüyoruz.”

röportaj

“Sağlıkta Dönüşüm”de son dönemeç:

Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı ile Sağlık Bakanlığı tüm hastanelerini satıyor!



AÜTF Halk Sağlığı ABD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ahmet Saltık, Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı ile ilgili Hekim Postası'nın sorularını yanıtladı. Saltık, yasa tasarısının sağlık hizmetlerinin bütünüyle özelleştirilmesinin son adımı olduğunu söyledi.

Hekim Postası

- Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı (KHYBT) Türkiye sağlık ortamı için ne ifade ediyor?

Bu yasa tasarısı maalesef, Sağlık Bakanlığı'na devredilmiş olan bütün hastanelerin satışıyla elden çıkartılmasını öngörmektedir. İlgili 2 komisyonundan geçmiş, TBMM Genel Kurulu'nda (2007'den beri) görüşülmeyi beklemektedir. AKP hükümeti Eylül'de TBMM açıldığında tasarımı geçirme kararlıdır. 7 yıl önce 2003 Haziran'ında başlatılan, IMF-DB eliyle AB-ABD' dayatması "Sağlıkta Dönüşüm" Programı bu yıl tamamlanmak isteniyor. 1. Basamağın özelleştirilmesi amaçlı Aile Hekimliği ile başlayan süreç; SSK'nın beş yüzü aşan tüm sağlık kurumlarına Sağlık Bakanlığı'na bedelsiz el konulmasından sonra 1 Ekim 2008'de yürürlük alan SSGSS Yasası ile yol aldı. Ocak 2010'da Tam Gün Yasası ile sürdürüldü ve KHYBT ile de noktalanan istenmektedir.

KHYBT, Sağlık Bakanlığı mülkiyetinde ve yönetimindeki 800 hastanenin 40 "Birlik" çatısında toplanarak hem yönetiminin hem de mülkiyetinin satılarak devrini öngörmektedir. KHYBT, incelendiğinde; 3/d ve 6/ç maddelerinde bunları çok net olarak görüyoruz. 3/d maddesi, KHB Yönetim Kurulu'nun görev yetki ve sorumluluklarını sayarken açıkça ve aynen şöyle yazıyor : "Birliğin her türlü araç, gereç, malzeme, taşınır ile tapuda Birlik adına kayıtlı taşınmazları üzerindeki yapı ve tesisler ile birlikte satmak, kiralamak, kiraya vermek, devir ve takas işlemlerini yürütmek; 6/ç maddesinde ise Birliğin gelirleri kapsamında satış gelirleri öngörülmüyor : "Tapuda Birlik adına ka-

yıtlı olan taşınmazların üzerindeki yapı ve tesisler ile birlikte satışı, kiralanması, işletilmesi veya işletilmesinden elde edilecek gelirler ile Hazineye ait ve Birliğe tahsisli taşınmazların üzerindeki yapı ve tesisler ile birlikte tahsis amacı doğrultusunda kiralanması, işletilmesi veya işletilmesinden elde edilecek gelirler,"

- Peki, bu yasa tasarısı halkı, hekimleri ve sağlık çalışanlarını nasıl etkileyecek?

Sağlık Bakanlığı hastaneleri sattığı zaman neler olabilir? Bir örnekle açıklarsak, Hakkari ve yöresindeki kamu hastane birlikleri satıldıktan sonra, şirketlere devredildikten sonra diyelim ki mali bakımdan zora girdiler. İflaslarını ilan ettiler. Ne olacak? Bu bölgede sağlık hizmetlerini kim sunacak?

KHYBT, kâr etmeyen Birliklerin "işletme" statüsünün kaldırılacağını belirtiyor. Yeniden kamulaştırılacak mı? Ülkenin doğu-güneydoğusunda çok özel koşullar olduğunu biliyoruz. Dolayısıyla burada piyasa koşulları çalışmıyor, insanların yoksul, sağlık hizmeti gereksinimleri yoğun. Öte yandan, bütün hastaneler 'A, B, C, D, E' diye 5 sınıfa ayrılıyor. Hastanelerin sınıflandırılması "herkese eşit sağlık hizmeti evrensel ilkesi"ne aykırı! Anayasa'mızın 10. maddesi herkesin yasa önünde eşitliğini öngörür. Tasarı dolayısı ile Anayasa'ya da aykırı. Ayrıca Anayasa'nın başlangıç anlatımı 2 (sosyal devlet), 56 (sağlık hakkı), 60 (Herkes sosyal güvenlik hakkına sahiptir. Devlet, bu güvenliği sağlayarak gerekli önlemleri alır ve örgütleri kurar.) ve 128. (Kamu hizmetleri kamu personeli eliyle verilir) maddelerine de açık aykırılıkları söz konusu. Anayasanın 90. maddesi korumasında olan pek çok uluslararası anlaşma-sözleşmeye de ay-

kırı (İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi, İHEB, AİHS, AB Temel Haklar Şartı, Avrupa Sosyal Haklar Sözleşmesi, ILO Sözleşmeleri vd.).

Nitelikli sağlık hizmetlerine sürekli ve yaygın olarak eşitlikçi biçimde erişmek en temel insan haklarından biri iken, (İHEB md. 25 vd.) yurttaşımız açıkça piyasacı sağlık hizmetlerinin müşterisi olmaya zorlanmaktadır!

- Sağlık çalışanları açısından değerlendirirsek?

KHB yasa tasarısı gerçekleştiğinde, yönetsel kadrodaki başhekim, hastane müdürü, hemşirelik hizmetleri müdürü ve yardımcıları konumlarını yitirecek, yerlerine sözleşmeli yöneticiler alınacaktır. Başhekim artık yöneten başhekim olmayacak. 7 kişilik Birlik Yönetim Kurulu bir tür "Sağlık Holdingi"nin başında olacak. İl Sağlık Müdürü ve Sağlık Bakanlığı'nın atadığı bir hekim bu 7 kişinin içinde 2 hekim. Ancak o kadar ilginç kurallar var ki yasa; örn. Yönetim Kurulu Başkanı'nın gündem konusunda mutlak bir egemenliği var. Yönetim Kurulu Başkanı'nın kabul etmediği hiçbir madde gündeme alnamıyor; bir kez bu antideokratik. Bu 7 kişilik kurulda demokrasi diye bir şey yok. KHB tipik olarak birer işletme olarak tanımlanıyor. YK'da Ticaret ve Sanayi Odalarının temsilcisi var fakat Türk Tabipleri Birliği'nin temsilcisi yok!

Taslakta merkezi yönetimin vesayetine ilişkin hemen hemen hiç düzenleme yok. Denetim hizmeti bile satın alınacak! Dolayısıyla ulusal ölçekte sağlık insan gücü planlamasını kimler ve nasıl yapacak?

En önemlisi sağlık çalışanları için iş güvencesi bitiyor! Her yıl sözleşmeleri yenilenecek / yenilenmeyecek, yani şu ünlü Tekel İşçilerinin reddettiği 4/c'ye

kaydırılmış olacaklar. Dolayısıyla pek çok sağlık çalışanı bir anda kendilerini -Tekel İşçileri gibi işsiz bulabilir. 657 sayılı yasanın 4/c kapsamında bile güvence sağlamayan esnek istihdama / sözleşmeye / iş güvencesizliğine razı olacaklar veya işsiz kalacaklar. Bir başka nokta ise şu: Sözleşmeli eleman alınacağı için buralara, 7 kişilik KHB Yönetim Kurulu'nun "yandaş" seçimi yapma riski var. Ciddi bir kadrolaşma tuzağı. Ayrıca bölgesel eleman alma eğilimi, ulusal kaynaşma, uluslaşma sürecine de ciddi sakınca oluşturabilir. Kamusal sağlık alanları özelleştirildikçe "TÜRBAN sorunu" da kendiliğinden ve zamanla (kısa-orta erimde) tereyağından kıl çekercesine çözümlenmiş olabilecektir!

