

Tıp Fakültesi Ücretleri de Krizden Etkilendi



YKS sonuçları ile beraber vakıf üniversitelerinin eğitim ücretleri netlik kazandı. Yaşanan ekonomik kriz vakıf üniversitelerinin ücretlerine de yansdı. 2023-2024 eğitim öğretim yılında vakıf üniversitesinde ücretli okuyacak öğrenciler için istenen tutarlar burs koşullarına da bağlı olmak üzere 115 binden başlayıp 435 bine kadar çıkıyor. 13))



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle gücü

Haziran-Temmuz 2023 Sayı: 116

Tek Çaremiz Yeniden TUS'a Hazırlanmak



● Kahramanmaraş merkezli depremlerin vurduğu illerde hem eğitim öğretim faaliyetlerinin kesintiye uğraması hem sağlık kurumlarının ağır hasar görmesi deprem bölgesindeki sağlık kurumlarında uzmanlık eğitimi alan asistan hekimleri belirsizliğin ortasında bıraktı.

● Başka şehirlerde eğitimlerini sürdürebilmeleri için asistan hekimlere tanınan geçiş hakkı ile ilgili problemlerin çözülmeşi ve deprem bölgesinde devam eden sorunlar nedeniyle ümitsizliğe kapılan asistan hekimler çareyi yeniden TUS'a hazırlanmakta buluyor. 4, 5))

Meclis'in Hekim Milletvekilleri

Seçimin ardından Meclis'te yer alan 32 sandalye hekim milletvekillerinin oldu. 28. Yasama Döneminde Meclis'te hekim milletvekilleri ile birlikte toplam 49 sağlık emekçisi vekil yer alacak. 2))

TÜİK Sağlık ve Gelir İlişkisini Açıkladı



Yaptığı araştırma sonucunu açıklayan TÜİK'e göre muayene, tedavi ve ilaç için harcama yapmama durumu hanelerin gelir gruplarından çok etkilenmiyor. 2))

Güncel	Güncel	Şiddet	Sağlık politikaları	Güncel
Dr. Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir! Yaklaşık 3 yıl önce katıldığı basın açıklaması gerekçe gösterilerek kamudaki görevinden uzaklaştırılan Adli Tıp Uzmanı Dr. Ayşe Uğurlu için ortak basın toplantısı düzenlendi. 3))	Dışkapı İçin Yıkım Kararı Çıktı Ankara Tabip Odası duyurdu: Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi depreme dayanıksız olduğu gerekçesi ile yıkılacak. 5))	Şifa Dağıtırken Ölmek İstemiyoruz Türk Tabipleri Birliği son günlerde yaşanan şiddet olayları üzerine ateşli silahların taşınmayacağı alanlara sağlık kurumlarının da eklenmesi gerektiğini bir kez daha hatırlattı. 7))	Hekimliğin ayarlarıyla oynamayınız Dr. Candan Coşkun Hekim Postası için kaleme aldı... 8, 9, 10, 11))	Hijyen Ürünlerine Yapılan Zamma ATO'dan Tepki Ankara Tabip Odası hijyen ürünlerinin KDV oranının yüzde 8'den yüzde 20'ye çıkarılmasına halk sağlığını etkileyeceği gerekçesiyle tepki gösterdi. 14))

güncel

Meclis'in Hekim Milletvekilleri

Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne (TBMM) girecek milletvekilleri 14 Mayıs'ta yapılan Cumhurbaşkanlığı birinci tur ve milletvekilliği seçimleri ile belirlendi. Seçimin ardından Meclis'te yer alan 32 sandalye hekim milletvekillerinin oldu. 28. Yasama Döneminde Meclis'te hekim milletvekilleri ile birlikte toplam 49 sağlık emekçisi vekil yer alacak.

Hekim Postası

TBMM'ye girecek milletvekilleri 14 Mayıs'ta yapılan Cumhurbaşkanlığı birinci tur ve milletvekilliği seçimleri ile belirlendi. Geçen süre zarfında 28. Yasama Döneminde Meclis'e girmeye hak kazanan vekiller ile ilgili detaylar da netleşti.

Seçim sonuçlarına göre TBMM'de yer alan 600 sandalyenin 32'si hekim milletvekillerinin oldu. Hekim milletvekilleri dışında 10 eczacı, 3 diş hekimi, 1 ebe, 1 fizyoterapist, 2 sağlık memurunun da Meclis'e girmesi ile 28. Dönemde 600 sandalyenin 49'unda sağlık çalışanı vekiller oturacak.

Ankara vekilleri

Yeni dönemde Ankara 8 vekille Meclis'e en fazla hekim



ve sağlık çalışanı vekil gönderen il oldu. Ankara'dan 5 hekim ve 3 sağlık çalışanı vekil çıktı. Ankara'dan Meclis'e girmeye hak kazanan isimler arasında CHP milletvekilleri Dr. Aylin Yaman, Dr. Murat Emir, Dr. Tekin Bingöl ve Eczacı Gamze Taşcıer; İyi Parti milletvekilleri Dr. Ahmet Eşref Fakıbaşa ve sağlık memuru Yüksel Arslan; AKP milletvekili Dr. Leyla Şahin Usta; Gelecek Partisi milletvekili diş hekimi Mustafa Nedim Yamalı yer aldı.

Hekim ve sağlık çalışanı vekil çıkaran diğer iller arasında Adana, Adıyaman, Afyon, Ağrı, Antalya, Balıkesir, Bayburt, Bingöl, Bitlis, Bursa, Elazığ, İstanbul, Kahramanmaraş, Kırşehir, Kocaeli, Konya, Kütahya, Manisa, Mardin, Mersin, Nevşehir, Ordu, Osmaniye, Samsun, Şanlıurfa, Tekirdağ, Uşak ve Zonguldak bulunuyor.

TÜİK Sağlık ve Gelir İlişkisini Açıkladı

Türkiye İstatistik Kurumu Avrupa Birliği ülkeleri ile aynı dönemde uygulanan ve amacı hanelerdeki 15 yaş ve üstündeki tüm fertlerin sağlık durumlarını ve sağlık harcamalarının hanehalkına getirdiği yükü tespit etmeyi amaçlayan "Sağlık Modülü" adlı özel konulu çalışmanın sonuçlarını yayımladı. Araştırma sonucunda muayene, tedavi ve ilaç için harcama yapmama durumunun hanelerin gelir gruplarından çok etkilenmediği belirtildi.

Hekim Postası

TÜİK gelir gruplarına göre hanelerin doktor muayene ve tedavi, diş muayene ve tedavi ile ilaç harcamalarının haneleri ne yönde etkilediğine ilişkin araştırma sonuçlarını temmuz ayında açıkladı.

Araştırma sonuçlarına göre hanelerin yüzde 7,3'üne doktor muayene ve tedavi harcamaları çok yük getirirken, yüzde 36,1'ine biraz yük getirdi, yüzde 47,7'sine ise yük getirmediği görüldü. Diş muayene ve tedavi harcamaları da hanelerin yüzde

5,5'ine çok, yüzde 25,8'ine biraz yük getirirken yüzde 32,2'sine yük getirmede. Hanelerin yüzde 5,9'una ilaç harcamaları çok yük getirirken yüzde 37,3'üne biraz yük getirdi. Yüzde 50,8'ine ise ilaç harcamaları yük getirmede.

Son 12 ay içerisinde hanelerin yüzde 9'u muayene veya tedavi; yüzde 36,6'sı diş muayenesi veya tedavisi; yüzde 6'sı da ilaç harcaması yapmadı.

Doktor muayene ve tedavi ile ilaç için harcama yapmama durumunun hanelerin gelir



gruplarından çok etkilenmediği belirtilen araştırmaya göre en düşük yüzde 20'lik gelir grubunda bulunanların yüzde 49,1'i doktor muayene ve tedavi masraflarının, yüzde 27,8'i diş muayene ve tedavisinin, yüzde 52,2'si ilaç harcamalarının yük getirdiğini bildirirken en yüksek yüzde 20'lik gelir grubunda bulunanların yüzde 60,4'ü doktor muayene ve tedavi, yüzde 41,1'i diş muayene ve tedavi, yüzde 65,7'si ilaç harcamalarının yük getirmediğini belirtti.

Hekim Postası

Sahibi:
Ankara Tabip Odası adına
Dr. Muharrem Baytemür

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:
Dr. Muharrem Baytemür

Editör:
Sibel Durak

Haberler:
Sibel Durak
Kansu Yıldırım

Yayın Kurulu:

Dr. Ali Karakoç, Dr. Asuman Doğan,
Dr. Arif Müezzinoğlu, Dr. Ayşe Uğurlu,
Dr. Ebru Basa, Dr. Gülgün Kıran,
Dr. Mine Coşkun, Dr. Mine Önal, Dr. Nur Canoğlu,
Dr. Onur Erden, Dr. Sezin Dik, Dr. Ümit Yaşar
Öztoprak, Dr. Vedat Bulut, Dr. Zafer Çelik

Haber, yorum ve yazılarımızı
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: 2023, Sayı: 116

Baskı öncesi hazırlık:
GEO Tanıtım ve Reklam
Tel: (0532) 664 08 98
geotantim@gmail.com

Dr. Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir!

Yaklaşık 3 yıl önce katıldığı basın açıklaması gerekçe gösterilerek kamudaki görevinden uzaklaştırılan Adli Tıp Uzmanı Dr. Ayşe Uğurlu için Ankara Tabip Odası (ATO) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Ankara Şube tarafından ortak basın toplantısı düzenlendi.

Hekim Postası

ATO'da 7 Temmuz 2023 tarihinde düzenlenen toplantıya Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, SES Genel Merkezi, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği, İnsan Hakları Derneği yöneticileri ile çok sayıda kurum temsilcisi katıldı.

Toplantı öncesi söz alan ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, hukuksal ve idari bir garabetin yaşandığını, Dr. Ayşe Uğurlu'nun yaşadığı bu sürecin sonlanması için ne gerekiyorsa yapacaklarını ifade etti.

Ortak açıklamayı okuyan ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Coşkun; buldukları cezaevlerinde adil yargılanma talebiyle açlık grevine başlayan ve bu süreçte hayatını kaybeden Ebru Timtik ile Aytaç Ünsal'ın kritik eşiğe gelmeleri üzerine kaldırıldıkları hastanenin gerek pandemi hastanesi olması, gerek mahkum koşusunun açlık grevi nedeniyle vücut direnci düşmüş kişiler açısından uygun olmaması, gerekse de zorla müdahalenin gündeme gelmesi nedeniyle yaşanabilecek olumsuz sonuçlara dikkat çekmek için sağlık, hukuk ve insan hakları örgütleri ile ortak bir açıklama düzenlendiğini kaydetti. Dr. Coşkun ölümlerin önlenmesi için yetkilileri görev ve sorumluluklarını yerine getirmeye davet eden basın açıklaması metninin TTB ile insan hakları ve hukuk örgütlerinin yıllardır dile getirdiği, Türkiye Cumhuriyeti'nin de imzalamış olduğu ulusal ve uluslararası bildirgeler ışığında hazırladığına dikkat çekti.



laması metninin TTB ile insan hakları ve hukuk örgütlerinin yıllardır dile getirdiği, Türkiye Cumhuriyeti'nin de imzalamış olduğu ulusal ve uluslararası bildirgeler ışığında hazırladığına dikkat çekti.

Tek pusulam iyi hekimlik

30 yıla yakın adli tabip olarak hak ihlallerine karşı mücadele yürüttüğünü belirten Dr. Ayşe Uğurlu açığa alınma sürecini "Bir buçuk ay önce resmi yazı ile adli tıp bilirkişiliği listesinden çıkarıldığımı öğrendim. Savunmamı hazırladım ve hastaneye verdim, ancak daha savunmam gitmeden daha önceki bir tarihten açığa aldığuma dair başka bir yazı geldi ve iki gün önce bu yazıyı tebliğ ettiler" dedi. Adil idari soruşturma süreci dahi tamamlanmadan açığa alındığını söyleyen Dr. Uğurlu, "3 yıldır savcılığın masasında bekleyen bir evrak bugün gün-

deme geldi, benim tek pusulam iyi hekimlik ve evrensel hekimlik değerleridir, bunun dışındaki hiçbir iddiayı ve suç kabul etmiyorum" diye konuştu.

Basın açıklamasının ardından söz alan TTB Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut "Bu karar veriler Tokyo yahut Malta Bildirgesini okusalardı; hekimlerin hangi sorumlulukları var haberleri olurdu. Cenevre Bildirgesine baksalardı, yine hangi saiklerle hareket ediyoruz bundan haberdar olurlardı. Burada bir hekimin özgürce mesleğini yapmasının engellenmesi söz konusu. Ne biz ne de dünya buna sessiz kalacaktır. Dr. Ayşe Uğurlu bizim onurumuzdur" dedi.

