Hekimce Bakış

www.bto.org.tr

BURSA TABİP ODASI YAYINIDIR EYLÜL 2016 S.91

Efendiler ve ey millet iyi biliniz ki
Türkiye Cumhuriyeti
şeyhler, dervişler, müritler,
meczuplar memleketi olamaz.
En doğru ve en hakiki tarikat,
tarikatı medeniyedir.

Mustafa Kemal Atatürk
30 Ağustos 1925 Kastamonu Nutku

Hekimce Bakış

Yıl: 2016 Sayı: 91

İmtiyaz Sahibi
Dr. Güzide Elitez

Genel Yayın Yönetmeni
Dr. Çetin Tor

Editör
Doç. Dr. Alpaslan Türkkan

Yayın Kurulu
Dr. Engin Demiriz
Dr. Gönül Malat
Dr. Ömer Levent Soydinç
Dr. İlknur Derin
Dr. Cem Heper

Tasarım
Medyapark

Baskı
Furkan Ofset

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

18 ANTİBİYOTİK KIYAMETİNE DOĞRU

32 SOMA'YI UNUTMADIK, UNUTMAYACAĞIZ, UNUTTURMAYACAĞIZ

45 BAŞBAKAN'IN ÜLKESİNİN ACİL SAĞLIK ORTAMINDAN HABERİ VAR MI?

72 İNCE HASTALIKTAN ÖLEN AŞK TANRIÇASI

78 SERİNLETEN AROMALI LEZZETLER

EDİTÖR

DR. ALPASLAN TÜRKKAN alpaslanturkkan@gmail.com

www.hekimcebakis.org

Belki de ülkemde eli kalem tutanların, televizyonlarda boy gösterip radyolarda konuşanların en çok kullandığı kelimeler; olağanüstü, darbe, şiddet, cinnet, tecavüz... Bu listeye ek yapabilirsiniz. Çoğunun yürek acısına denk gelen, içinizi sıkan, insanlığınızdan utandıran kelimeler olma olasılığı yüksek. Başkalarına rahatsızlık vermeyen kimi konular insana, çocuğa, sağlığa, çevrenize, hakka ve hukuka duyarlılığınız fazlaysa gözünüze daha bir batıyor daha bir rahatsız ediyor olabilir. Alışırsınız dendiğinde kastedilen neydi?

Önerim; Hekimce Bakış'ın bu sayısını elinize aldığınızda Sonradan Gourmet'in önerdiği şekilde tarçın ile aromalandırdığınız içeceğinizi yanınızda bulundurmanız ve Radiohead'in Pablo Honey albümünü açmanız. Dergide Bursa'da su ve gıda ile bulaşan hastalıkların durumunu göreceksiniz. Belki de kendinize sağlıklı yaşamın en temel insan hakkı olduğu ve sağlık için vazgeçilemez olan herkesin temiz ve sağlıklı suya ulaşmasında neden sorun yaşandığını soracaksınız. Bilime dayalı ve akılcı yanıtlarınız; akılcı su kullanımı ve aklın, bilimin yaşamın tüm alanlarına yayılmasının gerekliliğini kapsayacak. Akılcı antibiyotik kullanımı ve hekimler hakkında bir makale okuma şansınız olacak. Bir sanatçının sanatını yaparken hissettiği sıkıntıların dile geldiği yazıda yaftalanan tedirgin insanlar ülkesini hissedeceksiniz. Bu coğrafyanın güçlüklerini, kırılmış sanat algısını göreceksiniz. İçimize Bakış; dergimizin yeni köşesi. Tehlike çanlarının kulakları sağır edercesine çaldığı ve canavarın oyuncağı haline gelmiş kırmızı şapkalı kızı yine kırmızı şapkalıların kurtaracağının altını çiziyor yazarımız. Belki de bu yazının mesleki bir birlik çağrısı olduğunu düşüneceksiniz. Her zaman olageldiği gibi Bir Resim Binbir Söylence'de başka bir dünyayı keşfedecek, Botticelli'nin ölümsüz eserlerine hayran kalacaksınız. Frotman köşemizi okuduktan sonra günümüzü anlamamızı kolaylaştırabilecek bir kitabı okumayı, filmini izlemeyi düşüneceksiniz. Kitap Kokusu ise insanların kendilerini ve toplumları kalıplara soktuğunda yaşadığı kayıpları; yazımından 76 yıl sonra basılabilen kitabı ve kahramanını tanıtacak. Belki de dergiyi okuduktan sonra Costa Brava'yı okumayı planlayacaksınız.

Belki de...

Sağlıkla ve sevgiyle kalın.

DR. GÜZİDE ELİTEZ guzideelitez@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

2016-2018 DÖNEMİ BURSA TABİP ODASI YÖNETİMİNE BAŞLARKEN

2016-2018 Dönemi Bursa Tabip Odası kurullarının yönetimleri için yapılan seçimlerde Çağdaş Hekim Gurubu yeni yönetim kurulunu oluşturdu. Bursa Tabip Odası seçimlerinde 2016 Nisan seçimleri de dahil olmak üzere üçüncü kez tek listeli aday listesi ile seçime gidildi. Ülkemizin içinde bulunduğu zorlu bir döneme görev alan yönetim kurulumuz, devraldığı sorumluluğun bilinci içinde göreve başladı. Seçim öncesi yapılan hastane ve sağlık kuruluşu ziyaretlerinde hekimlerin, mesleki alanlarında yaşadığı sıkıntıları gözlemlemek ve onları aktardıklarını dinlemek bizler için bu dönemde nasıl bir yönetim tarzı belirlememiz konusunda ufuk açıcıydı. Gözlemlerimizde en dikkat çeken unsurun hekimlerdeki artan iş yükü ve mesleki yılgınlık olduğunu söyleyebiliriz. Sağlıkta Dönüşüm Programının kaçınılmaz bu etkisinin nedeninin, sistemi ayakta tutmak adına sürdürülen kışkırtılmış hasta başvurusunun ve bunu sağlıktaki karşılığı olan performans dayatması ve olduğunu görmemek imkansız.

Göreve geldiğimiz ilk günden itibaren meslektaşlarımıza daha çok bir arada olmak ve beraber yol almak adına komisyonlarımızı hızla oluşturmaya başladık. Özel Hekimlik Komisyonu, Aile Hekimliği Komisyonu, İşyeri Hekimliği Komisyonu, Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu, Kültür Sanat Komisyonu, Burs Komisyonu, Yayın Kurulu, Çevre Komisyonu çalışmalarına başladı. Bu komisyonların çalışmaları bütün üyelerimizin katkı ve katılımına açıktır. Yönetim kurulu olarak meslektaşlarımızı odamızın komisyonlarında çalışmaya davet ediyoruz.

Ülkemiz zorlu bir dönemden geçmekteyken yaşanan darbe girişimi ile yaşanan olayların boyutları bir kademe daha artarak olağanüstü bir dönemin olağan üstü olaylarına tanıklık etmeye başladık. Ülkemizde 15 Temmuz günü yaşanan darbe girişimi, demokrasi kazanımlarımızın, temel hak ve özgürlüklerimizin ne kadar değerli ve vazgeçilmez olduğunu bir kez daha hatırlattı. Meydanlar iktidarın çağrısı ile dolup demokrasi şenlikleri yapılırken, demokrasilerde sokakların kullanımının öneminin iktidar tarafından da paylaşılması, demokrasiyi ve özgürlükleri tanımlama açısından oldukça önemliydi. Demokrasiden ve özgürlükten vazgeçmeyen bir ulusal tavır, darbeye karşı olmanın ulusal bir tavıra dönüşmesi bu ülkenin demokrasisinin gelişimi için oldukça önemli bir aşamadır. Meslek örgütümüz ve Bursa Tabip Odası bu süreçte bir antidemokratik hareket olan her türlü sivil ve askeri darbeye karşı olduğunu kamuoyuna açıklamıştır. Darbe girişimi sonrasında tüm demokratik kitle örgütleri tarafından defalarca yinelenen "ne darbe ne dikta söylemi" değerli bir yaklaşımdır.

Ülkemiz darbeler tarihi açısından oldukça sıkıntılı zamanlar yaşamış insanları büyük acılar çekmiş bir ülkedir. Darbe sonraları bütün demokratik haklar askıya alınmış insan hakları ihlalleri yaşanmış, her türlü siyasal ve sendikal haklar engellendiği dönemler yaşanmıştır. 60 askeri darbesi her ne kadar özgürlükçü ve sosyal devlet kurumlarını oluşturan bir anayasa getirse de bu darbeden çok o dönemin özgürlük akımları ve toplumdaki değişim ruhunun etkisiyle olmuştur. Sosyal devlet anlayışının egemen olduğu ve sağlıkta önemli toplumcu atılımların yapıldığı bu dönemi takip eden ve 1978 yılında gerçekleşen ve hekim özlük haklarının en güçlü olarak savunulduğu tam gün uygulamasını da bu uygulamanın tamamlayıcısı olarak yer almıştır. 80 darbesi sonrası ilk olarak bu kazanımları geri almış, Tamgün uygulaması kaldırılmış ve hekimlerin özlük haklarında gerilemeler yaşanmaya başlamış ve mecburi hizmet uygulaması başlamıştır. Sağlıkta özelleştirmenin ve piyasalaştırmanın, paralı sağlık döneminin ayak sesleri duyulmaya başlamıştır. Ülkemiz henüz kurulmadan daha Kurtuluş Savaşı sırasında, meclisin açılışından hemen sonra 1920 yılında kurulan Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının adındaki "sosyal yardım" kelimesi ve işlevi ortadan kaldırılmıştır. Bundan sonraki sağlıkta yaşananları günümüze kadar özetlememiz gerekirse bir Dünya Bankası Projesi olan 90lı yıllarda Sağlık Reformu olarak adlandırılan bu program 2000li yıllara gelindiğinde Sağlıkta Dönüşüm Programı adıyla hayata geçirilme çalışmaları yine bu dönemde başlatılmıştır. Sağlıkta Dönüşüm Programı bugün, iyi hekimlik yapmayı gittikçe zorlaştığı, hekime 5 dakikada bir hasta muayene etmeye zorlayan, acillerine günde binlerle ifade edilen sayıda hasta başvurusu olan, hekimlerin öldürüldüğü, şiddete uğradığı ve parası olanın sağlığa ulaştığı bir dönüşüm olmayı başarmıştır. Askeri darbeler sağlığın piyasalaştırılmasına olanak tanımıştır.

Askeri darbe girişimi sonrasında sağlık alanını nasıl etkilendiğine baktığımızda, iktidar darbe girişimi sorumluları ile demokrasi ve hukukun üstünlüğü ilkeleri ile mücadele etmeden olağanüstü hal ilan etmeyi seçmiştir. OHAL yalnızca Fetullahçı terör örgütü ile mücadele etmek için kullanılmamaktadır. OHAL ile çıkarılan kararnamelerle emek, barış ve insan hakları mücadelesi yapan öğretim görevlilerini de aynı kefeye konarak görevlerinden uzaklaştırılmak için fırsat olarak görülmüştür. Sağlık alanında da resmi rakamlara göre 2 bin 81 kişi Sağlık Bakanlığı'ndan görevden uzaklaştırılmıştır. Görevden alınan kişilerle ilgili soruşturmaların kanıtları ve etkili bir soruşturma yapıldığının belgelerinin olmaması endişe vericidir. Soruşturmalarda sağlıklı, hızlı ve şeffaf biçimde yapılması talebinin dikkate alınması gerekmektedir. Etkin bir soruşturma ile darbe girişimi ile bağlantısı olmadığı belirlenenlerin hızla görevleri iade edilmelidir. OHALin yarattığı olumsuz etkilerden bir diğer olumsuz durum da DOSAP Termik Santralı için ÇED olumlu raporunun bu süreçte hızla verilmesidir ki bu Bursa'nın önümüzdeki dönemde, sağlığını olumsuz etkileyecek kararların başında gelmektedir.

Bursa Tabip Odası olarak 2010 yılından bu yana Bursa'ya gelen mevsimlik tarım işçilerinin yaşam ve çalışma koşullarını izleme değerlendirme ve kamuoyuyla paylaşma çalışmalarını yürütmekteyiz. 2012 yılından bu yana da BAOB bileşenleri de bu çalışmalara katılmaktadır. Bu yıl da Mustafakemalpaşa ve Karacabey bölgesindeki 5 kamp Orta Sarıbey kampı, Eski Sarıbey Kampı, İsmetpaşa kampı, Beylik Köyü Kampı, Çeltikçi Kampı ve Yenişehir Çeltikçi kampı ziyaret edildi. Ülkemizde 300.000 in üzerinde olduğu tahmin edilen sayıda, mevsimlik tarım işçisi bulunmaktadır. Bunlardan yine 15.000 civarındaki insanın Bursa ovasının değişik kamplarında, mevsimlik tarım işçisi olarak çalıştığı tahmin edilmektedir. Ülkemizin ağırlıklı güneydoğu yörelerinden gelen bu insanlara Suriye'de yaşanan savaş sonrası Suriyeli mülteciler de eklenmiştir. Mevsimlik tarım işçilerin çalışma hayatına ait iş güvenliği, güvencesiz çalışma, aracılar vb.) yaşam koşullarına (barınma, beslenme, sağlık, eğitim vb.) ait sorunlar bulunmaktadır. Bu bölgelere 2010 yılından bu yana yapılan ziyaretlerde bu kamplarda yaşayan insanların barınma, beslenme, sağlık, eğitim, güvenceli çalışma gibi sorunlarında çok fazla değişim görülmediğini saptadık. Özellikle Mustafakemalpaşa, Karacabey bölgelerindeki kamplarda çadırın, suyun ya da elektriğin olmadığı kamplar olduğunu gözlemledik. Yenişehir bölgesine ise diğer kamplara göre daha iyi düzenlenmiş bir kamp alanı bulunduğunu bazı temel ihtiyaçların giderildiğini söyleyebiliriz. Mevsimlik Tarım işçilerinin çalışma ve yaşam koşulları konusundaki sorunlara dikkat çekmek amacıyla yaptığımız bu çalışma, çalışmaya katılan diğer meslek odalarının da katkılarıyla sosyal güvenceden yoksun, yoksulluk içinde sağlıksız ortamda her türlü sağlık ve güvenlik tehlikesine açık olarak yaşayan bu insanların yaşam koşullarını anlatan bir rapor haline getirildi. 7 Eylül 2016 tarihinde TMMOB Ziraat Mühendisleri Odası Bursa Şubesi, TMMOB Kimya Mühendisleri Odası Bursa Şubesi, TMMOB Peyzaj Mimarları Odası Bursa İl Temsilciliği ve CHP Bursa Milletvekili Orhan Sarıbal'ın katımı ile yapılan bir basın toplantısı ile kamuoyuyla paylaştık. Kamu yöneticilerinin bu konuda görevlerini yerine getirmeleri ve gerekli yasal düzenlemelerin yapılması istendi.

PROF. DR. KAYIHAN PALA[1] ■ kpala@gmail.com

www.hekimcebakis.org

BURSA'DA **SU VE GIDA İLE BULAŞAN** HASTALIKLAR NEDEN ARTIYOR?

Bursa'da su ile ilgili sorunlar özellikle son yıllarda toplumun gündemindedir. Bir yandan Bursa'da yaşayanların tamamının arıtma tesislerinde arıtılmış temiz suya erişiminin mümkün olmaması, diğer yandan da özellikle arıtma tesislerine su sağlayan barajların yeterince korunmaması yaşadığımız kentte su ile ilgili gündemin iki önemli boyutunu oluşturmaktadır.

T.C. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından 2014 yılı için hazırlanan "Bursa İli İl Çevre Durum Raporu" nda Bursa'nın çevre açısından birinci öncelikli alanı "Su kirliliği" olarak tanımlanmaktadır (T.C. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı, 2015). Raporda Bursa'daki su kirliliği kaynakları şöyle sıralanmaktadır:

1. Belediyelerin hizmet ettikleri alan içerisinde;

a. Kanalizasyon sistemlerinin olmaması, yetersiz olması veya atıksu arıtma tesisiyle sonlanmaması,

b. Atıksu arıtma tesisinin olmaması veya kapasitelerinin yetersizliği,

2. Zeytin karasuyu ve süt işleme tesislerinin, atıksu bertaraf sorunu,

3. Havza yönetimi çalışmalarının sonuçlandırılarak, uygulamaya geçilmemesi,

4. Proseslerinde fazla miktarda su kullanan işletmelerin (tekstil, deri, kağıt vs.) sayılarının giderek artması,

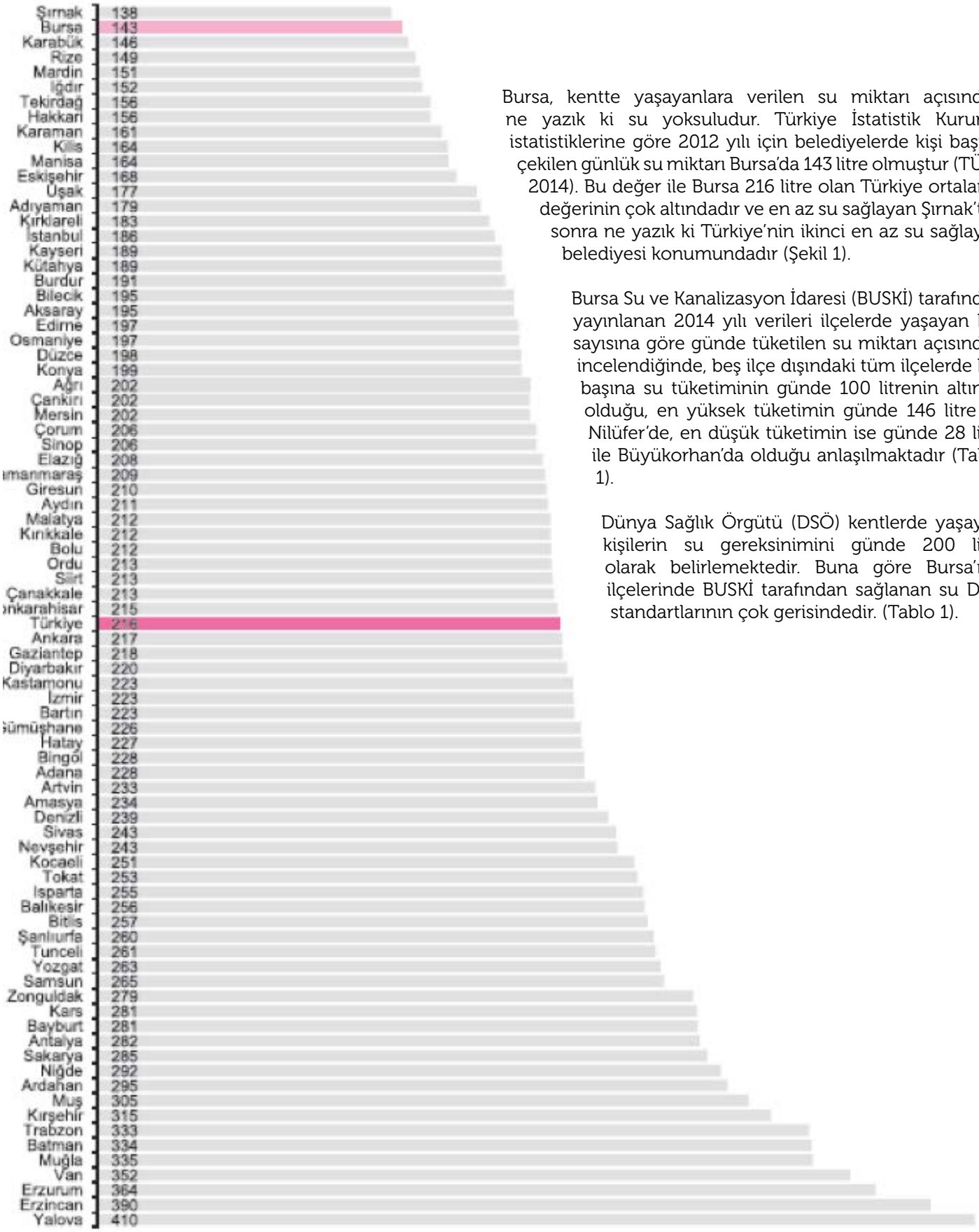
5. Tekstil atıksularının arıtılmasında ileri teknolojilerin kullanılmaması (renk, iletkenlik, tuzluluk vb. sorunları),

6. Geleneksel tarım uygulamalarından kaynaklanan, bilinçsiz kimyasal gübre ve zirai ilaç kullanımının yaygın olması sonucu meydana gelen çevresel (Su ve Toprak) kirlilikler,

7. Mevcut düzensiz depolama alanlarından kaynaklanan çöp sızıntı sularının alıcı ortamlara ulaşması.

Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'na göre yukarıda bahsedilen çevre sorunlarından dolayı akarsularımızın, denizlerimizin ve göllerimizin kirlilik derecesi artmakla birlikte, bu ortamlarda yaşayan canlılar da olumsuz etkilenmektedir. Ayrıca aynı Raporda bahse konu kirliliklerin içme suyu kaynaklarına kadar ulaşarak hem içme suyu kalitesini etkiledikleri, hem de içme suyu kaynaklarımızın miktarlarının azalmasına sebep oldukları da vurgulanmaktadır.

[1] Prof. Dr., Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi.



Şekil 1. Belediyelerde kişi başına çekilen günlük su miktarı, 2012, litre/kişi-gün

Bursa, kentte yaşayanlara verilen su miktarı açısından ne yazık ki su yoksuludur. Türkiye İstatistik Kurumu istatistiklerine göre 2012 yılı için belediyelerde kişi başına çekilen günlük su miktarı Bursa'da 143 litre olmuştur (TÜİK, 2014). Bu değer ile Bursa 216 litre olan Türkiye ortalama değerinin çok altındadır ve en az su sağlayan Şırnak'tan sonra ne yazık ki Türkiye'nin ikinci en az su sağlayan belediyesi konumundadır (Şekil 1).

Bursa Su ve Kanalizasyon İdaresi (BUSKİ) tarafından yayınlanan 2014 yılı verileri ilçelerde yaşayan kişi sayısına göre günde tüketilen su miktarı açısından incelendiğinde, beş ilçe dışındaki tüm ilçelerde kişi başına su tüketiminin günde 100 litrenin altında olduğu, en yüksek tüketimin günde 146 litre ile Nilüfer'de, en düşük tüketimin ise günde 28 litre ile Büyükorhan'da olduğu anlaşılmaktadır (Tablo 1).

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) kentlerde yaşayan kişilerin su gereksinimini günde 200 litre olarak belirlemektedir. Buna göre Bursa'nın ilçelerinde BUSKİ tarafından sağlanan su DSÖ standartlarının çok gerisindedir. (Tablo 1).

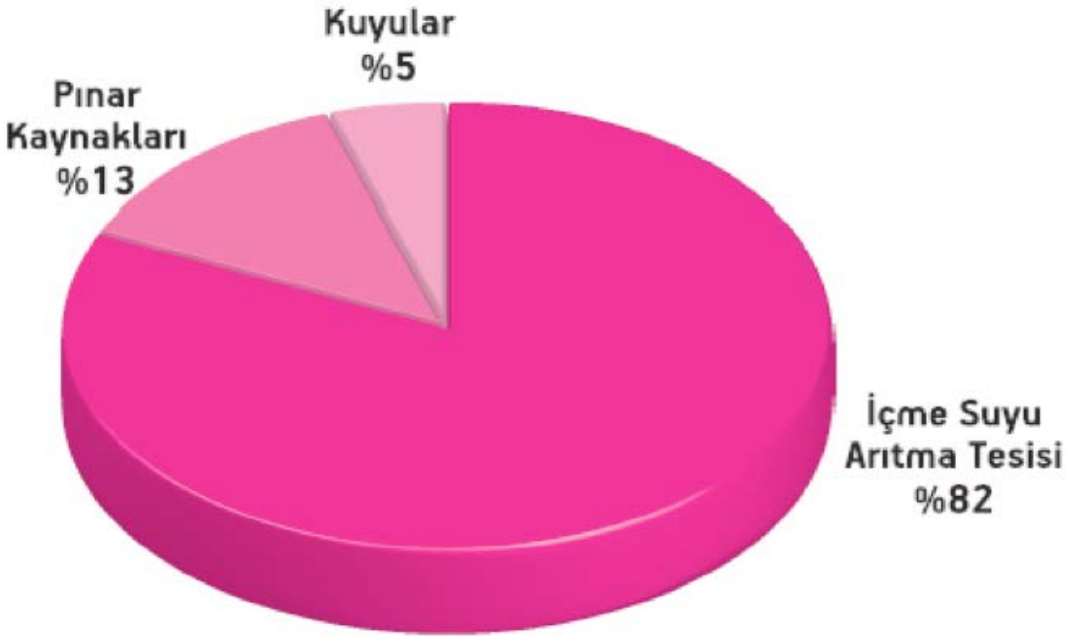
Tablo 1. Bursa'da ilçelere göre kişi başına günlük su tüketimi (2014, Litre)

İlçe	Abone Sayısı	Su Tüketimi (m3)	Nüfus	Gün/Litre
Osmangazi	316.717	32.932.667	813.262	111
Yıldırım	209.586	22.387.289	640.746	96
Nilüfer	162.471	19.960.977	375.474	146
Gemlik	69.131	4.191.159	103.390	111
Mudanya	56.710	4.062.777	80.385	138
Gürsu	24.544	2.547.587	74.827	93
Kestel	21.766	2.033.837	52.938	105
İnegöl	82.671	6.293.790	242.232	71
Karacabey	43.905	1.969.944	80.594	67
Orhangazi	29.139	2.066.733	76.143	74
M. Kemalpaşa	40.787	2.471.767	99.651	68
Yenişehir	21.541	1.601.253	52.215	84
İznik	13.540	890.420	42.727	57
Orhaneli	11.810	294.832	21.563	37
Keles	1.708	146.008	13.123	30
Büyükorhan	3.480	118.486	11.396	28
Harmancık	2.320	109.357	6.873	44

Kaynak: BUSKİ 2014 Faaliyet Raporu ve TÜİK Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemi 2014.

BUSKİ tarafından şehre verilen suyun %82'si arıtma tesislerinden verilirken (Şekil 2), geriye kalanı pınar kaynakları ve kuyulardan sağlanmaktadır. Arıtma tesislerinden verilen suyun tesisten çıktıktan sonra temiz olduğu varsayılsa bile; Bursa'da yaşayanların temiz suya erişim açısından iki önemli sorunu bulunmaktadır. Bunlardan birincisi suyun arıtma tesislerinden çıktıktan sonra son kullanıcıya kadar kat ettiği yolda kirlenmeden yoluna devam edebilmesi, ikincisi ise arıtma tesisi dışındaki kaynaklardan verilen suyun temiz olduğunun güvence altına alınabilmesidir. Her iki sorunun da çözümü, etkin bir kamusal izleme ve değerlendirme sisteminin varlığına bağlıdır. Bu konuda Bursa'da yaşayanları tatmin eden, bağımsız bir izleme/değerlendirme sisteminin varlığından söz etmek zordur.

Geçtiğimiz aylarda özellikle arıtma tesislerinin kirliliğe karşı güvensiz durumu ile ilgili olarak kamuoyunun gündemine gelen kente su sağlayan barajların kirlenmesiyle ilgili kimi sorunlar konuya bilimsel bir bakış açısını zorunlu kılmaktadır. Bu yazı, Bursa'da yaşayanları su kirliliği ile ilgili olarak aydınlatmak, sorunları saptamak ve çözüm önerilerimizi paylaşmak amacıyla hazırlanmıştır.



Şekil 2. Bursa'da şehre verilen suyun kaynak bazında dağılımı (BUSKİ, 2014)

Su kirliliği söz konusu olduğunda, konuya su şebekesinin sağladığı suyun (bakteriyolojik/biyokimyasal) niteliği ve kirlilik söz konusu olması halinde ortaya çıkabilecek sağlık sorunları üzerinden yaklaşmak gerekir.

Su kirliliğinin izlenmesi ile ilgili raporlar genel olarak Bursa'da arıtma tesislerinden su sağlanan kentsel bölgelerde bir kirliliğe işaret etmemektedir. Zaman zaman su analiz raporları "Kirli" olarak açıklansa da, bu raporlar çok nadir olarak gözlenmektedir. Örneğin 23.10.2013 ve 04.12.2013 tarihlerinde Orhaneli Göynükbelen Belediye Şebekesi, 03.04.2013 ve 13.11.2013 tarihlerinde Orhaneli Karıncalı Belediye Şebekesi uygun bulunmamıştır (BHSM, 2016). Benzer biçimde 17.04.2013 tarihinde Kınık Belediye Şebekesi, 02.10.2013 tarihinde ise Harmancık Kılavuzlar Mahallesi uygun bulunmamıştır. Gerek BUSKİ tarafından, gerekse de İl Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından yapılan su analizlerinin sonuçları genelde "Temiz" olarak raporlanmaktadır.

Ancak kırsal alan içme suyu örneklerinde Uludağ Üniversitesi Halk Sağlığı Eğitim ve Uygulama Merkezi ve Nilüfer Belediyesi tarafından yapılan analizler su kirliliği konusundaki tehlikeyi ortaya koymaktadır. Nilüfer'de 2014 yılında kırsal mahallelerde yapılan toplam 212 su analizinden 77'si (%36,3) bakteriyolojik açıdan kirli bulunmuştur (UÜ-HSEUM, 2015). Nilüfer Belediyesi'nin Uludağ Üniversitesi ile 2002 yılında imzaladığı protokolü 2016 yılında iptal etmesi yüzünden, artık ne yazık ki Nilüfer'de ne kırsal alanda ne de kentsel alanda su analizi yapılamamaktadır.

Suyun kirli olması halinde yol açabileceği sağlık sorunları su ve gıdalarla bulaşan hastalıkların gözetimi ile değerlendirilmektedir. Bu hastalıklar genel olarak "Akut barsak hastalıkları" olarak adlandırılmaktadır. Sağlık Bakanlığı akut barsak hastalıkları gözetimini (sürveyans) 2005 yılında başlatmış, 2010 yılında tüm Türkiye'de günlük sürveyansa geçilmiştir. Bu kapsamda uluslararası hastalık sınıflama (ICD-10) kodlarına göre:

- A09 (enfeksiyöz kaynaklı olduğu tahmin edilen diyare ve gastroenteritler),
- R11 (bulantı, kusma) ve
- K52 (Enfektif olmayan diğer gastroenterit ve kolit)

tanı kodlarıyla tüm sağlık kurum ve kuruluşlarından bildirilen veriler günlük olarak takip edilmektedir.

Bursa'da su kirliliği ile ilgili tartışmalar söz konusu olunca, olası bir su kirliliğinin yol açabileceği hastalıklarla ilgili olarak Sağlık Bakanlığı'ndan ve Bursa Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliğinden 2010-2015 yıllarına ilişkin veriler istenmiş ve elde edilmiştir (T.C. Sağlık Bakanlığı 2015; BKHB 2016). Ancak ne yazık ki Bursa İl Halk Sağlığı Müdürlüğünden veri elde edilemediğinden, aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri ve Müdürlüğe bağlı diğer sağlık kuruluşlarında tanı konan akut barsak hastalıkları bu değerlendirmede kapsam dışında bırakılmak zorunda kalınmıştır.

2010 yılı verileri aylara göre elde edilememiştir. 2011 yılı ve sonrasında ilk göze çarpan bulgu A09 (Enfeksiyöz kaynaklı olduğu tahmin edilen diyare ve gastroenteritler) kodlu hastalıkların 2013 yılında, 2011 yılına göre azalmış olmasıdır (Tablo 2). Bu Bursa için olumlu bir gelişmedir. Ancak 2014 yılında 2013 yılına göre artış yaşanmış; 2015 yılında da bu artış sürmüştür. Öyle ki örneğin 2015 yılının Mart ve Mayıs aylarında olgu sayıları 2013 yılına göre neredeyse üç katına çıkmıştır. Bu artışın titizlikle incelenmesi gerekmektedir.

Tablo 2. Bursa'da A09 (Enfeksiyöz kaynaklı olduğu tahmin edilen diyare ve gastroenteritler) kodlu hastalık tanısı konan kişi sayısı

Aylar	2011	2012	2013	2014	2015
Ocak	3.853	1.524	477	647	771
Şubat	3.191	1.450	393	541	909
Mart	3.197	1.553	354	526	1.010
Nisan	3.322	1.806	340	545	824
Mayıs	3.847	1.445	345	555	1.069
Haziran	4.159	1.654	715	741	1278
Temmuz	5.517	2.323	799	756	1165
Ağustos	3.993	1.324	770	1.021	1397
Eylül	4.050	733	721	929	900
Ekim	3.164	482	664	744	629
Kasım	1.998	415	577	621	451
Aralık	2.114	321	750	669	752
Toplam	**42.405**	**15.030**	**6.905**	**8.295**	**11.155**

R11 (Bulantı, kusma) kodlu hastalıklarda yıllar geçtikçe büyük bir artış yaşanmış; 2015 yılındaki toplam olgu sayısı, 2011 yılının iki katını aşmıştır (Tablo 3). Burada dikkati çeken başka bir bulgu, 2015'in olgu sayılarının Ocak ayı dışında tüm aylarda son beş yılın en yüksek sayıları olmasıdır. Bu kadar yüksek sayıda bulantı ve kusma tanısı konması ve yıllar geçtikçe olgu sayısının artması düşündürücüdür.

Tablo 3. Bursa'da R11 (bulantı, kusma) kodlu hastalık tanısı konan kişi sayısı

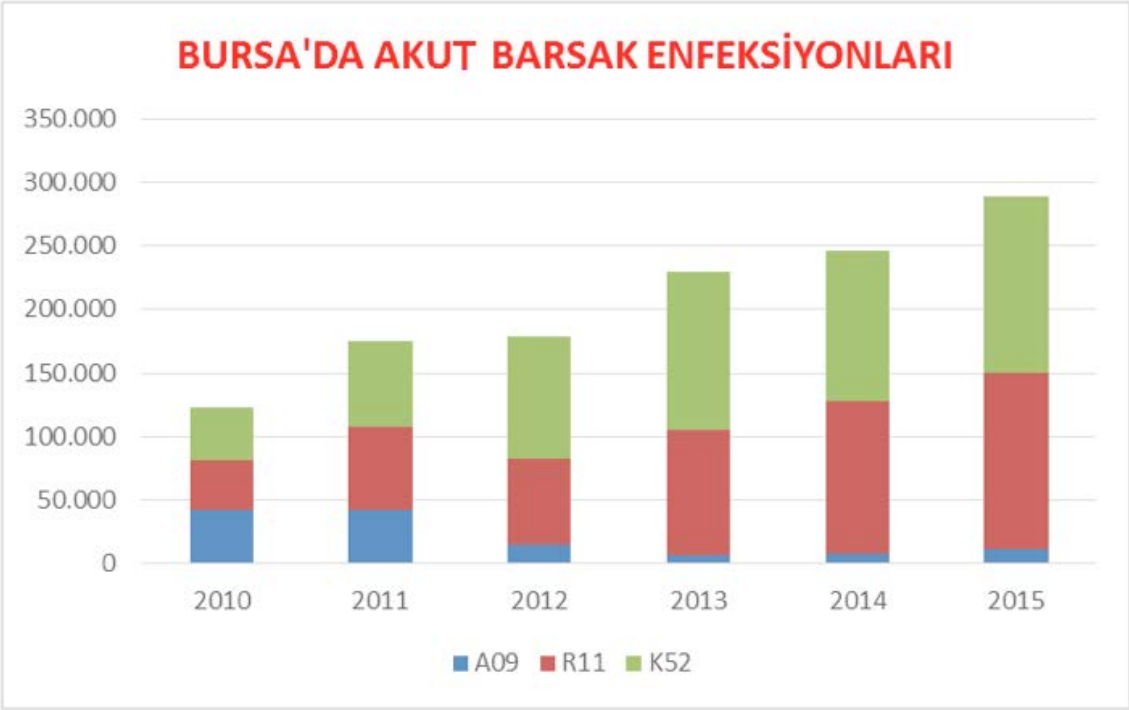
Aylar	2011	2012	2013	2014	2015
Ocak	4.987	5.513	6.580	10.001	9.938
Şubat	3.961	4.398	6.987	8.663	10.397
Mart	4.091	4.716	7.480	8.994	11.654
Nisan	4.375	5.570	6.628	8.509	11.456
Mayıs	5.048	5.401	7.312	8.714	13.256
Haziran	4.820	5.630	8.460	9.321	11.456
Temmuz	7.386	6.725	8.152	9.467	11.369
Ağustos	5.533	5.313	7.838	11.849	12.772
Eylül	6.642	5.831	8.877	11.279	12.076
Ekim	6.468	5.675	9.502	11.404	11.534
Kasım	6.035	6.144	9.764	10.381	10.780
Aralık	6.100	6.745	10.887	10.308	12.711
Toplam	65.446	67.661	98.467	118.890	139.399

K52 (Enfektif olmayan diğer gastroenterit ve kolit) kodlu hastalıklarda da yıllar geçtikçe büyük bir artış yaşanmıştır (Tablo 4). Toplam olgu sayısı 2015'te 2011'e göre %105,2 artışla 138.586 olarak gerçekleşmiş; 2015 yılının Ağustos ayında son yılların en yüksek olgu sayısı bildirilmiştir. Bir yandan yıllar içindeki artış, diğer yandan da 2015 yılı içindeki artışlar dikkat çekicidir.