- Sonuç olarak ne diyebiliriz?

Makro planda stratejik açıdan da çok ciddi sorunlar gündemdedir : Özelleştirilmiş sağlık hizmetleri sağlıklı bir toplum değil; ölçsüz kâr peşinde koşan yerel-küresel sermayeye hizmet odaklıdır. Pahalıdır, ulusal kaynakların verimsiz kullanılması ve yerli-yabancı ortaklıklar üzerinden yurtdışına kaynak aktarımı, borçlanma ve yoksullaşma demektir. Özellikle son 30 yıldır pek çok ülkede bu tür çok olumsuz gelişmeler yaşanmıştır. Bu yönüyle piyasalaştırılmış sağlık hizmetleri ahlaki olmadığı gibi bilimsel de değildir. Sözde koruyucu sağlık hizmetleri veriliyor "muş" gibi yapılarak insanların en geniş anlamda olumsuz yaşam koşullarında hastalanmaları, sistemin hasta ve hastalık üretmesine kurguludur ve ancak bu yolla devasa özel sağlık sektörü "müşterilerini" zorunlu olarak yaratacak; Adam Smith'in klasik sunu-istem (arz-talep) yasanını da tersine çevirerek ayakta kalabilecektir. Geç kalan tanı ile

çoğu zaman etkin sağaltım verilemeyeşinin etik ve bilimsellik dışı net konumu doğallıkla her tür tartışmanın dışında kalmaktadır. İlaç, aşı vb. biyofarmasötik ürünler ve tıbbi teknolojide çok tehlikeli dış bağımlılık yaratmaktadır. ABD'de bile Obama hükümeti, toplumsal baskılara dayanamayarak Nisan 2010'da sınırlı bir sağlık reformunu, varlıkların direnmesine karşın yasalastırmıştır. Sosyal güvencesiz 50 milyon ABD'linin

30 milyonu güvence kapsamına alınmıştır. Sistem bir ölçüde de olsa sosyalleştirilmiştir. Türkiye ise, kökü dışarıda zorlama politikalarla merkez kapitalist ülkelerden daha vahşi bir sistemi insanına dayatmadır. Çok kritik olan bir başka olgu ise en zedelenbilir dönemde ülkesinden-devletinden sağlık hizmeti alamayan insanların, ulusal dayanışma-birlik duygularında uzaklaşması ve ülke birliğinin yara almasıdır!

TTB'nin önerdiği gibi;

Sağlık haktır, metalaştırılmaz!

Hastaneler ticarethane olmamalıdır!

Sağlık çalışanları köleleştirilemez!

Devlet, tüccar ve de sermayenin tahsildarı olmamalıdır!

- Ne yapılmalı?

Tüm sağlık çalışanları, örgütleri üzerinden ciddi bir mücadeleye ile KHYBT'nin TBMM'den geçmesini mutlaka engellemelidir. Bu süreçte AKP hükümetini bir kez daha serinkanlılıkla tartışmaya çağırıyoruz. Türkiye, mutlak anlamda etkin ve yaygın koruyucu sağlık hizmeti öncelikli ve ağırlıklı, sermayeden değil sağlıklı toplumdaki kamusal bir sağlık sistemini öngörmelidir. Sorun stratejik ve ivedidir!

ATO'dan bilimsel çalışmalarınızda danışmanlık ve istatistik işlemlerinde destek

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası hekimlerin bilimsel çalışmalarında, tez çalışmalarında danışmanlık ve çalışmaların istatistik işlemlerinde destek sunacak.

Bu hizmet araştırmalarınızın çeşitli aşamalarında danışmanlık ve eğitimi içeriyor. ATO; genel olarak bir araştırma sürecinin içerdiği istatistiksel deney planlama, veri toplama, bilgisayar ortamında veri girişi ve düzenleme, istatistiksel analizler ve istatistiksel modelleme gibi konularda siz hekimlere destek sunacak. Gerektiğinde ilgili konular bir istatistiksel yazılım ortamında tanıtılarak öğretilecek. Hekimlerden gelecek talep ve doğacak ihtiyaçlara göre söz konusu alanlarda, değişik dönemlerde kurslar düzenlenecek, eğitim verilecek.

Ankara Tabip Odası'nın bu da-

nışmanlık ve destek hizmeti üyemiz olan hekimlere ücretsiz olarak verilecek. Bundan yararlanmak için Ankara Tabip Odası'na üye olmanız ve birikmiş aidat borcunuzun olmaması yeterlidir. Ankara Tabip Odası sekreteryasından telefonla randevu alarak çalışmalarınızda belirtilen destekleri alabileceksiniz.



İşyeri Hekimliği Yönetmeliği'nin yürütmesi durduruldu

Hekim Postası

Çalışma Bakanlığı tarafından hazırlanarak yürürlüğe konulan İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmelik'in bir kısım hükümlerinin hukuka aykırı olması sebebiyle iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından Danıştay'da açılan davada; Sağlık Bakanlığı'ndan ve Çalışma Bakanlığı'ndan bir takım hususların sorulması ile davalı Çalışma Bakanlığı'nın davaya yanıtlarını sunmasına; ara kararı yanıtlarının alınması ve davalının davaya yanıtlarını vermesine kadar dava konusu Yönetmelik hükümlerinin yürütmesinin durdurulmasına karar verildi.

Bu kararlar,

- İşçi sağlığı hizmetlerinin en iyi verileceği yerin işyerleri olmasına karşın, sağlık birimi oluşturması zorunlu işyerleri oldukça daraltılarak, işçi sağlığının korunması yerine işverenlerin yükümlülüklerinin azaltılması amacıyla koruyucu işçi sağlığı hizmetlerinin verileceği ana birimler olarak kurgulanan ortak sağlık ve güvenlik birimlerinin, işverenler dışındaki ticari kuruluşlar tarafından da açılmasına olanak tanıyan, ortak sağlık biriminde hizmet verecek işyeri hekimi ile işveren arasında bir sözleşme ya-

pılmasını sağlamayan, bu birimlerin hizmet ve personel standartlarını belirlemeyen düzenlemelerinin,

- İşyeri hekimliğinin nitelikli olarak sunulmasını engelleyecek düzenlemeleri ile işyeri hekimi görevlendirmelerinde tabip odasına yetki vermeyen düzenlemelerinin,

- İşyeri hekimine gerçek bir yetki tanımayan, mesleki bağımsızlığını sözde tanıyan ve iş güvencesine ilişkin herhangi bir hükme yer vermeyen düzenlemelerinin,

- İşyeri hekimliği eğitimlerini içeriği belirsiz biçimde çerçevelendirip bu konuda 'özel dersaneleri' bile eğitim verebilir hale getiren düzenlemelerinin,

- 15.8.2009 tarihine kadar Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından verilmiş bütün işyeri hekimliği sertifikalarının geçerli, 16.12.2003 tarihinden sonra Türk Tabipleri Birliği ve yükseköğretim kurumlarının işbirliği ile verilen işyeri hekimliği sertifikalarının ise geçersiz kabul edilmesine ilişkin düzenlemelerinin ve ayrıntısını aşağıdaki linkte görebileceğiniz diğer maddelerin yürütmesi durdurulmuştur.

Dava konusu edilen yönetmelik hükümlerine www.tt.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

İşyeri Hekimliği İle İlgili Sık Sorulan Sorular

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu, "tam gün" yasasının yürürlüğe girmesinin işyeri hekimlerini nasıl etkileyeceğine ve işyeri hekimliği eğitimlerine yönelik olarak sık sorulan soruları yanıtladı.

Tam Gün Yasası'na göre özel bir sağlık kuruluşundaki görevimin yanı sıra işyeri hekimliği de yapabilir miyim?

