

TTB 62. Büyük Kongresi 30 Haziran- 1 Temmuz tarihlerinde



Türk Tabipleri Birliği'nin 62. Büyük Kongresi 30 Haziran-1 Temmuz 2012 tarihlerinde Ankara'da gerçekleştirilecek. 30 Haziran Cumartesi günü saat 09.30'da Devlet Su İşleri Konferans Salonu'nda başlayacak olan Kongre, 1 Temmuz Pazar günü Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Öğrenci Kantini'nde 09.00-17.00 saatleri arasında gerçekleştirilecek seçimin ardından sona erecek. ■ 4'te

Kompozit doku nakli medyatik bir gündem değildir

TTB'nin ilgili uzmanlık dernekleriyle birlikte hazırladığı Kompozit Doku Nakilleri Raporu açıklandı. Raporda, "Diğer nakillere göre medyatik açıdan çok ilgi çekici olan bu girişimler konusunda halkın doğru bilgilendirilmesi ve hasta güvenliği açısından bütün nakil adaylarının olası sorunlardan haberdar olmaları gerekmektedir. ■ 3'te



Meslektaşımız için dayanışma

Ersin Arslan'ın yakınlarına ya da Ersin Arslan'ın adına yapılacaklarda değerlendirmek üzere, ailenin bilgi ve onayı dışında kullanılmamak kaydıyla bir hesap açılmıştır. ■ 4'te

Tıp Dünyası

1 Temmuz 2012 Sayı:188

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

www.ttb.org.tr



Tıp fakültelerinde birbiriyle ilgili derslerin bir arada verilmesine "komite" denir, HASAT Hacettepe Üniversitesi bünyesinde bir kulüptür! İlgililerine duyurulur!

6 Haziran'da, 6 ilde gerçekleştirilen operasyonda aralarında tıp, diş hekimliği, sağlık bilimleri fakültesi öğrencilerinin, doktorların bulunduğu 47 kişi gözaltına alındı. Mahkemenin ardından 11'i tıp öğrencisi, 1'i diş hekimliği öğrencisi, 1'i ergoterapi öğrencisi 13 kişi tutuklandı. Sorguda öğrencilere "Halk Sağlığı Komitesi nedir?", "HASAT nedir?", "13 Mart'da düzenlenen Çok Ses Tek Yürek mitingine neden katıldınız?" gibi sorular yöneltildi. ■ 5'te

Cezaevleriyle ilgili bütünlüklü çalışma yapılmalı

Şanlıurfa E Tipi Cezaevi'nde 13 kişinin ölümüyle sonuçlanan olaylarla ilgili olarak TTB, DİSK, KESK, İHD, ÇHD, TAYAD ve TİHV 20 Haziran 2012 tarihinde ortak bir açıklama yaptılar. Açıklamada, son dönemde cezaevlerinde yaşananların hepimizin utancına dönüşen bir insanlık dramı olduğu belirtildi.

Tutuklu ve hükümlülerin cezaevlerinin insan onuru ile bağdaşmayan yaşam koşulları ve aşırı doluluğuna karşı adeta bir volkan gibi

■ Devamı sayfa 5'te

663 değişikliği TBMM'de

663 Sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı, TBMM'de Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'nda görüşüldükten sonra TBMM Genel Kurulu'na geldi. ■ 5'te

Etlik İhtisas Hastanesi Kamu Özel Ortaklığı kurbanı



Ankara'nın en büyük hastanelerinden biri olan Etlik İhtisas Hastanesi, aynı alan üzerinde kamu-özel ortaklığı yolu ile yapılacak Ankara Etlik Entegre Sağlık Kampusu'nun inşaatına başlanacağı gerekçesiyle boşaltılıyor. ■ 4'te

GSS Hikayeleri...

Sağlık uluslararası pazara çıktı
Hükümetin cari açığı kapatmak istediği 'dış ticaret teşvik paketi'nin başlıklarından 'sağlık turizmi'nin teşvikine Türk Tabipleri Birliği ve Dev Sağlık-İş'ten tepki geldi.

Teşvik paketi olarak değerlendirilen düzenleme, eğitim, bilişim, dizi-sinema ve hayati önem taşıyan 'sağlık turizmi' başlıklarında toplandı. Türk Tabipleri Birliği ve Dev Sağlık İş, hayati önemde bulunan sağlık alanında yapılan teşviğin büyük sermaye tekkellerinin daha fazla kâr hirsının önünü açtığını kaydetti. ■ 8. Sayfada

"Sadece yiğit KESK emekçileri oradaydı, alını öpülesi..."

TTB Merkez Konseyi, 25 Haziran'da KESK başkan, yönetici ve üyelerinin göz altına alınmasına tepki gösterdi.

Tıp Dünyası - ANKARA - Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu'nun (KESK) Başkan ve çok sayıda yönetici/üyeleri 25 Haziran 2012 günü gözaltına alındı.

KESK'e yönelik sabaha karşı başlatılan "toplama" faaliyetini duyunca aklımızdan geçmedi bile "Neden?" sorusu.

Çünkü farkındaydık ve biliyorduk: İktidar yalnızca dur di-

yen, halktan, emekten/emekçiden, kindar değil yüreği barış, kardeşlik ve sevgiyle atan bir nesilden yana olan bir sendikaya tahammül edemezdi.



■ Devamı sayfa 6'da

Görev etkinliği nedeniyle verilen disiplin cezalarına iptal

TTB Hukuk Bürosu'nun verdiği destekle açılan davada Erzurum 1. İdare Mahkemesi ve Erzurum 2. İdare Mahkemesi disiplin cezalarının iptaline karar verdi. ■ 4'te

Sağlık alanında şiddete karşı imza kampanyası

Sağlık alanında yaşanan şiddet olaylarının önlenmesi amacıyla, Türk Tabipleri Birliği'nin Türk Ceza Yasası'na eklenmesi önerisiyle hazırladığı yasa maddelerinin mecliste ivedilikle görüşülebilmesi için Türkiye çapında imza kampanyası başlatıldı. ■ 4'te

Nihayet ! AKP Şiddet Araştırma Komisyonu'na üye bildirdi

Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarının araştırılarak alınması gereken önlemlerin belirlenmesi amacıyla kurulan Meclis Araştırma Komisyonu'nun üyeleri belirlendi. Komisyon, diğer partiler üyelerini hızla belirlemelerine karşın, AKP'den üye gönderilmediği için çalışmalarına başlayamıyordu. ■ 4'te

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, TTB Büyük Kongresi öncesinde Tıp Dünyası'na konuştu: "Risk almak durumundayız"

2. Sayfada

Geleceğimiz Tutuklanıyor Dr. Ata Soyer Arada Bir'e yazdı.

2. Sayfada

İşçi sağlığı kar hirsına kurban edildi

3. Sayfada

KKKA can almaya devam ediyor

2012 itibarıyla KKKA olgu sayısı 200'ü aştı, 20'ye yakın kişi hayatını kaybetti.

3. Sayfada

Şakaydı, gerçek oldu!

6. Sayfada

gündem...

Dr. Eriş Bilaloğlu

Çanak çömlek patladı!

Herkes hatırlar (umarım) çocukluğunda saklambaç oynarken söylediği bu sözcükleri: "ebenin, gördüğü kişiyi oyundaki diğer kişilerden birisine benzetmesi sonu" ■ Devamı sayfa 3'te



TTB’nin son iki yılda yürüttüğü mücadeleyi anlatan Bilaloğlu, önümüzdeki döneme ilişkin değerlendirmelerde bulundu. Türkiye sağlık ortamında tam gün yasasının, Kamu Hastane Birlikleri’nin, kamu-özel ortaklığı ihalelerinin vb. doğuracağı yeni bir ortamın söz konusu olduğunu belirten Bilaloğlu, hekimler dahil tüm sağlık emekçileri için bu yeni ortamın idraki ve refleks yorumlarının sistematik bir örgüt prizmasından geçirilerek hedefe odaklanması gerektiğini kaydetti. Bilaloğlu, bu durumun TTB’nin de örgütsel form ve tutum olarak yenilenmesini zorladığına işaret etti. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu’nun Tıp Dünyası’nın sorularına verdiği yanıtlar şöyle:

Mutlu SERELİ KAAİN

TTB’de başkanlığını yürüttüğünüz 2010-2012 döneminin genel bir değerlendirmesini yapar mısınız?

12’den 12’ye geçen ve yeni bir Türkiye’ye dönen bir süreç oldu bu iki yıl. Bu cümledeki “gizemi” açmak gerekirse 12 Eylül 2010 Anayasa referandumu öncesi-sonrası, 12 Haziran 2011 seçimleri öncesi-sonrası ile ne yazık ki gerçek anlamda yeni ve iyi olmayan bir Türkiye’ye gidiş. Bu süreç çalışan haklarından örgütlenme özgürlüğüne, Kürt sorununa, milliyetçi-ırkçı-şoven çizgiye, anti demokratik uygulamalardan cezaevleri sorunlarına, basın üzerindeki baskılardan köşe yazarları tasfiyesine, milletvekillerini cezaevinde tutan bir demokratik seviyeden komşularıyla ilişkilerinde dengesiz, saldırgan bir hatta ve en nihayetinde bütün bir toplum üzerinde “genetik müdahale” anlamı taşıyan, eğitim alanındaki bilim dışı düzenlemelerle karakterize yeni bir nesil yaratma adımlarını da ifade ederek bir genel değerlendirme yapabiliriz. Tabloyu tamamlamak için yukarıdaki çerçeveye altında Hükümetin söylemiyle “ekonomide de başarılı, büyüyen” bir iki yıl oldu demeliyiz; son kamu çalışanı zamları ile bu büyümeden çalışanlar bir pay alamasa da!

Şüphesiz 8-9 yıldır uygulanmakta olan Sağlıkta Dönüşüm Programı’ndan ayrı düşünmek olanaklı değil ama bu iki yılda sağlık alanının öne çıkan konuları sizce nelerdi?

Hiç kuşkusuz 663 sayılı KHK ve GSS’nin bütünüyle yürürlüğe girmesi. Bununla bağlantılı olarak kamu-özel ortaklığı ve tamamlayıcı sigorta süreci. Tam gün yasası çerçevesindeki bütün tartışmaları, muayenehanelerden özel sağlık kuruluşlarında kadroların taksi plakası gibi piyasaya düşmesine, üniversitelerde yaşanan işbirliği protokollerine, aile hekimliği alanındaki balayının bitip yeni aşamaya geçişe, artırılan tıp fakültesi kontenjanlarına, TTB’ye yönelik yasal değişikliklere ve psikolojik saldırılara varıncaya kadar bunu merkeze alarak değerlendirmekte yarar var.

Sağlık alanında şiddet olayları gözlediğiniz kadarıyla, bu dönemde ciddi biçimde artış gösterdi. Tepkilerini de beraberinde getirdi. Sağlık alanında artan şiddet olayları hakkında neler söylersiniz?

Biliyoruz ki dünya ölçeğinde neoliberal politikalar sağlık alanında da hasta-hekim/sağlık ilişkisini değiştirdi ve bu durum doğası gereği var olan şiddete uğrama halini artırdı. Ancak Türkiye’de (tıpkı sezaryen gibi) dünyada var olanın ötesinde bir artış olduğu her günkü poliklinik ortamlarındaki “havadan” bile hissediliyor. Bu “başarıyı” öncelikle uygulanan politikada aramak mantıklı gözüküyor.

Yukarıdaki saptamayı yapmış olmak bizi “rahatlatan” ve sorumluluğu üzerimizden atan bir durum doğurmuyor. Hasta-hasta yakınlarıyla aramızdaki mesafeyi açıp düşmanlaştıran, sağ-lıkçıları birbirine düşüren politikalar karşısında izleyeceğimiz çizginin çok daha sorumlu, ken-

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, TTB Büyük Kongresi öncesi Tıp Dünyası’na konuştu:

“Risk almak durumundayız”

“Yakın geçmişimiz en katılımlı etkinlikleri olmasının yanı sıra genç hekim ve hekim adaylarının da en kitlesel katıldığı ve doğrudan asistan merkezli eylemlerin gündeme geldiği ve birbirini tetiklediği zincirleme reaksiyonları doğurdu.”

TTB Merkez Konseyi Başkanı olarak, TTB’nin bu dönemde yürüttüğü mücadelenin ana hattını anlatır mısınız?

2010 Temmuz’unda yapılan bir söyleşide dediklerimi başlıklar olarak aktarayım: “Tam gün yasasının ve takiben Kamu Hastane Birlikleri’nin, kamu-özel ortaklığı ihalelerinin vb. doğuracağı yeni bir ortam söz konusu. Hekimler dahil bütün sağlık emekçileri için bu yeni ortamın idraki ve refleks yorumların sistematik bir örgüt prizmasından geçirilerek hedefe odaklanması gerekiyor. Bu aslında TTB’nin de örgütsel form ve tutum olarak yenilenmesini zorluyor.

*2010-2012 döneminde yapılan ya da yapılamayanlar en az on yıllık bir dönemin de kaderini önemli ölçüde etkileyecek. O nedenle hızla entelektüel birikimin harmanlanması ile örgütsel hareketliliğin ve örgütsel pozisyon alşın organize edilmesi gerekiyor. Normal koşullarda makul sürelerde yapılabilcek ve geçilebilecek bu sürecin hızla olması kaçınılmaz. Bu kaçınılmazlık bazı kaçınılmaz hatalara da yol açabilir. Klasik ifadeyle “risk almak” durumundayız.

*Türkiye’nin genel seçim atmosferi ile Kürt meselesinde “seçim” dönemeci de bütün kısa vadeli programları gölgeleyebilir gözüküyor. O nedenle her sağlık, hekimlik programının bu doğal gündemlerle iç içe geçmesi mümkün. TTB bunu taşıyabilme ve organik bir dil yaratabilme potansiyeline sahip; yeter ki doğallığını yitirmesin.

*İşsizliğin sağlıkla ilişkisini doğal olarak işlemek, sağlık için taşeronlaşmanın tehdit olduğunu aktarmak, Sağlık Uygulama Tebliği ile oksijensiz bırakan hekimlik ortamını, yitirilen hekimliği dillendirmek, güvencesiz çalışan hekimlerin sorunlarına sahip çıkmak, çözümleri tartışmak, hekimlerin talepleriyle birlikte yaşam ve sağlık hakkını

görünür kılmak ve toplumsal işbirliklerini kuvvetlendirmekle açılacak mecra programın temel hattını ifade etmek-tedir.