Tablo 4. Bursa'da K52 (Enfektif olmayan diğer gastroenterit ve kolit) kodlu hastalık tanısı konan kişi sayısı

Aylar	2011	2012	2013	2014	2015
Ocak	4.002	6.126	8.689	9.898	7.796
Şubat	3.319	5.410	8.071	8.427	9.519
Mart	3.464	6.203	9.737	8.688	9.907
Nisan	3.552	6.837	8.707	8.296	9.817
Mayıs	4.752	7.160	9.711	8.381	12.054
Haziran	4.757	7.548	11.877	9.414	11.775
Temmuz	6.991	10.132	11.825	10.925	12.519
Ağustos	7.665	9.533	11.578	14.987	17.632
Eylül	8.108	9.913	12.564	12.675	14.466
Ekim	7.050	8.805	11.154	10.949	12.846
Kasım	6.588	9.508	10.376	8.470	9.467
Aralık	7.273	8.594	10.071	8.091	10.788
Toplam	67.521	95.769	124.360	119.201	138.586

Her üç hastalık grubu söz konusu olduğunda (A09, R11 ve K52) 2010'da 123.217 olan toplam akut barsak enfeksiyonu olgu sayısı 2015'te %134,7 artışla 289.140'a yükselmiştir (Şekil 3).



Şekil 3. Bursa'da su ve gıda ile bulaşan hastalıklar

Bursa'da son altı yılda su ve gıda ile bulaşan hastalıkların sayısında büyük bir artış gözlenmektedir. Konuya ilişkin saptamalar/sorunlar ve çözüm önerileri şöyle sıralanabilir:

1. Halk sağlığını yakından ilgilendiren su ve gıda ile bulaşan hastalık gözetimine ilişkin veriler yıllık rapor olarak İl Sağlık Müdürlüğü tarafından açıklanmalıdır. İl Sağlık Müdürlüğünün son yıllarda Bursa'ya ilişkin yıllık rapor yayınlamaması büyük bir eksikliktir.

2. Sağlık Bakanlığı'ndan veriler alınabilmiş olmakla birlikte, soruna yol açan nedenlerle ilgili her hangi bir açıklama elde edilememiştir. Bursa İl Sağlık Müdürlüğü akut barsak enfeksiyonlarına yol açan etmenleri ve alınan önlemleri ivedi olarak açıklamalıdır.

3. Hastalıkların artma eğilimi 2013 yılında gözlenmiş olmakla birlikte; söz konusu hastalıkların önlenmesi için ne tür çalışmaların yapıldığı konusunda her hangi bir bilgi bulunmamaktadır. Sağlık Bakanlığı ivedi olarak Bursa'da akut barsak enfeksiyonlarının önlenmesi amacıyla son altı yılda hangi faaliyetlerin yürütüldüğünü açıklamalıdır.

4. Akut barsak enfeksiyonlarına yol açan iki temel etken su kirliliği ve güvensiz gıda tüketimidir. Bursa'da su kirliliği ve gıda güvenliği ile ilgili mevcut durum ayrıntılı analiz edilmeli ve analiz raporları kamuoyuna açıklanmalıdır.

5. Sağlıklı ve yeterince suya erişmek temel bir insan hakkıdır. Bursa'da halkın yeterli miktarda sağlıklı su tüketmesini sağlayacak bir planlamaya gereksinim duyulduğu açıktır. Bursa Büyükşehir Belediyesi'nin Bursa'yı su yoksulu olmaktan kurtaracak her hangi bir planı olup olmadığı kamuoyuna açıklanmalıdır. İlçeler arasındaki su tüketim farklılıkları giderilmeli; günde kişi başına 200 litre su tüketilmesine olanak sağlayacak bir düzenlemeye gidilmelidir. Bu düzenleme sağlıklı suya erişimin önündeki engelleri (Ücret, coğrafi uzaklık, altyapı yatırım eksikliği vb.) kaldırmalıdır.

6. Bursa'nın neresinde yaşarsa yaşasın, her yurttaşın, evine gelen suyun temiz olup olmadığı konusunda bilgi sahibi olması hakkıdır. Bu amaçla yurttaşlara ücretsiz su analizi yapılabilmesine dönük bir çalışmanın ilgili kurumlar tarafından (Belediye ve İl Halk Sağlığı Müdürlüğü) yürütülmesi uygun olacaktır.

7. Su ve gıdayla bulaşan hastalıkların Bursa'da yaşayanlar açısından yaş, cinsiyet, yaşanılan ilçe/mahalle, eğitim durumu ve sosyoekonomik durum gibi değişkenlere göre bir farklılık gösterip göstermediği belli değildir. Bu hastalıklara karşı etkin bir mücadele yürütebilmek için sağlığın sosyal belirleyicileri açısından bir farklılık olup olmadığı ayrıntılı olarak incelenmelidir. Sağlık Bakanlığı bu konuda topluma bilgi vermelidir.

8. Bu grup hastalıkların ölümlere yol açıp açmadığı da belli değildir. Bu konuda da Sağlık Bakanlığı'nın açıklama yapması gerekmektedir.

Sağlıklı yaşamanın en temel insan hakkı olması nedeniyle; kentimizde yaşayanların hastalanmasına yol açan su ve gıda kirliliğinin önlenmesi yaşamsal bir zorunluluktur. Başta Sağlık Bakanlığı ve Bursa Büyükşehir Belediye Başkanlığı olmak üzere ilgili kamu kurumlarını bu konuda çaba göstermeye çağırıyoruz.

Teşekkür

Bursa'daki 2010-2014 yıllarına ilişkin akut barsak enfeksiyonu verilerinin elde edilmesini sağlayan Bursa CHP Milletvekili Orhan Sarıbal'a teşekkür ederim.

Kaynaklar

BHSM (2016). Bursa Halk Sağlığı Müdürlüğü web sayfası, http://suanaliz.bhsm.gov.tr/analiz.php?ilcekod=15 (Erişim tarihi: 18.09.2016).

BKHB (2016). Bursa Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği'nin 01.06.2016 tarihli yazısı.

T.C. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı (2015). Bursa İli İl Çevre Durum Raporu, Bursa/2014.

T.C. Sağlık Bakanlığı (2015). T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı'nın 21.08.2015 tarih ve 13588366/197 sayılı yazısı.

TÜİK (2014). Seçilmiş Göstergelerle Bursa 2013, Türkiye İstatistik Kurumu, Ankara.

UÜ-HSEUM (2015). Uludağ Üniversitesi Halk Sağlığı Eğitim ve Uygulama Merkezi 2014 Yılı Çalışma Raporu, s.43.

Elbistan raporu: Sağlıksız sudan 50 bin kişi etkilendi

Demir Ayhan

CHP, Maraş'ın Elbistan ilçesinde içme suyundan on binlerce kişinin zehirlenmesinin ardından bölgeye bir heyet gönderdi. Bölgeye giden heyet incelemelerde bulundu.

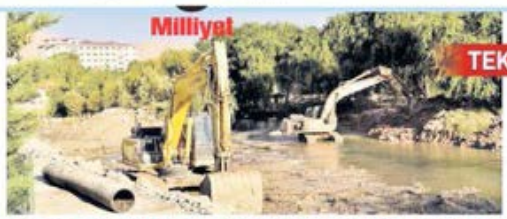
Elbistan'da şebeke içme suyundan on binlerce kişinin yüksek ateş, mide bulantısı ve baş dönmesi şikayetleriyle zehirlendiğine yönelik iddiaların ardından incelemelerde bulunan CHP heyeti hazırladığı raporda, yetkililerin salgına karşı gerekli önleyici tedbirleri almadığını gözler önüne serdi.

CHP Parti Meclisi Üyesi Ali Öztunç ve CHP Sağlık Komisyonu Üyesi Milletvekilleri Nurettin Demir, Ali Şeker, Murat Emir ve Hüseyin Çamak'tan oluşan heyetin hazırladığı rapor, salgının sebeplerinin yanı sıra yetkililerin ihmalkarlıklarını da gözler önüne serdi.

Heyet, AKP Hükümetleri boyunca bu tür sağlık skandallarının varlığına dikkat çekerek, Antep ve Malatya'da da benzer sağlık skandallarının yaşadığını hatırlattı. Elbistan ilçe nüfusunun yarısından çoğunun içme suyundan zehirlendiği hatırlatılan raporda, on binlerce kişinin zehirlenmesinin ardından net çözümler ortaya konmadığı gibi, yetkililerin de sorumluluktan kaçınmaya çalıştığı vurgulandı.

Salgından hastanelere akın

Raporda kirliliğin esas sebebi olarak içme suyu için kuyulardan depolara su basılması ve bu kuyuların kirliliği gösterildi. İlçedeki olağanüstü durum sebebiyle olması gereken 0,5 ppm'nin 0,9 - 1 ppm konsantrasyona çıkartıldığı, yani yüksek klorlama yapılarak kirliliğin aşılmaya çalışıldığı vurgulandı. Elbistan Devlet Hastanesi ile Elbistan Kadın Doğum Ve Çocuk Hastanesi'ne başvurunun 3 günde 26 bine ulaştığının belirtildiği raporda özel sağlık merkezleri, özel hastaneler ve yoğunluktan dolayı çevre il ve ilçelere başvuran hastalarla birlikte ele alındığında 50 binin üzerinde salgından etkilenen hastanın olduğu tespit edildi.



Milliyet

TEKRAR SU VERİLMEMELİ

Salgın kontrol altına alınarak, başka bir salgının yaşanmaması için ilgili kurumlarca gerekli önlemler ivedilikle alınmalıdır. Su kaynağının ve şebekesinin temiz tutulması konusunda sorumluluklar yerine getirilmelidir. İçme suyundaki kirliliğin nasıl ve nereden kaynaklandığı kesin olarak tespit edilmiştir. Söz konusu aksaklıklar hızlıca giderilmeli, kirli kuyulardan şehre tekrar su verilmemelidir. Geçici zemin sıkıştırma gibi bir çözüm yöntemiyle Ceyhan nehrinin hemen 3-4 metre kıyısındaki kesin kuyulara sızmanın önlenemeyeceği açıktır.

CHP 45 BİN KİŞİNİN SALGINDAN ETKİLENDİĞİ ELBİSTAN'DA İNCELEMELERDE BULUNDU

Bu kadar büyüyeceği tahmin edilememiş

Elbistan'ın yarısını etkileyen salgın hakkında CHP heyetinin hazıladığı raporda, klor tankının patlaması sonucu zehirlenmelerin yaşandığı, suyun ana dağıtım kaynağında da kirlilik tespit edildiği belirtildi

UYARIYORUZ!

HERKESİN TEMİZ VE SAĞLIKLI İÇME SUYUNA ULAŞIMI SAĞLANMADIĞI SÜRECE, ELBİSTAN'DA YAŞANAN SALGIN BİR GÜN BURSA'DA DA YAŞANABİLİR. EYLÜL 2016

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
BURSA TABİP ODASI

ANTİBİYOTİK KIYAMETİNE DOĞRU:
AKILCI ANTİBİYOTİK KULLANIMI VE ÖNEMİ

DR. PETEK EYLÜL TANERİ

Günümüzde yaşanan antibiyotik araştırma ve geliştirmelerindeki başarısızlıklar ile antibiyotiklere karşı gelişen direnç oranlarının artmasıyla meydana gelen krizler, son 75 yılda insanoğlunun enfeksiyonlarla savaşta izlediği yollar ve uygulanan politikaların öngörülebilir sonuçlarıdır (1). Sık görülen enfeksiyonlar ve minör yaralanmaların insanları öldürebileceği bir "antibiyotik sonrası dönem" artık kıyamet fantezisi olmanın çok uzağındadır ve hatta 21. yüzyıl için yüksek olasılıktadır (2). Bu nedenle antibiyotiklerin akılcı kullanımı önem kazanmıştır.

Bu derlemede uygunsuz antibiyotik kullanımı nedeniyle meydana gelen küresel sorunlar ve bunların nedenleri irdelenmiş; akılcı antibiyotik kullanımı adına yapılanlar ve yapılması gerekenler tartışılmıştır.

Geçmişten Günümüze Antibiyotikler

İlk antibiyotik 1928 yılında Alexander Fleming tarafından bulunmuş ve 1945 yılında halkın kullanımına sunulmuştur. Daha piyasaya sürülmeden penisiline karşı bakterilerin direnç geliştirdiği laboratuvar koşullarında gösterilmiştir(3). Bu nedenle Fleming, Nobel ödülünü alırken yaptığı konuşmada insanlığı bakterilerin penisiline karşı direnç geliştirebileceği konusunda uyarmıştır(4).

Penisilin ve ardından keşfedilen diğer antibiyotiklerin kullanımı tüm dünyada yaygınlaşmış ve antibiyotiğin altın çağı başlamıştır. Dünya çapında antibiyotik kullanımı 2010 yılında 2000 yılına kıyasla %36 oranında artarak 73 620 748 816 üniteye ulaşmıştır. Tüketimde ilk üç sırada Hindistan, Çin ve Amerika bulunmaktadır (5). Amerika'da insanlar için yılda 3,400 ton, hayvanlar için ise 8,900 ton antibiyotik kullanılmaktayken, Almanya'da tüketim miktarı sırasıyla 300 ton ve 1700 tondur (6,7). OECD ülkelerinde antibiyotik tüketimi değerlendirildiğinde ilk sırada açık ara Türkiye bulunmakta iken (1000 kişi başına günlük antibiyotik dozu [DID] 42.2) en az antibiyotik tüketimi Şile'de (DID 9.4) görülmektedir (8).

Türkiye'de antibiyotik kullanımı 2000-2010 yılları arasında artış göstermiştir(9). Özellikle 2005 yılında görülen keskin artışın sebebi Karabay tarafından; SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ya da yeşil kart mensuplarının "Sosyal Güvenlik Kurumu" çatısı altında toplanması dolayısıyla ilaca erişimin kolaylaşması ile açıklanmıştır (10). 2010 yılından itibaren antibiyotik kullanımında azalma gözlenmiştir ve 2014 yılında antibiyotikler kutu pazar payında ikinci sıraya gerilemiştir(11).

Akılcı Olmayan Antibiyotik Kullanımı ve Sonuçları

Akılcı İlaç Kullanımı (AİK), Dünya Sağlık Örgütü tarafından 1985 yılında "hastaların klinik ihtiyaçlarına uygun, bireysel gereksinimlerini karşılayacak dozda, yeterli süre boyunca, kendileri ve yaşadıkları toplum için en düşük maliyete sahip ilaçları almaları" olarak tanımlanmıştır. Antibiyotiklerin sıklıkla yetersiz dozda ve bakteriyel olmayan enfeksiyonlarda kullanımı akılcı olmayan ilaç kullanımına verilebilecek örneklerdendir(12).

Türkiye'de ve Dünya'da akılcı olmayan antibiyotik kullanımı uygulamalarını gözler önüne seren pek çok araştırma yapılmıştır. Örneğin, ABD'de yapılan bir çalışmada boğaz ağrılarının %10'unda sebep bakteriyel olmasına rağmen, boğaz ağrısı için yazılan reçetelerdeki antibiyotik yüzdesi 1993, 2000, 2010 yıllarında sırasıyla %70, %60 ve %60 saptanmıştır (13). Kore'de çocuklarda akut üst solunum yolu enfeksiyonlarında antibiyotik yazılma yüzdesi 2009 yılında %60.5 iken 2011 yılında %55.4'e gerilemiştir (14). İzmir il merkezi sağlık ocaklarındaki pratisyen hekimleri kapsayan bir çalışmada boğaz kültürü ve hemogram sonucuna göre üst solunum yolları enfeksiyonlarının tedavisi için antibiyotik yazanların oranı %11.8 olarak saptanmış ve %6.5'i hiçbir enfeksiyonun tedavisindeki doğru antibiyotik seçeneklerini bilememiştir. Ayrıca 25-29 yaş grubundaki hekimlerin antibiyotik reçeteleme bilgi ve davranışları ileri yaş gruplarındaki hekimlere göre anlamlı düzeyde daha doğru bulunmuştur (15). 2002 yılında Samsun'da yapılan çalışmada ÜSYE reçetelerinin %91.8'inde, Faranjit reçetelerinin %94.7'sinde antibiyotik yazıldığı saptanmıştır (16). Konya'daki sağlık ocaklarında ÜSYE tanısı alan 7-14 yaş çocuklarda %11.7 AGBHS pozitifliği saptanmasına rağmen %87 oranında antibiyotik reçetelendiği görülmüştür (17).

İngiltere, Fransa, Belçika, İtalya, İspanya, Türkiye, Tayland, Fas ve Kolombiya'da eş zamanlı yapılan bir çalışmada kişilerin son solunum yolu enfeksiyonlarında %20 oranında önce geleneksel tedaviler denedikleri ve %30'unun eczaneden antibiyotik ve diğer ilaçları muayene olmadan aldıkları ortaya konulmuştur. Ayrıca katılımcıların %11'i hekimin antibiyotik reçetelemesi için semptomlarını abartarak söylediklerini bildirmiştir(18). Ankara'da yapılan bir araştırmada kişilerin %28'inin evde antibiyotik bulundurduğu ve %19'unun kendi kendine antibiyotik tedavisine başladığı saptanmıştır(19). Ege Üniversitesi akademik personelinde kendi kendine antibiyotik kullanmaya başlama %45.8, semptomlar kaybolduktan sonra antibiyotiği bırakma %15.6 bulunmuştur (20). Hemşirelerde yapılan bir çalışmada %53'ünün hastalık belirtisi geçtiğinde ilacı bıraktığı, %65'inin hekime danışmadan antibiyotik kullanmaya başladığı gözlenmiştir(21). Bu sonuçlar akılcı olmayan antibiyotik kullanımının toplumun her kesiminde olduğunu göstermektedir.

Akılcı antibiyotik kullanımını etkileyen en önemli etmenler hekim ve hastanın bilgi ve beklentileri ile aralarındaki etkileşim, ilaç sektöründeki ekonomik teşvikler, sağlık sisteminin özellikleri ve düzenleyici mekanizmalardır(22). Asya, Afrika, Latin Amerika ve Orta Doğu'daki az gelişmiş ülkelerde yapılan araştırmaların derlendiği bir çalışmada akılcı olmayan antibiyotik kullanımı sebepleri ortaya konmuştur. Hekimler için ilk üç neden yetersiz bilgi sahibi olma, laboratuvar sonuçlarına bakmama/güvenmeme, kötü rol modele (birlikte çalıştıkları kıdemlileri) sahip olma iken eczacılar için ilk üçü müşteri taleplerini karşılamaya odaklanma, ekonomik teşvikler, düzenleme ve yaptırım eksiklikleri; hastalar için ise eğitimli olmayan kişilerden tavsiye alma, antibiyotik tedavisi hakkındaki halk inanışları ve ekonomik düşüncelerdir(23).

Hekimlerin ilaç endüstrisi ile ilişkileri akılcı antibiyotik kullanımını etkileyen önemli etmenlerdendir. Hekimlerin ve eczacıların yeni ilaçlarla ilgili bilgiyi -gelişmiş ülkelerde bile- %50-60 oranında firmaların ilaç tanıtım elemanlarından aldıkları bilinmektedir(24). Türkiye'de yapılan bir araştırmaya göre hekimlerin %58'i ilaç bilgi kaynağı olarak tıbbi mümessilleri bildirmiştir(25). Bu tür etkileşimler hekimlerin akılcı antibiyotik seçimlerini engelleyebilir.

Neler yapılıyor ve neler yapılmalı?

DSÖ ülkelerde AİK'yi geliştirmeye yönelik çekirdek politikalar, stratejiler ve müdahaleler önermektedir (Tablo) (12).

Tablo: DSÖ'nun ülkelerde AİK'yi geliştirmeye yönelik önerdiği temel politikalar, stratejiler ve müdahaleler

İlaç kullanım politikalarını koordine edecek multi-disipliner bir ulusal kuruluş oluşturma
Klinik rehberler oluşturma
Seçilecek tedavileri esas alan temel ilaçlar listesi oluşturma
Bölgelerde ve hastanelerde ilaç ve tedavi kurulları kurma
Mezuniyet öncesi müfredat programında probleme dayalı farmakoterapi eğitimi vermeyi sağlama
Hizmet içi sürekli tıp eğitimini lisans için zorunlu hale getirme
İzleme, değerlendirme ve geri bildirim
İlaçlar konusunda bağımsız (tarafsız) bilgi kaynaklarını kullanma
Kamuoyunun ilaçlar hakkında eğitilmesi
Etik olmayan mali girişimlerden sakınılması
Uygun ve zorunlu düzenlemeler yapma
Temel ilaçların ve eğitimli personelin mevcudiyetini güvence altına almaya yönelik yeterli kamu harcaması sağlama

Bu önerilerin ışığında, Türkiye'de kurumsal çerçevede izleme, değerlendirme ve geri bildirim sistemlerinin geliştirilmesi amacıyla 26 Ekim 2010 tarihinde Hıfzıssıhha Mektebi Müdürlüğü tarafından Dünya Bankası destekli Reçete Değerlendirme Projesi(RDP) başlatılmıştır. 32 ilde yapılan pilot çalışmanın ardından bu proje ülke geneline yaygınlaştırılmış ve adı Reçete Bilgi Sistemi olarak değiştirilmiştir. 15 Ocak 2013 tarihinde tüm sağlık

kurumlarında e-reçete uygulamasına geçilmesinin ardından tüm hekimlerin reçeteleri izlenmeye, değerlendirilmeye ve kendi reçeteleri ile ilgili hekimlere bilgilendirme yapılmaya başlanmıştır(26).

Ayrıca, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) Akılcı İlaç Kullanımı ve İlaç Tedarik Yönetimi Dairesi tarafından "Akılcı İlaç Kullanımı Ulusal Eylem Planı 2014-2017" hazırlanmıştır. Bu plan 30 Ocak 2014 tarihli ve 12612 sayılı Bakan Oluru sonrasında uygulamaya konulmuştur. AİK yapılanması ve koordinasyon, hekim, eczacı, yardımcı sağlık personeli, halk ve ilaç sektörü ayrı başlıklarda ele alınmıştır. Her ana başlık için idari düzenlemeler ve planlamalar, tanıtım, eğitim ile izleme değerlendirme olmak üzere dört alt başlıkta faaliyetler planlanmıştır (26).

Akılcı antibiyotik kullanımıyla gelecekte oluşacak antibiyotik dirençlerinin önüne geçmek için, temel amaç davranış ve sosyal norm değişiklikleri oluşturmak olmalıdır. Öncelikler farkındalığı arttırmak ve ihtiyatlı kullanımı sağlamaktır. Burada hedef kitle hekimler, eczacılar, veteriner hekimler, politikacılar, politika yapıcılar, ilaç sektörü çalışanları ve çiftlik sahipleri dahil tüm kamu üyeleridir. Tıp fakültesi öğrencilerine verilecek eğitimlerin yanında mezunlar için ilaç şirketlerinin haricinde (bazı ülkelerde bilgi kazanmanın tek yolu olduğu biliniyor) akademik ortamda sürekli tıp eğitimleri verilmelidir. Kitap ve online uygulama şeklinde, kolay ulaşılabilen ve yıllık olarak güncellenen medikal kılavuzlar oluşturulmalıdır. Politikacıların el hijyeni ve aşılama konularında yaptıkları gibi harekete geçmeleri sağlanmalı ve politika yapıcıların antibiyotik direncine karşı yapılacak müdahalelerin maliyet-etkinliklerinin de farkına varmaları sağlanmalıdır (27).

Kamunun dikkatini çekip farkındalığı arttırma amacıyla önceden 18 Kasım Dünya Antibiyotik Farkındalık Günü olarak gerçekleştirilen DSÖ aktivitesi 2015 yılında 'Dünya Antibiyotik Farkındalık Haftası' halini almıştır. Kitle iletişim araçları ile ünlü kişilerin dahil edildiği kampanyaların yapılması kamuya mesajı yayabilmek için uygulanabilecek diğer bir yol olarak DSÖ tarafından önerilmektedir (27). Ülkemizde Akılcı İlaç Kullanımı Ulusal Eylem Planı dahilinde kamuyu bilgilendirme ve eğitmeye yönelik pek çok aktivite yapılmasına rağmen günlük hayattaki uygulamalarda yaşanan sorunlar halen göz ardı edilemeyecek düzeydedir.

Ülkemizde bazı durumlarda kişiler sosyal güvence sahibi olmalarına rağmen, toplamı ilaç ücretinden daha fazla olacak şekilde eczanede muayene ücreti ve ilaç katkı payı ödemek durumunda kalabilmektedir. Bu durum hastaların reçetesiz ilaç alma isteklerini açıklayıcı bir öge olabilir. Antibiyotiğin sadece doktor reçetesiyle ve kontrolüyle kullanılması antibiyotik direncine yönelik en önemli uygulamalardan biri olsa da günlük hayatta bazı problemlerle karşılaşılması olasıdır. Örneğin yakın zamanda, İstanbul'da reçetesiz antibiyotik satmayan bir eczacının saldırıya uğraması ulusal haber kaynaklarında yer almıştır (28) . AİK'na yönelik politikacılar ve politika yapıcıların gerçekleştireceği müdahalelerin tüm sağlık sistemi tekrar gözden geçirilerek yapılması uygun olacaktır.

Sonuç olarak, ilerideki olası antibiyotik kıyametini önlemek için toplumun her kesiminin akılcı antibiyotik kullanımı adına üzerine düşen görevi yerine getirmesi gerekmektedir. İlk planda hekimlere yönelik eğitim ve denetlemeler ile topluma yönelik bilgilendirme çalışmaları yapılması uygun görünse de, akılcı antibiyotik kullanımının yaygınlaşması ve düzgün işlemesinde en büyük rol politikacılar ve politika yapıcıların olacaktır.

Kaynaklar

1) Spellberg, B., Bartlett, J. G., & Gilbert, D. N. (2013). The future of antibiotics and resistance. New England Journal of Medicine, 368(4), 299-302.

2) Davies, J., & Davies, D. (2010). Origins and evolution of antibiotic resistance.Microbiology and Molecular Biology Reviews, 74(3), 417-433

3) Abraham, E. P., & Chain, E. (1940). An enzyme from bacteria able to destroy penicillin. Nature, 146(3713), 837.

4) About Antimicrobial Resistance, CDC. http://www.cdc.gov/drugresistance/about.html (erişim tarihi: 10.06.2016)

5) Van Boeckel, T. P., Gandra, S., Ashok, A., Caudron, Q., Grenfell, B. T., Levin, S. A., & Laxminarayan, R. (2014). Global antibiotic consumption 2000 to 2010: an analysis of national pharmaceutical sales data. The Lancet Infectious Diseases, 14(8), 742-750.

6) O'Neill, J. Antimicrobials in Agriculture and the Environment: Reducing Unnecessary Use and Waste; the Review on Antimicrobial Resistance (2015).

7) Meyer, E., Gastmeier, P., Deja, M., & Schwab, F. (2013). Antibiotic consumption and resistance: data from Europe and Germany. International Journal of Medical Microbiology, 303(6), 388-395.

8) Indicators, O. E. C. D. (2015). Health at a Glance 2015.

9)http://resistancemap.cddep.org/resmap/c/tr/Turkey (erişim tarihi: 10.06.2016)

10) Karabay, O. (2009). Türkiye'de antibiyotik kullanımı ve direnç nereye gidiyor. Ankem Derg, 23(Suppl 2), 116-20.

11) http://www.ieis.org.tr/ieis/tr/indicators/33/turkiye-ilac-pazari (erişim tarihi: 10.06.2016)

12) Promoting rational use of medicines: core components, WHO Policy Perspectives on Medicines, September 2002 World Health Organization Geneva. http://www.who.int/medicines/publications/policyperspectives/ppm05en.pdf (erişim tarihi: 10.06.2016)

13) Barnett, M. L., & Linder, J. A. (2014). Antibiotic prescribing to adults with sore throat in the United States, 1997-2010. JAMA internal medicine, 174(1), 138-140.

14) Shin SM, Shin JY, Kim MH, Lee SH, Choi S, Park BJ. Prevalence of Antibiotic Use for Pediatric Acute Upper Respiratory Tract Infections in Korea. J Korean Med Sci. 2015 May;30(5):617-624.

15)Şahin, H., Arsu, G., Köseli, D., & Büke, Ç. (2008). Sağlık Ocaklarında Çalışan Hekimlerinin Akılcı Antibiyotik Kullanımı İle İlgili Bilgi Düzeylerinin Değerlendirilmesi. Mikrobiyoloji Bülteni, 42(2), 343.

16) Leblebicioglu, H., Canbaz, S., Peksen, Y., & Gunaydin, M. (2002). Physicians' antibiotic prescribing habits for upper respiratory tract infections in Turkey. Journal of chemotherapy, 14(2), 181-184.

17) Akbulut H. Konya ili merkezinde bulunan sağlık kurumlarında üst solunum yolu enfeksiyonu teşhisi ile düzenlenen reçetelerin akılcı ilaç kullanımı yönünden değerlendirilmesi (Doktora tezi).Konya, Selçuk Üniversitesi;2008

18) Pechere, J. C. (2001). Patients' interviews and misuse of antibiotics. Clinical Infectious Diseases, 33(Supplement 3), S170-S173.

19) Ilhan, M. N., Durukan, E., Ilhan, S. Ö., Aksakal, F. N., Özkan, S., & Bumin, M. A. (2009). Self-medication with antibiotics: questionnaire survey among primary care center attendants. Pharmacoepidemiology and drug safety, 18(12), 1150-1157.

20) Buke, A. C., Ermertcan, S., Hosgor-Limoncu, M., Cicekliogiu, M., & Eren, S. (2003). Rational antibiotic use and academic staff. International journal of antimicrobial agents, 21(1), 63-66.

21) Şahingöz M. Hemsirelerin Akılcı İlaç Kullanımı Ve Uygulaması Konusunda Bilgi, Tutum Ve Davranıslarının Degerlendirilmesi (Yüksek Lisans Tezi). Kayseri, Erciyes Üniversitesi; 2012

22) World Health Organization. (2001). WHO Global Strategy for Containment of Antimicrobial Resistance. WHO/CDS/CSR/DRS/2001.2

23) Radyowijati, A., & Haak, H. (2003). Improving antibiotic use in low-income countries: an overview of evidence on determinants. Social science & medicine, 57(4), 733-744.

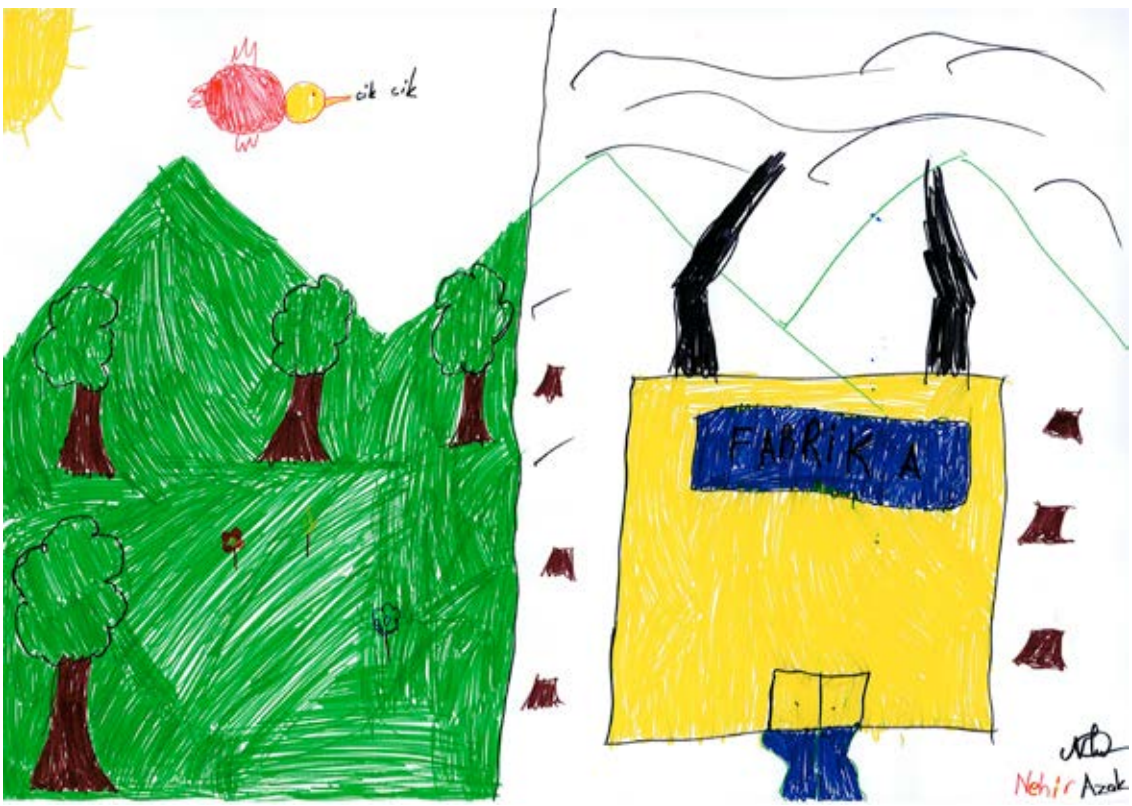
24) Kalyoncu, N. İ., & Yarış, E. (2004). Akılcı ilaç kullanımında hekim sorumluluğu. Toplum ve Hekim, 19(5), 359-63.

25) Akılcı İlaç Kullanımı Çalışına Grubu Raporu, Toplum ve Hekim, Aralık 1993

26) Türkiye Akılcı İlaç Kullanımı Bülteni. Cilt:2 Sayı:9 Eylül,2015. http://www.akilciilac.gov.tr/wp-content/uploads/2015/09/aik-bltn-12-i.pdf

27) World Health Organization. (2016). Strategic and technical advisory group on antimicrobial resistance (STAG-AMR): report of the second meeting, WHO Headquarters, Geneva.

28)http://www.hurriyet.com.tr/sahada-uygulanmasi-mumkun-olmayan-yasaklarinizi-gozden-gecirin-40031477



"İLAÇLARA BAĞLI HEPATOTOKSİSİTE" KONULU STE ETKİNLİĞİ

16 Mart 2016

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof. Dr. Selim Giray NAK'ın konuşmacı olarak katıldığı " İlaçlara Bağlı Hepatotoksisite" konulu etkinlik 16 Mart 2016 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

Basın Açıklaması:

DR. FATİH SÜRENKÖK'ÜN ACİLEN GÖREVİNE İADE EDİLMESİNİ TALEP EDİYORUZ

30 Mart 2016

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyesi Dr. Fatih Sürenkök'ün halen görev yaptığı Sağlık Bakanlığı Tepecik EAH'deki görevinden İzmir Valiliğinin kararıyla 29.03.2016 tarihinde uzaklaştırıldığını üzüntü ile öğrenmiş bulunuyoruz.

