TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
BURSA TABİP ODASI

Hekimce Bakış

www.bto.org.tr
BURSA TABİP ODASI YAYINIDIR MART 2016 S.90

YAŞAMIMI İNSANLIĞIN HİZMETİNE ADAYACAĞIMA...

10 EKİM 2015
17 ŞUBAT 2016
13 MART 2016

anKARA

Hekimce Bakış

Yıl: 2016 Sayı: 90

İmtiyaz Sahibi
Dr. Ertuğrul Aydın

Genel Yayın Yönetmeni
Dr. Güzide Elitez

Editör
Doç. Dr. Alpaslan Türkkan

Yayın Kurulu
Dr. Engin Demiriz
Dr. Gönül Malat
Dr. Çetin Tor
Dr. İlknur Derin

Tasarım
Brandpark

Baskı

Odunluk Mh. Akademi Cd.
No:8 A2 Blok K:2
Nilüfer / BURSA
Tel: 0224 453 52 10
Fax: 0224 453 52 40
Gsm: 0533 687 85 23
0533 738 98 03
e-mail: bursa@bto.org.tr
www.bto.org.tr

Hekimce Bakış, Bursa Tabip Odası yayınıdır. 3 ayda bir yayınlanır. Dergideki yazılar aksi belirtilmedikçe BTO'nun resmi görüşü değildir. Kaynak belirterek alıntı yapılabilir.

ISSN: 1303-6815

İÇİNDEKİLER

10 HEKİMLER BARIŞIN SESİDİR!

17 14 MART TIP BAYRAMI SAĞLIK HAFTASI ETKİNLİKLERİ

66 YAŞAR KEMAL'İN İZİNDEN ANADOLU HAZİNELERİ

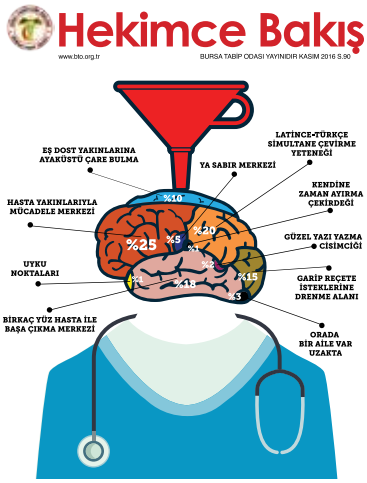
82 BÜKREŞ

EDİTÖR

DR. ALPASLAN TÜRKKAN alpaslanturkkan@gmail.com

www.hekimcebakis.org

Değerli Meslektaşlarım,



Elinizdeki sayının kapak ve ana teması uzunca bir süre önce tanımlanmış ve bir kısmı hazırlanmış olmakla birlikte ne yazık ki yine ülkenin sıcak gündemi nedeniyle uygulanamadı. Bu sayımızı yitirmediğimiz umudu ve hekimlerin gelişmiş mizah anlayışlarını sergilemek için hazırlıyorduk. Kapak çalışmalarına başlamış, dergiyi doldurmak için üyelerimizden, yazı ve karikatür istemiştik. Üyelerimizin elektronik postalarına "Hekimce Bakış Dergisinde yer almasını istediğiniz karikatür ve mizah yazı çalışmalarınızı 01 Mart 2016 tarihine kadar Odamıza (bursa@bto.org.tr) ulaştırmanız gerekmektedir.", ve cep telefonlarına SMS olarak "BTO Hekimce Bakış Dergisinde yer almasını istediğiniz karikatür ve mizah yazı çalışmalarınızı bursa@bto.org.tr adresine gönderebilirsiniz " mesajlarını yollamıştık. Beklentimizin çok altında, az sayıda meslektaşımız çağrımıza yanıt verdi. Hekimlerin artık mizah yapamayacak durumda olduğunu düşünerek üzüldük. Ancak geçmiş yıllardan günümüze uzanan çok sayıdaki hekim ürünü mizahı bizim sorunumuzu çözecek boyuttaydı. İlk kapak çalışmamızı yayın kurulu olarak birlikte şekillendirdik. Nedenini yayın kurulunun da anlamadığı bir biçimde hunisi ters yerleştirilmiş (grafiker arkadaş durumumuzu bizden daha iyi kavramış olabilir) bir doktorun beyinini gösteren görsel üzerinde çalışacaktık ki; yine başa döndük.

Gün geçmiyor ki yüreğimizi dağlayan bir haber gelmesin. Barıştan uzaklaşmanın insan sağlığını doğrudan etkilediğini, barışın olmadığı yerde sağlıktan söz edilemeyeceğini en iyi bilen mesleğe sahip olarak yaşanan acıyı misliyle hissediyoruz. Bu acı içinde hazırlamaya çalıştığımız kapak da anlamını yitiriyor, ister istemez acımız yansıyor Hekimce Bakış'ın kapağına. Oysa; yeter artık bundan sonra umudumuzu yansıtan, güzel haberler veren kapak yapalım diyeli aylar olmuş. Son dört sayımızın kapaklarını değerlendiriyoruz... ikisinin zemini KARA... diğer ikisinin ise içi KARA... Bursa'nın havası kirli, daha da kirlenecek haberi veriliyor kapaktan.

Ne yazık ki bu sayımızda da KARA var, yüreğimizi dağlayan anKARA.

Bir sonraki sayımızı ve ondan sonraki tüm sayılarımızı; aydınlık, umut ve muştularla dolu olarak yayınlama isteğimizi bir kez daha tekrarlıyorum.

Sevgi ve dostlukla, sağlıklı kalın...

YÖNETİM KURULUNDAN

DR. ERTUĞRUL AYDIN bto.bsk2014@gmail.com

www.hekimcebakis.org

Değerli Meslektaşlarım,

Nisan 2014 yılında devraldığımız görevin sonuna geldik, 2 yıllık süreci tamamladık. Göreve başlarken umutluyduk, heyecanlıydık. Her şeyin daha iyiye gideceği inancı içindeydik...

Maalesef ülkemiz son zamanlarda giderek artan bir şekilde kan ve gözyaşına boğulmuştur. 7 Haziran milletvekili genel seçimi sonrasında miting alanlarında, büyük şehirlerimizde patlayan bombalar, kaybedilen masum canlar, şehitlerimiz, çocuklar, bebekler, yüzlerce yaralı ve sakat insan... Bir savaş alanına dönen ülkemiz...

Eli kanlı terör örgütleri ülkemizde cirit atıyor. Açılım veya çözüm süreci denilen iki yıllık dönemde ülkede bahar havası estiren yöneticiler, Doğu ve Güneydoğu'daki silah yığınaklarını, yollara döşenen bombaları, açılan hendekleri hiç mi görmediniz? Nasıl göz yumdunuz bunlara...

Sağlık alanındaki sorunlarımız büyük. TTB tarafından hazırlanan "hekim ve emeklileri acil ücret artışı ve sağlık çalışanlarına uygulanan şiddete karşı Türk Ceza Kanunu'nda değişiklik yapılması ile ilgili kanun teklifleri TBMM'nde beklemektedir. Başbakan'ın 14 Mart'taki açıklamaları talebimizi tam olarak karşılamasa da bir umut olmuştur, gerçekleşmesini bekliyorum...

Ülkemizin içinde bulunduğu bu karanlık durumda hemen her gün şehit cenazeleri kaldırılırken, canlı bomba endişesinden sokağa çıkılamazken, batıya göç etmeye çalışan insanların ve çocukların cesetleri kıyılarımıza vururken sorunlarımızdan bahsetmek yüreğimi sızlatıyor.

Kısacası sözün bittiği yerdeyiz...Ülkemizin daha fazla Ortadoğu bataklığına sürüklenmemesi, terörün bir an önce sona erdirilmesi, barışın sağlanarak ülkemizin tekrar eski huzurlu günlerine dönmesi için birlik ve beraberlik içinde mücadele etmemiz gerekiyor. Bu konuda meslek odalarına da büyük görevler düşmektedir. Bu bağlamda meslektaşlarımızın Oda'larına sahip çıkacaklarını inanıyorum.

Hepinize sağlık, mutluluk ve aydınlık günler diliyorum.

Dr. Ertuğrul Aydın

Bursa Tabip Odası Başkanı

HEKİMLER BARIŞIN SESİDİR!

Türk Tabipleri Birliği, İstanbul Tabip Odası ve Dünya Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen "Savaş, Göç ve Sağlık: Hekimler Ne Yapmalı" başlıklı sempozyum 26-27 Şubat 2016 tarihlerinde İstanbul'da gerçekleştirildi. Sempozyuma 17 ülkeden yaklaşık 200 temsilci katıldı.

Almanya, Belçika, Fransa, İngiltere, İsrail, İsveç, İsviçre, KKTC, Litvanya, Norveç, Polonya, Yunanistan ve Ukrayna Tabip Birlikleri temsilcilerinin yanı sıra ABD, Arnavutluk, Uganda'daki çeşitli hekim örgütlerinden, Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu (UNFPA), Sınır Tanımayan Hekimler Örgütü (MSF), İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) ve Genç Hekimler Ağı'ndan (JDN) temsilcilerin katıldığı sempozyumda, Türkiye'den de Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Türkiye Temsilciliği, Göç İdaresi Başkanlığı, AFAD, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, Halkların Köprüsü Derneği, Barış Derneği, Türk Tıp Öğrencileri Birliği (Türk MSIC), Türkiye Psikiyatri Derneği, Türk Toraks Derneği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Türk Hemşireler Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, çok sayıda tabip odası ve yerel yönetim temsilcisi yer aldı.

Sempozyumda, "Savaş, göç ve sağlığın sosyal belirleyenleri", "Göç kaynaklı sağlık sorunları", "Ortadoğu'da savaşlar ve göç: Türkiye'nin deneyimi ve TTB'nin etkinlikleri", "Ülkelerin ve kurumların göç politikaları: Eleştirel bir değerlendirme", "Kadın ve savaş" ve "Ulusal tabip birliklerinin sunumları" başlıklarında oturumlar gerçekleştirildi.

Sempozyumun ilk günü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, İstanbul Tabip Odası Başkanı Dr. Selçuk Erez, Dünya Tabipler Birliği Başkanı Sir Michael Marmot ve AFAD Başkanı İrfan Keskin'in açılış konuşmalarıyla başladı.

"Hekimlerin çocuklara sorumlulukları var"

Ardından Sir Michael Marmot'nun "Sağlıkta Uçurum: Eşitsiz Dünyanın Zor Sınavı" başlıklı sunumuna geçildi. Marmot konuşmasında, çatışmaların zorluklarıyla karşı karşıya kalan ve sağlık hizmetine ihtiyaç duyan çocuklara karşı hekimlerin sorumlulukları bulunduğunu vurguladı.

Tabip Birliği temsilcilerinin kendi deneyimlerini aktardığı panele İsveç Tabip Birliği'nden Dr. Heidi Stensmyren, Yunanistan Tabip Birliği'nden Dr. Michail P. Vlastarakos, Belçika Tabip Birliği'nden Prof. André Herchuelz ve İsrail Tabip Birliği'nden Dr. Leonid Eidelmann konuşmacı olarak katıldılar.

MSF deneyimi

Sınır Tanımayan Hekimler Örgütü'nden (MSF) Dr. Apostolos Veizis'in "Göçmenler İçin Tıbbi ve İnsani Yardım" başlıklı, MSF deneyimini ve mücadelesini anlatan sunumunun ardından, Birleşmiş Milletler Sağlık Hakkı Özel Raportörü Dr. Dainius Puras'ın "İnsan Hakları ve Göç" başlıklı sunumuna geçildi.

Almanya Tabip Birliği'nden Prof. Frank-Ulrich Montgomery ve İsviçre Tabip Birliği'nden Dr. Christine Romann'ın konuşmacı olduğu oturumda yine tabip birliklerinin konuya ilişkin deneyimleri ve ülkelerinde yaşadıkları sorunlar aktarıldı.

Boğaziçi Üniversitesi Sosyoloji Bölümü'nden Prof. Nüket Sirman'ın sunumu ve Prof. Vivienne Nathanson'un tebliğ sunumunun ardından ilk günün oturumları sona erdi.

"Avrupa'nın göçmenleri kabul sorunu var"

Sempozyumun ikinci günü Uganda'dan Dr. Margaret Mungherera'nın Afrika Perspektifi'ni anlatığı sunumu ile başladı. Fransa'dan Dr. Xavier Deau, Polonya'dan Dr. Maciej Hamankiewicz ve Norveç'ten Dr. Barbro Kvaal'ın konuşmacı olarak katıldıkları ve tabip birlikleri deneyimlerinin aktarıldığı oturumla sürdü. Kvaal, "Avrupa'nın göçmen sorunu var diyemem. Bizim göçmenleri kabul sorunumuz var" diye konuştu.

"Hekimler barışın sesidir"

Genç Hekimler Ağı'ndan (JDN) Dr. Thorsten Hornung'un "Sığınmacıların İhtiyaçlarını Nasıl Karşılarız" başlıklı analizi sunmasının ardından TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan "Ortadoğu'da Savaş ve Göç: Türkiye ve TTB Aktivistlerinin Deneyimi" başlıklı sunumu gerçekleştirdi. TTB'nin göç ve göçmenlerle ilgili yaptığı çalışmaları aktardı. İlhan, hekimlerin ve ulusal tabip birliği temsilcilerinin halkın sağlığını oluşturan koşulları bozan savaş ve çatışmalara karşı barış savunucusu olmaları gerektiğini belirterek, "Hekimler barışın sesidir" diye konuştu.

Yerel yönetimlerin deneyimleri

Ardından, Hatay Büyükşehir Belediye Başkanı Dr. Lütfü Savaş, Seyhan Belediye Başkanı Zeydan Karalar, Küçükkuyu Belediye Başkanı Cengiz Balkan'ın konuşmacı olarak katıldığı oturuma geçildi. Belediye Başkanları kentlerinde yaşanan deneyimleri aktardılar.

"İnsanlık onuru için mücadele etmeliyiz"

İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü adına sempozyuma katılan Dr. DeDe Dunevant'ın "Hekimler: Sığınma Hakkının Öncü Savunucuları" başlıklı sunumunda Suriye'de sağlık hizmetlerine yönelik şiddeti anlattı. "İnsanlık krizi Suriye'de başlamıştır" diye konuşan Dunevant, insanların doğdukları andan itibaren eşit haklara sahip olduklarının altını çizerken, "İnsan onuru için mücadele etmeliyiz. Birbirimize ihtiyacımız var" diyerek sözlerini tamamladı.

Sempozyum, Sempozyum Sonuç Bildirgesi'nin değerlendirilmesi ve katılımcılarca son halinin verilerek kabul edilmesinin ardından gerçekleştirilen ileriye dönük görüş ve önerilerin alındığı bölümle sona erdi.

SAVAŞ, GÖÇ ve SAĞLIK SEMPOZYUMU SONUÇ BİLDİRGESİ

Giriş

Dünya liderleri[1] büyük ölçüde savaşlar, silahlı çatışmalar ve insan hakları ihlalleri nedeniyle bugün küresel ölçekte bir mülteci ve göç kriziyle karşı karşıya olunduğu konusunda anlaşmışlardır. Dünyadaki tüm insanlar bu duruma bizzat yaşayarak ya da televizyon ekranlarından tanıklık etmektedir. Ortadaki durum pek çok ülkeye daha önce eşi görülmemiş bir yük getirmektedir ve gerçekleştirilebilir, kabul edilebilir bir çözüm için tüm dünya ülkelerinin eşgüdümlü çabaları gerekmektedir. "Kriz", devletlerin, sürmekte olan kitlesel göçlere gerektiği gibi ve insani biçimde yaklaşmada isteksiz ya da hazırlıksız olmalarından kaynaklanmaktadır.

Neden kriz var?

Kitlesel insan göçleri tahin boyunca görülen durumlardır. Bu hareketler, savaşlar, ülkelerin hazırlıklı olmadıkları doğal afetler ve diğer kritik olaylar sonucu gerçekleşmekte, sonuçta insanların ve ailelerin güvenli barınma imkânları bulmaları, beslenmeleri açısından güçlüklere yol açmaktadır.

Bugünkü kriz ise belirli bir dönemde gelişmiştir ve dünyada cereyan eden bir dizi olayın yansımasıdır. Savaş, önemli doğa olaylarının sonuçları (kuraklık gibi iklimsel olaylar dâhil), yoksulluğun sürüp gitmesi bunlar arasında yer almaktadır. Bu şekilde ortaya çıkan kitlesel göç hareketlerine bizler de panik ve ayrımcılık karışımı duygularla tepki veriyoruz.

Nedensellik ilişkisinin karmaşıklığını ve siyaset, doğa olayları ve insanların kitlesel hareketine yol açan beklentiler arasındaki ilişkileri ortaya koyma açısından tekil bir olay üzerinde durmaya değer: Suriye'de sürmekte olan savaş. Bu bir iç savaştır ve ülkenin büyük bölümünde sürmektedir. Evler ve işyerleri bombardıman sonucu tahrip olmuştur ve olmaktadır; ailelerin başlarını sokabilecekleri güvenli yerler giderek azalmaktadır. Bir dizi kent ve kasaba, ulusal, yerel, bölgesel ya da uluslararası çeşitli güçlerin kuşatması altındadır; beslenme sorunları, hatta açlıktan ölümlerle ilgili öyküler medyada dolaşmaktadır.

Suriye'deki savaşta, bugünkü Esat yönetimi, çeşitli muhalefet grupları, çeşitli uluslararası aktörler, devletler ve bu arada "İslam Devleti" denilen kesim yer almaktadır. Özellikle işin içindeki devlet dışı aktörlerin sayısı göz önüne alındığında çatışmaya hızla çözüm bulunması açısından gerçek bir umut ya da beklenti söz konusu değildir. Yıllardır büyük güçlüklere katlanan ailelerin sonunda geldikleri kırılma noktasıyla birlikte daha güvenli bir yaşam için başka yerlere göç akımı başlamıştır.

Suriye'de akut bir kriz durumu hüküm sürerken bu ülke tek mülteci kaynağı değildir ve bu açıdan bakıldığında kişilerin ve ailelerin terk etmek zorunda kaldıkları, kronik sorunları olan başka ülkeler arasında yer almaktadır. Kronik sorunlar arasında, sürüp gider çatışmaların yanı sıra iklim olayları (kuraklık) da bulunmaktadır.

Çatışma, dünyada çok yaygın bir durumdur; farklı ülkelerde farklı dönemlerde iniş ve çıkış göstermektedir. Kimi durumlarda çatışmalar uluslararası ya da iç savaşın parçası iken diğerlerinde genelleşmiş bir şiddetin yansıması durumundadır. Ancak, etki aynıdır: Yaşam koşularını güçleştirmekte, insanları tehlikelerin içine atmakta ve ülkeden ayrılma kararlarını kolaylaştırmaktadır.

Yoksulluk bugün birçok ülkede, özellikle "gelişmekte olan dünya" kapsamındaki ülkelerde hala önemli bir sorundur. Daha gelişmiş ülkelerde bile kişisel gelişim fırsatları eşit dağılmamıştır; beklentisizlik ve fırsat yoksulluğu dâhil genel anlamda yoksulluk insanları alternatif arayışlarına yöneltebilmektedir. İş imkânlarının yetersizliği nedeniyle kişiler ve aileler yaşam koşullarını başka yerlere giderek iyileştirme yolları aramaktadır. Bu fırsat yokluğu, kimi durumlarda genel bir açığı yansıtırken diğer durumlarda belirli bir nüfus kesimine yönelik yerel önyargıların sonucudur. Göç edenler kendi aralarında çeşitlilik gösterse bile bunlar genel göç eğilimleri üzerinde aynı etkiyi yaratmaktadır.

Bugün kriz aynı zamanda medyanın da ilgisini çekmektedir. Kişisel sosyal medya kullanımıyla birlikte kitle iletişim kanallarının gerçek durumlara ilişkin görüntüleri saniyeler içinde dünyaya yayabilmesi, konunun ulaştığı boyutları tüm dünyanın gözleri önüne sermektedir ve insanlar politikacılardan soruna bir çözüm bulmalarını beklemektedir. Kuzey Afrika'dan Avrupa'ya ulaşmak amacıyla ailesiyle yola çıkan ve yolda boğulan küçük bir çocuğun resimlerinin yol açtığı haykırış, insanların bu tür görüntülerle hareketlenebildiğini göstermektedir. Gelgelelim, bu tür duygusal tepkilerin genelde daha fazla sayıda mülteciye ve göçe sıcak bakılacağı anlamına gelmediği de açıktır.

Tarihsel öncüller neler?

Kitlesel göçlerin bir dizi tarihsel öncülü bulunmaktadır. Örneğin Hint alt kıtasının bölünmesi sırasında milyonlarca insanın yer değiştirmesi ve 2. Dünya Savaşı sonrası kitlesel göç hareketleri gibi. Bu örneklerden her ikisinde de kişiler ve aileler son derece büyük güçlüklerle karşılaşmış, büyük insani acılar yaşanmıştır.

2. Dünya Savaşı'nın hemen sonrasında yerlerinden olan insanlara yönelik belirli bir yakınlık söz konusuydu. Bu durum dünyadaki sivil nüfusun büyük bölümüne acılar getiren bir savaşın sonuçlarıydı ve savaşın yol açtığı evsizlik ve yersizlik durumu kısa bir süre için de olsa anlayışla karşılandı. Bir bakıma daha fazla sayıda insanın söz konusu olduğu Hindistan ve Pakistan'da yaşananlar ise bölge dışında büyük ölçüde görünmez durumdaydı.

Gelgelelim, bu iki tarihsel olayın üzerinden yeterince uzun zaman geçtiği gibi yaşananlar tüm dünyanın gözleri önünde değildi. Bugünkü olaylara ise tüm dünya TV ekranlarında, akıllı telefonlarda ve benzeri aygıtlarda tanıklık etmektedir. Bu da duruma yönelik kamuoyu ilgisinin ve siyasal kaygıların daha üst düzeylere çıkması anlamına gelmektedir.

Mülteciler kimler?

Mülteciler çeşitli kategorilerde toplanabilir. Kimileri savaşın sürdüğü bölgelerden kaçmakta, kendilerinin ve çocuklarının bomba ve kurşunlardan uzak yaşayabileceği yerler aramakta, başlarını sokabilecekleri bir yer olsun istemektedir. Ebeveynler, çalışıp geçimlerini sağlama ve çocuklarına güvenli bir yer bulma kaygısındadır.

Diğerleri ise zaman zaman "ekonomik göçmenler" olarak adlandırılan kesimi oluşturmaktadır. Bu insanlar yaşam standartlarını yükseltme arayışı içindedir. Çatışmaların son dönemde yıkım getirdiği ya da yoksulluğun çok yaygın olduğu ülkelerden gelebilirler. Ülkelerinde kalmaları halinde kendilerinin ya da ailelerinin yaşamında bir iyileşme sağlayabilme umutları artık kalmamıştır. Böylece, onların aradıkları da kendileri ve aileleri için daha iyi bir yaşamdır.

Üçüncü kategorideki göçmenleri ise baskılardan kaçanlar oluşturmaktadır. Bu, baskıcı rejimlerin hüküm sürdüğü, özgürlüklerin herkes için sınırlandığı ülkelerdeki genel bir baskı olabileceği gibi baskının belirli bir kesime, örneğin belirli bir etnik gruba, dine ve cinsiyete mensup olanları hedef alan baskı da olabilir. Burada aranılan ise özgürlük içinde yaşamak ve toplumsal eşitlik şansına sahip olmaktır.

Mülteciler, aileler olabilecekleri gibi tekil kişiler de olabilir. Zaman zaman yanlarında kimsesi olmadan yollara düşen çocuklar da görülmektedir.

Bu ayrılışın, terk edilen ülkeler üzerindeki etkileri çok önemli olabilir. Göçmenlerden kimileri terk ettikleri ülkelerinin büyük ihtiyaç duyduğu, zor bulunan becerilere sahip olabilir. Göçmenler gittikleri ülkelerde mesleki eğitimlerini, bilgilerini ve becerilerini kullanma olanakları bulamayıp görece vasıfsız alanlarda çalışmak zorunda kalabileceklerinden küresel anlamda bir beceri kaybından söz etmek de mümkündür.

Evlerini terk etmelerinin nedenleri neler?

Evleri ve ülkeleri terk etme nedenleri bir temanın çeşitlemeleri gibidir: yeteneklerini geliştirerek kendi ülkelerinde olmayan seçenekleri, şansları ve fırsatları bulabildikleri bir yerde özgürce yaşamak... Burada, 19.yüzyılda ve 20. yüzyıl başlarında ABD ve Avustralya'ya yönelen büyük göç hareketlerine göre farklı bir durum yoktur. Bu göç hareketlerinde de itici güç, fırsatların insanların kendi ülkelerinde değil de başka yerlerde olmasıydı. Gerçi o hareketlerde siyasal ve dinsel baskılardan kurtulma arzusu da rol oynuyordu, ancak insanların kendilerini ve ailelerini daha iyi bir konuma taşıma umutları ön plandaydı.

Daha önceden yeterli planlama ve hazırlık yapılmadığında deprem ve tsunami gibi katastrofik doğa olayları da kitle halinde göçlere yol açabilmekte, yıkılan binalardan, evlerden ve işyerlerinden kaçan insanlar başka yerlerde güvenlik aramaktadır. Bu tür doğal olaylar önlenemez olmakla birlikte uygun ön planlama sayesinde kişiler ve altyapı üzerindeki etkilerin önemli ölçülerde azaltılması mümkündür.

Günümüzdeki farklılık ise, kimi bölgelerdeki çatışmaların bu bölgelerde yaşan insanlarda daha iyi bir gelecek umudu bırakmayacak kadar uzun süredir devam ediyor oluşudur. Dahası, bugünkü savaş durumu sivil nüfusun yanı başında cereyan etmekte, yaşanılan ve çalışılan yerleri tahrip etmektedir. Oysa tarihte pek çok savaş görece kısa sürmüş, nüfusun toplandığı merkezlerden uzak yerlerde gerçekleşmiş, sivil yaşam üzerinde daha az yıkıcı etkilere yol açmıştı.

Zorla göç

Yukarıda değinilen nedenlerin yanı sıra zaman zaman çeşitli nedenlerle, örneğin belirli bir yörenin etnik bileşimini değiştirmek amacıyla insanları yerlerinden sürüp çıkarmak için askeri ve diğer önlemlere başvurulmuştur. Bu amaca yönelik olarak evlerin, okulların, işyerlerinin, hatta mezarlıkların bile bombalandığı görülmüştür.

Gidilmek istenen ülkeler nasıl seçiliyor?

Gidilecek ülke tercihlerini belirleyen nedenler konusunda yapılmış görece az sayıda araştırma vardır. Kimi durumlarda bu tercih dille ilgilidir ve göçmenler gidecekleri ülkedeki insanlarla iletişim kurabileceklerini düşünmektedir. Diğer durumlarda göçmenlerin o ülkede akrabaları ya da kendi çevrelerinden yakınları vardır ve onların kendilerini iyi karşılayıp yardımcı olacaklarına güvenmektedir. Siyasetçiler arasında bu tercihin tamamen maddi olduğunu düşünenler vardır; başka bir deyişle geldiklerinde kendilerine devlet desteği sunacak olan ülkeler tercih edilmektedir. Açık olan bir başka husus da uluslararası planda istikrar, toplumsal kapsama ve sokaklardaki huzur açısından iyi bir profil veren ülkelerin arzu edildiğidir; göçmenler için bu ülkelerin nihai varış yeri olarak tercihi aynı zamanda söz konusu ülkelere yönelik itibarın bir işareti sayılmaktadır.

Siyasetçilerin yaptıkları açıklamaların, özellikle mültecileri, sığınmacıları ve diğer potansiyel göçmenleri kabuldeki istekliliklerinin ne kadar etki yarattığını değerlendirmek güçtür. Daha önceleri bu kesimlere ilişkin olarak kullanılan olumlu dilin kitlesel göçü tetiklemiş olduğu düşünülebilir mi?

Göç süreci geçiş ülkelerini nasıl etkiliyor?

Geçiş ülkelerinde ortaya çıkan sorunlar dâhil olmak üzere kitlesel göç yalnızca varlıklı ülkeleri ilgilendiren bir konu değildir.

Geçiş ülkeleri, insanların kendi topraklarında kitlesel geçişi biçimini de alabilecek olan durumlarla baş etmek zorundadır. Özellikle Güney Avrupa, Orta ve Uzak Doğu gibi bölgelerdeki durumlar söz konusu olduğunda batan göçmen tekneleri gibi felaketlerden sağ kalabilenlerle ilgilenme, insanları soğuk sulardan kurtarma gibi görevleri de üstlenmeleri gerekir.

Diğer ülkeler ise kendi topraklarından geçen kalabalık insan gruplarıyla karşı karşıya bulmaktadır. Bu insanların sınırlardan geçişi ya da istedikleri ülkeye girişleri yasaklanmış olabilir. Böylece sayıları giderek artan göçmenler genellikle kamplarda toplanmakta, bu da barınma, su, yiyecek ve sanitasyon gibi temel ihtiyaçların karşılanması açısından ciddi bir yük oluşturmaktadır. Özellikle su ve sanitasyon konularına yeterince özen gösterilmediği durumlarda bu kamplar salgın hastalıklara da yol açabilmektedir. Ayrıca, kendi nüfusunu beslemekte ve barındırmada esasen güçlüklerle karşılaşan ülkeler açısından durum daha da ağırlaşmaktadır.

Ülkelerin bu sorunlarla baş etmenin ötesinde durumu kontrol altında tutma açısından karşılaştıkları güçlükler de artmaktadır. Olası varış ülkeleri, geçiş ülkelerinden göçmenlerle ilgilenmelerini ve daha ileriye hareketi etkili biçimde sınırlamalarını beklemektedir. Göçmenler ise hemen geçiş yapma ve hareketlerine yönelik sınırlamalara karşı direnme eğilimindedir. Göçmenlerin ve mültecilerin sosyal statülerinin yetersizliği düşünüldüğünde bu durumun ciddi istismarlara yol açması olasıdır.

Varış ülkeleri üzerindeki toplumsal ve ekonomik etkiler neler?

Göçün tarihi modern birçok ülkenin temelini oluşturmuştur. Göç, tüm sektörlere çalışan sağlamıştır ve kimi örneklerde belirli ihtiyaçların karşılanmasına yönelik olarak da kullanılmıştır. Böylece ABD'de kıtanın iki ucunu birbirine bağlayan demiryollarının inşası altyapıyı kuran demiryolu işçilerinin göçüne yol açmıştır. Belirli becerilere sahip insanlara duyulan ihtiyacı, Gana ve Filipinler gibi ülkelerden başka yerlere giden yüz binlerce vasıflı hemşirede görmek de mümkündür.

Bugünkü kitlesel göçler ve mülteci hareketleri ise belirli bir beceriler setine daha az odaklıdır.

Aileleri için daha iyi bir yaşam sağlama arzusundaki pek çok göçmen hangi sektörde olursa olsun çalışacaktır; sonuçta mesleki vasıfları yüksek olanlar bu becerilerini kullanmak yerine iş imkânlarının bol olduğu hizmetler sektöründe çalışmaktadır. Batı Avrupa'daki kimi ülkelerde doğu Avrupalı göçmen işçiler oranın yerlisi olanların yapmak istemedikleri, çoğu kez emek yoğun, örneğin meyve toplama ve diğer mevsimlik işlerde çalışmaktadır. Ülke yurttaşlarının bu tür işlerde çalışmaya isteksiz olmalarına rağmen aynı işlerin son gelen göçmenler tarafından yapılması yine de hoşnutsuzluklara yol açmaktadır ve durumun genel işgücü piyasası üzerindeki etkileri karmaşıktır. Göçmenlerin iş bulup çalışmalarına hoşnutsuzlukla bakılabilmektedir ve bunun huzursuzluklara yol açması mümkündür.

Göçmenlerin istihdamıyla ilgili gerçeklik şudur: Göçmenler arasından kimileri geldikleri ülkelerde çok aranan ileri düzey becerilere sahipken, bunlardan çok daha fazlası, geldikleri ülkelerin ekonomisi açısından önem taşıyan düşük ücretli ve görece vasıfsız işlerde çalışacaktır.

Sağlıkla ilgili konular neler?

Göçmenler de mülteciler de benzer biçimde toplumun yoksul, çoğu kez aşırı yoksul kesimlerinden insanlardır. Belki çalışma yaşamlarına meslek sahibi insanlar olarak başlamışlardır; ancak gelişen olaylar onları yoksullaştırmıştır. Gidecekleri ülkeye yolculukları uzun sürmüş olabilir ve yoldaki yiyecek ve barınma dâhil çeşitli sorunlar nedeniyle sağlıkları bozulmuş da olabilir. Göçmenlerin de mültecilerin de genel olarak yoksul kesimden gelmeleri muhtemel olduğundan tedavi edilmemiş ya da yeterince tedavisi yapılmamış kronik hastalıklar dâhil sağlık sorunları da olabilir. Bu söylenen, yoksullar dâhil güç durumdaki insanların hepsi için geçerlidir. Çocuklar aşılanmamış ve bağışıklanmamış olabilirler ve malnütrisyon (mutlak ve mikronütriyen yetersizliği) çocuklar arasında yaygın görülmektedir.

Tüberküloz dâhil bulaşıcı hastalıklardan kaygı duyanlar olmakla birlikte asıl sorun yoksulluktan kaynaklanan raşitizm ve diğer malnütrisyon sendromları gibi sağlık sorunlarıdır. Çatışmalar sırasında ve dışında gelişen TSSB risklerine kronik maruz kalış durumu dikkate alındığında stresle ilişkili diğer psikolojik bozuklukların yaygın görülmesi de muhtemeldir.

Siyasal diyalog ne?

Kitlesel göç ve mülteci hareketleri konusundaki siyasal diyalog sıkıntı verecek ölçülerde tek yanlıdır. Görüldüğü kadarıyla tek gerçek kaygı insanların hareketinin sınırlanması ve özellikle varış ülkelerine ulaşmalarının engellenmesidir. Ortaya çıkan bir eğilim, bu göçlerin ardındaki nedenlere bakılması yönündedir. Böylece dalga tersine çevrilecek, çatışmaların hüküm sürdüğü ülkelerde barışın tesisi göçmen sayısını azaltabileceği gibi en yoksul ülkelerdeki en yoksul nüfus kesimlerinin çalışma ve yaşam koşullarını iyileştirebilecektir. Ancak, barışın kendi başına bir amaç olarak görülmesi gerekir; basitçe mülteci sayısını azaltacak bir araç olarak değil. Barışa dar görüşle yaklaşılmasının kalıcı bir çözümle sonuçlanması mümkün görünmemektedir.

Diyalog, göç eden nüfusun makul ihtiyaç ve beklentilerini nadiren temel almakta, asıl olarak ulusal sınırların güvenliğine odaklanmaktadır. Bir insanın başka bir yerdeki belirsiz bir gelecek için evini terk etmesine yol açan çaresizliğin anlayışla karşılandığını gösteren pek az işaret vardır.

