



Tıp Dünyası

1 Temmuz 2011 Sayı: 181

“örgütlü emek, sağlıklı toplum”

www.ttb.org.tr

hukuk köşesi

“Midyat, dünyanın en usta işçilerinin telkileri ve taş işçiliğinin en güzel örnekleriyle, bugün yoksulluk yaşayan, ancak saygın geçmişini de her zaman hissettiren bir yer benim gözümde.

Şimdi anlatacağım olaylar da Midyat'ın saygınlığına başka bir boyuttan katkı yapabilecek özellikler taşıyor...”

Avukat Mustafa Güler yazdı ■ Sayfa 6'da

Tahammülsüz ‘ileri demokrasi’!



Sağlık hakkı yargılanamaz!

Küçükosmanoğlu ve Eşki'ye destek olmak amacıyla başlatılan imza kampanyasına www.saglikhakkiyargilanamaz.com adresi üzerinden katılabilirsiniz. ■ Sayfa 5'te

■ Adana'da görev yapan, Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Dr. Ömer Eşki, 19-20 Nisan 2011 tarihlerinde sağlık emekçilerinin gerçekleştirdiği GÖREV etkinliğinin öncesinde, daha önce pek çok kişi ve kurum temsilcisi tarafından ziyaret edilen Adana Demokratik Çözüm Çadırı'nda yaptıkları konuşmalar gerekçe gösterilerek, 29 Nisan 2011'de çalıştıkları kurumlarda sağlık hizmeti sunmakta iken gözaltına alındılar.

■ Adana Özel Yetkili Ağır Ceza Mahkemesi, ifadeleri alındıktan sonra tutuksuz yargılanmak üzere serbest bırakılan Küçükosmanoğlu ve Eşki hakkında, “terör örgütü propagandası yapmak” suçlaması ile dava açtı. Küçükosmanoğlu ve Eşki'nin duruşmaları 27 Haziran 2011 Pazartesi günü saat 10.20'de Adana Adliyesi 7. Ağır Ceza Mahkemesi'nde yapılacak. Biz orada olacağız! ■ Sayfa 5'te

Doğru bildiklerimizi söylemeye devam edeceğiz

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Kardiyoloji Bilim Dalı öğretim üyesi, iki dönem Adana Tabip Odası Başkanı (2004-2008), TTB büyük kongre delegesi, İHD Adana Şube Yöneticisi ve MYK üyesi, Çukurova Öğretim Elemanları Derneği Başkanı, SES üyesi Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Adana Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi, SES üyesi, İHD üyesi, aile hekimi Dr. Ömer Eşki, yaşadıkları süreci Tıp Dünyası'na değerlendirdiler. ■ Sayfa 5'te

Serbest çalışma hakkına engel

Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Yönetmeliği, son bir yıl içinde 6 kez değişti. Son değişikliğe göre, muayenehanelere dayatılan fiziki koşullar için verilen süre 3 Ağustos 2011'de doluyor. Türk Tabipleri Birliği, hekimlerin serbest meslek hakkını elinden alan, hekim emeği ve hekim birikimi ile kurulan kuruluşları ortadan kaldıracak düzenlemenin iptali için dava açtı. ■ Sayfa 4'te

Seçim bitti (mi?)

TTB Merkez Konseyi, 12 Haziran seçimlerinin ardından yaşanan gelişmelerin, AKP'nin “seçimi”nin antidemokratik süreciyle devam ettiğini gösterdiğini bildirdi. ■ Sayfa 8'de

TTB Halk Sağlığı Kolu: “Kütahya'da ne yazık ki korkulan oldu!”

TTB Halk Sağlığı Kolu, Kütahya'nın Dulkadir Köyü'nde zehirlenme tablosunu düşündüren olgular ve hayvan ölümlerinin ardından yazılı bir açıklama yaptı. Açıklamada, uyarılar yineleni ve yetkililerin konuyu bir an önce açıklığa kavuşturmaları istendi. ■ Sayfa 8'de

Hekimler Sağlık Bakanlığı'na siyah çelenk bıraktı



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve TTB'ye bağlı tabip odalarının temsilcileri, Hükümeti ve Sağlık Bakanlığı'nı bir kez daha uyarmak, hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusundaki duyarsızlığına son vermek amacıyla 1 Haziran günü Sağlık Bakanlığı'na siyah çelenk bıraktılar. ■ Sayfa 4'te

19-20 Nisan GÖREV etkinliğine katılan sağlık çalışanlarına yönelik baskı ve zorlamalar sürüyor

Diyarbakır'da işten çıkarılan hekimlere destek

Diyarbakır Alman Hastanesi'nde görev yapan 10 hekim, 19-20 Nisan tarihlerinde Türkiye çapında düzenlenen GÖREV etkinliğine katıldıkları gerekçesiyle işten çıkarıldılar. ■ Sayfa 6'da



Kırklareli'nde geçici görevlendirmeler

Kırklareli Devlet Hastanesi'nde çalışan KBB uzmanı Dr. Mehmet Çoban, 19-20 Nisan GÖREV etkinliğinin ardından 2 ay süreyle geçici göreve gönderildi. Kırklareli'nde aynı süreçte sağlık çalışanlarına yönelik benzer uygulamalar basın açıklamasıyla protesto edildi. ■ Sayfa 6'da

TTB 60. Büyük Kongresi 1-2 Temmuz'da

Türk Tabipleri Birliği 60. Büyük Kongresi (seçimsiz), 1-2 Temmuz 2011 tarihlerinde Ankara'da gerçekleştirilecek. ■ Sayfa 5'te

ATO noter tasdikli adrese teslim kadroları açıkladı

26 Ocak'ta kadro ilanı yayımlanan Yıldırım Beyazıt Üniversitesi'ne atanan kadrolar belli oldu. Ankara Tabip Odası (ATO), Yıldırım Beyazıt Üniversitesi'ne atanacak 32 ismi atamalara ilişkin başvuru süresi dolmadan önce noter belgesi ile tespit etmişti. Ankara Tabip Odası yanılmadı, Yıldırım Beyazıt Üniversitesi'ne işte bu 32 isimden 31'inin ataması yapıldı. ■ Sayfa 3'te

Kaç yanlış bir ÖSYM başkanı götürüyor?

ÖSYM'nin gerçekleştirdiği Yurtdışı Yükseköğretim Diplomalari Denkliği İçin Seviye Tespit Sınavı'nda soru skandalı yaşandı. Kitapçıktaki 100 sorudan 75'inin geçen yılki sınavla aynı olduğu ortaya çıktı. YÖK Başkanı Özcan'dan ise ilk açıklama geldi: Sınav iptal edilmeli. ■ Sayfa 6'da

Hopa'ya inceleme heyeti

Başbakan Erdoğan'ın mitingi sırasında meydana gelen ve Metin Lokumcu'nun ölümü, onlarca insanın yaralanması, 30 kişinin gözaltına alınması, 12 kişinin tutuklanması ile sonuçlanan olaylarda, inceleme heyeti ön raporunu açıkladı. ■ Sayfa 8'de

Hekime hakarete hapis cezası

Isparta Kadın ve Doğum Hastanesi'nde 15 yıldır görev yapan Uz. Dr. Şadan Hacısalihoğlu, kendisine hasta yakını 34 kişinin gözaltına alınması, 12 kişinin tutuklanmasıyla Isparta 2. Sulh Ceza Mahkemesi'nde açtığı davayı kazandı. ■ Sayfa 3'te

“Birileri daha çok kazansın diye insan sağlığı tehlikeye atılamaz”
Prof. Dr. Onur Hamzaoglu
Dilovası'nda yaşanan süreci konuştuk.

2. Sayfada

Sağlıkta hayaller, yalanlar ve gerçekler
TTB, “Sağlıkta Hayaller, Yalanlar ve Gerçekler” broşürü hazırladı. Sağlık alanında kamuoyunun yanıtıldığı konularda, aslında gerçeklerin ne olduğu sıralandı.

7. Sayfada

Gündem...

Dr. Eriş Bilaloğlu
Nerede kalmıştık?

Aralık 2010'dan başlayarak -daha önceden öngördüğümüz gibi- 12 Haziran seçim süreci gündemi tamamen kaplayana kadar olabildiğince etkin ve mümkün olduğunca görünür bir süreci (eksikliğini-fazlasını Kongremizde değerlendireceğiz) ■ Devamı sayfa 3'te



“Birileri daha çok kazansın diye insan sağlığı tehlikeye atılamaz”

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, sanayi yatırımlarının yoğun olduğu Kocaeli'nin Dilovası ve Kandıra ilçelerinde hava kirliliği ve biyolojik materyallerle ilgili bir araştırma yaptı. Araştırma sonuçları Kocaeli ve özellikle de Dilovası bölgesi ve bölge halkı için ciddi bir uyarı niteliğindeydi. Elini taşın altına koydu Onur Hamzaoğlu. “Bu durum böyle süremez” dedi. “Birileri daha çok kazansın diye insan sağlığı da, doğa da tehlikeye atılamaz. Bu duruma hep beraber bir çözüm bulmamız gerekiyor.” Bunları söyler söylemez de bir anda hedef adam haline geldi. Kocaeli’de kapasite artışına neden olacak “yeni yatırım”ların yapılmakta olduğu bir dönemde “birilerinin tekerine çomak sokmuştu” çünkü. 25 yıllık hekim, 20 yıldır halk sağlığı alanına çok değerli çalışmalar vermiş, 2001’den bu yana da Kocaeli’nde bu çalışmalarını sürdüren Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, şimdi hem bölgenin ve bölge insanının sağlığını ve geleceğini riske atan bu tablonun önünü almak için uğraşıyor, hem de kendisine yönelik saldırıyla mücadele ediyor. Tabii, geniş bir kesimin desteğiyle birlikte... Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu ile tüm bu süreci konuştuk.

Mutlu Sereli Kaan

Bir bilim insanısınız, halk sağlığı profesörü bir hekimsiniz. Bilimsel bir araştırma yaptınız. Bilim insanı sorumluluğuyla araştırmanın ilk bulgularını açıklar açıklamaz, birdenbire hedef adam haline geldiniz. Nedir bu?

Bilimsel yöntem, insanın kendini, doğayı, içinde yaşadığı toplumu bilmek için kullandığı bir düşünce biçimidir. Niçin bilimsel yöntemle başladım? Çünkü bilim insanı dediğimiz zaman bilimsel yöntemi en uygun koşullarda kullanan, bilimsel yöntemi kullanarak üreten insanı anlarız. Bilimsel yöntemi çok genel olarak iki aşamaya vardır: Tanımlama ve doğrulama. Doğrulama aşaması insanların tarafsız olduğu, kullanmış olduğu metodolojinin herkes tarafından açık ve net olarak bilinmesi gerektiği ve o metodoloji ile elde edilecek verilerin aynı şekilde bir başkası kullandığında da elde edileceğini kanıtlamak zorunda olduğu bölümdür. Tanımlama aşaması ise bilim insanının ilgileceği konuyu, sorunu belirlemesi, bu konuyla ilgili hipotezleri saptaması aşamasını içerir. Dolayısıyla tanımlama aşaması bütün bilim insanları için bir tarafsızlığı içeren bölümdür. Hangi konuyu çalışacağınız, o konu ile ilgili olarak üreteceğiniz hipotezler ve sinama ihtiyacı duyduğunuz hipotezlerinizi ile bir tarafsızdır. Örneğin bir fabrikanın üretim kapasitesini nasıl artırırız? Teknolojiyi yenileyerek, çalışma sürelerini artırarak vs.? Tanımlama aşamasının tarafsızlığı burada yaptığımız seçimden kaynaklanır. Ben de bu araştırma konusunu belirlemede ve buradaki hipotezlerimde bir taraf olarak bu işe başladım. Ancak hipotezlerimizde sinama aşamasında kullandığımız her türlü metodoloji tam bir tarafsızlık, açıklık ve nesnellik içermektedir. Bu nedenle gelen eleştiriler ya da tepkiler esasında araştırmanın tanımlama aşamasıyla ilgilidir. “Neden bu konu çalışılıyor”dur esas söylenmek istenen. Çünkü bu konuyu çalışmakla saptanmakta olan sorunun nedenleri de ortaya çıkacak ve çıkmakta. Kocaeli genelinde yapılmış olan yatırımların doğayı, insanı esas alarak mı, yoksa doğaya ve insana rağmen mi çalıştığını ortaya koyacak bir çalışmadır bu.

Sağlık Bakanlığı kendi raporlarında Dilovası’nda kanserden ölümlerin birinci sırada olduğunu zaten açıklıyordu...

2007’nin Aralık ayında basılmış, Kanser Savaş Daire Başkanı’nın editörü olduğu bir kitap var; “Türkiye’de Kanser Kontrolü” diye. Orada Daire Başkanı ve yardımcısının birlikte yazmış oldukları bir Kocaeli-Dilovası bölümü var. 2008’de bu kitabın -neden olduğunu bilmiyorum hala- İngilizce’ye çevrilmiş hali de var. 2009 yılında yine “2009-2015 Türkiye’de Kanser Kontrolü” diye bir kitap var. Orada da Dilovası diye bir bölüm var. En son biliyorsunuz -bizim de basın aracılığıyla haberimiz oldu- Sağlık Bakanlığı’nın Mayıs 2011 tarihli raporu var. Rapora, Sayın Daire Başkanı ve iki yardımcısı katkıda bulunmuşlar; “Dilovası’nda kanserden ölümler dünyadaki ve Türkiye’deki’nin aksine birinci sıradadır. Bu önemli bir sorundur” diyorlar. Öyle ki, Sayın Daire Başkanı’nın 2007’deki kitabında doğrudan doğruya; “**Kirliliğin kaynağı organize sanayi bölgesinin kendisidir ve bununla ilgili çalışmaların yapılması gerekir**” diye saptaması var.

“Dilovası’nda bize destek olmak amacıyla basın açıklaması yapan arkadaşlarımız hakkında “Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Yasası’na muhalefet” gerekçesiyle soruşturma başlandı.”

Bu çok tuhaf değil mi? Kendi raporlarında 2007’den bu yana bunu kerelerce dile getiriyorlar. Ne zaman ki siz böyle bir çalışma yapıyorsunuz, bu sefer neredeyse kendilerini inkar eden bir hale geliyorlar...

Maalesef. Bu ibret verici bir durum ama şunu söyleyeyim: Onlar saklılığı olan şeyler. Kitabı basıyorsunuz, kimlere dağıtıyorsunuz onlar bilir. Ya da meraklısı araştırır, bulur. Biz ise hem üretmiş olduğumuz bilginin kaynağını, hem de bilim insanının, üniversitenin topluma olan sorumluluğu nedeniyle doğrudan doğruya sorunu yaşayanlarla bilgilerini paylaştık. Konu budur, kabul edemedikleri kısım da budur. Eğer bekleyeydik, Kocaeli’nde kapasite artışına neden olacak yeni yatırımların olmak üzere olduğu bir dönemde değil de o işler bittikten, ÇED raporları çıktıktan sonra bunları konuşsaydık böyle bir sorun olmayacaktı. Kocaeli’de birçok gazetenin köşe yazarı, genel yönetmeni bazı STÖ’lerin yöneticileri 14-19 Haziran 2011 tarihlerinde Güney Kore’ye gittiler. Ne için gittiler?

Gözlem gezisi. Neyin gözlemi? Kocaeli’nin doğusuna -batısında var çünkü 3 tane- yapılacak bir demir çelik fabrikasının ziyaretine. O demir çelik fabrikasının kirliliği olmadığına “**görererek**” karar verecekler. Halbuki bir sanayi yatırımının çevreye olan etkisi hangi hammaddeleri kullandığına, hangi teknolojiyi kullandığına, üretim kapasitesine ve emisyonlarına göre değerlendirilir. Bu da bilimsel bilgilere dayalı, bilimsel ortamlarda konuşulur. Hindistan’a yatırım yapacakken, Hindistan halkının kabul etmediği ve yatırıma müsaade etmediği bir fabrika, ki bunu Çevre Mühendisleri Odası bize kanıtladı, bir sunumda da gösterdiler raporlarıyla birlikte, bir ülke ararken, bizim ülkemizi bulmuşlar ve bizim ülkemizde Kocaeli’ni bulmuşlar. Dolayısıyla Kocaeli’de yaşananlar ve araştırma sonuçlarını paylaşmamız üzerinden kopartılan gürlütünün gerçek nedenleri sermaye sahiplerinin de artık tartışılabilir olduğunu, tartışılması gerektiğini, sorunun yatırımlar olduğunu, yatırımların güncellenmesi, modernize edilmesi gerektiğini, hammaddelerin değiştirilmesi gerektiğini, artıma sistemlerinin gözden geçirilmesi gerektiğini, olmanların yapılması, varolanların modernize edilmesi gerektiğini göstermektedir. Biz tarafız. Çok yakın zamana kadar İl Sağlık Müdürlüğü’nün elindeki verileri göstermeyip, tartışmaya açmayıp, sorunun kent genelinde olduğunu açıklamayışının karşı tarafındayız biz. Ellerindeki ölüm kayıtları, kentin esasında bütününde kanserden ölümlerin ülkemizin diğer kentlerinden daha yoğun olduğunu gösteriyor. Bu sorun var; ne için var? Birileri daha fazla kazansın diye var. Bu araştırma projesi artık bunun durdurulması gerektiğini haykırarak için başlatılmıştır ve bunun bilimsel kanıtlarını sunmaktadır. Biz bu rahatsızlığın sebebinin en azından ben ve arkadaşlarım buna bağlıyoruz.