Ülkemizin içinde bulunduğu ortamında barışı savunmak, Doğu ve Güneydoğu'da insan yaşamına ve sağlık hakkına erişimdeki engelleri, yaşanan güçlükleri açıklamak, orada çalışan hekimlerin, sağlıkçıların zorluklarını dile getirmek ve bunların düzeltilmesini talep etmek amacıyla yapılan basın açıklamasında meslektaşımızın düşüncelerini açıklaması cezalandırılmıştır.

Ne yazık ki bazı tabip odaları ve kişiler hayata bakışları ne denli farklı olursa olsun karşı fikri "fikir özgürlüğü" içinde değerlendirememekte, yargısız infaz uygulayarak hedef göstermektedirler. Hekimlik etik değerleri ve düşünce özgürlüğü ile bağdaşmayan bu tutum ve davranışları kabul edebilmek mümkün değildir. Günümüz koşullarında meslektaşlarımızın fikirlerine katılmasak da, saygı göstermek zorunda olduğumuzu kabul etmeliyiz.

Hekimler olarak,

- Hekim emeğini ve hekimlik itibarını değersizleştirenleri
- Hukuksuz, gerekçesiz bir şekilde meslektaşlarımızın ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi bir hekimin görevden uzaklaştırılmasını
- Korkutulmuş, sindirilmiş bir toplum yaratma algısının oluşturulmasını
- Mesleğin etik değerlerini hiçe sayarak, kendi sorunlarımızın kendi içimizde çözümlenmesinden uzaklaşarak saldırgan bir tutum içerisine girilmesini
- Savaşçı dış politikaları, insan yaşamını ortadan kaldırarak barışı küçümseyen yaklaşımları şiddetle kınıyor,

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyesi Dr. Fatih Sürenkök'ün acilen görevine iade edilmesini, Hipokrat'tan bu güne evrensel değerleri savunan hiçbir meslektaşımızın bu tür soruşturmalara maruz bırakılmamasını talep ediyoruz.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

AİLE HEKİMLİĞİ SİL BAŞTAN: BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ DENEME TAHTASINA DÖNDÜ

30 Mart 2016

Sağlık Bakanlığı, 23.03.2016 tarihinde yayınladığı 2016/5 no'lu genelge ile Halk Sağlığı Merkezleri'nin (HSM) kuruluşunu ilan etmiş bulunmaktadır. Bu Genelgede Toplum Sağlığı Merkezi (TSM) yönetmeliğinin 5. maddesine istinaden; HSM'lerin, TSM'lerin ek birimi olarak kurulacağı belirtilmiştir. Fakat adı geçen yönetmelikte "ek birim" tanımlaması yer almadığı gibi bağlı birimler arasında HSM de yoktur.

"Toplum Sağlığı Merkezleri, 5258 sayılı Yasa'ya göre aile hekimliği hizmetlerinin dışında kalan birinci basamak sağlık hizmetlerini sunmak üzere kurulmuştur" denilmesine rağmen yeni genelgede, TSM'lerde 5 adet yeni Aile Hekimliği Birimi kurulacağı yer almaktadır. Oysa HSM'ler TSM'lerin bağlı birimi olamayacağı gibi TSM'nin tanımı belli olmayan ek birimi de olamaz. HSM kuruluşu için yayınlanan genelgenin, yasal bir dayanağı bulunmadığı, bu birimlerde görevlendirilecek personelin görev, yetki, hak ve yükümlülüklerinin yasa ile belirlenmesinin esas olduğu gerekçeleriyle iptali için yargıya başvuracağımızı ilan ediyoruz.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde yapılmak istenen ve oldukça önemli olan bu değişikliğin, bu hizmeti veren sağlık çalışanları ve onların bağlı bulunduğu örgütlerle tartışılmadan uygulanmaya konması kabul edilemez. İstanbul, Tuzlada apar topar yaşama geçirilmeye çalışılan, amaç ve hedefleri iyi belirlenmemiş, yasal dayanaktan yoksun, alt yapı hazırlığı ve pilot çalışması bulunmayan bu uygulamayı izah etmek mümkün değildir.

HSM genelgesinde yer alan maddelerin ne anlama geldiği, genelgede belirtilen hizmetlerin nasıl hayata geçirileceği, mevcut sistemle çelişkilerinin nasıl giderileceği, yaşanacak olası sorunların nasıl çözüleceği gibi birçok sorunun cevabı bir muamma olarak önümüzde durmaktadır.

HSM genelgesinde yer alan ve sonrasında Sağlık Bakanı'nın yaptığı açıklamalarda belirtildiği gibi, ASM ve TSM çalışanlarına HSM'lerde Cumartesi ve mesai günlerinde 17-21 saatleri arasında nöbet tutturulması dayatmalarının, tıpkı Hastane acil nöbetleri ve ASM nöbetlerinde olduğu gibi kabul görmeyeceğini belirtmek istiyoruz

1. basamak hizmet sunumunu paramparça eden, hekimleri ve sağlık çalışanlarını ağır yükler altında ezen, niteliksiz bir sağlık hizmeti sunum programına dönüşen bu sağlık sistemi artık yamalı bohçaya dönmüştür. Büyük ışıklı tabelalarla halkın gözünü boyamaya çalışan Bakanlık, en temel faktör olan insan faktörünü görmezden gelmekte, kocaman binalara hapsedilen köleler yaratıp sadece gösteriş peşinde koşarken, samimi vatandaşımızı nitelikli sağlık hizmeti aldığına inandırmaya çalışmaktadır. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin, kamu eliyle, toplumun gereksinimlerine uygun olarak yürütüldüğü, koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği, toplumun her kesimine eşit, ulaşılabilir, tamamen ücretsiz bir sağlık ortamı mümkündür.

Sağlık çalışanlarının, güvenceli iş, güvenli iş ortamı, çalışma haklarının kısıtlanmadığı, baskı ve angaryaların olmadığı, emekliliğine de yansıyan insani bir ücret karşılığında, iyi hekimliğin yapılabileceği 1. basamak sağlık politikalarının izlenmesi gerektiğine inanıyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nı; Hem toplumun sağlık hakkı, hem sağlık çalışanlarının haklarını gözeten bir birinci basamak için sorumluluklarını yerine getirmeye davet ediyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

TIBBİ ATIKLARIN BEYAN VE BERTARAF İŞLEMLERİ

30 Mart 2016

Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğü 17.03.2016 tarih ve 46534418-145-01/4674 sayılı "Tıbbi Atıkların Beyan ve Bertaraf İşlemleri" konulu yazısı ile Atık Yönetimi Yönetmeliği gereğince Atık Beyan Formu'nun sağlık sektöründe hizmet veren kamu kurumları ve özel sektör kuruluşları (tıbbi atık üreten muayenehaneler dahil) tarafından, Çevre Bilgi Sistemi üzerinden doldurulması gerektiğini Odamıza bildirmiştir. Konuyla ilgili açıklamaya www.bto.org.tr adresinde ulaşabilirsiniz.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

CHP TBMM SAĞLIK KOMİSYONU İLE EGE VE MARMARA TABİP ODALARI BULUŞMASI

02 Nisan 2016

2 Nisan 2016 günü Bursa Tabip Odası'nda CHP TBMM Sağlık Komisyonu ile Ege ve Marmara Tabip Odaları Başkan ve temsilcileri ile Bursa Tabip Odasında bir SAĞLIK ÇALIŞTAYI gerçekleştirildi.

Çalıştaya CHP TBMM Sağlık Komisyonu Başkanı Prof.Dr. Nurettin Demir ve Sağlık Komisyonu üyeleri Dr. Ceyhun İrgil, Dr. Nefi Kara, Dr. Ali Şeker, Dr.Yıldız Biçer, Ecz. Erkan Aydın ve komisyon dışından Bursa Milletvekilleri Nurhayat Altaca ve Orhan Sarıbal ile Afyon, Aydın, Denizli, İstanbul, Çanakkale, Manisa, Kocaeli, Bursa Tabip Odaları başkan ve temsilcileri katıldılar.

Başta şiddet, emekli ve çalışan hekimlerin ekonomik sorunları olmak üzere aile hekimliği, işyeri hekimliği, özel hekimlik ve kamu hekimlerinin sorunları dile getirildi, bu konuda yapılabilecekler tartışıldı.

ÖZEL HEKİMLİK ÇALIŞTAYI

03 Nisan 2016

TTB Özel Hekimlik Kolu tarafından düzenlenen Özel Hekimlik Çalıştayı 3 Nisan 2016 Pazar günü İstanbul Tabip Odası'nda, TTB Özel Hekimlik Kol Yürütmesi'nden İstanbul Tabip Odası Özel Hekimlik Komisyonu Üyesi Dr. Ekrem Duman'ın moderatörlüğünde gerçekleştirildi.Çalıştaya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV) Koordinatörü Dr. Raif Kaya, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy ve İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez ile tabip odalarının özel hekimlik komisyonlarından temsilciler ve özel sağlık alanında çalışan hekimler katıldılar. Çalıştaya DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu da katılarak, "Hekimlikte/ Sağlık Alanında Sendikalaşma" başlıklı bir sunum yaptı. Çalıştayda, "Özel Sağlık Sektöründeki Dönüşüm", "Çalışma Koşulları ve Sorunlar", "Taşeron Hekimlik", "Hekim Tanıtımında Etik" ve "Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı" başlıkları ele alındı.

Çalıştayın açılışında konuşma yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Türkiye'de 30 bin hekimin özel sağlık kuruluşlarında sağlık hizmeti verdiğini ve burada çalışan hekim ve sağlık çalışanlarının çok ciddi sorunlarla karşı karşıya olduğunu dile getirdi. Son yasal düzenleme ile Hükümet'in özel sağlık kuruluşlarında taşeron hekimliği meşrulaştırdığını, hekim emeği üzerindeki sömürüyü derinleştirdiğini anlatan İlhan, muayene üzerindeki baskı ve tüm itirazlara karşın getirilen "tam gün" düzenlemeleriyle hekimlerin kamuda ya da özelde "performans" kriterlerine göre güvencesiz ücret alan birer çalışana dönüştürüldüğünü kaydetti.

Çalıştayda, özel hekimlik alanında güvencesiz ödeme ve güvencesiz çalışma biçiminin alabildiğine yaygınlaştığı tespiti yapılırken, böylesi bir dönemde daha çok örgütlülüğe ve birlikte çalışmaya ihtiyaç olduğu vurgusu öne çıktı.

Çalıştayın sonunda, geçtiğimiz hafta İzmir Valiliği tarafından açığa alınan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Fatih Sürenkök'e TTB Özel Hekim Kolu'nun desteğini ve dayanışmasını iletmek amacıyla hazırlanan plaket, Dr. Sürenkök'ün Çalıştay'a katılamaması dolayısıyla, Dr. Ekrem Duman tarafından TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'a verildi.

"KOAH: TANI VE TEDAVİ" KONULU STE ETKİNLİĞİ

06 Nisan 2016

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof. Dr. Mehmet KARADAĞ'ın konuşmacı olarak katıldığı " KOAH: Tanı ve Tedavi" konulu etkinlik 06 Nisan 2016 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

BURSA TABİP ODASI OLAĞAN SEÇİMLİ GENEL KURUL TOPLANTISI

16-17 Nisan 2016

Bursa Tabip Odası Olağan Seçimli Genel Kurul Toplantısı 16-17 Nisan 2016 Cumartesi ve Pazar günü Bursa Akademik Odalar Birliği Yerleşkesi'nde gerçekleştirildi.

16 Nisan 2016 Cumartesi günü BAOB Oditoryumu'nda yapılan Genel Kurul'a, üyelerimizden 135'i katıldı. Genel Kurul Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr.Ertuğrul Aydın tarafından açıldı. Divan Başkanlığı'na Dr.Çetin Tor, Başkan Yardımcılığı'na Dr.Rahmiye Tanrısever, Yazman'lıklara Dr.Hülya Erdem ve Dr.Nurhan Sözdinleyen seçildi. Saygı duruşu ve İstiklal Marşı'ndan sonra konuklara söz verildi.

Türk Sağlık-Sen Başkanı Mustafa Köse, TMMOB Peysaj Mimarları Odası Bursa Şubesi Başkanı Necla Yörüklü, TMMOB Ziraat Mühendisleri Odası Bursa Şubesi Başkanı Doç.Dr.Erkan Yaslıoğlu, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Bursa Şubesi Başkanı Ergül Çiçek, TMMOB Makine Mühendisleri Odası Bursa Şubesi Başkan Yardımcısı Devrim Tutku Ateş Genel Kurul'a başarı dileklerini ilettiler. Bursa Tabip Odası 2014-2016 Dönemi Çalışma Raporu Genel Sekreter Dr.Ercan Ertürk, Mali Raporu Dr.Yücel Bender, Denetleme Kurulu Raporu Dr.Serdar Ceylan tarafından sunuldu. Raporlar oy birliği ile kabulünden sonra Dr.Yücel Bender tarafından sunulan 2016-2018 Dönemi Tahmini Bütçesi'nin oy birliği ile onaylandı. Bursa Tabip Odası'nda 2016-2018 Dönemi'nde görev alacak Yönetim, Onur ve Denetleme Kurulu ile TTB Büyük Kongresi Delegeliği adaylarının Divan'a başvurusundan sonra Genel Kurul'a son verildi.

17 Nisan 2016 günü 09.00-17.00 saatleri arasında yapılan seçime 769 üyemiz katılmıştır. Seçim sonucunda 2016-2018 Dönemi'nde Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu'na Dr.Güzide Elitez, Dr.Emel İrgil, Dr.Nevzat Kahveci, Dr.Yücel Bender, Dr.Halil Alper Akın, Dr.Alper Tunga Türkbayrak ve Dr.Ali Tufan Soydan asıl, Dr.Yıldız Konca, Dr.Şeref Tuzcu, Dr.Eylem Yentürk, Dr.Serhat Özdemir, Dr.Kenan Ergus, Dr.Özden Zeki Pınar ve Dr.Yaşar Can Bagatırlar yedek, Onur Kurulu'na Dr.Ertuğrul Aydın, Dr.Tanju Elagöz, Dr.Ömer Tarım, Dr.Emre Sarandöl, Dr.Gönül Malat asıl, Dr.İsmail Şeker, Dr.Nermin Topsakal, Dr.Nuran Özbilgin, Dr.Erdal Baççıoğlu ve Dr.Alpaslan Türkkan yedek, Denetleme Kurulu'na Ersan Taşcı, Dr.Cüneyt Özakın ve Dr.O.Serdar Ceylan asıl, Dr.Ruşen Evren, Dr.Bülent Aldemir ve Dr.Mehmet Sabit Günel, TTB Büyük Kongresi Delegeliği'ne Dr.Ergün Çil, Dr.Ercan Ertürk, Dr.Engin Demiriz, Dr.Bülent Aslanhan, Dr.M.Murat Civaner, Dr.Levent Tufan Kumaş, Dr.Yaşar Çelik ve Dr.Ayşenur Aydoğan Yentürk asıl, Dr.Şule Yüksel Aydın, Dr.İsmet Polat, Dr.Adnan Özmen, Dr.Mehmet Gülay, Dr.Bülent Kavuşturan, Dr.Günhur Başıbüyük, Dr.İlham Üstay ve Dr.Feridun Abdullah Karadağ yedek üye olarak seçildiler.

Basın Açıklaması:

BUGÜN 17 NİSAN 2016 DR. ERSİN ARSLAN'IN ÖLÜM YILDÖNÜMÜNDE SAĞLIKTA ŞİDDET VE KAOS SÜRÜYOR

17 Nisan 2016

Bugün Dr. Ersin Arslan'ı yitireli 4 yıl oldu. Her ölüm erkendir ama Dr. Ersin Arslan yaşamının baharında 30 yaşında, 17 Nisan 2012'de bir hasta yakını tarafından bıçaklanarak katledildi. Aradan 4 yıl geçti, sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanında her gün şiddet görmeye devam ediyor. Kaymakamın dövdüğü doktor, hastane müdürünün kovaladığı sağlık çalışanı, hasta ve hasta yakınlarının yerlerde tekmelediği hamile doktor, dövülen yoğun bakım asistanları, silah çekilen acil servisler, kovalanan doktorlar, diş hekimleri, hemşireler, sağlık çalışanları.

Sağlık Bakanlığı 113 Beyaz Kod kayıtlarına göre Mart 2015'te 31767 sağlık çalışanı şiddete uğramıştır. Son bir yılın rakamları meçhuldür, açıklanmamıştır. Bu saldırıların 18000'i hekim, 13000'i ise diğer sağlık çalışanlarıdır. Saldırıların üçte biri fiziki saldırıdır. Yani bakanlığa her ay 1000'e yakın, her gün 30'dan fazla sağlıkta şiddet olgusu bildirilmektedir, bunlar sadece bildirilenler ve çoğunun çeşitli nedenlerle bildirilmediğinin farkındayız.

Sağlık Bakanlığı Ersin'in ölümünden bu yana sağlıkta şiddeti önlemeye katkısı olabilecek hiçbir gerçek tedbir almamıştır. Şiddet son yıllarda politikacıların propaganda aracı olmuştur. Milletvekilleri acillerde doktor tokatlamakta, adete vatandaşa örnek olarak şiddete davetiye çıkarmaktadırlar.

Dr. Ersin Arslan'ın öldürülmesinden sonra sağlıkta şiddetin önlenmesi için pek çok eylem ve etkinlik yapıldı. Raporlar hazırlandı. Bu konuda temel taleplerimiz TBMM'de kurulan araştırma komisyonunca tespit edildi, bu komisyona taleplerimiz iletildi, "somut caydırıcılığı olan yasal düzenleme" yerine pratikte karşılığı olamayan düzenlemeler yapıldı. Sağlıkta şiddeti önleyecek gerçek bir yasal düzenleme yapılmadan bu konuda bir ilerleme olmayacağı çok açık, bunu yöneticilerden ivedilikle bekliyoruz. Göstermelik yasal düzenlemeler değil samimiyetle bu işin çözümlenmesini bekliyoruz.

Bugün sağlıkta çok büyük kaos vardır. Bu şiddet taşeronlaşmanın sonucu, kamuda performans sisteminin, özelde ciro baskısının ürünüdür.

Her saat başı en az bir sağlık çalışanı saldırıya uğruyor. Hızla bakılmak zorunda olan hastalar, hızla bitirilmek zorunda olan vizitler, hızla bitirilmek zorunda olan ameliyatlar, hızla çekilmek zorunda olan filimler, hızla takılmak zorunda olan serumlar, zorla dayatılan uzatılmış mesailer, aile hekimlerine dayatılan Cumartesi nöbetleri, haftalık 40 saatin çok üzerinde çalışan sağlık personeli... Daha niceleri, hepsi şiddeti körükleyen unsurlar. Bunlar göz ardı edilerek sağlık personeline insanlık dışı çalışma şartlarına zorlarsan şiddeti körüklersin.

Halka dayatılan katkı payları, eczanelerdeki 7-8 kalem ek ödemeler, tedavi olamayan hastalar, konulamayan tanılarda performansa kurban gittiğini düşünen hastalar, özel hastanelerde ödenen paralar, tüm bunlar bozuk sağlık sisteminin ürünleri.

Böyle sağlık sistemi olmaz, bu sistemde nitelikli sağlık hizmeti verilemez. Üzgünüz/Kırgınız/Öfkeliyiz!

Sağlık sistemindeki yanlışlıklara dur demek ve sağlık emekçilerinin sorunlarına dikkat çekmeliyiz. Mücadelemiz şiddeti doğuran ve besleyen sisteme karşıdır.

Şuanda TBMM'de olan ve yakında yasalaşmasını beklediğimiz, sağlık çalışanlarına şiddet konusunda düzenlemeler, beklentilerimizden uzaktır. Yapılacak hukuksal yardımın açık ve net olarak tanımlanması, sağlık personeline ekonomik yük getirmemesi şarttır.

Taleplerimizin yerine getirilmesi için, daha kararlı bir şekilde mücadelemizi sürdüreceğiz.

Böyle sağlık sistemi OLMAZ. Bu şiddet sona ERSİN.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU GÖREV DAĞILIMI

21 Nisan 2016

Bursa Tabip Odası Olağan Seçimli Genel Kurulu 16-17 Nisan 2016 tarihlerinde gerçekleştirilmiştir.

20 Nisan 2016 tarihinde Nilüfer İlçe Seçim Kurulu'ndan mazbatasını alan Yönetim Kurulu'nun 21 Nisan 2016 Perşembe günü gerçekleştirdiği ilk toplantısında yaptığı görev paylaşımı aşağıdadır.

Dr. Güzide ELİTEZ (Başkan)
Dr. Alper Tunga TÜRKBAYRAK (Genel Sekreter)
Dr. Yücel Bender (Sayman)
Dr. Halil Alper Akın (Veznedar)
Doç. Dr. Emel İrgil (Üye)
Prof.Dr. Nevzat Kahveci (Üye)
Dr. Ali Tufan Soydan (Üye)

Basın Açıklaması:

NÜKLEER SEVDASINDAN VAZGEÇİN YENİLEBİLİR KAYNAKLARI DESTEKLEYİN

26 Nisan 2016

Oda'mızın da içinde yer aldığı Bursa Nükleer Karşıtı Platformu tarafından 26 Nisan Salı saat 13.00'de Bursa Akademik Odalar Yerleşkesi ortak toplantı salonunda "Nükleer Sevdasından Vazgeçin Yenilebilir Kaynakları Destekleyin" başlıklı basın açıklaması yapıldı.

Basın açıklaması metnine www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

BTO FOTOĞRAF KULÜBÜ ETKİNLİKLERİ DEVAM EDİYOR

26 Nisan 2016

Bursa Tabip Odası Fotoğraf Kulübü etkinlikleri çerçevesinde 26 Nisan 2016 Salı günü Dr. Ertuğrul Aydın "Vietnam'' konulu sunum yaptı.

Basın Toplantısı:

TERÖRÜ LANETLİYORUZ

27 Nisan 2016

Bursa bir canlı bomba saldırısı ile sarsıldı. Saldırının canlarımızı kaybetmeden, yalnızca hafif yaralanmalarla atlatılmış olması en büyük tesellimiz. Bu olayda bir kez daha hekim ve sağlık çalışanı arkadaşlarımızın özverili çalışmalarına tanık olduk.

Terörü nereden gelirse gelsin bir kez daha lanetliyoruz. Ülkemizde barış ve huzur dolu günlerin geri gelmesi en büyük dileğimiz. Daha büyük acılar yaşanmaması için bizi yönetenleri gereken önlemleri almak üzere göreve çağırıyoruz.

Olayda yaralanan vatandaşlarımıza acil şifalar diliyor ve Bursa halkına geçmiş olsun dileklerimizi iletiyoruz.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

Basın Toplantısı:

ÇERNOBİL NÜKLEER FACİASI'NIN 30.YILDÖNÜMÜ

27 Nisan 2016

Çernobil Nükleer Faciası'nın 30. yıldönümü dolayısıyla 27 Nisan 2016 tarihinde TBMM'de basın toplantısı düzenlendi. CHP Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı tarafından düzenlenen basın toplantısına TTB adına Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Kayıhan Pala katıldı.

Aytuğ Atıcı, yaptığı konuşmada, 30 yıl önce 26 Nisan'da, Ukrayna Çernobil'deki nükleer sızıntının gizlenemez boyuta geldiğini anımsatarak, yetkililerin sızıntıyı bildiğini ancak gizlemeye çalıştığını belirtti. Çernobil'den bahsedilirken, Çernobil yerine Mersin Akkuyu ya da Sinop'ta yapılacak nükleer santrallerin konulmasını isteyen Atıcı, sızıntının Mersin ve Sinop'ta da olma ihtimali bulunduğunu kaydetti. Atıcı, Çernobil'deki patlama sonrasında 4 bin enkaz toplama çalışanının yaşamını yitirdiğini ifade ederek, burada kullanılan robotların bile çalışamaz duruma geldiğini anlattı. Bu felaketin ardından, Türkiye'deki yetkililerin "radyasyonlu çay daha lezzetli" dediğini, bugün de Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın, "santrallere karşı olanları dinlemeyin" ifadelerini kullandığını aktaran Atıcı, bu konunun partiler üstü kavramla ele alınmasını istedi.

Prof. Dr. Kayıhan Pala da, TTB'nin Çernobil'in 20. yılında Hopa, Trabzon ve Doğu Karadeniz'de gerçekleştirdiği bir çalışmayı toplumun gündemine getirdiğini ve Çernobil nedeniyle Türkiye'deki olası etkilenmelerin araştırılması gerektiğini vurguladığını anımsattı. Pala, "Ancak ne yazık ki bugüne kadar Çernobil'in etkileri konusunda bilimsel bilginin kamuoyuna sunulmadığını söylemek zorundayız" dedi. Burada en büyük etkenin, bizzat YÖK'ün Çernobil felaketinden sonra Türkiye'de bilimsel çalışma yapılmasını yasaklamış olması olduğunu belirten Pala, şöyle konuştu: "Nükleer felaketler yalnızca nükleer kazalarla sınırlı değildir. Rutin olarak bir nükleer santralin çalışması sırasında da bölgede çok ciddi sağlık sorunlarına yol açtığını biliyoruz. Ayrıca nükleer atık sorunu gibi sorunlar var. Ancak, ben özellikle Çernobil'in 30 uncu yıldönümünde nükleer felaketler konuşulurken, Türkiye'de radyasyon kazalarının varlığına dikkat çekmek istiyorum. Bakın Türkiye'de henüz nükleer reaktörümüz yok ama dünyanın en önemli 400 nükleer kazasından 2'si Türkiye'de gerçekleşmiştir. 98 ve 99 yıllarında. Ve ülkemizde, Sayın Başbakan hastalandığında son teknoloji bir aracın içinden çıkarmak için o aracın camlarını balyozlarla kırdığımız bir yapının varlığını da hatırlatmak isterim. Evet bugün TBMM çatısı altında Çernobil'i konuşmamız çok değerli ama eğer biz sağlığı biz en temel insan hakkı olarak görüyorsak ve bu hakka bu ülkede yaşayan her insanın eşit erişmesi ile meclisi ödevli görüyorsak o zaman 30 yıl etkilerinin belki de bir meclis araştırma komisyonuyla gündeme getirilmesinin, ayrıca özellikle o bölgedeki tıp fakülteleri başta olmak üzere bilimsel araştırma yapılabilmesi için kaynak, insan gücü ve finansman desteği sağlanmasının gerekli olduğunu düşünüyorum."

1 MAYIS EMEK VE DAYANIŞMA BAYRAMI

1 Mayıs 2016

Bursa Tabip Odası olarak tertip komitesi içerisinde yer aldığımız 1 Mayıs Emek ve Dayanışma Bayramı Yürüyüş ve Mitingi'ne katıldık. 1 Mayıs 2016 Pazar saat günü saat 13.00 de, Altıparmak Stadyum önünde, Bursa Tabip Odası pankartı altında buluşup, saat 14.00 de etkinliğe katılan diğer kuruluşlarla birlikte Kent Meydanı'na yürüdük. Konuşmalardan sonra sanatçı Suavi tarafından verilen konseri çoşku içinde izledik. Yürüyüş ve miting endişelere rağmen olaysız sona erdi.

BURSA TABİP ODASI
AİLE HEKİMLERİ BULUŞMASI

7 Mayıs 2016

15 Mayıs 2016 tarihinde Ankara'da yapılan Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimleri Kol toplantısı öncesinde, Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Aile Hekimliği Komisyonu 7 Mayıs Cumartesi günü Cumartesi nöbetlerine direnen aile hekimleri ile bir araya gelerek çeşitli konularda görüş alış verişinde bulundu.

Basın Açıklaması:

KAYAPA'DA
ÇÖP DEPOLAMA VE YAKMA
TESİSİ İSTEMİYORUZ

9 Mayıs 2016

Kayapa'ya yapılmak istenen çöp depolama ve yakma tesisiyle ilgili olarak oluşturulan ve Oda'mızın da içinde yer aldığı "Bursa Kayapa Çöp Depolama ve Yakma Tesisine Hayır Platformu" 9 Mayıs 2016 günü Kayapa Mahallesi'nde meslek odaları, sivil toplum kuruluşları mahalle halkının katıldığı basın toplantısı yaptı. Kayapa Mahallesi Muhtarı Ali İhsan Dengiz ve Kayapa Kadın Derneği Başkanı Hüsniye Akçe'nin konuşmaları ve Nilüfer Kent Konseyi Kırsal Alan Çalışma Grubu Başkanı Emre Karagöz'ün sunumuyla başlayan basın açıklaması platform üyelerinin konuşmalarıyla devam etti. Nilüfer Kent Konseyi Başkanı Fehmi Enginalp, Uludağ Üniversitesi Ziraat Fakültesi Öğretim Üyesi Doç. Dr. Ertuğrul Aksoy, TMMOB Kimya Mühendisleri Odası Bursa Şube Başkanı Ali Uluşahin ve Doğader Başkanı Murat Demir konuşmalarında "ülkeye, kente, doğaya ve çevreye zarar veren hiçbir tesisi bugüne kadar yaptırmadık, bundan sonra da yaptırmayacaklarını, yapılması düşünülen tesisin insan ve çevre sağlığına zarar vereceğini" söylediler. Basın açıklamasına katılan CHP Bursa Milletvekili Erkan Aydın ve Nilüfer Belediyesi Başkan Yardımcısı Adil Kayaoğlu'da tesisle ilgili olumsuz görüş bildirdiler

BURSA TABİP ODASI
İNTERN HEKİM BULUŞMASI

10 Mayıs 2016

Bursa Tabip Odası – Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi İntern Hekim Buluşması, 2012 yılından bu yana Bursa Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği'nin çalışmalarını Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi intern öğrencileriyle paylaşmak amacıyla düzenlenmektedir.

10 Mayıs 2016 tarihinde gerçekleştirilen etkinlikte Bursa Tabip Odası ve TTB tanıtımı Dr. Güzide Elitez, birinci basamak hekimliği tanıtımı Dr. Alper Tunga Türkbayrak ve tıp hukuku hakkında bilgilendirme Av. Nilgün Berk tarafından yapılmıştır.

Basın Açıklaması:

SOMA'YI UNUTMADIK, UNUTMAYACAĞIZ, UNUTTURMAYACAĞIZ

13 Mayıs 2016

Soma'da yitirdiğimiz canları anmak, Soma'yı Unutmadık, Unutmayacağız demek için saat 12.30'da Heykel 'de yapılan basın açıklamasına katıldık.

Manisa'nın Soma ilçesinde iki yıl önce 13 Mayıs'ta yaşanan Türkiye'nin en büyük maden faciasında yaşamlarını yitiren 301 işçi, çeşitli etkinliklerle anılıyor. Oda'mızın da içinde yer aldığı Bursa İş Cinayetlerini Durduralım Platformu tarafından Heykel'de düzenlenen anma etkinliğinde AKP'nin iktidar yıllarında 17 bin kişinin iş cinayetlerinde yaşamını yitirdiği belirtilerek, iş cinayetlerinin başlıca nedeninin uygulanmakta olan neoliberal ekonomi politikaları olduğu ifade edildi.

Heykel Atatürk Anıtı önünde Soma faciasının ikinci yıldönümü nedeniyle; Bursa İş Cinayetlerini Durduralım Platformu adına Makina Mühendisleri Odası (MMO) Bursa Şubesi Başkanı İbrahim Mart tarafından okunan basın açıklamasında 301 emekçinin acısının hala yüreklerde olduğu belirtildi. "Bugün, bu acıyı unutturmamak için, böyle acıların bir kez daha yaşanmaması için alanlardayız" denilen açıklamada Soma gibi bir faciadan sonra dahi her ay onlarca emekçinin iş cinayetlerinde yaşamını yitirmeye devam ettiğine dikkat çekildi. Hükümet ve ilgili kamu kurumlarının bu konuda yaptıklarının ders almak yerine sermayenin ihtiyaçlarını karşılamak ve yeni katliamlara zemin hazırlamak olduğu ifade edilen açıklamada, "İş cinayetlerinin başlıca nedeni; ülkemizde uygulanmakta olan neoliberal ekonomi politikaları sonucunda iş güvencesinin azalması, esnek çalışma biçimlerinin artması, çalışma koşullarının ağırlaşması; özelleştirme, sendikasızlaştırma ve taşeronlaşmanın yaygınlaşmasıdır" denildi.

AKP tarafından TBMM'den geçirilen, 'Kölelik Yasası' olarak adlandırılan Özel İstihdam Büroları Yasası ile emekçilere bir darbe daha vurulduğu belirtilen açıklamada şöyle denildi:

"Bu düzenleme ile; güvencesiz, kuralsız ve esnek çalışma yaygınlaşacak, iş güvencesi tamamen ortadan kalkacak, emekçiler açlık sınırının altında ücretlerle çalışmaya mahkum edilecek, örgütsüz çalışma yaygınlaşacaktır. İşçi sağlığı ve iş güvenliği açısından en riskli işçiler yine kiralık işçi statüsünde çalışan emekçiler olacaktır. Ayrıca bu yasadan en olumsuz etkilenecek olanlar kadın işçiler olacak ve kadın işçiler üzerindeki sömürü derinleşecektir. İşçi sağlığı ve iş güvenliği alanında, işçiyi her türlü korumadan uzak bırakan, mühendis ve hekimi iş kazaları tazminatlarından sorumlu tutan, işvereni ve iş yaşamını denetlemekten sorumlu olan devleti ise her türlü sorumluluktan arındıran bir politika ile karşı karşıyayız. En son Cumhurbaşkanı'nın 8. İş Sağlığı ve Güvenliği Konferansı'nda 'İşçilerin 'bana bir şey olmaz' anlayışıyla hareket ettikleri için iş güvenliği ihlalleri yaptığı ve canından olduğu' söylemi bunun en net yansımasıdır.

Türkiye'de özellikle AKP iktidarı döneminde üretim; teknik bilgi ve alt yapı olarak yetersiz, deneyimi ve deneyimli uzmanı bulunmayan kişi ve şirketlere bırakılmıştır. Kamusal denetimin de yeterli ve etkin bir biçimde yapılamaması iş cinayetlerinin Soma'da olduğu gibi katliama dönüşmesine neden olmuştur. AKP'nin iktidara geldiği Kasım 2002'den beri iş cinayetlerinde 17 binin üzerinde emekçi yaşamını yitirmiştir.

Ne yazık ki Soma gibi büyük bir facianın ardından yürütülen, gerçek sorumluların yargılanmadığı, sorumluların görünen bir kısmının yargı önüne çıkartıldığı dava kamuoyunu tatmin etmekten uzaktır.

Soma'da yaşanan acı gerçeğin nedenleri ortadadır. Bu nedenler ile hesaplaşılmadığı sürece fabrikalarda, madenlerde, inşaatlarda ve tüm çalışma alanlarında bizleri bekleyen yeni Soma'ların yaşanması kaçınılmazdır.

Soma katliamı göz göre göre gelmiştir. Çünkü; ocakta kömürün içten içe yandığının bariz göstergesi olan karbon monoksit gazının aylardır limit değerlerin üzerinde seyretmesi ve gaz sensörlerinde bu değerlerin belli olmasına rağmen önlem alınmaması, ocak sıcaklığının bir aydan beri normalden yüksek olması, işçilerin baş ağrısı şikayetlerinde bulunması ve bu işçilerde ağrı kesici ilaçların yoğun olarak kullanımı net bir şekilde kömür yangınını göstermesine karşın üretim zorlamasının devam ettirilmesi katliamın meydana gelmesinin ana nedeni olmuştur.

Bizler; göz göre göre ölümle karşılaşmanın ne kader ne de fıtrat olmadığını çok iyi biliyoruz.

Her anı ölüm, sakatlanma ve meslek hastalıklarına yakalanma riski taşıyan çalışma koşullarının ortadan kaldırılmasının zor olmadığını çok iyi biliyoruz.

Biz yaşamını alın teriyle kuran emekçiler, güvenceli koşullarda çalışmak ve emeğimizin karşılığını almak istiyoruz.

Güvencesiz, sendikasız ve kayıt dışı çalıştırılmak istemiyoruz.

İşçi sağlığı ve iş güvenliği kavramlarıyla temelden çelişen ve özellikle kamuya ekonomik anlamda da yük olan, işçileri köleleştiren taşeron ve rödovans sistemlerine son verilmesini istiyoruz.

