TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
BURSA TABİP ODASI

Hekimce Bakış

www.bto.org.tr BURSA TABİP ODASI YAYINIDIR NİSAN 2015 S.88

BURSA'DA HAVA KİRLİLİĞİ ALARM VERİYOR

"BURSA ŞEHİR HASTANESİ"NİN TEMEL ATMA TÖRENİ SEÇİM ŞOVUDUR

- SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI ÇÖKTÜ
- ENDÜSTRİNİN ÇEVRE VE İNSAN SAĞLIĞINA ETKİSİ
- DOSAB TERMİK SANTRALİ'NE HAYIR PLATFORMU
- SAĞLIK ÇALIŞANLARINA PSİKOLOJİK ŞİDDET
- AİLE HEKİMLERİ BASKILARA BOYUN EĞMEYECEKTİR

Hekimce Bakış

Yıl: 2015 Sayı: 88

İmtiyaz Sahibi
Dr. Ertuğrul Aydın

Genel Yayın Yönetmeni
Dr. Güzide Elitez

Editör
Doç. Dr. Alpaslan Türkkan

Yayın Kurulu
Dr. Engin Demiriz
Dr. Pelin Şavlı Emiroğlu
Dr. Gönül Malat
Dr. Çetin Tor
Dr. Ayşe Betül Yapa
Dr. İlknur Derin

Tasarım
Brandpark

Baskı

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

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

ISSN: 1303-6815

İÇİNDEKİLER

16
ENDÜSTRİNİN ÇEVRE VE İNSAN SAĞLIĞINA ETKİSİ

66
HEKİMLER GÜVENCESİZ ÇALIŞMAYA ZORLANAMAZ

86
SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI ÇÖKTÜ

88
AİLE HEKİMLİĞİNDE NELER OLUYOR

96
BİR FİNCAN KAHVENİN 40 YIL HATIRI VAR... YA FRAPPE NİN?

EDİTÖR

DR. ALPASLAN TÜRKKAN alpaslanturkkan@gmail.com

www.hekimcebakis.org

Bursa'nın önemli bir sorunu var. Bunu "gov" uzantılı siteden, T.C. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın www.havaizleme.gov.tr adresindeki haritada görüyoruz. Şanslı gününüzdeyseniz Bursa'nın hava kalitesini "hassas" olarak görüyorsunuz. Hava kirliliğini bu siteden takip etme alışkanlığı edindiyseniz "sağlıksız" ve "kötü" tanımlamaları sık gördükleriniz arasında yer alır. Gördükleriniz ile kentinizde yaşayan insanlar, çocuklarınız için kaygılanırsınız. Yaşadığınız kentte sağlıklı koşulların olması için mesleğinizin size yüklediği görevi görmezden gelemezsiniz.

Bursa yoğun hava kirliliğine karşın şanslı bir kent. Yüzden fazla bileşeni olan, toplumun tüm kesimlerinin temsil edildiği bir platform Bursa'nın havasını korumaya çalışıyor. Bu sene odamızın çevre ödülü de bu platforma "DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu"na verildi. Her ne kadar adında DOSAB geçse de platform Bursa Çimento gibi diğer hava kirleticileri ile de savaşıyor. Bu sayımız Bursa'da hava kirliliğine odaklandığından platformun adını çok yerde okuyacak, çok sayıda ve değişik etkinliği hakkında bilgi edineceksiniz.

Bursa'nın hava kirliliğini bakanlığın sayfasında gördükten sonra bu platform insanın yüreğine su serpiyor. Zaten havası kirli bu tarihi-turistik kente bir de DOSAB Kömürlü Termik Santrali, İnegazi'ye Çimento Fabrikası yapılacak ve kapasite artırımı kılıfında Kestel'e adeta yeni bir çimento fabrikası kurulacak. Daha doğrusu kurulması isteniyor.

Bunlar yetmezmiş gibi kimi bilim(?) insanları yaşamadıkları bu kentte kömür yakılmasında sakınca bulmadıklarını raporlamaktalar. Bilmedikleri bizim nefes aldığımızda ciğerlerimizin yandığı, çocuklarımızın göğüslerinin hırladığı, anlamadıkları bilimin kömürün yakılması ile ilgili söyledikleri. Bursa'nın bir önemli bir sorunu var...

Dergide 14 Mart etkinliklerini bulacaksınız. Ne yazık ki şiddet yine kendine yer buldu. Biz de yas değil isyanımızı dile getirdik. Bu sayımızla Özgecan'ı anıyor, kadına yönelik şiddetin yaşanmaması için toplumun tüm üyelerini göreve davet ediyoruz.

Sağlıkla kalın.
Sevgi ve dostlukla...

YÖNETİM KURULUNDAN

DR. ERTUĞRUL AYDIN bto.bsk2014@gmail.com

Değerli Meslektaşlarım,

Bir 14 Mart daha geçti. İçimiz buruk, sorunlarımız büyük. Bu topraklarda batılı anlamda ilk tıp okulu 14.Mart.1827'de kuruldu. İstanbul'un işgali ile birlikte okullarının ve ülkenin işgal edilmesine karşı sessiz kalmak istemeyen genç tıbbiyeliler, 14 Mart 1919 da işgal kuvvetlerine tıp bayramını bahane ederek düzenledikleri toplantıda emperyalist güçlere karşı direneceklerini dile getirdiler. Bu törene Tıp Fakültesi öğretim üyeleri de destek vererek, karanlığa karşı aydınlanma mücadelesini başlattılar.

Bugün 14. Mart'ı bir bayram olarak kutlayamıyoruz. Bayram olarak kutlayabilmemiz için sağlık sisteminde ivedi olarak yapılması gereken düzenlemeleri; "halkın sağlık hakkı" ve "meslektaşlarımızın iyi hekimlik yapma hakkı" mücadelesi olarak görüyoruz.

Bu dergimizin ana teması şiddet. Çalışma ortamında üzerinde durulması gereken en önemli konuların başında hekime ve sağlık personeline uygulanan şiddet gelmektedir. Her gün çeşitli şiddet olaylarıyla karşı karşıyayız. Gaziantep'te bıçaklı saldırıya uğrayan meslektaşımız Dr. Ersin Arslan'ı 17. Nisan. 2012 de kaybettik. Bu tarih hiç unutulmaması gereken kara bir gün olarak tarihe geçmiştir. Bursa'da da meslektaşlarımız her gün bir şiddet olayı ile karşı karşıyadır, televizyonlarda artık hastanelerdeki şiddet olayları gündelik yaşamın bir parçası haline gelmiştir. Elinde silahıyla bıçağı ile sağlık personeli veya hekime saldıranlar maalesef yargı tarafından serbest bırakılmakta, kamuoyu tarafından da basit bir suç olarak algılanmaktadır. Nasıl bir toplum haline getirildik? Dünya Sağlık Örgütü'ne göre şiddet; fiziksel saldırı, cinayet, sözel saldırı, duygusal, cinsel veya ırksal taciz olarak tanımlanmaktadır. Şiddet günümüzde her alanda görülmekle birlikte özellikle iş yerlerinde sağlık çalışanlarının (hekim, hemşire, hastabakıcı, teknisyen... vs) bulunduğu sağlık kurumlarında çok daha fazla hatta ilk sırayı almaktadır. Maalesef Sağlık Bakanlığı gerekli çalışmaları yapmamakta neredeyse sağlık personeline uygulanan şiddeti hasta hakkı olarak görmekte, karşılaştığımız pek çok şiddet olayını yöneticiler kanalıyla örtbas etme yolunu tercih etmektedirler.

Sağlıklı ve güvenli koşullarda çalışabilmek tüm sağlık personelinin özellikle meslektaşlarımızın en temel hakkıdır. Aile Sağlığı Merkezlerine (ASM) nöbet koyan zihniyet bu merkezlerde hekimi sadece hemşiresi ile nöbet tutmaya zorlarken, acaba kimsenin olmadığı bir ortamda meydana gelebilecek bir şiddet olayı karşısında hangi bahaneyi uyduracaktır. ASM'lerde nöbet tutmamak istenmesinin en büyük gerekçelerinden biride can güvenliği ve şiddet sorunudur.

Sağlık ortamının şiddetten arındırılması için öncelikle şiddetin her şekline karşı çıkmak gerekirken, TTB'nin önerisi doğrultusunda hazırlanan Türk Ceza Kanunu'ndaki gerekli değişiklikler yapılmalıdır. Hekimleri ve sağlık çalışanlarını kamuoyunda küçük düşürücü tutum ve söylemlerden vazgeçilmeli, toplum şiddete özendirilmemelidir. Şiddete karşı çıkarken, yeni şiddet yollarına başvurulmamalıdır. Hekim/ Hasta ilişkileri iyi irdelenmeli, hekimin hastasına ayırabileceği süre arttırılmalıdır. Kamu ve özel sektörde hastaya 20 dakikadan daha az süre içerisinde randevu verilmemelidir. Yapılan araştırmalarda şiddete yol açan faktörlerin başında hastaya yeterli sürenin ayrılmaması gelmektedir. Performansa dayalı parçabaşı ücret uygulamasından vazgeçilmeli, iş güvencesi, tek bir işte çalışarak, insanca yaşamaya, mesleki girişimini sürdürmeye yetecek, emekliliğe yansıyacak biçimde düzenlemeler yapılmalı, emekli hekimlerin hekim ücretleri acilen iki katına çıkarılmalı, insanca bir yaşam sağlanmalıdır.

Hekimlerin eski saygınlığını kazanabilmesi için birlik ve beraberlik içinde Meslek Odalarına sahip çıkmaları, mücadeleyi geliştirmeleri ve çaba harcamaları gerekmektedir.

Saygı ve Sevgilerimle....

ŞEHİR HASTANESİ 'Mİ? ŞEHİR EFSANESİ 'Mİ?

Bursa Şehir Hastanesi'nin temeli, Bursa Tabip Odası'nın ve ilgili kurumların bütün itiraz ve uyarılarına karşın, 9 Mayıs 2015 Cumartesi günü atıldı. Temel atma töreni Başbakan Yardımcısı Bülent Arınç ve Bursa'dan milletvekili adayı olan Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu tarafından gerçekleştirildi. Bursa Tabip Odası, temel atma törenini seçim şovu olarak değerlendirdi.

Bilindiği gibi hükümet tarafından "Kamu-Özel Ortaklığı" yöntemiyle yapılması planlanan Bursa Şehir Hastanesi'nin temeli, 9 Mayıs 2015 tarihinde AKP Bursa Milletvekili Adayı, Sağlık Bakanı Sayın Dr. Mehmet Müezzinoğlu tarafından atılacaktır. Öncelikle şunu söylememiz gerekir ki, Bursa'da yeni ve modern kamu hastanelerine şiddetle gereksinimimiz vardır. Bir yandan artan nüfus, diğer yandan yıllardır hizmet veren hastanelerin günümüzün gereksinmelerine yanıt verememesi, yeni kamu hastanelerinin yapılmasını zorunlu kılmaktadır. Örneğin 400.000 nüfuslu Bursa'nın Nilüfer İlçesi'ne baktığımızda genel anlamda tüm branşlarıyla hizmet veren bir kamu hastanesi yoktur. Bu 400.000 nüfuslu büyük bir ilde kamu hastanesi bulunmaması demektir. Bursa, kamu sağlık yatırımları açısından son derece yetersizdir. Üstelik şehir merkezinde bulunan iki büyük devlet hastanesinin arazilerine göz dikilmiş olup, bu arazileri ele geçirmenin planları yapılmaktadır.

Bildiğiniz gibi Samanlı'ya yapılacak şehir hastanesinin yerinin, yargı yoluyla iptal edilmesinden sonra hükümet Bursa Şehir Hastanesi için Doğanköy'deki araziyi belirledi. Samanlı'nın şehir hastanesi için uygun bir yer olmadığının ortaya çıkmasından sonra, bir başka yerin belirlenmesi aşamasını olumlu buluyoruz. Ancak Bakanlık Samanlı kararında olduğu gibi, yine büyük bir yanlış yaptı. Bakanlık, yer seçimi ve diğer özellikleri açısından seçenekleri, başta akademik meslek odaları olmak üzere ilgili tüm kurumlarla tartışması gerekirken, yine "ben bilirim, benim dediğim olur" mantığı ile bunu yapmadı.

Kamu-Özel Ortaklığı yöntemi ile yapılması planlanan Şehir Hastaneleri ilgili proje biri "yer seçimi", diğeri "hastanelerin bina ve donanım maliyetinin yüksekliği " olmak üzere çok önemli iki soruna sahiptir.