Bunun bir başka verisi olarak öyle bir şey yaşandı ki; Dilovası’nda bize destek olmak amacıyla basın açıklaması yapan arkadaşlarımız hakkında “**Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Yasası’na muhalefet**” gerekçesiyle soruşturma başlatıldı. Daha neler olacak, izliyoruz.

Sizin açtığınız bir dava var bu süreçle ilgili... Biraz bahseder misiniz?

Şöyle oldu: Ocak 2011 tarihi itibarıyla kentimizde yeni emisyon artışı yaratacak, Hindistan’dan kovulmuş bir fabrikanın ÇED raporunun çıkartılma hazırlıklarının olduğu haberi tartışılır olmuştu. Konuyla ilgilenen bir gazeteci arkadaşımızın talebi üzerine, ben de konuyla ilgili olduğum için sohbet ettik. Yeni fabrikanın demir-çelik alanında olduğunu ve bunun da ne gibi sorunlar yaratabileceğini paylaşıırken, yöneticilerin bu alanda karar verirken çok titiz davranmaları gerektiğini, tek bir fabrikanın emisyon değerlerinin önemli olmadığını, çünkü Kocaeli’nin bütününde sanayinin çok yoğun olduğunu ve çoğunun çok büyük risk yarattığını, o bakımdan kümülatif bir değerlendirmeye gereksinim olduğunu, öyle ki elimizdeki yürütmekte olduğumuz çalışmanın, bilimsel ve değişmeyen verilerine göre annelerin sütünde ve bebeklerin kakalarında bile ağır metallerle rastladığımızı paylaştım. Bu bir sorumluluktu. Paylaşmamak bir sorumluluk yarattırdı bizim için. Bir araştırma sonucunun paylaşılması değil, sadece bilgi verilmesiydi. Bunun üzerine Büyükşehir Belediye Başkanı birkaç gün içinde benimle ilgili hiç yakışmayan, erişkinlere, bir kentin yöneticisine yakışmayan tarzda sıfatlar kullandı röportajında. Daha sonra mahkeme tutanaklarından öğrendik ki; gazeteci arkadaşımız kendisini bunları basmamak konusunda uyarmış, danışman da uyarılmış. Fakat belediye başkanı bunlar yazılmalı diye ısrar etmiş. Bu röportajdan sonra, partisinin bir eğitim toplantısının açılışında bunu kamera kayıtlarına da söylüyor. İsrar var yani. Bu çok incitici bir tablo tabii ki... Onun üzerine avukatım aracılığıyla suç duyurusunda bulundu mahkaret ile ilgili olarak, bir de tazminat davası açıldı. Benim şikayetim üzerine, savcılığın bir kamu Davası olarak başvurduğu ve mahkemenin kabul ettiği bir dava sürüyor. Kocaeli Belediye Başkanı şahsına hakaretten yargılanıyor. 31 Mayıs’ta ilk duruşması yapıldı, ikinci duruşma 15 Eylül’de gerçekleşecek.

Bir de sizin hakkınızda yürütülen bir soruşturma var...

Benim şikayet başvurumdan yaklaşık bir hafta sonra, sanıyorum bunlar da öğrenilince, Büyükşehir Belediye Başkanı ve Dilovası Belediye Başkanı Kocaeli Cumhuriyet Savcılığı’na benim halkta korku ve panik yarattığım gerekçesiyle hapis cezası ile yargılanmam istemiyle dilekçe verdiler.

Soruşturma sizin dava için başvurunuzdan sonra mı?

Tabii, evet, benim başvurumdan sonra... Bu tarih önemli tabii. Büyükşehir Belediye Başkanı

ve Dilovası Belediye Başkanı halkı korku ve paniğe sevkettiğim gerekçesiyle, bu nedenle de TCK’nin 213. Maddesi uyarınca 2-4 yıl arasında hapis cezası ile yargılanmam istemiyle dilekçe veriyorlar. Savcılık bu dilekçe üzerine de benim ve başvuru sahiplerinin ifadelerini aldı ve dosyasını hazırladı. Bu sefer konuyu benim çalışma alanım, uzmanlık alanım ve görev yaptığım alanla ilişkili bulduğu için, mahkemeye sevk etmek yerine burada benim yaptığım bir hata olup olmadığının karar verilmesi için üniversiteye gönderdi. 25 Mart 2011 tarihi itibarıyla Kocaeli Cumhuriyet Savcılığı dosyayı KOÜ Rektörlüğü’ne gönderdi. Rektörlük bu dosya ile ilgili olarak da ceza soruşturması açmayı uygun bulmuş.

Bu ne zaman oldu?

Nisan ayında. Mahkemenin gönderdiği dosyaya YÖK Disiplin Yönetmeliği gereği çok farklı işlemler yapılabilir. Doğrudan doğruya bir muhakkik atanabilir, dosya üzerinden inceler, soruşturma açılıp açılmayacağına karar verebilir. Ama bu aşamalara gerek duymadan rektörlüğümüz doğrudan doğruya bir ceza soruşturması açmayı uygun bulmuş ve bir soruşturma kararı atamış. Bu işlem yürüten bir tebliğat daha aldım. Bu sefer hakkımda disiplin soruşturması açıldığına yönelik. Onun da gerekçesi şu. Kanser Savaş Daire Başkanlığı, başkanın imzasıyla 4 Mart 2011 tarihli yazıyı YÖK’e gönderiyor. “**KOÜ Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Onur Hamzaoğlu halka kanser ile ilgili yanlış bilgi veriyor, halkta korku ve paniğe neden oluyor**” diye özetleyebileceğim bir yazı. YÖK de Nisan 2011 itibarıyla bu yazıyı Rektörlüğümüze gönderiyor. YÖK’ün üst yazısı şu; ekte Sağlık Bakanlığı Kanser Savaş Daire Başkanı’nın yazısı bulunmaktadı, gereği için bilginize sunarım diye. Neyin yapılacağı ile ilgili bir talep yok YÖK tarafından. Rektörlüğümüz bu yazıya da disiplin soruşturması açmayı uygun buluyor. Ben Mayıs itibarıyla her iki soruşturma için de yazılı savunmalarımı ilettim. Aynı aydı. Disiplin soruşturmasının gerekçesi yazıyıyordu çünkü. Onun üzerine soruşturmacı yazılan bana gösterdi. Kanser Savaş Daire Başkanı’nın yazısı çok ilginç; “**Söz konusu araştırmanın kanserle ilgili yok, kanserle ilgili araştırmamızı 2005 yılında yaptık, ulusal kongremizde sunduk, ondan sonra uluslararası indeks te bir dergide yayımlanan bir araştırmamız. Bunun üzerinden bir korku salma gibi bir şey olamaz.**” Dolayısıyla Kanser Savaş Daire Başkanı, kendi yazdığı kitaplardaki bölümle benim söylediklerimi karıştırdı sanıyorum, bu yazı da böyle oldu.

“Edward Said anılırken nasıl ki bu sembolik taş atışından bir onur olarak bahsediliyorsa, rektöründen de onurla bahsediliyorsa, Ben bunu önemsiyorum. Tarih bunları bu şekilde kaydediyor çünkü. Nasıl olmalıydı? Böyle olmamalıydı.”

Tüm bunlar yerine siz nasıl bir tepki beklediniz?

Bir tanesi, üniversiteler artık mikroiktidar mücadelenin alanına dönüştüler. Toplumsal mücadeleyi üniversite üyeleri bir kenara bıraktılar. Toplumun dışında, kendi ortamlarımızın mücadelesini veriyoruz. Bir diğeri de konsolidasyon. Hem üniversite yönetimleri hükümetle konsolide oldular, yenilenler çekti gitti, birileri de fırsat bilip o boşlukları o konsolidasyonu pekiştirmeye çalışıyorlar. Bir de içinde üniversite çalışanlarının, bilim insanlarının kendi yönetimleriyle konsolidasyonu var. Dikkat edin bakin, son 5 yıldır, üniversiteler kendi içlerinde yaşananları değil de, başka üniversitelerde yaşananları dile getiriyorlar artık. Bu önemli bir saptama benle. Kendi üniversitemizde yaşadığımızı kamuoyu ile paylaşmak noktasında çok geriye düştük, ama başka üniversitede yaşanan olaylara karşı o üniversitenin dışındaki bilim insanları çok kolay örgütlenir oldular. Bu olayda da maalesef aynı şeyleri yaşıyoruz.

Biliyorsunuz, Filistinliler’in mücadelesinin insanı ve önemli olduğunu, barışın bir an önce gelmesi talebiyle Edward Said’in sembolik bir taş atışı var. Üniversitesi birbirine girdi. Öğretim üyeleri kelle almaya kalktılar, atılmasını istediler. O dönem üniversite rektörü bunun akademik özgürlükler ve toplumsal sorumluluklar kapsamında değerlendirilmesi gerektiğini belirterek bu konunun bir soruşturma konusu dahi olamayacağına karar verdi. **Edward Said** anılırken nasıl ki bu sembolik taş atışından bir onur olarak bahsediliyorsa, rektöründen de onurla bahsediliyorsa, Ben bunu önemsiyorum. Tarih bunları bu şekilde kaydediyor çünkü. Nasıl olmalıydı? Böyle olmamalıydı. Türkiye’de de benim üniversitemde de başka alternatifler var. Dilerim bundan sonra bu alternatifler gündeme gelecektir. Bunlar bilim insanın onuru, bir yurttaş onuru olarak hepimizin tanıklık ettiği normal

olaylar olacaktır diye umut ediyorum.

Biraz araştırmanızdan ve şu an gelinen aşamadan bahseder misiniz?

2005 araştırmamızda Dilovası’ndaki kanserden ölümlerin, toplam ölümlerin yüzde 33’ünü oluşturduğunu bulmuştuk ve bunu paylaşmıştık. TBMM araştırma komisyonu Dilovası’nda 29 sorunu tespit edip, 29 öneri getirdi ama bunlar zamanında ve yeterli biçimde hayata geçmedi. Bunun üzerine bu çalışma, bir varolan kirliliğin havadaki durumu, bunun sanayi kaynaklı olduğunun gösterilmesi, iki o bölgede yaşayan insanlarda havadaki kirliliği yaratan biyolojik maddelerin de bulunduğunun gösterilmesi ve bunların büyüme ve gelişmeye genetik boyutta bir sorun oluşturup oluşturmadığının araştırılması ve izlenmesiydi. Bir izlem çalışması aynı zamanda. Onun için biz hava ile ilgili olarak TÜBİTAK’ın Marmara Araştırma Merkezi Çevre Enstitüsü ile uzun bir süre araştırma projemizi hazırlamadan önce görüşüp, havadaki kirliliğin partiküler maddeler itibarıyla nasıl hesaplanacağını, bu partiküler maddelerden – ağır metallerden özellikle 8 tanesi bizim için önemliydi. 3 tanesi vücutta eser miktarda bulunuyor, eksilmesi de sorun, artması da sorun. Ama geri kalan 5 tanesinin hiç bulunmaması gerekiyor. Dolayısıyla bunların varlığını araştırmak adına konuştuk ve onlar da bu çalışmada kullanmak üzere araç parklarını yenilediler. Uluslararası akredite bir laboratuvar. Hem Dilovası’nda, hem Kandıra’da örnekler almıyor, bu yerleri önceden birlikte belirledik. Oraya her ayın aynı gününde aletler kuruluyor, 24 saat itibarıyla toz örnekleri toplanıyor, ondan sonra o tozların miktarı ölçülüp, içlerindeki ağır metaller analiz ediliyor. Tüm bunları yapan yer TÜBİTAK Marmara Araştırma Merkezi Çevre Enstitüsü’dür.

Havadan toz toplayacak aletlerin 500 metre çapındaki alanda oturan insanlardan gebelikleri yeni başlayanlara öneri göttürdük. Gönüllük esası ile. 18-35 yaş arasında kadınca, herhangi bir kronik hastalığı olmayacak, gebeliği sürecinde sigara içmeyecek gibi özellikleri içeren koşulları da sağlıyorlarsa, onlardan çalışmamıza katılmayı kabul edenleri izlemeye başladık. Her ay gebelikleri nasıl gidiyor, gebeliklerin gelişiminde bir sorun var mı, bebeklerin kalp sesleri iyi mi, değil mi bunları izledik. Doğum yaptıklarında da bu anneler, bebekleri doğduktan sonra ilk sütlerinden bir miktar sağdılar. Bu işte analiz almaya uygun poliüreten kaplara. Bebeklerin kakalarından da örnekler aldık. Herhangi bir yere değmeyecek şekilde, yine uygun koşullarda, uygun kaplara koyduk. Bunları -18 derecede taşınma kapları ile üniversitemize naklettik. Üniversitemizde araştırmacılar için tıp fakültemize ayrılmış bir bölümde bu biyolojik örnekleri derin dondurucuda sakladıktan sonra, bu biyolojik örnekleri peyderpey, Bursa’da bulunan TÜBİTAK’a ait olan yine BUTAL denilen Bursa Araştırma Laboratuvarı’na gönderdik. Bunları peyderpey yaptık çünkü ilk doğum tarihimiz 2009, son doğum tarihimiz de Nisan 2011’di. Yine uluslararası akreditasyonu olan o laboratuvarca, eksi 48 derecede gönderdiğimiz materyalleri soğuk kurutmayla kurutup, onları toz haline getirip ondan sonra işleme alan ve şu anda kullanılan en ileri teknolojiyi, akademik kamuoyunda bilinen en uygun teknolojiyi kullanan iki uluslararası akredite laboratuvar. Bu veriler geldikçe paylaştık. Niçin Haziran ayını bekleyecegiz dedik? Son doğum tarihimizin nisan olduğunu bildiğimiz için, onlar da çıksın, onları da laboratuvara göndereyim ve sonra bize gelen sonuçları değerlendirelim diye.

Sonuçta da bunca gürlütiyi koparan sonuçlara ulaştınız...

Bir, havadan elde ettiğimiz verilerde kirlilik vardı. Hem Dilovası, hem de Kandıra havadaki toz miktarı itibarıyla partiküler madde 10 mikrogramdan küçük olanları kastederek söylüyorum; AB standartlarının çok üzerinde. 2008’deki ABD standartlarına göre de öyle. AB standartlarında 40 mikrogram diye ifade ediyor; DSÖ de diyor ki, bunun yarısı kadarken de havadaki toz miktarı, anne karınıdaki bebeği olumsuz etkileyeceğine yönelik araştırmalar var. Bu bakımdan 40 bile esasında riskli.

Ağır metaller de araştırıldı, bunların da varlığı saptanmış oldu. Biyolojik materyallerde de hem Dilovası’nda hem Kandıra’da anne sütünde de, kakalarda da ağır metaller saptadık. Bunlar da insan sağlığını riske edecek ölçülerde. Dolayısıyla var mıdır, yok mudur tartışmaları, oradaki insanlar tarafından da zaman kaybı olarak değerlendiriliyor. Mesele bir an önce bu sorunun çözümüne yönelik

Sağlık Bakanlığı’ndan “alternatif” araştırma girişimi!