Hekimlerin örgüte olan yaklaşımı, bu dönem gerçekleştirilen eylem ve etkinliklerin tabanda bulduğu destek konusunda neler söylersiniz?

Yine aynı söyleşiden aktarımla devam edebiliriz:

“Hekimlerin tepkilerine yön veren iki faktör var. Birincisi mevcut baskı ortamı -baskı kelimesini özelde işsiz kalmaktan antidemokratik uygulamalara, idari, siyasi, inzibati baskıya kadar en geniş anlamıyla kullanıyorum-, ikincisi ise belirsizlik. Hekimler, hekimlik yaşantılarının çok uzun bir sürecinde geleceklerini planlayabilme açısından belirsizlik içerisinde.

Bu hal sonuç olarak donuk-durağan-temkinli, tepkilerini ifade etme açısından aşırı kontrollü bir durum doğuruyor. Elbette bu tarz huzursuzluğu, mutsuzluğu daha da artırıyor. Genel olarak bunalmış bir hekim ruh hali olduğunu söylersek yanlış olmayız. Meslek örgütüyle ilişkileri de bu duruma paralel. “Kendileri için hiçbir şey yapmayan meslek örgütü”ne kızgınlık, öfke ile kendisi ve yanındaki meslektaşları için bir şey yapmayan kendisine kızgınlık, öfke karışıyor. Bu süreci bir yanıla doğal görmek lazım. Ancak kuşkusuz uzun sürmemesi gerekiyor. Sanırım bu dönem hep birlikte tepkileri görünür kılmaya uygun bir zemin oluşturabilir.” demiştik ve kuşkusuz tepkileri görünür kılmaktan başlayarak tepkileri hedeflerle ilişkilendirerek bir süreci çekip çevirme ve somut taleplerin gerçekleşmesini sağlamak için çaba harcadık.

Bu dönemin fikri hazırlık aşamasında öne çıkan görece farklı ya da daha fazla mesai harcanan başlıklar olarak

- Her düzeyde ve yerde (il, birim,

uzmanlık derneği vb.) hekimlerle ilişki kurma çabası, bu çabanın bütün örgüte hakim olması için zorlamayı, örgütsel hedefi ve enerjiyi büyütmeyi,

- Örgütsel mekanizmaların yanı sıra/dışında” örgütlenmelere, ifade olanaklarına zemin açmayı,

- Sağlık emekçilerinin her düzeyde örgütü ile ilişkiyi sürdürme çabası,

- Kullanılan dil/tarz açısından kendimizi gözden geçirmeyi, tutucu/gele- neksel yanımızla “arayışı” birlikte sürdürmeyi, alışkanlıkları zorlamayı be- lirtebilirim.

Bu dört başlık sürecin daha katılımlı ve özellikle her hekimin kendini “bulduğu” bir süreç şekillenmesine katkı sundu.

Bütün süreç boyunca her türlü hekim dinamiğinin (birbiriyle çelişen hatta çatışan) özneleri aynı zeminde bulundu.

Dil/tarz ise her birime/talebe yanıt vermeye çalışan bir enerji ve eşit-an-layan-dinleyen ilişki kurmanın yanı sıra kliplere yansıdığı gibi duyguları önemseyen ve herkesin kendi klip eylemini yaparak “yatay” katılıma olanak sunan haliyle öne çıktı.

Bu görece özgünlükler birikmişliklerle buluşunca en fazla uyum gösterecek kesimde karşılık buldu: gençler yani asistan ve tıp öğrencileri.

Yakın geçmişimiz en katılımlı etkinlikleri olmasının yanı sıra genç hekim ve hekim adaylarının da en kitlesel katıldığı ve doğrudan asistan merkezli eylemlerin gündeme geldiği ve birbirini tetiklediği zincirleme reaksiyonları doğurdu.

Özel bir başlık olarak ise sağlık alanında yaşanan şiddetin ve piyasacı sağlık hizmet sunumunun “müşteri memnuniyeti” zemininde doğurduğu birikmiş gerilim Dr. Ersin Aslan’ın öldürülmesinin tetiklemesiyle çok kitlesel, yaygın bir taban katılımıyla yapılan iş bırakma eylemini doğurdu.

“Dünya ölçeğinde yükselen mücadele çizgisinin Türkiye’de onuruyla ve gerçek anlamda hekimlik yapmak isteyenler için de bir moral kaynağı olduğunu/olacağını söylemekte yarar var.”

Gelecek dönemin mücadele hattını neyin oluşturacağı konusunda bir öngörünüz var mı?

“gelecek” dönem hakkında söz söyleyebilmek dünya-Türkiye ölçeğinden hekimin gündelik yaşamına, polikliniğe, acile, ameliyathaneye, işyeri hekimliğine, aile hekimliğine, kurum hekimliğine, 112’ye vd. inebilen bir bütünlüklü değerlendirmeyi gerekli kıyor. Ancak hakim olanın belirsizlik olacağını, dünya ölçeğinde yükselen müca-

dele çizgisinin Türkiye’de onuruyla ve gerçek anlamda hekimlik yapmak isteyenler için de bir moral kaynağı olduğunu/olacağını söylemekte yarar var.

Hekimler açısından mücadele olması gereken hekimlikle özlük hakları kayıplarından etik değerlerden yoksun dayatılan hekimlik arasında makasın açıldığı bir süreçte hep birlikte tutum geliştirmek için yeniden hiza almakla başlayıp şekillenecek bir mecrada “ma-

Doğrusu bizim samimi bulup bulmamamızın ötesinde ortada yaşanmışlıklar var. Israrla gerek bizim gerekse de TBMM’de partilerin Araştırma Komisyonu kurulsun taleplerine “hayır, gerek yok” diyen bir tutumu biliyoruz. Ne yazık ki bir öldürölme olayı bu ısrarı çözebildi. Bu sefer de kurulan komisyona AKP’liler bir ayı aşkın süre üye vermediler. Nihayet 20 Haziran itibariyle bu sağlanabildi.

Benzer biçimde sağlıkta şiddeti azaltma açı-

cerası olacak. Çünkü gerilim doğasından insanına, hayvanına yabancılaşmış, güvencesiz bir “yaşam” ile insanca yaşam arasında bir hatta daha fazla girecek. Hekimler ve hekimlik doğası gereği hümaniterliği ile bu süreci hem en kolay kavrayabilecek hem de öne çıkabilecek bir kesim. Yeter ki orta sınıf kimliğinin “ortalama”sına teslim olmayıp hekimlikten beklenen üstün değerlerin savunusuna yönelinebilsin.

sından kısmen de olsa katkısı olabilecek bir yasa teklifi Sağlık Bakanı’na vermiş olmamıza rağmen gereği yapılmıyor. Kim, neye karşı bu önerimizde bilemiyoruz. 21 Haziran’da TBMM’de komisyonda Sağlık Bakanınca söylenen TCK’ya uygun (ki önerimiz 3 yıl önce bu düşünülmekle hazırlanmış) bir yapıda olmalı, ayrıca Komisyon çalışsın 3 ay ve sonra bize önerdiklerini de değerlendirip hazırlayalım, diyor. Yani?

Arada bir

Geleceğimiz Tutuklanıyor

Dr. Ata Soyer

6 Haziran’da gözaltına alınan 47 tıp öğrencisinden 13’ü tutuklandı. İşte bu gözaltı ve tutuklama süreci, bütünüyle geleceğimize yöneliktir. Neden mi?

Her şeyden önce Hükümet, sadece tıp öğrencilerine değil, tüm öğrencilere/gençlere karşı bir saldırı içindedir. En yakın örneği, "poşi taktığı" gerekçesi ile 11 yıl ceza alan Cihan Kırmızıgül, "eğitim hakkı" pankartı açtıkları için 8.5 yıl ceza alan gençler ve çok sayıda tutuklu öğrencinin varlığıdır.

Hükümetin gençlere saldırısının "tıp" ayağı, 13 Mart 2011 yılındaki "Çok Ses Tek Yürek" Mitingi’ndeki tıp öğrenci katılımının arkasından hız kazanmıştır. Gerçekten çok sayıda, ama sayısından daha fazla dinamizmi ile tüm meydanı etkileyen tıp öğrencisi katılımı, "ilgili"leri tedirgin etmeye yetmiştir. Bunun ilk sonucu, Zülküf adlı çocuğumuzun (Akel-ma) hakkında "marş söylediği" gerekçesi ile dava açılmasıdır.

Süreç devam etmiş, 6 Haziran günü çok sayıda öğrenci ile birlikte, 47 öğrencimiz/çocuğumuz gözaltına alınmıştır. Bunlardan 13’ü tutuklanırken, çoğu hakkında da dava açılmıştır.

Bu çocukların özelliği ne? Bizim geleceğimizle ilişkisi ne? Bu soruya yanıt vermeden önce ülkemizde tıp eğitimi ve sağlık sisteminin geçirdiği değişikliklere ilgili birkaç hatırlatma yapmakta yarar var.

Bütünüyle ucuz emek cenneti yapılmak istenen Ortadoğu, Türkiye merkezli sermaye gücü ile yeniden düzenlenirken, bu ucuz emek cennetinin "ucuz" hekimleri üretilmektedir. Sadece biyolojik-mekanik bir tıp anlayışı ile hekimden çok kendisine verilen direktifleri bir teknisyen duyarlılığı ile verimlilik ve üretkenlik mantığı çerçevesinde yerine getirecek makinelerdir, hedeflenen. Herhangi bir sosyal yaklaşıma sahip olmayacak, kolay uyum sağlayacak, dikbaşı olmayan, esnek bir kuşak hedeflenmektedir. “Ürün” böyle hedeflenirken, bu “ürün”ü oluşturmakla yükümlü eğitimciler de, "suya sabuna dokunmayan", performansla para kazanan, dayanışmadan ziyade öğrencilerine rekabeti aşıl原因 örnekler olmaktadır. Başka bir deyişle biyolojik-mekanik tıp anlayışı, neoliberal-rekabetçi-performansa dayalı bir sağlık sistemi ile iç içe geçirilmeye çalışılmakta, hem öğrencilere, hem de eğitimciler bu çerçevede dışında bir seçenek bırakılmamaktadır.

İşte bu gözaltına alınan/tutuklanan çocuklarımız, kendilerine dayatılan bu karabasana itiraz etme cüretini gösteren öğrencilerdir.

Öncelikle el yordamı ile kendilerine dayatılan tıp eğitiminin hayatla ilişkisi olmadığını keşfettiler. Sonra, çok talep etmelerine karşın, kendilerine bir türlü resmi müfredat çerçevesinde aktarılmayan ülke sağlık sisteminin problemlerini saptamaya çalıştılar. Kendilerine benzeyen arkadaşları ile konu ile ilgili okumalar yapıp, tartışmalar yapmaya başladılar.

İşte bu arayış sürecinde bu öğrencilerimizle/çocuklarımızla yollarımız kesişti.

Bizler de, bir avuç eğitimci olarak, resmi ideolojinin bir parçası haline gelen üniversitelerin ve bundan gocunmayan eğitimcilerin dışında, gerek tıp eğitimi gerekse sağlık sistemi konusunda, üniversite içi ya da dışı ayırt etmeksizin bilgilerimizi/deneyimlerimizi paylaşmaya çalışan insanlarız. Bu amacımızı meslek örgütümüz (TTB), sendikalarımız (SES, Devrimci Sağlık İş), demokratik örgütlerimiz ve siyasi kuruluşlarımız çerçevesinde gerçekleştirmeye çalışıyoruz. Bu çabalarımız ile söz konusu çocuklarımızın talepleri de, TTB ve SES bünyesinde denk geldi. Çocuklarımız, TTB Tıp Öğrencileri Kolu (TTB-TÖK) içinde sağlık sistemi tartışmalarını bizlerle birlikte yaptılar.

Sonra, bazıları ile işi derinleştirmek için TTB Sağlık ve Politika Çalışma Grubu altında buluştuk. Ki bu buluşmalarda, çocuklarımızın öğrenme heyecanı ve kapasitesi bizleri oldukça etkiledi ve geleceğe yönelik olarak umutlandırdı. Benzer bir biçimde, öğrenme süreçlerini SES Öğrenci Komisyonu ve SES Sağlık Politikaları Grubuna da taşıdılar.

Üstelik bu tercih, diğer çalışanlarla bir araya gelme arzusu gibi saygın bir gerekçe de taşımaktadır.

Ben de bugün, bu öğrencilerimizle/çocuklarımızla çalışmaktan mutluluk ve geleceğe umut duymuş bir eğitimcileri/arkadaşları olarak üstünlüğü paylaşmak istedim. Ülkemizdeki karabasana karşı, tüm üniversitelerde/işyerlerine uç veren genç çiçeklerin tıp alanındaki örneklerini gözaltına alıp, tutuklanmasın, aslında geleceğimizin tutuklanmasıdır. Ahmet, Zülküf, Mustafa ve diğerleri, sadece tıp camiasının ve sağlık sektörünün değil, bu toplarlarda yaşayan halkların daha iyi dünya ve daha eşit sağlık hizmeti umudunun da güvencesidir...

(13 Haziran 2012 -Birgün)

Türk Tabipleri Birliği Kompozit Doku Nakilleri Raporu:

Kompozit doku nakli medyatik bir gündem değildir

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği'nin ilgili uzmanlık dernekleriyle birlikte hazırladığı **“Kompozit Doku Nakli Raporu”** 12.06.2012 düzenlenen basın toplantısıyla paylaşıldı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu**, TTB Uzmanlık Demekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) Sekreteri **Dr. Dilek Aslan**, Türk Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği'nden **Dr. Sühan Ayhan**, Türkiye Psikiyatri Derneği'nden **Dr. Behçet Coşar**, Türk El ve Üst Ekstremité Cerrahisi Derneği'nden **Dr. Sinan Bilgin** katıldılar.

Kompozit Doku Nakilleri Raporu, TTB tarafından **“konunun bilimsel, etik ve hukuksal çerçevesini hekimlik mesleği açısından çizilebilir”** ve “hekimlerin ve kamuoyunun olası sorularına yönelik yanıtlar üretebilmek amacıyla, Türk Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği, El ve Üst Ekstremité Cerrahisi Derneği, Rekonstrüktif Mikrocerrahi Derneği, Türk Anestezi ve Reanimasyon Derneği, Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği, Türkiye Biyoetik Derneği, Türkiye Psikiyatri Derneği'nin katkısıyla hazırlandı.