SES Ankara Şube Eş Genel Başkanı Nazan Karacabey, Dr. Uğurlu'nun açığa alınma gerekçesinin haksız ve hukuksuz olduğunu, idarenin bu karardan derhal vazgeçmesi gerektiğini belirtti.



ATO'dan

14 Mayıs milletvekili ve Cumhurbaşkanlığı ile 28 Mayıs'ta Cumhurbaşkanlığı ikinci tur seçimlerini yaşadık hep birlikte. Daha adil, daha demokratik, genç meslektaşlarımızın yurt dışına gitmediği bir Türkiye isteğiyle sandıklara gittik. Beklenen sonuç olmadı ama umudumuzu da yitirmedik. Uzun süren değişimin sancılarını yaşıyoruz.

Yurtdışına gitmek için iyi hal belgesi alan meslektaşlarımızın sayısı ilk altı ayda 1361 oldu. Yıl sonuna kadar üç bini geçecek muhtemelen. Ciddi bir hekim göçü yaşıyor ülkemiz maalesef. Sağlıkta şiddet ve ülkemizin içinde bulunduğu demokratik iklim yurt dışına göçün en önemli sebepleri.

Topluma egemen olan şiddet olgusu sağlık alanında katlanarak devam etmekte.

Antalya'da görev yapan aile hekimi Dr. Melek Bağçe boşanma aşamasında olduğu eşi tarafından 13 Haziran günü çalıştığı aile sağlığı merkezinde öldürüldü. Siyasi iktidarın dilinden cesaret alan failer bir kadını, bir hekimi daha yaşamdan kopardı.

Seçim sonrasında yurt dışından getirilen ekonomi yönetimi, sıkı para politikası argümanı ile, seçim öncesi verilen ücretlerin iyileştirme vaatlerini çok çabuk unutturdu, milyonlarca emekli, memurlara verilen 8 bin TL'lik seyyanen zandan bile muaf tutuldu. Farklı sosyal güvenlik kurumlarından emekli olan hekimler arasındaki adaletsizliğin giderilmesini beklerken, memur emeklisi hekimlerin aylıkları da yoksulluk sınırının altına iyice itilmiş oldu.

Emekli hekim aylıkları kabul edilemez düzeydedir. Bütün emekli maaşları yoksulluk sınırının üzerinde olmalıdır.

Kızamık salgını uzun süre görmezden gelen Sağlık Bakanlığı, valilere gönderdiği yazıyla artan kızamık vakalarını kabul etmiş oldu, ancak aşı reddini önlemek dahil atılacak adımlarda bir netlik tanımla(ya)madı. Türk Tabipleri Birliği yaptığı basın toplantısı ile yapılması gerekenleri Sağlık Bakanlığı ve kamuoyuyla paylaştı.

Ankara Tabip Odası olarak ilimizde kızamık vakaları ve alınan önlemlere ilişkin İl Sağ-

lık Müdürlüğü'nden yazılı bilgi talebimiz oldu, ancak bu talebimiz cevapsız kaldı.

Sağlık alanında organizasyon ve yönetim sıkıntıları deprem bölgesinde de hissedilir düzeyde devam etmekte. 6 Şubat depremlerinin üzerinden 6 ay geçmesine rağmen sağlık, hijyen ve barınma başta olmak üzere sorunlar çözülebilmemiş değil. Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları bütün olanakları ve birikimiyle depremzedelerin, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yanında olmaya devam ediyor.

Başta asistan hekimlerimiz olmak üzere bütün sağlık çalışanları zor şartlarda mesleklerini ve yaşamlarını devam ettirmeye çalışıyor.

6 Şubat depremleri nedeniyle ertelediğimiz etkinlikleri gerçekleştirdik. Hekimlerin "10. Yıl Sergisi"ni depremden etkilenen tıp öğrencileri yararına 4-12 Mayıs tarihleri arasında Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde yaptık. Sanatçılarımızı satışa sundukları birer eserlerini ve sergi sırasında imzaladıkları kitap gelirlerini tıp öğrenci bursuna bağış yaptılar. Kendilerine sonsuz teşekkürlerimizi bir kez daha iletme isteriz.

Meslekte 40.50.60. ve 70. yılını dolduran kıdemli hekimlere plaketleri 09 Haziran 2023 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Abdulkadir Noyan salonunda takdim edildi. Törende meslekte 70 yılını dolduran 4 hekim, 60 yılını dolduran 13 hekim, 50 yılını dolduran 109 hekim ve 40 yılını dolduran 266 hekim olmak üzere 392 kıdemli hekim plaketlerini aldı.

Ankara'da bulunan tıp fakültelerinden dereceyle mezun olan hekimlerimiz ile ATO Tıp Öğrenci Komisyonu'nda mezun olan hekimlerimizle Ankara Tabip Odası'nda iki kez mezuniyet kutlaması yaptık. Genç meslektaşlarımıza meslek hayatlarında başarılar diliyoruz.

Zorlu geçeceğini düşündüğümüz önümüzdeki dönemin gerek ülkemiz demokrasisi, gerekse sağlık alanına yönelik kazanımlara dönüşmesi için mücadeleye devam edeceğiz.

Tek Çaremiz Yeniden TUS'a Hazırlanmak

Türkiye'yi sarsan 6 Şubat depremlerinin ardından hayat normale dönmeye başlasa da depremzede asistan hekimlerin belirsizliği sürüyor.

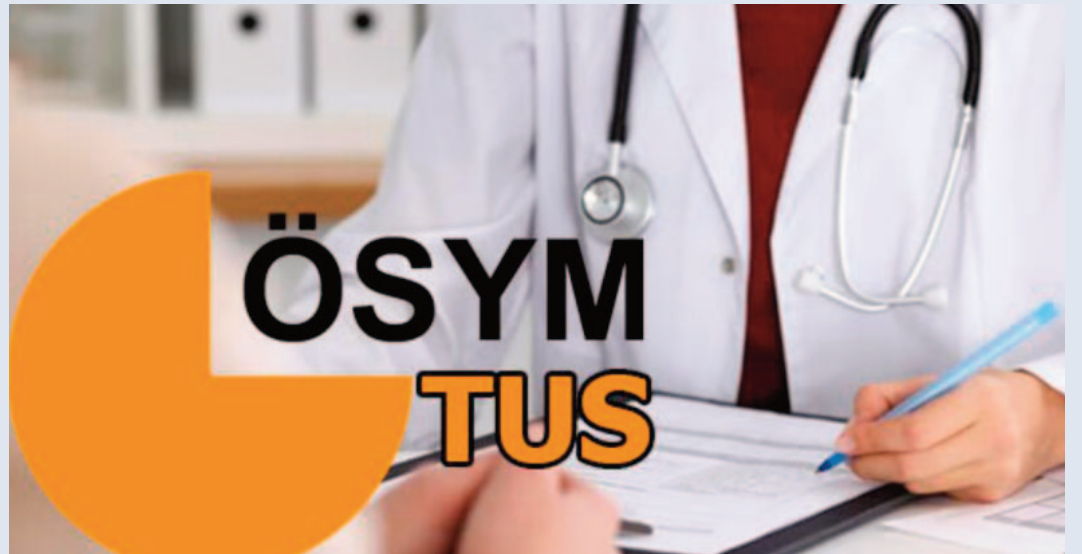
Hekim Postası

Kahramanmaraş merkezli depremlerin vurduğu illerde hem eğitim öğretim faaliyetlerinin kesintiye uğraması hem sağlık kurumlarının ağır hasar görmesi deprem bölgesindeki sağlık kurumlarında uzmanlık eğitimi alan asistan hekimleri belirsizliğin ortasında bıraktı.

"Depremden 5 tıp fakültesinde 5465 tıp fakültesi öğrencisi ile 774 uzmanlık öğrencisi etkilendi"

11 şehirde 14 milyon insanı etkileyen depremde 50 binden fazla insan hayatını kaybederken, 200 binden fazla bina yıkıldı. Depremde yıkılan ve ağır hasar alan kurumların içinde sağlık kurumlarının da yer alması sağlık hizmeti sunumuna ve tıp eğitimine de büyük darbe vurdu. Depremden etkilenen illerden Adıyaman, Kahramanmaraş, Malatya ve Hatay'da 5 tıp fakültesinde 5465 tıp fakültesi öğrencisi ile 774 uzmanlık öğrencisi bulunuyordu.

YÖK depremin ilk haftalarında deprem bölgesindeki üniversiteleri karşı karşıya kaldıkları sorunların çözümünde akademik ve idari görevlendirme yapma, bilişim desteği sağlama ve ortak çalışmalar yürütmek üzere başka üniversiteler ile eşleştirdi. YÖK'ün kararı ile Adıyaman



Üniversitesi Tıp Fakültesi, Erzurum Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesiyle; Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesiyle; Mustafa Kemal Üniversitesi Tayfur Ata Sökmen Tıp Fakültesi Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Tıp Fakültesiyle; Malatya Turgut Özal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tokat Gazi Osman Paşa Üniversitesi Tıp Fakültesiyle, Malatya İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi de Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesiyle eşleştirildi.

O dönem alınan bu kararın hem tıp fakültesi öğrencileri hem uzmanlık öğrencileri için geçerli olacağını düşündüğünü belirten bir asistan hekim bu tasarının asistan hekimler açısından hayata geçmediğini kendilerine ancak 3 ay sonra geçiş hakkı tanındığını açıkladı.

"Gönüllü çalışmayı tercih ettim"

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesinde uzmanlık öğrencisiyken depreme yakalanan

asistan hekim depremin ilk haftalarında yaşananları şöyle anlattı: "Mustafa Kemal Üniversitesi Araştırma Hastanesi depremde sonra ayakta kalan hastanelerden idi. Depremin ilk haftası yardım etmemiz için bizleri çağırdılar. Hatay'da bir şekilde herkes depreme yakalanmış, evleri yıkılmış olduğu için bu çağrıya gelen de oldu gilemeyen de oldu. Belli bir süre çalıştıktan sonra diğer illerden doktorların gelmesiyle birlikte bizler de ailelerimizle ilgilenme fırsatı bulduk."

Eğitimini sürdürebilmek için geçiş hakkı alana kadar Hatay'da bulunduğunu belirten hekim bu 3 aylık süre boyunca kendi kurumunda çalışmak yerine TTB'nin revirinde gönüllü çalışmayı tercih ettiğini belirtti. Bu kararın sebebini ise "Olağanüstü bir hal yaşandığının farkındaydım. Ancak Rektörlük biz asistanlar üzerinden işleri yürütmeye çalışıyordu. Oysa hocalarımız yokken bunu yapmaya çalışmak çok anlamlı gelmediği için gönüllü

çalışmayı tercih ettim." sözleri ile açıkladı.

"Depremin üçüncü ayında asistan hekimlere geçiş hakkı tanındı"

Tercih deprem ve ekonomik koşullar etkiledi

3 ayın sonunda asistan hekimlere üniversite ya da kamu istedikleri hastaneye geçiş hakkı tanındı. Asistanların eğitim alacakları kurumlara ilişkin tercihini belirleyen en önemli sebepler ise gidecekleri şehirlerin deprem riski taşıyıp taşınamaması ve ekonomik koşullar oldu.

"Ankara'yı deprem riski olmadığı için tercih ettim"

Eğitimini Bilkent Şehir Hastanesinde sürdürmeye karar veren asistan hekim şunları anlattı: "Hiçbir tanıdığım olmamasına rağmen Ankara'yı deprem riski bulunmadığı için tercih ettim. Şehir hastanesi tercihim ise hem eğitim hem ekonomik sebeplerle yaptım."

Geçiş hakkının gönüllülük esasına dayandırılması sorunları başlattı

Asistan hekimlere 3'er ve 6'şar aylık görevlendirme usulüyle tanınan bu geçiş hakkının gönüllülük esasına dayandırılması ise asistan hekimleri özlük haklarını alma konusunda zora sokan noktalardan biri oldu. Bu konuyu asistan hekim "Yönetmelikte geçen maddeye göre biz buraya gönüllü eğitim almaya gelmiş gözüküyorduk. Oysa bu bir zorunluktan kaynaklanıyordu. Gönüllü ibaresi nedeniyle geldiğimiz kurumlarda yoğun çalışmamıza rağmen teşvik alamıyorduk. Başka illerdeki arkadaşlarımızla da konuştuğumuzda benzer sorunların yaşandığını gördük. Sağlık Bakanlığına konuyu ilettik ancak sorun çözülmedi." diye açıklarken pek çok asistan hekimin bu sebeple görevlendirmelerini iptal ettirip geri dönmek zorunda kaldıklarını belirtti.