Hekimler bu tartışmalara neler katabilir?

Hekimler göçe yol açan toplumsal, ekonomik, güvenlikle ilgili ve diğer etmenleri, aile için daha iyisini gerçekleştirme dürtüsünü, göç yolculuğunun kişinin ve ailenin fiziksel ve psikososyal sağlığı ve iyi olma hali üzerindeki etkisini kavrarlar. Halka, göçmenlerin gelişinin sağlık açısından bir tehlike yaratmayacağına ilişkin güvence verebilirler ve göçmenleri kabul eden mercilerin makul ölçülerde sağlıklı bir yaşam sağlamak adına yapabilecekleri konusundaki görüşlerini belirtebilirler. Hekimler aynı zamanda olası ciddi psikososyal sorunlar dâhil tedavi gerektiren hastalıkları tedavi edebilirler, çocukların bağışıklanıp aşılanmalarını sağlayabilirler ve konut ve diğer ihtiyaçların karşılanması konusunda yerel planlamacılara yardım edebilirler.

Hekimlerin bu alanda yapabilecekleri birincil katkı, kitlesel göç ve hareketlilik olgusunun kamusal planlama açısından çevresindeki daha geniş kapsamlı konularla birlikte kavranmasına ilişkindir. Ancak, bu yapılırken kişinin ve ihtiyaçlarının merkezde yer aldığı hiçbir zaman unutulmamalıdır. Bu da, özellikle sağlığın toplumsal belirleyenleri, hastalıkların önlenmesi, sağlık hizmetlerinin varlığı ve istismar, ihmal ve sömürü gibi durumların önlenmesi gibi başlıklarda güçlü bir tanıtım-savunu rolü anlamına gelir.

Öneriler

1. Bu toplantı kitlesel nitelikteki göç hareketleri arasında önemli bir örtüşme olduğunu tespit eder; insanlar, görece güvenliksiz yerlerden görece güvenlikli yerlere gitmektedir. Bunu, daha iyi bir yaşam ve çocuklarına fırsatlar yaratmak için yapmaktadırlar. Kimi göç hareketlerinde ölüm, yaralanma, tecavüz ve diğer cinsel şiddet biçimleri, haksız yere hapse atılma, işkence görme ve zorla çalıştırılma gibi gerçek fiziksel tehlikeler ve diğer olumsuzluklar temel nedenken diğerlerinde daha yavaş gelişen ancak bir o kadar gerçek yoksulluk, evsizlik ve açlık gibi tehlikeler söz konusudur.

2. Bu toplantı, insanlar yaşamlarını barış ve huzur içinde sürdürme, kendileri ve aileleri için daha iyi bir ekonomik konuma ulaşma fırsatları dâhil çeşitli amaçları gerçekleştirme açısından kendi ülkelerinden hoşnut olmadıkları sürece kitlesel göçlerin süreceği görüşündedir. Küresel topluluğun, halen en yoksul ekonomilere sahip ülkelerde yaşamakta olanlar dâhil tüm insanların durumunu iyileştirmenin yollarını arama gibi bir sorumluluğu vardır. Sürdürülebilir kalkınma herkese daha güvenli bir yaşam ve ekonomik seçenekler sunacaktır.

3. Bu toplantı, savaşın ve diğer silahlı çatışmaların, bu arada sürekli iç gerilim, huzursuzluk ve şiddetin kaçınılmaz olarak nüfus hareketlerine yol açacağı görüşündedir. Çatışmalar ne kadar şiddetlenirse bu bölgelerden ayrılmak isteyen insanlar da o kadar artacaktır. Küresel topluluğun, özellikle de onun siyasal liderlerinin barış inşa ve uyuşmazlık çözüm çabalarını destekleme sorumlulukları vardır.

4. Bu toplantı, insanlık dışı ve son verilmesi gereken zorla göç ettirme olgusunun varlığını kabul eder ve kınar. Bu tür durumlar Uluslararası Ceza Mahkemesine havale açısından göz ününde bulundurulmalıdır.

5. Bu toplantı, sivil, askeri ve siyasal yetkililerin yerel, bölgesel ve ulusal ölçekli çatışma ve gerilimlerin mağdurlarına güvenli geçiş yolları sağlamalarını talep eder. Bu kapsamda, ister yolda ister nihai varış yerlerinde olsunlar göçmenlere kalabilecekleri güvenli yerler sağlanması gerekir. Aynı kapsamda, sınırlar dâhil olmak üzere göçmenlere saygılı tutumla tedavi sağlanmalı, onur kırıcı davranışlardan kaçınılmalıdır. İçme suyu, besin maddeleri, sanitasyon ve barınma açısından gerekli kolaylık ve hizmetler sunulmalıdır. Göçmenler için planlama yapmakla görevli olanlar planlama ve imkân sunumunda halk sağlığı açısından gerekli tavsiyeleri almalıdır. Mültecilerin kitlesel olarak gözaltında tutulmaları istenmeyen bir durumdur; böyle bir uygulamanın zorunlu olduğu durumlarda ise çocuklar için güvenli oyun alanları ve eğitim fırsatları dâhil göçmenlere uygun yaşam olanak ve tesisleri sağlanmalıdır.

6. Bu toplantı büyük çaptaki doğa olaylarında büyük kayıplar yaşandığını tespit eder. Ancak kayıplar, daha önce yapılan planlamalarla orantılıdır; örneğin depreme dayanıklı konutlar ve işyerleri bu tür doğa olaylarındaki kayıpları önemli ölçüde azaltabilmektedir. Bu tür doğa olaylarına özellikle maruz kalan ülkelerde altyapıda gerekli iyileştirmelerin yapılmaması kabul edilemez bir durumdur.

7. Bu toplantı kimi ülkelerin mültecilere, sığınmacılara ve diğer göçmenlere yönelik insani yaklaşımını övgüye değer bulurken başka birçok ülkenin bu insanlara yardım ve destekte isteksiz davranmasını üzücü bulmaktadır. Engeller konulması çözüm değildir; bu tür önlemler ülkeden ülkeye geçiş yapmaya çalışanları daha büyük güçlüklere ve belirsizliklere mahkûm eder. Göçmenlere sert davranılmasının başka göçmenleri caydıracağı yolundaki görüş hem saçma hem de insanlık dışıdır.

8. Bu toplantı göçmen ve mülteci konusunun dünyadaki kimi medya kanallarında damgalama, dar kafalılık ve yanlılıkla ele alınmasını kınar ve medyanın konuyu dürüstlük ve doğruluk ilkeleri doğrultusunda ele almasını, insan olarak mülteci ve göçmenlerin kaygılarını uygun biçimde yansıtmasını talep eder. Konuya adilane ve insancıl biçimde yaklaşan medyayı ise övgüye değer buluyoruz.

9. Bu toplantı, göçmenlerin ve mültecilerin özellikle göç sürecinin güçlükleriyle, uzun süre yetersiz beslenmeyle, sığınacak yer bulamamakla ve kendilerini evlerini terk etmeye zorlayan olayların etkileriyle bağlantılı önemli sağlık sorunlarıyla karşılaştıklarını kabul eder. Varış ülkelerinin, göçmenlerin ve mültecilerin sağlık hizmetlerine kendi yerleşik nüfuslarıyla eşitlik düzeyinde erişimini sağlamalarını, hizmet noktasında kendilerinden ücret alınmamasını ya da yeterli imkânlar sağlandıktan sonra gider payını karşılamalarını, bu arada özellikle TSSB ve diğer psikososyal sorunlar karşısında yeterli sağlık hizmetlerini sunmalarını talep ediyoruz. Göçmen ve mültecilere hizmet sunan sağlıkçılar bu görevlerini etik standartlar dâhil olmak üzere mesleki davranışlarına herhangi bir müdahale olmadan yerine getirebilmelidirler.

10. Bu toplantı, önemli sayılara ulaşan göçmen ve mültecilerin gelişleri ve desteklenmeleriyle ilgilenen yetkililer dâhil yerel toplulukların üzerindeki basıncın bilincindedir. Ulusal ve uluslararası yönetimlerin bu basıncı görerek, öncelikle finans olmak üzere gerekli desteği sağlamalarını talep ediyoruz.

11. Göç istatistiklerinde yer almıyor olsalar bile kendi ülkelerinde yerlerinden olan insanlar (KÜYO) da dikkate alınıp kendilerine gerekli bakım sağlanmalıdır. Göçmenlerle ilgili meselelerde önemli güçlüklerle karşılaşan ülkeler arasında kimilerinde aynı zamanda çok sayıda KÜYO da vardır ve bu durum güvenli yaşam koşulları sağlanmasını daha da güçleştirmektedir. Bu toplantı, göçmenler, mülteciler ve sığınmacıların yanı sıra KÜYO ve sayısının da dikkate alınması gerektiği kanısındadır.

12. WMA sağlıkla ilgili sonuçların elverişsiz yaşam koşullarıyla ilişkisini kabul eder; tıp ve sağlık çalışanlarının örgüt ve derneklerinin güçlerini birleştirerek her tür göçmene güvenli ve sağlıklı yaşam koşulları sağlama ihtiyacını görüp gereğini yapmaları için hükümetler üzerinde etkili olmaya davet eder.

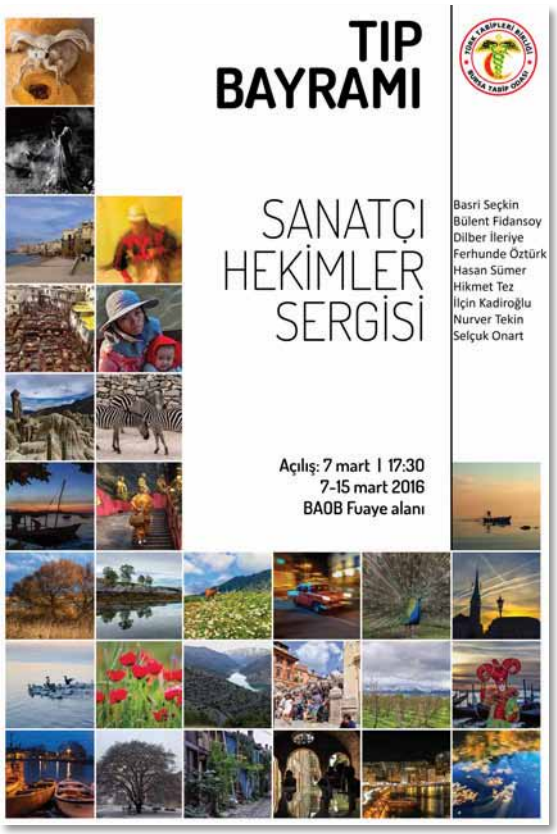
** Bu bildiri Sempozyum katılımcıları tarafından benimsenmiştir ve Dünya Tabipler Birliği'nin resmi politika belgesi değildir.*

Türk Tabipleri Birliği internet sayfasından alıntılanmıştır. www.ttb.org.tr

14 MART TIP BAYRAMI

SAĞLIK HAFTASI ETKİNLİKLERİ

SANATÇI HEKİMLER SERGİSİ



07 Mart 2016 Pazartesi günü saat 17.30'da BAOB Oditoryum Fuayesinde Sanatçı Hekimler Sergisi açılışı gerçekleştirildi. Sergide fotoğraf dalında 48, resim dalında 44 eser izlenme sunuldu. Programın sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından sergiye eserleri ile katkıda bulunan meslektaşlarımıza teşekkür belgesi verildi. Sergi 15 Mart 2016 gününe kadar açık kaldı.

Dr. Ahmet Sarıçoğku, Dr. Barbaros Oral, Dr. Basri Seçkin, Dr. Betül Sevinir, Dr. Bilgen Taneli, Dr. Emel Yılmaz, Dr. Ertuğrul Aydın, Dr. F. Hülya Kurban, Dr. Haluk Ertürk, Dr. İlçin Kadiroğlu , Dr. İlhan Samur, Dr. İsmail Şeker, Dr. Mehmet Özer, Dr. Meral Töre, Dr. Mukaddes Özcan, Dr. Nihal Emiroğlu, Dr. Nuran Akgören, Dr. Nuray Dinçer, Dr. Osman Dönmez, Dr. Ömer Yağlıdere, Dr. Rahmiye Tanrısever, Dr. Sibel Yılmazer, Dr. Şule Yüksel Aydın, Dr. Tayfun Açıkgöz, Dr. Tufan Bilgin, Dr. Yaşar Sait Erba ve Dr. Yılmaz Ata fotoğrafları, Dr. Basri Seçkin, Dr. Bülent Fidansoy, Dr. Dilber İleriye, Dr. Ferhunde Öztürk, Dr. Hasan Sümer, Dr. Hikmet Tez, Dr. İlçin Kadiroğlu, Dr. Muhteşem Şentürk, Dr. Nurver Tekin ve Dr. Selçuk Onart sergiye resimleri ile katıldılar.

BURSA TABİP ODASI SCRABLE TURNUVASI

Scrable Turnuvası 09 Mart 2016 Çarşamba günü Bursa Tabip Odası Toplantı salonunda gerçekleştirildi. Turnuvaya 16 kişi katıldı. Turnuvada birinci olan Dr. Fatma Şahan'a plaketi Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Doç. Dr. Emel İrgil tarafından verildi.

BTO TÜRK SANAT MÜZİĞİ KOROSU KONSERİ

10 Mart 2016 Perşembe günü saat 20.00'de Nazım Hikmet Kültür Evinde Şef Dr. Murat Derin yönetiminde BTO Türk Sanat Müziği Korosu Konseri gerçekleştirildi. Yakın zamanda kaybettiğimiz Dr. H.Parkan Sanlıkol'un anısına düzenlenen konserde koroda Dr. Güler Saltuklar, Dr. Fevzi Özekmekçi, Dr. Türkan Haşal, Dr. Nesrin Tümer, Halime Barın, Eser Topçuoğlu, Dr. Nurşen Başeğmez, Dr. Vicdan Gülal, Dr. Ertunç Karadağ, Dr. Nuran Özbilgin, İzzet Sancar, Habibe Oba, Dr. İlknur Derin, Dr. Muammer Durmayaz, Mehmet İnce, Mustafa Eryıldız, Ayla Yıldız, Engün Gökyay, Nurettin Nurioğlu, Dr. Şevki Topçuoğlu, Dr. Nermin Topsakal, Tugay Kuş, Dr. Özlem Durmayaz, Pınar Bozkurt, Bahriye Diler, Nezahat Kaya, Dr. Abdullah Kaya, Aygül Çetik, Derya Batmaz, Figen Orhan, Dt. Filiz Şüküroğlu, Dr. Akif Karakız, Mehmet Canöz, Dr. Nail Kahraman, Dr. Özer Özbudak, Dr. Özhan Ferah, Ruhi Özeke, Sevgi Güler, Dr. Yaşar Sait Erba, Dr. Emre Kasin, Ertan Saygılı, Gevher Tulga, Burcu Gülay Kataş, Dr. Nuran Akgül ve Tican Kurban yer aldı. Koro 22 eser seslendirdi. Gecenin sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından Dr. H. Parkan Sanlıkol'un eşi Fethiye Sanlıkol'a çiçek, BTO Türk Sanat Müziği Koro Şefi Dr. Murat Derin'e plaket ve çiçek verildi.

DMD ÇOK SESLİ KOROLAR KONSERİ

"Dr. H.Parkan Sanlıkol Anısına" düzenlenen Dünya Müziği Derneği (DMD) Korolar Konseri 11 Mart 2016 Cuma günü UÜ Devlet Güzel Sanatlar Konservatuarı'nda gerçekleştirildi. Sezan Kaya'nın sunuculuğunu yaptığı konserde Minanur Balcan'ın şefliğinde DMD Minikler Korosu, Levent Sezgin şefliğinde DMD Gençlik Korosu, Suat Şahin Şefliğinde DMD Çocuk Korosu, Dr. Gülnihal Gül Şefliğinde DMD Karma Korosu sahne aldı. Konser sonunda BTO Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından koroların şeflerine ve sunucu Sezan Kaya'ya çiçek sunuldu.

DÜNYA

DR. H. PARKAN SANLIKOL
HEKİM ÇOCUKLARI RESİTALİ

12 Mart 2016 Cumartesi günü saat 13.00'de Uğur Mumcu Sahnesi'nde gerçekleştirilen Dr.H.Parkan Sanlıkol Hekim Çocukları Resitali'ne 25 hekim çocuğu katıldı. Dr. Ahmet Memeşa'nın sunuculuğunu yaptığı resitalde programın sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından Dr. H. Parkan Sanlıkol'un eşi Fethiye Sanlıkol'a çiçek verildi ve Genel Sekreter Dr. Ercan Ertürk ve Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Yücel Bender tarafından çocuklara katılım belgesi ve kitap, öğretmenlerine teşekkür belgesi ve katkılarından dolayı Dr. Ahmet Memeşa'ya çiçek verildi.

BTO PARANTEZ SAHNESİ
TURANDOT VE AKLAYICILAR KONGRESİ

13 Mart 2016 Pazar günü saat 18.00'de Nazım Hikmet Kültür Merkezi Sahnesi'nde Dr. Yaşar Can Bağatırlar yönetiminde BTO Tiyatro Grubu "Parantez Sahnesi" tarafından "Turandot ve Aklayıcılar Kongresi" sahnelendi. Oyunda Dr. Yaşar Can Bağatırlar, Dr. Gökan Aktaş, Dr. Mehmet Karabulut, Dr. Yelda Ertürk, Dr. Özlem Taşkapılıoğlu, Dr. Enis Egel, Dr. Zülfiye Günöven, Dr. Hakan Orhan, Dr. Ferdad Bahrami, Yıldız Özdemir, Ece Egel, Dr. Canan Kahraman, Dr. Ümniye Leloğlu, Dr. Davut Okumuş, Dr. Hale Bayraktar, Dr. Kenan Ergus , Dr. Nesrin Tümer ve Dr. Sevtap Şimşek sahne aldı. Etkinliğin sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından oyunu yöneten Dr. Yaşar Can Bağatırlar'a plaket ve çiçek verdi.

SAĞLIK HAKKI YÜRÜYÜŞÜ VE ATATÜRK ANITI'NDA TÖREN

13 Mart Pazar günü Ankara'da yaşanan bombalı saldırı nedeniyle 14 Mart Pazartesi günü saat 12.30 da Setbaşı'ndan Atatürk Anıtı'na yapılacak olan Sağlık Hakkı Yürüyüşü güvenlik gerekçesiyle iptal edilmiştir. BTO Yönetim Kurulu ve katılan hekimler tarafından saat 13.00 de Atatürk Anıtı'na çelenk konmuş ve saygı duruşunda bulunulmuştur.

KUTLAMA TOPLANTISI

14 Mart 2016 Tıp Bayramı Kutlama Toplantısı saat 14.00'de Bursa Akademik Odalar Yerleşkesi Oditoryumunda gerçekleştirildi. Açılışta sunulan müzik dinletisinin ardından Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın, İnt. Dr. Oğuz Çalıova, Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Selim Gürel ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Beyazıt İlhan konuştular. Meslekte 60. ve 50.yılını dolduran meslektaşlarımıza plaketleri sunuldu. Bu yıl ki Bursa Tabip Odası Çevre Ödülleri "Kömürlü termik santrallerin zararlarıyla ilgili farkındalık yaratması, toplumu bilinçlendirmesi ve Bursa'nın kent merkezinde DOSAB'da kurulması planlanan kömürlü termik santrala karşı yürütülen mücadeleye hem örgütsel hem de hukuksal olarak katkı sunması nedeniyle Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ile Türk Toraks Derneği'ne verildi. Meslekte 40. ve 30 yılını dolduran meslektaşlarımıza plaket sunumu ile toplantı sona erdi.

"AKUT BATIN" KONULU STE ETKİNLİĞİ

07 Ekim 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof. Dr. Yılmaz ÖZEN'in konuşmacı olarak katıldığı «Akut Batın» konulu etkinlik 07 Ekim 2015 Çarşamba günü saat 18.30›da Bursa Tabip Odası›nda gerçekleştirilmiştir.

BARIŞ MİTİNGİNE KATILDIK

11 Ekim 2015

DİSK-KESK-TMMOB-TTB tarafından 10 Ekim Pazar günü Ankara'da düzenlenen Barış Mitingine katıldık. Ankara Garı önünde toplanan kitleye yapılan canlı bomba saldırısında 101 kişi öldü, yüzlercesi yaralandı. Miting iptal edildi.

"BARIŞ İÇİN GİTTİK KATLEDİLDİK" YÜRÜYÜŞÜNE KATILDIK

12 Ekim 2015

Yastayız, İsyandayız! DİSK-KESK-TMMOB-TTB tarafından 10 Ekim 2015 günü Ankara'da düzenlenen Barış Mitingi'ne yapılan bombalı saldırıyı kınamak amacı ile örgütlerin yerel şubeleri tarafından 12 Ekim Pazartesi günü saat 11.00'de Bursa'da düzenlenen Kent Meydanı - Fomara yürüyüşüne katıldık.

"BARIŞ İÇİN GİTTİK KATLEDİLDİK" YÜRÜYÜŞÜNE KATILDIK

13 Ekim 2015

DİSK-KESK-TMMOB-TTB tarafından 10 Ekim 2015 günü Ankara'da düzenlenen Barış Mitingi'ne yapılan bombalı saldırıyı protesto etmek amacı ile örgütlerin yerel şubeleri tarafından 13 Ekim Salı günü saat 11.00'de Bursa'da düzenlenen Setbaşı-Heykel yürüyüşüne katıldık.

ANKARA'DA KATLİAMINI PROTESTO YÜRÜYÜŞÜNE KATILDIK

13 Ekim 2015

Ankara katliamını protesto etmek amacı ile Bursa DİSK, KESK, TMMOB ve BTO'nın çağrısıyla 12 Ekim Pazartesi akşam saat 18.30'da düzenlenen Setbaşı-Heykel yürüyüşüne katıldık.

BURSA ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU'NU ZİYARET ETTİK

22 Ekim 2015

Bursa Eczacı Odası'nın genel kurulu ve seçimlerinin ardından göreve başlayan yeni Yönetim Kurulu'nu, 22 Ekim 2015 Perşembe akşamı Yönetim Kurulu'muz tarafından ziyaret edildi.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SORUYORUZ: SAĞLIK ÇALIŞANLARININ 830 MİLYON (TRİLYON) LİRASI NEREDE?

23 Ekim 2015

Türkiye'nin farklı illerinde kamuda çalışan hekimler döner sermaye ek ödemelerinin yapılmadığı ya da eksik yapıldığını belirtmektedir. Hastane yöneticileri gerekçe olarak kaynak yetersizliğini öne sürmektedirler. Son olarak Bolu'da Ruh Sağlığı Hastanesi çalışanı meslektaşlarımız performans baskısı ve gelir adaletsizliğine karşı iki günlük iş bırakma eylemine gitmişlerdir.

Aslında Bakanlık bünyesinde, zor durumdaki hastanelerin kullanabilmesi amacıyla oluşturulmuş olan bir fon bulunmaktadır. **Bu fona her hastane, çalışanların döner sermaye gelirlerinden de keserek düzenli olarak kaynak aktarmaktadır.** Fonda halihazırda biriken tutar bilinmemektedir.

Diğer yandan Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı'na ilişkin 2014 yılı raporu, hastanelere yani **hekimlere ve sağlık çalışanlarına ait döner sermaye paylarının fon aracılığıyla merkeze alınarak izinsiz olarak kullanıldığını ortaya çıkarmıştır.**

Bu tutar tam olarak 830 Milyon 285 Bin 124 Lira 51 Kuruştur.

Sayıştay'ın raporunda "Bakanlık merkez döner sermaye saymanlığı hesabında yer alan emanet niteliğindeki kaynakların merkez birimlerince harcanması, gider olarak raporlanmaması ve yetkisiz yıllara yaygın yüklenmelere girişilmesi" başlıca usulsüzlükler arasında gösterilmektedir.

Rapordaki tespitler özetle şöyledir:

-209 sayılı Kanun uyarınca Merkez hissesi adı altında emanetlerde toplanan döner sermaye kaynaklarının, Döner Sermaye İşletmelerine transferi yerine Bakanlık merkez teşkilatı birimlerince harcandığı ve ödeneği ve izni bulunmayan işler için yıllara yaygın ödeme yükümlülüğüne girişildiği tespit edilmiştir.

-Uygulamada fon niteliğindeki bu hesaptan 2014 yılında Bakanlık merkez harcama birimlerince 830.285.124,51TL harcama yapılmıştır.

-Bakanlık merkez teşkilatı birimleri harcama yetkililerince bütçesi ve ödeneği olmayan, **işletmelere dağıtım için bir hesapta toplanan emanet hesaptan,** 5018 sayılı Kanununda öngörülen harcama sürecine aykırı olarak, **yetkisiz bir biçimde harcama yapılmıştır.**

-Bakanlık merkez döner sermaye hesabından Bakanlık harcama yetkililerince yapılan harcamalar, gelir ve gider hesapları ile ilişkilendirilmediği için, ne il sağlık müdürlükleri döner sermaye işletmeleri bütçelerinde ne de Bakanlık genel bütçesi içinde izlenememektedir. Dolayısıyla; **genel bütçe içinde, genel bütçe harcama yetkililerince bütçe dışı ikinci bir kaynak kullanımı mevcuttur.**

-Bakanlık merkez harcama birimlerince merkez döner sermaye hesabından harcanan 830.285.124,51 TL Bakanlık genel bütçe ve döner sermaye mali tablolarında yer almamaktadır.

Hekimler her ay daha çok hasta baktıklarını, daha çok çalıştıklarını ifade etmekte, aylık gelirlerinin giderek düşmesini izah edememektedirler. Bu noktada Sayıştay raporu gerçeği bütün çıplaklığıyla gözler önüne sermektedir. Bakanlık, çalışanların döner sermayelerinden kestiği 830 milyon liranın hesabını kamuoyu önünde vermelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

PROF. DR. NUSRET FİŞEK ANILDI

3 Kasım 2015

Türk Tabipleri Birliği eski başkanlarından, halk sağlığı önderi Prof. Dr. Nusret Fişek, ölümünün 25. ve doğumunun 101. yılında Türk Tabipleri Birliği, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı, Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği, Sevda Cenap And Müzik Vakfı ve Çankaya Belediyesi tarafından düzenlenen etkinliklerle anıldı.

BTO FOTOĞRAF KULÜBÜ ETKİNLİKLERİ DEVAM EDİYOR

04 Kasım 2015

Bursa Tabip Odası Fotoğraf Kulübü etkinlikleri kapsamında, 4 Kasım Çarşamba günü saat 18.00'de Prof. Dr. Tufan Bilgin tarafından "Sicilya" ve "Auschwitz Nazi Ölüm Kampı" sunumları yapıldı.

DOKTORLAR TAŞERONLUĞA ZORLANAMAZ

13 Kasım 2015

Geçtiğimiz dönem Meclisten çıkan son torba yasa ile hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında hizmet akdiyle çalışmalarına karşın sanki taşeronluk yapıyormuş gibi gösterilmeleri ve Bağkur'lu yapılmalarına olanak sağlayan bir düzenleme yapılmıştı. Bu düzenlemenin hekimlerin hak kaybına yol açacağı bu bakımdan yerinde olmadığı Türk Tabipleri Birliği tarafından Meclis Sağlık Komisyonunda ifade edildiği gibi kamuoyu ile de paylaşılmıştır.

Özetle, özel sağlık kuruluşunda hizmet akdiyle çalışan hekime işveren tarafından şirket kurdurularak, hekimin işçilikten kaynaklanan haklarının ortadan kaldırılmasının yanı sıra SSK'da sigortalı iken Bağ-Kur'lu yapılmasıyla hekimin sosyal güvenlik hakkının da zayıflaması söz konusudur.

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından, 6645 sayılı Yasa'nın uygulamasına ilişkin olarak yayınlanan 3.7.2015 tarih ve 2015-19 sayılı Genelge de 6645 sayılı Kanun'un uygulanmasında, özellikle hekimin sosyal sigortasının tarafların keyfi nitelemesiyle belirleneceğini ifade etmiş olmasıyla hekimlerin hak kayıplarını artıracak şekilde düzenlenmiştir. Bu Genelge ile ilgili Türk Tabipleri Birliği görüşleri de kamuoyu ile paylaşılmış; ilgili hükümlerin iptali için de Danıştay'da dava açılmıştır.

Özel sağlık kuruluşlarında çalışan ve işveren tarafından şirket kurarak taşeron olmaya zorlanan meslektaşlarımıza aşağıdaki hususları hatırlatmak isteriz:

1) Şirket kurarak hizmet satmak hizmet akdi ile çalışmaktan daha avantajlı değildir,

2) Şirket kurup hizmet satar hale gelmeden, normal çalışma ilişkisi içinde bordrolu olarak hizmet sunmanızın önünde hiçbir engel yoktur,

3) Şirket kurmanız işverenin SGK'ya hizmet satabilmesi için bir zorunluluk değildir,

4) Rızanız olmaksızın, işveren kendiliğinden bu işlemi gerçekleştiremez,

5) Şirket kurarak hizmet satar gibi göründüğünüzde de sözleşmenize hüküm koyarak SSK'lı olmaya devam edebilirsiniz,

6) Hizmet sözleşmesiyle çalışırken şirket kurarak hizmet satar hale gelseniz de öncesine ilişkin olarak işçilik haklarınız saklıdır,

7) İşveren ile aranızdaki çalışma ilişkisi hizmet sözleşmesinin unsurlarını koruduğu sürece, iş ilişkisi taraflarca fatura karşılığı hizmet satışı olarak nitelense de taraflar arasında hizmet akdinin varlığı devam eder ve bu sebeple de işçilik haklarının istenebileceği de akılda tutulmalıdır,

8) İşverenin hizmet sözleşmesini hizmet alımına dönüştürme baskısını kabul etmediğiniz için sözleşmenizin feshedilmesi halinde işçilik haklarınızı alabilirsiniz.

-Kıdem tazminatı: İşyerinde bir yıldan uzun çalışma olması koşuluyla çalışılan her yıl için, 2015 yılında en fazla 3.828 lira ile sınırlı olarak, bir aylık brüt maaş ve diğer parasal haklar toplamı.

-İhbar tazminatı: İşyerindeki çalışma süresine bağlı olarak iki haftadan sekiz haftaya kadar ücret tutarı.

-İşe iade tazminatı: İşyerinde altı aydan daha fazla çalışma olması ve otuzdan çok çalışanın bulunması koşuluyla, Mahkemenin verdiği işe iade kararının uygulanmaması halinde 8 ila 12 aylık ücret tutarında tazminat.

-Kötü niyet tazminatı: İşe iade isteminde bulunabilmek için gerekli koşullardan işçi sayısı veya kıdem süresini sağlayamayan işçilerin süresi belirsiz sözleşmelerinin işveren tarafından kötü niyetle feshedilmesi halinde ödenecek ihbar tazminatının üç katı tutarında tazminat.

9) İşverenin hizmet sözleşmesini hizmet alımı (taşeronluk) olarak değiştirmeye yönelen baskılarına karşı özel sağlık kuruluşunda çalışanlar olarak birlikte hareket edebilirsiniz.

10) Bu uygulamalarla ilgili sorunları tabip odalarına iletip yardım alabilirsiniz.

6645 sayılı Torba Yasa hükmüne www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Torba Yasa ile ilgili açıklamalarımıza www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

SGK Genelgesi ile ilgili açıklamalarımıza www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Dava dilekçesine www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

ÖZEL HASTANELERDE HEKİMLER ALEYHİNE ÇALIŞMA HAKKINI İHLAL EDEN YÖNETMELİK HÜKÜMLERİNİN YÜRÜTMESİ DURDURULDU

13 Kasım 2015

Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde 21 Mart 2014 günü yapılan değişiklerle ilgili TTB tarafından açılan davada İdari Dava Daireleri Kurulu'na yaptığımız itiraz sonucunda iki madde yönünden daha yürütmenin durdurulmasına karar verildi.

Buna göre kadro dışı çalışabilmeyi tıp merkezi veya özel hastanede tam zamanlı çalışmaya bağlı kılan Yönetmelik hükümleri hukuka aykırı bulunmuştur.

Ayrıca muayenehanesi bulunan tabiplerin özel hastanelerde sadece nöbet tutabilecekleri şeklindeki düzenlemenin de yürütmesi durdurulmuştur. Bu karar sonucu muayenehanesi olan hekimler 1219 Sayılı Yasa'nın 12. maddesine uygun olması koşulu ile özel sağlık kuruluşunda çalışabileceklerdir.

İtiraz öncesi Danıştay 15.Dairesi'nin verdiği kararda da şu düzenlemelerin yürütmesi durdurulmuştu.

1. Türk Tabipleri Birliği'ne Planlama ve İstihdam Komisyonunda yer verilmemesi hukuka aykırı bulunmuştur. Yapılacak planlamaların ilandan önce değerlendirilmesi, yapılacak itirazların değerlendirilmesi ve ihtiyaç duyulan konularda görüş alınması amacıyla kurulan Komisyonda TTB'ne yer verilmesinin hukuken zorunlu olduğu belirtilmiştir

2. Emekliliğe ayrılmış hekimlerin kadro dışı geçici çalışmalarını 31.12.2013 tarihinden önce emekliye ayrılmaya ve muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu olarak çalışmamaya bağlı kılınmasına ilişkin düzenlemelerin de yürütmesi durdurulmuştur. Yönetmeliğin yayımı tarihi itibariyle muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu olarak çalışmayan tabiplere de maddede sağlanan kadro dışı geçici çalışma hakkının sağlanmaması, 31.12.2013 tarihi ile dava konusu Yönetmeliğin yayımlandığı 21.3.2014 tarihi arasında aynı durumda olan tabipler yönünden hak kaybına olması eşitlik ilkesine aykırı bulunmuştur.

3. Özel hastanelerde tedavi edilen bütün hastalar için satış fişi veya fatura düzenlenmesi, fatura ekinde hastaya sunulan sağlık hizmetinin ayrıntılı dökümünün istenmesine ilişkin düzenleme, hastaların sağlığına ilişkin bilgiler başta olmak üzere pek çok bilginin faturada yer almasına, bunun da kişisel verilerin korunmasına ilişkin hakları ihlal edeceği gerekçesi ile tarafımızca dava konusu edilmiştir. Daire maddenin bütün olarak değerlendirildiğinde tedavi sonrasında ilgili kişiye düzenlenecek satış fişi veya fatura ekindeki belgede sunulan sağlık hizmetine ilişkin birim fiyatları içeren unsurların yer alacağı, ödenecek bedelin konusunu oluşturmayan bilgiler ile kişisel sağlık verilerinin ortaya koyacak unsurları içermeyeceğini belirterek, idareye uygulamanın nasıl olması gerektiğini açıklamış, bu nedenle düzenlemenin yürütmesinin durdurulmasına gerek görmemiştir.