Raporda, **“Diğer nakillere göre medyatik açıdan çok ilgi çekici olan bu girişimler konusunda halkın doğru bilgilenebilmesi ve hasta güvenliği açısından bütün nakil adaylarının olası sorunlardan haberdar olmaları gerekmektedir. Basında çıktığı şekliyle maa-lesef mucize gibi algılanan kompozit doku naklinde kat edilmesi gereken halen uzun bir yol vardır. Durum böyle olduğu halde, kompozit doku nakilleri halk tarafından çok mutlu edici, sorunsuz, problemsiz tedaviler gibi algılanmaktadır. Bu algı yanlışır ve düzeltilmelidir”** denildi.



TTB'nin ilgili uzmanlık dernekleriyle birlikte hazırladığı Kompozit Doku Nakilleri Raporu açıklandı. Raporda, “Diğer nakillere göre medyatik açıdan çok ilgi çekici olan bu girişimler konusunda halkın doğru bilgilenebilmesi ve hasta güvenliği açısından bütün nakil adaylarının olası sorunlardan haberdar olmaları gerekmektedir” denildi.

Medyatik bir gündem değildir

TTB'de düzenlenen basın toplantısında, konuşan TTB Merkez Konsey Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, konunun medyatik bir tüketim gündemi olmamasına özen gösterilmesi gerektiğinin altını çizdi. Hekimlerin **“insan üstü”** bir çaba ile bu ameliyatlara gerçekleştirdiğini belirten Bilaloğlu, hasta açısından ise bu nakillerin tüm tedavi seçeneklerinin tükendiği durumlarda sunulması gerektiğini ifade etti. Seçilen alıcının nakillerde iyi belirlenmesi gerektiğini belirten Bilaloğlu, **“Kompozit doku nakli sadece bir cerrahi işlem değildir. Sürekli rehabilitasyon gerektiren ve tam uyumla çalışması gereken bir ekip işidir”** dedi.

Nakil kararının verildiği anın çok önemli

olduğuna dikkat çeken Bilaloğlu, **“Bu anda bilgilendirme önemlidir. Gerekirse bilgilendirmenin yazılı olarak da yapılması ve hastanın durumu idrak edip etmediğinin kontrol edilmesi gerekir”** diye konuştu.

Yönergeye dikkat

Tıbbi olarak nakil kararı verilmesine ilişkin Sağlık Bakanlığı Kompozit Doku Nakli Merkezleri Yönergesi'yle birlikte Endikasyon Rehberi'nin de yayınlandığına dikkat çeken Bilaloğlu, **“Antalya'daki üçlü, Hacettepe'deki dörtlü nakillerde yaşanan sıkıntıların endikasyon rehberinin dışına çıkıldığı için mi, yoksa rehberin dahilinde kalınmasına rağmen planlama hatasıyla mı; bu cerrahinin seyrindeki doğal komplikasyonlar ne-**

deniye mi olduğu tam olarak ortaya konulmadır. Endikasyon rehberine uyulmasına rağmen, sıkıntılar yaşanmış ise, o zaman planlamayı detaylandırarak önlemlerin alınması kaçınılmazdır” dedi.

Nakiller mucize değildir

Yapılan kompozit doku nakillerinin halk arasında **“mucize”** olarak değerlendirilmesinin yanlış olduğunu vurgulayan Bilaloğlu, “kompozit doku nakilleri halk tarafından çok mutlu edici sorunsuz, problemsiz tedaviler gibi algılanmaktadır. Bu algı yanlışır ve düzeltilmelidir” dedi. Bilaloğlu, nakillerde yaşanan sorunların ise acilen ortaya konması gerektiğini ifade etti.

İşçi sağlığı kar hırsına kurban edildi

TTB, Meclis Genel Kurul gündemine gelen “İş Sağlığı ve Güvenliği Yasa Tasarısı”nın “daha çok kar ve yine kar” anlayışıyla şekillendiğini bildirdi.

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği, TBMM Genel Kurul gündemine gelen **“İş Sağlığı ve Güvenliği Yasa Tasarısı”**nın (İSG) ruhunun **“daha çok kar ve yine kar”** anlayışıyla şekillendiğine dikkat çekti. Tasarısı, **“Anlaşılan o ki, kaybettiğimiz onca cana ve yitirilen sağlığımıza rağmen çalışanların sağlığı ve güvenliği, sermayenin baskısına ve taşeron firmaların kâr hırsına kurban edilmiştir”** diye değerlendirdi.

TTB Merkez Konseyi, 13 Haziran'da İSG Tasarısı'nı değerlendiren yazılı bir açıklama yaptı. Tasarının ihtiyaçları karşılamaktan uzak olduğuna dikkat çekilen açıklamada, mevcut mevzuatın AB ve ILO normlarına uyum çerçevesinde müstakil bir yasa haline getirilmesi dışında bir yenilikten söz edilemeyeceği, aksine kimi noktalarda geriye gidildiği belirtildi.

Açıklamada, TTB, DİSK, KES ve TMMOB'un bu süreçte yapılan bütün toplantılara katıldıkları, bütün olumsuz koşullara karşın değerlendirme ve önerilerini sundukları, ancak ne yazık ki bun önerilerin hiçbirinin dikkate alınmadığının altı çizildi. Açıklamada, yasanın yürürlük tarihinin son dakika değişikliğiyle az tehlikeli bütün işyerlerinde 2 yıl sonraya ertelenmesi, işyeri hekiminin tam gün çalıştığı yerlerde diğer sağlık personeli çalıştırılmasından kaçınılması, eğitim sürelerinin fazla çalışma sayılmaması gibi mevcut durumdaki geriye düşen düzenlemelerden vazgeçilmesi için çağrı yapıldı.

Çalışma hakkının korunmasından devlet sorumludur

İnsanlık tarihinin geçirdiği evreler sonucunda, çalışma hakkının temel insan hakkı olarak kabul edildiğinin anımsatıldığı açıklamada, ancak bu hakkın tek başına soyut olarak kabulünün bir anlam taşımadığı vurgulandı. Açıklamada, **“Bu hakkın kullanımı ancak diğer temel haklardan olan yaşama hakkının özünü ihlal etmeyecek bir ortamın sağlanma-**



siyla olanaklıdır. Sağlıklı ve güvenli ortamda yaşama hakkı temel insan hakkı olduğuna göre çalışma hakkının kullanılmasında, çalışanın beden bütünlüğünü ve sağlığını bozacak etkilere işyerinin arındırılması esastır. Bu hakkın korunmasında ve kullanılmasında Devlet asli sorumludur” denildi.

Tasarının bu haliyle ve sorunlu bir sistem üzerinden, çalışanların sağlığı ve güvenliği alanında yaşanan sorunları çözebilmesi ve arzu edilen normlara ulaşabilmesi hedefinden oldukça uzak olduğunun vurgulandığı açıklamada, var olan sorunların daha da derinleşmesine neden olacağından duyulan endişe dile getirildi.

Açıklamada, şu taleplere yer verildi:
- Çalışanların sağlığı ve güvenliği konusunda piyasa koşullarına bağlı ekonomik ve faydacı yaklaşım terk edilerek, çalışanların sağlığı ve güvenliği yasası, sendikaların, üniversitelerin, TTB ve TMMOB'nin katılımının sağlandığı ve görüşlerinin yansıtıldığı bir çerçevede yeniden düzenlenmelidir.
- Yapılacak düzenlemede çalışanların ve toplumun sağlık ve güvenliği merkeze

konulmalı, sistemin en önemli ayaklarını

oluşturan işyeri hekimi ve iş güvenliği

uzmanlarının meslek kuruluşlarıyla bağları

da güçlendirilerek, işlerini mesleki bağımsızlıklarını koruyarak yapabilecekleri

bir güvenceye kavuşturulmaları sağlanmalıdır.

- Ayrıca, bütün bu önerileri somut olarak hayata geçirecek yeni bir sistem çabası içine girilmeli ve tarafların etkin katılımına olanak sağlayacak şekilde düzenlenecek ulusal bir Konsey, bu konuda etkin bir rol üstlenmelidir.

- Diğer yandan, Komisyon'daki son dakika önerleriyle yapılan değişikliklerle yasanın yürürlük tarihinin az tehlikeli bütün işyerlerinde iki yıl sonraya ertelenmesi, işyeri hekiminin tam gün çalıştığı yerlerde diğer sağlık personeli çalıştırılmasından kaçınılmalı, eğitim sürelerinin fazla çalışma sayılmaması gibi mevcut durumdan da geriye düşen düzenlemelerden de vazgeçilmelidir.

- Hiçbir net çerçevede belirtilmeksizin pek çok temel alanın yönetmeliklere bırakılmasından, çalışanların Çalışma Bakanlığı'nın insafına terk edilmesinden vazgeçilmelidir.

KKKA can almaya devam ediyor

2012 itibarıyla KKKA olgu sayısı 200'ü aştı, 20'ye yakın kişi hayatını kaybetti.

Tıp Dünyası – ANKARA – Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA), Türkiye'nin de içinde bulunduğu coğrafyada son yıllarda giderek artan sıklıkta görülmeye ve can almaya devam ediyor. Türkiye'de ilk kez 2002 yılında KKKA'ya bağlı ölüm görülmüş, 2002 yılından bugüne kadar ise 7000'i aşkın olgu ve 400'ü aşkın ölüm saptanmıştır.

Bu yıl ise henüz **“sezon”**un başında iken Haziran ayı ortaları itibarıyla görülen olgu sayısı 200'ü aştı, yaklaşık 20 kişi de hayatını kaybetti.

Türk Tabipleri Birliği'nin 2010 yılında yayımladığı Kırım Kongo Kanamalı Ateşi Bilimsel Değerlendirme Raporu'nda da belirtildiği gibi bulaşıcı hastalıklarla mücadele için bütüncül bir bakış açısı ve farklı sektörlerin işbirliği gerekiyor. Korunma, erken tanı ve tedavinin zamanında başlanması ile KKKA'den ölüm **“kader”** olmaktan çıkabiliyor.

Sağlık Bakanlığı'nı göreve davet ediyoruz

Önceki yıllarda Türkiye'de görülen olgular için ölüm oranı % 5 olarak bildirilmekte iken bu yıl erken dönem verilerine göre ölüm oranı %10'dur. Dünya ölçeğinde birçok saygın bilimsel kuruluş KKKA'nın tedavisinde **“ribavirin”** isimli ilacı önermektedir. Bu öneri, gözlemlen çalışmalarla yani KKKA olan hastalara ribavirin verilmesi sonucu gözlenen gelişmelere dayanmaktadır. KKKA tedavisinde ribavirin etkinliğini değerlendirmek için gerek etik açıdan gerekse bilimsel açıdan **“randomize kontrollü çalışmalar”**ın yani bir hasta grubuna ribavirin verip diğerine vermayerek **“ne olacağını”** görmenin kabul edilebilir bir yönü olmadığı açıktır.

KKKA'nın coğrafi olarak da hızla yayılmakta olduğu ülkemizde hekimlerin KKKA olan olgulara yaklaşım ve tedavilerinin bilimsel veriler ışığında uygulanması konusunda Sağlık Bakanlığı'nı göreve davet ediyoruz.

gündem...

Dr. Eriş Bilaloğlu

Çanak çömlek patladı!

Baştarafı sayfa 1'de ■ yanlış isim söylemesi ile ortaya çıkan durum, o ana kadar sobe-lenenler de serbest kalır ve aynı ebeyle oyun baştan başlar”.

Yaşadıklarımız bir oyun değil, farkındayız ama insan ister istemez bir oyunda mıyız diye düşünüyor. Son olarak başta tıp fakültesi öğrencileri (ki TTB'nin tip öğrencileri kolunda çalışıyorlar) olmak üzere elliye yakın sağlık alanından öğrencinin gözaltına alındıklarındaki sorulara bakınca aklıma – bir kez daha- geldi. Bir yolla (ortam dinleme?, teknik takip? vb.) duyanlar öğren-cilere soruluyor: HASAT ne? Komite ne? ...Biliyoruz ilki Hacettepe'deki halk sağlığı topluluğu diğeri de öğrencilerin eğitimlerinde birbiriyle ilgili konuların ortak bir ad altında bir arada verilmesi.

Benzetmelerin ötesinde de sorular var ama bizim ileri demokrasi dönemine benzetemediğimiz dönemlerin soruları. “İşler iyi giderken neden sağlık sistemini eleştiriyorsunuz” ya da “ülke meselelerini konuşuyorsunuz” anlamına gelen minvalde.

Örnekler sadece gözaltı ve ne yazık ki devamında yaşanan tutuklamalarla sınırlı değil. Uludere'de köylüleri, kürtaji cinayete benzetmeye “yanlış” çok.

İşin can sıkıcı ve tahammül ötesi yanı bu olanların oyun olmaması ve her anlamda yaşamlarımıza mal olması. Gerçek hayatta oyundaki gibi “yeniden başlama” şansı yok. Tutuklanan öğrencilerimiz belki zorlarsak oyun oynayacak yaşta olabırlar ama onları tutuklayanlar, sorgulayanlar, cezaevinde tutanlar, Türkiye'yi dört duvar dışında bu ortama mahkum eden siyasi irade çok daha farklı bir sorumluluk mevkiinde. Öyle ki dört duvar arası da onların sorumluluğunda. Geçtiğimiz yıl mahkumları Van'dan İstanbul'a araç içinde sevk ederken yanarak ölmelerini engelleyemeyen hal bu yıl cezaevi içinde engelleyemedi!

“Şiddetten” daha acil ne var?

Çarşamba saat 16.30. Bir sendikadan aramışlar, yarın TBMM'ye Komisyon'a TTB'den gidiyor mu? diye. Meclis'i ara sor, 1-2 saat içerisinde öğreniyoruz; “663 Sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı” Perşembe saat 10.30'da TBMM'de Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'nda görüşülecek. Ne güzel TTB de görüşleri için çağrılıyor. Görüşlerimizi hazırlamak için sabaha kadar yaklaşık 12 saat var, yeter de artar bile! İlgili maddeler var, sorulm katkılarını diye düşünerek Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF) ile Aile Hekimleri Uzmanları Derneği Başkanları'nı da (TAHUD) aramayı unutmal.

