

2341 hekime ihraç

Merkez Konseyi Başkanı Tükel, 15 Temmuz sonrası kamudan 2341 hekimin ihraç edildiğini açıkladı. **11**

İhraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarına engel yok **11**



Ticarileşme, Sağlık Hizmetleri ve Akademik Özgürlük Çalıştayı

TTB uluslararası alanda yürüttüğü etkinliklere bir yenisini ekliyor. TTB ve Uluslararası Sağlık Politikaları Birliği tarafından düzenlenen çalıştay 14-15 Ocak 2017 tarihlerinde İstanbul'da gerçekleştirilecek. **14**



Tıp Dünyası

www.ttb.org.tr

"örgütlü emek, sağlıklı toplum"

Sayı: 225 Aralık 2016

Anayasa Mahkemesi'nden Sağlık Bakanlığı'na:

Anayasa Mahkemesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin yönetiminde, bilimsel özerkliği zedeleyeceği görüşünden hareketle, Sağlık Bakanlığı temsilcisinin yer alamayacağına hükmetti. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Hükümetin ve Sağlık Bakanlığı'nın bir an önce kararın gereğini yerine getirmesi gerektiğini söyledi. **8**



Dinci iktidara cinci hastane

Dr. Osman Öztürk, "cin hastanesi", "manevi şifa merkezi" adıyla faaliyet gösteren yerlerin artışını, Türkiye'de siyasal islamın ve dinci gericiliğin sağlıktaki yansımaları olarak değerlendirdi. **9**

Suçun tedavisi olmaz!

Türk Tabipleri Birliği'nce 10 Aralık Dünya İnsan Hakları Günü dolayısıyla düzenlenen "İnsan Hakları İhlalleri ve İyi Hekimlik" başlıklı sempozyumda Beden Bütünlüğü ve Medikal Kastrasyon tartışıldı. **4**

DTB'den güncel "Hekimlik Andı" önerisi

TTB, Dünya Tabipler Birliği'nce güncellenen "Hekimlik Andı" nı tıp fakültelerine önerdi. **4**



Dizi şiddetine örgütlü tepki

Hekimlikle ilgili uygulamaların yer aldığı televizyon dizilerinde, hekimlerin mesleki bağımsızlığını kesintiye uğratan sahnelerin, şiddet ve zorbalık içeren görüntülerin artması hekim kamuoyunun yoğun tepkisine yol açtı. Son olarak "Cesur Yürek" adlı dizide yer alan ağır şiddet içerikli sahneler üzerine harekete geçen TTB, RTÜK'e, dizinin yapımcı şirketine ve yayımlandığı kanala tepkilerini ilettili. **13**

Şirvan raporu: Doğal afet değil, ihmal!	5
Sağlık Bilimleri Üniversitesi mal üretip pazarlayacak!	8
İşten çıkarmada ve işe alımda OHAL keyfiliği	10
İyi hekimlik değerleri kazandı!	10
Tıp eğitiminde evrimin yeri	12

Gündem...



Sağlıkta Dönüşümün İkinci Fazı: Şehir Hastaneleri ve Halkın Sağlık Hakkı

Prof. Dr. Raşit Tükel'in yazısı sayfa 3'te

Hayaller varsa, umut da var!

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Ali Özyurt'un ilk kitabı Söz Uçar Yazı Kalır yayımlandı. Özyurt, 7 yaşındaki kızına ithaf ettiği kitabın gelirini Gezi'de yaşamını yitiren gençler anısına kurulan derneklere bağışlayacak. **6-7**



Her yeni yıl umuttur. Umudu kaybetmemek esas olan. İyi hekimlik yolunda, herkesin sağlığa, barışa kavuşacağı bir yıl umuduyla... Özgür, demokratik ve laik bir ülkede yaşamak için... Elele, dayanışmayla, hep birlikte!

DTB'den güncel "Hekimlik Andı" önerisi

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dünya Tabipler Birliği'nce (DTB) güncellenen "Hekimlik Andı" nı tıp fakültelerine önerdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in imzasıyla Türkiye'deki tıp fakültelerinin dekanlıklarına gönderilen yazıda, ülke çapında mezuniyet törenlerinde ve tıp eğitiminde "Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi – Hekimlik Andı"nın kullanılması önerildi ve Tıp Etiği uzmanlarınca denetlenmiş çevirisıyla birlikte iletildi.

Tıp fakültelerinin mezuniyet törenlerinde yasal bağlayıcılığı olmasa da, hekimlerin mesleki olarak topluma karşı taşıdıkları sorumluluğu sembolize etmek amacıyla yemin

ediliyor. Bununla birlikte Türkiye'de tıp fakültelerinde "Hipokrat Yemini" adı altında, içeriği birbirinden farklı, hatta kimi zaman keyfi ekleme-çıkarmalar yapılabilen çeşitli metinler kullanılıyor.

Ancak özgün haliyle Hipokrat Yemini, günümüzde evrensel olarak kabul edilen hak ve yükümlülüklerin büyük bölümünü içermiyor. Bu nedenle Hipokrat Yemini yerine güncel ve evrensel değerleri içeren ortak bir metnin kullanılması gereğinin doğduğu belirtiliyor.

TTB Merkez Konseyi bu bağlamda, evrensel meslek ahlakı değerlerini somutlaştıran Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi ya da kısa adıyla "Hekimlik Andı"nın kullanılması tüm dünyaca kabul edildiğini belirterek, Türkiye'deki tıp fakültelerinde de kullanılması önerdi.

HEKİMLİK ANDI

(Dünya Tabipleri Birliği Cenevre Bildirgesi, 2006)

*Hekimlik mesleğinin bir üyesi olarak kabul edildiğim şu anda;
Yaşamımı insanlığın hizmetine adayacağıma,
Mesleğimi bana öğretilenlere, hak ettikleri saygıyı ve minnettarlığı göstereceğime,
Mesleğimi vicdanımla ve onurumla uygulayacağıma,
Önceliği her zaman hastamın sağlığına vereceğime,
Hastamın bana açtığı sırları, yaşamını yitirdikten sonra bile gizli tutacağıma,
Tıp mesleğinin yüce geleneklerini ve saygınlığını, bütün gücümle koruyacağıma,
Meslektaşlarımı kardeşlerim sayacağıma,
Yaş, hastalık ya da engellilik, inanç, etnik köken, cinsiyet, milliyet, politik düşünce, ırk, cinsel yönelim, toplumsal konum ya da başka herhangi bir özelliğin, görevimle hastam arasında girmesine izin vermeyeceğime,
İnsan yaşamına en üst düzeyde saygı göstereceğime,
Bana gözdağı veriliyor olsa bile, tıbbi bilgimi, insan haklarını ve birey özgürlüklerini çiğnemek için kullanmayacağıma,
Kararlılıkla, özgürce ve onurum üstüne,
Ant içerim.*

The Lancet'ten Türkiye değerlendirmesi

Tıp Dünyası
ANKARA

İngiltere'de yayımlanan haftalık tıp dergisi The Lancet, 26 Kasım 2016 tarihli sayısında, 15 Temmuz'dan sonra Türkiye'de ve sağlık ortamında yaşananları içeren bir makaleye yer ayırdı.

Sharmila Devi imzasını taşıyan makalede 2012-2014 dönemi TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın da değerlendirmelerine yer verildi.

Türkiye'de sağlık hizmetlerinin durumunu değerlendiren Aktan, tıp fakültelerinin sayılarındaki artışın tıp eğitiminin niteliğini etkilediğini, performans

ücretlendirmesi dolayısıyla kimi kliniklerde hekim başına hasta sayısının 100'ü aşabildiğini, bunun da muayene sürelerinin kısılmasına yol açtığını söyledi. Aktan, 15 Temmuz sonrasında sağlık alanında da yoğun bir şekilde süren işten çıkarma ve açığa almalarla ilgili kaygılarını da dile getirdi.

Makalede ayrıca, 2006-2008 dönemi TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın da değerlendirmelerine yer verildi. Fincancı, Türkiye'de her şeyin birbirine karışmış durumda olduğunu ve sürüp giden bu gözaltıların nasıl sonuçlanacağını bilmediğini kaydetti.

Prof. Dr. Feride Aksu Tanık WMJ'de göçte kadınları ele aldı

2008-2010 dönemi TTB İkinci Başkanı ve 2010-2012 dönemi TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık'ın, "İstatistiklerin Ötesinde Göçte Kadınlar" başlıklı makalesi, Dünya Tabipler Birliği'nin yayın organı World Medical Journal'da (WMJ) yayımlandı.

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Feride Aksu Tanık'ın WMJ'nin Ekim-2016 sayısında yer alan makalesinde, göçte kadınların nasıl etkilendikleri ele alınıyor.

Tanık, insanlık trajedisine iç içe geçen göçte en güç durumda olanın kadınlar olduğunu vurguluyor.

Ayrıntılara <http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/wmj-6453.html> bağlantısından ulaşılabilir.



gündem...

Sağlıkta Dönüşümün İkinci Fazı:
Şehir Hastaneleri ve Halkın Sağlık Hakkı

Prof. Dr. Raşit Tükel
TTB Merkez Konseyi Başkanı

Sağlık Bakanı Recep Akdağ 6 Ekim 2016 tarihinde bir gazeteye verdiği demeçte, 2017'den itibaren Sağlıkta Dönüşüm Programının (SDP) ikinci fazını yürürlüğe koyacaklarını, bunun faaliyet planlarını yaptıklarını belirtti. Bakan Akdağ konuşmasında özellikle, birçok şehirde inşaatlarının devam ettiğini söylediği şehir hastanelerine vurgu yaptı ve SDP'nin ikinci fazının üç yıl içerisinde gerçekleştirileceğinin bilgisini verdi.

SDP'nin ikinci fazını ele almadan önce, birinci fazıyla ilgili birkaç noktayı altını çizelim. Sağlık Bakanlığı hastaneleri bilindiği gibi 2011 yılında 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile Kamu Hastane Birlikleri sistemine geçti. Bu düzenleme Sağlık Bakanlığı hastanelerinin işletmeye dönüştürülmesi sürecinde önemli bir aşamayıydı. Döner sermaye işletmeleri olarak yapılandırılan bu hastanelerde, performans dayalı ödeme sistemi 2004 yılından beri uygulanmaktaydı.

2016 yılı Ağustos ayında yayımlanan Sayıştay Başkanlığı'nın Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Döner Sermaye İşletmeleri 2015 Yılı Düzenlilik Denetim Raporu, işletmeye dönüştürülen Sağlık Bakanlığı hastanelerinin finansal olarak sürdürülebilirliklerinin olmadığını ortaya koydu. Raporunda, Bakanlığa bağlı döner sermaye işletmesi olan sağlık tesislerinin ciddi bir borç yükü altında oldukları, kısa vadeli borçlarını ödeme güçlerinin yetersiz olduğu, yaptıkları iş ve işlemler sonucunda zarar ettikleri vurgulanıyordu. Raporunda, döner sermaye işletmesi olarak faaliyet gösteren sağlık tesisleri için esasen ortada döndürülen bir sermaye olmadığı sonucuna varılması ve sağlık giderleri için döner sermaye bütçesine gerek olup olmadığı hususunun tartışılması gerektiğinin vurgulanması ilginçtir.

Sonuçta, Sayıştay raporu Sağlık Bakanlığı hastanelerinin iflasını eşliğinde olduklarına dikkat çekiyor. İflasın en büyük nedeni olarak ise, Genel Sağlık Sigortası kapsamında bulunanlar için Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) fiyatlarının sabit kalması (9 yıldır güncellenmiyor) ve dolayısıyla Sosyal Güvenlik Kurumundan yapılan geri ödemelerin sağlık hizmeti üretme maliyetlerinin çok altında olması gösteriliyor. Aynı durumun üniversite hastaneleri için de geçerli olduğunu biliyoruz. Borç batağında olmayan üniversite hastanesi yok gibi. Raporunda, ayrıca, Kurum'un döner sermaye bütçesinin gerçek bütçesini aşmasının büyük bir sorun olduğu ve döner sermaye bütçesi uygulamasının kaldırılarak merkezi yönetim bütçesinin esas alınmasının uygun olacağı belirtiliyor. Raporun ortaya koydukları, SDP'nin temel ayaklarından biri olan döner sermayeli sağlık işletmeleri modelinin iflası anlamına geliyor.

İşte tam bu noktada, SDP'nin ikinci fazı olarak, kamu-özel ortaklığı olarak yapımı sürdürülen şehir hastanelerinin gündeme geldiğini görüyoruz. Şehir hastaneleri ya da diğer adıyla entegre sağlık kampüsleri, neoliberal sağlık sisteminin tıkanıdığı bu noktada, hastalara ve hekimlere ne sunuyor, kısa bir göz gezdirelim.