1. Yer olarak Doğanköy'ün seçimi teknik ve hukuksal olarak yanlıştır. Yargı süreci ve itirazlar halen devam etmektedir. Bu konuda süreci kısaca şöyle özetleyebiliriz:

Bursa İli, Nilüfer İlçesi, Doğanköy, 2 pafta, 21 parsel sayılı ve toplam 1.031.300,00 m2 yüzölçümlü taşınmaz, kadastro ifraz beyannamesinde mera vasfında onaylı ve Doğanköy Tüzel Kişiliği adına orta malı mera olarak tahsislidir.

Bursa Orman Kadastro Mülkiyet Şube Müdürlüğü, Bursa İl Tarım Müdürlüğü'nden bu taşınmazın orman tahdit hattı içerisinde kaldığı ve orman sayılan yerlerden olduğu için mera tespitine konu edilmemesini istemiştir. Bu yazışmalar devam ederken Bursa Orman Kadastro Mülkiyet Şube Müdürlüğü, Çalıköy Serisi 23,24,25 nolu bölmelerin Doğanköy ve Gökçe Tepe civarındaki 409.876,27 m2 lik bölümünü TMMOB Orman Mühendisleri Odası Bursa Şubesi'ne özel ağaçlandırma tesisi suretiyle orman olarak kullanılmak üzere 49 yıllığına özel ağaçlandırma alanı olarak tahsis etmiştir.

21 sayılı parsele ilişkin olarak Orman Genel Müdürlüğü tarafından 16.07.2013 tarihinde, Doğanköy Tüzel Kişiliği ve Maliye hazinesine karşı Bursa 8. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde 2017/118 E. Sayılı dosya ile Tapu İptali ve Tescil Davası açılmıştır.

Bu dava devam ederken Orman ve Su İşleri Bakanlığı'nca Bursa İli, Nilüfer İlçesi, Doğanköy, 2 pafta, 21 parsel sayılı ve toplam 1.031.300,00 m2 yüzölçümlü taşınmazın 830.813,17 m2 lik bölümünde entegre sağlık tesisi yapılması amacıyla, Sağlık Bakanlığı'na 24 ay süreli bedelsiz ön izin verilmesine ilişkin 11.09.2013 tarih, 132 sayılı oluru ile işlem tesis edilmiştir. Bursa 1. İdare Mahkemesi, 2013/1375 E. Sayılı dosyası ile mülkiyet konusundaki uyuşmazlıktan kaynaklanan söz konusu Bursa 8. Asliye Hukuk Mahkemesi'nin 2017/118 E. Sayılı dava nedeniyle "ön izin verilmesine olanak bulunmadığından", işlemin hukuka aykırı olarak tesis edildiği gerekçesiyle 09.07.2014 tarihinde iptal kararı vermiştir.

Bu iptal kararı üzerine Orman Genel Müdürlüğü Danıştay 8. Dairesi 2014/9764 E. Sayılı dosya ile temyiz istemi ve yürütmenin durdurulması isteminde bulunmuş ancak yürütmenin durdurulması istemi reddedilmiştir.

İptal kararı ve Danıştay'ın yürütmenin durdurulması isteminin ret kararına rağmen bu kararlar görmezden gelinerek Orman ve Su İşleri Bakanlığı'nca 04.12.2014 tarih ve 201 sayılı oluru ile Sağlık Bakanlığı'na ikinci kez ön izin verilerek plan değişikliğinin yeniden onaylanması, hukukun yok sayılması anlamına gelmektedir.

2. Şehir Hastanelerinin bina ve donanım maliyeti çok yüksektir.

- Devlet, "Şehir Hastanesi" yapacağım diyen şirkete araziyi ücretsiz olarak vermektedir.

- Devlet, "hazine arazisine hastane inşa ediyor, sağlık hizmeti sunuyor" diye şirkete 25 yıl boyunca kira ödemeyi taahhüt ediyor. Şirket hastaneyi 500 milyona mal ediyor. Devlet şirkete yıllık 150 milyon kira ödüyor. Şirket devletten aldığı kira ile 3-4 yılda maliyeti çıkarıyor ama devletten 25 yıl kira almaya devam ediyor. İhaleler klasik ihale yöntemlerinden farklı. Şirket finansman için yurtdışından kredi buluyor, hazine bu krediye garantör oluyor. Yani şirket kredi borcunu ödemezse devlet ben öderim diyor. Devlet ayrıca şirkete işletme (yatak doluluk) garantisi de veriyor.

- Eylül 2013 'de hükümet 15 şehir hastanesinin proje tanıtım ve imza töreni yapıldı. Başbakan bu törende projeyi "şehir hastaneleri 11 yıl önceki önemli hayallerimden biriydi" diye tanıtmıştı. 2017 yılında 15 şehir hastanesi hizmete girecekti. Ama olmadı. İstanbul, Ankara, Yozgat, Manisa, Trabzon gibi temeli atılan şehir hastanelerinin hiçbirinde ilerleme sağlanamadı. Çünkü uygun kredi bulunamadı. Yabancı kredi kaynakları, ileride uyuşmazlık çıkarsa davanın Türkiye'de görülmesini istemiyorlardı. Çünkü yabancılar Türk yargı sistemine güvenmiyor ve 25 yıllık bir taahhüde imza atmaya yanaşmıyordu. Hükümet son Torba Yasa ile yapılan değişiklikle "ileride mahkemelik olursam, Türkiye'de yargılanmam" diyen yabancı bankaların koşullarını aynen kapitülasyonlar gibi özel verilen imtiyazlarla kabul etmiştir. Hükümet milyarlarca liralık borç yüküne imza atarak henüz doğmamış çocuklarımızı bile borçlandıracaktır. Bugüne kadar gerçekleştirilen kamu-özel ortaklığı "Şehir Hastanesi" ihalelerinden bir örnek verelim:

Bursa'dan milletvekili adayı olan Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun yanıtlamasını beklediğimiz sorular:

• Temeli atılan Şehir hastanesinin ihalesi ne zaman yapıldı?

• İhaleyi kim kazandı?

• Kira bedeli ne kadar olacak?

• Şehir merkezinde olan kamu hastanelerinin durumları ne olacak?

Kayseri'de Kamu-Özel Ortaklığı Şehir Hastanesi ihale modeli:

- **Sabit yatırım 427 milyon TL**
- **Yıllık kira: 138 milyon TL (25 yıl)**
- **Toplam kira: 3,4 milyar TL**
- **Fazla ödeme (25 yıl): 3 milyar TL**

Kamu kaynakları ile Erzurum'da yapılan 1200 yataklı hastane ihalesinde 260 milyon TL yaklaşık maliyet öngörüldü, ihale 193.270.612 TL bedelle tamamlandı.

Kamu-Özel Ortaklığını kamu sektörü ile karşılaştırırsak:

- Sermaye maliyeti: Kamu-özel ortaklığı çok pahalı

- İnşaat maliyeti: Kamu-özel ortaklığı daha pahalı

- İşletme-çalışma maliyeti: aynı

Gördüğünüz gibi sermayenin sağlık alanına ilgisi çok fazla. OECD raporlarına göre 2010-2020 döneminde sağlık hizmetlerinin altyapısı için dünyada yaklaşık 3,6 trilyon dolar harcama yapılacağı, aynı dönemde altyapı harcamaları dışında toplam sağlık harcamalarının 68,1 trilyon dolara ulaşması bekleniyor, bu da sermayenin iştahını kabartıyor.

İngiltere, Kanada gibi pek çok ülkede Özel-Kamu Ortaklığı sisteminden vazgeçiliyor. Sistemin sakıncaları ve ülkelere getirdiği borç yükleri pek çok araştırma ile ortaya konulduğu halde biz de istedikleri yasalar torbalardan çıkıyor ve 25 yıllık borç taahhütlerine giriliyor.

Bursa Şehir Hastanesi için;

- Yer seçimi yanlıştır: itilaflı bir araziye yaklaşan seçim nedeniyle apar topar temel atılmaktadır.

- Kamu hastaneleri vatandaşın kolay ulaşabileceği noktalara yapılmalıdır. Vatandaşların şehrin dışında Doğanköy'deki bir hastaneye ulaşmaları güçtür ve ekonomik değildir. Özellikle acil durumlarda vatandaşın ulaşabilmesi imkansızdır. Açıkçası acil hastalar yolda ölebilir.

- Şehir Hastanelerinin finansman yöntemi yanlıştır. İhalelerin Kamu-Özel Ortaklığının üstü kapalı yöntemleriyle yapılması ciddi zararlar doğuracaktır.

- Şehir içindeki kamu hastanelerinin şehir dışına çıkarılması, şehir merkezlerinin özel hastanelere terki anlamındadır.

Ortada yargı kararları varken itilaflı bir araziye hastane temeli atılması sadece seçim öncesi bir yatırım bir şovdur. Buraya hastane yapılamayacaktır, Bursa Tabip Odası ve ilgili Akademik Odalar olarak konunun takipçisi olacağız

Diğer yandan Sağlık Bakanı'nın Bursa'dan aday olması nedeniyle seçim öncesi kamu hastanelerinde uygulamaya konulan hastane bazlı dönüşümlü branş nöbetini, ilçelere geçici görevlendirmeleri ve aile hekimlerine tutturulmaya çalışılan nöbet uygulamalarını da temel atma töreni gibi seçim yatırımı olarak değerlendirdiğimizi kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Hekime, sağlık personeline yönelik şiddet devam etmektedir. Son günlerde Mudanya Devlet Hastanesi, Orhangazi Devlet Hastanesi ve son olarak dün Karacabey Devlet Hastanesinde meslektaşlarımız hasta yakınları tarafından darp edildi. Hekime yönelik şiddeti önlemek yönündeki yasa önerilerimiz TBMM de raflarda beklerken, meslektaşlarımıza yapılan şiddeti ve gerekli yasal düzenlemeleri yapmayanları şiddetle kınıyoruz.

Sonuç olarak Bursa Tabip Odası Bursa'ya modern hastaneler yapılmasına karşı değildir. Bizim istediğimiz, bilimin gereklerine uygun biçimde, kente ve çevreye saygılı, kamu yararını gözeten ve mevcut hastanelerin korunarak yeni yatırımların yapılmasıdır. Bakanlığın uygulamalarına karşı çıkmamız "ayak bağı" olmaya çalışmamamızdan değil, insanlığımızın, hekimliğimizin, kamu kurumu niteliğinde meslek örgütü olmamızın ve kamu yararını gözetiyor olmamızın gereğidir.

Saygılarımızla,

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

ÇİMENTO FABRİKALARININ KUSTUĞU HER ŞEY HASTA EDİYOR

Son yıllarda hava ve çevre kirliliği; endüstrileşmenin komplikasyonu olarak en üst düzeyde karşımıza çıkıp bizim, bizden daha çok da çocuklarımızın sağlığını tehdit ediyor. DSÖ' nün 2013 yılında hava kirliliğini kanser yapıcı etkenler arasına almasından sonra konuya daha çok dikkat çekilmeye başlandı. Hava kirliliği ömrümüzden on yıl çalmakta, çocuklarımızdan daha da fazla.

Odağında yalnızca kar maksimizasyonu olan endüstriyel kuruluş ve fabrikalar sözde kalkınma etkileri yaratırken, bumerang gibi etrafındaki her şeyi yok etmektedir. Bu etkileri yaratan en belirgin sektörlerin başında çimento üretimi gelmektedir.

Çimento üretiminde Çin'den sonra dünyada ikinci sırayı alıyor ülkemiz. Çimento işlenirken yüksek enerji gerektiriyor. Bu enerji de fosil yakıtlardan özellikle taş kömüründen sağlanıyor. Bir paket çimento üretebilmek için yaklaşık 25 kg kömür kullanmak gerekiyor.

Hem çimentonun partiküllü, tozlu yapısı hem de üretimi için harcanan fosil yakıtlar katlanarak hava ve çevreyi kalitesini olumsuz etkiliyor.

Çimento fabrikalarının çevresel etkilerinde; hava, su ve toprak kirliliği kaçınılmaz sonuçlara dönüşüyor. Özellikle olumsuz koşullardan her zaman olduğu gibi çocuklar daha çok etkileniyor. Çimento fabrikalarının 2 ve 5 km çevresinde yaşayanlarda KOAH riski artıyor. Çimento tozu maruziyeti KOAH riskini 11,2 kat artırıyor.

