

imza la dı nız mı ?



Tıp Dünyası

15 Ocak 2009 Sayı:159

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

www.ttb.org.tr

dışarıdan
göz ...

"Radyo ve televizyon yayınlarının geliri reklamlardır. İlaç ve sağlıkla ilgili tedavi yöntemleri hakkındaki reklamların nasıl olacağı veya nasıl yayınlanacağı sürekli tartışma konusudur..."

Av.Fikret İlkiz yazdı ■ Sayfa 7'de

Başhekim meslektaşına saldırdı!

■ Hekime şiddet bu kez hastane içinden geldi. AKP'nin Kartal Dr. Lütfü Kırdar EAH Başhekimliğine getirdiği Yusuf Özertürk, hastane hekimlerinden hematolog Dr. Dilek Argon'u, odasına çağırarak ağır hakaret ve tehditler eşliğinde darp etti. TTB ve İstanbul Tabip Odası, başhekimin derhal görevden alınmasını istedi. ■ Sayfa 4'te



Gerekçesi ne olursa olsun mazur görülemeyecek olan bu davranışı gerçekleştiren Dr. Özertürk acaba nasıl biri ? ■ Sayfa 4'te

"Verimsiz" hekimler listeleniyor!

■ Sağlık Bakanlığı, il sağlık müdürlüklerine bir yazı göndererek, il sınırları içinde çalışan uzman hekimlerden "yeterince verim alınamayanların" bakanlığa bildirilmesini istedi.

Tıp Dünyası - ANKARA - Sağlık Bakanlığı il sağlık müdürlüklerine bir yazı göndererek, il sınırları içinde çalışan uzman hekimlerden "yeterince verim alınamayanların" 9 Ocak 2009 tarihine kadar bakanlığa bildirilmesini istedi.

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı **Orhan Koç** imzasıyla il sağlık müdürlüklerine gönderilen yazıda şöyle denildi:

"İliniz emrinde aktif olarak çalışan uzman tabiplerden yeterince verim alamadığınız (sağlık sorunları, ruhsal sorunlar, liyakatsizlik, yaşlılık v.s.sebep-lerle) personel bilgilerinin ekte ■ devamı sayfa 3'te

Tıp eğitimine YÖK darbesi

■ YÖK, rektörlüklere yazı göndererek, tıp fakülteleri bünyesindeki tıp eğitimi ana bilim dallarının, sağlık bilimleri enstitüleri bünyesine alınacağını bildirdi. Tıp fakültelerinde ve tıp eğitimi ana bilim dallarında tepkiyle karşılanan kararın gerekçesi halen belli değil.

Tıp Dünyası - ANKARA - Kısa süre önce yayımladığı bir genelgeyle, üniversite öğretim elemanlarının meslek kuruluşları bünyesinde görev yapmalarını "izine" bağlayan Yükseköğretim Kurulu (YÖK), şimdi de tıp fakültelerini zora sokacak yeni bir karara imza attı. YÖK Genel Sekreteri Turgut Kılıç imzasıyla üniversite rektörlüklerine gönderilen yazıyla, tıp fakülteleri bünyesindeki tıp eğitimi ana bilim dallarının, bundan sonra sağlık bilimleri enstitülerinin bünyesine alınacağı bildirildi. Tıp fakültelerinde ve tıp eğitimi ana bilim dallarında tepkiyle karşılanan kararın gerekçesi halen belli değil. ■ devamı sayfa 5'te

Bir imza, Bir imza daha!

İMZANIZ DÜŞÜNDÜĞÜNÜZDEN GÜÇLÜDÜR!



Fotoğraf: Jülide Kaya

İmza kampanyası sürüyor

Türk Tabipleri Birliği'nin, sağlık alanında yaşanan olumsuzluklara karşı başlattığı imza kampanyası sürüyor. Tabip odaları aracılığıyla tüm Türkiye çapında yürütülen imza kampanyası, sağlık çalışanlarının uğradığı fiziki şiddetten güvencesiz çalışmaya, maaş artışından Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'nın durdurulmasına kadar bir dizi talebi içeriyor.

Başbakan'a iletilecek

Şubat ayı başında Başbakan'a iletilecek imzalara yenisini eklemek, sağlık alanındaki sorunlara "dur" demek, imzaları kararlı bir "ses"e dönüştürmek için geç değil... ■ Sayfa 5'te

İsrail şimdilik durdu

İsrail'in 1 ayı aşkın süredir Filistin'e yönelik olarak yürüttüğü saldırılar, iki taraflı ateşkes kararı ile sona erdi. Sağlık meslek örgütleri bu süre içinde, çeşitli etkinlikler ve eylemlerle saldırıyı protesto ettiler.



Tıp Dünyası - ANKARA - İsrail'in Filistin'e yönelik olarak yürüttüğü saldırılar iki taraflı ateşkes kararı alınması ile şu aşamada sona erdi. Yaklaşık 1 ay süren ve bini aşkın kişinin öldüğü, binlerce kişinin yaralandığı saldırılar süresince, Türk Tabipleri Birliği'nin de aralarında olduğu sağlık meslek ve demokratik kitle örgütleri, çeşitli protesto etkinlikleri ve eylemleri düzenleyerek, saldırının sona ermesini istediler. Saldırıların ilk başladığı 27 Aralık tarihinden ■ devamı sayfa 7'de

Hastaneme Dokunma

■ Sağlık Bakanlığı'nın Diyarbakır Devlet Hastanesi'ni şehir dışına taşıma girişimi, Diyarbakır Tabip Odası ve SES Diyarbakır Şubesi'nin girişimleriyle durduruldu. Hastanenin taşınması kararına karşı yaklaşık 20 bin imzanın toplandığı Diyarbakır'da Sağlık Bakanlığı kararından geri adım attı.

Tıp Dünyası - DİYARBAKIR - Sağlık Bakanlığı, uygulamaları ile sağlığın planlama işi olduğunu unutturmaya devam ediyor. Sağlıkta dönüşüm programı ile ikinci basamak tedavi ünitelerini işletmeye çevirerek tanımaz hale getirmesi bir yana, artık ulaşılabilirliği de zorlaştırıyor. Diyarbakır tam da böyle bir sürecin eşiğinden döndü. Sağlık bir kez daha Diyarbakır'da da günlük siyasetin malzemesi haline getirildi. Hükümet yaklaşan yerel yönetim seçimlerini almak adına Diyarbakır'daki yataklı tedavi ünitelerini sosyal ve nüfus gerçeklerini dikkate almaksızın altüst etmeye çalıştı. Ancak bu sefer halk sağlığına sahip çıktı. ■ devamı sayfa 3'te

TEB ile SGK anlaşta

■ 2009 İlaç Alım Protokolü, TEB'in yürüttüğü eylemlilik süreci ve uzun süren görüşmeler sonucunda, 19 Ocak gecesi geç saatlerde imzalandı. ■ Sayfa 4'te

SUT'ta yap-boz, sevkte fiyasko

■ Resmi Gazete'nin mükerrek sayısında yayımlanarak yürürlüğe giren tebliğ ile Sağlık Uygulama Tebliği'nin çeşitli maddelerinde değişiklikler yapıldı. Aile hekimliğindeki sevk uygulaması önce uygulamaya yeni geçilmesi beklenen 19 ilde, sonra da uygulamaya geçilmiş olan 4 ilde ertelendi. ■ Sayfa 7'de

Kamu hastanelerinde yemekler paralı

■ Maliye Bakanlığı, valiliklere ve rektörlüklere gönderdiği bir yazıyla, hastanelerde çalışan sağlık personeline verilen yemeklerin ücretli hale getirilmesini istedi. ■ Sayfa 6'da

Avrupa'da 2 milyon hekimi ilgilendiren karar

■ Avrupa Parlamentosu, Avrupa Konseyi'nin hekimlerin haftada 48 saatten 65 saate varan sürelerle çalışmasına ve nöbetlerden sonra en az 12 saat çalışmama ilkesinin sulandırılmasına olanak tanıyan kararını reddetti. ■ Sayfa 6'da

Gündem ...

Prof. Dr. Gençay Gürsoy

Gazzeli Ölü Çocuklar

27 Aralık'ta kentlinin ufuklarına cehennem şenliklerini andıran ışık, ateş ve duman yağdıran ilk bombaların düşmeye başlamasıyla birlikte, her gün Gazzeli yaralı ve ölü çocukların kahredici ■ devamı sayfa 3'te

15 Şubat'ta miting var!

Emek ve meslek örgütlerinin çağrısıyla düzenlenen "İşsizliğe ve Yoksulluğa Hayır! Emek ve Demokrasi Mitingi" 15 Şubat'ta İstanbul'da gerçekleştirilecek.

Sağlıkta dönüşüme kriz bahanesi

İTO Yönetim Kurulu ve İTO Özel Hekimlik Komisyonu üyesi Dr. Hasan Ogan, sağlıkta dönüşüm programının yarattığı ortam ve ekonomik krizin de etkileriyle özde çalışan hekimlerin can yakıcı sorunlarla karşı karşıya olduğunu söyledi. Çözüm ise sözleşmesiz çalışmamak...

Klinik Araştırmalar Yönetmeliği yayımlandı

Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren yönetmeliğin önceki yönetmeliğe göre olumlu gelişmeler içerdiğini belirten Prof. Dr. Oğuz Güç, ancak tüm klinik araştırmaların mutlak kontrolünün Sağlık Bakanlığı'na verilmesinin doğru olmadığını belirtti.

"Alo Anne, Ben Doktor Burhan"

Balkesir Atatürk Devlet Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum uzmanları Dr. Özcan Yılmaz ve Dr. Alaattin Kaçar birlikte yazıp, çizdikleri kitaplarını Tıp Dünyası'na anlattılar



Sağlık alanı özelleştikçe, sağlık çalışanlarının durumu kötüleşiyor

Sağlıkta dönüşüme kriz bahanesi

“Özel sektörde iş güvencesi, özlük hakları, sürekli eğitim hakkını içermeyen sözleşmesiz çalışmaya son.”

İTO Yönetim Kurulu ve İTO Özel Hekimlik Komisyonu üyesi Dr. Hasan Ogan, sağlıkta dönüşüm programının yarattığı ortam ve ekonomik krizin de etkileriyle özelde çalışan hekimlerin can yakıcı sorunlarla karşı karşıya olduğunu söyledi. Çözüm ise sözleşmesiz çalışmamaktır...

Uygulanmakta olan SDP sağlık alanındaki değerleri yok ederken, var olan sorunların ağırlaşmasına ve yeni sorunların da eklenmesine yol açmaktadır. Yaşamakta olduğumuz ekonomik kriz ise programa bağlı sorunların ortaya çıkışını hızlandırmaktadır. Ancak sorunların ortaya çıkışının, programın kendi sonucu olduğunu da bilmek gerekir.

Krizi bahane eden bir yaklaşım var mı?

Özel sağlık alanında yaşanan sorunların temelinde, sağlıkta dönüşüm programının “hekimlerin işçileştirilmesi ve en düşük ücrette çalıştırılması” prensibi yatmaktadır. SDP uygulayıcıları ve onlarla birlikte hareket eden sağlık işverenleri hekim emeğini ne yazık ki bir gider olarak görmekte ve bunu en düşük düzeye çekmek istemektedirler.

Bu düşünce ile hareket eden sağlıkta dönüşüm programı sonuçta hekimlerin ücretlerini;

1. Ödenmemesine,
2. Geç ödenmesine,
3. Kesintiye uğratılmasına,
4. Çalışan olarak düşük ücret üzerinden gösterilmeye ve düşük prim ödenmesine,
5. Hastalık durumlarında dahi ücret ödenmemesine,
6. Hizmet veren bir kurum haline dönüştürüp vergilendirmenin büyük bir bölümünün de hekimlerinin üzerine yıklanmasına yol açmıştır.

Ücretler konusunda bunlar yaşanırken, özlük ve demokratik hakları göz ardı edilerek hekimler;

1. Daha fazla hasta bakmaya,
2. Daha uzun süre çalışmaya,
3. Daha fazla tetkik istemeye yönetilmekte, zorlanmaktadır.

Tüm bunlar yetmezmiş gibi yönetimin isteklerini kabul etmeyen hekimler; hiçbir gerekçe gösterilmeksizin doğrudan işlerine son verilmelerine karşı karşıya kalmıştır.

Hekimler bu olumsuzluklardan kendilerini koruyabiliyorlar mı? Geleceğe yönelik neler düşünüyorlar?

Dr. Hasan Ogan, İstanbul'da özelde çalışan hekimlerin yaşadığı sorunlarla ilgili olarak Tıp Dünyası'nın sorularını yanıtladı:

- İstanbul'da özelde çalışan hekimlerin durumu nedir?

Sağlıkta Dönüşüm Programı (SDP) sağlığın tüm alanlarında olduğu gibi uzun süreli özel sağlık alanında çalışan hekimleri de etkilemekteydi ve artık olumsuz sonuçlar hekimler üzerinde doğrudan kendini göstermeye başladı. Önceden de birçok sorunu olan özel hekimlik alanı ve özellikle çalışan hekimler şimdi daha farklı, daha can yakıcı sorunlarla karşı karşıya.

Geçmiş dönemlerde sorunlarını ekonomik gelir düzeyleri nedeniyle çok fazla önemsemeyen özelde çalışan hekimler, ekonomik kayıplarına iş güvencesinin de ortadan kalkmasının eklenmesiyle “sorunları olduğunu” fark etmeye başladı.

Yaşananlar, özel hekimlerde artık farklı bir sürece girildiği ve bu sürecin de kendilerini ciddi olarak olumsuz yönde etkilediğini/etkileyeceğini konusunda önemli bir farkındalık yarattı.

Bu farkındalık, özel hekimleri gelecekleri konusunda karamsarlığa iterken, sorunlarına sahip çıkma konusunda da bir düşünce oluşturdu.

- İstanbul'da özelde çalışan hekim sayısı kaçta ulaştı?

İstanbul Tabip Odası kayıtlarına göre yaklaşık 12 bin hekim özel sağlık alanında çalışmaktadır. Bu sayı içerisinde 2 bin 600 hekim ise hem özel hem de kamu buda çalışmaktadır. Bunların yanı sıra kayıt dışı çalışmanın da yaygın olarak var olduğu bilinmektedir.

- “Ekonomik kriz” özelde çalışan hekimleri nasıl etkiledi? Sağlıkta dönüşüm programının etkisi ile birlikte değerlendirilebilir misiniz?

Sağlıktaki sorunların çözümü (!) için

İşlerine son verilen ya da son verilmeyle tehdit edilen hekimler ne yazık ki “sözleşmesiz çalıştıkları” gerçeği ile karşı karşıyadır. Hekimler, sözleşmelerinin olmamasından ya da çalışma koşullarını ve işe son verimle ilgili hakları içermeyen işverenin imzalattığı geçkeçil olmayan sözleşmeler nedeniyle yasal haklarını arayamaz duruma düşmektedirler.

Bugün özel hekimlik alanında da sağlığın diğer alanlarında olduğu gibi bir kaos yaşanmaktadır. Oysa İktidar açısından durum açık ve nettir. Hedef belirlenmiştir. Sağlık alanı özelleşecek, sermaye bu alanda söz sahibi olacak ve sağlık çalışanları da sermaye için birer çalışan durumuna getirilecektir.

Süreç geri dönüşü mümkün olmayacak şekilde bu amaca doğru evrilmiştir. Mevcut durum yanı sıra çıkarılacak olan “Tam Gün Yasası” ve “Kamu Hastaneleri Birliği Yasası” ile de özel hekimlik alanı yeni sorunlarla karşı karşıya kalmış olacaktır.

- İstanbul Tabip Odası'nın bu konuyla ilgili çalışmaları/önlemleri neler?

Yaşanan süreçle ilgili İTO, özel hekimlik alanını gündemine daha yoğun olarak alarak sorunlarının çözümüne yönelik yıllar önce oluşturduğu “Özel Hekimlik Komisyonu”nu daha aktif duruma getirmiş ve alanla ilgili bir dizi çalışma yürütmeye başlamıştır.

Genel olarak özel hekimlik alanını kapsayan Özel Hekimlik Komisyonu (ÖHK), çalışma biçimlerine uygun alt komisyonlar ve çalışma grupları şeklinde yeniden yapılandırılmıştır. Özel hekimlik alanında yaşananlar ve yaşanacak olanlar TTBB, Tabip Odaları ve hekimlerin önünde çözümleri, engellemeleri, taraf olmaları gereken önemli bir sorun olarak durmaktadır.

Sorunun çok boyutlu olması çözümüne de o derecede karmaşık hale getirmektedir. Her ne kadar Sağlıkta Dönüşüm Programı süreci içerisinde her gün yeni bir kaos yaratsa da gidilecek nokta belirli ve süreçten etkilenenlerin kendi-

lerini buna göre ayarlamaları gerekmektedir.

Özel hekimler var olan ve var olacak sorunları açısından yeni arayışlara girmişler. Bilimsel içerikli birçok dermekte, farklı “dernek kavramları” tartışılmaya başlanmıştır. Ayrıca hekimler arasında sendikallik mücadele kavramı da sık konuşulan kavramlar arasındadır.