Tabii ilginç şeyler de yaşıyor bu arada. 24 Ocak itibarıyla Ankara’dan halk sağlığı profesörü bir meslektaşımız Kanser Savaş Daire Başkanlığı adına beni aradı ve Sağlık Bakanlığı’nın konuyu önemsedğini ve kapsamlı bir araştırma projesi hazırlığında olduklarını ve projenin yürütücüsü olup olamayacağımı, içinde olup olamayacağımı sordular. Ben de prensip olarak uygun olduğumu söyledim. Ertesi gün 25 Ocak’ta anabilim dalımızın akademik kurulunda da ben konuyu paylaştım arkadaşlarımla ve akademik kurulun karar defterine de düştük. Bize Bakanlık’tan teklif gelirse bu konuyu kabul edeceğiz diye. Ardından 1 ay geçmesine karşın bir ses seda çıkmayınca yüz kızartıp, hayatımda hiç böyle bir şey yapmamıştım ama Kocaeli’deki durumu önemsedimi için, kendisine döndüm telefonla. Daire Başkanlığının çok yoğun olduğunu, o bakımdan karışmış olabileceğini, ama anımsatacağını ve onların beni arayacaklarını söyledi. Şubat’ın 21’inde. Sonra ne arayan oldu, ne soran oldu. Sonra Ankara’dan bazı öğretim üyesi arkadaşlarım, kendilerini Kanser Savaş Daire Başkanlığı’ndan Dilovası ve Kocaeli ile ilgili yapılacak bir araştırmanın proje yürütücülüğünün teklif edildiğini, bu konuda benimle konuşulup konuşulmadığını sorduklarında kendilerine açık bilgi verilmediği için tedirgin olduklarından reddettiklerini söylediler. Daha sonra bir grup araştırmacı ile beraber 24-25 Mart tarihinde Dilovası ve Kocaeli’nde bir gözlem ziyareti, çalışması yapıldı. 7-8 nisan tarihlerinde de geniş kapsamlı bir, araştırma projesi hazırlamaya yönelik bir çalıştay düzenlemiş Kanser ve Savaş Daire Başkanlığı. Öğrendiğim kadıyla Düzce Üniversitesi’nden bir yardımcı doçent arkadaşımız proje yürütücülüğünü üstlenmiş.

faaliyete başlamaktır.

Ama şu da var. Bilimsel bilgi mutlak değildir, yanlışlanabilir bilgidir. Dolayısıyla bu bilgi mutlakdır, değişmez demek bu bilginin doğru olmadığı anlamına gelir. Bizim bilginiz de değişebilir, mutlak değildir. Ancak aksi ispatlanana kadar doğrudur.

Araştırmaya üniversiteniz dışında başka yerlerden, yurt dışından ilgi/talep oldu mu?

Tabii, DSÖ Türkiye bürosu ilk ocak ayında aramışlardı. Kendileriyle o dönemdeki verileri de paylaştık. Türkiye’de anne sütüyle ilgili çalışmalar için önemsediklerini söylediler. Yeniden paylaşacağız. Bunun dışında bu konuyla ilgili akademisyen arkadaşlarımız arayıp, bu bölgedeki sorunların paylaşılmasını öneriyorlar. Bütün çalışmalara açığız. İçinde olmamız da gerekmiyor ayrıca.

Son olarak şunu sormak istiyorum: Çok geniş bir kesimin de desteğini aldınız. Bu süreçte Hekimlerden çevrecilere, akademisyenlerden vatandaşlara kadar çok geniş bir kesimin desteği halen sürüyor. Ne hissediyorsunuz?

Gurur verici. İnsanların bilimsel özgürlüğe, akademik kimliğin toplumsal sorumluluğuna, üniversitenin toplumsal sorumluluğuna sahip çıkmaları umut verici. Hem kurumsal düzeyde, hem bireysel düzeyde uluslararası desteği de olan bir süreç yaşıyoruz. O bakımdan, hala bu çalışmaların yapılmasının, sürdürülmesinin kararlı olması gerektiği ile ilgili umutlar var. En azından bu çalışmaların birilerinin yaptığı gibi bir yere süptürülmesine müsaade etmeyecek önemli sayıda insan var. Hem ülkemizde hem de başka ülkelerde. Buna bir kez daha tanıklık etmiş olmamız da mutluluğuna yaşıyorum.

Sağlıkta Kadın Emeği Sempozyumu yapıldı

Tıp Dünyası - DENİZLİ - TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından düzenlenen Sağlıkta Kadın Emeği Sempozyumu, 14 Mayıs 2011 Cumartesi günü Denizli'de Pamukkale Üniversitesi Kongre Merkezi'nde Denizli Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı.

TTB Genel Sekreteri Dr. Feride Aksu Tank ve SES Genel Sekreteri Bedriye Yorgun'un da katıldığı sempozyumda, Türkiye'nin dört bir yanından gelen sosyolog, iktisatçı, taşeron sağlık çalışanı, ebe, hemşire ve hekim konuşmacılar, dünyada ve Türkiye'de kadın emeğinin tarihsel sürecini ve durumunu ortaya koyarak sağlıkta dönüşüm programının çalışma biçimleri ve kadın emeği üzerine olan etkilerini tartıştılar. Ayrıca sağlıkta dönüşüm programının üreme sağlığı üzerine etkileri de tartışıldı.

Konuşmacılar sağlıkta dönüşüm programının kadın sağlık çalışanları ile birlikte tüm sağlık çalışanlarına olan olumsuz etkisine dikkat çekerek, 13 Mart'ta Ankara'da Tek Ses Çok Yürek Mitingi, 19-20 Nisan GÖREV eylemleriyle sağlık çalışanlarının memnuniyetsizliklerini dile getirdiklerini, bu mücadelenin tüm bileşenlerle el ele devam edeceğini vurguladılar.

Kamuda çalışanların işyeri hekimliği yapmalarının engellenmesine dava

Tıp Dünyası - ANKARA - Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından çıkarılan 26.5.2011 tarih ve 17334 sayılı, "İşyeri Hekimliği" konulu genelge ile kamuda görev yapan tabiplerden, mahalli idareler ve kurum tabipliklerinde görev yapanlar dışında kalanların, mesai saatleri haricinde işyeri hekimliği yapmalarının mümkün olmadığı belirtilmiştir.

Düzenleme hukuka aykırılığının yanı sıra ülkemizde işyeri hekimliği hizmetinin sunulmasında zaten yetersiz olan işyeri hekimlerinden bir kısmını daha çalışamaz duruma sokmakla işçi sağlığı alanında yaşanan sorunların daha da ağırlaşmasına katkı sunacak nitelik taşıyor. Ayrıca, bu düzenleme sebebiyle işyeri hekimliğinden ayrılmak zorunda kalacak hekimler bakımından geçiş hükümünün öngörülmemiş olması ve ortaya çıkacak hak kayıplarının telafisine yönelik bir düzenlemeye yer verilmemiş olması da hukuka aykırılık olarak değerlendiriliyor.

Türk Tabipleri Birliği, bu değerlendirmelerin sonucu olarak, ilgili genelge düzenlemesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açtı.

Serbest çalışma hakkına engel

Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Yönetmeliği, son bir yıl içinde 6 kez değişti. Son değişikliğe göre, muayenehanelere dayatılan fiziki koşullar için verilen süre 3 Ağustos 2011'de doluyor. Türk Tabipleri Birliği, hekimlerin serbest meslek hakkını elinden alan, hekim emeği ve hekim birikimi ile kurulan kuruluşları ortadan kaldıracak düzenlemenin iptali için dava açtı.

Tıp Dünyası - ANKARA - Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Yönetmeliği, son bir yıl içinde 6 kez değişti. Son değişikliğe göre, muayenehanelere dayatılan fiziki koşullar için verilen süre 3 Ağustos 2011'de doluyor. Geline nokta, 4 Ağustos 2011 tarihinde tüm yurtta yasal, ruhsatlı ve izinli tüm muayenehaneler yönetmelik gereği, Sağlık Bakanlığının zorladığı fiziki koşulları yerine getiremediğinden dolayı kapatılma durumu ile karşı karşıya. Türk Tabipleri Birliği, hekimlerin serbest meslek hakkını elinden alan, hekim emeği ve hekim birikimi ile kurulan

kuruluşları ortadan kaldıracak düzenlemenin iptali için dava açtı.

Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları ve uzmanlık derneklerinin temsilcileri, konuyla ilgili olarak bugün 20 Haziran'da TTB'de bir basın toplantısı düzenlediler. TTB Merkez Konseyi üyeleri **Dr. Arzu Erbilici, Doç. Dr. Özlem Azap, İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu üyesi Dr. Hasan Ogan, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Selçuk Atalay** ile Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi **Doç. Dr. Özden Şener** ve TTB Hukuk Bürosu avukatlarından **Ziynet Özçelik**'in katıldığı basın toplantısında, yönetme-

İtirazlar

Basın açıklamasında ve TTB'nin Danıştay'da açtığı davanın dilekçesinde bu koşulların sadece muayenehanelere dayatılmasındaki gelişkilere dikkat çekildi ve itirazlar şöyle sıralandı:

- Muayenehanede yataklı tedavi hizmeti verilen veya 24 saat acil sağlık hizmeti verilen kuruluşlarda bu hizmetlerin gerektirdiği biçimde sedye ile hasta taşımaya uygun koşulların oluşturulması öngörülmüş, sedye ile hasta taşımamanın koşulları sıralanmış, üstelik standart sedye ve tekerlekli sandalye ölçütlerine uygun olmayan, dayanaksız yeni ölçütler tekrarlanmıştır. Oysa muayenehanelerde acil sağlık hizmeti sunulmadığı gibi, sedye ile muayenehaneye hasta taşınmasını gerektiren bir sağlık hizmeti de söz konusu değildir.

Böyle acil vakalarda hastaların muayenehanelere getirilmesi tıbbi gerekliliklere uygun ve gerçekçi de değildir.

- Kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık alanında kadınların çocukları ile birlikte muayenehaneye başvurmaları zorunlu kılan bir sağlık hizmeti verilmemektedir. Diğer uzmanlık alanlarında ise hastalar randevu ile muayenehaneye gelmekte ve emzirmeyi gerektiren bir süre beklenmesi söz konusu olmamaktadır.

- Çok sayıda acil ve ağır hastanın, hem ayakta hem de yataklı olarak sağlık hizmeti aldığı özel hastanelere ilişkin Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde dahi yer almayan koşulların muayenehanelerden istenmesi, genel sağlığını korumaya ödevi ile hareket edilmediğini ortaya koymaktadır.

Esasen mevcut muayenehanelerin kapatılmasına hem de yenilerinin açılmamasına neden olan düzenlemelerin, hizmet gereklerine aykırı ve çalışma hakkını ölçsüz bir biçimde sınırlandırmaya dönük olduğu açıktır.

- Hasta muayene odasında yapılabilecek pansuman için ayrı bir oda zorunluluğunun öngörülmesinin muayene niteliği ile uyumlu olmadığı açıktır. Pansuman işlemleri için bir pansuman setinin bulunması yeterli olup bu işlemler için ayrıca bir oda gereksimi yoktur. Aile hekimliği merkezlerinde de pansuman için ayrı bir oda koşulu öngörülmemiş, merkezde pansuman setinin bulunması yeterli görülmüştür.

- Türkiye'deki binaların çok büyük bölümünde yangın ve depreme uygunluk belgesi bulunmuyor.

Hekimler Sağlık Bakanlığı'na siyah çelenk bıraktı

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve TTB'ye bağlı tabip odalarının temsilcileri, Hükümeti ve Sağlık Bakanlığı'nı bir kez daha uyarmak, hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusundaki duyarsızlığına son vermek amacıyla 1 Haziran günü Sağlık Bakanlığı'na siyah çelenk bıraktılar.

Tıp Dünyası - ANKARA - Hekimler ve sağlık çalışanları sağlık alanında yaşanan sorunları, sağlık çalışanlarının sıkıntılarını, taleplerini ısrarla, Aralık 2010'dan bu yana çeşitli eylem ve etkinliklerle dile getiriyorlar. Hükümetse görmemekte ısrar ediyor. Hekimlere, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet aldı, yürüdü. Artık mülki amirler bile hekimlere şiddet uyguluyor. Üstelik görevlerinde tutularak adeta ödüllendiriliyorlar.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve TTB'ye bağlı tabip odalarının temsilcileri, Hükümeti ve Sağlık Bakanlığının bir kez daha uyarmak, hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet konusundaki duyarsızlığına son vermek amacıyla bugün (1 Haziran 2011) Sağlık Bakanlığı önüne siyah çelenk bıraktılar.

Tek sıra Sağlık Bakanlığı'na yürüyüş Grup saat 12.00'de TTB önünden tek sıra halinde yürüyüşü geçti. **"Hükümet sorumlu davran, şiddeti durdur", "Sağlıkta şiddet istemiyoruz" yazılı pankartlarla yürüyen grup, "Tüccar değil, hekimiz biz", "Vatandaş uyuma, sağlığına sahip çık", "Tayyip, Bakan'ını al da git", "Hekime değil, hükümete hesap sor"** sloganları attılar.

Sağlık Bakanlığı önüne gelindiğinde, TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu** bir basın açıklaması yaptı. Sözlerine, hekim hakları mücadelesinin öncülüğünü yapan tabip odası temsilcilerine ve hekimlere teşekkür ederek başlayan Bilaloğlu, **"Bugün buraya Hükümetin karnesini, yani bu siyah çelenği vermeye geldik"** diye konuştu.

"Sağlıkta işler iyi gitmiyor"

Genel seçimlere 10 gün kala, sağlık ortamında varolan tabloyu ve Sağlık Bakanı ile Başbakan'ın bu tablodaki

yerini değerlendiren Bilaloğlu, seçimlerden önce son kez yeni gelecek iktidar adaylarına seslendi. Bilaloğlu, **"Sağlıkta işler iyi gitmiyor"** diye konuştu. **"İktidarlar gelir giderler ama sağlık ve bu hizmeti verenler kalıcıdır"** diyen Bilaloğlu, Başbakan'ın söylemi ve Hükümet'in tutumunun tüm toplumda şiddeti körüklediğini, özel olarak da hekimlere yönelik şiddeti davet ettiğini vurguladı.

Başbakan'ın hekimlere yönelik olarak söylediği **"doktor efendi... mani peşinde", "Çok açıkça söylersiniz, çalışmak istemiyoruz dersiniz, istediğiniz yere çekip gidersiniz"** sözlerini anımsatan Bilaloğlu, **"Beklentidir? Bu olanları, söylenenleri olağan karşılamamız mı? Sessiz kalmamız mı? Bu anlayış, bu dil, bu üslup iktidarda ve sağlık alanı bu anlayışla yönetiliyor ve bu dil bize şiddet olarak dönüyor. Biz bugün burada bir anlayış knamak üzere toplandık"** diye konuştu.

"Şiddet her an sağlık kuruluşlarında"

Bilaloğlu, Türkiye'de hiçbir dönemde hekime yönelik şiddetin bu kadar yaşanmadığını, hiçbir dönemde hekimliğin Hükümet tarafından ve hekim olan bir Sağlık Bakanı tarafından bu kadar itibarsızlaştırılmadığını söyledi. Sağlık Bakanlığının başta şiddet olmak üzere soruna yönelik çözüm için görüşme taleplerimize **"sahadayız"** diyerek yanıt vermediğini ama soruşturmalara devam ettiğini belirten Bilaloğlu, **"Sayın Bakan sahada, Hükümet olarak hekimleri kötüleyerek, onlara saldırarak politika yapmanın getirisiyle ilgili ama şiddet her an sağlık kuruluşlarında"** dedi.

TTB olarak bütün sağlıkçılarla bir arada olmaya özen göstererek sağlık hakkı temelinde giderek kitleselleşen,



katılımı artan eylemlerle mücadelemizi sürdüreceğimizi vurgulayan Bilaloğlu, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Sağlıkta işler iyi gitmiyor. Tek başına aciller bunun için yeterli bir göstergedir. Bir yılda SGK'nın topladığı katkı payı üç katına çıkıyor, Hükümet'in eli vatandaşın cebinde kıyısı köşesinde ne varsa alıyor. Bizler piyasaya düşürülmüş bir sağlık hizmetinin 'oyuncusu' değil, topluma adanmış mesleğin onurlu üyeleri olarak görevimizi yapmak istiyoruz. Bunu sağlayana kadar mücadelemize devam edeceğimizi mevcut Hükümet'e de, gelecek hükümetlere de bir kez daha ilan ediyoruz."

Basın açıklamasının ardından, TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu** ve TTB Genel Sekreteri **Prof. Dr. Feride Aksu Tank**, siyah çelenği Sağlık Bakanlığı önüne bıraktılar.



likteki düzenlemelerden bahsedilerek, bunların hukuka aykırı olduğu dile getirildi.

