# Pandeminin yükü çocuklarda

Kısa aralıklarla açılması dışında pek çok kurum ve sektöre göre daha uzun süre kapalı tutulan okulların, tüm önlemler alınarak kesintisiz açılması için öğrenci, veli ve meslek örgütlerinden sesler yükseliyor. Okulların açılması talebi Ankara Tabip Odası tarafından da dile getirildi. Ankara Tabip Odası, Eğitim Sen Ankara Şubeleri, Eğit-Der, Veli-Der Ankara Şubesi, Özel Sektör Öğretmenleri Sendikası, Öv-Der Ankara Şubesi, Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Öğretmenleri Derneği düzenledikleri ortak basın açıklamasında eğitimin tüm önlemler alınarak kesintisiz sürmesini talep ettiler. *6-7* ))

ANKARA TABİP ODASI

hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Haziran Temmuz Ağustos 2021 Sayı: 106

# Aşı karşıtlığı değil güvensizlik

**Sağlık Bakanlığı'nın 20 Ağustos tarihindeki verilerine göre birinci doz aşılama oranı yüzde 72,99 ikinci doz aşılama oranı ise yüzde 55,50 olan Türkiye'de ülkenin batısından doğusuna doğru aşılama oranı da ciddi anlamda düşüyor. Hakkari, Tunceli ve Ardahan dışında bölgede aşı ortalamasını yakalayan il yok. Aşılama oranı Van'da yüzde 65,9, Diyarbakır'da yüzde 54,7. Şanlıurfa yüzde 50,0 ile aşılama oranında Türkiye sonuncusu.**

**Doğu ve Güneydoğu bölgelerinde aşılama oranlarının düşüklüğüne ilişkin Diyarbakır, Şanlıurfa ve Van Tabip Odası Başkanları benzer görüşleri dile getirerek sürecin baştan şeffaf yönetilmemesinin aşılamaya da yansıdığını söylüyorlar ve yaşanan durumun aşı karşıtlığından değil güvensizlikten kaynaklandığını belirtiyorlar.** *8-9* ))

## Ankara Tabip Odası Ara Genel Kurulu gerçekleştirildi

Ankara Tabip Odası Ara Genel Kurulu 25 Haziran 2021 Cuma günü Alba Otel'de gerçekleştirildi. *2* ))

ATO'nun 25 Haziran'da yapılan Ara Genel Kurulunda oylanarak kabul edilen burs yönergesine göre, hekimler tarafından yapılacak bağışlar ile burs fonu oluşturulacak. Burs fonuna başka kişi ve kuruluşların katkıları da kabul edilecek ve ATO'nun bir dönem içinde topladığı üye aidatının Genel Kurul tarafından belirlenecek belli bir oranı da fona aktarılacak. *4* ))

### Tıp eğitimi

**Pandemide tıp öğrencisi olmak**

Eğitimde fırsat eşitsizliği online eğitim sürecinde kendini tümüyle gösterirken, tıp fakültelerindeki öğrenciler de ülkenin diğer öğrencileri ile benzer sorunları yaşadılar. *5* ))

### Güncel

**65 yaş üstünün pandemi mücadelesi**

Tedbirler kapsamında uzun süre sokağa çıkma hakları ellerinden alınan 65 yaş ve üstü kişilerin bu süreci nasıl geçirdiği ve etkilerini ATO aktivistlerinden Dr. Korel Yalman ve Dr. Aysel Ülker anlattı. 11 ))

### Güncel

**Fiili kürtaj yasakları**

"...Ülkemizde isteğe bağlı kürtaj halen 10 haftaya kadar yasaldır. Uygulamada bu yasal hakkın kullanımının önüne ciddi engeller çıkarılmaktadır..." ATO Yönetim Kurulu Üyesi, Dr. Ayşe Uğurlu yazdı. *12* ))

### Güncel

**İl ve İlçe Sağlık Müdürlerine Ziyaret**

ATO heyeti Ankara İl Sağlık Müdürü Dr. Zülfikar Akelma ve Sincan İlçe Sağlık Müdürü Dr. İbrahim Ünlü'yü ziyaret ederek Ankara'da sağlık hizmeti sunumu ve sağlık çalışanlarının sorunları ile ilgili görüşme yaptı. *13* ))

### Kent günlüğü

**1957 Ankara Seli**

Batı Karadeniz'de yaşanan sel felaketinin bir benzeri Başkent Ankara'da 1957 yılında yaşandı. Kulağa pek inandırıcı gelmese de Ankara'nın derelerinin yol açtığı bu felaketten sonra o dereler kayıplara karıştı. *15* ))

# güncel

# Ankara Tabip Odası Ara Genel Kurulu gerçekleştirildi

**Ankara Tabip Odası Ara Genel Kurulu 25 Haziran 2021 Cuma günü Alba Otel'de gerçekleştirildi.**

**Hekim Postası**

Dr. Gülgün Kıran, Dr. Gül Bakır, Dr. Hülya Uluğtürken ve Dr. Ayşegül Yay Pençe'nin Divan üyeliğine seçilmesinin ardından ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ali Karakoç pandemi nedeniyle hayatını kaybeden sağlık çalışanlarını anarak konuşmasına başladı.

Dr. Karakoç, Türkiye'de sadece sağlık alanıyla sınırlı bir kriz yaşanmadığını, uzun süredir devam eden ekonomik, sosyal, siyasal ve yaşamın her alanını etkileyen çoklu krizler döneminden geçildiğini belirtti. Dr. Karakoç, OHAL ve darbelerle kaybedilen özgürlükleri kazanmak, yaşanan ekonomik, siyasi yozlaşma ve çürümeden kurtulmak için toplumsal ve demokratik muhalefetin tüm güçlerinin birlikte mücadele etmesi gerektiğinin altını çizdi.

### "Pandemi ötekilerin hastalığına dönüşmüştür"

Covid-19 salgınına karşı mücadelenin küresel çapta yapılmadığını ve pandeminin, dünyada ve ülkemizde var olan eşitsizlikleri artırıp görünür kıldığını belirten Dr. Karakoç "Salgınla mücadele ülkeler bazında ve bireysel tedbirlere indirgenerek, kamusal anlayıştan uzak ve halkın sağlığı hiçe sayılarak yapılmaktadır. Siyasi iktidarlar ve sermaye sahipleri doğası gereği ekonomiyi insan yaşamına önceledikleri dolayı pandemi emekçilerin, yoksulların, göçmenlerin velhasıl ötekilerin hastalığına dönüşmüştür" dedi.

Dr. Karakoç sözlerini "Toplumun tüm kesimlerinin siyasal özne ve aktör olmadığı bir ortamda tam iyilik halinin mümkün olmayacağı bilinciyle, ülkemizde yaşayan herkese eşit, nitelikli, ulaşılabilir, anadilinde ve ücretsiz sağlık hizmeti için mücadeleye devam edeceğiz" diye bitirdi.

### "ATO ve TTB bir bütün"

Dr. Karakoç'tan sonra söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ATO ve TTB'nin ortak bir gelenek yürüttüğünü ve bir bütün olduklarını belirtti. ATO'nun Türkiye sağlık politikalarına önemli katkılar yaptığını söyleyen Dr. Fincancı "Pandemi döneminde birlikte çalışma olanağı çok değerli oldu" dedi.

Konuşmaların ardından ATO Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür 2020-2021 çalışma raporunu, ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Gülseren Çeliksöz mali raporu, Dr. Zülküf Akelma denetleme raporunu sundu.

Gündem dışı söz alan TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu üyesi Dr. Güleser Karakoç, TTB Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme yönergesi ve ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Gülseren Çeliksöz de Ankara Tabip Odası Tıp Fakültesi Öğrenci Bursu yönergesi hakkında bilgilendirmede bulundu.

Ara Genel Kurul ATO üyesi hekimlerin Oda faaliyetleriyle ilgili dilek ve temennilerini paylaşmasıyla son buldu.

# HPV Aşısı Ulusal Aşılama Programına Alınmalı

**HPV aşısına erişiminin sağlanması için aşının ulusal aşılama programına alınması ve ücretsiz yapılması talebi ile ilgili bir süredir kadınlar tarafından yapılan eylem ve etkinliklere ATO da destek verdi.**

**Hekim Postası**

Rahim ağzı kanserinden korunmada birinci derecede önemi olan HPV aşısını yaklaşık yüze yakın ülke ücretsiz uyguluyor. Türkiye'de ise aşının ücreti 2 bin TL civarında.

2018 yılında 311 bin kadının rahim ağzı kanserinden öldüğünü hatırlatan ATO, bu ölümlerin yüzde 85'den fazlasının düşük ve orta gelirli ülkelerde meydana geldiğini bildirdi.

ATO, HPV aşılaması artıkça sağlık hizmetleri üzerindeki yükün de azalacağına dikkat çekti.

Bulaş zinciri kırıldıkça daha çok kadının korunabileceğini belirten ATO, HPV aşısının devlet tarafından ücretsiz ve yaygın kullanımının sağlanması ve aşının ulusal aşılama programına alınması gerektiğini kaydetti.

**Hekim Postası**
**Sahibi:**
Ankara Tabip Odası adına
Dr. Ali Karakoç
**Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:**
Dr. Ali Karakoç

**Editör:**
Sibel Durak

**Haberler:**
Sibel Durak
Kansu Yıldırım

**Yayın Kurulu:**
Dr. Arif Müezzinoğlu, Dr. Ayşe Uğurlu, Dr. Ebru Basa, Dr. Gülgün Kıran, Dr. Gülseren Çeliksöz, Dr. Haydar Can Dokuyan, Dr. Laleş Tunç, Dr.Mine Önal, Dr. Muharrem Baytemür, Dr. Nur Canoğlu, Dr. Serdar Koç, Dr. Ümit Yaşar Öztoprak, Dr. Vedat Bulut, Dr. Zafer Çelik

Haber, yorum ve yazılarınızı ato@ato.org.tr adresine gönderebilirsiniz. Ankara Tabip Odası Basın Yayın Komisyonu ürünüdür.

ATO üyelerine ücretsiz gönderilir.

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

**Yayımlayan:**
Ankara Tabip Odası
**Yayının Türü:**
Yerel, süreli
Yıl: 2021,
Sayı: 106

**Baskı öncesi hazırlık:**
GEO Tanıtım ve Reklam
Turgut Reis Caddesi
47/6 06570
Maltepe /Ankara
Tel :(0532) 664 08 98
geotanitim@gmail.com

# Nusret Karasu Hastanesi Kapatıldı

**Hekim Postası**

Ankara halkına 1952 yılından beri hizmet eden, özellikle tüberküloz ve akciğer hastalıkları alanında çalışan, 70 yatak kapasiteli, mülkiyeti Ankara Verem Savaş Derneği'ne ait Nusret Karasu Göğüs Hastalıkları Hastanesi, haziran ayında "fiziki yetersizlik" gerekçesiyle kapatıldı. Kapatılma ile hastanede çalışan 50 sağlık emekçisi hem işsiz kaldı hem de tazminatlarını alamadı.

Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür konuya ilişkin, "Bu hastane uzun yıllar akciğer hastalıklarıyla mücadele etmiş bir hastaneydi. Özel bir hastane ama arsası valilik tarafından verilmiş ve uzun süredir kamu yararına çalışan bir hastane. Ayrıca Ankara Kalesi'ne çıkarken bulunan tek hastaneydi" dedi. Pandemi döneminde böyle bir hastanenin kapatılmasının uygun olmadığını vurgulayan Dr. Baytemür, "Biz buranın iyileştirilerek yeniden açılmasını, bakanlığın devralmasını istiyoruz" ifadelerini kullandı. Dr. Baytemür, pandemi sonrası 2025 yılına kadar dünyada 6.3 milyon tüberküloz (verem) hastası olabileceğine yönelik açıklamalara dikkat çekerek, hastanenin tüberküloz vakalarıyla mücadelede kullanılabileceğini söyledi.

Dr. Baytemür, hem hastaneye sahip çıkılması hem de çalışanların haklarını alabilmesi için Sağlık Bakanlığı ile görüşeceklerini belirtti.

# Nefret İklimi Mültecileri Hedef Haline Getirdi

**Ankara Emek ve Demokrasi Güçleri mültecilere yönelik yapılan saldırılara ilişkin bir basın açıklaması düzenledi.**

**Hekim Postası**

SES Genel Merkez'de 12 Ağustos'ta düzenlenen basın açıklamasını okuyan İnsan Hakları Derneği Ankara Şube Eş Başkanı Sevil Turgut son dönemlerde ırkçı söylemlerin artması ile yaşanan her olumsuz olayın mültecilerle bağdaştırıldığını, ırkçı saldırılara gerekçe yapıldığını kaydetti.

Turgut, yaşanan olayların sebebini siyasi iktidarın yarattığı nefret ikliminin mültecileri hedef haline getirmesi olarak gösterdi. Nefret suçu işleyen basın, siyasi parti ve kişiler hakkında yasal işlemlerin uygulamasını talep eden Turgut, "ırkçı ve yabancı düşmanı saldırılara karşı, her koşulda mülteci kardeşlerimizle dayanışma içinde olacağımızı bir kez daha ilan ediyoruz." diyerek sözlerini bitirdi.

## ato'dan

# "Bilim itaatsiz olana ihtiyaç duyar"

Dünyada ve ülkemizde uygulanan sağ popülist politikalar, coğrafyamızda yaşanan savaşlar ve çatışmalar nedeniyle zor bir dönemden geçiyoruz.