- Ekleme istedikleriniz var mı?

Geçmişte birçok çalışmanın içinde yer alan ve yürüten ÖHK 08-09 Kasım 2008 tarihinde “Hekim Emeği” değerlendirme çalıştayını gerçekleştirmiştir. Bu alandaki bir başka çalışma da

“Özel sektörde iş güvencesi, özlük hakları ve sürekli eğitim hakkını içermeyen sözleşmesiz çalışmaya hayır” kampanyasıdır. Bu kampanyanın yanı sıra İTO, tüm özel kurumlarda çalışan hekimlere ilgili yasal görevi ve hakları çerçevesinde veri tabanı oluşturmaya başlamıştır. Bununla ilgili olarak sağlık kuruluşlarından ve hekimlerden bilgi istemektedir.

Mevcut koşullarda özelde çalışan hekimlerin ancak bir arada durarak sorunlarını çözebileceği gerçeğinin altı çizilmelidir. İTO ve Özel Hekimlik Komisyonu bu gerçek üzerinden hareket etmektedir. Yine mevcut koşullar açısından sorunun çözümünde TTBB ve Tabip Odalarının önderliği kaçınılmaz olarak durmaktadır.

Panel: “Hekimler ve Sendikal Mücadele”

İstanbul Tabip Odası özel hekimlik alanındaki sorunların tartışılmasına yönelik 15 Mart 2009 tarihinde “Hekimler ve Sendikal Mücadele” başlıklı bir panel düzenlenmektedir. Panelde Türkiye’de sağlık alanında sendikal mücadelenin durumu ve Avrupa’da sağlık emekçilerinin sendikal mücadele örnekleri tartışılacaktır. “Avrupa’da hekimlerin sendikal örgütlenmesi ve mücadelesi” konusunu FEMS Başkanı (Avrupa Ücretli Hekimler Federasyonu) Dr. Claude Wetzel, “Fransa’da hekimlerin sendikal örgütlenmesi ve mücadelesi” konusunu ise Dr. Serdar Dalkılıç FPS (Pratisyen Hekimler Federasyonu) Başkanı anlatacaklar.

Aradabir...

“Mükemmeli Ararken” Yitirdiklerimiz

Prof. Dr. S. Ender Düzcan*

Nereden nereye geldik? Şartırcı bir hızla hem de. “Mükemmellik Yolunda Üniversiteler” başlıklı bir panel programını ve davet yazısındaki dili incelediğimde algularım bana doğrudan şu mesajı veriyor: “Ey üniversite emekçisi, sen artık her türlü siyasetten arınmış / arındırılmış, demokratik yönetim yerine iyi yönetim ilkelerinin geçerli kılınmaya çalışıldığı, ifade ve örgütlenme özgürlüğü için bir mücadele alanı olması gerekirken bütün paydaşların (çalışanların, müşterilerin, tedarikçilerin, toplumun ve kuruluşa finansal ilişkisi bulunan herkesin) gereksinimleri arasında bir denge oluşturmayı hedefleyen, akademik özerklik kavramının artık ağza bile alınmadığı, piyasa mantığı içinde müşteri odaklı bir işleme gibi baştan yapılandırılmaya çalışılan bir kurumun çalışanısın.”

Sizce durumu abartıyor muyum? Dilimizi bile ele geçirmedim üniversitelerde yaşanan bu piyasalaşma süreci? Artık stratejik plan, yönetim, fırsatlar, tehditler, mükemmeliyet, performans, paydaş gibi kavramlarla ve bu kavramların alabildiğine kullanıldığı, herkesin aynı şeyi anladığından emin olmadığımız, son derece muğlak fikirlerle konuşuyoruz. Artık ileriye dönük amaç ve hedeflerimiz yok, vizyonumuz ve misyonumuz var. Girdiler ve sonuçlar olmadan tartışmıyoruz. Akademik özerklik yerine, yönetim gibi içeriği net olmayan bir sözcüğü kullanmaya alıştıyoruz. Özerklik ilkesini ağızımıza bile almıyoruz çünkü akademik özerklik, idari ve bilimsel özerklik yanı sıra ve en az onlar kadar önemli olan sermaye gruplarından da bağımsız olmayı içeren bir kavram. Tam tersine piyasa mantığıyla düşünmeyi, bu mantık içinde çözümler üretmemizi sağlayacak kavramları içselleştirmemiz isteniyor. Bu yönde yoğun çabalar harcanıyor. Sizce özerklik kavramı; araştırma bütçelerinin yavaş yavaş sponsorlar ve sanayi eliyle desteklendiği, yönetici kadroların kurum gelirlerini artırıcı düzenlemelere öncelik verdiği, eğitim ve araştırmaya yönelik akademik etkinliklerin adeta bir şirket muhasebesini oluşturur gibi sayılara ifade edilip puanlanmaya çalışıldığı bu yükseköğretim politikasından nasıl etkilenir? Üretilen düşüncenin niteliğini bir kenara koyup niceliksel değerlendirmeyi “performans” adı altında öne çıkaran ve buna bağlı olarak sözleşmeli statüü bir tehdit aracı gibi önümüze koyan yükseköğretim stratejisinden akademisyenin düşünme alışkanlıkları nasıl etkilenir? Bilimsel düşüncenin vazgeçilmez nitelikleri olan doğru ve tarafsız düşünme bundan yara almaz mı?

Üniversitelerdeki piyasalaşma sürecini tartışırken çok haklı olarak doğrudan doğruya eğitim ve araştırma programları ile akademik kadrolar üzerindeki olumsuz etkilerini vurguluyoruz. Sanırım ihmal ettiğimiz ve belki de en fazla üzerinde durmamız gereken nokta, bu sürecin, üniversitenin toplum nezdindeki çıkar gözetmeyen, tarafsız bir eğitim ve araştırma kurumu olma niteliğini zedeleyici etkisidir. Gelir kaybı içinde bocalayıp çalışma enerjisinin büyük kısmını hizmete yönlendiren, şirketlerle açıkça ve bir hakmışcasına karşılıklı çıkar ilişkilerine giren akademisyenleri ve kaynak sıkıntısını gerçekle göstererek araştırma politikalarını sermayenin talepleri doğrultusunda belirlemeye başlayan yönetici kadroları fark eden toplum bir gün bu kurumların tarafsızlığından kuşku duyabilir. Hele de inançların bilimsel düşünceden daha makbul olduğu bizim gibi toplumlarda bu kuşkuğun izleri kalıcı olabilir.

Evet, para tüm kurumlar için olduğu gibi üniversiteler için de son derece önemlidir. Kaynak yaratma noktasında ciddi sıkıntıları olan üniversiteler için öngörülen bu çıkış yolu kısmen veya önemli ölçüde faydalara da sağlanabilir. Bununla birlikte, bireylerin yeteneklerini geliştirebilecekleri özerk bir ortam sağlanamazsa kaynakların çokluğu tek başına yeterli olmaz. Özerk üniversiteyi oluşturan öğeler ise binalar ve cihazlar değil, akademik özgürlüğü benimsemiş, bilimsel etikten taviz vermeyen kadrolardır. Unutulmamalıdır ki, bilimsel tutum ve düşüncenin işletme girdileri üzerinden biçimlendiği ortamda yetişen öğrencilerin edineceği ahlaki değerlerden ve yitirilen yeten duğusundan geri dönüş hiç de sanıldığı kadar kolay olmayacaktır.

*Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, Denizli

Klinik Araştırmalar Yönetmeliği yayımlandı

Tıp Dünyası - ANKARA - Sağlık Bakanlığı'nca hazırlanan “Klinik Araştırmalar Yönetmeliği” 23 Aralık 2008 günü Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Hacetpe Üniversitesi Tıp Fakültesi Farmakoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Oğuz Güç, 1993 yılında yayımlanmış olan 26 maddelik “İlaç Araştırmaları Hakkında Yönetmelik”in yerini alan 38 maddelik bu yeni yönetmeliğin, önceki era olanı oldukça fazla olumlu gelişme içerdiğini ve uluslararası normlara uyum konusunda atılmış önemli bir adım olarak değerlendirilmesi gerektiğini söyledi. Güç, bununla birlikte uygulamanın, eğitimin ve denetimin de “çok iyi” seviyede yapılmasının şart olduğunu vurguladı.

Prof. Dr. Oğuz Güç, “Klinik Araştırmalar Yönetmeliği”ni Tıp Dünyası için değerlendirdi. Güç, daha önceki yönetmeliğin uygulanmasında karşılaşılan sorunların ortadan kaldırılması ve geçen zaman içinde uluslararası mevzuat ile insan üzerindeki yapılan araştırmalara felsefi bakışta oluşan değişimlerin, böyle bir düzenleme yapılmasını zorunlu kıldığını söyledi.

Tüm klinik araştırmalar kapsamında

Yönetmeliğin oldukça uzun sürede

Sağlık Bakanlığı Klinik Araştırmalar Yönetmeliği 23 Aralık 2008 günü Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Yönetmeliğin önceki yönetmeliğe göre olumlu gelişmeler içerdiğini belirten Prof. Dr. Oğuz Güç, ancak tüm klinik araştırmaların mutlak kontrolünün Sağlık Bakanlığı’na verilmesinin doğru olmadığını ve akademik çevrelerin bu konuda üzerine düşeni yapmadığını söyledi.

hazırlandığını belirten Güç, bu yeni yönetmelikle getirilen önemli değişikliklerden bazılarını şöyle sıraladı:

- Gözlemsel Çalışmalar, İnsani Amaçlı İlaça Erken Erişim Programı ve İlaç-dışı Standart Tedavi Uygulamaları hariç insanlar üzerinde yapılacak tüm klinik araştırmalar kapsama alınmıştır.

- Tek basamaklı 45 gün içerisinde sonlandırılması zorunlu Etik Kurulu onay işlemleri getirilerek iki basamaklı prosedürün yol açtığı zaman kaybının azaltılması hedeflenmiştir.

- Etik Kurulların bağımsızlık tanınma daha uygun olması için aynı kurumdan en fazla beş kişinin üye olması ve gizlilik sözleşmesi imzalamaları hedeflenmiştir.

- Yetim İlaç, Endüstriyel Olmayan İleri Tıbbi Ürün, İleri Tedavi Edici Tıbbi Ürün, Tedavi Amaçlı Deneme

veya Ticari Olmayan İlaç Klinik Araştırmaları gibi daha önceki yönetmeliğin yetersiz kaldığı bazı gri sahal tanımlanmıştır.

- Uzmanlık Tezlerinin onaylanmasında karşılaşılan sorunlar aşılmaya çalışılmıştır

- Araştırmacı ile Etik Kurulu anlaşmazlığı durumunda Bakanlık’taki Klinik Araştırmalar Danışma Kurulu aracılığı ile teyiz işleminin yapılabilmesi sağlanmıştır.

- Araştırmacıların ve Etik Kurulu üyelerinin eğitimi ile yurt dışı ve yurt dışı araştırma kuruluşlarının denetlenmesi hükmüne bağlanmıştır. Nitekim günümüzde bazı özel sağlık kurum ve kuruluşlarda mevcut olan araştırma altyapısının kalitesi bir çok resmi eğitim-araştırma kurumundan iyi olduğu gerçeği gözönünde tutulursa, buralarda da araştırmaya izin verilmiş olma-



sı ülkenin araştırma kapasitesini artırma yönüne olumlu bir adımdır. Tabi ki bu açılım etkin denetim ve yaptırım ile arzu edilen sonuçları verebilecektir.

Kontrol bakanlıkta, akademi atıl durumda

Oğuz Güç, olumlu gelişmelerin yanı sıra yönetmelikte minor değişiklikler ile düzeltilmesi gereken unsurları da olduğunu söyledi. Prof. Dr.

Güç, bunları ise şöyle sıraladı:

- Acil servise şursuz bir şekilde getirilen hastalarda yasal temsilci olmadıkları durumda akut müdahale için klinik araştırma yapılamaz hale gelmiştir. Avrupa mevzuatı böyle durumlarda etik kurul onayı olmak ve yasal temsilciye bir an önce haber vermeyi taahhüt etmek şartıyla izin vermektedir.

- “Gönüllüye ait germ hücrelerinin genetik kimliğinde bozulmaya yol açacak hiçbir araştırma yapılamaz” denirken “in vitro” veya “in vivo” ayırımı yapılmış olup test tüpünde genetik modifikasyonu imkansız kılmaktadır.

- Bilgilendirilmiş Gönüllü Oluru (=consent) alma işleminden farklı bir sistematige dayanarak, kendine has kuralları olan “Çocuklar ve kısıtlılar için ayrı ve basitleştirilmiş bir rıza (=assent) alma” işleminin detaylandırılması iyi olur.

- Meslek Kuruluşlarının (örneğin Türk Tabipler Birliği) uygun gördüğü temsilcinin Klinik Araştırmalar Danışma Kuruluna doğrudan atanmaması, Bakanlık tarafından da ayrıca elektin geçirilmesi siyasi otoritenin meslek kuruluşlarına olan güvensizliğinin bir ifadesi olarak algılanabilir. Bu durum genel anlamda profesyonel örgütlerle uyumlu düzenlenen Avrupa

Mevzuatının ruhuna aykırıdır.

- Yönetmelik ruhu itibarıyla Türkiye’deki tüm klinik araştırmaların mutlak kontrolünü Sağlık Bakanlığı’na devretmeyi ilke edinmiştir. Dolayısıyla aslı görevi sağlık hizmeti sunmak olan siyasi idarenin otoritesinde olan bir kurum (i.e. Bakanlık), aslı görevi araştırma yapmak olan akademik kurumları araştırma özerkliği açısından baskı altına alabilir hale gelmiştir. Burada vurgulanması gereken nokta Sağlık Bakanlığı’nın buna hakkının olup olmaması, etik açıdan uygunluğun veya halk sağlığını tehdit eden araştırmaların denetlenmesine itiraz edilmesi olmamalı, tüm uluslararası normlara uymakta olan bilimsel bir çalışmanın tamamen ideolojik-siyasi keyfiyet ile engellenebilmesi olasılığıdır. Öte yandan eğitim konusunda Bakanlık Üniversitelere mutlak ihtiyaç duyacak olup kurumsal uyumlu çalışma barışından taviz verilmeyen iyiyet yönelmek asıl amaç olmalıdır. Tabi bu de facto durum, ülkemizdeki Akademi’nin asli temsilcileri olan YÖK, Üniversitelerarası Kurul, Türkiye Bilimler Akademisi veya TÜBİTAK gibi kuruluşların klinik araştırmaları düzenleyici mevzuatı maaşless gündemlerine hiç almaması olmalarının bir sonucu olup yadsınmaz bir eksikliklerdir.

TTB'den

✓ Doğu ve Güneydoğu Tabip Odaları toplandı

Doğu ve Güneydoğu Tabip Odaları İkinci Bölge Toplantısı 3 Ocak 2009 günü Batman'da gerçekleştirildi.

✓ Sağlık meslek birlikleri toplantısı yapıldı

Sağlık meslek birlikleri toplantısı 6 Ocak 2009 günü TTB Merkez Konseyi binasında gerçekleştirildi.

✓ Denetleme Kurulu toplandı

Türk Tabipleri Birliği Denetleme Kurulu 9 Ocak 2009 günü toplandı.

✓ GPE Eğitim Koordinatörleri toplantısı yapıldı

Genel Pratisyenlik Enstitüsü Eğitim Koordinatörleri, 10 Ocak 2009 günü Ankara'da toplantı yaparak GPE'nin çalışmalarını değerlendirdi.

✓ Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu YK toplantısı

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu 10 Ocak 2009 günü Ankara'da toplandı.

✓ Tıpta Uzmanlık Kurulu toplandı

Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu toplantısı 9-10 Ocak 2009 tarihlerinde Ankara'da yapıldı. Toplantıya TTB adına Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. İskender Sayek katıldı.

Tıpta Uzmanlık Kurulu 9-12 Ocak'ta toplandı

Tıp Dünyası - ANKARA - Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) 9-12 Ocak 2009 tarihlerinde toplanarak Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği Taslağı üzerinde çalışmalarını sürdürdü.

Toplantıda, önce diş hekimliği uzmanlık alanlarıyla ilgili görüşmeler yapıldı. Ortodonti yanı sıra "cerrahi uzmanlığı"na karar verildi ancak alanın adı üzerinde nihai karara varılmadı.

Daha sonra, daha çok ana uzmanlık dallarının süreleri üzerinde tartışmalar yapıldı. Avrupa Birliği Direktifi ve UEMS tarafından önerilen süreler ve ilgili uzmanlık alanlarının görüşleri doğrultusunda eğitim süreleri ile ilgili öneriler yapıldı.

Yan dallarla ilgili ayrı bir çalışma yapılması ve özellikle birden çok ana dal altında yer alacak yan dallar ile ilgili ortak karar verilmesi ilkesi benimsendi.

TUK'ta, TTB adına gerek ana dal gerekse yan dalların eğitim süreleri ve yan dallarla ilgili deneklerin görüşleri aktarılmakta ve savunulmaktadır. Tüm oylamalarda da dernek görüşleri doğrultusunda oy kullanılmaktadır. Yönetmelik taslağının som şekli ile ilgili bilgi derneklerle paylaşılarak onaylanacak.