Perşembe saat 10.30. Sağlık Bakanı gelmiş. Toplantı başında Komisyon Başkanı'nın verdiği önerge ile (bize verilemiş yeni bir teklifle birleştirme; sezaryen.) CHP'lilerin “hiç okumadan görüşümüzü istemeye hakkınız yok” diyerek terk etmeleri. Bakan ve Komisyon Başkanı'nın “acil” dedikleri maddelere bakınca acaba sağlık alanında şiddetten, özlük haklarından, taşeron işçilerin geciken/ödenmeyen maaşlarından daha acil ne varmış diyor insan. Tahmin edeceğimiz gibi bir önümüze getirilenlerin aciliyeti yok. Acil olan ve TTB tarafından verilen yasa teklifine kim karşı bilen yok. Çünkü Bakanlık için çalışanlar diye bir gündem yok.

İki ayrı başlık altında sunmaya çalıştığımız örnekler seçimlere giden TTB'nin yeni yöneticilerine ve hekimlere “içinde bulunduğumuz ortam” hakkında kısa bir uyarı amacı taşıyor.

Bu akşamüzeri (22 Haziran) gündemimize giren “Suriye uçagımızı düşürdü” eklendiğinde ayakta, mücadeleci, doğru çizgiye sahip çıkan bir TTB'ye olan ihtiyaç daha da önemli hale geliyor.

2010-2012 döneminde görev alan arkadaşlarımız adına bütün bir dönem boyunca herkesin katkıları için sonsuz teşekkür ediyor, hep birlikte vereceğimiz mücadeleyle arzu ettiğimiz Türkiye sağlık ve tıp ortamına kavuşacağımızı inancıyla 2012-2014 döneminde görev alacak arkadaşlara başarılar diliyoruz.



Etlik İhtisas Hastanesi Kamu Özel Ortaklığı kurbanı

Ankara'nın en büyük hastanelerinden biri olan Etlik İhtisas Hastanesi, aynı alan üzerinde kamu-özel ortaklığı yolu ile yapılacak Ankara Etlik Entegre Sağlık Kampusu'nun inşaatına başlanacağı gerekçesiyle boşaltılıyor.

Tıp Dünyası – ANKARA - Ankara'nın en büyük hastanelerinden biri olan Etlik İhtisas Hastanesi, aynı alan üzerinde kamu-özel ortaklığı yolu ile yapılacak Ankara Etlik Entegre Sağlık Kampusu'nun inşaatına başlanacağı gerekçesiyle boşaltılıyor.

Sağlık Bakanlığı Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'ndan Ankara İl Sağlık Müdürlüğü'ne gönderilen 12 Haziran 2012 tarihli yazıda, “**Ankara Etlik Entegre Sağlık Kampusu inşaatına başlanabilmesi için mevcut arazide halen hizmet vermekte olan Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Etlik Semt Polikliniği ve Etlik İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile ilgili olarak, kademeli olarak hizmetin durdurulması ve taşınma işlemlerinin başlatılması gerekmektedir**” denildi.

Buna göre, yazının ilgili hastane başhekimliklerine tebliğinden itibaren yoğun ba-

kım ünitelerine hasta kabulünün durdurulacak ve 29 Haziran 2012 tarihinden itibaren de Etlik İhtisas ve Araştırma Hastanesi'nde yatan hasta ve poliklinik hizmeti sona ermiş olacak. Hastanenin idari anlamda kurumsal kimliğine ise 31 Aralık 2012 tarihinde son verilecek. Hastanede görev yapan personel ise Ankara'daki diğer hastanelere geçici görevlendirilecek.

Sağlık Bakanlığı'ndan yapılan açıklamaya göre, Etlik-Kasalar'daki büyük arazi üzerine, kamu-özel ortaklığı ile kurulacak Ankara Etlik Entegre Sağlık Kampusu inşaatı, bu yılın Temmuz ayında başlayacak. Bu inşaatı yapacak olan Astaldi-Türkler ortaklığına, Etlik İhtisas ve Araştırma Hastanesi'nin yanı sıra, Ulucanlar ve Dışkapı bölgelerinde bulunan 10 adet hastane ve poliklinik de “**kampus dışı ticari alan**” olarak verilecek. Hemen hepsi eğitim ve araştırma hastanesi olan bu kurumlarda çalışan ve eğitim alan hekimlerin nerede çalışacağı, eğitimlerine nerede devam edecekleri ise belirsiz.

Bir kampüse 11 hastane feda oldu!

Kamu özel ortaklığı yöntemiyle bedelsiz olarak tahsis edilen Hazine arazilerinin üzerine kira karşılığı hastane yaptırılması için Sağlık Bakanlığı ihale yapmaya devam

ediyor. İhaleyi alan şirketlere mevcut hastanelerin arazileri “**kampus dışı ticari alan**” adı altında veriliyor. Etlik ihalesiyle birlikte şirketlere üzerinde Etlik Kadın Doğum Hastanesi, Dışkapı Eğitim Araştırma Hastanesi, Etlik İhtisas Hastanesi, 3 adet lojman, SGK'ya ait arşiv ve depo binaları ile marangozhane, garaj ve sosyal tesisler bulunan alan “**entegre tesis alanı**” olarak tahsis edildi. Şirketlere ayrıca, Dr. Sami Ulus Çocuk Hastanesi, Ulus Devlet Hastanesinin, Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dışkapı Çocuk Hastanesi, Ulucanlar Göz Hastanesi, Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ulucanlar Ek Poliklinik Binası, Dr. Zekai Burak Kadın Doğum Hastanesi, Dr. A.Y. Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi de “**kampus dışı ticari alan**” adı altında verildi. Hemen hepsi eğitim araştırma hastanesi olan bu kurumlarda çalışan ve eğitim alan hekimlerin nerede çalışacağı, eğitimlerine nerede devam edeceği ise belirsiz.

Bilkent ihalesinde ise ihaleyi alan şirketlere Numune Eğitim Araştırma Hastanesi, Yüksek İhtisas Hastanesi ve Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi verilmek istendi, ancak şirketler bu alanlar için teklif vermediği için şimdilik kamuda kaldı.

ATO'dan tepki

Hastanenin kapatılması kararına, Ankara Tabip Odası (ATO) tepki gösterdi. ATO Başkanı Prof. Dr. Özden Şener, “**Kamunun kaynakları boşa harcanıyor**” derken, ATO Genel Sekreteri Dr. Selçuk Atalay da, yapılacak olan bu inşaatı, devlet tarafından toplamda 8 milyar lira ödeneceğini, ancak yatırımın 2,4 milyar lira olacağını ve Etlik İhtisas Hastanesi ile birlikte verilen 10 hastanenin yok edileceğini belirtti. Atalay, “**Bu durum, sağlıkla ilgili değil. Ama sonuçları sağlıkla ilgili olacak. Esas olarak, kent arazilerinin rantta açılması, yeniden değerlendirilmesi üzerine kurulmuş bir iş**” dedi. Atalay, Etlik İhtisas ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapan hekimlerin, yeni atana-cakları hastanelerde sıkışacaklarını belirterek, “**Bu hastanede çalışanların 29 Haziran itibarıyla bütün hayatları değişecek. Gittikleri hastanelere nasıl sığacakları meçhul. Bugün,**

bu hastanede ayda 20 ameliyat yapabilen bir cerrah; gönderildiği hastanede zaten dolu olan ameliyathanelerde nasıl yer bulacak?” diye sordu. Özden Şener ise Etlik İhtisas ve Araştırma Hastanesi'nin SSK arazisi üzerine kurulduğunu belirterek; “**Bu durum bütün hekimleri, sağlık çalışanlarını ilgilendiriyor, çünkü yapılmaya çalışılan şey, aslında bütün Türkiye'de, bütün sağlık sistemine yapıyor. Bu bir garabet ve buna teşvik eden de o arazilerin kıymeti. Ankara'nın en genç hastanesini yıkmak ve arazilerini de sermaye gruplarına vermek, bu hükümete nasip olmuştur. Bu araziler SSK'nin malıydı, yani işçiniydi. Bizim babalarımızın aylıklarından kesilen SSK primleri ile var olan arazilerde, şimdi tedavilerden katkı payı alacaklar. Kamunun kaynakları boşa harcanıyor. Her yer rant paylaşımına açık, yurttaşların emeği dahil**” dedi.

Kamu Özel Ortaklığı:

Yanlış Yön

Tıp Dünyası – ANKARA - Kamu özel ortaklığıyla hastane yaptırılması ve işletilmesi “**sağlığa**” zararlıdır. Çünkü;

- Devlet tarafından en az 25 yıl boyunca “**kira**” adı altında kamu kaynaklarının şirketlere ödemesi sağlığa ayrılması gereken payı azaltmaktadır.
- Kira ödemeleri nedeniyle hastaneler mali olarak zorda kalmaktadır.
- Kiralarnı karşılamakta zorluk çeken hastaneler çalışanları işten çıkarmaktadır.

- Kâr amaçlı şirketlerin işlettiği bu hastanelerde, getirisi yüksek olmayan klinik hizmetler verilmektedir.
- Sağlanan hükümet garantileri nedeniyle kamu kaynakları israf edilmektedir.

- Şirketlerin inşaat için aldığı krediler, kamu borçlanmasına göre yüzde 83 pahalya gelmektedir.

- Kamu özel ortaklığı ihaleleri rekabet kurallarına aykırı yapılmaktadır.
- Şirketlerle yapılan sözleşmeler kamuoyundan saklanmaktadır.
- Çalışanların emeklerinin karşılıkları

ve hastaların yaptığı ödemeler doğrudan şirket kasalarına gitmektedir.

- Sağlık hizmeti adı altında sağlanan vergi indirimleri nedeniyle ülke ekonomisi zarara uğramaktadır.

- Şirketler maliyeti düşürmek amacıyla hastaların yatış süresini kısaltmakta, yatak sayısını azaltmaktadır.

- Şehir dışında toplanan hastaneler nedeniyle, sağlık hizmetine ulaşım imkansızlaşmaktadır.

- Bina tasarımları hastanelerin ihtiyaçları gözönüne alınmadığı için çalışanlar ve hastalar sıkıntı yaşamaktadır.

Yukarıda sayılanlar yaklaşık 20 yıldır kamu özel ortaklığının uygulandığı Kanada'nın sağlık sisteminde ortaya çıkan sorunların sadece bir kısmı. Türkiye'de ihaleler yapılmaya devam ediyor. Burada da ihaleler kurallara aykırı yapılıyor. Sözleşmeler haktan saklanıyor. Oluşan kamu borcunun tutarı bile açıklanmıyor. Kanada'nın en büyük kamu emekçileri sendikası CUPE'nin Nisan 2011 tarihli araştırma raporundaki veriler, Türkiye'yi sağlık alanında bekleyen felaketin habercisi.

TTB 62. Büyük Kongresi 30 Haziran-1 Temmuz tarihlerinde

Türk Tabipleri Birliği'nin 62. Büyük Kongresi 30 Haziran-1 Temmuz 2012 tarihlerinde Ankara'da gerçekleştirilecek. Kongre'nin ilk günü Devlet Su İşleri Konferans Salonu'nda başlayacak.

30 Haziran 2012 Cumartesi günü sabah saat 9.30'da başlayacak olan Kongre, açılış ve Divan seçiminin ardından, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu'nun açış konuşmasıyla devam edecek. Konukların konuşmalarının ardından, 62. Büyük Kongre gündemi okunarak oya sunulacak. Merkez Konseyi Çalışma, Mali ve Denetleme Raporları'nın okunup, görüşülüp oylanmasının ardından, tahmini bütçe görüşülerek oya sunulacak. Karar önerilerinin okunması, görüşülmesi ve oylanmasının ardından,



Kongre'nin ilk günü sona erecek. Kongrenin 1 Temmuz 2012 tarihindeki ikinci gününde ise TTB Seçili Kurullarının seçimleri gerçekleştirilecek. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Öğrenci Kantini'nde gerçekleştirilecek olan seçim için saat 09.00-17.00 arasında oy kullanılabilir. Seçimlerde, 497 delege oy kullanacak.

Dr. Serdar Sönmez'e beraat

“Eşit, Özgür, Demokratik Bir Türkiye İçin” yapılan yürüyüş nedeniyle, toplantı ve gösteri yürüyüşüne muhalefet suçuyla açılan dava beraatle sonuçlandı.

Tıp Dünyası – ANKARA - Tekirdağ Tabip Odası'nın önceki dönem başkanı Dr. Serdar Sönmez ve Eğitim-Sen ile DİSK'in temsilcileri hakkında, 27 Eylül 2011 tarihinde “Eşit, Özgür, Demokratik Bir Türkiye İçin” yapılan yürüyüş nedeniyle, toplantı ve gösteri yürüyüşüne muhalefet suçuyla açılan dava beraatle sonuçlandı.

Davanın 14 Haziran 2012 tarihinde gerçekleştirilen ilk duruşmasında sanıkların ayrı ayrı beraatine karar verildi. Duruşmaya Tekirdağ Tabip Odası ve meslek örgütleri ile sendikaların Tekirdağ temsilcilerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen katıldılar.

Meslektaşımız için dayanışma

Ersin Arslan'ın yakınlarına ya da Ersin Arslan'ın adına yapılacaklarda değerlendirmek üzere, ailenin bilgi ve onayı dışında kullanılmamak kaydıyla bir hesap açılmıştır.

Tıp Dünyası – ANKARA - Türkiye'de hekimler/sağlıkçılar olarak çok zor koşullarda hizmet vermeye çalışıyoruz. İşte bu koşullarda elinden gelenin en iyisini yapmaya çalışan bir meslektaşımız, herkesçe sevilen, örnek gösterilen Dr. Ersin Arslan genç yaşta öldürülerek yaşamdan ve sevdiklerinden koparıldı.

Her birimiz onda bir parça kendimizi bulduk, hepimiz içimizde O'nu ve acısını hissettik, hep birlikte bir isyan duygusuyla, kızgınlıkla, üzüntüyle kendimizi ifade ettik.

Şimdi “**ne yapabiliriz?**”i konuşuyoruz. Bir daha yaşamamak için böyle bir acıyı aklımızı, gücümüzü birleştirmeye çalışıyoruz, öneriler geliştiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği olarak bu önerileri derliyor ve değerlendiriyoruz.