Kamu-özel ortaklığı temel olarak bir Yap-İşlet-Devret modeli uygulamasıdır. Yapılan düzenlemelere göre, ihale ile birlikte Hazine arazisi, hizmet ve alanları işletmek üzere bedelsiz olarak şirketlere devredilmektedir. Sağlık Bakanlığı hizmet alımı ve bina kullanım bedeli adı altında şirketlere 25 yıl kira ödeyecek; kira ödemeleri şehir hastanelerinin döner sermayeleri tarafından karşılanacaktır. Sözleşmelerde kira bedellerinin zamanında ve tam olarak ödenmemesinin Bakanlık garantisi altında olduğu hükmü

yer almaktadır. Devlet ayrıca, hastane yataklarının %70 doluluğunu taahhüt etmektedir. Bunun gerçekleşmemesi halinde aradaki fark şirketlere ödenecektir. Şirketlere işletecekleri hastanelerdeki yatan hasta sayısının garanti edilmesi, diğer bir ifadeyle belli bir oran üzerinden hastalanma garantisinin verilmesi, tıp etiği ve mesleki değerlerle bağdaştırılabilir mi? Neoliberalizmin bu soruya vereceği yanıtı biliyoruz. Kredi kullanan şirketlerin zora girmesi durumunda ortaya çıkacak riski de devlet üstlenmiş durumdadır. İhalelerde şirketler projenin finansmanını, inşaatını, medikal cihazları vb. sağlayacaktır. Şirketler ayrıca görüntüleme, laboratuvar gibi tıbbi hizmetleri; bilgi işlem, çamaşır, temizlik, güvenlik, yemek gibi destek hizmetlerini; sağlık hizmetleriyle uyumlu ticari alanların yapım ve işletilmesini üstlenecektir. 17 şehir hastanesi için ihale alan şirketlerden çıkacak paranın yaklaşık 10 milyar dolar; devletin 25 yılda şirketlere ödeyeceği toplam paranın ise 27 milyar dolar olduğu hesaplanmaktadır.

Sürecin daha en başında, entegre sağlık kampüslerinin şehir merkezlerinin dışında yapılması planlanmıştır. Şehir merkezlerindeki hastaneler kapatılacak, hastane düzeyinde sağlık hizmeti ağırlıklı olarak şehir hastaneleri üzerinden verilecektir. Örneğin, dönemin Sağlık Bakanlığı Müsteşar Vekili Nihat Tosun, 26 Aralık 2008 tarihinde, Ankara'da Bilkent ve Etlik Sağlık Entegre Tesisleri faaliyete geçince, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi (EAH), Ankara EAH, Yüksek İhtisas EAH ve Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH kapanacağını ifade etmiştir. Bu planlama yapılırken halkın sağlık hizmetlerine ulaşımı konusunda oluşacak sorunlar dikkate alınmamıştır. Sağlık hizmetini esas alıyorsanız, şehirdeki hastaneleri şehrin dışındaki kampüslerde toplamanın akılcı bir açıklamasını bulmak zor. Ticari bir

işletme olarak baktığımızda ise, hastane yataklarının %70 doluluğunu taahhüt edebilmenin başka bir yolu görünmüyor.

Kamu-özel ortaklığı hastanelerinin iki yüzü var. Bir yüzünde; koruma, tetkik ve tedavi sürecinde, tıbbi gereklilikler ve nitelikli sağlık hizmeti sunumundan çok, "müşteri memnuniyeti" yer alıyor. Bu vurguyu Bakanın ve diğer yetkililerin demeçlerinde sıkça görüyoruz. Kamu-özel ortaklığı hastanelerinin diğer yüzü ise, İngiltere örneğinden hareketle, hastaneleri işleten şirketlerin hekimler üzerinde, daha uzun çalışma, daha fazla hasta bakma, daha fazla tetkik isteme, "para getirmeyecek" hastaları başka yerlere sevk etme yönündeki taleplerini içeriyor. Tüm sağlık çalışanlarını bekleyen ise, daha çok çalışarak daha az ücretin alındığı, sözleşmeli, güvencesiz çalışma biçiminin giderek hakim kılındığı bir çalışma ortamı. Bu ortam, şirketlere verilen taahhütlerin yerine getirilmesi esas alınarak düzenleniyor.

SDP'nin birinci fazında kamusal sağlık hizmeti sunumundan, döner sermayeli sağlık işletmeleri modeline geçiş söz konusuysen, ikinci fazda tümüyle şirketlerin yönetiminde olan şehir hastaneleriyle tanışacağız. Kamu-özel ortaklığı modeli, Sağlık Bakanlığı hastanelerinin özelleştirilmesidir. Aynı zamanda, bu uygulamayla kamudan özele büyük miktarlarda kaynak aktarımı sağlanmaktadır.

Piyasada sunulan bir metayı tüketme ya da tüketmeme yönünde bir tercih yapılabilirken, hasta olmama yönünde bir tercihte bulunma olanağı yoktur. Sağlık tıpkı hava gibi, su gibi toplumun ortak varlığı olarak değerlendirilmelidir. Sağlık meta, hastanelerin şirket olduğu, hastaların ise müşteri olarak görüldüğü bir sistemde, halkın sağlık hakkı talebini yükseltmenin önemi giderek artıyor.

TTB'den teröre tepki

Aralık ayı içinde arka arkaya meydana gelen katliamlar Türk Tabipleri Birliği'nin gündemindeydi.

10 Aralık günü İstanbul Beşiktaş'ta, 21 yaşındaki tıp fakültesi öğrencisi Berkay Akbaş'ın da aralarında

olduğu 44 kişinin yaşamını yitirdiği, 100'ü aşkın kişinin yaralandığı patlamanın ardından, 17 Aralık'ta Kayseri'de 14 askerin yaşamını yitirdiği bir terör saldırısı daha gerçekleşti. TTB Merkez Konseyi yaptığı açık-

lamalarla saldırıları lanetledi.

TTB Merkez Konseyi 19 Aralık'ta Rusya Büyükelçisi Andrey Karlov'un katledilmesinin ardından da, Rusya Tabipler Birliği'ne taziye mesajı gönderdi.

Cinsel istismar hastalık değil suçtur

Türk Tabipleri Birliği'nce 10 Aralık Dünya İnsan Hakları Günü dolayısıyla düzenlenen "İnsan Hakları İhlalleri ve İyi Hekimlik" başlıklı sempozyumda "Beden Bütünlüğü ve Medikal Kastrasyon" tartışıldı.

Tıp Dünyası
ANKARA

15 Temmuz darbe girişiminin tozu dumani arasında, 26 Temmuz 2016 tarihli Resmi Gazete'de bir yönetmelik yayımlandı. "Cinsel Dokunulmazlığa Karşı Suçlardan Hükümlü Olanlara Uygulanacak Tedavi ve Diğer Yükümlülükler Hakkında Yönetmelik" adıyla yayımlanan bu yönetmelik, kamuoyuna "Hadım Yönetmeliği" ya da "Tecavüzcüye kimyasal hadım" gibi başlıklarla yansdı.

Kamuoyunda yeterince tartışılmayan ve beden bütünlüğüne doğrudan müdahale anlamına gelen bu yönetmelik ve bağlamında medikal kastrasyon, Türk Tabipleri Birliği'nin 10 Aralık Dünya İnsan Hakları Günü dolayısıyla düzenlediği "İnsan Hakları İhlalleri ve İyi Hekimlik" başlıklı sempozyumun oturum başlıklarından biri olarak ele alındı.



Dr. Koray Başar

Beden bütünlüğü ve medikal kastrasyon

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Vedat Bulut'un kolaylaştırıcılığını üstlendiği oturuma, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Koray Başar, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Tarihi ve Etik Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Nüket Örnek Büken ve İstanbul Tabip Odası'ndan Adli Tıp Uzmanı Dr. Lale Tırtıl konuşmacı olarak katıldılar.

Oturumun ilk konuşmacısı olan Dr. Koray Başar, yönetmelikte pek çok problemlili yan olduğunu belirterek, "Ceza mı, tedavi mi, tedavi amaçlı program mı? Hangi merkezden uygulanacak? Eğitimi almış olan uygulayıcılar var mı? Bilgilendirilmiş olur vermeyen insanların durumu ne olacak? Hekim bu durum da ne yapacak? İzlemi nasıl olacak?" gibi pek çok sorunun yönetmelikte yanıtı olmadığını belirtti. Başar, Türkiye Psikiyatri Derneği'nin yönetmelikteki uygunsuzluklar nedeniyle yürütmeyi durdurma davası açtığını bildirdi.

Cinsel suçların medikalize edilmesi büyük yanlış!

"Cinsel suç" kavramının homojen bir durumu tarif etmediğine dikkat çeken Başar, cinsel suçun oluşmasında tek bir etkenin geçerli olmadığını vurguladı. Başar, gelişimin erken döneminde olumsuz deneyim, bağlanma ile ilgili sorunlar, öğrenilmiş bir eylem, bilişsel çarpıtmalar, yanlış düşünceler, cinsellikle ilgili mitler, duygu ve dürtü düzenlemesiyle ilgili sorunların cinsel suçun oluşmasına yol açabilen etkenler arasında yer aldığını kaydetti.

Başar şunları söyledi:

"Cinsel suçun/saldırının medikalize ya da psikolojize edilmesi büyük bir yanlış. Bu yanlış, bu düşünce ortaya çıktığından beri ısrarla belirttiğimiz gibi, yapılması gereken daha kapsamlı girişimleri geri planda bırakma riskini içeriyor ve bu belki de kasti aşan bir şey. Tedavi ile ceza sınırı net çizilmelidir! Hekim ceza uygulayıcısı değildir! Bedensel ve ruhsal bütünlüğe yönelik girişim ceza olamaz. Bu yönetmelik, bu riski fazlasıyla içeriyor."

Cinsel suçların temelinde toplumsal cinsiyet eşitsizliği yatıyor

Prof. Dr. Nüket Örnek Büken, "cinsel suç" kavramına sadece birey sorgusu üzerinden bakılmayacağını, bunun birey ve sistem sorunu olduğunu vurguladı. Yoksulluk, işsizlik, toplumsal cinsiyet



Dr. Lale Tırtıl

eşitsizliği gibi tüm faktörlerin burada etkili olduğunu belirten Büken, "Şiddet ve tecavüz esas olarak toplumsal cinsiyet eşitsizliğinden kaynaklanır" diye konuştu.

Cinsel suçların kültürel ve politik olduğunun altını çizen Büken, "Tıbbi kaynaklı olmayan bir sorunun tıbbi tedavisini nasıl yapacaksınız? Tıbbi olmayan bir durumun tıbbi olarak tedavi edilmek istenmesi tıp kurumunu ve hekimleri de araç haline getirmektedir. Kabul edilemez" dedi.

Cinsel suç hastalık değildir!

Dr. Lale Tırtıl da konuşmasında, cezaevlerinde tıbbi yardım bekleyen pek çok hasta mahkum varken, bunların çoğu terminal dönemdeyken, toplumun huzuru bozulmasın diye serbest bırakmayan anlayışın, "cinsel suçların tedavisi" konusunda böyle bir girişimde bulunmasının gerçekçi olmadığını söyledi. Tırtıl da cinsel suçların hastalık olmadığını altını çizdi.



Dr. Nüket Örnek Büken



İnsan Hakları İhlalleri ve İyi Hekimlik Sempozyumu

Türk Tabipleri Birliği'nce (TTB) düzenlenen "İnsan Hakları İhlalleri ve İyi Hekimlik" başlıklı sempozyum 10 Aralık 2016 Cumartesi günü, TTB'de gerçekleştirildi.

Dünya İnsan Hakları Günü'nde gerçekleştirilen sempozyumda insan haklarının hekimlik uygulamalarıyla kesiştiği konular ele alındı.

"Beden Bütünlüğü/Medikal Kastrasyon", "OHAL'de Öğrenim ve Çalışma Hakkı İhlalleri", "Olağüstü Hallerde İnsan Hakları İhlalleri" ve "İnsan Hakları İhlalleri İle Mücadele" sempozyumun oturum başlıkları arasında yer aldı.

Şirvan raporu:

Doğal afet değil, ihmal!

Madende daha önce de benzer bir kayma meydana geldiği, “can kaybı yaşanmadığı için” kamuoyundan gizlendiği ortaya çıktı.

**Tıp Dünyası
ANKARA**

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından Siirt’in Şirvan ilçesine bağlı Madenköy’de açık işletme yöntemi ile işletilen bakır madeninde, 17 Kasım 2016 tarihinde meydana gelen ve 16 kişinin yaşamını yitirdiği faciayla ilgili olarak bölgede yapılan inceleme sonrası oluşturulan ön inceleme raporu kamuoyuyla paylaşıldı.