İşçi sağlığı ve iş güvenliği sorunları piyasacı yaklaşımlarla çözülemez. Sendikaların, meslek odalarının, üniversitelerin karar süreçlerinde ve yönetiminde yer aldığı, idari ve mali yönden bağımsız, demokratik bir işleyişe sahip Ulusal İşçi Sağlığı Güvenliği Kurumu bir önce oluşturulması gerektiğini bir kez daha yineliyoruz.

Soma'da yaşanan iş cinayetini doğuran nedenler ve bu cinayetin sorumluları ile hesaplaşmadan sağlıklı ve güvenli çalışmanın mümkün olmadığının altını bir kez daha çiziyoruz.

Soma'yı unutmadık, unutmayacağız, unutturmayacağız."

DİSK GÜNEY MARMARA BÖLGE TEMSİLCİLİĞİ, KESK BURSA ŞUBELER PLATFORMU, TMMOB BURSA İL KOORDİNASYON KURULU, TTB BURSA TABİP ODASI, TÜMTİS BURSA ŞUBESİ, TDB BURSA DİŞ HEKİMLERİ ODASI, TEB BURSA ECZACILAR ODASI, BURSA SERBEST MUHASEBECİLER MALİ MÜŞAVİRLER ODASI,BURSA ÇAĞDAŞ HUKUKÇULAR DERNEĞİ, BURSA BAROSU, BURSA ÇAĞDAŞ GAZETECİLER DERNEĞİ

SOMA'YI ANMA TOPLANTISI

Soma'da yitirdiğimiz canları anmak, Soma'yı Unutmadık, Unutmayacağız, Unutturmayacağız demek için 13 Mayıs 2016 Cuma günü saat 19.00'da Bursa Tabip Odası ve TMMOB Bursa İl Koordinasyon Kurulu tarafından BAOB Özgürlük Meydanı'nda saygı duruşu yapıldı ve BAOB Ortak Toplantı Salonu'nda Forum düzenlendi. Etkinlikte Dr. Bülent Aslanhan TTB ve TMMOB tarafından hazırlanan "Soma Maden Faciası İnceleme Raporu"nu sundu.

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDA ÇALIŞAN HEKİMLERİN ÇALIŞMA STATÜSÜ, SÖZLEŞMELERİ, ÖZLÜK HAKLARI

13 Mayıs 2016

İzmir Tabip Odası tarafından "Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışan Hekimlerin Çalışma Statüsü, Sözleşmeleri, Özlük Hakları" ile ilgili bir broşür yayınlanmıştır. Broşüre www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

KARA ATLAS BELGESEL FİLM GÖSTERİMİ VE FİLM EKİBİYLE SÖYLEŞİ

17 Mayıs 2016

Kömürlü Termik Santrallere karşı yerel mücadeleyi anlatan uzun-metraj belgesel film, "Kara Atlas" direnişin devam ettiği birçok yerde olduğu gibi Oda'mızın da içinde yer aldığı DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu'nun davetlisi olarak Bursa'daki direnişimize ortak oldular.

Yönetmenliğini Umut Vedat'ın yaptığı "Kara Atlas", Şırnak'tan Manisa'ya, Bursa'dan Gerze'ye kadar Türkiye'nin dört bir yanında gerçekleştirilmesi planlanan termik santral projelerine karşı, yaşam alanlarını kirli teknolojilere bırakmayan yerel halkın mücadelesine tanıklık eden bir belgesel film.

Film, 16 Mayıs 2016 Pazartesi günü saat 19.00'da BAOB Oditoryum'da gösterildi. Yönetmen Umut Vedat'ın da katıldığı gösterimden sonra film ekibiyle söyleşi gerçekleştirildi.

TUS VE ZORUNLU HİZMET ÇALIŞTAYI

21 Mayıs 2016

Sağlık Bakanlığı'nın hazırladığı yeni yasa tasarısı taslağında hekimlerin pratisyenlikteki zorunlu hizmet yükümlülüğünü yerine getirmeden uzmanlık eğitimine başlayamayacakları konusunda bir madde yer almaktadır. Maddeye göre hekimler TUS'a girebilecek, kazandıkları takdirde hakları saklı tutulacak, ancak zorunlu hizmetleri bitene kadar uzmanlık eğitimine başlayamayacaklardır. Bu madde ile tıpta uzmanlık eğitimi adayları ve eğiticiler, zaten birçok sıkıntının olduğu bu alanlarda yeni sıkıntıların doğacağından endişe duymaktadır.

Meslektaşlarımızın özlük hakları, tıp eğitiminin niteliği, halkın sağlığının korunması ve geliştirilmesi doğrultusunda hekim istihdamı, hizmet sunum biçimi, zorunlu hizmet yükümlülüğü ve TUS konularında tüm tarafların bir araya gelerek, sorunların saptanması ve çözümler üretilmesi için ortam ve olanak sağlamak amacıyla Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen "TUS ve Zorunlu Hizmet Çalıştayı" 21 Mayıs 2016 Cumartesi günü Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi (AÜTF) Cebeci Kampusu 50. Yıl Amfisi'nde gerçekleştirildi. Çalıştaya; Hacettepe, Düzce, Ege, Ankara, Başkent, 19 Mayıs, Gazi, Okan, Marmara, Bezmi Alem, Süleyman Demirel, Ufuk, Yüzüncü Yıl, Osmangazi ve Turgut Özal Üniversiteleri Tıp Fakültelerinden yöneticiler, tıp eğitimcileri, ÖSYM temsilcisi, TTB, TTB Tıp Öğrencileri Kolu (TÖK), uzmanlık dernekleri temsilcileri, Türk Tıp Öğrencileri Birliği (Türk MSIC), tıp fakülteleri öğrenci temsilcileri, tıp öğrencileri ve hekimler katıldı.

Çalıştayda, kısa süre önce kamuoyuna yansıyan Sağlık Torba Yasa Taslağı'nda yer alan ve "TUS'u kazansanız bile zorunlu hizmeti tamamlamadan ihtisasa başlayamazsınız" anlamına gelen düzenleme, bunun yaratacağı sorunlar, TUS, zorunlu hizmet ve tıp eğitimi ele alındı. Daha önce konuya ilişkin olarak yapılmış olan anketin sonuçları katılımcılarla paylaşıldı. TUS'un olumlu ve olumsuz yanları, TUS'un tıp eğitimine etkileri, zorunlu hizmetin yarattığı güçlükler ve sorunlar değerlendirildi.

Çalıştayın sonunda bir bildirge hazırlandı. Bildirgede, TUS'a hazırlık sürecinin tıp eğitimini olumsuz etkilediği belirtilerek, "Uzmanlık eğitimini hedefleyen tıp fakültesi öğrencileri detay teorik bilgiyi ezberlemeye yönelmekte, fakültedeki bilişsel ve pratik beceri eğitimlerine daha az zaman ayırmakta, bu da hekimlik niteliğinde eksikliğe yol açmaktadır" denildi. TUS dersanelerinin, bu sistemin bir başka olumsuzluğu olduğuna değinilen bildirgede, öğrencileri tıp eğitiminden uzaklaştıran TUS dersanelerine ihtiyaç duyulmasının önüne geçilmesi ve dersanelerin kapatılması gerektiği kaydedildi. Bildirgede ayrıca, Sağlık Torba Yasası'nın tıp fakültesi mezunlarını ilgilendiren söz konusu düzenlemesinin geri çekilmesi istendi.

Bildirge, Türk Tabipleri Birliği tarafından Sağlık Bakanlığı'na ve sağlıkçı milletvekillerine ulaştırılacak. Ayrıca, Torba Yasa Taslağı'nda yer alan söz konusu düzenlemenin TBMM'de gündeme alınmaması istenecek.

Çalıştay Sonuç Bildirgesine www.ttb.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Anket sonuçlarına www.ttb.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

BURSA BİRLEŞTİ DOSAB KAYBETTİ BURSA KAZANDI

24 Mayıs 2016

Bursa'da, Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi (DOSAB) nde kurulmak istenen ve yaşam alanı savunucularının karşı çıktığı DOSAB Buhar ve Enerji Üretim Tesisi (Kömürlü Termik Santral) Proje'sine Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından verilen olumlu Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) raporu, Bursa 2.İdare Mahkemesi tarafından iptal edildi. Oda'mızın da içinde yer aldığı DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu 2,5 yıldır sürdürdüğü hukuk mücadelesini kazandı.

DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu, DOSAB Kömürlü Termik Santrali Projesi'ne Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından verilen olumlu ÇED Raporu'nun yürütmesinin durdurulması ve iptali için Bursa İdare Mahkemesi'ne dava

açmıştı. 19 Ekim 2015 tarihinde bilirkişinin atanıp raporları hazırlayana kadar termik santral projesinin yürütmesinin durdurulması yönünde karar alan Bursa 2.İdare Mahkemesi, bu karara Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın yaptığı itirazı da reddetmişti. Mahkeme tarafından atanan çoğunluğunu Orta Doğu Teknik Üniversitesi öğretim üyelerinden oluşan bilirkişi heyetinin hazırladığı raporu değerlendiren ve ikinci kez proje hakkında yürütmenin durdurulmasına karar veren Bursa 2.İdare Mahkemesi, 28 Nisan 2016 tarihinde yapılan ve 4.5 saat süren duruşma sonrasında, 23 Mayıs 2016 tarihinde açıkladığı gerekçeli kararı ile Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın "ÇED Olumlu" kararını hukuka aykırı bulduğunu ve iptal ettiğini açıkladı.

DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu'nda Bursa Tabip Odası adına yer alan Uludağ Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof.Dr.Kayıhan Pala "kararın Bursa için çok önemli olduğunu, 524 bin ton kömür yakacak projenin iptali ile Bursa halkının zehir solumasının önüne geçildiğini, projenin insan ve çevre sağlığı için zararlı olduğunun bilirkişi raporlarına dayanarak mahkemece kabul edildiğini, kazananın Bursa olduğunu" söyledi.

DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu mahkemenin verdiği kararı 24 Mayıs 2016 günü 19.00 da Heykel'de yaptığı basın açıklaması ve şenlikle kutladı.

"KRONİK VİRAL HEPATİT C'DE YENİ ANTİ-VİRAL TEDAVİLER" KONULU STE ETKİNLİĞİ

25 Mayıs 2016

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof. Dr. Reşit Mıstık'ın konuşmacı olarak katıldığı "Kronik Viral Hepatit C'de Yeni Anti-Viral Tedaviler "konulu etkinlik 25 Mayıs 2016 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

TIBBIN ALTERNATİFİ OLMAZ: GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP UYGULAMALARINA HEKİM YAKLAŞIMI SEMPOZYUMU

28-29 Mayıs 2016

Ülkemizde "Geleneksel, Alternatif, Tamamlayıcı Tıp (GATT)" başlığı altındaki sağlık uygulamalarının giderek yaygınlaştığı bilinmektedir. GATT uygulamaları özellikle kanser gibi hastalıklarda umut tacirliği pazarı olmanın yanında farmasötiklerle etkileşerek tedavi başarısını bozabilmektedir. Sağlık Bakanlığı'nın 2014 yılı sonunda yayınladığı yönetmelik ise bu alandaki sorunları çözmekten uzak olarak tanımlanarak pek çok eleştirinin konusu olmuştur. GATT uygulamalarının yoğunlaştığı uzmanlık alanları ile bilimsel ve kanıta dayalı bir değerlendirme yapılması amacıyla TTB Halk Sağlığı Kolu tarafından 28-29 Mayıs 2016 tarihlerinde İstanbul Tabip Odası'nın ev sahipliğinde gerçekleştirildi.

Sempozyumun ilk günü Dr. Osman Öztürk'ün kolaylaştırıcılığını yaptığı, Doç. Dr. İlker Belek ve Prof. Dr. Mine Sibel Gürün'ün konuşmacı olduğu "Geleneksel, Alternatif, Tamamlayıcı Tıp (GATT) Denilen Uygulamalara İdeolojik, Sosyal ve Ekonomik Açıdan Yaklaşım" başlıklı oturumla başladı. Dr. Ali Çerkezoğlu'nun kolaylaştırıcılığını yaptığı, Prof. Dr. Ersin Yarış ve Prof. Dr. Şule Kalkan'ın konuşmacılığını yaptığı "Geleneksel, Alternatif, Tamamlayıcı Tıp Uygulamalarına Farmakolojik Yaklaşım" başlıklı oturumun ardından, GATT Uygulamalarının Sağlık Açısından Risklerinin ve Tehditlerinin ele alındığı oturumlarla ilk gün programı sona erdi.

Sempozyumun ikinci günü ise, Dr. Hüseyin Demirdizen'in kolaylaştırıcılığını yaptığı Prof. Dr. Murat Civaner, Prof. Dr. Atila Karaalp ve Av. Ziynet Özçelik'in konuşmacı olduğu "GATT Uygulamalarına Etik ve Hukuksal Açıdan Yaklaşım" başlıklı oturumla başladı. Öğleden sonra ise "GATT Uygulamalarına Hekim Yaklaşımı" başlıklı yuvarlak masa toplantısı gerçekleştirildi.

Sempozyumda, geleneksel ve alternatif tıp uygulamalarının çok azında bilimsel kanıt olduğu, çoğunun etkisiz olduğu veya diğer tedavilerle etkileşerek insan sağlığı için zararlı olduğu vurgusu öne çıktı. "Hekimlerin tüm hastalarına geleneksel ve alternatif uygulamaları kullanıp kullanmadığını sormalarının gerekli olduğu" yönünde ortaklaşılırken, hekimler için GATT uygulamalarında sağlık sonuçları ile ilgili başvuru kitabı ve web sayfası hazırlanması gerektiği belirtildi. Günümüzde dünyada her 3 kişiden birinin GATT uygulamalarına başvurduğunun ve bunun son 20 yılda arttığının belirtildiği sempozyumda, bu haliyle GATT'ın bir "pazar"a dönüştüğüne ve artık devasa bir ekonomik boyutu bulunduğuna dikkat çekildi. Bu bağlamda, GATT reklamları ile ilgili harekete geçilmesi ve bunların denetim altına alınması için bir mekanizma gerekliliğinin altı çizildi. Ayrıca Türkiye'de var olan "aktar gerçeği"ne ve denetimsizliğine dikkat çekilerek, bu konuda mevcut mevzuatın güncellenmesi ve yaşama geçirilmesi gerektiği kaydedildi. GATT uygulamalarından çok azının etkinliğinin kanıtlanmış olduğu vurgulanarak, bu gerçeğin hekimlerle ve toplumla güçlü bir şekilde paylaşılması önemine değinildi. Sağlığı tehdit eden GATT uygulamalarının bildirilmesi için farkındalık oluşturulması gerektiği ve bunun bir hekim sorumluluğu olduğu vurgulandı.

Basın Açıklaması:

DR. KAMİL FURTUN'U, O GÜZEL İNSANI UNUTTURMAYACAĞIZ

30 Mayıs 2016

Bundan bir yıl önce, 29 Mayıs 2015'de insan sağlığına adanmış bir hayatı, Dr. Kamil Furtun'u, Samsun'un Kamil abisini, Samsun'un değerli hekimini, cerrahını görevi başında katlettiler.

Sağlıkta şiddet canımızı almaya devam ediyor.

Bu nasıl bir sağlık hizmet düzenidir ki, resmi rakamlara göre her gün 31 hekim, sağlık çalışanı hastalarından ya da hasta yakınlarından, şifa dağıtmaya çalıştıkları kişilerden dayak yiyor, hakarete uğruyor, tehdit ediliyor.

Hastaneler birer şifa merkezi olarak değil şiddet ortamı olarak anılır oldu. Yine aynı kentte Kamil Furtun'un öldürülmesinden birkaç ay sonra, 19 Kasım 2015'de bir diğer meslektaşımız, Dr. Aynur Dağdemir görevi başında katledildi.

Dr. Kamil Furtun'un Samsun'da görevi başında katledilmesinin üzerinden bir yıl geçti. Hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet hız kesmeden devam ediyor, verilen sözler tutulmuyor.

Samsunda Sağlıkta Dr. Kamil Furtun'un ölümünden sonra yapılanlar şunlardır: Sağlık Bakanı Dr. Kamil Furtun'un cenaze törenine katılmıştır. Hastaneye meslektaşımızın adı verilmiştir. Cinayeti protesto için iş bırakan sağlık çalışanlarına soruşturma açılmıştır. Bu uygulamalarda şiddete karşı alınması gereken tedbirlerden hiçbirisi yoktur. Hastanelerimize ölen hekimlerin adlarının verilmesiyle sağlıkta şiddet çözülmez.

Göksel Kalaycı, Ali Menekşe, Ersin Arslan, Melike Erdem, Kamil Furtun Sağlıkta Dönüşüm Programını hayata geçmesinden sonra yaşamlarını yitirmiş olan meslektaşlarımızdır.

Yetkililere bütün samimiyetimizle soruyoruz.

Neden Sağlıkta Dönüşüm Programı uygulamaya geçtikten sonra bu meslektaşlarımız doğal olmayan yollardan yaşamlarını yitirmişlerdir?

Neden Hastanelerimiz şiddetin sağlık dağıtan kurumlar olmaktan çıkmış şiddetin yaşandığı yerlere dönüşmüştür?

Neden sağlıktaki uygulamalardan bu kadar memnun bir halk, sağlık çalışanlarına şiddet uygulamaktadır?

Sağlık ortamında artık her gün yaşanan şiddet olayları için yapılabilecek çok şey olduğunu ve çözüm önerilerimizi her ortamda söylüyoruz. Güvenli çalışma ortamı yaratmak tüm sağlık yöneticilerinin temel görevidir. Bu şiddeti durdurmak için siyasetçilere, partilere, hükümete, bakanlığa, sendikalara, meslek örgütlerine, basına ve vatandaşlarımıza büyük görevler düşüyor. Bu cinayetleri sıradan şiddet olayları gibi göstermek, cinayeti işleyenin kimliğine indirgemek bu sorunu çözmez.

Sağlık yöneticilerinin, sağlıkta artan şiddetin; izlenen sağlık politikaları sürecinde artığını, sağlıkta yaşanan sorunların haksız bir biçimde hekimlere fatura edildiğini, sağlık yöneticileri tarafından hekimlerin hedef gösterilmesinin temel nedeni olduğunu görmesi gerekmektedir.

Başta TBMM Sağlık Çalışanlarına Yönelik Artan Şiddeti Araştırma Komisyonu raporu, Türk Tabipleri Birliği raporları olmak üzere konuyu irdeleyen, çözüm önerileri geliştiren onca rapora rağmen ne yazık ki gelinen noktada samimi adımların atılmadığını, şiddetin hız kesmediğini görüyoruz. Son 14 Mart'ta sözü verilen sağlıkta şiddet uygulayanlara tutuklama cezası verilmesini sağlayacağı ifade edilen yasa bile çıkarılmamıştır.

Bizler, bu ülkenin sağlık emekçileri, şiddetten uzak, nitelikli bir sağlık ortamı için, haklarımız için, yurttaşlarımıza daha iyi sağlık hizmeti vermek için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Dr. Kamil Furtun'u, o güzel insanı, doktoru unutturmayacağız.

Dr. Kamil Furtun ölümsüzdür!

İNSAN HAYATINA ADANMIŞ BU MESLEĞİN SAHİPLERİNİ SAYGIYLA SELAMLIYORUZ.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

ASM VE TSM HEKİMLERİNE DEFİN NÖBETİNE SON

31 Mayıs 2016

2013 yılında Antalya Tabip Odası tarafından açılan davada Danıştay 17. Daire Defin Nöbetleri konusunda karar verdi.

17. dairenin 2015/10968 E. 2016/445 K. sayılı kararıyla "Mezarlık Yerlerinin İnşası ile Cenaze Nakli ve Defin İşlemleri Yönetmeliği'nin 4. maddesi (h) bendini, 16. maddesinin 4. bendinde bulunan defin nöbetine ilişkin hüküm ve 19. maddesinde bulunan TSM ve ASM hekimlerine ilişkin hüküm iptal edilmiştir. Böylece Aile hekimlerine ve ASM hekimlerine defin nöbeti yazılmasının hiç bir hukuki dayanağı kalmamıştır. Sadece Antalya da degil; Türkiye " de hiçbir ASM ve TSM hekimi bundan böyle defin nöbeti tutmayacaktır.

Danıştay 17. Dairenin kararına www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

ANTALYA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

"DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ" KUTLAMA DEĞİL
ÇEVRE İÇİN MÜCADELE GÜNÜ OLMALIDIR

03 Haziran 2016

5 Haziran Dünya Çevre Günü, çevremizi korumak amacıyla farkındalık yaratmayı ve eyleme geçmeyi

teşvik etmek için Birleşmiş Milletler tarafından ilk kez 1972 yılında duyurulmuş önemli bir gündür. 1974 yılından bu yana küresel bir platform olarak 100'ün üzerindeki ülkede geniş çaplı olarak kutlanmaktadır. Dünya çevre gününde küresel, ulusal ve yerel çevre sorunları gündeme getirilmekte, çözüm önerileri tartışılmaktadır. Birleşmiş Milletler 2016 yılı için Dünya Çevre Günü temasını "doğal yaşama ilişkin yasadışı ticaret" olarak belirlemiş ve buna karşı çeşitli kampanyalar yürütmektedir. Ancak, küresel kapitalizmin dinmek bilmeyen kar hırsı yüzünden bugün karşı karşıya bulunduğumuz çevresel riskler, Dünya Çevre Gününde kutlama yapılmasının önünde engeldir. Bunca çevresel tehdit varken, kutlama değil ancak mücadele gündemdedir.

Karşılaştırılabilir zaman dilimlerinde gözlenen doğal iklim değişikliğine ek olarak, insan faaliyetleri sonucunda iklimde oluşan değişiklikler bugün küresel sorunların en başında gelmekte ve insanlığı tehdit etmektedir. İklim değişiklikleri kapsamında sıcaklık artmakta, deniz su düzeyi değişmekte, sera gazı konsantrasyonları ve insan eliyle oluşan CO2 emisyonları artmaktadır.

İklim değişikliği sağlığı olumsuz etkileyen çevresel belirleyicilerden biridir. Su kalitesi ve miktarıyla ilgili sorun oluşturmakta, gıda güvenliğini olumsuz etkilemekte, enfeksiyon hastalıklarının kontrolü açısından sıtma ve deng humması başta olmak üzere risk altındaki toplumun artmasına yol açmakta ve doğal felaketlerden korunmayı olumsuz etkilemektedir.

Fosil yakıtlarla enerji üretimi gibi çevre sorunlarına karşı gerekli önlemlerin alınmaması halinde, küresel ısınma ve iklim değişikliğine bağlı sonuçların insan türünün geleceğini bile tehlikeye atabileceği bugün artık herkes tarafından bilinmektedir.

Türkiye, iklim değişikliğinden en fazla etkilenen ve eğilimin böyle sürmesi halinde gelecekte de en fazla etkilenecek ve büyük sorunlar yaşayabilecek bir ülke konumundadır.

Türkiye'de hava kirliliği çok önemli bir halk sağlığı sorunudur. Dünya Sağlık Örgütü'nün yıllık ortalama sınır değerine göre partikül madde açısından Çankırı dışındaki bütün illerin havası kirlidir. Hava kirliliğine bağlı olarak akciğer kanserleri ve mesane kanserlerinde artış gözlenmektedir. Türkiye'de hava kirliliğine yol açan en önemli etmen kömürlü termik santrallerdir. Hal böyle iken 2015 yılında Hükümet tarafından Türkiye'de kömüre 24,2 milyar dolar (GSMH'nın %2,8'i) teşvik sağlanmıştır. Ülkemizde seksenin üzerinde yeni kömürlü termik santralin desteklenmesi akıl ve bilim dışı bir tutumdur.

Yaşadığımız şehir Bursa'nın başta hava kirliliği olmak üzere çok sayıda çevresel sorunu olduğu bilinmektedir. Bursa'da partikül madde kirliliği 2015 yılında Dünya Sağlık Örgütü sınır değerinin beş katına kadar yükselmiştir. Buna rağmen kentin doğusunda çimento fabrikasının kapasitesinin arttırılmaya çalışılması, batısında yeni bir çimento fabrikası kurulmaya çalışılması; orta yerine yılda 524 bin ton kömür yakması planlanan bir kömürlü termik santralin kurulmaya çalışılması kabul edilemez. Bir yandan halen var olan sanayi tesislerinin çevreyi kirletmesine karşı etkin önlemler alınmazken, diğer yandan yeni kirletici sanayi tesislerinin Bursa'ya kurulmak istenmesi halkın sağlığı açısından büyük tehdit kaynağıdır. Mevcut kirlilikle yeterince savaşmayan ve yeni kirlilik kaynaklarına karşı tutum almayan, seyirci kalan bütün yöneticileri kınıyoruz.

Her ne kadar kent yöneticileri çevresel saldırılara karşı seyirci kalsalar da, bu kentin duyarlı insanları, meslek odaları ve sivil toplum örgütleri sağlıklı bir çevrede yaşamak için etkin bir mücadele yürütmektedir. Bu mücadelenin son örneği olarak DOSAB kömürlü termik santralinin kent içinde kurulması girişimi örgütsel ve hukuksal mücadeleyle iptal ettirilmiştir. Bu mücadeleye katılan herkesi içtenlikle selamlıyoruz!

Bursa'da çevreye yönelik saldırılar ne yazık ki hız kesmemektedir. Çimento fabrikaları, kömürlü termik santraller, mermer ocakları derken son zamanlarda yakma tesisleri de kentin çevre gündeminde yer almaktadır. Atıkların yakılarak yok edilmesi toplum sağlığı açısından önemli sağlık riskleri oluşturmaktadır. Yakma sonucu ortaya çıkacak baca gazı emisyonları içinde dioksin ve furan gazları bulunmaktadır ve bu gazlar Uluslararası Kanser Araştırması Ajansı tarafından kanserojen olarak kabul edilmektedir. Atıkları yok etmekle ilgili yöntemlere, bilimsel bilgi ışığında bilim insanları, meslek örgütleri, sivil toplum örgütleri ve kentte yaşayanlarla birlikte karar verilmelidir.

Çevreye zarar verme olasılığı olan her tesis için yalnızca Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) değil, bununla birlikte Sağlık Etki Değerlendirmesi (SED) de yapılmalıdır. Aynı zamanda Türkiye Sağlıklı Kentler Birliğinin de başkanı olan Büyükşehir Belediye Başkanına Dünya Sağlık Örgütü Sağlıklı Kentler Ağında vermiş olduğu sözü anımsatıyor kendisini ve diğer tüm ilçe belediye başkanlarını toplum sağlığını etkileme olasılığı olan her tesis için SED yapmaya davet ediyoruz.

Bursa Tabip Odası olarak geçen yıllarda olduğu gibi, önümüzdeki yıllarda da çevre mücadelesi içerisinde etkin bir biçimde yer alacağımızı duyuruyor; çevre açısından yaşanılası bir Bursa için bütün yurttaşları birlikte mücadele etmeye çağırıyoruz!

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

RO-RO PROJESİNE İTİRAZ

03 Haziran 2016

Mudanya Ketendere mevkiine yapılmak istenen Ro-Ro projesine itirazımızı içeren dilekçeyi içinde yer aldığımız Bursa Akademik Odalar Birliği ile birlikte Bursa Büyükşehir Belediyesi'ne sunduk.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 67. BÜYÜK KONGRESİ

10-11-12 Haziran 2016

Türk Tabipleri Birliği'nin seçimli 67.Büyük Kongresi 10-11-12 Haziran 2016 tarihlerinde Ankara'da yapıldı. Büyük Kongre'ye Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Güzide Elitez, BTO Yönetim Kurulu Üyesi Sayman Dr. Yücel Bender, Bursa Tabip Odası'nın Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongre Delegeleri Prof.Dr. Ergün Çil, Dr. Bülent Aslanhan, Dr. Engin Demiriz, Dr. Yaşar Çelik, Dr. Şule Yüksel Aydın, Dr. Levent Tufan Kumaş, Dr. Ayşenur Yentürk ve Dr. Ercan Ertürk katıldı.

BİRLİKTE KULLANIM VE İŞBİRLİĞİ YÖNETMELİĞİ'NDE NE DEĞİŞTİ?

29 Haziran 2016

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarına Ait Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik yürürlükten kaldırıldı ve 16.06.2016 günü yeniden düzenlenmiş hali Resmi Gazete'de yayımlandı.

Hatırlanacağı üzere Türk Tabipleri Birliği tarafından yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğe karşı açılan davada önce Danıştay 15.Dairesi iki madde hakkında yürütmeyi durdurma kararı vermişti. İtirazımız üzerine Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu (İDDK), Yönetmeliğin bir bütün olarak yürütmesinin durdurulmasına karar vermişti. http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/hukuk-6135.html

Bu gelişmelerden sonra söz konusu Yönetmelikte bazı değişiklikler yapılarak yeniden Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulmuştur. Yönetmelikte yapılan değişikler şunlardır:

1. Danıştay İDDK, tıp ve tıpta uzmanlık eğitimini doğrudan etkileyen bu düzenlemenin Yükseköğretim Kurulu ile müştereken hazırlanması gerekirken yalnızca Bakanlık tarafından hazırlanarak yürürlüğe konulmasını hukuka aykırı bulmuştu. Yönetmeliğin, Sağlık Bakanlığı ve Yüksek Öğretim Kurulu tarafından müştereken hazırlanarak Resmi Gazete'de yayımlandığı belirtilmekle birlikte; bu kadar kısa sürede "müşterekliğin" esasta değil yalnızca sözle sağlandığı anlaşılmaktadır. YÖK'e bağlı tıp fakültelerinden ve özellikle birlikte kullanılan tıp fakülteleri ve EAH'nden görüş alarak hazırlanma sürecine ilişkin öğretim üyelerinden TTB'ye aktarılan herhangi bir bilgi bulunmamaktadır.

2. Yönetmeliğin "Tanımlar" başlıklı 4.maddesine (h) bendi ile "YÖK: Yükseköğretim Kurulu" tanımı eklenmiştir.

3.Yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğin "Uygulama ve planlama usul ve esasları" başlıklı 5.maddesinin (g) bendinin ikinci cümlesinde; birlikte kullanım protokolü imzalanacak hastane sayısının dal hastaneleri hariç ikiden fazla olamayacağı belirtilmişti. Yeni Yönetmelikte ise iki hastane sınırına istisna tutulan dal hastanelerinin yanında Sağlık Bilimleri Üniversitesi de eklenmiştir.

4. Danıştay 15. Dairesi, hastane yöneticisinin almakla yetkili olduğu tedbirlerin sınırının eğitim hizmetlerinin aksatılmaması olduğu, ancak Yönetmelikte bu durumu güvence altına alan düzenlemelerin bulunmadığını belirterek Yönetmeliğin 7.maddesinin 2.fıkrasını hukuka aykırı bulmuştu. Yeni Yönetmelikte hastane yöneticisinin sağlık hizmetlerini aksatmama sorumluğuna sağlık hizmetlerinin" yanında eğitim hizmetleri de eklenmiştir.

Böylece Sağlık Bakanlığı tarafından atanan hastane yöneticisi hem eğitim hem de sağlık hizmetlerinin aksamaması için gerekli tedbirleri almaya yetkili kılınmıştır. Ne yazık ki bu düzenlemenin Danıştay kararında belirtilen hukuka aykırılığın giderilmesi ile bir ilgisi bulunmamaktadır.

5. Danıştay 15. Dairesi, birlikte kullanılan yerlerde eğitim hizmetlerinden Anabilim ve Bilim Dalı başkanlarının sorumlu olacağı açıklıkla belirtilmesine rağmen; eğitim hizmetlerinin nitelikli olarak verilmesini güvence altına alacak bir biçimde eğitim hizmetleri sorumlusu ile idari sorumlunun yetki, görev ve sorumluluklarına ilişkin çakışma ve çatışma alanlarını giderecek, işleyişe açıklık getiren düzenleme olmaması nedeniyle Yönetmeliğin 8.maddesinin 1.fıkrasını hukuka aykırı bulmuştu.

Yeni Yönetmelikte Danıştay tarafından saptanan hukuka aykırılık giderilmediği gibi Anabilim Dalı ve Bilim Dalı başkanlarının eğitim sorumlusu olduklarına dair düzenleme Yönetmelikten çıkarılmış, Sağlık Bakanlığı tarafından atanan hastane yöneticisine başhekimin de görüşünü alarak eğitim sorumlusu ile bir idari sorumluyu birlikte ya da ayrı ayrı görevlendirme yetkisi verilmiştir. Yükseköğretim Kurulu'nun, Anabilim Dalı ve Bilim Dalı Akademik Kurulları ile Başkanlarına verilen yetki ve görevlerin dayanağı olan Anayasa'nın 130.maddesi, 2547 sayılı Kanun ve bağlı mevzuatta belirlenen yetkileri göz ardı ederek bu Yönetmeliği nasıl bir "müştereklik" ile çıkardığı anlaşılamamaktadır.

6. Yönetmeliğin 12.maddesi ile yürütmesi durdurulan Yönetmelik yürürlükten kaldırılmış, geçici 1.maddede, 12. maddeyle yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğe göre imzalanmış olan protokollerin yürürlüğünün bu Yönetmelik hükümlerine göre devam edeceği belirtilmiştir.

7. 14.madde de, bu Yönetmelik hükümlerini Yükseköğretim Kurulu Başkanı ve Sağlık Bakanının müştereken yürüteceği ifade edilmiştir.

Bu müdahaleler Tıp ve Tıpta Uzmanlık Eğitiminin ihtiyaçlarına bütünüyle aykırıdır. Akademisyenlerin, Eğitim Görevlilerinin ve Asistanların özlük haklarını çalışma koşullarını içinden çıkılmaz hale getirmektedir. Anayasa ve Kanun ile toplum adına sorumluluk alan kurumlar yetkilerini toplum zararına kullanmaktadır. Türk Tabipleri Birliği konuya ilişkin bilgiler ile tıp ve uzmanlık eğitiminin toplum yararına düzeltilmesi için girişimlerini sürdürme kararlılığını üyeleri ve kamuoyu ile paylaşmaktadır.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

HUKUKİ ALTYAPISI OLMAYAN GÖREVLENDİRMELER HAKKINDA UYARI

01 Temmuz 2016

Sağlık Bakanlığı tarafından son zamanlarda hukuki altyapısı olmayan görevlendirmeler tebliğ edilmektedir. Oda'mız Hukuk Bürosu sizlere tebliğ edilen görevlendirmelerde (defin nöbeti, acil nöbeti vb.) tebliğ belgesine **"Tarafıma tebliğ edilen görevin hukuka aykırı olması nedeniyle her türlü itiraz ve hukuki başvuru hakkım saklı kalmak koşuluyla alıyorum"** yazılmasını önermektedir.

MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİ ZİYARETİ

01 Temmuz 2016

CHP Bursa Milletvekili Orhan Sarıbal, TMMOB Kimya Mühendisleri Odası Bursa Şubesi Başkanı Ali Uluşahin, Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Güzide Elitez, TMMOB Peyzaj Mimarları Odası Bursa Şubesi Başkanı Nejla Yörükçü ve Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Kayıhan Pala 01 Temmuz 2016 Cuma günü Karacabey ve Mustafakemalpaşa'da bulunan mevsimlik tarım işçilerinin çadır kentlerini ziyaret etti.

SÜT İZNİ KULLANANLARDAN EK ÖDEME KESİNTİSİ YAPILACAĞINA DAİR İŞLEMİN İPTALİ İSTENDİ

08 Temmuz 2016

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü, il sağlık müdürlüklerine gönderdiği yazıyla süt izni kullandığı sürelerin "çalışılmayan süre" olarak işlenerek döner sermaye ek ödemelerinde buna göre kesinti yapılmasına dair yazı göndermiştir.

Anayasa ve Türkiye'nin tarafı olduğu sözleşmelere aykırı işlemin iptali için Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından dava açılmıştır.

Davada, hakkını kullanan kadın çalışanların cezalandırılması niteliğindeki işlemin iptali istenmiştir. Davada ayrıca süt iznine ilişkin Sağlık Bakanlığı ile Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nun "Ek ödeme" konulu yazılarının ve bu işlemlere dayanak gösterilen Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Personeline Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmelik'in 4. maddesinin 1. fıkrasının (h) bendi ve Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmelik'in 4. maddesinin birinci fıkrasının (t) bendinin de iptali istenmiştir.