4. Özel Hastaneler bünyesinde, estetik amaçlı sağlık hizmetlerini sunmak amacıyla estetik birimi kurulabileceği yönündeki hükmün nasıl anlaşılıp uygulanması gerektiği kararda belirtilmiştir. Daire kararında; Estetik üniteleri kurulsa bile özel sağlık kuruluşlarının kadrolarında bu üniteler dışında çalışan tabip veya uzman tabiplerin tıp mesleğini icra yetkisi sahasına göre güzellik ve estetik amaçlı tıbbi girişimleri yapabileceği ortaya konulmuştur.

İdari Dava Daireleri Kurulu kararına www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Danıştay 15.Daire kararına www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Basın Açıklaması

AŞILAMA KONUSUNDA KAMUOYUNU BİLGİLENDİRME

16 Kasım 2015

Dün medyada yayımlanan Anayasa Mahkemesi'nin 'zorla aşı yaptırılamayacağı' haberleri üzerine toplum sağlığı açısından kamuoyunu bilgilendirme gereksinimi doğmuştur.

Henüz Anayasa Mahkemesinin kararın gerekçesi yayımlanmamış olsa da, konunun aciliyeti açısından bazı değerlendirmelerde bulunmak mümkündür:

Haberlerde yer aldığına göre Anayasa Mahkemesi kararını, bireyin bedeni üzerinde devlet gücü kullanarak zorla bir uygulama yapılabilmesi için, bu konuda özel bir yasal düzenleme yapılması gerekliliği ile gerekçelendirilmiştir.

Nitekim yine haberlerde yer aldığına göre Anayasa Mahkemesi yetkilileri; "ihlal kararının Yargıtay 2'nci Hukuk Dairesi'nin, Çocuk Hakları Sözleşmesi ve Medeni Kanunu'na dayanarak, "Çocuğun üstün yararı" gerekçesiyle "Devlet, geçerli bir delil gösterilmedikçe, anne-baba rızası aramaksızın çocuğa zorunlu aşı yaptırabilir" şeklindeki zorunlu aşıya vize veren içtihatı ile çelişmediğini" belirtmişlerdir.

Genelleyici bir yaklaşımla, birey özerkliğinin toplum yararı gerekçe gösterilerek çiğnenebileceği anlayışı, kişilik haklarını ihlal edebilecek çok tehlikeli bir yaklaşımdır. Bununla birlikte, duyarlı bireylerin bağışıklanmasıyla toplum düzeyinde etkin ve güvenli koruma sağlanabilen bulaşıcı hastalıklar özelinde, bir değer olarak toplum yararı birey özerkliğinin üzerindedir.

Anayasa Mahkemesi kararı sonrasında toplum yararı ile bireylerin haklarını demokratik bir biçimde buluşturacak düzenlemelerin bir an önce yapılması gerekliliği kuşkusuzdur.

Öte yandan koruyucu sağlık hizmetleri arasında en önemlilerinden biri olan aşılama konusunda toplumun bilgilendirilmesi çok önemli ve acil bir ihtiyaçtır. Aşağıda imzası olan meslek örgütleri olarak konu ile görüş ve önerilerimizi kamuoyuyla paylaşıyoruz.

1-Aşılar, günümüzde tıp alanında kullanılan en güvenli, en etkili ve en maliyet etkili tıbbi uygulamalardır.

Genişletilmiş bağışıklama programında yer alan aşılar, uzun bilimsel araştırmalar sonucunda üretilirler. Etkinliği yüksek olan aşılar bu programda yer bulur. Aşının etkinliği ya da koruyuculuğu, aşının uygulanmasıyla söz konusu hastalığın toplumda ortaya çıkma sıklığındaki en az %90 azalma olması demektir. Aşılarda, uygulama sonrası bazı rahatsızlıklar ortaya çıkabilir. Bunların bir kısmı, ateş, halsizlik, iştahsızlık gibi hafif belirtilerdir, bir kısmı ise çok seyrek görülen ciddi istenmeyen etkilerdir. Aşıların yan etkileri, aşılar yapılmadığı zaman ortaya çıkacak sağlık sorunlarıyla karşılaştırılamayacak kadar azdır.

Kamuoyunda, aşı uygulamalarının yaygınlaşmasıyla çocuklarda alerjilerin arttığına dair iddialar vardır. Alerji gibi çok etkenli ve özgül olmayan bir sağlık sorununu, çevresel kirliliğin arttığı, sanayiden kaynaklanan kirleticilerin solunum ve besin yoluyla insan vücuduna girdiği çağımızda, tek başına aşılara bağlamak bilim dışı bir yaklaşımdır.

Her ülke kendi ülkesinde sık görülen ve öldüren bulaşıcı hastalıkları göz önünde bulundurarak aşı takvimini oluşturur. Türkiye'de aşı takvimi, Sağlık Bakanlığı Aşı Danışma Kurulu tarafından kararlaştırılır. Bu kurul farklı tıp uzmanı akademisyenlerden oluşan bağımsız ve bilimsel bir kuruldur.

Aşılama hizmeti, Türkiye'de her yıl doğan yaklaşık 1.3 milyon bebeğe verilmesi gereken bir sağlık hakkıdır. Aşı ile önlenebilir hastalıklardan arınmış bir ortamda doğmak ve büyümek her çocuğun hakkıdır, sorumlusu da devlettir.

Aşıların kimlere, ne zaman uygulanacağı ve aşı yapılmaması gereken kişiler gibi tıbbi özellikler Sağlık Bakanlığı'nın ilgili mevzuatında ayrıntılı bir biçimde tanımlanmıştır. Basında yer aldığı gibi, toplumun tamamının yararı için bazı kişilerin feda edilmesi söz konusu değildir. Tam tersine bu çocukların korunması için, toplumda aşılama oranının yüksek olması bir garantidir.

Aşılama hizmetlerinin temel amaçlarından biri aşılanan bireyi hastalıktan korumak diğeri ise belli bir bağışıklama oranına ulaşarak hastalığı toplumda kontrol altına almaktır. Çeşitli nedenlerle aşı olamayan çocukların (bağışıklık sistemi yetmezliği olan, kanser tedavisi nedeniyle bağışıklık sistemi zayıflamış olan,

ulaşılamayan çocuklar vb) söz konusu hastalıktan korunmasının tek teminatı o hastalık etkenin toplumda az rastlanır olmasıdır. Aşının dolaylı etkisi olarak anılan bu durum, toplum bağışıklığı ile söz konusu olabilir. Toplum bağışıklığı düzeyinin, her aşı için ayrı ayrı belirlenmekle birlikte, %80'in altına düşürülmemesi genel kuraldır.

Günümüzde insanları bulaşıcı hastalıklara karşı korumada aşılar kadar etkili, güvenli, kolay ve maliyet etkin başka bir tıbbi uygulama aracı yoktur ve onların yerine koyabileceğimiz başka bir araç ya da uygulama da bulunmamaktadır.

2. Aşı uygulamasında bireyin hak ve özgürlükleri ile kamu sağlığının gerekleri çelişmez, aynı yöndedir.

Aşı karşıtı propaganda ve uygulamaların tarihi neredeyse aşılamanın tarihi kadar eskidir. Aşılama tarihinde ilk uygulamalar bireyi koruma amaçlı da olsa, daha sonra toplumsal bağışıklık kavramı gelişmiş ve yeterli sayıda bireyin aşılanması ile toplumsal bağışıklığın sağlanması ve böylece çeşitli nedenlerle aşılanamayan kişilerin de korunabileceği anlaşılmıştır.

Aşılama oranlarının belli düzeylere çıkarılması ile çiçek hastalığı yeryüzünden silinmiş, çocuk felci hastalığında da sona yaklaşılmıştır. Bu nedenle artık günümüzde aşılamayı hem bireysel hem de toplumsal bir uygulama olarak ele almak gerekir. Bu durumda hem çocuğun en yüksek yararı, hem toplumsal yarar hem de anne-babaların hak ve sorumlulukları bütüncül olarak değerlendirilmelidir.

Anne baba rızası olmaksızın çocukların toplumsal yarar için aşılanmaları aydınlatmaya dayalı etik bir yaklaşılma ele alınmalıdır. Bunun dışında aşılanmamaktan kaynaklanacak çocuğun zararı da ayrıca tartışılmalıdır. Çocuklarına aşı yapılmasını istemeyen aileler ile ilgili aile sağlığı merkezlerinde tutanak tutulmasının ardından konu, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı kanalıyla yasal sürece taşınmaktadır. Yargı sürecinde konu, aşı yapılması reddedilen çocuğun aile tarafından kötü muamele görmesi açısından ele alınmaktadır. Oysa yukarıda ayrıntılı bahsedildiği gibi, toplum bağışıklığı düzeyinde aşılama yapılmasının engellenmesiyle, toplumun zarar görmesi durumu ortaya çıkmaktadır. Bu nedenle, kamu sağlığının zarar görmemesi esas alınarak bu alandaki eksikliklerin hızla giderilmesi biz meslek örgütlerinin ve Sağlık Bakanlığı'nın katılımıyla sürdürülmelidir.

Aşılama konusunda sorumluluğun bireylere yüklenmesi haksızlıktır.

3. Halkın sağlığını koruyucu aşı politikaları geliştirmek Sağlık Bakanlığının görevidir!

Aşılanmada, birinci basamak hizmetlerinde sürekliliğin geliştirdiği güven ortamı önemlidir ve aşılanmanın red edilmesini önleyici bir özelliği vardır. Reform politikalarının sonucunda, halkın güven duymadığı, halkın kamu sağlık hizmetlerine güvenini sarsan bir sağlık ortamı yaratılmıştır. Oysa beklenen, Sağlık Bakanlığı'nın aşı konusundaki politik kararlılığıdır. Genişletişmiş Bağışıklama Programı hedeflerine ulaşılabilmesi için Sağlık Bakanlığı'nın etkili yollarla sağlık eğitimi vermesi, halkın yaşadığı yerlerde, kabul edilir yollarla bu hizmeti sunması, birinci basamak sağlık örgütlenmesini bu yönde örgütlemesi görevi söz konusudur.

4. Sağlık Bakanlığı'nı göreve davet ediyoruz!

Aşılama programını öneren, uygulayan, uygulanmadığında ortaya çıkan bireysel ve toplumsal sorunların çözümünü sağlayacak olan Sağlık Bakanlığı olduğuna göre, bu tartışmanın taraflarından biri de kuşkusuz Sağlık Bakanlığı olacaktır. Burada özellikle aşının savunuculuğunun her ortamda (yazılı, görsel medya, sosyal medya, vb) yapılması ve ailelerin aşının yararları ve bilimsel olarak kanıtlanmış yan etkileri konusunda bilgilendirmesi gerekmektedir. Gerek basında çıkan aşı karşıtı haberler gerekse yargı süreçlerinde Sağlık Bakanlığı'nın sessiz kalarak kuşkuları arttırdığı izlenmektedir. Sağlık Bakanlığı'nın hiçbir sorumluluk almadan, olayı bireysel bir durum gibi ele alarak, tutanak ile belgelemenin ötesine geçmeyen bir işlem yapması, son derece eksik ve yanlış bir tutumdur. Başta Umumi Hıfzısıhha Kanunu olmak üzere çeşitli mevzuatta, kamu sağlığını koruma görevi Sağlık Bakanlığı'na verilmiştir. Bu anlamda Sağlık Bakanlığı'nı göreve davet ediyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nın koruyucu sağlık hizmetleri kapsamında aşılama hizmetlerine talep yaratma, bu talebi karşılama ve sürdürülebilirliği sağlama sorumluluğu vardır.

Sağlık Bakanlığı'nın sessizliği, toplumda olumsuz yargıların güçlenmesi tehlikesi taşımaktadır. Sağlık Bakanlığı, aşılar ile ilgili toplumu bilgilendirmeli, insanların kuşkularını gideren doyurucu açıklamalar yapmalıdır.

Sağlık Bakanlığı, aşı ile ilgili hukuksal süreçlerin çözümü için toplum (kamu) adına taraf olmalı, sorumluluk almalıdır.

5. Medya, toplum sağlığı üzerine basın etik kuralları çerçevesinde haber yapmalıdır!

Aşılama, koruyucu sağlık hizmetlerinin en önemlilerinden biridir ve hem bireyi hem de toplumu korumayı hedeflemektedir. Toplum sağlığını ilgilendiren böylesi önemli bir konuda haber yaparken, konunun uzmanı olmayan kişilerin görüşlerinin, bireysel deneyimlerinin, toplumdaki sağlık örüntüsü üzerine yaptıkları yorumların haber konusu olması, başta halk sağlığı uzmanları olmak üzere tüm hekimlerin tıbbi ve bilimsel bilgisini yok saymaktır.
Homeopati gibi alternatif tıp yöntemlerinin, bulaşıcı hastalık kontrolü konusunda uygulanabilirliğine dair hiçbir kanıt yoktur.
Bu türden bilimsel olmayan ve temel sağlık hizmetlerinin sunulmasına engel oluşturabilecek haberler toplumda bağışıklama başta olmak üzere diğer temel sağlık hizmetlerinin yapılmasını da olumsuz yönde etkilemektedir.
Basına ve kamuoyuna saygıyla sunulur.

Türk Tabipleri Birliği
Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği
Türkiye Milli Pediatri Derneği

BTO Fotoğraf Kulübü Etkinliği Prof. Dr. Emel Yılmaz'ın Sunumu

18 Kasım 2015

Bursa Tabip Odası Fotoğraf Kulübü etkinlikleri kapsamında 18 Kasım 2015 Çarşamba günü Prof. Dr. Emel Yılmaz tarafından "Nepal-Nameste" konulu sunum yapıldı.

"Ağrı Tedavisinde Plasebo-Nosebo Yanıtlar" Konulu STE Etkinliği

18 Kasım 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof.Dr. Mine Sibel GÜRÜN'ün konuşmacı olarak katıldığı "Ağrı Tedavisinde Plasebo-Nosebo Yanıtlar" konulu etkinlik 18 Kasım 2015 Çarşamba günü saat 18.30›da Bursa Tabip Odası›nda gerçekleştirilmiştir.

Basın Açıklaması

Meslektaşımız Dr. Aynur Dağdemir Bıçaklı Saldırı Sonucu Yaşamını Yitirmiştir

19 Kasım 2015

Samsun'da özel bir hastanede görev yapan kadın doğum uzmanı meslektaşımız Dr. Aynur Dağdemir bugün, çalıştığı hastanede uğradığı bıçaklı saldırı sonucu aramızdan ayrılmıştır.

Acımızı, öfkemizi, isyanımızı tarif edecek kelimeler tükenmiştir.

Türk Tabipleri Birliği, tabip odalarımız, sağlık meslek örgütleri olarak insanlara sağlık dağıtmak, şifa vermek için kurulan sağlık kuruluşlarının artık çok güvensiz ve güvenliksiz yerler haline geldiğini defalarca ifade ettik; ediyoruz. Ne yazık ki son yıllarda, sağlık çalışanlarına yönelik saldırılar çok kolayca gerçekleştirilebilmektedir. Yaralamalar medya için artık haber değeri dahi taşımamaktadır. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık ortamı can güvenliğinin olmadığı karanlık izbe sokaklardan farksız hale gelmiştir. Bu programın müsebbipleri hiçbir uyarıya kulak asmadan halkın hastalığından sermayeye para kazandırma faaliyetlerini yürütmektedirler. Bu uğurda hekimlerin, sağlık çalışanlarının hayatını, sağlığını görmezden gelmektedirler.

1980'den bu tarafa Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı yürürlüğe sokan ve uygulayan, üst düzey ve alt düzey bütün yöneticilerin gerçekleşen her saldırıda, her can kaybında sorumluluğu vardır. Kendilerini kınıyoruz. Bugüne kadar şifa verdiği, iyileşmeleri için gecesini gündüzüne katıp çalıştığı hastaları ve bütün meslektaşlarımız adına, meslektaşımız Dr. Aynur Dağdemir'in anısı önünde saygıyla eğiliyor, sevenlerine, yakınlarına ve sağlık camiamıza başsağlığı diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Basın Açıklaması

Dr. Aynur Dağdemir Bıçaklı Saldırı Sonucu Yaşamını Yitirdi

21 Kasım 2015

Samsun'da özel bir hastanede görev yapan ve sekreterine yönelik bıçaklı saldırı sırasında araya giren Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Dr. Aynur Dağdemir yaşamını yitirdi. Dr. Aynur Dağdemir'i öldüren kişinin, sekreterinin eski eşi olduğu ve olayın ardından intihar ettiği bildirildi.

Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Dr. Aynur Dağdemir›i kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz. İçimiz kan ağlıyor. Nefretimiz büyük, acımız sonsuz.

Şiddetin alıp yürüdüğü, can güvenliğinin hiçe sayıldığı, faillerin hakim karşısında kravat takıp, önünü ilikledi diye iyi halden serbest bırakıldığı bir ortamda hekime ve sağlık personeline olan saldırılara katliamlara bir yenisi daha eklendi. İnsanlara sağlıklarını verebilmek için kurulan sağlık kuruluşları güvensiz, isteyenin elinde bıçak, belinde silahla girebildiği yerler haline geldi.

Sağlıkta dönüşüm programı ile her şeyin rant ve para, değerlendirme kriterinin ciroların olduğu bir ortamda tüm yöneticiler alınması gereken önlemler konusunda sorumludurlar. Kendi personelini, hekimini korumayan, alınması gereken önlemleri lüzumsuz gören bu konuda masraf etmekten kaçına bir zihniyetle karşı karşıyayız.

Bu güne kadar gecesini gündüzüne katarak hastalarına şifa vermeye çalışan meslektaşlarımız adına Dr. Aynur Dağdemir›in anısı önünde saygı ile eğiliyor, sevenlerine, yakınlarına ve tüm sağlık camiasına baş sağlığı diliyoruz.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

"ÇOCUKLARDA HIV/AIDS" KONULU STE ETKİNLİĞİ

02 Aralık 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof. Dr. Solmaz ÇELEBİ'nin konuşmacı olarak katıldığı «Çocuklarda HIV/AIDS» konulu etkinlik 02 Aralık 2015 Çarşamba günü saat 18.30›da Bursa Tabip Odası›nda gerçekleştirilmiştir.

"ZORUNLU MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI" İLE İLGİLİ AÇIKLAMA

04 Aralık 2015

Değerli Meslektaşlarımız;

Bilindiği üzere 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun Ek 12. Maddesine göre, 2010 yılından bu yana, hekimlerin mesleki sorumluluk sigortası yaptırmaları zorunludur.

Söz konusu sigorta, meslek uygulamasında ortaya çıkan sorunların kaynağı ile ilgilenmeyip sonuçlarına tazminat yaklaşımı ile odaklanması ve bütünüyle özel sigortacılık mantığı ile kurgulanması sebebiyle Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odaları tarafından eleştirilmektedir.

Ancak yasal bir zorunluluk olarak uygulamaya girmesi gözetilerek, sigortanın hekimlere ve hastalara en geniş korumayı sağlayabilmesi için gerekli çalışma Türk Tabipleri Birliği tarafından Hazine Müsteşarlığı ve sigortacılar nezdinde yürütülmüştür/yürütülmektedir.

Bu anlamda, gerek sigorta poliçesinin koruma kapsamını tanımlayan kurallarında iyileştirmeler yapılması gerekse teminat ve primlerin belirlenmesi zaman içinde sürekli izlenip müdahale edilmesi gereken temel konular olarak öne çıkmaktadır.

Diğer yandan, zorunlu mesleki sorumluluk sigortası kurallarında yapılan değişiklik ile grup sigortası yapılabilmesi mümkün hale gelmiştir. Böylece, hekimlerin oda üyesi olmak veya belli bir mesleki uzmanlığa sahip olmak gibi grup özellikleri gözetilerek gruplandırılmak suretiyle sigortalanması, sigortanın maliyetinin azaltılması ve/veya koruyuculuk düzeyinin artırılmasını sağlayabilecektir.

Değerli Meslektaşlarımız;
Türk Tabipleri Birliği sigorta şirketleri ile yapacağı görüşmelerde kullanmak üzere;

-mesleki sorumluluk sigortasının aksadığı, iyileştirilmesi gereken yönler,

-mesleki sorumluluk sigortasında yaşanan sorunların çözümüne yönelik öneriniz,

-mesleki sorumluluk sigortasından yararlanan meslektaşımızın olup olmadığı, olduysa buna ilişkin ayrıntılı bilgi,

-mesleki sorumluluk sigortasından yararlanmak isteyen ancak herhangi bir sebeple talebi reddedilen meslektaşımızın olup olmadığı, olduysa buna ilişkin ayrıntılı bilgi,

-mesleki sorumluluk sigortasından yararlanmak için başvuran ancak talebi henüz değerlendirme aşamasında olan meslektaşımızın olup olmadığına ilişkin olarak bilgi talep etmiştir.

Yukarıda belirtilen konularla ilgili görüş, öneri ve katkılarınızı **17.12.2015 tarihine kadar** Odamıza iletmenizi bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Dr. Ertuğrul Aydın
Bursa Tabip Odası
Yönetim Kurulu Adına, Başkan

"KBRN (KİMYASAL, BİYOLOJİK, RADYOLOJİK VE NÜKLEER TEHLİKELER)" EĞİTİMİ

10 Aralık 2015

Bursa Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından düzenlenen ve Sivil Savunma Uzmanı Yıldız Yürek Bulut'un konuşmacı olarak katıldığı " Kimyasal, Biyolojik, Radyolojik ve Nükleer Tehlikeler " konulu eğitim 10 Aralık 2015 Perşembe günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

REKLAM VE HAKSIZ REKABET İÇEREN YAYINLAR MERCEK ALTINDA

16 Aralık 2015

Her gün yazılı/görsel basında ve sosyal medyada, sağlık alanına ilişkin haber, ilan, paylaşım gibi adlar altında tanıtım kurallarını ihlal eden, açık ya da örtülü reklam niteliğinde yayınlarla karşılaşılmaktadır. Oysa bilindiği gibi "sağlık hizmetleri" alanı, tanıtıma önemli sınırlamalar getirilen, reklamınsa bütünüyle yasaklandığı bir alandır. Getirilen bu sınırlamaların amacı, insan sağlığı ve bu kapsamda insan haklarını korumak, insanların kâr, rekabet ve benzeri amaçlardan kaynaklanan eylemlerden zarar görmelerini engellemektir.

(Ayrıntılar ve ilgili mevzuata www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz)

Sağlık hizmetlerinin hızla tahrip edildiği ve ticari bir alana dönüştürülmeye çalışıldığı ortamda, bunun bir aracı olarak kullanılan reklamın her ne suretle olursa olsun yapılmasını önlemek, tabip odalarımızın 6023 sayılı Yasa'da özel olarak da belirtilen önemli görevlerindendir. Bu nedenle Tabip Odalarımız ve Türk Tabipleri Birliği'nce hekim ve sağlık kuruluşlarının internet siteleri incelemeye alınmış;

• Reklam ve haksız rekabet oluşturan türden içerikleri barındıran site sahibi hekimler ile sağlık kuruluşlarının sorumlu hekimleri hakkında disiplin işlemlerinin yapılması,

• Ayrıca hekim ve sağlık kuruluşlarına aracılık yapan internet siteleri hakkında, Cumhuriyet Başsavcılılarının yanı sıra 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanunun 63 ve 84. maddelerine dayanılarak hazırlanmış olan Reklam Kurulu Yönetmeliği uyarınca işlem yapmaya yetkili olan, üyeleri arasında Türk Tabipleri Birliği'nin temsilcisi de bulunan Reklam Kurulu nezdinde girişimlerde bulunulması,

• Aynı şekilde tanıtım kurallarına aykırı hekim ve sağlık kuruluşu yayınları hakkında da yapılan bilgilendirmeye ve incelemeye başlanmış olmasına karşın reklam faaliyetlerine devam etmeleri durumunda Reklam Kurulu nezdinde girişimlerde bulunulması, yönünde çalışmalara hız kazandırılmıştır.

Bu nedenle tüm meslektaşlarımıza mesleki faaliyetlerinin deontoloji kurallarına uygun biçimde sürdürülmesi gerekliliğini bir kez daha hazırlatır, etik ihlal bildirimlerinin Türk Tabipleri Birliği'ne yapılmasının bu alanda yürüttüğümüz çalışmalara katkı sağlayacağını bilgilerinize sunarız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

"1. VE 2. BASAMAKTA ÇOCUKLARDA İMMÜN YETMEZLİĞE GENEL YAKLAŞIM" KONULU STE ETKİNLİĞİ

16 Aralık 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof. Dr. Sara Şebnem Kılıç Gültekin'in konuşmacı olarak katıldığı '1.ve 2. Basamakta Çocuklarda İmmün Yetmezliğe Genel Yaklaşım' konulu etkinlik 16 Aralık 2015 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

TANITIM KURALLARINA AYKIRILIK

23 Aralık 2015

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tabip odalarına gönderdiği 15.12.2015 tarih ve 1846/2015 sayılı yazısı ile;

• Yazılı/görsel basında ve sosyal medyada yer alan sağlık alanına ilişkin haber, ilan, paylaşım gibi adlar altında tanıtım kurallarının ihlal edildiğini belirterek tanıtım kuralları ile ilgili yasal mevzuatı hatırlatmış,

• Sağlık hizmetlerinin hızla tahrip edildiği ve ticari bir alana dönüştürülmeye çalışıldığı ortamda, bunun bir aracı olarak kullanılan reklamın her ne suretle olursa olsun yapılmasının önlenmesinin, tabip odalarının 6023 sayılı Yasa'da özel olarak belirtilen önemli görevlerinden olduğunu belirtmiş,

• İlimiz sınırlarında faaliyet sürdüren hekim ve sağlık kuruluşlarının internet sitelerine ilişkin inceleme başlatılmasını, reklam ve haksız rekabet oluşturan türden içerikleri barındıran site sahibi hekimler ile sağlık kuruluşlarının sorumlu hekimleri hakkında gerekli işlemlerin yapılmasını, talep etmiştir.

1846/2015 15.12.2015

TABİP ODASI BAŞKANLIĞI'NA

Konu: Tanıtım kurallarına aykırılıklar.

Her gün yazılı/görsel basında ve sosyal medyada, sağlık alanına ilişkin haber, ilan, paylaşım gibi adlar altında tanıtım kurallarını ihlal eden, açık ya da örtülü reklam niteliğinde yayınlarla karşılaşılmaktadır. Oysa bilindiği gibi "sağlık hizmetleri" alanı, tanıtıma önemli sınırlamalar getirilen, reklamınsa bütünüyle yasaklandığı bir alandır. Getirilen bu sınırlamaların amacı, insan sağlığı ve bu kapsamda insan haklarını korumak, insanların kâr, rekabet ve benzeri amaçlardan kaynaklanan eylemlerden zarar görmelerini engellemektir.

Ülkemizde hekimlik uygulamalarının esaslarını belirleyen temel yasa olan 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un 24.maddesi ile bu maddeye paralel olarak düzenlenmiş olan Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün 9. maddesine göre hekimlerin adlarını, Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'ne göre kabul edilmiş olan ihtisaslarını, akademik unvanlarını, hasta kabul ettikleri mahal ile muayene saatlerini bildiren ilanlar verebilmeleri mümkün olup "diğer suretlerle ilan, reklam, vesaire yapmaları memnudur". 1219 Sayılı Yasa'da yer alan "memnudur" ibaresi, çok açık ve kesin bir yasağı ifade etmektedir.

Hekimlerin uymaları gereken etik kuralların gösterildiği Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün 8. maddesinde de tabiplik ve diş tabipliği mesleklerine ve tedavi müesseselerine, ticari bir veçhe (görünüm) verilemeyeceği, hekimlerin yapacağı yayınlarda tababet mesleğinin şerefini üstün tutmaya mecbur oldukları, ne suretle olursa olsun yazılarında kendi reklamlarını yapamayacakları belirtilmektedir.

Hekimlik Meslek Etiği Kurallarının "Ticari Amaç ve Reklam Yasağı" başlıklı 11. maddesine göre de "Hekim, mesleğini uygularken reklam yapamaz, ticari reklamlara araç olamaz, çalışmalarına ticari bir görünüm veremez; insanları yanıltıcı, paniğe düşürücü, yanlış yönlendirici, meslektaşlar arasında haksız rekabete yol açıcı davranışlarda bulunamaz. Hekim, yayın araçlarıyla yapacağı duyurularda varsa, Tababet Uzmanlık Tüzüğü›ne göre kabul edilmiş olan uzmanlık alanını, çalışma gün ve saatlerini bildirebilir."

Bu genel düzenlemeler, hekimlik mesleğine ve tedavi kurumlarına ticari bir görünüm verilmesini ve bu alanda reklam yapılmasını tartışmaya yer bırakmayacak şekilde yasaklamaktadır. Bu yasak sadece hekim tarafından yapılan reklamları değil, üçüncü kişi tarafından hekim lehine yapılan reklam faaliyetlerini de kapsayıcı niteliktedir. Nitekim Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün m. 8/3düzenlemesinde yer alan, hekimlerin gazetelerde ve diğer yayın organlarında reklam niteliğinde teşekkür ilânları yazdırma yasağı bu yaklaşımın ürünüdür.

Hiçbir biçimde ticari bir alan olarak düşünülemeyecek olan sağlık hizmeti sunumunda, hekimler ve hastalar arasında aracılık etmek ve aracıdan yararlanmak yasak faaliyetlerdendir. Bu yasak Hekimlik Meslek Etiği Kurallarının 14. maddesinde; "Hekim öteki hekimlere veya tetkik-tedavi kuruluşlarına maddi çıkar karşılığı hasta gönderemez. Hekim, hasta sağlamak amacıyla aracı kişilerden yararlanamaz." denilmek suretiyle açıkça ifade edilmiştir. Bu tür eylemler 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu ve bu Yasaya dayalı olarak çıkarılan Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde disiplin cezası gerektiren eylemlerdendir.

Bu noktada aracılık (simsarlık) edenlere ilişkin yaptırımlar da 6023 sayılı Yasada gösterilmiştir. Anılan Yasanın 64. maddesinin 1. fıkrası uyarınca; "Ücret ve her hangi bir menfaat mukabilinde tabiplere iş getirenler veya delalet edenlere, üç aydan bir seneye kadar hapis cezası verilir." Bütün bu düzenlemeler uyarınca reklam ve meslektaşlar arası haksız tıp dışı rekabete yönelik her türlü faaliyet, tıbbi deontoloji kurallarına aykırıdır.

Ancak bazı hekimler, sağlık kuruluşları ve aracılık faaliyeti yapan ticari kuruluşlar bu kuralları yok sayarak etik dışı faaliyetlerin içinde yer almaktadırlar. Bugün "sosyal medya ve paylaşım alanı" olarak lanse edilen internet sitelerine üyelik bedeli ödeyen hekimlerin, bazı olanaklardan yararlandıkları, ödedikleri ücrete göre arama motorlarında (google, yahoo vb.) diğer meslektaşlarının önünde görünür olmalarının sağlandığı, yine ödemeleri ölçüsünde daha vasıflı ve iyi hekimler olduklarını belirtecek şekilde puanlamalar yapılarak öne çıkarıldıkları görülmektedir. Ayrıca bu sitelerde gerçekte hasta olup olmadıkları bilinmez kişilerin adıyla hekimler hakkında yorumlar yapılmakta ve teşekkür edildiğini belirten süslü anlatımlara yer verilmektedir. Dahası bu siteler tarafından randevular düzenlenmekte ve hekimlere hasta yönlendirilmektedir.

Yine mevzuata göre, ancak sağlığı koruyucu bilgilendirme yapılabileceği halde hekimler ve sağlık kuruluşları tarafından internet ortamında tedavi edici sağlık hizmetine ilişkin bilgiler verilmektedir.

Ayrıca Ticari Reklam ve Haksız Ticari Uygulamalar Yönetmeliği'nin 5.maddesinin (ğ) bendinde de açıkça belirtildiği üzere hastaların tedavi öncesi ve sonrasına ait ifade ya da görüntülerine yer verilemeyeceği halde internet ortamında bu yasak açıkça ihlal edilmekte, hekimlerin internet sitelerinde, facebook, instagram, youtube gibi ortamlarda yaygın olarak hastaların fotoğrafları yayınlamaktadır.

Sağlık hizmetlerinin hızla tahrip edildiği ve ticari bir alana dönüştürülmeye çalışıldığı ortamda, bunun bir aracı olarak kullanılan reklamın her ne suretle olursa olsun yapılmasını önlemek, tabip odalarımızın 6023 sayılı Yasa'da özel olarak da belirtilen önemli görevlerindendir. Bu nedenle; Mesleki deontolojiyi korumakla yükümlü tabip odalarımızın kendi bölgelerinde faaliyet sürdüren hekim ve sağlık kuruluşlarının internet sitelerine ilişkin inceleme başlatılmasını,

Reklam ve haksız rekabet oluşturan türden içerikleri barındıran site sahibi hekimler ile sağlık kuruluşlarının sorumlu hekimleri hakkında gerekli disiplin işlemlerinin yapılmasını,
Ayrıca hekim ve sağlık kuruluşlarına aracılık yapan internet siteleri hakkında,

Ø Cumhuriyet Başsavcılılarının yanı sıra

Ø 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanunun 63 ve 84. maddelerine dayanılarak hazırlanmış olan Reklam Kurulu Yönetmeliği uyarınca işlem yapmaya yetkili olan, üyeleri arasında Türk Tabipleri Birliği'nin temsilcisi de bulunan Reklam Kurulu nezdinde girişimlerde bulunulmasını,

Aynı şekilde tanıtım kurallarına aykırı hekim ve sağlık kuruluşu yayınları hakkında da yapılan bilgilendirmeye ve incelemeye başlanmış olmasına karşın reklam faaliyetlerine devam etmeleri durumunda Reklam Kurulu nezdinde girişimlerde bulunulmasını,
Yapılan işlemlerden tarafımıza bilgi verilmesini bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.
Saygılarımızla,

Dr.Hakan Giritlioğlu
TTB Hukuk Bürosu Konseyi Koordinatörü

Dr.H. Özden Şener
TTB Merkez Genel Sekreteri

BTO BAĞIMSIZ MÜZİK GRUBUNDAN ÖZGÜN BİR KONSER

27 Aralık 2015

Dr. Murat Derin, Dr. Tufan Kumaş, Dr. Özlem Şafak, Dr. Nermin Topsakal ve Dr. Metin Tekcan'dan oluşan Bursa Tabip Odası Bağımsız Müzik Grubu 27 Aralık 2015 Pazar saat 20.00'de BAOB Oditoryumda "Özgün Bir Konser" ile sahne almıştır.

ALSANCAK DEVLET HASTANESİ HEKİMLERİNDEN SAĞLIK BAKANINA MEKTUP

04 Ocak 2016

Sayın Dr. Mehmet Müezzinoğlu,
T.C.Sağlık Bakanı

Sayın Bakan,
Size İzmir'den, Alsancak Nevvar Salih İşgören Devlet Hastanesi'nden sesleniyoruz.
Hastanemiz uzman hekimleri 2 Aralık'tan bu yana bir etkinlik yapıyorlar. Bunu "eylem" olarak tanımlamadık, çünkü aslında yaptığımız ya da yapmaya çalıştığımız şey , "anormal olan bir durumu normale çevirmekten" ibarettir.