Raporda, facia bölgesinde çıplak gözle dahi büyük sorunlar olduğunun gözlemlenebildiğine dikkat çekilerek, “Facianın

büyük ve önemli ihmallere nedeniyle meydana geldiği kesindir” denildi.

Madende 25 Temmuz 2016 tarihinde benzer bir kayma daha meydana geldiğini, can kaybı yaşanmadığı için kamuoyundan gizlendiği de rapordaki tespitler arasında yer aldı. Olası daha büyük felaketlerin önlenmesine yönelik çalışmaların yapılabilmesi için, iş cinayetlerinin ve kazaların sadece can kaybı ve yaralanmalar yaşandığında değil, her durumda, meydana gelişi ve nedenleriyle birlikte ilgili kurumlara bildirilmesi gerektiği belirtildi.

İşçilerin hayatı yüksek kâr hırsına kurban ediliyor

- Olaya, zayıf zeminde kontrolsüz ve hızlı yapılan genişleme çalışmaları neden olmuştur. Hızlı ve yeterli etüd yapılmayan çalışma biçimi özel sektör için kâr anlamına geliyor ve işçiler için risk oluşturuyor.

- Kaymanın gerçekleştiği bölgede, denetimlerde rahatça görülebilecek, kaymanın habercisi olan çatlaklar gözlemlenmiştir.

- Ocak içinde, kayma öncesi oluşan çatlaklar önemsenmemiş ve kil ile doldurulmuştur.

- Emniyet tedbirleri gerektiği gibi alınmamıştır.

- Basamakların açıları ve yükseklikleri doğru belirlenmemiştir.

- Üretim hızını artırmak için işçilerin hayatı tehlikeye atılmıştır.

- Facianın sorumluluğunun, diğer facialar ve iş cinayetlerinde olduğu gibi, çalışan birkaç mühendise yıkılması doğru değildir. Faciadan, işletme kadar, Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, dolayısıyla iktidar sorumludur.

- Denetim işinin piyasalaşması ve özel sektöre devredilmesi bu tür faciaların artmasının bir nedenidir. Bu durum AKP iktidarının yeni liberal ekonomi politikalarının açık ve net bir sonucudur. Mücadele edilmesi gereken çalışma yaşamında bu politikalar ve tüm uygulamalardır.

**SOMA, ERMENEK, ŞİRVAN
KAZA DEĞİL KATLİAM!**

•DİSK •KESK •TMMOB •TTB



Rapor, 9 Aralık 2016 günü TMMOB’da düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna duyuruldu.

DİSK Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Toramaz, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel



Dr. Ali Özyurt'un ilk kitabı yayımlandı: Söz Uçar, Yazı Kalır!

Hayaller varsa, umut da var!

TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Ali Özyurt'un ilk kitabı Söz Uçar Yazı Kalır yayımlandı. Özyurt, 7 yaşındaki kızına ithaf ettiği ve hediye olarak kızının 1 Ekim'deki doğum gününe yetiştirdiği kitabın gelirini Gezi'de yaşamını yitiren gençler anısına kurulan derneklere bağışlayacak.

Olumlu geri bildirimler dolayısıyla ikinci kitabın hazırlıklarına şimdiden girişen Dr. Ali Özyurt, ikinci kitabı da 1 Ekim 2017'ye yetiştirmeyi planlıyor. Kitabına giden süreci, hayatı, aktivistliği ve her durumda umutlu olmayı konuştuk.

Dr. Ali Özyurt

Mutlu Sereli Kaan

- “Söz Uçar, Yazı Kalır” adlı kitabınız çok yakınlarda yayımlandı. Kutluyoruz öncelikle... Kitabı yazma ve yayımlama düşüncesi nasıl oluştu?

2008 yılından beri notlar alıyordum, zaman zaman da düzensiz de olsa yazılar yazıyordum. Kimisi geçmişimle ilgili, ailemle ilgili, çocukluğumla ilgili, bazen duygulandıgımda ya da kedere kapıldığımda... Bizim Cerrahpaşa 87 mezunlarının oluşturduğu bir haberleşme grubu var, yaklaşık 250 kişinin takip ettiği, birçoğunu oraya atıyordum. Yaklaşık 8 yılda 100'ü aşkın yazı birikti. Ben bunları biriktirmiyordum aslında. Bazı arkadaşlarımdan zaman içinde beğeniler aldım, geri dönüşler aldım. Bazı arkadaşlarım bu yazıları biriktirdiklerini söylediler. Bu geri bildirimleri alınca, bir yıl kadar önce, yazdıklarımın da yola çıkarak bir kitap yazma düşüncesi kafamda oluştu ve planlı programlı olmadan, bir kitap yazacağımı arkadaşlarıma söyledim. Fakat söyledikten sonra unuttum ama birkaç ay sonra bana hatırlattılar. Sonuçta bir arkeolog gibi, haberleşme grubunun arşivinden yazılarımı aramaya çalıştım, bulabildiğim kadarıyla bir dosya yaptım ve koltuğumun altına koyarak editöre götürdüm. Editör baktı ve “neden bunu yayımlamıyorsun” diye sordu bana. Hikaye böyle başlamış oldu. Ben asıl kitabı daha yazmadım ama daha önce bu çöpten bulduğum yazıları ayıkladık ve bu kitap

ortaya çıktı. Bir denemeydi. Eğer olumlu bir geri bildirim alırsam ki, ilk geri bildirimler olumlu geliyor, bundan sonra bir öykü kitabı yazma projem var. Bunu da ilk kez buradan açıklamış oluyorum. Kızımın doğum gününe yetişsin istedim; 1 Ekim 2016, ona yetiştirdik. İkinci kitabı da 1 Ekim de 2017'de çıkarmak istiyorum, bir aksilik çıkmazsa.

- Dilinizin yalınlığı, akıcılığı, samimi üslubunuz çok dikkat çekiyor. İçinizi, bütün hayatınızı açıyorsunuz okura samimiyetle. Nasıl tepkiler alıyorsunuz?

Açık söylemek gerekirse; adınıza bir kitap çıkıyor, ben bir yazar olmadığım için, bir miktar korktuğumu söyleyebilirim. Hatta son dakikaya kadar yayımlamasak olmaz mı diye bir düşüncem vardı. Fakat editörüm okuduktan sonra beni teşvik etti. Onun teşvikiyle yayımlamaya karar verdik.

- Editörünüz kim bu arada?

İki editör var. Biri Füsun Taş; son okumayı yapan. İlk okumayı yapan da Ayrıntı'nın da editörlüğünü yapan, Cumhuriyet ve Radikal'de de redaksiyonda çalışan Asaf Taneri. Asaf Taneri Türk Tabipleri Birliği'nde de çalışmış 80'li yıllarda. Oradan hekimleri de tanıyor ve üslubumu da beğenmiş. Ondan da geri bildirim alınca ben çok mutlu olmuştum. Daha sonra Selçuk Erez; edebiyatçıdır kendisi biliyorsunuz. Hem önsözünü yazdı ve teşvik etti; tekrar yazmalısın dedi. Kitap yayımlandıktan sonra da

okuyan yakın çevremden, arkadaşlarımdan olumlu geri bildirim aldım. En son da Latife Tekin okudu. O da benzer şeyler söyleyince ben gerçekten çok mutlu oldum ve iyi ki yazmışım dedim.

“Hekimlik gibi bir alanda yoğun bir meslek hayatı yaşayan bizlerin gerçekten çok fazla deneyimleri ve topluma aktaracakları şeyler olduğunu düşünüyorum.”

- Otobiyografik, anı-deneme türünde bir kitap. Dünyada da anı, otobiyografi ve biyografi türünde eserlerin yazılma oranının arttığı, bunun “kendi yaşamına verilen önem ve seçtiklerine verilen değer” ile ilgili olduğu belirtiliyor. Katılırsınız bu yoruma?

Katılıyorum tabii ki. Bence herkesin yazması da gerekiyor. Ömrümüz boyunca çok şeyi biriktirmiş oluyoruz. Kitabın adında da olduğu gibi, söz gerçekten uçuyor ve yazı kalıyor. Hele hekimlik gibi bir alanda yoğun bir meslek hayatı yaşayan bizlerin gerçekten çok fazla deneyimleri ve topluma aktaracakları şeyler olduğunu düşünüyorum. Bu nedenle yazılmasının gerekli olduğunu düşünüyorum. Benim özelime gelince; önemli denebilecek bir sağlık sorunu yaşıyorum. Kitapta da belirttiğim gibi yaklaşık 12

yıldır kanser hastasıyım. Tabii kanser hastası olan herkeste olduğu gibi bende de zaman zaman bir ölüm korkusu oluyor. Bu kitabı yazmaya başlamadan önce bu ölüm korkusu yoğunlaştı; çünkü hastalığımda bir ilerleme oldu. Söylediğim gibi, bir kızım var, Neşe, 7 yaşında. Geriye dönüp baktığım zaman, 6-7 yaşlarımdan sonra hatırlıyorum çocukluğumu ve daha öncesini hatırlamıyorum. İçime bir korku düştü, ben ölürsem Neşe benimle ilgili hiçbir şey hatırlayamayacak korkusu geldi ve ona kalıcı ne bırakabilirim diye düşündüm. Benim anne-babam da Neşe'yi tanımamışlardı. Özetle, biraz ilerde Neşe büyüdüğünde, bu kitabı okuduğunda hem babasını kitap aracılığıyla olsa da tanıyabilsin, keza benim ailemi de bilsin, çocukluğumu, ilk gençlik yıllarımı öğrensün isteği de ön planda oldu bu kitabı yazarken.

- Sağlıklı, mutlu, uzun bir ömür diliyoruz size, ailenizle birlikte. Yeni kitaplarınızı bekliyoruz. Hayatınızın önemli kırılma noktalarına ve önemli dönemeçlerine, ülke tarihinin tanıklığıyla birlikte yer veriyorsunuz kitabınızda. Dönüp baktığımızda, bunlardan sizi en çok etkileyenin ne olduğunu söyleyebilir misiniz?

Ben yoksul denebilecek bir ailenin, iç göçle İstanbul'a gelen bir ailenin çocuğuyum. Babamlar 1950'lerde Trabzon'dan İstanbul'a geldiklerinde, ikinci dünya savaşında babalarını kaybetmiş ve yetim kalmış insanlardı ve çalışmak

zorundalardı. Ve bizim için tek bir yol kalıyordu, okumak, eğitim almak ve eğitilmiş bir birey olmak. Bugünlerde pek fazla olmasa da o zamanlar devletin olanakları vardı. Bir cumhuriyet nesli vardı, biz de onun belki son vagonuna yetişerek, ilkokuldan başlayarak, üniversiteyi bitirene kadar devletin okullarında okuduk. O açıdan devletin, cumhuriyetin vurgusunu yapmak istiyorum. Hayatımda önemli bir rol oynadığını düşünüyorum. İkinci aşamada 12 Eylül darbesi oldu, ben yeni üniversiteyi kazanmıştım. 12 Eylül 1980 darbesi ve sonrasında İstanbul Üniversitesi, hayatımın en önemli evresi diyebilirim. Bilinçlenmem, toplumu tanımam, sosyalizmle daha bir hasbıhal olmam bu döneme rastlıyor. İstanbul Üniversitesi büyük, tarihi bir üniversite, bulunduğu mekân, çevre, hocaları, öğrencileriyle, sanki bütün dünyanın bir minyatürü gibiydi. O nedenle 80 ve 87 arasındaki öğrencilik dönemimi unutamam, bana da çok büyük bir katkısı olduğunu düşünüyorum. Bugün bu noktadaysam o dönemin çok büyük bir etkisi var diye düşünüyorum. Başka bir kentte, başka bir üniversitede olsam, bugünkü Ali olamazdım diye düşünüyorum.



TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Ali Özyurt'un ilk kitabı Söz Uçar Yazı Kalır yayımlandı.

şarjı sağlamış ki, ben o 20 gün boyunca ayakkabı giydim, saatlerce yürüdüm, koştum, hiçbir şey hissetmedim ayak tabanlarımda. Ne zaman ki Gezi sönümlendi evimize geldik, daha sonra ben bir baktım ki ayak tabanlarımda derisi tamamen dökülmüş ve iyileşmesi için birkaç ay beklemek zorunda kaldım. Ama gezi bende ne bir ağrı duygusu, ne hastalık duygusu, ne yorgunluk yarattı. Deyim yerindeyse kendimi "Süpermen" zannettim. Bir şeye daha orada dikkat ettim, sonuçta biz 78 kuşağından sayılırız ve artık bir miktar unumuzu eledik, eleğimizi astık havasındaydık ve gençlerden de açıkçası fazla bir beklentimiz yoktu. Ben orada bunun doğru olmadığına tanıklık ettim. Orada onları görünce büyük bir yanlıgı içinde olduğumu anladım. Yeni gelen gençlerin bizden farklı da olsa o devrimci ruhu koruduklarını, ülkeleri için, vatanları için büyük bir mücadele azmiyle çabaladıklarını ve mücadele ettiklerini gözlerimle gördüm. O yüzden de onlara inancım arttı, bu yüzden de kitabı bir yandan da Gezi'ye adamak istedim ve kitabın gelirini gezide ölen gençler için kurulan çeşitli derneklere bağışlamayı düşünüyorum.