Tam Gün Yasası'nın ilgili hükmünün 30.7.2010 tarihinde yürürlüğe girmesiyle birlikte hekimler, SGK ile anlaşmalı özel sağlık kuruluşlarıyla SGK ile anlaşmasız özel sağlık kuruluşlarında ayrı ayrı çalışabilecek; kısmi çalışmalarda bu gruplar arasında geçiş söz konusu olmayacaktır. Ancak anılan düzenlemede işyeri hekimliği istisna olarak tanımlandığı gibi, işyeri hekimliğinin, niteliği gereği tedavi edici diğer hekimlik hizmetleri arasında değerlendirilmesine de olanak bulunmamaktadır. Bu nedenlerle, tam gün yasasının yürürlüğe girmesinden sonra da özel sağlık kuruluşunda yürütülen hekimlik görevinin yanı sıra işyeri hekimliğini de yürütmenin bu açıdan mümkün olacağı düşünülmekle birlikte, söz konusu özel çalışmalara ilişkin olarak Sağlık Bakanlığı tarafından yönetmelik düzenlemesi yapılmasından sonra yeniden bir değerlendirme yapmak mümkün olabilecektir.

Tam Gün Yasası nedeniyle işyeri hekimliğinden ayrılmak zorunda kalanlar kıdem tazminatına hak kazanır mı?

Bu konuda ilgili yasada geçici bir hüküm bulunmaması sebebiyle duraksama yaşanmaktadır. Zira, Yasanın vermiş olduğu kısmi çalışma hakkından yararlanarak yürütülen çalışmanın yine yasa ile getirilen bir yasak sebebiyle engellenmiş olması sebebiyle akdin feshedilmesi, işyeri hekiminin gerçek iradesini yansıtmamakla birlikte teknik olarak istifa gibi görünmektedir.

Hukukumuzda ise, haklı bir gerekçe olmaksızın istifa edilmesi kıdem tazminatına hak kazandırmamaktadır. Ancak, bu konuda yargısal değerlendirmeler henüz mevcut olmamakla birlikte, yeni bir yasal düzenleme sebebiyle

hekimin tek bir kurumda çalışmaya zorlanması ve hekimin de resmi kurum çalışmasını tercih etmesini basit bir istifa biçiminde değerlendirmemek, iş akdinin feshinde 'zorlayıcı neden' benzeri bir değerlendirmede bulunmak gerektiği düşünülmektedir. Emekten yana düzenleme getirilen iş hukuku kurallarından farklı bir sonuca ulaşmak, hak ve adalet ilkelerine uygun bir neticeyi oluşturmayacaktır.

Tam Gün Yasası dolayısıyla işyeri hekimliğinden ayrılmayı düşünürsem nasıl bir ihbar yazısı yazabilirim?

Bu düşüncede olanların iş akdinin feshini ihbar yazısının, mümkün olduğunca hak kayıplarına sebep olmayacak biçimde oluşturulmasında yarar bulunmaktadır.

Bu yazının işverene verildiğinin daha sonra kanıtlanabilmesi bakımından iki örnek hazırlanıp birine alındı yazı/inzası alınmalı ya da resmi yolla (noter, iadeli taahhütlü mektup, vb.) gönderilmelidir.

Fesih bildirimini ne zaman yapmalıyım?

Fesih bildirimi İş Kanunu'nda her bir çalışma süresine göre belirlenmiş olan (2 ila 8 hafta) veya sözleşmede öngörülen ihbar öneline uyularak yapılmalıdır. Bu süreye uyulmaması durumunda uymayan taraf, ihbar öneli süresi ücreti kadar karşı tarafa ödeme yapmak zorunda kalabilir.

Kısmi zamanlı olarak yürütülen işyeri hekimliği sözleşmesinin feshi durumunda hak kazanılan kıdem tazminatı ne şekilde hesaplanır?

Haftanın beş günü çalışılması durumunda kıdem tazminatı, çalışılan ve çalışılmayan saat ve gün ayrımı yapılmaksızın, hizmet akdinin başlangıcı ile sona ermesinin arasında geçen tüm süre üzerinden hesaplanır. Bu konuda çok sayıda Yargıtay kararı bulunmaktadır.

İşyeri hekimlerinin "yenileme eğitimlerine" katılmaları zorunlu mudur?

Çalışma Bakanlığı tarafından Yönetmelik ve Tebliğ ile getirilen, işyeri hekimlerinin yedi yılda bir yenileme eği-

timine katılmaları aksi takdirde sertifikalarını geçerli sayılmayacağına ilişkin düzenleme, Danıştay kararıyla durdurulmuş olduğundan; yenileme eğitimlerine katılma zorunluluğu bulunmamaktadır.

Türk Tabipleri Birliği'nden aldığım işyeri hekimliği sertifikası geçerli midir?

Çalışma Bakanlığı tarafından çıkartılan Yönetmelikle "16.12.2003 tarihinden önce verilmiş sertifikalar geçerli" kabul edilmiş ise de söz konusu hükmün yürütmesi Danıştay tarafından durdurulmuştur. Bu durumda, 19 üniversite ve Türk Tabipleri Birliğinin birlikte düzenlediği eğitimler sonucunda verilmiş olan bütün sertifikalar geçerlidir.

İşyeri hekimliği eğitimlerini kim düzenleyebilecektir?

Danıştay kararlarına göre, işyeri hekimliği sertifika eğitimlerini özel kurum ve kuruluşlar düzenleyemez. Çalışma Bakanlığı'nın kurum ve kuruluşları eğitim kurumu olarak yetkilendirmesine de hukuken olanak bulunmamaktadır.

Kuruluş yasasındaki meslek mensuplarına mesleki gelişimlerini sağlayacak eğitimleri vermek Türk Tabipleri Birliğinin yetkisi içinde değerlendirilmiş olmakla birlikte İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmelikte meslek örgütünün eğitim yetkisi Genel Müdürlüğün iznine tabi tutulmuş, buna karşı açılan davada söz konusu "izin verme" yetkisinin yürütmesi durdurulmuş ancak meslek örgütünün tek başına sertifika eğitimi verebileceğine ilişkin bir yorum da yapılmamıştır.

İşyeri hekimliği sertifika eğitimlerini yapma yetkisi tartışmasız olan kurum üniversitelerdir. Ancak üniversitelerin bu alanda eğitim verebilmesi için bilimsel ve örgütsel bir donanımın olması, bir başka ifadeyle en azından tıp eğitimi veren bir üniversite olması gerekliliğinin aranması gerekir.

Soru ve yanıtın tamamına:

<http://www.ttb.org.tr/index.php/haberler/120-sayeri-hekimli/2002-isyerihek> adresinden ulaşabilirsiniz...



güncel

Klinik Şefliği, Şef Yardımcılığı ve Başasistanlık Sınavlarına İlişkin Kaygılar Artıyor!

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastaneleri'nde görev alacak eğitici kadrolarının seçimine ilişkin sorunlar bir türlü çözümlenmiyor. Son olarak söz konusu kadrolara atanacak eğitimcilerin seçimi için bir sınav ilanı yapılmış ve yazılı sınav 4 Nisan 2010 tarihinde gerçekleştirilmişti.