Çevre etkileriyle beraber sağlık etkileri doğal olarak ortaya çıkıyor. Özellikle kanserojen olduğu artık herkesçe bilinen krom tozlarla birlikte hava, su ve toprak kirliliği oluştururken kanser riskini de artırıyor.

Botilinum toksininden sonra dünyada bilinen en toksik madde olan dioksin(gizli servis örgütleri hedeflerindeki kişileri zehirlemek için sıklıkla kullanmışlardır) Çimento fabrika emisyonlarında ilk sıralarda yer alıyor.

Kızılderililerin dediği gibi Beyaz Adam'a son ağaç kesildiğinde, son nehir kuruduğunda, son balık avlandığında işte o zaman paranın yenmediğini anlayacaksınız……..

Konuyla ilgili bilimsel kanıta dayalı daha derinlemesine bilgi ve çözümleri için, Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi ve Bursa Tabip Odası Çevre Komisyonu üyesi Doç.Dr. Alpaslan TÜRKKAN' ın yazdığı Bursa Tabip Odasınca yayınlanan "ÇİMENTO FABRİKALARININ SAĞLIK ETKİLERİ" kitabını okuyun derim.

Dr.Gönül MALAT

DOSAB TERMİK SANTRALİNE HAYIR KENT YÜRÜYÜŞÜNE KATILDIK

13 Aralık 2014 Cumartesi günü saat 15.00'te "DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu" tarafından gerçekleştirilen Setbaşı / Mahfel'den Atatürk Anıtı'na "DOSAB Termik Santraline Hayır Kent Yürüyüşü"ne katıldık. Yürüyüşe binlerce Bursalı katıldı. Bursalılar kentlerinin havasına sahip çıkacağını haykırdı. Yürüyüş esnasında yoğunluktan dolayı zaman zaman trafik akışı durdu. "Sermaye elini ovamızdan çek, Yaşama doğana kentine sahip çık, Kurtuluş yok tek başına ya hep beraber ya hiçbirimiz, Termiğe inat yaşasın hayat, Vur vur inlesin termikçiler dinlesin, Kanserden ölmek istemiyoruz, Termik yapma boşuna yıkacağız başına" sloganları eşliğinde gerçekleşen gösteriye, yoldan geçen vatandaş ve sürücüler de destek verdi.

BURSA TABİP ODASI İNCELEME DEĞERLENDİRME KURULU'NA (İDK) BİLGİ VERDİ

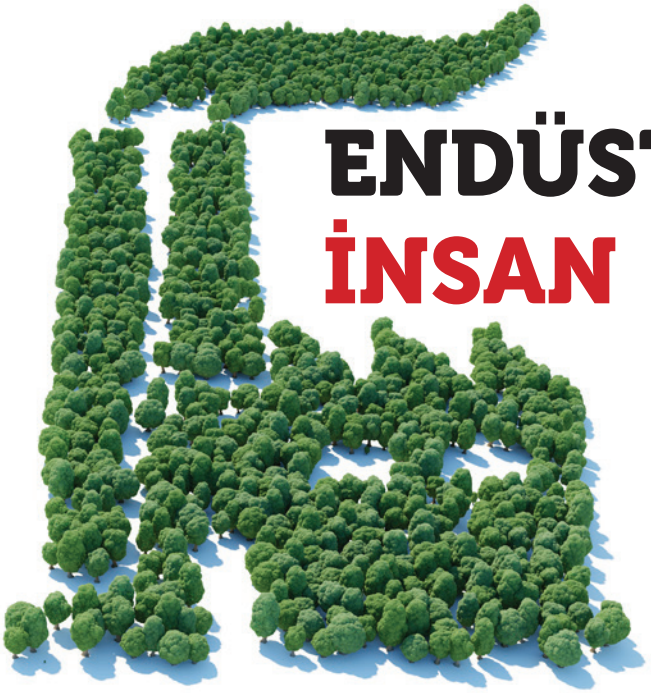
ÇED surecinin önemli aşamalarından biri olan İnceleme Değerlendirme Kurulu DOSAB ile ilgili süreci görüşmek üzere bir araya geldi. Bursa Tabip Odasını temsilen katılan Doç. Dr. Alpaslan Türkkan toplantı öncesi odamızın konuya ilişkin görüş ve tespitlerini aktardı. Bu bilgilendirmenin ardından temsilcimiz çıkarıldı. Toplantı Bursa halkını, akademik odaları temsil eden kimse olmadan kapalı kapıların ardında yürütüldü.

Toplantı DOSAB Termik Santrali'ne Hayır Platformu üyeleri tarafından protesto edildi. Termik yapma boşuna, yıkacağız başına en sık kullanılan slogan oldu. Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi'ne yapılması planlanan termik santrali protesto etmek amacıyla Çevre ve Şehircilik Bakanlığı önünde toplanan platform üyeleri basın açıklaması yaptı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener ve TTB önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan destek verdi. CHP Tunceli Milletvekili Hüseyin Aygün de basın açıklamasına destek verenler arasında yer aldı.

İDK toplantısı sürerken çıkarılan temsilcimiz basına toplantı hakkındaki izlenimlerini aktardı.

Bursa'da 100 farklı kurumun bir araya gelmesiyle oluşturulan DOSAB Termik Santrali'ne Hayır

Platform adına basın açıklamasını Bursa Kimya Mühendisleri eski Başkanı Ali Uluşahin yaptı. termik santralin günde 1200 ton kömür yakacağını belirtirken, "Bu santral bin konutun bir yılda yakacağı kömürü bir günde yakacak. 15 bin metreküp Bursa suyunu heba edecek. Halka hiçbir avantaj sağlamayacak. Patronların daha fazla kazanması uğruna halk sağlığı tehlikeye atılacak" diye konuştu.



PANEL

ENDÜSTRİNİN ÇEVRE VE İNSAN SAĞLIĞINA ETKİSİ

Etkinlik Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD'dan Prof. Dr. Feride Aksu Tanık tarafından hazırlanan Karanlıklar Şehri belgeseli gösterimi ile başladı. Aardından Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD'dan Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'nun konuşmacı olarak katıldığı "Endüstrinin Çevre ve İnsan Sağlığına Etkisi" konulu panel 25 Aralık 2014 Perşembe günü BAOB Ortak Toplantı Salonunda yapıldı. Prof. Dr. Hamzaoğlu Dilovası örneğini kendi deneyimleri üzerinden paylaştı.

25 Aralık 2014

BURSA'DA HAVA KİRLİLİĞİ ALARM VERİYOR

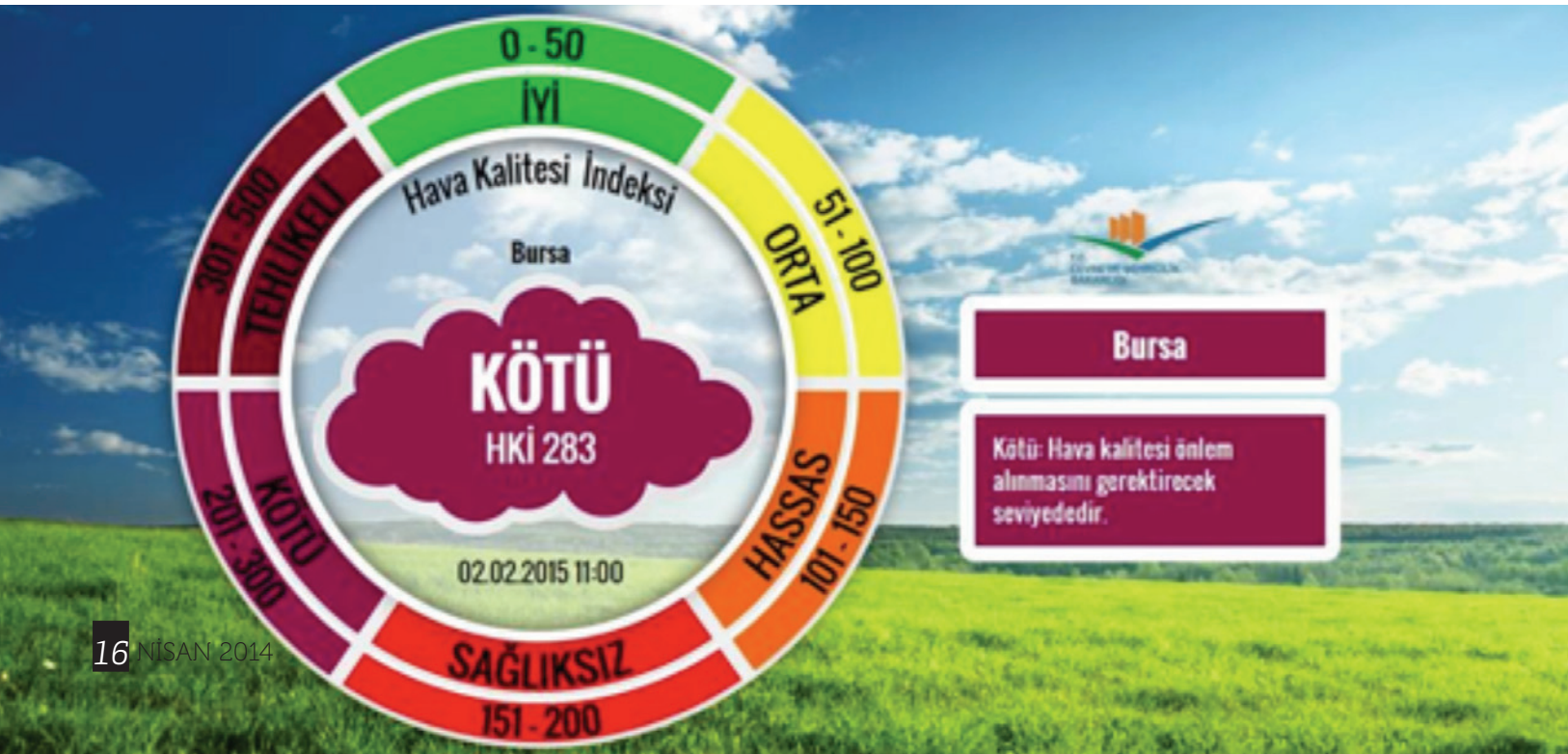
26 Aralık 2014

Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın resmi web sitesinden (www.havaizleme.gov.tr) alınan verilere göre dün Bursa'da hava kirleticisi PM10 için kısa vadeli sınır değerlerin bile aşıldığı gözlenmiştir.

Bursa bir kez daha hava kirliliği nedeniyle çok önemli bir halk sağlığı sorunu ile karşı karşıyadır.

Konuyla ilgili kamuoyunu bilgilendirmek, görüş ve önerilerimizi paylaşmak üzere Bursa Tabip Odası, TMMOB Bursa İKK, DOĞADER, Bursa Barosu ve Bursa Eczacı Odası tarafından 26 Aralık 2014 Cuma saat 12.00'da BAOB yerleşkesi ortak toplantı salonunda basın açıklaması yapılmıştır.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



DOSAB TERMİK SANTRALİ

ÇED RAPORU VE İL HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜNDEKİ GELİŞMELER

09 Ocak 2015

BASIN AÇIKLAMASI

Değerli Basın Mensupları,

DOSAB Yönetimi, Bursa Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi'nde, buhar ve elektrik üretmek amacıyla yapmayı planladığı kömürlü termik santral için T.C. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nda girişimde bulunmuştur. Bu girişim, başta DOSAB çevresinde yaşayan halk olmak üzere, ilimizdeki akademik meslek odaları, sağlık meslek örgütleri, sendikalar ve sivil toplum kuruluşları tarafından tepkiyle karşılanmıştır. Halkımız ve kuruluşlar aylardır bu girişime karşı çıkmakta, gerçekleştirdikleri çeşitli eylemlerle bölgede termik santral istemediklerini haykırmaktadırlar. Hangi teknoloji ile yapılırsa yapılsın kentin göbeğine termik santral yapılması halk ve çevre sağlığı açısından son derece sakıncalıdır. Tüm tepkilere rağmen DOSAB Yönetimi ucuz enerji sağlayarak daha çok kar etmek için halkın ve Bursa'nın geleceğini hiçe sayarak girişimlerine devam etmektedir. Bursa Tabip Odası olarak " DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu" adına 23 Aralık 2014 tarihinde Ankara'da T.C. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı İDK (İnceleme Değerlendirme Komisyonu) Başkanlığı'nda yapılan toplantıya katılarak ilgililere Bursa halkı ve çevre adına çekincelerimizi ilettik, mücadelemizi orada da sürdürdük.