Bilirkişilik ve Adli Tıp Kurumu Sempozyumu

Tıp Dünyası - İSTANBUL - Türk Tabipleri Birliği'nce düzenlenen "Bilirkişilik ve Adli Tıp Kurumu Sempozyumu, 7-8 Mart 2008 Cumartesi-Pazar günleri, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Prof. Dr. Cem'i Demiroğlu Oditoryumu'nda gerçekleştirilecek. Sempozyumda, bu yıl başta Hüseyin Üzmez olayı olmak üzere, arka arkaya kuşku raporlarıyla gündeme Adli Tıp Kurumu'nun durumu masaya yatırılacak.

Hastaneme Dokunma

Sağlık Bakanlığı'nın Diyarbakır Devlet Hastanesi'ni şehir dışına taşıma girişimi, Diyarbakır Tabip Odası ve SES Diyarbakır Şubesi'nin girişimleriyle durduruldu. Hastanenin taşınması kararına karşı yaklaşık 20 bin imzanın toplandığı Diyarbakır'da Sağlık Bakanlığı kararından geri adım attı.

baş tarafı sayfa 1'de

Sağlık Bakanlığı tarafından 25 Ekim 2008 tarihinde Diyarbakırlılar sağlık kurumlarına ilişkin yeni planlamadan haberdar edildi. Gönderilen yazıda "Halen 438 yataklı hizmet vermekte olan Diyarbakır Devlet Hastanesi'nin, daha önce kadın doğum ve çocuk hastanesi olarak planlanan 300 yataklı binaya taşınması, beraberinde mevcut 450 yataklı çocuk hastanesi yıkılarak veya terk edilerek, kadın doğum hastanesi ile birlikte devlet hastanesi binasına taşınması planlanmıştır" ifadesiyle şehir merkezindeki devlet hastanesinin şehir dışına taşınacağı öğrenilmiş oldu. Sağlık planlamasında meslek örgütlerinin yer almaması geleceği Diyarbakır'da da bozul-

madı. Tabip odası ve sağlık sendikaları süreçten yine bilgilendirme düzeyinde haberdar oldu.

Diyarbakır Tabip Odası (DTO) ile Sağlık ve Sosyal Emekçiler Sendikası (SES) Diyarbakır şubesi, bakanlık yazısının gelmesinin ertesi günü Sağlık Bakanlığı'nın yapmadığını yaparak bizzat hizmet üreten sağlık çalışanları ile konuyu değerlendirdi. Birkaç gün içinde diğer sivil toplum örgütleri, meslek odaları ve belediyelerle iletişim kuruldu. Yapılan ortak toplantı sonucu sürecin takibi için bir komisyon oluşturuldu. Kentin gündelik yaşamı ve sağlık alışkanlıkları açısından bu kararın doğru olmadığı, daha uygun bir planlama yapılabileceği kentin sivil

namikleri tarafından vurgulandı. "Hastaneme Dokunma" adıyla halkla birlikte bu planlamanın müdahali olmak için bir kampanya başlatıldı. Basılan posterler ve el ilanları ile sağlık çalışanları Diyarbakır sokaklarında halkı bilgilendirdi. Taşınması planlanan Devlet Hastanesi önünde DTO ve SES öncülüğünde toplanan halk sesini basın aracılığı ile tüm Türkiye'ye duyurdu. Başlatılan imza

ka m - panyası ile yaklaşık 20.000 imza toplandı.

İşte bu aşamada Sağlık Bakanlığına geri adım atıldı. Daha önce iddialı cümlelerle planını savunan bakanlık, hastanenin taşınmasından vazgeçtiğini iletene ve yeni bir planlamayı içeren kararını aldı. Yıkılması gerektiğini söylediği çocuk hastanesini yıkmaktan vazgeçerek mevcut devlet hastanesinin yerinde korunacağını ilettili. Sivil toplum kendi adına karar verebildiği bir mevziyi kısmen de olsa Diyarbakır'da kazandı. Geline aşamada mevcut devlet hastanesinin küçültülmesi düşünülürken ve çocuk hastanesinin ise ne olacağı bilinmez haldeyken de sağlık örgütleri sürecin takipçisi olacaklarını gösterdiler. Şehir merkezinin özel sağlık ünitesinin inşafına terk edilmesi ise bir şekilde önlenmiş oldu.

Taşınması planlanan Devlet Hastanesi önünde DTO ve SES öncülüğünde toplanan halk sesini basın aracılığı ile tüm Türkiye'ye duyurdu.



2000 uzman hekim "meslek hastalığı" rotasyonunda

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın "ticari" yaklaşımından tüm sağlık kurumları payını almaya devam ediyor. Meslek hastalıkları ile ilgilenen Ankara Meslek Hastalıkları Hastanesi'nin poliklinik sayılarını "az" bulan hastane yönetimi son dönemde poliklinik sayısını artırmak için dışarıdan uzman hekim getirmeye başladı.

Tıp Dünyası - ANKARA - Ankara Meslek Hastalıkları Hastanesi'nin poliklinik sayılarını "az" bulan hastane yönetimi, son dönemde hastanenin poliklinik sayısını artırmak için dışarıdan uzman hekim getirmeye başladı. Yaklaşık 2 bin uzman hekim, meslek hastalıkları konusunda "farkındalıkları artırılmalı" gerekçesiyle Ankara Meslek Hastalıkları Hastanesi'nde rotasyona tabi tutuluyorlar.

Türkiye'de bugün meslek hastalıkları ile ilgili temel sorun; "meslek hastalığı tanısı konulamaması" şeklinde karşımıza çıkıyor. Sağlık Bakanlığı, "meslek hastalıkları konusunda farkındalık artırılmalı" gerekçesiyle ortaya koyuyor ancak bunun için seçtiği yol sadece sağlığa dönüşümün ticari mantığına hizmet ediyor.

Tüm dünyada meslek hastalıklarının tanısı birinci basamakta, pratisyen hekimler ve işyeri hekimleri tarafından konurken, Sağlık Bakanlığı şu anda bunu uzman hekimler aracılığıyla yapmaya çalışıyor. Sağlık Bakanlığı böylece, sağlığa dönüşüm programının bir parçası olan "işyeri hekimliğinin tasfiye edilmesi" yönünde de adım atmış oluyor.

Plansız, programsız

Ancak meslek hastalıkları hastanesinin



İş kazası sayısında Avrupa'da birinci sırada olan Türkiye, meslek hastalıkları sayısı konusunda ise en az meslek hastalığı olan/tanısi konan ülke durumunda.

kendi bünyesinde meslek hastalıkları konusunda yeterli bilgi ve beceriye sahip kadrosu olmadığı gibi, hastanenin geçici görevle gelen hekimlere yönelik bir eğitim programı da yok. Yani gelen hekimler normal poliklinik yaparak ve meslek hastalığı dışındaki hastalara bakarak, meslek hastalıkları konusunda "farkındalık"larını artırıyorlar! Meslek hastalıkları ile ilgisi olmayan farklı branşlardan uzman hekimler, çok anlaşılır biçimde bu işi "angarya" olarak yapmak durumunda kalıyorlar.

Performans uygulamasının etkisi

Ankara Meslek Hastalıkları Hastanesi, Yaşar Okuyan'ın Çalışma Bakanlığı yaptığı döneme kadar son derece gelişmiş bir laboratuvara ve bu konuda uzmanlaşmış olara sadece meslek hastalıkları ile ilgileniyordu. Okuyan'ın döneminde meslek hastalıkları ortadan kaldırılmak istendiği için aynı zamanda hizmet hastanesine dönüştürüldü. Şu anda da, performans uygulaması nedeniyle hastanenin geliri artırılmak isteniyor. Gelen değişik branşlardan uzmanlar da ancak poliklinik sayısının artmasına katkıda bulunuyorlar.

Türkiye'de meslek hastalığı sayısı 750

Türkiye'de 2007 yılı rakamlarına göre 80 bin 302 iş kazası, 1208 meslek hastalığı ve 1044 ölüm meydana geldi. İş kazası sayısında Avrupa'da birinci sırada olan Türkiye, meslek hastalıkları sayısı konusunda ise en az meslek hastalığı olan/tanısi konan ülke durumunda. Oysa ki, tüm dünyada iş kazası sayısı ile meslek hastalıkları sayısı arasında benzer bir oran bulunuyor. Ortalama bu orana bakılarak yapılan hesaplamalara göre Türkiye'de yılda en az 40 bin meslek hastalıkları tanısının konması gerekiyor, ancak bu rakam Türkiye'de ortalama 750 civarında kalıyor.

Gündem...

Prof. Dr. Gençay Gürsoy

Gazzeli Ölü Çocuklar

baş tarafı sayfa 1'de ■ görüntüleri, binlerce TV kanalından milyarlarca dünyanın gözlerinin önünden gelip geçiyordu.

"Bu vahşet daha fazla süremez, bu kadarına izin verilemez" diyen iyi niyetli beklentiler günler içinde söndü. Yüreklere taşlaşmamış insanlar derin bir çaresizlik ve isyan duyguları içinde başka hiçbir şey düşünemez hale geldi.

Gündelik hayatın ertelenemez sorunları, işimiz, gücümüz, sorumluluklarımız Gazze'li ölü çocuk yüzlerinin gölgesinde kaldı. Bu kabusu biraz olsun hafifletmek için yapabileceklerinin sınırlarına kadar ulaşanlar bile, insanlık adına duydukları utanç ve suçluluk duygusundan kurtulamadı. Büyük çoğunluk ise bu kanlı manzarayı olağan insanlık hali sayıp, koyun gözleriyle seyretmekle yetindi.

Britanya'da yayımlanan "Newstatesman" adlı haftalık derginin 8 Ocak 2009 tarihli sayısında John Pilger imzalı yazı, ünlü Rus şairi Yevgeni Yevtuşenko'nun bir cümleyle başlıyor:

"Gerçeği görüp de sessiz kalmak yalan söylemektir"

Gazze'de haftalardır sürüp giden İsrail vahşeti karşısında sessiz kalanlar, çaresizlik içinde umutsuz bir direniş simgesi olarak İsrail'e doğru körlemesine atılan birkaç ev yapımı füzeyle ultra teknoloji ürünü ölüm makinaları ile eşleştirilenler, soykırımı direnişle dengelemeye çalışanlar ya da diplomasi dilinin steril üslubuyla, sözü eğip bükerek, gerçeği tanınamaz hale getirenler, çocuk katillerine düpedüz yalancı tanklık ediyorlar.

"Uygur Batı'nın ve birkaç istisna dışında İslam dünyasının bütün liderleri ve "gelecek böyledir" diye uydurulmuş bir yalanın arkasına saklanarak hala sessizliğini sürdüren Barack Obama tarih ölümlerinde katillerin suç ortağı oldular. Gazze'de Birleşmiş Milletlerin okulları ve insani yardım merkezleri bombalanırken Genel Sekreter, İsrail Başbakanı Ehud Olmert'le el sıkışıyordu.

Bu sefil kervana son olarak İsrail Tabipler Birliği Başkanı da katılıyordu. Saldırının birinci haftasında, hastanelerin ve ambulansların hedef gözetilerek bombalanması ve sivil kayıplara çok sayıda doktor ve sağlık personelinin de katılması üzerine İsrail Tabipler Birliği'ne yazdığımız mektuba verilen dolaylı yanıt, tüyler ürpertici bir duyarsızlık örneği oluyordu. Başkan yüzlerce ölü ve binlerce yaralı çocuk, kadın ve erkeği görmeliktir geliyor ve İsrail Sağlık Bakanlığı, yaralı Filistinlileri kendi hastanelerinde tedavi edebilecekken, Hamas'ın buna izin vermediğinden yakınıyordu.

Saldırının üçüncü haftasındayız. Tanklar ve zırhlı araçlar eşliğinde Gazze içlerine doğru ilerleyen İsrail askerleri çocuk ve kadınların sığındığı evleri, okulları yerle bir ederken, İsraili sivilere, sınırdaki tepelerde bu ölüm şenliğini dübünlere seyrediyor ve zafer çiğlekleri atıyor. Akşam üstleri İsrail sınırındaki güvenli bölgede, günlük katliam mesailerini bitirmiş askerler, din adamlarının eşliğinde, dualar okuyor ve şarkılar söyleyip eğleniyorlar. Barışçı İsraililerin protestoları, saldırıyı onaylayan büyük çoğunluk içinde boğuluyor. Dünya liderleri birkaç istisna dışında susmaya devam ediyor.

Üçüncü haftanın sonuna doğru, 18 Ocak Cuma günü TV kanalları canlı yayında, hastanede yaralıları tedavi ederken evinde üç çocuğunun öldürüldüğünü duyan Filistinli Dr. İzzeddin Ebu Eys'in in feryadını sağır kulaklara ulaştırmaya çalışıyordu. Aynı gece sağdan soldan cılız ateşkes çağrıları duyulmaya başlanıyor. Maksat hasıl olmuştur artık. En az üçte biri çocuk olmak üzere 1500'e yakın ölü, 5-6 bin yaralı ve yıkılıp yakılmış Gazze.

Ertesi gün Olmert'i hırsızlık ve yolsuzluk suçlamalarına karşı nasırlaşmış pişkin suratında yabancı madde gibi duran İğreti gülümsemesiyle dünyaya ateşkesi müjdelereken görüyoruz. Filistinlilere sesleniyor: "Sizden nefret etmiyoruz"... "İsrail değil Hamas sizin düşmanınız"...

"Verimsiz" hekimler listeleniyor!

Sağlık Bakanlığı, il sağlık müdürlüklerine bir yazı göndererek, il sınırları içinde çalışan uzman hekimlerden "yeterince verim alınamayanların" bakanlığa bildirilmesini istedi.

baş tarafı sayfa 1'de

gönderilen tabloya doldurulacak ve açıklamalarının muntazaman yapılarak mail yoluyla bildirilmesini rica ederim." Yazıda ayrıca "Doğum izninde bulunanlar, süt izninde bulunanlar, emzirme izninde olanlar, askerlik görevinde bulunanlar v.s. tabloya işlenmeyecektir. Ayrıca raporda ki bilgileri ve teşhisini tabloya giriniz" biçiminde bir not da düşüldü.

Eklilerle gönderilen tabloda ise, verim alınmadığı iddia edilen hekimin TC kimlik numarası, adı-soyadı, branşı, kadrosunun bulunduğu kurumun adı ve kodu, aktif olarak çalıştığı kurumun adı ve kodu gibi bilgiler ayrıntılarıyla isteniyor. Verim alınmaması sebebi ve açıklaması ile raporlular için rapor tarihi ve teşhisinin istendiği bölümler de tabloda yer alıyor.

Gereğe belli değil

Sağlık Bakanlığı'nın uygulamayı hangi gerekçeyle yaptığı belirtilmezken, sağlık kurumlarında bu girişim hayret ve tedirginlikle karşılandı. Sağlık Bakanlığı'nın bu girişimi bir tür "fişleme" olarak değerlendirilirken, yine ekimin TC kimlik numarası, adı-soyadı, branşı, kadrosunun bulunduğu kurumun

İTO Engin Çeber davasına müdahil oldu

Tıp Dünyası – İSTANBUL – İstanbul Tabip Odası, KESK İstanbul Şubeler Platformu ve TMMOB İl Koordinasyon Kurulu, ortak bir basın toplantısı düzenleyerek, işkenceye karşı mücadelede ileri bir adım olması için Engin Çeber davasına müdahil olduklarını açıkladılar.

Engin Çeber'in 28 Eylül 2008'de, yasal bir derginin dağıtım sırasında polis tarafından sırtından vurularak felç olmasına sebep olan Ferhat Gerçek'in uğradığı saldırıyı kınamak amacıyla düzenlenen bir basın açıklaması sırasında gözaltına alınmış, daha sonra tutuklanarak cezaevine konulmuştu. Çeber, bu tutuklama sırasında kendisine işkence yapıldığını söylemesine karşın bu iddiası araştırılmamıştı. İşkence süreci, Çeber'in tutuklanmasından sonra gönderildiği Metris Cezaevi'nde de sürmüştü. Yaklaşık 10 gün süren işkence-den sonra Çeber 10 Ekim'de hastaneye kaldırılmış, sonra da yaşamını yitirmişti.

İTO, KESK İstanbul Şubeler Platformu ve TMMOB İKK, Çeber'in 21 Ocak'ta başlayacak davası öncesinde ortak bir basın toplantısı düzenleyerek davaya müdahil olduklarını açıkladılar. Açıklamada, "İşkenceyi ve işkenceyi koruyanlar bilmelidir ki, sendikalar ve meslek odaları bu insanlık suçu sona erene kadar mücadelede kararlıdır; bu davanın takipçisi olacaktır" denildi.