Belki duymuşsunuzdur, okumuşsunuzdur ya da size iletilmiştir; bu etkinliğin amacı "hastalarımıza hak ettikleri muayene süresini ayırmak»tır. Çok acil durumlar dışında her hastamızın polikliniğe girdiği andan sonra yeterli sürede anamnezi alınmakta, muayenesi yapılmakta, gerekirse tetkikleri istenmekte ve yine gerekirse ilaçları yazılmaktadır.

Bildiğiniz gibi DSÖ her hastaya 20 dakika muayene süresi ayrılmasını önermektedir.
Biz ülkemizin koşullarını da göz önüne alarak bunu hiç olmazsa 10 dakika olarak uygulamaya başladık. Sağlık Bakanlığımız da herhalde böyle değerlendiriyor ki saat 09.00-16.00 arasında 10 dakikada bir randevu vermektedir. Yine özel tıp merkezleri ve hastanelerde de hekimlerin günlük muayene edebileceği hasta sayısı sınırlıdır.

Bu uygulamamız inanın ki gerek hekimler ve gerekse de hastalarımızda ciddi bir memnuniyet yaratmıştır. Çünkü, siz de bir hekim olarak bilirsiniz, 3-5 dakikada bir kişinin muayene edilmesi mümkün değildir. Hastanın girmesi, oturması, şikayetlerini anlatması, anamnezinin hekim tarafından derinleştirilmesi, soyunması, muayene edilmesi, tetkiklerin istenmesi, bilgisayara işlenmesi ve tüm işlemlerin tamamlanması 3-5 dakikada olamaz. Aslında bizce, sizin de en üst yetkili makam olarak onaylayacağınız gibi, bu ciddi bir sağlık hakkı sorunudur ve hasta hakkı ihlalidir.

Kısa sürede yapılan bu işlemlerde hastanın tatmin olması mümkün olmadığı gibi, hekimler de ciddi bir malpraktis tehlikesi ile karşı karşıya kalmaktadır. Bu tehdit, hata yapmamak zorunda olan hekimi çok fazla tetkik istemeye ve belki de gereğinden çok ilaç kullanmaya itmektedir.
Bu kötü uygulamanın da kötü bir sonucu vardır doğal olarak: Bu da sağlık harcamalarının inanılmaz boyutlara ulaşmasıdır. Bu harcamalar ülkemizin kaynaklarının boşa harcanmasına ve ülke dışına akmasına neden olmaktadır.

Hekimler yıllardır uygulanan performans sistemi ile değersizleştirildikleri inancındadırlar.
Hekimler ülkemizde en uzun eğitimi almakta ve çok özel ve nitelikli bir mesleki eğitim süreci yaşamaktadırlar. Ancak, buna karşılık çok düşük bir maaşa mahkum edilmişlerdir.

Aynı derecedeki hakim, savcı ve üst düzey askeri personel herhangi bir "performans" baskısı olmaksızın, çalışırken 7.000-8000 TL, emekliliklerinde ise 5000 TL kadar bir maaş almaktadırlar.

Sizin de çok yakından bildiğiniz gibi 35-40 yıllık bir hekim çalışırken 2.500 TL, emekliliğinde ise 2000 TL dolayında bir maaş almaktadırlar. Bu uygulama tüm hekim camiasında büyük bir üzüntü ve tepkiye yol açmaktadır.
Biz Alsancak Devlet Hastanesi hekimleri olarak hastamızı bir sayı ya da puan olarak görmek istemiyoruz. Emeğimize ve emeğimizin niteliğine uygun bir ücret almak ve hastalarımıza layık bir sağlık ortamının nasıl olacağını göstermek amacıyla etkinliğimize devam ediyoruz.
Siz Sayın Sağlık Bakanı'mızı sorunlarımızı görmeye ve çözümler üretmeye çağırıyoruz

Alsancak Devlet Hastanesi Hekimleri

AİLE HEKİMLERİNİN İŞTEN ATILMASINA İZİN VERMEYECEĞİZ!

04 Ocak 2016

Sağlık Bakanlığı'nın, 2016 yılına ait ilk 'müjdesini' duydunuz mu?

Sağlık Bakanlığı, Ankara Gölbaşı'da Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan Aile Hekimlerini işten attığını 'müjdelemek' için yılın son günü yoğun çaba sarf etti... Hem de 2015'in son günü 31 Aralık'ta saat 16:30 da...

Aile Hekimleri ve diğer ASM çalışanları iki yıldır kendilerine Sağlık Bakanlığı tarafından dayatılan Cumartesi günleri fazla ve esnek çalışmaya karşı, haklı ve meşru mücadelelerini sürdürüyorlar. Sağlık çalışanlarının haklarını korumak için var gücüyle koşturan meslek odaları, sendikalar, dernekler ve bunların yöneticileri hedef alınıyor, en başta bu meslektaşlarımızın sözleşmeleri, yargının karşı kararlarına rağmen fesih edilmeye çalışılıyor.

Buna izin vermeyeceğiz...

Aile Hekimleri ve diğer ASM çalışanları, hafta içi her gün 40 saat tüm birinci basamak sağlık hizmetlerinin gerektirdiği görev ve sorumluklarını üstlerine düşen biçimiyle ziyadesiyle yerine getiriyorlar.

Sağlık Bakanlığı'nın, ASM çalışanlarına hafta içi 40 saate ek olarak Cumartesi günleri fazla ve esnek çalışma dayatması, çalışanların haklı ve kararlı direnişiyle yaşam bulamamıştır. Şimdi ASM çalışanlarını güvencesiz, ağır sözleşme koşullarıyla çalıştıran, ceza puanlarıyla terbiye eden Sağlık Bakanlığı, insani hakları için sesini yükselten Aile Hekimlerini, hemşirelerini, ebelerini, sağlık memurlarını işten atmaya, cezalandırmaya çalışıyor.

Türk Tabipleri Birliği, 07.12.2015 tarihinden beri sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunları görüşmek amacıyla yeniden Sağlık Bakanı olan Mehmet Müezzinoğlu'ndan randevu talep etmiş, fakat hala talebimize bir yanıt verilmemiştir.

Sözleşme fesihlerinin yaşama geçirilmeyeceğine inanıyoruz...

Şayet meslektaşlarımızdan birine sözleşme feshi uygulanmaya başlanırsa, onları katiyen yalnız bırakmayacağımızı, her türlü yetkili birimlerle görüşme yapıp, yasal tüm olanakları sonuna dek kullanarak fesihlerin gerçekleşmesine izin vermeyeceğimizi tekrar hatırlatırız.

Sözleşme feshi gerçekleşirse, her ilimizde Tabip Odalarımızın öncülüğünde halk sağlığı müdürlükleri önlerinde eylem başlatacağımızı, sendika ve derneklerimizin alacağı kararlardan uygun olanları sahipleneceğimizi bildiririz. Yargının vermiş olduğu çalışanları haklı gören kararlar Aile Hekimlerinin, kazanılmış hakları için sürdürdükleri haklı ve meşru eylemleri güçlendirmiştir. Bu kararları gözeterek, çalışanların kararlılığıyla aylardır devam eden eylemler Sağlık Bakanlığı tarafından görmemezlikten gelinmektedir. Bakanlığın görmediği sağlık çalışanlarının kararlılığı ve sırt sırta birbirlerine verdiği destektir. Bu sağlam dayanışma artık baskı aracı olarak kullanılan ceza puanlarını etkisiz, sözleşme feshi için bazı arkadaşlarımızın aranmasını anlamsız kılmaktadır. Bu sürecin kazanıldığını ilan ediyoruz.

Aile Hekimleri ve diğer birinci basamak sağlık çalışanları, kendi özlük hakları ve toplumun sağlık hakkı için mücadelesini her alanda, her koşulda tüm sağlık örgütleriyle birlikte sürdürmeye kararlıdır.

TTB Aile Hekimliği Kolu

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

"TOPLUM KÖKENLİ ENFEKSİYONLARDA AKILCI ANTİBİYOTİK KULLANIMI" KONULU STE ETKİNLİĞİ

06 Ocak 2016

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof. Dr. Reşit MISTIK'ın konuşmacı olarak katıldığı "Toplum Kökenli Enfeksiyonlarda Akılcı Antibiyotik Kullanımı" konulu etkinlik 06 Ocak 2016 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

AİLE HEKİMLERİNE DESTEK İÇİN MERSİN'DEYİZ

07 Ocak 2016

4 Ocak 2016 tarihinde Mersin'de Mersinli Ahmet Aile Sağlığı Merkezi (ASM)'nde görevli Aile Hekimliği Uzmanı Dr. Tuncay Çeliker ve Osmaniye ASM de Aile Ebesi olarak çalışan Ebe Canan Metin Erdoğanoğlu arkadaşlarımızın çalışma sözleşmeleri Mersin Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından yenilenmeyerek fiilen feshedilmiştir.

2 yıldır tüm Anayasal hakları ihlal eder biçimde ASM çalışanlarına dayatılan ve bakanlık bürokratlarının bile doğru olmadığını kapalı kapılar ardında söyledikleri "Cumartesi Nöbeti" uygulamasının sonuçları, artık iş güvencemize saldırı boyutlarına ulaşmıştır. Bugün Mersin'de ve Kayseri'de gerçekleşen yarın Ankara'da ve belki Bursa'da gerçekleşecek fesihlerle bu angarya uygulamaya direnen, dinlenme ve izin hakları için mücadele eden hekimler artık süreçten tasfiye edilme noktasına gelmişlerdir.

Bakanlığımız, nöbetler konusundaki yersiz inadını, artık hekimlerin ve -ekip arkadaşları- sağlık çalışanlarının ekmeğiyle oynayacak kadar ileri götürmüştür.

Bu kabul edilemez!

Bu nedenle, tüm olumsuz çalışma koşullarına rağmen, halka özveriyle hizmet verdikleri çalışma alanlarından koparılan bu meslektaşlarımıza destek olmak üzere, TTB, Sendikalar, aile hekimleri dernekleri ile birlikte Bursa Tabip Odası olarak biz de 7 Ocak 2016 Perşembe günü Mersin'de olacağız.

2 yıldır onurla sürdürdüğümüz özlük hakkı mücadelesinde, geldiğimiz noktadan geri adım atmayacağımızı, bu haksız ve eşitsiz inatlaşmadan zarar gören meslektaşlarımızın yanında olacağımızı, Bursa'da benzer hak kayıplarının ve mağduriyetlerin oluşmaması için, diğer sağlık meslek örgütleri ve il sağlık yöneticileri ile işbirliği ve istişare içinde olacağımızı Bursa kamuoyuna bildiririz.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

BTO FOTOĞRAF KULÜBÜ ETKİNLİKLERİ DEVAM EDİYOR

12 Ocak 2013

Bursa Tabip Odası Fotoğraf Kulübü etkinlikleri çerçevesinde 12 Ocak 2016 Salı günü Av. Pelin Yılmaz "Fotoğraf-Edebiyat İlişkisi" konulu sunum yaptı.

İŞYERİ HEKİMİ VE İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI ÇALIŞMA SÜRELERİ DEĞİŞTİ

15 Ocak 2016

İşyeri Hekimi ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmeliğin 12nci maddesinde belirtilen işyeri hekimlerinin çalışma sürelerine ilişkin hüküm, aynı Yönetmeliğin Geçici 8 nci maddesi gereğince 01.01.2016 tarihi itibarı ile yürürlüğe girmiştir. Konuyla ilgili duyuru T.C Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü web sayfasında yayınlanmıştır.

İSG Profesyonellerinin Çalışma Sürelerine İlişkin Duyuru

İş Güvenliği Uzmanlarının Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmeliğin 12nci maddesinde belirtilen iş güvenliği uzmanlarının çalışma sürelerine ilişkin hüküm aynı Yönetmeliğin Geçici 7 nci maddesi gereğince 1/1/2016 tarihi itibarı ile yürürlüğe girecektir.

İşyeri Hekimi ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmeliğin 12nci maddesinde belirtilen işyeri hekimlerinin çalışma sürelerine ilişkin hüküm aynı Yönetmeliğin Geçici 8 nci maddesi gereğince 1/1/2016 tarihi itibarı ile yürürlüğe girecektir.

İş güvenliği uzmanı, işyeri hekimi ve diğer sağlık personeli olarak İSG-KATİP'te görevlendirmeleri tanımlanan ve görevine devam etmekte olan kişilere ait sözleşmeler hakkında Genel Müdürlüğümüzce herhangi bir güncelleme işlemi yapılmayacak olup ilgili kişi ve kurumların yeni çalışma sürelerine uygun olarak sözleşmelerini yeniden tanımlamaları gerekecektir. İlgili kişi ve kurumların mağdur olmaması adına bahsi geçen tarihlerde gerekli uyumlaştırmalarını yaparak mevzuatta belirtilen çalışma sürelerini gözetmeleri önem arz etmektedir.

Ayrıca 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun 6 ncı maddesine göre işyerinde görev yapacak İSG profesyonelleri, çalışanlar arasından yahut yetkilendirilmiş OSGB üzerinden hizmet alınarak görevlendirilmektedir. Bu doğrultuda görevlendirilecek İSG Profesyonellerinin 5510 sayılı Kanunu'na göre sigortalılık bildirimlerinin yapılması gerekmektedir. Sigortalılık bildirimlerinin İSG-KATİP üzerinden kontrolüne yönelik çalışmalar tamamlanmıştır. Sözleşme süresince primi ödenmeyen İSG Profesyonellerinin raporları, SGK Kayıt Dışı İstihdamla Mücadele Daire Başkanlığı'na bildirilecektir.

Bilindiği üzere KEP (Kayıtlı Elektronik Posta) sistemi devreye alınmış olup kurumlarca kullanılmaktadır. İşlemlerinizin İSG-KATİP üzerinden daha hızlı yapılabilmesi için KEP adreslerinizin İSG-KATİP üzerinde bildirilmesi gerekmektedir. Önemle duyurulur.

İşyeri Hekimlerinin Çalışma Sürelerini Gösterir Tablo

İşyeri Hekimliği (İH)	Çalışma süresi (çalışan*dk/ay)	Tam zamanlı İH (çalışan)
Az Tehlikeli Sınıfta	5	2000
Tehlikeli Sınıfta	10	1000
Çok Tehlikeli Sınıfta	15	750

İş Güvenliği Uzmanlarının Çalışma Sürelerini Gösterir Tablo

İş Güvenliği Uzmanlığı (İGU)	Çalışma süresi (çalışan*dk/ay)	Tam zamanlı İGU (çalışan)
Az Tehlikeli Sınıfta	10	1000
Tehlikeli Sınıfta	20	500
Çok Tehlikeli Sınıfta	40	250

SGK EK SÖZLEŞME DAYATMASI İMZA KAMPANYASI

21 Ocak 2016

Sosyal Güvenlik Kurumu 25.12.2015 tarihli "Duyuru" ile 1.1.2016 tarihinden itibaren sağlık sektöründe çalışan hekim sözleşmelerinde "hekimin SHS ile birlikte müteselsilen sorumlu olduğunu ve Kanunda kendisine yüklenen sorumluluk ve cezai müeyyideleri bildiğini" beyan eden hükmün yazılmasını istemiştir. Bu uygulama birçok açıdan hukuk dışıdır ve hekimlik mesleğine yapacağı olumsuz etkilerin yanı sıra hekimler önemli mağduriyetlerle karşı karşıya kalacaktır. Konuyla ilgili hukuksal mücadele Türk Tabipleri Birliği tarafından başlatılmış olup bunun yanı sıra, hekimlerin doğrudan haklarını demokratik olarak araması ve tepkilerini ortaya koyması konunun çözümünde daha etkili olacaktır. Bu nedenle aşağıdaki metnin hekimler tarafından 26 Ocak 2016 tarihine kadar imzalanması önemlidir. Türk Tabipleri Birliği tarafından metin içeriği ve katılan hekim sayısı SGK Müdürlüğüne iletilecektir. Dilekçe örneğine www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

İmza kampanyasına katkı ve katılımınızı bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Basın Açıklaması

DÜŞÜNME VE İFADE ÖZGÜRLÜĞÜ BASKI ALTINA ALINAMAZ!

23 Ocak 2016

Geçtiğimiz günlerde bir grup akademisyen kendi bakış açılarından Türkiye'nin içinde bulunduğu durumu ve devlete düşen sorumluluğu değerlendiren, şiddet, nefret ya da aşağılama içermeyen bir metni kamuoyuyla paylaştılar. Bu paylaşım çağdaş demokrasilerde tanık olmadığımız sertlikte eleştirilmiş ve bildiriye imza atan akademisyenler bir linç kampanyasının hedefi haline getirilerek "tüm ilgili kurumlar göreve davet edilmiş" tir. Bundan güç alan birtakım karanlık şahıslar akademisyenleri tehdide başlamış, savcılıklar soruşturma başlatmış, üniversiteler ise soruşturmalar açarak bazı öğretim üyelerini görevden uzaklaştırmıştır.

Bu tutum ülkemizin içinde bulunduğu sorun yumağını aşmaya hiçbir katkı sağlamaz. Ülkenin sorunlarını demokratik hakları kısıtlayarak, ağızları, gözleri bantlayarak, türlü yıldırma politikalarıyla çözebilmek mümkün değildir. Aydınları sorgulayamayan, eleştiremeyen, fikirlerini özgürce ifade edemeyen bir ülkenin karanlığa sürüklenmesi kaçınılmazdır. Oysa ihtiyacımız her türlü sorunun özgürce dile getirilebildiği, korkmadan tartışılabildiği bir Türkiye'dir. Demokrasi, ifade özgürlüğü ve akademik bağımsızlıkla gelir.

Bu nedenle bizler ifade özgürlüğü haklarını kullanan akademisyenlere yönelik rektörlükler tarafından başlatılan soruşturmaların durdurulmasını ve görevlerinden uzaklaştırılan akademisyenlerin derhal görevlerine iade edilmelerini talep ediyoruz.

Basına ve kamuoyuna saygıyla duyurulur.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ - SGK GÖRÜŞMESİ

27 Ocak 2016

TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av.Mustafa Güler SGK Başkanı Mehmet Selim Bağlı'yı ziyaret etti

Bilindiği gibi TTB özel kuruluşlarda çalışan hekimlerden gelen şikayetleri de değerlendirerek geçtiğimiz günlerde SGK'ye yazdığı bir yazıyla kurumun özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerden istediği sözleşmelerine müteselsil sorumlulukla ilgili hüküm konulması talebinin hukuka aykırı olduğuna ilişkin TTB görüşünü iletmişti. Ziyarette bu görüş bir kez de yüz yüze ifade edilmiştir.

Görüşmede, SGK'nın bu talebinin hekimin de içinde yer aldığı suç oluşturan eylemler sebebiyle uğranılan SGK zararına yönelik olduğu ve bu konuda bir çalışma yapılmakta olduğu; anılan çalışmaya zaman tanınabilmesi bakımından da sözleşmelere ek yapılması için tanınan sürenin 12 Şubata kadar uzatılmasının planlandığı bilgisi edinilmiştir.

Özel sağlık kuruluşlarında çalışan bazı meslektaşlarımızın ücretlerinin ödenmesindeki gecikmeler de SGK Başkanı'na aktarılmıştır. SGK tarafından sağlık hizmet sunucuları olan hastane ve tıp merkezlerine ödemelerini yapmadan önce bu kurumların çalışanlarına karşı yükümlülüklerini yerine getirdiklerinin kontrol edilmesinin uygun olacağı dile getirilerek kuruluşlarla sözleşmelerde bu yönde bir düzenlemeye yer verilmesi talep edilmiştir.

Diğer yandan, TTB tarafından daha önce Kurum'a iletilmiş olan Sağlık Uygulama Tebliği'ndeki aksaklıklar yeniden dile getirilmiş, tebliğdeki kimi maddelerin hasta mağduriyetine yol açtığı ve aynı zamanda kamu zararına da neden olduğu ifade edilerek Kurum›un bu alanda TTB-UDEK›le birlikte çalışmasının sınırlı kamu kaynaklarının daha isabetli kullanılmasını sağlayacağı ve hasta mağduriyetini de önleyebileceği görüşü paylaşılmıştır.

Geçtiğimiz aylarda yasalaşan ve özel sağlık hizmetinde çalışan hekimleri şirket kurarak hizmet sunmaya zorlayan düzenlemenin yarattığı sorunlar da belirtilerek değiştirilmesi için SGK›nın da destek olması talep edilmiştir. SGK Başkanı Bağlı, kendilerine yansıyan usulsüzlüklere dikkat çekerek hekimlerin daha dikkatli olmalarını beklediklerini vurgulayarak, görüşmede dile getirilen konularda işbirliğine açık olduklarını ve TTB ile birlikte çalışmaktan memnuniyet duyacaklarını ifade etmiştir.

"PARKİNSON HASTALIĞINDA TANI VE TEDAVİ YAKLAŞIMLARI" KONULU STE ETKİNLİĞİ

27 Ocak 2016

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Doç. Dr. Ç.Sevda Erer Özbek'in konuşmacı olarak katıldığı « Parkinson Hastalığında Tanı ve Tedavi Yaklaşımları « konulu etkinlik 27 Ocak 2016 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

SGK ÖZEL HEKİMLERE MÜTESELSİL SORUMLULUK MADDESİNİ KALDIRDI

29 Ocak 2016

SGK'nın web sitesinden paylaştığı duyuruya göre, Sosyal Güvenlik Kurumu özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin sözleşmelerine sağlık kuruluşu ile birlikte müteselsil sorumlu olacaklarına ilişkin hüküm konulmasına yönelik talebi kaldırmıştır.

Bu durumda meslektaşlarımızın sözleşme imzalama gereği ortadan kalkmıştır. Özel sağlık kuruluşlarının da bugüne dek hekimlerin imzalamış olduğu sözleşmeleri de iptal etmeleri gereklidir.

SGK'ya yazılan hukuka aykırılık yazısı
http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/sgk-5862.html

SGK'ya yapılan ziyaret
http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/sgk-5897.html

SGK'ya bugün yapılan çağrı
http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/ohek-5907.html

Basın Açıklaması

SÖZLEŞMESİ FESHEDİLEN AİLE HEKİMLERİ YALNIZ DEĞİLDİR

01 Şubat 2016

Bugün Mersin'de görev yapan bazı aile hekimlerimiz ve aile sağlığı çalışanlarımızın, anayasal güvence altında bulunması gereken hak ve özgürlükleri göz ardı edilerek, iş akitleri fesh edilmektedir.

Daha iyi bir aile hekimliği uygulaması hedefiyle çıktığımız bu yolda, Sağlık Bakanlığı ne yazık ki oyunbozanlık yapmıştır.

Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde görev alan aile hekimleri, anayasal güvence altında bulunan hak ve özgürlüklerinden yoksun bırakılmış, her gün omuzlarına yüklenen angaryalarla şamar oğlanına döndürülmüştür.

Aile hekimliği işleyişinde "sözde nöbet" lere gitmeyen pek çok aile hekimine verilen ceza puanları sonucu, ülkemizin tüm illerinde sözleşme fesihleri, "bakanlık uygulayıcıları" tarafından devreye sokulmuştur.

Her il yöneticisinin farklı yorumlamasına alıştığımız ülkemiz aile hekimliği uygulamasında, bazı illerimizde "sözde nöbet" lere gitmeyen aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarımız, sözleşme fesihleri ile karşı karşıya kalmıştır.

Değerli arkadaşlarımız,

Bildiğiniz gibi altı ay, hastane acillerinde nöbete "HAYIR" dedik, sonra, bir yıldır da Cumartesi nöbetlerine "HAYIR"!! diyoruz. Bu kararları hep beraber aldık. Dernekler, Tabip Odaları, Sendikalar ve AHEF. Ve birlikte mücadelemizi sürdürüyoruz

- Sağlık Bakanlığı, yaptığı yanlıştan bir an önce vazgeçmeli, inat etmemelidir. Çalışanlarını köle gibi görmemeli, onları dinlemelidir.

Uluslararası yasa ve kaidelere uygun, insancıl, baskı ve angaryalardan uzak bir aile hekimliği uygulaması için, yeni bir yol haritasını alanın çalışanları olarak bizlerle beraber çizmeli, çalışanlarını küstüren, mesleki tükenmişlik yaşatan hatalı uygulamalarına ivedilikle son vermelidir.

- Sağlık Bakanlığı bir yol kavşağında olduğunu anlamalıdır. Ancak tarafını, baskılar ve angaryalardan, hukuksuz tek taraflı uygulamalardan yana değil, toplumumuzun refahı ve geleceği için, daha iyi bir Aile Hekimliği uygulamasından yana kullanmalıdır.

Sağlık Çalışanları olarak, ülkemiz insanlarına bundan önce hep yaptığımız gibi, her türlü olumsuz koşula rağmen hizmet etmeye devam edeceğiz.

Değerli Basın Mensupları,

Ülkemizin sağlıklı geleceğinin güvencesi olan Aile Hekimliği uygulaması için sürekli üretimde bulunduk. Çağdaş ve akılcı uygulamalara destek verdik yanlışlar için uyarıda bulunduk, gerektiğinde meydanlara indik. Sağlıklı birey , sağlıklı toplum için, maliyet etkin sağlık ekonomisi için, gelecek kuşakların hak ettikleri kaliteli sağlık hizmetini alabilmeleri için, mesleki haklarımız ve meslek onurumuz için, sağlıklı sağlık sunanlar olabilmek için.

Tüm uyarılarımıza ve çözüm önerilerimize rağmen; Hiç bir mantık ve matematiğe uymayan, Aile Hekimliği uygulamasını deforme eden, bir fanteziden öte geçemeyen Cumartesi ek mesaisine direnç gösteren meslektaşlarımız sözleşme fesihleri ile karşı karşıyadır. Meslek onurumuz adına, Aile Hekimliği uygulamasına sahip çıkmak adına, keyfiyete dur demek adına birliğimizin gücünü göstermek adına,tüm paydaşlarımızla bu gün MERSİN'deyiz.Mersin il derneği başkanımız ve sözleşme feshi ile karşı karşıya olan hiçbir meslektaşımız yalnız değildir.

Bursa Tabip Odası, Türk Sağlık-Sen Bursa Şubesi, Sağlık Sen Bursa Şubesi, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Bursa Şubesi, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası Bursa Şubesi, Bursa Aile Hekimleri Derneği

"ÇOCUKLARDA PSİKOSOSYAL GELİŞİM" KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

10 Şubat 2016

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Doç. Dr. Pınar VURAL'ın konuşmacı olarak katıldığı " Çocuklarda Psikososyal Gelişim " konulu etkinlik 10 Şubat 2016 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

Basın Açıklaması

ANKARA'DA GERÇEKLEŞTİRİLEN SALDIRIYI VE ARKASINDAKİ GÜÇLERİ LANETLİYORUZ!

18 Şubat 2016

Dün Ankara'nın merkezinde yer alan birçok önemli kamu kurumunun bulunduğu Devlet Mahallesi'nde gerçekleştirilen acımasız saldırı sonucunda resmi rakamlara göre 28 kişi hayatını kaybetmiş, 61 kişi yaralanmıştır. Bu saldırı, daha önce benzer bir saldırıya maruz kalmış, birçok üyesini kaybetmiş bizleri derinden üzmüştür. KESK, DİSK, TMMOB ve TTB Bursa bileşenleri olarak Ankara'da gerçekleştirilen bu saldırıyı lanetliyor, yakınlarını kaybedenlere başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Daha önceki saldırılarda olduğu gibi, son Ankara saldırısında da "jet hızıyla" yayın yasağı getirilmesi dikkat çekicidir. Yayın yasağına karşı halkın gerçekleri öğrenme hakkı vardır. Saldırıyla ilgili gerçekler tüm açıklığıyla ortaya çıkarılmalı, sorumlular, saldırının arkasındaki güçler ve bu saldırıya neden olanlar hesap vermelidir.

Bizler bu ülkenin yurttaşları olarak, saldırıları kınamak ve lanetlemek ile yetinemeyiz. Ülkemiz topraklarını neden her gün kanla yıkandığını, ülkenin her yerinde kan ve gözyaşının aktığını sormak bizim yurttaşlık sorumluluğumuzdur.

7 Haziran seçiminden sonra istikrar vaadiyle yönetime gelen AKP iktidarı tüm ülkeyi istikrarsızlık ve kaosa sürüklemektedir. İçeride ve dışarıda savaş politikalarını yürüten AKP iktidarına soruyoruz:

İstikrar'dan anladığınız Ankara'nın göbeğinde patlayan bombalar mıdır?

İstikrar'dan anladığınız Suriye'de savaşın eşiğine gelmek midir?

İstikrardan anladığınız ülkemizin birçok bölgesinde; Cizre'de, Sur'da, İdil'de... Ölüm ve gözyaşı mıdır? İstikrar'dan anladığınız sıfır sorun politikasından tüm komşularımızla düşman hale gelmek midir?

İstikrardan anladığınız Ortadoğu'da İŞİD ve cihatçı örgütleri desteklemek midir?

Ankara'da devletin en önemli kurumlarının bulunduğu alanda gerçekleşen patlama göstermektedir ki bu soruları sormadığımız müddetçe bu ülkede hiç birimizin can güvenliği yoktur. Yapılması gereken, iç ve dış politikada ayrıştırıcı ve kutuplaştırıcı söylem ve uygulamalardan uzak durmaktır. Aylardır ısrarla sürdürülen savaş ve şiddet politikalarındaki ısrar Türkiye'nin daha büyük saldırıların hedefi haline gelmesinden başka bir sonuç vermeyecektir

Bizler bu ülkenin emek örgütleri olarak iktidarı uyarıyoruz. İçeride ve dışarıda yürüttüğünüz savaş politikası ülkeyi kan gölüne çevirdi. Bir an önce bu politikalardan vazgeçin. Dünkü saldırının ve tüm katliamların sorumlusu ülkemizi savaş politikası ile yönetmeye çalışan iktidardır. Biz emekçilerin tek talebi ise BARIŞ'tır. Çünkü savaş politikasını yürüten iktidar aynı zamanda kamu emekçilerinin iş güvencesine ve işçilerin kıdem tazminatına saldırmaktadır. Kaos isteyen iktidar en küçük bir hak talebine bile tahammül edememekte, günlerdir Artvin'de doğasını koruyan halka polis ve jandarma ile saldırmaktadır. Tüm halkın taleplerini savaş politikaları ile sindirmek isteyen iktidara karşı biz emekçiler barışın sesi olacağız. Bu ülkenin kan ve gözyaşının ülkesi olmasına izin vermeyeceğiz.

Artık yeter, ölmek, yaralanmak ve sakat kalmak istemiyoruz.

Artık yeter, her yeni güne başlarken nerede bomba patlayacağını düşünmek istemiyoruz. Bir kez daha katliamda hayatını kaybeden yurttaşlarımızın acısını yüreğimizde hissederek ailelerine ve yakınlarına başsağlığı, yaralılarımıza acil şifalar diliyoruz.

DİSK KESK TMMOB TTB

DANIŞTAY: TTB ÇALIŞMA ONAYI VERİR, ASGARİ ÜCRETİ BELİRLER

20 Şubat 2016

Danıştay 8. Dairesi, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın son yıllarda çıkartılan yasalarla ortadan kalktığını iddia ettiği işyeri hekimlerinin tabip odası onayı alması zorunluluğunun halen devam ettiğine karar verirken, aynı zamanda Türk Tabipleri Birliği'nin asgari ücret belirleme yetkisi bulunduğuna da hükmetti.

Kararda işyeri hekimlerine çalışma onayı verilmesi konusunda; 6009 sayılı Yasa ile değişik 4857 sayılı İş Kanunu hükümlerinin, 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 5.maddesi ile tabip odaları yönetim kurullarına verilen yetkiyi yürürlükten kaldıran bir düzenleme içermediği, Çalışma Bakanlığı ile TTB'nin işyeri hekimleri hakkında yapacağı değerlendirmelerin birbirinden farklı hususlara ilişkin olduğu belirtilmektedir.

Bu kararda ayrıca TTB'nin üyelerinin hak ve menfaatlerini korumak ve hekimler arasında rekabet yaratılarak sağlık hizmeti sunumunda niteliğin düşmesinin önüne geçilmesini sağlamak amacıyla asgari ücret tespit edebileceğinde kuşku bulunmadığı, hizmetin gereği gibi ifa edilebilmesi ve kamu yararı açısından zorunluluk olduğu vurgulanmakta; bu belirlemenin, hekimler ile işveren arasında asgari ücretin altında olmamak şartıyla serbestçe ücret belirlenmesine engel oluşturmadığı ifade edilmektedir.

Daha önce Danıştay 10. Dairesi ve Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nun verdiği benzer kararlara ek olarak bu kararla da yıllardır Çalışma Bakanlığının tabip odası onayı olmadan işyeri hekimi yetkilendirmesinde bulunmasının hukuka aykırı olduğu saptanmıştır.

Bu nedenle işyeri hekimliği yapan meslektaşlarımızın, ortak sağlık ve güvenlik birimlerinin ve işyeri hekimi istihdam eden ya da görevlendirilen işyerlerinin işyeri hekimlerinin çalışma durumlarıyla ilgili bilgileri tabip odaları ile paylaşmalarının ve onay almalarının Türk Tabipleri Birliği Yasası uyarınca zorunlu olduğunu bir kez daha hatırlatmak isteriz.

Diğer taraftan tabip odalarımızın bölgelerindeki işyerleri ve işyeri hekimlerine ulaşarak öncelikle oda üyeliğini kontrol etmeleri, işyeri hekiminin çalışma yerlerine ilişkin bilgileri kayıt altına almaları daha sonra yapılacak değerlendirmeler için yararlı olacaktır.

Danıştay 8.Dairesi kararına www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

ÜNİVERSİTEDE ACİL TIP NÖBETİ HAKKINDA YARGI KARARI

20 Şubat 2016

Nisan 2015'te Bülent Ecevit Üniversitesi Senatosu, Tıp Fakültesi Hastanesindeki acil servis hizmetlerine ilişkin Acil Servis Yönergesi hazırlamıştır. Yönergede, acil tıp öğretim üyesi veya araştırma görevlisi yetersizliği halinde klinisyen branşlardan öğretim üyelerinin dahili ve cerrahi branş acil havuz nöbetine dahil edileceği düzenlenmiş ve nöbet uygulaması başlatılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği ve Tıpta Uzmanlık Derneklerinin verdiği destek ile Tıp Fakültesi Öğretim üyeleri adına Zonguldak İdari Mahkemesinde yönergenin ilgili hükmünün ve acil servis nöbet uygulamasının iptali için dava açılmıştır. Davanın sonunda Mahkeme yönerge hükmünü ve nöbet uygulamasını iptal etmiştir.