"Geleceğe dair ümidimiz yok"

Yeniden TUS'a gireceğiz

Kendisinin de görevlendirmesini iptal ettiğini anlatan hekim "Eğitim için Ankara'ya gelmemize rağmen arkadaşlarımızla beraber bunu iptal ettirmemizin sebebi yeniden TUS'a hazırlanabilmek. Çünkü geleceğe dair ümidimiz yok. Hatay'a 6 ay sonra geri döndüğümüzde orada koşullar düzelmiş olmayacak. Döndüğümüzde MKÜ'de 3 kişi 3 gün çalışacağız. Kalan



boş günlerimizde yeniden TUS'a hazırlanacağız. Hastanede ciddi bir öğretim üyesi sıkıntısı olacak. Hocalarımızın kimini depremde kaybettik, kimi şehir değiştirdi, kimisi de emekli olmayı planlıyor. Bazı bölümler şu an tek hoca ile işliyor. Bu şartlarda neler olacağını bilmiyoruz. Asistanlığım ilk yılındaydım. Bir yılın 7 ayı çalıştım 5 ay çalışmadım. Eğitimimiz sekteye uğradı. 2, 3 senelik asistanlar bir şekilde hastaları yönetebiliyor ancak bizler öyle değiliz. Açıkçası bu şekilde yürüme-yeyeceği için yeniden TUS'a gireceğiz. Büyük ihtimalle yine aynı branştan devam edeceğim."

Cerrahi branşların sorunları daha fazla

Şehir hastanesinde geçirdiği yaklaşık 1 aylık süreçte kendi adına olumsuz bir durumla karşılaşmadığını anlatan asistan hekim ancak diğer arkadaşlarından mobbinge uğrayanlar olduğunu kaydetti. Bu süreçten en fazla cerrahi branştaki asistanların etkilendiğini anlatan hekim "görevlendirme ile geldikleri hastanelerde hocalar tarafından istenmeyen arkadaşlarımız oldu. Kısa süre sonra nasılsa geri dönecekler diye düşünüldüğü için hocalar bu arkadaşlarımıza yatırım yapmıyor. Cerrahi asistanları da zaten 'bize vaka vermeyecekler nasılsa' diyerek başka yere gitmek istemiyorlardı. Ama Hatay'da henüz cerrahi vaka alabilecekleri koşullar tam oluşmadı. Onların durumu dahili branşlara göre oldukça zor." diye konuştu.

Dışkapı İçin Yıkım Kararı Çıktı

Seçim öncesinde kapatılmayacak vaadinde bulunan kamu hastaneleri için düğmeye basıldı. Ankara Tabip Odası'nın yaptığı açıklamaya göre Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi depreme dayanıksız olduğu gerekçesi ile yıkılacak.



Hekim Postası

Bilkent Şehir Hastanesinin açılmasıyla kapatılan 6 kamu hastanesinin yanına Etlik Şehir Hastanesinin açılması ile 5 kamu hastanesinin daha ekleneceği gündeme gelmişti. Ancak seçim öncesi Sağlık Bakanı bu hastanelerin kapatılmayacağını kamuoyuna duyurdu. Seçim sonrasında ise Bakanın kapatılmayacağını belirttiği ve Ankara'nın hem acil hem poliklinik başvuruları bakımından hasta yoğunluğunun büyük bölümünü taşıyan Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma

Hastanesi için yıkım kararı çıktı.

Depreme dayanıksız raporu ATO ile paylaşılmadı

Depreme dayanıksız olduğu gerekçesiyle yıkılacağı ve yerine 600 yataklı EAH yapılacağı belirtilen hastanenin depreme dayanıksız raporunu talep eden ATO ile bu rapor paylaşılmadı. ATO durumu yaptığı açıklama ile kamuoyuna duyururken raporun paylaşılmamasının sebebinin belki de böyle bir raporun olmamasına bağladı.

ATO yaptığı açıklamada

ihale ve ihaleyi alan firmalar yönünden birçok soru işareti barındıran süreç sonunda yıkılması planlanan hastanelerde çalışan hekim ve sağlık çalışanlarının uzun süredir maddi ve manevi mağduriyet yaşadığını belirtti.

Taşınma sürecinin yeni mağduriyetlere yol açmaması, atama ve görevlendirmelerin hekim ve sağlık çalışanlarının talepleri doğrultusunda yapılması gerektiğini kaydeden ATO gerek hastanenin yeniden yapım sürecinin gerekse sağlık çalışanlarına yönelik tutumun takipçisi olacağını duyurdu.

Köksal Aydın Anıldı

Sağlık alanında yürütülen mücadelenin öncü isimlerinden, Ankara Tabip Odası (ATO) üyesi ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) eski Genel Başkanı Dr. Köksal Aydın, ailesi, meslektaşları, yoldaşları ve sevenleri tarafından ölümünün beşinci yıldönümü olan 31 Temmuz 2023 tarihinde mezarı başında anıldı. Anma etkinliğine Türk Tabipleri Birliği, SES Genel Merkezi, Ankara Tabip Odası ve SES Ankara Şubesi yöneticileri ile üyeleri katıldı.



güncel

Türkiye'de Yoksulluk Görünümleri

Kansu Yıldırım

Türkiye'nin değişmeyen ve en güncel toplumsal sorunlarının başında yoksulluk ve gelir dağılımı adaletsizliği geliyor. Nüfusun geniş katmanlarının eğitim, sağlık, barınma, beslenme, kültür-sanat gibi faaliyetlerini ve kamu hizmetlerine erişimini etkileyen yoksulluğun nedenleri oldukça çeşitli. Öncelikle neden kuşkusuz kapitalist üretim tarzıdır. Yoksulluk ve gelir dağılımı eşitsizliği kapitalizme içkin ve yeniden üretilen olgulardır. Sermaye, gerek siyasi kurumlarda gerekse toplumsal yapıda merkezi bir konuma yerleştikçe üretim ve bölüşüm politikalarını kendi çıkarlarına göre şekillendirir. Ücretli çalışanlar ve işsizler için sömürü, üretim araçlarının mülkiyetine sahip olanlar için kar ve rant anlamına gelen bu sürecin dolaysız sonucu, sınıflararası ilişkilerin bir sınıfın yararına olacak şekilde bozulmasıdır. Dünya Bankası'nın Yoksulluk ve Paylaşılan Refah Raporu'nun 2022 verilerine göre başta Sahra Altı Afrika'da yaşayanlar olmak üzere yaklaşık 600 milyon insanın 2030 yılına kadar günde 2,15 doların altında geçineceği tahmin ediliyor. Gelişmekte olan ekonomilerde ise ortalama yoksulluk 2,4 puan daha yükselecek.

Yoksulluğu ve eşitsizliği yaygınlaştıran ve derinleştiren diğer bir faktör, hükümetlerin benimsediği kalkınma ve büyüme modellerinden yana tercihleridir. Türkiye'de uzun yıllardır uygulanan inşaat odaklı büyüme modeli ve inşaat sektöründe oluşan darboğaz nedeniyle yerine geçen ihracata dayalı rekabetçi model, ücretleri ve refah seviyesini düşürmekte, şirketlerin kar oranlarının ve ihracat rakamlarının altında seyretmesine yol açmaktadır. Bu da emeğin milli gelirden aldığı payı azaltırken, sermayenin payını artırmakta, reel ücretlerin alım gücünü aşağı çektiğinden ötürü yoksullaşma örüntülerini çoğaltmaktadır.

Yoksullaşma olgusuna dair bütüncül bir kesit sunarken



birkaç parametre incelenebilir.

1) Gelir Dağılımı Eşitsizliği

TÜİK'in açıkladığı büyüme verileri gelir dağılımındaki adaletsizliği net şekilde gösterir. Buna göre emekçilerin milli gelirden aldığı pay yüzde 30,1'den yüzde 26,5'e düşerken, sermayenin milli gelirden aldığı pay ise yüzde 52,5'ten yüzde 54,5'e yükselmiştir.

TÜİK verilerine göre, en yüksek eşdeğer hanehalkı kullanılabilir fert gelirine sahip yüzde 20'lik grubun, toplam gelirden aldığı pay 1,3 puan artışla yüzde 48'e çıkarak 16 yılın en yüksek seviyesine ulaşmıştır.

World Inequality Lab tarafından hazırlanan 2022 Dünya Eşitsizlik Raporu'na göre 2021 yılında Türkiye'de en yüksek gelir grubunda yer alan yüzde 10'luk grubun yıllık ortalama geliri, en az kazanan yüzde 50'lik gruptan 23 kat fazladır.

BİSAM en son araştırmasına göre, dört kişilik bir ailenin

açlık sınırı 10 bin 434 lira, yoksulluk sınırı ise 36 bin 91 liraya yükseldi. Buna göre yoksulluk sınırı 11 bin 402 lira olan asgari ücretin 3 katına çıktı.

2) Tüketim Harcamaları

TÜİK Hanehalkı Tüketim Harcaması rakamları incelendiğinde yoksulların ve dar gelir gruplarının barınma ve beslenmeye daha çok bütçe ayırırken, eğitim, sağlık ve kültürel aktivitelere daha az ayırdığı görülür. Türkiye genelinde hanehalklarının tüketim amaçlı yaptığı harcamalar içinde en yüksek payı yüzde 22,8 ile gıda ve alkolsüz içecek harcamaları almıştır. En düşük payı alan harcama türleri ise yüzde 1,4 ile eğitim hizmetleri, yüzde 2,2 sağlık ve yüzde 2,5 ile eğlence ve kültür harcamalarıdır.

Gelire göre sıralı yüzde 20'lik gruplar itibarıyla tüketim harcamalarının 2022 yılındaki dağılımına bakıldığında; en düşük gelir grubu olan birinci yüzde 20'lik grupta yer alan hanehalkları, gıda ve alkolsüz içecek harcamalarına yüzde

35,8, konut ve kira harcamalarına yüzde 29,3, ulaştırma harcamalarına yüzde 8,3 ve mobilya ve ev eşyası harcamalarına yüzde 5,5 pay ayırdı. En yüksek gelir grubu olan beşinci yüzde 20'lik grupta yer alan hanehalkları ise ulaştırma harcamalarına yüzde 28,5, konut ve kira harcamalarına yüzde 19,3, gıda ve alkolsüz içecek harcamalarına yüzde 16,6 ve lokanta ve otel harcamalarına yüzde 6,8 pay ayırdı.

3) Sosyal Yardımlar

Türkiye'de nüfusun yaklaşık yüzde 32'si sosyal yardımlarla ayakta kalabiliyor.

Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı'nın 2022 faaliyet raporundaki bilgilere göre 2018'de sosyal yardım alan hane sayısı 3 milyon 494 bin 932 iken, 2022'de bu sayı 4 milyon 419 bin 286 haneye ulaştı.

Aile ve Sosyal Hizmetler Eski Bakanı Derya Yanık'ın 2023 yılı bütçe sunuş konuşmasına göre 2022 yılında 60 milyon kişi ekonomik ve sosyal

yardım alabilmek için Bütünleşik Sosyal Yardım Bilgi Sistemine kayıt yaptırdı. Kayıtlı hane sayısı 2014'te 8 milyon iken 2021'de bu sayı 17,7 milyona çıktı.

5) Çocuk Yoksulluğu

Türkiye'de 2020 verilerine göre hanelerin yüzde 15'i, tüm çocukların ise üçte biri yoksul olarak sayılıyor. Eurostat verilerine göre en fazla barınma sorunu yaşayan çocuk Türkiye'de.

TÜİK'in UNICEF ile yaptığı anlaşma gereği yayımladığı Türkiye Çocuk Araştırması Raporuna göre 2022 yılı boyunca "et, tavuk, balık" grubunu her gün tükettiğini söyleyen çocukların oranı yalnızca yüzde 12,7 iken çocukların büyük çoğunluğu makarna tüketmiş. Düşük gelirli hanelerde, "et, tavuk ve balık" grubundan besinleri her gün tükettiğini söyleyen çocukların oranı yüzde 8 iken, yüksek gelir grubu için bu oran yüzde 19,7'ye ulaşıyor.

6) Kadın Yoksulluğu

DİSK verilerine göre 2006 yılında kadınların aylık ortalama ücret ve maaş geliri asgari ücretin 2 katıyken 2020'de kadınların ortalama ücret ve maaşları asgari ücretin 1,5 katına geriledi.

2018'de dar tanımlı kadın işsizliği yüzde 13,7 ve geniş tanımlı kadın işsizliği yüzde 22,5 iken, 2022'de dar tanımlı kadın işsizliği 13,4 ve geniş tanımlı kadın işsizliği yüzde 28,4 oldu.