2320 hekim ve muayenehane çalışanları işsizliğin eşliğinde

Basın toplantısında verilen bilgilere göre, Türkiye'de toplam 9 bin muayenehane bulunuyor. Mesleğini sadece muayenehanede icra eden hekim sayısı

ise 2320. Söz konusu yönetmeliğin yürürlüğe girmesiyle, 2320 hekim ve muayenehane çalışanları işsiz kalacak. İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Hasan Ogan, bu tarihi **"kara gün"** olarak nitelendiklerini belirterek, "Bu düzenleme bugüne kadar hekimlik mesleğinin doğasına indirilen en büyük darbe. Çünkü hekimlik her koşulda serbest olarak

icra edilebilen bir meslek. Bu hakkı ortadan kaldırıyorlar. Hukuken yok edemediklerini, **"yandan dolaşarak"** engellemelerle yapıyorlar.

"Muayenehaneler sağlık tekellerine kurban ediliyor"

Düzenlemenin insan haklarına da aykırı olduğunu belirten Hasan Ogan, mimarlar, mühendisler, avukatlar vs.

herhangi başka bir meslek için söz konusu olamayacak bir negatif ayrımcılığın sadece hekimlik mesleğine özgü olarak dayatıldığını söyledi. Ogan, hekimlerin tekeli sermayenin çalışanları durumuna getirilmek, muayenehanelerin ve küçük sağlık kuruluşlarının tekeli sermayeye kurban edilmek istendiğini kaydetti.

Yönetmeliğin dayattığı düzenlemeler

Yönetmeliğin dayattığı düzenlemelerden bazıları şöyle:

- 16 metrekaresel hasta muayene odası bulunması,
- Kullanım alanı en az 12 metrekaresel hasta bekleme salonunun bulunması,
- Cerrahi uzmanlık dallarında en az 10 metrekaresel kullanım alanına sahip pansuman odasının bulunması,
- Hastanın tekerlekli sandalye ile girebilmesini sağlamak için gi-

- rişi 80 cm genişliğinde asansör, merdivenlerin basamak yüksekliğinin sedye geçişine uygun olacak biçimde 16-18 cm, basamak genişliğinin 30-33 cm ve merdiven sahanlığının en az 130 cm olması,
- Muayenehane oda kapısının sedye girişine elverişli olacak biçimde en az 110 cm olması,
- En az 5 metrekaresel bebek emzirme ve bakım odasının bulunması,
- Yangın ve depreme uygunluk belgesi bulunması.

Tahammülsüz ‘ileri demokrasi’!

Tıp Dünyası – ADANA – İki hekim. Biri aile hekimi, diğeri tıp fakültesinde öğretim üyesi. 29 Nisan 2011 tarihinde, olağan bir mesai gününde, özel yetkili savcı talimatıyla, iş yerlerinden, terörle mücadele ekiplerince gözaltına alınıp plastik kelepçe marifetiyle -olası istenmeyen hareketlerine yönelik(!)- önlem alınarak Adliye’ye sevk ediliyorlar. Olayın bütün seyri durumun çok ciddi olduğunu kuvvetle **“hissettiriyor”**: İki kişi: Organize bir iş.

Suç mahali: Adana Şakirpaşa Mahallesi. Olay yeri: Çadır içi, demokratik çözüm çadırı. Suç: 19-20 Nisan sağlıkçı grevi öncesi yürütülen faaliyet kapsamında herkesi bilgilendirme çalışması olarak sağlık başlığında propaganda yapmak. Özel yetkili savcı talimat vermiş: Herhangi bir savcı değil, özel yetkili, olağandışı bir durum. Savcı hekimleri çağırıyor, bizzat işyerle-

rinden, hastaların arasından, bölümden gidip alınıyorlar: Terörle mücadele ekiplerince! İki hekim, adliyeye sevk edilirken **“önlem alınıyor”**: Plastik kelepçe takılıyor. İşte bu: İleri demokrasi... Derseniz yanırlırsınız; daha ilerisi var. Çünkü aynı gün savcılıkta ifadeleri alınıyor ve serbest bırakılıyorlar ama TUTUKSUZ YARGILANMAK ÜZERE. Bu nedenle **Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu** hakkında üniversite yönetimi, aile

hekim **Dr. Ömer Eşki** hakkında da İl Sağlık Müdürlüğü -Valiliğin bilgilendirme yazısına istinaden- soruşturma süreci başlatıyor. İki hekimin tutuksuz yargılanması 27 Haziran Pazartesi saat 10.20 de Adana Adliyesi’nde 7.Ağır Ceza Mahkemesinde başlıyor. Orada olacağız. Herkesi, evet, meslektaşlarımızın hastaları, hasta yakınları, bu durumu hazmedemeyen herkesi bekliyoruz. Biz orada olacağız.

Doğru bildiklerimizi söylemeye devam edeceğiz

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Kardiyoloji Bilim Dalı öğretim üyesi, 2 dönem Adana Tabip Odası Başkanı (2004-2008), TTB büyük kongre delegesi, İHD Adana Şube Yöneticisi ve MYK üyesi, Çukurova Öğretim Elemanları Derneği Başkanı, SES üyesi Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Adana Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi, SES üyesi, İHD üyesi, aile hekimi Dr. Ömer Eşki, yaşadıkları süreci Tıp Dünyası’na değerlendirdiler.

Tıp Dünyası – ADANA – Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Kardiyoloji Bilim Dalı öğretim üyesi, 2 dönem Adana Tabip Odası Başkanı (2004-2008), TTB büyük kongre delegesi, İHD Adana Şube Yöneticisi ve MYK üyesi, Çukurova Öğretim Elemanları Derneği Başkanı, SES üyesi **Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu** ve Adana Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi, SES üyesi, İHD üyesi, aile hekimi **Dr. Ömer Eşki**, yaşadıkları süreci **Tıp Dünyası’**na değerlendirdiler.

- 13 Nisan’da Adana Demokratik Çözüm Çadırı’na yaptığınız ziyareti ve bu ziyaretin ardından gelişen olayları anlatır mısınız?

Osman Küçükosmanoğlu: 13 Mart’ta gerçekleştirdiğimiz büyük Ankara mitingi sonrasında 19-20 Nisan’da yapılması planlanan grevin halka duyurulması ve sağlık çalışanlarının sorunlarını iletmek amacıyla Barış ve Demokrasi Partisi tarafından Mart ayı sonlarında birçok ilde olduğu gibi Adana’da da kurulan ve halkın yoğun ilgi gösterdiği **“Demokratik Çözüm Çadırı”**nı söz konusu partinin il başkanının isteği ile ziyaret ettik. Bu ziyarette bizim için hazırlanan bir masada 19-20 Nisan eylemimizin duyurusunu yaptık, o günlerde acil durumlarda dışında sağlık hizmeti verilmeyeceğini, bize destek amacıyla yurttaşlarımızın acil durumlar dışında o günlerde hastanelere başvurumalarını istedik ve daha önce pek çok kez basın açıklaması, TV programı, kurum ve parti ziyaretleri, gösteri yürüyüşü ve miting yoluyla açıkladığımız sağlık ile ilgili düşüncelerimizi anlattık ve gelen soruları yanıtladık. Sorular arasında **“yeşil kartlar iptal edilecek mi, organ ve kan bağışi nasıl yapılır, şeker ölçüm çubuklarını nasıl alırız, acil servislere hasta yoğunluğu için ne yapılabilir”** benzeri sorular çoğunlukta idi. Bunun yanında anadilde sağlık hizmeti talebi dile getirildi. Ziyaretimiz sırasında çadır çevresinde herhangi bir gerginlik, taşkınlık, polis kontrolü bulunmuyordu. O güne kadar çadıra güvenlik güçleri tarafından müdahalede bulunulmamıştı. Konuşmamız sırasında çadır içerisinde bizim fark ettiğimiz herhangi bir yasadışı pankart veya fotoğraf bulunmuyordu. Ziyaret sırasında görüntü kaydı yapıldığını fark etmedik. Ziyaretin sonunda katılımcıların teşekkürleri ile çadırdan ayrıldık. 19-20 Nisan’da üniversite hastanesinde %100 katılımı, diğer hastanelerde önemli katılımlarla grevimizi gerçekleştirdik.

Ömer Eşki: 13 Nisan öncesinde BDP İl Başkanlığı’ndan aranarak halka yönelik sağlıkta dönüşüm ve sağlık hakkı konusunda bilgilendirme yapmamız rica edilmiştir. Biz de arkadaşım Dr. Osman Küçükosmanoğlu ile birlikte 13 Nisan günü saat 19:00 gibi Demokratik Çözüm Çadırı’nı ziyaret ederek **“sağlıkta dönüşüm ne getirir, ne götürür?”** konusunda bilgilendirmede bulunduk. Ziyarette yeşil kartlıların durumu, organ bağışi, aile hekimliği, acil sağlık hizmetleri, katkı payları vs. konularında bir çok soru soruldu. Soruları cevapladık ve halktan 19-20 Nisan gö(ö)rev etkinliğimize destek isteyerek ziyaretimizi sonlandırdık. Daha sonra 29 Nisan günü saat 09:00 gibi poliklinik yaptığım sırada ASM’ye gelen terörle mücadele şubesine bağlı 3 polis tarafından gözaltına alınarak emniyet müdürlüğüne götürüldüm. Buradaki sorgulamanın ardından kelepçelenerek adliyeye sevk edildik. Savcılık soruşturmasından sonra tutuksuz yargılanmak üzere serbest bırakıldık. 27 Haziran saat 10:20’de mahkememiz yapılacak.

- Dava açılmasıyla ilgili neler söylemek istersiniz?

Osman Küçükosmanoğlu: Dava dosyasından öğrendiğimize göre ziyaretimizin ertesi günü Roj-Tv haber bülteninde bir gün önce ülkedeki demokratik çözüm çadırları ile ilgili yaklaşık 1 dakikalık bir haber verilmiş, bu haber içerisinde diğer illerdeki çadır haberleri ardından spikerin sözleriyle **“Dün Adana Demokratik Çözüm Çadırında sağlık ile ilgili bir panel yapıldı, panelde Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu anadilde sağlğın önemine değindi, Dr. Ömer Eşki AKP’nin sağlık konusunda halkı aldatıldığını söyledi”** şeklinde bir ifade yer almıştır. Bu haberi izleyen ve kayıt altına alan emniyet birimleri valilik aracılığı ile savcılığa suç duyurusunda bulunmuş, özel yetkili savcının talebi üzerine **“terör örgütü propagandası yapmak”** suçlamasıyla 29 Nisan’da çalıştığımız kurumlarda Ömer hasta muayene ederken, ben pediatri servisi vizitine başlamak üzere iken servis kapısında gözaltına alındık. Emniyet ifadelerimiz ardından ellerimize plastik kelepçe takılarak adliyeye götürüldük. Burada özel yetkili savcıya ifade verdikten sonra tutuksuz yargılanmak üzere bırakıldık. Gözaltı sürecinde gerek Adana demokratik kamuoyu gerekse TTB, THİV ve İHD merkez yönetimi büyük bir duyarlılık gösterdi.

Sağlık hakkı yargılanamaz!

Küçükosmanoğlu ve Eşki’ye destek olmak amacıyla başlatılan imza kampanyasına www.saglikhakkiyargilanamaz.com adresi üzerinden katılabilirsiniz.



Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Dr. Ömer Eşki’ye destek vermek ve meslektaşlarımızın yargılanmasını protesto etmek amacıyla imza kampanyası başlatıldı. Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Dr. Ömer Eşki’nin yargılanmasının, sağlık hakkı mücadelesine, düşünce, ifade ve örgütlenme özgürlüğüne bir saldırı olduğu vurgulandı. **“Sağlık Hakkı Yargılanamaz”** adıyla başlatılan imza kampanyasına www.saglikhakkiyargilanamaz.com adresinden ulaşabilir, siz de destek olabilirsiniz.



Ömer Eşki: Açılan dava ve gerekçesi tamamen uydurmadır. Ben buradaki amacın korkutma, sindirme ve gözdağı verme olduğunu düşünüyorum. Sanırım 13 Mart Mitingi ve 19-20 Nisan gö(ö)rev eylemi iktidarı bayağı rahatsız etti. TTB’yi ciddi bir muhalefet gücü olarak görüyor; Onur Hoca ve bizim üzerimizden TTB camiasına da mesaj vermeye çalışıyor gibi. Ama ne biz ne de TTB camiası bu tip olaylardan korkarız. Türkiye ve sağlık ortamı açısından doğru bildiklerimizi söylemeye devam ederiz.

- Türkiye’nin demokratikleşmesi hakkında onca laf-söz havada uçuşuyorken, sizin yaşadığınız ve benzeri olayları nereye koymak lazım? Bir samimiyetsizlik görüyor musunuz?

Osman Küçükosmanoğlu: Serbest bırakılmamız ardından benim hakkımda üniversite rektörlüğü, Ömer hakkında Sağlık Bakanlığınca soruşturma açıldı. Adana Özel Yetkili 7. Ağır Ceza Mahkemesi **“PKK terör örgütü propagandası yapmak”** suçlaması ile Terörle Mücadele Kanunu 7/2 maddesi kapsamında dava başlattı. Dava dosyasında bizim ziyaretimizden 2 hafta sonra çadıra yapılan polis baskını ile ele geçirildiği ve suç unsuru taşıdığı iddia edilen propaganda malzemeleri (pankart, fotoğraf vs) delil olarak sunulmuştur. Konuşmamızın içeriği ile ilgili herhangi bir suçlama mevcut değildir. Dava dosyasına dava ile hiç ilgisi bulunmamasına rağmen PKK’nın geçmişte yaptığı eylemler, KCK sözleşmesi gibi ekler de konulmuştur.

Ömer Eşki: Demokratikleşme açısından bakıldığında bizim yaşadıklarımız tam bir komedi. Düşünce, ifade ve örgütlenme özgürlüğü olmayan bir demokrasiden bahsedilebilir mi? Benden onları her şeyi yapabilir ve söyleyebilir. Benden olmayanlar için gözaltı, işkence ve cezaevi. Burada hangi samimiyetten bahsedeceğiz.

- Bir ziyarette bulundunuz, bir konuşma yaptınız, çok temel bir hakkı dile getiriniz ve şimdi yargılanıyorsunuz. Konuşma yaptığı için dava açılan bilim adamları, araştırma yaptığı için soruşturulan bilim adamları, demokratik haklarını kullandıkları için göz altına alınan, evlerinden toplanan, dövülen insanlar. Bu tür olaylar artık bir Türkiye gerçeği midir? Bunların nasıl aşılabileceğini düşünüyorsunuz?

Osman Küçükosmanoğlu: Bu dava da, Dr. Onur Hamzaoglu’nun davası, Hopa olaylarını protesto edenlerin, parası eğitim isteyenlerin, **Nedim Şener** ve **Ahmet Şık**’ın terör örgütü üyeliği ile yargılanması davalarına benzer şekilde Türkiye’nin demokrasi çitasının hangi seviyede olduğunu göstermektedir. **Ömer Eşki:** Maalesef bu tür olayları Türkiye gerçeği haline getirmeye çalışıyorlar. Bu olaylar bizden önce vardı, bizimle devam ediyor, korkarım ki ciddi bir karşı duruş sergilemez isek daha da katlanarak devam edecek. Bu durumu aşmanın yolunun da örgütlenme, demokrasi ve özgürlük taleplerinin daha da yüksek hatta çok yüksek bir sesle hep birlikte haykır-

maktan geçtiğini düşünüyorum. Israrla ve inadına doğruları söylemeye devam etmeliyiz.

- Hakkınızdaki bu süreç başından beri pek çok kesimin tepkisini topladı. Şimdi de destek amacıyla bir imza kampanyası başlatıldı. Kampanya hakkında biraz bilgi verebilir misiniz?

Osman Küçükosmanoğlu: Dava ile ilgili olarak Adana Tabip Odasının başlattığı internet üzerinden www.saglikhakkiyargilanamaz.com adresinde bir imza kampanyası başlatıldı. Duruşma günü, 27 Haziran Pazartesi sabah 9:30’da Adana Adliyesi önünde basın açıklaması yapılacak. Adana demokratik kamuoyu yanında çevre iller başta olmak üzere tüm Türkiye’den destek amacıyla gelecek kişilerin de katılımıyla Adana Eczacılar Odası salonunda bir panel düzenlenecek.

Ömer Eşki: Atılan imzaları bizim şahsımızda düşünce, ifade ve örgütlenme özgürlüğüne, dayanışmaya, demokrasiye, insan haklarına ve kardeşliğe destek olarak değerlendiriyorum. Katılanlara teşekkür ediyorum.