Ancak bu öneriler içerisinde bir bölüm var ki hepimizi ayrıca duyurduğumuz bir duyarlılığa işaret ediyor: Meslektaşımızın en yakınlarıyla bugün ve gelecek güvence-

leri açısından dayanışma içerisinde olmak; Ersin'in yakınlarını her birimizin eşi, kız kardeşi, çocuğu, abisi-ablası, annesi-babası olarak kabul etmek, onların yaşamlarında hiçbir şekilde farklı bir sıkıntı-zorlukla karşılaşmalarını için üzerimize düşeni yapmak!

Türk Tabipleri Birliği bu dayanışma ruhunu somutlamak için; Ersin Arslan'ın yakınlarına ya da Ersin Arslan'ın adına yapılacaklarda değerlendirmek üzere, ailenin bilgi ve onayı dışında kullanılmamak kaydıyla bir hesap açtırmıştır. 17 Ağustos 2012 tarihine kadar açık tutulacak olan hesap numarası aşağıdadır. Gerekli yasal izin alınmıştır.

HesapAdı:
Türk Tabipleri Birliği Dr. Ersin Arslan Hesabı
Hesap Numarası:
Garanti Bankası Ulus Şubesi
TR17 0006 2000 0120 0006 2971 10

AKP nihayet Şiddet Araştırma Komisyonu'na üye bildirdi

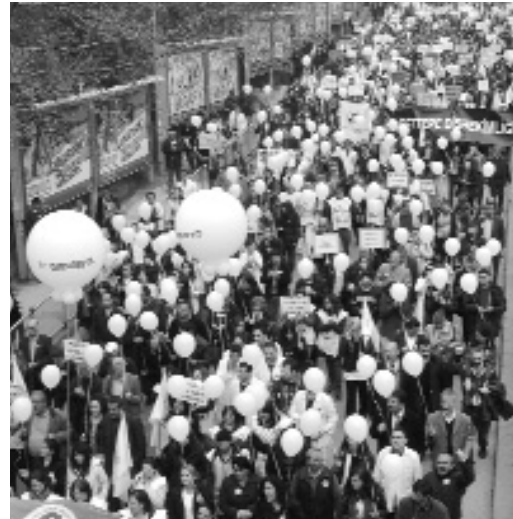
Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarının araştırılarak alınması gereken önlemlerin belirlenmesi amacıyla kurulan Meclis Araştırma Komisyonu'nun üyeleri belirlendi. Komisyon, diğer partiler üyelerini hızla belirlemelerine karşın, AKP'den üye gönderilmediği için çalışmalarına başlayamıyordu.

Tıp Dünyası – ANKARA – Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarının araştırılarak alınması gereken önlemlerin belirlenmesi amacıyla kurulan Meclis Araştırma Komisyonu'nun üyeleri belirlendi. Komisyonun üye seçimine ilişkin karar 16 Haziran 2012 tarihli Resmi Gazete'de yayımlandı.

Buna göre, sağlık alanında şiddet olaylarını araştırmak amacıyla kurulan Meclis Araştırma Komisyonu'nda yer alan isimler şöyle:

Başkan - Necdet Ünüvar - Adana - AK Parti
Başkanvekili - Mustafa Baloğlu - Konya - AK Parti
Sözcü - İsmail Tamer - Kayseri - AK Parti
Katip - İlknur İnceöz - Aksaray - AK Parti
Üye - Muhammed Murtaza Yetiş - Adıyaman - AK Parti
Üye - Mehmet Kerim Yıldız - Ağrı - AK Parti
Üye - Semiha Öyüş - Aydın - AK Parti
Üye - İdris Baluken - Bingöl - BDP
Üye - Kemalettin Aydın - Gümüşhane - AK Parti
Üye - Mehmet Hilal Kaplan - Kocaeli - CHP
Üye - Muzaffer Yurttaş - Manisa - AK Parti
Üye - Aytuğ Atıcı - Mersin - CHP
Üye - Ali Öz - Mersin - MHP
Üye - Nurettin Demir- Muğla - CHP
Üye - Cemalettin Şimşek - Samsun - MHP
Üye - Mahmut Kaçar - Şanlıurfa - AK Parti
Üye - Candan Yüceer - Tekirdağ - CHP

Görev etkinliği nedeniyle verilen disiplin cezalarına iptal



Tıp Dünyası – ANKARA - Hatırlanacağı gibi, ülke genelinde 19-20 Nisan 2011 tarihlerinde gerçekleştirilen GöREV etkinliğine katıldıkları gerekçesiyle, Ağrı'da görev yapan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya ile Ağrı Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Heval Bozdağ'ın da aralarında bulunduğu 5 hekim hakkında soruşturma başlatılmış ve haklarında “uyarı” cezası verilmişti.

Bu cezalara karşı TTB Hukuk Bürosu'nun verdiği destekle açılan davada Erzurum 1. İdare Mahkemesi ve Erzurum 2. İdare Mahkemesi, “Türk Tabipleri Birliği yönetim organı olan Merkez Konseyi tarafından alınan karara uyarak sağlık çalışanlarının sorunlarının duyurulması, çalışma koşulları, can güvenliği, toplumun sağlık hizmetine erişiminin kaldırılması gibi sıkıntıları yine kamuoyuna anlatarak desteğin sağlanması amacıyla yapılan eyleme katıldığı anlaşılmış olup, sendikalar faaliyet kapsamında bu fiilin disiplinle aykırı eylem olarak kabul edilemeyeceği” ortak gerekçesiyle disiplin cezalarının iptaline karar verdi.

Sağlık alanında şiddete karşı imza kampanyası

Sağlık alanında yaşanan şiddet olaylarının önlenebilmesi amacıyla, Türk Tabipleri Birliği'nin Türk Ceza Yasası'na eklenmesi önerisiyle hazırladığı yasa maddelerinin mecliste ivedilikle görüşülebilmesi için Türkiye çapında imza kampanyası başlatıldı.

Tıp Dünyası – ANKARA/İSTANBUL - Sağlık alanında yaşanan şiddet olaylarının önlenebilmesi amacıyla, Türk Tabipleri Birliği'nin Türk Ceza Yasası'na eklenmesi önerisiyle hazırladığı yasa maddelerinin mecliste ivedilikle görüşülebilmesi için Türkiye çapında imza kampanyası başlatıldı.

İmza kampanyasının İstanbul ayağı İstanbul Tabip Odası'nın Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nde yaptığı basın açıklamasıyla başlatıldı.

Prof. Dr. Taner Gören burada yaptığı konuşmada, Sağlık Bakanlığı'nın ve Hükümet yetkililerinin sağlık dönüşüm politikalarının sonucunda yaşanan sorunların sorumlusu hekim ve sağlık çalışanları olarak göstermesi nedeniyle sağlık hizmetini sunulan ortamlarda şiddetin hızla arttığını ve bunu en acı şekilde de Dr. Ersin Arslan'da görüldüğünü ifade etti. Yaşanan bu dönüşümle hekimle ulaşmanın kolay olduğunu ancak nitelikli sağlık hizmeti almamadığını belirten Dr. Gören, hastayla konuşmanın, gözünün içine bakmanın tedavi planlamada birincil önem taşıdığını ancak mevcut sistemde bunun mümkün

olmadığını söyledi. Prof. Dr. Taner Gören sözlerine şöyle devam etti: “**Bu nedenle hastalar işini doğru yapmayan bir hekimle karşı karşıya olduğunu düşünerek şiddete başvuruyor, çünkü popülist söylemler sisteminde sorun olmadığını, sorunların sağlık çalışanlarından kaynaklandığını aşıyor**” dedi. Dr. Gören hasta ve doktorun yan yana gelerek mevcut sistemle mücadele etmesi gerektiğinin altını çizerek başlatılan imza kampanyasına destek çağrısında bulundu.

İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu ise, hasta ve sağlık çalışanının karşı karşıya getirildiği bir ortamda, sağlık çalışanı için can güvenliğinin olmadığını, can güvenliği olmayan bir yerde de tedavinin güvenilirliğinden şüphe duyulması gerektiğini belirtti. Dr. Çerkezoğlu bu nedenle konunun hayati öneme sahip olduğunu belirterek İstanbul'da imza kampanyasına katılmamış tek bir hekim ve sağlık çalışanı kalmaması gerektiğini ifade etti.

İmza kampanyasına

http://www.ttb.org.tr/index.php/on

eri.html adresi üzerinden katılabilirsiniz.

Tıp fakültelerinde birbiriyle ilgili derslerin bir arada verilmesine “komite” denir, HASAT Hacettepe Üniversitesi bünyesinde bir kulüptür!

İlgililerine duyurulur!

6 Haziran’da, 6 ilde gerçekleştirilen operasyonda aralarında tıp, diş hekimliği, sağlık bilimleri fakültesi öğrencilerinin, doktorların bulunduğu 47 kişi gözaltına alındı. Mahkemenin ardından 11’i tıp öğrencisi, 1’i diş hekimliği öğrencisi, 1’i ergoterapi öğrencisi 13 kişi tutuklandı. Sorguda öğrencilere “Halk Sağlığı Komitesi nedir?”, “HASAT nedir?”, “13 Mart’da düzenlenen Çok Ses Tek Yürek mitingine neden katıldınız?” gibi sorular yöneltildi.

Tıp Dünyası – ANKARA - 06.06.2012 tarihinde 6 ilde aralarında tıp, diş hekimliği, sağlık bilimleri fakültesi öğrencilerinin, doktorların bulunduğu sağlık emekçilerine yönelik eş zamanlı düzenlenen operasyonda 47 kişi gözaltına alındı. 1 kişi babasının söz konusu gözaltı yüzünden yoğun bakıma alınması sebebiyle emniyetten, 11 kişi savcılık sorgusunun ardından salıverildi. 35 kişi ise mahkemeye sevk edildi. Mahkemenin ardından 11’i tıp öğrencisi, 1’i diş hekimliği öğrencisi, 1’i ergoterapi öğrencisi 13 kişi tutuklu yargılanmak üzere Sincan F Tipi Hapishanesine gönderildi.

Operasyonun “**KCK üyeliği**” gerekçesiyle gerçekleştirildiğini bildirdi. Ancak dosyada gizlilik kararı olduğu için öğrenciler ne ile suçlandıklarını bilmiyorlar. Buna karşın Zaman, Sabah, Star, Milliyet gazeteleri operasyonun ertesi günü “**Örgüt üyelerini dağa çıkıp tedavi ediyorlar**”, “**Bomba eğitimi alıyorlar**”, “**Kırsala militan yetiştiriyorlar**”, “**Sağlık taraması yaptıkları yerlerde hükümeti kötüliyorlar**” gibi haberlere imza atabildiler.

12 Eylül dönemini aratmayacak suç üretme ve delil yaratma mantığıyla yürütülen sorguda öğrencilere yöneltilen soruların absürtlüğünü, TTB-Tıp Öğrencileri Kolu’nun (TÖK) 13 Haziran’da yaptığı açıklama ortaya koyuyor:

Halk Sağlığı Komitesi nedir?

Tıp fakültelerinde öğrencilerin eğitimlerinde, birbiriyle ilgili konuların ortak bir adla bir arada anlatıldığı “komite” sorguya girdi. “Halk Sağlığı Komitesi” sorguda ısrarla üzerinde durulanlardan biri oldu. Soru; “**Neden hepiniz Halk Sağlığı Komitesi’nden bahsediyorsunuz?**” Neyse ki bir öğrenci sorgu sırasında bu konuya bir

açıklık getirmiş: Halk sağlığı tıp eğitiminin bir bölümü, halk sağlığı komitesi tıp fakültesi 3. sınıf son komitesidir...

HASAT nedir?

Savcılık sorgusu ve mahkeme sorgusu sırasında ısrarla üzerinde durulanlardan biri de Hacettepe Üniversitesi kulüpler bünyesinde yer alan Halk Sağlığı Topluluğu (HASAT) oldu.

Çok ses tek yürek mitingine niye katıldınız?

TTB’nin sağlık alanındaki meslek örgütü ve sendikalarla birlikte organize ettiği, 13 Mart 2011 tarihinde Ankara Sıhhiye Meydanı’nda gerçekleştirilen ve yaklaşık 30 bin sağlık çalışanının katıldığı “**Çok Ses Tek Yürek Mitingi**” de sorguya girdi. Geleceğin hekimlerine, binlerce hekim ve sağlık çalışanının katıldığı bir miting niye katıldıkları soruldu.

“Hükümetin sağlık alanında yakalamış olduğu ivme...”

“**Hükümetin sağlık alanında yakalamış olduğu ivmeden rahatsız mısınız?**” gibi “**tarafsız**” bir soru da yöneltilenler arasında. Yani sağlık sisteminin bir parçası olan/olacak olan kişilerin bu sistemde yaşananları sorgulamaları da suç unsuru!

Sıra doktorlara mı geldi?

“2009 yılından bu yana ‘KCK’ adı altında yürütülen operasyonlarda milletvekilleri, belediye başkanları, gazeteciler, yazarlar, avukatlar, akademisyenlerden sonra sıra doktorlara mı geldi?” diye sorulan açıklamada, sağlık emekçilerinin AKP Hükümeti’nin halkın sağlık hakkını gasp eden ‘**paran**



ka-dar sağlık” anlayışına karşı çıkması ve bu karşı çıkışın güçlenmesi nedeniyle, bu mücadeleyi yürütenlerin hedef haline getirilerek baltalanmaya çalışıldıkları belirtildi. Açıklamada, “**Bizler TTB Tıp Öğrencileri Kolu üyeleri olarak 700’ü aşkın öğrencinin hapishanelerde tutulmasından, öğrencilere asılsız iddialarla yıllarca cezanın reva görülmesinden rahatsızsınız. Arkadaşlarımızın tutuklanmasından, özgürlüklerinden ve haklarından mahrum bırakılmasından dolayı öfkeliyiz. Alışmamız isteniyor ama alışmayacağız. Arkadaşlarımızı tekrar aramızda görene dek susmayacağız**” denildi.



“13 Mart’da düzenlenen Çok Ses Tek Yürek mitinginden

Cezaevleriyle ilgili bütünlüklü çalışma yapılmalı

Baştarafı sayfa 1’de ■ patlayan tepkilerinin maalesef beklenmedik bir gelişme olmadığına yer verilen açıklamada, “Urfa Cezaevi’nde 13 insanın ölümü ile sonuçlanan bu patlama bir birikimin sonucudur ve yıllardır tüm uyarı ve önerilerimize karşın göz göre göre gerçekleşmiştir” denildi.