DİSK/Genel-İş'e bağlı Emek Araştırma Dairesi'nin raporuna göre 3,2 milyondan fazla kadın haftalık 45 saatten fazla çalışırken, her 10 kadından 3'ünün sosyal güvencesi bulunmuyor. Toplam kadın istihdamının yüzde 32,5'i kayıt dışı ve güvencesiz çalıştırılırken 2022 yılı 4. çeyrek verilerine göre 10 milyon 298 bin kadın istihdamının yüzde 67,4'ü yani 6 milyon 951 bini kayıtlı, yüzde 32,5'i yani 3 milyon 347 bini ise kayıt dışı çalıştırılıyor.



Dr. Ekrem Karakaya Anıldı

Ankara sağlık emek ve meslek örgütleri Konya Şehir Hastanesi'nde görev yaptığı sırada hasta yakını tarafından uğradığı silahlı saldırı sonucunda öldürülen Dr. Ekrem Karakaya'yı ölüm yıldönümünde andı.

Hekim Postası

ATO'da 6 Temmuz'da düzenlenen basın açıklamasına Ankara Dişhekimleri Odası, Birlik ve Dayanışma Sendikası, Devrimci Sağlık-İş Sendikası, SES Ankara Şube temsilcileri katıldı. Toplantıda ayrıca ATO İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr. Buket Gülhan yer aldı. Basın açıklaması öncesinde söz alan ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Muharrem Baytemür, hekim ve sağlık çalışanlarının yurtdışına göçünün hızlanmasındaki en temel sebeplerin sağlıkta şiddet ve ülkenin demokratik iklimi olduğunu söyledi. "Artık rahatça doktor dövebiliyoruz" diyen kişi hakkında takipsizlik verildiğini hatırlatan Dr. Baytemür, Türkiye tarihinde cehaletin ve nobranlığın en fazla pirim yaptığı bir dönemden geçildiğini belirtti.

100 bin şiddet bildirim yapıldı

Basın açıklamasını okuyan ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Coşkun, Dr. Ekrem Karakaya nezdinde sağlıkta şiddet nede-



niyle yaşamını yitiren Dr. Göksele Kalaycı, Dr. Ali Menekşe, Dr. Ersin Arslan, Dr. Kamil Furtun, Dr. Aynur Dağdemir, Dr. Fikret Hacıoşman'ı anarak sözlerine başladı. Sağlık meslek ve emek örgütleri olarak sağlıkta şiddeti, münferit adli bir vaka veya öfkeli hasta ve hasta yakınlarının saldırılarından ibaret görmediklerini belirten

Dr. Coşkun, sağlık hizmetlerini piyasalaştırmanın sonucu olarak sağlık alanında yaşanan sorunların sağlık çalışanı ile hasta ilişkisine zarar verdiğini söyledi. Dr. Coşkun, sağlıkta şiddetin önlenilebilir bir olgu olmasına karşılık her 24 saatte 30'dan fazla sağlık çalışanının görevi başında fiziki veya sözlü şiddete uğradığını belirtti ve

2021 sonu itibarıyla Beyaz Kod sistemine 100 binden fazla şiddet bildirim yapıldığını aktardı.

Herhangi bir sağlık ve sosyal hizmet emekçisinin kılına zarar gelmesine tahammülün kalmadığını söyleyen Dr. Coşkun, bütüncül politikalarla, sağlık

meslek ve emek örgütlerinin de içerisinde yer aldığı kamuca, bilimsel ve demokratik planlarla, programlarla sağlıkta şiddetin sona erebileceğinin altını çizdi.

Şifa Dağıtırken Ölmek İstemiyoruz

Son günlerde arka arkaya sağlık kurumlarında ateşli silahların kullanıldığı şiddet olaylarının yaşanması üzerine Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından yapılan yazılı açıklamada ateşli silahların taşınmayacağı alanlara sağlık kurumlarının da eklenmesi gerektiği bir kez daha hatırlatıldı.

Hekim Postası

Samsun, Van, Adana ve Rize'de sağlık kurumlarında silahların patlaması üzerine TTB'nin yaptığı açıklamada ruhsatlı ateşli silahların taşınmayacağı alanlara sağlık kurumlarının da eklenmesi amacı ile Meclis'e sundukları teklifin gündeme alınmaması yaşanan olayların sebeplerinden biri olarak gösterildi.

Bir yıl önce TTB tarafından 6136 sayılı Ateşli Silah ve Bıçaklar ile Diğer Aletler Hakkında Kanun'da değişiklik ya-

pılmasına ilişkin kanun teklifi ve gerekçesi TBMM'de grubu olan partilere iletildi. Bu teklifte sağlıkta şiddetin önlenmesi amacıyla kanunun ek madde 1'inde tanımlanan ruhsatlı ateşli silahların taşınmayacağı alanlara, sağlık kurum ve kuruluşlarının; aynı maddenin birinci fıkrasının birinci cümlesinde yer alan mahkeme salonları ibaresinden sonra gelmek üzere eklenmesi önerildi. Teklif Bakanlık ve Meclis tarafından gündeme getirilmedi ve bir ay sonra Dr. Ekrem Karakaya, hastane içinde ateşli

silahla katledildi.

Toplumsal şiddet sağlıkta şiddeti körükledi

2003 yılından bu yana Sağlık Dönüşüm Projesinin sağlıkta şiddeti körükleyeceğini söylediklerini hatırlatan TTB'nin açıklamasında "Alınmayan randevular, alınsa bile 3-5 dakikaya sığdırılmaya çalışılan muayenelerle verilemeyen sağlık hizmeti, yok sayılan sağlık hakkı, iyileşemeyen hastalıklar, bulunamayan ilaçlar, yapılamayan ameliyatlar,

mesleki özerkliğe yapılan müdahaleler, hekimlerin/sağlık emekçilerinin tükenmişliği ve son zamanlarda iyice derinleşen ekonomik zorluklar, toplumun sağlığını bozdu. Toplumda artarak süregelen şiddet iklimi, sağlığımızı bozan, bizi yok sayan, tüketen, değersizleştiren sağlık politikaları, hem bizi hem de halkı geçinemeye sürükleyen ekonomik buhranla birleşince; sağlığın fiziksel, zihinsel, toplumsal bütün bileşenleri de zarar görekerek sağlık alanında şiddete zemin



oluşturdu. Aynı zamanda ülkeyi yönetenlere kadar uzanan nefret ve şiddet dili de sağlıkta şiddeti körükledi" ifadelerine yer verildi.

Sağlık sistemi böyle devam ettikçe, toplumsal nedenlerin önüne geçilmedikçe sağlık kurumlarında şiddetin sona ermeyeceğini belirten TTB, şiddete karşı her yönüyle mücadeleyi sürdüreceğini duyurdu.

sağlık politikaları

Hekimliğin ayarlarıyla oynamayınız!

Dr. Candan Coşkun

"Hekimliğin Anlamını Değiştiren Yönetmelik" diye duyuruldu. "Beyaz Reform" adı verilen, "Sürekli Devrim" diye övülen yönetmelik düzeni yeni diye Twitter'dan pazarlandı. Bakmayın siz reklam cümleleri kurmayı seven bakanın, "Uzun bir süredir bitkisel hayatta olan performans sisteminin fişi çekildi" demesine; yine ve yeniden hem de toplam gelir içindeki payımı %80'e çıkararak hekim ücretlendirmesinin çekirdeğine performansı yerleştiriyordu.

Hepimiz, 20 yıllık sağlıkta yıkım projesinin (onlar sağlıkta dönüşüm programı "SDP" di-yordu) temelinde performans denen sistemin olduğunu biliyoruz. Yaşayarak öğrendik. Elbette onlar da biliyor. Artık çuvala sığmayan bu gerçeği gizlemek için bir algı operasyonuna girişiliyor; performans-ta vites büyütülürken isim değişikliği ile DEVRİM yapıldığı iddia ediliyordu. Sayın bakan-dan alıntıyla söylersek; "Hepimiz bu performans sisteminin adaletsizliğin sembolü olduğuna inanıyor muyuz; inanıyoruz."

Performans, kötülüklerin kaynağı olarak bizzat icat eden ve uygulayanları tarafından hedef tahtasına konuyor, günah keçisi ilan ediliyordu. Ben yapmadım o yaptı kolaylığı ile işin içinden sıyrılıvermek isteniyordu. Oysa kamu hastaneleri çökme noktasına gelmişti. Hekim sırtından bıçaklanarak öldürülüyor, şiddet ve hakaret sıradanlaşıyor, iktidar tüm parametreleri kötüye giden, toplumsal sağlık çıktılarına hiçbir katkı sağlamayan, halkın cebinden yaptığı sağlık harcamalarını astronomik boyutta arttıran, tüm sağlık çalışanlarını canından bezdiren SDP'yi inatla sürdürüyordu. Özel hastane rantını arttırmaya güdülenmiş sistemi aynen devam ettirmek için bu kez teşvik adı verilen sisteme oldukça gizemli bir şekilde geçiliyordu.

Uygulamanın ismi değişiyor ve tüm kötülüklerin kaynağı olarak performans suçlanıyor-



du - sanki icat edip 20 yıldır uygulayan kendi iktidarı değilmiş gibi ya da aynı performans puan listeleri tümüyle aynen uygulanmaya devam etmiyormuş gibi-. Aslında yeni sistemde mesai dışı çalışma, özellikli işlem, uluslararası sağlık hizmeti gibi uygulamalarla performans çeşitlendirilirken, ücret hesaplamaları çeşitli katsayılarla oldukça girift ve bakanlık keyfine terk edilmiş hale getiriliyordu. Yani sistemin adı değiştirilerek "teşvik" yapılırsa bile, yasaya hatta anayasaya aykırı olan ve gözlerden kaçırılmaya çalışılan gerçek adı "hekim suça teşvik etmek" olan bu yönetmeliğin sonucu da kamu hastanelerini niteliksizleştirmekten başka bir şey olmayacaktı.

Doktorlara Yine Zam!

Hikâyenin başına, yakın tarihe dönüp 1 Aralık 2021 tarihinde mecliste yaşananlarla başlayalım. TRT haberinden alıntıyla söyleyelim: "Doktorlara maaş artışlarına ilişkin düzenleme Meclis'te siyasi partilerin ortak önergesi ile kabul edildi. Bu kapsamda, pratisyen hekimlere 2 bin 500, uzman hekimlere, diş hekimleri dahil olmak üzere 5 bin lira zam uygulanacak." Evet, yine tıpkı performansın başlangıcı gibi

yer gök doktora zam haberleriyle inliyor, "Doktora 5 Bin Lira Zam" diye sekiz sütuna başlıklar atılıyordu.

TRT haberinin devamında "Koca, Emeklilikle ilgili pratisyen hekimlerde ek göstergesi 13 bindi, 33 bine; uzman hekimler, diş hekimleri dahil olmak üzere 17 bindi, 40 bin ek göstergesi çıkmış oluyor. Sabit ek ödeme de genel bütçeye aktarılıyor." sözleriyle düzenlemenin ayrıntılarını anlattı." deniyordu.

Şen kahkahalar eşliğinde, meclis koridorlarına yansıyan "... ne dedi, ne dedi o", ve "aman efendim, sizden izin almadan hiç söyler miyim hiç," diyalogları ile ilan edilen bu düzenleme, tüm siyasi partilerin ortak önerisi olarak meclise getirilmiş ve genel kurulda oylanarak kabul edilmişti.

Tekrarlamakta fayda var; sonradan kadük bırakılan bu yasa ile emeklilikle ilgili ek göstergesi pratisyen hekimlerde 13 binden 33 bine; uzman hekimler, diş hekimleri dahil olmak üzere 17 binden 40 bine çıkıyordu. Meclisin iradesi çiğnenerek oy birliği ile kabul edilen yasa yok sayılarak ve yerine daha iyisini yaptık denilerek 16 Haziran 2022 de çıkarılan 7411 sayılı yasa da aynı

katsayılar uzman hekimler için 40 bin yerine 26 bin, pratisyen hekimler için ise 33 bin yerine 20 bin olarak düzenlenecekti.

Yani hekimlerin emeklilik maaşları olması gerekenin çok altında kalacak şekilde düzenleniyor ve verilmiş bir hak geri alınıyordu. Getirilen yeni ek ödemeler ise yine emekliliğe yansımayacak şekilde kurgulanıyor ve emekli hekim maaşları ısrar ve inatla düşük tutuluyordu.