Davada ayrıca bu işlemlerin dayanağı olduğu belirtilen 657 sayılı Devlet Memurları Yasasının 104. Maddesinin (G) bendinde yer alan "fiili çalışma süresine bağlı her türlü ödemeler hariç" ibaresinin iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulması istenmiştir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

ULUSLARARASI KATILIMLI DOSAB MÜCADELESİ, KÖMÜRLÜ TERMİK SANTRALLER VE İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ ÇALIŞTAYI

29 Haziran 2016

Bursa Tabip Odası'nın da bileşeni olduğu DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu tarafından 29 Haziran 2016 tarihinde " DOSAB Mücadelesi, Kömürlü Termik Santraller ve İklim Değişikliği" konulu çalıştay BAOB yerleşkesinde gerçekleştirildi.

Çalıştaya ülkemizden ve yurtdışından birçok bilim insanı ile DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu üyeleri katılmıştır. Bursa Tabip Odası Temsilcisi ve Uludağ Üniversitesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Kayıhan PALA'nın açılış konuşmasının ardından Platform çalışmalarını içeren bir video katılımcıların izlenimine sunulmuştur. Boğaziçi Üniversitesi tarafından organize edilen çalıştayda DOSAB termik santrali mücadelesinin yanı sıra diğer ülkelerin enerji politikaları da değerlendirilmiştir.

ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ MEZUNİYET TÖRENİ

01 Temmuz 2016

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Mezuniyet Töreni 01 Temmuz 2016 tarihinde Merinos Atatürk Kongre ve Kültür Merkezinde gerçekleştirildi. Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Üyesi Prof.Dr. Nevzat Kahveci 2015-2016 dönem birincisi Dr. Ayşegül Balcan'a, ikincisi Dr. Yağmur Simge Sever'e ve üçüncüsü Dr. Rukiye Gül'e tarafından plaket, mezun olan tüm genç meslektaşlarımıza Hoş Geldiniz mektubu verildi. Bursa Tabip Odası olarak genç meslektaşlarımıza meslek yaşamlarında başarılar dileriz.

SORUYORUZ:
BAŞBAKAN'IN ÜLKESİNİN ACİL SAĞLIK ORTAMINDAN HABERİ VAR MI?

12 Temmuz 2016

Başbakan Binali Yıldırım'ın AKP Grup Toplantısında "Dün bir arkadaşımız söyledi, çok ilgimi çekti.

Acil servislere bayramda vatandaşlar gidiyorlarmış. Ne için gidiyorlarmış biliyor musunuz? Kız bakmaya gidiyorlarmış. Artık hastaneler o kadar şirin hale geldi ki, vatandaşlar oğullarını, kızlarını evlendirmek için acil servislere gidiyorlar, oralara yuvalar kurmak için ziyaretler yapıyorlar. Acil servisler artık sadece sağlık hizmeti vermiyor, yuva kurmak için de hizmet veriyor. İşte geldiğimiz nokta bu" şeklindeki sözlerini hayretler içinde izledik.

Başbakan'a soruyoruz;

- Acil servislere acil olmayan nedenlerle yığılmaların AKP'nin Sağlıkta Dönüşüm Programı ile tavan yaptığını,

- Türkiye'de yıllık acil servis vaka sayısının 115 milyonu, yani mevcut nüfusumuzu geçtiğini, bu haliyle Türkiye'nin dünyadaki "nadir" ülkelerden biri olduğunu,

- Cepten ödemelerin her geçen gün arttırıldığı sağlık sisteminde, başta Genel Sağlık Sigortası prim borçluları olmak üzere, sağlık güvencesi olmayan pek çok yurttaşımızın sıklıkla acil olmayan sebeplerle soluğu acil servislerde almak zorunda kaldığını,

- Sağlıkta akıl almaz boyutlara ulaşan şiddet olaylarının en çok 112 ve acil servislerde yaşandığını,

- Fiziksel ve ruhsal yıpranma oranlarının en çok acil servislerde görevli sağlık çalışanlarında görüldüğünü, Acil Tıp Anabilim Dalında görevli asistan Dr.Melike Erdem'in yaşadığı tükenmişlik nedeniyle hayatına son verdiğini,

- Sağlık iş kolundaki iş kazalarının en yoğun yaşandığı yerlerin acil servisler olduğunu, Dr.Mustafa Bilgiç'in acil servis görevinde iken geçirdiği iş kazası nedeniyle 28 yaşında hayatını kaybettiğini,

- Ağır iş yükü, ardı sıra nöbetler, yanlış kadro politikaları, döner sermaye ve performans kaygıları nedeniyle Acil Tıp Anabilim Dallarında asistan eğitiminde kabul edilemez eksiklikler olduğunu,

- Güneydoğu bölgesindeki çatışma ortamı ve sokağa çıkma yasakları nedeniyle on binlerce yurttaşımızın acil

sağlık hizmetlerine dahi erişiminin olmadığını, bu bölgede acil servislerde görevli meslektaşlarımızın yoğun baskı ve tehdit altında çalışmak zorunda kaldığını,

- Ve hepsinin ötesinde, sarf ettiği bu sözlerin kadın emek gücünün en yoğun olduğu iş kollarından biri olan sağlık iş kolunda, başta kadın sağlık çalışanlarını olmak üzere, acil servislerde görevli sağlık çalışanlarını cinsel nesne haline getirdiğini biliyor mu?

Acil servislerdeki sorunları, şiddet olaylarını, hak kayıplarını defalarca dile getirdik, haykırdık, belgeledik, iş bıraktık, hukuki yollarla mücadele verdik. Bugün ne yazık ki Başbakan tarafından sarf edilen bu talihsiz sözler sözün bittiğini ortaya koyar niteliktedir.

Artık yeter, ülkemizin sağlık ortamı ile ilgili gayrı ciddi hiçbir yorum ve uygulamaya sessiz kalmayacağımızı tekrar hatırlatıyor, Başbakan'ı acil servislerde görevli sağlık çalışanlarından özür dilemeye ve hepsinden ötesi ciddiyete davet ediyoruz. Dileriz ki, Başbakan Binali Yıldırım'ın sözlerini yerinde dinleyen Sağlık Bakanı da çalışma ortamımıza yönelik çalışma ahlakı dışı bu yorumlara karşı tavrını koymaktan geri durmaz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

ULUSLARARASI İŞGÜCÜ KANUNU TASARISINA TEPKİ

12 Temmuz 2016

KESK, DİSK, TMMOB ve Bursa Tabip Odası tarafından 12 Temmuz 2016 Salı günü Uluslararası İşgücü Kanun Tasarısı'nı protesto etmek için Heykel Postanesi önünde basın açıklaması yapıldı ve ardından Başbakan Binali Yıldırım'a faks gönderildi. Heykel Postanesi önünde yapılan eylemde, "Ülkede işsizlik çok, başka işgücüne ihtiyaç yok" yazılı pankart açıldı.

YABANCI HEKİMLER BU KEZ DAHA DA KURALSIZ BİÇİMDE GELEBİLECEKLER

13 Temmuz 2016

Bakanlar Kurulu'nda imzalarının tamamlanması ile Meclis Komisyonu'ndan geçmesi sadece beş gün süren Uluslararası İşgücü Kanunu Tasarısı'nın bu hafta Meclis'te görüşülerek yasalaştırılması beklenmektedir.

Geçtiğimiz yıl Meclis Komisyonunda görüşülerek kabul edilen ancak seçimler sebebiyle yasalaşması mümkün olamayan Yabancı İstihdamı Kanunu Tasarısı, içinde denetimi güçlendirecek bazı düzenlemeler çıkartılıp yabancılara vatandaşlık verilmesinin yolunu açan Turkuaz Kart düzenlemeleri de eklenerek; aynı gerekçe ve yeni bir isimle sunuldu.

Meclis'e sunulan ve alelacele yasalaştırılması beklenen bu Tasarıyla, yabancı hekimlerin öğrenimlerinin ülkemizdekine denk olduğunu kanıtlamaları da istenmeden çalıştırılmalarına olanak sağlanıyor.

Ayrıca, kendi ülkesinde meslekten men edilenlerin dahi ülkemizde çalışmalarını engelleyen bir düzenleme Tasarı'da bulunmuyor.

Diğer yandan, çalışma izni verilen hekimlerle ilgili bilginin Türk Tabipleri Birliği'ne bildirimine gerek görülmediği gibi yabancı hekimlerin meslek odası ile ilişkileri de Tasarı'da yer almıyor. Bütün bunlardan başka, yabancı hekimlerin serbest çalışmalarına izin verilebileceği belirtilmesine karşın, bunun için ilgili odanın uygun görüşü aranmıyor.

Sağlık hizmetlerinin, zorunluluk olmadıkça, hastalarla aynı dili konuşan, aynı kültürü paylaşan hekimler tarafından verilmesi tercih edilir. Bu bakımdan, Avrupa Birliği ülkeleri arasında meslek mensuplarının serbestçe dolaşımını sağlamayı amaçlayan Hizmetler Direktifinin kapsamında sağlık hizmetleri bulunmamaktadır.

Avrupa Birliği gibi benzer kültürlere sahip ülkeler topluluğunda dahi serbest dolaşımı düşünülmeyen sağlık hizmetlerinde ülkemizin "açık pazar" haline getirilmesini iyi hekimlik değerleri bakımından doğru bulmuyoruz.

Yabancı İstihdamı Kanun Tasarısına ilişkin olarak da belirttiğimiz üzere, ülkemizde çalışmasına izin verilecek yabancı hekimlerin;

-İyi derece Türkçe dil bilgisine sahip olma zorunluluğu yasada düzenlenmelidir.

-Mesleki bilgi ve beceriye ilişkin aranan koşullar sıkı değerlendirmelere tabi olmalıdır.

-Türk Tabipleri Birliği'ne üye olma zorunluluğu, geldiği ülkedeki meslek örgütü tarafından tutulan sicilinin istenmesi ile meslek etiği kurallarına aykırı davranışları yönünden çalışmasının uygun olup olmadığının Birliğimizce saptanmasına yönelik kurallar düzenlenmelidir.

-Ülkemizdeki insanların iş güvenceleri ve gelecekleri ile ilgili istihdam politikalarını belirleyen kurullarda Türk Tabipleri Birliği de etkin biçimde yer almalıdır.

Türkiye Büyük Millet Meclisi ile paylaştığımız görüşlerimizde belirttiğimiz gibi, Tasarı'nın gerçek toplumsal ihtiyaçlara uygun ve gerekli denetim araçlarını içerir biçimde, konunun bütün taraflarıyla birlikte yeniden düzenlenmesinin uygun olduğunu; böylesine önemli bir konunun ilgili taraflara kulak verilmeden alelacele düzenlenmesinin uygun olmadığını bir kez daha kamuoyu ile paylaşıyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

KAYAPA ÇÖP DEPOLAMA VE YAKMA TESİSİNE HAYIR PLATFORMU NİLÜFER BELEDİYESİ MECLİS TOPLANTISINA KATILDI

13 Temmuz 2016

Bursa Tabip Odası'nın da bileşeni olduğu Bursa Kayapa Çöp Depolama ve Yakma Tesisine Hayır Platformu 13 Temmuz 2016 tarihinde yapılan Nilüfer Belediyesi Meclis Toplantısı'na katıldı.

Platform adına toplantıya katılan Uludağ Üniversitesi Ziraat Fakültesi Öğretim Üyesi Doç. Dr. Ertuğrul Aksoy, TMMOB Kimya Mühendisleri Odası Bursa Şube Başkanı Ali Uluşahin, Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Bursa Tabip Odası Çevre Komisyonu üyesi Doç. Dr. Alpaslan Türkkan ve Doğader Başkanı Murat Demir, sunumlarıyla yapılması planlanan tesis ve çevreye etkileri hakkında bilgi verdiler.

DEMOKRASİDEN VAZGEÇİLEMEZ

18 Temmuz 2016

Türk Tabipleri Birliği olarak tüm darbeleri ve darbe girişimlerini kınıyor, lanetliyor, karşısında olduğumuzu bildiriyoruz. Her türlü anti-demokratik girişim, şiddet ve baskının karşısındayız ve her koşul altında demokrasiyi, özgürlükleri, barışı ve yaşamı savunmaya devam edeceğiz.

Zor bir dönemden geçtiğimiz bu günlerde emek ve barış güçlerini bir arada durarak demokrasiye sahip çıkmaya, demokrasi mücadelesine destek vermeye davet ediyoruz.

Olaylarda yaşamlarını yitiren yurttaşlarımızın ailelerine başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

HERKES İÇİN HER ZAMAN VE HER KOŞULDA İNSAN HAKLARI VE İYİ HEKİMLİĞİN YANINDAYIZ

20 Temmuz 2016

Değerli meslektaşımız, ülkemizde son günlerde yaşanan olaylar gerekçesiyle sağlık yöneticileri tarafından mesleğimize yönelik yapılan her türlü müdahaleye karşıyız. Herkes için her zaman ve her koşulda, insan hakları ve iyi hekimliğin yanında olduğumuzu bildirir, çalışmalarınızda kolaylıklar dileriz.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

ADLİ MUAYENE VE RAPORLAMA SÜREÇLERİNDE HEKİMLİK DEĞERLERİNDEN TAVİZ VERİLEMEZ

20 Temmuz 2016

TTB olarak, hekim-hasta ilişkisinin bütününde, yani gerek muayene ve tedavi sırasında, gerekse raporlama ve tıbbi belgeleme (gözaltı muayeneleri, işkence vb. kötü muamele iddiaları gibi) süreçlerinin tamamında hiçbir otoritenin baskısı, talepleri ya da olağanüstü durum gerekçe gösterilerek hekimler üzerinde baskı ya da yönlendirme yapılmasının kabul edilemeyeceğini açıklıkla ifade etmek istiyoruz.

Nasıl ki, her türlü demokratik hakkı ortadan kaldıran ve kendi hukukunu dayatan darbeci anlayışa karşı çıkmış ve her koşulda demokratik mekanizmaların işletilmesi gerektiğini savunmuşsak, aynı biçimde darbe girişimleri gerekçe gösterilerek hukukun askıya alınmasına, fiilen bir başka keyfi hukuk anlayışının hakim kılınmasına ve bu süreçte hekimlerin hastaları ile olan ilişkilerine müdahale edilmesine aynı kararlılıkla karşı çıkıyoruz.

Son iki günde ülkemizde yaşanan bu olağanüstü durum gerekçe gösterilerek, hastane idarecileri tarafından hekimlere yapılan sözlü uyarılar ve gönderilen SMS mesajları ile "istirahat raporu verilmemesi, olası haklı istirahat durumlarının dahi rapora dönüştürülmemesi, sadece bu durum ve taleplerin idarecilere bildirilmesi gerektiği"ni dikte eden bir tutum gözlemekteyiz. Yine bu olağanüstü durum gerekçe gösterilerek gözaltı giriş ve çıkış muayenelerinin sağlık kurumları yerine emniyet vb. yerlerde yapıldığı, hekimlerin bu raporlandırmayı yapmak üzere sağlık kurumu dışında başka kurumlara çağrıldıkları ya da gitmeye zorlandıkları biçiminde resmi yazışmalar yapılabilmektedir.

Bir kez daha ifade etmek istiyoruz ki, bu ülke daha önce de askeri darbeleri, darbe girişimlerini gördü. Darbe olmadan fiilen darbe hukukunun işletildiği zamanları yaşadı. Tüm bu karanlık dönemlerde TTB olarak her zaman ve kararlılıkla; insan haklarının korunmasını, insan onurunun zedelenmemesini, kim olursa olsun ve kendisine isnat edilen suç ne olursa olsun herkesin temel insan haklarına sahip olduğunun unutulmaması gerektiğini ve bunun başat kriterinin hiç kimseye işkence uygulanamayacağı, herkesin adil yargılanma hakkı olduğu ve adli raporlama süreçlerinde hekimlerin üzerinde hiçbir baskının olmaması gerektiğini savunduk.

Bu nedenle, dün olduğu gibi bugün de siyasal hesaplaşmada hekimlik değerlerinin çiğnenmesine izin vermeyeceğimizin bilinmesini istiyoruz. Sağlık idarecileri başta olmak üzere tüm yöneticilere, hekimlerin tıbbi uygulama ve belgeleme süreçlerinde kendilerine verilen görev ve sorumluluğu hakkıyla ve tarafsızca yerine getirebilmesi için baskı uygulamaktan vazgeçmelerini, hekim bağımsızlığına saygı göstermeleri gerektiğini bir kez daha hatırlatıyoruz.

Hekimliğin zor ve daha da önemlisi zor zamanların mesleği olduğunu hatırlatarak tüm meslektaşlarımıza; kimden ve nereden gelirse gelsin hekimlik pratiğimize yönelik her türlü müdahaleye karşı çıkmalarını, hekimliğin emir-komuta ya da birilerinin beklenti ve çıkarlarına uygun işletilebilen bir mekanizmaya tabi olmadığını, Hipokrat'tan bugüne karşısına gelen herkesi ırk, dil, din, statü, politik tutum ya da başka herhangi bir kritere tabi tutmadan sadece hasta ya da hak kaybına uğrama iddiasında bulunabilecek ve bu durumu ancak doktor raporu ile belgeleyebilecek bir insan olarak görmeye devam etmeleri gerektiğini önemle hatırlatırız.

Herkes için, her zaman ve her koşulda insan hakları ve iyi hekimliği savunmaya devam edeceğiz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

TÜM ASKERİ VE SİVİL DARBELERİN KARŞISINDAYIZ

20 Temmuz 2016

Bir demokratik kitle örgütü ve meslek örgütü olarak yıllardan beri emek ve demokratik hak mücadelesi sürdürmekteyiz.

Bursa Tabip Odası olarak ülkemizde yaşanan tüm askeri ve sivil darbe girişimlerinin karşısındayız ve 15 Temmuz gecesi yaşanan darbe girişimini lanetliyoruz

Ülkemiz darbelerden ve demokratik hak kayıplarında büyük yaralar almış, insanları hala, geçmiş darbeler ve sonrasında yaşanan acıların izlerini taşıyan bir ülkedir.

Geçmişte yaşananlar ışığında, gerçekleşmemiş bu girişimin, iktidar tarafından, demokrasinin ülkemizde kalıcı olarak var olması için yapılması gerekenlerin yapılacağı bir fırsat olarak görülmesini istiyoruz.

Toplumsal barışın hızla sağlanması için çalışılması, darbe girişimcileri için alınacak tüm önlemler ve düzenlemelerde demokratik hak ve özgürlüklerden, hukuk devleti esaslarından asla taviz verilmemesini istiyoruz.

Bir kez daha her türlü askeri ve sivil darbeye karşı olduğumuzu belirterek bu olağanüstü günlerde insan hakkı ihlallerinin yaşanmaması için gerekli hassasiyetin gösterilmesini istiyoruz.

Darbe girişimi nedeniyle yaşamını yitiren tüm insanlarımızın yakınlarına baş sağlığı diliyor ve acılarını paylaşıyoruz.
Demokratik hak ve taleplerimizin takipçisi olacağımızı bildiriyor, demokratik laik parlamenter sistemi ayakta tutmak için ülkemizdeki, bütün emek ve demokratik kitle örgütlerini, demokrasi ve özgürlüklere sahip çıkmaya davet ediyoruz.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

ÖLÜM CEZASI VE HER TÜRLÜ YAŞAM HAKKI İHLALİNE KARŞIYIZ

21 Temmuz 2016

15 Temmuz 2016 tarihinde gerçekleştirilen darbe girişimi üzerine bu girişimde bulunanların cezalandırılması için yapılan tartışmalarda ölüm cezası gündeme getirilmiş, siyasetçiler tarafından yeni bir yasal düzenleme yapılarak uygulanabileceği mesajları ile topluma yönelik yanıltıcı bir algı oluşturulmuştur.

Toplumlarda değişik dönemlerde, adalete olan güvenin sarsılmasıyla yakın ilişkili olarak intikam alma güdüsü taşıyan talepler dile getirebilmektedir. . Toplumsal sözleşmeler ve hukukun üstünlüğü ilkesi ile işleyen sistemler, toplumların nefret duygularını, intikam almaya dayalı ve linççi yaklaşımlarını hukuka dayalı, insan haklarına saygılı nesnel yaklaşımlara dönüştürme yükümlülüğü taşımaktadırlar. Gerek ölüm cezası talebinin "demokratik hak" olarak tanımlanmaya çalışılması, gerekse bir başka olağandışı ve baskıcı, insan haklarının tümüyle askıya alındığı bir dönem olan 12 Eylül darbe döneminde kullanılan "asmayalım da besleyelim mi" ifadesini çağrıştıran söylemler sorumluluk sahibi yaklaşımlar olarak kabul edilemez.

Ölüm cezasını geri getirme girişiminin gerek ulusal gerekse uluslararası açıdan ağır hukuksal ve siyasal sonuçlarının olacağı öngörülmelidir. Ölüm cezası yaşam hakkını ortadan kaldıran bir devlet şiddeti, dolayısıyla tüm uluslararası belgelerde yer alan yaşam hakkı ihlali kapsamında değerlendirilmektedir. Yaşam hakkı, korunması gereken en öncelikli haktır.

Devletler tarafından bir ceza olarak yaşam hakkının ortadan kaldırılması, geri dönüşü olmayan ve giderilmesi olanaksız zararlara yol açarak insanlık değerlerinin yok sayılmasına neden olur. Birleşmiş Milletler (BM) İnsan Hakları Komitesi de bunu açıkça ifade etmektedir: "Yaşam hakkı, bütün hakların en üstünde yer almaktadır ve ulusun güvenliğini tehdit eden olağanüstü bir durumda dahi bu hakka çekince konmasına izin verilmez.

Kişiler, yaşam hakkından keyfi biçimde alıkonulamaz. Bu nedenle de taraf devletler, sadece keyfi ihlalleri önleme değil aynı zamanda bu fiilleri suç sayma ile yükümlü oldukları gibi kendi güvenlik kuvvetlerinden gelecek ihlalleri de önlemekle yükümlüdürler. Devlet tarafından gerçekleştirilen yaşam hakkı ihlalleri en ağır ihlallerdir."

1997 yılında BM Genel Kurulu'nda oy çokluğu ile kabul edilip, en son 2014 yılında Türkiye'nin de içinde olduğu 117 ülke tarafından desteklenen "ölüm cezalarının tüm dünyada kaldırılmasına kadar erteleme" çağrısı ve ilgili uluslararası düzenlemelerin çok öncesinde, 1981 yılında, meslek örgütümüz TTB'nin de üyesi olduğu Dünya Tabipler Birliği ölüm cezalarının uygulanmasında hekimlerin görev almasının etik dışı olduğunu açıklamıştır. Cenevre Bildirgesi ışığında hekimin insan yaşamına en üst saygıyı gösterme zorunluluğu hatırlatılarak 2013 yılında Brezilya'da toplanan Dünya Tabipler Birliği Genel Kurulu, ölüm cezalarının kaldırılması yönündeki BM çağrısını destekleme kararı almıştır.

Türkiye ölüm cezasını başta Anayasasının 38. Maddesi olmak üzere mevzuatından tümüyle çıkarmış, yanı sıra Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'ne (AİHS) ek 6 nolu ölüm cezasının kaldırılmasına dair protokol, Türkiye tarafından 26.06.2003 tarihli 4913 Sayılı ölüm cezasını ortadan kaldıran kanunla kabul edilmiş ve Resmi Gazete'nin 01.07.2003 tarihli sayısında yayımlanmıştır.

Türkiye AİHS'e ek 13 nolu Protokol'ün de tarafıdır. Türkiye, bu Protokol ile ilgili 16/10/2005 Tarih ve 5409 Sayılı "İnsan Haklarını ve Temel Özgürlükleri Koruma Sözleşmesine Ek, Ölüm Cezasının Her Koşulda Kaldırılmasına Dair 13 No'lu Protokolün Onaylanmasının Uygun Bulunduğu Hakkında Kanun"u çıkarmıştır. 01/06/2006 tarihinden itibaren yürürlük kazanmış olan 13 No'lu Protokol şöyledir:

"Madde 1. Ölüm cezasının kaldırılması

Ölüm cezası kaldırılmıştır. Hiç kimse ölüm cezasına çarptırılmayacaktır ya da bu cezası infaz edilmeyecektir."

Devlet yetkilileri tarafından ölüm cezasının uygulanması yönündeki hukuki düzenleme önerisi, süreç geriye dönük işletilemeyeceğinden, toplumda yaşanan kaygı halinin yarattığı infiale karşı, nefret ve intikam duygularını körükleyici sonuçlar doğurabilecek, sorumsuz, toplumu yanıltıcı bir yaklaşım olarak değerlendirilmelidir.

Ölüm cezasının uygulanmasını sağlamaya yönelik her türlü yasal düzenleme, ileriye dönük olarak ülkemiz için çok ağır siyasal, hukuki, kültürel ve sosyolojik sonuçlar doğurabilecektir.

Türk Tabipleri Birliği olarak, her dönemde olduğu gibi, bu dönemde de, ölüm cezasına ve her türlü yaşam hakkı ihlaline karşı olduğumuzu kamuoyuyla paylaşırız.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

AİLE HEKİMLERİNİN CUMARTESİ NÖBETLERİ İLE İLGİLİ TTB HUKUK BÜROSU GÖRÜŞÜ

03 Ağustos 2016

Bilindiği gibi aile hekimlerinin çok büyük bir bölümü 5258 sayılı Yasanın 3.maddesi uyarınca, daha önce 657 sayılı Yasaya tabi olarak görev yapmakta oldukları kurumlarında aylıksız veya ücretsiz izinli sayılarak ve kadroları ile ilişkileri devam eder vaziyette Valiliklerle yaptıkları sözleşme ile çalışmaktadırlar. Anayasa Mahkemesi'nin aile hekimlerini diğer kamu görevlisi olarak nitelendirdiği de bilinmektedir.

Aile hekimlerinin meslek kuruluşu ve bağlı bulundukları sendikaların kararları doğrultusunda Cumartesi nöbetlerine gitmemeleri, tarafımızdan örgütlenme, ifade ve hak arama özgürlüğü olarak nitelendirilmektedir. Bununla birlikte Valilikler tarafından bu nedenle aile hekimlerine ihtar puanı verilmeye devam olunmakta, bu durum aile hekimlerinin bir kısmını, sözleşme fesihleri ile karşı karşıya bırakmaktadır. ihtar puanlarının iptali istemiyle açılan davalarda yerel idare mahkemelerinin bir kısmından olumlu kararlar (iptal) alınmışsa da işin kötü yanı, Danıştay'ın bu konuya bakışı son derece olumsuz yönde bir kararlılık göstermektedir. Bu davalarda Anayasa Mahkemesi'ne başvuru yapılması düşünülebilir ise de Anayasa Mahkemesi'nin Devlet Demir Yolları personelinin bir günlük iş bırakma eylemine ilişkin olarak sendikal faaliyetin yapılması nedeniyle bu alanda yaşanan aksamaların bireysel ve toplumsal hayatı derinden etkilediğinin kabulü gerekeceği, bu nedenle kişiye verilen kınama cezasının zorlayıcı bir toplumsal ihtiyaçtan kaynaklanması nedeniyle demokratik toplumda gerekli olduğu sonucuna vararak sendika hakkının ihlal edilmediğine karar verdiğinin bilinmesinde yarar var.

Normal koşullara ilişkin bu düşüncenin ötesinde, soruların daha spesifik olarak OHAL üzerinden sorulması karşısında nöbete gitmeme eyleminin bu çerçevede de değerlendirilmesini gerektirmektedir. Esasen ilgili mevzuata baktığımızda aile hekimlerinin Cumartesi nöbetlerine gitmemesinin doğrudan doğruya farklı bir sonucu doğurmayacağı düşünülmektedir. Bununla beraber 2935 sayılı Olağanüstü Hal Kanunu'na bakıldığında; 32.maddesinde Devlet Memurları Kanunu kapsamına giren bütün personele bu Kanun uyarınca verilen görevleri yapmamaları veya savsaklamaları veya alınan tedbirlere uymamaları halinde, tabi oldukları disiplin mevzuatında bu fiillerin disiplin mevzuatında bu fiillerin disiplin cezasını gerektirip gerektirmediğine bakılmaksızın, durumun ağırlığını dikkate alarak uyarma, kınama ve aylıktan kesme disiplin cezalarını doğrudan doğruya vermeye ve uygulamaya yetkili oldukları, bunun dışında kalan kamu görevlileri ile diğer görevliler hakkında da yukarıda belirtilen eylemlerinden dolayı brüt aylık ücretlerinin 1/30 - 1/8 arasında belirleyeceği miktarda ücret kesme cezası uygulayabilecekleri düzenlenmiştir.

657 sayılı Yasanın madde 125/E-e'de de "savaş, olağanüstü hal veya genel âfetlere ilişkin konularda amirlerin verdiği görev veya emirleri yapmamak" devlet memurluğundan çıkarma cezası gerektirir hal içinde tanımlanmaktadır.

Her ne kadar aile hekimlerinin Cumartesi nöbetleri bu kapsamda (olağanüstü hal konularında) verilmiş bir görev değilse de idare tarafından –yalnızca eylemin bu dönem içinde gerçekleşmesinden hareketle- bu şekilde nitelenerek aylıktan kesme ve/veya sözleşmesi fesih noktasına gelmiş aile hekimlerine yönelik fesih işlemleri yapılabileceği gibi, devlet memurluğu ile bağlarının korunuyor olmasından hareketle memuriyetten çıkarma işlemi yapılması ile de karşı karşıya kalabilecekleri kaygısını taşımanın çok da yersiz olmayacağı kanısındayız. (Hatırlanacağı gibi bir aile hekiminin mizahi bir yaklaşımla Gollumile dönemin Başbakanını bir arada gösteren paylaşımı dolayısıyla aile hekimliği sözleşmesi feshedildiği gibi memuriyetten de çıkarıldı, İdare Mahkemesinde açılan dava ise henüz sonuçlanmadı)

Bu tür işlemlerin iptali istemi ile dava açılabilir, ancak 668 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile"MADDE 38 - (1) Olağanüstü hal süresince yayımlanan kanun hükmünde kararnameler kapsamında alınan kararlar ve yapılan işlemler nedeniyle açılan davalarda yürütmenin durdurulmasına karar verilemez." düzenlemesi yapıldığını da hatırlatmak gerekir.

Aile Hekimliği Kolu'nun hukuken gelinen noktayı, aile hekimliğinin ve aile hekimlerinin bugünkü durumunu bütün bu bilgilerle birlikte analiz ederek, Cumartesi nöbetlerine gitmeme eylemini gelecek perspektifi ile birlikte gözden geçirmesinde yarar olabilir.

NE DARBE NE DİKTA
DEMOKRATİK TÜRKİYE

03 Ağustos 2016

Oda'mızın da içinde yer aldığı Bursa Demokrasi Güçleri 03 Ağustos 2016 tarihinde saat 18.00 de BAOB Özgürlük ve Demokrasi Meydanı'nda basın açıklaması yaptı.

BASINA VE KAMUOYUNA

Türkiye, 15 Temmuz gecesi, ülkeyi daha da büyük bir karanlığa sürükleyecek olan kanlı bir darbe girişimine sahne oldu.

Türkiye tarihinde derin izler bırakan darbelerin acısını derinden yaşamış olan bizler, ülkenin geleceğinin tanklarla sokaklar kuşatılarak, Meclis bombalanarak, halka kurşun sıkılarak tayin edilmesini asla kabul etmiyoruz. Darbelere hayır diyoruz. Her türlü darbeye karşı olduğumuzu, yalnızca darbelere değil, ülkemizde güçlü bir demokrasinin işlemesine engel olabilecek her türlü girişime karşı olduğumuzu belirtiyoruz. Darbelere karşı duran, her türlü şiddeti reddeden ve gerçek bir demokrasiyi savunan herkesi içtenlikle selamlıyoruz!

Bir kez daha dikkat çekmek istiyoruz ki; bugüne kadar birlikte yürüdükleri yolda çıkar çatışması sonucu ayrı düşen ve düşmanlaşan AKP ve Cemaat, birbirini yok etmeye çalıştıkları bu süreçte halkımıza yine büyük bedeller ödetmişlerdir. Ortaklıkları süresince memleketi birlikte felakete sürüklediler. Cemaat kanlı darbe girişimiyle ülkede karanlık bir rejim kurmak isterken, iktidar ise 3 ay süreyle ilan edilen OHAL ile bunu keyfi uygulamalar ile otoriter bir rejime dönüştürmeye çalışmaktadır.

Bizler, bütün bu olan bitenlere rağmen, insan hakları, hukukun üstünlüğü, özgürlük, eşitlik, laiklik, toplumsal cinsiyet eşitliği, dayanışma, barışçı ve adil bir dünya, emeğin yüceliği, doğanın ve çevrenin korunması ile çoğulcu ve katılımcı demokrasi değerlerini benimsiyoruz.

Bursa'da yaşayan ve yukarıda sıraladığımız değerleri benimseyen bizler, demokrasinin işlerliğine katkıda bulunmak amacıyla bir araya geldik ve Bursa kamuoyuna sesleniyoruz:

1. Darbenin engellenmesi demokrasinin önemli bir kazanımıdır ancak darbe girişimlerini önlemenin temel yolu demokrasinin işlerlik kazanmasından geçmektedir. Darbe girişimi sonrasında ilan edilen OHAL uygulamasıyla demokratik hak ve özgürlükler zarar görmektedir. OHAL ile, Meclis devre dışı bırakılmakta, yeni bir darbe rejiminin hukuki zemini oluşturulmaya ve fiili başkanlık kurumsallaştırılmaya çalışılmaktadır. TBMM'de bulunan siyasi partilerin tümünün darbeye karşı ortak bir tutumda buluştuğu göz önüne alınarak, darbe girişimi sonrasında gereksinim duyulan demokrasiyi ve özgürlükleri geliştirecek düzenlemelerin TBMM tarafından yapılması sağlanmalı; OHAL uygulaması derhal sonlandırılmalıdır.

2. FETÖ/PDY tarafından yapıldığı iddia edilen darbe girişimi ayrıntılı olarak araştırılmalı; darbecilerden hesap sorulmalıdır. Fethullah Gülen'in 1960'ların sonundan itibaren başlayan ve "Ilımlı İslam" adıyla sinsi biçimde topluma dayatılmaya çalışılan şeriatçı örgütlenmesine 12 Eylül askeri cuntasının zemin hazırladığı, bazı iktidarlarca korunup kollandığı, ayrıca birçok kişi ve kurum tarafından desteklendiği bilinmektedir. Darbe girişimine yol açacak kadar güçlenmesini sağlayan en büyük desteğin AKP iktidarları sırasında verildiği göz ardı edilmemelidir. Ulusal/uluslararası sorumlular titizlikle belirlenmeli ve bağımsız mahkemelerde yargılanmaları sağlanmalıdır.

3. Darbe girişiminde bulunanların yanı sıra girişim sırasında sokakta işlenen suçlar da araştırılmalı, linç ve öldürmelerden sorumlu olanlar tespit edilmeli ve yargılanmalıdır.

4. OHAL yetkilerine dayanarak çok sayıda devlet memuru görevden el çektirilmiştir. Yeterince araştırma yapılmadan, geçerli kanıtlara dayanmayan ve saydam bir biçimde kişilerin kendilerini ve kamuoyunu tatmin edecek açıklamalardan yoksun olarak gerçekleştirilen görevden almalar doğru değildir. Demokrasinin iyi işlediği hiçbir ülkede "Kurunun yanında yaş da yanar" yaklaşımıyla devlet yönetilmez! Suçu sabit olmayan hiçbir kişinin ekmeğiyle oynanmamalı, kendisi ve ailesi yoksunluklara terk edilmemelidir.

5. Darbe girişimi öncesindeki deneyimlerimiz nedeniyle, AKP'nin OHAL yetkilerine de dayanarak kendisine muhalif olan tüm kesimleri "Düşman" olarak tarifleyebileceği, her türlü hukuksuzluğu ve şiddeti hayata geçirebileceği bir dönemin kapısının aralanmış olmasından endişe duyuyoruz. Bursa Demokrasi Güçleri olarak her türlü hukuksuz uygulamaya karşı duracağımızı kamuoyuna duyuruyoruz.