Ülkemizde ayrımcılık, ötekileştirme ve nefret dili başta siyasi iktidarın bileşenleri tarafından olmak üzere muhalefet tarafından da giderek daha sık kullanılmaya başlandı. Maalesef bu söylemler toplumun her alanında etkisini gün geçtikçe daha fazla göstermektedir. Akdeniz ve Ege bölgesinde yaşanan orman yangınları sırasında kimlik kontrolü yapma cüretini göstererek yapılan linç girişimleri, anadili Kürtçe ile konuştukları için katledilen yurttaşlar, Konya'da yaşanan katliam ve son olarak Ankara'nın Altındağ ilçesinde Suriyeli sığınmacılara karşı pogroma dönüşmeye ramak kalan saldırılar bir çırpıda akla gelenler. Ülkede belirli suçlara ve gruplara uygulanan cezasızlık, faillerin kamu otoritesi ve gücünden destek görmeleri bu yaşananların en önemli nedenleridir.

Bu ayrımcılık ve nefret dili yaşamın her alanında kendisini göstermektedir. Ülkenin içinde bulunduğu politik atmosfer; 'dönemin ruhu' hemen her dönem Türkiye akademik alanını da etkisi altına almıştır. Bu alanın önemli kısmı ne yazık ki özerk ve bağımsız tutum almamış, dönemin politik atmosferine göre hareket etmiştir. Üniversite yönetimleri siyasi iktidarın etkisinden bağımsız hareket etmemiş; özgürlük, eşitlik ve emekten yana taraf olan muhalif akademisyenlere karşı baskı, yıldırma politikaları uygulanmış ve akademik alanda ihraçlar yaşanmıştır.

Türkiye üniversite ortamından ilk ihraçlar Ankara'da DTCF'den olmuştur. 2. Paylaşım sonrası 1948'de ırkçılığa ve ayrımcılığa karşı duran dönemin muhalif akademisyenleri olan Behice Boran ve arkadaşları ihraç edilmişler. 27 Mayıs 1960 askeri darbesinin ardından kurulan Milli Birlik Komitesi çıkardığı kanunla,147 öğretim üyesini ihraç etmiştir. Yine ilk çırpıda aklıma gelen 1960'lardan itibaren İsmail Beşikçi, Fikret Başkaya ve Baskın Oran gibi dönemin muhalif, özgürlüklerden ve emekten yana akademisyenleri ihraç edilmişlerdir.

12 Eylül 1980 darbesi ile birlikte 1981'de çıkarılan 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ile üniversiteler akademik, kurumsal ve idari yönden yeniden bir yapılanma sürecine girmiştir. Kısmen de olsa var olan kurumsal ve idari bağımsızlık tamamen ortadan kaldırılmıştır. Bu dönemde 1402 sayılı kanunla akademik alandan ihraç yapılmış; 1948 yılında DTCF'den ihraç edilen Pertev Nail Boratav'ın oğlu Korkut Boratav hoca askeri dönem yasasıyla bu dönemde üniversiteden ihraç edilmiştir.

28 Şubat sürecinde ikna odaları gibi uygulamalar Türkiye üniversitelerinde dönemin politik atmosferine göre hareket eden akademi için utanç dönemlerinden biridir.

7 Haziran 2015 seçimi sonucunda ortaya çıkan halk iradesine karşı oluşturulan AKP-MHP iktidar bloğu ülkede temel hak özgürlükleri askıya alarak, ülkede bir anayasasızlaştırma süreci başlatılmış ve otoriter bir rejim inşa edilmiştir. Bu süreçte Türkiye üniversitelerinde akademik alanda en geniş ve kapsamlı ihraçlar 2016 yılında "Bu suça ortak olamayız" basın bildirisini yayımlayan ve imzacı olan Barış Akademisyenleri (BAK) ile gerçekleşmiştir.

Tüm baskı ve ihraçlara rağmen biat etmeyen, direnen akademisyenler ve üniversite öğrencileri olmuş, olmaya devam edecektir. Kayyum rektör atamasına karşı "Boğaziçi Direnişi" 243 gündür devam etmektedir.

Covid-19 pandemisinin yaşandığı süreçte tıp ve sağlık eğitimini geliştirmek, toplum yararına sağlık politikalarının uygulaması için ayrı çaba göstermesi gereken tıp fakülteleri; ırkçılık, ayrımcılık söylem ve eylemlerinin artığı, nefret dilinin yaygın olarak kullanıldığı politik atmosferden azade kalmadıklarını gösterdiler.

Ne mi yaptılar?

2017 yılında Dünya Tabipler Birliği ve TTB'nin önemli katkısıyla son hali verilen Cenevre Hekim Andını tıp fakülteleri mezuniyet törenlerinde genç hekim adaylarına okutmamaya çalıştılar.

Hekimlik andı; evrensel niteliği olan, hekimle toplum arasında bir tür sözleşme niteliği taşımaktadır. Yine aynı uğraşı sürdüren hekimlerin ortak değerleri paylaşması amacına yönelik olarak bir tür "etik kod" işlevi görmektedir.

Söz konusu metin, hasta ile hekim arsındaki ilişkinin temelini oluşturan güveni sağlama yanı sıra mesleğin sınırlarını belirleme yoluyla hekimin hastasıyla ilişkisinde temel bir dayanak oluşturmaktadır. Öncelikle zarar vermeme, yararlı olma, hastanın sırlarını saklama, ayrımcılık yapmama, insan yaşamının kutsallığına saygı, mesleki saygınlığın korunması, meslektaşlar arası bilgi paylaşımı ve dayanışma ilkelerini içermektedir.

Hekimlik pratiği insan yaşamına en üst düzeyde saygı gösteren bir mesleki uygulama alandır. Ayrımsız olarak herkesin yaşam ve sağlık hakkını savunan doğal bir hak savunucusudur. Yaşam ve sağlık hakkı da diğer insan hakları gibi vazgeçilmez ve devredilmez temel haklar içerisinde yer almaktadır.

Temel hak ve özgürlüklerin askıya alındığı, anayasasızlaştırma uygulamalarıyla her gün karşılaştığımız bu antidemokratik ortamda tüm baskılara karşı biat etmeyen, direnen, iyi hekimlik değerlerinde ısrarcı olan, ayrımcılığa karşı duran ve mesleğe ilk adımı bu kararlıkla atan genç meslektaşlarımız ve onları yalnız bırakmayan hocalarına selam olsun.

*"Bilim itaatsiz olana ihtiyaç duyar"*
*Theodor Adorno*

tıp eğitimi

# ATO Genç Hekimler ile Yan Yana

**Ankara Tabip Odası her yıl olduğu gibi bu yıl da yeni mezun hekimlerin sevincine ortak oldu. Ufuk, Başkent ve Hacettepe Üniversitelerinde düzenlenen törenlere katılan ATO, pandemi nedeniyle törenlerin yapılamadığı ya da katılımın sınırlandığı tıp fakültesinden mezun olan hekimler için de kutlama etkinliği düzenledi.**

**Hekim Postası**

Ankara Tabip Odası adına 29 Haziran 2021 günü Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesinde düzenlenen törene ATO Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür katıldı. Dr. Baytemür yaptığı konuşmada "Hekimliğe adım attığınız bu günün aydınlık bir Türkiye için de adım olmasını diliyorum. Buna ülkemizin çok ihtiyacı olduğunu da belirtmek isterim." dedi. Türkiye'de son yıllarda artan sayıda hekimin yurtdışına gittiğini belirten Dr. Baytemür konuya ilişkin Türk Tabipleri Birliği verilerini paylaştı. Genç hekimlere seslenen Dr. Baytemür "Başınız hiçbir zaman sıkıntıya düşmesin. Düşerse eğer sizin yanınızda kapınızı çalacağınız bir tabip odası olduğunu unutmayın." sözleriyle konuşmasını bitirdi.

Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi mezuniyet töreni 05 Temmuz 2021 Pazartesi günü düzenlendi. Törene ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ali Karakoç katıldı. Dr. Karakoç konuşmasına Covid-19 nedeniyle hayatını kaybeden sağlık çalışanlarını anarak başladı. İyi hekimlik değerlerinin bilurlaştığı Hekimlik Andı'nın okunmasında yaşanan tartışmaları eleştiren Dr. Karakoç "Bugün Ufuk Üniversitesi'nde genç meslektaşlarımın ve katılımcıların coşkuyla Hekimlik Andı'nı okuması beni çok mutlu etti. Tıp fakültesinden mezun olduktan sonra doktor oluyoruz ancak iyi hekimlik değerlerini yerine getirdiğimiz zaman bir hekim oluyoruz." dedi. Güvenceli gelir ve sağlıkta yaşanan şiddetten ötürü güvenceli bir çalışma ortamı talep ettiklerini belirten Dr. Karakoç "Demokratik bir ülkede bu koşulları sağlamak hep birlikte mücadele etmekten geçiyor." diye konuştu. Dr. Karakoç, eğitim sürecini tamamlayan hekimleri, ailelerini ve emek veren hocalarını tebrik ederek konuşmasını bitirdi.

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesinin mezuniyet töreni 6 Eylül 2021 günü yapıldı. Törende konuşma yapan ATO Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür, hekimliğin bir meslek olmanın ötesinde evrensel bir disiplin olduğunu, uygulamasının da evrensel değerler çerçevesinde yapılması gerektiğini belirterek genç hekimlerin Cenevre Hekimlik Andına bağlı kalacaklarına inandığını söyledi.

Törenlerde dereceye giren genç hekimlere ATO mezuniyet ödülleri takdim edildi.

## ATO'da kutlama etkinliği düzenlendi

Pandemi nedeniyle mezuniyet töreni yapılamayan ya da katılımın kısıtlandığı tıp fakültelerinden mezun olanlar için ATO'da bir kutlama etkinliği düzenlendi. 8 Temmuz 2021 Perşembe günü düzenlenen etkinliğe dereceye giren hekimler davet edildi.

ATO Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür, tıp fakültelerini başarıyla bitirerek mezun olan hekimleri tebrik ederek meslek örgütü olarak tabip odasının her daim meslektaşlarına desteğe hazır olduğunu belirtti.

Kutlama etkinliğinde genç hekimlere mezuniyet hediyelerini TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Alican Bahadır, ATO Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür, ATO Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Gülseren Çeliksöz, Dr. Laleş Tunç, Dr. Haydar Can Dokuyan ve ATO İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu üyesi Dr. Sıtkı Kesedar sundu.

## ATO'dan Tıp Fakültesi Öğrencilerine Eğitim Bursu

Ankara Tabip Odası, başlattığı öğrenci bursu uygulaması ile tıp öğrencilerinin eğitimine destek olacak. Eğitim bursu ile ekonomik olarak yardım ve desteğe ihtiyaç duyan Ankara'da tıp fakültesinde okuyan öğrencilere katkı sunmak hedefleniyor.

ATO'nun 25 Haziran'da yapılan Ara Genel Kurulunda oylanarak kabul edilen burs yönergesine göre, hekimler tarafından yapılacak bağışlar ile burs fonu oluşturulacak. Burs fonuna başka kişi ve kuruluşların katkıları da kabul edilecek ve ATO'nun bir dönem içinde topladığı üye aidatının Genel Kurul tarafından belirlenecek belli bir oranı da fona aktarılacak. Burs fonunda toplanan kaynak çerçevesinde her yıl eylül ayında burs verilecek öğrenci sayısı ve burs miktarı belirlenecek.

ATO'ya yapılacak başvurular sonucunda burs almaya hak kazanan öğrencilere her yıl Ekim ayından itibaren on iki ay süre ile burs verilecek.

ATO Destek Bursu, İsim Yaşatma Bursu ve Şartlı Bağış Bursu olmak üzere üç kategoride verilecek burslar için oluşturulacak fona katkı sunmak isteyen hekimler 2021 yılı Eylül ayı sonuna kadar ATO'ya yazılı olarak başvuruda bulunabilir.

Burs vermek isteyen hekimler, ATO'nun internet sitesinde yer alan "Ankara Tabip Odası Tıp Fakültesi Öğrenci Bursu Yönergesi"nde burs başvurusu ve bağış konuları ile ilgili ayrıntılı bilgiye ulaşabilirler.

## Asistan Hekimin Hakları Var kitapçığı yayımlandı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nun hazırladığı "Asistan Hekimin Hakları Var" başlıklı kitapçık Temmuz 2021'de yayımlandı.

Kitapçıkta asistan ve genç uzman hekimlerin en temel sorunlarına karşı hukuksal hakları yer alıyor. "Asistan Hekimin Hakları Var", hekimlerin eğitim ve istifa haklarına; çalışma hayatlarında karşılaştıkları şiddet vakaları ve mobbing uygulamalarına değinirken, bu alanda yaşanan tüm sıkıntıların üstesinden ancak örgütlü mücadeleyle geleceğinin altını çiziyor.

# Pandemide Tıp Öğrencisi Olmak

**Eğitimde fırsat eşitsizliği online eğitim sürecinde kendini tümüyle gösterirken, tıp fakültelerindeki öğrenciler de ülkenin diğer öğrencileri ile benzer sorunları yaşadılar.**

**Hekim Postası**

Pandemi sürecinde fakültenin ilk yıllarında olan tıp öğrencileri en büyük sıkıntıyı online eğitim sürecinde yaşadı. Pandeminin altıncı ayında TTB Tıp Öğrencileri Kolu'nun "Pandemide Tıp Fakültesinde Öğrenci Olmak" anketi tıp öğrencilerinin de diğer öğrenciler gibi sürecin başlangıcından beri yaşatılan belirsizlik ve kaos ortamı, eğitim materyallerine ulaşmada yaşanan fırsat eşitsizlikleri, ders içeriklerinin yetersiz kalması, pratik eğitimlerin aksaması gibi benzer sorunlarla karşılaştıklarını gösterdi.