Tarihsel Hekim Hareketliliği

Geçen günlerde, 1 Aralık 2021'de meclisten geçen yasa süruncemede bırakılarak sessizce yok ediliyordu. Büyük müjde olarak en yetkili ağız-lardan duyurulan 5 bin liralık zam haberleri yalan olmuştu. Temel hekim geliri haline getirilmiş olan performans ödemeleri, kamu hastanelerinin çoğunda hiç ödenemez hale gelmişti. Bunlara, ülkede faiz düşürme bahanesiyle patlatılmış ve kimsenin inanmadığı TÜİK rakamlarında göre bile %80 seviyelerinde hesaplanan enflasyon da eklenince, yoksulluk sınırı altına düşmüş olan hekim maaşları başta genç hekimler ve asistanlar olmak üzere hekimlerde büyük bir isyan dalgasına neden oldu.

2022 yılının ilk altı ayına hekim hareketliliği damgasını vurdu. Hızla iki buçuk hekim sendikası kuruldu. 35 bin civarında hekim bu sendikalara üye oldu. Bu 7 aylık dönem uzun, hararetli ve renkli tartışmalar yaşanan bir dönem oldu. Yoksullaşma, hekimleri birlik olmaya itiyordu. Bu süreçte açıklık sınırına düşürülmüş hekim maaşlarına tepki ve ayda bir kaç kez yapılan tek günden beş güne kadar çıkan hekim grevleri/iş bırakmaları/g(ö)revleri başta Twitter olmak üzere sosyal medyadan kotarılyordu. 10 bin üyeli gruplar oluştu. Aynı anda binlerce hekim bir sosyal medya etkinliğinde buluşabiliyordu.

Sonunda 16 Haziran tarihinde 7411 sayılı yasa çıkarıldı. Ancak iki maddesi yürürlük ve yürütme olmak üzere hepi-topu 14 maddelik yasa tam bir şifre gibi düzenlendiği için kimse tarafından anlaşılamadı. "Hiç merak etmeyin her şey çok güzel olacak" diyen bakan, hekimlerin meslek örgütü TTB'den ve kendisine hekim sendikası diyen yeni sendikadan özenle kaçınırken, sosyal medya fenomeni denilen geniş bir heyetle kapalı kapılar ardında uzun görüşmeler yapıyor, konuyu onlara anlatıyordu. Yılan hikâyesine dönüşen, Mec-

sağlık politikaları

lis'ten geri çekilen, dile düşürülen hekim aylıkları için çıkarılan ancak kimsenin anlamadığı şifre gibi yasa için Sağlık Bakanı yönetmeliği işaret ediyor: "Bir gün bir yönetmelik okudum hayatım değişti diyeceksiniz!" cümlesini kuruyordu.

Hayatımızı ve kamu hastanelerini tümünden değiştirecek yönetmelik, 12 Ağustos'ta geriye dönük olarak 1 Temmuz'dan itibaren geçerli olacak denerek yayımlandı. 15 Ağustos maaş ödemeleri ve sabit ek ödeme tek bordo gibi gösterilmiş ve taban ödeme adı ile sıfır ila on bin lira arasında değişen bir fark olmuştur maşlarda... Yeni ek ödeme yönetmeliği ile girilen sağlıkta dönüşümün son ve nihai aşaması olan ticarileşme evresine geçiş, bu geçici ödemelerle gizleniyor ve sistem kabul ettirilmeye çalışılıyordu. Sonuçta ne yazık ki; uzun uzun yazılan talep listeleri, eşdeğer kamu çalışanları ile karşılaştırmalar, güvenceli tek ödeme talebi, eşitlik isteği, hatta şiddet bile unutuluyor; cebe giren para etkisini hızlı gösteriyor, tepki hızla sönmüleniyordu...

Kamu Hastanelerinde Ücretlendirme Rejimi Kamu Ücret Rejiminden Ayrılıyor

Yönetmelik ile mevcut "sabit ek ödemeye" ek olarak, "taban ödeme" diye yeni bir ek ödeme daha oluşturularak hekim maaşları üç parçaya bölünüyordu. Buna bir de "daha çok çalış kazandır kazan" ilkesine göre ödenmesi öngörülen teşvik ödemesi dördüncü parça olarak ekleniyordu. Yine döner sermayeden ödenen nöbet ve icap ücretleri ile ücret tam beş parçadan oluşan yamalı bohçaya dönüyordu. Bu beş parçanın sadece biri artık asgari ücret düzeyine düşürülmüş olan emeklilik, emeklilik ikramiyesi gibi kamu çalışanı olmaktan doğan güvenceli ve avantajlı sosyal haklara yansıyor. Artık sağlık çalışanları ve özellikle hekimlerin ücretleri her türlü vergiye tabi ancak tüm sosyal haklardan arındırılmış olarak düzenleniyor, memur statü hukukuna dair sosyal hakları, ücretli yıllık izin hakkı bile bu yönetmelik ile gasp ediliyordu. Ne acıdır ki; ikinci ek ödeme

olan taban ödeme, yasal ücretli izinlerin yıllık 12 günü aşan kısmını kullanmamak şartına bağlanıyordu.

Yeni yönetmeliğin buraya kadar anlatılan kısmının sonucunda:

- Hekimin yıllık ücretli izni 12 güne,
- Emeklilik ikramiyesi 1/6 ya en düşük maaş alan devlet memuru düzeyine,
- Emekli maaşı ise en düşük düzeye inmiş oluyordu.

Adı ak olan reform ile kamu idaresi, hekimleri kamu çalışanı olmaktan doğan yasal haklarını kullanamaz hale getirerek fiilen kamu çalışanı olmaktan çıkarıyor, gelirlerini hiçbir garantisi olmayan keyfi ek ödemelere dönüştürüyor; böylece kamu hekimlerinin mesleki geleceğini karartıyordu!

Bu yönetmeliğin daha da tehlikeli ve gizli işlevi ise hekim ücretleri üzerinden kamu tedavi hizmetlerini, kamu hastanelerinde hizmet sunum modelini kamusal olmaktan çıkararak tümüyle finansal hedeflere, verimlilik ve hizmet maliyetinin düşük olması hedeflerine yönlendirerek, hekimin sağlık hizmeti sunumunu ticari motivasyonlarla yönetmeye isteklendiriyor ve sonuçta "suça teşvik" ediyordu.

Oysa Anayasa'nın 128. maddesinin ikinci fıkrasında; "Memurların ve diğer kamu görevlilerinin nitelikleri, atanmaları, görev ve yetkileri, hakları ve yükümlülükleri, aylık ve ödenekleri ve diğer özlük işleri kanunla düzenlenir." hükmü yer almaktadır. Hekimlerin ücretli izin hakkı gibi birçok kamu statü haklarını kullanamaz hale getiren, emeklilik ikramiyesi gibi birçok hakkını nerede ise yok denecek düzeye düşüren yönetmelikle bunların kotarılmaya kalkılması açıkça anayasaya aykırıdır.

Neden TEŞVİK? Neye TEŞVİK?

Bu gizemli yönetmelikle "uzun süredir bitkisel hayatta olan performans sisteminin fişini çektik" denilerek övünülse de aslında performans yerine getirilen ve bir başka ek ödeme olan teşvik ödemesi, tümüyle mevcut performans sistemi



üzerine inşa ediliyordu. Bu teşvik ödemesi hekimlik hizmetini verimlilik, finansal hedefler, birim hizmet maliyeti gibi kriterlere göre belirlenecek 4 ayrı katsayı ile çarpmayı öngörmektedir. Şimdilik bu dört katsayı çarpmada etkisiz elaman olan 1 olarak uygulandığı için, hekimler tarafından etkisi algılanmıyor ve performans olduğu gibi sürüyor sanılsa da, performans puanının çarpanı olan bu dört katsayı, hekimleri "vicdanla cüzdandan arasına sıkıştırmak", meslek etiği kuralının yutucusu olarak kullanılmak için gününü beklemektedir.

Bireysel hedef katsayısı 1 ile 1.4, Kurumsal hedef katsayı 1 ile 1.3, Etkinlik katsayısı 1 ile 1.2, Verimlilik katsayısı 1 ile 1.2 arasındaki bu katsayılar hiçbir yazılı kurala bağlı olmaksızın bakan tarafından belirlenecek. Sonuçta aynı işi ya da aynı performans puanını yapan hekimler arasında 2.1 kat gelir farkı oluşturacaktır. Unutmamak gerekir ki; yönetmelikle sayılan kriterlerin tümü ticari olup bu kriterler arasında ne meslek etiği vardır, ne nitelikli hizmet, ne sağlık hakkı, ne hastanın üstün yararı, ne eşit işe eşit ücret...

Sağlık Turizmi, Uzatılmış Mesai, Özellikli Hizmet

Yönetmelikte bu teşvik ödemesi ile yetinilmemiştir. Uzatılmış mesai, uluslararası sağlık hizmeti –belli ki adına sağlık turizmi demeye utanılmış- denen ve turisti kandıran taksi

şoförü mantığıyla areket ederek, kamusal tarifeden beş kat daha pahalı bir tarife üzerinden sağlık hizmeti satışı düzenlenmiştir. Ayrıca ulusal- uluslararası ayırımı yapmaksızın herkesten ek ücret olarak uygulanacak özellikli hizmet adı verilen uygulamalara birbirinden farklı ek ödemeler de öngörülmektedir.

Tüm bunların zaten tam kapasite ile hizmet veren devlet hastanelerinde nasıl uygulanacağı ise ayrı bir sorundur. Ancak bunları bu yönetmeliğe yazan akıl hiç vakit kaybetmeksizin SUT kısaltmasıyla adlandırılan hekimlik uygulamaları listesine 101.950 kodu ile kupa çekme ekliyor ve doktoru devlet hastanesinde 25 puan için hacamat yapmak üzere hasta yolu gözler hale getiriyordu. Daha neler demeyin; daha neler neler var. Hacamat, Sülük, Epilasyon, Labium Minus Küçültmesi, Yüz Germe, Cilt Bakımı, Saç Ekimi, Meme Dikleştirme, tekmili birden şimdi Devlet Hastanesinde... Ama ne gam; kamu hastanelerinde, kanser tedaviniz için önümüzdeki bir kaç yıla randevu verilememekte!

Şirket Hastanelerinde (şehir diyor onlar) kirasını dolar bazında her ay ödediğimiz; ikiz hasta yataklı, iki oda bir salon, 180 m2, VIP hasta katlarını hatırlamakta fayda var. Henüz kullanılmayan bu mekânlar yönetmeliğin getirdiği sağlık turizmi düzenlemesiyle kamu hastanelerine biçilen ticari işlevin çarpıcı kanıtını oluşturuyor.

Bitmedi; Danıştay tarafından çok kez iptal edilmiş olan, 7 günden uzun hastalıkta maaş kesme, disiplin cezasında ek ödeme kesme, radyasyon izninde maaş kesmenin bu yönetmelikle yine geri getirilmiş olmasını da eklememiz gerekiyor. Söz konusu yönetmelik ile kamu hukukunun yerinde, açıklık, kamu yararı, tutarlılık, ilkelilik gibi bütün kuralları çiğnenerek, hekim emeğinin ücretlendirilmesi "bakanlık tarafından belirlenecek" denen keyfi uygulamalara terk edilmiştir.

Sosyopolitik, Sosyoekonomik Arka Plan

Hekim ücretlendirilmesi üzerinden hayata geçirilmek üzere tek tek sayılan hastane hizmetleri satışını düzenleyen bu yönetmelik oldukça uzun süredir ve çok ayrıntılı olarak kurgulanmış bir piyasa regülasyonu mevzuatının son aşamasıdır. Toplumsal rızanın üretilmemesi, yani sağlık hakkından feragatte toplumun yeterince ikna edilememesi nedeniyle yirmi yıla uzamasına rağmen can pazarının kurulmamasında biz hekimlerin örgütlü gücü tabip odaları ve Türk Tabipleri Birliği'nin payı çok elbette. Yaşadığımız saldırıların tümü de bu yüzden.

Ancak görünen o ki, sermaye huysuzlanmakta, pandemi ile artan sağlık kaygısının rüzgârına tutunup, tatlı kârlara yelken açmak istemektedir. Yö-

sağlık politikaları

netmelikle hızlanma kararı alınmış olması dönüşümde tümünden ticarileştirme, kamusal tedavi hizmetlerini işlevsizleştirme aşamasına geçildiğinin bir kanıtıdır. Bu yönetmelik, yeni liberal sistemin kırk yıllık düşü olan bir modeldir. Çok tehlikeli; çünkü ucunda ölüm olan bir model!

Ek Ödeme Nasıl Hesaplanacak?