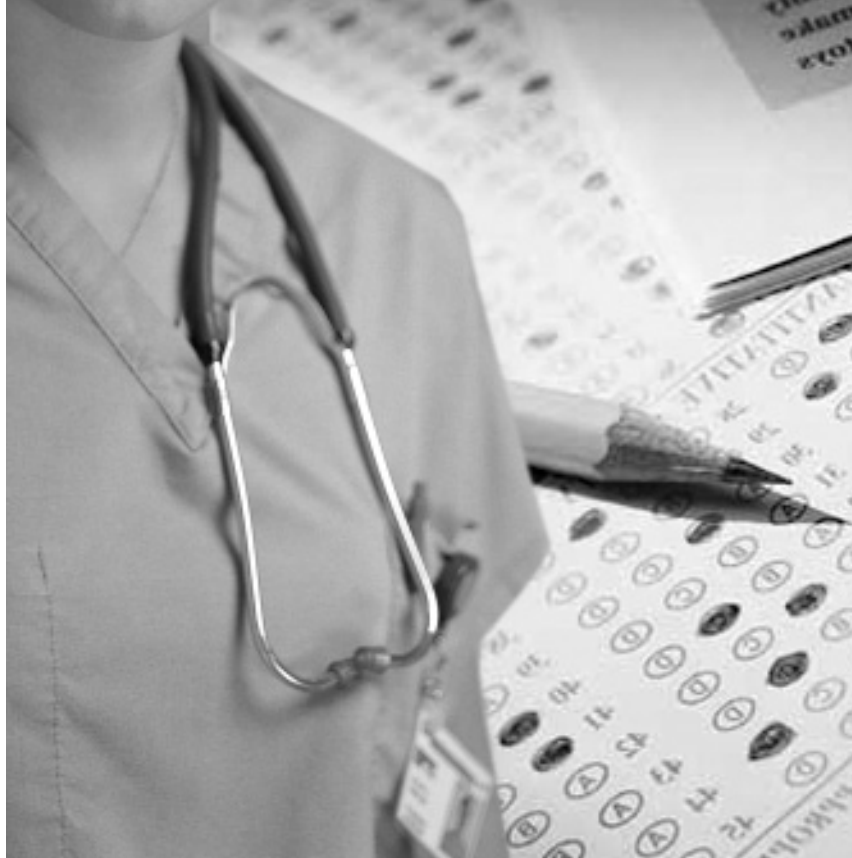
Öncelikle boş olduğu bilinen birçok kadro ilan edilmediği gibi bu kadrolara daha önce yapıla geldiği gibi sınavsız atamaların yapılacağı kuşkusuna ortaya çıktı.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip Odaları hassasiyetlerini defalarca dile getirmesine karşın yazılı sınav ÖSYM tarafından yapılmadı, Milli Eğitim Bakanlığı'na gerçekleştirildi.

Üstelik çok sayıda sorunun yanlış ve sorunun birden fazla doğru cevabı olduğu ortaya çıktı, bir kısım sorular iptal edildi. Tüm bunlar yazılı sınavın ciddiyetinin sorgulanır hale gelmesine yol açtı.

Sözlü sınav aşaması ise sınavın objektifliğine ilişkin kuşkuları iyice artırdı. Sözlü sınavlar başlamasına rağmen halen sözlü sınav jürilerinin nasıl belirlendiği, bazı dallarda yapılacak olan sözlü sınavın jürilerinin kimlerden oluşacağı bilinmemekte...

Öte yandan Ankara Tabip Odası'na yapılan başvurulardan jürilerin oluşturulmasında taraflı davranıldığı fikrinin hekimlerde yaygın olduğu anlaşılıyor.



Oysa "Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Klinik Şefi, Klinik Şef Yardımcısı ve Başasistan Kadrolarına Yapılacak Atamalarda Uygulanacak Sınavlara İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelik" gereğince jüri üyelerinin Bakanlıkça oluşturulacak jüri havuzundan çe-

kilecek kura ile belirlenmesi gerekmektedir. Belirlenen jüri havuzu açıklanmadığı gibi, talep edilmiş olmasına rağmen sözlü sınav jürileri asıl ve yedek üyeleri Ankara Tabip Odası'ndan bir temsilcinin de katılımıyla, şeffaflıkla açıklanan jüri havuzundan çekilen kura ile belirlenmedi.

Neden kaygılıyız?

- Sözlü sınavlarda görev alan jüriler ilgili mevzuat hükümlerince, bu özelliklere haiz klinik şefi ve profesörlerden oluşturulan bir jüri havuzundan kura çekilmek suretiyle belirlenmişler midir?
- Sözlü sınavlarda görev alan jüriler tüm ısrarımıza rağmen neden açıklanmamıştır? Meslektaşlarımız sınava girdikleri gün jürilerini öğrenmişlerdir.
- Yapılan sözlü sınavların sonucu neden adaylara bildirilmemiştir? Daha sonra oluşturulacak bir ko-

misyonun değerlendirmesiyle sonuçların açıklanacağı belirtilmiştir.

- Adaylardan sınavlara geçmiş ve yayınlarından oluşan dosyalarla gelmeleri istenmiştir. Bazı jüriler dosyaları alırken bazıları almamıştır. Adayların yapmış oldukları yayınlar adayların puanlarına etki edecek midir? Bu konuda bir standart değerlendirme söz konusu mudur?
- Bazı dallarda yapılan sınavlarda aynı jüri üyesinin aynı anda

birden fazla jüri heyetinde görev aldığı ifade edilmektedir. Bu mümkün müdür? Sınavlarda yer alan jüri üyeleri listeler halinde açıklanırsa bu konu daha sağlıklı değerlendirilebilecektir.

Ankara Tabip Odası meslektaşlarımızın mağdur olamamaları için sürecin takipçisidir. Bu konuda mağduriyet yaşayan meslektaşlarımızın odamıza başvurmasını bekliyor, çalışmalarınızda başarılar diliyoruz.

**Ankara Tabip Odası
Yönetim Kurulu**

ATO Yöneticileri Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ı ziyaret etti

ATO Yönetim Kurulu 17 Haziran 2010 tarihinde Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ'ı ziyaret etti. Bir buçuk saat süren görüşmede Türkiye sağlık ortamı ve Ankara'da hekimlerin yaşadığı sorunlar üzerine görüş alışverişinde bulunuldu. Görüşmede ATO Yönetim Kurulu Ankaralı hekimler adına Sağlık Bakanı Akdağ'dan taleplerde bulundu.

TTB'den, işgücü ve iş yükü araştırması

Hekim emeğinin giderek ucuzlatıldığı, güvencesiz çalışma biçimlerinin her geçen gün farklı biçimlerde gündemimize girdiği, hekimlerin gün geçtikçe daha uzun süreler çalışmaya zorlandığı, artan iş yükü ve çalışma saatleri sonucunda hekimlerin hata yapma olasılıklarının arttığı bir süreçte, hekimler iyi hekimlik mücadelesi veriyor. Türk Tabipleri Birliği ise işte bu gerçeklikten yola çıkarak hekimlerin çalışma koşulları, çalışma süreleri, işgücü ve iş yüküne ilişkin durumlarını değerlendirmek amacıyla araştırma başlattı. Araştırmaya vereceğiniz yanıtlar, içinde bulunduğumuz koşulları gerçekçi biçimde tanımlanabilmesini ve özlük hakları ile ilgili mücadelede somut koşullarının temel alınabilmesini sağlayacaktır. Detaylı bilgi için: www.ato.org.tr

Memurlara kötü haber

Başbakanlık'ta hazırlanan Devlet Memurları Kanunu'nda değişiklik yapılan taslağa göre disiplin cezaları artırılıyor. Tasarıyla artırılan disiplin cezaları şöyle: Aylıktan kesme cezası öngören fiiller: Hizmette gösterdiği yetersizlik sebebiyle kurumlarının stratejik plan ve performans hedeflerinin gerçekleşmemesine yol açmak. Usulsüz şikayette bulunmak. Görevine veya iş sahiplerine karşı kayıtsızlık göstermek veya ilgisiz kalmak. Kademe ilerleme cezasını öngören fiiller: Kendini geliştirme, sorun çözme, planlama konularında yeterli gayret ve çaba göstermemek. Verilen emirlere itiraz etmek, görevleri tam ve zamanında yapmamak, hizmetin yürütülmesinde ve görevin yerine getirilmesinde kurumlarınca belirlenen usul ve esaslara uymamak. Göreviyle ilgili resmi belge, araç ve gereçlerin korunması, kullanılması ve bakımında kusurlu davranmak. Görev sırasında amirlerine hal ve hareketleri ile saygısız davranmak vs. Devlet memurluğundan çıkarma: Amirlerine, maiyetindekilere ve iş sahiplerine fiili tecavüzde bulunmak. Bir yıl içerisinde toplam iki defa kademe ilerlemesinin durdurulması cezasıyla tecziye. Öte yandan yeni düzenlemeyle memurlar sözleşmeli hale getiriliyor ve sözleşmeli personelin grev kararı vermesi, bu yolda propaganda yapması, herhangi bir greve veya grev teşebbüsüne katılması, grevi desteklemesi yahut teşvik etmesi yasaklanıyor.