Bir kez daha vurgulamak istiyorum:

Kömürlü termik santrallerin halk sağlığına, çevreye, tarım arazilerine, yer altı ve yer üstü su kaynaklarına vereceği geri dönüşümü olmayan zararlar bilimsel çalışmalarla kanıtlanmıştır. Kentimizin göbeğine yapılmak istenen, her gün Bursa dışından getirilen 60 kamyon dolusu 1200 ton taşıma kömürle çalışan ve ortaya çıkan curufun da yine aynı şekilde şehir dışına atılmasını öngören bir sistemle işletilecek kömürlü termik santrale karşıyız.

Değerli Basın Mensupları,

Son günlerde DOSAB Kömürlü Termik Santrali ile ilgili olarak Bursa'da ilginç gelişmeler olmuştur. Medyadan öğrendiğimize göre DOSAB Yönetimi, Bursa Valisi Sayın Münir Karaloğlu aracılığı ile termik santral ile ilgili ÇED Raporu'nun olumlu yönde imzalaması için Bursa İl Halk Sağlığı Müdürü'ne baskı yapmıştır. İki buçuk yıldır bu görevi yürüten İl Halk Sağlığı Müdürü Sayın Dr.Resul Özbek, kent merkezinde bir termik santralin kurulmasını halk sağlığı ve çevre için çok tehlikeli gördüğünden, raporu imzalamamış, bu konuda Uludağ Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nın görüşünün alınmasını talep etmiştir.Bursa Valisi Sayın Münir Karaloğlu'nun baskısına maruz kalan İl Halk Sağlığı Müdürü Sayın Dr. Resul Özbek görevinden istifa etmiştir. Meslektaşımız bu tavrıyla Bursa'ya ve Bursalılara sahip çıkarak bir hekimden beklediğimiz mesleki ve ahlaki duyarlılığı göstermiştir. Vali Karaloğlu görevlendirme yetkisiyle İl Halk Sağlığı Müdürlüğü'ne, İl Halk Sağlığı Müdür Yardımcısı Dr. İrfan Oğuz'u vekaleten atamıştır. Yine basından öğrendiğimiz kadarıyla Dr.İrfan Oğuz, Vali'nin arzusu ile ilk rapordaki olumsuz ifadeleri çıkarıp yeni bir rapor hazırlatmış ve maalesef bir önceki raporun sehven hazırlandığını belirtmiştir.

Bu gelişmelerden sonra basının ve Bursa CHP Milletvekili Sayın İlhan Demiröz'ün girişimleri sonucu Sağlık Bakanlığı harekete geçmiş, Bursa'dan İl Halk Sağlığı Müdür Vekili Dr. İrfan Oğuz imzasıyla gelen DOSAB'a kurulması istenen termik santrali aklayan rapordaki imzanın geri çekilmesi sağlanmış,rapor böylece geçersiz kalmıştır. Sağlık Bakanlığı, yerel yönetimlerin karar verme yetkisini kaldırarak termik santral ÇED raporu ile ilgili kararı kendi yetkisine almıştır.

Sayın Vali'nin bürokratlarını istifaya zorlayarak baskı yapması, karar yetkisinin Ankara'ya alınması Bursa'ya ve Bursa halkına yapılmış en büyük kötülüktür. Bu gelişmelerden sonra Dr. İrfan Oğuz'da görevinden alınmış yerine İl Sağlık Müdürü Dr. Özcan Akan vekaleten atanmıştır.

Bu baş döndürücü gelişmeler, DOSAB'ın Bursa halkına ve Bursa çevresine vereceği geri dönülmez zararların bir göstergesidir. Tıp Fakültesi bitirmiş, insan sağlığına ve çevreye saygı gösteren bir meslektaşımızın, baskılar ne olursa olsun, etmiş olduğu Hipokrat Andı'nın arkasında durarak, bu girişimlere onay vereceği kanaatinde değiliz. DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu olarak, Bursa'nın sağlığı ve çevremiz için mücadelemizi sonuna kadar sürdürmeye kararlıyız.

Sayın Vali; Bursa'da gelip geçicisiniz. Bugün varsınız, yarın yoksunuz. Bursa'lılar hep burada olacaklar, burada yaşayacaklar. Kömürlü termik santrallerin insan ve çevre sağlığına olumsuz etkileri aşikarken, Bursa'nın "bitik şehir" olmasına izin vermeyiniz, aracı olmayınız. Bursa'da termik santrale izin veren vali olarak anılmayınız. Doğanbey TOKİ Konutları'na izin veren bürokratlar gibi hatıralarda kalmayınız.

Bu konuda Bursa halkının yanında, mücadelemize desteğini esirgemeyen, TBMM'de Çevre ve Şehircilik Bakanı Sayın İdris Güllüce, İçişleri Bakanı Sayın Efkan Ala ve Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu'na yanıtlamaları için soru önergeleri veren, basın açıklamaları yapan Bursa Milletvekili Sayın İlhan Demiröz'e teşekkür ediyoruz. Bursa'mızın tüm milletvekillerini, tüm yöneticilerini, tüm kamu kurum ve kuruluşlarını, insan yaşamından, doğadan, temiz çevreden ve geleceğimizden yana bir tavırla bulundukları görevin gereğini yapmalarını, kanun, yönetmelik ve planlara uygun davranmalarını talep ediyoruz.

DOSAB TERMİK SANTRLİNE HAYIR PLATFORMU ADINA BURSA TABİP ODASI

ÇİMENTO FABRİKALARI ÇEVRE VE İNSAN SAĞLIĞINI OLUMSUZ ETKİLER

BASIN AÇIKLAMASI

11 Şubat 2015

Bilindiği gibi Bursa Çimento Fabrikası Kapasite Artışı ve Atıl Isıdan Enerji Üretim Tesisi Projesi ÇED Raporu yayınlandı. Bu nedenle Bursa halkını yakından ilgilendiren bu proje hakkında halkımızı bilgilendirmeyi görev kabul ediyoruz.

Proje kapsamında Bursa Çimento Fabrikası A.Ş.nin çimento üretimi 1.850.000 ton/yıl'dan, 4.250.000 ton/yıl'a çıkarılacaktır. Halen toplam 447.031ton kömür kullanılırken ilave üretim hattı ile buna ek olarak 417.000 ton kömür yakılacaktır. Kömür tüketimi ve çimento üretimi açısından Bursa'ya, kapasite artışı adı altında yeni bir çimento fabrikası kurulacağı söylenebilir. Proje, en yakın yerleşime 540 metre uzaklıkta, artık kent içinde kalmış olan Bursa Çimento Fabrikası A.Ş.nin arazisinde yapılacaktır.

ÇED Raporunun farklı bölümlerinde fabrikanın kirletici özelliğine vurgu yapılmaktadır. Raporda, üretim faaliyetlerine bağlı olarak toz ve gaz emisyonlarının oluşacağı bildirilmektedir. Yine raporda; "Çimento üretimi aşamalarında meydana gelen emisyonlar klasik hava kirleticileri, sera gazları ve ABD'nin Çevre Koruma Ajansı'nın (US-EPA) Toksik Madde Envanteri'nde yer alan bazı ağır metaller, halojenler, dioksinler ve furanlar şeklindedir." denmekte ve ocaktan hammadde çıkarımından paketlemeye kadar olan aşamalarda ortaya çıkacak olan kirleticiler sıralanmaktadır. İnsanda her tür kansere neden olduğu bilinen dioksin ve furan emisyonu olacağı belirtilmekle birlikte, ekosistem ve insana olumsuz sağlık etkileri kanıtlanmış metaller ve metal bileşikleri ile birlikte göz ardı edilerek veri sunulmamaktadır.

Azot oksitler için "Bu oksitler çimento üretim tesislerinin yol açtığı hava kirliliği açısından büyük öneme sahiptir." denilerek fabrikanın hava kirliliği nedeni olduğu itiraf edilmektedir ki bu itiraf da bilimsel veriyle uygundur. Raporun da belirttiği gibi çimento üretimi çevreyi kirletir.

Raporda çimento üretimi toz emisyonları için "en önemli çevresel konulardan biridir." denmektedir. Bundan anlaşılması gerekenin bilimin de söylediği gibi "çimento üretiminde en önemli çevre kirleticisi tozdur." olduğunu biliyoruz.

Rapor çimento sanayinde, PM10, PM2,5 ve ince toz oluştuğunu bildirmektedir. Raporda "ince toz" olarak geçen toz, daha kolay solunması, akciğerlerin en uç noktasına kadar ulaşması nedeniyle insan sağlığına en olumsuz etkiyi yapar. Ancak raporda bu göz ardı edilmektedir.

Benzen, tolüen, etilbenzen ve ksilen, Poliaromatik hidrokarbonlar ve poliklorlu bifeniller için "Bu tür kirleticiler bazı özel çalışma koşullarında (Özel bir atık türü kullanıldığında, sıcaklık değişimi olan durumlarda) ortaya çıkabilir." demektedir. Oysa bu kimyasallar bilim insanları tarafından çok iyi bilinen ve insan sağlığını bozdukları kanıtlanmış kimyasallardır. Bilinmeyen ise, Bursa Çimento Fabrikasında özel çalışma koşullarının ve sıcaklık değişimlerinin ne ve ne zaman olacağı ile ne kadar süreceğidir. Önerilen Bursa halkının bu zehirli kimyasalları kabullenmesi ve sonucuna katlanmasıdır.

Fabrikanın amonyak emisyonu için; 17 yıl öncesinin teknolojisi anlatılarak "çimento silosundan amonyak kokusunun çok nadiren algılanacağı" belirtilmektedir. Raporda toz ve gaz çıkış noktalarının, neyi tanımladığını anlamadığımız şekilde, "son teknoloji filtreler" ile donatılarak emisyonun minimuma indirileceği belirtilmişken söz konusu amonyak emisyonu olunca neden eski teknolojiden söz edildiği anlaşılamamıştır.

ÇED Raporunda; "Proje alanı ve yakın çevresinde şu ana dek Hava Kirliliğini tespit etmek için yapılmış bir çalışma bulunamamıştır. Ancak mevcut üretim tesislerinin hava kalitesine katkı değerinin belirlenmesi amacıyla 01 Aralık 2011-01Şubat 2012 tarihleri arasında hava kalitesi ölçümü gerçekleştirilmiştir." denmektedir. Hava kirliliğinin en önemli nedenlerinden biri olan çimento fabrikasının çevre etkisine yönelik ölçümlerin bu tarihe kadar yapılmamış olması çok tehlikeli ve anlaşılır bir durum değildir.

Fabrikanın yaptırdığı ölçümler de azot oksit, PM10 ve çöken tozdan ibarettir. Bu ölçümler içinde en önemli hava kalitesi göstergelerinden olan ve özellikle çimento fabrikası gibi kömürün yakıldığı ortamlar için vazgeçilmez kabul edilen SO2 ölçümünün yapılmamış olması kabul edilemez. Aynı raporun ilerleyen bölümlerinde "Hava kirletici emisyonların en yaygın olanı SO2'dir. Her yıl tonlarca SO2 çeşitli kaynaklardan yayılarak atmosfere karışmaktadır. Bu emisyonların en önemli bölümü elektrik üretmek ama-

cıyla çok büyük miktarlarda katı ve sıvı yakıtlar yakan termik santrallerden oluşmaktadır." denmektedir. Kendisi de bir termik santral kadar kömür yakacak olan çimento fabrikasının "kükürt bileşiklerinin eser miktarda oluştuğu emisyon ölçüm raporlarında tespit edilmektedir" denmesine karşın kükürt ölçümüne ilişkin başka bir bilgi sunmaması ilginçtir. Raporda bir yandan SO2'nin önemi vurgulanırken diğer yandan da SO2 ölçülmemesi, iyimser yaklaşımla tutarsızlık olarak değerlendirilebilir.

Yapılan NO2 ölçümlerinde sınır değer olarak 2012 yılında ki 68µg/m3 kullanılmıştır. 1. Ay ölçümlerinde 2 kez bu değer aşılmıştır. Sınır değerin 2013 yılında 60µg/m3'a indirildiği göz önüne alınırsa sınırın çok daha fazla aşılmış olduğu anlaşılır. Aynı durum PM10 için de geçerlidir. Ölçümler içinde insan sağlığı üzerine olumsuz etkisi tüm dünya tarafından kabul edilmiş olan PM 2,5 ölçümünün yapılmamış olması da ölçümlerin yasak savmak için yapıldığını düşündürmektedir.