Okuyucunun sabrına sığınarak performans sisteminin nasıl tümüyle bakanın keyfine göre ödenecek hale getirildiğini özetleyelim. Hekimlerin gerçekleştirdikleri tıbbi uygulamaların her biri için ayrı ayrı belirlenmiş olan performans puanları eskiden olduğu gibi öylece duruyor. Bunların toplamından adı "ham puan" olan bir puan türetiliyor. Bu ham puan yeni teşvik sisteminde, daha önce belirttiğimiz gibi her birini bakanın belirlediği toplamı 1 ile 2.1 arasında değişen etki gösteren 4 ayrı katsayı (bireysel ve kurum hedef, verimlilik ve etkinlik katsayıları) ile çarpılıyor. Bu sonuç, her hastane için ayrı ayrı belirlenen "Tabip Dönem Ek Ödeme katsayısı" denen bir başka katsayı ile çarpılıyor. Söylemeye gerek var mı; elbette onu da bakan belirliyor. Bu katsayının aylar içinde bazı hastanelerde ilk ay 0.53532464 iken ikinci ay 0.25246634 gibi yarı yarıya azalacak şekilde belirlendiğini görüyoruz. Genel olarak katsayılar tedricen 0.33, 0.27 ve 3. Ay 0.24 gibi bariz bir düşme eğilimi göstermektedir.

Bitti mi; hayır bitmez. İK'da (insan kaynaklarında) ve ek ödemede oyun bitmez! Daha HAKUK (hizmet alanı kadro unvan katsayısı)'a sıra gelmedi. Hani şu kapsam dışı tartışmaları çıkaran alan! Düzeltildi diye hepsi 3 olarak eşitlenen çarpan. 4 çarpan katsayı da bakan tarafından belirlenene kadar şimdilik hepsi 1 olarak uygulanıyor. Yani şimdilik hepsi etkisiz eleman diyebiliriz. O katsayılar belirlendiğinde teşvik yönetmeliği suça teşvik yönetmeliğine dönüşecek ve aynı "ham puanı" yapan iki hekim arasında, bakanın keyfine göre 2.1 kat ödeme farkı oluşabilecek. Yeminine bağlı kalmakta kararlı hekimlerin geçimi iyice



zorlaşacak.

Eğitim ve Araştırma hastaneleri teşvik hesap yöntemi iyice karışık, eğitim sorumlularının daha az ek ödeme almasına neden olanlar gibi, çok karışık nerede ise diferansiyel alan, türev çeken formüller söz konusu!

Performans ek ödemesinde para hesabı için hastanenin tüm hekimlerinin puanları toplanıyor ve tabii ki bakan tarafından o ay dağıtılmaya karar verilen toplam paraya bölünüyor. Bu performans puanının para karşılığı oluyor.

Hekimlere o ay dağıtılacak toplam para miktarını da yönetmelikte hiç bir kural konulmadığı için tabii ki bakan belirliyor. Kolayca anlaşılacağı gibi hekimlerin kişisel performans puanları, dağıtılması lütfedilen toplam miktardan alacakları payı belirliyor. Hekim bu teşvik zokasını yutup; evi barkı, çoluk çocuğu, meslektaş meslek ahlakını unutup daha daha daha çok çalışıp "ham puanını" ne kadar arttırsa arttırsa, işi ne kadar çok artarsa artırsın kurumun toplam giderinde hiç bir artış olmuyor. Ne güzel oyun değil mi? Hekim puanını arttırsa, gelirini arttırabiliyor ancak bu artış fazla iş ürettiği kurumdan değil, meslektaşlarının payından azaltma yapılarak ödeniyor. Ve elbette krediye, araba, ev taksitine girmek zorunda olan hekimler gelirini korumak

için daha daha çok çalışmak zorunda kalıyor. Hepsi birden daha daha çok çalıştıkça, birim iş başına daha daha az ücrete razı oluyorlar. Bu arada katsayıların, toplam ödeme miktarının sürekli azaltılması da cabası! Ancak sistem açık, daha çok çalış daha çok kazan!

Katsayı Zulmü... Hukuka Karşı Hülle...

Yönetmelik yayınlanır yayınlanmaz, cebe giren paraya odaklanıldı ve bu ikinci dönem performans zokasını övmeye dönüşecek şekilde; birinci basamak, üniversite ve maddi gelir getirici faaliyeti olmayan, HAKUK katsayısı düşük açıklanan alan hekimlerinin kapsam dışı bırakılması tartışmasına odaklanıldı. Evet, sanki çok iyi şeyler olmuştu da ancak bir iki kusuru vardı! Katsayılar ileride sıkça yapılacağı gibi, ilk performans döneminde sıkça yapıldığı gibi, ancak reklam dönemine özel olmak üzere artış yönünde birkaç kez değiştirildi. Ve ses soluk kesildi! Nasılsa katsayılar hiçbir ek yük getirmiyor, sadece hekimler arasındaki bölüşümü değiştiriyordu.

Komik olan ise bu konuya dair açılan davaları konusuz bırakmak için bu maddelerin ve taban ek ödemesi gibi maddelerin 9 Kasım 2022 tarihli "İlgili Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" ile iptal edilip aynı şekilde tekrar yayınlanması. Yok, yanlış

okumadınız bu düzenlemelerin olduğu maddeler yürürlükten kaldırılıp yeni yönetmelikle beraber aynı şekilde tekrar tanımlandı ve aynı hükümlere sahip eski yönetmeliğe karşı Danıştay'da açılmış olan davalar düşmüş/konusuz kalmış oldu. Anlaşılması zor değil ancak insan aklı elbette böylesi bir hukuksuzluk zincirini anlamayı reddetmekte. Ancak ne yazık ki sağlık hukuku alanında da durumumuz bu.

Ayrıca buraya eklenmesi gereken bir diğer husus da Danıştay tarafından defalarca iptal edilmiş olan uyarı, kınama gibi idarenin mesnetsizce kolaylıkla verebileceği cezalara ek ikinci bir ceza olarak 1-3 ay ek ödemenin kesilmesi hükmünün bu teşvik yönetmeliği ile tekrar yürürlüğe konması.

Ek Ödemelerden % 35 Gelir Vergisi Alınıyor

Bu ülkede sermayenin kar payına %10 stopaj - o da pandemi döneminde arttırılmış oranıyla - trilyon dolar kazandırsa da sabit oranlı %22 Kurumlar Vergisi uygulanırken sabit gelirli çalışanlara %40'a kadar çıkan artan oranlı Gelir Vergisi tarifesi uygulanmaktadır. Bu tarife hekim maaşları için Ocak ayında %15 iken, Şubatta %20, 3, 4 ve 5. Ay %27, yılın ikinci yarısı için ise %35 gibi vahşi bir orana çıkmaktadır. Bu vergi oranı, ek ödemelerden hekimlerin eline geçen paranın yarısından daha fazla

lasını vergi olarak hazineye ödemesi demektir.

Günde yüzlerce hasta, ek mesai, nöbet, icap, uluslararası sağlık hizmeti, özellikli işlem, radyasyonla çalışma, izinsiz çalışma ve bu yoğun iş yüküne bağlı ek ödemenin yarısından çoğuna uyan miktarda vergi ödeme şeklinde özetlenebilecek bu kısır döngü hekimler için elbette mesleki tükenmişlik ve yabancılaşma ile sonuçlanmaktadır.

Sistem Tümüyle Merkezi, Antidemokratik ve Keyfiliğe Cevaz Verir Kılınıyor

Döner sermayeden dağıtılacak miktarla ödül verilecek personelin belirlenmesi gibi konularda yetkili olmak üzere çalışanlardan oluşturulan komisyonlar yeni yönetmelikte tümüyle yok edilmiş durumdadır. Bakan ve onun hastanedeki gölgesi başhekim tüm konularda artık tek belirleyici konumundadır. Üstelik bu kararlar verilirken kamusal hizmetin temel niteliği olan kamu yararı, şeffaflık, öngörülebilirlik, hesap verebilirlik gibi temel kuralların ve ilkelerin hiçbirine uyulmak zorunda değildir. Tüm kararlar tıpkı özel hastane işletme mantığıyla sadece finansal hedefler ve verimlilik/karlılık hedefine bağlı olarak alınmaktadır.

Karmaşa bununla da sınırlı kalmamaktadır. Hiçbir kurala bağlanmamış bireysel, kurumsal hedef ve etkinlik gibi hasta memnuniyeti ve hizmetin elde edildiği maliyetine göre belirleneceği açıkça yazılmış olan verimlilik katsayısı hesapları için içine karıştırdığında, daha fazla "ham puan" yapmak da ek ödeme almak için yeterli olmayacak, maliyeti yüksek hizmet sunan hekimin ek ödeme katsayısı ve geliri düşecek. Hizmet maliyeti fazla ise gelir azalacak! Bunun hastalar için ne demek olduğunu söylemeye gerek yok sanırım. İşte, tam burada yönetmelik kolayca "suça teşvik yönetmeliğine" dönüşüvermektedir. Parayla terbiye etmek!

Bu düzenlemenin ne demek olduğu; %12.5 gibi dünya rekoru bir oranda çalışanlar tarafından ödenen, bir nevi sağlık vergisine dönüşen GSS prim-

sağlık politikaları

lerinden, kamu ve özel hastanelere yapılan geri ödeme yöntemi, her yapılan işlemin ödenmesinden, her bir tanı için yıllık sabit bir tutarın ödenmesi demek olan tanı ilişkin gruplar (TİG) denilen, adı son zamanlarda süslenerek değer bazlı ödemeye çevrilen yöntemine geçildiğinde anlaşılacaktır.

Bu yönetmeliğin en gizli ve en tehlike sonucu, kamusal tedavi hizmeti sunumunun kısıtlanması ve nitelik kaybetmesine neden olacak bu düzenlemeye geçildiğinde ortaya çıkacaktır. Hekimlere gelirini korumak için yerli yersiz niteliği değil niceliği hedefleyen performanstan; ticari hedeflere yönelen, hizmet giderlerini azaltıcı teşvike asıl o zaman geçilecektir.

Kamu Hastanesi Hekimlerinin Yarıısı Sözleşmeli Yapılıyor

Ek ödeme yönetmeliğinden sonra, sözleşmeli çalışma kanununa tabii olarak çalıştırılacak uzman hekim sayısının 23 bini aşkın sayıda açıklanmasıyla, 16. 6. 2022 tarih ve 7411 sayılı şifre kanununun bir gizemi daha çözülmüş oldu. 27 bine çıkarılan toplam sözleşmeli kadronun 23 bin 585'i uzman tabip, 3 bin 224'ü tabip olarak açıklandı. Kadrolar bu şekilde açıklanınca 4924 sayılı yasa artık kamu hastanesi sözleşmeli uzman hekim yasası

haline döndü. Bu kadrodaki uzman hekim sayısı geçen yıl 8902 idi, bu yıl Temmuz'da 19632'ye, Aralık 2022 tarihinde ise tam 23585'e çıkarıldı. Toplam uzman hekim sayısının %50'sinden fazlası... Kanuna tabi hekim olmayan sağlık çalışanı sayısı ise: 1 diş tabibi, 1 sağlık teknikeri olmak üzere toplam sadece 191 sağlık çalışanı olarak açıklandı ki bu 191 sayısının 143'ü sağlıkevi ebe kadrosu içindi.

Yeni ve derinleştirilmiş performans -teşvik- sisteminin dayanağı olan 14 maddelik yasanın iki maddesi ile 4924 sayılı yasanın tam adı: ELEMEN TEMİNİNDE GÜÇLÜK ÇEKİLEN YERLERDE SÖZLEŞMELİ SAĞLIK PERSONELİ ÇALIŞTIRILMASI İLE BAZI KANUN VE KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASI HAKKINDA KANUN' Kanununun 9. maddesi zorunlu hizmette bu kanun kapsamında çalışmayı isteğe bağlı olmaktan çıkarıyor. 10. madde ise 4927 sayılı kanuna tabi toplam kadro sayısını 22 binden 27 bine çıkarıyor.

Önce mevcut sözleşmeler için süre bitmeden ve cezai şart işleminin diye bir ay önceden eski sözleşmeler toptan iptal edildi. İlginçtir; bazı hekim sendikaları buna pek üzülmedi. Hatta "Kullanılıp atılmış hissediyoruz kendimizi" bile dediler. Gelirlerinin normal,



torpilsiz uzman hekim düzeyine inmesinden, %40 oranında düşmesinden yakındılar ve kamuda sözleşmeli hekim çalıştırılmasına karşı olduğunu bildiğimiz kurumlar bile "sözleşme kazanımlarından" kayıptan söz ettiler. Bu güvencesiz, mutlak itaat şartına bağlı "paradan" söz ediliyordu sanırım.

Şimdi, şifre yasanın 9. maddesine dönersek "veya ilgililerin talebi halinde 10.7.2003 tarihli ve 4924 sayılı Kanuna tabi sözleşmeli sağlık personeli" ibaresinin madde metninden çıkarılmasıyla; mecburi hizmet yükümlüsü yeni mezunlar için bu yasa zorunlu hale gelmiş oldu.