İptal kararında konuya ilişkin mevzuata ayrıntılı olarak yapılan atıfla;

- Sağlık alanında devletin pozitif yükümlülüğü bulunduğu, sağlık hizmetlerinin bu konuda gerekli eğitim ve donanıma sahip hekimler tarafından verilmesinin zorunlu olduğu, ilgili uzmanlık dalında kadro açığı var ise bu açığın giderilerek hizmetin gereği gibi verilmesinin idare için kamusal zorunluluk ve sosyal devlet olmanın gereği olduğu,

- Aksi halde bu tür uygulamaların sağlık hizmetinden yararlananlar bakımından her zaman telafisi olanaksız sonuçlara yol açabilmesinin kaçınılmaz olduğu,

- Yükseköğretim kurumlarında öğretim üyelerinin akademik görevlerini, eğitim hizmetlerini aksatacak bir biçimde bu sağlık hizmetine ilişkin nöbet görevinin verilemeyeceği,

- Hekimlerin birden fazla nöbet türü ile görevlendirilmelerinin dinlenme haklarını ve görevlerini aksatacağı ve hukuka aykırı olacağı saptanmıştır.

Toplumun ihtiyacı olan nitelikli sağlık hizmetine ulaşması, öğretim üyelerinin akademik faaliyetlerini yürütebilmesi, gerekli bilgi ve beceriye sahip iyi hekimlerin yetiştirilebilmesi ve ayrımsız bütün hekimlerin insancıl çalışma koşullarına sahip olabilmesi mümkündür ve yetkililer bunu gerçekleştirmekle yükümlüdür.

Yargı kararına www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB AİLE AİLE HEKİMLERİ MARMARA BÖLGE TOPLANTISI BURSA'DA YAPILDI

20 Şubat 2016

TTB Aile Hekimliği Kolu tarafından düzenlenen bölge toplantılarının üçüncüsü olan, Marmara Bölgesi Aile Hekimleri Buluşması, 20 Şubat 2016 tarihinde Bursa Tabip Odası (BTO) ev sahipliğinde gerçekleştirilmiştir. Toplantıya 9 değişik ilden, AHEF, SES, BDS, TSS, Bursa Aile Hekimliği Derneği, TTB Pratisyen Hekimlik Kolu temsilcilerinden oluşan 60 kişi katılmıştır.

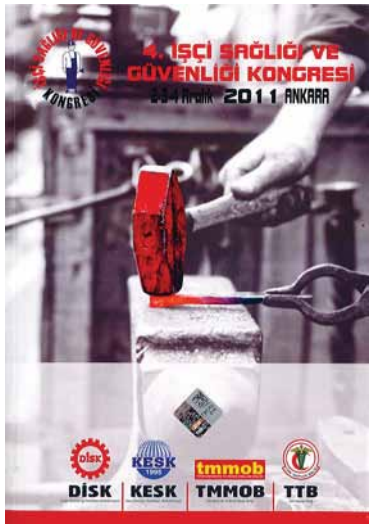
Toplantı, BTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ertuğrul AYDIN ve TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Filiz Ünal'ın konuşmalarıyla başlamış, CHP Bursa Milletvekili Dr. Ceyhun İRGİL'in, TBMM'de hekim sorunları ile ilgili yapılanları aktardığı konuşmasıyla devam edilmiştir.

Toplantıda TTB Aile Hekimliği Kolu Yönetim Kurulu Başkanı Dr.Fethi Bozçalı Aile Hekimliği ile ilgili olarak TTB tarafından yapılan çalışmaları içeren bir sunum yaptı. Ardından BURSAHED Yönetim Kurulu Üyesi Dr.Özlem Sezen ve BTO Aile Hekimliği Komisyonu adına Dr.Can Özer Bursa'da yaşanan süreci paylaştı. Katılımcılar Aile Hekimliği, Birinci Basamak, HASAM Projesi, örgütlü mücadele, Cumartesi nöbetleri konularında görüşlerini açıkladı. Toplantı sonunda Cumartesi direnişinin kararlılıkla sürdürülmesine kararı alındı.

4.İŞÇİ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KONGRESİ

22 Şubat 2016

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından düzenlenen ve 2-4 Aralık 2011 tarihlerinde Ankara'da İnşaat Mühendisleri Odası Konferans Salonu'nda gerçekleştirilen 4.İşçi Sağlığı ve Güvenliği Kongresi'nin kitabı yayınlandı. www.bto.org.tr adresinden kitaba ulaşabilirsiniz.



E-NABIZ PROJESİNİN YÜRÜTMESİ DURDURULDU

26 Şubat 2016

Sağlık Bakanlığı'nın, 05.02.2015 günlü "e-Nabız Projesi" konulu Genelgesi'nin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği'nin birlikte açtığı davada, Genelge'nin yasal bir dayanağı olmadığı belirtilerek yürütmenin durdurulmasına karar verildi.

Danıştay 15. Dairesi aralarında, Anayasa'nın 20. maddesinde, kişisel verilen korunmasına ilişkin usul ve esasların ancak kanunla düzenleneceğinin belirtildiği, mevcut yasalarımızda ise Sağlık Bakanlığı'na kişisel verileri işleme konusunda verilmiş bir yetkinin bulunmadığı, bu durumun SağlıkNet2 Veri Gönderimi konulu Genelge ile ilgili davada da Daire tarafından belirlendiği ifade edilmiştir.

Karar'da ayrıca, kişisel veri toplanmasıyla ilgili olarak Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı'na yetki veren iki yasa kuralının iptaliyle ilgili Anayasa Mahkemesi kararına atıf yapılarak; bu yasal düzenlemelerin "özel hayatın ve kişisel verilerin korunması hakkına sınırlama getirilirken sınırlama aracının sınırlama amacına uygun ve orantılı olarak kullanılmasını temin edecek güvencelere yer verilmemesinin ölçülülük ilkesine aykırı düştüğü" gerekçesiyle iptal edildiği hatırlatılmıştır.

Karar'da son olarak, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Tasarısı'nın bir kısım gerekçesine de yer verilerek bu alanda ayrıntılı bir yasal düzenleme yapılmasına ilişkin gerekliliğe de işaret edilmiştir.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Tasarısı halen Meclis Genel Kurulu'nda görüşülmektedir. Ancak ne yazık ki anılan yasa tasarısı kişisel verilerin korunması bakımından istenen güvenceleri sağlamaktan çok uzaktır (http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/veri-5945.html). Kısaca belirtmek gerekirse, kişisel verilerin güvencesi olarak tasarlanan Kurul'un bileşiminden çalışma yöntemine kadar sorunlar barındıran Tasarı'da sağlık verilerinin kişilerin rızası aranmaksızın toplanıp paylaşılması ise telafisi imkansız zararlara sebep olabilecektir

Danıştay kararı karşısında, Sağlık Bakanlığı, Anayasa'nın 138. maddesi uyarınca, e-Nabız ile veri toplamayı derhal durdurmalıdır.

Hekimler, dişhekimleri, sağlık kuruluşları ve bu alanda hizmet veren bilişim firmaları da, Türk Ceza Kanunu'nun kişisel verilerin izinsiz toplanması ve paylaşılmasının suç olduğunu da gözeterek hastaların kişisel verilerinin açıkça rızaları olmaksızın hiç kimse ile paylaşılmamasına özen göstermelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

SAVAŞ, GÖÇ VE SAĞLIK: HEKİMLER NE YAPMALI?

26-27 Şubat 2016

Dünya Tabipler Birliği, Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası olarak 26-27 Şubat 2016 tarihlerinde İstanbul'da düzenlenen "Savaş, Göç ve Sağlık: Hekimler Ne Yapmalı?" konulu bir uluslararası sempozyuma Bursa Tabip Odası'ndan Dr. Ertuğrul Aydın, Dr. Ercan Ertürk, Dr. Levent Tufan Kumaş, Dr. Yücel Bender, Dr. Güzide Elitez ve Tıp Fakültesi Öğrencisi Melis Ardınç, Ece İris katılmıştır.

UZMAN HEKİMLERİN ACİL NÖBETLERİ HAKKINDA HUKUKSAL GÖRÜŞ

02 Mart 2016

Meslektaşlarımız tarafından kamu hastaneleri acil servislerinde uzman hekimlere tutturulan nöbetlerin yasal dayanağının olup olmadığı hakkında bilgi talep edilmiştir. Bursa Tabip Odası Hukuk Danışmanı Av. Nilgün Berk'in konuyla ilgili hazırladığı görüş aşağıdadır.

Tabip Nöbetleri, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği Madde:43'de düzenlenmiştir.

Buna göre "Acil nöbetler, uzman durumu müsait olan kurumlarda lüzum görülen branşlar için normal nöbete ilave olarak ayrıca acil nöbeti konulabilir. Bu takdirde acil nöbetine iştirak edecek diğer sağlık ve yardımcı sağlık personelinin kimler olacağını ve bunların miktarını baştabip tespit eder. Acil nöbeti tutanlar bir başka nöbete dahil edilmezler. Acil nöbeti tutan uzmanın talebi üzerine yapılacak çağrıya ilgili dal uzmanı ve diğer personel uymaya zorunludur" denilmektedir.

Nöbet; hekimin eğitimini aldığı ve bilfiil icra ettiği branşın nöbetidir. Hekimin kendi branşıyla ilgili olmayan vakalara, ilgili dal uzmanının müdahale edeceği de açıkça belirtilmiştir. Dolayısıyla göz hastalıkları uzmanı bir hekimin, farklı uzmanlık dallarının değerlendirmesi gereken başvurulara bakmak üzere acil/karantina nöbetiyle görevlendirilmesi ilgili (nöbete ilişkin kuralları düzenleyen) mevzuata uygun değildir.

Bu düzenleme acil sağlık hizmetlerini düzenleyen hukuk kurallarını da ihlal etmektedir. Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği Madde:15' de "Hizmetler; uzman tabip sorumluluğunda, acil sağlık hizmetleri konusunda eğitim görmüş, tecrübeli ve yeter sayıda tabibin, hemşirenin ve diğer personelin de katılımı ile bir bütün olarak yürütülecek şekilde organize edilir. Bütün görevlilerin acil servis birimindeki görev, yetki ve sorumlulukları yazılı olarak hazırlanır ve acil serviste görülebilecek bir yere asılır. Bu birimlerde görevlendirilecek personel; hizmetin hedefleri, çalışma standartları, görevleri, yetkileri ve sorumlulukları konusunda hizmet öncesi resmi bir eğitim programına alınır, hizmet sırasında sürekli izlenir ve sonuçlar periyodik olarak değerlendirilir" denilmektedir.

Hekimin diğer branşların hastaları ile ilgili yapması gereken ise öncelikle "ilk yardım"dır. Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi Madde:3'de "Tabip, vazifesi ve ihtisası ne olursa olsun gerekli bakımın sağlanmadığı acil vakalarda mücbir sebep olmadıkça, ilk yardımda bulunur" ve Hekimlik Meslek Etiği Kuralları Madde:10'da "Hekim, görevi ve uzmanlığı ne olursa olsun, gerekli tıbbi girişimlerin yapılmadığı acil durumlarda, ilk yardımda bulunur." denilmektedir. Acil tıp hizmeti ile ilk yardım farklı şeylerdir.

Mevzuatta bazı branşların acil hastaları bulunmadığı, bu branşların acilde nöbet tutmayıp idari nöbet tutacakları belirtilmiştir. Bu branş hekimlerine acil nöbeti yazılamaz. Bu branşların hangileri olduğu mevzuatta belirtilmiştir. Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ Madde:12/4'de "Müstakil acil branş nöbetleri, öncelikle iç hastalıkları, genel cerrahi, kadın hastalıkları ve doğum, çocuk sağlığı ve hastalıkları, beyin cerrahisi, ortopedi ve travmatoloji, kardiyoloji, nöroloji, anestezi ve reanimasyon branşlarında düzenlenir. Bu branşlarla birlikte hasta yoğunluğuna göre uzman tabip sayısı yeterli olan klinik branşlarda müstakil acil branş nöbeti düzenlenebilir. Acil uzman tabip nöbeti gerektirmeyen fizik tedavi ve rehabilitasyon, cildiye gibi klinik branşlar ile biyokimya ve patoloji gibi laboratuvar branşlarda uzman tabipler idari uzman tabip nöbetine dahil edilir" denilmektedir.

Yeter sayıda Acil Tıp uzmanının bulunduğu Acil servislerde hastayı aslen bu uzmanların görmesi zorunludur. Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ Madde:11'de "Acil servislerde var ise acil tıp uzmanı, bulunmaması halinde baştabibin görevlendireceği bir baştabip yardımcısı veya bir uzman tabip ya da bir tabip acil servis sorumlu tabibi olarak görev yapar. Yeterli sayıda acil tıp uzmanı bulunan sağlık tesislerinde acil servise başvuran vakaların, bu uzmanların denetim ve sorumluluğunda değerlendirilmesi gerekir. Sağlık tesisinde tek acil tıp uzmanının bulunması hâlinde bu değerlendirme mesai saatleri ile sınırlıdır. Acil serviste Ek-1'de gösterilen uzman tabip, tabip ve hemşire asgari standardına ilave olarak hizmetin yoğunluğu ve vakaların niteliğine göre acil servisin bu tebliğ uyarınca belirlenen seviyesinin gerektirdiği, acil sağlık hizmetleri ihtiyacını karşılayacak nitelik ve nicelikte sağlık ve diğer personel planlaması yapılır" ifadesi yer almaktadır.

"Acil kapı nöbeti" ifadesi mevzuatta Triyaj olarak geçmektedir, Triyajı yapacak görevliler arasında "Uzman tabip" yoktur. Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ Madde 8/3'de "Acil serviste ilk kayıt, güvenlik ve triyaj uygulaması için yeterli alan ayrılır. Triyaj uygulaması tabip veya acil tıp teknisyeni, hemşire, sağlık memuru (toplum sağlığı) ve benzeri nitelikteki sağlık personeli tarafından yapılır. Acil bakım ve triyaj uygulamasına ilişkin verilmesi gereken eğitimler, eğitimlerin müfredatı ve süresi ile eğitim verilecek merkezler Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı'nın ve ilgili diğer kurumların da görüşü alınarak Bakanlıkça belirlenir" denilmektedir. Acil tıp uzmanlarının yeter sayıda bulunduğu acil servislerde (yeter sayı 5'tir) diğer uzman hekimler kendi branş hastalarına bakmak ve icapçı uzmanları acile davet etmek konularında acil tıp uzmanına yardım amaçlı acil nöbeti tutabilir. Yoksa acil tıp uzmanının nöbet tuttuğu bir acil servisinde göğsü ağrıyan hastayı öncelikli olarak KBB uzmanı göremez.

Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi Madde:3'de "Tabip, vazifesi ve ihtisası ne olursa olsun gerekli bakımın sağlanmadığı acil vakalarda mücbir sebep olmadıkça, ilk yardımda bulunur" ve Hekimlik Meslek Etiği Kuralları Madde:10'da "Hekim, görevi ve uzmanlığı ne olursa olsun, gerekli tıbbi girişimlerin yapılmadığı acil durumlarda, ilk yardımda bulunur." denilmektedir. Görüldüğü üzere her iki maddede de "ilk yardım" ifadesi geçmektedir. Bu ifadeden yola çıkılarak " genel tababet çerçevesinde her türlü tıbbi işlemi gerçekleştirme vazife ve yetkisini haiz bulunmaktadır" gibi bir yorum çıkarılamaz. Çünkü ilk yardım, sağlık personeli olmayan herhangi kişinin de eğitim sonrası yapabileceği girişimdir. Örnek olarak sürücü belgesi almış her birey ilk yardım eğitiminden geçmiştir. Burada fark, doktorun ilk yardım yapmaya zorunlu olmasıdır.

Sigorta şirketini bağlayan tek yasal metin hekimle yaptığı "bireysel" sözleşme"dir. Bu sözleşme öncelikle kendi branşı ile ilgili hastalıklara karşı yapılmış, ödeyeceği prim de branşının risk katsayısına göre belirlenmiştir. Bir branş uzmanı acil serviste başka branşın hastasına tabii ki "ilk yardım" yapmalıdır ve sigorta bunu "mesleki faaliyet" kapsamında karşılamak zorundadır ancak "her türlü tıbbi müdahale" den doğacak sorumluluk, "genel tababet" kavramının belirsizliği dolayısı ile karşılanmayabilir. Hepsinden önemlisi maddi sorumluluk sigortasının cezai sorumluluğu engellemeyeceği gerçeğidir. Tıbbi hata yapan hekim hapis cezası alırsa yatmak zorunda kalacaktır. Bu yüzden acil servise başvuran hastaların hangilerinin "genel tababet" kapsamına gireceği çok önemlidir.

Patoloji, biyokimya, cildiye, fizik tedavi gibi acil hastası olmayan branşlara acil nöbeti yazılması mevzuata aykırıdır. KBB, göz, üroloji, ortopedi gibi klinik branşlara acil nöbeti yazılabilir ancak kendi branşları dışındaki hastalara ilk yardım dışında müdahale, tanı ve tedavi yapmaya zorlanamaz. Malpraktis sigortasının acilde yapılacak "her türlü girişime" kefil olacağı ise şüphelidir.

Bursa Tabip Odası Hukuk Bürosu

AİLE HEKİMLERİ İKİ YÜZE KARŞI DİRENİŞ YÜZÜNÜ TERCİH ETTİ

02 Mart 2016

Sağlık Bakanlığı Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nde değişiklik yaptı. 26 Şubat 2016 tarihli ve 29636 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren yönetmeliğe göre, Aile Hekimliği sözleşme feshi için gereken ihtar puanı 100'den 200'e çıkarıldı.

Binlerce Aile Hekimi ve Aile Sağlığı Merkezi (ASM) sağlık çalışanı sözleşme feshiyle karşı karşıya...

Sağlık Bakanlığı, ASM sağlık çalışanlarına hafta içi 5 gün 40 saat görev ve sorumluluklarını hakkıyla yerine getirmelerine ilaveten Cumartesi günleri fazladan çalışma dayatmasında bulunuyor; tam 14 aydır...

Tam 14 aydır ASM çalışanları, kendilerine dayatılan haksız ve hukuksuz dayatmalara karşı, kazanılmış hakları için direniyor...

Sağlık Bakanlığı bu haklı direnişi, Anayasa'ya* aykırı olduğu açık olan 'ceza puanı ' uygulamasıyla kırmaya çalışıyor.

Aile Hekimleri ve diğer ASM çalışanları, iki yıllık sözleşme dönemi içinde istismara açık kriterlerden oluşan ceza puanları toplamda 100'e erişince, sözleşmesi fesih edilerek işten atılıyordu.

ASM çalışanları 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren Cumartesi günleri nöbet adı altında fazladan çalışma dayatmalarına gitmemeye başladı; bunun üzerine Sağlık Bakanlığı her gidilmeyen nöbet için çalışanlara önce 5 ceza puanı, direniş kırılmayınca 16 Nisan 2015 tarihinden itibaren de 20 ceza puanı vermeye başladı.

ASM çalışanlarının Cumartesi direnişi devam ederken ceza puanları 100'leri aşıp sözleşme fesihleri gündeme gelince, bu kez de direnişi kırmak için 26 Şubat 2016 tarihinden itibaren sözleşme feshi üst sınırı olan 100 puanı, iki 100 puana çıkardı...

Aile Hekimleri, ceza puanı üst sınırının 200 e çıkarılmasına rağmen direnişlerini sürdüreceklerini, 'ikiyüzlü olmayı kabul

etmiyoruz' sloganıyla sosyal medya da duyurmaya başladı...

Şimdi de Sağlık Bakanlığı, Birinci basamak sağlık hizmetlerini yapboz tahtasına çevirdi; halktan, sağlık çalışanlarından, meslek odalarından, derneklerden, sendikalardan habersiz Halk Sağlığı Merkezleri (HASAM) gibi yasal çerçevesi bile belli olmayan, ne olduğunu bilemediğimiz birçok projeyi hayata geçirmeye çalışıyor.

Sağlık Bakanlığına sesleniyoruz:

Aile Hekimlerine, fazla, esnek ve angarya çalışma dayatmalarından, anayasal dayanaktan yoksun ceza puanı uygulamalarından, sözleşme fesihlerinden, birinci basamak sağlık hizmetlerine verdiğiniz zararlardan vazgeçin. Ceza puanı sisteminde yapılan bu değişiklik ASM çalışanlarını haklı mücadelesinden vazgeçiremeyecektir...

Sağlık Bakanlığı'nı, meslek örgütümüz TTB ve birinci basamağın tüm bileşenleri ile bir araya gelerek; toplumun sağlık, çalışanların çalışma hakları temelli politikalar oluşturmaya ve yaşama geçirilmesi için çaba göstermeye davet ediyoruz.

Saygılarımızla

TTB Aile Hekimliği Kolu

"ÇOCUKLARDA KALP SESLERİ VE ÜFÜRÜMLER" KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

03 Mart 2016

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof. Dr. Ergün ÇİL'in konuşmacı olarak katıldığı " Çocuklarda Kalp Sesleri ve Üfürümler " konulu etkinlik 02 Mart 2016 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

DANIŞTAY KARARI: PLANLAMA İSTİHDAM KOMİSYONU BİLEŞİMİ İLE ÖZEL HASTANELERİN HEKİM GİBİ SAĞLIK KURULUŞU AÇMASI HUKUKA AYKIRI

04 Mart 2016

Türk Tabipleri Birliği, Ocak 2015 tarihinde Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yapılan değişikliklerden bazılarının hukuka aykırılığı nedeniyle iptal davası açmıştı. Danıştay 15.Dairesi iki konuda yürütmeyi durdurma kararı vermiştir:

1- Sağlık Bakanlığı bünyesinde görev yapan Planlama İstihdam Komisyonu üye bileşimi içinde Türk Tabipleri Birliği temsilcisine yer verilmemesi hukuka aykırı bulunmuştur. Bu Komisyon, sağlık hizmetlerinin planlanması kapsamında ruhsat verilecek özel sağlık kuruluşlarının, özel sağlık kuruluşlarına verilecek hekim ve sağlık çalışanı kadrolarının belirlenmesi; bu kapsamda örneğin yan dal uzmanlarına ana dal uzmanlığında çalışma izni verilip verilmemesi gibi konularda karar vermektedir.

2- Özel hastanelere, hastane dışında farklı yerlerde muayene ve kontrol birimi adı altında muayenehane açma izni verilmesine ilişkin yönetmelik hükmü, bu tür yerleri 1219 sayılı Yasa uyarınca yalnızca hekimlerin açıp mesleki faaliyette bulunabileceği gerekçesi ile hukuka aykırı bulunmuştur.

Türk Tabipleri Birliği, 6023 sayılı Yasa ile halk sağlığı alanında çalışmalar yapmak, mesleğin yürütülüşünü kamu denetimine almak, toplum yararı ile hekimlerin haklarını bir arada gözetip savunmakla yükümlüdür. Bu kapsamda hekimlerin çalışma haklarını ve toplum sağlığını ilgilendiren konularda yürütülen çalışmalara katkı sunmak Birliğimizin hem yasal görevi hem de sorumluluğudur. Sağlık Bakanlığı'nın Yargı tarafından saptanan hukuka aykırılıkları ivedilikle gidermesi, Planlama İstihdam Komisyonu toplantılarına Türk Tabipleri Birliği temsilcisini davet etmesi için gerekli girişimler tarafımızdan yürütülecektir. Saygıyla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

YAŞAR KEMAL'İN İZİNDEN
ANADOLU HAZİNELERİ

Dr. Yelda Ertürk

Türk Tabipleri Birliği Kültür Sanat Çalışma Grubu olarak, 7 Kent 7 Matine'nin Adana buluşması, geçen sene kaybettiğimiz Türk edebiyatının İnce Memed'i Yaşar Kemal anısına düzenlendi. Yaşar Kemal'in eşi Ayşe Baban Kemal'in de katıldığı programda, Hürriyet Gazetesi yazarı Selahattin Duman, yazar Hasan Özkılıç ile film yapımcısı ve yazar Arif Keskiner Yaşar Kemal'in edebiyatını ve insan sevgisini anlattılar. 30 Ocak'ta "Ölümsüzlüğünün Birinci Yılında Yaşar Kemal Dostlarıyla Buluşuyor'' başlığı altında ki etkinlik Dr. Ayşegül Tözeren'in yönlendiriciliğinde, harika bir söyleşi, güzel bir katılım ve ertesi gün sürprizli bir gezi ile gerçekleşti. Etkinliğin ev sahibi Adana Tabip Odası ve özellikle Doç. Dr. Ali İhsan Ökten Anadolu misafirperverliğinin mükemmel bir örneğini verdiler.

Yazar Hasan Özkılıç, daha çok Yaşar Kemal'in yazarlığına ve kitaplarındaki sosyolojik bağlantılara değinirken, Selahattin Duman, Yaşar Kemal'in dünya çapında tanınan bir yazar olduğu, sadece romancı değil gazeteci ve röportaj dehası olduğuna ve yazarın içinden taşan insan sevgisi üzerinde yoğunlaştı. Arif Keskiner ise, Yaşar Kemal'le 60 yıla yaklaşan dostluğunun öyküsünü izleyicilerle paylaştı. Kendisi 'de Çukurovalı olan Arif Keskiner, Yaşar Kemal'in gençliği ile ilgili bilgiler verdi. Kemal'in yazarlığı üzerinde Arif ve Abidin Dino'ların etkisine değindi. Yaşar Kemal gibi kalbi insan ve doğa sevgisi dolu bir dev konuşmakla biter mi? Konu konuyu açtı, birde baktık Van'ın Akdamar adasına kadar uzanmışız

Ertesi gün gezi Yaşar Kemal'in köyü Hemite ye yapıldı. Büyük sürpriz ise köyden önce Aslantaş Karatepe ören yeriydi. Gezerken sürekli şöyle diyorduk. ''Adana'ya gelip bunları göreceğimiz hiç aklımıza gelmezdi.'' Uçakla dönerken fark ettim ki düşüncelerimde Yaşar Kemal'in izinden Anadolu'nun iki önemli hazinesi; Akdamar Kilisesi ve geç Hitit dönemi Aslantaş Karatepe antik kentinde dolaşıp duruyorum.

Yazımın ilk bölümü Van'ın Akdamar adasında ortaçağdan kalma bir Ermeni kilisesine ait. Gelelim bu kilisenin Yaşar Kemal ile ve hatta bir hekim meslektaşımızla ilişkisine. Yaşar Kemal'in kendi dilinden aktarırsak; ''Tuğdan vapura bindim. Van'a gidiyordum. Gönderdiğim röportajlar gazetede yayımlandı mı, ya da yayımlanmadı mı bilemiyorum. Geminin güvertesinde bir subay oturuyordu, yakasından da yılan vardı. Anladım ki doktor. Doktorun yanında da bir tomar Cumhuriyet, belki yirmi tane. Gazeteyi açmış okuyordu ki, adımı gördüm. Bendeki sevinci tahmin edin bakalım. Hemen doktorun yanına koştum, heyecanla, "Gazetenize bakabilir miyim yüzbaşım?" diye sordum. Yüzbaşı heyecanıma şaşırdı. İşi anlattım. "Siz Yaşar Kemalsiniz değil mi?," dedi. "Evet" dedim. Gönderdiğim tüm röportajlar "Anadolu Notları" başlığı altında çıkmıştı.

Yüzbaşı okumuş, kültürlü bir insandı. Yüzbaşı, "Şu talihe bakın," dedi, "iyi ki sizinle karşılaştık. Burada Akdamar Adasında Ermenilerden kalma bir kilise var. Bir başeser. Bugünlerde bunu yıkıyorlar. Yarın sizi oraya götüreceğim. Bu kilise bu toprakların eseri, isterse Ermeniler yapmış olsun. İnsanlığın malı, kim yaparsa yapsın.

Dr. Operatör Cavit Bey ertesi sabah erkenden geldi beni almağa. Bizim o zamanki Van muhabirimiz İlyas Kitapçıydı. Altmış yaşlarında olgun, güzel düşünceli bir kişiydi. İlyas Bey, bana, "Nadir Nadi'ye telefon edelim, bizi anlar, durdursa durdursa bunu Nadir Bey durdurabilir," diye bir düşünce attı ortaya. Doktorla Akdamar Adası'na doğru yola çıktık. Van Gölü de büyülü bir suydu. Andan ana rengi değişiyordu. Küçük bir kayıkla adaya çıktık. Kiliseye daha sıra gelmemişti ya, kilisenin yakınındaki küçücük şapeli hemen hemen yıkmışlardı. Yüzbaşı "Ben gelinceye kadar, bu kiliseye bir kazma bile vurmayacaksınız. Ben valiye gidiyorum," diye buyurdu. Cumhuriyet'e telefon açtık. O gün akşama kadar bekledik, telefon açılmadı. Ertesi gün gene erkenden gazeteye telefon açtık. Birkaç saat sonra Nadir Bey karşımızdaydı. Olayı yüzbaşından öğrendiğim kadarıyla anlattım. Nadir Bey; "Üzülmeyin," dedi. "Avni Bey bu işi halleder. Onu iyi tanıyorum, uygar bir kişidir." Avni Başman o yıl Milli Eğitim Bakanıydı. İki gün sonra İlyas Kitapçı, yüzbaşı Dr. Operatör Cavit Beyle otelime geldiler. Sevinç içindeydiler. Avni Başman Valiye yıkımı durdurmaları için telgraf çekmiş. Akdamar Kilisesi'nin kurtuluş günü 25 Haziran 1951 günüdür.''

Akdamar Adasındaki Surp Haç kilisesi veya Kutsal Haç Katedrali, Kudüs'ten İran'a kaçırıldıktan sonra 7. yüzyılda Van yöresine getirildiği rivayet edilen Hakiki Haç'ın bir parçasını barındırmak maksadıyla Kral 1. Gagik'in emriyle 915-921 yıllarında Mimar Manuel tarafından inşa edilmiş. Adanın güney doğusuna kurulmuş olan kilise, mimari açıdan Ortaçağ Ermeni sanatının en parlak eserleri arasında sayılır. Kızıl andezit taşından inşa edilmiş olan kilisenin dış cephesi, alçak rölyef şeklinde işlenmiş zengin bitki ve hayvan motifleriyle ve Kutsal Kitap'tan alınma sahnelerle bezenmiştir. Kilise bu özelliğiyle de Ermeni mimari tarihi içinde eşsiz bir konuma sahiptir.

Detaylı incelersek Akdamar Kilisesi'ndeki taş plastikler cephelerde, yukarıdan başlayarak dört ana kuşakta yoğunlaşmıştır. Birinci kuşakta saçak altına yerleştirilmiş figürlü yüksek kabartmalar yer alır. Kubbenin konik külahının saçağının altında birbiri ardına koşan aslanlar, panterler, köpekler, kazılar, karacalar, gazeller, yaban domuzları resmedilmiştir. Genelde bir yöne doğru akan hareket, batı yönde bazı insan maskları ve güneydoğu köşede dinlenircesine karşılıklı oturmuş keçi ve tavşan figürleriyle kesintiye uğrar. Koşan hayvanlar daha aşağıda, kilisenin kuzey, güney ve batı haç kollarının çatılarının saçakları altında tekrarlanıyor. Cepheden verilmiş dört yöndeki İncil yazarları, bir elleriyle alttan kavradıkları İncil'leri tutarken diğer elleriyle belli belirsiz kutsama işareti yapmaktalar. Bunlar doğuda Yahya, batıda Matta, kuzeyde Markos. Güney haç kolu alınlığındaki Lukas, çan kulesinin fenerinin arkasında kaldığından görülemiyor.

Kilisenin dış cephelerindeki kabartma süslemelere karşılık, iç mekândaki duvarlar günümüzde hemen hemen kaybolmaya yüz tutan dini konulu fresklerle bezenmiştir. Bu duvar resimleri yöredeki en kapsamlı ve en erken tarihli örnekler olarak ayrı bir önem taşırlar.

Akdamar Kilisesi'nin apsis duvarındaki altı havari kısmen iyi korunmuştur. İsa'nın yaşamının

anlatıldığı İncil öyküleri güney haç kolundan başlayarak batı ve kuzey haç kollarında iki sıra halinde yer alırlar. Duvarlardaki sahneleri birbirinden ayıran herhangi bir çerçeve kullanılmamıştır. Bu nedenle farklı konular yan yana, bazen üst üste birbirine bitişik olarak görülür. Güney haç kolunda üstte, İsa'nın Doğumunun Müjdelenmesi, Vaftizci Yahya'nın annesi Elisabet ile Meryem'in Buluşmaları ve İsa'nın Doğumu sahneleri vardır. İsa'nın yaşamının çocukluk öyküleri batı haç kolunun üst sırasında Çocuk İsa'nın Mabede takdimi, Yusuf'un Rüyası ve Mısır'a Kaçış ve Kral Herodes'in İsa'nın doğumunu haber almasından sonra bir yaşına kadar bütün yeni doğmuş çocukları öldürttüğü Masumların Katli konularıyla devam eder. Kuzey haç kolunun üst sırasında İsa'nın Tabur Dağı'nda Tanrı ile konuşurken görüntüsünün değişmesi ve İsa'nın ilk mucizesi, suyun şaraba dönüşmesi ile ilgili olarak Kana Düğünü sahnesi sergilenmiş. Kuzey haç kolunun alt sırasında Çarmıh, Boş Mezar, Diriliş ve İsa'nın Maria Magdelena'ya Görünmesi sahneleri ile de yaşam öyküsü son bulur.

Batı haç kolunun alttaki Göğe Yükseliş sahnesi kısmen görülebilmektedir. Bazı figürlere göre olması muhtemel iki sahne, İsa'nın ölümünden sonra annesi Meryem'le birlikte havarilere görünmesi kısmen kuzey haç koluna taşarlar.

Akdamar Kilisesi'nin kulaktan kulağa anlatılan bir hikâyesi var; Adada yaşayan Papazlardan birinin "Tamara" adlı genç ve güzel bir kızı var. Tamara karşı kıyıda yaşayan bir kürt çobana aşık olmuş. Aşıklar haftanın belirli günlerinde gizlice buluşuyorlarmış. Tamara bu gence ışık yakıp adaya gelirken yön bulmasında yardımcı olurmuş. Babası bir gün bu genci öğrenmiş ve kızı bir odaya hapsetmiş. Kızından çocuğun geleceği saati ve günü öğrenmiş. Çocuk yüzmeye başladığında onu ışıkla hep yanlış yere yönlendirmiş. Sonunda genç aşık yüzmekten çok yorulmuş ve gücü kalmamış. Genç aşık karaya çıkamadan yorgunluktan dolayı sulara batıp çıkmaya başlamış. Ve son nefesinde Ah... Tamara diye bağırmış ve boğulmuş. Ada ilk önce Ahtamara olarak adlandırılmış, sonraları yerel dil dönmesi ve şiveden dolayı Akdamar olarak değişmiş.