85 yılında -5. sınıftaydım sanıyorum bir arkadaş vasıtasıyla oldu. Oda aidat toplayamıyordu, kronik sorun o zaman da vardı. Aidat toplayanlara bir yüzde veriyorlardı. Bir arkadaşım bana aidat toplar mısın diye teklif etti ve odaya gidip gelmeye başladım. O zaman tıp öğrencileri komisyonu yoktu, çok az kişi gelir giderdi zaten. O zamanlar efsane genel sekreter Nejat Yazıcıoğlu vardı. Nejat Abi ile tanıştım. 5-6 tıp öğrencisi idik, bizi alır, bizimle sohbetler ederdi. Aradan 30 yıl geçti, kendimi bugün itibarıyla 30 yıllık bir oda aktivisti olarak niteliyorum. Tıp fakültesini bitirdikten sonra açık söylemek gerekirse, hekimliğimin de önüne geçen bir aktivistliğim oldu. İnsanlar beni hep tabip odasıyla özdeşleştirdiler. Bu belki anestezi olmamdan kaynaklanıyor, hastalar anestezi ile ilgili size soru soramayacakları için belki de...

"Yaşamak istiyorsak ve geleceğe bakmak istiyorsak umutlu olmak gerektiğini düşündüm ve bizler gibi bilinçli aydın insanların umutsuz olma lüksünün olmadığını düşündüm."

"Mezun olduğumdan beri hep devlet memuru olarak kaldım. Bu 30 yıllık süre içerisinde maddi hiçbir sermayem olmadı ama sosyal sermayem çok büyüktü. Bu açıdan kendimi çok mutlu ve şanslı hissediyorum."

- Hekim ve aktivist yanınızdan söz etmek istiyorum biraz da...

Mezun olduğumdan beri hep devlet memuru olarak kaldım. Bu 30 yıllık süre içerisinde maddi hiçbir sermayem olmadı ama sosyal sermayem çok büyüktü. Arkadaş çevrem, çok sayıdan insanla tanıştım, dost oldum. Bu açıdan kendimi çok mutlu ve şanslı hissediyorum. Hatta bir anektod: Bende 2 bin civarında Cerrahpaşa öğretim üyelerinin ve bir çok hekimin telefon numarası kayıtlıdır, her gün 4-5 insan beni arayıp telefon numarası sorar. O da bu sosyal sermayenin bir yansıması diye düşünüyorum.

- Tabip odası ile nasıl tanıştınız?

80'li yıllarda, hem TTB'ye hem İTO'ya kayyum atanmıştı, ben 2-3. sınıftayken kayyumdan tekrar hekimlere geçti odamız. Benim tabip odasıyla tanışmam da

- Gezi tanıklığınız oldu bu dönemde...

Aktivistliğimi taçlandıran bir süreç denebilir. Bir rüya gibiydi o dönem.

- Hayatımda en mutlu olduğum dönem demişsiniz kitabınızda...

İlginç bir anektod; Gezi sırasında ben hastalığım nedeniyle bir ilaç kullanıyordum, ilacın çok ciddi yan etkileri vardı. Bir tanesi de ayaklarımda tabanları soyuluyordu, uzun süre ayakta kaldığım zaman. Bu yüzden de ben olabildiğince ayakkabı giymemeye, terlik ve benzeri şeylere giymeye ve mümkün olduğunca ayaklarımda uzatıp dinlendirmeye çalışıyordum ve çok uzun da yürüyemiyordum. Fakat Gezi bende öyle bir adrenalini de-

çekten benim yazdığımı fark ettim. Çünkü hiç üzerime alınmamıştım. Bu tabii beni çok mutlu etti. Bu yazdıklarımı da toplayıp bir şiir kitabı da yazsam mı diye düşünmüyordum değilim.

- Zor günlerden geçiyoruz. Umutsuzluğa düştüğümüz, moralimizin bozulduğu zamanlar çok oluyor. Duygusal olarak sizi çok etkileyen olaylardan sonra bile, umudu hep bir yerde tutuyorsunuz, okuyucuya da hissettiriyorsunuz. Hayata, umuda ilişkin neler söylersiniz?

Ben aslında çok küçük şeylerden mutlu olan bir insanım. Yeni bir mendil, çoraptan bile mutlu olan bir insanım, yeni bir ayakkabı, gömlek... Beni çok mutlu eder. Umut da biraz böyle; gerçekliği olmayan, ayakları yere değmeyen bir duygu da olsa, ben samimiyetle hep umudumu korudum. 70'li yıllarda bir devrim dalgası vardı. O yıllarda bende bir devrim gelecek umudu hep vardı. 12 Eylül darbesi olduğunda ben şaşırıyordum hatta, devrim beklerken, darbe olması nedeniyle. Ama daha sonra konuştuğum insanlar, sen gerçekten uzaksın, nereden çıkardın dediler bana. O nedenle ben gerçeklikten uzak da olsa, güzel günlerin geleceği umudunu hep içimde taşıdım. Marksizmle tanıştıkça en küçük bir ışık bile bana umut kaynağı oldu, umutsuzluğun aslında yaşamla çeliştiğini düşündüm. Yaşamak istiyorsak ve geleceğe bakmak istiyorsak umutlu olmak gerektiğini düşündüm ve bizler gibi bilinçli aydın insanların umutsuz olma lüksünün olmadığını düşündüm. Bir mum ışığı bile görmüş olsalar, o ışığın yoluna gitmeleri gerektiğini düşünüyorum. Bugün bir kişi bile olsak, yarın milyonlar olabilir diye düşünüyorum. Zaten umut olmadıktan sonra ne devrim gerçekleşebilir, ne hayallerimiz gerçekleşebilir. Nasıl hayallerimiz hep olacaksa, umudumuzun da hep olması gerektiğini düşünüyorum.

- Ekleme istedikleriniz var mı?

Meslek örgütümü çok seviyorum. Bugün varsam ve biraz tanıyırsam bunda meslek örgütümün çok büyük bir rolü olduğunu düşünüyorum. Türk Tabipleri Birliği bir okulsu eğer 30 yıldır bu okulun öğrencisi olduğumu düşünüyorum. Ölene kadar da bu okulun öğrencisi olmaya devam edeceğim. O yüzden, etrafımızda çok sayıda insan TTB'yi kötüleme yarışına giriyorlar. Bense ömrüm boyunca meslek örgütümü savunmaya çalıştım. TTB'nin biricik olduğunu düşünüyorum. Bugün sizin karşınızdaysam eğer, bunda örgütümün çok büyük rolü olduğunu düşünüyorum. Bunu belirtmek isterim.

- Şiir de yazıyor musunuz? Selçuk Erez'in önsözünde buna ilişkin bir not var...

Ben kendimi hiçbir zaman şair olarak görmedim ama yazdığım zaman elimin hep şiire kaydığı söylenebilir. Yazının sonuna hep bir dörtlük koymak isterim. Kendimin olmasa bile bir şairin dizesini koymak isterim. Benim yazdığım şeylere şiir deniyorsa ben bundan tabii ki mutluluk duyarım. Selçuk Hoca olayına gelince, bir gün bana telefonda bir dörtlük okudu. Önsöze de aldığı dörtlük. Bana büyük bir heyecanla bunu sen mi yazdım diye sordu. Ben tabii kendimi hiçbir zaman şair addetmediğim için, yok hocam ben yazmamışım ama yine de ben bir bakayım dedim ve bunun üzerine ger-

Anayasa Mahkemesi'nden Sağlık Bakanlığı'na:



Anayasa Mahkemesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin yönetiminde Sağlık Bakanlığı temsilcisinin yer alamayacağına hükmetti.

Tıp Dünyası
ANKARA

Anayasa Mahkemesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin mütevelli heyetinin Sağlık Bakanlığı Müsteşarı, Rektör, Sağlık Bakanının seçeceği iki üye ile Yükseköğretim Kurulu tarafından seçilen profesör unvanına sahip bir üye olmak üzere, toplam beş üyeden oluşacağına dair hükmü iptal etti.

Mahkeme bağlantısı nedeniyle "Mütevelli Heyetine Sağlık Bakanlığı Müsteşarı, Müsteşarın katılmadığı toplantılara Rektör başkanlık eder" hükmünü de iptal etti; kararın gerekçesinde düzenleme ile bilimsel özerkliğin ihlal edildiği, merkezi yönetimin üniversitenin kararlarını belirlemesine yol açan düzenlemenin Anayasaya aykırı olduğu belirtildi.

Bilimsel özerkliğin, üniversite ortamı açısından önemine vurgu yapılan gerekçede şöyle denildi:

"Üniversitelerin bilimsel özerkliğe sahip kamu tüzelkişileri olarak tanımlanması ve

bunların ancak Devlet tarafından kanunla kurulabileceklerinin hükme bağlanması ile güdülen amacın, siyasal çevrelerin, özellikle iktidarların ve değişik baskı gruplarının, üniversite çalışmaları ile eğitim ve öğretimi etki altında tutabilme yolunu kapatmak ve bu çalışmaların bilimsel gerekler ve gereksinimlerden başka, herhangi bir dış etkiden uzak kalacak bir ortamda sürdürülmesini sağlamak olduğunda kuşku bulunmamaktadır...

Üniversite yönetim organlarının, merkezi idarenin müdahalesine olanak verecek şekilde yapılandırılması, diğer bir ifadeyle üniversitelerin, merkezi idare tarafından doğrudan atanan kişiler tarafından yönetilmesi, bu kurumların bilimsel özerkliğini de doğrudan etkileyecektir. Zira, üniversite mensuplarının, bilimsel ölçütler ve etik kurallar çerçevesinde eğitim, öğretim, araştırma ve yayın yapabilmesi için, herhangi bir dış etkiden uzak kalacak bir ortamın bulunması zorunludur."

AYM kararının gereği bir an önce yapılmalı

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, AYM'nin kararının şöyle değerlendirdi:

"En üst düzeydeki bilim kuruluşları olan üniversitelerin temel özelliklerinin başında, bilimsel özgürlüklerin ve akademik özerkliğin olması gelir. Üniversite akademik olarak özerk olmalı; karar verme ve verdiği kararları uygulamada bağımsız davranabilmeli ve dış baskılardan etkilenmemelidir. Üniversite, ancak öğretim, araştırma ve yayımlama gibi evrensel işlevleri, herhangi bir etki ve baskıya karşı güvence altına alan bir akademik özgürlük ortamı yaratıldığı noktada üniversite olur. Hiyerarşik üst ilişki içinde bilim üretimi yapılamaz.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, üniversite organlarının uhdesinde olan yetkilerin, başkanı dahil üç üyesinin Sağlık Bakanlığınca belirlenen mütevelli heyetine devredildiği, dolayısıyla Sağlık Bakanlığı tarafından yönetilmek üzere kurulmuş olan, üniversitenin evrensel ilke ve tanımlamalarına aykırı kurumsal bir yapılandırma. TTB olarak, üniversitelerin özerk olması gerektiğini, Bakanlığın üniversite açmasını üniversitelerin özerk olmasına aykırı

ve kabul edilemez bulduğumuzu, siyasi iktidarın güdümünde eğitim, öğretim, bilimsel çalışma yapılamayacağını çeşitli kereler belirttik. Anayasa Mahkemesi bu kararıyla, Sağlık Bakanlığının üniversiteye doğrudan yönetici atamayacağını, merkezi yönetimin üniversitenin kararlarını belirlemesine yol açan düzenlemenin bilimsel özerkliğin ihlal edildiğini ve Anayasa'ya aykırı olduğu belirterek evrensel üniversite ilkelerine uygun bir karar almıştır. Hükümetten ve Sağlık Bakanlığından bu aşamadaki beklentimiz, Anayasa Mahkemesinin kararının gerektirdiği adımların bir an önce atılmasıdır."



Sağlık Bilimleri Üniversitesi mal üretip pazarlayacak!