Bu dönem yapılan ankete katılan öğrencilerin yüzde 78'si online eğitime katıldığını ancak eğitimden verim alamadığını belirtti. Öğrenciler, tıp eğitiminin-hocaların online eğitime uygun olmadığı- uyum sağlayamadığı görüşünü bildirdiler. Öte yandan öğrencilerin yüzde 35'i derse katılacak uygun ortamı bulamadığı, yüzde 34'ü internet erişimi sağlayamadığı ve yüzde 28'i de yeterli ekipmana ulaşamadığı için eğitimden verim alamadığı yönünde görüş bildirdi.

Derslere katılmayan öğrenciler de benzer sebepler nedeniyle derslere katılmadığını söyledi. Öğrencilerin yüzde 52'si verim alamayacağını düşündüğü için, yüzde 33'ü hocaların online eğitime uyum sağlayamadığını düşündüğü için, yüzde 32'si internete erişimde sorun yaşadığı için, yüzde 25'i ise uygun çalışma ortamı bulamadığı için online eğitim sürecine dahil olmadı. Öğrenciler aldıkları eğitimin verimsizliğinden ötürü ilerleyen dönemler için kaygılarını dile getirdiler.

## Pandemide intörn hekim olmak

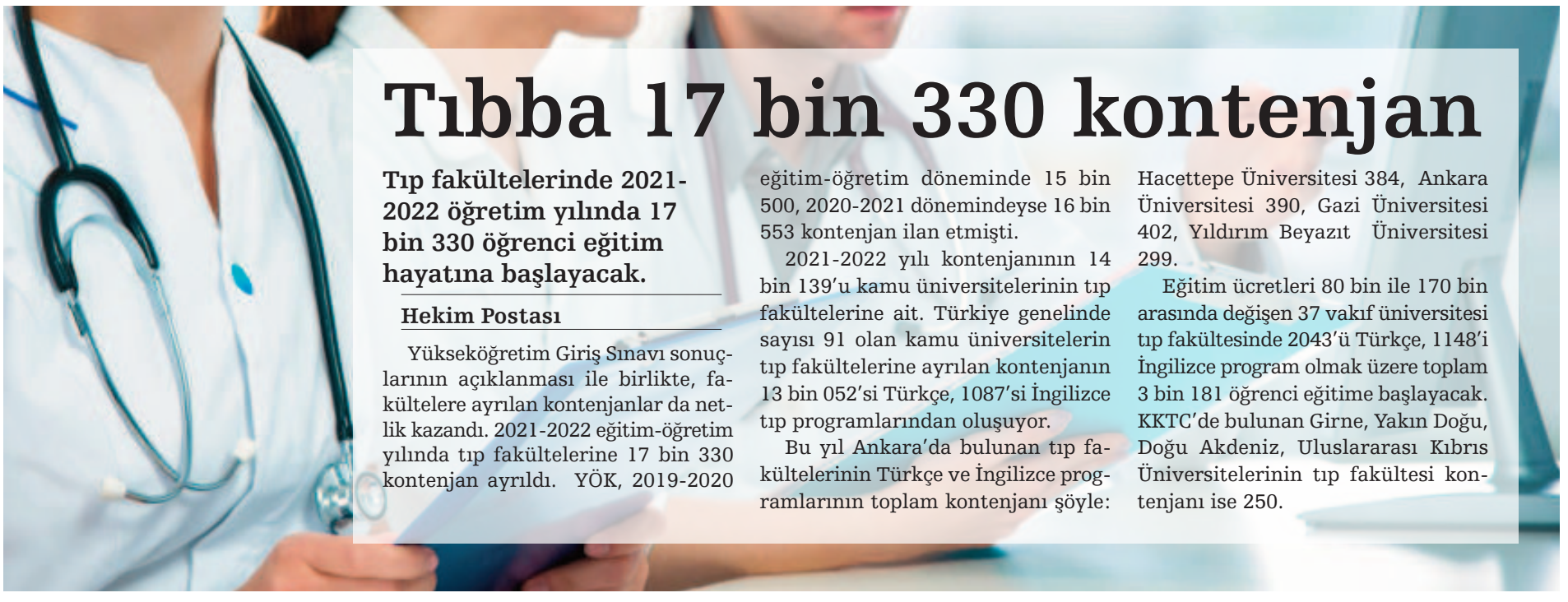
Fakültenin ilk yıllarındaki öğrencilerin yaşadıkları sorunların yanında bu dönemi intörn hekim olarak sahada geçiren genç hekimler de pandeminin başka bir yüzü ile karşılaştı.

Genç bir hekim online eğitim sürecine geçildiğinde 5. sınıfın sonunda olduğunu belirterek bir ya da iki stajın online verildiğini ancak bu stajlardan yeterli verimi alamadığını aktardı. Süreci bu şekilde geçirmenin kendisinde mesleki anlamda bir tereddüt yaratıp yaratmadığı konusunda ise "Ben sadece bir aylık radyoloji ve bir aylık psikiyatri stajlarımı online aldım. Bu nedenle tereddüt yaşamadım. Ancak dahiliye, genel cerrahi gibi ana stajlarımı online almış olsaydım belki başka türlü düşünebilirdim. Bununla ilgili net bir şey söyleyemiyorum çünkü belki online da olsa o stajlar iyi geçmiştir, bilemiyorum." cevabını verdi.

Pandemi sürecinin intörnlük dönemini etkilemediği belirten genç hekim tam kapanma sürecinde verilen idari izin dışında bu sürecin başından sonuna kadar hastanede bulunduğunu kaydetti. "Pandeminin doğrudan etkilerini görmesek de dolaylı etkilerini gördük." diyen genç hekim yaşadıkları sorunları şu şekilde aktardı: "Pandemi hastane ortamında huzurumuzu büyük oranda bozdu. Covid olacak mıyız, bir arkadaş olmuş, bize de bulaşacak mı türünden kaygı yarattı. 2 doz aşıyı olup üzerinden antikor süresi geçene kadar yaklaşık 4-5 ay bu kaygılar ile çalıştık."

2 aylık acil rotasyonunu çok yoğun geçirdiklerini anlatan genç hekim, acil servisin olağan hasta sayısının pandemide 3-4 katına çıktığını söyledi. Gelen hastaların büyük çoğunluğunun Covid olması sebebiyle bu dönem genç hekimler de ön safta çalışmak zorunda kaldı. "Çok fazla test yaptık, çok fazla göğüs filmi okuduk." diyen genç hekim bu durumun Covid tanı ve tedavisinde kendileri için bir artı yarattığını söylese de aynı durumun Covid dışı hastalar için söz konusu olamadığını belirtti.

Genç hekim Covid dışı hastaların belki bilerek acil servise başvurmamaları, belki ikinci planda kalmaları sebebiyle diğer hastalıkları görmesi gerekenden daha az gördüğünü kaydetti. Bunun yanında gelen hastaların büyük çoğunluğunun salgının toplum psikolojisine verdiği zararlardan kaynaklı olarak intörn hekimlerin aynı muayene odasında olmalarını istemediklerini aktardı.



# Tıbba 17 bin 330 kontenjan

**Tıp fakültelerinde 2021-2022 öğretim yılında 17 bin 330 öğrenci eğitim hayatına başlayacak.**

**Hekim Postası**

Yükseköğretim Giriş Sınavı sonuçlarının açıklanması ile birlikte, fakültelere ayrılan kontenjanlar da netlik kazandı. 2021-2022 eğitim-öğretim yılında tıp fakültelerine 17 bin 330 kontenjan ayrıldı. YÖK, 2019-2020 eğitim-öğretim döneminde 15 bin 500, 2020-2021 dönemindeyse 16 bin 553 kontenjan ilan etmişti.

2021-2022 yılı kontenjanının 14 bin 139'u kamu üniversitelerinin tıp fakültelerine ait. Türkiye genelinde sayısı 91 olan kamu üniversitelerin tıp fakültelerine ayrılan kontenjanın 13 bin 052'si Türkçe, 1087'si İngilizce tıp programlarından oluşuyor.

Bu yıl Ankara'da bulunan tıp fakültelerinin Türkçe ve İngilizce programlarının toplam kontenjanı şöyle: Hacettepe Üniversitesi 384, Ankara Üniversitesi 390, Gazi Üniversitesi 402, Yıldırım Beyazıt Üniversitesi 299.

Eğitim ücretleri 80 bin ile 170 bin arasında değişen 37 vakıf üniversitesi tıp fakültesinde 2043'ü Türkçe, 1148'i İngilizce program olmak üzere toplam 3 bin 181 öğrenci eğitime başlayacak. KKTC'de bulunan Girne, Yakın Doğu, Doğu Akdeniz, Uluslararası Kıbrıs Üniversitelerinin tıp fakültesi kontenjanı ise 250.

güncel

# Pandeminin yükü çocuklarda

**Kısa aralıklarla açılması dışında pek çok kurum ve sektöre göre daha uzun süre kapalı tutulan okulların, tüm önlemler alınarak kesintisiz açılması için öğrenci, veli ve meslek örgütlerinden sesler yükseliyor.**

**Hekim Postası**

Pandemi sürecinde dünyadaki birçok ülkenin aksine Türkiye'de önlemler kapsamında ilk kapatılan yerler ilkokuldan üniversiteye eğitim kurumları oldu. Siyasi iktidarın, pandemi yönetimindeki yanlışlarının bedeli çocuklara yüklendi. Okulların güvenle açılması ve sürdürülmesi için gerekli adımlar istikrarlı şekilde atılmayınca çocuklar bu süre zarfında eğitim hayatından mahrum kaldı.

Covid-19 pandemisinin darbe vurduğu eğitim öğretim faaliyetleri bir buçuk yıldır kesintili bir şekilde sürdürülüyor. Eğitimde fırsat eşitsizliği online eğitime erişime engel olurken, okulların açılmaması akademik eğitimi aksatmasının yanında çocukların fiziksel, zihinsel, ruhsal gelişimine de olumsuz yansıdı.

Salgında en az bulaştırıcı kesim olan çocukların eğitimden mahrum bırakılmasına karşın öğrenci, veli ve meslek örgütlerinden ise sesler yükselmeye başladı.

7 Mayıs'ta Türk Tabipleri Birliği Okul Çalışma Grubu, HASUDER, Türkiye Psikiyatri Derneği, Türk Toraks Derneği, Çocuk Romatoloji Derneği'nin yaptığı basın açıklamasında okulların açılması gerektiği duyuruldu. Basın açıklamasında pandemi döneminde çocuk gelişiminin büyük sekteye uğradığı dile getirildi. Pandemi kontrolü için çocuklardan daha fazla fedakarlık istenmemelidir denilen açıklamada, devletin görevini yaparak, gerekli tüm önlemleri alarak öncelikle okul öncesi eğitim kurumlarını, ilkokulları, köy ve belde okullarını ve özel eğitim merkezlerini, ikinci olarak ortaokulları, üçüncü olarak liseleri güvenli olarak açması ve açık tutması talep edildi.

31 Mayıs tarihinde ise TTB Covid-19 Pandemisinde Okullar Nasıl Açılmalı? Tutum Belgesini yayımlayarak okulların güvenle açılabilmesi için yapılması gerekenleri açıkladı.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu 19 Temmuz'da Eylül 2021 için okulları açalım, 13 Ağustos ise Eğitim Sen, Eğitim-İş, Eğit-Der, Öğretmen Sendikası, Özrö-Der, Veli-Der ile birlikte tam zamanlı yüz yüze eğitim çağrısı yaptı.

## Eğitim tüm önlemler alınarak kesintisiz sürmeli

Okulların açılması talebi Ankara Tabip Odası tarafından da dile getirildi. Ankara Tabip Odası, Eğitim Sen Ankara Şubeleri, Eğit-Der, Veli-Der Ankara Şubesi, Özel Sektör Öğretmenleri Sendikası, Öv-Der Ankara Şubesi, Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Öğretmenleri Derneği düzenledikleri ortak basın açıklamasında eğitimin tüm önlemler alınarak kesintisiz sürmesini talep ettiler.

16 Ağustos Pazartesi günü Ankara Tabip Odası'nda düzenlenen basın açıklamasını örgütler adına ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Haydar Can Dokuyan okudu. Türkiye'nin OECD ülkeleri arasında ilkokulları açık ara en uzun süre kapatan ülke olduğunu belirten Dr. Dokuyan, "Dünyada AVM'ler, restoranlar, fabrikalar ve iş yerlerini açık tutarken okulları kapatan başka bir ülke bulunmamaktadır. Bu durum virüsün yayılımından ziyade Türkiye'nin bilimsel akıldan uzak hatalı pandemi politikaları ve eğitime bakış açısından kaynaklanmaktadır." ifadelerini kullandı.