6. OHAL yetkilerine dayanılarak binlerce kişi gözaltına alınmış, gözaltı süresi bir aya çıkartılmış, sanıkların avukat bulundurma hakkına sınırlamalar getirilmiş, hükümet yetkilerince idam cezasının geri getirilmesi ve silahlanma çağrıları yapılmıştır. İdam cezasının çağdışılığı ve işkencenin insanlık suçu olduğunu yıllardır söyledik ve söylemeye devam ediyoruz. Bu çağdışı uygulamalar darbeyi hiçbir zaman önlememiştir. Darbeyi önleyecek olan doğru yaklaşım, daha fazla demokrasi ve sürecin evrensel hukuk normlarına uygun olarak yönetilmesidir.

7. Halkımızın darbeye karşı duruşunu önemsiyoruz. Bizler yıllardır, şiddet içermeyen gösterilerin ve protestoların demokrasinin vazgeçilemez özelliklerinden birisi olduğunu söylüyor ve savunuyoruz. Ancak darbeye karşı olma bahanesiyle emekçilerin ve ilerici insanların yoğun olarak yaşadığı mahallelere yönelen gösteri ve saldırıları tehlikeli ve kabul edilemez buluyoruz. Hükümetten böylesi gösteri ve saldırıları önlemeye yönelik tedbirler almasını bekliyoruz.

8. FETÖ/PDY'nin ne kadar tehlikeli olduğu 15 Temmuz akşamı Türkiye'yi dehşete düşüren darbe girişimiyle anlaşılmıştır. Yalnızca Fethullah Gülen Cemaatinin değil, diğer cemaat ve tarikatların da Türkiye Cumhuriyetinin temel değerlerini yıkmak için ellerinden gelen çabayı gösterdiklerini biliyoruz. Bu anlamda laikliğin tehdit altında olduğunu düşünüyoruz. Devletin yalnızca Fethullah Gülen Cemaatinden değil, bütün tarikat ve cemaatlerden ivedilikle arındırılması gerektiğini kamuoyunun dikkatine sunuyoruz.

İçine girmiş olduğumuz süreç tüm demokrasi güçlerine önemli görevler yüklemektedir. Her türlü darbeye karşıyız ancak 15 Temmuz öncesi bombaların patladığı, katliamların olduğu, ölümlerin ve savaş görüntülerinin yaşandığı, her türlü hukuksuzluğun ve faşizan uygulamaların Türkiyesine geri dönmek istemiyoruz. Bu sorumluluk ve bilinçle Bursa Demokrasi Güçleri olarak her türlü saldırı karşısında dayanışma içerisinde olacağımızı kamuoyuna duyurmak istiyoruz.

Eşitliğin, özgürlüğün, laikliğin, barışın, adaletin ve gerçek demokrasinin yaşandığı bir ülke yaratma yolunda halkımızla birlikte mücadele yürütme kararlılığımızı buradan bir kez daha ifade ediyoruz.

Demokrasi ve özgürlüğü kazanacağız.
Ne darbe, ne dikta; yaşasın eşit, özgür, laik, demokratik, barış içerisinde yaşayacağımız bir Türkiye.

BURSA DEMOKRASİ GÜÇLERİ

CİNSEL SALDIRI HASTALIK DEĞİL, SUÇTUR

08 Ağustos 2016

Adalet Bakanlığı tarafından oluşturulan "Cinsel Dokunulmazlığa Karşı Suçlardan Hükümlü Olanlara Uygulanacak Tedavi ve Diğer Yükümlülükler Hakkında Yönetmelik" 26 Temmuz 2016 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Yönetmelik başlığı ile kamuoyunda cinsel suçluların bir hastalığa muzdarip oldukları, tedavileri halinde ülkemizde yaşanan ağırlıkla çocuklara ve kadınlara zarar veren cinsel saldırganlık sorunun çözüleceği şeklinde anlaşıldığından ve yönetmeliğin içeriği ile uygulamada geri dönülmez hasarlara yol açacağı aşikar oluğundan kamuoyunu bilgilendirme zorunluluğu doğmuştur.

*Cinsel saldırı ve çocukların cinsel istismarı toplumun her kesimini ilgilendiren, yaygınlığı, birey ve toplum üzerine olumsuz etkileri nedeniyle birden çok alanda mücadele edilmesi gereken önemli bir sorundur.

*Cinsel dokunulmazlığa karşı işlenen suçlar, özde şiddet uygulanmasının, başkası üzerinde güç kullanımının ve iktidar sergilemesinin yollarıdır. Bu suçları saf bir cinsel eylem olarak kabul etmek doğru değildir. Dolayısıyla, suç davranışının ve yinelemesinin önüne geçilmesinde sadece cinselliğin ele alınması, eksik ve yetersiz olacaktır. Toplumun bütüncül olarak cinsel saldırıyı önleme stratejileri geliştirirken, başta toplumun erkek egemen kavrayış ve uygulamaları olmak üzere toplumsal kolaylaştırıcı faktörlere odaklanması ve bu konularda adım atmaksızın alacağı önlemlerin yüzeysel olacağı her zaman göz önünde tutulmalıdır.

*Resmi gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren yönetmeliğin en önemli sorunu cinsel suç ve suçlunun tıbbileştirilmesidir. Yönetmelik bu haliyle kötü uygulamalara, dolayısıyla cinsel suçun sanki tedavi edilmesi gereken ve böylece masumlaşan bir eylem gibi görülmesi tehlikesine izin vermektedir.

*Cinsel suçların faili olan her bireyin ruhsal bozukluğu olduğu varsayımı doğru değildir. Önemli bir kısmının tedavi edilebilecek ruhsal bir hastalığı yoktur.

Yargılama sırasında suça neden olacak bir hastalık yokken suçun infazı sırasında tıbbi tedavi uygulamaya çalışılması, olmayan bir hastalığın türetilmesi ya da suça tıbbi bir kılıf bulma çabasına dönüşecektir.

Ruhsal rahatsızlığı olan kişilerin, cinsel dokunulmazlığa yönelik bir suç işlemesi halinde ise; tıbbi uygulamanın ne olacağı ve nasıl uygulanacağı insan hakları, hekimliğin evrensel değerleri ve tıbbın bilimsel standartlarıyla belirlenir, yasalar ve yönetmeliklerle değil.

*Tıbbi uygulamanın yapılabilmesi için, öncelikle tıbbi bir sorunun varlığı, müdahalenin gerekliliği, kişiye zarar vermemesi, kişinin/yasal temsilcisinin aydınlatılmış onamının alınması ve tıbbi uygulamanın bilimsel ve kabul edilen standartlara uygun olması esastır.

*Dünyada hastalığı olan ve cinsel suç işlemiş kişilere uygulanacak, standart olarak kabul edilmiş bir tıbbi işlem bulunmamaktadır. Bu tür uygulamaların yürütüldüğü ülke sayısı az olup mevcut uygulamalar da tıbbi açıdan tutarsızlıklar içermektedir. Türkiye'de de bu konuda hekimler arasında ortak bilimsel bir yaklaşımdan söz edilememektedir.

*Yukarıda saylan temel çekincelerin yanı sıra yönetmeliğin mevcut halinin içinde birçok çelişki ve belirsizlik içermesi, uygulamada hem insan sağlığı hem de tıbbi ilkeler açısından geri dönüşü olmayacak hasarlara yol açacaktır.

Dolayısıyla, uygulamada temel insan hakları, mesleki etik ilkeler ve bilimsel standartlara aykırı sonuçların doğmasına neden olacağını gördüğümüz bu yönetmeliğin uygulaması acilen geri çekilmeli, TTB, uzmanlık dernekleri, hukukçular, kadın ve çocuk alanında görev yapan sivil toplum temsilcileri ile birlikte konu, tedaviyi de içerecek şekilde, tüm boyutlarıyla tartışılarak yeniden değerlendirilmelidir.

TTB ve uzmanlık dernekleri olarak bu çalışmaların içinde yer alacağımızı kamuoyuna saygıyla duyururuz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ
TÜRKİYE PSİKİATRİ DERNEĞİ
ADLİ TIP UZMANLARI DERNEĞİ
CİNSEL EĞİTİM TEDAVİ VE ARAŞTIRMA DERNEĞİ

BURSA TABİP ODASI 2016-2018 DÖNEMİ KOMİSYONLARI OLUŞTURULDU

HEKİMCE BAKIŞ YAYIN KURULU

Dr. Güzide Elitez, Dr. Çetin Tor, Dr. Alpaslan Türkkan, Dr. Engin Demiriz, Dr. Cem Heper, Dr. Gönül Malat, Dr. Ö. Levent Soydinç ve Dr. İlknur Derin

ÖZEL HEKİMLİK KOMİSYONU

Dr. Ergül Çil, Dr. Çağlar Aktürk, Dr. Ertuğrul Aydın, Dr. Engin Demiriz, Dr. Ömer Levent Soydinç, Dr. Kemal Erkan Ünal, Dr. Serhat Özdemir, Dr. Cenk Göker, Dr. Mustafa Canbazoğlu ve Dr. Ali Tufan Soydan

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYONU

Dr. Bülent Kavuşturan, Dr. Zühal Akgün, Dr. Sedef Özgüç, Dr. Nevin Sözdinlen, Dr. Hatice Büyükçoban, Dr. T.İlham Üstay, Dr. H.Avni Çetek ve Dr. H. Gül Ersun

AİLE HEKİMLİĞİ KOMİSYONU

Dr. Alper Özkutlu, Dr. Hamdi Sarışık, Dr. Cem Er, Dr. Asuman Gürsoy Türker, Dr. Alper Tunga Türkbayrak, Dr. Ersan Taşcı, Dr. İlker Kat, Dr. F. Abdullah Karadağ, Dr. Mehtap Aslan, Dr. Levent Hekimoğlu, Dr. Yaşar Çeliki Dr. Kadir Binbaş, Dr. Cafer Siyahhan, Dr. Hüseyin Taşbaş, Dr. Ali Savrum, Dr. Hüseyin Akgün

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ KOMİSYONU

Dr. Cem Heper, Dr. Canan Kahraman, Dr. Ramazan Kahveci, Dr. Safiye Helvacı, Dr. Günhur Başıbüyük, Dr. Cem Yalçın, Dr. Mustafa Canbazoğlu, Dr. Alper Tunga Türkbayrak

ÇEVRE KOMİSYONU

Dr. Erkut Afyoncu, Dr. Rukiye Çakır, Dr. Ayşegül Aydın, Dr. Neşe Yürekli, Dr. Elife Göksel, Dr. Kayıhan Pala, Dr. Emel İrgil, Dr. H. Alper Akın, Dr. Hüseyin Gül, Dr. Eylül Taneli, Dr. Tuncay Aydın Taş

TIP ÖĞRENCİLERİ BURS KOMİSYONU

Dr. Sinan Çavun, Dr. Ergün Çil, Dr. Emel İrgil, Dr. Ercan Ertürk, Dr. İlay Yılmazlar, Dr. Alper Tunga Türkbayrak

HEKİMLER İLE SAĞLIK KURUM VE KURULUŞLARININ ELEKTRONİK ORTAMLARDAKİ PAYLAŞIMLARINA İLİŞKİN KILAVUZ

1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun, 6023 Sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu, Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi, Hekimlik Meslek Etiği Kuralları başta olmak üzere mevzuatın sağlık hizmetlerinde tanıtımın sınırlandırılmasına ilişkin düzenlemeleri gözetilerek aşağıdaki uygulama esasları belirlenmiştir. Tüm sağlık kurum ve kuruluşları ile bütün hekimler bu ortamın kullanımında sağlık hizmetinin özelliği ve tıp mesleğinin saygınlığını dikkate alarak kendilerini bu ilke ve kurallarla bağlı sayarlar.

1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun, 6023 Sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu, Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi, Hekimlik Meslek Etiği Kuralları başta olmak üzere mevzuatın sağlık hizmetlerinde tanıtımın sınırlandırılmasına ilişkin düzenlemeleri gözetilerek aşağıdaki uygulama esasları belirlenmiştir. Tüm sağlık kurum ve kuruluşları ile bütün hekimler bu ortamın kullanımında sağlık hizmetinin özelliği ve tıp mesleğinin saygınlığını dikkate alarak kendilerini bu ilke ve kurallarla bağlı sayarlar.

1. Hekimler, yürüttükleri mesleki faaliyete, sağlık kurum ve kuruluşları da sundukları sağlık hizmetine ilişkin tıbbi deontoloji ve meslek etiği kurallarına uygun biçimde internet ortamında yer alabilirler. Bu konuda sosyal medya mecralarının kullanımı da aynı ilkelere tabidir.

2. Hekimler internet sitelerinde ad, soyad, adres, iletişim bilgileri, çalışma saatleri, 1219 Sayılı Yasa'da belirlenmiş uzmanlık, yan dal uzmanlığı ve üniversite dışında kullanma hakkına sahip olduğu akademik unvan dışında bir isim ya da ibare kullanamazlar.

3. Sağlık kurum ve kuruluşları, ruhsatında kayıtlı isim dışında herhangi bir isim ya da ibareye yer veremez. Hangi branşlarda hizmet verildiğini, adresini, iletişim bilgilerini, çalışma saatlerini ve sağlık personelinin adını, soyadını, 1219 Sayılı Yasa'da belirlenmiş uzmanlık, yan dal uzmanlığını ve üniversite dışında kullanma hakkına sahip olduğu akademik unvanını belirtebilirler.

4. Hekimler, internet sitelerinde "kişisel bilgiler" başlığı altında, aldığı eğitimlere, 1219 Sayılı Yasa'da belirlenen uzmanlık alanında kazanılmış uluslararası yeterliliklerine/unvanlarına, bilimsel yayınlarına, bilimsel toplantılardaki konuşmalarına, düzenlediği toplantılara, ödüllerine, yerli ve yabancı uzmanlık dernek ve kuruluşlarına üyeliklerine, idari ve danışmanlık görevlerine yer verebilirler. Hekimler, meslek uygulamaları ile ilişkilendirmeksizin mesleki olmayan etkinliklerine de yer verebilirler.

5. Sağlığı koruyucu ve geliştirici nitelikte, toplumu bilgilendirmeye yönelik içerik paylaşılabilir. Doğruluğu bilimsel olarak kanıtlanmamış bilgilere yer verilemez. Verilen bilginin kaynağı ve son güncelleme tarihi belirtilmelidir.

6. Her bilgilendirme sayfasının altında "Sayfa içeriği sadece bilgilendirme amaçlıdır, tanı ve tedavi için mutlaka doktorunuza başvurunuz." ifadesi, en az diğer yazılarla aynı puntoda ve kolaylıkla fark edilebilir biçimde yer almalıdır. Günümüzde bilim çevrelerince kabul edilmiş bilgilere aykırı, hatalı ya da doğruluğu bilimsel olarak kanıtlanmamış bilgilere yer verilemez.

7. Tedavi edici sağlık hizmetine yönelik bilgiler içeren (ifade, yazı, fotoğraf, video, röportaj, haber vb.) ögelere hiçbir şekilde yer verilemez.

8. Hastaların sır kapsamındaki bilgileri hiçbir biçimde paylaşılamaz. Hasta mahremiyetinin korunması için her türlü önlem alınır.

9. Hastaların tedavi öncesi ve/veya sonrasına ait görüntülerine ya da ifadelerine hiçbir şekilde yer verilemez. Ayrıca bu nitelikteki yayınlara link verilerek yönlendirme de yapılamaz.

10. Sağlık çalışanlarının, tedavi öncesi, sırası ve sonrasında hasta ve hasta yakınları ile birlikte görüntülerine yer verilemez.

11. Deontoloji kurallarına ve hasta haklarına uymayan, abartılı, insanları yanıltıcı, korku veya paniğe düşürücü, yanlış yönlendirici, gerçeğe aykırı ifadeler kullanılamaz.

12. Meslektaşlar ve/veya sağlık kurum ve kuruluşları arasında rekabete yol açan, hekimliğe ve sağlık kuruluşlarına ticari bir görünüm veren, reklam niteliğinde, kendilerini, sundukları hizmeti ya da sağlık kurum ve kuruluşunu öven, ön plana çıkaran, diğer sağlık kurum ve kuruluşları ile hekimleri kötüleyen ibarelere yer verilemez.

13. Hekim hakkında veya sağlık kurum ve kuruluşu ile burada görev yapan sağlık personeli hakkında, hastalara ait değerlendirmelere, görüş bildirimine, teşekkür ilanlarına yer verilemez.

14. Mesleki birlikler ve dernekler, bilimsel dergiler ile diğer mesleki kuruluşlara ait sitelere yönelik olanlar dışında yönlendirici link verilemez.

15. Muayenehane ve diğer sağlık kurum ve kuruluşlarının fiziki ortamı ile tıbbi cihaz veya donanımlara ilişkin ifade ve görüntüler kullanılamaz.

16. İnternet ortamında hasta bizzat muayene edilmeden, yöneltilen soruların yanıtlanması suretiyle tedavi önerilerinde bulunulamaz. Bu yolla hasta, belirli bir hekim ya da sağlık kuruluşuna yönlendirilemez.

17. İnternet ortamındaki siteler/forumlar kullanılarak hasta yönlendirilemez, aracılık faaliyeti yapmakta olan sitelere üye olunamaz, ticari kuruluşlardan bu nitelikte bir hizmet alınamaz.

18. Arama motorlarında internet sitesinin bulunabilir olması için hekimin veya sağlık kurum ve kuruluşunun ruhsatında yer alan bilgiler dışında anahtar kelimelere yer verilemez.

19. Herhangi bir ücret, kampanya ya da indirim bilgisine veya hizmetin ücretsiz olduğuna ilişkin ifadelere yer verilemez.

20. Tüm kurallar internet sitesinin yabancı dillerdeki görünümleri için de geçerlidir.

21. Bu kılavuzda yer almayan durumlar, 1219 Sayılı Kanun, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü, Hekimlik Meslek Etiği Kuralları, Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre değerlendirilir.

22. Burada belirtilen kuralların ihlal edilmesi halinde ilgili mevzuat doğrultusunda gerekli işlemler yapılır.

23. Bu kılavuz TTB 67.Büyük Kongresi'nde oy birliği ile kabul edilmiştir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
67. BÜYÜK KONGRESİ

Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongre'si 10 Haziran 2016 Cuma günü saat 14.00'te Devlet Su İşleri Genel Müdürlüğü Konferans Salonu'nda başladı. Divan Başkanlığı'na Prof.Dr.Özdemir Aktan, Divan Üyeliklerine Dr.Bülent Aslanhan, Dr.Özlem Aydınalp ve Dr.Yelda Emek oy birliği ile seçildi. Kongre'nin açış konuşmasını Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr.Bayazıt İlhan yaptı. Daha sonra Kongre'ye konuk olarak katılan DİSK, KESK, TMMOB, SES, Dev-Sağlık İş, Türk Eczacıları Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, CHP, HDP, Halkevleri başta olmak üzere çeşitli kuruluşların başkan ya da temsilcileri konuşarak Kongre'ye başarı dileklerini iletti.

11 Haziran 2016 günü Kongre'ye Devlet Su İşleri Genel Müdürlüğü Konferans Salonu'nda devam edildi. TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof.Dr.Özden Şener'in Çalışma Raporu'nu, Denetleme Kurulu Üyesi Dr.Can Mustafa Eren'in Mali Raporu sundu. Raporların delegeler tarafından onaylanmasının ardından yaklaşık 40 delege ve seçime katılacak gruplar adına üç başkan adayı söz alarak konuştu. Büyük Kongre'ye sunulan karar önerilerinin okunması, görüşülmesi ve oylanmasından sonra ikinci gün çalışmaları sona erdi.

12 Haziran 2016 günü Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Yerleşkesi'nde yapılan seçime Etkin Demokratik TTB, Bağımsız Hekim Birliği ve Halkçı Doktorlar olmak üzere üç grup katıldı. Kayıtlı 491 delegeden 448'i seçimde oy kullandı. Seçimi Etkin Demokratik TTB Grubu kazandı. 2016-2018 dönemi için TTB Merkez Konseyi'ne; Dr.Sinan Adıyaman, Dr.Hande Arpat, Dr.Mehmet Sezai Berber, Dr.Şeyhmus Gökalp, Dr.Taner Gören, Dr.Selma Güngör, Dr.Ayfer Horasan, Dr.Funda Obuz, Dr.Raşit Tükel, Dr.Yaşar Ulutaş, Dr.Bülent Nazım Yılmaz, TTB Yüksek Onur Kurulu'na; Dr.Adem Avcıkıran, Dr.Naki Bulut, Dr.Ali Çerkezoğlu, Dr.Ahmet Etit, Dr.Taha Karaman, Dr.Ali Özyurt, Dr.Derya Pekbayık, Dr.Hafize Öztürk Türkmen, Dr.İbrahim Tufan Ünal, TTB Denetleme Kurulu'na; Dr.Mustafa Karakuş, Dr.Gamze Varol Saraçoğlu, Dr.Dilek Yıldırım seçildi.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 67. BÜYÜK KONGRE KARARLARI

1- Büyük Kongre'de görüşülecek karar önerileri, en geç Mayıs ayının sonuna kadar Merkez Konsey'e iletilir. Karar önerilerinin, örneği Merkez Konsey tarafından hazırlanan forma uygun olarak düzenlenmesi gereklidir.
Belirtilen zamandan sonra gelen veya içeriği ilgili forma uygun olmayan önergeler ancak Büyük Kongre'nin alacağı kararla gündeme alınıp görüşülebilir.
Merkez Konseyi, bu karara uygun olarak karar önerisi formunu hazırlar ve Türk Tabipleri Birliği Organları Çalışma Yönergesi'nde gerekli düzenlemeyi üç ay içinde yapar."

2- Tabip Odası aidatları kayıt ücreti, belge ücreti ve Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) Uygulamaları ücretlerine ilişkin olarak;

a. Üye aidatlarının 2017 yılında, 2016 yılı için belirlenen rakamların Vergi Usül Yasası 298. Maddesi uyarınca 2016 yılında açıklanan yeniden değerleme oranına göre artırılarak belirlenmesine;
b. 2018 yılında ödenecek üye aidatları, kayıt ücreti ve belge ücretlerine ilişkin yeni bir karar alınmaması halinde, 2017 yılı için saptanan rakamların Vergi Usül Yasası 298.Maddesi uyarınca 2017 yılında açıklanan yeniden değerleme oranına göre artırılarak belirlenmesine;
c. Aidatların ait olduğu yıl içinde ödenebilmesine imkan veren biçimde taksitlendirilerek tahsiline ilişkin işlem yapılması (kredi kartına taksit, maaş hesabına talimat, vb.) halinde ilgili aidattan herhangi bir faiz alınmamasına,
d. Tıpta uzmanlık ana dal asistanlarından, Türk Tabipleri Birliği Yasasının 7.Maddesi'nin ikinci fıkrasına göre odaya üye olmak zorunda olmadığı halde üye olan tabipler için belirlenen aidatın yarısının alınmasına,
e. Üye aidatlarının yılbaşında ve o andaki statüye göre belirlenmesine, hekimin statüsünde yıl içindeki değişimlerin dikkate alınmamasına,
f. Hekimlik Uygulamaları Veritabanı uygulamaları bağlamında, haricen yapılması istenen hesaplamalar ve değerlendirmeler için, işin niteliği ile harcanacak emeğin niteliği gözetilerek belge ücretinin 100 katına kadar ücret belirlemeye ilişkin olarak Merkez Konsey'e yetki verilmesine,
g. Yeniden değerleme oranına göre arttırılan aidat miktarının yıllık tutarının gerektiğinde aşağıya doğru beş liranın katlarına yuvarlanmasına ilişkin olarak Merkez Konsey'e yetki verilmesine, " oybirliğiyle karar verildi.

3- 65 yaşından büyük ve emekli olan üyeye düzenlenen kimlik kartlarından ücret alınmamasına,
Bu kartların Merkez Konseyi tarafından ücretsiz olarak düzenlenmesine oybirliğiyle karar verildi.

4- Yeni kayıt olan hekime verilen kimlik kartından ücret alınmamasına ve bu kartlar için Merkez Konsey'e ödenecek ücretin ilgili oda tarafından karşılanmasına oyçokluğu ile karar verildi.

5- Hekimler İle Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Elektronik Ortamlardaki Paylaşımlarına İlişkin Kılavuz"un kabul edilmesine oybirliğiyle karar verildi.

6- Üye sayısını 01.06.2017 tarihine kadar yüzün üzerine çıkartamayan odaların tüzel kişiliğinin kaldırılmasıyla yakın bir odaya bağlanması hususunun 2017 yılında yapılacak Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongresinde görüşülmesine oyçokluğu ile karar verildi."

7- Hekimlik Meslek Etiği Kurallarının gözden geçirilmesiyle güncellenmesi gereken hükümlerin bulunması halinde yapılacak hazırlığın Büyük Kongre'ye sunulması için Merkez Konseyin görevlendirilmesine oybirliğiyle karar verildi.

8- Oda'ların Merkez Konseyi'ne birikmiş borçlarının ödenmesi ile ilgili olarak ilgili odaların da katkı ve katılımıyla yapılacak çalışma sonucu tespit edilecek çözüm önerisinin bir sonraki Büyük Kongre'ye sunulmasına oybirliğiyle karar verildi.

9- Eski Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı'nın bir vakıfta meydana gelen ve çocukların cinsel istismara uğradığına ilişkin iddialarla ilgili olarak "Buna bir kere rastlanmış olması hizmetleri ile ön plana çıkmış bir kurumumuzu karalamak için gerekçe olamaz. Biz E..... Vakfı'nı da tanıyoruz, hizmetlerini de takdir ediyoruz, ama öteki taraftan bunu yapan kişi için de sıfır toleransla hukuki açıdan bütün takibimizi yapıyoruz" demek suretiyle; yaşanan ağır suçu ve mağdur çocukların yaşadıkları travmaları önemsiz göstermeye yönelik söylem ve tutumu sebebiyle , Dr. Sema Ramazanoğlu'nun kınanmasına oyçokluğu ile karar verildi.

10-Divana iletilen diğer karar önerileri, dilek ve temenni niteliğinde olduğu anlaşılmakla okunmak suretiyle, oylanmaksızın Büyük Kongre'nin bilgisine sunuldu. Bu öneriler değerlendirilmek üzere Divan Tutanağı ekinde Merkez Konseyi'ne teslim edilmesine karar verildi.

DR. UĞUR KÖKSAL drugurkoksal@gmail.com

www.hekimcebakis.org

TUNA BOYUNDAKİ GÜZEL ŞEHİR "**BELGRAD**"

İstanbuldan bir buçuk saatlik uçuşla varabildiğiniz üstelik Türklerden vize de istemeyen eski Yugoslavyanın ve şimdi Sırbistanın Başkenti Belgrad için 3 gün ayırmanız yeterli.

Nikola Tesla Havaalanında daha körükten çıkarken polis kontrolüyle karşılaşırsanız şaşırmayın, eğer pasaportunuzda hiç yurt dışı çıkışı yoksa ve ilk defa Belgrad a geldiyseniz bir sürü soruya muhattap olmak zorunda kalabilirsiniz, dikkat.

Alandan şehre ulaşmak için 3 alternatif var. İlki Taksi 1800 dinar civarı ancak korsan taksi burada da populermiş dikkat edin, pazarlıksız binmeyin. İkincisi A1 denen shuttle otobüsler. 30 dakikalık yolculuk ile son durakları Slavija meydanı, bilet 300 dinar. Üçüncü ise 72 numaralı belediye otobüsü son durak Zeleni Venac .45 dakika süren yolculuk ücreti 150 dinar. Her iki otobüste bileti şoförden alabilirsiniz.

Tavsiyem eski şehir(Stari Grad) çevresinde bir otelde kalın çünkü sadece yürüyerek gezebileceğiniz bu bölgeye yakın olmak sizin için büyük avantaj olacaktır.

Otele yerleştikten sonra şehri keşfe çıkabilirsiniz. Karnınız da açsa hemen Skadarlija ya doğru yönlenin eski tarihi binaları arnavut kaldırımı ile kimilerinin Paris in Montmarte ına benzettiği bohem mahallenin 500 metrelik caddesi sağlı sollu restorantlarla (kafana) dolu. Sırp mutfağına ve muziğine doyacağınız bölgede gelen porsiyonlar en az iki kişiyi doyuruyor. Aynı caddede ünlü sSrp şair ve ressam Dura Jaksic in yaşamını geçirdiği ev de görülebilir.

Karnınız doyduğuna göre yürüyüşe hazırsınız demektir. Başlangıç noktanız "AT" olsun.Tüm Belgradlıların ortak buluşma noktası Cumhuriyet meydanındaki Prens Mihailo heykelini tarif ederken kullandıkları kelime bu, "AT".

Atın önünde sağında, solunda buluşma noktası veriyolar. Her daim burada bekleşen insanları görmek mümkün. Eğer ingilizceniz iyiyse her gün saat 11.00 ve 16.00 da At ın arkasından başlayan Free Walking Tour a katılabilirsiniz. Yaklaşık 2 saat süren tur tamamen ücretsiz ancak tur sonu bahşiş vermeniz adetten.

Meşhur At ı bulduktan sonra hemen yanında yine trafiğe kapalı ama bu sefer ünlü mağazaların ve kafelerin olduğu Knez Mihailova caddesinden Kalemegdan a doğru yürüyün. Günün her saati kalabalık olan Kalemeydan özellikle akşam üstü gün batımında Sava ve Tuna nehri manzarasını ellerinde içecekleriyle izlemeye gelenlerle dolu. Bir çok tarihi yapının, müzelerin ve küçük bir hayvanat bahçesinin de olduğu bölge hediyelik eşya satıcılarının da mekanı.

Mihailova caddesini geri dönüp Terazije meydanına ulaşın. Terazije çeşmesi ve arkasındaki Rus Art Nouveau sitiliyle yapılmış Moskva Hotel in görünüşü gecesiyle de gündüzüyle de kendine hayran bırakıyor. Kralja Milana caddesinden yürüyerek başkanlık binası ve belediye binasını görün hemen arkalarında ki küçük parkı geçip önce St. Mark Kilisesine ve Tasmajdan parkına ulaşın. Belgrad ın en büyük ve güzel parkının tarihi çok eskiye dayansa da adını Osmanlı döneminde burada bulunan taş ocaklarından almış.

Sonraki hedefiniz Nikola Tesla Müzesi. Günümüzün hayatını kolaylaştıran alternatif akımı bulan tarih sayfalarının Edisonun gazabına uğramış, hak ettiği kıymeti görememiş bu bahtsız mucidinin kişisel eşyaları ve icatlarını içeren müzede önce kısa bir film izliyor devamında ise buluşlarının demostrasyonuyla süren yaklaşık 1 saatlik alışılmadık müze deneyimi yaşamak istiyorsanız giriş 500 dinar.

Hayatı boyunca hiç evlenmemiş hiç evi olmamış obsesif kompulsif kişilik bozukluğuna sahip Tesla yaşamının büyük bölümünde elektirik enerjisinin kablosuz taşınmasına çalışmış radyo frekans yöntemini kullanarak ilk uzaktan kumandayı keşfetmiş ve bunu bir gemiyi yüzdürerek kullanmış. Bir çok kişiyi hayran bırakmasına rağmen hile yaptığını düşünenlerin eleştrilerine de maruz kalmış. Hatta önceden patentini aldığı kendi iletim yöntemlerini kullanarak radyoyu icad eden Marconi ile mahkemelik olmuş kısmen de olsa kazanmıştır.

Nobel ödülünü Edison ile paylaşmayı reddeden bu entersan mucit hayatının son yıllarını borçlularından kaçmak için devamlı otel değiştirerek geçirmiş 1943 te New Yorker odasında 86 yaşında öldüğünde el konulan kasasından sadece kuş yemi çıkmıştır. Hayatı boyunca tüm fikirlerini aklında tutabildiğini iddia etmiş ve not alma alışkanlığı olmadan yaşamıştır.

Sırbistanda doğup hayatının çoğunu amerikada geçirmesine rağmen kendini hep Yugoslav olarak tanıtan Tesla Belgrad ta sadece 5 gün geçirmiş olmasına rağmen 1951 yılında Teslanın vasiyeti üzerine tüm mirası Belgrad a transfer edilmiş 1955 yılında açılan bu müzede korunma altına alınmıştır.

Teslayı arkanızda bırakıp Sava Katedraline doğru yönlenin. Muhteşem dış görünüşü ile yapanın Ayasofyadan kopya çekmiş olduğu su götürmez katedralin içinde restorasyon var. Görünen o ki uzun süre de bitecek gibi değil, ancak bir kısmı ziyarete açık.

Hemen katedralin önündeki parkta Sırp kurtuluş savaşının lideri Djordje Petroviç (1768-1817) in heykeli var. Balkanlardaki Türk hakimiyetine baş kaldırdığı için daha çok bizim ona verdiğimiz Kara Djordje adıyla tanınıyor.

Hazır bu bölgedeyken size muhteşem bir restaurant adı vereyim. ''FRANS'' mutlaka gidin. Oslobodenja bulvarı 18 numarada. Müthiş yemekler, mükemmel ortam, lezzet olağan üstü ama tuvaletine girmeden ayrılmayın derim. Çünkü ömrünüzde görebileceğiniz en enterasan tuvalet olabilir. Kaktüslerden diş fırcasına, plazma tv den şampanyaya, heykellerden kozmetik ürünlerine kadar her şey mevcut, inanılmaz.

Hazır Belgrad a gelmişken Zemun a uğramamak olmaz.. Eskiden uzun süre ayrı bir prenslik olan bölge günümüzde tarihi dokusunu koruyan kısmıyla görülmeye değer. Zeleni Venac tan 15 numaralı otobüse binip yaklaşık 25 dakika sonra Gradski Parkta inin. İlk göreceğiniz Karantina Şapeli. Buradan yürüyerek önce Kutsal Bakire Meryem Kilisesi sonra da Karamata nın evini görün.Yapı 3 bölümden oluşan değişik mimari tarzıyla ilgi çekici. Sonra biraz tırmanmanız gerekecek çok değil ama hava sıcaksa yorucu olabilir. Hedefiniz Gardos tepesi ve aynı adla anılan kule.1896 yılında Panonnien ovasında macar hakimiyetinin 1000 inci yılını kutlamak için yapılmış kule 36 metre yüksekliğinde.

Tepeden Tuna ve uzaktaki Belgrad manzarasını resimledikten sonra epey yorulmuş olacaksınız. Tuna kenarındaki kafelere oturun soğuk bir şeyler için gelen geçen tekneleri izleyin ve düşünün, atalarımızın 500 yıl hüküm sürdüğü Balkanlarda bıraktığı izleri. Ortak yaşanmış iyi, kötü zamanları ve bu güne kalanları. Tarihi yapılar ve ortak kelimeler en çok göze çarpanlar. En önemlilerinden biri de bu gün Belgrad ta hala faal olan Bayraklı camii. 1575 te yapılan bir çok kez yıkılan hatta bir süre kilise olarak kullanılan camii en son 2004 te Kosova da meydana gelen olaylar sonrası yakılmış ancak sonra tekrar restore edilmiş.

Ortak geçmişin kötü anıları zaman zaman depreşse de Belgrad ta her hangi bir sorun yaşamıyorsunuz. Çünkü şehirde o kadar çok Türk turist var ki sanırım onlarda bu durumdan memnunlar. Bir çok lokantada Türkçe menüler mevcut.

Eğer et sevmiyorsanız yemek konusunda sıkıntı yaşayabilirsiniz ama o zamanda her köşe başındaki Pekara (fırın) lar kurtarıcınız olabilir. Çeşit çeşit hamur işleri, burekleri (börek), kaymakla sunulan el kadar köfteleri, Cevapisi ve en az 2 kişiyi doyurabilecek ebatta et yemekleriyle Belgrad ta kilo almak istemiyorsanız bol bol yürüyün.

Zeleni Venac ta her gün kurulan pazarda taze sebze ve meyva bulmanız mümkün özellikle çilek mevsiminde gitmişseniz hormonsuz nefis çileklere doyamayacaksınız.