Av. Özgür Erbaş

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Döner Sermaye Yönetmeliği yayımlandı. Yönetmeliğin 5. Maddesinde döner sermaye işletmesinin faaliyet alanları sıralanmış. Maddenin (ç) fıkrası şöyle: "Mevcut fiziki kapasiteyi değerlendirerek hizmet birimlerinin faaliyet alanı ile sınırlı olmak üzere bu fıkrafta sayılanlar dışında kalan her türlü iş, hizmet ve mal üretiminde bulunmak ve Rektörün izni alınmak koşuluyla üretilen iş, hizmet ve malları pazarlamak ve satmak".

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin henüz eğitime başlamamış bir tıp fakültesi var. Bu



Fakülte ile Sağlık Bakanlığı'nın 64 tane eğitim araştırma hastanesi arasında birlikte kullanım protokolleri yapıldı. Buralarda bir "hizmet" ve "iş" üretildiği kabul edilebilir. Ama bu Üniversite hangi "malı" ürettiğini belirlemek şimdilik mümkün olmadı. Üstelik döner sermaye bu üretilen "malın" pazarlama ve satışını da yapacakmış.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nde hangi birimler var? Tıp, hemşirelik, yaşam bilimleri, sağlık bilimleri fakülteleri ile sağlık hizmetleri meslek yüksekokulu ve sağlık bilimleri enstitüsü.

Bu sayılan birimlerin hangi "malları" üretip bunları nasıl "pazarlayacağı" ve "satacağı" ise yanıt bekleyen bir soru.

Dinci iktidara cinci hastane

Dr. Osman Öztürk, “cin hastanesi”, “manevi şifa merkezi” adıyla faaliyet gösteren yerlerin artışını, Türkiye’de siyasal islamın ve dinci gericiğin sağlıktaki yansımaları olarak değerlendirdi.

Tıp Dünyası
ANKARA

Geçtiğimiz günlerde “Türkiye’nin ilk cin hastanesi”nin “büyü bozma, maneviyat, cin çıkarma, rukye” işlemlerinin yanı sıra “bio enerji, sülük ve hacamatlı tedavi” uygulamalarıyla “hizmete girdiği” basında geniş yer buldu.

“Geleneksel ya da tamamlayıcı tıp” olarak bilinen uygulamaların Türkiye’de siyasi iktidar ve temsilcilerince desteklendiği ve teşvik edildiği biliniyor. 2014’de çıkarılan “Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği” ile bu konuyla ilgili uygulamalar yasal zemine taşındı.

Emine Erdoğan’ın “Kupa Terapisi Sempozyumu”nun açılışını yaptığı, Sare Davutoğlu’nun “Peygamber Tıbbı Kongresi”ni “himaye ettiği”, bir kimyacınnın sağlık konularıyla ilgili olarak Cumhurbaşkanı Baş Danışmanlığı görevine getirildiği Türkiye’de “hacamat, sülük, kupa vb” adlarla bilinen uygulamaların giderek yaygınlaşması belki de şaşırtıcı değil. Recep Tayyip Erdoğan’ın İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı olduğu dönemde, kolu kırıldığında çıkıkçıya gitmesi hala hafızalarda... Ancak “cin çıkarma, büyü bozma” gibi işlemlerin “hastane” adıyla bu kadar göz önüne taşınması durumun geldiği yeni boyutu gösteriyor.

TTB Merkez Konseyi 2010-2014 dönemi üyesi Dr. Osman Öztürk, bu durumu siyasal islamın ve dinci gericiğin sağlıktaki yansımaları olarak değerlendirdi.

Dr. Öztürk, geleneksel, alternatif ya da tamamlayıcı tıp adlarıyla anılan bu uygulamaların tartışmalı olmakla birlikte bütün dünyada da var olduğunu belirtirken, “Buradaki mesele bu uygulamaların güvenilirliğini ve etkililiğini tartışmak” diye konuştu.

İktidardan cesaret alıyorlar

Türkiye’de dünyadakinden farklı olarak “dini uygulamaların” işin içine girdiğine dikkat çeken Öztürk, bu uygulamaları yapan yerlerin tanıtımlarında, internet sayfalarında vb. din sömürüsü yapıldığını kaydetti. Osman Öztürk, bu uygulamaları yapanların siyasi iktidardan cesaret aldıklarını söyledi.

Bu uygulamaları “Sağlıkta Dönüşüm Programı”nın sonucu olarak değerlendirmenin meseleyi daraltmak anlamına geleceğine işaret eden Öztürk, şöyle konuştu:

“Sağlık hizmetinin yeterli sunulmadığı yerde bunlar devreye giriyor; bu açıdan bir bağlantı kurarım ama açıkçası halihazırda sağlıkta dönüşümün içinde değerlendirmem. Bu daha çok iktidarın kendi o gerici dinci, İslamcı, siyasal İslamcı yapısının yansıması. Hizmeti düzgün sunamazsanız, tatmin edici sonuçlara yol açmazsanız, vatandaş buralara daha çok ilgi gösteriyor.”

Sektör haline geldi

Bu alanın bir sektör haline geldiğine dikkat çeken Öztürk, “Modern tıbbı bu yönden eleştiriyorlar; ‘sektör haline geldi, büyük şirketler, ilaç firmaları var’ deniyor ama artık alternatif tıp da bir sektör. Bu ad altında pazarlanan ilaçların hepsi yabancı ilaçlar. Çok büyük paralar dönüyor. Bütünüyle denetimsiz. Agresif pazarlama yöntemleri bunu daha tehlikeli hale getirdi” diye konuştu.

Çok kötü sonuçları var!

Dr. Öztürk, bu uygulamaların çok kötü sonuçlar doğurabildiğini, “cin çıkarma” adı altında şiddet uygulandığını, ölüme varan sonuçları bildiğini anlattı. Öztürk ayrıca, pek çok hastanın bu uygulamalara umut bağlayarak zaman kaybettiğini, tedavisi olan pek çok durumda tedavinin gecikmesinden dolayı olumsuz sonuçlarla karşılaşabildiğini aktardı.

Kendi mesleki pratiğinde bununla ilgili bir deneyimi olduğunu belirten Öztürk, hekimliğinin ilk yıllarında görev yaptığı Gaziantep’te yaşadığı bir olayı şöyle anlattı:

“Gaziantep’de bir başka köye ölü muayenesine çağırıldılar. 25 yıl önce, ölü muayenesine falan çağırılmazlar, şaşırdım. Araban’ın bir köyünde genç kadın doğum yapıyor, ateşi var. İlçeye götürüyorlar ama sağlık ocağına değil, sağlık ocağının karşısındaki hocaya götürüyorlar. Hoca



“Modern tıbbı eleştiriyorlar; ‘sektör haline geldi, büyük şirketler, ilaç firmaları var’ deniyor ama artık alternatif tıp da bir sektör.”

‘Rüyasında su görmüş, korkmuş’ diyor, okuyup üflüyor, köyüne geri gönderiyor, genç kadın ölüyor. Kadın lohusalık humması aslında. Sağlık ocağına götürse, bir basit antibiyotik yazsa kadın iyileşecek. Gencecik kadın öldü, doğan bebek annesiz kaldı.”

Yetkililer gerekeni yapmalı

Sağlık Bakanlığı’nın kendisiyle ilgili olan bölümü denetleyebileceğini, yönetmelikle ilgili olan kısımları denetleyip ona göre işlem yapabileceğini belirten Öztürk, “Ama Sağlık Bakanlığıyla ilgili olmayan kısmı var; büyü, cin çıkarma vb. Böyle bir yerin zaten açılmaması gerekiyor. Devletin ilgili birimlerinin gerekeni yapması gerekiyor” dedi.

Sağlık bilgileri korunmalıdır!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), hastaların bütün bilgilerinin Sağlık Bakanlığı’ndaki merkezi bir bilgisayar sistemine kaydedilmesini öngören Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik’in yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açtı.

Sağlık Bakanlığı, bundan önce de sağlık verilerini toplamak için düzenlemeler yaptı, ancak Anayasa Mahkemesinden Danıştay’a kadar bütün yargı organlarında bu düzenlemeler hukuka aykırı bulunarak iptal edildi.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun geçtiğimiz Nisan ayında yürürlüğe girmesinin ardından, Sağlık Bakanlığı tekrar sağlık verilerinin hastanın rızası dahi aranmaksızın ve sınırsız biçimde toplanması için yeni girişimde bulundu. Ancak bu düzenleme de hukuka aykırı olarak değerlendirilmektedir.

TTB ve TDB tarafından açılan davada, Yönetmeliğin dayandığı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun uygulanabilmesi için gereken kurum ve kurulların henüz oluşturulmamış olduğu vurgulandı. Ayrıca, bu Kurul tarafından belirlenmesi gereken önlemler henüz tanımlanmamış ve veri sorumlusu sicili henüz oluşturulmamış iken, hastaların her türlü bilgisinin anonim hale getirilmeden merkezi olarak kaydedilmesinin hukuka aykırı olduğu da dilekçede ifade edildi.

Trafik kazalarında sürücü hataları nasıl azaltılır?

Türk Tabipleri Birliği (TTB), ülkemizde giderek artan trafik kazalarının azaltılmasına katkı sağlamak, sürücü sağlık belgelerinde yaşanan sorunlara dikkat çekmek amacıyla, “Sürücü ve Adaylarında Aranacak Sağlık Şartları” adıyla 2 Aralık 2016 tarihinde Ankara’da bir çalıştay gerçekleştirdi.

TTB Aile Hekimliği Kolu’nun TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) ile birlikte düzenlediği çalıştaya, İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Türkiye Sigortalar Birliği, Türkiye Trafik Kazalarını Önleme Derneği temsilcileri, nöroloji, psikiyatri, kardiyoloji, ortopedi uzmanlık dernek temsilcileri, TTB AHK Yürütme Kurulu üyeleri ve tabip odalarından temsilciler katıldı.

Çalıştayda sürücü raporlarıyla ilgili olarak 1 Ocak 2016 tarihinde yürürlüğe giren “Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları ile Muayenelerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik”in yol açtığı aksaklıklar ele alındı.

Trafik kazaları oranlarının ve bu kazalara bağlı ölüm-yaralanmaların son derece yüksek olduğu Türkiye’de, kazalara neden olan kusurlar içerisinde yüzde 88,6 ile ilk sırada olan sürücü kusurlarının sağlık ile ilgili boyutlarının değerlendirilmesi de çalıştayın konuları arasında yer aldı.

İşten çıkarmada ve işe alımda OHAL keyfiliği

Sağlık ve sosyal hizmet alanında 7 bine yakın kamu çalışanı işten çıkarıldı. OHAL keyfiliği, işten çıkarmalarda olduğu kadar işe alımlarda da sürüyor.

Tıp Dünyası
ANKARA

Sağlık alanında örgütlü emek ve meslek örgütlerince, başta çalışma yaşamının sorunları olmak üzere Olağanüstü Hal (OHAL) uygulaması ve sonrasında çıkarılan Kanun Hükmündeki Kararnamelerle (KHK) yaşama geçirilen antidemokratik uygulamalara karşı çeşitli illerde gerçekleştirilen "Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları"nın sonuncusu 28 Kasım 2016 günü Ankara'da gerçekleştirildi.

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Heykel önünde yapılan basın açıklamasına TTB adına Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber katıldı. Ortak açıklamayı okuyan Berber, KHK'ler aracılığıyla akıl almaz işten çıkarma keyfiliğinin aynı biçimde

işe alımlara da yansıdığını söyledi. Sağlık ve sosyal hizmetler iş kolunda 7 bine yakın olmak üzere, toplamda 100 bini aşkın kamu çalışanının ihraç edildiğini belirten Berber, başta eğitim ve sağlık olmak üzere kamu hizmeti sunumunun aksadığını, darbe girişimi ile yakından ilgisi olmayan kamu çalışanlarının da aileleriyle birlikte mağdur olduğunu söyledi. Berber, boşalan kadrolara ise "mülakat" adı altında hiçbir ölçütü olmayan bir yöntem ile alım yapılacağını kaydetti.

Berber, 15 Temmuz darbe girişimini fırsata çevirmek isteyen siyasi iktidarın, KHK'ler ile parlamentoyu devre dışı bırakarak otoriter yönetim anlayışını toplumsal alanın tümüne dayattığını, ancak sağlık alanındaki emek ve meslek örgütlerinin bu dayatmaya karşı mücadelesinin süreceğini vurguladı.



İyi hekimlik değerleri kazandı!

Prof. Dr. Gürcan Altun'a beraat



Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı öğretim üyesi ve Adli Tıp Uzmanları Derneği Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Gürcan Altun uzmanlık öğrencileri Araş. Gör. Dr. Erhan Serhat Demir ve Araş. Gör. Dr. Osman Karameşe ile birlikte 15 yaşında bir çocuğu, istemediği halde "zorla" muayene etmediği için yargılandığı davanın ilk duruşmasında beraat etti.