## Çocukları fiziksel, zihinsel, ruhsal yönden etkiledi

Bilimsel araştırmaların ilkokulların kapalı olmasının salgının yayılmasında, bulaş zincirinin kırılmasında etkili bir yöntem olmadığını kaydeden Dr. Dokuyan, okulların kapalı kalmasının çocukların fiziksel, zihinsel, ruhsal gelişimlerini olumsuz etkilediğini; kısa, orta ve uzun vadede bu durumun telafisi mümkün olmayacak sağlık sorunları yaratabileceğini belirtti. Dr. Dokuyan, hem çocuk ve gençlerin hem de ebeveynlerin psikolog ve psikiyatristlere başvurularının arttığını aktarırken bunun yanında fiziksel gelişimleri etkilenen çocuklarda hareketsizliğe bağlı kas ve kemik kayıpları gelişebileceği konusunda uyardı. Dr. Dokuyan, MEB'in okulların güvenle açılabilmesi için yapması gereken çalışmaları öğretmen sayısının artırılması, sınıf mevcudu yüksek okullarda eğitimin 7 gün veya ikili, üçlü tam gün olacak şekilde planlanması, ek derslik alanlarının oluşturulması, sınıfların havalandırma koşullarının sağlanması, el sabunu ve maske ihtiyaçlarının şimdiden karşılanması, alt yapı ve personel eksiklerinin gide-

**Okulların açılması talebi Ankara Tabip Odası tarafından da dile getirildi. Ankara Tabip Odası, Eğitim Sen Ankara Şubeleri, Eğit-Der, Veli-Der Ankara Şubesi, Özel Sektör Öğretmenleri Sendikası, Öv-Der Ankara Şubesi, Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Öğretmenleri Derneği düzenledikleri ortak basın açıklamasında eğitimin tüm önlemler alınarak kesintisiz sürmesini talep ettiler.**

rilmesi, bina içinde maske takılması, tüm veli, çalışan ve öğrencilerin HES kodu takiplerinin yapılarak hasta kişilerin okula alınmaması şeklinde sıraladı.

## Çocuklara yapılmış büyük bir haksızlık

Basın açıklamasının ardından örgüt temsilcileri söz aldılar.

KESK Ankara Şubeler Platformu Dönem Sözcüsü Sacit Ünalmış, önlemler alınmadan alelacele okulların açılmasının doğru bir politika olmadığını söyledi. Eğer önlem alındıysa bunun kamuoyuyla paylaşılması gerektiğini belirten Ünalmış var olan eksiklerin giderilebilmesi adına Bakanlığın eğitim sendikalarının da görüşlerini alması gerektiğini kaydetti.

Eğit-Der Genel Sekreteri Nusret Sulkalar, okulların belli tedbirler alınarak, öğretmen atamaları yapılarak mutlaka açılması gerektiğini aktardı. Bilimsel, demokratik, laik bir eğitim anlayışını benimsediklerini belirten Sulkalar mutlaka anadilde eğitimin olması gerektiğini söyledi.

## Çocuklar okul dışında her yerde

Veli-Der Ankara Şube Başkanı Hülya Daran Deveci ise yaptığı konuşmada okulların sadece açılmasının yeterli olmadığını bunun kesintisiz şekilde sürmesi gerektiğini kaydetti. Deveci, çocukların okul dışında her yerde olduklarını kaydederek okulların kapalı olmasının çocuklara yapılmış büyük bir haksızlık olduğunu belirtti.

Öv-Der Genel Başkanı Enver Önder bir buçuk yıldır eğitim diye bir şey yapılmadığını, yapılıyormuş gibi gösterilerek eğitimin dışlanmaya çalışıldığını ifade etti.

Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Öğretmenleri Derneği Sözcüsü Erdem Yılmaz, öğrenci, veli ve öğretmenleri etkileyen kapanma sürecinde özel eğitime ihtiyacı olan özel çocukların daha fazla mağdur olduğunu aktardı. Özel çocukların uzaktan eğitimden nerdeyse hiç yararlanamadığını ifade eden Yılmaz, bir an önce tedbirlerin alınıp okulların açılması gerektiğini söyledi.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu Üyesi Dr. Gülgün Kıran yaptığı konuşmada TTB'nin okulların açılması konusunda mayıs ayından bu yana sürdürdüğü çalışmalara değindi. Uzmanlık dernekleri ve konunun paydaşları ile yapılan çalışmaları anlatan Dr. Kıran, tüm bu çabaya rağmen Meclis'te grubu bulunan siyasi partilerden herhangi bir ses yükselmediğini söyledi. Dr. Kıran sözlerini "Bunca emeğin üstüne artık sağlıklı bir eğitim politikası oluşturma adına siyasiler de ses versin, destek versin. Çünkü hepimiz çocuklarımızın ve ülkenin geleceği için bunu sesi çıkmayan çocuklarımıza borçluyuz ve onların sesi olmak zorundayız" diye sürdürdü. Dr. Kıran 6 Eylül'den sonra okulların kesintisiz, yüz yüze ve tam zamanlı devam etmesi için, MEB ve Sağlık Bakanlığı uygulamalarının takipçisi olacaklarını duyurdu.

# Pandemide Yeni Dönem ve Aşılama İçin Sağlık Yönetimine Uyarı ve Önerilerimiz

**Ankara'da ikinci doz aşılama oranları istenilen seviyeye gelene kadar salgını kontrol altında tutmak ve ölümleri önleyebilmek için ÖNERİLERİMİZ**

- **Yaygın test uygulamaları ile kalabalık kapalı alanlarda çalışanlar rutin olarak Covid-19 antijen ve PCR testleri ile taranmalı ve salgın hastanelerde değil sahada karşılanmalıdır.**
- **Ankara yerelinde kamu kurumlarında daraltılmış mesai ve dönüşümlü çalışma aşılama oranları hedef düzeye ulaşana kadar yeniden uygulanmalıdır.**
- **İl içinde insanların kapalı alanlarda bir araya gelmesini ve mobilize olmasını azaltabilmek için hastaların ve vatandaşların bulunduğu ilçelerde tüm tedavi ihtiyaçlarının karşılanması gerekmektedir. Kapatılan Numune EAH, Yüksek İhtisas EAH gibi hastaneler ayaktan başvurular için poliklinik hizmeti sunmalıdır. Yine kapanan AÇSAP'lar tekrar aktif duruma getirilmeli, hem bulaş zinciri kırılmalı hem de vatandaşlarımızın sağlık hizmeti alması ertelenmemelidir.**
- **Bulaşın büyük bölümünün kötü havalandırma koşullarına sahip, kalabalık ve maskesiz ortamlarda gerçekleştiği bilinmektedir. Kapalı alanlarda havalandırma sistemlerinin önemi daha da artmış durumdadır. Hastaneler, AVM ve iş yerleri gibi kapalı alanlar, standartlar oluşturularak havalandırma yönünden yaygın olarak denetlenmelidir.**
- **Ankara'da düzenlenen merkezi sınavlar ve askeri öğrenci sağlık kurul raporu gibi hizmetler, vakalar kontrol altına alınana kadar ertelenmelidir.**
- **Filyasyon uygulamaları bilime uygun şekilde yapılmalı ve olası Covid-19 semptomu gösteren her hasta ve temaslıları hastalığın bulaş periyodu gözetilerek en hızlı şekilde saptanmalı ve izolasyon koşulları sağlanmalıdır.**
- **Geçimini günlük kazancı ile sağlayan ve yoksullukla boğuşan insanlarımız ekonomik olarak desteklenmeli, Covid-19 önlemleri dolayısıyla mağdur edilmelerine izin verilmemelidir.**
- **Ev ortamı ve koşulları doğrudan bir sağlık göstergesidir. Hiçbir yurttaşımız sağlıklı beslenme imkânının ve doğru bir izolasyonun sağlanamayacağı ortamlarda karantina sürecine sokulmamalıdır.**
- **Toplumsal bağışıklığı sağlayacak olan aşılama için bütün olanaklar ve gayret ortaya koyulmalıdır.**
- **İnaktif aşıların zamanla etkinliğinin azaldığı ve yeni varyantlara karşı etkisinin de düşük olduğu göz önüne alınarak riskli popülasyon için 3. doz aşılama hızlandırılmalıdır.**
- **Aşı tereddüdünü ortadan kaldırmak için medya ve saha çalışmaları yapılmalıdır.**
- **Aşı tereddüdünü besleyen aşı karşıtları için yaptırımlar uygulanmalıdır.**

**Ankara Tabip Odası, Ankara Diş Hekimleri Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi, Dev-Sağlık İş**

güncel

# Aşı Karşıtlığı Değil Güvensizlik

**Sağlık Bakanlığı'nın 20 Ağustos tarihindeki verilerine göre birinci doz aşılama oranı yüzde 72,99 ikinci doz aşılama oranı ise yüzde 55,50 olan Türkiye'de ülkenin batısından doğusuna doğru aşılama oranı da ciddi anlamda düşüyor. Hakkari, Tunceli ve Ardahan dışında bölgede aşı ortalamasını yakalayan il yok. Aşılama oranı Van'da yüzde 65,9, Diyarbakır'da yüzde 54,7. Şanlıurfa yüzde 50,0 ile aşılama oranında Türkiye sonuncusu. Doğu ve Güneydoğu bölgelerinde aşılama oranlarının düşüklüğüne ilişkin Diyarbakır, Şanlıurfa ve Van Tabip Odası Başkanları benzer görüşleri dile getirerek sürecin baştan şeffaf yönetilmemesinin aşılamaya da yansıdığını söylüyorlar ve yaşanan durumun aşı karşıtlığından değil güvensizlikten kaynaklandığını belirtiyorlar.**

**Sibel Durak**

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan, Diyarbakır halkının aşı yaptırmamasına ilişkin "Aşı karşıtlığı demeyelim de çünkü bizim gözlemlediğimiz net bir aşı karşıtlığı değil bu. Buna Covid-19 aşısına karşı bir tereddüt ve güvensizlik diyelim. Covid-19 aşısına tereddütle yaklaşan insanlar eline çivi battığında gidip tetanoz aşısını oluyor. Çocuğunun çocukluk çağı aşılarını yaptırıyor. Aşı karşıtlığı olsa bunlara karşı da olur." sözlerini sarfediyor. Bu tereddüt ilk zamanlarda Sinovac aşısına karşı iken yan etki ve alerji gelişir kaygısı ile şu an Binotech aşısına yönelmiş durumda.

Dr. Turan, halkın yaşadığı bu tereddütü sürecin başından beri şeffaf, güven verici, katılımcı yönetilmemesine bağlıyor.

## Aşı konusunda toplumsal duyarlılık sağlanamadı

Aşı konusunda toplumsal duyarlılığın sağlanamadığını kaydeden Dr. Turan, Bakanlığın aşı konusunda yeterli bilgilendirme yapmamasının insanlarda kafa karışıklığına sebep olduğunu söylüyor.

Dr. Turan yaşananları "en basiti 2 doz Sinovac olanlar için 3. doz söz konusu olduğunda Bakanlık bunu bile neden olmalı, kimler olmalı diye açıklamadı." sözleri ile anlatıyor.

Bölgede digital okur-yazarlık oranının çok düşük olduğunu belirten Dr. Turan insanların aşı sıralarının gelip gelmediğini öğrenemediklerini kaydediyor. Dr. Turan bir başka etken olarak sağlık hakkına anadilde ulaşamamayı göstererek "Herkesin akıllı telefonu, tableti yok. Böyle olunca 182'yi aramak gerekiyor. Arayınca da anadil problemi ortaya çıkıyor çünkü kendi anadilinde hizmet alamıyor. Arayacak ama derdini nasıl ifade edecek, karşısındakini nasıl anlayacak. Aşılama konusunda insanlar yeterince bilgilendirilmedikleri gibi bir de kendi anlayacakları dilde de bilgilendirilmediler maalesef. Aşının önemini anlatsanız bile aynı dili konuşmuyorsanız anlayamaz. Anlatamadığınız bir şeyi de yaptıramazsınız." diyor.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Elif Turan

## Mobil aşılama ile 1 günde 1 haftalık aşı sayısına ulaşıldı

İlk günden itibaren Diyarbakır Tabip Odası olarak yaptıkları açıklamalarla, hem Türkçe hem Kürtçe video ve broşürlerle, yerelde çok izlenen televizyon ve radyo kanalları aracılığı ile halkı aşı olmaya ikna etmeye çalıştıklarını belirten Dr. Turan, aktivistleri olan aile hekimlerinin aşı sırası gelenleri tek tek arayarak aşıya davet ettiklerini belirtiyor.

İl Sağlık Müdürlüğüne mobil aşılamaya geçilmesi yönünde bir öneri götürdüklerini ve uygulamaya geçildiğini sözlerine ekleyen Dr. Turan, mobil aşılama ile ASM'de 1 haftada yapılan aşı sayısına 1 günde ulaşabildikleri yönünde sahadaki hekimlerden dönüş aldıklarını anlatıyor. Kurulan stantlarla ilde aşılama oranları yükseltilmeye çalışılıyor.

## Gençler aşı olmuyor

Van Tabip Odası Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç de aşı tereddüttü olarak nitelendirdiği durumun yaş grupları aşağı indikçe daha da arttığını belirtiyor. Van'da ikinci doz aşıyı olanların oranının yüzde 24 olduğu bilgisini veren Dr. Yaviç, aşı oranlarının düşüklüğünün başlarda aşı tedariği, sonrasında ise randevu sistemi ile ilgili sıkıntılardan ancak bugün gelinen noktada insanların tereddütten ötürü aşı olmamasından kaynaklandığını aktarıyor.

Bu tereddüttün sebebini yeterli bilgilendirme yapılmaması olarak gösteren Dr. Yaviç, basında ve sosyal medyada dolaşan bilgi kirliliğinin aşıya karşı olumsuz bir yaklaşım yarattığını belirtiyor.

## Bakanlığa güvensizlik aşıya da yansıyor

Tedbirlerin kaldırılması ile şu an hastanelerde bir yoğunluk yaşandığı bilgisini veren Dr. Yaviç, sahada edindikleri gözlemlere dayanarak Sağlık

Van Tabip Odası Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç

Bakanlığına yönelik bir güvensizlik olduğunu ve bu güvensizliğin aşı konusuna da yansıdığını aktarıyor. Dr. Yaviç, Bakanlık doğru bilgileri paylaşmadığı için insanların ağızdan ağıza dolaşan söylemler üzerinden hareket ettiklerini ve sonunda aşı tereddütünü arttıran bir tablo elde edildiğini anlatıyor.