Kilise dış duvarında ki kabartmalardan biri hayli ilginç. Her ne kadar Yunus peygamberin denize atılış sahnesi olsa da Yunus'u yutan dev balık o kadar güzel betimlenmiş ki , bu mekânda Van Gölü canavarını o dönemin insanları görmüşler mi? diye düşünmemek elde değil. Bu arada Yunus'un hikâyesini bilenler hatırlayacaklar. Tanrı'nın ona verdiği sorumlulukları yerine getiremeyeceğini düşünen peygamber bir tekneye atlayarak kaçmayı planlar. Nereye mi? Tarsus'a.

Paylaşmak istediğim ve görmüş olmaktan da büyük mutluluk duyduğum ikinci Anadolu hazinesi; Karatepe Aslantaş Hitit Kalesi. Bir diğer mutluluğum da burayı sanat tarihine gönül vermiş, fotoğraf sanatçısı Dr. Haluk Uygur rehberliğinde gezmek.

Karatepe Geç Hitit Çağında M.Ö. 8 yy. da Adana Ovası Hükümdarı Asativatas tarafından, krallığını kuzeydeki vahşi kavimlere karşı korumak üzere, bir hudut kalesi olarak yapılmıştır.

Kalenin biri güneybatısında, diğeri kuzeydoğusunda olmak üzere iki kapısı vardır.

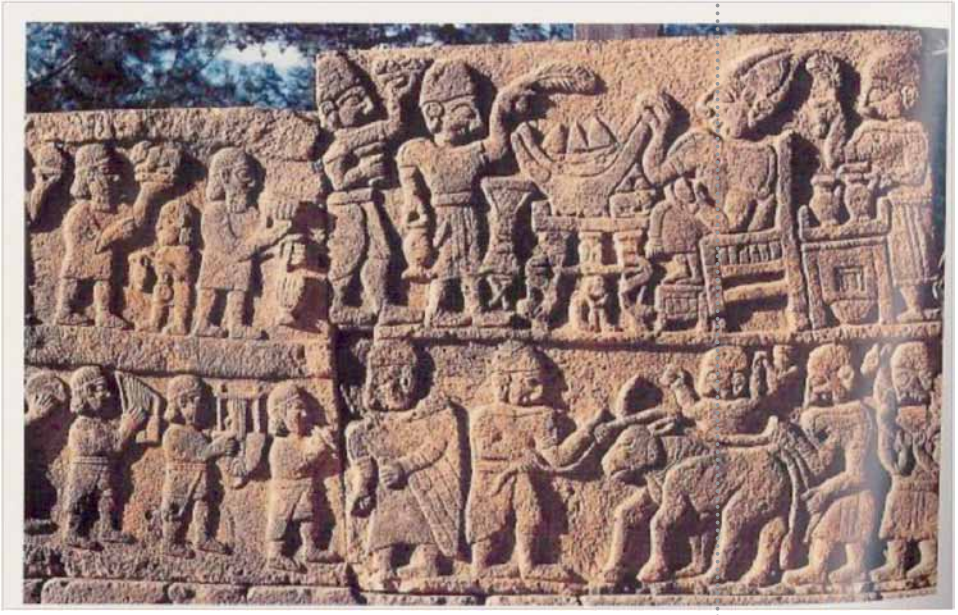
Güneybatısındaki giriş kapısında kırık parçalarla ekli iki aslan heykeli bulunuyor. Sağ ve sol yan odacıklarda esmer ve açık sarı, sert taneli bazalt taş bloklar üzerinde duvar kaplaması niteliğinde, o günün inanç ve yaşayışını sergileyen çeşitli figür rölyefleri mevcut. Kapı içinde ise yaklaşık üç metre boyunda fırtına Tanrısının heykeli hala gücünü gezenlere hissettiriyor.

Kuzeydoğu kapısında insan başlı, aslan gövdeli, karşılıklı iki sfenks var. Sağ ve sol odacıklarda Güneş Tanrısı rölyefi ve diğer çeşitli rölyefler ile karşılıklı aynı metin olmak üzere, Finike çivi ve Hitit hiyeroglif yazıları mevcut.

Karatepe 1946 yılında Saimbeyli'den koyun otlatmaya gelen çobanlarca tesadüfen bulunmuş ve öğretmen Ekrem Kuşcu tarafından Adana Müzesi Müdürü Naci Kum'a bildirilmiştir. Yaşar Kemal'in de bu dönemlerde öğretmen yardımcılığı yaptığı ve Ekrem Kuşcu'nun kendisine öğretmenim dediği biliniyor. Bu yüzden olsa gerek antik kentin bulunuşunda, Yaşar Kemal'inde adı geçiyor. 1946 yılının ilkbaharında Alman arkeolog Bossert başkanlığında kazı çalışmalarına başlanır. Çalışmalar da büyük katkısı olan dünyaca ünlü Türk arkeolog Halet Çambel'dir. Onun sayesinde bilinen Finike çivi yazılarından, önceleri tam çözülememiş olan Hitit hiyerogliflerinin okunmasına imkân sağlayan bir anahtar ele geçmiştir. Böylece dünya üzerindeki Hitit yazıları ilk defa burada okunmuş ve Anadolu'da M.Ö. 2000 yılına kadar giden hiyeroglif yazıların tamamı çözülmüştür.

Karatepe-Aslantaş'taki eserler, mimari bir bütünün parçaları oldukları için yerlerinden sökülüp kapalı bir müzeye taşınmamıştır. "Açık Hava Müzesi" kurularak eserlerin burada sergilenmesi yoluna gidilmiştir.

Karatepe-Aslantaş Açık Hava Müzesi'nin bulunduğu yer, Anadolu'daki diğer ören yerlerinden çok farklıdır. Burası, Aslantaş Barajının yapılmasıyla üç tarafı baraj gölüyle çevrili olup baraj gölü ve Andırın Ovası'na hakim bir tepede bulunmaktadır. Müze, bir yarımada şeklindeki burun üzerinde ve etrafı ormanlarla kaplıdır.



Bence en heyecan verici kabartmalardan biri ''şölen yemeği'' kabartması. Bu kabartmada; bir basamakla yükseltilmiş tahtında oturan kral, etrafında pek çok hizmetkârıyla tasvir edilmiş. Sol üstte yiyecek ve içecek sunumu, altta ellerinde müzik aletleri ile bir grup izleniyor. Kralın iki yanında uzun tüylerle muhtemel sinekleri uzaklaştırıp serinlik sağlayan yardımcılar görülüyor. Sürpriz ise masada. Grupta bir gün önce akşam yemeğinde şiddetli bir ''şalgam suyu nasıl yapılır'' tartışması olduğu için kralın masasındaki büyük kasedeki kabartmaları kara havuca benzetsek te araştırmalarda bunlar KÖFTE olarak geçmekte. Dikkatli bakılırsa kralın sağ eliyle kaseden pide aldığı, sol elinde de bir köfte olduğu görülüyor. Anlaşılan Adana'nın kebap kültürü ve hatta sinekleri çok eskilere dayanıyor.

Hiç şüphesiz ki Yaşar Kemal edebiyatımızın en önemli yapı taşlarından biri. O ortaokul çağlarında Çukurova'nın ağıtlarını, söylencelerini toplamaya başlıyor. İçindeki insan ve doğa sevgisini bu kadim kültürle harmanlıyor ve Ağrı Dağ'ı Efsanesi'nden Ada Hikayeleri 'ne kadar Anadolu'yu bir baştan bir başa romanlarına aktarıyor. Bazen karınca adımlarıyla. Aynı zamanda sanatçı kişiliğiyle çevresine özellikle genç yazarlara kucak açıyor. Söyleşide Sayın Selahattin Duman'ın vurguladığı gibi sevdiklerini ''şımartıyor''. Bu duyarlılıkla bize bir şekilde bağışladığı, yazımın konusu olan iki Anadolu hazinesi için sonsuz teşekkürler ölümsüz Yaşar Kemal. Ölümsüz çünkü; Gılgamış Efsane'sinin sonunda anlaşılır ki onca macera ile peşinden koşulan ama kaybedilen ölümsüzlük otu değildir insanı baki kılan . Ölümsüzlük yaşarken edindiğiniz dostluklar ve geriye bıraktığınız değerlerdir.

GEVHER NESİBE SULTAN

İkinci Kılıçarslan'ın on bir oğlu oldu
Son olarak da kızı Gevher Nesibe doğdu
Gevher Nesibe sarayın hoş eğlencesiydi
El bebek gül bebek herkesin sevgilisiydi.

Oğlu Gıyasettin Keyhüsrev hükümdar oldu
Kızı Gevher Nesibe de büyük aşkı bulur
O sarayın başsipahisine sevdalanır
Lâkin hükümdar ağabey buna celâllanır.

Birinci Gıyasettin Keyhüsrev hayır diyor
Başsipahiyi uzak cepheye gönderiyor
Onun cepheden cepheye tayini çıkıyor
Gevher'ine kavuşamadan şehit oluyor.

Gevher Nesibe Sultan buna çok üzülüyor
Kederinden hastalanıp yatağa düşüyor
Hastalığına hiç bir şifa bulunamıyor
Ve nihayet verem olduğu anlaşılıyor.

Pişman olan üzgün ağabey nedamet duyar
Bir vasiyeti olup olmadığını sorar
Gevher tüm mücevherlerini ortaya serer
"Bunlarla adıma şifahane yapılsın" der.

Ve devam eder:
"Adı Gevher Nesibe şifahanesi olsun"
"Şifaiyeyle tıp medresesi de yapılsın"
"Hastalardan hiç bir zaman ücret alınmasın"
"Kadın-erkek, nüslüman-gayri müslüm fark olmasın".

Birinci Gıyasettin Keyhüsrev ferman eyler
İnşaatın hemen başlamasını emreder
Bin iki yüz dörtte başlar iki yılda biter
Gevher Nesibe'nin naaşı oraya gider.

Şifahane-medrese ikilisi örnektir
Bu dünyada ilk Kayseri'de görülmektedir
Akıl hastalarına özel odalar vardır
Müzik ve kuş sesiyle tedavi olurlardı.

Odalar hep hamam buharıyla sınırdı
Bu dünyada kalorüferin ilk yapımıydı
Gevher Nesibe ünü her ülkeye yayıldı
Böylece dünyada üç buluş öncüsü oldu.

Şifahane-medrese birlikte kuruluşu
Bimarhanenin de aynı anda yapışlışı
Üçüncü ilk olan kalorüfer taslağının
Vasiyeti neticesidir Gevher Sultan'ın.

Bu ilk üç için Nasa O'na çok değer verdi
Ve Macellan projesinde adına yer verdi
Venüs Gezegen'inde ismi tescil edildi
Bir tepeye Gevher Nesibe adı verildi.

Tıp tarihinde bu ilk üçe öncülük eden
Ve bütün insanlığa kutsal bir hizmet veren
Vasiyetiyle O tababeti ihya etti
İnsanlık alemine harika bir ders verdi.

Ruhun şad olsun dilşad olsun mübarek kadın
Tulû-i haşre dek unutulmayacak adın
Sen ilk şifahane-tıp okulu yaptıransın
Lâhdine ilk LÂİKRÂHE Fİ'D DİN yazdırtansın
Ve gamlı gönüllere şifayab nurefşansın.

Dr. Galip UZUNCA

NOT: Gevher Nesibe vasiyetnamesinden esinlenerek oluşan dünyada ilk üç:
1- Şifahane ile tıp medresesinin birlikte yapılması
2- Ruh hastalıklarının yatırılarak müzikle tedavisi
3- Kalorifer taslağının yapımı ve tatbiki

BEGE

İnsan yaşamı kadının göğsünden doğar
Onun dudaklarından
Öğrenirsiniz söylediğiniz ilk ve küçük sözcükleri.

Arthur Schopenhauer

Dr. ÖMER FARUK TABAR

Dağın yamacına vardıklarında hepsi yorgun, bitkin, aç ve susuzdu. Şimdi hepsinin deniz mavisi, çağla yeşili, bal rengi ela gözleri kömür karasıydı. Göz bebeklerindeki kara delikler birbirlerine baktıkça daha da kararıyordu. Günlerce yürüdükleri bozkır kadar kavruk yüzlerinde derin bir endişe, korku vardı. Köyden buraya kaç günde yürüdüklerini bilmiyorlardı. Akılları, önlerinde yükselen ağaçsız, otsuz, susuz, gölgesiz Sincar Dağını nasıl tırmanacaklarında, kulakları kuşatılmış şehrin doğusundan ve güneyinden gelen makineli tüfek ve top seslerindeydi. Hepsi kadın, hepsi yaşlı, hepsi çocuktu. Açlıktan, olabilecek fiziksel, cinsel saldırılardan, etnik, dinsel baskılardan, en önemlisi ölümden kaçıyorlardı. Yol boyunca bozkırda, geçmiş yazın kavurucu sıcağını yiyerek sararmış, kurumuş geven, çoban yastığı, atkuyruğu, diken köklerini yiyerek açlık ve susuzluklarını dindirmeye çalışmışlardı. Bege gözleri yaşlı, dağın eteğindeki tek ağaç, dilek ağacına, yorgun, küçük adımlarla yürüdü. Ağacın etrafı ana baba günüydü. Ağaçta tek bir yaprak yoktu. Dalları, rengârenk bez parçalarından gözükmüyordu. Bege kırmızı bozkır toprağından savrulan tozla, kirli sarıya dönmüş kadife elbisesinin eteğinden bir parça yırttı. Ucu gözüken kuru bir dala uzandı. Elindekini bağladı. Tanrısına dileklerini iletti.

Kocası Arıs'i bir ay önce cepheye götürmüşlerdi. Cepheye gittikten üç gün sonra ölüm haberi gelmişti. İnanmamıştı. Çünkü Arıs arkası açık ciplere balık istifi yerleştirilip köy meydanına getirilen cesetlerin içinde yoktu. Halen yaralı da olsa bir yerlerde saklandığını ümit ediyordu. Çatışmaların şiddetlendiği günlerde, savaşan güçler, tüm sivillerin bulundukları yeri terk etmelerini, dağı aşıp, dağın arkasındaki sınırda özgür topraklara sığınmalarını istemişlerdi. Ama o uzun bir süre bozkırdaki hayatının tek meyvesine tekrar kavuşurum umuduyla bekledi. Ölü de olsa onu son bir defa görmek istiyordu. Bekleyişi geçen sabah sona erdi. Bir havan mermisi parçası düşmüştü evine. Tek odalı, toprak damlı evlerinin bir köşesini ve dört aylık kız bebeğini alıp götürmüştü ondan. Korkmuştu. O da ata toprağını isteksiz terk etmeye karar vermişti. Bağladığı bez parçasıyla ıslak gözlerini sildi. Ellerini açıp yukarıya kaldırdı. ''Tanrım, Arısı bana bağışla. Sığınacağım, bilmediğim, tanımadığım insanların topraklarından geri çevir beni. Oralarda bırakma beni. Oralar okyanus. Ben denizimde yaşamak istiyorum. Boğulurum ben okyanuslarda'' dedi. Sonra başka bir dala bağlanmış kırmızı bir bez parçasını çözüp havaya fırlattı. Böylece kendi inanışına göre, çözdüğü bez parçasının sahibi dileklerine kavuşacaktı. Belki arkada gelenlerden birisi de kendininkini çözecekti.

Arkasına döndü. Köpeği Kekik ayaklarının dibinde bekliyordu. Arıs cepheye gittiğinden beri Begeden hiç ayrılmamıştı. Gözlerini ondan ayırmıyor, Begenin korku dolu bakışlarını an be an onun içinden çekip alıyordu.

''Hadi Kekik yolculuk vakti'' dedi.

Dilek ağacının az ötesindeki dağın eteğinden tepeye tırmanan, Ezidiler çoğu çıplak ayaklı, tepeye doğru ağır, ağır, zoraki, tersine akan bir ırmak gibiydiler. Yanlarında yürüyen hayvanları, kucaklarında bebeleri, sırtlarında yürüdükçe daha da ağır-

FOR TÜRKAN SAYLAN...

PROF. DR. HALİL DOKGÖZ'ÜN TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TARAFINDAN YAYINLANAN "ÇİZGİSEL" KİTABINDAN ALINMIŞTIR.

laşan hafif, küçük yükleri, üstlerinde soluk, terli ve tozlu, savaş yorgunu giysileriyle. Yüzleri kavruktu. Gözleri gece karanlığındaydı. Önce dağın tepesine bakıp kararıyor, sonra dağın öteki tarafını düşündükçe karanlıktan aydınlığa çıkar gibi ışıldıyorlardı. Yola koyulduktan kısa bir süre sonra, içinden bir ses Tanrının dileklerini kabul ettiğini söylüyordu. Durdu. Ayakları gerisin geri dilek ağacına çekiyordu onu. Geri döndü. Dilek ağacına tekrar vardığında bağladığı bez parçasını aradı. Bulamadı. Çoktan çözülmüş, köye doğru esen rüzgârla savrulmaya başlamıştı bile. Dilek ağacından köye dönmeye karar verdiklerinde Bege ve köpeği dağa doğru tersine akan bir ırmağı çevirmeye çalışan yan yana, yalnız iki su damlası gibiydiler. Eve döndüklerinde güneş batmak üzereydi. Yorgunluktan ağırlaşan vücudunu, hem yatak hem de koltuk olarak kullandıkları dikine siyah çizgileri olan bordo renkli çek yatağın üzerine attı. Ayaklarını yanlamasına uzattı. Köpek de odanın karşı köşesinde havan mermisinin açtığı gediğin önüne uzandı. Sırtını evi terk ederken kadının gediğe tıkıştırdığı şilteye dayadı. Kulaklarını dışarıdan gelecek bir sese gözlerini Bege ye dikti. Korkularını sağmaya başladı Bege'nin bakışlarından. Bege oturduğunda tüm vücudunun ağrıdığını hissetti. Başı, boynu, bacakları, kolları ağrıyor. En fazla da memelerinde vardı ağrı. Ellerini dokunduramıyordu. Gergin ve sertti. Sanki patladı, patlayacak kadar şişirilmiş bir çift balon yerleştirilmişti göğüs kafesinin üstüne. Ağırlaşmışlardı da. Ağırlıklarıyla kafasını, uykusuz ve yorgun gözkapaklarını, hatta vücudunun üst yarısını aşağıya doğru çekiyorlardı. Adını koyamadan kaybettiği kızını en son emzirdiği günden kaç gün geçti hatırlayamıyordu. Karşı duvarda asılı yapraklı duvar takvimi Ekimin 13ünde kalmıştı. Ancak, radyonun, televizyonun olmadığı köyde, her sabah güneşin doğuşuyla kopardığı bir takvim yaprağı ile hangi ayda, hangi günde olduğunu bilebiliyordu. Son kopardığı yaprakta zaman durmuştu.

Dışarıdan silah sesleri daha yakından gelmeye başladı. Vücudunu oturduğu koltuğa çekerek, onu uykuya çeken göğüslerine direniyordu. İki elinin avuçlarıyla alttan destek verdi onlara. Ağırlıklarını almaya çalıştı. Uyumak istemiyordu.

Midesinde de ağrıları başladı. Bir gelip, bir giden kramp şeklindeydi. Bir bıçak oyuyordu içini. İki elinin parmaklarıyla midesinin üzerine bastırdı. Bu sırada avuçlarından kurtulan meme uçlarından bir şeyler sızıyordu üstündeki elbisesine. Elbisesinin ıslaklığını midesindeki ağrılarını henüz dindiremeyen parmak uçlarında hissediyordu. Kaç gündür midesine ot ve bitki kökleri dışında bir şey girmemişti. Belki ağrıları açlığındandı. Ama savaş başlayalı ve Arıs gideli yiyecek hiçbir şeyleri kalmamıştı. Ev tamtakırdı. Kapının sağ yanında köşede duran boş çuvalın içindeki iki avuç buğdayı Bege köyden ayrılırken ceplerine doldurmuş, yolda birer ikişer dişleriyle öğütüp karnını doyurmaya çalışmıştı. Bir anda kafasında, öyle güçlü bir şimşek çaktı ki, feri kaçmış gözlerinden bir ışık seli aktı. İnce kapkara hilal şeklindeki kaşları, torbalanmış göz kapaklarının altındaki ve gergin, solgun dudaklarının yanlarındaki karanlık, derin çizgiler bile ışıl ışıldı. Bege'nin yaydığı ışık karşısındaki Kekiği bile aydınlatmıştı.

Bege sağ memesini elbisesinden dışarıya çıkardı. İri, gergin, acılı kutsal kubbenin koyu kahve renkli dik, isyan eden tepesini sol elinin iki parmağı arasında buluşturdu. Altına uzattığı sağ avucuna sağdıkça sağdı. Tatlı bir sıcaklık yayıldı eline. Kısa sürede avucunu dolduran lekesiz, kar beyazı, öksüz kalmış, ana sütü parmaklarının arasından taşıyordu. Tüm parmakları ıslanmıştı. Avucunu ağzına yaklaştırdı. Ağzının içinde hareket edemeyecek kadar kurumuş dilini uzattı. Avucunu yaladı, yaladı. Yediği deve dikeninin, gevenin, çoban yastığının kokusunu aldı sütünde. Hangisinden geldiğini tespit edemediği tatlı bir acısı da vardı. Avucunun boşaldığını midesindeki kramplar kesildiğinde fark etti.

Köpeği bir baş hareketi ile yanına çağırdı. Kekik sağ yanına uzandı Begenin. Olacakları anlamışçasına başını kaldırdı. Ağzını araladı. Bege sağ memesinin başını uzattı köpeğe. Kutsal kubbenin kutsal suyunu son damlasına kadar boşalttı parmaklarıyla köpeğin ağzına. Köpek Begeye doğru başını kaldırdı. Doymamıştı. Ağzını şapırdattı. Bir Begeye bir elbisenin altında saklı diğer kubbeye gözlerini dikti. Bege sağ elini elbisesinin üzerinden sol memesine siper etti. '' Olmaz Kekik. O da, Arîsin ''dedi. Çünkü Arıs mutlaka dönecekti. İnançlarına göre savaş günahtı. İnsanın insanı öldürmesi günahtı. O bu günaha ortak olmamıştı. Olamazdı,

Köpek umutsuzca başını Begenin bacağına yatırdı. Yarım kalan uykusuna daldı. Kapının arkasında gittikçe yaklaşan, köpeğin duyamadığı bir ayak sesi vardı. Begenin sağ eli göğsünde, gözleri kâh korku dolu, kâh umutlu açılacak kapıdaydı.

DR. GÖNÜL MALAT gonulmalat@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

KİLİKYA' DAN MAVİ YOLCULUĞA

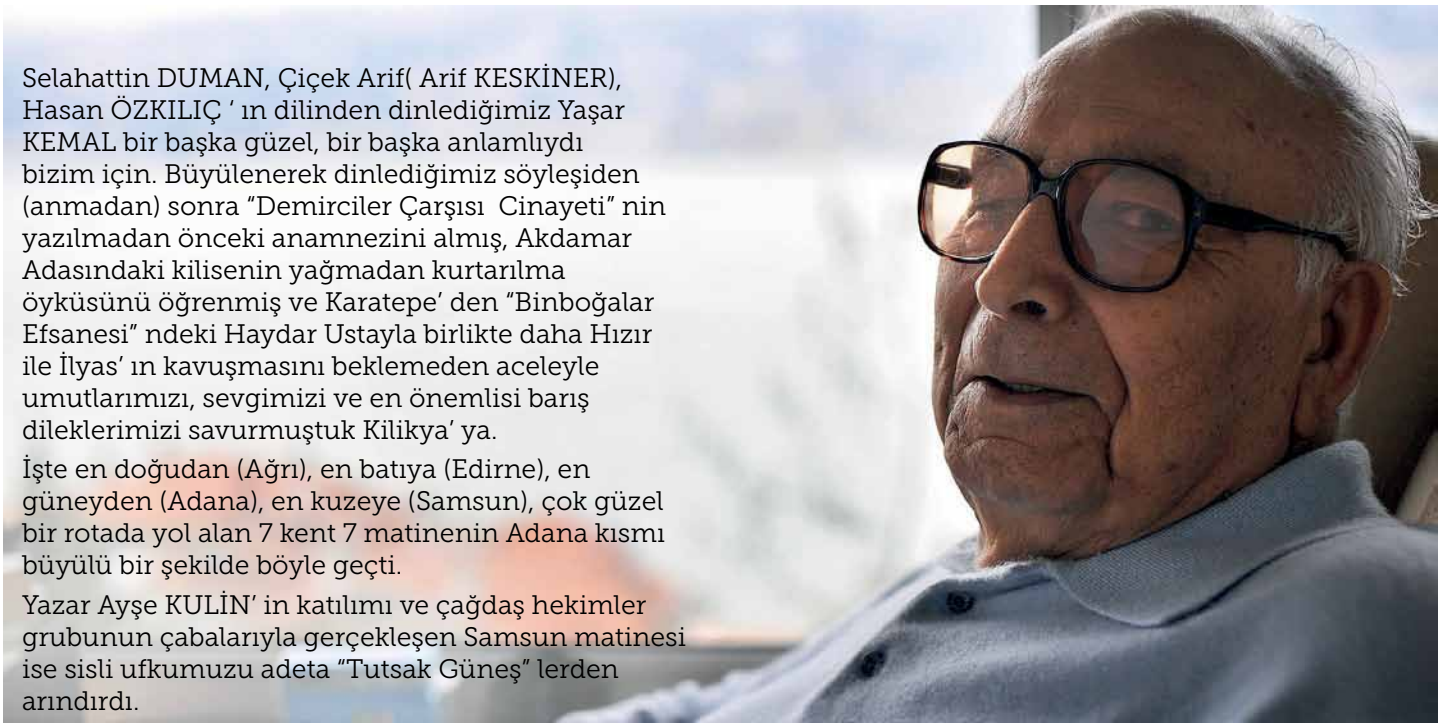
Sanat ve sanatla uğraşmak insanı hayata bağlayan aort damarı demiştik daha önceki yazılarımızda. Sanatın yer almadığı bir dünya da insan oksijenlenemez nefes alamaz, hayat damarları kopmuştur demiştik yine.

İşte böyle bir nefes darlığı sürecinde başladı TTB Kültür Sanat Kolu'nun edebiyat matineleri. TTB Kültür sanat kolunda yer alan edebiyata gönül vermiş Dr. Ali ÖZYURT ve edebiyat eleştirmeni Dr. Ayşegül TÖZEREN öncülüğünde.

Güzel ülkemizin edebiyatta ve sanatta kendini bulan dört bir yanındaki hekimlerle 7 kent – 7 matine deyip Gümüşlük' ten yollara döküldük.

Ben sizlere dördüncü Adana ve beşinci Samsun matinelerinden bahsedeceğim. Adana deyince zaten hemen anlamışsınızdır konunun YAŞAR KEMAL olacağını. Ölümsüz yazarı andık "Sessiz Gemi" yle yolculuğa başlayışının birinci yılında. Adana Tabip Odası ve Seyhan Belediyesi' nin o eşsiz misafirperverliği Çukurova (Kilikya)' nın cömert doğası ve tabii Yaşar Kemal'in köyü Hemite.

Hemite



Selahattin DUMAN, Çiçek Arif(Arif KESKİNER), Hasan ÖZKILIÇ ' ın dilinden dinlediğimiz Yaşar KEMAL bir başka güzel, bir başka anlamlıydı bizim için. Büyülenerek dinlediğimiz söyleşiden (anmadan) sonra "Demirciler Çarşısı Cinayeti" nin yazılmadan önceki anamnezini almış, Akdamar Adasındaki kilisenin yağmadan kurtarılma öyküsünü öğrenmiş ve Karatepe' den "Binboğalar Efsanesi" ndeki Haydar Ustayla birlikte daha Hızır ile İlyas' ın kavuşmasını beklemeden aceleyle umutlarımızı, sevgimizi ve en önemlisi barış dileklerimizi savurmuştuk Kilikya' ya.

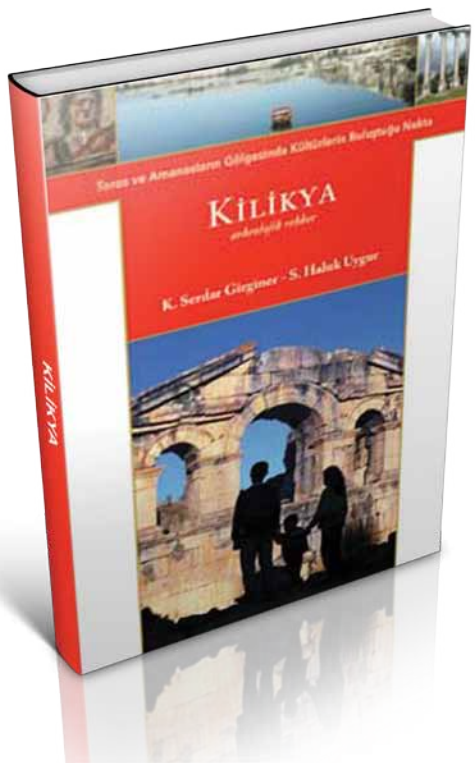
İşte en doğudan (Ağrı), en batıya (Edirne), en güneyden (Adana), en kuzeye (Samsun), çok güzel bir rotada yol alan 7 kent 7 matinenin Adana kısmı büyülü bir şekilde böyle geçti.

Yazar Ayşe KULİN' in katılımı ve çağdaş hekimler grubunun çabalarıyla gerçekleşen Samsun matinesi ise sisli ufkumuzu adeta "Tutsak Güneş" lerden arındırdı.

Biografi yazmamaya yemin etmiş olan yazardan, yeminini bozarak Tek ve tek başına TÜRKAN' ın hekimce, insani ve hüzünlü öyküsünün yazılmasını dinledik.

Ayşe KULİN' le birlikte "Kardelenler" den "Hayal" lere yolculuk yaparken, ışığı bol olsun sevgili Türkan Hocamızın Mavi Yolculuğu çok sevdiğini öğrendik. Sanatla sanatçılarla iç içe yapılan bu Mavi Yolculukların, Türkan Hocamızın hayatı boyunca kendine ayırdığı tek zaman dilimi olduğunu gördük, onurlu ama hüzünlü öyküsünde.

Kilikya' dan Mavi Yolculuğa ben de böylece sayfalar arasında, edebiyat matinemiz ve kitaplar sayesinde yollara düştüm.



Aslına bakarsanız bu Hekimce Bakış' ın konusu oynatmaya az kaldı idi. Çünkü söyleyeceklerimizi tekrar tekrar söyledik ve yazacaklarımızı tekrar tekrar yazdık. Yer demir gök bakır olunca editörümüz başına huni takmış bir hekimi dergi kapağımız yapmaya karar verdi. Belki mizah daha dikkat çekici olur dedik.

Bu sayıya uygun olması açısından ben de küçük bir mecburi hizmet anısını paylaşmak istedim. Mecburi hizmetimi Yaşar KEMAL' in doğduğu ve sevgili Türkan Hocamızın Lepra ile yoğun bir şekilde mücadele ettiği topraklarda yani Van' da yaptım.

Bir ev kiraladıktan sonra ampul ihtiyacım oldu. Van' da ki ikinci günüm. Bakkalla market arası bir dükkan buldum. İçeri girip

-elektrik ampulü var mı? Diye sordum. 13 yaşlarında birisi

- yok yenge dedi. Tam çıkarken arkasında ampulleri gördüm.

- varmış bak arkanda dedim. Hınzırca yüzüme baktı.

- onlar elektrik ampulü değil ki cereyan ampulü dedi. Hiç bozuntuya vermemeye çalışarak güya onu üzmemek için

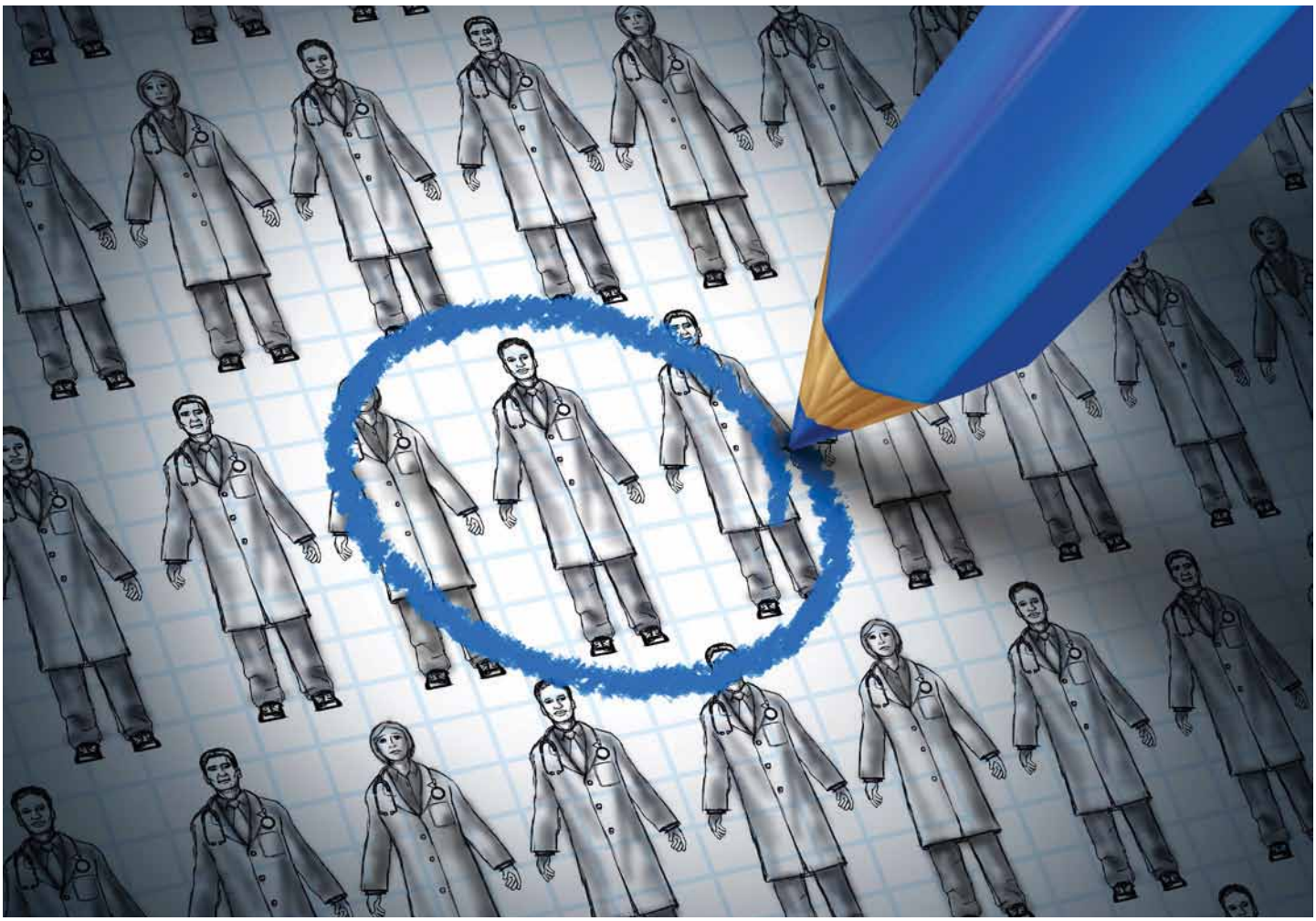
- ben yanlış biliyormuşum o zaman ver bakalım birader(bana yenge deyince) üç tane cereyan ampulü dedim.