Hem zorunlu olarak istenilen yerde çalıştırılabilirlik olmak hem de temininde güçlük çekilen personel sayılmak izahı zor bir durum olsa da, bu durum açıkça oksimoron bir durum olsa da; sonuçta yeni mezun hekimleri hizmete gitmeye hem yükümlü hem de temin edilemeyen eleman haline getirerek zorunlu sözleşmeci kılıverdiler. Bu düzenleme ile mecburu hizmeti bittiği zaman kamuda istihdam edilmek zorunluluğu olmaksızın kamuda çalıştırılabilirlik şartları oluşturulmuş oldu.

Bu arada hatırlamamız gerekir ki; şimdilik yüksek maaş alma yolu olarak pazarlanıp torpillere dağıtılan bu kadroların dağıtımına dair hiç bir kural koyulmamıştır. Tümü ba-

kan kararına bağlıdır. Şimdi bile aynı yerde yan yana odalarda hasta muayene eden iki hekimden biri sözleşmeli olup yüzde 40 fazla ücret alırken diğeri yarı ücretle çalıştırılabiliyor.

Tıbbiye, Hekim, Toplum Sağlığı

Zaten açıkça söylenmişti; "giderlerse gitsinler, biz de yeni mezunlarla yolumuza devam ederiz" diye... Cumhuriyet öncesinden İstanbul Tıp Fakültesi dahil AKP'ye kadar 43 olan Tıp Fakültesi sayısı 2006 yılından itibaren 15 yılda açılan 48 Tıp Fakültesi ve ona eklenen 37 ticari tıp fakültesi ile toplam 128'e ulaşmıştır. Oysa Almanya'da 43, İspanya 40, Fransa 34, İngiltere 33, İtalya'da ise sadece 42 tıp fakültesi vardır.

128 fakültede 115 bin tıbbiyeli mevcut olup bu yıl yine arttırılan kontenjanlarla mevcuda 18 bin 434 kişi daha eklenmiş, en kötüsü ise tıp fakültesi puanları düşmüştür.

170 bin hekim 123 bin tıbbiyeli olan ülkemizde son yıl uzmanlık eğitiminde kontenjanlar akla sığmayacak oranda arttırılarak 9 bin hekim Tıpta Uzmanlık eğitimine başlatılmıştır ki bu sayıda bir uzman yetiştirilmesi elbette mümkün değildir. Sonuç nitelik kaybı olacaktır. Bu sayılar tıp ticareti için halkın sağlığını hiçe saymaktır!

Sonuç

- Kamu hekimleri için emeklilik ikramiyesi nerede ise en düşük devlet memuru düzeyine düşürülmüş yani fiilen yok edilmiştir.
- Emekli maaşı inatla düşük tutulmuştur.
- Yasal ücretli yıllık izin hakkı ek ödeme kesme cezasıyla fiilen 12 güne düşürülmüştür.
- Mesai dışı çalışma ek ödemesi ile günlük 8 saat çalışmanın üzerine Cumartesi günleri de çalışmanın yolu açılmıştır.
- Ek ödeme şartları arasına "uygulanan tedavinin maliyeti" kriteri eklenerek kamu hekimleri için de ciro ve kar getirme baskısı yasal düzenleme haline getirilmiştir.

Kolayca görüleceği gibi kamu hastanesi şartları içinde hekimler için tercih edilmesini sağlayacak hiç bir neden bırakılmamıştır. Bu yönetmeliğin amacı tam da budur. Hekim emeğinin ücretlendirilmesi modeli üzerinden, kamuoyundan gizleyerek, kamu hastaneleri nitelikli, özellikli hizmeti sunamaz hale getirilmek istenmektedir.

Evet, eğer mahallenin köşesinde, dumanı üzerinde, mis gibi kokan, tertemiz ve sıcacık somun ekmekleri bedava dağıtan bir fırın varsa kimse o mahallede parayla ekmek satamaz değil mi?

Bağımlı çalışan hekimler için kamu hastanelerinde kadrolu çalışma yok edilmek üzere iken, eş zamanlı olarak, serbest hekimler için de iktidarın bir başka yönetmelikle, "özel hastaneler yönetmeliği" ile fiili dayatmalar yapması bu bağlamda değerlendirilmelidir.

Ezcümle; hikayenin nihai hedefi Hekimlik meslek etiği (deontolojik ödev etiği) ve değerlerinin göz ardı edilmesi, sağlık hizmetlerinin hak sahibi yurttaşlara sunulan kamusal bir hizmet olmaktan çıkartılarak tümüyle piyasada alınıp satılan bir metaya dönüştürülmesi için toplumun ve biz hekimlerin rızasının üretilmesi ve tedavi hizmetlerinin ticarete konu edilmesidir.



Hekimlerin Sergisi'nde Tıp Öğrencileriyle Dayanışma

Ankara Tabip Odası'nın geleneksel 14 Mart etkinliği Hekimlerin Sergisi 10. Yılında depremzede tıp öğrencileri yararına düzenlendi.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası'nın, 6 Şubat'ta meydana gelen deprem felaketi dolayısıyla ertelenen 14 Mart etkinliklerinden "Hekimlerin Sergisi" 4-12 Mayıs 2023 tarihleri arasında Çağdaş Sanatlar Merkezinde düzenlendi. ATO'nun her yıl düzenlediği serginin kokteyli 8 Mayıs 2023 Pazartesi günü yapıldı. Hekimlerin büyük ilgi gösterdiği sergide resimden fotoğrafa; seramikten heykelle yüzlerce eser sergilendi.



Sergide bir ilk

Bu yıl onuncu yaşını kutlayan sergide bir ilk gerçekleştirilerek hekimlerin resim, heykel, seramik, fotoğraf dallarındaki eserleri ile hekimler tarafından kaleme alınan ki-

taplar 6 Şubat depremleri dolayısıyla depremzede tıp öğrencilerinin yararına satışa sunuldu. Eserlerin büyük bölümü kokteyl günü satılarak ATO Tıp Öğrenci Bursu'na depremzede tıp öğrencileri yararına kullanılmak üzere aktarıldı. ATO Başkanı Dr. Muharrem Baytemür sergiye katılan hekimlere verdikleri destek dolayısıyla teşekkürlerini iletirken Genel Sekreter Dr. Mine Coşkun da ATO Burs Komis-

yonuyla ilgili katılımcıları bilgilendirerek katkılarının değerini vurguladı. Açılış konuşmalarının ardından sergide eseri bulunan hekimlere teşekkür belgeleri takdim edildi.

yonuyla ilgili katılımcıları bilgilendirerek katkılarının değerini vurguladı.

Açılış konuşmalarının ardından sergide eseri bulunan hekimlere teşekkür belgeleri takdim edildi.

Ahmet Telli ile Ceyhun Atuf Kansu'dan Behçet Aysan'a

ATO'nun deprem dolayısıyla ertelenen bir diğer 14 Mart Tıp Haftası etkinliği "Ceyhun Atuf Kansu'dan Behçet Aysan'a Şiir Akşamı" 9 Mayıs Salı günü Ankara Tabip Odası'nda gerçekleştirildi.

Şair Ahmet Telli'nin konuk olduğu etkinliğin açılışını Kültür Sanat Komisyonu'ndan Dr. Serdar Koç yaptı. Hekimlik ile sanat arasında Ceyhun Atuf Kansu ve Behçet Aysan'ın kurduğu ilişkiyi anlatan Dr. Koç, açılışın ardından sözü Ahmet Telli'ye bıraktı. Şair Ahmet Telli, Ceyhun Atuf Kansu, Behçet Aysan ve kendi şiirlerinden oluşan bir seçki sundu. Hekimlerin yanı sıra Ceyhun Atuf Kansu'nun oğlu Işık Kansu ve Behçet Aysan'ın kızı Eren Aysan da etkinliğe katılarak babalarıyla ilgili anılarını ve onların sanat anlayışını aktardılar.

Kıdemli Hekimler Plaketlerini Aldı



Ankara Tabip Odası tarafından, Meslekte 40.,50.,60. ve 70. yılını dolduran kıdemli hekimlere plaketleri 09 Haziran 2023 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Abdulkadir Noyan salonunda takdim edildi. Plaket töreni, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Muharrem Baytemür'ün açılış konuşmasıyla başladı. Törende meslekte 70 yılını dolduran Dr. Ayhan Doğru, Dr. Şerafettin Özkurt, Dr. Süleyman Ataullah Gürzumar, Dr. Ahmet Necmettin Akyıldız'ın yanı sıra 60 yılını dolduran 13 hekim, 50 yılını dolduran 109 hekim ve 40 yılını dolduran 266 hekim plaketlerini aldı.



Tıp Fakültesi Ücretleri de Krizden Etkilendi

YKS sonuçları ile beraber vakıf üniversitelerinin eğitim ücretleri netlik kazandı. Yaşanan ekonomik kriz vakıf üniversitelerinin ücretlerine de yansdı. 2023-2024 eğitim öğretim yılında vakıf üniversitesinde ücretli okumak isteyen öğrenciler için istenen tutarlar burs koşullarına da bağlı olmak üzere 115 binden başlayıp 435 bine kadar çıkıyor.

Hekim Postası

Vakıf üniversitelerin ücretlerinde geçen yıl başlayan artış bu yıl da hız kesmeden devam ediyor. YKS sonuçlarının açıklanması ile vakıf üniversiteleri tıp fakültelerinin fiyatları da netlik kazandı.

Buna göre Türkçe eğitim veren Beykent, Bezm-i Alem, Demiroğlu Bilim, İstanbul Arel, İstanbul Medipol, İstanbul Nişantaşı, İstanbul Yeni Yüzyıl, İzmir Tınaztepe, KTO Karatay, Sanko, TOBB ve Ufuk üniversitelerinin tıp fakültelerinde ücretli okumanın maliyeti 243 bin ile 420 bin arasında değişiklik gösteriyor. Aynı üniversitelerde yüzde 50 burslu okumak içinse 137 bin ile 238 bin arasında değişen ücret ödemek gerekiyor. Yüzde 25 burslu olarak bu fakülteleri kazanan öğrencilerden istenen en düşük tutar 153 bin en yüksek tutar 275 bin.

Eğitim dili İngilizce olan Acıbadem, Altınbaş, Atılım, Bahçeşehir, İstanbul Medipol, İzmir Ekonomi, Koç, Yeditepe üniversiteleri yüzde 50 burslu öğrencilerden 140 bin ile 358 bin arasında değişen ücret istiyorlar. Bu üniversitelerden tam ücretli tek tıp fakültesi Yeditepe Tıp Fakültesinin 2023-2024 eğitim öğretim yılı ücreti ise 435 bin, yüzde 25 burslu öğrenci alan tek fakülte Atılım Üniversitesi Tıp Fakültesinin ücreti de 289 bin.

100 binin altında fakülte yok

Hem Türkçe hem İngilizce eğitim veren tıp fakültelerinden Ankara Medipol, Başkent, Biruni, Haliç, İstanbul Atlas, İstanbul Aydın, İstanbul Okan, İstanbul Sağlık ve Teknoloji, İstinye, Lokman Hekim, Maltepe, Üsküdar, Yüksek İhtisas Üniversitesi tıp fakültelerinde ücretler burs koşullarına ve dil tercihine göre



değişiklik gösteriyor.

Bu üniversitelerde yüzde 50 burslu Türkçe öğrenim göreceğ öğrencilerin ödemesi gereken tutar 115 bin ile 208 bin arasında fark gösteriyor. Yüzde 25 burslu öğrenci alan üç fakültenin fiyatları ise 209 bin, 262 bin ve 324 bin. Ücretli tıp eğitimi için ödenecek yıllık tutar ise 230 binden başlayıp 432 bine kadar çıkıyor.

Aynı üniversitelerin İngilizce eğitim veren yüzde 50 burslu tıp bölümleri için en düşük 115 en yüksek 208 bin ödemek gerekiyor. Tıp fakültesinde ücretli okumak için ödenecek rakam en düşük 230 bin, en yüksek 432 bin. İngilizce tıp eğitimi veren yüzde 25 burslu 4 fakültenin fiyatları ise 190 bin, 209 bin, 262 bin ve 324 bin olarak değişiyor.

Artış geçen yıl başladı

2021 yılında 67 bin-93 bin arasında değişen yüzde 25 burslu Türkçe tıp ücretleri 2022 yılında 90 bin-153 bine, 2021 yılında 66 bin -93 bin olan yüzde 25 burslu İngilizce tıp ücretleri 86 bin-153 bine yükselmisti. Bir yıllık eğitim ücreti olarak yüzde 50 burslu Türkçe tıp programı için ödenmesi gereken tutar 2022 yılında 61 bin ila 123 bin arasında değişiyordu. Programın 2021 yılındaki ücreti ise 40 bin ile 69 bin arasındaydı.