Dr. Yaviç, Bakanlık ve yereldeki kurumların aşı konusunda ciddi bir politika ortaya koymamasından kaynaklı olarak aşılama süreci ile ilgili sıkıntıların hekim ve sağlık çalışanları üzerinden aşılmaya çalışıldığını kaydediyor. Dr. Yaviç sözlerini "Aile hekimleri üzerinden aşı oranlarının artırılması hedefleniyor. Bu konuda aile hekimlerine baskı yapılıyor. Bakıyorsunuz aşı tedariğinde sorun var. İnsanlar ASM'ye gittiğinde aşı bulamıyor. Tüm bu olumsuz durumlar vatandaş ile hekimler arasında yaşanıyor." diye sürdürüyor.

## Sorumluluğu halka yüklüyorlar

Van'da aşı bilgilendirmesi yapmak için stant açmak istediklerini ancak Valilikten olumlu ya da olumsuz bir yanıt alamadıklarını belirten Dr. Yaviç, kollektif bir çalışmayı ön plana çıkarmayan, veri paylaşımında şeffaf davranmayan bir anlayışla pandeminin önlenmesinin mümkün olmadığını söylüyor.

Dr. Yaviç, özellikle TTB ve tabip odaları olarak pandeminin nasıl yönetilmesi gerektiği konusunda açıklamalar, toplantılar yapıp aşı konusunda halka çağrıda bulunduklarını belirterek yetkililerin sorumluluğu tamamen halka yükleyip herhangi bir çalışmanın içine girmemelerinin pandemi açısından olumsuz bir tablo oluşturduğunu sözlerine ekliyor.

## Aşı ile bölgesel eşitsizlik görünür oldu

Bakanlığın yayınladığı aşı haritasına göre Şanlıurfa en düşük aşılama oranı ile son sırada yer alıyor.

Şanlıurfa Tabip Odası Başkanı Dr. Osman Yüksekyayla ilk günden itibaren aşılamada bir artış olmadığını kaydederek Mardin, Adıyaman, Batman, Siirt'te de tablonun çok farklı olmadığını aktarıyor.

"Aşıda neden bu durumda olduğumuzu tek başına aşı tablosuna bakarak yorumlayamayız. Bu tablonun aynısı Türkiye eğitim sıralamasında da aynı, sağlık hakkına ulaşımda da aynı, üniversite sınav başarısında da aynı. Kişi başına düşen hekim sayısında da aynı. Bu tablo sosyo-ekonomik, sosyo-kültürel tüm sıralamalarda aynı. Maalesef bölge olarak sadece aşı tablosunda değil her tabloda son sıradayız. Asıl bunu tartışmak gerekiyor." diyen Dr. Yüksekyayla aşı ile bölgesel eşitsizliğin görünür olduğunu belirtiyor.

Covid-19 aşılama oranının bu kadar düşük olmasını aşı reddi olarak değil aşı kafa karışıklığı olarak tanımlayan Dr. Yüksekyayla, pandeminin ve aşılamanın başladığı günden beri Bakanlığın devamlı değişen kararları, ortada dolaşan bilimsel dayanağı olmayan iddialar, bilgi kirliliği, sürü bağışıklığı kazandık algısı ve özellikle kayyumlardan sonra bölgede kamu yönetimine duyulan güvensizliğin daha da azalması nedeniyle tereddütün artığını söylüyor.

## Tarım işçileri ve mülteciler aşılanıyor mu?

Urfa'da aşılama başladığında insanların ilk olarak randevu problemi yaşadıklarını belirten Dr. Yüksekyayla, kırsalda yaşayan ileri yaş gruplarının randevu alamadıklarını, randevusuz gittiklerinde o gün aşı olamadıklarını, randevu oluşturulan gün ise yeniden ASM'ye gitmedikleri için aşı olamadıklarını anlatıyor. Bölgede yaygın konuşulan dillerde bir kampanya yürütülmediği için insanların aşı konusunda yeterli bilgiyi alamadıklarını aktaran Dr. Yüksekyayla, Türkiye'de en fazla Suriyeli'nin yaşadığı il olan Urfa'da mültecilerin aşılanıp aşılanmadıklarına dair bir bilgileri olmadığını bunun da bir başka sorun olduğunu sözlerine ekliyor.

## Nüfusun büyük bir kısmı şu an dışarda

Urfa'da büyük bir tarım işçisi nüfusu olduğuna işaret eden Dr. Yüksekyayla "Nüfusumuzun büyük bir kısmı şu an dışarda. Binlerce insan nisandan kasıma kadar Urfa'da değiller. Değişik şehirleri dolaşıyorlar. Tarlalarda kalıyorlar. Zaten bu insanların sağlık hakkı, gebe takibi, çocukluk aşı takibinin nasıl yapıldığı ile ilgili kaygılarımız varken pandemide bu insanların gittikleri yerlerde aşılanıp aşılanmadığı da büyük bir soru işareti" diyor.

## Birlikte harekete geçilmesi gerekiyor

Dr. Yüksekyayla, aşılama sürecinin başından beri tabip odası bünyesinde aktif görev alan hekimlerin hastaları tek tek arayıp ikna etmeye çalıştıklarını, sosyal medya üzerinden yayınladıkları videolarla aşı çağrısı yaptıklarını anlatıyor.

Şanlıurfa Tabip Odası Başkanı Dr. Osman Yüksekyayla

Dr. Yüksekyayla, Aşı oranlarındaki düşüklükten ötürü son zamanlarda İl Sağlık Müdürlüğü tarafından aşı ikna timleri kurulduğu, kapı kapı dolaşıp çalışma başlatıldığı, şehrin kalabalık yerlerinde aşı stantları oluşturularak aşılamanın tüm şehre yayılacağı gibi çalışmalar yapılmaya başlandığını kaydediyor. Tüm bu çalışmaların daha önce yapılması gerektiğini ama şu an yapılıyor olmasının da kıymetli olduğunu belirten Dr. Yüksekyayla, tabip odası başta olmak üzere STK ve meslek örgütlerinin de sürece dahil edilerek birlikte harekete geçilmesi gerektiği önerisini sunuyor.

## Bilimin toplumda geldiği noktayı tartışmamız gerekiyor

"Pandemi bölgesel eşitsizliği tartışmak için bir zemindir benzer şekilde bilimin toplumda geldiği noktayı tartışmak için de bir zemindir." diyen Dr. Yüksekyayla sözlerini " Yıllardır bilim ve bilim insanları hor görüldü, aşağılandı, değersizleştirildi. Bundan ötürü bugün insanlar bilim insanlarının sözlerine daha az itibar ediyor, daha az değer veriyor. Bu bir günde olmadı. Yıllar içinde oldu. Hekimlerden tutun da mühendisinden, öğretmenine kadar böyle. Hükümetin yıllardır sürdürdüğü tavrın sonuçları bunlar. Pandemi bunları da artık tartışmamız gerektiğini gösterdi bize." diyerek bitiyor.

birinci basamak

# Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği Aslında Neler Getiriyor?

**Dr. Ümit Yaşar Öztoprak**
ATO Yönetim Kurulu Üyesi

01.07.2021 tarihinde yürürlüğe giren "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği" kamuoyu tarafından bir ceza ve fesih yönetmeliği olarak nitelendirilmektedir. Yönetmelik ve sonrasında yayımlanan "Aile Hekimliği Tarama ve Takip Katsayısına İlişkin Yönerge" ile aile hekimlerine 18 yaş üzeri nüfuslarını hipertansiyon, diyabet, obezite ve kalp damar hastalıkları risk puanlaması açısından tarama, hipertansiyon, diyabet, obezite açısından laboratuvar takibi ve 65 yaş üzeri nüfuslarını yaşlı sağlığı açısından tarama ve bu verilerini Hastalık Yönetim Platformu'na (HYP) yükleme görevi eklenmiştir.

HYP aile hekimlerinin hayatına bu yönetmelikle girmiş olsa da 2012 yılında TÜSİAD tarafından yayımlanan "Sürdürülebilir Sağlık Sistemi İçin Kronik Hastalık Yönetiminde Elektronik Sağlık Kayıtlarının Rolü" adlı raporda ortaya atılmıştır. İlgili raporda "HYP, kişilerin kendi çabalarının önemli olduğu bir hastalığa sahip hasta topluluğu için geliştirilmiş koordine sağlık hizmet uygulamaları ve iletişim sistemi" olarak tanımlanmış; "Hastalık yönetim programlarının hayata geçirilmesi ile sağlanabilecek ekonomik kazançlar, ulusal ekonomilerin mali sürdürülebilirliği açısından değerlendirilmelidir" cümleleri ile de önemi açıklanmaktadır.

Raporda geçen "Ulusal sağlık bilgi sisteminde toplanmakta olan verilerin esaslarına erişmeden "elektronik kohortlar" şeklinde kullanılabilir hale getirilmesi, anonim hale getirilen verilerin değerlendirilebilmesi birçok bilimsel çalışmanın da temelini atacak ve ulusal sağlık haritamızın çizilmesinde yardımcı olacaktır." açıklaması ile aile sağlığı merkezi çalışanlarının kendisine kayıtlı nüfusu değerlendirmesi ve değerlendirme sonucunda elde ettiği veriyi de HYP'ye girmesinin önemi ifade edilmektedir.

Raporun sonuç bölümüne göre HYP; "Bütünleştirilmiş, tedavi odaklı, niteliksel bir performans sistemine temel hazırlayacak ulusal bir elektronik sağlık veri sistemine sahip olmak ve sürveyansta kullanılan verileri kronik hastalıklarla mücadelede olumlu ve yapıcı atılımlara dönüştürmek ulusal sağlığımıza ve ekonomimize ciddi katkılarda bulunacaktır."

TÜSİAD tarafından yayınlanan bu raporun dikkat çeken bir tarafı da şudur ki; raporun sahibi üç yazardan birinin raporun yazıldığı yıllardaki görev yerinin HYP'yi de hazırlayan bilişim şirketi olmasıdır.

2019 yılına gelindiğinde ise Dünya Bankası tarafından yayımlanan "Bütünleşik Sağlık Modeli Yoluyla Türkiye'de İyileştirilmiş Bir Birinci Basamak Sağlık Sistemi'nin Kurulması" adlı raporda kronik hastalık izlemleri için Sağlık Bakanlığı'nın planı açıklanmaktadır: "Sağlık Bakanlığı, birinci basamak bakım hizmetleri için hasta talebini artırmayı, farklı hizmet sağlayıcıları arasındaki bakım hizmetlerini entegre hale getirmeyi ve bakım hizmetlerinin büyük bir kısmını maliyetli olan ikinci basamaktan birinci basamak bakım hizmetlerine kaydırmayı amaçlamaktadır. Ulusal Hastalık Takip Sistemi'nin (UHTS) ilk modülünün, 2019 yılında hizmete girmesi beklenmekte olup bu modül içerisinde hastalık yükleri fazla olduğu için önceliklendirilen hipertansiyon, diyabet, obezite ve kalp-damar hastalıklarına ilişkin risk değerlendirmeleri yer alacaktır. UHTS'nin ikinci modülünde böbrek yetmezliği, inme ve damar hastalıkları yer alacaktır. Üçüncü modülde ise KOAH, astım ve yaşlı bakımına yer verilecektir. Sağlık Bakanlığı, ikinci ve üçüncü modülleri 2023 yılında hizmete almayı planlamaktadır."

Yönetmelik ve yönerge konuyla ilgili raporlarla birlikte incelendiğinde ancak anlaşılır hale gelmektedir. Kronik hastalık izlemi ve HYP toplum sağlığına yönelik planlanmış gibi gösterilmeye çalışılsa da Sağlıkta Dönüşüm Projesinin çok önemli bir mihenk taşı mahiyetindedir. Aile Sağlığı Merkezleri ve Sağlıklı Hayat Merkezleri ile bireye yönelik koruyucu hizmetler, hastalık yönetimi ve tedavinin şehir hastaneleri gibi büyük hastaneler ile bağlantılı sürdürülmesi hedeflendiği anlaşılmaktadır. Yönetmelik ile; sağlığın biyopsikososyal, ekonomik ve toplumsal yönlerini bir yana bırakılması, sağlık sorunlarına yol açan nedenlerin ortadan kaldırılması yerine hastalıklara ya da yüksek riskli durumların erken aşamada saptanması ve böylece şehir hastanesi gibi büyük hastanelerin hasta portföyünün genişletilmesi hedeflenmiştir.

Aile Sağlığı Merkezlerinde çalışanların iş güvencesini tamamen ortadan kaldıran ücretlerini ve temel kazanılmış haklarını gasp eden, görüş ve düşünce açıklama özgürlüğünü ortadan kaldıran, kronik hastalık izlemi ve HYP ile halkın sağlık hakkından ziyade sağlığın özelleştirilmesine hizmet eden Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği iptal edilene kadar bir arada karşı çıkmaktan başka çıkar yol yoktur.

# 65 Yaş Üstünün Pandemi Mücadelesi

**Pandemi mücadelesinde alınan tüm tedbirlerin odağında 65 yaş üstü yurttaşlar yer aldı. Tedbirler kapsamında uzun süre sokağa çıkma hakları ellerinden alınan 65 yaş ve üstü kişilerin bu süreci nasıl geçirdiği ve etkilerini ATO aktivistlerinden Dr. Korel Yalman ve Dr. Aysel Ülker anlattı.**

**Hekim Postası**

"68 yaşımdayım ama şimdiye kadar yaşımın farkında değildim. Her yere gidiyordum. İşimi yapıyordum. Bu süreç ben ve benim gibi kişilere yaşlı olduğumuzu öğretti." diyerek söze başlıyor Dr. Korel Yalman.