Fabrika, hava kirliliğini değerlendirmek için NO2, PM10 ve çöken toz göstergelerini kullanmıştır. Bu göstergeler ile hava kalitesi hakkında kesin yargıya varmak olası değildir. Üstelik 2015 yılında inşaa edilecek çimento fabrikası için 2011-2012 yılının kısıtlı ölçümleri ile havanın kirletilmediğinin iddia edilmesi de inandırıcı değildir.

Hava kalitesini değerlendirmek için yapılan ölçümlerin nerede yapıldığı çok önemlidir. Ancak ÇED raporunda ölçüm yerleri belirtilmemiştir. Ancak çöken toz ölçümlerinde görüldüğü gibi ölçüm yapılan iki noktada ölçüm değerleri arasında dört kat fark bulunmaktadır. Üstelik nerede yapıldığı belirtilmemiş olan 1. Nokta ölçümlerinin günümüzün kabul edilen sınır değerini aştığı görülmektedir. Bu hali ile ÇED raporu, daha kapasite artışı yapmadan fabrikanın olumsuz çevre etkilerini belgeler niteliktedir.

Raporda; "İşletme aşamasında en yakın yerleşim yerlerinde görülmesi muhtemel CO emisyonuna ait hava kirlenmesine katkı değerleri" tablo olarak sunulmuş ve Hamamlıkızık köyü ile Yeni Mahallenin 2012 yılı sınır değerlerini aştığı gösterilmiştir. 2013 yılında sınır değerin 10mg/m3'a düşürüldüğü göz önüne alınırsa fabrikanın CO açısından civar yerleşim yerlerindeki kirletici etkisi daha açık olarak görülecektir. Raporda "işletme aşamasında tesisten kaynaklanacak toz ve gaz emisyonlarından en çok etkilenmesi muhtemel yerleşim yeri Yeni Mahalle'dir" denmektedir. Çevreyi kirletmemesi gereken fabrikanın civar yerleşim yerlerinde etkilenme olmayacağı iddiasın da bulunmayıp en çok etkilenecek yeri işaret etmesi düşündürücüdür.

Raporda "...proseste son teknoloji kullanılarak çok daha verimli toz tutma sistemlerinin yer alacak olması sebebiyle mevcut emisyon değerlerinden daha düşük olması beklenmektedir." şeklindeki saptama tesisin şu anda kirlettiği konusundaki kaygımızı artırmakta, bu güne kadar neden emisyon değerini düşürecek teknolojik yenilemenin yapılmadığı sorusunu düşündürmektedir.

Tesisin tamamından yayılan saatlik kütlesel debiler sınır değerlerin üzerinde kirlenmeye neden olacaktır. Raporda; "tesisin tamamından yayılan toplam saatlik azot dioksit, karbon monoksit ve toz kütlesel debisi Sanayi Kaynaklı Hava Kirliliğinin Kontrolü Yönetmeliği'nde verilen sınır değerlerin üzerindedir." denilerek fabrikada kapasite artışı sonrası çevreye verilecek zarar da gösterilmektedir.

Kapasite artışı sonrası kalker ocak sahası içinde PM10 konsantrasyonu sınır değerin üzerinde olacaktır. Bu durumda ocakta çalışan işçilerin başta solunum sistemi hastalıkları olmak üzere çok sayıda hastalığa yakalanmaları riski vardır.

Raporda, mevcut durumdan çok, olması gerekenin belirtildiği görülmektedir. Raporda; "Tesiste oluşan ve lisans kapsamında tesise kabulü yapılan tehlikeli atıklar özelliklerine uygun olarak ayrı toplanmakta ve depolama kapasitesine uygun depolanmaktadır. Acil durum için yeterli absorban ve yangın söndürücü ekipmanlar bulundurulmaktadır" denmektedir. Ancak daha 2014 yılı Nisan ayında fabrikanın stok sahasında kontrolsüz depolamadan ortaya çıktığı anlaşılan ve fabrikanın kendi olanakları ile söndüremediği için, Büyükşehir Belediyesi İtfaiyesinden yardım alındığı, 6 saat boyunca Kestel ve Bursa semalarında kirliliğe yol açan yangın hafızalarda ki tazeliğini korumaktadır.

Bursa'nın havası kirlidir. Bursa'da mevcut kirliliğe ek olarak kapasite artırımı adı altında ikinci bir çimento fabrikası kurulması kirliliği daha da artıracaktır. Ek kapasite ile 400.000 tonun üzerinde kömür yakılması söz konusudur. Her ne kadar yol açacağı kirlilik düzeyinin izin verilen sınırların altında olacağı iddia edilse de, ÇED raporunda da gösterildiği gibi havaya kirleticilerin salınacağı açıktır. Hava kirliliğinin başta solunum ve dolaşım sistemi hastalıkları olmak üzere neden olduğu sağlık sorunları uzun zamandır bilinmektedir. Hava kirliliği ile kanserler arasında nedensel ilişki açıkça kurulmuştur. Dünya Sağlık Örgütü 2013 yılında hava kirliliğini kansere yol açan etmenler listesine almış; hava kirliliğinin özellikle akciğer kanserinin nedeni olduğunu ve mesane kanseri riskini de artırdığını açıklamıştır.

Çimento fabrikasının etkisi sadece yerel düzeyde kalmayarak ekosistem değişiklikleri, küresel ısınma, asit yağmurları gibi küresel düzeyde de etkili olacaktır. Bölgede yaşayan bitki ve hayvan türlerinin yok olmasına ve verimin azalmasına yol açacaktır.

Bursa Çimento Fabrikası Kapasite Artışı ve Atıl Isıdan Enerji Üretim Tesisi Projesi; çevre ve insan sağlığı açısından tehlikelerle dolu olup önemli sağlık riskleri içerir. Bu nedenle bu projeye izin verilmemesini istiyor, başta Bursalılar olmak üzere tüm kamuoyunu, temel insan hakkı olan sağlıklı yaşama haklarına sahip çıkmaya davet ediyor ve bu projenin takipçisi ve tarafı olacağımızı bildiriyoruz.

BURSA TABİP ODASI, TMMOB BURSA İKK, DOĞADER

DOSAB TERMİK SANTRALİ NİHAİ ÇED RAPORUNA İTİRAZ ETTİK

10 Nisan 2015

Bileşeni olduğumuz DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu tarafından imzaya açılan "DOSAB Termik Santrali Nihai ÇED Raporuna İtiraz Dilekçeleri 10 Nisan 2015 günü 10.30'da platform bileşenlerinin yöneticileri ve üyeleri tarafından Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğü'ne sunuldu. Platform tarafından hazırlanan açıklama Atatürk Kapalı Spor Salonu önünde toplanan kalabalığa Bursa Tabip Odası Çevre Komisyonu Üyesi Prof.Dr.Kayıhan Pala tarafından okundu. Atatürk Kapalı Spor Salonu önünde toplanan kalabalık daha sonra termik santral karşıtı sloganlar atarak Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğü'ne yürüdü. İtiraz dilekçeleri Çevre ve Şehircilik Müdürlüğü'ne teslim edildi.

ERİŞKİNDE HIV/AIDS KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

03 Aralık 2014

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof.Dr. Halis AKALIN'ın konuşmacı olarak katıldığı "Erişkinde HIV/AIDS" konulu eğitim etkinliği 3 Aralık 2014 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası salonunda 29 hekimin katılımı ile gerçekleştirilmiştir.

BASIN AÇIKLAMASI

SAYIŞTAY RAPORU: PARALAR CEO'LARA, ARTAN İŞ YÜKÜ SAĞLIK ÇALIŞANLARINA

08 Aralık 2014

Sayıştay'ın Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu (TKHK) ile ilgili raporu, devlet hastanelerinin nasıl yönetildiğini ortaya koydu. Sağlık meslek örgütleri, devlet hastanelerinin yönetiminde kaynakların denetim dışına çıkarılması da dahil olmak üzere pek çok usulsüzlük olduğunu ortaya koyan Sayıştay'ın raporundaki tespitlere dikkat çekti.

Sağlık meslek örgütlerince 8 Aralık 2014 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısına, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkan Vekili Dt. Serdar Sütçü, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Sekreteri Birsen Seyhan ve SES Genel Örgütlenme Sekreteri İbrahim Kara, Türk Hemşireler Derneği Genel Başkan Yardımcısı Çiğdem Özdemir katıldılar. Basın açıklamasına Devrimci Sağlık İş Sendikası, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği ve Türk Psikologlar Derneği de destek verdi.

Basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Sayıştay'ın TKHK mali rapor ve tablolarının doğru ve güvenilir bilgi içermediği, sağlık tesislerindeki yöneticiler ile bankalar arasında belirsiz ilişkiler kurularak döner sermaye kaynaklarındaki gider ve gelirlerin denetim dışına çıkarıldığı yönündeki tespitlerine dikkat çekerek; "Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak soruyoruz; bu paralar nerede?" diye sordu?

İlhan, Sayıştay'ın rakamlarının, sözleşmeli olarak çalışan yaklaşık 7850 yöneticiye 1 milyar 300 milyon lira ödendiğini ortaya koyduğunu belirtirken, sağlık alanının bütün iş yükünü taşıyan tüm sağlık çalışanlarına ayrılan payın ise 6 milyar 373 milyon lira olduğunu belirtti. İlhan, rakamların "aslan payı"nın CEO'lara gittiğini ortaya çıkartığını söyledi. İlhan, önceki yıl TKHK'nin Sayıştay denetimine açılmadığını da sözlerine ekledi.

Sayıştay raporları devlet hastanelerinin nasıl yönetildiğini ortaya koydu.

Performans sistemiyle sağlık çalışanları baskıya alınırken, hastaların sağlık hizmeti alma biçimi dönüştürülürken, devlet hastanelerinin yönetiminde pek çok usulsüzlük olduğu, paralarda aslan payının sözleşmeli yöneticilere gittiği ortaya çıktı.

"Performans" Zinciri:

663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile Sağlık Bakanlığı, performans, verimlilik, gelirin artırılması, giderin azaltılması yaklaşımı esas alınarak yeniden yapılandırıldı. Bu kapsamda, Sağlık Bakanı; müsteşarı, müsteşar; müsteşar yardımcılarını, kurum başkanlarını, Sağlık Politikaları Kurulu üyelerini, müstakil birim amirleri ve il müdürlerini, başkan ve genel müdürler; başkan yardımcısı, genel müdür yardımcısı, genel sekreter ve halk sağlığı müdürünü, diğer yöneticiler hiyerarşik olarak kendilerine bağlı bir alt kademedeki personeli verimlilik ve performans açısından denetlemekle yükümlü. Sağlık Bakanı ise Başbakana karşı sorumlu.

Sağlık Bakanlığı performans ölçütlerini belirliyor. Denetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü, performans denetimini yapıyor. Strateji Geliştirme Başkanlığı döner sermaye kaynaklarının etkili ve verimli kullanılmasından sorumlu. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nun taşra teşkilatı olan Kamu Hastane Birliklerinin (KHB) sözleşmeli yöneticileri de bu zincirin içinde.

KHB Genel Sekreterleri ve hastane yöneticileri "performans programına göre hareket etmek", "Birlik gelir ve alacaklarını takip ve tahsil ile yükümlü. Eğer bir KHB denetimden geçemezse, gruptan düşerse, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından genel sekreterin işine son veriliyor. Eğer başarısızlık hastane ölçeğinde ise genel sekreterce hastane yöneticisinin görevine son veriliyor. Yapılan değerlendirmeler sonucu belirlenen Birliklerin ağırlıklı ortalaması, Kurum Başkanının performansının ölçülmesinde esas alınıyor.

Sayıştay; Devlet Hastanelerinin yönetiminde "belirsiz" ilişkiler!...

Sayıştay Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Döner Sermaye İşletmelerinin mali rapor ve tablolarının doğru ve güvenilir bilgi içermediğini söylüyor. Raporda sağlık tesislerindeki yöneticiler ile bankalar arasında "belirsiz" ilişkiler kurularak döner sermaye kaynaklarındaki giderler ve gelirlerin denetim dışına çıkarıldığı belirtiliyor. Yöneticilerin bankada tutulan kamuya ait ödenekler için faiz almadığı, temin edilen diğer menfaatlerin ise bütçeye gelir kaydedilmediği belirtiliyor.