- kaç vatlık olsun yenge deyince de bastım kahkahayı.

Sevgiyle ve sanatla kalın...

YAKLAŞAN ODA SEÇİMLERİ NEDENİYLE MESLEKTAŞLARIMA MARUZATIMDIR

Dr. Kenan ERGUS



Pek kıymetli Tapibçe Nazar Okurları, bendeniz yaklaşan tabip odası seçimi nedeniyle naçizane fikirlerimi sizlerle paylaşmak istiyorum. Her şeyden evvel şu hususu bilhassa vuzuha kavuşturmak isterim ki cemiyetimizin ve memleketimizin en asli meselesi demokrasi değil demogoji eksikliğidir. Demokrası yerine demogojiye iman etmiş biri olarak Büyük Milletimizin hasletlerini tanıma ve benimsemekten uzak aydın geçinen bazı tipler, yaklaşan seçimler nedeniyle ortaya çıkıp at oynatacaklarını görür gibi oluyorum . İşte o hainlere geçit vermemek için demogojiye dört elle sarılmamız gerektiğine inanıyorum. Demogoji yapmazsak memleket meselelerini bihakkin anlatma ve çözüme kavuşturmaktan uzak kalmış olacağız.

İnşaallah sizlerin de desteğiyle bunlara ağızlarının payını vererek, meydanı onlara boş bırakmayacağız. Ben seçimlerin ve dolayısıyle yönetim sisteminin baştan sona değiştirilmesini istiyorum, istemekle kalmıyor bunu zaruri görüyorum. Evvela neyi niçin zaruri gördüğümü izah etmekle başlayayım: Yıllardır oda seçimleri yapılıyor, çeşitli kurullara adaylar belirleniyor, seçilen kurullar guya çalışıyor. Peki şimdiye kadar hangi meselemizi hal yoluna koymuşlar? Elbette hiçbirini... Niçin çözemiyorlar? sualini soranlara "yanlış yoldan gidenler doğru yere varamazlar" diyen ecdadımız cevabını çoktan vermiştir. Gel gör ki ecdadını bilmeyen elbette bunun cevabını da bilmeyecektir.. Anlayana sivri sinek saz, anlamayana hey yavrum hey, pardon yani davul zurna az demek istemiştim.

Şimdi de diyeceksiniz ki "Yanlışlık nerede?" Yanlışlık bu kadar gereksiz kurul ve kişileri seçip çok başlılık yaratmaktan kaynaklanıyor. Peki çözüm nedir? Çözümü hepinizin benimle hemfikir olacağına inandığım basit ve sadelikte yatmaktadır. Yani çok başlılığı ortadan kaldıralım, güçlü bir başkan etrafında mücadelemizi daha gürbüz ve güçlü bir şekilde sürdürelim. Şimdi yedi kişilik bir yönetim kuruluna ne gerek var; yedi kişiden oluşan yönetim kurulu toplanacak, gereksiz tartışmalara girecek, birinin ak dediğine diğeri kara diyecek, hayati meselelerde karar vermek güçleşecek hatta karar verilemeyecek ve işler sürüncemede kalacak. Bu yetmiyor bir de Büyük Kongre Delegeleri seçiliyor. Neymiş efendim Ankara'ya gidecekler Büyük Kongrede tababetle ilgili temel meseleleri tartışıp konuşacaklar, kararlar alacaklar. Gerek var mı bu kadar insanın masraf ederek taa Ankara'ya gidip iki gün boyunca tartışmalarına? Takdir edersiniz ki gerek yok, onlar neyi tartışacaklarının düşünene kadar başkan tek başına ne yapılması gerektiğine karar verip uygulamaya bile başlar. Peki Onur Kurulu'na ne demeli? Neymiş efendim hekimlerle ilgili bir şikayet olması halinde bu kurul toplanacak, kendi aralarında müşaverede bulunacaklar nihayetinde de bir karar verecekler? Yahu başkan ne güne duruyor; suçsuzsa suçlayanları dehleyecek, suçlunun da cezasını en şeddit şekilde verecek böylece iş boşu boşuna uzayıp gitmeyecektir.

Bu kadar çok başlılık yetti mi? Durun yetmedi, dahası var. Dahası da neymiş? sorusunu soracağınızı elbette biliyorum . Bakın bunların üstüne tüy diken bir de Denetim Kurulu var. Bu kurul hepten gereksiz. Yahu başkanın yaptıklarını ve harcamalarını nasıl denetlersiniz? Bu başkanı oda üyeleri güvendikleri yani emin oldukları için seçmediler mi? Bu ne hadsizlik? Sanki başkan paraları ayakkabı kutusuna koyup evine mi götürecek? Sorarım size bu konuda başkana güvenmiyor musunuz? Bir denetleme kuruluna ihtiyaç var mıdır? Takdir edersiniz ki yok yok yok. Gelin görün ki kendini bilmez, memleket ahvalini tanımaz bazı tipler tüm gereksizliklerini gayet açık bir şekilde izah ettiğim bu kurulların mutlaka olması gerektiğinden dem vurabiliyorlar.

Ben evvel Allaha sonra size güvenerek bu yola çıkıyorum. Beni yalnız bırakmayacağınıza da adım gibi eminim. Gelin bana el verin güç verin, bu köhne, bu işleri yavaşlatan sorunlarımızı çözmek isteğimizde ayaklarımıza pranga olup bizi engelleyen bu zihniyetten kurtulalım. Beni başkan seçin, diğer tüm kurulları lağvedelim, odamızı , camiamızı ileri memleketlerin düzeyine çıkaralım.

Bakınız bazılarının tahayyül dahi edemeyeceği çılgın projelerim de var. Hepsini açıklayıp rakiplerime kopya vermemek için sadece bir tanesini açıklıyorum ki diğerleriyle aramdaki farkı görebilesiniz. Şimdi bakın BAOB yerleşkesi, bulunduğu bölgedeki yüksek binaların arasında adeta çirkin bir gecekondu görüntüsü vermiyor mu? Şimdiye kadar seçtiklerimiz bunu gördüler mi? Hayır. Çünkü vizyon yok adamlarda. Amma ben gece gündüz sizler için yeni projeler düşünüyorum. Burası ile ilgili projem hazır; BAOB yerleşkesi yıkılıp yerine 323 katlı Avrupa'nın en yüksek binasını inşa edeceğiz. Bakın buradaki 23 rakamının cumhuriyetimizin kuruluşuna bir bir selam göndermesi olsun diye 323 kat ile sınırlıyoruz, yoksa evvel Allah250 kaylı da yapabiliriz.

Tabii ki bizlerden bir kör kuruş bile çıkmayacak, müteahitle fifti fiftiye anlaşacağız. Her meslek odasına bir kat verilecek, geriye kalan katlar da kiraya verilerek elde edilen irat üyelere dağıtılacak. Herkesin geliri artınca da maaş artışı ve sosyal haklarda iyileştirme gibi taleplerle meslektaşlarımız eylem adı altında yollara düşüp zebil ziyan olmayacaklar. Binanı terasından Uludağ Kayak Merkezi ve Marmara Denizi seyredilebileceğinden binanın satılık ve kiralıklarına Arap kardeşlerimiz projeyi duyar duymaz satın almak için hücuma geçecek, inşallah bu ortak hücum Müslüman Arap kardeşlerimizin biribirleriyle savaşa son vermelerine vesile olacak. Böylece Ortadoğu coğrafyasına barış, huzur ve kardeşlik iklimi hakim olacaktır.

Ayrıca diktirdiğimiz gökdelenin her on kat ayrı ayrı renklerde, boyanacak binanın bir tarafı yemyeşil plastik sarmaşıkla kaplanarak binaya rengarenk estetik bir görünüm kazandırılacak Binadan tüm büyük hastanelere teleferikle ulaşım sağlayacağımızı şimdiden söylüyeyim ki yok trafik yoğunluğu, yok bilmem doğanın ve yeşilliğin korunması vb itirazları dile getirecek şom ağızlıların ağızlarının da peşinen kapatmış oluyorum. .

Gördüğünüz gibi sizlerden oy isterken "demokrasi, emek, eşitlik, iyi hekimlik" gibi gereksiz soyut kavramlarla kafanızı şişirmiyorum, ayağı yere basan somut ve çılgın projelerimle karşınızdayım.

Haydi Bursa hekimleri düşün peşime...

Not: Bu yazı sürekli televizyon izleyen bir üyemizin psikyatristine sayıklamalarından alınmıştır.

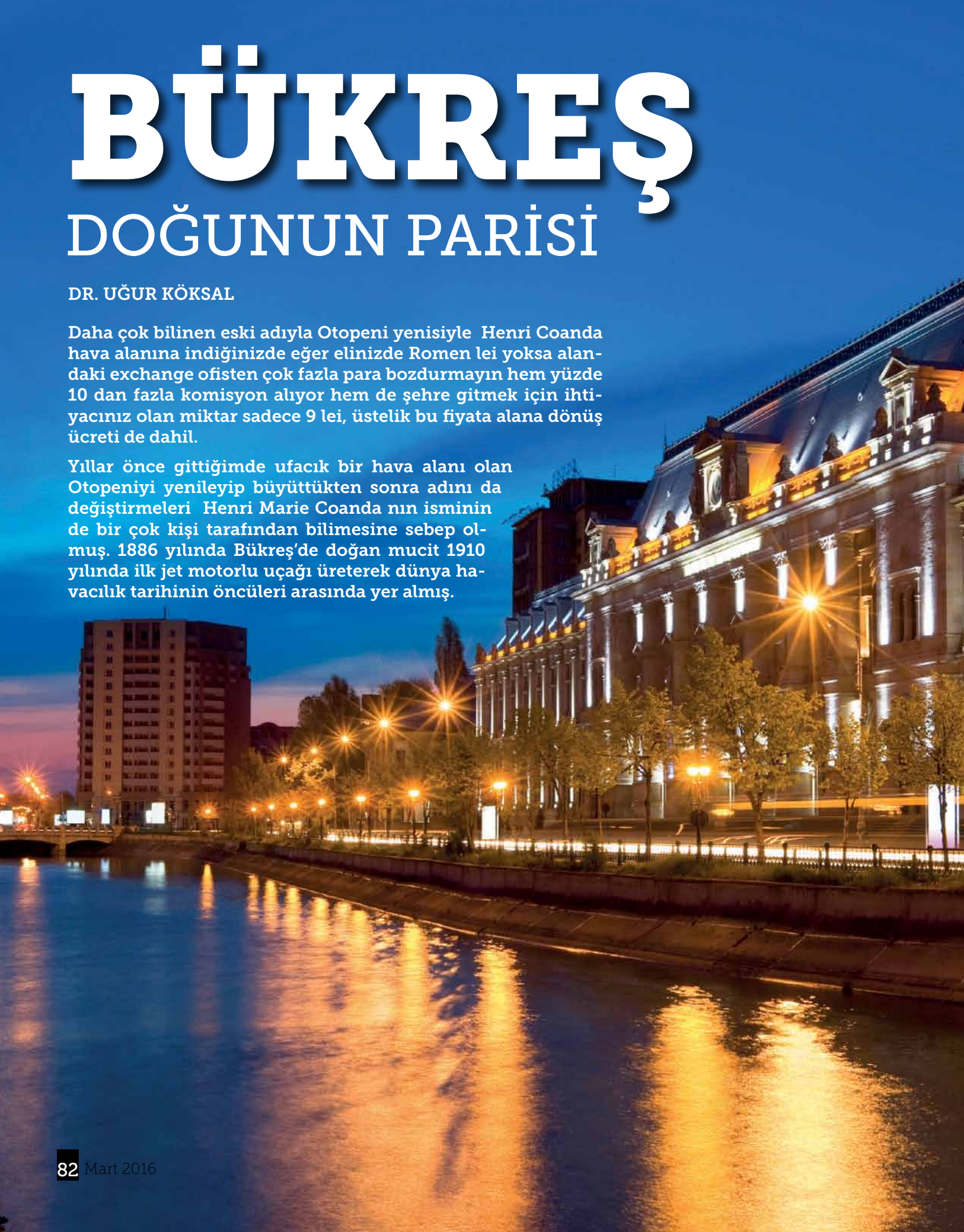
BÜKREŞ

DOĞUNUN PARİSİ

DR. UĞUR KÖKSAL

Daha çok bilinen eski adıyla Otopeni yenisiyle Henri Coanda hava alanına indiğinizde eğer elinizde Romen lei yoksa alandaki exchange ofisten çok fazla para bozdurmayın hem yüzde 10 dan fazla komisyon alıyor hem de şehre gitmek için ihtiyacınız olan miktar sadece 9 lei, üstelik bu fiyata alana dönüş ücreti de dahil.

Yıllar önce gittiğimde ufacık bir hava alanı olan Otopeniyi yenileyip büyüttükten sonra adını da değiştirmeleri Henri Marie Coanda nın isminin de bir çok kişi tarafından bilimesine sebep olmuş. 1886 yılında Bükreş'de doğan mucit 1910 yılında ilk jet motorlu uçağı üreterek dünya havacılık tarihinin öncüleri arasında yer almış.



Para bozdurma işini hallettikten sonra otobüs tabelalarını takip edin, 783 numaralı otobüs her 20 dakikada bir hareket ediyor bilet gişesi hemen durağın yanında. 8.60 lei ile 2 bilet içeren kartı alıyorsunuz 1.6 lei kart bendeli bu fiyatın içinde. 1 lei yaklaşık 75 kuruşa denk geldiğinden ne kadar ucuz bir ülke burası diye düşünmeyin hemen hemen fiyatlar aynı. 16 km lik yol trafik durumuna göre 45 dk ile 1 saat arasında değişiyor. Son durak Piata Unirii. Eğer taksiye binmeyi tercih ederseniz km başına 1.39 ila 2 lei arasında ücret alan farklı firmalar var, iyi tarafı ücret tarifesinin taksilerin üstünde yazması. Elbette taksimetreyi açtırma konusunda ısrarcı olmak şart.

Şehrin en hareketli bölümü Old City, Piata Universitatii ile Piata Unirii arasında kalan yaklaşık 5-6 km karelik alan Bükreş'in kalbinin attığı yer. Bu bölge dışında kentte pek canlılık yok. O yüzden kalacak yeri bu bölgeden seçmekte fayda var.

Yemek konusunda sorun yaşamayacağınız bir şehir Bükreş. Sabah kahvaltısı için her köşe başında karşınıza çıkan fırınlarda bir çok alternatif mevcut. Bagel benzeri simitleri çok lezzetli mutlaka deneyin. Öğle ve akşam için yerel restoranlara en az bir kez uğrayın çok çeşitli çorbaları var. Osmanlının etkisi midir bilinmez ama biber dolma, lahana sarma baklava mutfaklarında önemli bir yere sahip. Yöresel yemekleri bulabileceğiniz Caru cu Bere oldukça popüler özellikle akşamları rezervasyonsuz yer bulmak mümkün değil. Ancak 13.00-18.00 arası pek sorun olmuyor. Ayrıca bu saatlerde sunulan set menülerden tercih yaparak daha ekonomik seçenklerden de yararlanılabilir.

Meşhur köfteleri mici oldukça lezzetli ayrıca sosis çeşitleri ve ızgara etler harika. Old city de Xclusive Grill and Crepes de Beer Mix i mutlaka deneyin.

Karnınız doyduysa biraz yürümekte fayda var. Romanya deyince hemen herkesin aklına ilk gelen elbette Kont Drakula. Yaratıcısı Bram Stoker İngiliz gezgin Emily Gerard tarafından yazılan ''Ormanın Ötesindeki Topraklar'' isimli gezi kitabından esinlenerek yazdığı kitabın adının "Kont Wampyr" olmasını ve Avusturya'nın Steirmark bölgesinde geçmesini planlamış. Ancak Gerard ın Transilvanya ve Vlad Tepes (bizde bilinen adıyla Kazıklı Voyvoda) ile ilgili yazdıklarını okuyunca hikayenin Romanya da geçmesine karar vermiş. Günümüzde her ne kadar aslı olmasa da Braşov da bir şato Drakula nın yaşadığı mekan olarak ziyarete açıktır.

Madem öyle ilk önce Kazıklı Voyvoda ile başlamakta fayda var. Old City sınırları içinde Vlad Tepes in 15. yy da yaptırdığı Curtea Veche yani eski soylu mahkemesi ziyarete açık. Dönemin ileri gelenlerinin yargılanıp altındaki zindanlarda mahkum edildiği tarihi yapının hemen yanında da Curtea Veche kilisesi var. Kilise genelde vaftiz törenleri için kullanılmakta, eğer hafta sonu giderseniz bir tanesine rast gelmemeniz kaçınılmaz.

Biraz da Drakula yani Kazıklı Voyvodanın gerçek hikayesine değinelim; 1456 yılında Osmanlılara esir düşen Vlad Tepes sonraki yıllarda sarayda yükselip ülkesi Eflak beyliğinin valisi olarak atanmayı başarmış. Önceleri Osmanlılara vergisini düzenli ödemeye devam etse de sonraki yıllarda Avrupa ittifakına katılıp Osmanlı'ya baş kaldırmış ve tutsak ettiği askerleri türlü işkencelerle öldürmüş. Ona adını da veren en tanınmış işkencesi kazığa oturtma imiş. Kazık makattan sokulup sırt kısmından çıkarılırken hayati organları çok fazla zarar görmediği için hemen ölmeyen zavallı, kazığın ucunda bir gün içerisinde kan kaybı, açlık veya susuzluktan acılar içinde ölürmüş (İvo Andriç in Drina Köprüsü romanını okursanız orada bu işkence tüm detayına kadar tasvir edilmiştir).

Yaklaşık 40 bin Osmanlı askerini kazıklara geçirip şehir girişleri ve ordu güzargahında sergileyerek kendisini ele geçirmeye çalışanlara korku salsa da tüm yaptıklarından sonra yakalan III. Vlad Osmanlı tarafından başı kesilerek idam edilmiş. Hikayeye göre Voyvoda öğrendiği kara büyü ve simya teknikleri sayesinde ölümden kurtularak vampire dönüşmüş ve 400 yıl hayatta kalmayı başarmış.

Çoğunluğu ortodoks olan romenlerin kilise ayinlerine denk gelirseniz mutlaka girip izleyin daha önce pek karşılaşmadığım tekrarlayan secdeye varmalar, haç çıkarmalarla karışan ilginç ritüelleri var. 1722 de yapılmış Kretzulescu Kilisesi ve Patriarhala Katedralini görmek için zaman yaratın.

Şehrin adeta simgesi olmuş yapılmasına sebep Çavuşeskunun da dramatik sonununu hazırlayan Parlamento Sarayını uzaktan da olsa görün, bana sorarsanız çirkinlik abidesi olma ötesi özelliği yok ama dönünce soranlara görmedim demezsiniz. Devasa boyutuyla Unirii meydanından bakınca Unirii bulvarının sonunda göreceğiniz bina yaklaştıkça haşmetini hissettiriyor. Guinness Rekorlar Kitabı'na göre, dünyanın en büyük,en ağır ve en pahalı sivil yönetim binası olan yapının inşası için Çavuşeskunun ülkenin 10 yıllık bütçesini harcadığı da iddia ediliyor. 6 yılda tamamlanan binada

1100 oda mevcutmuş. En acısı ise Sarayın yapımı için, 19 Ortadoks, 3 Protestan Kilisesi (8 kilise de başka yere taşınmış), 6 Sinagog ve 30,000 eski ev yıkılarak Bükreş'in tarihi dokusu tahrip edilmiş.

Bükreş'de geniş caddeler olsa da iş çıkışı saatlerinde ciddi bir trafik oluyor hafta sonu boşalan kentte cuma gecesi epey hareketliyken hafta sonununu şehir dışında geçirmeyi seven Romenler nedeniyle cumartesileri ortalık sadece turistlere kalıyor.

Kentin içinde bulunan bir çok parktan ikisini görmekte fayda var. Bunların en büyügü Parcul Herastrau ya gitmek için metroda mavi hattı kullanıp Aviatorilor istasyonunda inmelisiniz. Biletler 2 li 5 lei 10 lu 20 lei. Gradina Çişmigiu (çeşmeci parkı) ise parlamento sarayının kuzeyinde Parcul Izvor un yanında.

Bükreş için doğunun Parisi dendiğini muhtemelen duymuşsunuzdur, İşte bunun sebebi 1. dünya şavaşında ölenleri onurlandırmak için 1922 de ahşaptan yapılan, 1935 de betona dönüştürülen Arcul de Triumf. Yapı Pariste bulunan Arc de Triomphe un birebir kopyası. Aviatorilor istasyonunun 300 metre batısında ki yapı biz gittiğimizde maalesef onarım görüyordu.

Ulusal Müze, jeoloji Müzesi, Doğal tarih ve Herastrau parkı içindeki köy müzesi meraklıları için değerlendirilebilir.

Ancak Teatrul Odeon önünde ki Atatürk büstü ile fotoğraf çektirmeden sakın dönmeyin. Bölgedeki Türk işletmeciler tarafından yaptırılan büstün çevresinde her zaman Türklerle karşılaşmak mümkün.

Sonuç olarak Bükreş geniş caddeleri, yeşil parkları, çoğunluğu eski şehirdeki tarihi binalarıyla ilgi çekici. Ancak sadece merkezde zaman geçirecekseniz 2 tam günün yettiği bir kent. THY, Pegasus ve Tarom un direk uçuşları ile İstanbul'dan 50 dk da Otopeni'desiniz.

HEKİMCE ÇİZGİ

DR. M. FERYAL KİTAPÇIOĞLU feryalkitapcioglu@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

DR. YELDA ERTÜRK eyerturk@gmail.com

SAVAŞ İÇİN MASTEKTOMİ RUBENS VE BRUEGHEL'İN AMAZON KADINLARI

İki ressamın birlikte çalıştığı resimler oldukça nadirdir ve bu ressamlar Peter Paul Rubens ve yaşlı Jan Brueghel olunca daha bir önem kazanıyor. 17.yy'da Antwerp'in bu iki ünlü ressamı çok yakın arkadaştırlar ve 1598-1625 yılları arasında 20'nin üstünde resimde de birlikte çalıştılar. Aralarında bazı sorunlar olsa bile arkadaşlıkları hep devam etmiştir. Brueghel öldükten sonra da Rubens onun çocukları ile ilgilenmeyi kesmemiştir. İki ressamın birlikte çalıştığı resimler çoğunlukla mitolojik alegoriler ve savaş temaları olmuştur. Resimde sol taraftan Yunan birliklerinin saldırdığını ve yerde yatan amazon kadınlarını görüyoruz. Eser de en çok dikkat çeken unsur erkek egemen, ataerkil toplumun anaerkil topluluğa karşı zaferidir. Ön planda Herkul iki amazon kadını ile birlikte savaşıyor ve üstün geliyor. Kırmızı giysili at üstündeki figür Amazon Kraliçesi Hippolyta. Resimde Sol taraftan saldıran Yunan birlikleri Amazonları arka plandaki köprüye, nehre doğru püskürtüyor. Nehir Thermodon (Terme çayı-Samsun) nehridir. Amazonların yaşadığı yer olarak kabul edilir.

PETER PAUL RUBENS- JAN BRUEGHEL, THE BATTLE OF THE AMAZONS, 1598

PETER PAUL RUBENS,
THE BATTLE OF THE AMAZONS, 1600

PETER PAUL RUBENS,
THE BATTLE OF THE AMAZONS, 1615

İki ressamın ayrı olarak ta Terme köprüsü önünde Yunan Amazon savaşını defalarca çalıştıkları sanat tarihine geçmiştir.

Amazonlar klasik ve Yunan mitolojisinde tamamen kadın savaşçılardan oluşan tarihi bir ulus olarak geçer. Herodotos, Diodorus, Apollonius, Justinus, Virgil, gibi önemli tarihçiler, onlardan bahsetmiş ve Temiskira'yı (Terme) Amazonların anayurdu olarak işaret etmişlerdir. Amazonların öne çıkan kraliçeleri arasında Truva Savaşında yer alan Penthesilea kardeşi Hippolyta, Atlantislileri yenen ve İzmir'i kuran Myrina sayılabilir.

Amazon kelimesinin ne anlama geldiği ile ilgili açıklamaların çoğunun ortak noktası aykırılıktır. Amazon kelimesinin memesiz anlamına geldiği en fazla kabul edilen görüştür. Klasik Yunancada etimolojik olarak a mazos memesiz anlamındadır. Bizanslı Methodios onların, insanların beslenmesine uygun olarak beslenmedikleri vurgusunu yaparken beslenme konusundaki aykırılıklarını öne çıkarır. Onlar ekmek (maza) yemeyip kertenkele ya da yılan yerler. Onlar anandros (erkeksiz yaşayan), stryganor (erkek avcısı), androdamas (erkeğin sahibi), kreobotos (erkeksiz yaşayan) ve oirpatadır (erkek öldüren). Bütün bunlar ataerkinin adlandırmaları olsa da aykırılık vurgusu ön plandadır. Ataerkil Grekler bu kadınları barbarlar sınıfına koyarak dışlarlar. Bu dışlanmışlık, Amazon kelimesinin anlamının merkezinde bulunan aykırılık ile uyum içindedir. Amazon kelimesinin Farsça, savaşçılar anlamına gelen ha-mazan kelimesinden türediğini söyleyenler de vardır.

Yaygın inanışa göre Amazonların rahat yay ve mızrak kullanabilmek için sağ memelerini kestikleri veya yaktıkları söylenir. Hipokrat, Amazonları sağ göğüsleri olmayanlar olarak anlatır. Ona göre kız çocuklarına yapılan ve sıcak bronz bir metalle gerçekleştirilen operasyonla sağ göğüsün büyümesi engellenerek sağ omuz ve kolun gelişmesi sağlanırdı. Dönemsel sanat eserlerinde buna dair bir delil bulunmamaktadır. Amazonlar iki memeleri de mevcut olarak resmedilmiştir, sağ meme ise çoğunlukla kapalıdır.

Bazı efsanelere göre Amazonların erkeklerle cinsel ilişkiye girmesi kesinlikle yasaktı ve Amazon bölgesinde erkekler yaşayamazdı. Ancak soylarının devamı için Amazonlar komşu kabile Gargareanları yılda bir kez ziyaret ederler, doğan çocuklardan erkek olanlar ya babalarına gönderilir ya da öldürülürdü. Kız çocuklar annelerince büyütülür ve tarım, avcılık, savaşçılık konularında yetiştirilirlerdi.

Amazon kadınlarının neden erkeklerden nefret ettiklerine dair iki söylence vardır. Birine göre erkekler civar topluluklara yaptıkları akınlar sırasında pusuya düşürülmüş ve öldürülmüştür. Bunun üzerine kadınlar silahlanmıştır. Bir başka söylenceye göre ise Amazonların köle olarak kullandığı erkekler Anadolu'da Zeus adında erkek bir baş tanrının ortaya çıktığını duyar ve bununla böbürlenmeye başlarlar. Öfkelenen Amazonlar o gece bütün erkekleri öldürür, çocukları ise sakat bırakırlar. Öldürdükleri erkeklerin cinsel organlarını ana tanrıçaya sunan Amazonlar ülkelerine erkeklerin girmesini yasaklar.

İlyada'da yazıldığına göre Amazon kraliçesi Penthesilea, Aşil tarafından öldürülür. Amazonların Tuna Nehri üzerindeki Leuke adasına sefer düzenlediği iddia edilir. Seferin amacı Aşil'in küllerine sahip olmaktır. Amazonlar adaya ayak bastıklarında Aşil'in hayaleti belirmiş ve savaşçıları adadan kovmuştur.

Özellikle sanat alanında Amazonlarla antik Yunan kavimler arasındaki savaşlara çok yer verilmiştir. Şüpheli olan varlıklarına bir kez inanıldıktan sonra dönemlere göre resmedilişleri değişmiştir. İlk zamanlarda Yunan savaşçılarına benzetilen Amazonlar sonradan Pers etkisiyle resmedilmişlerdir. Antik Yunanlar sosyopolitik sistemleri gereği kadınların alt konumuna işaret etmek için Amazonları olumsuz örnek olarak gösterme çabasında olmuşlardır. Bu sanat eserleri bu sanatçıların fantezilerini yansıtırlar. Amazonomachy olarak adlandırılan vazo boyama sanatının bir başka ilginç tarafı cinsiyetler arası çatışmanın ilk örnekleri olmasıdır.

Antik Yunan medeniyeti haddini aşan ve kötü örnek olan bu savaşçı kadınları taş rölyeflerde de genellikle yenilgiye uğramış ve kötü durumda yorumlamışlardır.

Son olarak belirtmek istediğim bir nokta da tarihte henüz Yunanlılar atları sadece arabalara koşarken atları binek olarak kullananlar Anadolu'lu Amazonlardı. Hatta mitolojideki At Adamlar (Centaur)'ın, Amazonları at üstünde görünce onları tek bir canlı zanneden Yunanlılardan çıktığı söylenir.

GEORGE KURASOV CENTAUR VE AMAZON 2014

DR. GÜZİDE ELİTEZ ■ guzideelitez@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

KLASİK MÜZİĞİNİZİ NASIL ALIRDINIZ?

Popüler kültürün hayatımızı istila ettiği, küreselleşmenin etkilerini yaşamımızın her anında hissettiğimiz bir dönem yaşıyoruz. Popüler kültürle ne alıp veremediğin var diye sorabilirsiniz. İşte, bu yazının çıkış noktası da buradan başlıyor çünkü ülkemizde de dünyada da, yüzyıllardan birikimi olan kültürler, popüler kültüre birer birer kurban oluyor. Tabii ki müzikte bu etkiden payını alıyor. Orkestralar can çekişiyor, hatta batı dünyasında, klasik müziğin kalbinde, Avrupa'da, dağılan klasik müzik gurupları, orkestralar var. Yüzyılların müziği dinleyicilerini kaybediyor. Müzik bir değer kaybına uğruyor mu? hayır, ama bu çetin koşullarla rekabet etmek artık çok zor. Ne yapmalı? İşte esas soru bu, ne yapmalı ki klasik müzik; hem genç kuşak dinleyicinin ilgisini çekmeli hem de klasik müzik popüler olmalı. Bunu başaranlar var mı? Var. Hem de çok iyi örnekler...

Önce Klasik müziğin caz halinden başlayalım derim... 1934 doğumlu Fransız piyanist, besteci, yorumcu Jacques Loussier'den... Jacques Loussier Paris Ulusal Müzik Konservatuarı'nda öğrenim görmüş Fransa'nın en iyi piyanistlerinden biri. Konservatuarın bu parlak öğrencisi, öğreminini tamamladıktan sonra müziğe ara verip bir dünya seyahatine çıkıyor. Dönüşünde izlediği Modern Jazz Quartet konseri, kariyerini dönüştürüyor. Artık, çocukluğundan bu yana gelen Bach hayranlığıyla vazgeçemediği Bach yorumlarına, caz tınıları ilave ederek müzik yapacaktır. Jacques Loussier bu müziği yapmak üzere 1959 yılında kontrbasta Pierre Michelot, davulda Christian Garro ile beraber "Play Bach" ismini verdiği üçlüsünü kurar. 1978 yılında grup dağılana kadar, yılda yaklaşık 200 konser ve 6 milyonun üstünde albüm satma başarısını göstererek 1960'ların popüler müziğinin bir ikonu haline gelir. Jacques Loussier 45 yaşında emekli olmaya karar verir ve kendini müzik araştırmalarına adar. Bu dönemde, Provance'da evinde kurduğu stüdyoda konuk ettiği müzisyenlerden bazılarının Pink Floyd, Elton John, Sting gibi isimler olduğunu ve bu arada Pink Floyd'un efsanevi albümü "The Wall"un bazı bölümlerinin de Loussier'nin stüdyosunda kaydedilmiş olduğu notunu hemen araya sıkıştıralım. Bu efsanevi piyanist 1985 yılında, Johann Sebastian Bach'ın doğumunun 300.yıldönümü kutlamalarında gelen bir yeni teklifle "Bach Trio"yu yeniden oluşturur yeni Bach albümlerine imza atmaya başlar. Bale ve değişik sahne müzikleri bestelediği 1987-2002 tarihleri arasında 10 albüm 4 adette derleme albüm çıkarmıştır. Bach'ın dışında Debussy, Vivaldi,Ravel Handel gibi bestecileri de yorumlayarak albüm haline getirmiştir. Türkiye'de de konser veren ve Güher - Süher Pekinel kardeşlerle birlikte çalışan Jacques Loussier hala eskimeyen müzikleri ile dinlemekten keyif aldığımız müzikçilerin başında gelir. Özelikle Bach çaldığı albümlerini mutlaka edinmenizi öneririm, çünkü onlarda artık bir klasik.

Sıra geldi Klasik müziğin oryantal haline...
Yanlış duymadınız klasik müzik ve oryantal müzik. Bu iki müzik nasıl bir araya gelir diyorsanız "Mozart in Egypt" albümünü hiç dinlemediniz demektir. İlki 1998 de yayınlan bu iki albüm, Mozart'ın değişik eserlerinden oluşuyor. Ama dinlediğinizde "bu Mozart bir değişik Mozart" diyorsunuz. Çünkü albümlerde Mozart'ın 23 nolu piyano konçertosu udla başlayabilmekte, ya da Sihirli Flütte'ki "Papageno" aryası, Arapça başlayıp Almanca devam edebilmektedir. Mozart'ın Requiem'i bir gazelle başladığını duyup bir duraksarsınız, sonra bütün ciddiyetiyle orkestranın durumu ele aldığını görürsünüz. Bulgar Senfoni Orkestrası ile Kuzey Afrikalı sanatçıların bir araya geldiği, Asya Müziği çalışmaları ile ünlü Fransız müzisyen ve düzenlemeci Hughes de Courson tarafından geçekleştirilen bu albümler eğer klasik müzik konusunda çok tutucu değilseniz dinlemesi çok keyifli albümler. Udlar, kanunlar, darbukalar, bize yakın ritimler derken kendinizi başka bir Mozart'la Mısır'da! hissedebilirsiniz. Ben bu albümleri dinlerken bu haliyle Mozart eselerini dinlese ne düşünürdü diye çok düşünürüm. Bence beğenirdi. Albümde olmazsa olmaz Türk Marşı da var ancak Couron albümde bu eserin ismini, yeni yorumundan yola çıkarak "Mısır Marşı" olarak değiştirmiş. Bu değişiklik için "Türkler beni affetsin" diyor.