İlk zamanların bilinmezliği içinde 65 yaşa sokağa çıkma kısıtlaması getirilmesinin bir bakıma doğru olduğu olduğunu belirten Dr. Yalman, sürecin uzaması ile esas sorunların baş gösterdiğini kaydetti.

Dr. Yalman, pandemi yönetiminde siyasi iktidardan kaynaklı aksaklıkların 65 yaş üstü ve 18 yaş altı kişilere getirilen kısıtlamalar ile aşılmaya çalışıldığını belirterek "Hiç yasaksız bir pandemi dönemi düşünemiyorum. Pandemi döneminde bazı önlemler olmalı elbet ama bu önlemler akılcı olmalıydı, izah edilebilir olmalıydı. Bu önlemler bizde olduğu gibi birkaç kişiyle değil değişik meslek gruplarının da dahil olduğu multidisipliner bir kurulda tartışılarak, düşünülerek hayata geçirilmeliydi." sözlerini sarf etti.

## Önlemler sosyal hayatı bitirmeye dönük

Dr. Yalman, 65 yaş üstü yurttaşların toplu taşımadan yararlanmasının engellenmesinin kendisini en rahatsız eden uygulamalardan olduğunu aktararak "Asgari ücretin çok altında emeklilik alan ya da çalışma ve günlük kazancını çıkarma mecburiyeti olan kişilere belli saatlerde toplu taşımayı kullanma hakkı tanınmalıydı." dedi.

Pandeminin bir bahaneye dönüştüğünü belirten Dr. Yalman, tedbirlerin pandemi ile mücadele yerine sosyal hayatı bitirmeye yöneldiğini aktardı. Dr. Yalman, bir yanda AKP mitingleri yapılırken diğer yanda 1 Mayıs kutlamalarına, açık alanda yapılan basın açıklamalarına, meslek örgütlerinin genel kurullarına izin verilmesinin bu durumu gösterdiğini kaydetti.

Dr. Yalman, ilerleyen günler için pandemi bahanesi ile sosyal hayatı bitirmeye dönük uygulamaların sürmesinden ve sokağa alışık kendisi gibi insanların rehavete kapılmasından yana kaygılı olduğunu sözlerine ekledi.

## Destek sağlanması gerekirdi

Dr. Aysel Ülker de alınan tedbirleri "65 yaş ve üstü aslında sağlığına en çok dikkat eden kesim. Büyük bir kesimi zaten çalışmayan kesim. 65 yaş üstü insanları eve kapatmakla bir şey sağlanmaz." sözleri ile eleştirdi.

Dr. Ülker, "Pandeminin başında 65 yaş ve üstünü eve hapsetmek yerine çalışana, işsize ekonomik destek sağlanarak 3 haftalık bir tam kapanma kararı alınsaydı hem hastalığın seyrinin hem ekonomik koşulların bugünkü noktaya gelmesi önlenirdi." diye konuştu.

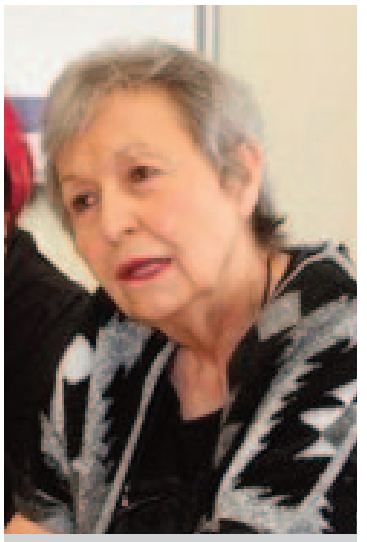
## Kalabalığa girmekte cesaretsizlik oluştu

Pandemi öncesinde son derece aktif bir hayatı olduğunu, haftada bir sinemaya, ayda bir tiyatroya gittiğini, arkadaş toplantılarına katıldığını anlatan Dr. Ülker pandemi döneminin insanlarla iletişimlerini kestiğini vurguladı. Özellikle tek başına yaşayanlar için sürecin daha ağır geçtiğini söyleyen Dr. Ülker, bu sürecin kişilerde içe dönüklük, depresyon hali, başka kişilerle olan ilişkilerde bir çekingenlik ve sosyalleşmede bir azalmaya yol açtığını aktardı. "Pandemi insanları dört duvar arasına hapsetmekle kalmadı, insanların kendisine çevresi ile bir duvar ördürttü. Kalabalığa girmekte insanlarda bir cesaretsizlik oluştu bence en önemli sorun bu." tespitinde bulunan Dr. Ülker, insanların bu durumdan ya kendi çabaları ile ya da destek alarak hızlıca çıkmaları gerektiğini, yoksa bu depresyon halinin gelecekte daha ciddi sorunlara yol açabileceğini söyledi. Dr. Ülker, depresyon hali gibi ilerde özellikle apartmanlarda yaşayıp dışarı çıkma olanağı bulamayanlar için yürüme güçlüğü, eklem sorunları gibi sorunların da yaşanabileceğine işaret etti.

## Yeniden ATO'nun toplantılarına katılacağım

Dr. Ülker kapanma sürecini nasıl geçirdiğini şu sözlerle anlattı: "Bahçeli bir sitede oturduğum için sabah, akşam yürüyüşümü yapabildim. Çok kitap okuyan biriydim, pandemi sürecinde okuduğum kitap sayısı eskisiyle mukayese edilemeyecek derecede arttı. Bütün günümü o doldurdu. Televizyon izleme alışkanlığı olmayan biriydim. Büyülüfener'de Başka Sinema dışında film izlemezken pandemi ile yavaş yavaş televizyonda seçilmiş filmleri izler oldum. Bu süre içinde hiç sinemaya gitmedim. Sonrasında yeniden gider miyim, bilmiyorum"

Kendisi de dahil pek çok kişide hastalık kapma endişesi ile dışarı çıkma isteği kalmadığını belirten Dr. Ülker " Bu süre içinde hiç Kızılay'a inmedim. Pandemi öncesi ATO'nun toplantılarına gelirdim. Toplantılar yeniden başlar başlamaz, bu durumu yıkmak için kendimi zorlayacağım. Bunu yıkmak zorundayım, yıkacağım, kararlıyım" cümleleriyle sözlerini bitirdi.



Dr. Aysel Ülker

güncel

# Fiili Kürtaj Yasakları

**Dr. Ayşe Uğurlu**
ATO Yönetim Kurulu Üyesi

Ülkemizde siyasi iktidarların söz söylemeyi ve oy devşirmeyi sevdiği konulardan birisi "sağlık"tır. Sağlık; AKP iktidarı ile birlikte neoliberal politikaların da dayatması sonucu özelleştirme ve piyasalaştırmanın bir enstrümanı haline gelmiştir.

Dinsel referansların sağlık politikaları üzerinde etkisi arttırılmış durumdadır. Siyasi iktidar tarafından kadınlar üzerinden yürütülmek istenen aile merkezli politikalar muhafazakar ve dini söylemlerle, halk desteğini de alarak güçlendirilmek istenmektedir.

Bu kavramın kadınlar üzerinde en önemli ve geri dönüşümsüz fiziksel ve ruhsal travmalara yol açan boyutu ise fiili olarak uygulanan kürtaj yasaklarıdır. Muhafazarlık ve piyasa ilişkileri nedeniyle kürtaj uygulamalarının sınırları daraltılmak istenmektedir.

Ülkemizde isteğe bağlı kürtaj halen 10 haftaya kadar yasaldır. Uygulamada bu yasal hakkın kullanımının önüne ciddi engeller çıkarılmaktadır.

25.05.2012 tarihinde o dönemin başbakanı tarafından; "Kürtajı bir cinayet olarak görüyorum. Buna kimsenin müsaade etme hakkı olmamalı. Ha anne karnında bir çocuğu öldürürsünüz, ha doğduktan sonra öldürürsünüz. Hiçbir farkı yok." diyerek kürtajın bir cinayet olduğu algısı zihinlere yerleştirilmek istenmiştir.

AKP iktidarı "aile" kavramı üzerinden toplumu dönüştürmeye çalışmaktadır. Kadını yok sayan aileyi kutsayan politikalar geliştirilerek ayrıca adından "Kadın" kavramı da çıkarılarak Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı kurulması bile kadını üreten, gelişen, geliştiren toplumsal bir varlık olma durumundan; eve kapatılarak biat eden, söz hakkı olmayan, emek sömürüsüne uğrayan bir varlık haline indirgenmek istendiğinin bir kanıtıdır.

Kürtaj ile ilgili fiili yasaklamalar birden bire başlamadı. Günah, cinayet vb. dini sembollerin dışında birçok yol ve yöntemle kadınların kürtaj yaptırması engellenmek istendi. Kürtaj yaptırmak isteyen evli olmayan kadınlara evlilik cüzdanı sorulması, kötü davranılması, yasal süre 10 hafta olmasına rağmen 8 haftanın üzerindeki gebeliklere kürtaj yapılmaması gibi uygulamaların yanı sıra kürtaj yaptırmak isteyen kadınlar için kadın doğum polikliniklerinde "bilgilendirme ve düşünme süresi" adı altında "ikna odaları" kuruldu. Gebe kadının bu konuyu tekrar düşünmesi için süre verildi, bebeğin kalp atışları dinletildi, kürtaja dini ya da başka gerekçeler üzerinden karşı olan hekimlere kürtaj yapıp yapmama ile ilgi tercih hakkı sunuldu. Muayenehanelerde kürtaj yapan hekimlere çeşitli zorluklar çıkarıldı.

Artık kadın doğum servisi bulunan devlet hastanelerinin küçük bir yüzdesinde isteğe bağlı kürtaj yapılırken, büyük bir yüzdesinde ise sadece tıbbi zorunluluk durumlarında kürtaj yapılıyor. Bazı devlet hastanelerinde ise hiçbir koşulda bu hizmet verilmiyor.

Bu durum güvenli ve ücretsiz kürtaja Türkiye'de erişimin oldukça zor olduğunu, hatta fiili bir kürtaj yasağı uygulandığını ortaya koymaktadır. Fiili kürtaj yasakları ile kadınlar bakamayacakları çocukları doğurmaya zorlanmaktadırlar.

Devlet hastanelerinden geri çevrilen ve özel hastanelerde ise yüksek miktardaki ücretlerle kürtaj yaptıracak durumu olmayan kadınlar; yakınlarından yardım alarak, ilkel yöntemlerle düşüğü başlatmaya çalışma veya sağlıksız, merdiven altı yerlerde kürtaj olma yolunu seçmek zorunda kalmaktadır. Bu durum ise kadınların hayatlarını tehlikeye atmalarına, hatta çeşitli sakatlık ve ölümlere neden olmaktadır.

Ayrıca özel hastanelerde de kayıt altına alınmamak için yapılan işlemler de kadınlar açısından güvenceli değildir. İşlem sırasında oluşan herhangi bir komplikasyonda hiçbir yasal hak iddia etmek mümkün olamamaktadır.

Kürtaj konusunda hekimler açısından baktığımızda bir diğer konu da 2003 yılında hayata geçirilmiş olan Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte hekimlere performansa dayalı bir ücret ödenmesi sistemidir. "Kürtaj uygulaması"nın bu sistem içerisinde performans puanının düşük olması, ayrıca tıbbi işlem sırasında oluşan komplikasyonlar sonucu yaşanabilecek sorunlar üzerinden açılan malpraktis davaları nedeniyle hekimlerin defansif bir tutum sergilemek zorunda kalmasıdır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla beraber Sağlık Ocakları ile Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Sağlığı Merkezleri kapatılarak Aile Hekimliği sistemine geçilmiştir. Performans sistemi ise burada da geçerlidir. Bu sistemle aile planlaması ve cinsel sağlık gibi koruyucu sağlık hizmetleri göz ardı edilmiş, gebe ve yenidoğan izlemi öncelenmiştir. Sağlık politikalarında ücretsiz ve güvenli aile planlaması uygulamalarından vazgeçilmiştir.

Kürtaj yaptırmak isteyen her kadının farklı nedenleri olabilir. Kadın cinsel saldırı sonucu gebe kalabilir. Ülkemizde bu durumlarda gebelik sonlandırılması için yasal süre 20 haftadır. Failin belirlenmesindeki gecikmeler veya adli süreçlerin uzaması gibi durumlarda bu yasal süre olan 20 haftanın geçmesi durumlarında ne yazık ki gebelik sonlandırılamamaktadır. Bu nedenle 20 haftalık yasal sürenin arttırılması; kadının yüksek yararı dışında toplumsal da bir zorunluluktur. Ayrıca bu tür gebelik sonlandırılmalarda savcılık izni şartı kaldırılmalıdır.

1983 yılında kürtaj yasallaşırken, kanunda, evli kadınların kürtaj yaptırabilmesine eş izni koşulu konulmuştur. Yasalar boşandıktan sonra altı ay içerisinde hamile kalırsanız ya da boşandıktan sonra başka birinden hamile kalırsanız dahi yine bu izni almak zorunda olduğunuz şekilde düzenlenmiştir. Evli kadının kürtaj olabilmesi için eşinden izin alması koşulu kaldırılmalıdır.