Raporda;

Sağlık tesislerinin içinde ve çevresindeki ticari alanların kiralarının tam tahsil edilmediği, kiracıların belirlenen alanların dışına çıkarak kamu alanlarını işgal ettikleri, elektrik, su vb borçlarını ödemedikleri,

Kahramanmaraş, Aydın, Adıyaman, İstanbul, Mardin illerinde tayini çıkan, ücretsiz izne ayrılan, askere giden ya da istifa eden personelin ilişkisinin HBYS üzerinden kesilmeyerek bir iki ay daha hastanede çalışmış gibi göstermek suretiyle kendilerine ek ödeme tahakkuku yapılıp ödeme aşamasında banka listesi değiştirilerek bu tutarların mutemetlerin şahsi hesabına aktarıldığı, tahakkuk eden sabit ve sabit dışı performans tutarlarının banka listesinde mutemet tarafından değişiklik yapılarak her bir personelin alacağı meblağdan hissedilmeyecek kadar küçük bedeller kesilerek mutemetlerin şahsi hesabına aktarıldığı,

Sağlık tesislerinin ekseriyetinde satın alma, tahakkuk, faturalandırma ve yaklaşık maliyet hazırlama birimi gibi kamu hizmetleri açısından kritik sayılabilecek birimlerde firma elamanlarının istihdam edildiği,

Yaklaşık maliyetin üzerindeki teklifler değerlendirilirken ihale komisyonlarınca Tebliğdeki şartların göz önünde bulundurulmadığı, bu kapsamdaki komisyon kararlarının gerekçelendirilmediği ve kamu yararı gerekliliğinin net olarak ortaya konulmadığı,

tespitleri yer alıyor. Tespitler bir arada incelendiğinde 663 sayılı KHK ile konulan performans ölçütlerine açıkça aykırı davranıldığı belli.

Rapora göre Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu döner sermayeden 20.5 milyar TL gelir elde etmiş.

Giderlerin yaklaşık %84'ü hizmet üretim gideri, %16'sı ise "genel yönetim gideri". Hizmet üretim gideri olarak harcanan paranın yüzde 56'sı hizmet alımı. Genel yönetim gideri olarak harcanan yaklaşık 3.2 milyar TL'nin yüzde 41'i hastanelerin "yönetici" statüsündeki personeline harcanmış. Sözleşmeli yöneticilere 995 milyon TL maaş, ek ödeme olarak da 303 milyon TL ödenmiş. Yani toplam 1.298.683.994,25 TL. CEO ve diğer yöneticiler (yaklaşık 7850 kişi) üretilen toplam döner sermayenin yüzde 6'sını maaş ve ek ödeme olarak alırken, diğer tüm sağlık çalışanlarına yapılan ödeme ise 6.373.753.430,90 TL. (yüzde 30) olmuş. Sözleşmeli yöneticiye ayda ortalama 13780 TL düşerken sağlık çalışanlarına aylık ortalama 1895 TL döner sermaye geliri düşüyor.

Sözde verimlilikten söz ediliyor, "işletme" gelirinin %6'sı sadece yüksek maaşlı yöneticilere gidiyor!

Sayıştay raporlarının gereği yapıldı mı?

Kaç hastane yöneticisi, kaç birlik genel sekreteri hakkında işlem yapıldı?

TKHK Başkanı, Denetim Hizmetleri Başkanı, Strateji Geliştirme Başkanı, Yönetim Hizmetleri Genel Müdürünün sorumluluklarına dair bir işlem yapıldı mı?

Başbakana bağlı olan Sağlık Bakanı hakkında, başarısız olduğuna dair başbakan açıklaması var mı?

Yok!

Peki, ne var?

Sağlık çalışanlarını köleleri sanarak, hürmetsiz bir yaklaşımla yönetmek, kendi tayin ettikleri yöneticilere de bolca para dağıtmak var.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ, TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ, SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI, DEVRİMCİ SAĞLIK İŞÇİLERİ SENDİKASI, TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ, SOSYAL HİZMET UZMANLARI DERNEĞİ, TÜM RADYOLOJİ TEKNİSYENLERİ VE TEKNİKERLERİ DERNEĞİ, TÜRK MEDİKAL RADYOTEKNOLOJİ DERNEĞİ, TÜRK PSİKOLOGLAR DERNEĞİ

"EBOLA" KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

10 Aralık 2014

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof.Dr. Reşit MISTIK'ın konuşmacı olarak katıldığı "Ebola" konulu eğitim etkinliği 10 Aralık 2014 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası salonunda 28 hekimin katılımıyla gerçekleştirilmiştir.

BASIN AÇIKLAMASI

AİLE HEKİMLERİ BASKILARA BOYUN EĞMEYECEKTİR

11 Aralık 2014

Son zamanlarda Sağlık Bakanlığı basılı ve görsel medyada sürekli olarak Aile Sağlığı Merkezleri sabah sekiz akşam sekiz, günde 12 saat çalışacak, hafta sonları da açık olacak diyerek halkımız üzerinde çok tehlikeli bir algı oluşturuyor. Siyasi kaygılarla oynanan bu çirkin oyunu sonlandırın, halkı Aile Hekimleri üzerine kışkırtmayın.

Halkın sağlık hizmetleri için ilk başvurduğu, kendisine yakın gördüğü, ferahladığı Aile Sağlığı Merkezi çalışanları bu kez halktan sorunları için yardım talep ediyor...

Çalışma koşullarını güçleştirerek ASM'leri üstelik birer acil ünitelerine dönüştürerek, hem halkın sağlığını, hem de acillerde şiddet gören sağlık çalışanının canını tehlikeye atıyor.

Sağlık Bakanlığı, kendi belirlediği ilkelerden vazgeçerek, aile hekimlerine, kendilerine kayıtlı hastalar dışında, artık ASM bölgesinden olsun olmasın bakma zorunluluğu getiriyor.

Çalışanların sağlığı ve temel hakları hiçe sayılarak uzun ve esnek çalışma koşulları dayatılarak, iyi hekimlik, iyi sağlık hizmeti verilebilir mi?

Üstelik ASM çalışanları yıllardır;

- Keyfi ceza puanları uygulayarak sözleşme feshini baskı unsuru yaparak,

- Performansa dayalı, mesleki bağımsızlığını düşünmeden meslektaşlarını birbirine düşürmeyi hedef alarak,

- Bol cezaların, para kesintilerinin, her an bozulacak aşı korkusuyla tedirgin bir çalışma yaşamı biçimsizliğiyle,

- Ücretli izinleri olmayan, çalışacakları binaları kendileri bulan, onaran, her türlü ihtiyaçlarını karşılayan, buna rağmen denetimcilere beğendirilemeyen bir sistemde,

- Polikliniklere hapsedilerek sürekli ilaç yazan, tahlil isteyen, hastasına doğru dürüst zaman ayıramayan, ona şekerden nasıl korunacağını, şişmanlığın, sigaranın zararlarını yeterince anlatamayan, gebelikten nasıl korunacağını, bebeğini nasıl besleyeceğini, demirin, D vitamininin önemini anlatmaya fırsat vermeyen bir sistemde,

Koruyucu sağlık hizmetlerinin gereğini yerine getiremeden çalışırken, şimdi de hastanelerin en zorlandıkları acil birimlerini, yetersiz altyapı, uygun mesleki eğitim ve deneyim gözetilmeden dayatılan ASM nöbet sistemiyle çalışılabilir mi?

Aile hekimlerine hiçbir ek ücret ödemeden dayatılan adli icap nöbetlerini, Adli Nöbetleri, defin nöbetlerini tutturuyorsunuz, bu adil midir?

Bir bakan, ulusal sağlık politikalarını, özel hastane uygulamalarına dayanarak yönetebilir mi?

Hangi meslek grubu günde 12 saat ve (şimdilik) haftada 6 gün çalışıyor?

Acil hasta olduğunda Acil Servisler yok mu?

Mesai bittikten sonra, bankaya, vergi dairesine, okula, valiliğe, elektrik idaresine, su parası ödemeye, adliyeye, pasaport almaya gidebiliyor musunuz?

Parasını ödediğiniz halde arabanızı servise götürebiliyor musunuz?

Bu kurumlar haftanın 6 günü 12 saat mi çalışıyor?

Türkiye'de günde 12 saat, hem de haftada 6 gün çalışan başka bir kurum veya meslek grubu var mı?

Bu eğitime yıllarını vermiş, evinizin çalışan annesi-babası ya da gözünüzün nuru evladınız her gün sabah sekizde evden çıkıp akşam sekizde eve gelsin ister misiniz?

Bize mevcut ailelerinizi terk edin, yeni aileleriniz hastalarınız olacak demeye hakkınız var mı Sayın Bakan?

Sayın Bakan politik çıkarlarınız için sağlık ve hekimler üzerinden prim yapma alışkanlığınızdan vazgeçin artık. Popülizm adına bir meslek grubunu bu kadar yormaya, yıpratmaya, hedef göstermeye hakkınız yok. Farkında mısınız, siz politikacılar konuştukça sağlıkçılara yönelik şiddet artmaktadır. Gün geçmiyor ki bir şiddet haberi almayalım.

Sayın Bakan buna gerekçe olarak; "vatandaş saat 4 den sonra tansiyonunu nerede ölçtürecek, başı ağrıyan nereye gidecek" diyor. Sayın Bakan siz bir doktorsunuz Dünya Sağlık Örgütü tarafından tanımlanan Acil Durumlar sınıflamasını bilmeniz gerekir. "İlk planda haftanın 6 günü 12 saat, sabah 8 akşam 8, vatandaşımız aile hekimini veya nöbetçi aile hekimini karşısında görebilecek. Bu sistem acillerdeki yoğunluğu da azaltacak" diyorsunuz. Yanlış söylüyorsunuz Aile Hekimleri sadece kendilerine kayıtlı hastalara hizmet vermekle görevlidir. ASM de olsa dahi, diğer doktorların hastasına bakamaz. 1. Basamak Hekimleri yıllardır, 2. Basamak birimleri olan, ayrı bir eğitim ve tecrübe gerektiren Acil Servislerdeki sorunun çözümünün, acil servis ve yetişmiş acil tıp doktorlarının sayısının artırılması ve çalışma koşullarının iyileştirilmesi olduğunu haykırıyoruz. 70 milyon nüfuslu bir ülkede acillere yılda 90 milyon başvuru olmasının sorun olduğunu söylüyoruz. Halkı bilinçlendirmek gerektiğini söylüyoruz. Hükümetin Sağlık Bakanı olarak sizin göreviniz ihtiyaç duyulan acil servislerin sayılarını, acil serviste çalışacak hekim ve sağlık çalışanlarının sayısını artırmak, çalışma koşullarını iyileştirmektir. İşi aile hekimlerine havale ederek bunun içinden çıkamazsınız. Çekin ellerinizi artık üzerimizden. Yeter; her gün değişen mevzuattan, her gün sırtımıza yüklenen angarya görevlerden bıktık artık. Siyasi malzemeniz olmak istemiyoruz. Oy toplamak için bizi kullanmaktan vazgeçin! Bütün dünya çalışma saatlerini günde 7,5 saate indirmeye çalışırken siz bize düşman mısınız? Bizi anlıyor musunuz?

Aile Hekimleri baskılara boyun eğmeyecekler! Hakları için mücadele etmeye devam edecekler...

Susmayan, baskılara boyun eğmeyen, her türlü hakkını korumak için mücadele eden Aile Hekimlerinin 12 Aralık'taki işi bırakma eylemlerini, 13 Aralık'ta Ankara'da yapılacak yürüyüş ve basın açıklamasını Bursa Tabip Odası olarak destekliyoruz...

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

BASIN AÇIKLAMASI

HEM KENDİ HAKLARIMIZ, HEM DE TOPLUMUN SAĞLIK HAKKI İÇİN SES VERİYORUZ

11 Aralık 2014

TTB Aile Hekimliği Kolu tarafından hazırlanan ve tüm tabip odalarına iletilen "Hem Kendi Haklarımız, Hem de Toplumun Sağlık Hakkı İçin Ses Veriyoruz!" başlıklı basın açıklaması aşağıdadır.

Sağlık Bakanlığı Aile Hekimliği ile birlikte çalışanlara uygulanan geçici görevlendirmeleri ortadan kaldırdığını iddia ediyordu, şimdi artık ASM çalışanlarını hastane acillerinde,112 istasyonlarında zorla görevlendirerek geçici görevleri sistematik hale getirmiş oldu.