TTB Genel Kurulu gerçekleşti TTB seçimini Etkin Demokratik TTB Grubu kazandı



Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği'nin 59. Büyük Kongresi 25-26-27 Haziran 2010 tarihlerinde gerçekleşti.

Kongrenin açılış oturumunu TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu 2005-2009 dönemi başkanı ve İstanbul Tabip Odası delegesi Prof. Dr. Raşit Tükel ile 2008-2010 dönemi Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri

ve Ankara Tabip Odası delegesi Dr. Aytuğ Balcıoğlu yönetti. Büyük Kongre'nin ilk günü, TTB Merkez Konseyi Prof. Dr. Gençay Gürsoy'un açış konuşması ile başladı, konukların konuşmalarının ardından sona erdi.

27 Haziran günü gerçekleştirilen seçimlerde ise yeni yönetimi mevcut yönetimdeki Etkin Demokratik TTB Grubu'nun listesi kazandı. 502 delegenin 457'sinin oy kullandığı seçimde

456 oy geçerli sayıldı. TTB Merkez Konseyi'nin yeni görev dağılımı şöyle: Dr. Eriş Bilaloğlu – Başkan, Dr. Özdemir Aktan – İkinci Başkan, Dr. Feride Aksu Tanık – Genel Sekreter, Dr. Özlem Azap – Muhasip, Dr. Arzu Erbilici - Veznedar, Dr. Zülfiyar Cebe – Üye, Dr. Hüseyin Demirdizen – Üye, Dr. Gülriz Ersöz – Üye, Dr. Osman Öztürk – Üye, Dr. Halis Yerlikaya – Üye, Dr. Mehmet Zencir – Üye

Kot kumlama işçileri Ankara'daydı ATO: Silikozis meslek hastalığıdır

Hekim Postası

Türkiye'nin çoğu yerinden aileleri ile Ankara'ya gelen Kot Kumlama İşçileri, Abdi İpekçi Parkı'nda silikozis hastası işçilere malüliyet maaşı bağlanması ve taleplerinin gerçekleştirilmesi için üç gün çadır kurdu.

Ankara Tabip Odası, Silikozis hastası işçilere malüliyet maaşı bağlanması ve taleplerinin gerçekleştirilmesi için Abdi İpekçi Parkı'nda çadır kuran Kot Kumlama İşçilerine destek olmak amacıyla 23 Haziran 2010 tarihinde Abdi İpekçi Parkı'nda basın açıklaması yaptı.

Basın açıklamasında, Silikozis hastalığının bir meslek hastalığı olduğu vurgu yapılarak talepler şu şekilde sıralandı:

- Mülki amirler ve yerel yönetimler, bölgelerindeki kaçak işyerlerini en kısa sürede tespit edip kapatmalıdır.

- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, bugüne kadar bu



işte kayıt dışı çalışmış ve mağdur olmuş binlerce işçinin sosyal güvenlik haklarını geriye dönük sağlamalıdır.

- Adalet Bakanlığı, mağdur işçilerin yargı harçlarından muaf olması için "adli müza-

heret" kararı çıkarmalıdır.

- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bu konuda sorumluluğu olan kamu görevlileri hakkında davaların yürüyebilmesi için, adli soruşturmalara izin vermelidir.

ATO hastanelerde birim temsilcileri seçiyor

Ankara Tabip Odası 15 bini aşkın ATO üyesinin ihtiyaçlarını, sorunlarını hızla algılamak ve uygun tepki vermek, hekimlerin ATO karar ve uygulamalarından daha kolay ve çabuk haberdar edebilmek için Ankara'daki

hastanelerde birim temsilcileri seçiyor. Birim temsilcilerinin görev ve yetkileri ile ilgili bilgiyi ATO web sitesindeki birim temsilciliği yönergesinde bulabilirsiniz. Seçim sonuçları için: www.ato.org.tr



Tıp fakültelerinde mezuniyet sevinci



Tıp Fakülteleri 2009-2010 eğitim öğretim yılı mezunlarını verdi. Düzenlenen mezuniyet törenlerinde genç hekimleri aileleri ve öğretmenleri ve Ankara Tabip Odası yönetim kurulu üyeleri yalnız bırakmadı. Fakültelerini dereceyle bitiren öğrenciler Ankara Tabip Odası tarafından ödüllendirildi.

Hastanelerde İntörn toplantıları

Ankara'daki tıp fakültelerinde çeşitli tarihlerde Ankara Tabip Odası yöneticilerinin katılımı ile İntörn toplantıları gerçekleştirildi. Toplantılarda Ankara Tabip Odası'nın kuruluş amacı ve faaliyetleri hakkında hekimler bilgilendirildi ve meslek odalarına sahip çıkmaya çağırıldı.



güncel

ATO Ankara İl Sağlık Müdürü Mustafa Aksoy'la görüştü

Hekim Postası

ATO Yönetim Kurulu Başkanı Bayazıt İlhan ve ATO Genel Sekreteri Selçuk Atalay, 18 Haziran 2010 tarihinde Ankara İl Sağlık Müdürü Mustafa Aksoy'la bir araya gelerek bir buçuk saat süren bir görüşme gerçekleştirdi. ATO Yönetim Kurulu'nun talebi üzerine Aksoy'un makamında gerçekleşen görüşmede başta Aile Hekimliği Uygulaması olmak üzere Ankaralı hekimlerin yaşadığı sorunlar dile getirildi.

Aksoy: Aile Hekimliği davasından vazgeçin

Görüşmede, Mustafa Aksoy, ATO'nun Ankara'da Aile Hekimliği Uygulaması'nı yargıya taşımamasını eleştirip ATO'dan davayı geri çekmesini talep ederken, ATO Yönetim Kurulu üyeleri, hekimlerin Aile Hekimliği Uygulaması ile ilgili yaşadığı kaygılara ve yerleştirmedeki adalet duygusunu zedeleyen uygulamalara dikkat çekerek, Ankaralı hekimlerin talebi üzerine açılan bu davadan vazgeçmeyeceklerini vurguladılar.

Aksoy, halk sağlığı uzmanlarının Aile Hekimliği'nde muvafakat alamamasına ilişkin kararı kendilerinin değil Sağlık Bakanlığı'nın aldığını belirtirken, birinci basamak sağlık hizmetlerine ilişkin görüşlerini ise şu şekilde açıkladı: "Birinci basamağın en önemli görevi, koruyucu hizmetler. Ama biz ne yaptık,



ATO yöneticileri, başta Aile Hekimliği Uygulaması olmak üzere Ankaralı hekimlerin yaşadığı sorunlara ilişkin Ankara İl Sağlık Müdürü Mustafa Aksoy'la bir görüşme gerçekleştirdi.

tedavi edici hizmetleri de sağlık ocaklarına verdik. Birinci basamağın asıl görevi koruyucu hizmetlerdi. Ama zaman içinde arkadaşlar tedavi edici hizmetleri biraz daha öncelidiler. Şu an toplum sağlığı merkezinde çalışan arkadaşlar birinci basamak olarak devam ediyor. Halk sağlığı uzmanları ise birinci basamağı planlayacak, yönlendirecek."

ATO yöneticileri, sistemdeki bir diğer sorunun ise aile hekimlerinin açacağı ofislerin "A, B, C, D, E" diye sınıflandırılması olduğunu belirtti. Bu durumun

vatandaşın da sınıflandırılması anlamına geldiği de ifade edilirken, Aksoy ise Bakanlığın aile hekimlerine yer gösterdiğini ama isterse hekimin özel muayenehane gibi kendi çalışacağı yeri kiralayabileceğini belirterek, hekimin verilen yerleri ya da kendi açtıkları yerleri daha iyi hale getirme gayreti içinde olması gerektiğini savundu.