- Ekleme istedikleriniz var mı?
Ömer Eşki: Bu olayla birlikte sonucu benim açımdan ne olursa olsun önemli değil bir arada olmanın, örgütlü olmanın mutluluğunu yaşadım. Basın açıklamalarıyla, imza kampanyalarıyla, eylem ve etkinliklerle, mail atarak, bizzat telefonla arayarak destek olan başta Adana Tabip Odası ve aktivistlerine, TTB Başkanı ve Merkez Konsey üyelerine, EDTTB camiasına, tüm dost ve arkadaşlara teşekkür ederim.

Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü

Tıp Dünyası – ANKARA - Türk Tabipleri Birliği tarafından 1991 yılından bu yana Türkiye’de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan Prof. Dr. Nusret Fişek anısına verilmekte olan Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü 2011 süreci başladı. Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Yönergesi esaslarına göre verilen ödül, belirlenecek bir jüri tarafından aday gösterilenlerin değerlendirilmesiyle veriliyor. Başvurular Ağustos ayı sonuna kadar sürecek.

Öte yandan 1991 yılından itibaren verilmekte olan “Nusret Fişek Sağlık Ocağı Ödülü” ile 1994 yılından itibaren verilen “Nusret Fişek Halk Sağlığı Bilim Ödülü” kategorilerinde de bazı değişikliklere gidildi. Ülkemizde sağlık sisteminde yaşanan değişimlerle “sağlık ocağı tabanlı birinci basamak sağlık hizmetlerinin” dönüşümü ve ödüllere ilişkin çeşitli öneriler dikkate alınarak “Nusret Fişek Sağlık Ocağı Ödülü” yerine önümüzdeki yıllarda birinci basamak sağlık hizmetlerine yönelik kapsamı farklı bir ödül verilebileceğine, “Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü”nün yönergesinin de gözden geçirilerek iki yılda bir verilmesine ayrıca “Nusret Fişek Halk Sağlığı Bilim Ödülü”nün “Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü” adıyla sürdürülmesine karar verildi. Buna göre “Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü”, Türkiye’de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan Prof. Dr. Nusret Fişek anısına, onun halk sağlığı alanına yaptığı katkıları geliştirmek, bilimsel çalışmalarını ve halk sağlığı sorunlarına yönelik araştırmalarını teşvik etmek amacıyla 2012 yılından itibaren iki yılda bir verilecek. Ödül başta genç araştırmacıların yürütücüsü oldukları olmak üzere halk sağlığı alanında yapılmış özgün araştırmalara ve incelemelere hazırlanan yönergeye göre verilecek.

Özelde 7/24 çalışma dönemi başladı

Tıp Dünyası – ANKARA – Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) 05.05.2011 tarihi itibarıyla resmi tatil günleri de dahil olmak üzere, SGK ile sözleşmesi bulunan özel sağlık kuruluşlarına sözleşmeli oldukları tüm branşlarda provizyon alabilmelerine olanak tanıdı. Medula sistemi buna göre yeniden düzenlendi.

Böylece özel hastaneler ve sağlık kuruluşları istedikleri tüm branşlarda resmi tatil ve Pazar günleri de dahil olmak üzere hizmet üretebilecekler. Dolayısıyla daha öncesinde özel hastane yöneticileri istese bile medula provizyon vermediği için acil servis dışındaki birimlerde poliklinik hizmeti sunulmıyordu. Bu düzenleme ile birlikte tüm branşlardaki hekimlerin 7 gün 24 saat çalıştırılmasının önü açılmış oldu. Önümüzdeki günlerde özel sektörde çalışan hekimlerin tatil günlerinde de çalışmaları ve zaten çalışma süreleri çok uzun olan hekimlerin daha fazla emek sömürüsüne tabi olarak orta çağ karanlığındaki çalışma rejimine tabi olmaları söz konusu olabilecek.

EHEC nedir? Ne yapar?

Avrupa’da, çoğu Almanya’da olmak üzere 39 kişinin ölümüne yol açan Enterohemorajik Escherichia Coli (EHEC) bakterisi, Türkiye’de de kaygı yarattı. TTB, EHEC bakterisi ile ilgili merak edilenler hakkında bir bilgi notu yayımladı.

Tıp Dünyası – ANKARA- Enterohemorajik Escherichia coli (EHEC), Shiga toksin (verotoksin) üreten E.coli’lere verilen isimdir. Şiddetli karın ağrısı, sulu ishal, kanlı ishal, hemorajik kolit, hemolitik üremik sendrom (HÜS), akut böbrek yetmezliği gibi birçok farklı klinik tabloya yol açabilir. Genellikle karın ağrısı ve sulu ishal şeklinde başlayan yakınmalar birkaç gün içinde kanlı ishal halini alır. Ateş genellikle görülmez. Hastalık çocuklarda (5 yaş altı) ve yaşlılarda (65 yaş üstü) daha ağır seyreder. Genç erişkinlerde genellikle kendini sınırlayan ishal görülürken çocukların ve yaşlıların %10’unda HÜS görülür. HÜS, akut böbrek yetmezliğine ve yoğun transfüzyon ihtiyacına yol açar. Bu dö-

nemde destek tedavisi uygulanır. Antibiyotik tedavisi ve barsak hareketini durduran ilaçlar kesinlikle kullanılmamalıdır. Bazı hastalarda HÜS kronik böbrek yetmezliği ile sonuçlanırken olguların %3-5’i kaybedilir. Bu klinik tabloya en sık yol açan EHEC serotipi O157:H7’dir. Bu serotip dışındaki bakteriler de nadiren benzer klinik tabloya yol açabilirler.

Nasıl bulaşır?

EHEC, büyükbaş otçul hayvanların barsaklarında bulunur. Dış ortam koşullarına dayanıklı olduğundan sebze ve meyvelerde de bulunabilir. Çok az sayıda bakteri (10-100 adet) hastalığa yol açabilmektedir. En sık görülen kay-

naklar iyi pişmemiş hamburger köfteleri, salam, iyi pişmemiş biftek, çiğ süt olmakla birlikte iyi yıkanmamış çiğ sebzelerden de bulaşabilmektedir. Hastalanan bir kişiden çevresindeki diğer kişilere bulaştığı da bilinmektedir.

Nasıl korunulabilir?

Besinlerin hazırlanması sırasında sanitasyon koşullarına uyulması önemlidir. Etlerin iyi piştikten sonra yenmesi gerekir. Süt, pastörize ürün alınarak veya kaynatılarak tüketilmelidir. Çiğ yenen sebze ve meyveler çok iyi yıkanmalıdır. El yıkamaya dikkat edilmelidir.

Almanya’daki durum nedir?

Mayıs ayı başında Almanya’da ishal

ve HÜS olgularında bir artış saptanmıştır. Yılda yaklaşık 1000 EHEC olgusu saptanan Almanya’da 3 hafta içinde toplam 1200’ü aşkın hastada EHEC’e bağlı ishal bildirilmiştir. Yüzlerce hastanın hastanede izlenmekte olduğu ve olguların 10’unun ölümlle sonuçlandığı bildirilmektedir. Hasta örneklerinden EHEC O104:H4 izole edilmiştir. Tüm dünyada en sık görülen serotip EHEC O157:H7 iken bu salgında EHEC O104:H4 tespit edilmiştir. EHEC O157:H7 çocuklarda ve yaşlılarda ağır seyrederken bu yeni salgın şuğu genç hastaları da etkilemektedir. Kaynağın ne olduğu kesinlik kazanmamakla birlikte İspanya’dan getirilen salatalıklar başta olmak üzere sebzeler incelenmektedir.

TTB 60. Büyük Kongresi 1-2 Temmuz’da

Türk Tabipleri Birliği 60. Büyük Kongresi (seçimsiz), 1-2 Temmuz 2011 tarihlerinde Ankara’da gerçekleştirilecek.

Tıp Dünyası – ANKARA – Türk Tabipleri Birliği 60. Büyük Kongresi (seçimsiz), 1-2 Temmuz 2011 tarihlerinde Ankara’da gerçekleştirilecek. Kongre’nin açılışı 1 Temmuz 2011 günü, Ankara’da Akay Caddesi’nde bulunan Dedeman Oteli’nde yapılacak. Saat 13.30’da başlayacak olan kongre açılışı, konukların konuşmalarının ardından saat 17.00’de sona erecek. Kongrenin ikinci günü Devlet Su İşleri Konferans Salonu’nda gerçekleştirilecek. Saat 9.30’da başlayacak kongrenin gündemi şöyle:

- Kongre Başkanlık Divanı Seçimi
- 60 Büyük Kongre Gündeminin Okunarak Oya Sunulması
- Merkez Konseyi Çalışma Raporu’nun, Mali Rapor’un ve Denetleme Kurulu Raporu’nun Okunması
- Raporların Görüşülmesi
- Mali Rapor’un Aklanmak Üzere Oya Sunulması
- Tahmini Bütçenin Görüşülerek Oylanması
- Karar Önerilerinin Okunması, Görüşülmesi ve Oylanması
- Kapanış

hukuk köşesi

Mağdurunun farkında olmadığı, bir garip mağduriyet!

Avukat Mustafa Güler

Midyat, dünyanın en usta işçilerinin telkarileri ve taş işçiliğinin en güzel örnekleriyle, bugün yoksulluk yaşıyan, ancak saygın geçmişi ve her zaman hissettiren bir yer benim gözümde.

Şimdi anlatacağım olaylar da Midyat'ın saygınlığına başka bir boyuttan katkı yapabilecek özellikler taşıyor.

Terör örgütü üyeliğinden hükümlü bir mahkum, muayene için Midyat Devlet Hastanesine getirilir. Hastayı muayene edecek olan Dahiliye Uzmanı, odanın korumalı olduğunu da belirterek, hasta mahremiyetini sağlayabilmek amacıyla, jandarmanın dışarı çıkmasını ister. Jandarma, ‘hasta adli suçtan hükümlü olsaydı oda dışında bekleyebileceği ancak terör suçundan hükümlü olduğu için odada kalmasının gerektiğini’ belirtmiş; dayanak olarak da meşhur “Üçlü Protokol”ü göstermiştir.

Hatırlamak gerekirse, Adalet, İçişleri ve Sağlık Bakanlıkları arasında 2003 yılında cezaevlerindeki yönetim, dış koruma ve sağlık hizmetlerine ilişkin bir protokol düzenlenmişti. Bu Protokol’e göre terörle mücadele ve çıkar amaçlı suç örgütleriyle mücadele kanunları kapsamındaki suçlardan tutuklu/hükümlü olanlar ile diğerleri arasında muayene sırasında jandarmanın odada kalıp kalmamasına ilişkin kural değişmekte; muhafazalı odada muayene yapılacak olmasına karşın, hasta terörle mücadele yasası kapsamında tutuklu ya da hükümlü ise jandarma ancak hükümlünün kadın olması halinde oda dışında beklemektedir. Adli tutuklu/hükümlüler bakımından ise, odanın muhafazalı olması halinde, jandarma odanın dışında beklemektedir.

Söz konusu protokolün evrensel düzenlemelere ve hukuka aykırılığı sebebiyle çeşitli davalar açılmış olmakla birlikte bu tartışmayı şimdilik bir kenarda tutarak parantezi kapatalım, olayı anlatmayı sürdürelim.

Jandarmanın muayene sırasında odada kalmakta ısrar etmesi üzerine hekim, yaşamsal bir durumun söz konusu olmadığını, hasta mahremiyetinin sağlanmadığını, bu sebeple uygun muayene koşullarının gerçekleşmediğini belirterek hastayı muayene etmeyi reddetmiştir. Hastane Başhekimini de durumu değerlendirerek hekime gerekli desteği vermiş, muayene odasının hasta mahkumun kaçmasına olanak vermeyecek şekilde korumalı olmasına karşın jandarmanın içeride kalma ısrarı karşısında hastanın muayene edilemediğini belirten bir yazıyı düzenleyip jandarmaya vermiş, ertesi gün de Savcılığa durumu aktarmıştır.

Hastayı getiren güvenlik güçleri de durumu ayrı bir tutanağa bağlayarak Cumhuriyet Savcılığına bildirmişlerdir.

Cumhuriyet Savcılığının hekim hakkında soruşturma izni istemesi üzerine; Kaymakamlık tarafından yürütülen soruşturmada, hastanın şikayetleri de kayda geçirilerek, hasta mahremiyetine vurgu yapıldıktan sonra, “Üçlü Protokol”ün hekime tebliğ edilmediği de belirtilmiş, hekimin görevi kötüye kullandığına ilişkin bir kanıt bulunmadığından soruşturma izni verilmesine karar verilmiştir.

Bu Karara Cumhuriyet Savcısı, hekimin hastayı muayene etmeyerek sağlık hakkını ihlal ettiği ve tebliğ edilmese de görev ve yetkilerine ilişkin düzenlemeleri bilmesi gerektiği savlarıyla itiraz etmiş; Diyarbakır Bölge İdare Mahkemesinin kararıyla hekimin ceza yargılamasının yapılmasına karar verilmiştir.

Soruşturma izni verilmesine ilişkin kararın kaldırılmasından sonra, Cumhuriyet Savcısı, hastanın mahremiyet hakkını gözeterek muayene edilmemesinin hastanın sağlık hizmetine erişimini kısıtladığı, hekimin bu eyleminin görevi kötüye kullanma suçunu oluşturduğu iddiasıyla ceza davası açmıştır.

Soruşturma sırasında ifadesine başvurulana hasta, şikayetlerinin zaten kendiliğinden geçtiğini, bir zararının bulunmadığını ve hekimden şikayetçi olmadığını belirtmiştir.

Özetlersek, hastanın şikayetçi olmaması, soruşturmacının soruşturmaya gerek olmadığına ilişkin kanaatini bildirmesi ve Kaymakam'ın da bu kanaate katılarak soruşturma izni vermesine karşın itiraz üzerine bu kararın kaldırılması sonucunda, evrensel kurallara uygun olarak, hastanın mahremiyetini gözeterek muayeneden kaçınan hekim ‘görevini kötüye kullandı’ iddiasıyla yargılanmaktadır!

Görevini, tam da olması gerektiği gibi yapan hekimin yargılanmasında ilk duruşma 27 Temmuz 2011 tarihinde Midyat Sulh Ceza Mahkemesinde yapılacak. Bu davada, hastanın mahremiyetinin sağlanması ve bu suretle hekim ile arasında tesis edilecek güven ilişkisinin önemi karşısında güvenlik kurallarının şekli biçimde uygulanması istediği tartışılacak. Bu süreç, çağdışı bir düzenleme olan “üçlü protokol”ün, hukuka ve insan haklarına aykırılığının görünür kılınması için bir fırsat olarak kullanılmalı; onurlu bir biçimde hastasının hakkını savunan hekimin tutumundan yola çıkarak, evrensel haklar karşısında adsız düzenlemelerle yaşamı geri bir noktada kurmaya çalışanlar bir kez daha gösterilmelidir.

19-20 Nisan GöREV etkinliğine katılan sağlık çalışanlarına yönelik baskı ve zorlamalar sürüyor

Diyarbakır’da işten çıkarılan hekimlere destek

Diyarbakır Alman Hastanesi’nde görev yapan 10 hekim, 19-20 Nisan tarihlerinde Türkiye çapında düzenlenen GöREV etkinliğine katıldıkları gerekçesiyle işten çıkarıldılar.

Tıp Dünyası – DİYARBAKIR - Türk Tabipleri Birliği ve Diyarbakır Sağlık Meslek Örgütleri Platformu, Diyarbakır Alman Hastanesi’nde görev yapan 10 hekimin, 19-20 Nisan tarihlerinde Türkiye çapında düzenlenen GöREV etkinliğine katıldıkları gerekçesiyle işten çıkarılmasını protesto etmek üzere, bugün (20.06.2011) basın açıklaması yaptı.

Diyarbakır Alman Hastanesi önünde gerçekleştirilen basın açıklamasına TTB adına Merkez Konseyi üyesi **Dr. Zülfikar Cebe** katıldı. Cebe, burada yaptığı konuşmada, yaşanan durumun, Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın bir bileşeni olarak, hekimlerin güvensiz ve esnek çalıştırılmasının yansıması olduğunu söyledi. Diyarbakır Alman Hastanesi’nde işten çıkarılan hekimlerin, iyi ve onurlu hekimliğin gereğini yerine getirerek, GöREV çağrısına uydıklarını belirten Cebe, “Onları bu dik duruşlarından ötürü selamlıyoruz. Böyle bir cezai uygulamayı reddediyoruz” diye konuştu. Cebe, sağlık alanının örgütlü güçleri olarak, tüm sağlık çalışanları için iş ve istihdam güvencesi istediklerinin altını çizdi. Bu haksız uygulamadan geri adım atılmasını isteyen Cebe, konunun takipçisi olacağını bildirdi.