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu toplandı

Tıp Dünyası – ANKARA – Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, 20 Aralık'ta Ankara'da toplandı. Toplantıda, Kol Yürütme Kurulu'nun 5 kişiden oluşması ve toplantıların 2 ayda bir yapılmasına karar verildi. TTB İkinci Kadın Sağlığı Kongresi'nin 2010'da yapılmasına karar verilen toplantıda, kadına yönelik şiddet konusundaki çalışmaların sürdürülmesi, geçen yıl 1. Kadın Sağlığı Kongresi ile devam eden ve geçtiğimiz Kasım ayında İstanbul Çalıştayı ile ayrıntılandırılan faaliyetlerin bir ürünü olarak, bu konuda bir çalışma grubu kurulması ve eğitim materyali oluşturulması kararlaştırıldı. 14 Şubat'ta İstanbul'da yapılacak olan "Hekime Yönelik Şiddet Çalıştayı" kapsamında kadın hekimler ve kadın tıp fakültesi öğrencilerinin uğradığı cinsel taciz ve şiddet konusunda ayrı bir başlık ayrılması önerildi. Bu nedenle, Şubat ayı içinde ikinci bir toplantı daha yapılacak.

Başhekim meslektaşına saldırdı!

Hekime şiddet bu kez hastane içinden geldi. AKP'nin Kartal Dr. Lütfü Kırdar EAH Başhekimliğine getirdiği Yusuf Özertürk, hastane hekimlerinden hematolog Dr. Dilek Argon'u, odasına çağırarak ağır hakaret ve tehditler eşliğinde darp etti. TTB ve İstanbul Tabip Odası, başhekimin derhal görevden alınmasını istedi.

Tıp Dünyası – İSTANBUL – Hekime şiddet bu kez hastane içinden geldi. AKP'nin Kartal Dr. Lütfü Kırdar Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimliğine getirdiği, geçmişte ordudan atıldığı belirtilen Yusuf Özertürk, hastane hekimlerinden hematolog Dr. Dilek Argon'a tehdit ve ağır hakaretle birlikte şiddet uyguladı. Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası'ndan yapılan açıklamalarda başhekimin derhal görevden alınması istendi.

15 Ocak günü, sabah saatlerinde yaşanan olayda, Kartal Dr.Lütfü Kırdar EAH Başhekimliği Özertürk, emekliliğine gün sayan Dr. Argon'a, hastane koridorunda onlarca hastane çalışanı önünde hakaret ettikten sonra, bir odaya kapatarak ağır sözlü ve fiziksel şiddet uyguladı. Argon'un gözüne yumruk atan Özertürk, diğer eliyle de duvara dayayıp boğazını sıkarak ağır şekilde darp etti. İmdat çığlıkları üzerine içeriye giren bir

başka hekim, Argon'u Özertürk'ün elinden kurtardı.

Başhekim görevden alınsın

Dr. Dilek Argon, Kartal Savcılığı'na başvurarak Özgün'den şikayetçi oldu. İstanbul Tabip Odası "başhekim" in derhal görevden alınması için Valilik ve Sağlık Müdürlüğü düzeyinde girişimde bulundu. İstanbul Tabip Odası Hekimlik Uygulamaları Bürosu da "başhekim" hakkında gerekli işlemleri başlattı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy ve TTB Genel Sekreteri Dr. Eriş Bilaloğlu, Dr. Dilek Argon'u telefonla arayarak geçmiş olsun dileklerini iletiler. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr.Gençay Gürsoy, Sağlık Bakanı Recep Akdağ'a bir yazı göndererek, "başhekim" in derhal görevden alınmasını istedi.

AKP sorumludur

İstanbul Tabip Odası da, 16 Ocak günü Kartal Dr.Lütfü Kırdar EAH Başhekimliği önünde, TTB Merkez Konseyi üyelerinin ve SES temsilcilerinin de katıldığı bir basın açıklamasıyla olayı protesto etti. Açıklamada, yıllardır sağlık çalışanlarına yönelik hasta, hasta yakınları yahut diğer sağlık çalışanları tarafından yöneltilen şiddete karşı mücadele edildiği ve bunun nedenlerinin sorgulandığı belirtilerek, "Ancak yöneticilerin çalışanlar üzerinde baskı, korku ve şiddet uygulamasını herhangi bir gerekçeyle kabul etmemiz mümkün değil-

dir" denildi.

"Başhekim" in meslektaşına yönelik saldırısının kinandığı açıklamada, bu olaydan sağlık ortamlarına evrensel insanî değerler ve mesleki etik değerler yerine ticaret kurallarını yerleştiren, sağlık kuruluşlarını ticaret arenasına çeviren AKP ve sağlık yöneticileri sorumlu tutuldu.

Hükümete sert tepki

"Hastaları müşteri, hastaneleri ticarethane, sağlık hizmetlerini alınıp satılan bir meta, haline getiren, sağlık çalışanlarını birbirine rakip kılan, mesleğine, meslektaşlarına, hastalarına yabancılaştırılan hükümet eseriyle ne kadar övünse azdır" denilen açıklamada, bu son olay karşısında hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sessiz kalmasının mümkün olmayacağı vurgulandı. Saldırıya maruz kalan Dr. Dilek Argon'un, yıllardır zor koşullarda, fedakarlıkla hastalarına sağlık hizmeti sunduğuna değinilen açıklamada, şunlara yer verildi:

"Sağlık mesleği sorunların üstesinden gelmek için cabalarım ve arayışın sınırlanıp olamayacağını, durumu sessizce kabul edemeyeceğimizi öğrendiğimiz bir meslektir. Sağlık ortamında yar olan sorunların farkında olarak üstesinden gelmek için her türlü mücadele olanağımı kullanmaya devam edeceğiz. Biz aynı zamanda sorunların daha fazla artmaması, sağlık çalışanlarının özlük haklarının, çalışma koşullarının ve çalışma barışının iyileştirilmesi, çalışanlarda giderek artan geleceğe ilişkin endişe ve kaygılarını giderecek uygulamalarla ilgili olarak Hükümet'ten, Sağlık Bakanından sorumluluklarının gereğini yerine getirmelerini bekliyoruz. Hükümet ve Sağlık Bakanlığı, sorunları hekimler ve sağlık çalışanları üzerinden çözüme alanayısına, nitelik yerine niceliği esas alan yaklaşımına bir an önce son vermelidir."

İstanbul Tabip Odası Kartal Dr. Lütfü Kırdar EAH Başhekimliği önünde, TTB Merkez Konseyi üyelerinin ve SES temsilcilerinin de katıldığı bir basın açıklamasıyla olayı protesto etti.



Gerekçesi ne olursa olsun mazur görülemeyecek olan bu davranışı gerçekleştiren Dr. Özertürk acaba nasıl biri ?

A slında bizzat kendisinin uyguladığı fiziki şiddet boyutuna ulaşmamış da olsa, daha önce bu tür davranışlarının olduğu yine üç yıla yakın bir süre başhekimlik yaptığı Haydarpaşa Numune Eğitim Araştırma Hastanesi'nde çalışanlarının bilginindedir. Bir kısmı yarıya yansımış, çoğunluğu ise amir-memur ilişkisi içinde hasıraltı edilmiş bir dizi icraatı mevcut başhekimin.

Başhekimin Haydarpaşa Numune'deki ilk icraatı makamının dışına güvenlik görevlilerini yerleştirmek. Sorunları için kendisiyle görüşmek isteyen hastane çalışan temsilcilerini makamını basıp beni tehdit ediyorlar diye özel güvenlik görevlilerine tartaklattırmak. Hastanede haber peşinde görevini yapan kadın gazeteciyi güvenlik görevlilerine dövdürmek.

Hastanede çalışanlarla yaptığı az sayıdaki toplantıda konuşmasının büyük kısmını bir özel işletmede patron temsilcisi tutumuyla kar-zarar hesapları yapmak, klinikleri kazandırdıkları paraya göre sınıflamak ve hekimleri daha çok para kazanmak için eğitim vb. faaliyetlerden vazgeçerek daha çok işlen yapmaya zorlamakla geçen bir başhekim.

Hastanede çalışanlarla yaptığı az sayıdaki toplantıda konuşmasının büyük kısmını bir özel işletmede patron temsilcisi tutumuyla kar-zarar hesapları yapmak, klinikleri kazandırdıkları paraya göre sınıflamak ve hekimleri daha çok para kazanmak için eğitim vb. faaliyetlerden vazgeçerek daha çok işlen yapmaya zorlamakla geçen bir başhekim.

Hastanede çalışanlarla yaptığı az sayıdaki toplantıda konuşmasının büyük kısmını bir özel işletmede patron temsilcisi tutumuyla kar-zarar hesapları yapmak, klinikleri kazandırdıkları paraya göre sınıflamak ve hekimleri daha çok para kazanmak için eğitim vb. faaliyetlerden vazgeçerek daha çok işlen yapmaya zorlamakla geçen bir başhekim.

Hastanede ekibi ile yaptığı gezilerde hekim ve çalışanlarla göz teması kurmaktan kaçınan ve karşındakini dinlemek yerine sadece tek taraflı emretmeyi ilişki kurma yöntemi olarak kullanan bir başhekim.

Eski eser niteliğindeki hastane binasında Koruma Kurul kararlarını ve hijyen kuralları göz ardı ederek, hiç de gereksizim olmadığı halde mikrobiyoloji laboratuvarının içine kantin kuran, hastane koridorlarında el arabalarında seyyar büfe işletmeye izin veren ve bununla yandaşlarına çıkar sağlayan bir başhekim.

Başhekimlerin tam gün çalışma zorunluluğu, verimli çalışma gerekçe gösterilerek yasa ile düzenlenmişken, başka bir eğitim hastanesinde klinik şef olarak görevli iken yarı zamanlı başhekimlik yapan, üstelik bu yetmezmiş gibi göz malzemeleri pazarlayan şirketi adına kamu hastanelerinde iş takibi yapan ve ihale izleyen bir başhekim.

Başhekim Dr. Özertürk'ün asker kökenli olduğu ve bu konumundan Yüksek Askeri Şura kararı ile uzaklaştırıldığı ve bir tıp fakültesinde profesör olarak çalışırken bakan tarafından sınavsız atama ile klinik şefi olduğunu da eklemek gerekiyor.

Bu özelliklere sahip başhekim Dr. Özertürk'te öfke kontrolü yok. Bi-at etmenin doğal olduğu bir kültürde yetişmiş birinin kendisine karşı çıkılmasına tahammülü yok. Karşındaki temizlik elemanı, hekim meslektaşısı ya da kadın olabilir. Şiddet uygulamak doğal bir davranış biçimi.



Türk Eczacıları Birliği ile SGK anlaştı

Türk Eczacıları Birliği, serbest eczanelerden ilaç alım protokolü ile ilgili olarak Sosyal Güvenlik Kurumu ile anlaştı. 2009 İlaç Alım Protokolü, TEB'in yürüttüğü eylemlilik süreci ve uzun süren görüşmeler sonucunda, 19 Ocak gecesi geç saatlerde imzalandı.

Tıp Dünyası – ANKARA – Türk Eczacıları Birliği (TEB) ile Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) arasında ilaç alım protokolü ile ilgili olarak süren anlaşmazlık sona erdi. TEB ile SGK, uzun süren görüşmeler sonucunda anlaşarak, 19 Ocak gecesi geç saatlerde 2009 İlaç Alım Protokolü'nü imzaladılar.

Anlaşma sonucunda, eczaneler ö-

zellikle itiraz ettikleri bazı konularda kazanım elde etmiş oldular. Buna göre, artık özel hastanelerin katılım payı tahsilini eczaneler yapmayacak. Devlet ve üniversite hastanelerinin katılım payı tahsilinin ise yine eczaneler tarafından yapılmasına devam edilecek.

Alt gruptaki, yani cirosu düşük olan 8 bin eczanenin devlete yaptığı iskonto oranı sifira indirilecek, üst gruptaki 3 bin eczanenin iskonto oranı ise yarım puan artırılabilecek. Eczanelerin karlılık oranları artırılabilecek, geri ödemelerin ise 60 gün içinde tamamen bitirilmesi sağlanacak.

Eczacı odalarından bildiri

Anlaşma öncesinde, TEB ile SGK arasında süren görüşmeler sürecinde, SGK'nin TEB'i devreden çıkararak, tek tek eczanelerle anlaşma yolundaki girişimi eczacı odaları tarafından tep-

kiyle karşılandı. 51 eczacı odası başkanı tarafından 19 Ocak günü yayımlanan ortak deklarasyonda, 24 bin eczacı adına TEB'in imzasını taşımayan hiçbir protokole izin verilmeyeceği vurgulandı. Deklarasyonda, SGK'nin TEB'i devre dışı bırakmaya çalışan girişiminin "hayretle karşılandığı" belirtilerek, SGK'nin bu tutumuyla "gerçek niyetini" bir kez daha ortaya koyduğu ifade edildi.

Deklarasyonda, şunlara yer verildi:

"30 Haziran 2008 tarihinde 3 bakanla imzalanan sözleşmede sözlerini tutmayan, 10 Eylül 2008 tarihinde yapılan ek protokolün gereğini yine yerine getirmeyen SGK, 32 bin kişi ile yaptığımız miting ve e-sözleşmeyi reddeden 22 bin dilekçeyi hiçe saymaktadır. Sürekli sorunlarımızı dile getirirken, kamu, eczacı ve vatandaş haklarını savunamaz, yetkililerce ideolojik davranmakla ve iyi niyetli olmadığımız noktasında suçlanmaktadır. Gerçek olan bunun bir ekmek ve gelecek kavgası olduğudur. Bugün yapılan ise 22 bin 500 eczane adına sözleşme yapan, yetkisini yasalardan alan TEB'i hukuk dışı uygulamalar ile tartışmaya açmak ve devre dışı bırakarak eczacıların örgütlü gücünü kırmaktır. SGK, bu tutumuyla demokrasi anlayışını ortaya koymuş ve meslek örgütümüzün üzerindeki hedeflerini göstermiştir. Bu tür tehditlere boyun eğmeyeceğiz."

Bugün yapılan ise 22 bin 500 eczane adına sözleşme yapan, yetkisini yasalardan alan TEB'i hukuk dışı uygulamalar ile tartışmaya açmak ve devre dışı bırakarak eczacıların örgütlü gücünü kırmaktır. SGK, bu tutumuyla demokrasi anlayışını ortaya koymuş ve meslek örgütümüzün üzerindeki hedeflerini göstermiştir. Bu tür tehditlere boyun eğmeyeceğiz."

TEB tarafından, sorunları dile getirmek amacıyla düzenlenen miting, Türk Tabipleri Birliği'nin de aralarında bulunduğu sağlık meslek örgütlerinin de katılımıyla Ankara'da gerçekleştirilmişti.



TEB Başkanı Erdoğan Çolak, TEB SGK anlaşmasını değerlendirdi.

Çolak: Örgütlülüğün gücünü gösterdik

TEB Başkanı Erdoğan Çolak, anlaşmadan sonra yaptığı açıklamada, serbest eczanelerden ilaç alınmasına ilişkin protokolle ödemeler, günü birlik tedavi ve eczacı istihdamıyla ilgili gelişmeler sağlandığını söyledi.

Eczacıların birinci basamak sağlık hizmetinde yer alması noktasında dünyadaki evrensel kuralın Türkiye'de de uygulanması için çok çaba gösterdiklerini hatırlatan Çolak, "Eczacıların artık tedarikçi olmaktan çıkmaya başladığını, birinci basamak sağlık hizmeti sunucusu olmaları konusunda uzlaşmaya varıldığını" diye konuştu.

Türk Eczacıları Birliği'nin eczacıların örgütlü gücü olduğunun da kabul gördüğünü belirten Çolak, "Böylece, bu süreçte hem eczacıların örgütlü gücü ayakta durdu hem de birlik daha da güçlendi. Bu da bizim açımızdan önemli bir kazanım" dedi.

Hekimlere saldırılar sürdü

Tıp Dünyası – ANKARA – Ocak ayı içinde Türkiye'nin çeşitli yerlerinde görevi başındaki hekimlere saldırılar yine sürdü.

Mardin'in Kızıltepe ilçesine bağlı Akdoğan ilçesinde bir sağlık ocağında 1,5 yıldan beri görev yapan Dr. Murat Akgül, 6 Ocak günü, kaldığı lojmanda kimliği belirsiz kişilerin saldırısına uğradı. Akgül, Mardin Devlet Hastanesi Beyin Cerrahi Servisi'nde tedavi altına alındı. Akgül'ü ziyaret eden Mardin Tabip Odası Başkanı Dr. Kamran Yıldırım, sağlık çalışanlarına yapılan şiddet, sağlıklıkta uygulanan yanlış politikaların halka yansması olarak değerlendirdi.

Şanlıurfa'da görev yapan Dr. Yücel Kılıçkap, 13 Ocak günü evine girmek üzere olduğu sırada, yüzüne sprey sıkılarak etkisiz hale getirildi ve saldırıya uğradı. Özel bir kulak-burun-boğaz polikliniği bulunan Kılıçkap'ın "fidye" için kaçırılmak istendiği öne sürüldü.

İstanbul Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Dr. Dilek Argon da 15 Ocak günü hastane içinde başhekimin saldırısına uğradı. Samsun'da 112 Acil Servis'te görevli Dr. Neslihan Yağmur ise, 16 Ocak günü aşırı alkollü bir kişiye müdahale sırasında, kişinin kendisi tarafından bıçakla elinden yaralandı.