Karar verme süreçlerine meslek örgütü katılmalı

ATO yöneticileri görüşmede, Ankara'daki sağlık uygulamala-

rina ilişkin kararlarda ve karar verme süreçlerinde ATO'nun fikrinin alınmasının önemli olduğuna vurgu yaparak, Aile Hekimliği meselesinde birçok kez İl Sağlık Müdürlüğü'ne yazılan yazılara yanıt verilmemesinden yakındılar.

Aksoy ise, ATO'nun muhatap alınmaması gibi bir durumun söz konusu olmadığını iddia ederek, "Tabip Odası yönetimi ile bu güne kadar resmi bir şekilde görüşemediysek bile, bizim her türlü çalışmamız aleni. Hiçbir il aile hekimliğine geçerken mahkemeye verilmemiş. Ama mahkeme kararı ile düzeltme gerekirse mecbur düzeltmek zorunda kalırız. Ben gerçekten üzülüyorum, yani mahkeme nasıl karar verecek bilmiyorum. Keşke bu davayı geri çekseniz, meslektaşlarımız tedirginler, 'Tabip Odası birçok davayı kazanıyor, burada da kazanırsa biz ne olacağız' diye".

Başhekim yardımcısı sayısı fazla

Görüşmede, hastanelerdeki başhekim yardımcılarının yaşadığı yetki karmaşası da ele alındı.

Aksoy, başhekim yardımcısı sayısını fazla bulduğunu ve Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimliği münasebetiyle başhekim yardımcısı sayısını azaltmaya çalıştığını dile getirdi.

Aksoy şunları söyledi: "Başhekim yardımcısı sayısı aslında fazla. Çünkü başhekim yardım-

cısı arkadaşlar biraz müdür yardımcısı gibi çalışıyorlar. Başhekim yardımcısı, başhekimin yetki devri yaptığı kişidir ama müdür yardımcısı gibi çalışıyorlar. Geçmişte müdür yardımcısı kadrolarını çok dolduramamışız, arkadaşları iyi yetiştirememişiz, yetişmiş arkadaş sayımız çok yokmuş, onun için başhekim yardımcısı arkadaşlar bu işin içine girmişler."

SABİM rahatsızlığı

Hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddete ilişkin de fikir alışverişinde bulunduğu görüşmede, ATO yöneticileri, hekimlerin SABİM'den rahatsız olduğunu, hekimin bir hatası varsa, elbette örtbas edilmemesi gerektiğini ancak SABİM'e yapılan haksız şikayetlerin de önüne geçilmesinin önemli olduğunu ifade ettiler.

ATO'nun birimlerindeki faaliyetlerine izin yok

ATO yöneticileri, ATO'nun hastanelerde yaptığı toplantılardan, ATO afiş ve duyurularının panolara asılmasına kadar yürüttüğü faaliyetlerinin engellenmemesi konusunda İl Sağlık Müdürlüğü'nün gereken kolaylığı sağlamasını istedi. Aksoy ise sağlık politikalarının muhalefeti içeren hiçbir yayına izin verilemeyeceğini, konferans salonlarının ise ancak 16.00'dan sonra ATO'ya verilebileceğini söyledi.

Mustafa Aksoy'un görüşleri

Aile Hekimliği

Bize başvuran bütün arkadaşların başvurularını değerlendirdik. Biliyorsunuz, aile hekimliği uygulamasında temel ölçü puan. Bir de ilk yerleştirme. Bu şeyin içinde devlet memuru olma şartı var, kamu kurumlarında çalışma şartı var. Yerleştirmeyi çok iyi yapmak zorundayız. Bir defada yapmak, çok iyi yapmak zorundaydık. Eğer yerleştirmeyi iyi yapamazsak, müteakip yerleştirmelerde açacağımız kadrolara veya ilanlara şehir dışından da insanları kabul etmek zorundayız. Şehir dışından başvurular başladığında, emeklilik sonrası dönenleri, özel sektörden gelenleri de almak zorundayız. Hem Ankara'da aile hekimi olmak, hem de Ankara'ya zaten çok uzun zamandır gelemeyen kimi insanların Ankara'ya alma konusunda bir ihtimal, bir alternatif çıkıyor. Mevcut arkadaşların du-

rumlarını çok iyi değerlendirmek zorundayız. Burada tabii biz vali onayıyla takvimimizi planladık. Valilik onayı bizim çalışma planımız, takvimimiz, bunu da ilan ettik zaten ve takvime de sonuna kadar uyduk.

Diyalog istiyoruz

Gerilimsiz çalışmamız lazım. Diyalogla her şey çözülür. Bizim yöneticiler olarak mutlaka diyalog içinde olmamız lazım ve bulunduğumuz ortamlarda doğru bilgilendirici, doğru yönlendirici olmamız lazım, yani gerilimle herhangi bir yere varılmaz. Tabip odası benim de odam. Hepimizin özlük hakkını savunacak. Ben güçlü bir Tabipler Birliği'ni herkes kadar istiyorum. Türk Tabipler Birliği'nin Bakanlıkla görüşmeyeceği ve ATO'nun il sağlık müdürüyle görüşmeyeceği tablolara düşmemesi lazım.

ATO'dan Onkoloji'de hastane toplantısı



Ankara Tabip Odası, 30 Haziran 2010 tarihinde Demetevler Onkoloji Hastanesi'nde düzenlediği toplantıda Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'nı hekimlerle tartıştı. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yoğun ilgi gösterdiği toplantıda Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Selçuk Atalay yasa tasarının içerdiği düzenlemelere ilişkin bir sunum yaptı. Hekimlerin yasa tasarısı hakkında görüş alışverişinde bulunduğu toplantıda yasanın Türkiye sağlık ortamında yaratacağı tahribatlar üzerinde duruldu.

ATO'da işyeri hekimleri ile toplantı

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası İşyeri Hekimliği ve İşçi Sağlığı Komisyonu 30 Haziran 2010 tarihinde ATO'da düzenlediği toplantıda işyeri hekimleri ile bir araya geldi. Çok sayıda işyeri hekiminin katıldığı toplantıda, Tam Gün Yasası, Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği v.b. uygulamalarının işyeri hekimliği üzerindeki etkileri ele alındı.



'Madımak müze olsun'

Hekim Postası

2 Temmuz 1993 yılında Sivas katliamında yitirdiklerimiz, Ankara'da düzenlenen mitingle anıldı. Aralarında Ankara Tabip Odası'nın da bulunduğu Ankara'daki kitle örgütleri, meslek odaları, sendikalar ve siyasi partiler tarafından Kolej Meydanı'nda gerçekleştirilen mitingde, Madımak Otel'i'nin müze olması talebi öne çıktı.



Dr. Selçuk Atalay

"Bunlar bizim işletmelerimiz, buralarda muhalefet istemiyoruz"

17 Haziran günü Sağlık Bakanı Recep Akdağ ile ATO Yönetim Kurulu olarak bir buçuk saat süren bir görüşme yaptık. Görüşmenin bir yerinde dedik ki:

"Hastanelerde yapacağımız toplantı v.b. çalışmalara başhekimleriniz izin vermiyor. Zorluk yaşıyoruz. Nasıl çözebiliriz".

Sayın Bakan bu konudaki tasarrufun kendisine ait olduğunu, konuyla ilgili talimatının olduğunu bizlere ifade etti. Kendisine bu durumu demokratik bulmadığımızı söyleyince, bize; milletin iradesinin kendilerinde olduğunu, hastanelerin milletin dolayısı ile kendilerinin olduğunu ifade etti.

Bir hastanede çalışanların, hizmeti üretenlerin o hastanede hiç mi hakları yoktur? Bu emeğe, çalışana nasıl baktığınızla ilgili bir sorun. Demekki Sayın Bakan hekimlerin birlikte 24 saat hizmet verdikleri hastanelerde bir haklarının olduğunu düşünmüyor.