Cezaevlerinin her dönem insan hakları ihlallerinin yoğun yaşandığı mekânlar olarak ülkenin bir türlü iyileştirilemeyen, kanayan yarası olduğuna yer verilen açıklamada, işkence ve tecrit uygulamaları, sağlık hakkı ihlalleri, anadil yasağı gibi öne çıkan ihlallerin yanı sıra denetimli serbestlik, cezanın paraya çevrilmesi, hükmün açıklanmasından ertelenmesi gibi farklı uygulamalara karşın cezaevlerinin aşırı doluluğunun da sorunların ana kaynağını oluşturduğu vurgulandı.

Cezaevlerindeki doluluk oranı

Cezaevlerindeki tutuklu ve hükümlü sayısı 2005 yılında 55.870 iken 31 Mart 2012 tarihinde 132.369’a yükseldiğine dikkat çekilen açıklamada, Türkiye’nin yakın tarihinde bu denli keskin bir artışa tanık olunmadığı kaydedildi. Açıklamada, “Bugün siyasal iktidar için tüm toplumu kriminalize edip cezaevlerini doldurmak devlet olmanın yeter koşulu olarak görülüyor” denildi.

Adalet Bakanlığı neyi araştıracak?

Adalet Bakanı Sadullah Ergin’in “konunun araştırılacağı” yönündeki sözlerinin hatırlatıldığı açıklamada, şunlara yer verildi:

“**Sayın Bakan, olası hak ihlalcisinin aynı zamanda hak-**



ların koruyucusu olamaya-çağı, ihlallerden doğrudan sorumlu olanların kendilerine yönelik soruşturma başlatmayacağı gerçeğini, bu ülke cezaevlerinde yaşanan onca acı deneyimin sonucu öğrendiğimizi unutarak, bizleri buna inandırmaya çalışıyor. Gerek bu son olayın sorumlularının tespiti, gerekse de bundan sonra benzer acıların yaşanmamasının önüne geçilebilmesi için insanlık ailesinin acı deneyimlerinden süzülmuş uluslararası insan hakları belgelerinde yer aldığı gibi, derhal etkin ve bağımsız bir inceleme ve soruşturma heyetinin görevlendirilmesi gereğini bir kez daha hatırlatıyoruz. Bu vesile ile trajikomikliği daha iyi anlaşılсын diye

bugünlerde TBMM Genel Kurul gündemine getirilen Türkiye İnsan Hakları Kurumu (TİHK) yasa tasarısının kabul edilemezliğini, hele de TİHK’ın Birleşmiş Milletler İşkenceye Karşı Sözleşmeye Ek Protokolü’nde (Seçmeli Protokol) belirtilen Ulusal Önleme Mekanizması rolünü de üstlenmesinin doğuracağı zararları kamuoyu ile bir kez daha paylaşmak isteriz.”

Derhal yanlıştan geri dönülmeli

Açıklamada yapılması gerekenler şöyle sıralandı:

- Urfa Cezaevi’nde yaşanan olaylarının her düzeydeki sorumlularının tespitine yönelik derhal etkin ve bağımsız bir inceleme ve soruşturma yapıl-

malıdır.

- Her düzeydeki ilgili sorumlulara yönelik soruşturma süreçleri hızla tamamlanıp sorumluların hesap vermeleri sağlanmalıdır.

- Çoktandır insan hakları ihlallerinin katlanılmaz boyutlara ulaştığı açık olan ülkemizde cezaevlerine yönelik durum tespiti ve kısa vadeli olanlar başta olmak üzere çözüm yollarına ışık tutacak bütünlüklü bir çalışma yapacak ilgili bağımsız uzmanların katılımı ile özel bir komisyon oluşturulmalıdır.

- TİHK Yasa Tasarısı geri kilmeli, Seçmeli Protokol’ün belirttiği nitelik ve yeteneklere sahip bağımsız bir “önleme mekanizması”nın ayrıca kurulması için çalışmalar başlatılmalıdır.

663 değişikliği TBMM’de

Tıp Dünyası – ANKARA - 663 Sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı, TBMM’de Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu’nda görüşüldü. Komisyon görüşmeleri, 20 Haziran 2012 akşam üzeri gelen çağrı çerçevesinde 21 Haziran 2012 tarihinde saat 10.30’da başladı. Sağlık Bakanı **Recep Akdağ**’ın da katıldığı görüşmelerin başında, CHP adına katılan milletvekilleri **Aytun Çıray, Süleyman Çelebi ve Aytağ Atıcı**, “**akşam getirip sabah görüş isteyen, TBMM Genel Kurul görüşmelerinin sabah 04.30’da bittiği bir günü takiben yapılan ve hiç kimsenin okuma, görüş bildir-me şansının olmadığı**”nı söyledikleri toplantıyı protesto ederek çıktılar.

Bakan Akdağ: “Tasarı teknik maddeler içerdiğinden, çok da itiraz edilecek bir yanı bulunmuyor”

Sağlık Bakanı Akdağ’ın getirilen tasarının teknik maddeler içerdiği, o nedenle çok da itiraz edilecek bir yanı bulunmadığını belirterek başladığı ve tasarının geneli hakkında bilgi verdiği konuşmasını takiben, Komisyon Başkanı **Cevdet Erdöl**, TTB Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu**’na söz verdi. Bilaloğlu, gerek Komisyon Başkanı’nın gerekse Sağlık Bakanı’nın “**acil**” kaydı düşüklere tasarıya hazırlanarak görüş belirtmenin gerçekten de bu kısa süre içerisinde mümkün olmadığına dikkat çekti. Bilaloğlu, hekimler başta olmak üzere sağlık çalışanlarının “**acil**” kaydı ile

sağlık alanında yaşanan şiddet, sağlık çalışanlarının özlük hakları, taşeron çalışanların sorunları olmak üzere yaşadıkları sıkıntılar vb. konularda düzenlemeler beklediklerini ama bir türlü bu başlıklarda acil bir adım atılmadığını söyledi. Bu durum böyle giderse yakın bir gelecekte düzenleme yapılan sağlık alanında istikle çalışacak hekim ve sağlık çalışanı kalmayacağını ifade etti. Bilaloğlu, kendisi TBMM’de tartışılmayan KHK’yi değiştiren yasa tasarısının temeli olan düzenlemenin kamu hastane birliklerini, üniversite tıp fakültelerini, aile hekimleri ve özeller dahil bütün bir alanı ilgilendirdiğini vurguladı. Yasa maddelerinin ve gerekçelerinin bir kısmının anlaşılabilir olduğunu ve gerekçelerinin yetersiz olduğunu belirten Bilaloğlu, anlaşılabilirliği kadariyle da çeşitli sakıncalar içerdiğini belirtti. Bu kapsamda sözleşmeli çalışma, il sağlık müdürlüklerinin temsiliyeti, üniversitelerle Sağlık Bakanlığı Eğitim Araştırma Hastaneleri’nin işbirliği yapmasının, aile hekimlerinin nöbet zorunluluğunun ve esnek çalışmalarının sorunlarını özellikle vurguladı.

Diğer birlik temsilcilerinin, sendika başkan ve temsilcilerinin konuşmalarını takiben Sağlık Bakanı söz olarak kimi açıklama ve değerlendirmelerde bulundu. Konuşmasında Komisyon Başkanı’nın da dile getirdiği şiddetle ilgili yasa teklifine ilişkin olarak, TBMM’de konuyla ilgili kurulan araştırma komisyonunun çalışmalarını bitirmesinin ardından önerileri değerlendireceklerini, yine de Adalet Bakanlığı ile görüşme yürüttüklerini, mevcut TCK’nin kurgusuna uygun bir çerçeve oluşturmaya çalıştıklarını bildirdi. TTB’nin cezalandırma

içeren yasa teklifini bu anlamda gözden geçirdiklerini belirten Akdağ, başlattıkları beyaz kod vb. uygulamalara 35 günde 414 başvuru olduğunu, bu durumda bir yıl içerisinde kabaca 4 bin başvuru beklendiğini, bu sayının biraz daha artabileceğini, İngiltere’de 85 bin başvuru olduğunu, herkesin sağlıkta dönüşümle başta koruyucu hizmetler olmak üzere yaşanan gelişmeleri fark etmesi ve hakkını teslim etmesi gerektiğini söyledi.

TTB’nin adının geçmesi nedeniyle TTB Başkanı Bilaloğlu söz isteyerek TTB’nin şiddetle ilgili olarak ilettiği yasa teklifinin halen mevcut TCK kurgusuna uygun olarak hazırlandığını, yürürlükteki TCK’da savcı ve hakimler için geçerli bir düzenlemenin hekim ve sağlıkçılar için de yapılabilceğini, getirilen önerinin bir cezalandırmadan çok önleme ve caydırıcılık özelliği taşıdığını hatırlattı. Ayrıca beyaz kod’u şiddetle ilgili başvurular konusunda Türkiye ile İngiltere arasındaki bir farka dikkat çeken Bilaloğlu, İngiltere’de hekim ve sağlık çalışanlarının yüzde 80’inin, yönetici ve politikacıların şiddete sıfır tolerans gösterdiğini düşündüklerini, Türkiye’de ise gözlemler ve yapılan kimi çalışmaların bunun aksine hekimlerin ülke yöneticilerinin ve siyasilerin şiddete sıfır tolerans göstermek bir yana, söylem ve izledikleri politikalarla şiddeti kıskırttığına inandıklarını belirtti.

Bunun üzerine Sağlık Bakanı Türkiye’de böyle bir durumun olmadığını, bir bilim adamı olarak TTB’nin yaptığı bilimsel olmayan değerlendirmelerin geçerli olmayacağını söyledi. Daha sonra maddeler üzerinde görüşmelere geçildi.

dışardan Göz

Ultra yasadışı nöroloji terör komitesi

Pınar Ögünç *

Başlıktaki gibi bir komite gerçek hayatta mevcut değildir; tarafımdan uydurulmuştur. Şahsi hayal gücümün güdüklüğünü ortaya koyması pahasına 6 Haziran ve sonrasında yaşanan bir dizi hadiseye değinmek isterim yine de. Mevzubahis gün, altı şehirde 47 tıp öğrencisinin (ve de doktorun) gözaltına alınmasıyla sonuçlanan bir operasyon yapıldı. Haberi alır almaz babası yoğun bakıma kaldırılan bir öğrenci ‘emniyet’te, 11’i savcılık sorgusunun ardından salıverildi. Mahkemeye sevk edilen 35 kişiden 13’ü tutuklu yargılanmak üzere şu an Sincan F Tipi Cezaevi’nde. Merak ediyorsanız, 11’i tıp, biri diş hekimliği, biri de ergoterapi (Hacettepe Üniversitesi’nde yeni açılan bir bölüm) öğrencisi. Peki neyle suçlanıyorlardı? KCK operasyonu kapsamında yapılan gözaltılar ertesi gün kimi medya organlarına “Dağa çıkıp örgüt üyelerini tedavi ediyorlar”, “Kırsala militan yetiştiriyorlar”, “Sağlık taraması yaptıkları yerlerde hükümeti kötüliyorlar” şeklinde yansıdı. Gizlilik kararı yüzünden bildiklerimiz sınırlı fakat sorguda sorulanlar yeter.

Piknik parası muamması

Görüştüğüm öğrencilerin isimlerini yazmaya lüzum yok. Ankara’dan gözaltına alınanlara en fazla soru HASAT şeklinde kısaltılan Halk Sağlığı Topluluğu’ndan gelmişti. Neydi bu topluluk? Ne yapıyorlardı? Bunlar bir Hacettepe Üniversitesi öğrencisi için hayli kolay sorular. Çünkü KCK’yla bağı kurulmaya çalışılan HASAT, fakülte dekanlığına bağlı yasal bir öğrenci kulübü. Bütün kulüpler gibi okulda bir odası var, bütün kulüpler gibi yapacağı etkinlikler için izin alıyor, izin kâğıdına rektör yardımcısı imzasını koyuyor. Neler yapıyorlar? Mesela ‘sağlık dönüşüm’ konulu paneller, Michael Moore’un ‘Sicko’ adlı belgeseli gibi alanlarıyla ilgili film gösterimleri...

hacettepehasat.blogspot.com adresinden tüzüklerini okuyabilirsiniz. Başka neler soruluyor sorguda? Türkiye tarihindeki en kalabalık sağlık eylemi olan, 13 Mart 2011’de Ankara Sıhhiye Meydanı’nda yapılan mitinge katılıp katılmadıkları. Dikkat, alanda 30 bin kişi vardı. Burada atılan parasız sağlık ve parasız eğitim temalı sloganlar.. Sonra martta Çankaya Belediyesi’nin de destek verdiği, halka ve basına açık Sağlık Hakkı Meclisi’nde neler konuşulduğu... Mevsimi gelmiş; toplu piknik organizasyonu için 500 TL toplayan tıp öğrencisi örgütün mali işlerinden sorumlu olarak tutuklu.

Halkı hükümetten soğutmak

Bir de komite meselesi var. Telefonları dinlenmekteyken “Bu sene altı komiteden sorumluyum” yahut “İlk iki komiteyi çıkardım, çalışıyorum” diyen öğrencilere defaatle soruluyor: Bu neyin komitesi? Tıp öğrencileri için bunlar da gülünç sorular. Türkiye’deki tıp fakültelerinin neredeyse yüzde 80’inde vize değil komite sistemi uygulanıyor çünkü. Bu nedir? Birbirleriyle ilgili beş-altı ders bir komite oluşturuyor ve tek seferde hepsinden sınava tabi tutuluyorsunuz. 100 sınav sorusu içinde patoloji, mikrobiyoloji, biyokimya, hepsi birlikte. Birinci sınıfta dört komite varsa, ikiye geçtiğinizde bu yediye, üçte dokuz komiteye çıkıyor. Hiçbirinin yolu KCK’ya çıkmıyor ama. Bir de taze bir suçtan söz etmeli: “Halkı, hükümetin artan bir ivmeyle süren sağlık hizmetlerinden soğutmak”. Tam olarak bu! Ankara’nın yoksul mahallelerinde gönüllü olarak tansiyon, şeker ölçümü gibi basit sağlık çalışmaları yapan öğrencilere bu suç isnat ediliyor. Simdi, söz ettiğim bu tıp öğrencilerinin neredeyse tamamı örgütlü ama nerede? Türk Tabipleri Birliği’ne bağlı Tıp Öğrenci Kolu’nda yahut Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikasında (SES). Çoğu Kürt. Sorguda bir savcının Bulgaristan göçmeni olan arkadaşlarına “Senin burada ne işin var” diye sorduğunu aktarıyorlar. Belli ki araya karışmış. Burada anlattığım benzer işleyiş, suç üretme ve delil yaratma mantığıyla 6 binden fazla insan içeride. Hâlâ içine bir kurt olsun düşmemişler var.