Basın açıklamasında da, sermayenin etik ve onurlu bir mesleki duruşa sahip hekimlere ve sağlık emekçilerine karşı olan hürmetsiz tutumunun tüm ülkede olduğu gibi, bu kez de Özel Diyarbakır Alman Hastanesi’nde kendini gösterdiği belirtildi. Hekim emeğine yapılan bu saldırıların iktidarın uyguladığı Sağlıkta Dönüşüm Programı ile yakından ilgili olduğunun bilindiğine yer verilen açıklamada, “Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de iktidarın dört elle sarıldığı neoliberal po-

litikalar sayesinde sağlık alanını yoksul halk kitleleri ve sağlık çalışanları lehine değil, sermayenin çıkarlarına göre düzenlemektedir. Bu çerçevede bizlerin emeğini ucuzlatmakta ve bize güvensiz, esnek bir çalışma biçimini dayatmaktadır” denildi.

Kınıyoruz

Sağlık emekçilerinin örgütlü güçlerinin sermayenin bu tahammülsüz ve saygısız tutumuna karşı her zaman olduğu gibi bugün de karşı durduğu ve bu yaklaşımı kınadığı açıklamada şunlara yer verildi:

“Özel Diyarbakır Alman Hastanesi hiç hasta bakamaz durumdayken, günlük 1000’in üzerindeki hasta potansiyelini, çalışanların maaş ödemeleri yapılamıyorken maaş ödemelerinin düzenli ödenir konumuna getirilmesini sağlayan ve özveri ile çalışan hekim arkadaşlarımızın emekleriyle yarattığı ve cazip hale getirdikleri hastanede, bir anda hedef haline getirilerek işlerine son verilmesi düşündürücüdür. Birkaç gün önce Diyarbakır Alman Hastanesi’nde, iyi hekimlik uygulamasını ellerinden geldiğince yaşama geçiren ve iyi hekimlik değerlerine yürekten bağlı olduğuna inandığımız, TTB içerisinde yer alan, meslek onurundan, iyi hekimlik ve nitelikli sağlık hizmetlerine taviz vermeyen 10 hekim arkadaşın işine son verilmiş ve/veya ayrılmaya zorlanmışlardır. Bizler sağlık alanında örgütlü güçler olarak bu girişimi basit bir işten çıkarma işlemi olarak değerlendirmiyor; mesleki değerlerimize, emeğimize ve mesleki onurumuza sermaye tarafından yapılmış bir saldırı olarak değerlendirdiğimizin bilinmesini istiyoruz.”



Kaç yanlış bir ÖSYM başkanı götürüyor?

ÖSYM’nin gerçekleştirdiği Yurtdışı Yükseköğretim Diplomaları Denkliği İçin Seviye Tespit Sınavı’nda soru skandalı yaşandı. Kitapçıktaki 100 sorudan 75’inin geçen yılki sınavla aynı olduğu ortaya çıktı. YÖK Başkanı Özcan’dan ise ilk açıklama geldi: Sınav iptal edilmeli.

ÖSYM’nin 29 Mayıs’ta yaptığı Yurtdışı Yükseköğretim Diplomaları Denkliği İçin Seviye Tespit Sınavı’nın Tıp Doktorluğu 2. aşama kitapçığındaki 100 sorudan 75’inin geçen yılki sınavla aynı olduğu ortaya çıktı.

Ölme ve Seçme Yerleştirme Merkezi (ÖSYM), Yükseköğretim Geçiş Sınavı’ndaki (YGS) şifreli kitapçık, hatalı soru kitapçığı basımı ve yanlış puan hesaplama skandallarına bir yenisini daha ekledi.

ÖSYM’nin 29 Mayıs’ta yaptığı Yurtdışı Yükseköğretim Diplomaları Denkliği İçin Seviye Tespit Sınavı’nın Tıp doktorluğu 2’nci aşama kitapçığındaki 100 sorudan 75’inin geçen yıl 16 Mayıs’ta yapılan sınavla aynı olduğu ortaya çıktı.

Hürriyet’in haberine göre, soruların numaraları ile cevap seçeneklerinin bile aynı olduğu belirlendi. Yükseköğretim Kurulu (YÖK) yetkilileri, sınavın iptal edilebileceğini söyledi. ÖSYM’nin bu skandalını, Türkiye’de çalışma hakkı elde etmek için sınava giren Rus doktor fark etti. Doktor, sınavta hazırlanırken geçen yılın sorularına da çalıştığı için sınavdaki soruların aynı olduğunu söyledi. Doktor, sınavdan sonra ÖSYM’nin internet sitesinde ya-

yınlanan soruları 2010 yılındaki sorularla karşılaştırdı.

Tıp soruları tıpatıp aynı

Doktor ve emekli öğretmen eşinin yaptığı tespitlere göre 100 sorunun 75’i, 2010 yılındaki sınavın tıpatıp aynısıydı ve soruların yerleri bile değiştirilmemişti. ÖSYM kayıtlarına göre 29 Mayıs’ta yapılan 2’nci aşama sınavına 600 kişi başvurdu, bunlardan 572’si sınava girdi. Sınavda 50 ve üzeri puan alan 327 kişi başarılı oldu.

YÖK, Hürriyet’ten öğrendi

Skandalı yeni öğrenen YÖK yetkilileri, sınavın iptal edilebileceğini belirterek, “Sınavı biz taşeron olarak ÖSYM’ye yaptırıyoruz. Soruları onlar hazırlıyor, sınavı da onlar yapıyor. Eğer böyle bir skandal varsa, sınavı derhal iptal ettiririz. Böyle bir skandala göz yumamayız” dediler. ÖSYM yetkilileri Hürriyet’in sorularını yanıtızsız bıraktı.

Özcan’dan açıklama geldi

YÖK Başkanı Prof. Dr. Yusuf Ziya Özcan, Tıpta Denklik Sınavına ilişkin, “Söylenen doğru. Soruların yüzde 70’i ortaktı. Bu oluması gereken

Kırklareli’nde geçici görevlendirmeler

Kırklareli Devlet Hastanesi’nde çalışan Dr. Mehmet Çoban, GöREV etkinliğinin ardından 2 ay süreyle geçici göreve gönderildi. Kırklareli’nde aynı süreçte sağlık çalışanlarına yönelik benzer uygulamalar basın açıklamasıyla protesto edildi.

Tıp Dünyası – KIRKLARELİ - Kırklareli Devlet Hastanesi’nde çalışan KBB uzmanı Dr. Mehmet Çoban’ın, 19-20 Nisan GöREV etkinliğinin ardından Lüleburgaz Devlet Hastanesi’ne 2 ay süreyle geçici göreve gönderilmesini ve aynı süreçte sağlık çalışanlarına yönelik benzer uygulamaları protesto etmek amacıyla, 17 Mayıs 2011 günü Kırklareli’nde bir basın açıklaması düzenlendi.

Kırklareli Tabip Odası ve SES Kırklareli Şubesi’nce, Kırklareli Devlet Hastanesi bahçesinde düzenlenen basın açıklamasına, Kırklareli’ndeki meslek ve demokratik kitle örgütlerinin temsilcilerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, SES Başkanı Dr. Çetin Erdolu ve Tekirdağ Tabip Odası Başkanı Dr. Serdar Sönmez de katıldılar.

Basın açıklamasını okuyan Kırklareli Tabip Odası Başkanı Dr. Halil Muhacir, “Doktorumuzu ve Tüm Sağlık Çalışanlarımızı Geri İstiyoruz” imza kampanyasının başlatıldığını belirterek, herkesi imza kampanyasına katılmaya davet etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen de, TTB ve 30 bini aşkın sağlık çalışanının 13 Mart tarihinde büyük bir miting gerçekleştirdiklerini hatırlatarak, şöyle konuştu: “Herşeyin fiyatını bilen ama hiçbir şeyin

değerini bilmeyen Başbakan için bunun önemi yok. Bütün olumsuz koşullara karşın, vatandaşın memnun etmeye çalışan sağlık çalışanları ‘Artık yeter’ dedi. Sağlık Bakanı belki uzaktan duymuyordur diye Ankara Sıhhiye Meydanı’nda söyleyelim dediler. Anladık ki, duyma mesafe ile ilgili değil. Görmeye ve bakmaya ilgili. Bu, vatandaşın memnun edenlerin sorunları nedir diye kulağını açacak ki, gönüllü ile duyabilsin. İki buçuk aylık bebeğin ağızdan ölüme terk edildiği bir ülkede yaşıyoruz. Seri üretim nedeni ile gözleri kör edilen bir ülkede yaşıyoruz. Tekrar sesleniyoruz. Ülkeyi yönetenlerin görevi haklarını arayan insanlara soruşturma açmak, tehdit etmek, ‘beğenmezseniz çekin gidin’ demek değildir. Çekip gidecek olanlar bellidir. Yaklaşan seçimlerde 600 bin sağlık çalışanı ile onların yakınları ses vereceklerdir.”

Basın açıklamasının ardından, Kırklareli Tabip Odası Başkanı, Kırklareli SES Şube Başkanı, SES Başkanı Dr. Çetin Erdolu ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen’den oluşan heyet, saat 15.00’de Kırklareli Valisi Mustafa Yaman ile makamında bir görüşme gerçekleştirdiler. Kırklareli Valisi konuyu inceleceğini belirtirken, heyet temsilcileri de konunun takipçisi olacaklarını dile getirdiler.

Kırklareli Tabip Odası’nın açıklamasından

19-20 Nisan tarihlerinde resmi izin talebinde bulunan Dr.Berrin Ertepe’nin yıllık izin isteği imzalanmadı.

SES Denetleme Kurulu üyesi **Kadir Demir** bu eylemi takiben Lüleburgaz ilçesi halk sağlığı laboratuvarına geçici görevlendirildi.

SES Denetleme Kurulu üyesi **Yavuz Açar**’ın görev yeri değiştirildi. Yıllık izin talebi başhekim tarafından imzalanmadı. Takiben rahatsızlanıp göğüs hastalıkları uzmanınca kendisine rapor verilince ilgili doktor tehdit edildi. Ve hasta usulsüz olarak diğer uzmana muayene ettirildi.

19 Nisan eylemine destek veren SES üyesi **Zeynep Perperek** yıllarca başarıyla sürdürdüğü sağlık kurulu kaleminden acil servisi memurluğuna sürüldü. Daha sonra ciddi sağlık problemleri nedeniyle tıp fakültesindeki randevusuna sevk edilmedi.

SES örgütlenme sorumlusu **Dr.Taner Pehlivan**’ın kılık kıyafet yönetmeliğine uymadığı gerekçesiyle aynı tarihte başlayan

soruşturması halen devam etmektedir.

Dr. Coşkun Uzay mesai sonunda imza atmadığı gerekçesiyle kınama cezasıyla cezalandırıldı. Fakat ne tesadüf 11 Mayıs Çarşamba günü Lüleburgaz ilçesinde iktidar partisinin mitingine başhekim ve baş hemşirenin bizzat girişimleriyle hastaneden pek çok yardımcı sağlık personeli ve taşeron şirket elemanları idari izinli olarak mesai saatlerinde götürülmüştür.



Yunanistan’da sağlık emekçileri ayakta

Yunanistan’da doktorlar, hemşireler, eczacılar ve diğer sağlık sektörü çalışanları, sağlık alanında özelleştirme girişimlerine karşı son aylarda yoğun bir eylemlilik içinde. Son olarak 6 Mayıs 2011 tarihinde sağlık sektörü çalışanları Atina’daki Sağlık Bakanlığı binasına girmeye çalıştı ve bina girişinde barikat kuran polisle çatıştı.

Yunanistan sağlık hizmetleri için yılda yaklaşık 25 milyar euro harcıyor (gayri safi yurtiçi hasılabın yaklaşık %10’u). Fakat savurgan harcamalar, isabetsiz yatırımlar ve yolsuzluklar nedeniyle, ülkede sağlık sistemi uzunca bir zamandan beri ciddi sorunlarla karşı karşıya.

Ülkenin içinde bulunduğu ekonomik darboğazdan çıkış yolu olarak başvurulana IMF ve Avrupa Birliği gibi kurumlar, Yunanistan’a yapılacak kredi ve hibe türü yardımların ön koşulu olarak sağlık reformu gerçekleştirilmesini talep ediyorlar.

IMF ve AB tarafından dayatılan sağlık reformu, sağlık harcamalarının azaltılmasını, sağlığa ayrılan bütçe payında yaklaşık

(Yunanistan gazetelerinden özellenerek çevrilmiştir.)

Sağlıkta hayaller, yalanlar ve gerçekler

Yalan: İstedigim hastanede tedavi oluyorum.



Gerçek: Sağlık sigortalı hastalar eskiden öncelikle devlet ve üniversite hastanelerinde, sevk almak koşuluyla da sözleşmeli özel hastanelerde tedavi olabiliyorlardı. Evet, şimdilerde hepsinde değil ama, sosyal güvenlik kurumu'yla sözleşme imzalayan özel sağlık kurumlarında tedavi olabiliyorlar. Yalnız küçük bir sorun var; taburcu olurken önlere konulan milyarlarca liralık faturayı ödeyebilmeleri gerekiyor!

Yalan: Hastanelerde rehin kalma ayıbına son verdik.



Gerçek: Evet, hastaneler faturayı ödeyemeyen hastaları artık rehin almıyor. Hastaya senet imzalatılıyor, sonra icra memurları geliyor. Ödeyemeyenlere de hapislane yolu görünüyor.

Yalan: Genel Sağlık Sigortası yasası çıkardık. Artık herkesin sağlık sigortası var.

Gerçek: İşsizlik sigortasından yararlanamayan işsizler, kayıt dışı sektörde çalışanlar, primini ödeyemeyen esnaf ve sanatkarlar, primini ödeyemeyen çiftçiler, 18 yaşını dolduran ve çalışmayan kız çocukları genel sağlık sigortasından yararlanamıyor.

Yalan: Genel Sağlık Sigortası primini ödeyemeyen vatandaşların primlerini devlet ödeyecek.

Gerçek: Yasaya göre aylık geliri asgari ücretin üçte birinden fazla olan her vatandaş prim ödemek zorunda. 1 ocak 2012'den itibaren fakirlik testinden geçemeyen milyonlarca vatandaşın yeşil kartı iptal edilecek.

Yalan: Genel Sağlık Sigortası kapsamında sağlık hizmetlerinden ücretsiz olarak faydalanılacak.

Gerçek: Sağlık hizmeti alabilmek için düzenli olarak genel sağlık sigortası primi ödemek yetmiyor. Ayrıca katılım payları ve ilave ücret ödemek gerekiyor.

Yalan: Genel Sağlık Sigortası bütün sağlık harcamalarını karşılayacak.

Gerçek: Sigortalı vatandaşlara verilecek hizmetlerin kapsamı, miktarı ve süresi sosyal güvenlik kurumu tarafından sınırlanabilecek. Temel teminat paketi dışında kalan hizmetler için "tamamlayıcı sigorta" yaptırmak veya cepten ödemek gerekecek.

Yalan: 18 yaşın altındaki çocuklar için bütün sağlık hizmetleri ücretsiz.

Gerçek: 18 yaşın altında da olsa bütün hastalar katılım payı ve ilave ücret ödemek zorunda.

Yalan: Genel Sağlık Sigortası ile vatandaşlara mevcut olanların dışında ek bir yük getirilmеди.

Gerçek: Sağlık durumu gereği tek kişilik odada yatması gereken hastalardan "lüks oda ücreti" adı altında yüzde üç yüz ücret alınıyor. Ayrıca bütün hastalar sosyal güvenlik kurumu'nun belirleyeceği "istisnai sağlık hizmetleri" için yüzde üç yüz katılım payı ödeyecek.

Yalan: Sigortalılar sadece ayakta muayenelerde katılım payı ödeyecek.

Gerçek: Genel Sağlık Sigortası Yasası'nda 2009 yılında yapılan değişikliğe göre bundan sonra hastaneye yatanlar da, ameliyat olanlar da katılım payı ödemek zorunda kalacak.

Yalan: Muayene katılım payı sadece 2 TL olacak.

Gerçek: Genel Sağlık Sigortası'nın yürürlüğe girdiği daha ilk gün muayene ücretlerine zam yapıldı. Uygulama yargıdan döndü ama hükümet yeni bir düzenleme yaparak muayene ücretlerini % 650 artırdı. (aile hekimliği muayeneleri için getirilen 2 TL katılım payı yargı tarafından tekrar iptal edildi.) Artık her bir muayene için devlet hastanelerinde 8, özel hastanelerde 15 TL muayene ücreti ödeniyor. Üstelik, bu düzenlemelerle, daha önce muayene ücreti ödemeyen ssk'lı aktif çalışanlar, yeşil kartlılar, kamu çalışanları ve emeklileri ile aile bireyleri de artık ücret ödemek zorundalar.