Sağlık Bakanlığı, ASM çalışanlarına daha iyi çalışma koşulları sağladığını iddia ediyordu, hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak geç saatlere dek esnek, hafta sonu Cumartesi günleri fazladan çalıştırmayı düzenleyen genelgeyi yayınladı.

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekiminin kendisine kayıtlı kişiye bakmanın kolaylığı her seferinde dile getirirken, hafta içi esnek ve hafta sonu çalışma dayatmasıyla kayıtlı olsun olmasın başvuran herkese 'acil' sağlık hizmeti sunulacağını ilan ederek, kendi belirlediği ilkeyi çiğneme noktasına gelmiş oldu.

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimliğiyle birlikte mesleki doyumun had safhaya ulaştığını iddia ediyordu. Performansa, cezaya dayalı bir sistemin bırakın mesleki doyumu; mesleki bağımsızlığı nasıl ortadan kaldırdığını, çalışanlar arasında çalışma barışını nasıl bozduğunu anlatmaktan sıkıldık.

Bakanlığın, birinci basamak sağlık hizmetlerini parçalayan, ekip hizmetini ortadan kaldıran, toplumun ancak kayıtlı olan kesimine o da başvuruya dayalı hizmet sunan anlayışı her geçen gün bataklığa saplanıyor.

Halkı tüketim nesnesine dönüştüren, ülke çapında sağlık hizmetlerine başvuru sayısını yılda ortalama 10'lara çıkaran, acilleri tıka basa dolduran, niteliği düşük sağlık hizmet anlayışı çökmüştür; oluşan tahribatın ASM'leri gece gündüz açık tutarak giderilemeyeceği ortadadır. Böylelikle birinci basamağa verilecek zararın da daha büyük olacağı açıktır.

ASM çalışanlarının dinlenme hakkını elinden alan, tek taraflı sözleşme dayatan, iş güvencesi olmayan, istismara açık ceza puanlarıyla, para kesintileriyle kendine has özel 'çağdaş kölelik çalışma düzeni' dayatmalarına karşı sessiz kalmadık, kalmayacağız.

Halkın; dinlenme hakkı kısıtlanmış, moral motivasyonundan yoksun sağlık çalışanından nitelikli sağlık hizmeti alması mümkün müdür?

Alt yapısı, güvenliği ve donanımı uygun olmayan ASM'lerde, meslek içi eğitimi ve deneyimden yoksun birinci basamak sağlık çalışanı eliyle 'Acil Sağlık Hizmeti' sunarak, halk sağlığının tehlikeye atılmasına, sağlık çalışanının ölümcül olabilecek şiddet olaylarıyla karşı karşıya kalmasına sebep olmayacak mı?

Sağlık Bakanlığı'nı buradan bir kez daha uyarıyoruz, ASM sağlık çalışanlarının yitirilmiş temel hakları üzerine yenilerini ekleyerek, haftada 40 saat çalışma üzerine, hafta sonları ve hafta içleri esnek çalışma dayatmalarından vazgeçin.

Birinci basamak sağlık çalışanları olarak, iş güvencesi, insani çalışma koşulları, şartlara bağlı olmayan emekliliğimize yansıyacak emeğimizin karşılığı bir ücret, mesleki bağımsızlık ve dayanışma içinde toplumun her kesimini kapsayacak, katkı ve katılımsız, eşit koşullarda nitelikli sağlık hizmeti sunmak istiyoruz.

Kendi haklarımız ve toplumun sağlık hakkı için yürüttüğümüz mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz.

29 Kasım 2014 tarihinde uyarılarımızı Ankara da Sağlık Bakanlığı önünde yapmıştık, ancak Sağlık Bakanlığı 'yeni nöbet genelgesini' yayınlayarak 1 Ocakta 2015 tarihinde uygulamaya geçileceğini ilan etmiş bulunmakta.

Bugün bu nedenle hak kayıplarımızı önlemek amacıyla üretimden gelen gücümüzü kullanarak, halkımızı mağdur etmeden sesimizi kamuoyuna duyurmaya çalışıyoruz.

Yarın13 Aralık Cumartesi günüde bir kez daha sesimizi duyurabilmek için Ankara'da olacağız, sonuç alamazsak başta ASM'lerimizde olmak üzere her yerde hak alma mücadelemizi sürdürmeye kararlılıkla devam edeceğiz.

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

BASIN AÇIKLAMASI

NÖBET DAYATMASINA KARŞI HALK SAĞLIĞI EĞİTİMLERİ

19 Aralık 2014

TTB Aile Hekimleri Kolu, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerine nöbet dayatmasına karşılık, Cumartesi günleri "Halk Sağlığı Eğitimleri"ni başlatıyor.

TTB Aile Hekimleri Kolu, 19 Ocak 2014 Cuma günü, TTB'nde bir basın toplantısı düzenleyerek Sağlık Bakanlığı'nın nöbet dayatmasını kabul etmediklerini ve bu dayatmaya karşı halk sağlığı eğitimlerini başlatacaklarını açıkladı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara katıldılar.

Basın açıklamasını okuyan Dr. Filiz Ünal İncekara, 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren her Cumartesi günü gerçekleştirileceği bu eğitimlerle, Sağlık Bakanlığı'na aile hekimlerinin asli görevinin koruyucu sağlık hizmetleri olduğunu hatırlatmayı, vatandaşlara da 'kışkırtılmış sağlık hizmeti' tuzağına düşmeyecek şekilde temel sağlık eğitimi vermeyi amaçladıklarını söyledi. İncekara, toplantıların TSM ve ASM dışında gerçekleştirileceğini bildirdi.

BASIN AÇIKLAMASI

FAZLA ÇALIŞMAYA KARŞI, DİNLENME HAKKIMIZI SAVUNMAK, YİRTİRDİĞİMİZ HAKLARIMIZI KAZANMAK, KAZANILMIŞ HAKLARIMIZI KAYBETMEMEK İÇİN DİRENECEĞİZ!

Sağlık Bakanlığı, artık çalışanlarını gözden çıkarmıştır.

Birinci basamak sağlık çalışanları günlerdir seslerini duyurabilmek için her türlü yolu deniyorlar. Ama Sağlık Bakanlığı kulaklarını tıkamış duymuyor...

Sağlık Bakanlığı ASM ve TSM sağlık çalışanlarına dünyada eşi benzeri görülmemiş bir dayatmada bulunuyor.

Yüzyıllardır ağır bedeller ödenerek kazanılan günde 8 saat, haftada 40 saat çalışma hakkı yok sayılıyor, dinlenme hakkı gasp ediliyor.

Şimdilik sadece Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında çalışma dayatılıyor.

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun, eylemler öncesi 'eylemlere yeterli katılımın olmayacağı' iddiasıyla, hak arayışlarını başlamadan söndürme çabasına rağmen bu dayatmaya karşı duran, sağlık çalışanları 29 Kasım'da, 13 Aralık'ta alanlara çıkmış, 12 Aralık'ta iş bırakmıştır. Sağlık Bakanımız fena yanılmıştır, önce 12 Aralık'taki iş bırakma eylemine katılım oranı tüm yurtta % 90'ların üzerine çıkmış, ardından Ankara'da yapılan kitlesel gösteriler ülke gündemini belirlemiştir. Hakları için mücadele eden sağlık çalışanlarını bu görkemli direnişleri için kutluyor, çalışanlara destek olan halkımıza ayrıca teşekkürlerimizi bildiriyoruz.

Sağlık Bakanlığı, birinci basamak sağlık hizmetlerinde tahribat yaratmaya devam ediyor, çalışanların sözleşme fesihlerinden, belirsiz statülerine, mesleki bağımsızlığın yok oluşundan, ceza puanlarına, para kesintilerine, ücretli izin kullanamamalarına, her türlü angarya görev dayatmalarına karşı duyarsız kalıyor, bunu dile getiren meslek odaları, dernek ve sendikaların açıklamalarına kulak tıkayan tutumunu sürdürerek halka hayali müjdeler vermeye devam ediyor.

Sadece İstanbul da ASM'lerin çoğu hekimlerin kiraladıkları yetersiz binalarda, kalanlar ise derme çatma kamu binalarında hizmet verirken, diş hekimi, diyetisyen, psikolog, çocuk gelişimci ve sosyal hizmetler uzmanı gibi kişileri nerelerde çalıştırmayı düşünüyor?

Çalışma hakları giderek kısıtlanan ASM çalışanı istifa aşamasına gelmişken, birinci basamak çökmüşken nasıl aktifleştirecek?

Seçimlere az zaman kala olmayacak sözler vererek, birinci basamak çalışanlarını mağdur etmeye, kalan haliyle birinci basamak sağlık hizmetlerini tamamen bitirmeye çalışıyor.

ASM'lerde polikliniklere hapsedilerek, birimlerinin bürokratik, lojistik işlerini yapmak zorunda bırakılarak, ek görev ve sorumluluklarla boğuşarak mesaisini tamamlamaya zorlanan birinci basamak sağlık çalışanları, koruyucu sağlık hizmetleri için yeterli zaman bulamamaktadır.

Bunun için Cumartesi günleri de fazla çalışma dayatmasında bulunan Sağlık Bakanlığı'na, asli görevi olan 'koruyucu sağlık hizmetlerini' hatırlatmak, çalışanlarının tüm dünyada kabul gören haftada 40 saat çalışma hakkı ve dinlenme hakkına saygı göstermeye çağırmak amacıyla 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren her Cumartesi günü yapacağımız 'Halk Sağlığı Eğitimleri'ni başlatıyoruz.

Bu eğitimleri başlatarak çalıştığımız ASM ve TSM birimleri dışında, Sağlık Bakanlığı'nın toplumun gereksinmelerine dayalı bir sağlık politikası oluşturmasına, halkın konuya duyarlı kılınmasına katkı sağlayacağını düşünüyoruz.

Son olarak, Sağlık Bakanımıza sesleniyoruz:

'Aile Hekimleri, kendilerine kayıtlı nüfusla zaten tanışıyordu, halkımıza sorunlarını bire bir anlatıyorlardı, sizlere kötü haberimiz var, halk bizim yanımızda!'

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

BURSA TABİP ODASI
FOTOĞRAF KULÜBÜ ETKİNLİĞİ

11 Aralık 2014

Türk fotoğrafını uluslararası platformda temsil eden nadir fotoğrafçılardan Ecz. Reha Bilir 11 Aralık 2014 Perşembe saat 19.00'da Bursa Tabip Odası Toplantı Salonu'nda kendi fotoğraflarından oluşan bir sunum yaptı. Sunumun ardından katılımcılarla Türk ve dünya fotoğrafı hakkında söyleşi gerçekleştirildi.

SAĞLIK ÇALIŞANLARINA PSİKOLOJİK ŞİDDET MOBBİNG VE HUKUKSAL BOYUTU

18 Aralık 2014

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD'ndan Prof.Dr. Türkan Günay ile TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler'in konuşmacı olarak katıldığı "Sağlık Çalışanlarına Psikolojik Şiddet: Mobbing ve Hukuksal Boyutu" konulu etkinlik 18 Aralık 2014 Perşembe günü saat 18.00'de Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

2015 YILI ÖZEL HEKİMLİK KATSAYISI BELİRLENDİ

22 Aralık 2014

01 Ocak – 31 Aralık 2015 tarihleri arasında Bursa bölgesinde uygulanacak olan özel hekimlik katsayısı 4,90 TL + KDV olarak belirlenmiştir.

YIPRANIYORUZ, HAKKIMIZI İSTİYORUZ

24 Aralık 2014

Hepimizin yaşayarak bildiği üzere hekimlerin ve sağlık çalışanlarının özlük hakları ile ilgili pek çok eksiklik söz konusudur. Bu eksikliklerin her birisinin tamamlanmasına yönelik Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarının çabaları sürmektedir. Fiili hizmet zammı çalışması da bunlardan birisidir.

İşimizin doğası gereği maruz kaldığımız ya da kalabileceğimiz çok çeşitli etmenler sağlık alanında çalışanlar olarak hepimizi farklı derecede etkilemekte, ancak özlük haklarımız düzenlenirken bu ağırlaştırıcı faktörler göz önüne alınmamaktadır.