(15.06.2012 – Radikal)

“Sadece yiğit KESK emekçileri oradaydı, alını öpülesi...”

TTB Merkez Konseyi, 25 Haziran’da KESK başkan, yönetici ve üyelerinin göz altına alınmasına tepki gösterdi. TTB’den yapılan açıklamada, KESK emekçilerinin içeride-dışarıda yalnız olmadıklarını gösterme zamanı olduğu vurgulandı.

Baştarafı sayfa 1’de ■

“yana” olmakla kalmayıp bunun için samimiyetle çablayan, aklını, gücünü enerjisini bu amaçla harcayanlarla birleştirip iynin/güzelin çoğalması için koşuşturan üyeleriyle dosta güven, sermayeye, onun iktidarlarına endişe veren bir sendikaya “vizyonda” yer yoktu.

Hele Suriye “macerasına” girerken herkesin görüp de söylemediğini söyleyecek, Kürt sorunundan Ortadoğu’ya savaş değil barış diyen ve diyecek yürekte bir sendika hiç olmazdı.

Gazetede ki köşe yazısında Bekir Coşkun’un “4+4+4” yasası sürecinde yürüttükleri mücadele için yazdığı gibi “sadece yiğit KESK emekçileri oradaydı, alını öpülesi...”

İşte KESK Başkanı, KESK’liler içeride şimdi.

İçerde-dışarda yalnız olmadıklarını gösterme zamanıdır.



TTB Nusret Fişek Ödülleri 2012

Türk Tabipleri Birliği tarafından 1991 yılından bu yana verilen TTB Nusret Fişek Ödülleri sürecinin 2012 dönemi başlıyor.

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği, 1991 yılından bu yana Türkiye’de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan Prof. Dr. Nusret Fişek anısına çeşitli kategorilerde “Nusret Fişek Ödülleri” veriyor. Bilindiği gibi, ödüller her bir ödül için hazırlanmış olan yönergeler kapsamında ve belirlenen bir jüri tarafından 1991 yılından bu yana “Nusret

Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü” ve “Nusret Fişek Sağlık Ocağı Ödülü”, 1994 yılından itibaren “Nusret Fişek Halk Sağlığı Bilim Ödülü” kategorilerinde verilmişti. 2011 yılında gerek sağlık sistemindeki dönüşüm gerekse de ödüllere ilişkin öneriler dikkate alınarak “TTB Nusret Fişek Ödülleri” güncellendi.

Bu kapsamda, “Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü”nün yönergesi gözden geçirilerek ve ödülün 2011 yılından itibaren 2(iki) yılda bir verilmesi, bu ödüle ek olarak 2012 yılından itibaren 2(iki) yılda bir verilecek “Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma

İnceleme Özendirme Ödülü” adıyla yeni bir ödül kategorisi oluşturulması kararlaştırıldı. Bu yıl ilk kez düzenlenecek olan “Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü” başta genç araştırmacıların yürüttücüsü oldukları olmak üzere halk sağlığı alanında yapılmış özgün araştırmalara ve incelemelere, hazırlanan yönergeye göre verilecek.

Yönergede amacı “Türkiye’de halk sağlığı alanındaki bilimsel gelişmelere katkıda bulunan ya da toplumsal sorunların çözümüne yeni ve önemli katkılar sağlayan bilimsel ve özgün çalışmalarını ve onların yürüttüklerini ödüllendirerek, başta

genç araştırmacılar olmak üzere halk sağlığı disiplini ile ilgili çalışmalar yürütenleri halk sağlığı alanında araştırma yapmak için güdülemek ve halk sağlığının gelişmesine katkıda bulunmak” olarak belirtilen ödüle, son üç yıl içerisinde yayımlanmış araştırmalar, teslim edilmiş tezler(yüksek lisans/ doktora/uzmanlık tezleri), incelemeler(ele aldığı konuyu analitik ve güncel bir bakış açısıyla inceleyen kapsamlı derleme, gözden geçirme vb. çalışmalar) ve yayımlanmış kitaplar aday olabilir ya da gösterilebilir. Ödül için başvuru ya da aday gösterme 31 Temmuz 2012 tarihine kadar devam edecek.

Şakaydı, gerçek oldu!

Parimantos’ta Sağlık Bakanlığı’ndan doktorlara dayakmatik

Muhabirimiz Cips, kendine Türkiye sağlık sistemini örnek alan Parimantos adasından bildiriyor.

Sağlık alanında günden güne çoğalan şiddete karşı önlemler tasarlayan Parimantos Sağlık Bakanlığı personele dayakmatik dağıtmaya karar verdi. Alınan bilgilere göre, radyasyon dozimetrelerinden esinlenen Bakanlık yetkilileri, doktor önlüklerinde taşınabilecek dayak dozimetleri ile şiddeti izleme ve değerlendirmeye karar aldı. İlk kez Parimantos’ta uygulanan sisteme göre doktorların maruz kalacakları fiziksel darbeleri kaydedecek dayakmetre belirli bir şiddet eşliğinin üzerinde sinyal vererek yetkilileri uyarıyor. Darbeleri şiddet ve etki açısından puanlayabilen dayakmetre dayakçılara da geri bildirim verebiliyor. Sesli uyarı sistemi ile “tutfen hayati bölgelere vurmayınız” gibi eğitici uyarıların yanında, “bak bu iyi bir kroşeydi”, “vaayyy bu tekniği nereden öğrendiniz” vb biçiminde olumlu geri bildirim veren dayakmetre, vatandaşın da dövüş tekniklerinde ustalaşmasına yardımcı oluyor.

Dayakmetrede puanları belirli bir düzeyin üzerine çıkan doktorlara zorunlu izin verilirken hasta ve hasta yakınlarına da promosyonlu fırsatlar sunuluyor. Buna göre 100 dayakpuanı toplayanlar başhekim yardımcısı, 200 puan toplayanlar ise bulundukları bölgenin Kamu Hastane Birlikleri Genel Sekreterini dönebiliyor.

Bu arada daha az dayaja daha fazla puan toplamak da mümkün. Dayak menülerinden yararlanılanlar bu fırsata kavuşabiliyor. Buna göre “uçan tekme menü”, “tabandan gelen hareket menüsü”, “bugün dikiş yarın deniz menüsü” en gözde seçenekler arasında yer alıyor.

Bu arada, basın toplantısında “sağlıkta şiddete çözümünüz bu mu?” sorusuna sinirlenen Parimantos Sağlık Bakanı, “Türkiye’yi ve Sağlıkta Dönüşüm Programı’nı örnek alınca bizde de şiddet aldı başını yürüdü, baktık Türkiye’de Sağlık Bakanlığı’na çözümüne yönelik ne yapıyor diye, pek bir şey göremedik, biz de kendi projemizi ürettik” dedi. Toplantı sonrası basın mensupları binadan koşarak uzaklaştı.

Sağlık Bakanlığı “dinlemede”

Sağlık Bakanlığı sağlık alanında artan şiddet olaylarına “dinleme tabletleri”yle çözüm getirmeyi planlıyor.

Tıp Dünyası – ANKARA - Sağlık alanında yaşanan ve giderek yoğunlaşan şiddete yönelik olarak Sağlık Bakanlığı ilginç çözüm önerileri ortaya koymaya başladı. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının etkin, uygulanabilir, sonuç alıcı ve yasal dayanağı olan çözümler beklediği Sağlık Bakanlığı “dinleme tabletleri” ile soruna çözüm getirmeyi planlıyor. Türkiye Gazetesi’nde yer alan habere göre hekimlere “sese duyarlı özel yazılımlı tablet” dağıtılacak ve cihaz “muayene esnasında hekim hastaya veya hasta hekime bağırdığında sistem otomatik olarak başhekim ya da güvenlik birimine hatta polise sinyal verecek”. Gazetenin haberine göre, açıklamayı yapan Sağlık Bakanlığı İnşaat ve Onarım Dairesi Başkanı Mehmet Demircioğlu, ‘yeni bir yazılım geliştirdik ve bunu tabletlere yükleyeceğiz. Tabletlerde özel ses desibeline duyarlı mikrofonlar yer alacak. Hekim hastasını muayene ederken tablet yanında olacak. Muayene esnasında hekim hastaya veya hasta hekime bağırdığında sistem otomatik olarak başhekim ya da güvenlik birimine hatta polise sinyal verecek. Böylelikle hekim ve hasta arasında yaşanan tartışma fiziksel şiddete dönüşmeden müdahale edilecek” biçiminde açıklamalarda bulundu.

Önümüzdeki dönemde Sağlık Bakanlığı’nın sağlık ortamdaki şiddet sorununu nasıl çözeceği ve başka ilginç projelerinin olup olmadığı merak ediliyor.

TABİP ODALARI YENİ YÖNETİMLERİ

ADANA

Dr. ALİ İHSAN ÖKTEN
Dr. HALİT ATIK
Dr. AHMET SUNTUR
Dr. MEHMET ÖZALEVLİ
Dr. AHMET HAMDİ KARANFİL
Dr. NUH DEMİRPAS
Dr. AHMET HİLAL
Dr. ÖZGÜR YAĞMUR
Dr. H.NESLİHAN ONENLİ MUNGAN
Dr. HALUK UYGUR
Dr. HİLMİ SERDAR İSKİT
Dr. RIZA METE
Dr. ABDULLAH YENİOCAK
Dr. FAHRETTİN EMRE
Dr. SÜLEYMAN USLULAR

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.MUHAŞİP ÜYE
YK.VEZNEDAR
YK.ÜYE
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

ADIYAMAN

Dr. SÜLEYMAN KILIÇ
Dr. ALİ İHSAN GÜNDOĞDU
Dr. MEHMET METİN YAKAR
Dr. FEYZİLİ KURT
Dr. ABUZER ULUDAĞ
Dr. ÖMER FARUK ÖZYAŞAR
Dr. SABRİ TAŞ
Dr. ERCAN ULUCA
Dr. ZÜBEYDE ÖZKAYA
Dr. FATHİ KÖROĞLU
Dr. HİKMET ŞAHİN
Dr. HÜSEYİN ERDOĞAN
Dr. ABDURRAHMAN ÇİFTÇİ
Dr. AYDIN BİLGİÇ

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.SAYMAN
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

AFYONKARAHİSAR

Dr. TÜRKER BAHCALI
Dr. SÜLEYMAN ŞAHİN
Dr. ALİ SEYDİ ÖZGÜL
Dr. OKTAY ÖZEL
Dr. BERNA BOZCA
Dr. ZÜBEYDE ÖZKAYA
Dr. SABRİ UYSAL
Dr. YÜKSEL ARIKAN
Dr. SELİM BODUR
Dr. ERSEL ONRAT
Dr. İBRAHİM TAYLAN
Dr. ALİ ALHAN
Dr. ABDULKADİR ERÇOLAK
Dr. İBRAHİM BOSTANOĞLU
Dr. MUSTAFA IŞIK

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.MUHAŞİP ÜYE
YK.VEZNEDAR
YK.ÜYE
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

AĞRI

Dr. ABDULVAHAP ÖZAY
HEVAL BOZDAĞ
DAVUT DEMİR
SERAP ÇAKICI ALPARSLAN
SEZGİN DURSUN
ONUR TÜRKİYİLMAZ
HAKAN MERAL
ASIM GÜNDÜZ YILMAZ
HACI MUSTAFA DAĞ
MEHMET ALİ AÇARI
M. ZAHİT POLAT
ŞEVİN YARDIMCI
BURCU ARDA

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.SAYMAN
YK.ÜYE
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

AKSARAY

MURAT YILDIZ
CEM MUHARREM MACUN
RAHİM ÖZÇİFTÇİ
FERİDUN ÖZDEMİR
METE GÜLPINAR
ÖĞÜZ KELEŞ
HADI ATALAY
HAKAN KAPTAN
ÖZLEM AÇIKALIN
LÜTFİ DOKUZOĞLU
ABDURRAHMAN GÜNEŞ
CENAP ÇEŞİTÇİOĞLU
AHMET KARAKOYUN

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.MUHAŞİP ÜYE
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

AMASYA

DURSUN ALİ KODAT
FİKRET KAYA
FATİH KAHRAMAN
TEVRAT ÖZALP
MEHMET MUSTAFA ERDOĞAN
BAYRAM ÇELİK
MUSTAFA YİĞİT
HALİT KURT
ŞABAN ABDULLAH KAYA
NECATİ ASAN
ÖNER NERGİZ
GÖKÇEN GÖKÖZOĞLU
AYHAN TUNCAR

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.MUHAŞİP ÜYE
YK.VEZNEDAR
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

ANKARA

A.ŞEYİN ÖZDEN ŞENER
A.SELÇUK ATALAY
SARP SARAÇ
ZEHRA EBRU BASA
RIZA ÖZBEK
HALUK ALAGÖL
FATMA AYTÜL ÇAKCI
VEDAT BULUT
DERMAN BOZTOK
ARIF MUEZZİNOĞLU
İLHAN GÜNALP
AYSEL ÜLKER
MURAT AKOVA
MEHMET SÜHAN AYHAN
MİNİ ÖNAL

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.MUHAŞİP ÜYE
YK.VEZNEDAR
YK.ÜYE
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

ANTALYA

HÜSEYİN CAN ERTÜRK
NİMET ALTIN
ŞENOL KARSLI
SELÇUK KOÇLAR
MEHMET ALİ KAYA
ATA NEVZAT YALÇIN
MEHMET OZAN UZKUT
OLCAY YEGİN
VAŞİ FEYYAZ ESEN
MUSTAFA KEMAL BALCI
CEMİL CABİR ERTUĞ
NEİAT ERDOĞAN
MEHMET LEVENT DÖSEMELİ
TÜLİN AYDOĞDU TİTİZ
ZEKİYE ÖZDEMİR