Bir imza, bir imza daha!

İmza kampanyası sürüyor

Türk Tabipleri Birliği'nin, sağlık alanında yaşanan olumsuzluklara karşı başlattığı imza kampanyası sürüyor. Tabip odaları aracılığıyla tüm Türkiye çapında yürütülen imza kampanyası, sağlık çalışanlarının uğradığı fiziki şiddetten güvencesiz çalışmaya, maaş artışından Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'nın durdurulmasına kadar bir dizi talebi içeriyor.

Başbakan'a iletilecek

Şubat ayı başında Başbakan'a iletilecek imzalara yenisini eklemek, sağlık alanındaki sorunlara "dur" demek, imzaları kararlı bir "ses"e dönüştürmek için geç değil...



Fotoğraf: Jülide Kaya

Tıp Dünyası – ANKARA
- Sağlıkta dönüşüm bütün "esneklikle" sürüyor. "Pilot" olarak başlatılan aile hekimliği uygulaması 30 ile yaygınlaştırıldı. Her ne kadar programın oldukça gerisinde de, 30 ile ulaşmasına rağmen hala sistemin önemli ögesi olan sevk sistemi kurulabilmiş değil. 1 Ekim 2008'de yürürlüğe giren Genel Sağlık Sigortası (GSS), 1 Kasım 2008'de Gümüşhane, Bayburt, Denizli ve Isparta olmak üzere 4 ilde sevk sistemi ile "yerleşecek", 1 Ocak 2009 itibarıyla da aile hekimliğinin olduğu bütün illeri kapsayacaktı. Ne var ki, GSS de, 4 ilde başlayan sevk uygulaması da 1 Temmuz'a ertelendi. Yap-boz şeklinde devam eden sağlıkta dönüşüm süreci sağlık çalışanları için ise boz-boz şeklinde sürdürülmekte.

Sağlık Bakanlığı'nın "Sağlıkta Dönüşüm Devam Ediyor" sloganıyla çıkan Ocak 2009 tarihli bilgilendirme/propaganda broşüründe, "Programın Yürütülmesinde Risk Oluşturan Problemler" başlığında "Doktorlara özel sektöre çok yüksek ücretler vermeye başlamıştır" tespiti yapılıyor. Bugün İstanbul başta olmak üzere özel sektörde çalışan hekimler ücret almama, ücretlerin düşürülmesi, işsizlik tehlikesini yaşıyorlar ya da tüm bunlarla karşı karşıyalar. Kamuda ise performans ödemelerinde gecikmeler gündemde. İşte bu ortamda, tabip odaları imza topluyor. İmza toplama süreci, taleplerin ortaklaştırılması, ortaklaşılardan haberdarlığın artırılması, taleplerin gerçekleşmesi için bir kuvvetin toparlanmasına aracılık ediyor.

Tabip odalarının hemen her hekime ulaşmasının önünde başta fiziki

engeller var. Günlük mesai içerisinde mevcut mesleki görevlerinin yanı sıra doğrudan imza toplamak için çaba harcanması gibi. Buna rağmen her ilde bu iş için mesai ayıran hekimler, gündüz hastanelerde stand kurarak, gece nöbetlere giderek imza topluyorlar. 15 Ocak itibarıyla da elektronik ortamda TTB web sayfasına girerek imza atmak mümkün. Tüm bu süreç boyunca birçok olumlu ilişki gelişirken, öne çıkan "olumsuz" diyaloglardan bazıları şöyle:

- Aile hekimiyim, aile hekimliğinin durdurulması talebini nasıl işaretleyeyim? Evet, ben de aile hekimliği sistemine inanmıyorum.

- İmzalayayım, ama adımlı yazmamam?!

- Kamu hastane birlikleri ne demek?

- Bunu imzalarsak performans ödememiz kesilir mi?

- Başka talepler ekleyebilir miyiz?

- Bu taleplerin hiçbirine katılmıyorum.

- Beni işten çıkartamazlar, ben taşeron işçi değilim.

Kamuda performansın, özelde işten çıkarılmanın "kısıkaç" altında korku ortamının ya da imza metninde yer aldığı gibi "bugüne ve geleceğe ilişkin kaygının" hakim kılınmaya çalışıldığı bir ortamda bir imza, bir imza daha! Çünkü tek bir imza düşünüldüğünden çok daha güçlüdür. Hele de, çekindiği için bugün imzalamayan ama yarın kendini ifade edeceği açık olan binlerce sağlık çalışanının var olduğu koşullarda. Toplanan imzalar kararlı bir talep olarak "ses"e dönüştüğünde, bakanlığın, başbakanlığın önünde dile geldiğinde, tekrar hastanelerde sağlık ocaklarında, sağlık kuruluşlarında sahiple- niildiğinde...

Paralı yemeğe tepki büyük

Tıp Dünyası – ANKARA – Maliye Bakanlığı'nın yataklı tedavi kurumlarında sağlık personeline verilen yemeklerin ücretli hale getirilmesine yönelik genelgeçiş tepki büyüyor. İstanbul ve Gaziantep'te de konuya ilişkin basın açıklamaları yapıldı. SES Genel Başkanı Bedriye Yorgun'da konuyla ilgili olarak yaptığı açıklamada, genelgenin geri çekilmesini istedi. Yorgun, SES Genel Merkezi'nde düzenlediği basın toplantısında, Maliye Bakanlığı'nın yazısıyla yataklı tedavi kurumlarında çalışanlardan yemek ücreti istendiğini söyledi. Konuyla ilgili bugüne kadar birçok girişimde bulduklarını anlatan Yorgun, sorunun çözülmemesi durumunda eylemlerinin farklılaşarak süreceğini belirtti. SES'in ekonomik, özlük, demokratik hakları ile halkın sağlık ve sosyal güvenlik hakkına ilişkin mücadelesini sürdürceğini anlatan Yorgun, "Yataklı tedavi kurumlarında yemeklerin ücretlendirilmesine ilişkin genelleme geri çekilsin. Hukuk dışı ve baskıcı politikalarla vazgeçilsin çünkü biz haklı mücadelemizden vazgeçmeyeceğiz" diye konuştu.

İşig Platformu Tanışma Toplantısı Yapıldı

Tıp Dünyası – İSTANBUL – İstanbul Tabip Odası'nın da aralarında bulunduğu sendika ve meslek örgütünün oluşturduğu İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Platformu 17 Ocak 2009 tarihinde bir tanışma toplantısı yaptı. Petrol İş tesislerinde yapılan toplantının moderatörlüğünü İstanbul Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu'ndan Dr. Turabi Yerli yaptı. Toplantının açılış konuşmasını Petrol İş Sendikası Başkanı Ahmet Ekinci yaparak Platformu basına ve kamuoyuna tanıttı. Daha sonra katılımcılar, Platform'a ilişkin görüş ve düşüncelerini dile getirdiler. İkinci bölümde TMMOB'dan Metin Şen ve İNSEV'den Prof. Dr. Zeki Kılıçarslan sunumlar yaptılar. Daha sonra bir forum yapıldı ve Platformun önümüzdeki süreçte nasıl çalışacağı tartışıldı.

Behçet Aysan Şiir Ödül Töreni 23 Ocak'ta

Tıp Dünyası – ANKARA – Türk Tabipleri Birliği'nin Sivas'ta öldürülen şair Dr. Behçet Aysan ve 36 kişinin anısına bu yıl on dördüncüsünü düzenlediği Behçet Aysan Şiir Ödül Töreni, 23 Ocak 2008 günü Ankara'da gerçekleştiriliyor.

Türk Tabipleri Birliği'nin 2 Temmuz 1993'te Sivas'ta Madımak Oteli'nde öldürülen şair Dr. Behçet Aysan ve 36 kişinin anısına verdiği şiir ödülüne bu yıl "KandaHAR" adlı eseriyle Tuğrul Keskin değer görülmüştü. Tuğrul Keskin, 23 Ocak'ta Ankara'da Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde düzenlenen törenle ödülünü alacak.

Tıp eğitimine YÖK darbesi

YÖK, rektörlüklere yazı göndererek, tıp fakülteleri bünyesindeki tıp eğitimi ana bilim dallarının, sağlık bilimleri enstitülerini bünyesine almacağını bildirdi. Tıp fakültelerinde ve tıp eğitimi ana bilim dallarında tepkiyle karşılanan kararın gerekçesi halen belli değil.

baş tarafı sayfa 1'de ■ YÖK tarafından, 24 Aralık 2008 tarihinde tıp fakültesi bulunan üniversitelerin rektörlüklerine gönderilen yazıda, özet olarak şöyle denildi:

"Tıp fakültelerinin temel tıp bilimleri bölümü bünyesinde yer alan biyoistatistik anabilim dalının, biyoistatistik ve tıp bilimi anabilim dalı olarak değiştirilmesine, tıp fakültelerinin bünyesinde yer alan tıp eğitimi anabilim dalı ile tıp eğitimi ve bilimi anabilim dalının kapatılarak, sağlık bilimleri ensti-

tüsü bünyesinde tıp eğitimi anabilim dalı açılmasına karar verilmiştir"

Karara tepki

Son dönemde arka arkaya antidemokratik girişimlere imza atan YÖK'ün bu kararına tıp fakültelerinden, tıp eğitimi anabilim dallarından tepki geldi. Türk Tabipleri Birliği de YÖK'ün bu girişimini eleştirdi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. İskender Sayek, kararın tıp eğitiminin niteliğini olumsuz yönde etkileyeceğini söyledi. Tıp eğitimi anabilim dallarının kurulmasının tıp eğitiminin kurumsallaşması açısından büyük bir adım olduğunu belirten Sayek, "Tıp eğitimi anabilim dallarının sağlık bilimleri enstitüsü bünyesine alınması bu kurumsallaşma açısından olumsuz olacaktır" diye konuştu. Sayek, tıp eğitimi anabilim dallarının, lisansüstü eğitimin yanı sıra birçok tıp fakültesinde lisans eğitimi içinde müfredatın yüzde 10'una varan oranda eğitime katkı sunduğunu bildirdi. Mesleğin kendi eğitimcilerini yetiştirmesi açısından önemli bir

hamle olduğunu belirten Sayek, tıp eğitimi anabilim dalının tıp fakülteleri bünyesinde yer alması gerektiğini söyledi. Sayek, "Tıp eğitimi bugün bir bilim alanı haline gelmiştir. ABD ve Avrupa'nın birçok ülkesinde olduğu gibi, Türkiye'de tıp fakültelerinin bünyesinde yer alması önem taşımaktadır" diye konuştu.

Türkiye'de ilki 1997 yılında Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi bünyesinde açılan tıp eğitimi anabilim dallarının sayısı şu anda 30'u aşmış durumda. 2008 yılında da, ilk kez iki öğretim üyesi sınavlarını tamamlayarak bu alanda doçentlik unvanını aldı.

Fiilen kapatma

Hacettepe Üniversitesi Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı Başkanı Doç. Dr. Melih Elçin de, tıp eğitimi anabilim dallarının tıp fakültesinden alınarak sağlık bilimleri enstitüleri altında yapılandırılmasının doğru olmadığını söyledi. Elçin, tıp eğitimi anabilim dallarını sadece yüksek lisans ve doktora programı veren bölümler olmadığını, tıp fakültesi eğitim prog-

ramı ve tıp öğrencileri üzerinde çalışmalar ve uygulamalar yapan bölümler olduğuna dikkat çekti. Elçin, "Böyle bir kararla tıp eğitimi anabilim dalı çalışma ve araştırma alanlarını kaybetmiş oluyor. O yüzden bunun yerinde bir karar olmadığını düşünüyoruz. Tıp eğitimi anabilim dalını sağlık bilimleri enstitüsünün bünyesine almak fiilen bir kapatmadır" diye konuştu.

Özlük hakları kaybı olacak

Kararın bu bölümlerde görev yapan öğretim üyelerinin özlük haklarına da etki edeceğini belirten Elçin, şöyle konuştu:

"Tıp fakültelerinde öğretim üyeleri döner sermayeden pay alır-

ken, enstitüde çalışan öğretim üyelerinin böyle bir şans olmayacağı için, ekonomik açıdan ciddi bir gerileme olacak. Sağlık bilimleri enstitüsü içinde kadro alma ve yükselme şartlarının tıp fakültelerindeki gibi olup olmayacağı genelde kurum yönetimlerinin inisiyatifine kalıyor. Bunun bir standardı olmayacak.

Çalışma ve araştırma alanını kaybetmiş bir anabilim dalında akademik çalışma yürütmek de çok kolay olmayacağı için, kişilerin akademik yükselme için yapacakları çalışmalar ve yayınlar büyük oranda azalacaktır. Bu nedenle kararın etkileri uzun vadede çıkacak."

YÖK'e YÖK'ten tepki

YÖK birbiri ardına antidemokratik girişimlerde bulunurken, 5 YÖK üyesi de, YÖK'ün son bir yılını değerlendiren bir açıklama yaparak, sert eleştirilerde bulundular.

Tıp Dünyası – ANKARA – YÖK üyeleri Prof. Dr. Engin Ataç, Prof. Dr. Mustafa İlhan, Prof. Dr. Tunçalp Özgen, Bülent Serim ve Prof. Dr. Fikret Senses, 16 Ocak günü yapılan YÖK Genel Kurulu öncesinde, yazılı bir açıklama yaparak YÖK'ün son bir yılını değerlendirdiler.

YÖK üyeleri, YÖK'deki son bir yıldaki gelişmelerin bazı hususların açıklanması gerekli kıldığını belirterek ortak açıklamayı yaptılar. Açıklamada "Anayasa'da, YÖK üyelerinin Cumhurbaşkanlığı, Bakanlar Kurulu ve Üniversitelerarası Kurul (ÜAK) olmak üzere üç farklı konularda seçilmesi öngörülebilen, konulara yaklaşımda bir denge kurulması amaçlanmıştır. Oysa, Aralık 2007'den başlaya-

rak YÖK Başkanlığı ve üyeliklerine yapılan atamalar, YÖK Genel Kurulu'nda çoğunluğun, siyasi iktidarla aynı görüşü paylaşan kişilerden oluşmasına neden olmuştur" denildi.

YÖK'ün hükümetle olan ilişkilerinin, YÖK Başkanı'nın atamasını izleyen ilk günlerde ortaya çıktığına işaret edilen açıklamada, "YÖK Başkanı'nın TBMM Başkanı ve Maliye Bakanıyla görüşmeleri sırasında daha ilk günlerde yaşananların medyaya da yansyan görünümü, bu yeni dönemde YÖK-Hükümet ilişkilerini tüm açıklığıyla gözler önüne sermiştir" ifadesine yer verildi. YÖK'ün son bir yıldır yarattığı ortamın, öğrencisinden öğretim üyesine, yükseköğretim kuruluşlarının tüm mensupları arasında kendilerini doğrudan ilgilendiren konularda bile yığınla ve suskunluğa yol açtığına dikkat çekilen açıklamada, "Bu gelişmelerden kaygı duyduğumuzu, bu gelişmeler çerçevesindeki uygulamalara katılmadığımızı kamuoyunun bilgisine sunarız" denildi.

HÜTF Dekanı Ünal, YÖK Başkanı ile görüştü

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Serhan Ünal da, konuyla ilgili olarak YÖK Başkanı Yusuf Ziya Özcan ile 19 Ocak 2009 Cuma günü bir görüşme yaptı. Edinilen bilgiye göre, görüşmede kararın gerekçesi yine belirtilmedi ve kararın değiştirilmesinin söz konusu olmadığı bildirildi.



Prof. Dr. Serhan Ünal da, konuyla ilgili olarak YÖK temsilcileriyle bir görüşme yaptı.

programı ve öğrencileridir. Bu nedenle tıp fakültesi dışında bir kurumda yapılandırılması sahip olduğu işlevlerini yürütemez hale gelmesine neden olacaktır. Ülkemizde 2000'li yılların başında birçok üniversitede yeni kurulan Tıp Eğitimi ve Tıp Bilişimi alanları birlikte yapılandırılmıştır. Tıp bilimi anabilim dallarının dünyadaki diğer örnekleri ve akademik kurulları değerlendirildiğinde ayrı birimler olarak kurulmaları gerektiği görülmekte-

dir. Tıp bilişiminin tıp fakülteleri içinde tek başına bir anabilim dalı olarak yapılandırılmadığı durumların tümü bu bilim alanında çalışmalar yapılmasını, gelişmelerin sağlanmasını ve bu alanda insan gücünün yetmesini engelleyecektir. Halen Türkiye'deki 58 tıp fakültesinin 34'ünde açılmış olan ve 10 yıllık süreçte Türkiye'deki tıp eğitiminin gelişmesine önemli katkılar sunan tıp eğitimi anabilim dallarının tıp fakültelerinde kapatılarak sağlık bilimleri enstitüleri altına açılmasını, 7 fakültede yapılmış bulunan tıp eğitimi ve bilimi anabilim dallarının bilişim bölümlerinin biyoistatistik anabilim dalları ile birleştirilmesinin gerekçesi anlaşılabilir."