Dr. Benan Koyuncu görevine döndü

Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi Acil Servisinde 30 Eylül 2016 Cuma günü görevi başındayken 667 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) doğrultusunda açığa alınan Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu görevine geri döndü. 1 Aralık 2016 günü tebliğ yazısını alan Dr. Koyuncu'nun soruşturma sonucunda cezaya neden olan bir suç bulunmadı.



Sevgili Serdar...

Meslektaşları, 10 Aralık Dünya İnsan Hakları Günü'nde, iyi hekimlik yaptığı için Şırnak Cezaevi'nde tutulan Dr. Serdar Küni'yi unutmadı.

Tıp Dünyası
ANKARA

Hekimlik mesleğini, mesleğin temel ilkelerine bağlı olarak yürüttüğü için 19 Ekim 2016 günü tutuklanarak Şırnak Cezaevi'ne konulan Dr. Serdar Küni, meslektaşları tarafından unutulmadı.

Türk Tabipleri Birliği tarafından Dr. Serdar Küni ile dayanışma amacıyla özel olarak bastırılan kartpostallar, 10

Aralık Dünya İnsan Hakları Günü dolayısıyla düzenlenen "İnsan Hakları İhlalleri ve İyi Hekimlik" başlıklı sempozyumda dağıtıldı.

Meslektaşları, iyi hekimlik yaptığı için cezaevinde bulunan Küni'ye dayanışma ve destek mesajlarını ileterek, Küni'yi bir an önce aralarında görme dileğini paylaştılar.

Kartlar, Küni'nin tutuklu bulunduğu Şırnak Cezaevi'ne gönderildi.



2341 hekim ihraç edildi

Akdeniz Üniversitesi'nden ihraç edilen akademisyenlere destek vermek üzere Antalya'da basın toplantısı düzenlendi. Merkez Konseyi Başkanı Tükel, 15 Temmuz sonrası kamudan 2341 hekimin ihraç edildiğini açıkladı.

Tıp Dünyası
ANTALYA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, darbe girişiminin ardından, Türkiye genelinde 2 bin 341 hekimin görevinden ihraç edildiğini söyledi.

TTB ve Antalya Tabip Odası, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki görevlerinden 677 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile ihraç edilen akademisyenlere destek vermek amacıyla, 7 Aralık 2016 günü Antalya Tabip Odası'nda ortak basın toplantısı düzenlendi.

Tükel, burada yaptığı konuşmada, 15 Temmuz'un ardından darbecilere karşı mücadele olarak başlatıldığı bildirilen sürecin giderek muhalif kişilerin kamusal alandan tasfiyesine dönüştüğünü kaydetti. Prof. Dr. Tükel, OHAL'in uygulanmaya başlandığı tarihten itibaren Sağlık Bakanlığı'nda 5 bin 544, üniversitelerden akademik personel olarak 3 bin 850 kişi olmak üzere kamudan toplam 79 bin 196 kişinin ihraç edildiğini hatırlattı. Sağlık Bakanlığı'ndan 1336, tıp fakültelerinden 1014 hekimin ihraç edildiğini belirten Prof. Dr. Tükel, sayının 2 bin 350'ye çıktığını söyledi. 9 Ekim'de göreve iade edilen 9 hekimle birlikte sayının 2

bin 341'e düştüğünü kaydeden Prof. Dr. Tükel, üniversitelerden ihraç edilen bilim insanları arasında Türkiye'deki emek, insan hakları ve barış mücadelesinde öne çıkmış, ülkenin ilerici birikimini temsil eden kişilerin de olduğuna dikkat çekti.

Hedef seçildiler

Antalya'da son KHK ile ihraç edilenler arasında TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri, aynı zamanda Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde öğretim üyesi olan Prof. Dr. Taha Karaman ve Yrd. Doç. Dr. Hafize Öztürk Türkmen'in, Antalya Tabip Odası üyelerinin, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde öğretim üyesi olan Prof. Dr. Nursel Şahin, Prof. Erdal Gilgil ve Doç. Dr. Cumhuri İzgi'nin de yer aldığı belirten Tükel, "Hekimlerin, akademisyenlerin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevlerinden ihraç edilmeleri ne olağanüstü hal ne de darbe girişimi ile ilişkilendirilebilir. Üyelerimiz ve yöneticilerimiz olan hekimler Türkiye'de iyi hekimlik değerlerini savundukları, akademik özgürlük, emek, barış ve demokrasi mücadelesi verdikleri için hedef seçilmişlerdir" diye konuştu.



Mücadeleyi yükselteceğiz

TTB olarak meslektaşlarımızın görevlerine geri dönmesi için bütün hukuksal ve örgütsel olanakları seferber edeceklerini Prof. Dr. Tükel, "Doktorlarla olan dayanışmamızı büyüteceğimizi buradan bir kez daha ilan ediyoruz. Emeğin, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin güçlenmesi ve görevlerine son verilen meslektaşlarımızın öğrencilerine ve hastalarına bir an evvel kavuşabilmeleri için verdiğimiz mücadeleyi tüm gücümüzle sürdüreceğimizi sizler aracılığıyla kamuoyu ile paylaşırız" dedi.

Antalya Tabip Odası Başkanı Dr. Adnan İş, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, ihraç edilen akademisyenler ve kamu görevinden uzaklaştırılan hekimlerin katıldığı basın toplantısına CHP Antalya Milletvekili Dr. Niyazi Nefi Kara da destek verdi.

İhraç edilen hekimler özelde çalışabilirler

TTB Merkez Konseyi, ihraç edilen hekimlerin özelde çalışmalarının önünde bir engel bulunmadığını hatırlatarak, bununla ilgili "yanlış" uygulamaların düzeltilmesini istedi.

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, kamudan ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarının önünde bir engel bulunmadığına dikkat çekti.

İhraç edilen hekimlere özel sektörde iş verilmediği ve bununla ilgili hukuki engel varmış görüntüsünün oluşturduğu iddialarından hareket eden TTB Merkez Konseyi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'na yazı göndererek, kamudan ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarını önünde bir engel olmasına karşın, var olan farklı uygu-



lamaların önlenmesini talep etti.

TTB Merkez Konseyi, ayrıca tabip odalarına da yazı göndererek, bölgelerinde bu yönde uygulamalar yaşanmaması için, özel sağlık kuruluşları ile sosyal güvenlik ve il sağlık müdürlüklerinin genel yazılara uygun hareketinin sağlanması yönünde çaba harcanması, uygulamaya ilişkin belirtilen çerçevenin dışındaki durumların da TTB'ye iletilmesini istedi.

TTB'den yapılan açıklamada, kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarının önünde bir engel bulunmadığı, aksine mesleklerini icra etme haklarını kısıtlayıcı herhangi bir uygulamanın hukuka aykırı olacağı vurgulandı.

Tıp eğitiminde evrimin yeri

Toplum ve Hekim Dergisi'nin "Evrimsel Tıp I" ve "Evrimsel Tıp II" dosyaları yayımlandı. Dosya editörleri, evrimsel tıbbın evrimsel biyoloji temel bilimini tıp ve halk sağlığı alanlarının kullanımına sunduğu, böylece düşünme biçiminin ve araştırma biçiminin değiştiği belirtiyor ve ekliyorlar: "Tıp bilimi bu değişimlerden en çok etkilenen alan olmalıdır!"

Tıp Dünyası ANKARA

Hacettepe Üniversitesi Biyoloji Bölümü öğretim üyesi Doç. Dr. Ergi Deniz Özsoy, Akdeniz Üniversitesi Zooloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Battal Çıplak ve Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Cem Terzi'nin dosya editörlüğünü yürüttüğü Evrimsel Tıp-I dosyasının "Editörden" yazısının bir bölümüne yer veriyoruz:

2009 Yılı, Dünya

UNESCO, Darwin'in 200. doğum yıldönümü ve "Türlerin Kökeni" adlı eserinin yayımlanmasının 150. yılı nedeniyle 2009'u "Darwin yılı" ilan etti. Tüm Dünya'nın en önemli bilim kurumları Darwin'i çeşitli aktivitelerle anarken, en prestijli bilim dergileri Darwin ve Evrim Kuramı ile ilgili yazılar yayımladı.

2009 yılı, ABD, Washington

Elizabeth Pennisi, 10 Nisan 2009 tarihinde Science dergisinde, 2-3 Nisan 2009 Washington'da National Academy of Science (ABD Ulusal Bilim Akade-

misi)'da "Sağlık ve Tıpta Evrim" isimli bir toplantı yapıldığını bildirdi. Toplantının önemi Dünya'nın önde gelen tıp fakültesi dekanlarının (Harvard Tıp Fakültesi, John Hopkins Tıp Fakültesi, Baylor Tıp Fakültesi) toplantıya katılmaları ve tıp eğitimi müfredatına "Evrimsel Tıp", "Darwinist Tıp" ya da "Evrimsel Biyoloji" programlarının eklenmesi gerektiği konusunda görüş bildirmeleri idi. Doksanların başında başlayan, George Williams ve Randolph Nesse tarafından geliştirilen Darwinist Tıp, yirmi yıl içerisinde kayıtsız kalınmayacak bir aşama kaydetmişti. Tıp Enstitüsü (Institute of Medicine) Başkanı Harvey Feinberg, insan genom çalışmalarından elde edilen yeni bilgilerle evrimsel düşünce birleştiğinde insan vücuduna yepyeni bir gözle bakılabileceğini, bunun için ise evrimsel tıbbın, hekimleri güçlü bir evrimsel perspektif sahibi yapabilmek için tıp eğitiminin içine yerleşmesi gerektiğini bildirdi.

2009 Yılı, Türkiye, Ankara

TÜBİTAK Bilim ve Teknik Dergisi Mart 2009 sayısının kapak konusu olarak belirlediği Darwin ile ilgili ya-



zılara yer verdi. Bu tercih 11 Mart 2009 tarihinde Türkiye'de Darwin krizi yaşanmasına yol açtı! TÜBİTAK Bilim ve Teknik Dergisi Yayın Yönetmeni ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü Dr. Çiğdem Atakuman, Evrim Kuramı'nın kurucusu Charles Darwin'i derginin mart sayısının kapak konusu olarak belirlediği gerekçesiyle, TÜBİTAK

Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Ömer Cebeci tarafından görevden alındı. Dergi basım aşamasındayken, Yayın Kurulu Üyesi de olan Prof. Dr. Cebeci, son anda bu yazıları dergiden çıkarttı ve Atakuman'ı 6 Mart'ta yayın yönetmenliğinin yanı sıra vekâlet ettiği Bilim ve Toplum Daire Başkanlığı'ndan da aldı.

"Doktorlar gece nöbetlerinde uyumalıdır"

Londra Kraliyet Tıp Okulu'nda düzenlenen bir konferansta gece nöbetlerinin sağlığa zararları ele alındı.

Dr. Hande Arpat

16 Kasım'da Londra Kraliyet Tıp Okulu'nda düzenlenen bir konferansta konuşan uyku nörobilimcisi ve psiko-fizyoloji profesörü Jim Horne, uyku eksikliğinin işçi sağlığı bakımından etkilerini ele aldı. Horne, gece nöbeti tutan özellikle genç ve asistan doktorların nöbetleri sırasında kısa süreli de olsa uyumaları gerektiğine değinirken, uyku eksikliğinin insanların çalışma kapasitelerini ve acil durumlara müdahale etme becerilerini azalttığını vurguladı.

Prof. Dr. Horne konuşmasında, uyku eksikliğinin rutin işlerden çok acil durumları yönetme becerisine zarar verdiğini aktardı. Ayrıca uyku eksikliğinin dil ve iletişim becerilerini ciddi derecede bozduğu ve düzgün bir hasta-hekim ilişkisini engellediğini bildirdi.

Aynı konferansta kürsü alan uyku fizyolojisi profesörü Dr. Derk-Jan Dijk ise uyku eksikliğinin sir-

kadiyen ritmi bozduğunu ve gece çalışanların izinli oldukları günlerde dahi sirkadiyen ritimleri bozulmuş bir halde yaşamak zorunda kaldığını aktardı.

Doç. Dr. John Axelsson ise, uyku eksikliğinin genç ve asistan doktorların öğrenme kapasitelerini düşürdüğünü ve dolayısıyla tıp eğitimi için de ciddi bir sorun olduğuna değindi.