Belgrad tarihi dokusu, nefis yemekleri, ulaşım kolaylığı, ekonomik bir şehir olmasının yanında güney doğu Avrupanın İstanbul ve Atinadan sonra 3. büyük şehri olması özelliğiyle 2 ya da 3 günlük bir seyahat için ideal.

Gerekli cep telefonu uygulamaları: Maps.me, Belgrade Talking
http://dunyayigezmeli.tumblr.com/,
http://hepgezmeli.blogspot.com.tr/

ULUSAL YAS, MESLEKİ SORUNLAR, VAZİFE...

SANAT, KÜLTÜR VE HATTA EĞLENCE: NEREYE KADAR?

DR. MURAT DERİN ■ drimderin@gmail.com

Kıbrıs çıkarması, Türk-Yunan savaşı, anarşi, terör, sağcı-solcu kutuplaşması, bölünmüş mahalleler, sokakta öldürülen insanlar, katliamlar, ihtilal, dağılan aileler, yaşı büyütülüp asılan insanlar, yıllarını cezaevinde geçiren insanlar, güneydoğuda şehit edilen askerler, katledilen insanlar, cenazeler, tabutlar, yıllarca suçsuz yere hapis yatan askerler, gazeteciler, mülteciler, denizi aşamadan karaya vuran çocuk cesetleri, şehirlerde patlayan bombalar, darbe kalkışması, kurşunlara hedef olan yüzlerce insan, devleti hileyle ele geçirmeye kalkışan cemaat, acı, gözyaşı, kan....

Benim ömrümün yetişebildiğim kısa siyasi tarihi bu. Haluk Şahin'in yıllar önce yazdığı bir kitabın adıydı: "Türk Olmak Kolay Değil", Daha doğrusu bu coğrafyada, bu siyasi iklimde olmak kolay değil. İnsanlık tarihi boyunca suların durulmadığı Anadolu topraklarında yaşıyor olmak bir yana, kimliğini, ne olduğunu tanımlayamamış bir toplumun bireyi olmanın bir neticesi bu. Altyapımızda tedirginlik var bizim. Kıyafetimizde bir takım renkler bir araya gelmişse tedirgin oluyoruz, okuduğumuz gazeteden tedirgin oluyoruz, iki cümleyi bir araya getirirken tedirgin oluyoruz, söylediğimiz şarkıdan, giydiğimiz markadan, satın aldığımız çikolatadan, yağdan bile tedirgin oluyoruz. Yaftalar hazır; vatan haini, faşist, bölücü, dinci, şucu, bucu... Ağzınızdan bir söz kapıp yapıştırmak için fırsat bekliyorlar. Muhafazakar, gelenekçi, tutucu olanımız da böyle, aydın, demokrat, seküler olanımız da.

Tedirgin görünmezseniz suçlusunuz bir de. Duyarsız olmakla suçlanıyorsunuz bu sefer. Ortalıkta kan, gözyaşı ve bu kadar tehlike varken bilimden, sanattan bahsetmek hakaret gibi geliyor herkese. Hele sanat ve hele de müzik. Yakalasalar neredeyse linç edecekler. Her gün cenazeler kalkarken siz nasıl konser verirsiniz? Nasıl şarkı söylersiniz? Nasıl saz çalarsınız?

Benim teşhisim son derece net. Bizim müziğe, edebiyata, felsefeye, resime, düşünceye, bilime, kültüre ihtiyacımız var. Yaraya sürülen merhem nasıl acı verirse, tedirginlikten taş kesilmiş yüreğimiz kültüre, sanata değince irkiliyor önce. Oysa o merhem yaraya nüfuz etse daha iyi olacağız belki. Belki saplandığımız açmazdan çıkacak başımız. Tedirgin olduğumuz şeyler her neyse çaresini bulacağız. Her cenazenin kalktığı gün ilahilerden, nefeslerden, oratoryolardan, Türkçe, Kürtçe, Arapça türkülerden oluşan dev bir dayanışma korosu inletse memleketi belki o mermiyi atanlar, bombayı patlatanlar karşı operasyonlardan daha büyük bir darbe alacaklar.

Evet müzik lakaytlıktır. Her yer dertle, acıyla doluyken, arapsaçı olmuş bir çok sorun varken şarkınızı söylemeniz, şiirinizi okumanız tepki uyandırır insanlarda. Ama içinden çıkılmaz polemiklerle, sloganlarla, zaman kaybından başka bir şey olmayan söylemlerle, siyasi dedikodularla kaynayan düşmanlık kazanına bir odun daha atmaktansa bırakın birileri konserlerini versin, kültürden, sanattan bahsetsin paylaşımlarında.

Memleketin içinde bulunduğu durumu gerekçe gösterip konserlerin iptal edilmesi, terörden, kandan, acıdan beslenenlerin ekmeğine yağ sürecektir. Üstelik iki yüzlülüktür bu. Konser veren ve konser izlemeye gelen kişiler memleketin o günkü haline duyarsız kişiler midir yani? Repertuar ağırlaştırılabilir. O konser ve o konserin oluşturduğu birliktelik olumlu bir motivasyona da sebep olabilir ama konser nasıl iptal edilir anlamıyorum? Üstelik konserlerin çoğu eğlence amaçlı değildir. Bir kitap okumak, bir film izlemek gibidir bir konseri takip etmek. Öte yandan toplumun her türlü eğlence ve keyif yolları sonuna kadar açık. Televizyonda sulu yerli diziler, sörvayvırlar, yarışma programları tam gaz devam ediyor. Sinemalarda Hababam Sınıfı'nı Oscar'a aday gösterecek ucuz yerli komedi filmlerine bilet bulunmuyor. Düğünler, dernekler, kutlamalar gırla gidiyor. Restoranlarda, barlarda, çay bahçelerinde, evlerde muhabbetin, kahkahanın bini bir para.

Yas ilan ettiğimiz bir haftanın sonunda market reyonlarında tavuk kanadı kalmıyor, köfte yoğurma makinelerinin aşırı çalışmaktan motorları yanıyor. Sonra bir klasik Türk müziği konserini ya da piyano resitalini iptal edince toplumca vicdanımızı rahatlatıyoruz. Yıllarla ve emekle yetişmiş sanatçıların sahne gösterileri mi rencide ediyor milleti?

Bu yazdıklarımdan şöyle bir anlam çıkmasından da korkarım. Sadece konserleri değil her şeyi iptal edelim. Karartma uygulayalım, her yeri kapatalım, yüzünde tebessüm olan herkesi sorgulayalım.

O zaman teröre yenilmiş olursunuz, dayanışmayı arttırmak bir yana toplumu derin bir kasvete sokarsınız ki teröristin amacı da budur. Ama şu kadarını herkes bellemeli. Konserler, vur patlasın, çal oynasın yerleri değildir. Adına ister müzik deyin, ister musiki deyin, toplumun derin bir kültür faaliyetidir.

"Konserler vur patlasın çal oynasın yeri değildir" demişken bir başka konuya daha girmek istiyorum. "Hekimlerin bunca meseleleri varken konserler verip keyif ediyorlar, üstelik hekimlerin paralarıyla" diyen arkadaşlarımızın varlığını haber alıyoruz. Bu güne kadar böyle bir tepki almamış olmama rağmen bazen dolaylı bir tepki ya da bir gazete yazısı böyle bir hassasiyetin varlığını bize bildiriyor. Şüphesiz bu tepki bir kültürel faaliyet yapılmasına değildir. Belki hekim arkadaşlarımız, herkesin istifade edemediği bir faaliyetin Oda adına yapılıyor olmasından rahatsız. Böyle düşünen hekim arkadaşıma bir iki söz söylemek isterim.

Yirmi yılı aşkın süredir Tabipler Korosu adında bir araya gelen çoğunluğu hekimlerden oluşan bir koroyu çalıştırıyorum, konserler veriyoruz. 2002 yılından beri de Bursa Tabip Odası'nın himayesinde "Bursa Tabip Odası Türk Müziği Korosu" adıyla faaliyet gösteriyoruz. Tabip Odası, bu çalışmaları organize ederken, "böyle faaliyetlerimiz olsun" diye kendini paralamıyor yani. Meraklı arkadaşlar bir araya gelip bir faaliyet ortaya koyuyorlarsa, Oda'ya bunu sunup, Oda himayesinde gerçekleştiriyorlar. Yönetim Kuruluna gündemini ve zamanını işgal etmiyoruz. Oda tarafından veya başka bir şekilde bu çalışmaları yönetirken ben konser sonrası takdim edilen plaket ve çiçek dışında para ya da başka bir menfaat elde etmedim. Provalarda saz çalan arkadaşlarımız koromuza mensup. Onların da herhangi bir menfaati yok. Konser sazlarının ve salon giderlerinin yaklaşık yarısını Oda karşılıyor, yarısını da biz ayda kişi başı on lira toplayarak karşılıyoruz. Ayda kişi başı yirmi lira topladığımız takdirde odanın maddi himayesine de ihtiyacımız kalmayacak yani. Tiyatro gibi diğer faaliyetlerde de durum aynı. Hatta bazen ücretli konserler yapıp tıp öğrencileri burs fonuna gelir bile elde ediyoruz. İşin maddi boyutu bu.

Bir gün polikliniğinizde, hastaların ara verdiği yorgun bir anınızda hafiften çalan radyodaki bir şarkıya dalıp mırıldanırken, "ya bu müzik ne güzel şey be, ben de şarkı söylesem" derseniz bilin ki biz varız. Sizi de aramıza bekleriz. Biliyorsunuz bazı şeyler işinize yaramasa da varlığıyla güzeldir. Tıpkı memleketin uzak bir köşesinde hiç bir zaman gitmediğiniz belki de gitmeyeceğiniz bir parkın varlığı gibi, tıpkı kütüphanenizde henüz okumadığınız bir kitabın varlığı gibi. Gelirseniz eğer sizden ayda on liradan fazla bir şey istemeyiz.

"Orada bir koro var uzakta, o koro bizim koromuzdur" demek te güzel değil mi sevgili hekim arkadaşım.?

HEKİMCE ÇİZGİ

DR. M.FERYAL KİTAPÇIOĞLU feryalkitapcioglu@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

DR. ÖMER LEVENT SOYDİNÇ ■ leventsoydin@yahoo.ca

www.hekimcebakis.org

KIRMIZI ŞAPKALI KIZIN **HAZİN İZDİVACI**

Efendim bir zamanlar dünya üzerinde yaşayan insan soyu, göklerde yaşayan tanrılarla doğrudan ilişki halinde olduğunu söyleyen "kutsal" din adamlarına inanırlarmış. Çaresiz kaldıkları her zorluğun hallinde, özellikle de hastalanıp yatağa düştüklerinde bunlardan medet umarlarmış. Eh, o zamanlar "iyi olursa Allah'dan, iyi olmazsa hekimden" şiarına sahip olmadıklarından kaderlerine razı olup, kahinin ya da büyücünün eline bakarlarmış. Gel zaman git zaman riski düşük, getirisi o zamanın şartlarına göre oldukça verimli olan bu mesleğe ilgi artmaya başlayınca bu "sağaltıcı" ların da sayısında artışlar gözlenmiş. Binlerce yıl önce yaşamış "prototip" meslektaşlarımız, doğrusu bize göre çok daha konforlu bir hayat sürmüşler. Ne de olsa meslek "kutsal", meslek "denetime kapalı", meslek "sınıfsal ayrıcalıklı", meslek "pazarlığa kapalı", meslek "bilim" denen şeytan icadından bihaber. Bir iki kerameti kendinden menkul dua, oradan buradan toplanmış otlardan yapılma tütsü, mümkünse davudi bir ses tonuyla hitabet, süslü ve pahalı kıyafetler(gerçi günümüzde de giysi önemli), uzak diyarlardan gelen gezginlerin tavsiye ettiği otlarla yapılmış ilaçlar ve biraz da din sosu.

Bilmiyorum ben mi yanılıyorum ama geçmiş çağlarda hastası iyileşmedi diye bu kutsal sağaltıcılardan dayak yiyen, öldürülen olmamıştır sanırım. İşte o "güzel" zamanların o güzel insanları maalesef kozmosun külleri arasına karıştı gitti. Bilim denen şeytani tanım yapıldı yapılalı, bize de bu dünyada huzur kalmadı. Ne güzel geçinip gidiyorduk kendi halimizde. Septisizm denen bir şey icad ettiler batıda. Bir olgunun varlığını kanıtlamak için deney gerektiği, üstelik bunun kesinleşmesi için de, aynı deneyin sayısız kere yinelenerek aynı sonucu vermesi gerektiği söylendi bilim adamları tarafından. Yandı gülüm keten helva. Bizim "sağaltıcı" atalarımız, kutsal din adamlarımız çok şaşırdılar bu gelişim karşısında. Fakat adamların haklılığı kısa sürede anlaşıldı. Gözlem yapıyorlardı, deney yapıyorlardı, sonuçları kayda geçirip defalarca tekrarlıyor, sonra da işe yaradığını görüp ilaçların formülünü bütün insanlıkla paylaşıyorlardı. İnsanlık tarihi için pek de uzun sayılmayacak bir süre sonunda "sağaltıcılık" gözden düştü. Artık "doctore" ler peydahlanmıştı. Latincede öğretmen anlamına geliyordu bu sözcük. Öğrendiğini öğreten insanlardı bunlar. Bilimin ışığında ilerlemeye başlayan sağaltıcılık bir süre sonra profesyonelleşmeye başladı. Önceleri astroloji, felsefe, matematik, hatta siyasetle yakından ilgilenen bu insanlara o kadar çok rağbet edildi ki, sonunda sadece bu işe odaklanmak zorunda kaldılar. Tıp bilimi kırmızı şapkalı kızın ıssız bir korulukta yürüyerek ninesine yemek götürüşü kadar savunmasız ve masum ilerliyordu. Hain kurt fazla gecikmeden onu fark etmişti bile. Saklandığı ormanında açlığını bastırmak için yeni bir yem çıkmıştı önüne. Makyavelli'nin sapık düşüncelerinin çirkin eseri kapitalizm ejderhası bilimin iştah açıcı fırsatlar barındırdığını çabuk fark etmişti. Ona göre üretilebilen ve pazarlanabilen her şey zenginleşmenin anahtarıydı.

Önce ilaç üretilmeliydi. Sonra ilaç satıcıları, sonra hastaneler, sonra, evet evet sonra doktorlar üretilmeliydi. Yapılanın tüm insanlığa yararlı olduğuna herkes inandırılmalıydı. Öyle de yapıldı. Doktorlara ayrıcalıklı insanlar oldukları fikri pompalandı yüzyıllarca. Hastalar da buna inandırıldı. Doktor "kutsal"dı hala. Ama tedavileri kutsal olmaktan çıkmıştı artık. Sonuçları irdeleniyor, başarılı olup olmadıkları tartışılıyordu kamuoyunda. Hastalık hala çok, doktor hala azdı. Kapitalizm bu arz-talep dengesinin bir süre böyle devam etmesine ses çıkarmadı. Doktorlar giderek zenginleşirken, ilaç firmaları onlardan fazla zenginleşti. Bir zaman sonra şeytanın aklına "sigortacılık" denen icat geldi. Öyle ya, "bir koyundan bir değil iki post çıkartmazsam bana da Makyavelli demesinler" demişti ataları. Üretilen mal bir de sigortalanıyordu artık. Malı alırken ayrı para, korumak için ayrı para ödenecekti bundan kelli. İlahlar böyle istiyordu. Doktorlar için çanlar kulakları sağır edecek şekilde çalmaya başlamıştı artık. Sağlık hizmetleri sigortalanmaya başladı. İnsanlığı ilgilendiren bu kadar önemli bir sektör şahısların keyfiyetine bırakılamayacak kadar önemlidir diyordu baronlar. Sağlık kamuya da emanet edilmemeliydi. Zaten kamu adına sağlığı yöneten politikacılar da onların işçisi değil miydi? Hiç itiraz etmediler. "Sağlıkta özelleşme" diye cafcaflı bir isim bulundu alelacele.

Doktorların kazançları gözlerine batmıştı baronların. Her ülkede farklı yasalar çıkarıldı. Özel hastanecilik hızla yaygınlaştırıldı. Önce devletin kasasına el uzatılmayarak halkın iştahı kabartıldı. Sonra kamu kaynakları özel hastanelerin emrine verildi. Artık doktorlar da üretim çarkı içindeki diğer "ara mal" lar gibi alınıp satılan bir meta haline gelmişti. İşveren ne derse o olacaktı bundan böyle. Doktor ne kadar fazla para kazandırırsa sahibi de o kadar mutlu olacaktı.

Bir süre sonra hastalara "doktordan şikayetçi olma" müessesesinin erdemlerini, bunun karlı ve tatlı bir kazanç kapısı olduğunu anlatan medya haberleri yapıldı ardı ardına. Avukatların doymak bilmeyen iştahları bu yönde kabartıldı. Sigorta şirketleri bu yolla doktorlardan aldığı primlere insafsız zamlar eklemeye başladı. Hastaların dikkati alınan ücretlerin fahişliği ile ilgilenmelerini önlemek için doktorların eylemini sorgulamaya yönlendirilmişti. Hain kurt kocaman çirkin burnunu da, sivri dişlerini de, kıllı kulaklarını da saklamaktan çekinmiyordu artık.

Bir zamanların "kutsal hazine avcısı" doktorluk mesleği hızla değer yitirdi. Artık doktorlar kapitalizm canavarının elinde oyuncak olmuştu. Hukuk, iktisat, sosyoloji, basın, aklınıza gelen ne kadar kavram varsa hepsini kendi çıkarları için kullanmada ahlaksız bir hırsızdan farksız davranan canavar, doktorlu da maskara etmişti sonunda.

Emekliliğini geçirdiği sahil kasabasında, deniz gören evinin verandasında oturan yaşlı meslektaşımı düşünüyorum. Bir yandan sallanan koltuğundan gelen gıcırtıya kafasını takıp, bir yandan da birasını soğuk tutmanın yöntemini ararken genç meslektaşlarının düşürüldüğü durumu sorguluyor mudur dersiniz? Hiç sanmam.

Kırmızı şapkalı kızı yine kırmızı şapkalı başka kızlar kurtaracak dostlarım. Ormandan yalnız başlarına değil, hep birlikte "halk otobüs"lerine binerek geçmeliler bundan sonra. Tehlike hiç olmadığı kadar büyük, hiç olmadığı kadar acımasız ve dehşetli. Bir araya gelmek, birlikte yürümek, birlikte direnmekten başka çözüm yolumuz kalmadı. Çağımızın hastalığı " bireysel çözüm bulma" saplantısından kurtulmak zorundayız. Sistemin dayattığı bir aldatmacadır bireysellik martavalı. "Sosyalleşmek" her zaman ilaçtı, yine öyle olacak. Meslek örgütlerinize sahip çıkınız. İlk başta söylemem gereken sözü sona sakladım. " Allah kimseyi örgütsüz bırakmasın". Sağlıcakla kalın.

DR. GÖNÜL MALAT ■ gonulmalat@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

"Güç, Birlik, Eylem için DİSİPLİN"

DALGA

Gerçek bir sosyolojik deneyin anlatıldığı bu roman, okununca yıkıcı izleri ile suratına çok ağır bir yumruk yemiş hissi uyandırıyor insanda. Nece sonra kendisine geldiğinde okuyucu sormadan edemiyor "Bu kadar kolay ve hızlı mı?"

Amerikalı yazar Todd STRASSER (eserlerinde Morton RHUE ismini kullanıyor) DALGA adlı romanında 1969 yılında Kaliforniya' daki Gordon lisesinde tarih öğretmeninin yaptığı bir hafta süren gerçek deneyi konu ediyor.

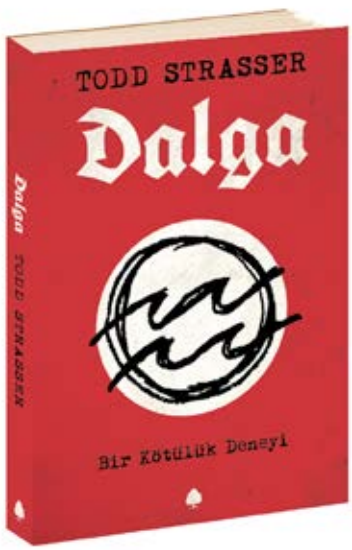
Kanımca yıkıcılığın şifrelerini taşıyan bu deney, aslında öğretmenin ders konusu olan **anarşiye** yoğunlaşmışken, konunun okul yönetimince birden değiştirilerek **otokrasi** olmasıyla başlıyor.

Otokrasiyi çocuklara anlatmak için önce slogan oluşturuyor. "Güç, Birlik, Eylem için DİSİPLİN" ve "Disiplin aracılığı ile GÜÇ" Çok kısa sürede aynı giyinen, aynı davranan aynı düşünen bir sınıf oluşuyor. Sonunda grubun en ateşli savunucusu öğrenci Robert **"Eğer gerçekten bir toplumsak hepimiz aynı fikirde olmayız"** deyiveriyor.

Edebi dili bizi yeterince memnun etmese de konusu ve gerçek bir deneyi anlatması nedeniyle şaşırtıcı, şaşırtıcı olduğu kadar da çarpıcı.

Bu romanın Alman yönetmen Dennis GANSEL "Die Welle" ismiyle 2008 yılında filmini yaptı. Tehlikeli Oyun olarak ülkemizde gösterime giren film romanından daha iyi nadir filmlerden seyretmenizi tavsiye ederim.

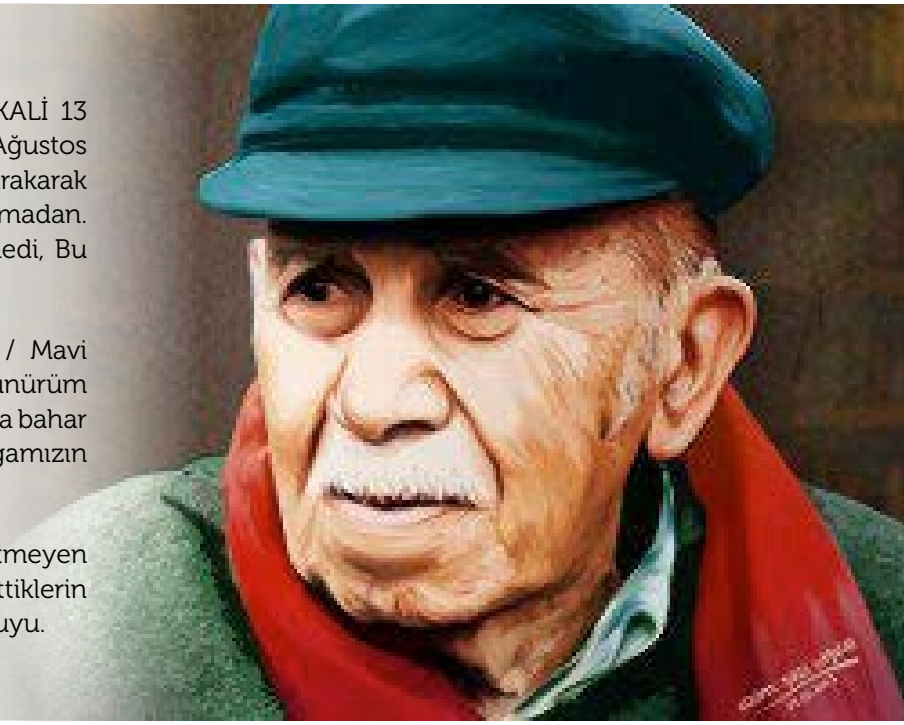
Otokrasinin nasıl kolay kabullenildiğini, hızla içselleştirildiğini ve yıkıcı sonuçlarını okuyor, seyrediyoruz roman ve filmde.



Asıl ismi Abdülkadir PİRHASAN yani Vedat TÜRKALİ 13 Mayıs 1919 Samsun doğumlu. Ne yazık ki 29 Ağustos 2016 da kaybettik. Şiirler, kitaplar ve senaryolar bırakarak ardında. Bu eserlerle yaşayacak tabii hiç unutulmadan. Mavi Karanlık, Bir Gün Tek Başına, Bitti Bitti Bitmedi, Bu Gemi Nereye vs ile...

Ve tabi ki "Salkım salkım tan yelleri estiğinde / Mavi patiskaları yırtan gemilerinle / Uzaktan seni düşünürüm İstanbul / Binbir direkli Halicinde akşam / Adalarında bahar / Süleymaniyende güneş / Hey sen güzelsin kavgamızın şehri" diyecek kulaklarımıza.

Çalışmakla, mücadeleyle, üretmekle ve hiç bitmeyen yaşam sevinciyle geçmiş bütün bir ömür. Bize öğrettiklerin ve bıraktıkların için çok teşekkürler. Işıklar için de uyu.



Şimdi sizlerle sayfalarca ölümü anlatan ama asla ölüm kelimesini kullanmayan kadın yazarımızdan kanımca şahane bir paragraf paylaşacağım. Sözcüklerin ritmine kulak verin, adeta dans edişini görün lütfen.

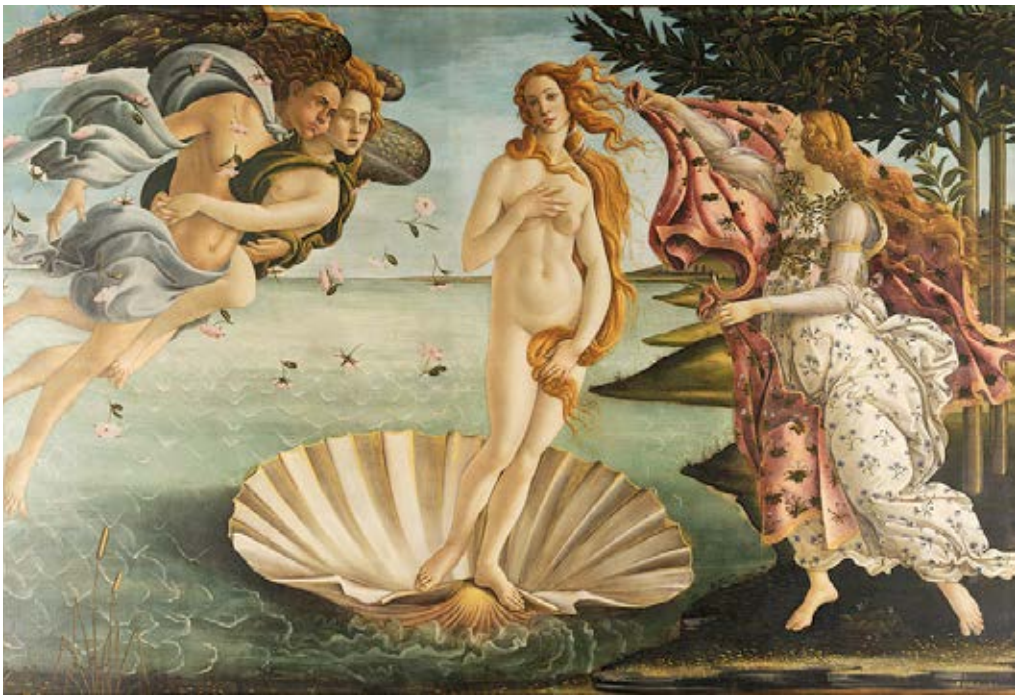
"Demek bana burayı verdiler, kendi yerimi, kök salabileceğim son yerimi buldum. Kör duvarlar, sessizce, gergin bekleyen, kilitli kapı içi oyuk bu taştan dünya....bu bol bol boşluk benim göçebe yurdum. Derler ki yeterince uzun bakarsan tavana, gözlerini kırpmadan, bütün geçmişin orada belirir. **Tek koltuklu bir sinemada, esas oğlan olduğun filmi izlersin.** Kutusundan çıkarır, tozlarını silkeler, başa sarar, bir daha bir daha izlersin. Çok sevdiğinden değil küçüle küçüle buraya sığmış üstüne basılınca da dışarı taşmış hayatını....."

Nazi zulmünü ve bu zulmün sonuçlarını (öldürülmeleri insan kıyımlarını diye okuyun) anlattığı kitabını bana imzalarken demiş ki "Bütün bunlar tek bir cümle için yazıldı. **KEŞKE!"**

DR. YELDA ERTÜRK ■ eyerturk@gmail.com

www.hekimcebakis.org

İNCE HASTALIKTAN ÖLEN **AŞK TANRIÇASI**



Sandro Botticelli'nin (1446-1510) Venüs'ün Doğuşu adlı tablosu Yunan mitolojisinde Afrodit, Roma mitolojisinde ise Venüs olarak bilinen güzellik ve aşk tanrıçasının doğuşunu resmeder. Venüs'ün Doğuşu ressamın 1482–1486 yılları arasında tuval üzerine tempera ile çizdiği tablodur. Tabloda, Venüs'ün ergen bir kadın olarak denizden doğarak kıyıya çıkışı betimlenir. Dünyanın en bilinen resimlerinden biri olan tablo, Floransa'daki Uffizi'de sergilenmektedir. Bazı uzmanlara göre bu tablo, Giuliano di Piero de' Medici'nin Simonetta Vespucci'ye olan aşkının anısına çizilmiştir.

Resmi incelersek, Akdeniz'in köpüklü sularından doğan Venüs bir midye kabuğu üzerinde Kıbrıs'ın güney batısındaki kıyılara çıkmaktadır. Yunan mitolojisinde Venüs, Dev Kronos'un, babası Uranüs'ü hadım edip cinsel organlarını okyanusa fırlatmasıyla su yüzeyinde oluşan köpüklerden doğdu. Tanrıça, Kıbrıs kıyılarına, sonraları kültüne büyük saygı duyulacak olan yere geldi. Yeni-Platoncu düşünceye göre, Venüs'ün doğuş efsanesi insan ruhunun yaratımına dair bir alegoriydi. Sevginin doğuşuydu.

Tablo da Zefirus'un midye kabuğunu, güçlü nefesiyle kıyıya taşıdığı görülüyor. Zefirus Yunan mitolojisinde baharı simgeleyen tatlı ve hafif batı rüzgârının tanrısıdır.

Büyük bir deniz kabuğu üzerinde duran tanrıça, Yunan heykeltıraş Praxiteles tarafından yapılan eserlerde olduğu gibi antik 'Venüs masumiyetiyle' tasvir edilir. Zefirus'a sarılı duran yarı-çıplak kadın ise sonradan Flora'ya dönüşecek olan Chloris'tir.

Çiçek tanrıçasıdır ve baharın simgesidir. Zefirus bir peri kızı olan Chloris'i kaçırmış ve sonradan da onunla evlenmiştir. Zefirus ve Chloris'in etrafında güllerin uçuştuğu görülüyor. Bunlar, Zefirus ve Chloris'in baharı simgelediğini görsel olarak vurgulamaktadır. Gül formu ve kokusuyla sevgiyi simgelediği gibi dikenleriyle de bu yolda çekilen ıstıraba vurgu yapar. Hem güller hem de portakal ağacı yaprakları, altın renkleriyle oldukça çarpıcıdır.

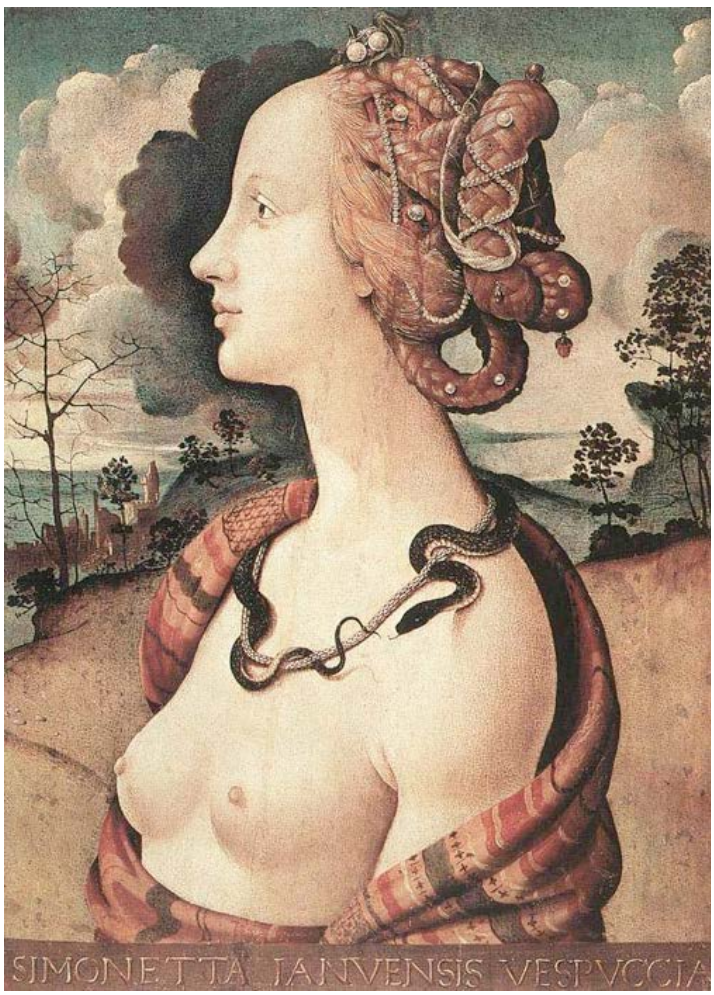
Venüs'ün anatomisi ve çeşitli ikincil detaylar, o dönemde Leonardo'ya da Rafael'in eserlerinde görülen katı klasik gerçekçiliği yansıtmaz. Bunun en belirgin örnekleri, tanrıçanın imkânsız uzunluktaki boynu ve sol omzundaki anatomik olarak mümkün olmayan açıdır. Kimilerine göre bu eser, maniyerizmi öncelemektedir.

Kıyıya adım atmak üzere olan Venüs'ün sağ tarafında görülen bir Hora ise, Venüs'ün üzerine çiçek desenli bir pelerin örtmek için ona doğru uzanıyor. Yunan mitolojisinde, Zeus'un kızları olan Hora'lar mevsim tanrıçalarıdır. Klasik sanatta Hora'lar geleneksel olarak üç güzel genç kadın olarak resmedilir. Bu tanrıçalar bazen, mevsimsel bereketle bağıntılarını simgelemek üzere bitkiler ve çiçeklerle gösterilirlerdi. Bu resimde de Hora'nın üzerindeki giysideki çiçek desenleri ve göğüs kısmına sarılı gül dalları Hora'nın baharla ilişkisine bir gönderme yapıyor.

Bu şekilde bakıldığında resim Venüs'ün doğuşunu resmetmekle birlikte asıl olarak baharın gelişine vurgu yapıyor ve bu anlamda Boticelli'nin Primavera (Bahar) adlı resmiyle bir seri oluşturuyor.

Asıl adı 'Alessandro di Mariano di Vanni Filipepi' olan Sandro Botticelli, 1444 ve 1510 yılları arasında, yani Floransa'nın altın çağında "İl Magnifico" Lorenzo de' Medici himayesi altında yaşadı. Botticelli adını erkek kardeşinin takma ismi olan Botticello (küçük fıçı) isminden aldı. Genç yaşta Fra Filippo Lippi 'nin atölyesinde resim, desen ve geometri öğrenmiştir.

Botticelli, Rönesans resim sanatının gelişmesinde büyük rol oynamıştır. Kendisini deliliğin sınırına sürükleyen kaygısı, sanatına yön vermiştir. Uçucu ve coşkulu figürler çizmiştir. Ayrıca hastalık derecesine varan zerafet duygusu eserlerine kendine özgü, şiirsel bir hava verir. Yapıtlarında hareket ve duruşun inceliği, ince uzun bedenli, uzun boyunlu ve ciddi ifadeli kadının zarifliği zengin bir doku oluşturur. Botticelli dini konu alan tablolar yapmış olsa da, dinsel bir ressam değil, güzelliğe tutkun bir ressam olmuştur.



Boticelli'ye bu ünlü tablosunda modellik eden kadın, Rönesans döneminin en güzel kadınlarından biri olarak bilinen Simonette Catenau'dur. Cenovalı Simonetta, 1453'de dünyaya gelir ve 16 yaşında Marco Vespucci ile evlenerek Vespucci soyadını alır. Evet Amerika'ya ismini veren Amerigo Vespucci'nin kuzeni ile evlenmiştir. Kıyısına çıktığı toprakları Colomb'un düşündüğü gibi Hindistan olarak görmeyen, bu toprakların çok daha büyük Novus Modus (Yeni Dünya) olarak isimlendiren kâşif ile güzel Venüs'ün akraba çıkması dünyanın küçüklüğüne dair bir ironi olsa gerek.