Evli olmayan kadınların en büyük korkusu ise gebelik esnasında kayıt altına alınmaktır. GEBLİZ (Gebeliği İzleme Sistemi) sistemi ile herhangi bir sağlık kuruluşunda test yaptırıp gebe olduğunuzu öğrenirseniz, tüm otomasyon kayıtlarında görünmeniz nedeniyle aile hekimi tarafından gebelik takibi açısından aranmanız, evinize ziyarete gelinmesi, ailenizin ve başkalarının istemediğiniz halde gebeliğinizden haberdar olması durumu söz konusudur. Bu durumun yaratacağı sonuçlar düşünülerek, kamuoyunun da baskısı ile Sağlık Bakanlığı tarafından "mahremiyet butonu" uygulaması getirilmiştir. Bu butonu seçtiğiniz zaman artık evinize gelinmiyor olsa da bu da kağıt üzerinde kalan bir uygulamadır. Çünkü sağlık çalışanlarının çoğunluğu bu uygulamadan haberdar durumda değildir. Mahremiyeti hiçe sayan GEBLİZ sisteminin yeniden düzenlenmesi gerekmektedir.

Sonuç olarak öncelikle doğum kontrol yöntemleri ve kürtaja erişimin önündeki tüm engeller kaldırılmalı, ücretsiz ve güvenli olmalıdır. Doğumun hangi yöntemle yapılacağına devletin değil hekim ve gebe kadının birlikte karar vereceği yasalar çıkarılmalıdır. Erkekler için doğum kontrol yöntemleri yaygınlaştırılmalıdır

Kadın bedeni bir meta değildir. Kadın bedeni siyasi iktidarların politika yapma malzemesi değildir.

Kadınlar tarih boyunca süren mücadelelerinin birikimiyle bedenleri üzerindeki cinsiyetçi denetime karşı, doğum kontrolü ve kürtaj hakkına karşı kazanımlarını sürdüreceklerdir. Kendi bedenimiz hakkında tek söz bizimdir. Ne toplum, ne devlet, ne de erkeklerin bedenimizle ilgili söz söylemeye hakkı yoktur.

# İl ve İlçe Sağlık Müdürlerine Ziyaret

**ATO heyeti Ankara İl Sağlık Müdürü Dr. Zülfikar Akelma ve Sincan İlçe Sağlık Müdürü Dr. İbrahim Ünlü'yü ziyaret ederek Ankara'da sağlık hizmeti sunumu ve sağlık çalışanlarının sorunları ile ilgili görüşme yaptı.**

**Hekim Postası**

Ankara Tabip Odası adına ATO Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür ve ATO Yönetim Kurul üyesi Dr. Ümit Yaşar Öztoprak'tan oluşan heyet, 29 Temmuz 2021 günü Sincan İlçe Sağlık Müdürü Dr. İbrahim Ünlü ile görüştü. Yapılan ziyarette yıkılması planlanan bir aile sağlığı merkezindeki aile hekimleri, sağlık çalışanları ve hizmet alan vatandaşların mağdur olmaması adına aile sağlığı merkezi çalışanlarının görüş ve önerileri Dr. Ünlü'ye iletildi.

Kamusal sağlık hizmeti olan ASM çalışmalarının, bu anlayış doğrultusunda uygun olabilecek bir kamu binasında yerine getirilmesi gerektiği ATO heyeti tarafından dile getirildi. Görüşme sonrasında ATO heyeti, Sincan İlçe Sağlık Müdürü Dr. İbrahim Ünlü'nün de benzer görüşü paylaşmasının sorunun çözümü için önemli bir adım olduğunu aktardılar.

**ATO adına ATO Genel Sekreteri Dr. Muharrem Baytemür ve ATO Yönetim Kurul üyesi Dr. Ümit Yaşar Öztoprak'tan oluşan heyet, Sincan İlçe Sağlık Müdürü Dr. İbrahim Ünlü ile görüştü.**

## Sağlık hizmeti ile ilgili sorunlar konuşuldu

ATO heyeti ikinci ziyaretini geçtiğimiz aylarda Ankara İl Sağlık Müdürlüğü'ne atanan Doç. Dr. Zülfikar Akelma'ya yaptı. Ziyarete Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ali Karakoç ve Genel Sekreter Dr. Muharrem Baytemür katıldı.

2 Ağustos Pazartesi günü yapılan ziyarette ATO heyeti Ankara'daki sağlık hizmeti sunumu ve sağlık çalışanları ile ilgili sorunları aktardı. Pandemi hastaneleri de dahil olmak üzere kimi hastanelerde askeri okul sınavlarına girecek öğrencilere verilen heyet raporlarının, gerek hastane iş yükünü gerekse Covid-19 pandemisinin yayılımını artırma riski taşıdığını aktaran ATO heyeti, bu konuda çözüm üretilmesi gerektiğini ifade etti.

**Ankara İl Sağlık Müdürlüğü'ne atanan Doç. Dr. Zülfikar Akelma'ya yapılan ziyarete Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ali Karakoç ve Genel Sekreter Dr. Muharrem Baytemür katıldı.**

ATO heyetinin Dr. Akelma'ya ilettiği bir diğer sorun gözaltı muayenelerinin ağırlıklı olarak yapıldığı Gazi Mustafa Kemal Devlet Hastanesi koşulları ve İstanbul Protokolü kapsamına uygun olmayan hekim tutumları ile ilgili oldu. ATO'ya yapılan şikayetler ve bizzat gözlemler sonucunda şahit olunan bu duruma karşı Protokol kapsamında gerekli düzenlemelerin yapılması istendi.

Ankara'da bazı kamu binalarında hizmet veren bazı aile sağlığı merkezlerinin yıkılmasının gündeme gelmesi ile hekimlere binaları tahliye etmeleri için tebligat yollandığını kaydeden ATO heyeti, çözüme ilişkin yapılması gerekenleri Dr. Akelma ile paylaştı.

Yapılan görüşmede ayrıca karşılıklı görüş alışverişinin ve işbirliğinin önemi taraflarca vurgulandı.

# Pandemide Hayatını Kaybeden Sağlık Çalışanları Anısına Hatıra Ormanı Kuruldu

**Ankara sağlık emek ve meslek örgütleri bir araya gelerek Covid-19 nedeniyle hayatını kaybeden sağlık çalışanları anısına ağaç dikimi gerçekleştirdi.**

**Hekim Postası**

Ankara Büyükşehir Belediyesi'nin katkılarıyla Sabancı Bulvarı üstünde yer alan Tahar Tepe'de pandemide hayatını kaybeden sağlık çalışanları anısına hatıra ormanı kuruldu.

19 Haziran Cumartesi günü yapılan etkinliğine Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Karakoç, Genel Sekreter Dr. Muharrem Baytemür, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Ayşe Uğurlu, Dr. Haydar Can Dokuyan, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi, Ankara Dişhekimleri Odası, DİSK Devrimci Sağlık-İş, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Hemşireler Derneği yöneticileri, üyeleri ve hayatını kaybeden sağlık çalışanlarının yakınları katıldı.

Ağaç dikiminden önce söz alan Dr. Muharrem Baytemür hayatını kaybeden sağlık çalışanlarının anısına ağaçlandırma ve saygı ormanı yapıldığını belirtti. Sağlık çalışanlarının birçok eksikliğe rağmen pandemiyle mücadelede yoğun emek harcadığının altını çizen Dr. Baytemür "Umuyorum ki aşılamayla daha fazla canımızı kaybetmeyiz" dedi. Dr. Baytemür, katılımcıları, yitirilen sağlık çalışanları anısına saygı duruşuna davet etti.

Saygı duruşunun ardından örgüt yöneticileri, üyeleri ve hayatını kaybeden sağlık çalışanlarının yakınları yitirdikleri canlar anısına fidanları toprakla buluşturdular.

# güncel

# Pandemide, Şehir Hastaneleri ve Kapatılan Hastaneler Raporu

**Ankara Tabip Odası, Ankara Dişhekimleri Odası, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi "Pandemide, Şehir Hastaneleri ve Kapatılan Hastaneler Raporu"nu kamuoyu ile paylaştı.**

**Hekim Postası**

Sağlık ortamının 2016'dan 2021 yılları arasındaki durumunu gösteren rapora göre 5 yıllık süreçte Sağlık Bakanlığına bağlı 52 hastane ve bu hastanelere bağlı 29 semt polikliniği kapatıldı. Yıllık başvuru kapasitesi 40-45 milyon aralığında olan bu 52 hastanenin kapatılması ile 19 bin 494 yatak hizmet dışı bırakıldı.

Sağlık Bakanlığına bağlanan askeri hastanelerin durumuna da değinen raporda 2016 sonrası Sağlık Bakanlığına devredilen 33 askeri hastaneden 27'sinin kapatıldığı belirtildi.

Rapora göre ilk şehir hastanesinin açıldığı 2017 Ocak ayından itibaren 2021 yılına kadar yapılan 13 şehir hastanesi ile 17 bin 430 yatak kullanıma açıldı. 2016-2021 yılları arasında açılan özel hastane sayısı 51 oldu.

### 2 bin 554 yatak kullanım dışı kalacak

Ankara özelinde hastanelerin durumunu da inceleyen rapora göre Ankara'da Bilkent Şehir Hastanesinin açılması ile 7 kamu hastanesi ve bu hastanelere bağlı 13 semt polikliniği kapatıldı. Şehir hastanesinin Ankara'ya kazandırdığı yatak sayısı 3 bin 711 iken kamu hastanelerinin kapatılması ile 3 bin 91 yatak hizmet dışı kaldı. Raporda pandeminin yarattığı yoğunluğun kapatılan hastanelerin kimi kısımlarının açılarak aşılmaya çalışıldığı hatırlatıldı. Pandemi örneğinin açıkça şehirdeki kamu hastanelerine ihtiyaç duyulduğunu göstermesine rağmen 2021 yılı içinde açılacak Etlik Şehir Hastanesi ile 6 kamu hastanesi ve bu hastanelere bağlı 17 semt polikliniğinin kapatılması ile 2 bin 554 hastane yatağının kullanım dışı kalacağı duyuruldu. Ankara'da kapatılan kamu hastaneleri ve semt polikliniklerinin nedeniyle Sağlık Bakanlığı hastanelerine pandemi döneminde başvuruların yüzde 41-43 oranında, özel sağlık kurumlarına başvuruların ise yüzde 19-22 oranında azaldığı bilgisi paylaşılarak pandemi döneminde şehir merkezinde yeterli sayıda ulaşılabilir kamu sağlık tesisi bulunmaması nedeniyle halkın sağlık düzeyinin bozulduğu ve halkın cepten harcama yaparak özel sağlık kuruluşlarına başvurmak zorunda kaldığı belirtildi.

Toplumun sağlık düzeyini yükseltme dışında kaygılarla atılan her adımın toplum sağlığına pandemiden daha fazla zarar verdiğini belirten sağlık meslek örgütleri Etlik Şehir Hastanesinin açılması ile kapatılması planlanan hastanelerin bakım ve onarımlarının yapılarak hizmet vermesinin toplum sağlığı ve sağlık bütçesine katkı sağlayacağı ileri sürüldü. Raporda şehir hastanelerinin sağlık hakkına erişimi engellediği gibi sağlık emekçilerinin nitelikli sağlık hizmeti vermelerini de engellediği ifade edildi.

## Salgında ölü doğum ve anne ölüm oranı arttı

Covid-19 salgını döneminde dünya genelinde ölü doğum ve anne ölüm oranlarının yaklaşık üçte bir oranda arttığı açıklandı.

The Lancet Global Health'de yayınlanan 17 ülkeden 40 araştırmaya dayanan raporda, sokağa çıkma kısıtlaması, doğum hizmetlerinde aksama ve sağlık merkezlerine gitmekten kaçınmanın, gebelikle ilgili riskleri artırdığına işaret edildi.

Salgın döneminde dünya genelinde ölü doğum ve anne ölüm oranlarının yaklaşık üçte bir arttığına dikkat çekilen raporda, Covid-19 salgınının, gebelerin ve yeni annelerin ruh sağlığı üzerinde de olumsuz etkisi olduğu vurgulandı.

### Depresyon ve annelik kaygısında artış

Raporda, salgın döneminde doğum sonrası depresyon, annelik kaygısı veya her ikisinde de artış gözlendiği yazıldı. Konu ile ilgili Londra St George's Üniversitesi'nden Profesör Asma Khalil, "Covid-19 salgınının sağlık sistemleri üzerinde derin bir etkisi oldu. Salgın özellikle düşük ve orta gelirli ülkelerde hem annelerin hem de bebeklerin önlenebilir ölümlerine yol açtı" açıklamasını yaptı.

## Bilimsel mesleki etkinlikler yıllık izinden düşmeyecek

**Hekimlerin bilimsel toplantılara katılım için ihtiyaç duydukları sürelerin yıllık izinlerinden düşülmesi uygulaması, ATO'nun açtığı dava ile iptal edildi.**

**Hekim Postası**

Ankara'da kamu sağlık kuruluşlarında görev yapan hekimlerin; kongre, seminer, konferans gibi bilimsel mesleki etkinliklere katılım için ihtiyaç duydukları zaman, Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü tarafından öncelikle yıllık izinlerinden düşülmekte, bu kapsamda hekimlerin hukuki güvenceye sahip izin hakkına keyfi bir müdahalede bulunulmaktaydı.

Hukuka ve hakkaniyete aykırı olan bu uygulamaya karşı ATO, ilgili idareler nezdinde girişimlerde bulunarak, söz konusu bilimsel mesleki etkinliklere katılacak hekimlerin yıllık izinlerine dokunulmamasını, bunun yerine etkinlik süresince idari izinli veya mazeret izinli sayılmalarını talep etti.

Bu talebin, Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü tarafından reddedilmesi üzerine konu, Hukuk Bürosu tarafından yargıya taşındı; ancak Ankara 17. İdare Mahkemesi'nde görülen iptal davası, aleyhe davanın reddi kararı ile sonuçlandı. Bu karar üzerine ATO Hukuk Bürosu Ankara Bölge İdare Mahkemesi'ne istinaf başvurusunda bulundu.