Ama haksızlık etmeyelim, Sayın Bakan kendi ağzından bize, "kendi işletmelerinde" (biz hastane diyoruz ama Akdağ işletme sözcüğünü tercih ediyor) muhalefet yapılmasına izin veremeyiz demiş oldu. Yani eğer AKP'ye, ya da Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı öven bir toplantı yapmak isterseniz kapılar açılacak.

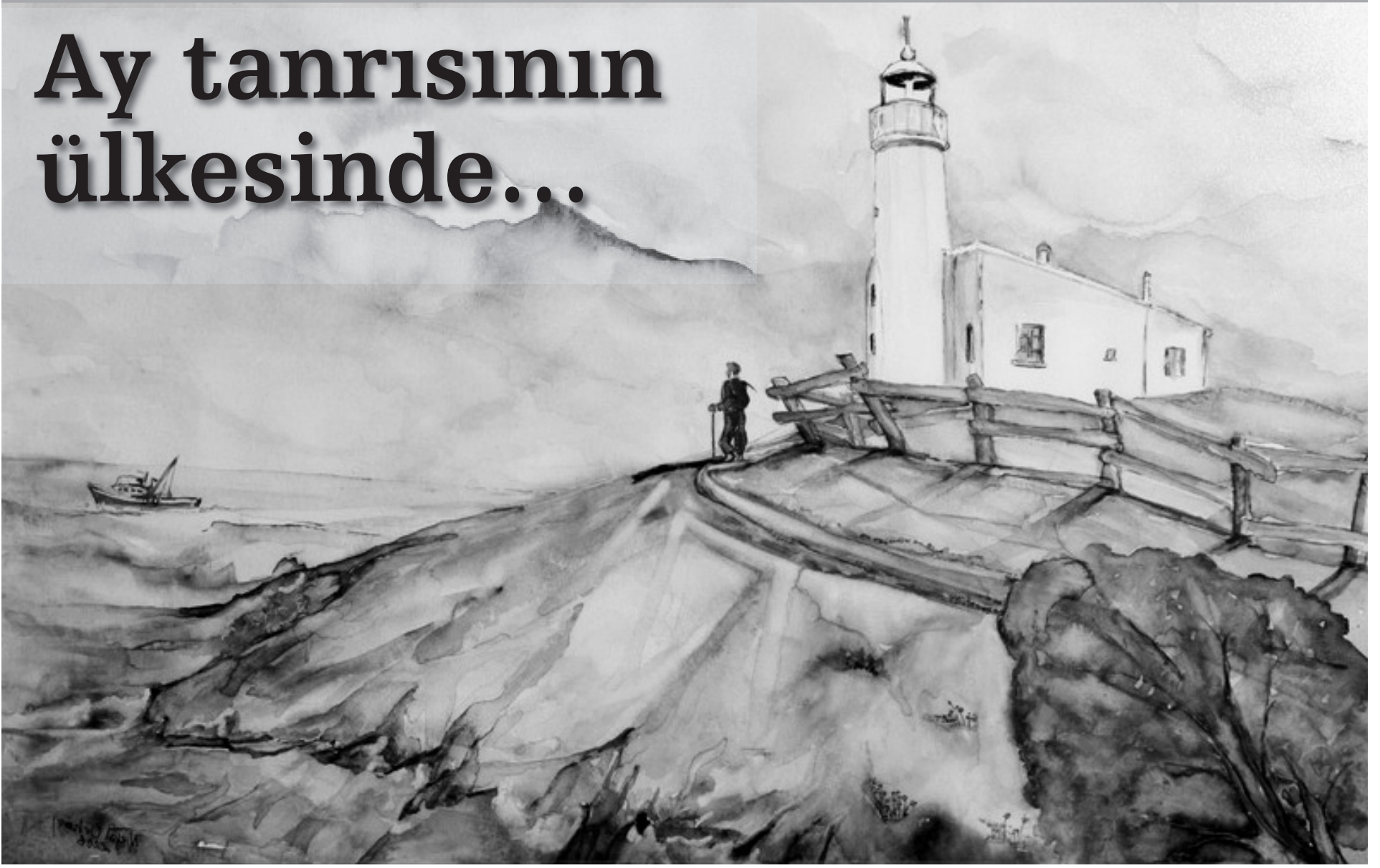
Peki bu tutumu nasıl açıklarsınız? Demokratik olmadığı açık. Açık ama bu derece, farklı bir sese, eleştiriye tahammülsüzlüğe ne demeli?

Peki, bir soru daha: İnsanlar, kurumlar hangi durum/durumlarda tahammülsüzleşirler?

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sonuna geldiğimiz ve artık hem çalışanlar hem de yurttaşlar için acı sonuçlarının ortaya çıkacağı bir döneme giriyoruz. Açıkçası bu dönemde AKP iktidarının sağlık ortamını şekillendirdiği yasaların maddelerini bir yana bırakıp esası, yani Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yaptığı tahribatı bütün olarak konuşma zamanı.

Nedir meselenin esası; halkın sağlık hakkının yok oluşu, hekimlerin özlük haklarında ve mesleki bağımsızlıklarında yaratılan tahribatı, sağlık hizmetinin bozulan niteliği, Bakanlığın buyurgan ve otoriter tavrı. Evet esası konuşalım, yani taşeronlaştırılmış, özelleştirilmiş sağlık ortamımızı.

gezgin

Ay tanrısının
ülkesinde...

Yazı: Serdar Koç
Resimler: Nejat Orhan

Ada olmaya ramak kalmış boynu bükük bir yarımada. Fırtınaya yakalanmış bir gemi güvertesi gibi rüzgâr mütemadiyen uğulduyor.

Akşam. Ev içlerine çekilmiş evliler. Bekarlar yapıyınız, in cin top oynuyor sokaklarda.

Meyhanelerde yalnızlıklar toplamı zoraki masalar, sandalyeler...

Sigaralar yayılm ateş.

Gece...

Ak kum kara kum, iç kale

dış kale, iç liman dış liman... Birkaç mahalle, birkaç sokak, tamam.

Çaparileri topla kaptan, motoru topukla.

Yemyeşil gagasıyla tutunmuş da bir dala, Zümrüdüanka. Ada.

Ve deniz, memelerinden gecede yüz bin balık sağdığımız mavi kız. Varımız yoğumuz, gecemiz gündüzümüz, yatak ve yorgan, her şeyimiz.

Ve iliklerine kadar orman köyleri, dağların arasında yeşil birer zümrüt tanesi, şeffaf, serin, yoksul...

Ve alabildiğine yoksul ve tamamıyla yoksul.

Ak bilekleri al mühürlü nazlı bir dilberin aslı değil de sureti sanki. O asıl ki, sürgün gurbet ve firari.

Yalnızlık kalın bir duvar ve bir boşluk ülkesidir burada zaman, muazzam bir duygu külesi halinde...

*Sinop mahpusunda hala
Uzanmış boylu boyunca*

*Batık gemiler misali
Yatar Sabahattin Ali*

*"Başı öne eğilmeden
Ağladığı duyulmadan"*



Behçet Aysan Şiir Ödülü için başvurular başladı

Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından bu yıl 16'ncısı gerçekleştirilecek "TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü" için başvurular kabul ediliyor.

Türk Tabipleri Birliği'nin 2 Temmuz 1993'te, Sivas'ta Madımak Otelinde çıkan yangın sonucu yaşamını yitiren şair Dr. Behçet Aysan ve 34 kişinin anısına verdiği ödül için, başvuru süresi 15 Ekim 2010'da sona erecek. TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü'nün Seçici Kurulu, Cevat Çapan, Arif Damar, Doğan

Hızlan, Emin Özdemir, Ahmet Telli ve Ali Cengizkan'dan oluşacak.