Yalan: Sigortalılar, sözleşme imzalayan sağlık hizmeti sunucularından hiçbir bedel ödemeksizin faydalanabilecekler. İsteyen istediği hastaneye gidebilecek.

Gerçek: Binlerce lira ilave ücret ödeyemeyen vatandaşlar genel sağlık sigortalı olsa bile özel hastanelerden yararlanamıyor. Yeşil kartlı hastalar ise üniversite hastanelerine ancak sevk ile gidebiliyor, özel hastanelere ise hiç gidemiyor.

Yalan: Genel sağlık sigortalı bütün vatandaşlar eşit olacak.

Gerçek: Sosyal Güvenlik Kurumu özel hastanelere giden vatandaşları ödeme güçlerine göre a, b, c, d, e sınıflarına ayırdı. Bundan böyle herkes sınıfını bilecek, özel hastaneye ona göre gidecek. İlave ücret ödeme gücü olmayan vatandaşlar mecbur kalsalar bile özel hastanelerin kapısından içeri giremeyecek

Yalan: Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (SSGSS) yasası'nı sağlıkta ve sosyal güvenlikte norm ve standart birliği sağlamak için çıkarttık.

Gerçek: SSGSS yasası IMF ve Dünya Bankası'nın direktifleriyle çıkarıldı. Norm ve standart birliği sağlanmadı ama emekli maaşı oranları % 23-% 33 düşürüldü, emeklilik yaşı 65'e, prim gün sayısı 7.200'e çıkarıldı. Emeklilik gerçektir, hayal oldu.

Yalan: Aile hekimliği hizmetini başlattık. Aile hekimleri aile fotoğrafında yer alacak, evlere gidecek, yedi gün yirmi dört saat hizmet verecek. Bütün sağlık sorunlarınızı aile hekiminiz takip edecek.



Gerçek: Aile hekimleri sadece mesai saatleri içerisinde hizmet verir. Mesai dışında çalışmaz, eve gelmez. Aile hekimliği başlayalı beş yıldan fazla geçti. Ancak sevk zinciri nedense bir türlü kurulamadı. Aile hekiminin kendisine bağlı vatandaşların bütün sağlık sorunlarını takip edebilmesi mümkün değil.

Yalan: SSK hastanelerini sağlıkta tek çatı oluşturmak için sağlık bakanlığı'na devrettik.

Gerçek: SSK hastaneleri "tek çatı altında topluyoruz" bahanesiyle özelleştirilmek için sağlık bakanlığı'na devredildi, tasfiye edildi. Şimdi, Meclis'te bekleyen kamu hastane birlikleri yasa tasarısı'na göre devredilen ssk hastaneleri de dahil sağlık bakanlığı'na bağlı hastaneler doksan parçaya bölünecek, doksan çatı oluşacak.

Yalan: Özel hastanelerdeki ilave ücretler yüzde yirmiyi geçmeyecek.

Gerçek: Yasa ilk çıktığında hiç yoktu ilave ücret. 2009'da yüzde otuz oldu. 2010'dan itibaren ise uygulamada tamamen değişti. Artık yüzde yetmiş ilave ücret ödeyebilen "a sınıfı" sigortalılar a sınıfı hastanelere; yüzde altmış ilave ücret ödeyebilen "b sınıfı" sigortalılar b sınıfı hastanelere; yüzde elli ödeyebilenler c sınıfı hastanelere, yüzde kırk ödeyebilenler d sınıfı hastanelere, yüzde otuz ödeyebilenler e sınıfı özel hastanelere gidebiliyor. Üstelik herhangi bir denetim olmadığı için bazı özel hastaneler vatandaşlardan yasal sınıırın çok daha üzerinde para alıyorlar.



Yalan: İlaça erişim kolaylaştı. İstedigim hastaneden ilacımı alıyorum.



Gerçek: Sosyal Güvenlik Kurumu'nun bilgisayar sistemi doğru düzgün çalışmadığı için ilacını almak isteyen hastalar eczane eczane dolaşmak zorunda kalıyorlar. Üstelik, sosyal güvenlik kurumu (SGK) birçok ilacı ödeme listesinden çıkardı. Bu ilaçların parasının tamamını vatandaşlar ceplerinden ödüyor. Dahası, SGK hesaplama yaparken benzer, eşdeğer ilaçların en ucuzunu esas alıyor. O ilaç eczanelerde bulunmasa bile reçetede yazılı olanla en ucuz ilaç arasındaki fark da hastaların cebinden çıkıyor.

Yalan: Devlet hastanelerini özelleştirmeyeceğiz, özerkleştireceğiz.

Gerçek: Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı Meclis'ten geçerse devlet hastaneleri şirket hastanelerine dönüşecek. Yönetim Kurulu'na ticaret odası'nın temsilcisi girecek, Hastaneyi satmak da dahil her türlü yetkiye sahip olacak.

Yalan: Aile hekiminiz sizi doğumdan ölüme kadar izleyecek.

Gerçek: Aile hekimlerinin iş güvencesi yok. Sözleşmesi her an için feshedilebilir, siz de kendinize yeni bir aile hekimini bulmak zorunda kalabilirsiniz.

Yalan: 18 yaşın altındaki çocuklar koşulsuz olarak genel sağlık sigortası kapsamına alındı.

Gerçek: Annesi, babası sigortalı olmayan ve yeşil kart alamayan ailelerin çocukları Genel Sağlık Sigortasından yararlanamıyor.

Yalan: Aile hekimliğine geçilince sağlık ocaklarındaki gibi yığılma olmayacak.

Gerçek: Dünyanın diğer ülkelerinde bir aile hekimine bin beş yüz, iki bin nüfus bağlı iken türkiye'de üç bin beş yüz, dört bin nüfus bağlı. Aile hekimleri bütün gün yoğun bir şekilde hasta bakıyorlar.

Yalan: Doktorlar on yedi bin lira maaş alıyor.

Gerçek: Kamuda çalışıp o kadar maaş alan tek doktor olsa olsa Sağlık Bakanı'dır.

Yalan: Sağlık çalışanlarına performansa göre ödeme getirdik. Hepsi çok memnun.

Gerçek: Sağlık Bakanlığı'nın bizzat kendi yaptırdığı sağlık personeli memnuniyet araştırması tam aksini söylüyor. Performans çalışma barışını bozdu, mesleki etik değerleri aşındırdı, suistimalleri artırdı. Sağlık çalışanları insanî/güvenli koşullarda çalışarak emekliliğe yansıyan güvenceli ücret istiyorlar.

Yalan: Vatandaşların sağlık hizmetine ücretsiz ulaşabilmesi için tam gün yasasını çıkardık, kamuda çalışan hekimlerin muayenehanelerini kapattırdık.

Gerçek: Son yedi yılda kamuda çalışan doktorların büyük çoğunluğu muayenehanelerini kapattı. Bugün yüzde doksan ikisi zaten tam gün çalışıyor. Ancak vatandaşların sağlık için ceplerinden yaptıkları harcamalar azalmak bir yana üç kat arttı.

Yalan: TTB doktorların tam gün çalışmasına karşı çıkıyor

Gerçek: Tüm sağlık çalışanları olarak tam gün kölelik düzenine karşı çıkıyor; grevli-toplu sözleşmeli sendikal haklar ve emeğimizin karşılığını alacağımız, emekliliğe yansıyacak, güvenceli ücretlerle tam süre çalışmak istiyoruz. Bu konuda hazırladığımız yasa tasarısı önerisini sağlık bakanı'na da ilettik.

Yalan: Türkiye'de tıp fakültesi sayısı yetersiz.

Gerçek: Türkiye'de yetmiş dört tıp fakültesi var. Bir milyon nüfusa düşen tıp fakültesi sayısı dünya ortalamasının üç katından fazla.

Yalan: Mali sıkıntıya düşen tıp fakültelerine yardım yapıyoruz.

Gerçek: Bütçeden tıp fakültelerine yeterli kaynak ayrılmıyor. Sonra da mali yardım adı altında Sağlık Bakanlığı'na bağlanıyor; tıp fakültelerinin idari, mali, bilimsel özekliği yok ediliyor.

Yalan: Sağlıkta performans sistemi kaliteyi artırdı.

Gerçek: Performans uygulaması sadece komplikasyonları artırdı. Sistem zaten kaliteyi ölçmüyor.



Yalan: Performans sistemi tıp fakültelerinin yararına olacak.

Gerçek: Tıp eğitimi aksayacak, tıp fakülteleri hizmet hastanesine dönecek.

Yalan: Tıbbi malzemelere erişim de kolaylaştı.

Gerçek: SGK, şeker çubuklarında olduğu gibi birçok tıbbi malzemeyi doğrudan ödemiyor. Hastaların bu malzemeleri kendi paralarıyla alıp sonra bedelini SGK'dan geri almaları gerekiyor. Bu da uzun ve zahmetli bir iş olduğu için vatandaşlar tıbbi malzemelerin parasını kendi ceplerinden ödedikleriyle kalıyorlar.

Yalan: Sağlık çalışanları hallerinden memnun. Bu nedenle sağduyulu sağlıkçılar örgütlerinin eylem çağrısına katılmıyor, eylemleri marjinal gruplar yapıyor.

Gerçek: Hekimi, hemşiresi, dişhekimi, laborantı, ebisi, eczacısı, radyoloji teknisyeni, taşeron işçisi, bütün sağlıkçılar hallerinden şikayetçi. Bu nedenle sağduyululu, solduyululu tekmlil sağlıkçı sınıfı eylemler yapıyor.

Yalan: Hükümetimiz işçi sağlığına çok önem veriyor, gereken tedbirler alıyoruz.

Gerçek: Bursa Mustafakemalpaşa'da on dokuz, Balıkesir Dursunbey'de on üç, Zonguldak'ta otuz, Edirne Keşan'da üç, Ankara Ostim'de yirmi, Kahramanmaraş Elbistan'da dokuz ölü. Trafik kazalarından değil, son birkaç yıldaki iş kazalarından bahsediyoruz. Bu ülkede her gün yüzlerce iş kazası yaşanıyor. Her gün üç işçi hayatını kaybediyor, onlarca yaralanıyor.

Yalan: İş kazaları "kader"dır.

Gerçek: Geçen yıl Zonguldak'taki maden kazasında ölen iki kişinin cesetlerine aylarca ulaşılamadı. Çalışma Bakanı'na göre onlar "güzel ölmüşler"di. Başbakan'a göre de iş kazaları "kader"miş. Bu işin "fitrat"ında varmış ölmek. Oysa iş kazalarının sebebinin kader değil, patronların katır hırsı olduğunu biliyoruz. İş kazalarının sorumlusu patronlar ve işçi sağlığı, iş güvenliği konusunda gerekli önlemleri almak yerine bu alanı daha da kontrolsüz, denetimsiz hale getiren AKP Hükümeti'dir.

Yalan: Kamu kurumlarında çalışan sağlıkçıların sayısını arttırdık.

Gerçek: Sağlık Bakanlığı kadrolu personel almak yerine hizmetleri taşeron firmalara devretmeyi tercih ediyor. Kamu kurumlarında en çok taşeron çalıştırma yarışında başı sağlık bakanlığı çekiyor. Üç yüz bin kamu çalışanın görev yaptığı bakanlık'ta yüz on sekiz bin de taşeron işçi çalışıyor.



Yalan: Taşerondan satın alarak hizmet kalitesini arttırıyoruz.

Gerçek: Sağlıkta taşeronlaşma sadece sağlık çalışanlarının iş güvencesini, çalışma ve yaşam koşullarını kötüleştirmekle kalmıyor; sağlık hizmetinin kalitesini düşürüyor, hastaların hayatını tehdit ediyor. 2005 yılı Haziran ayında Edirne'de, Temmuz ayında Manisa'da, Ağustos ayında Kayseri'de, 2008 yılı temmuz-ağustos aylarında ankara'da, Eylül ayında İzmir'de, 2009 Temmuz ayında Şanlıurfa'da onlarca bebek hastane enfeksiyonları nedeniyle topluca hayatını kaybetti. Hepsinde sorumlu aynıydı; sağlıkta taşeronlaş-tırma.

Yalan: Taşeronlaşma yoluyla maliyetleri düşürüyoruz.

Gerçek: 26 Mayıs 2009 gecesi bursa devlet hastanesi'nde çıkan yangında sekiz hasta yaşamını yitirdi. Raporlar yangının çıkış sebebini ortaya koydu; radyoloji ihalesini alan taşeron firma yangına dayanıksız ucuz kablo kullanmıştı. Sağlıkta taşeron uygulaması maliyetleri düşürmüyor ama hayatları ucuzlatıyor.

Yalan: Sağlıkta yolsuzluklara son verdik.

Gerçek: Sağlıkta yolsuzluklar bitmek bir yana kat be kat arttı. Emniyet Genel Müdürlüğü Kaçakçılık ve Organize suçlarla Mücadele Daire Başkanlığı'nın 2010 raporu'nda yer alan bilgilere göre sağlık sektörü yolsuzlukta birinciliği gene kimselere kaptırmadı. Geçen yılki yüz elli beş yolsuzluk operasyonundan elli dördü sağlık alanında gerçekleştirildi.

Yalan: Vatandaşlar hastanelerde artık kuyruklarda beklemeden, rahat hizmet alıyorlar.

Gerçek: Hastanelerdeki hizmetlerin düzeliş düzelmedığının en iyi göstergesi acil servislerdir. Son yıllarda acillerin yükü iyiden iyiye arttı, istihap haddini aştı.

Yalan: Türkiye sağlıkta çağ atladı.

Gerçek: Hükümet, Türkiye ekonomisinin dünyanın on yedinci büyük ekonomisi olmasıyla övünüyor. Oysa, Birleşmiş Milletler'in sağlık göstergelerini de içeren 2010 Yılı İnsani Kalkınma İndeksi'nde Türkiye, yüz altmış dokuz ülke arasında seksen üçüncü sırada yer aldı.

Tablo: Poliklinik Muayene Katılım Payları - Genel Sağlık Sigortası'ndan (G\$S)						
	Sağlık Ocakları, Aile Hekimlikleri		Devlet, Üniversite Hastaneleri		Özel Hastaneler	
	Önce	Sonra	Önce	Sonra	Önce	Sonra
Aktif SSK'lı	Ücretsiz	Ücretsiz	Ücretsiz	8 TL	Ücretsiz	15 TL
Aktif SSK'lı Aile Bireyleri	95 Kr	Ücretsiz	95 Kr	8 TL	95 Kr	15 TL
Emekli SSK'lı ve Aile Bireyleri	95 Kr	Ücretsiz	95 Kr	8 TL	95 Kr	15 TL
Aktif Bağ-Kur'lu ve Aile Bireyleri	3,10 TL	Ücretsiz	3,10 TL	8 TL	3,10 TL	15 TL
Emekli Bağ-Kur'lu ve Aile Bireyleri	1,55 TL	Ücretsiz	1,55 TL	8 TL	1,55 TL	15 TL
Emekli Sandığı Mensupları	Ücretsiz	Ücretsiz	Ücretsiz	8 TL	Ücretsiz	15 TL
Yeşil Kartlılar	Ücretsiz	Ücretsiz	Ücretsiz	8 TL	-	-

Hopa'ya inceleme heyeti

TTB, THİV, İHD ve KESK temsilcileri, Hopa'da Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın mitingi sırasında meydana gelen ve emekli öğretmen Metin Lokumcu'nun ölümü, onlarca insanın yaralanması, 30 kişinin gözaltına alınması, 12 kişinin tutuklanması ile sonuçlanan olaylarla ilgili yaptığı incelemenin ön raporunu açıkladı.

Tıp Dünyası – ANKARA - Hopa'da 31 Mayıs 2011 tarihinde yaşanan ve emekli öğretmen **Metin Lokumcu**'nun ölümü, onlarca insanın yaralanması, 30 kişinin gözaltına alınması ve 12 kişinin tutuklanması ile sonuçlanan olayları incelemek ve rapor hazırlamak üzere oluşturulan Türkiye İnsan Hakları Vakfı (THİV), İnsan Hakları Derneği (İHD), Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve KESK temsilcilerinden oluşan 6 kişilik bir heyet, 6-7 Haziran 2011 tarihinde Hopa'ya gitti.