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.MUHAŞİP ÜYE
YK.VEZNEDAR
YK.ÜYE
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

AYDIN

ERALP ATAAY
ADALET ÇİBİK
RIZA AKDENİZ
FATİH CANDAŞ
OSMAN NURİ AYDIN
A. ATAKAN KARAEİNOĞULLARI
METİN AYDIN
ESAT ÜLKÜ
UFUK KATKICI
MUAMMER SÖYLEMEZOĞLU
YALÇIN YILMAZ
KAMİL KAYAHA
İLKUNUR YILMAZ
METİNER GÖKDEL
SİBEL YENİOCAK

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.MUHAŞİP ÜYE
YK.VEZNEDAR
YK.ÜYE
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

BALIKESİR

ŞAHİN CILIZ
MUHAMMET CAN
ÖNER ÖNVERMEZ
ADNAN ÖZAYDIN
İLKUNUR KARAKUŞ
CEMAL AKPINAR
LÜTFİYE TOMAK
AHMET KÖROĞLU
NECDET UÇAN
AYDIN ŞAVKLI
DİLEK YILDIRIM
MUSA KARAMAN
ZAFER AYHAN
HÜSEYİN GÜNDOĞDU
ZAFER ÇANKIRI

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.MUHAŞİP ÜYE
YK.VEZNEDAR
YK.ÜYE
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

BARTIN

AHMET ÇATI
SAHRAĞÜL YILMAZ
OSMAN KILIÇARSLAN
BURÇİN SANLI
RAMAZAN TURAN AKŞAR
MEHMET KORKUT
ŞAHİN ÇEÇEN
ORHAN YILDIZ
KEMAL ÇIRAK
SERHAT VAPURLUOĞLU
CEM ERSOY
İSMEH KAVAKLI
ÖZGÜN MENGEŞ

YK.BAŞKAN
YK.GNL.SEKRETER
YK.SAYMAN
YK.ÜYE
YK.ÜYE
YK.ÜYE
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
ONUR KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU
DENETLEME KURULU

[illegible]



Tıp Dünyası Dergisi

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:

Türk Tabipleri Birliği adına

Dr. Eriş Bilaloğlu

Genel Yayın Yönetmeni: Mutlu Sereli Kaan

Katkıda bulunanlar: Dr. Eriş Bilaloğlu, Dr. Seyfi Durmaz,

Av. Özgür Erbaş, Dr. Arzu Erbilici, Dr. Tufan Kaan,

Dr. Feride Aksu Tanık, Dr. Cavit Işık Yavuz

Yayın Türü: Yerel, süreli

Yıl:19 Sayı: GSS Sayısı

Sayı:185 Tarih: 21 Şubat 2012

Yayımlayan: Türk Tabipleri Birliği

Yayın İdare Merkezi:

GMK Bulvarı, Şehit Daniş Tunalıgil Sok.

No: 2 Kat: 4 Maltepe/Ankara

Tel: (0312) 231 31 79 (pbx)

Faks: (0312) 231 19 52- 53

ttbdunyasi@ttb.org.tr

http://www.ttb.org.tr

Tıp Dünyası Dergisi, Türk Tabipleri Birliği tarafından 15 günde bir yayımlanır. Ücretsizdir. 8.800 adet basılmıştır.

Hesap Numarası: Türkiye Vakıflar Bankası

Maltepe Şubesi Hesap No: 00158007281178784

Baskı Öncesi Hazırlık: GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri

Turgut Reis Cad. 47/6 Tandoğan Ankara

Tel: (0312) 229 09 85 geotanim@gmail.com

Baskım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik A.Ş. Turgut Oral Bulvarı

Demirciler Sitesi 1. Cadde No: 68 Sıtkılar Ankara 353 29 61 / 29 Haziran 2012

GSS hikayeleri....

Sağlık uluslararası pazara çıktı

Tıp Dünyası – ANKARA - Hükümetin cari açığı kapatmak istediği 'dış ticaret teşvik paketi'nin başlıklarından 'sağlık turizmi'nin teşvikine Türk Tabiplerin Birliği ve Dev Sağlık-İş'ten tepki geldi.

Cari açık sorununu çözmek isteyen hükümet, çözümü yine sermaye tekel-lerine teşvikte buldu. **“Döviz kazandırıcı hizmet ticaretinin desteklenmesi”**ne dair kanun geçen hafta Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Önceki gün ise düzenlemeye ilişkin Resmi Ga-zete'de Tebliği'nin yayımlanmasıyla dü-zenleme yürürlüğe girdi.

Teşvik paketi olarak değerlendirilen düzenleme, eğitim, bilişim, dizi-sinema ve hayati önem taşıyan **'sağlık turizmi'** başlıklarında toplandı.

Türk Tabipleri Birliği ve Dev Sağlık İş, hayati önemde bulunan sağlık alanında yapılan teşviğin büyük sermaye tekel-lerinin daha fazla kâr hirsının önünü açtığını kaydetti.

'Sağlık hizmeti niteliक्सizleşiyor'

TTB Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu**, Ba-kan **Çağlayan**'ın açıkladığı teşvik desteği başlıklarından birisi olan sağlık turizminin teşviki için yapılacak desteği, **'sağlığın uluslararası pazara açılması'** olarak değerlendirdi. Sağlık turizmini amaçladığı belirtilen teşviğin büyük sermaye kuru-luşları için düzenlendiğini belirten Bi-laloğlu, sağlıkta 'para ve kâr' hirsının gi-derek arttığına dikkat çekti. Doktorlar dahil olmak üzere sağlık emekçilerinin baskı ve sömürüyle karşı karşıya kaldığını hatırlatan Bilaloğlu, **"Sağlıkta çalışan-lara baskı ve sömürü politikalarıyla, ucuz tedavi hizmetleriyle sağlık alanında niteliक्सizleşme ya-şanıyor. Dolayısıyla "sağlık turizmi" de-diğimiz şey uluslara-ra-sı has-**

taların ucuz sağlık hizmeti alabilmek için ülkenizi ziyaret etmesi anlamına geliyor. Bu başta iyi bir şey gibi oku-nabilir. Ancak sağlığın niteliक्सizleşmesi kendi yurttaşımızın iyi sağlık hizmetine ulaşması açısından fayda taşımıyor" diye konuştu.

'Teşvik sermaye tekellerinin lehine'

Dev Sağlık İş Genel Başkanı **Arzu Çerkezoğlu**, sağlık turizmine dönük adımların yeni bir gündem konusu ol-madığını belirterek, **"Daha önce gün-demde 'sağlık kentleri' ve 'sağlık tu-rizmi'nin geliştirilmesi hedefleri zaten vardı"** dedi. Çerkezoğlu, sağlık turizmi açısından teşvik desteğiyle ilgili şu de-ğerlendirmeyi yaptı: "Bu hedefler elbette sağlığı kâr olarak algılayan hükümetin, sağlık alanını büyük sermaye tekel-lerine açması olarak okunmalıdır. Sağlığı bir hak olmaktan çıkararak kâr alanına ge-tiren hükümet buradan sağlayacağını düşündüğü finansmanla cari açığı ka-patmayı hedeflemektedir. Sağlık tekel-lerinin önu açılarak temel hedefi kâr olan bir anlayış kabul edilebilir değil. Sağlık' alanında yaşanan onca sıkıntı varken düzenlemeler sermaye lehine yapılıyor. Bu düzenleme ve teş-viklerin hiçbirisi halkımızın ve tes-viklerin çalışanlarının le-hine olmamaktadır.



Ne olmuştu?

Dış ticaret teşvik paketinde, dış ticaret fazlası veren bilişimyazılım, dizi-film, eğitim ve sağlık turizmi başlıklarında teşvik artırılmıştı. Buna göre; hayati önem taşıyan sağlık alanında 'sağlık tu-rizmi'ne yönelik hastanelerin yurtdışından getireceği yabancıların uçuş masraflarının yüzde 50'si karşılanacak ve hasta ba-şına bin dolara kadar destek ya-pılabilecek. Hastane ve sağlık turizmi şirketlerinin, yurt dışı sponsor-luk, tanıtım ye

sponsorluk giderlerinin yüzde 50 oranında ve üç yüz bin dolara kadar desteklenebilecek. (Birgün- 27.6.2012)



Sağlık alanının piyasalaştırılmasına yönelik düzenlemeler, yaşama geçirilmeye çalışıldıkları ülkelerde önemli protestolara neden oluyor. Tıp Dünyası'nın geçen sayısında başladığımız dünya ülkelerinde yaşanan protestoları, hekim ve sağlık çalışanı eylemlerini duyurmaya bu sayımızda da devam ediyoruz. Bu sayıda İspanya ve İngiltere örneklerini okuyacaksınız. Türkiye'de de hekimler, başta şiddet olmak üzere Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında hekimleri ve sağlık çalışanlarını giderek daha olumsuz koşullarla karşı karşıya bırakan düzenlemelere karşı neler yapılabileceğini tartışıyorlar. Tartışmayı Tıp Dünyası sayfalarına taşıyoruz ve soruyoruz; **“Sizin greviniz nasıl olsun?”** tipdunyasi@ttb.org.tr adresine görüş ve önerilerinizi yazın, bu köşede yayımlayalım.

İngiltere'de hekimler 40 yıl sonra “grev” dedi

İngiltere'de hekimler greve gitti. Ülkede 40 yıl aradan sonra gerçekleşen hekim grevi büyük yankı uyandırdı. Hekimler, yapılan **“grev oylaması”**nda greve gitme kararı aldı. İngiliz medyasında yer alan haberlere göre, hekimler 21 Haziran'da 24 saatlik grev yaptılar ve bu sürede acil vakalar dışında hasta bakmadılar. İngiliz Hekimler Birliği(BMA) geçtiğimiz haftalarda üyelerine çağrı yaparak **“grev oylaması”** yapmaya karar vermişti. Yapılan oylamada 130 bine yakın üyeden oy kullanabilecek statüde olan 104 bin hekimin %50'sinden fazlası oylamaya katılarak greve evet oyu verdi. Evet oranı aile hekimlerinde %79, hastane çalışanlarında %84 düzeyinde gerçekleşti.

Tıp Dünyası'nın önceki sayılarında da aktarıldığı gibi bir süredir İngiltere'de İngiliz Hekimler Birliği hükümetin emeklilik ile ilgili getirmek istediği dü-zenlemelere şiddetle karşı çıkıyor. Düzenleme, he-kimlerin kazancından daha fazla emeklilik kesintisi yapılmasını ve emeklilik yaşının artırılmasını öngö-rüyor. Mevcut uygulamada hekimler 60 yaşında emekli olabiliyor ve yılda ortalama 120 bin pounda kazanan bir hekim emekli olduğunda yılda 48 bin pound emeklilik geliri elde ediyor. Getirilmesi plan-lanan düzenlemeyle, şu anda 40 yaşında olan bir hekim 62, 24 yaşındaki bir hekim ise 67 yaşında emekli olabilecek. Artan çalışma süresine karşılık bugün 60 yaşında alınan emeklilik aylığı değişmeyecek. BMA kesintinin oranlarının artırılmasına ve hekimlere daha yüksek kesinti oranı getirilmesine de itiraz ediyor. 2014 yılında bazı hekimlerin ücretlerinden %14,5'e varan kesintiler yapılacağını ancak benzer ücret alan diğer çalışanlarda bu oranın %7,35 olacağını belirten Birlik, uygulamaya karşı çıkıyor.

İspanya'da meydan emekçilerin

İspanya'da muhafazakar hükü-metin işçi haklarını törpanlayan iş reformu paketine karşı emek-çiler, 58 kentte meydanları doldurdu, krizin faturasını ödemeyeceklerini haykırdı

İspanya'da hükümetin işçi ve kamu emekçilerinin maaşlarını azaltan, eği-tim ve sağlık harcamalarında kesinti yapılmasını öngören ve düşük taz-minatlarla işten çıkarmayı kolaylaş-tıran yasa tekliflerine karşı emekçiler sokaklara döküldü. İşçi Komisyonları Sendikaları Konfederasyonu (CCOO) ve Genel İşçi Birliği (UGT) tarafından yapılan çağrılar kapsamında 58 kentte meydanlar oldu, hükümetin iş reformu yasa paketi protesto edildi.

“Sessiz kalma, haklarını savun” sloganıyla yapılan eylemlerde **“Kur-tarma planı için borçların öden-mesine hayır”, “Bu krizin faturasını biz ödemeyeceğiz”, “Haklarımızı biz kazandık, sizlere vermeyiz”** gibi dövizlerin taşındı. Protestolarda 24 gündür direnişte olan kömür madeni işçilere de destek pankartları ve me-sajları yer aldı.

'Faturayı biz ödemeyeceğiz'

Eylemlerde yapılan konuşmalarda muhafazakar Halk Partisi ve Başbakan **Mariano Rajoy** halkın taleplerini dinlememekle suçlandı. CCOO Dış-işleri Sorumlusu **Javier Doz Orrit**, işsizlik oranının yüzde 25'e yükse-l-diğini, bu oranın 25 yaş altı gençlerde

yüzde 52 oranında olduğunu açıkladı. Krizin en derinden etkilediği kesimin inşaat alanı olduğunu belirten Orrit, sadece bu sektörde yaklaşık 2 milyon kişinin işsiz kaldığını, hizmet ve sa-nayi sektörlerinde de durumun farksız olduğunu kaydetti.

Orrit açıklamasını şöyle sürdürdü: **“Artık yeter! Sınıra dayandık. Her geçen gün çok daha kötü durum-dayız. Son iki yıldır yürütülen po-litikalar tam bir felaket. Geleceğe yönelik hiçbir perspektif yok. Eğer hükümet ve AB herhangi bir adım atmazsa yıl sonunda işsiz sayısı 6 milyona ulaşacak”.**

Sendikalar olarak kemer sıkma politi-kalarından derhal vaz-geçilmesi çağrısı yaptık-larını vurgulayan Orrit, kri-zin sorumlularının AB, Avrupa Komisyonu, Avrupa Merkez Bankası ve Alman hükümeti olduğunu söyledi. Orrit, krizin faturasının emekçilere ve yoksul halka kesilmesini asla kabul et-meyeceklerini ve neoliberal po-litikalardan vazgeçilene kadar eylemlerini sürdüreceklerini ifade etti. (Sendika.org-21 Haziran 2012)