Prof. Dr. Serhan Ünal, görüşmede Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı'nın konuya ilişkin değerlendirmesini ilettili. YÖK'e iletilecek değerlendirmede yer verilenler özetle şöyle:

"Anabilim dalının temel çalışma alanı tıp fakültesi eğitim

Hukuk Köşesi

Hekim Hatası

Av. Mustafa Güler

Son yıllarda, hasta hekim ilişkisinde şifanın hekimde aranması, bulunamadığında bu sefer hastalığın kaynağının hekim olarak görülmesi eğilimi ortaya çıkmaktadır. İnsanların kötü olanı kendilerine yakıştırmama eğilimi bulunması, kötü olanın dışarıdan/başkasından geldiğine inanması doğal görülebilir. Bu durum psikiyatri bilimi ile açıklanabilir ancak bu inanca hukuksal bir değer atfedilecek, hekimin katkısı olmaksızın ortaya çıkmış olan hastalığın teşhis ve tedavisinde gayret gösteren hekimler ve sağlık kurumlarının suçlanması kabul edilemez.

Tıbbi işlemlerle ilgili olarak hekimden bir garanti beklemek tümüyle yersizdir. Yargıtay kararlarında da kimi estetik operasyonlar dışında hekimin sonucu garanti etmesinin beklenemeyeceği açıklıkla vurgulanmaktadır.

Sağlık hizmet sunumunda sorumluluğun ortaya çıkması için kusurlu bir eylem gereklidir. Söz konusu kusurlu eylem bir işin yapılması şeklinde olabileceği gibi yapılması gereken bir işin yapılmasından kaçınılması biçiminde de ortaya çıkabilir.

Hasta ile hekim arasındaki ilişki hukuksal bakımdan 'vekalet ilişkisi' olarak kabul edilmektedir. Bu kabule bağlı olarak "vekil, vekalet görevine konu işi görürken yönlendiği sonucun elde edilmesinden sorumlu değil ise de, bu sonuca ulaşmak için gösterdiği çabanın, yaptığı işlemlerin, eylemlerin ve davranışların özenli olmayışından doğan zararlardan dolayı sorumludur. Vekilinin sorumluluğu genel olarak işçinin sorumluluğuna ilişkin kurallara bağlıdır. Vekil işçi gibi özenle davranmak zorunda olup, en hafif kusurundan bile sorumludur. O nedenle doktorun meslek alanı içinde olan bütün kusurları, hafif de olsa, sorumluluğun unsuru olarak kabul edilmelidir. Doktor, hastasının zarar görmemesi için, mesleki tüm şartları yerine getirmek, hastanın durumunu tıbbi açıdan zamanında ve gecikmeksizin saptayıp, somut durumun gerektirdiği önlemleri eksiksiz biçimde almak, uygun tedaviyi de yine gecikmeden belirleyip uygulamak zorundadır. Asgari düzeyde dahi olsa, bir tereddüt doğuran durumlarda, bu tereddüdünü ortadan kaldıracak araştırmalar yapmak ve bu arada da, koruyucu tedbirleri almakla yükümlüdür. Çeşitli tedavi yöntemleri arasında bir seçim yapılırken, hastanın ve hastalığın özellikleri göz önünde tutulmak, onu risk altına sokacak tutum ve davranışlardan kaçınılması ve en emin yol seçilmelidir. Gerçekten de müvekkil (hasta), mesleki bir iş gören doktor olan vekilden, tedavinin bütün aşamalarında titiz bir ihtimam ve dikkat göstermesini beklemek hakkına sahiptir. Gereken özeni göstermeyen vekil, vekaleti gereği gibi ifa etmemiş sayılmalıdır." (Yargıtay 13. Hukuk Dairesi 7.2.2005 tarih ve 2004/12088 E. 2005/1728 K. sayılı kararı)

Yargıtay kararında da açıklanmış olduğu üzere, hekimin sorumluluğunun kabul edilmesi için yapılan ya da yapılması gereken tıbbi işlemlerle ilgili olarak hafif de olsa bir kusurunun olması gereklidir. Aksi takdirde, hekimin kusuru olmaksızın ortaya çıkan olumsuz sonuçlar (komplikasyonlar) sebebiyle, hekimin sorumlu tutulması söz konusu değildir. Ancak burada önemle belirtilmelidir ki hekimler komplikasyonlar sebebiyle sorumlu değil iken, ortaya çıkabilecek komplikasyonları da belirterek hastayı aydınlatmış olmaktan ve olası komplikasyonlara müdahale için gerekli donanımın hazır edilmesinden ve komplikasyonu zamanında fark edip gerekli müdahaleyi yapmış olmaktan sorumludurlar. (Acil durumlar sebebiyle hızlı yapılan girişimler istisnadır.)

Hekim sorumluluğunun saptanması mahkemeler bakımından ciddi güçlük taşımaktadır. Yargılama usulüne ilişkin yasal düzenleme uyarınca hakimlik bilgisi ile çözümlenemeyecek teknik bilgi gerektiren olaylarda ilgili bilirkişilere başvurulması gereklidir. Tıbbi alanda ortaya çıkan sorunların hakimlik bilgisi ile çözümlenmesi olanaksız bulunduğundan uyuşmazlığı çözebilecek bir yargı vermeden önce ilgili teknik bilirkişilerden görüşler alınır. Ancak bilirkişi tarafından verilen görüş hakim açısından bağlayıcı değildir. Hakim, bilirkişiden aldığı görüş çerçevesinde değerlendirme yapar, gerekirse başka bilirkişilerden de görüşler alarak kusurun var olup olmadığına ilişkin kanaate ulaşmaya çalışır. Bu kapsamda Adli Tıp Kurumu, Yüksek Sağlık Şurası, tıp fakülteleri ve diğer sağlık kurum ve kuruluşlarından tıbbi iş ve işlemlerle ilgili olarak bilirkişi görüşü istenebilir. Ancak tekrar vurgulamak gerekir ki, bu kurumların hiçbirinin verdiği görüş hakim açısından bağlayıcı değildir. Yargı organları mevcut bilirkişi raporlarından edindikleri bilgi çerçevesinde bilirkişi raporunun sonuç kanaatinin aksine bir karar da verebilirler. Zira Yargıtay 13. Hukuk Dairesi'nin 2005 tarihli bir kararında, dosya içindeki bilgi ve belgeler değerlendirilerek, Adli Tıp Kurumu raporunun muhalefet görüşüne itibar edilmiş ve hekimlerin kusursuz görüldüğü mahkeme kararı bozulmuştur...

Sağlık hizmeti, riskli bir hizmettir ve sistem değişmedikçe, sıklıkla uyuşmazlıklara konu olacaktır. Bu hizmetin yürütümüne ilişkin yapılacak yargısal değerlendirmelerde kusursuz olmak için; öncelikle hastanın aydınlatılarak yapılacak işlemlere muvafakatının alınması, bütün iş ve işlemlerin bilimsel kurallara uygun olması ve bunların kanıtlanabilmesi için kayıt tutulmasına özel bir önem verilmesi gereklidir.

Kamu hastanelerinde yemekler paralı

Maliye Bakanlığı, valiliklere ve rektörlüklere gönderdiği bir yazıyla, hastanelerde çalışan sağlık personeline verilen yemeklerin ücretli hale getirilmesini istedi.

Tıp Dünyası - ANKARA - Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, valilikler ve rektörlüklere gönderdiği "Yiyecek Yardımı" konulu yazıda, hastanelerde sağlık çalışanlarına verilen yemeklerin ücretlerinin sağlık personelinin alınmasını istedi. Maliye Bakanlığının 11 Mart 2008 tarihinde duyurduğu uygulama, hastanelerde yeni başladığı için, bu tarihe kadar olan yemek ücretlerinin de geriye dönük olarak maaşlardan kesilmesi isteniyor. Uygulama sağlık çalışanlarının büyük tepkisini çekti.

Maliye Bakanlığının yazısında uygulamanın amacı, "uygulama birliği sağlamak" olarak belirtiliyor ve konu ile ilgili yasal düzenlemede "yemek hizmetinden yararlananlardan ücret alınmayacağına dair bir hükmün yer almadığı" gerekçe gösteriliyor.

Memurun hakkı

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nda tanınan sosyal yardımlardan birisi de yiyecek yardımı ve kanununun 212. maddesinde bu yardımın esasları belirtiliyor. Bu esaslara göre Devlet Memurları Yiyecek Yardım Yönetmeliği oluşturulmuş, bu yönetmelikte 40 saati aşmayan yerlerde yiyecek yardımının öğle yemeği, günün 24 saatinde devamlılık gösteren yemeklerde ise üç öğüne kadar yemek verileceği düzenlenmiş durumda.

Aynı yönetmeliğin 6. maddesinde bazı özellikli işyerleri tanımlanarak bunların yemek servislerinden yararlanma esasları belirtiliyor ve buna göre de "hastane, pansiyonlu okul ve işçi ile birlikte çalışan işyerlerindeki memurlar, birim yükümlülüğü ve personel sayısına bakılmaksızın hasta, öğrenci ve işçiler için mevcut olan yemek servisinden

yararlanırlar" deniliyor.

Konuyla ilgili bir başka düzenleme Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinin 89. maddesinde yer alıyor. Bu madde de, "Kurumlarda; kadrolarında bulunan tüm personel ile yönetmelikler gereği hastanede staj yapan öğren-

ciler ve hizmetçi eğitime gelen sağlık ve yardımcı sağlık personeline öğle yemeği, bunlardan kurumda yatanlara bu Yönetmeliğin ilgili maddelerindeki hükümlere göre sürekli olarak kurumda kalanlar ve nöbetçilere üç öğün yemek ve vardiya uygulanan kurum-

larda vardiyaya kalan personele çalışma sürelerine isabet eden öğle yemekleri verilir" şeklinde düzenleniyor.

Sağlık çalışanlarının yemek izni yok

Kesintisiz hizmet veren ve haf-

tada 45 saat çalışan sağlık personelinin ayrıca bir yemek izni ve öğle tatili yok. Sağlık çalışanları, hizmetin kesintiyi uğramaması ve görev yaptıkları yerden ayrılmaları gibi gerekçelerle yemeklerini kurum içinde yemek durumundalar.

Balıkesir'de yemek eylemi

Balıkesir Tabip Odası ile sağlık ve sosyal hizmet emekçileri sendikası üyeleri, sağlık hizmeti sunan kurumlarda çalışanlara verilen yemeklerin ücretli hale getirilmesine, geriye dönük olanların da maaşlardan kesilmesine karşı çıktı.

Tıp Dünyası - BALIKESİR - Balıkesir Tabip Odası ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Balıkesir Şubesi üyeleri, Maliye Bakanlığının genelgesi ile sağlık hizmeti sunan kurumlarda çalışanlara verilen yemeklerin ücretli hale getirilmesini, Atatürk Devlet Hastanesi bahçesinde yaptıkları bir basın açıklaması ile protesto ettiler.

Basın açıklamasını okuyan Balıkesir Tabip Odası Başkanı Dr. Uygur Sargin, sağlık çalışanının yemeğine, gelirin göz dikildiğini söyledi. Devlet Memurları Yiyecek Yardımı Yönetmeliği'ne göre, hastane, pansiyonlu okul ve işçiyle çalışan işyerlerindeki memurların, birim yükümlülüğü ve personel sayısına bakılmaksızın, yemek servislerinden faydalanması gerektiğini belirten Sargin, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nde de yatan hastaların tedavilerini esas alarak, bu tedavinin gerçekleşmesinde katkıları olan kişilerin, tedavinin yapıldığı mekandan ayrılmamalarını sağlamak amacıyla bu kurumlarda ücretsiz yemek çıkarıldığını anımsattı.



Maliye Bakanlığının 11 Mart 2008 tarihinde valiliklere ve rektörlüklere gönderdiği genelge ile çalışanların yemek haklarının ücretli hale dönüştürüldüğünü belirten Sargin, şöyle

konuştu:

"Kesintisiz hizmet veren sağlık çalışanının yemek izni yoktur. Nöbet hizmetlerinde 16-24 saat olduğu birimlerde akşam yemeği ücretlidir. Me-

murlara 15 Ocak 2009 itibarıyla yüzde 4 oranında zam yapılırken, yemek ücretleri yüzde 6 ile yüzde 7.5 arasında artırılmıştır. Maliye Bakanlığının genelgesi ile hastane yönetimlerinin yazılı çalışanlara tebliği tarihi farklı olduğundan, çalışanlardan geriye yönelik yemek ücreti talep edilmektedir. Hatta bu talepler çalışanlar ile kurumları karşı karşıya getirerek, neredeyse icralık hale kadar varmıştır. Bu durum çalışma disiplinlerini, ekip ruhunu, sistemli ve geleneksel rutinleri, ezberleri bozan bir durumdur. İlimizde sağlık bakanlığı hastanelerinde öğle yemeklerindeki ve akşam nöbet yemeklerindeki farklı uygulamalar kaotik yapıya ayrı bir zemin hazırlamıştır."



Avrupa'da 2 milyon hekimi ilgilendiren karar

Avrupa Parlamentosu, Avrupa Konseyi'nin hekimlerin haftada 48 saatten 65 saate varan sürelerle çalışmasına ve nöbetlerden sonra en az 12 saat çalışmaya ilkesinin sulandırılmasına olanak tanıyan kararını reddetti.

Tıp Dünyası - ANKARA - Avrupa Parlamentosu, Avrupa'da görev yapan yaklaşık 2 milyon hekimi ilgilendiren çok önemli bir karar aldı. Parlamento, Avrupa Konseyi'nin hekimlerin haftada 48 saatten 65 saate varan sürelerle çalışmasına ve nöbetlerden sonra en az 12 saat çalışmaya ilkesinin sulandırılmasına olanak tanıyan kararını reddetti. Avrupa Konseyi'nin hekimlerin özlük haklarında kayıp anlamına gelebilecek bu kararının reddedilmesinde, Avrupa Maaşlı Doktorlar Sendikası (FEMS) başta olmak üzere Avrupa'daki hekim örgütlerinin girişimleri önemli rol oynadı.

Avrupa Konseyi, kısa süre önce hekimlerin haftada 48 saatten 65 saate varan sürelerle çalışılmasını, nöbetlerde aktif ve inaktif periyotların ayrılmasını ve oldukça yeni bir kazanım olan nöbetlerden sonra en az 12 saat çalışmaya ilkesini sulandırarak nöbet sonrası izinlerinin 2 veya 3 gün sonra alınmasına olanak tanıyan kararlar almıştı. Tüm bu kararlar, Avrupa Parlamentosu'nda yüzde 80'lik bir çoğunluk oyuyla hekimler lehine reddedildi.

FEMS'in girişimleri

Avrupa Konseyi'nin kararı Avrupa Parlamentosu'nda görüşülmeden önce, yoğun bir çaba yü-

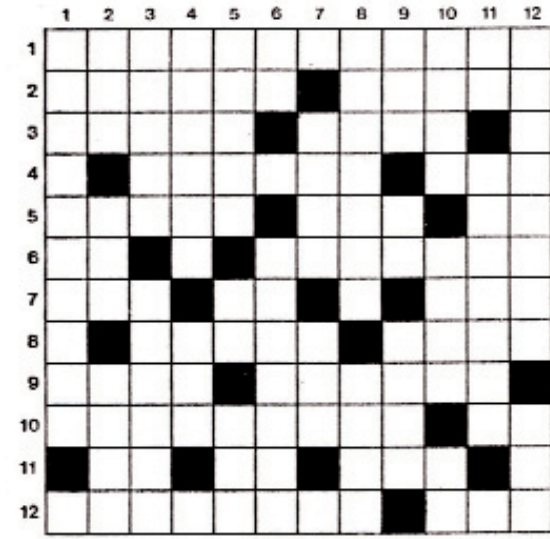
rüten hekim örgütleri, FEMS'in İspanyol temsilcileri aracılığıyla, Avrupa Parlamentosu İspanya Milletvekili Alejandro Cercas'ı ikna ederek, parlamentoya değişiklik önerisini sunmasını sağladılar. Diğer taraftan, konu etkin bir şekilde basına taşındı ve medya aracılığıyla yoğun bir faaliyet yürütüldü. Avrupa Parlamentosu da, 17 Aralık'ta Cercas'ın önerdiği değişiklikleri onayladı. Böylece, Avrupa'daki yaklaşık 2 milyon hekimi ilgilendiren çok önemli bir karar alınmış oldu.

Bilindiği gibi, artık Avrupa Parlamentosu'nda alınan kararlar üye ülkeler tarafından geç de olsa mutlaka uygulanıyor. Avrupa'da görev yapan hekimler, kararın önemli bir kazanım olmasının yanı sıra, bunun hekim örgütlerinin girişimleri sonucu elde edilmiş olmasının da ayrıca önem taşıdığına dikkat çekiyorlar.



Bulmaca...Bulmaca...Bulmaca...