Heyet gözlem ve tespitleri sonucu oluşturduğu ön raporu bir basın toplantısıyla paylaştı. Ön raporda şunlara yer verildi:

Adli Tıp, Fizik Tedavi ve Psikiyatri uzmanları ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nın (THİV) Başvuru Hekimi tarafından saat 11.00-17.30 arası işkence ve kötü muameleyle maruz kalan toplam 13 kişi (gözaltına alınanlar dahil) muayene edildi.

Hastalar muayene edilmeye devam ederken; saat 15.00 de heyet temsilcilerinin bir kısmı Hopa Kaymakamı ve ilçe emniyet müdürü ile görüştü.

Saat 16.00'da Hopa Belediye Başkanı ile toplantı yapıldı.

Saat 17.30 da Hopa parkında gözaltına alınıp bırakılanlar tarafından yapılan basın açıklaması katıldı.

Saat 18.00'de heyet mağdurlar, Hopa halkı ve sivil toplum örgütlerinin temsilcilerinden oluşan 50 kişinin üzerinde katılımı bir toplantı yaptı.

Saat 20.00'de heyet Metin Lokumcu'nun evine taziye ziyaretinde bulundu. Toplantının amacı son gelişen olaylar hakkında sorun tespiti ve çözüm önerilerini Hopalılar'ın ağızından dinlemektir.

Saat 18.00'de yapılan toplantıda Hopa Halkının dile getirdiği sorunlar; Olay günü HES'lere karşı tepkilerini göstermek, derelerine sahip çıkmak ve geçim kaynağı olan çay kota- kontenjanları hakkında tepkilerini dile getirmek için yaptıkları barışçıl ve demokratik eyleme izin verilmemiştir. Tepkilere tahammül edemeyen Başbakana 1 km bile yaklaşılmalıdır.

Hopa'ya çevre illerden Kaymakamın deyimi ile 200, halkın ifadesi ile binlerce çevik kuvvet ve sivil polis yığılmıştır. Hopa dışından gelen polisin, özel güvenlik ve koruma görevlilerinin tavrı yetmişli, seksenli yıllarda yaşananları aşmıştır.

Hopa halkı devlet hastanesi aciline ve çocuklarının okuduğu okul önüne



Hopa'da 31 Mayıs 2011 tarihinde yaşanan ve emekli öğretmen Metin Lokumcu'nun ölümü, onlarca insanın yaralanması, 30 kişinin gözaltına alınması ve 12 kişinin tutuklanması ile sonuçlanan olaylar çeşitli eylemlerle protesto edildi. TTB Merkez Konsey Başkanı Eriş Bilaloğlu, TMMOB Genel Başkanı Mehmet Soğancı, DİSK Genel Başkan Yardımcısı Ali Cancı, KESK Temsilcisi SES Genel Başkanı Çetin Erdolu, Prof. Dr. Hayri Kozanoğlu ve KESK eski Genel Başkanı İsmail Hakka Tombul'dan oluşan heyet, 10 Haziran'da da dayanışma amacıyla Hopa'ya gitti. Hopa'da bir basın açıklaması yapan heyet, daha sonra hayatını kaybeden emekli öğretmen Metin Lokumcu'nun ailesine taziye ziyaretinde bulundu.

dahi bombalar atıldığını, esnaf ise dükkanlarına gaz bombaları yağdığını, insanların sığınmadığı dükkanlara bile bombalar atıldığını belirtmiştir.

Hopa halkı büyük bir haksızlık yapıldığını, Erdoğan'ın molotof atıldığını dair söylemlerinin yalan olduğunu, bunu gören bir tek kişinin ve herhangi bir kayıt bile olmadığını, bunun ötesinde **"taş atıyor, molotof atıyor, eşiya bunlar"** gibi söylemlerle tüm medya ve halkın gözünde Hopa halkını kötülemeye çalıştıklarını belirtmiştir.

Bir ay önce **Bakan Hayati Yazıcı**'yı ilçelerine sokmayan Hopa halkı, deresine-çayına-emekçisine sahip çıktıkları için Erdoğan tarafından cezalandırılmıştır. Hopa halkı Kaymakamın söylediğinin aksine 15.000 olan nüfuslarının şu an 25.000 olduğunu, olaylar sırasında yaşananları ise polisin başlattığını belirtmiştir.

Bu barışçıl tepkiyi göstermek için toplanırları meydana, horonlar edilirken bir anda gaz bombaları, havaya sıkılan silahlar, çevik kuvvetin ve özellikle de Başbakan'ın korumalarının saldırıları ile savaş alanına dönen meydana son derece zalimce muamelelere maruz kaldıklarını belirtmiştir.

Olaylarda son derece kontrolsüz kullanılan gaz bombası nedeniyle Metin Lokumcu ölmüştür. Başbakan tarafından başsağlığı dilenmemiş, hatta Metin Lokumcu'nun ismini bile ağzına almayarak halka ve merhumun ailesine karşı saygısızlık örneği göstermiştir. Bu anlamda Başbakanın Hopa halkına özür borcu vardır.

Gazın ölüme neden olan kimyasal etkisi yanı sıra gaz bombasının fırla-

tılmasıyla gaz kanisterinin çarpma etkisi de birçok insanı yaralamıştır. 6 yaşında bir çocuğun üzerine gelen gaz kanisterinden çocuğu korumak için üzerine kapanan genç bir kadın kafasından yaralanmış, hastanelik olmuş, kafasına dikiş atılmıştır.

Orta derecede zeka geriliği olan bir gencin dahi kelepçelenerek ve ağır dercede kaba dayığa maruz bırakılarak gözaltına alınması, hastane içine, okul önüne gaz bombası atılması bu halka reva görülmüştür.

Olayların üzerinden 7 gün geçmesine rağmen hala bir gerginlik ve olağanüstü hal devam etmektedir.

Toplantıya katılan Hopalılar'ın talepleri:

Bir an önce haksız yere tutuklanan arkadaşlarımız serbest bırakılmalıdır, Aranyor şeklinde ismi geçenlerin tutuklanmayacağına dair güvence verilmelidir,

Sayısı binleri geçen çevik kuvvet mensupları bir an evvel geri çekilmelidir,

Metin Lokumcu şahsında dava açılması ve tüm Hopa halkı tarafından bu davanın takipçisi olunmalıdır,

AKP'nin doğayı katletmesine ve geleceklerini ellerinden almasına tüm Türkiye karşı çıkmalıdır.

TİHV ve TTB Hekimleri tarafından muayene edilen toplam 13 başvurunun muayene bulguları:

Yaşları 20 ile 45 arasında değişen toplamda 10 erkek, 3 kadın başvurunun olaylarından 5 gün geçmesine rağmen yapılan muayenelerinde; kaba dayığa bağlı yumuşak doku lezyonları tespit edildi. Gazın kimyasal etkisine dair bulgular ve yakınmalar azalmış ya da geçmişti. Psikiyatrik değerlendirilmede; 13 kişinin 6'sı herhangi bir yakınma belirtmemekle birlikte 6 kişinin yeni gelişen psikiyatrik semptomları mevcuttu. 1 kişinin olay öncesi var olan yakınmalarında artış olmuştu. 3 kişiye bu yakınmalar nedeniyle ilaç tedavisi başlanmış olup, 3 kişiye uzun süreli psikiyatrik

destek alması önerildi.

Gözlenen psikiyatrik semptom profiline bakıldığında başvuranların kaygı içerikli belirtilerinin ve uyku sorunlarının ön planda olduğu söylenebilir. Bu profil 31 Mayıs tarihinden itibaren Hopa'da sürmekte olan korku ve güvensizlik ortamı ile yakından ilişkilidir.

Heyet, bu açıklamanın 2 günlük inceleme ve gözlemlerimizi içeren, basın ve kamuoyu ile bir an önce paylaşmayı düşündüğümüz bir ön rapor olarak değerlendirilmesi gerektiğini belirterek, ayrıntılı raporun hazırlanarak tekrar paylaşılacağını duyurdu.

TTB Halk Sağlığı Kolu: “Kütahya’da ne yazık ki korkulan oldu!”

TTB Halk Sağlığı Kolu, Kütahya'nın Dulkadir

Köyü'nde zehirlenme tablosunu düşündüren olgular ve hayvan ölümlerinin ardından yazılı bir açıklama yaptı.

Açıklamada, uyarılar yineleni ve yetkililerin konuyu bir an önce açıklığa kavuşturmaları istendi.

Tıp Dünyası – ANKARA – TTB

Halk Sağlığı Kolu (HSK), Kütahya

Gümüşköy'de bulunan gümüş madeni

tesislerinin atık depolama baraj ha-

vuzlarından birinin 7 Mayıs'ta çök-

mesinden kısa süre sonra, Dulkadir

Köyü'nde ortaya çıkan zehirlenme

tablosunu düşündüren olgular ve hay-

van ölümlerinin olaya yeni bir boyut

kazandırdığına dikkat çekti. Açıkla-

mada, bu önemli durum karşısında

yetkililerin yaptığı yetersiz açıkla-

maların da şaşkınlıkla izlendiği be-

lirtildi.

TTB HSK'nin 15 Haziran tarihinde

yaptığı açıklamada, bölgede içme su-

yunu siyanür karışık karışmadığını

belirlenmesi için su analizlerinin sık

sık yapılması gerektiğine anımsatı-

lırken, Kütahya Valiliği'nin internet

sayfasında yer alan en son analiz

ise 20 Mayıs 2011 tarihli olduğuna

dikkat çekildi. Açıklamada, göçük

sonrası yapılan tüm analizlerin ka-

muoyu ile paylaşılması gerektiği vur-

gulandı.

Açıklamada şunlara yer verildi:

Özellikle siyasilerin hiçbir sorun

olmadığı, tüm önlemlerin alındığı yön-

ündeki açıklamaları –iyi niyetle yü-

rütülen çalışmalara karşı- gerçekte

örtüşmemektedir.

Baraj içinde iki havuz arasındaki

setin yıkılması her zaman var olan

riski artırmıştır. Bir nolu havuzda ye-

terli boş alan bulunmaması, iki nolu

havuzun dolu olması, barajın henüz

pabuçlarla desteklenmemiş olması ve

yağmur olasılığı riski artırmaktadır.

Şiddetli bir yağış felakete neden ola-

bilir.

Barajın yıkılması ile başta ağır me-

taller olmak üzere çok sayıda kimyasal

açığa çıkması ile çok büyük bir çevre

felaketi yaşanabilecek bir işletmede,

barajın sürekli izlenmiyor olması şa-

şırtıcıdır.

Bölgede mühendislik önlemleri yü-

rütülmektedir. Bu çalışmaların en

kısa sürede tamamlanması gerekme-

tedir.

Bölge halkı konu hakkında bilgi-

lendirilmeli, acil durum için eylem

planı anlatılmalıdır.

Olası bir felaketin etkisi yıllarca

sürecek bölgede yaşamı engelleye-

cektir. Bölgede sağlık kuruluşları fe-

lakete hazırlanmalı, desteklenmeli-

dir.

İşletmenin çevresel etkisi yetkili

kurum/kuruluşlar tarafından incelen-

meli, sonuçlar kamuoyu ile paylaşı-

lmalıdır.

Yaşananların temel nedeni kamu

yararını göz ardı edip kar peşinde

koşan şirketlere kamu kaynaklarının

aktarılmasını sağlayan özelleştirme

ve onun temel hazırlayıcısı kapita-

lizmdir.

Yaşananların İzmir-Bergama, Gü-

müşhane, Uşak-Eşme, Erzincan-İliç

ve diğer yurdun dört bir yanında ben-

zer teknolojinin kullanıldığı maden-

lerdeki tehlike için haberci olduğu

kabul edilmeli, bütüncül, insan odaklı

yaklaşımla kamuoyunda tartışılma-

lıdır.

Bölge olası çevre ve sağlık etkileri

açısından dikkatle izlenmelidir.

Bölge hakkında oluşabilecek sağlık

etkilerinin belirlenmesi ve takibi açı-

sından kısa, orta ve uzun vadeli bir

izlem ve değerlendirme planı yapıl-

malıdır. Bu kapsamda olası sağlık

etkilerinin ortaya çıkıp çıkmadığını

saptamak amacıyla gerekirse tarama,

biyolojik izlem ve bilimsel araştırmalar

planlanmalıdır.

Bölgedeki sağlık kurumları beklenen

sağlık etkileri, acil durum planı ve

müdahale konusunda eğitimden ge-

çirilmelidir, halka olası sağlık etkileri

ve alınacak önlemler anlatılmalıdır.

Kırmızı alarm hali bölgede sür-

mektedir. Başta mühendislik önlemleri

olmak üzere gerekli müdahalelerin

acilen yapılması gerekmektedir.

Seçim bitti (mi?)

TTB Merkez Konseyi, 12 Haziran seçimlerinin ardından yaşanan gelişmelerin, AKP'nin "seçimi"nin antidemokratik süreciyle devam ettiğini gösterdiğini bildirdi.

Tıp Dünyası – ANKARA - TTB Merkez Konseyi, 12 Haziran seçimlerinin ardından yaşanan gelişmelerin, AKP'nin **"seçimi"**nin antidemokratik süreciyle devam ettiğini gösterdiğini bildirdi.

TTB Merkez Konseyi, seçimlerin ardından yaşanan gelişmelerle ilgili olarak 23 Haziran günü yazılı bir basın açıklaması yaptı. TTB Merkez Konseyi'nin seçimden önce de bir basın toplantısı düzenleyerek, sürece yönelik kaygılarını; başta yüzde 10 barajı, seçim çalışmalarının engellenmesi, eşitsiz olanaklar vb. dile getirdikleri ve böyle antidemokratik bir ortama eklenen saldırgan, özensiz, gayri insani dil, kaset siyaseti gibi **"tarzların"** tehlikesine işaret ettiği anımsatıldı.

Bütün olumsuzluklarına rağmen 12 Haziran akşamı artık "seçim bitti" denilip denilemeyeceğine dair bir merak şiddetlerine yer verilen açıklamada, **"Balkon" tecrübemiz olduğu için seçim akşamı söylenenleri ciddiye almadık, birkaç gün izler anlarız diye düşündük, yanlışladık"** denildi.

Belli ki seçim bitmemiş

Açıklamada şöyle devam edildi:

"Belli ki tüm 'mühendislik' çabalarına rağmen devlet partisi olan AKP için bu seçimden 'istenilen' çıkmamış, iktidar için bu seçim bütün çabalara rağmen istendiği gibi bitmemiş.

Kurulan camdan sandıklar (tahmin ettiğimiz gibi) görüntüymüş, göstermelikmiş; AKP'nin 'seçimi' antidemokratik süreciyle devam ediyor. Hükümet muktedir olarak, kendine yakaşır şekilde, sandıktan çıkan beğenmediği için 'seçimi' sürdürüyor.

Buna dur den(e)mez, Hatip Dicle'nin milletvekilliği geçerli olmazsa, görülen o ki süreç içerisinde Hatip Dicle'yi başkaları da -benzer ya da farklı yöntemlerle- izleyecek; ta ki önceden hedeflenen seçim sonuçları camdan sandıklardan çıkartılana kadar.

Yazık ediyorlar.

Çünkü artık bu rejimin adı çok net olarak değişiyor.

Kuşkusuz bu kabul edilemez.

Her düzeyde sorumluluk sahiplerini, çatışma, kıskırtma değil barışçı bir ortamda siyaset yapmak isteyen herkesi ama başta Hükümeti, AKP'yi vakit kaybetmeksizin gereğini yapmaya çağırıyoruz.

Bizim seçiminiz belli: Demokratik, laik, eşit, özgür, bağışsız, barış içerisinde bir Türkiye."

Polis şiddetine ve gözaltılara tepki



Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın Hopa mitingi öncesi ilçede meydana gelen ve emekli öğretmen Metin Lokumcu'nun ölümüne yol açan olayları Ankara'da protesto edenlere yönelik polis şiddeti ve gözaltılara karşı TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'un çağrısıyla emek-demokrasi güçlerinin katılımıyla 1 Haziran 2011 tarihinde Sakarya Meydanı'nda bir basın açıklaması düzenlendi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Eriş Bilaloğlu, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Mehmet Soğancı, KESK Genel Başkanı Dündü Taka Çınar, DİSK Sosyal-İş Genel Başkanı Metin Ebetürk, Halkevleri Genel Başkanı İlknur Birol, ÖDP Ankara İl Başkanı Cevat Özdemir ve TKP Merkez Konsey Üyesi Erkan Yıldız birer açıklama yaparak polis şiddeti ve gözaltıları kınadı.