İstinaf başvurusunu ele alan Ankara Bölge İdare Mahkemesi 7. İdari Dava Dairesi, istinaf başvurusunu kabul etti ve Ankara 17. İdare Mahkemesi'nin davanın reddi kararını kaldırarak, Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü'nün davaya konu keyfi uygulamasının iptaline karar verdi.

Yargısal süreci hekimlerin lehine sonuçlandıran karara göre "yılda iki defayı geçmemek, hekimlerin görev yaptıkları alanla ilgili olmak ve sağlık hizmetinde aksamaya yol açmamak kaydıyla hekimlerin görevlendirme yapılmak suretiyle kongre, konferans, sempozyum, seminer gibi etkinliklere katılmaları sağlanmış oldu.

### Dolandırıcılığı karşı suç duyurusunda bulunuldu

ATO Hukuk Bürosu ayrıca Temmuz ayında adı, unvanı ve diploması, bilgisi ve onayı olmaksızın kimi yurttaşlara yönelik dolandırıcılık ve sahte hekimlik eyleminde kullanılarak mağdur edilen ve ATO'dan hukuki yardım talep eden bir hekim adına; Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulundu. Suç duyurusu üzerine fail ya da failler hakkında adli soruşturma başlatıldı.

# 1957 Ankara Seli

**Batı Karadeniz'de yaşanan sel felaketinin bir benzeri Başkent Ankara'da 1957 yılında yaşandı. Kulağa pek inandırıcı gelmese de Ankara'nın derelerinin yol açtığı bu felaketten sonra o dereler kayıplara karıştı.**

**Sibel Durak**

Ankara'nın en büyük sel felaketi 11 Eylül 1957 günü yaşandı. Kayaş Suyu, Tabakhane Deresi veya en bilinir hali ile Bent Deresi olarak da adlandırılan Hatip Çayı'nın taşması ile yaşanan bu felakette 196 kişi hayatını yitirdi.

12 Eylül 1957 tarihli Milliyet Gazetesi felaketi "Büyük Sel Felaketi, Ankara'da 300 ev su altında 1000 kişinin öldüğü sanılıyor" manşeti ile duyurdu.

Yrd. Doç. Dr. İhsan Seddar Kaynar'ın Ankara Araştırmaları Dergisi'nin 2017 Aralık sayısında yer alan makalesine göre "11 Eylül Çarşamba günü öğlen saatlerinde Hüseyin Gazi Dağı'nın üzeri birden bire kararmış, Elmadağ üzerinden Ankara'ya kara bulutlar gelmiş ve Ankara'nın kuzey kesimlerine şiddetli sağanak yağmıştır. Yağmur, şehirde pek fark edilmemişse de Elmadağ, Çubuk, Esenboğa, Mamak ve Kayaş boyunca başlayan sağanak, özellikle Elmadağ, Esenboğa ve Çubuk hattında ceviz büyüklüğünde doluya dönüşerek etkisini göstermiştir. Elmadağ'a yağan dolular yaklaşık yarım metrelik bir tabaka oluşturmuştur. Asıl felaket; bu dolu tabakası eriyip, dere ve sel yataklarından Hatip Çayı'na karışınca kendini göstermiştir."

Hatip Çayı'nın yatağında ilerleyen sel suları çok hızlı akarken derenin akış yönünde yer alan Kayaş, Üreğil, Mamak, Saimekadın, Gülveren, Bent Deresi, İsmetpaşa Mahallesi, Atıfbey, Dışkapı, Kazıkiçi Bostanları ve Akköprü'yü su altında bırakıyor. Saimekadın'dan sonra, iki kola ayrılan sel suyunun bir kolu Demirlibahçe'ye bir kolu ise Gülveren üzerinden Dışkapı ve Akköprü'ye doğru ilerliyor. Akköprü'ye inen sel suyu, Ankara-Yenimahalle yolunu ve yeni asfaltlanan İstanbul Caddesini tahrip ediyor, bu nedenle Ankara'nın hem şehir içi hem de şehirlerarası ulaşımı kesilme noktasına geliyor. Demir yolu hattının da 325 metrelik kısmı koptuğu için Mamak ve Kayaş tren seferleri duruyor.

Milliyet gazetesindeki haberde selin en çok tahribat yaptığı semt olan Demirlibahçe'de suların evleri istila ettiği ve 10 metreye kadar yükseldiği yazıyor. Habere göre sel, Bentderesi ile Varlık Mahallesi, Sanayi Çarşısı ve Kazıkiçi bostanlarında da büyük tahribat yaratmış. Öyle ki Bentderesinden itibaren bütün şiddetiyle etrafa yayılarak akan sular İstanbul Caddesini, Et ve Balık Kurumu Umum Müdürlüğünü ve mezbahayı da istila etmiş. Seller sadece bölgelerde kalmayıp Çankırı caddesinin Dışkapı'ya yakın kısmından başlayarak bu meydanı ve Ziraat Mahallesini de basmış, hipodromun yakınına kadar ilerlemiş. Suların sürüklediği kalas ve tahtalar canlarını kurtarmak isteyenlerin ölümüne neden olmuş.

Dr. Kaynar'ın makalesine göre uzunluğu 60-70 km, genişliği 30-40 metre, derinliği de 3-10 metre arasında değişen sel saat 22.30 sıralarında ilerleyişini durduruyor.

## Belediyenin oyunu sanıp evlerini boşaltmıyorlar

Sel ile ilgili ilk ihbarlar saat 14:00 sıralarında Elmadağ üzerinden geçmekte olan bir askeri uçak ve demiryolu bekçileri tarafından yapılıyor. Silahlı Kuvvetler küçük uçaklarla Hatip Çayı vadisinde alçak uçuş yaparak halkı ikaz etmeye çalışıyor. Ancak bu uyarıları selden bir yıl önce başlayan Bentderesi istimlak çalışmaları kapsamında tebligat yapılan ama evlerini boşaltmayanlar belediyenin bir oyunu sandıkları için dikkate almıyorlar.

## Kızılay ilk anda orada

Başbakan Adnan Menderes sel haberini alır almaz olay yerine giderek gerekli tedbirlerin alınması için direktif veriyor. Sel nedeniyle Vali Cemal Göktan ve Belediye Başkanı Orhan Eren alınacak tedbirleri belirleyecek bir komisyon kuruyor.

O günün koşullarında felaketzedelere yardımda gecikmiyor. Milliyetin haberine göre Kızılay, bütün sağlık ekipleri, ambülanslar, sıhhi malzemeleriyle birlikte çalışmaya başlıyor hemen. Cebeci çayırında 600 çadırlık bir kamp kuruluyor, Ankara Aş Ocağı faaliyete geçiyor.

Gençlik Parkı'ndaki sandal ve kayıklar, askeri cemselerle sel alanlarına getirilerek evlerin çatısına çıkan insanlar kurtarılıyor. Sel alanındaki kurtarma faaliyetlerine katılan sandalları Gençlik Parkı'nda işleten kendi personelleri kullanıyor. Silahlı Kuvvetler de bu çalışmalarda yer alıyor. Fen ekiplerinin izinleri kaldırılıyor; yolların ulaşıma açılması ve sokakların temizlenmesi çalışmaları 11 Eylül gecesi başlatılıyor. Felaketzedelerden 200 aile ağır bakım fabrikasında, 200 aile de 28. Tümen Garnizonu'nda misafir ediliyor.

Sel felaketzedelerine ülke çapında yardım sağlamak için Kızılay Genel Müdürlüğü'nde, "Ankara Sel Felaketzedelerine Yardım Komitesi" kurularak yardım kampanyası başlatılıyor. 11 Eylül gecesi fırınlara yapılan tebliğ ile felaket gecesinden itibaren gece de ekmek çıkarılması talimatı veriliyor. Şehrin ekmeklik un ihtiyacı Belediye tarafından karşılanmaya başlanıyor; askeri fırınlarda üretilen 100 bin ekmeğin de günlük olarak dağıtılmasına karar veriliyor.

Tüm yurdu mateme boğan felaket karşısında Ankara ve İstanbul radyoları müzik yayınlarını programdan kaldırıyor, yaşanan felaket ile ilgili bilgilendirme yapmaya başlıyor. Gençlik Parkı'ndaki tüm eğlence yerleri tatil ediliyor ve Lunapark kapatılıyor.

## Seylap Konutları Kuruluyor

Felaketzedelere İstanbul Caddesi ile Yenimahalle İvedik Caddesi arasındaki 6. duraktaki seçilmiş alanda yeni konutlar yapılacağı duyuruluyor ve 25 Eylül 1957 günü bu konutların temeli atılıyor. Ancak DP iktidarının ömrü bu konutları tamamlamaya yetmiyor. 27 Mayıs sonrası 4 apartman tamamlanıp evler dağıtılıyor ancak bedelsiz verileceği söylenen bu daireler için felaketzedelerden 20 yıl vadeli, peşinatsız, faizsiz 20 ila 24 bin TL para alınıyor.

Ankara'daki büyük sel felâketi

Hürriyet

Meclis dün seçim kararı vererek dağıldı

Seçim Kanunu sert münakaşalardan sonra tadil edildi

İşbirliğine çalan Bayura İnönü cevap verirken bir kavga çıktı

Muhalefet-iktidar mebusları sille, tokat birbirine girdiler

H. Bayur kimdir?

Dolu ve şiddetli yağmurdan sonra seller önüne çıkan herşeyi götürdü

Olü sayısı kat'i olarak henüz belli değil, fakat 100 ü aştığı tahmin ediliyor

Telhisçi papas New York'a bugün varıyor

Münakaşa bekleniyordu ama tekme, tokat akla gelmiyordu..

Elbise temizlenirken benzin infilâk etti, 4 kişi ağır surette yaralandı

F. Belen 6 ay evvel D. P. den istifa ettiğini dün açıkladı

VATAN

Ankara civarında müthiş seller yüzünden binlerce insan öldü

Dört saat devam eden dolu ile karışık yağmurun suları, Ankara'nın birçok semtlerini istilâ etti

Kayaş, Mamak, Saimekadın sular bastı. İnsanlar, evler, fabrikalar sularla sürüklendi

Yeni Seçim Kanununun kabulü sırasında

MECLİSTE İKTİDAR - MUHALEFET MEBUSLARI DÖĞÜŞTÜLER

İnönü, "seçimi kazanacağız,, dedi

Mahmut Yener tevkif edildi

## Derelerin sonu

Sel felaketinin ardından Bent Deresi üzerindeki köprüler yıktırılarak dere DSİ tarafından menfez içine alınarak üzerinden 10 metre genişliğinde yol geçiriliyor. Menfezin ikinci aşamasının bitirilmesinden kısa bir süre sonra 1961 yılında Hatip Çayının yeni bir sele sebep olması üzerine İçişleri Bakanlığı'nın emri ile Ankara'daki derelerin ve sel yataklarının kontrolü için taşkın projeleri yapılıp, sel kapanları icat ediliyor ve dereler yerin altına saklanıyor. Bu yüzdendir ki sadece birer cadde adı sanılan Ankara'nın dereleri yerin üstünde değil beton kanallar içinde yerin altından akıyor.

WORLD MEDICAL ASSOCIATION

WMA

## Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi*

# HEKİMLİK ANDI

Hekimlik mesleğinin bir üyesi olarak;

Yaşamımı insanlığın hizmetine adayacağıma,

Hastamın sağlığına ve esenliğine her zaman öncelik vereceğime,

Hastamın özerkliğine ve onuruna saygı göstereceğime,

İnsan yaşamına en üst düzeyde saygı göstereceğime,

Görevimle hastam arasına; yaş, hastalık ya da engellilik, inanç, etnik köken, cinsiyet, milliyet, politik düşünce, ırk, cinsel yönelim, toplumsal konum ya da başka herhangi bir özelliğin girmesine izin vermeyeceğime,

Hastamın bana açtığı sırları, yaşamını yitirdikten sonra bile gizli tutacağıma,

Mesleğimi vicdanımla, onurumla ve iyi hekimlik ilkelerini gözeterek uygulayacağıma,

Hekimlik mesleğinin onurunu ve saygın geleneklerini bütün gücümle koruyup geliştireceğime,

Mesleğimi bana öğretenlere, meslektaşlarıma ve öğrencilerime hak ettikleri saygıyı ve minnettarlığı göstereceğime,

Tıbbi bilgimi hastaların yararı ve sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi için paylaşacağıma,

Hizmeti en yüksek düzeyde sunabilmek için kendi sağlığımı, esenliğimi ve mesleki yetkinliğimi korumaya dikkat edeceğime,

Tehdit ediliyor olsam bile, tıbbi bilgimi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağıma,

Kararlılıkla, özgürce ve onurum üzerine,

Ant içerim.

---

* İlk kez Dünya Tabipler Birliği'nin (DTB) Eylül 1948'de Cenevre-İsviçre'de gerçekleşen 2. Genel Kurulu'nda kabul edilmiş, daha sonra DTB'nin 22. Genel Kurulu'nda (Sydney, Avustralya, Ağustos 1968), 35. Genel Kurulu'nda (Venedik, İtalya, Ekim 1983) ve 46. Genel Kurulu'nda (Stockholm, İsveç, 1994) değiştirilmiş, ayrıca Mayıs 2005'te ve Mayıs 2006'da Divonne-les-Bains-Fransa'da gerçekleştirilen 170'inci ve 173'üncü DTB Genel Kurul toplantılarında gözden geçirilmiştir. Son olarak, Ekim 2017'de Chicago'da düzenlenen 68. Genel Kurul toplantısında, Türk Tabipleri Birliği'nin de katkılarıyla yapılan değişiklikler kabul edilmiştir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

"hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü"

www.ato.org.tr

ANKARA TABİP ODASI