Hazırlayan: Sedat Yaşayan



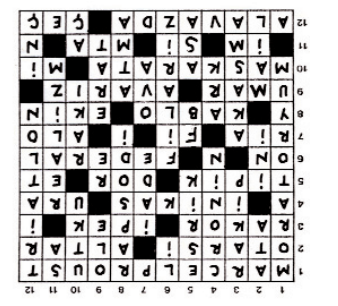
Soldan Sağa

1- "Geçmiş Zaman Peşinde" genel başlığı altında topladığı roman dizisiyle XX. Yüzyıl Fransız edebiyatının en büyük adlarından biri sayılan ünlü yazar. 2- Ekonomik alanda kendine yeterli olmaya yönelik bir ülkenin rejimi - Tapınaklarda üzerinde kurban kesilen taş masa. 3- Boruları döndürmeden eklemeyi sağlayan bağlantı parçası - "Harami var diye korku veriler/Benim ... yükü kervanim mı var" (Karacaoğlan). 4- Yansıma, yankı - Silif ke ilçesinde antik bir kent. 5- Güçlü özgünlüğü olan - Eski Yunan mimarlığının üç biçiminden biri - Bir gıda maddesi. 6- "Güzelliğin par'etmez/Bu bendeki aşk olmasa" (Aşık Veysel) - Federasyon durumunda birleşmiş olan. 7- Coğrafyadaki kıyı tiplerinden biri - Eski ve bilinmeyen bir tarihi anlatmakta kullanılan deyim sözü - Telefon sözü. 8- Elektrik akımı iletiminde kullanılan metal tel - Kültür. 9- İletir yol, çare - Osmanlılarda önceleri halktan yalnız olağanüstü durumlarda, sonra ise sürekli toplanan vergi. 10- Ayakkabının üst yüzünün ön tarafında dikişle ayrılan burun bölümü - Bir soru eki. 11- İşaret - Bir

nota - Madencilikle ilgili kuruluşumuzun kısa yazılışı. 12- Ekin biçilirken saptan dökülerek ertesi yıl kendiliğinden çıkan tane - Tahıl yığılmı.

Yukarıdan Aşağıya

1- Çok bunalmış dönemlerde bir ülkede, bir bölüm ya da tüm borçlardaki ödeme zorunluluğunun geri bırakılması. 2- Soyundan gelen kimse - Küçük erkek kardeş - Eğilimi olan. 3- Herhangi bir işte birbirinden ileri geçmek isteyenlerden her biri - Bahçelerde süs çiçeği olarak yetiştirilen sarılgan bir bitki. 4- Filme de aktarılan "Şahika", "Yeşil Yıllar", "Hayat Ağacı" gibi romanlarıyla tanınmış İngiliz yazar - Çok küçük su kanalı. 5- Sarhoş, mest - Bir spor kulübümüzün kısa yazılışı - Baston. 6- Adları sıfat yapan bir yapım eki - Keten dövmeye yarayan tokmak. 7- Alınmış bir şeyi geri verme - Düz ve geniş arazi. 8- Ulusal ya da yöresel konulardan esinlenerek oluşturulmuş müzik yapıtı - Atletizmin üç ana dalından biri. 9- İspanyolların sevinç ünlemi - Bir nota - Erden çavuşa kadar askerlere verilen ad. 10- Zafer - "Örneğin İçiyoruz, içimize bir karanfil düşüyor gibi" (Edip Cansever) - Yiyecek bulamayan, yoksul kimse. 11- Nazi partisinin hücum katasını simgeleyen harfler - Gerçekçilik. 12- Koşma, bisiklet yol yarışı ve yüzme yarışma dalı - "Parmak" da denilen bir İngiliz uzunluk ölçüsü birimi.



İsrail şimdilik durdu

baş tarafı sayfa 1'de ■ bu yana, sağlık meslek örgütleri önce basın açıklamalarıyla saldırı kınadılar. Saldırının giderek şiddetlenmesinin ardından, protesto etkinlikleri de çeşitlendirildi.

Ses ver! Dünya duysun! Ses ver! İsrail dursun!

Önce "Ses ver! Dünya duysun! Ses ver! İsrail dursun!" sloganıyla yürütülecek eylem programı açıklandı. Bu eylem kapsamında, kamuoyu 9 Ocak tarihinden itibaren katliam duruncaya kadar her gün saat 18.00'de 3 dakika süreyle Filistin için ses vermeye çağırıldı. DİSK, KESK, TMMOB, TTB, TÜROMB, TBB, TEB, TDB, TÜDEF ve Çiftçi Sendikaları Konfederasyonu'nun çağrısıyla düzenlenen etkinlik kapsamında, İsrail'in Filistin'e yönelik saldırıları her akşam saat 18.00'de korna, siren, düdük, ıslık, çan, zil vs. çalarak protesto edildi.

Siyah kurdela ile çalışma kampanyası

Etkinlikler kapsamında TTB Merkez Konseyi, hekimler ve sağlık çalışanlarını 12-16 Ocak tarihleri arasında sağlık kurumlarında siyah kurdela ile çalışma çağrısı yaptı. Bunun için tabip odalarına yazı gönderilerek, "Siyah kurdela ile çalışmasının bu yönde harcanan çabaların görünür kılınmasına önemli bir katkı sunacağını düşünüyoruz" denildi. Tabip odaları aracılığıyla yürütülen bu faaliyet, "İmzaladınız mı?" sloganıyla sağlık ortamındaki olumsuzluklara yönelik olarak yürütülen imza kampanyası ile de birleştirildi. Tabip odaları, imza kampanyasını siyah kurdela dağıtarak sürdürdüler.

Gürsoy'dan DTB Başkanı'na mektup

Bu süreçte TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy da, Dünya Tabipler Birliği Başkanı Dr. Yoram Blachar'a bir mektup göndererek, Gazze'de yaşanan olaylarda hekim ve sağlık çalışanlarının durumunu ele almak üzere acil bir



İsrail'in Filistin'e yönelik olarak yürüttüğü saldırılar iki taraflı ateşkes kararı alınması ile şu aşamada sona erdi. Yaklaşık 1 ay süren ve bini aşkın kişinin öldüğü, binlerce kişinin yaralandığı saldırılar süresince, Türk Tabipleri Birliği'nin de aralarında olduğu sağlık meslek ve demokratik kitle örgütleri, çeşitli protesto etkinlikleri ve eylemleri düzenleyerek, saldırının sona ermesini istedikler.

toplantı yapmaya çağırıldı.

Gürsoy, Gazze'de yaşanan ve olayların hekimleri ve Türk Tabipleri Birliği'ni bu sürece dahil olmaya zorladığını belirtti. Yüzlerce sivilin yanı sıra sağlık çalışanları

hekimlerin öldürüldüğünü, çeşitli sağlık kuruluşlarının sağlık araçlarının da saldırıya maruz kaldığını anımsatan Gürsoy mektubunda, "Savaş mesleğimizin varlık nedeniyle bağdaşmamaktadır ve kabul edi-

lemez bir durumdur. Dünya Tabipler Birliği'nin bütün tabip birlikleri adına dünya kamuoyuna, saldırının ve savaşın durması için yapacağı çağrı çok önemli bir katkı sağlayacaktır" mesajını ilettiler.

15 Şubat'ta miting var!

Emek ve meslek örgütlerinin çağrısıyla düzenlenen "İşsizliğe ve Yoksulluğa Hayır! Emek ve Demokrasi Mitingi" 15 Şubat'ta İstanbul'da gerçekleştirilecek.

Tıp Dünyası - İSTANBUL - Emek ve meslek örgütleri, işsizliğe ve yoksulluğa karşı Emek ve Demokrasi Mitingi çağrısı yaptılar. Miting, 15 Şubat'ta İstanbul'da gerçekleştirilecek.

DİSK, KESK, TMMOB, TTB, TÜROMB, TÜDEF ve ÇİFTÇİ-SEN 14 Ocak'ta İstanbul'da ortak bir basın açıklaması düzenleyerek, 15 Şubat'ta "İşsizliğe ve Yoksulluğa Hayır! Emek ve Demokrasi Mitingi" için çağrı yaptılar. Basın toplantısında, bütün emek ve demokrasi güçleri mitingde destek vermeye çağırıldı.

İstanbul'da 14 Ocak günü düzenlenen ortak basın toplantısında, "Emek cephesinin sesini yükseltme amacıyla mücadelemizi birleştirme ve ortak bir program etrafında yürütme kararlılığımızdayız" denildi. Açıklamada, 29 Kasım'da Ankara'da gerçekleştirilen "Emek ve De-

mokrasi Mitingi"nin, toplumda büyük bir mücadele potansiyeli olduğunu gösterdiği, yerel düzeyde de mücadele programları yürütüldüğü anımsatılarak, bu mücadeleyi ortaklaşmanın önemi üzerinde duruldu.

Basın toplantısında emek cephesi için "Acil Çalışma ve Mücadele Programı" açıklandı. Buna göre:

- Krizin yol açtığı işten çıkarılmaları, işyerlerinin kapatılmasına karşı, işsizliğe, pahalılığa ve yapı-

lan zamlara karşı örgütlerimizin verdikleri mücadeleler ortaklaştırılacak ve dayanışma yükseltilecektir.

- Kriz karşısında yalnızlaşan örgütsüz halk yığınlarının mücadelesine güven verecek, örgütlü ya da örgütsüz, kriz mağduru bütün insanları yalnız bırakmayan bir anlayışla sorunlarının çözümü için kamuoyu oluşturulacaktır.

- Yapılan zamlara sessiz kalınmayacak en etkili muhalefetin oluşturularak zamların geri alınma-

si için mücadele verilecektir.

- Kamu emekçilerinin hukuk karşısında defalarca tescil etmiş toplu sözleşme haklarının hayata geçmesi için çalışılacaktır.

- İllerde kurumlarımızın planladıkları etkinlikler birleştirilecek, yerel birimlerimizin ortak etkinliklerine merkezi destek verilecektir.

- Ocak ve Şubat aylarında "Krizin bedelini ödemeyeceğiz" şiarıyla ülke çapında bir kampanya yürütülecek ve değişik bölge-

lerde mitingler, kapalı salon toplantıları, bildiri dağıtımları, paneller etkinliklere daha geliştirilerek devam edilecektir.

- Filistin'le dayanışma eylemlerinin çeşitlendirilerek yükseltilmesi konusunda çaba harcanacaktır.

- Mart ayında yapılacak seçimleri de gündemimizde tutarak 15 Şubat 2009 Pazar günü İstanbul'da emek ve meslek örgütlerinin katılımıyla "İşsizliğe ve Yoksulluğa Hayır! Emek ve Demokrasi Mitingi" gerçekleştirilecektir.

Basın toplantısına katılan DİSK, KESK, TMMOB, TTB, TÜROMB, TÜDEF ve ÇİFTÇİ-SEN başkanları, tüm emek ve demokrasi güçlerini, başta İstanbul mitingini olmak üzere, yapılacak tüm eylemlere katılmaya, destek olmaya ve omuz vermeye çağırıldılar.

* Gazetemiz yayına hazırlandığı sırada etkinlik TÜRK-İŞ'in miting-i ile birleştirildi.

DİSK, KESK, TMMOB, TTB, TÜROMB, TÜDEF ve ÇİFTÇİ-SEN İstanbul'da ortak bir basın açıklaması düzenleyerek, miting için çağrı yaptılar.



SUT'ta yap-boz, sevkte fiyasko

Tıp Dünyası - ANKARA - 2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT) Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ, Resmi Gazete'nin 31 Aralık 2008 tarihli 7. mükerrer sayısında yayımlanarak yürürlüğe girdi.

Tebliğ ile aile hekimliği uygulaması kapsamında 1 Ocak'tan itibaren 19 ilde daha başlaması planlanan sevk zinciri, 1 Temmuz 2009'a ertelendi. Buna göre, bu illerde sağlık kuruluşlarına ilk müracaatın aile hekimliğine veya aile hekimliği dışında kalan ana he-

cuk sağlığı ve toplum sağlığı merkezleri, verem savaş dispanseri gibi diğer birinci basamak resmi sağlık kuruluşlarına yapılması zorunluluğu 1 Temmuz 2009'da başlayacak. Ardından, 17 Ocak günü Resmi Gazete'de yayımlanan yeni bir tebliğ ile de, aile hekimliğinde sevk uygulamasına geçilen Denizli, Isparta, Gümüşhane ve Bayburt'ta başlatılan sevk uygulaması da 1 Temmuz 2009 tarihine ertelendi.

Sevk uygulamasına geçilen illerden Denizli'de Tabip Odası Başkanı Dr. Ersin Çağır-

Resmi Gazete'nin mükerrer sayısında yayımlanarak yürürlüğe giren tebliğ ile Sağlık Uygulama Tebliği'nin çeşitli maddelerinde değişiklikler yapıldı. Aile hekimliğindeki sevk uygulaması önce uygulamaya yeni geçilmesi beklenen 19 ilde, sonra da uygulamaya geçilmiş olan 4 ilde ertelendi.

gan, sağlık ortamında "yap-boz" uygulamasının devam ettiğini belirtti ve tüm bu gelişmelerin aile hekimliği sisteminin "iflas ettiğini" gösterdiğini söyledi. Çağırhan, 1 Temmuz'dan sonra da sevk uygulamasına geçilmesinin olanaklı görünmediğini kaydetti.

Memur ve yeşil kartlıdan katkı payı

Sağlık Uygulama Tebliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'de yapılan değişikliklerden biri de kamu çalışanları ile ilgili. Kamu çalışanlarından ve bakmakla yükümlü oldukları kişilerden, başvur-

dukları sağlık kurumunun özelliğine göre 3, 4, 6 ve 10 lira arasında değişen muayene ücreti alınacak. Bu katkı payı, fatura edildiği tarihten sonraki ayın maaşından kesilecek.

Tebliğden ödeme güclüğü olan yeşil kartlılardan da, hiz-

metin mantığına ters düşecek biçimde bundan sonra katkı payı alınacak.

Tıbbi malzemelerden katılım payı

Tebliğe göre ayrıca, sağlık kurumlarının temin edilen ve SUT hükümleri gereği katılım payı tahsil edilmesi gereken tıbbi malzemelerin katılım payı, malzemeyi temin eden sağlık kurumlarına; üremeye yardımcı tedavi (tüp bebek) katılım payı da tedavinin yapıldığı merkez tarafından tahsil edilecek.

18 yaşını doldurmuş kişilerin ortodontik diş tedavilerine ilişkin giderler SGK tarafından ödenmeyecek.

Yardımcı üreme yöntemlerinden "embriyo freezing" işlemi için yüzde 30 katılım payı alınacak.

Kaplıca tedavileri için gerekli olan sağlık kurulu raporlarının resmi sağlık kurumlarından verilmesi zorunlu olacak. Kaplıca tedavilerinde ödeme işlemleri, tedavinin sağlanabildiği en yakın kaplıca tesisinin bulunduğu yerleşim yeri esas alınarak yürütülecek.

dışarıdan
göz ...

Sağlık ve Tv Reklamları

Fikret İlkiz*

Radio ve televizyon yayınlarının geliri reklamlardır. İlaç ve sağlıkla ilgili tedavi yöntemleri hakkındaki reklamların nasıl olacağı veya nasıl yayınlanacağı sürekli tartışma konusudur. Bir yanda ilaç reklamlarının serbest kalması için gösterilen çabalar, öte yanda internet üzerinden yapılan yayınlar yoluyla "tedavi yöntemlerinin" elektronikleşmesi, bir çok hukuki sorunu ve akla gelmeyen uyumsuzlukları beraberinde getiriyor.

RTÜK web sayfasında önemli bir "taslak" metin yayınlandı. 4 Eylül 2008 tarihli Avrupa Konseyi bünyesinde tadil edilmiş Avrupa Sınırötesi Televizyon Sözleşmesi'nin (ECTT)'nin güncellenmiş nüshası olup önemli yenilikler içeriyor. Yürürlükteki Avrupa Sınır Aşan TV Anlaşmasının adı "Avrupa Sınır Aşan Audio Visual Medya Servisleri Anlaşması" olarak değişmektedir. Taslak metin "audio visual medya servisi"nin ne anlama geldiğini tanımlamaktadır. Audio visual medya servisi; bir medya servisi sunucunun editöryal sorumluluğu altında olan ve birincil amacı, elektronik bir iletişim ağı yoluyla genel halkı bilgilendirmek, eğlendirmek ya da eğitmek üzere programlar sunmak olan bir hizmet anlamına gelmektedir. Söz konusu audio visual medya servisi, ya televizyon yayınları ya da talep üzerine verilen hizmetler ve/veya audio visual ticari iletişimidir. Bu hizmetler, her hangi bir ekonomik faaliyet şeklini alabilir fakat öncelikle ekonomik olmayan ve TV yayını ile rekabet teşkil etmeyen faaliyetleri hariç tutmaktadır. Ayrıca taslak metinde (Madde 7) kabul edilen temel ilkeye göre; audio visual medya hizmetlerinin sunumu ve içeriği, insanların haysiyetine ve başkalarının temel haklarına saygı göstermelidir.