Konferansın ardından British Medical Journal'e demec veren Prof. Dr. Horne asistan ve genç doktorların mutlaka uyumaları gerektiğinin altını çizirken şunları söyledi; "Doktorların uyuması ilgili herkes için daha güvenli olacaktır; doktorlar daha güvenli çalışacak, hastaların güvenliği artacak, hatalar ve iş kazaları azalacak ve doktorlar kendilerinin önemsendiğini hissedecekleri için daha mutlu çalışacaklardır. Her dört saatte bir 15 dakika bile olsa uyku ve dinlenme arası verilmesinin etkisi pek çok çalışma ile ispatlanmıştır".

Kaynak: BMJ News



Dizi şiddetine örgütlü tepki

Hekimlikle ilgili uygulamaların yer aldığı televizyon dizilerinde, hekimlerin mesleki bağımsızlığını kesintiye uğratan sahnelerin, şiddet ve zorbalık içeren görüntülerin artması hekim kamuoyunun yoğun tepkisine yol açtı.

Son olarak "Cesur Yürek" adlı dizide yer alan ağır şiddet içerikli sahnelerin hekimlerin yoğun tepkisini çekmesi üzerine harekete geçen TTB, RTÜK'e, dizinin yapımçı şirketine ve dizinin yayımlandığı kanala tepki yazıları gönderdi.

Tıp Dünyası
ANKARA

Hekimlikle ilgili uygulamaların yer aldığı televizyon dizilerinde ya da benzeri programlarda, hekimlerin mesleki bağımsızlığını kesintiye uğratan sah-

nelerin, şiddet ve zorbalık içeren görüntülerin artması hekim kamuoyunun yoğun tepkisine yol açıyor.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, son olarak "Cesur Yürek" adlı dizide yer alan ağır şiddet içerikli sahnelerin hekimlerin yoğun tepkisini çek-

mesi üzerine, Radyo ve Televizyon Üst Kurulu'na (RTÜK), dizinin yapımçı şirketine ve dizinin yayımlandığı kanala tepki yazıları gönderdi.

TTB'den konuyla ilgili olarak yapılan açıklamada, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin her geçen gün arttığı, meslek-

taşlarımızın canına, fiziksel ve ruhsal sağlığına mal olduğu bir ortamda, tüm ilgililer bu vahim tabloya katkıda bulunmamak adına, sorumlu davranmaya ve sağlık çalışanlarından özür dilemeye davet edildi.

Medya şiddetin kabul edilemez olduğunu göstermeli



Prof. Dr. Gülriz Erişgen

TTB Şiddete Sıfır Tolerans Grubu Yürütme Kurulu üyesi Prof. Dr. Gülriz Erişgen, Şiddete Sıfır Tolerans Grubunun çalışmalarını ve bu konudaki raporlarının örneğin yöneticilerin söylemlerinin özellikle sağlık alanındaki şiddeti artırabildiğini ve bu konuda özen gösterilmesi gerektiğini söyledi. TBMM Sağlık Çalışanlarına Şiddeti Araştırma Komisyonu tarafından hazırlanan raporda da aynı tespitin yapıldığını ekledi. Erişgen şöyle devam etti:

"Şiddetin kesinlikle kabul edilemez olduğunun gösterilmesi çok önemli. Gazetelerde yazılanlar, haberlerin veriliş şekli ya da dizilerdeki bu tür görüntülerin şiddeti tetikleyeceği çok açık. Tam tersi, kabul edilemez olarak da yansıtabilirler ve olması gereken de bu ama bunu yapmıyorlar. Adeta yangına körükle gidiliyor.

Sağlığa özel bir durum olduğunu da görüyoruz. Tek başına toplumdaki şiddetle açıklanmayan, sağlık politikalarının da sonucu olduğunu söylediğimiz şeyler de var. Medya bunu azaltmaya yönelik çabalar açısından çok önemli ama maalesef tersi oluyor.

Mesela biz kamu spotu çektik; hekimlerin neden bu işten bu kadar zarar gördüğünü, hekim zarar gördüğünde aslında hastasının da zarar gördüğünü anlattık ama ne yazık ki doğru dürüst yer bulmadı.

Sağlık çalışanlarının, bu konuda duyarlı herkesin tepkisini göstermesi gerekir. Sonuçta böyle yayınlar yapanlar bu suça katılmış oluyorlar. Bunu net bir şekilde söylemek gerekir. Bunun kabul edilemez olduğu yönünde yayın yapmak gerektiği hatırlatılmalı."

Şiddetin normalleştirilmesi medya etiğine aykırı

Başkent Üniversitesi İletişim Fakültesi öğretim üyesi, sosyolog ve iletişim bilimci Prof. Dr. Doğan Tılıç, televizyonda ya da sinemada şiddetin, onu izleyenleri doğrudan şiddete yönelttiği ve onu izleyen herkesi şiddete yönelteceği gibi bir değerlendirmenin mümkün olmadığını belirterek, "Ama zaten şiddete eğilimli olan insanların özendirilmesi, onlara yöntem önermesi, onları cesaretlendirmesi gibi bir etkisi olduğu söylenebilir" diye konuştu.

Televizyonun, sinemanın, genel olarak sanatın vatandaşları iyiye yöneltmeye, eğitmeye yönelik bir misyonu olması gerektiğinin altını çizen Tılıç, "Özellikle televizyon dediğimiz şey, herkesin evinde olan, herhangi bir ücret ödemediği, her yaş grubundan herkesin ulaştığı, hatta mecburen izlediği bir araç olduğu için orada bu tür şeylere dikkat etmek gerektiğini söyleşebiliriz" dedi.

Tılıç, özellikle sağlık alanında şiddet gibi, toplumda zaten sorun olan, toplumun yarası olan bir alanda, bunların "normalleştirerek", "olağanlaştıranarak" gösterilmesinin medya etiği açısından da kabul edilemez olduğunu vurguladı.

Sağlık alanı giderek daha sorunlu bir alana dönüşüyor

Prof. Dr. Doğan Tılıç, sağlık alanında artan şiddetin, alanın giderek daha sorunlu bir hale geliyor olmasından kaynaklandığını söyledi:

"Sağlık alanında şiddetin yükselmesinin doğrudan televizyonlarda bu türden olayların gösterilmesiyle ilgili olduğunu söyleyemem. Belki tersi daha doğru, bu bir tür facit daireye dönüşüyor; bu türden olaylar olduğu için gösteriliyor, gösterildiği için tekrarlanabiliyor. Ama bu türden olayların olması, iktidarın sağlık alanında mükemmel şeyler yaptığı yönündeki bütün iddialarına karşın, sağlık alanının giderek daha sorunlu bir alana dönüşmüş olmasıyla açıklanabilir."

Toplumun olağanüstü depresif bir halde olduğunu, bunun bir kenarında toplumun her yerini saran şiddet olduğunu belirten Tılıç, "Giderek şiddet dışı yöntemler ve yollar, hukuk gibi, yasa gibi, diyalog gibi, çözüm için araç olmaktan çıkıyor" diye konuştu.

Dikey mesajı sorgulamak ve tepki vermek çok önemli

Bu tarz sorunlu mesajlara kamuoyunun tepki göstermesini çok önemsendiğini belirten Tılıç, şu anda medyada, en tepede iktidarlar, medya sahipleri, medya kurumlarının olduğu ve bunların yukarıdan aşağıya yönelik mesajlarıyla, toplumun atomize bireylerinin, vatandaşlarının neredeyse kurban haline getirildiği bir sistem bulunduğuna dikkat çekti.

Tılıç, "Oysa, bir iletişim sisteminin daha demokratik olabilmesinin yolu, aşağıdan yukarıya vatandaşların da medyanın işleyişine dahil olmasıyla, kendini ilgilendiren meselelerde med-



Prof. Dr. Doğan Tılıç

yanın üretimine müdahale edilebilmesiyle mümkün. O yüzden, içinde ufak tefek sorunlu yönler olsa bile toplumun aşağıdan yukarıya örgütlü karşı mesajlar vermesini sağlıklı ve demokratik kitle iletişimi açısından önemli buluyorum. O zaman, o medya mesajlarını üretenler de karşılarında verdikleri bütün mesajları alıp tüketen bir kitle olmadığını, bunu sorgulayan bir kitle olduğunu gördüklerinde daha dikkatli ve sorumlu davranacaklardır" diye konuştu.

Tılıç, sıradan vatandaşların bu tür şeylere tepki veremediğini ama toplumun örgütlü kesimlerinin bunu yapabilmesi gerektiğini vurguladı:

"Örgütlü yapılar, kendi alanındaki sorunlu medya mesajlarına tepki vermeli ki, medya üreticileri hiç değilse bir ölçüde kendilerine çeki düzen verilebilsin. Dizi, senaryo, kurgu olsa bile. Tabii burada hassas bir denge var, ifade özgürlüğüne, sanatsal yaratı özgürlüğüne müdahaleye varacak bir tepki olmamalı, anlamlı bir şey olmalı."



Karikatür: Taner Özek

Sağlığın piyasalaşması TTB ve IAHPPE gündeminde

TTB uluslararası alanda yürüttüğü etkinliklere bir yenisini ekliyor. TTB ve IAHPPE tarafından düzenlenen "Ticarileşme, Sağlık Hizmetleri ve Akademik Özgürlük Çalıştayı" 14-15 Ocak 2017 tarihlerinde İstanbul'da gerçekleştirilecek.

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği (TTB) uluslararası sağlık alanında yürüttüğü prestijli etkinliklere bir yenisini ekliyor. Avrupa Uluslararası Sağlık Politikaları (International Association of Health Policy in Europe - IAHPPE) ile birlikte düzenlenen "Ticarileşme, Sağlık Hizmetleri ve Akademik Özgürlük Çalıştayı", 14-15 Ocak 2017 tarihlerinde İstanbul'da gerçekleştirilecek. Çalıştayı düzenlenmesine katkıda bulunan isimlerden 2008-2010 TTB İkinci Başkanı, 2010-2012 TTB Genel Sekreteri, TTB Dış İlişkiler Komisyonu üyesi ve IAHPPE Dönem Başkanı Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, çalıştayla ilgili olarak Tıp Dünyası'na şu bilgileri verdi:

- Çalıştayı amacı nedir?

Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sağlığın piyasalaşması, ticarileşmesi insanların daha çok hastalanmaları, sağlık güvencesinden daha kısıtlı yararlanabilmeleri, yaşamlarının daha uzun dilimlerini hastalıkla geçirmeleri ve daha erken ölmeleri anlamına geliyor. Ne yazık ki bu alanda çok deneyim biriktirdik. Aslında IAHP'ın öngörülerini gibi TTB'nin de 24 Ocak kararlarının sonrasındaki sürecin sağlığa yansımalarına ilişkin öngörülerini vardı. TTB'nin 1980'lerden başlayarak giderek ivme kazanan sosyal devletin tasfiyesi ve neoliberal politikaların olası sonuçlarına ilişkin öngörülerini ne yazık ki gerçek oldu. Yapısal olarak çok farklı iki örgüt olmasına karşın, bu açıdan iki örgütün benzer bir tarihleri var. Bu toplantı IAHP ile ikinci etkinliğimiz. Daha önce 2011 yılında Uluslararası Sağlık Politikaları Birliği'nin Avrupa Birimi olan IAHPPE ile birlikte TTB olarak Ankara'da Kapitalizmin Krizi ve Sağlık başlıklı bir konferans düzenlemiştik. Toplantının ilk gününde sağlığın piyasalaşması ve ticarileşmesinin Avrupa özelinde son verilerin ışığında değerlendirmesini yapmayı hedefledik. Akademik şirketleşmesi ve akademik özgürlükler de ülkemizin yakıcı bir gündemi. Bu nedenlerle ikinci günü akademinin piyasalaşması, ticarileşmesi ve akademik özgürlüklerin tartışılmasına ayırdık.

Bu iki günlük toplantı aslında Eylül

2017'de Selanik'te gerçekleştirilecek XVIII. IAHPPE konferansının iki konferans öncesi toplantıdır. Diğerinde Haziran ayında mültecileri gündeme getirecek ve Londra'da gerçekleştirilecektir.

- TTB'nin uluslararası alanda yaptığı çalışmalar açısından önemi nedir?

TTB uluslararası alanda saygınlığı çok yüksek bir örgüttür. Bunda yaşadığımız coğrafya ve siyasal iklim nedeniyle, istemesek de mesleki bağımsızlığın, hekimlik değerlerinin tehdit edildiği çok deneyim yaşamış olmamızın ve her defasında Türk Tabipleri Birliğinin sağlık hakkını, sağlık hizmetlerine erişimi, sağlıklı bir çevrede yaşamayı savunmanın hekimlik değerleriyle bağını kuran bir çizgide mesleki bağımsızlığı savunmasının rolü vardır. TTB'nin sağlık hakkı ile mesleki bağımsızlığın nasıl ayrılmaz bir bütün olduğunu ifade etmesi ve her zaman bütünlüklü bir bakış açısına sahip olması çok önemlidir. Bu buluşma sağlık alanında ve akademide yaşanan tahribat konusunda benzer düşünen, benzer kay-

gıları taşıyan ve mücadele eden insanların bir araya gelmesine zemin oluşturacaktır.