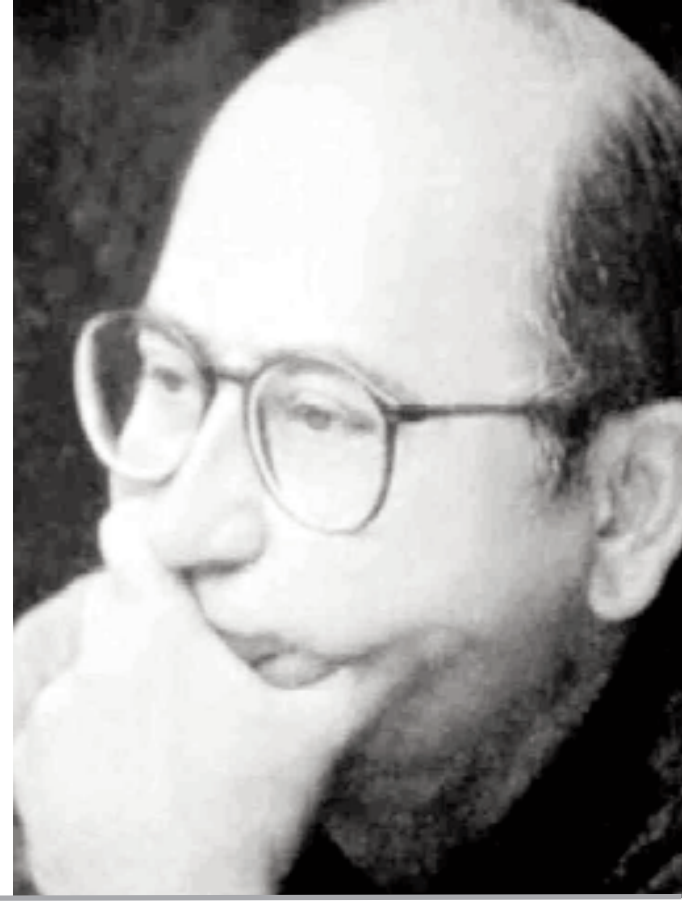
Türk Tabipleri Birliği'nin 1995 yılından bu yana verdiği Behçet Aysan Şiir Ödülü, bu yıl 16. kez verilecek. Yapılan yazılı açıklamaya göre başvuru koşulları şöyle: Ödüle Ocak 2009'dan sonra yayımlanmış bir kitap ya da yayına hazır bir kitap dosyası ile aday olunacak.

Yayımlanmamış yapıtların A4 dosya kağıdına çift aralıklı olarak yazılmış olması gerekecek. Son katılma tarihi 15 Ekim 2010.

Ödüle, kişiler kitap ve dosya ile kendileri doğrudan katılabilecek,

ya da yayımlanmış şiir kitaplarını sivil toplum örgütleri, yayınevleri ve üçüncü kişiler, şairin onayı alınmak koşuluyla önerebilecek.

Ödüle aday olacak şairler; adı, açık adresi ve kısa yaşam öyküsüyle birlikte kitaplarını (7 adet) ya da şiir dosyalarını (7 adet) TTB Merkez Konseyi GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalgil Sok. No:2 Kat:4, 06570 MaltepeANKARA adresine gönderebilecek. Yarışmanın sonunda kazanan kişiye bronz bir figürden hazırlanmış, TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü verilecek.



'Hakikat'a giden yol...

Filiz Sönmez

Şeyh Bedreddin'i bilmeyenin var mı? Hangi Bedreddin mi, Bizim Bedreddin; Simavne Kadısı Oğlu Şeyh Bedrettin. Bedreddin'i tarihten kaçırırsanız bile edebiyatta, müzikte mutlaka yakalarsınız. Nazım Hikmet'in yazdığı "Şeyh Bedreddin Destanı" nı okumayan duymayan var mıdır, şiirlere konu olmuş kitaplara girmiş, o şiirler müziklere dizilmiş, dilimize türkü olmuştur.

Özgür Tiyatro, Nazım Hikmet'in yazdığı "Şeyh Bedreddin Destanı" nı oyunlaştırıp, Haziran ayı başında "Hakikat" adlı oyunla karşımıza çıktı. Özgür Başkaya'nın oyunlaştırıp yönettiği ve Ozan Yaver, Özgür Doğan, Hakan Aslan ile birlikte oynadığı, Ömürhan Soysal'ın Genel

Koordinatörlüğünü, Tamer Gören'in Dekorunu, Hakan Aslan ve Özgür Doğan'ın müziklerini yaptığı oyun şiirle tiyatronun dansı olarak karşımıza çıkıyor.

Karşımızda edebiyatımızın en iyi isimlerinden Nazım Hikmet, tarihimizin ilk eşitlik ve özgürlük düşününün mücadelesini vermiş Şeyh Bedreddin ve Ankara'da her şeye rağmen, ısrarla tiyatro, her zaman tiyatro diyen Özgür Tiyatro var.

Özgür Tiyatro Genel Sanat Yönetmeni, Özgür Başkaya'ya, "neden Hakikat" diye sordüğümüzde "Hakikat aslında Bedreddin'in düşüdür. Ben yönetmen olarak Bedrettin'in torunu olduğumu hissederim hep ve benim de düşüm "Hakikat" tır. Hepimizin bir yolun yolcusu olduğunu düşünürsek hakikat yolunun yolcusu olduğuma inanmışımdır. Hakikat bir yoldur, bir yol hikayesidir. Biz de baştan sona bu yolun hikayesini anlatmaya çalıştık." diyor.

Şiir tadında oyun

Sahnede şiir tadında bir oyun, oyun tadında bir şiir var sanki. Nerden bakarsanız öyle görüyorsunuz. Metni ezbere bilenler için oyun tadında bir şiir, ama metni çok iyi bilmeyenler için şiir tadında bir oyun. Sahnede bir darağacı ve üç müzisyen. Ellerindeki teflere mi vuruyorlar, yoksa yüreğimize mi güm güm vuruyorlar belli değil. Hepsi birbirine karışıyor. Birçok duyguyu aynı anda yaşıyorsunuz.

Oyun Nazım'ın cezaevinde Mehmed Şerefeddin Efendi'nin 1925-1341 senesinde Evkafı İslamiye matbaasında basılan "Simavne Kadısı Oğlu Şeyh Bedrettin" isimli risalesinden Bedreddin'i ilk keşfetmesiyle başlıyor. Nazım için bir yolculuktur bu, bir "hakikat"ın peşinden, Bedrettin'in gittiği yoldan gitmektir. Bir keşif yolculuğudur. Bu oyunda da bu yol hikayesi anlatılıyor. Özgür Tiyatro ile birlikte Nazım'ın peşine düşüp Bedreddin'in düşünü keşfe çıkıyoruz.

Yer yer kocaman bir Bedreddin görüyoruz sahnede: Düşüncesiyle öğretisiyle devleşen. Zaman zaman küçük olan bir Bedreddin görüyoruz ağlayacak kadar içi yanan bir düş adamı. Bedreddin yenilmiş gibi görünse de, bu hakikat yolunda ölmeyi bile göze alacak kadar cesur. Sahnede Bedreddin'i oynayan Özgür Başkaya kendini öylesine bu yola vermiş ki... Kendini anlatır gibi bir Bedreddin anlatıyor. O kocaman gövdesi ve kocaman sesiyle bu rolü üstüne çok iyi giymiş.

Tiyatro sezonunun kapandığı şu günlerde, sahnelerimizde tadı damagımızda kalan bir oyun bulmak zor. Önümüzdeki sezon boyunca Ankara sahnelerinde izleyebileceğimiz "Hakikat" hem edebiyata, şiire ilgisi olanların, hem de tiyatro severlerin beğeniyle izleyebileceği bir oyun. Oynadığımız oyunlar bize oynanan oyunlara karşı olsun. Tiyatro sahnelerimiz oyunsuz, oyunlarımız seyircisiz kalmasın, iyi seyirler.