Simonette Vespucci evli olmasına rağmen dönemin yöneticisinin ve ünlü ressam Boticelli'nin başını döndürmeyi başarmış güzel bir kadındır.

Şair Politian bile onun için, "Kızgın Neptün'ün kayaları dövdüğü yerde, ligurya kıyısında, Venüs gibi dalgaların içinden doğdu Simonetta" diye dizeler yazmıştır. Güzelliği dilden dile yayıldıktan sonra birçok ressamın model olmasını istediği Simonette, birçok tabloda modellik yapmayı kabul etmiştir. Bu açıdan o dönemdeki birçok eserde güzeller güzeli Simonetta'ya rastlamak mümkün.

Bu resimde Piero di Cosimo, Simonetta'yı boynundaki engerek yılanıyla kraliçe Kleopatra olarak resmetmiştir.

Floransa'da Boticelli ile tanışan Simonette'ye vurulduğu söylenen Boticelli, birçok tablosunda onun yüzünü resmetmeye devam etmiştir. Boticelli'nin çizdiği Pallas Athene adlı tabloyla karşılaştırıldığında gözle görülür benzerliği fark etmemek mümkün değil.

Atlı mızrak dövüşü turnuvası için Boticelli'ye bu resmi ısmarlayan Giuliano Medici, Simonetta'yı Atena olarak resmettirirken, kendisini de ona yol gösteren Kentaur olarak tarihe geçirmiştir. Modelin o dönemde Giuliano'nun metresi olduğu bilinmektedir. Ancak bu güzeller güzeli Simonetta Vespucci 22 yaşında tüberkülozdan vefat etmişti.

Her ne kadar tüm bunlar söylentiden öteye gidemese de Boticelli'nin birçok tablosunda bu aşkın izlerini yakalamak mümkündür. Güzeller güzeli Simonette'nin ölümünün ardından dokuz yıl sonra popüler Venüs'ün Doğuş'u tablosunu bitiren Boticelli'nin aşk acısı çektiği aşikâr. 34 yıl sonra Botticelli ölmeden hemen önce Simonetta'nın ayakları ucuna gömülmeyi istemiştir. Ve bu isteği yerine getirilir. Her ikisi de Floransa'daki Chiesa d'Ognissanti kilisesinin bahçesinde yatıyorlar. Floransa'yı gezerken her zaman yapılanın aksine Vereccio Köprüsünden Uffuzi tarafına değil de diğer tarafa yönelirseniz Ognissanti Meydanına geleceksiniz ve kilisenin içine girip Aşk Tanrıça 'sının ayaklarına dokunduğunuzda sizde bu hikayeye dahil olabilirsiniz. Ben oldum.

DR. GÜZİDE ELİTEZ ■ guzideelitez@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

ŞEREF KONUĞUMUZ RADİOHEAD

Geçtiğimiz aylarda Firuzağa'da Radiohead için 'Velvet Indieground Records' isimli plakçıda düzenlenen etkinliğe "Ramazan ayında içki içiliyor" gerekçesiyle yapılan saldırıyı hepimiz basından izledik. Bana en çok dokunan sanırım sizleri de en çok yaralayan Koreli işyeri sahibinin gözyaşları oldu. Öğrendik ki kendisi ülkemizi çok seven ve buraya, İstanbul'a yerleşmiş bir dünya gezgini. Ama bu sevgi kendini bilmez bazı kişiler tarafından dükkanını talan edilmesini engelleyemedi. Bir daha bu ülkede yaşayamayacağını düşünerekten bu ülkeden ayrıldı... Olaydan sonra Radiohead yaptığı açıklamasında "Kalbimiz İstanbul'da saldırıya uğrayanlarla birlikte. Umarız hoşgörüsüzlükten kaynaklanan bu tür şiddet olaylarının çok eskilerde kaldığına tanık oluruz." dedi. Bu yaşananları izlerken aslında olayın diğer kahramanı olan Radiohead grubunu yazmayı kendime bir görev bildim. Çünkü bu köşenin şeref konuğu olmayı fazlasıyla hakkeden bir grup Radiohead...

Radiohead'in neden bu kadar önemli bir grup olduğu sorusuna gelince şöyle bir sıralamayı hemem sizle paylaşayım. Dünya müzik devlerinden Beatles tüm kariyerini 7 yıla sığdırdı, Pink Floyd ise 15 müzik piyasasında kaldı. Radiohead ise ilk albümlerinden bu yana geçen 23 yıldan sonra bizi hala şaşırtmaya devam ediyor. Müzik piyasalarını şaşırtmanın pek kolay olmadığını da göz önüne alırsa bu inanılmaz bir kariyer. Bunu nasıl mı yapıyorlar? Radiohead her albümde yepyeni bir müzikal dil yaratabiliyor, 23 yıl da bunun tanığı.

Radiohead 1986 da Oxfordshir'de okul arkadaşları tarafından kurulun bir İngiliz alternatif rock grubudur. Grubun üyeleri Thom Yorke (baş vokal, ritim gitar, piyano ve elektronik ses işleme cihazları), Jonny Greenwood (baş gitarist ve diğer enstrümanlar), Ed O'Brien (gitar, arka vokal), Colin Greenwood (basgitar, synthesizer) ve Phil Selway'dır. (davul, perküsyon) Grup kurulduğunda sadece cumaları bir araya geliyordu o yüzden adını «On A Friday» «Bir Cuma Günü» koydular. Grup üniversite yıllarında da kopmadı. Oxfordshir'de canlı performanslar gerçekleştirdiler, birlikte demolar yaptılar. Sonunda menajerlerin ve dev müzik şirketlerinin dikkatini çekmeyi başardılar. İlk albümlerini yapım sürecinde isimlerini Talking Heads grubunun True Stories albümündeki

RadioHead şarkısından esinlenerek Radiohead olarak değiştirdiler.

Radiohead'in müzik hayatı oldukça ilginç dönemeçler halinde seyretti. Creep şarkısı, grubun çıkış albümlü olan Pablo Honey (1993)'de de yayımlandıktan sonra dünya çapında bir hit haline geldi ama ülkesinde BBC Radyo 1'de, müziklerini «fazla depresif» bulduğu için yayınlamadı. 2000li yıllara gelindiğinde grup bu şarkıdan nefret ettiğini açıkladı. Fakat o zamana kadar şarkının binlerce coverı yapılmıştı zaten. İlk albümün ardından başarılı bir dünya turnesi geldi ama neredeyse grup bu başarının altında kalıyordu. Thom Yorke'un ifadesine göre «seksi, küstah ve göze hoş gelen MTV tipi yaşam tarzının» dünyaya pazarlanmasına yardımcı olduğu gerçeği onları rahatsız etti. İkinci albümleri The Bends (1995) de çıktığında artık yalnız İngiltere'de değil dünya çapında büyük bir hayran kitlesine sahiptiler. İkinci albümleri için öngördükleri tarz hedefledikleri daha derin müziğe geçiş aracılık yapmasıydı. Üçüncü albümleri OK Computer Haziran 1997'de yayımlandı. Genelde melodik rock tarzında olan bu albümde, deneysel müzik yapıları, elektronik müzik ve avangart akımları da denediler. 1997 yılında üçüncü albümleri OK Computer İngiltere listelerine 1 numaradan giriş yapan ilk albümleri oldu ve o seneki Grammy Ödülleri'nde «En iyi alternatif albüm» ödülünü aldı. Büyük ticari başarı getiren melodik rock tarzında bu albüm deneysel müzik yapıları, elektronik müzik ağırlığı ile çok olumlu eleştiriler aldı.

Radiohead 1999 yılına geldiğinde grup bir duraklama geçirdi. 1997-1998 dünya turnesi oldukça iyi geçmişti, Thom Yorke depresyondaydı ve şarkı yazamıyordu. Bu urumdan farklı bir müzikal dil geliştirerek, hatta grup elemanları rollerini yeniden belirleyerek çıktılar. 2000 yılında dördüncü albümleri Kid A'i yayınladılar. Büyük bir başarı... ve gelsin Grammy'ler, «En iyi alternatif albüm» ödülünü kazandı. Müziklerine elektronik egemen olmaya başlamış ve gitarlar geri çekilmişti. Radiohead'in ruhunda da değişim başlamış grup Avrupa turnesini sponsorsuz, çadır tipi bir sahnede; Kuzey Amerika turnesini de küçük sahnelerde gerçekleştirdi. Bu albümü 2001yılında Amnesiac izledi. OK Computer ile başlayan tarz değişimini bırakıp, yaratıcı bir şekilde ilerleyen grup 2003 de Hail to the Thief'i yayımladı.

Gelelim şimdi neden Radiohead'i bizler neden bu kadar çok seviyoruz. Öncelikle tabii ki müzikleri ve müziklerinin yaratıcı yolculuğu ama asıl faktör galiba 2007 yılında yeni albümleri In Rainbows çıkardıkları sırada yaptıkları. Yaptıkları şey müzik piyasasında devrim niteliğinde bir davranıştı. Albümü bedelsiz de indirebilmek üzere olarak internetten yayınladılar. İsteyenden gönlünüzden ne koparsa formatında bağış alıyorlardı. In Rainbows albümü onların klasik albümü haline geldi ve büyük başarı kazandı. 2011 yılında gelen "King of Limbs" aynı şekilde, önce internet üzerinden hayranlarına ulaştı.

Sevme nedenlerimizden biri de efsane solist grubun temel direklerinden olan Thom Yorke Ülkemiz Gezi Parkı olayları ile çalkanırken duyarsız kalmadı ve Facebook hayran sayfasındaki kapak fotoğrafına, olaylar sırasında çekilen meşhur 'TOMA'ya karşı gitar çalan genç'i koydu.

2016 albümü "A Moon Shaped Pool" çok gizemli geldi. İlk olarak web sitelerini bembeyaz yaptılar. Ardından Facebook sayfaları beyaza büründü. Twitter hesaplarından da bütün gönderiler temizlendi. Son olarak ThomYorke'un kendi Twitter hesabı da bembeyaz oldu. Ama albüm umut dolumuydu? Hayır... Albüm bizim nasıl insanlıktan çıktığımızı ikiyüzlülüğümüzü, göçmenleri, dünyayı nasıl berbat ettiğimizi tamamen kendi dilleri, yöntemleri ile anlatıyordu.

Radiohead demek biraz Thom Yorke demek. Thom Yorke bir solist olarak da dönemini en çok etkileyen sanatçılardan biri. İnanılmaz falseto yorumları ile hayranlarını kendinde geçiriyor. Grubun kuruluşundan beri en önemli iki adamından biri diğeri ise enstürman sihirbazı olan Jonny Greenwood.

Radiohead'i seversiniz ya da seversiniz. Bu yaratıcı rock grubu 90 larda başlayan yolculuğunu 2000 li yılların ortalarına kadar oldukça üst sevide taşıdı. Müzikleri rocktan başlayıp jazzın vazgeçilmez tatlarına, elektroniğin cazibesine doğru yolculuk yaptı. Son albümleri ile yaylıların hakimiyetiyle devam edecek gibi gözüküyor. Ama müziklerini aynı zamanda hayattaki duruşlarını yansıtan bir araç olarak kullandılar. Dünyadaki olan bitenle ilgilenen, sayısız bağış kampanyasına imza atan ve dünyadaki haksızlıklara dikkat çeken de bir grup oldular.

DR. BÜLENT KAVUŞTURAN drbulentkavusturan@gmail.com

www.hekimcebakis.org

SERİNLETEN AROMALI LEZZETLER

Milli içkimizin hangisi olduğu yönündeki tartışmalar sürerken olaya lezzet boyutuyla yaklaşırsak günlük milli içeceğimiz olan Ayran'a ekleyeceğimiz baharatlar ile bambaşka tatlar elde etmek mümkün; hemen aklıma gelenler: nane, kekik, ve fesleğen olacaktır. Ayran çırpılırken içine kurutulmuş ve öğütülmüş nane, kekik ya da fesleğen tozlarının katılması ile keyfin bütüne yayılması sağlanabilir. Eğer daha önce denemedi iseniz şimdi tam zamanı

Belirli bir yaştaysanız Eskiden pastahaneler in hala patisserie olmadığı yıllarda kuru ve yaş pastaların yanında Vişne ya da Limonata içebilirdiniz Düğünlerde enfes yaş pastalara buz gibi limonatalar eşlik ederdi. Henüz gazlı ve kutulu içecekler ortama hakim olmamıştı. Son dönem mönülerde limonata nane yaprakları ile beraber tekrar sunulmaya ve hak ettiği yeri geri almaya başladı. Bu limonatalara çilek ve şeftali suyunun da çok yakıştığını söylemeliyim. İsterseniz limonataya ekleyeceğiniz buz küplerini çilek veya şeftali suyu ile hazırlayabilir hatta bu buz küpleri içine ufak meyve parçacıkları da katabilirsiniz. Hayır mı? Deneyin ve görün.

Yurtdışına seyahat edenler fark etmişlerdir. Otellerin lobilerinde serbestçe alabileceğiniz yeşil elmalar ve İçeceğiniz su sürahilerinin içinde kesilerek koyulmuş meyveler görülebilir. Yabancılar fruit infused water, bizim yerli yazarlarımız meyve aromalı su olarak ifade ediyorlar.

Gün içinde en az 8 bardak su tüketmemiz gerektiği hep söylenir. Bizde hastalarımıza bol sıvı almanın erdemlerini anlatır dururuz.

Pek çoğumuz gerek tempomuzun yoğunluğu nedeniyle ve bir kısmımızda suyun tadından şikayet ederek bunu gerçekleştirmiyoruz. Hatta çay ve kahve içmeyi abartıp bunların diüretik etkileri nedeniyle sıvı almak yerine kayıp ediyoruz.

Size önerimiz suyunuzu biraz tatlandırmanız. Böylece hem harika bir tad almış hemde sağlığınız için iyi birşeyler yapmış olacaksınız.

Üstelik suyun metabolizmayı hızlandıran bir etkisi var. Su zayıflamada çok etkili daha etkili hale getirmek suyu tatlandırmak ve daha çok su içmek için nelere yapabiliriz..

Basit aromalı su tarifleri var. Yapmanız gereken suyun içine bahsedilen sebze yada meyveden doğrayıp bir süre buzdolabında bekletmek..

Tabi ki suya her meyve sebze yakışmıyor işte suyun içine katabileceğiniz sebze ve meyveler..

Salatalık: Suyun aromasını artırır, metabolizma hızlandırır

Limon: yoğun C vitamini içerir suyu tatlandırır ve metabolizma hızlandırıcı etkisi vardır.

Portakal: C vitamini içerir ve metabolizma hızlandırıcı etkisi vardır.

Nane: Vücudun soğuk kalmasına yardımcı olur, metabolizma hızlandırıcı etkisi vardır.

Tarçın: Kilo vermenize faydalı olur, metabolizma hızlandırıcı, bağışıklık sisteminizi güçlendiricidir.

Çilek: Vitamin ve suya tat katma etkisi vardır

Elma: sağlıklıdır ve suya aroma ve tat katar

Şeftali: suya güzel bir aroma ve tat katar

Kivi: yoğun C vitamini içerir ve metabolizma hızlandırıcıdır.

-Geniş, kapaklı ve buz dolabınıza sığacak bir sürahi edinin.

-Mutlaka temiz içme suyu kullanın.

-Sevdiğiniz tatları saptayın.

-Mevsim meyvelerini kullanın.

-Aldığınız meyvelerin taze olmasına özen gösterin.

-Unutmayın, aromanın suyun içine işlemesi zaman alacaktır.

-Aromalı suları soğuk tüketmek daha lezzetli olacaktır.

-Hazırladığınız aromalı suyu o gün içinde tüketmeye özen gösteriniz.

-Her gün taze bir meyve deneyerek "keyifli su" içme alışkanlığını kısa sürede edinebilirsiniz.

Cam bir sürahiye istediğiniz meyve ya da sebzeyi doğrayın üzerini su ile doldurun, buzdolabına koyun. Bir süre bekledikten sonra suyunuz içmeye hazır olacaktır.

Sağlık ve Afiyet ile...

DR. ENGİN DEMİRİZ ■ demiriz16@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

COSTA BRAVA
HALK OLİMPİYATLARINA GELDİK!

MURİEL RUKEYSER

Bitmemiş senfoni gibi edebiyatta da yarım kalmış romanlar, kitaplar vardır. Ölüp gitmiş yazarın ardında bıraktığı karmakarışık notlardan bazen bir yayıncı yıllar sonra yazarın biçemine uygun bir kitap çıkarır. Muriel Rukeyser'in 1937 de yazdığı ancak 2013 te yazarın arşivinde keşfedilip Feminist Press tarafından basılan bu kitabının öyküsü biraz farklı. Uçuş Teorisi adlı ödüllü şiir kitabından sonra kaleme aldığı COSTA BRAVA'nın basımı yayıncısı tarafından politik ve cinsel içeriği nedeniyle reddedilir. Politiktir, çünkü İspanya İç Savaşını cumhuriyetçi direnişçiler cephesinden radikal bir dille anlatır. Kahramanı kadın olan romanın cinsellik konusundaki dürüst ve açık anlatımı da o dönem için saygısız bulunmuştur.

1936 temmuzunda Muriel Rukeyser henüz 23 yaşındayken Barselona'ya Hitler'in Nazi olimpiyatlarına alternatif olarak düzenlenen Halk Olimpiyatları'nı (Olimpiada Popular) izlemek üzere gönderilir. Ödüllü bir şair ve aktivist bir gazeteci olan Muriel Rukeyser Barselonadan önce 1933te Afrikalı Amerikalılara ''kardeşçe davrandığı'' gerekçesiyle hapsedilmiş; Batı Virginiadaki maden felaketini belgelendiren epik Ölüler Kitabı'nı yazmıştır.

Barselona'ya varışının ertesi günü İspanya İç Savaşının habercisi genel grev başlar ve çatışmalar hızla tüm ülkeye yayılır. Costa Brava romanı yalnızca bir savaş günlüğü değildir; aynı zamanda bir yabancının politik bir aktiviste, naif bir genç kızın olgun bir kadına dönüşümünün de öyküsüdür.

1936 yazında Hitler'in düzenlediği Berlin Olimpiyatlarını (siyah atlet Jesse Owens'in altın madalyaları toplaması Hitler'in stadı öfkeyle terketmesine neden olmuştu.) protesto etmek için İspanyada yeni kurulmuş cumhuriyetçi Halk Cephesi hükümeti alternatif bir olimpiyat düzenler. Olimpiada Popular'a tüm dünyadan atletler katılır. Ancak olimpiyat oyunları başlamadan iç savaş patlak verir. Pekçok sporcu ülkesine geri dönmek yerine Halk Cephesiyle birlikte savaşa katılı Rukeyser'in Barselonada tanıştığı sevgilisi Alman sporcu Otto Boch da onlardan biridir. Savaşın sonuna doğru 1939da cephede ölür.

Muriel Rukeyser'in otobiyografik, belgesel romanı. Kitabın kahramanı gazeteci Helen, Muriel Rukeyser'in alteregosudur. Helen, Costa Bravadan trene biner, ancak Barselona'ya varamadan patlak veren faşist darbe ve direnişçilerin sürdürdüğü genel grev nedeniyle tren bir kasabada durmak zorunda kalır. Trende olimpiyatlara giden Macar sutopu takımı, dünyadan habersiz, bol bavullu Amerikalı turist bir kadın, İngiliz bir çift, İspanyol felsefe profesörü, Nazilerden kaçıp Fransaya gitmiş Bavyeralı bir solcu olan Hans (Otto) ile mahsur kalır. Amerikalı kadın Helen'in reddettiği Amerikan değerleriyle karikatürize edilmiş bir tiptir. Bu küçük Katalan kasabasında iki gün geçirirler ve halkın direnişine tanık olurlar. Kamyonla zorlu bir yolculuktan sonra Barselonaya varırlar. Halk Cephesinin elindeki kentte Zaragoza cephesine giden gönüllüleri görürler. Oyunlar ertelenmiş, atletlerin bir kısmı uluslararası tugaylara katılmaya karar vermiştir.

İspanya İç savaşının ilk günlerini yaşayan Barselona, Helen ya da Rukeyser için taştan ve sudan yapılmış bir şehirdi. Helen burada kaldığı kısa süre içinde hızla radikalleşecek, Hansla yaşadığı romansla cinselliğini keşfedecektir. Bir bakıma Helen ya da Rukeyser için Barselona yeniden doğuşu simgelemektedir. Henüz 20li yaşlarının başındaki bu genç kadının hem Falanjistlerin faşist darbesini ve hem de Katalonyanın devrimci tepkisini gözlemlemesi dönüşümü getirir.

Sonraları İspanyayı, iç savaşı, ölenleri, sürgündekileri yazacaktır. Rukeyser, sadece beş gün ''savaşın ilkel başlangıcını görmeye yetecek kadar'' İspanyada kalır ama; Barselona'yı ''kafa karışıklığının bittiği'', ''inandığını söylemeye başladığı'' yer olarak hatırlar. Yıllar sonra yazdığı şiiri ''LONG PAST MONCADA''da savaşta yitirdiği sevgilisi Otto'ya şöyle seslenir:

Senin söylediğin gibi devrim
başka aşkları, başka çocukları, başka hediyeleri getirdi, ama
sevgilim senin olduğun yerdeydi yaşam
Saatlerimdeydin, savaşta düşsen de
Güneşin aydınlattığı tarlalarda ya da bir yerlerdeki mucizede,
Senin aşk ve savaş sözcüklerin, ölüm ve başka vaatlerin
Yadigarım ol hayat boyu süren bir sesle...

Helen Moncada'daki dayanışmayı, Barselonadaki insanların faşist darbeye karşı direnişlerini, geçirdikleri dönüşümü, sevgilisi Hans'ın cepheye yollanmasını izler ve bu devrim düşüncesini benimseyerek kendi dönüşümünü gerçekleştirir. Artık yeni bir görev onu beklemektedir: ''Ülkesine geri dönüp İspanyada gördüklerini anlatmak.''

Bir kadın ozanın şiirli diliyle yazdığı COSTA BRAVA, bir başka kadın direnişçi Dolores İbarruri'nin destansı kitabı NO PASARAN gibi 20.yüzyılın bu en romantik devriminin acıklı öyküsünü yeniden anımsatıyor.

2013 yılında günışığına çıkarılan Costa Brava şiirselliği korunarak Sedef ilgiç tarafından türkçeye çevrilmiş ve Güldünya yayınlarınca basılmış ; feminist duruşu, radikalizmi, sansürleniş öyküsü, yazarının direnişçi kimliği nedeniyle çok özel bir kitap.

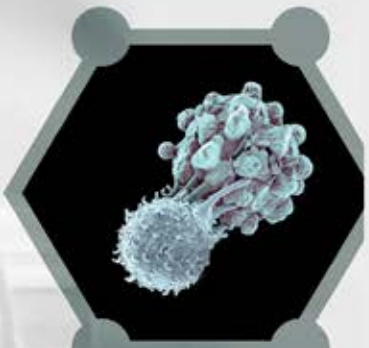
SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ

05 Ekim 2016 Çarşamba | 18.30

Kolon Kanseri Tedavisinde Tıbbi ve Cerrahi Yenilikler

Prof. Dr. Özkan Kanat
ÜUTF İç Hastalıkları AD Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

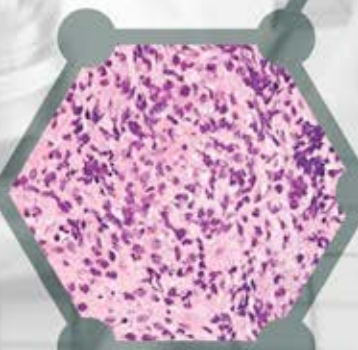
Doç. Dr. Ersin Öztürk
ÜUTF Genel Cerrahi AD



19 Ekim 2016 Çarşamba | 18.30

Lenfadenopatiye Yaklaşım

Prof. Dr. Birol Baytan
UÜTF Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD / Hematoloji Bilim Dalı



02 Kasım 2016 Çarşamba | 18.30

Çocukluk Çağında Anemilere Yaklaşım

Prof. Dr. Adalet Meral Güneş
UÜTF Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Hematoloji Bilim Dalı

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
BURSA TABİP ODASI

Yer: Tabip Odası Konferans Salonu
Akademik Odalar Birliği Yerleşkesi Odunluk Mh. Akademi Cd. No: 8 A-2 Blok K: 2 Nilüfer

Tel: 224.453 52 10
www.bto.org.tr

2016 RAPORU

MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİ ÇADIR KAMP ALANLARI ZİYARETLERİ

Rapora www.hekimcebakis.org' dan ulaşabilirsiniz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
BURSA TABİP ODASI

KAYBETTİKLERİMİZ

DR. HALUK GÜRAN

1932 yılında Kütahya Emet'te doğdu. 1958 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Lisansüstü eğitimini 1966 yılında Sosyal Sigortalar Kurumu İstanbul Samatya Hastanesi'nde tamamlayarak Radyoloji Uzmanı oldu. Sosyal Sigortalar Kurumu Bursa Bölge Hastanesi'nde ve emekli olduktan sonra özel bir sağlık kuruluşunda görev yaptı. 10 Ağustos 2014 tarihinden aramızdan ayrıldı.

Not: Vefatı Oda'mıza bildirilmemiş, üye bilgilerinin güncellenmesi sırasında öğrenilmiştir.

DR. F.NİMET ATAOĞUZ

1925 yılında Bursa Umurbey'de doğdu. 1948 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'ni bitirdi. Manisa Turgutlu ve Kastamonu Ilgaz'da çalıştıktan sonra 1952 yılında Gemlik'te özel hekimlik yapmaya başladı. Kurucusu olduğu Gemlik Verem Savaş Dispanseri Başhekimliği görevine atandı. Bu görevden 1979 yılında emekli oldu. 1966 – 2012 yılları arasında yine kurucusu olduğu Gemlik Yardım Sevenler Derneği Başkanlığı görevini yürüttü. 29 Kasım 2014 tarihinde aramızdan ayrıldı.

Not: Vefatı Oda'mıza bildirilmemiş, üye bilgilerinin güncellenmesi sırasında öğrenilmiştir.

DR. ABDULLAH ÖZTEMİZ

1929 yılında Malatya'da doğdu. 1957 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'ni bitirdi. 1965 yılında İç Hastalıkları Uzmanı oldu. Gemlik Sosyal Sigortalar Kurumu Sağlık İstasyonu'nda çalıştı. Özel Hekimlik yaptı. 16 Aralık 2015 tarihinde aramızdan ayrıldı.

Not: Vefatı Oda'mıza bildirilmemiş, üye bilgilerinin güncellenmesi sırasında öğrenilmiştir.

DR. NECDET KORDAN

1942 yılında Bulgaristan Filibe'de doğdu. 1973 yılında Bulgaristan Plovdif Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1980 yılında Bursa'da özel bir poliklinikte çalışmaya başladı. İşyeri hekimliği yaptı. 09.01.2016 tarihinde aramızdan ayrıldı.

Not: Vefatı Oda'mıza bildirilmemiş, üye bilgilerinin güncellenmesi sırasında öğrenilmiştir.

DR. SİNAN ORHAN

1967 yılında Bilecik Pazaryeri'de doğdu. 1991 yılında Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitirdi. 2001 yılında Bakırköy (Ord.Prof.Dr.Mazhar Osman) Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı oldu. İnegöl Devlet Hastanesi'ndeki görevinin yanı sıra özel hekimlikte yapmaktaydı. 17 Mayıs 2016 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR. NURHAN PAKİZ

1922 yılında Konya'da doğdu. Türk Silahlı Kuvvetleri adına okuduğu İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Askeri hekim olarak görev yaptı. Kore Savaşı'na katıldı. 1958 yılında Kulak Burun Boğaz Uzmanı oldu. 1975 yılında Bursa Asker Hastanesi'nden emekli olduktan sonra özel hekimlik yaptı. 18 Mayıs 2016 tarihinde aramızdan ayrıldı.

KAYBETTİKLERİMİZ

DR. NEZİHE DALKILIÇ

1934 yılında Şumnu'da doğdu. 1960 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitirdi. 1966 yılında Ankara Dr. Sami Ulus Kadın Doğum Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanı oldu. 1966 yılından itibaren Bursa'da hekimlik yaptı. 11 Haziran 2016 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR. HASAN FEHMİ TEKTAŞ

1951 yılında Malatya Hekimhan'da doğdu. 1980 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 18 Haziran 2016 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR. YUNUZ KURTOĞLU

1946 yılında Rize Fındıklı'da doğdu. 1972 yılında Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Lisansüstü eğitimini 1977 yılında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde tamamlayarak Genel Cerrahi Uzmanı oldu. Erzurum, Ağrı, Susurluk ve Mustafakemalpaşa Devlet Hastanesi ile Bursa'da özel sağlık kuruluşlarında görev yaptı. 24 Temmuz 2016 tarihinde aramızdan ayrıldı.

KAYBETTİKLERİMİZ

DR. TEVFİK RÜŞTÜ BURLU

24 Temmuz 1928 tarihinde Bursa'da doğdu. Kazgani İlkokulu (şimdiki Süleyman Çelebi Lisesi), İkinci Ortaokulu ve Bursa Erkek Lisesi'ni bitirdi. 1952 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Askerlik görevini Erzurum Köşk Köy (halen Yakutiye İlçesi'ne bağlı bir mahale)'de, mecburi hizmetini Erzurum Çat'ta tamamladı. 1957 yılında Bursa Merkez Hükümet Tabibi olarak göreve başladı. 1964 yılında Bakırköy Akıl ve Sinir Hastalıkları Hastanesi (Ord.Prof.Dr.Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi)'nde lisans üstü eğitimini tamamlayarak Akıl ve Sinir Hastalıkları Uzmanı oldu ve Bursa Devlet Hastanesi'nde atandı. Klinik şefi olarak görev yaptığı Bursa Devlet Hastanesi'nden 1979 yılında emekli oldu. Hekimlik mesleğini bundan sonra serbest çalışarak sürdürdü.

Hekimlik görevinin yanı sıra yaşamı boyunca sosyal hizmet ve yardım alanında çalışmalarda bulundu. Çocuk, erişkin kimsesizler, muhtaçlar, garibanlar,sakatlar ve engelliler onun ilgi alanıydı. İhtiyacı olan öğrencilere eğitim yardımı sağladı. Spastiklere eğitim veren vakıf ve özel kuruluşlarla engellilere ait derneklerin sorunlarının giderilmesi için çaba gösterdi. Bu amaçla çoğunu kendisinin kurduğu yaklaşık otuz kadar vakıf ve dernekte Başkan ya da Yönetim Kurulu Üyesi olarak görev aldı.

Yardımseverliği ve mütevazi kişiliği nedeni ile Bursa'da "Gariban Babası" olarak tanındı. 1975 yılında yazdığı "Garibanlar" kitabının geliri ile Garibanlar Fonu kurdu ve daha Yeşil Kart uygulaması yokken evsiz, köprü altlarında kalan, yardıma muhtaç, kimsesiz ve sosyal güvencesi olmayan kişilere Gariban Kartı dağıttı, tedavilerine destek oldu. 1979 yılında yazdığı "Çocuk Yılında Çocuğun Sorunları" ve 1988 yılında yazdığı "Garibana Huzur" kitaplarından sağlanan geliri sosyal hizmet tesislerine, garibanlara ve engellilere aktardı.

1969-1971 döneminde Bursa-Bilecik Tabip Odası Yönetim Kurulu'nda Genel Sekreter olarak görev yaptı.

35 yıldır yerel gazetelerde sosyal sorunları içeren makaleleri yayınlanmaktadır.

17 Temmuz 2016 tarihinde aramızdan ayrıldı.

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					■				■	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	A	N	K	A	R	A	G	A	R	I
2	L	A	O	S	■	G	Ü	V	E	N
3	A	N	Z	E	R	■	V	A	S	A
4	C	O	M	■	■	T	E	R	E	K
5	A	■	O	N	İ	D	R	A	■	Ş
6	H	O	P	A	■	K	C	■	R	E
7	I	■	O	■	D	■	İ	L	A	D
8	R	A	L	N	A	S	N	İ	■	R
9	K	L	İ	■	İ	R	■	A	D	A
10	A	K	T	A	R	I	L	M	A	K

Bir önceki sayımızdaki bulmacanın çözümü.

Soldan Sağa:

1) 28 Haziran'da kanlı teröristlerce yüreğimizin yakıldığı ulaşım alanı 2) Yılancık (solucan değil :)) 3)Motive edici güç -Sağlık Bakanlığı'nın bütün yeni uygulamalarında arkadan gelen şey 4) Kalıcı. - Gidicilerin giderken ardından okunan 5) Güvenlik kelimesinin Arapçasının kökü- Ölçüt, kıstas 6) Güney İsviçre'de turistik bir göl- İzmir Özkanlar'da bulunan ve Atatürk'ün ismini taşıyan Lisenin kısaltması 7) Yeşil-Beyazımızın kısaltması (YB değil)- Gaziantep'te turistik bir han 8) Karşılaşma- Tersi Konya Karapınar'da bir krater gölü 9) Tersi "Kapı açılmadığında zorla" anlamında söylenir. - Bir nota 10) Ege bölgesine özgü bir söyleyiş- Zümrüd-ü Anka memleketi

Yukardan Aşağı:

1) Almanya'nın ilk üniversitesi 2) Tersi Bir kaplan türü- Ricanın ünlüleri 3) Sakalları ve boynuzlarıyla meşhur savaşçı kavim. - Motor'un ünsüzleri 4) Mermer delme gücü- Duyarsızlık, tepkisizlik 5) Lityum'un simgesi- Tersi "Çünkü" sözcüğünün etimolojik kökeni (iki kelime) 6) Uluslararası Basın Enstitüsü (küçük harfle)- Bir taşıma türü yazacaktık ama yer yetmedi 7) Arjantinli ünlü futbolcu.- Turfanda sebze üretim yeri 8) Hakkından gelmek 9) Tersi Lefke dolaylarından olan 10) Kağızman'dan Nar sipariş etmek

Hazırlayan: Dr. Ersan TAŞCI

Bu Gençler Bizim...

BTO Burs Komisyonu olarak desteğinizi bekliyoruz.
Bu desteği beklerken, öğrencilik yıllarınızı hatırlamanızı istiyoruz.
Sizin çektiğiniz zorlukları, bugünün gençleri,
gelecekte meslektaşımız olacak öğrenci kardeşlerimizin çekmemesi için...
Çaresizlikten kötü niyetli odakların tuzağına düşmemeleri için...
Keşke imkânımız olsa da, öğrencilerle yaptığımız burs komisyonu
görüşmelerini sizlerle paylaşabilsek...
Şahit oluyoruz ki son derece ağır şartlarda bulunan öğrenciler mevcut;
Cebinde yalnızca otobüs parası olduğu için 2 gündür aç olarak dolaşan,
Parasızlıktan okulu bırakan ya da ara veren.
Kış günü üzerine giyecek paltosu olmayan,
Yalnızca 20 TL için 9 saat Görükle'de kafelerde çalışan gençlerimiz var...
Görüşmeler esnasında gözleri dolan öğrenciler,
Gözyaşlarını saklamaya çalışan komisyon üyelerimiz var...

Unutmayalım;

Bu gençler yarın meslektaşımız olacak. Bu gençler mesleğimizin geleceği...
Bu gençler bizim...
Aynı yollardan hepimiz geçtik, Aynı sıkıntıları çoğumuz yaşadık...
Gelin hep birlikte onların yanında olalım,
Biz üşüdük, onlar üşümesin. Biz aç kaldık, onlar aç kalmasın,
Biz okula gidemedik, ara verdik, onların okulu bırakmasına,
ara vermesine engel olalım...
Onlara bu mesleği sevdirmenin bir yolu da yüzlerindeki o endişe ve
üzüntüleri mutluluğa dönüştürmekten geçiyor...
Çünkü bu gençler bizim...

BURSA TABİP ODASI TIP ÖĞRENCİLERİ BURS KOMİSYONU