Mozart'la salsa yapılır mı?
KlazzBrothers&CubaPercussion çalıyorsa yapılabilir. 1999 yılında kurulan Alman gurup Klazzbrothers, Küba turunda, Kübalı perküsyoncu AlexisHerreraEstevez ve ElioRodriguezLuis ile tanışıyor ve bir araya gelip "KlazzBrothers&CubaPercussion" kuruyorlar. Klasik ve caz sınırlarında dolaşan, müziğin orijinalini çok bozmayan bir yorumları var topluluğun. Beş kişiden oluşan topluluğun albümleri,klasik Avrupa müzik geleneğinin eşsiz kombinasyonlarıyla, Swing ve Latin caz ve Küba ritimlerinin sonsuz çeşitliliğini harmanlanarak, tamamen yeni bir ses yarattı. 11 albüm çıkaran topluluğun 2 adet Echo Klassik, 2 adet Jazz ödülü bir adet Grammy adaylığı bulunmaktadır. Klasik müziği Küba ritimleri ile dinlemenin keyfi gerçekten bambaşka. Örneğin albümde Mozart'ın sol minör senfonisini "Mambozart"a, Beethoven'ın 5. senfonisini "CincoSalsa"ya dönüştürmüşler. Bach, Çaykovski, Mozart, Wagner gibi klasik müziğin öncülerinin tanınmış eserlerini aranje ederek bu müziklerle salsa yapılabilecek hale getirmişler. Türkiye'de Cumhurbaşkanlığı Senfoni Orkestrası'nın konuğu olan topluluğun, Classic Meets Cuba1-2, Classic Meets Cuba Symphonic Salsa albümlerini mutlaka edinin.

Geldik klasik müziğin heavy metalle imtihanına...
Wolf Hoffmann Accept adlı Alman metal müzik yapan topluluğun gitaristi. Ama ne gitarist. 1976 yılında, rock müziğin efsane döneminde, Udo Dirkschneider ile birlikte kurmuşlar topluluğu. Metal müzik dinleyicilerinin gönlüne taht kuran topluluklarının başında geliyor. Accept'in çok başarılı albümlerle müzik piyasasında fırtınalar estirdikleri dönemlerin yanında, birkaç kez müziğe ara verdikleri dönemler de olmuş. Fakat topluluk Küllerinden doğan Zümrüdüanka kuşu misali tekrardan doğup, bir önceki albümlerinden daha da başarılı albümlere imza atmış. Ara dönemlerde topluluğun elemanları bireysel albümler de çıkarmışlar. Bizi ilgilendiren bölüm burada başlıyor. Topluluğun efsane ama gerçekten bu tanımı hak eden karizmatik gitaristi Wolf Hoffmann 1997 yılında bir Clasiccal albümü çıkarıyor. Klasik müzik sevdalısı Wolf'un bu albümdeki sololarıyla klasik müziğe yeni bir bakış açısı kazandırdığını rahatlıkla söyleyebiliriz. Albümde Bizet, Grieg, Tchaikovsky, Ravel gibi birçok bestecinin çok bilinen, çok sevilen eserlerini yorumluyor. Bolero'yu, Habenara'yı, Wolf'tan dinlemek bence inanılmaz bir deneyim. Metal müziğe çok mesafeli bir duruş sergileseniz bile albümün bütününün favoriniz olacağından eminim.

Evet, sonuç olarak küreselleşme, müziğin tüm formlarını etkilerken klasik müzikte bu etkilerden nasibini alıyor. Bu bir gelişim mi? Buna zaman karar verecek. Ama sonuç olarak klasik müziğin değişik etkiler alması ve değişik kültürlerle harmanlanması, yeni ortaklıklar dünya müziğine güzel katkılar yapıyor. Bu yenidünya müziği mi? Bilemem. Değişim rüzgarlarına kim karşı koyabilmiş ki?

DR. ÇETİN TOR cetintor@gmail.com

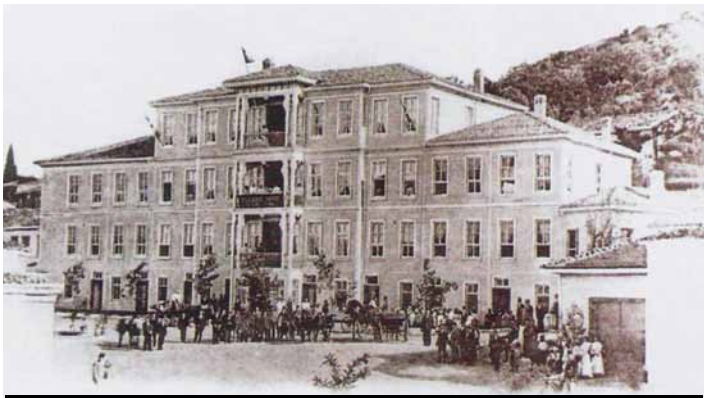
TARİHİ SAĞLIK KURUMLARIMIZ

Bursa Asker Hastanesi

400 Yataklı Bursa Askeri Fizik Tedavi, Hidroklimatoloji, Rehabilitasyon ve Mevki Hastanesi
KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI 300 YATAKLI BURSA FİZİK TEDAVİ, HİDROKLİMATOLOJİ VE REHABİLİTASYON HASTANESİ

Çekirge Mahallesi I.Murat Caddesi Osmangazi-BURSA

Bursa Asker Hastanesi Bursa'nın en eski sağlık kurumlarından birisidir. Kurtuluş Savaşı'ndan sonra 1922 yılında, 4.Kolordu Bursa'ya intikal eder. 4.Kolordu'nun baştabibi olan Yarbay Mazlum (Boysan) Bey'in, Bursa'da Silahlı Kuvvetler mensuplarına kaplıca kürü hizmeti vermek üzere bir askeri hastane kurulması düşüncesi, Kolordu Komutanı Kemalettin Sami Paşa tarafından benimsenir. Durum, Milli Savunma Bakanlığı Müsteşarı Abdullah Sami Paşa tarafından Gazi Mustafa Kemal'e arzedilir. Çekirge'de bulunan 80 odalı bir otel olan Splendid Palas Oteli, Milli Savunma Bakanlığı tarafından satın alınır. 1959 yılına kadar bu binada fizik tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri verilir. Daha sonra otel binası yıkılır. Yerine yapılan 400 Yataklı Askeri Fizik Tedavi, Rehabilitasyon, Hidroklimatoloji ve Mevki Hastanesi 1960 yılında faaliyete geçer. 1960-1968 yılları arasında başhekim olan Albay M.Ali Büyükçakmak zamanında hastane daha da gelişir. 1965 yılında, yatak sayısı 500'e çıkar. 1966-1968 yılları arasında yapılan ikinci binada hidroklimatoloji bölümü çalışmaya başlar. Halen Kara Kuvvetleri Komutanlığı 300 yataklı Fizik Tedavi, Hidroklimatoloji ve Rehabilitasyon Hastanesi olarak hizmet vermeye devam etmektedir.



Splendid Palas Oteli / Bursa Asker Hastanesi

Kara Kuvvetleri Komutanlığı 300 Yataklı
Bursa Fizik Tedavi, Hidroklimatoloji ve Rehabilitasyon Hastanesi

Sağlık Bakanlığı İnegöl Devlet Hastanesi

Kemalpaşa Mahallesi Çimen Sokak No:1 İnegöl-BURSA
Burhaniye Mahallesi Mimar Sinan Caddesi No:54 İnegöl-BURSA

En eski ilçe hastanesidir. 1900-1907 yılları arasında İnegöl Belediye Reisi olan Sofya'lı İsmet Bey'in girişimleri ile 1904 yılında 25 yataklı olarak açılır. Bir operatör doktor ve sekiz sağlık personeli görev yapar. 1965 yılında yatak sayısı 50 olur. 1971, 1984 ve 1986 yıllarında yapılan ek binalarla 1992 yılında yatak sayısı 100'e çıkar. 1992 yılında hastanede 16 hekim vardır. Aynı tarihte İnegölde'ki toplam hekim sayısı 41'dir. 2005 yılında, Devlet Hastanesi'nin yanında bulunan 75 yataklı Sosyal Sigortalar Kurumu İnegöl Hastanesi Sağlık Bakanlığı'na devredilir. Hastane 2011 yılında 5'i yoğun bakım yatağı olmak üzere 308 yataklıdır. 2015 yılında hastanede 80'i uzman, 13'ü pratisyen 93 hekim görev yapmaktadır. İnegöl Devlet Hastanesi 2014 yılında Burhaniye Mahallesi Mimar Sinan Caddesi No:54 adresinde 300 yataklı olarak yapılan yeni binasına taşınır.

Sağlık Bakanlığı İnegöl Devlet Hastanesi Tarihi Bina

Sağlık Bakanlığı İnegöl Devlet Hastanesi Yeni Bina

Sağlık Bakanlığı Mudanya Devlet Hastanesi

Aydınpınar Mevkii Sarı Cadde Mudanya-BURSA

1937 yılında, hayırsever işadamı Hayri İpar tarafından, annesi Şaziye Rüştü hanım adına, Sağlık Yurdu olarak yaptırılır. 1965 yılında 10, 1973 yılında 15 yataklı Sağlık Merkezi ve 1984 yılında 25 yataklı hastane olur. Vatandaşların ve hastane derneğinin katkıları ile yaptırılan eklerle, 1991 yılında 50 yataklı olan hastane, 2011 yılında 45 yataklı olarak hizmet vermektedir. Hastane 2014 yılında Aydınpınar mevkiinde yaptırılan 100 yataklı yeni binasına taşınır. Adı Sağlık Bakanlığı Mudanya Devlet Hastanesi olur.

Sağlık Bakanlığı Mudanya Şaziye Rüştü Devlet Hastanesi

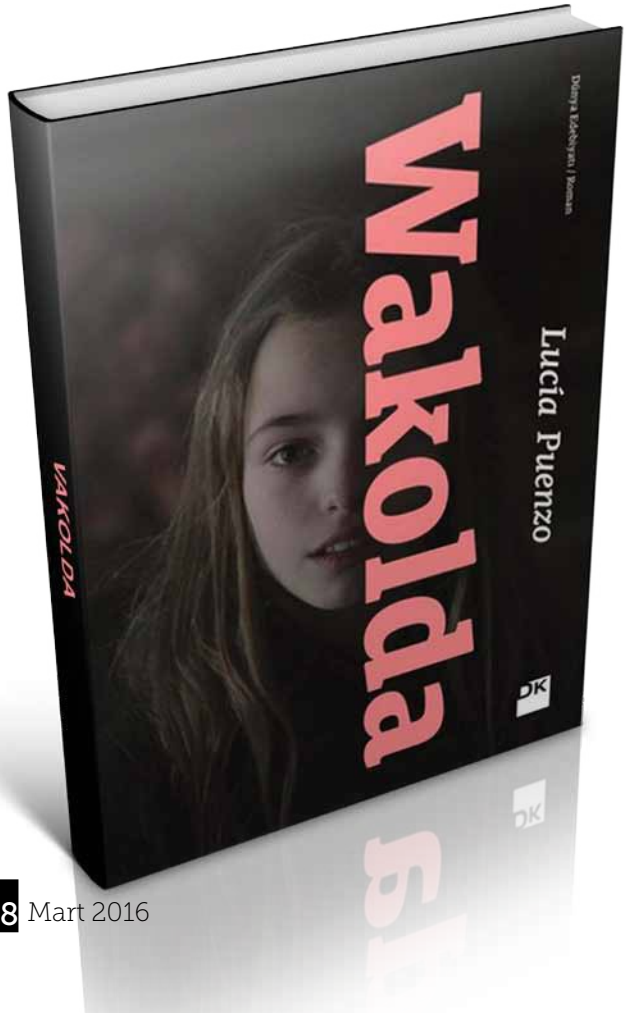
Sağlık Bakanlığı Mudanya Devlet Hastanesi

DR. ENGİN DEMİRİZ demiriz16@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

WAKOLDA

WAKOLDA, Arjantinli yönetmen ve yazar Lucia PUENZO'nun BALIK ÇOCUK'tan sonra yazdığı ve filmini de çektiği 2. romanı. Çoklukla Arjantin olmak üzere Güney Amerikaya kaçan ve orayı mesken tutan Nazi eskilerinden biri, ''Ölüm Meleği'' de olarak anılan Josef Mengele romanın baş kişisidir. Kitap, savaş suçlusu cani bir doktorun kişiliğinin edebi bir diseksiyonu. Ari ırkı temsil eden porselen bebeklere tutkusu sapkınlığının süregiden bir göstergesidir.



Romandaki ismiyle Jose, kendisini bir veteriner ve antropolog olarak tanıtan aslında kaçak olarak Arjantinde yaşayan bir Almandır. Kanın ve genlerin saflığına takıntılı bir araştırmacıdır. Gittiği yerlerde kısa süre kalarak iz bırakmadan başka bir kente taşınır, çünkü Mossad ajanları ensesindedir. Bu gezilerinden birinde 1960 yazında, Lilith ve ailesiyle tanışır. Lilith yaşına göre oldukça kısa boylu, açık tenli küçük bir kızdır, ondaki bu anomali insan denekler üzerindeki araştırmalarından hala vazgeçememiş Jose'yi büyüler. Sanki onun yarım kalan deneyleri için yaratılmıştır. Aileyle birlikte yolculuk ederek ve sonunda işlettikleri otele yerleşir. Lilith ve ikiz bebek bekleyen hamile annesi üzerinde deneyler yapmak için fırsat kollamaya başlar. Boyu nedeniyle kompleksli küçük kızın güvenini kazanan Jose onu suç ortağı yapar, aralarında örtülü bir cinselliğin de olduğu karanlık bir ilişki vardır. Adam, karşılaşmalarını neredeyse kutsal bir rastlantı sayar: ''Aşk suç ortağı olmadan hayata geçirilemeyen yasadışı bir iştir.''

Jose, Mossad'ın takibinde olduğunu bilmesine rağmen sapkın tutkusu ağır basar; anne karnındaki ikizler ve Lilith'le yaptığı deneylerin sonucunu almadan bulunduğu kenti terkedemez. Sonunda kimliğini ortaya çıkaracak olan toplama kamplarında kısırlaştırdığı bir yahudi kadındır. Ancak ne aile ve ne de Arjantinliler gerçeği önemseyecek kadar savaşın ve nazizmin zulmünden haberlidirler. Bu nedenledir ki savaş suçlusu pekçok Nazi Güney Amerikada rahatlıkla gizlenebildi ve hiç hesap vermeden ömürlerini tamamlayabildi. Bunlardan Josef Mengele'nin bu yarı kurgu yarı gerçek öyküsünün anlatıldığı Wakolda ''Alman Doktor'' yazarı Lucia Puenzo tarafından filme de çekildi.

Josef Mengele, 1937de Nazi Partisine üye olmuş, 1938de Tıp Fakültesini bitirmiş, SSlere katılarak sivrilmiş ve toplama kamplarında insan denekler üzerinde ''tıbbi deneyler'' yapmak amacıyla binlerce insanın ölümünden sorumlu tutularak 1944de savaş suçlusu ilan edilmişti.

Uzunca bir süre Arjantinde yaşadı, oradaki naziler ve yerel sempatizanları sayesinde yakalanamadı. 1979da Brezilyada eceliyle öldü.

Kitabın yayınından sonra kendisiyle yapılan bir söyleşide Lucia Puenzo, nazizmin medikalizasyonu ve temel nazi ideolojisinin bilimde bulduğu karşılığı sorguluyor: **''Hekimlik omnipotansının totaliter bir toplumda iktidarla bütünleştiğinde yapabileceklerinin Mengele iyi bir örneğidir.''**

Lucia Puenzo, Arjantinli Oscar ödüllü yönetmen Luiz Puenzo'nun kızı. XXY, Balık Çocuk ve Wakolda ödüllü filmleri. Wakolda ile 2013 Havana film festivalinde en iyi yönetmen ödülünü almıştır.

Bu kitabı okuduktan kısa bir süre sonra Ocak 2016 da FBI'ın Nazilerle ilgili dosyalarındaki gizliliğin kaldırıldığını ve bazı kayıtlara göre Hitler'in intihar etmeyip savaşın bitiminden önce Patagonyaya kaçtığı, plastik ameliyatlarla görüntüsünü değiştirdiği ve sevgilisi Eva Braun'la birlikte pastoral bir çiftlikte mutlu ve huzurlu bir ömür sürdüklerini öğrendim. Zaten Stalin de Hitler'in intiharına asla inanmamış, yanmış cesedinden arta kalan kafatasından da herhangibir DNA analizi o dönemde mümkün olmamış. Ancak 2009 yılında ABDli bir bilim adamı Nick Bellatoni'nin Rusların elindeki kafatası kalıntısından yaptığı DNA analizinin Hitler ya da Eva Braun'un ailesinden kimseyle eşleşmemesi bu varsayımın doğru olduğunu gösteriyor. Tarihin bu en büyük kırımının faillerinin bile keyif içinde yaşayıp hesap vermeden göçüp gitmesi insanın ağırına gidiyor. Kötülük ne zaman yenilecek?

DR. BÜLENT KAVUŞTURAN drbulentkavusturan@gmail.com

www.hekimcebakis.org

SMOOTHİE'NİZİ NASIL ALIRSINIZ?

Smoothie taze blenderdan geçirilmiş çiğ sebze ya da meyve sularından yapılan içine

Katılan , su, buz, süt, yoğurt ve besleyici özellikteki çeşitli katkılar ile kıvamlandırılan bir içecektir. Milk shake ve ice slush'a benzemektedir. Sporcular tarafından özellikle protein tozu eklenerek tüketilmektedir.

Smoothie çiğ beslenme yani "Raw food" akımının vaz geçilmez içeceklerinden birisidir. Bu tarz beslenme; taze sebze ve meyvelerin besleyici değerlerinin yitirilmemesi için ısıya maruz bırakılmadan tüketilmesi esasına dayanır. Böylelikle kalori değerleri düşük olan besinleri doğal olarak almak yanında, bedenimize enerji verecek ve bizi tazeleyecek smoothie tarz içeceklerden faydalanmış oluruz

Bu tarz içecekler 1990 lardan itibaren tüm dünyada yaygınlaşmışlardır.

Hazırlayacağınız Smoothie'nin sağlık açısından değeri içeriği ile ilgilidir. Gereğinden fazla katılacak meyvelerin yüksek şeker içeriğinin diyetlerde dikkate alınması gereklidir. Katkı olarak tercih edile süt ürünleri yoğurt ve dondurmaların diyet –light- olanları tercih edilebilir. Tatlandırıcı amacıyla ilave şeker kullanılmaması önerilebilir. Hazırlanan karışımın çiğnenmeden kolaylıkla içiliyor olması uzun süreli bir tokluk hissinin oluşmaması riskini de getirmektedir.

Smoothielerin diğer bir avantajı ise, sebze sevmeyen çocuk ve yetişkinlere meyve suyunun içinde kaybolan, tadının anlaşılmadığı besleyici karışımlardan içirebilme şansını size sunmasıdır. Özellikle kış mevsiminde koyu yeşil yapraklı sebzelerden oluşan yeşil smoothie'ler hazırlayabilirsiniz.

Smoothie hazırlamak için bulunduğunuz mevsimin taze meyve ve sebzelerinden faydalanmalısınız. Mevsiminde tüketeceğiniz her besin size yüksek oranda vitamin ve mineral desteği sağlayacak ve oldukça ekonomik olacaktır. Detoks yapmak istediğinizde ya da öğünlerinizde farklılık yaratmak ve sıvı formunda detoks besinlerini tüketmek istediğinizde, smoothie'leri yardımınızda olacaklardır.

Smoothie nasıl hazırlanır ?

Smoothie hazırlamak için 5 aşamalı bir yöntem önerilmektedir.

Önce smoothie içeceğinin içine koyacağınız ana maddeler olan sebze ve meyveleri belirleyin. 2. Olarak şemada belirtilen sıvılardan birisini seçin, yoğunluk katmak için 3. aşamadan faydalandıktan sonra, 4. Ve 5. aşamalardan birer besin seçimi yaptıktan sonra blender içinde hepsini çevirip içeceğinizi hazırlayın ve taze iken tüketin.

1- Meyve / Sebze ekleyin

Elma, kayısı, avokado, muz, çilek, yaban mersini, böğürtlen, ahududu, kızılcık, kiraz, greyfurt, üzüm, kivi, mango, kavun, nektarin, portakal, papaya, şeftali, armut, ananas, erik, nar, çilek

Ispanak, pazı, yeşillikler, pancar yaprağı, karahindiba, roka, mercimek

2- Sıvı ekleyin

Su,İnek sütü, badem sütü, fındık sütü, soya sütü, pirinç sütü, yulaf sütü, Hindistan cevizi sütü-suyu,Meyve suları- portakal, elma, armut, üzüm, nar suyu, buzlu kahve, buzlu yeşil çay ya da siyah çay

3- Yoğunluk verin

Badem ezmesi, kaju fıstığı ezmesi, fındık ezmesi, fıstık ezmesi, ceviz yağı, ayçiçeği tohumu yağı, soya yağı, kabak çekirdeği yağı, Süt ürünleri- yoğurt, süzme peynir, kefir, dondurma (özellikle kilo almak isteyenler için), buz, yulaf, Hindistan cevizi, fasulye,

4- Lezzet verin

Bal, stevia (tatlandırıcı) , incir, tuz,Baharatlar: nane, fesleğen, lavanta, kişniş, maydanoz, tarçın, vanilya, yenibahar, zencefil, karanfil, kakule, acı biber

5-Besleyici gücünü artırın

Protein tozu, tereyağı, balık yağı, kakao tozu, aloe vera, arı poleni, kenevir tohumu, keten tohumu.

Detoks, diyet ya da sağlıklı beslenme; gerekçeniz ne olursa olsun smoothie denilen, dilimizde henüz adam gibi bir karşılığı bulunamamış, meyve ve sebzelerin meyve suyu, süt ya da yoğurtla karıştırılmasıyla elde edilen bu içecekler önümüzdeki sıcak yaz günlerinde tüketmek için birebir.

Aşağıda ister kahvaltı yerine ister iki öğün arası atıştırmalık olarak hazırlayabileceğiniz örnek smoothie tariflerii var.

Keyifli Smoothie

Çilek + Yaban Mersini + Yoğurt

1 kişilik malzemelerimiz : 5-6 tane orta boy çilek ,1 avuç yaban mersini, Yarım muz, 4 yemek kaşık az yağlı yoğurt,1 su bardağı süt

Malzemelerin hepsini blender'dan geçirin ve büyük bir bardakta taze olarak servis edin.

Canlandıran Smoothie

Böğürtlen + Çilek + Yeşil Çay

1 kişilik malzemelerimiz :1 su bardağı demlenmiş ve soğumuş yeşil çay, 5-6 orta boy çilek,10 böğürtlen,

Yarım muz, Birkaç parça buz

Malzemelerin hepsini pürüzsüz bir sonuç elde edinceye kadar blenderdan geçirin. Büyük bir bardakta servis edin.

Yeşil (Detoks) Smoothie

Bu smoothie' ye yeşil rengini veren ıspanağın tadı meyvelerle karışınca yok olmaktadır. Ispanak yerine pazı, marul, karalahana da kullanılabilir. Sindirimi kolay, lif ve sıvı bakımdan zengin yeşil smoothie'ler vücudun zararlı toksinlerden arınmasına yardımcı olduğu gibi kandaki oksijen oranını arttırarak enerji seviyenize destek oluyorlar.

Bir avuç dolusu ıspanak, Yarım kivi, Yarım yeşil elma, Yarım portakal, 1 muz, Yarım elma büyüklüğünde dilimlenmiş ananas, Yarım su bardağı su ya da elma suyu, Birkaç parça buz

Malzemelerin hepsini blender' dan geçirin. Büyük bir bardakta taze olarak servis edin.

Sağlık ve afiyetle...

KAYBETTİKLERİMİZ

DR.TURAN MOĞULKOÇ

1955 yılında Sivas'da doğdu. 1981 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'ni bitirdi. 1988 yılında Anadolu Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Deri ve Zührevi Hastalıklar Uzmanı oldu. Sağlık Bakanlığı Bursa Devlet Hastanesi'nde görev yapıyordu. 28.10.2015 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR.ALİ HİKMET ŞENDİL

1926 yılında Bursa'da doğdu. 1950 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'ni bitirdi. 1960 yılında Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı oldu. 25.12.2015 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR.KORKMAZ DÖNER

1938 yılında Balıkesir-Yürekli'de doğdu. 1967 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesini bitirdi. 1978 yılında Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı, 1985 yılında Yardımcı Doçent oldu. SSK Bursa Bölge Hastanesi, Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Özel Bursa Vatan Hastanesi ve Özel Hayat Hastanesi'nde çalıştı.18.02.2016 tarihinde aramızdan ayrıldı.

KAYBETTİKLERİMİZ

DR.NECLA KİTAY YAZICIOĞLU

1927 yılında Trabzon'da doğdu. Aslen İnebolu'ludur. İlkokulu Sivas ve Kastamonu'da, ortaokulu Kastamonu, İnebolu ve Bitlis'te, liseyi İzmir ve Bursa'da okudu. 1946 yılında Bursa Kız Lisesi'nden mezun oldu. 1953 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'ni bitirdi. Lisansüstü eğitimini Bursa Devlet Hastanesi ve Şişli Etfal Hastanesi'nde tamamladı ve 1958 yılında Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı oldu. Aynı yıl Bursa'da özel hekimlik yapmaya başladı. 1959 yılında Çekirge Caddesi girişinde açılan Özel Yeşilyurt Kliniği'nin, 1971 yılında da Acemler'de açılan Özel Bursa Hastanesi'nin kurucuları arasında yer aldı. Muayenehane olarak kullandığı ofisi 1971 yılında Türk Eğitim Vakfına bağışladı. Yaptıdığı Dr.Necla Yazıcıoğlu İlkokulu 1976 yılında eğitim ve öğretime başladı. 1982 yılında ek bir arsa alarak okula ikinci bir bina kazandırdı.1993 yılında Atatürkçü Düşünce Derneği Bursa Şubesi'nin kurucuları arasında yer aldı. 1998 yılında Atatürkçü Düşünce Derneği Bursa Şubesi tarafından "Hizmet" plaketi ile ödüllendirildi. Yaptırdığı Dr.Necla Kitay Yazıcıoğlu Vatan Sağlık Ocağı 2000 yılında açıldı. 2002 yılında emekli oldu. 2004 yılında Çağdaş Gazeteciler Derneği tarafından "Sosyal Yaşama Katkı" ödülüne değer bulundu. 2005 yılında "Bir Cumhuriyet Kadınının Anıları" kitabını yayınladı. Tıbbi aletlerini 2006 yılında Muradiye Medresesi'nde açılan Sağlık Müzesi'ne bağışladı. 2008 yılında "Atatürk'ün Bilinmeyen Hassas Yönleri" isimli kitabını yayınladı. 2009 yılında eğitim ve sağlığa katkıları nedeniyle Üniversiteli Kadınlar Derneği tarafından plaket verildi. 2013 yılında Bursa Tabip Odası tarafından "Meslekte 60.Yıl" plaketi ile ödüllendirildi.

Sağlıklı beslenme, anne eğitimi, kadın sağlığı ve hijyen, aile planlaması, nüfus planlaması, aile içi şiddet, kadın hakları, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, kanser, diş sağlığı, çocuk sağlığı, çocuk beslenmesi, bulaşıcı hastalıklar, çocuk psikolojisi, gibi sağlıkla ilgili konuların yanı sıra Atatürk, Cumhuriyet, laiklik gibi konularda Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği, Bursa Soroptimist Kulübü, Nilüfer Lions Kulübü, Nilüfer Belediyesi, Osmangazi Belediyesi v.b kuruluşlar tarafından halka yönelik olarak okul ve halk eğitim merkezlerinde düzenlenen eğitim çalışmalarına öncülük etti, konuşmacı olarak katıldı. Yine halka yönelik sağlık taramaları, okuma-yazma kursları, toplu resmi nikah, toplu sünnet, ana-baba okulu gibi etkinliklere destek verdi. Yazılı ve görsel basında çok sayıda yazısı ve kendisi ile yapılan röportaj yayınlandı.

Dr.Necla Kitay Yazıcıoğlu 23.01.2016 tarihinde aramızdan ayrıldı.

Yaşamını insan sağlığı ile çocuk ve kadınların eğitimine adayan, inançlı bir Atatürkçü ve Cumhuriyetçi olarak aydınlık Türkiye mücadelesi veren Dr.Necla Kitay Yazıcıoğlu kendisini şu mısralar ile anlatıyordu.

BEN BİR CUMHURİYET KADINIYIM

1927 Trabzon doğumluyum.
Doğarken ağladım mı bilmiyorum ?
Ama çocuklar hiç ağlamasın istiyorum.
İstanbul Tıp Fakültesini bitirdim, yıl 1953
Doktorum...
Gördüm ki hastayı sağlığına kavuşturmak yetmiyor,
Daha yapacak çok iş var yurdum için.

Derdini anlatmaya çekinen kadın hastalarım oldu.
Ben bir Cumhuriyet kadınıyım,
Kadınlarımız başları dik olsun isterim.
Önce eğitim, her şeyden önce eğitim dedim.

Neler yapabilirdim ?
Muayenehane olarak kullandığım daireyi Türk Eğitim Vakfına bağışladım, yıl 1972.
Ama yetmezdi bu...
Aydınlık bir Türkiye için,
Atatürk çocukları için daha çok şey yapmalıydım.
Bir okulun yapılmasına katkım olsun istedim.
Kendi adımı taşıyan bir okul yapıldı, yıl 1976.
Tam otuz yıl önce atılan temeller,
Nice genç beyinlere ışık tutacaktı.
Mutluydum, umutluydum.

Ama bu da yetmezdi...

Ben bir Cumhuriyet kadınıyım,
Atatürk Türkiye'si daha da aydınlık olsun isterim.
Atatürk'ün doğumunun 100.yıldönümünde,
Okulumuzda 100.Yıl Kitaplığı düzenledik, yıl 1981.
Okulumuz daha büyük olsun, daha çok çocuk eğitim görsün istedim,
Ek bir arsa ve ikinci bir binayla okulumuzu büyüttük, yıl 1982.

Doktorlukla ilgili çalışmalarıma devam ettim.
Ama yüreğimin yarısı çocuklarla...
Tam otuz yılı geride bıraktık.
Daha nice otuz yıllar var önünde Türkiye'nin.
Atamızın başlattığı bu yolda,
Bilimin ışığında ilerlemek için,
Daha nice aydınlık otuz yıllara diyorum.

Ben içinizden biriyim,
Ben bir Cumhuriyet kadınıyım.
Ben Dr.Necla Kitay Yazıcıoğlu'yum.
Ve çocuklar,
Sizi çoook seviyorum.

BULMACA

HAZIRLAYAN: **DR. ERSAN TAŞCI** ersan.tasci@gmail.com

www.hekimcebakis.org

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2					■					
3						■				
4				■	■					
5		■							■	
6					■			■		
7		■		■		■				
8									■	
9				■			■			
10										

Soldan Sağa:
1) 10 Ekim Katliamının gerçekleştiği yer(iki sözcük) 2) Asya'da bir ülke – Kanlı cumartesi ile kaybettiğimiz önemli duygulardan 3) Rize'nin İkizdere ilçesinin 35 km güney batısında kalan balıyla ünlü bir yayla -17.yüzyıl İsveç kalyonu 4) Ticari anlamında internet kısaltması- Sergen, raf 5) Tersi Eğridere, (Bulgaristan'da Kırcaali iline bağlı, Türklerin yoğun olarak yerleşik olduğu bir şehir) 6) Artvin'in bir ilçesi- Karaciğerin kısaltması- Bir nota 7) Tersi Salvador.... (Ressam olan) 8) Tersi Doğanın en yıkıcı ve vahşi topluluğu 9) Tersi Birinci – İran için internet ülke kodu üst seviye alan adı- Dört yanı sularla çevrili kara parçası 10) Bir araçtan bir başka araca geçirilmek

Yukardan Aşağı:
1) Bursa'da bir semt 2) Milyarda bir- Anaplastik Lenfoma Kinaz
3) Günümüzde farklı etnik unsurların/ kültürlerin bir arada yaşaması olarak kullanılan, sözcük anlamı dünya yurttaşı demek olan söz 4) Aile Sağlığı Merkezinde çalışan hekim dışı sağlık personeli- Sodyumun simgesi
5) İlişkin, değin 6) Gümüşün simgesi- Türk Dil Kurumu- Tersi Koca ile karıdan her biri (kalıtsal anlamındaki sözcüğünün kökü)
7) 10 Ekimde parçalanan simge
8) Gemilerin birbirinden uzaklaşması - Tersi Eğimli 9) Tersi "..... bad-ı sabah yel bozuk bozuk"- radyumun simgesi- Rusça evet 10) Tersi Ankara'da bolca akan kan (2 sözcük)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	G	E	N	E	L	S	E	Ç	İ	M
2	A	L	İ	M	E	■	R	E	M	İ
3	Y	A	L	A	N	D	A	N	■	H
4	R	■	Ü	N	■	İ	P	E	K	A
5	E	T	F	E	N	■	K	K	■	L
6	T	R	E	T	U	A	R	■	T	I
7	T	A	R	■	S	■	I	■	U	Ç
8	E	M	■	A	R	A	K	Y	A	Ç
9	P	P	İ	■	E	S	■	A	N	I
10	E	A	■	İ	T	T	İ	F	A	K

Değerli Meslektaşımız,

Bursa Tabip Odası Olağan Seçimli Genel Kurul Toplantısı aşağıdaki gündemi görüşmek üzere 09 Nisan 2016 Cumartesi günü saat 10.00'da çoğunluk aranarak Bursa Tabip Odası'nda; çoğunluk sağlanamadığı takdirde 16 Nisan 2016 Cumartesi günü saat 10.00'da Bursa Akademik Odalar Birliği Yerleşkesi Oditoryumunda yapılacaktır.
2016-2018 döneminde görev alacak Yönetim Kurulu, Onur Kurulu, Denetleme Kurulu üyeleri ile Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongre Delegelerinin seçimleri ise Genel Kurul Toplantısını izleyen Pazar günü (17 Nisan 2016) 09.00-17.00 saatleri arasında Bursa Akademik Odalar Birliği Yerleşkesi Toplantı Salonunda yapılacaktır.
Genel Kurul Toplantısına ve seçimlere katılmanızı diler, saygılar sunarız.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

G Ü N D E M:

1. **Açılış, Genel Kurul Divanı seçimi**
2. **İstiklal Marşı ve saygı duruşu**
3. **Yönetim Kurulu Başkanının konuşması**
4. **Yönetim Kurulu Çalışma Raporunun sunulması**
5. **Yönetim Kurulu Mali Raporunun sunulması**
6. **Denetleme Kurulu Raporunun sunulması**
7. **Yönetim Kurulu Çalışma Raporunun görüşülmesi**
8. **Yönetim Kurulu Mali Raporunun görüşülmesi**
9. **Denetleme Kurulu raporunun görüşülmesi**
10. **Raporların aklanmak üzere oya sunulması**
11. **Yeni dönem tahmini bütçesinin belirlenmesi**
12. **Yeni dönemde Bursa Tabip Odası organlarında çalışmak üzere aday olan hekimlerin Genel Kurul Divanına başvurusu**
13. **Dilek ve öneriler**
14. **Kapanış**