Mevcut Sözleşmenin III. Bölümünde yer alan "Reklam" ve "tele-alışveriş"ler hakkındaki genel standartlara göre; reklamlar adilane ve dürüst olmalı, aldatıcı olmamalı ve tüketicilerin menfaatlerine zarar vermemelidir. Çocuklara yönelik reklamlarda ya da çocukları kullanan reklamları; çocukların menfaatlerine zarar vermemesi, zarar verme olasılığının önlenmesi ve çocuklara karşı özel duyarlılığa saygı gösterilmesi ilkesi kabul edilmiştir. (Madde 11)

Sözleşmenin bu bölümüne karşılık gelen Taslak metinde ise "Audio visual ticari iletişim" in adilane ve dürüst olması, aldatıcı olmaması ve tüketicilerin menfaatlerine zarar vermemesi genel standart olarak kabul edilmiştir. Ayrıca Taslak Madde 7'de audio visual medya hizmetlerinin sunumu ve içeriğinin, insanların haysiyetine ve başkalarının temel haklarına saygı gösterilmesi temel ilkesine atfı yapılarak cinsiyet, ırk ya da etnik menşee, milliyet, din ya da inanç, engellilik, yaş ya da cinsel eğilime dayalı her hangi bir ayrımcılığı içermeyeceği ya da teşvik etmeyeceği kabul edilmiştir. Aynı maddede yer verilen sağlıkla ilgili çok daha önemli olan düzenlemeye göre; audio visual ticari iletişim "sağlığa ya da güvenliğe zararlı davranışı teşvik etmeyecektir". Mevcut Sözleşmedeki belirli ürünlerin reklamları hakkındaki maddenin karşılığı olan Taslak metindeki 15. maddede ise; sigaralar ve diğer tütün ürünlerinin her türlü audio visual ticari iletişiminde müsaade olunmayacağı kabul edilmiştir. İlaçlar ve tıbbi tedavilerle ilgili geniş düzenlemeler yapılmıştır. Ayrıca reçete ile satılan ilaçlar ve diğer tıbbi tedavilerle ilgili audio visual ticari iletişim, eğer istenirse her taraf ülkenin kendi iç hukukuna göre yasaklanabilecektir. Taslak metine göre, ilaçlar ve tıbbi tedaviler hakkındaki TV reklamları; objektif olacaktır. Reklamı yapılan ilaç ve tedavinin özellikleri mübalağa edilmeden sunulacak, tıbbi ürünün reklamı rasyonel olarak ürünün kullanımını teşvik edici olacak ve reklam ürünün özelliklerine uygun olacaktır. Ayrıca ilaçlar ve tıbbi tedavi konusunda tele-alışverişe müsaade olunmayacaktır.

Yürürlükte bulunan Sözleşmenin yenilenmesinde ve yeni kitle iletişim organlarının teknolojik gelişimine uygun olarak iç hukuk düzenlemelerinin gözden geçirilmesinde büyük yarar vardır.

*Avukat



Balıkesir Atatürk Devlet Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum uzmanları Dr. Özcan Yılmaz ve Dr. Alaattin Kaçar birlikte yazdılar, çizdiler:

"Alo Anne, Ben Doktor Burhan"

Dr. Özcan Yılmaz ve Dr. Alaattin Kaçar birlikte hazırladıkları kitabın bir buçuk yıllık bir emeğin ürünü olduğunu söylüyorlar ve ekliyorlar; "Bu kitabı yazmak bize ilk doğumumuzu yaptırmak ve ilk ameliyatımızı yapmak kadar keyif verdi."

Söyleşi - Dr. Seyfi Durmaz-

Bu yoğun çalışma ortamında kitap yazmak nasıl aklınıza geldi?

Özcan Yılmaz: Bir araya geldiğimizde birbirimize anlattığımız ilginç olayları başkalarıyla da paylaşmamız gerektiğine inandığımız bir gün bu öyküleri yazmaya ve çizmeye karar verdik. Bu tür anı kitaplarının fazla olmaması bizi motive eden etkenlerden en önemlisiydi.

Ne kadar zaman harcadınız ve kitaptan kısaca bahsedebilir misiniz?

Alaattin Kaçar: Aslında en zor bölümü karar verme aşamasıydı. Sonra derleme ve düzenleme ile geçti. Çizimleri ben yaptım. Yıllar içinde biriktirdiğim karikatürlerimin bir kısmını ve yeni çizdiğim bazı karikatürleri ekledim. Yazıları ise birlikte yazdık. Bizim anımsadığımız ve meslektaşlarımızdan derlediğimiz öyküleri seçerken çok zorlandık. Büyük bir bölümü bizim baş-



m iz -

dan geçen olaylar. Bu kitap bir buçuk yıllık bir emeğin ürünüdür. İçinde 39 tane öykü, 22 tane karikatür var. 2 Aralık 2008'de ilk baskısı yapıldı. Bu bir mizah kitabıdır, diyebiliriz.

Bu kitabı yazmak bize ilk doğumumuzu yaptırmak ve ilk ameliyatımızı yapmak kadar keyif verdi.

Kitabınızın adı çok ilginç!

Alaattin Kaçar: Alo Anne, Ben Doktor Burhan kitapta yer alan bir öyküdür aynı zamanda. Şu anda Gebze Devlet Hastanesinde kadın



Alaattin Kaçar:

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1992 yılında mezun oldu. İzmir SSK Ege Doğumevi'nde yaptığı kadın hastalıkları ve doğum ihtisasını 1999 yılında tamamladı. O tarihten bu yana Balıkesir Atatürk Devlet Hastanesi'nde çalışıyor.

Özcan Yılmaz:

İÜ Tıp Fakültesi'nden 1982'de mezun oldu. Mecburi hizmet ve askerlikten sonra geldiği İstanbul'da, SSK Bakırköy Doğumevi'nde kadın hastalıkları ve doğum ihtisasını tamamladı. Halen Balıkesir Atatürk Devlet Hastanesi'nde çalışıyor.

hastalıkları ve doğum uzmanı olarak çalışan arkadaşımız **Burhan Şeker**'in asistanlığının ilk aylarında annesi ile konuşurken kayıt düştüğümüz bir olaydır.

Kitap çıktıktan sonra neler yaşadınız? Anladığımız kadarıyla kitabın devamı da gelecek gibi?

Özcan Yılmaz: Kitabımız öncelikle internet ortamındaki kitap satış sitelerinde satılmaya başladı. Kısa bir süre sonra yoğun bir ilgi görmeye başladık. Bu ilgi halen devam etmekte ve bazı kitap satış sitelerinde

üst sıralarda yer almaktayız. Bu da bu tür kitapların toplumumuz tarafından ne kadar kolay benimsendiğini göstermektedir.

Bu meşakkatli işi yaparken çok hoş olaylarla da karşılaşabileceğimizi unutmamamız gerektiğini bir daha anımsattım. Sağlık ortamında bizleri böyle gülümseten bu olaylar bizim karşımıza çıktıkça, kuzu kuzu oturmayıp bunları sizlerle paylaşmaya devam edeceğiz. Yani ikinci kitabın hazırlıklarına başladık bile. Şimdi daha deneyimli ve elimiz güçlü olarak başlıyoruz.



Çizer: Dr. Alaattin Kaçar

Sfinkter *

Ürolog ameliyatı büyük bir dikkatle yapılmasına rağmen prostati alırken idrar tutmaya yarayan iç sfinkteri zedeler. Ameliyat bittiğinde kara kara düşünmeye başlar. Bu hasta şimdi idrarını tutamayacak ve sorumlusu olarak beni görecektir. 3-4 gün sonra hastayı sondasıyla birlikte taburcu eder. "20 gün sonra gel sondanı çıkaracağım der," ama sonrasını düşünmek bile istemez. Aradan 10 gün geçerse hasta yakınlarından ikisi koridorda bunun odasının önünde dikip dururlar, içinden şimdi ayıyı yedik diyerek yanlarına gider:

- Hayırdır, amcada bir sorun mu var?
- Evet doktor bey.
- N'oldu?
- Amca sizlere ömür!
- Doktor kekeleyerek sorar:
- Nasıl yani?
- Doktor bey siz bunu taburcu ettiniz. Sondasıyla çok rahat dolaşıyordu. Bir gün televizyon çekmiyor diye anteni düzeltmek için çatıya çıkmış ve ayağı kaymış. Sizlere ömür.
- Doktor biraz gevşeyerek:
- Yapma yaaa. Rahmetlinin ameliyatı da çok başarılı geçmişti.

* "Alo Anne, Ben Doktor Burhan" adlı kitaptan bir bölüm

"Yeniden belgelendirme" yaygınlaştırılmalı ve özendirilmeli

Yeniden belgelendirme özendirilmeli

Tıp Dünyası - ANKARA - TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) Yürütme Kurulu üyesi **Prof. Dr. Mehmet Demirhan**, sertifikasyonunu tamamlamış yani yeterlilik belgesine sahip uzmanların, sürekli tıp eğitiminin bir parçası olarak belirli dönemlerde yeniden değerlendirilmeleri gerektiğini söyledi. Demirhan, TTB-UDEK'in standardizasyonu sağlamasının ardından, "yeniden belgelendirme"nin ilgili kuruluşlara yaygınlaştırılması ve özendirilmesi gerektiğini kaydetti.

Sertifikasyonunu tamamlamış yani Yeterlilik Kurulu belgesine sahip uzmanların, mesleki yaşamlarının devamı süresince, bilgi düzeyindeki standardizasyonun yakalanması ve devamı açısından, sürekli tıp eğitiminin bir parçası olarak belirli dönemlerde yeniden değerlendirilmeleri gerekiyor. Bu değerlendirme gerek yeniden sınava tabi tutma, gerek uzman hekimin göstermiş olduğu bilimsel aktivitelerin (kongre, seminer, kurs katılımı, bilimsel yayınlar, internet okumaları vs) sorgulanması şeklinde yapılabilir.

TTB UDEK Yürütme Kurulu ü-

Prof. Dr. Mehmet Demirhan, sertifikasyonunu tamamlamış uzmanların, sürekli tıp eğitiminin bir parçası olarak belirli dönemlerde yeniden değerlendirilmelerinin gerektiğini söyledi. Demirhan, "yeniden belgelendirme"nin ilgili kuruluşlara yaygınlaştırılması ve özendirilmesi gerektiğini, burada TTB-UDEK'e önemli rol düştüğünü belirtti.

yesi Prof. Dr. Mehmet Demirhan, yeniden belgelendirme ile ilgili uygulamaların dünyada ilk kez Amerika'da gündeme geldiğini belirtti. Amerika'da yeniden belgelendirme programının ilkelerinin 1972 yılında belirlendiğini anlatan Demirhan, uygulamaya ise 1986'da geçildiğini söyledi. Demirhan, Amerika'da yaklaşık 75 yıllık bir deneyim sonucu bugünkü noktaya gelmiş olan yeniden belgelendirme uygulaması ve sınav sisteminin gerek Avrupa, gerekse Türkiye için henüz uzak göründüğüne işaret etti.

Buna karşın, Türkiye'de son yıllarda TTB-UDEK'in katkısıyla bu konuda önemli adımlar atıldığını belirtti Demirhan, yapılması gerekenler konusunda TTB'nin önerilerini

şöyle sıraladı:

- Başlangıçta, yeniden belgelendirme, sadece sürekli tıp eğitimi (STE) - sürekli mesleki gelişim (SMG) aktiviteleri (TTB sürekli tıp eğitimi kredi puanlarını biriktirme) ile sınırlı tutulup, sınav aşaması geçiş döneminden sonra uygulamaya konulabilir. Burada tamamen isteğe bağlı ve dernekler tarafından yürütülen yeterlilik kurullarının çalışmalarının belirli bir seviyeye ulaşması ve standardizasyonunun TTB-UDEK tarafından sağlanmasının ardından sınavlar ve-

ya portfolio gibi seçenekler aşamalı olarak uygulamaya konulabilir.

- Bu amaçla, TTB tarafından önerilen en az STE-SMG kredi puanı; yılda en az 40 TTB STE/SMG kredisi, 5 yılda en az 200 TTB STE/SMG kredisi, yılda en fazla 60 TTB STE/SMG kredisi, bireysel aktif katılım gerektiren etkinliklerden en az 30 TTB STE/SMG kredisi, diğerlerinden en çok 10 TTB STE/SMG kredisi şeklindedir.

- Türkiye'de henüz resertifikaşyon aşamasına gelen ve bunu tartışmaya başlayan henüz birkaç yeterlilik kurulu bulunuyor. Bununla birlikte bu noktanın tüm yeterlilik kurullarının üzerinde asgari müsterekte uzlaşacağı bir yönerge taslağının hazırlanması gerekiyor. Bu görev de TTB-UDEK-U-YEK'e düşüyor.

- Standardizasyonun TTB-UDEK tarafından sağlanmasının ardından, sertifikasyonun kabul edilebilirliğinin tüm ilgili kuruluşlara yaygınlaştırılması ve özendirilmesi gerekiyor.

Hekime Yönelik Şiddet Önlenebilir mi?

Türk Tabipleri Birliği'nce düzenlenen Hekime Yönelik Şiddet Çalıştayı 14 Şubat 2009'da, İstanbul Tabip Odası'nın evsahipliğinde gerçekleştirilecek.

Tıp Dünyası - ANKARA - Hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet giderek artan oranlarda, sağlık gündemine yerleşiyor. Hekim ve sağlık çalışanlarının hasta ve hasta yakınlarından gördüğü şiddete son dönemde yaşadığımız akıl almaz bir olayla hastane yönetiminden gördüğü şiddet de eklendi. Türk Tabipleri Birliği, bu konuda yapılabilecekleri somutlaştırmak adına 14 Şubat 2009 tarihinde İstanbul'da bir çalıştay düzenleyecek.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısında alınan kararlar doğrultusunda, hekimlere yönelik şiddete karşı yapılacakların somutlaştırılması amacıyla çalıştay düzenleniyor. İstanbul Tabip Odası'nın evsahipliğinde İstanbul'da gerçekleştirilecek olan çalıştayda, sağlık ortamında yaşanan şiddet ve alınacak önlemler konusunda yapılması gerekenler tartışılacak.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, konunun önemine dikkat çekmek ve hekimlere/sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusunda caydırıcılık oluşturması amacıyla bir yasa teklifi hazırlamıştı. Türk Ceza Yasası'na ek madde olarak önerilen düzenlemede, hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin suç sayılması gerektiği belirtilmiş ve cezalandırılması teklif edilmişti. Yasa maddesi önerisinin, TBMM'deki partilerce sunulabilmesi için çalışmalar yürütülüyor.

Çalıştaya katkı bekleniyor

İstanbul Tabip Odası'ndan (İTO) yapılan duyuruda, TTB ve İTO tarafından yürütülen çalıştayın her türlü katkı ve katılımı açık olduğu belirtildi. Katkı sunmak isteyenler için; çalıştayda oluşturulacak çalışma grupları ve konu dağılımı şöyle:



I. Çalışma Grubu
Sağlık ortamında yaşanan şiddetin;

1. Hasta-hekim ilişkilerinde yaşanan tarihsel süreç
2. Mevcut durumun değerlendirilmesi
3. Toplumsal şiddet içerisinde hekimlere uygulanan şiddetin yeri
4. Uygulanan şiddetin nedenleri
5. Uygulanan şiddetin türleri
6. Uygulanan şiddetin ayrıntıları
7. Uygulanan şiddetin sıklıkla uygulandığı alanların ve kesimin tespiti
8. Uygulanan şiddetin hekimlerde ve diğer sağlık çalışanlarında yol açtığı olumsuzluklar ve bunun sağlık ortamına getirdikleri.

II. Çalışma Grubu
Sağlık ortamında şiddeti önlemek için;

1. Hasta-hekim ilişkisinde etik değerler
2. Şiddete karşı genel yaklaşımın belirlenmesi
3. TTB ve Tabip odalarına düşen görevler
4. Sağlık kurumlarının görevleri
5. Bireylerin (hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının) yapması gerekenler
6. Basına düşen görevler
7. Hukuksal mücadele yöntemleri

Erdek'in sağlık sorunları tartışıldı

Balıkesir Tabip Odası ve SES Balıkesir Şubesi tarafından düzenlenen "Sağlıkta Dönüşüm ve Erdek Süreci" konulu forum, Erdek Öğretmenevi'nde gerçekleştirildi. Forumu konuşmacı olarak Kadir Dadan, Balıkesir Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Uygur Sargın, SES Balıkesir Şube Başkanı Mehmet Karadağ katıldı.

Tıp Dünyası - BALIKESİR - Balıkesir Tabip Odası ve SES Balıkesir Şubesi tarafından düzenlenen "Sağlıkta Dönüşüm ve Erdek Süreci" konulu forum, Erdek Öğretmenevi'nde gerçekleştirildi.

Erdek'te sağlık hizmetlerine ilişkin sosyal duyarlılık yaratılması amacıyla düzenlenen forumda, kamu hastanelerinin yapımının sonuçlandırılmaması, hastane ve sağlık ocaklarında uzman hekim, hekim ve personel açıklarının

giderilememesi, hastanelerin ticari işletmeye dönüşmemesi, sosyal sigortalar ve genel sağlık sigortası kanununun yarattığı tahribatlar gibi konular tartışıldı.

Tüm bu başlıklardan yola çıkarak sağlıktaki dönüşümün Erdek'teki uzantılarının oluşturduğu yıkımın irdelendiği toplantıda, Erdek'te kamuya ait nitelikli bir hastane yapılması ve sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi için imza toplandı.