- Ana hatlarıyla içeriği hakkında bilgi verir misiniz?

İlk oturum kapitalizm, ticarileşme, piyasalaşma ve metalaşma başlığını taşıyor. Burada Özgür Öztürk ve Kurtar Tanyılmaz ticarileşme, piyasalaşma, metalaşma kavramlarını ve neoliberalizmin etkisini tartışacaklar.

İkinci oturumda Nilay Etiler'in başkanlığında sağlığın ticarileştirilmesi irdelenecek. Sezai Berber'in başkanlığında sağlık hizmetlerinin ekonomi politikası, sağlığın ticarileştirilmesinde yeni bir aşama olan ticaret anlaşması TTIP, ticarileşmenin sağlık emek gücüne etkisi ve sağlık hizmetlerinin metalaştırılması ve insancıl özelliklerini yitirmesini tartışacağız. Onur Hamzaoğlu, Elias Kondilis, Özlem Özkan ve ben bu oturuma katkı sunacağız.

İlk günün son oturumunda Kamiran Yıldırım'ın başkanlığında Yunanistan, Türkiye ve İngiltere örnekleri üzerinden sağlık reformunu Alexis Benos, Kayıhan



Pala ve Jonathan Philippon tartışacaklar.

İkinci günün ilk oturumunda başlığımız üniversiteler ve ticarileşme. Bu oturumda Nursel Şahin'in başkanlığında Taner Timur, İzge Günel ve Alaeddin Şenel kapitalizmde üniversitelerin rolünü, üniversitelerin şirketleşmesini ve üniversitelerin var ve yok olmasının koşullarını tartışacaklar.

İkinci oturumda Gencay Gürsoy'un başkanlığında akademik özgürlük için mücadeleler temasını paylaşacağız. Tül Akbal Süalp, Gencay Gürsoy, Aslı Odman, Yücel Demirel ve Ömer Furkan Özdemir üniversiteler ve akademik özgürlükler, 1402'likler olayı, barış için akademisyenler deneyimi, Kocaeli Dayanışma Akademisi deneyimi ve asistan mücadelesi başlıklarını tartışacaklar. Son oturumda Melda Yaman'ın kolaylaştırıcılığında akademik özgürlük için ne yapmalı başlığında bir forum gerçekleştireceğiz.

International Association of Health Policy in Europe (IAHPPE) nedir?

Uluslararası Sağlık Politikaları Birliği 40 yıl önce, 1976 yılında kurulmuş. Kurucusu ve ilk başkanı olan Prof. Vincente Navarro'nun 2007 yılında bu konuda verdiği bir konferanstan alıntıyla yanıtlayayım bu soruyu.

"IAHP"ın kurulmasına ana akım konferanslarda basmakalıp bilgilerin yeniden üretilip tüketime sunulmasından yorgun düşmüş birkaç meslektaşıyla birlikte karar verdiklerini belirtmekte Navarro. Bu konferanslarda hastalıkların öncelikli olarak biyolojik ve bireysel bir durum ve tıbbın da biyolojik müdahale olarak görüldüğü bir egemen söylemin söz konusu olduğunu, oysa onların sağlığı ve hastalıkları politik, sosyal, ekonomik ve kültürel koşulların belirlediği toplumsal bir süreç olarak gördüklerini anlatır. Farklı politik geleneklerden gelmekle birlikte IAHP'ın kurucuları sağlığın geliştirilmesinin

yolunun, toplumlarımızda egemen olan sınıf, toplumsal cinsiyet, ırk vb güç ilişkilerinin dönüştürülmesinden geçtiğini düşünmektedirler. Sayıları çok azdır. Bir yandan ana akım konferanslarda ideolojik mücadeleyi sürdürürlerken öte yandan sağlığa benzer biçimde yaklaşan meslektaşlarla yapıcı tartışmalar yapabilmek için de forum ve konferanslar düzenlerler.

IAHP'ın amaçları şöyle belirlenir; dünyayı eleştirel bakışla analiz edilecek bilim insanların çalışmalarının desteklenmesi ve bu çalışmalarını paylaşabilecekleri bir ortam yaratılması. "International Journal of Health Services (IJHS)" bu ortamlar içinde en bilinenidir ve eleştirel analizlerin ve tartışmaların yapıldığı bir zemin oluşturur. Adında sadece sağlık hizmetleri vurgusu olsa da dergi sosyal politika, ekonomi-politik, sosyoloji, felsefe, etik konularını da kapsamaktadır. Bir diğer

amaç ise özellikle Latin Amerika'da diktatörlüklerin yönettiği ülkelerde halklarının sağlığını geliştirmek için mücadele veren yoldaşların desteklenmesidir.

IAHP'ın üyelerinin amacı sadece dünyayı analiz etmek değil, aynı zamanda değiştirmektir. Kendi ülkelerinde ve dünyada değişim için mücadele veren bilim insanları 1970'lerde, 1980'lerde sağlık alanındaki eşitsizlikleri, sağlığın sosyal belirleyicilerini, neoliberalizm ve küreselleşmenin sağlığa etkilerini tartışır, tartışılan, gündeme getirilen sorunlar 1990'larda gerçekleşerek gündeme gelir. Egemen ideolojinin hoş karşılamadığı araştırma soruları ve yok saydığı sorunlardır bunlar. Navarro bu durumu 10-20 yıl önceden olabilecekleri öngörebilmek olarak açıklar.

IAHPPE bu örgütün Avrupa birimidir.

Hırvat doktorlar ülkelerini terk ediyor

Hırvatistan Tabip Odası, AB'ye üye olduktan sonra 525 doktorun ülkeyi terk ederek, diğer Avrupa ülkelerine göç ettiğini açıkladı.

Hırvatistan'ın Avrupa Birliği'ne (AB) tam üye olarak kabul edildiği 1 Temmuz 2013'ten itibaren, 525 doktorun ülkeyi terk ederek, diğer Avrupa ülkelerine göç ettiği bildirildi.

Hırvatistan Tabip Odası (HLK) tarafından hazırlanan raporda, son 3,5 yılda 525 doktorun ülkeyi terk ettiği belirtilirken, sorunun önemine işaret edildi.

Hırvatistan hükümetine, doktorlar arasında gün geçtikçe yaygınlaşan bu eğilime nelerin sebep olduğunu araştırması çağrısında bulunan HLK, beyin göçünün bir an önce durdurulması gerektiğini vurguladı.

HLK Başkanı Trpimir Goluza, raporun sunumunun yapıldığı basın toplantısında, beyin göçünün durdurulması için en kısa zamanda kararlı ve somut önlemler alınması gerektiğini vurgulayarak, "Aksi takdirde, Hırvatistan'daki sağlık sektörü tüm halka değil, sadece elit kesime hizmet verir hale gelecek." dedi.

Doktorlar ülkedeki sağlık sisteminden ümitsiz

Raporda, özellikle ülkedeki genç doktorların yüzde 92'sinin AB'deki meslektaşlarına kıyasla sahip oldukları haklardan memnun olmadıkları, yüzde 77'sinin ülkedeki sağlık sisteminden ümitsiz oldukları ifadelerine yer verildi.

Hırvatistan'ı terk etmek isteyen doktorların yüzde 60'ının sebep olarak diğer Avrupa ülkelerindeki daha iyi çalışma koşullarını, başarılı sağlık sistemini, yüksek maaş ve kariyer yapma imkanını gösterdikleri bildirildi.

Hırvat doktorların en çok göç ettiği ülkeler arasında İngiltere, Almanya, İrlanda, Avusturya ve İsveç'in bulunduğu kaydedildi. (Kaynak: medimagazin.com.tr/15.12.2016)



Elektronik sigara masum değil!

Tıp Dünyası
ANKARA

Türk Tabipleri Birliği'nin dönem başkanlığını yürüttüğü Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi (SSUK), elektronik sigaranın (e-sigara) "masum" olmadığını belirterek zararlarına ilişkin bir açıklama yaptı.

SSUK Başkanı Doç Dr. Özen Aşut'un imzasıyla yapılan açıklamada, özellikle ABD'de popüleritesi artan e-sigaranın 2015'te 3,5 milyar doları aşan satışı olduğu vurgulandı.

E-sigaranın dumanlı bir tütün ürünü olduğu, nikotin bağımlılığı yaptığı ve bunun da ciddi bir sağlık sorunu olduğunun belirtildiği açıklamada, nikotin zararlarına ilişkin şunlara yer verildi:

- Nikotin sinir sistemi ve kalbi etkiler. Nikotin vücut üzerindeki etkileri arasında iştah azalması, kendini iyi hissetme, kalp hızında artma, kan basıncında artma, kan şekere-

rinde artma sayılabilir. Nikotin çekilmesinin belirtileri ise yoğun istek, tedirgin hissetme, depresyon, baş ağrısı, iştah artışı ve konsantrasyon zorluğunu içerir.

- Nikotinin verdiği zararın derecesi, nikotinin vücuda nasıl verildiğine bağlıdır. Beyine nikotinin ulaşmasının en etkili yolu nikotinin yanmasıdır.

- Nikotin zehirlenmesi vakaları, 20. yüzyılın başlarında nikotinin pestisit olarak kullanılmaya başlamasından beri belgelenmiştir. Sıvı nikotinlere maruz kalma ise yakın zamanda e-sigara kullanımına başlamasından sonra ortaya çıkmıştır.

- Nikotinin kafeine göre bağımlılık yapma riskinin daha fazla olduğu, kanser oluşumuna katkı sağladığı, kanser tedavisinde kullanılan ilaçların etkisini zayıflattığı, kafeine göre çok küçük dozlarda ölümcül etki yaratabileceği unutulmamalıdır.

Dr. Melike Erdem anıldı

Tıp Dünyası
HABER MERKEZİ

SABİM ihbar hattına gelen bir şikâyet üzerine uğradığı baskı ve soruşturmalar sonrasında 30 Kasım 2012 günü çalıştığı hastanede hayatına son vererek aramızdan ayrılan Dr. Melike Erdem meslektaşları tarafından anıldı.

30 Kasım 2016 günü İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi (EAH) Acil Servisi önünde toplanan ve Dr. Erdem'in yaşamının sonlandığı bina önüne yürüyen hekimler ve sağlık çalışanları, burada bir basın açıklaması gerçekleştirdiler.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr.

Raşit Tükel, burada yaptığı konuşmada, sağlıkta şiddetin boyutunun da, vaka sayısının da giderek arttığını, ölümler yaşandığını belirterek, 2015 yılına ait bir araştırmaya göre, 13 bin sağlık çalışanının % 45'inin 1 yıl içinde şiddete uğradığını bildirdi.

Beyaz Kod verilerine göre günde 30 sağlık çalışanının şiddet şikâyetiyle başvuruda bulunduğunu, 1990'lardan 2000'lerin ortalarına kadar böylesi vahim bir tablo görülmediğini vurgulayan Tükel, bu şiddetin sona ermesi için ilk yapılması gerekenin Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan vazgeçilmesi olduğunu belirterek, "Buradan bir kez daha yetkililere sesleniyoruz; şiddet ortamını sonlandıracak adımlar acilen atılmalıdır" diye konuştu.



14 MART'A
GİDERKEN...

Rekabet değil dayanışma ! Mesleki bağımsızlık ! İyi hekimlik !

Türkiye genelinde **21.696** aile hekimliği birimi var

6.902
Aile Sağlığı Merkezi

970
Toplum Sağlığı Merkezi

5.544
Sağlık Evi

156
KETEM



Yeni ve boş aile hekimliği
birimi sayısı

990

İstanbul'da bulunan boş
birim sayısı

400



Boş aile hekimliği birimlerine
başvuranların sayısı

106

Yerleşen
hekim
sayısı

87 (%9)

Boş kalan
yer
sayısı

903 (%91)

Aile hekimleri entegre sağlık
hizmeti verilen bölgelerde ayda

180-300



saat arasında çalışıyorlar.

Bir aile hekimi ortalama

3.629

kişiye bakıyor



İstanbul ortalaması

3.953



İstanbul'da yaklaşık

250

aile
hekimisi

hemşire olmadan çalışıyor.

Talepler

- Güvenceli iş
- Kamu binası
- Kamu çalışanı statüsü
- Mesleki bağımsızlık
- İnsani ücret
- Fazla ve esnek çalışma dayatmalarına, tehditlere son
- Ceza puanı sistemine son
- Koşulsuz ücretli izin hakkı

HAKSIZ,
HUKUKSUZ
UYGULAMALARA
SON