Genç Hekimlerin Mezuniyeti Törenlerle Kutlandı

Ankara Tabip Odası, tıp eğitimini tamamlayıp mezuniyete hak kazanan genç hekimlerin sevincine ortak oldu.



Ankara Tabip Odası her yıl olduğu gibi bu yıl da genç hekimlerin mezuniyet sevincini paylaştı. Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesinde 7 Temmuz'da yapılan mezuniyet törenine ATO adına Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Muharrem Baytemür katıldı.

Dr. Baytemür törende yaptığı konuşmada genç meslektaşlarına "Bütün sorunların üstesinden gelecek gücümüz, birikimimiz var. Cumhuriyetin 100. Yılında umudumuzu daha da büyütmeliyiz," sözlerini sarf etti. 100 yaşında olmasına rağmen Boğaziçi Üniversitesinde direnen akademisyenleri ziyaret eden Prof. Dr. Nermin Abadan Unat'ın konuşmasından alıntı

yapan Dr. Baytemür sözlerini "Bu ülke daha güzel günleri hak ediyor, sizler gençsiniz ülkemizden ümidinizi kesmeyin, dayanın. Bütün genç meslektaşlarımı sevgiyle kucaklıyorum, Cenevre bildirgesi ışığında yolunuz açık olsun." diye bitirdi.

ATO'da mezuniyet törenleri

ATO, Ankara'daki tıp fakültelerinden derece ile mezun olan öğrenciler için de iki ayrı mezuniyet töreni düzenledi. Törenlerin ilki 22 Haziran 2023 Perşembe günü ATO'da yapıldı. Törene Ankara Üniversitesi, Gazi Üniversitesi, Başkent Üniversitesi,

Ufuk Üniversitesi, Yüksek İhtisas Üniversitesi ve TOBB ETÜ Tıp Fakültelerinden dereceyle mezun olan 21 hekim katıldı.

İkinci tören ise 11 Temmuz 2023 Çarşamba günü Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Sağlık Bilimleri Fakültesinden dereceyle mezun olan hekimlerle birlikte ATO Tıp Öğrenci Komisyonunda yer alıp bu yıl mezun olan genç hekimler için yapıldı.

Her iki törende Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası yöneticileri tarafından genç hekimlere mezuniyet ödülleri takdim edildi.



güncel

Hijyen Ürünlerine Yapılan Zamma ATO'dan Tepki

Ankara Tabip Odası (ATO) yaşanan ekonomik kriz karşısında hijyen ürünlerinin KDV oranının yüzde 8'den yüzde 20'ye çıkarılmasına halk sağlığını etkileyeceği gerekçesiyle tepki gösterdi.



Hekim Postası

Hükümetin ekonomik kriz karşısında bulduğu çözümlerden biri de hijyen ürünlerinin fiyatlarını artırmak oldu. Resmi Gazete'de yayımlanan 7 Haziran 2023 tarihli kararlar kişisel temizlik ve hijyen malzemelerinin KDV oranları yükseldi. Cumhurbaşkanı Kararı kapsamında daha önce yüzde 8'lik KDV uygulanan sabun, şampuan, deterjan, dezenfektan, ıslak mendil, tuvalet kâğıdı, kâğıt havlu, kâğıt mendil ve peçetenin vergi oranı yüzde 20'lik dilime girdi.

KDV oranlarında yapılan artışla birlikte hijyen ürünlerinde fiyat artışı yaşanacağına dikkat çeken ATO yaptığı açıklamada "Artan fiyatlar nedeniyle erişim azaldığı oranda bu ürünlerin kullanımı ya aksayacak; yahut daha düşük fiyatlı ancak daha niteliksiz ürünlerin kullanımından kaynaklı sağlık sorunları baş gösterecektir." ifadelerini kullandı.

Genel ve kişisel hijyenin sağlanmasında temizlik ve hijyen malzemelerinin önemine değinilen açıklamada şu ifadeler yer aldı: "Bu malzemelere erişimin kolaylaştırılması, hijyen kuralları dahilinde düzenli kullanımı, bu doğrultuda kamu politikasının oluşturulması enfeksiyon ve salgın hastalıkların oluşumunu ve yayılmasını en aza indirir"

ATO yaptığı açıklama ile vergi artışının geri çekilmesini, vergi politikalarında kamu yararı gözetilerek çalışan ve yoksul sınıfın gözetilmesini talep etti.



ORMANIMIZ DA DEĞERLİDİR İNSANIMIZ DA!

Bir yanda ülkemizin dört bir yanında ormanlar yanarken, diğer tarafta rant uğruna ormanlar tahrip ediliyor, halka rağmen acımasızca ağaçlar kesiliyor.

İkizköy Akbelen ormanında Limak Holding ve IC Holding'in iştiraki YK Enerji tarafından işletilen Yeniköy-Kemerköy Termik Santral'nin kömür sahasını genişletmek için başlayan ağaç kesimine karşı köylülerin ve desteğe gelenlerin direnişi kesintisiz devam ediyor.

Orman Genel Müdürlüğü'nün 17 Temmuz 2021 tarihinde kesime gitmesi ve İkizköylü vatandaşların kesime engel olmasıyla başladı direniş. Çadır kurarak nöbete başlayan yöre halkına yaşam savunucuları da destek verdi. Bir yandan da hukuksal mücadele başlatıldı. Bilimsel raporlar, arkeolojik kalıntılar kesimi engellemeye yetmedi ama, Akbelen'de halk ormanına, yaşamına direnerek sahip çıkıyor.

Gün geçmiyor ki, etkileri, sonuçları çok uzun zamanlara kadar devam eden, sağlık sorunlarına yol açan bir bölge gündeme gelsin. Aydın'ın Çine ilçesi ve çevresinin maden ocaklarıyla yaşanmaz hale getirilmesi ve çalışanların silikozis hastalığı ile yaşam savaşı vermeleri belgesel konusu da oldu.

Ülkemizin güzellikleri, akciğerleri, ekosistemi bilinçli olarak yok ediliyor. Özellikle Ege bölgesi ve ormanları çok sayıda maden ocağı, çevre tahribatı, yöre halkının ve çalışanların sağlığı hiçe sayılarak faaliyetlerine devam ediyor.

Telifisi mümkün olmayan zararlara neden olan, bölgede kanser vakalarında artışa yol açan, gelişmiş ülkeler tarafından terk edilen bu anlayışın bir an önce ormanlarımızdan, doğamızdan, hayatımızdan çıkarılması gerekiyor.

Bizler Tokat'tan Beypazarı'na, Kaz dağlarından Akbelen'e ülkemizin tahrip edilmesine sessiz kalmayacağımızı bir kez daha ifade ediyoruz..



İÇ ANADOLU
BÖLGE TEMSİLCİLİĞİ



ANKARA
ŞUBELER PLATFORMU



Film İncelemesi

Doktor (The Doctor)

Sinefil Dr. Nur Canoğlu

Yönetmen: Randa Haines

Senaryo: Robert Caswell, Ed Rosenbaum

Yapım Yılı: 1991

İMDB 7

Doktor, 1988'de yazılmış, Ed Rosenbaum'un "The Taste Of My Own Medicine" (Kendi İlacımın Tadı) kitabından uyarlanmış bir Amerikan filmi.

"Başka Tanrının Çocukları", "Örümcek Kadının Öpücüğü" gibi filmlerde çok beğendiğim, 2022'de kaybettiğimiz William Hurt bu filmde cerrah rolünde. İşinde iyi, neşeli bir cerrah ama hastalara sert davranan, onları birer sayıdan ibaret gören bir doktor. Asistanlarına da hastadan uzak olmayı, çok yakınlaşmamayı tavsiye ediyor.

Kendi hasta olunca da kendisi gibi, hatta daha beter davranan doktorlar, personelle karşılaşılıyor ve şok oluyor! Özel ilgi görmemekten de rahatsız. Vaktinde tanı konmadığı için hastalığı ilerlemiş bir de arkadaş ediniyor. Arkadaşına sistemin doktorlar üzerindeki baskısını itiraf ediyor. Pahalı MR'ları kolayca yapamayacaklarını... (Bu tabii bizde de öyle ama bizde hasta baskısıyla gereksiz MR yapıma oranı daha fazladır sanırım. Bu da gerçekten gereken birilerine MR yapılmasını engelleyebilir!) Ve değişim başlıyor... Hastalara adlarıyla hitap etmeye, insanca hekim-hasta ilişkisi kurmaya, asistanlarını da buna zorlamaya başlıyor. Bu arada hastalarına koşturmadan ailesini ihmal etmiş olduğunu da anlıyoruz... Bu süreçte o konuda da yol alıyor. Kanserli arkadaşından öğrendiği "Korkuluk" hikâyesinde olduğu gibi kollarını indirerek hayata devam ediyor...

Eşi rolündeki Christine Lahti de filmde çok başarılı... Gerçek hayatta babası cerrah, annesi hemşire imiş, evde bu filmi çeşitli şekillerde yaşamıştır sanırım...

Film genelde mesajlarını fazla duygu sömürsü yapmadan, abartmadan vermiş... Tabii hastayla yakın duygusal ilişki kurmamak tavsiyesine katılıyorum, ama hastayı anlamak, duygudaşlık kurmaya mani olmayacak kadar da yakınlaşmaktan yavaşım. Orta noktayı bulmalı... Kendi adıma bazı hastalıkları yaşadığım zaman seviyorum, hastaları, o hastalığı daha iyi anlayabiliyorum diye. Herkesin zaman zaman yaşamada fayda var sanki. Keşke yaşamadan da yeterince empati kurabilsek... Tabii bu sadece doktorlar için değil, herkes için geçerli. Herhangi bir işlemi yaparken güler yüzle, elinden geleni yapan biriyle karşılaşınca insanın günü keyifle devam ediyor. Hastaları itip doktorlara özel muamele gösterilmesini istemem ama deontolojinin korunup biraz ayrıcalık gösterilmesinde de yarar görüyorum. Hem de bekleyen hastaları varsa...

Bu filmin bir tıp öğrencisi gözünden incelemesi yazılmış, "Uzun vaka olarak sinema filmlerinin kullanımında" da incelenmiş. Öğrenciler fikirlerini belirtmişler. Ben de böyle filmlerin eğitimde kullanılmasından yanayım...

Not: Şehir hastanemizde



sık sık koridordan sedyeyle hastalar götürüldüğünü görmüştüm. Sonra ameliyat öncesi aynı koridordan hasta olarak geçirildim, koridordakilerin acıyarak bana baktığını gördüm. Bu filmde de benzeri sahne vardı. Öyle

dev bir hastanede ameliyat hastasını (hem de pandemi sürecinde) normal hastaların arasından geçirerek götürmek zorunda kalınması çok garip değil mi? Başka bir yolu bulunamaz mı?

Neredeyiz?

Maçka Sanat Galerisi'nin "Neredeyiz?" başlıklı sergisi, Erimtan Arkeoloji ve Sanat Müzesi işbirliği ve ev sahipliğinde, ziyaretçilerle buluşmayı sürdürüyor.

Sergi, insan ve kendi yarattığı nesnelere dünyası olan kente dair bağları, İstanbul'dan sonra Ankara'da daha geniş bir sanatçı katılımıyla yeniden tartışmaya açarken son 70 yılı kapsayacak şekilde anlamı değişen kent olgusunu odağına alıyor. Didem Çapa'nın küratörlüğünde hazırlanan "Neredeyiz?" sergisi;

Akın Güreş, Ayşen Urfalıoğlu, Esra Carus, Fatih Kızılcın, Fırat Engin, Füreya Koral, Gönül Nuhoglu, Güneş Çınar, Hakan Gündüz, Halit Demirel, İrfan Önürmen, Murat Germen, Mustafa Duymaz, Nevzat Sayın, Oğuz Kaleli, Ömür Tokgöz, Rabia Seyhan, Rüçhan Şahinoğlu, Serhat Kiraz, Setenay Alpsoy, Seyhun Topuz, Sidar Baki, Yunus Çermik ve Yusuf Murat Şen'in eserlerinden oluşuyor.

Sergi 3 Eylül 2023 tarihine kadar pazartesi hariç her gün 10:00-18:00 saatlerinde Erimtan Arkeoloji ve Sanat Müzesi'nde ziyaret edilebilir.



TABİP ODASI KİMLİK KARTINIZ VAR MI?



Ankara Tabip Odası kimlik kartınız ile
%20'ye varan indirimlerden yararlanabilirsiniz.



Detaylı bilgi için: 0312 418 8700



"hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü"

www.ato.org.tr