Talebimiz, kamuda ve özelde çalışma yıl sayımız belirlenirken işimizden kaynaklanan olumsuzlukların dikkate alınmasıdır. Konuya ilişkin olarak ilgili mevzuattaki değişiklik önerimiz gerekçesi ile birlikte Türk Tabipleri Birliği tarafından Sağlık Bakanlığı ile paylaşılmıştır. Sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri ile birlikte hazırlanarak Bakanlık ile paylaşılan broşüre http://www.bto.org.tr/news.php?i=4269 adresinden ulaşabilirsiniz.

AİLE HEKİMLİĞİ NÖBET GENELGESİNE DAVA AÇILDI

26 Aralık 2014

Türk Tabipleri Birliği tarafından, aile hekimlerine yönelik olarak getirilen ASM, TSM, Hastane ve 112 Acil sağlık hizmetlerinde nöbet görevlendirmesine ilişkin esasların düzenlendiği 09.12.2014 tarih ve 2014/33 sayılı Genelge'ye dava açıldı. Açılan davada;

· Aile hekimlerinin her türlü haklarının, yükümlülüklerinin, görev ve yetkilerinin Kanunla düzenlenmesi gerektiği, bu hususların Yönetmelikle dahi düzenlenmeyerek Genelge ile düzenlenmesinin hukuka aykırı olduğu,

· Aile hekimlerinin izin hakkını düzenlemeyen Genelgenin dinlenme haklarını ihlal ettiği gibi, uzun sürelerle çalışmalarına yol açan düzenlemelerin hem sağlık çalışanlarının, hem de onlardan sağlık hizmeti alanların yaşam hakları ile maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme haklarını ihlal ettiği,

· Aile hekimlerinin yetkinlik dışı çalıştırılmaları nedeniyle hastaların zarar görmeleri söz konusu olabileceğinden, nöbet görevlendirmelerinin kamu yararına ve hizmetin gereklerine uygun olmadığı,

· ASM ve TSM'lerde tutulması istenen nöbetlerin, hangi amaçla getirildiğinin anlaşılmadığı, bunun hukuk devletinin temel ilkelerinden olan "belirlilik" ilkesini ihlal ettiği, · 5258 sayılı Yasada ASM ve TSM nöbetinin "gereklilik" durumunda ve "Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca belirlenen aile sağlığı merkezlerinde" uygulanacağının belirtilmiş olmasına karşın, nöbetlerin tüm aile hekimleri ve tüm TSM hekimlerini kapsar şekilde, zorunlu bir uygulama olarak getirilmesinin Yasaya aykırı olduğu,

· ASM ve TSM nöbet hizmetleri sebebiyle ortaya çıkan harcamaların karşılanmasına ilişkin düzenleme yapılmamasının hukuka aykırı bir noksan düzenleme olduğu,

· Aile hekimlerinin nöbet hizmeti nedeniyle alacakları ücretin Yasa ile düzenlenmesi gerektiği halde, bunun Genelge ile düzenlenmesinin yanı sıra bu ücretin güvenceli bir biçimde tanımlanması gerekirken Yasada yer almayan bir gider kalemi de olmadığı halde nöbet ücretinin Halk Sağlığı Müdürlüğü döner sermayesinden ödenmesine ilişkin düzenlemenin hukuka uygun bulunmadığı,

· Aile hekimlerinin, Aile Hekimliği Kanununda tanımlanan gerçek görevleri ile bağdaşmayan, görev yeri bakımından da "belirli bir mekanda" hizmet verme kuralının ve görev tanımlarının dışında bir görevlendirmeyle karşı karşıya bırakılmalarının hukuka aykırı olduğu, dile getirilmiştir.

Dava dilekçesinde ayrıca, 5258 sayılı Yasada aile hekimlerinin görev, yetki, sorumluluk, hak ve yükümlülüklerine ilişkin herhangi bir çerçeve çizilmeksizin, sınırları belirsiz şekilde bu konuların düzenlenmesinin Yönetmeliğe bırakılmış olmasının Anayasaya aykırı olduğundan bahisle, Aile Hekimliği Kanununun 8. maddesinin 1. fıkrasının Anayasa'ya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması da talep edilmiştir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

AİLE HEKİMLERİNİN YANINDAYIZ

26 Aralık 2014

12.06.2013 tarihinden beri aile hekimlerini meşgul eden "nöbet" görevi bakanlığın asıl amacı olan uzun ve esnek çalışmaya dönüşmüştür. Sağlık Bakanlığının son genelgesi ile aile hekimlerinin 03 Ocak 2015 tarihinden itibaren Aile Sağlığı Merkezlerinde ve Toplum Sağlığı Merkezlerinde nöbet adı altında uzun ve esnek çalışma zorunluluğu getirilmiştir. Şimdilik sadece Cumartesi günleri 8 saat olan uzun çalışmanın daha sonra aşama aşama artırılacağı anlaşılmaktadır.

Aile hekimlerine verilmek istenen bu ek görevin mevzuatta dayanağının bulunmadığı görülmektedir. Yine; mevcut birinci basamak sağlık sistemi içerisinde bakıldığında getirilmek istenen nöbet ve esnek çalışma düzeninin kamu sağlığı için sakıncalarının beklenen faydaya göre çok daha önde olduğu değerlendirilmiştir.

1- Meslektaşlarımızın kendilerinden talep edilen bu hizmeti reddetmek hakları bulunmaktadır. Bu hakkı kullanmak isteyen meslektaşlarımızın Halk Sağlığı İl Müdürlüğü'ne bu görevi yerine getiremeyeceklerine dair bir dilekçe vermeleri uygun olacaktır. Arzu eden arkadaşlarımız Türk Tabipleri Birliği'nin hazırlamış olduğu örnek dilekçeden yararlanabilirler (Ek 1).

2- Bilindiği üzere; dönüşüm programının temel yöntemlerinden olan kışkırtılmış sağlık hizmeti talebi nedeniyle yurttaşlarımız acil servislere ve polikliniklere akın etmekte, bu durum da sağlık kuruluşlarının yükünü artırarak gerçekten ihtiyacı olanların sağlık hizmetine erişimini güçleştirmektedir. O nedenle meslektaşlarımızın nöbet için görevlendirildikleri günlerde, birinci basamak hekimliğinin temel işlevlerinden olan halkın sağlık alanında doğru bilgilenmesini sağlamak üzere aile hekimleri ile halkı buluşturan bir dizi etkinlik yapılmasına karar verilmiştir. İlk hafta buluşması için "Çocukta Ateş" ana tema olarak belirlenmiştir. Arzu edilmesi halinde TTB Aile Hekimliği Kolu'nun hazırlamış olduğu slayt setinden yararlanılabilir (Ek 2). Toplantıda pratik eğitim için gerekli olan materyallerin hazır bulundurulması, ilk bölümde sunum yapıldıktan sonra ikinci bölümde ateş ölçme eğitiminin verilmesi ve ardından soruların yanıtlanması hatırda tutulmalıdır.

Toplantının son bölümünde bu sistem içerisinde getirilmek istenen nöbetin yol açmasından kaygı duyulan olumsuzluklara yer verilebilir. Toplantı duyurusu için Aile Hekimliği Kolu'nun hazırlamış olduğu afiş örnekleri Ek 3'tedir.

TTB ve Bursa Tabip Odası olarak meslektaşlarımızın haklı itirazlarını destekler, ortaya koyacakları ASM ve TSM'ye gitmeme dahil her türlü meşru ve haklı etkinlik ve eylemlerinde arkadaşlarımızın yanında olacağımızı bir kez daha bildirir, nöbet etkinlikleri nedeniyle yaşanabilecek her türlü sorun için meslektaşlarımızın yanında ve dayanışma içinde olacağımızı bir kez daha hatırlatır, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Ekler için http://www.bto.org.tr/news.php?i=4273

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ
BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

2014 YIL SONU SATRANÇ TURNUVASI

27 Aralık 2014

Mehmet Kahraman hakemliğinde 27 Aralık 2014 Cumartesi günü Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilen 2014 Yıl Sonu Satranç Turnuvası'nda Dr. Özgür Dağlı, birinci, Dr. Fikret Gültekin ikinci ve Dr. Ertunç Karadağ üçüncü olmuşlardır.

2015 İŞYERİ HEKİMLİĞİ ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETLERİ BELİRLENDİ

30 Aralık 2014

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından 6023 Sayılı Yasa'nın 28. Maddesinin II. bendine göre belirlenen ve 01 Ocak – 31 Aralık 2015 tarihleri arasında uygulanacak olan İşyeri Hekimliği Ücretlerine
http://www.bto.org.tr/news.php?i=4275
adresinden ulaşabilirsiniz.

TTB SAĞLIK ENSTİTÜLERİ BAŞKANLIĞI VE SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ YASA TASARISI DEĞERLENDİRME RAPORU

30 Aralık 2014

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konsey tarafından "TTB Sağlık Enstitüleri Başkanlığı ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi Yasa Tasarısı Değerlendirme Raporu" yayınlanmıştır. Rapora
http://www.bto.org.tr/news.php?i=4276
adresinden ulaşabilirsiniz.

TTB ÖZEL HEKİMLİK UYGULAMALARININ ÜCRETLENDİRİLMESİ HAKKINDA AÇIKLAMA YAPTI

30 Aralık 2014

Bilindiği gibi Türk Tabipleri Birliği tarafından, 6023 sayılı Yasa ile belirlenen yetkiler kapsamında hazırlanmakta olan Türk Tabipleri Birliği Asgari Ücret Tarifesi son olarak 2008 yılında kitapçık formunda yayımlanmıştır.

Asgari Ücret Tarifesi üzerinde güncelleme çalışmalarımız o zamandan bu yana uzmanlık derneklerinin de işbirliği ile sürdürülmüştür. TTB tarafından ilgili tarafları bir araya getiren bir dizi toplantılar yapılmış ve görüşlere göre adımlar atılmıştır. Bu çalışmalar sonucu TTB Asgari Ücret Tarifesi, zaman içerisinde içeriğinde ortaya çıkan eksiklikler tamamlanarak ve yeni teknolojilerle geliştirilen işlemler eklenerek güncellenmiştir. Sonraki aşamalarda ihtiyaç duyulacak güncellemelerin daha hızlı yapılabilmesi için yeni bir altyapı hazırlanmış ve Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV) adıyla kullanıma sunulmuştur.

TTB Asgari Ücret Tarifesinin yeni sunum biçimi olan Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV), erişimin yaygınlaştırılması ve kolaylaştırılması için mevcut teknolojilere uyum sağlanmasına dönük bir çalışmadır. Bu, aynı zamanda tarafların internet üzerinden bilgilenme ve görüş iletmelerine olanak sağlamaktadır.

Yapılan çalışmanın esası, uygulanmakta olan TTB Asgari Ücret Tarifesinin güncellenerek, erişim olanakları kolaylaştırılarak, eksiklikleri giderilerek 5846 sayılı Yasada belirlenen kurallar göz önüne alınarak TTB-HUV adıyla kullanıma sunulmasıdır. TTB-HUV Tarifesi, bağımsız bir liste olmayıp Türk Tabipleri Birliği tarafından oluşturulan hekimlik uygulamalarına dair işlemler listesi olan TTB Asgari Ücret Tarifesinin günün koşullarına göre yeniden hazırlanmasıyla oluşturulmuştur.

Eylül 2014'den bu yana elektronik olarak erişilebilen ve abonelikleri yapılan Türk Tabipleri Birliği HUV tarifesi 1 Ocak 2015'den itibaren yürürlüğe girecek olup, Türk Tabipleri Birliği 2008 Asgari Ücret tarifesinin yerini alacaktır. Bundan böyle Türk Tabipleri Birliği'nin özel hekimlik uygulamalarının ücretlendirilmesi işlemleri 1 Ocak 2015 tarihinden itibaren TTB-HUV üzerinden yürütülecektir.

İlgililere ve kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

BASIN AÇIKLAMASI

BİRİNCİ BASAMAKTA HALKIN SAĞLIĞI, ÇALIŞANLARIN HAKLARI İÇİN MÜCADELEYE DEVAM

30 Aralık 2014

Sağlık Bakanlığı,3 Ocak 2015 tarihinden itibaren Cumartesi günleri belli bölgelerdeki Aile Sağlığı Merkezlerini açık tutup, buralarda sağlık hizmeti verileceğini ilan etmiştir.

Aile Sağlığı Merkezi çalışanları ve diğer birinci basamak sağlık çalışanları görev tanımları dışında yüklenen işlerden ve artan iş yükünden bunalmış durumdadırlar. Kendilerine "şimdilik" cumartesi günü çalışma dayatması yüklenmiştir, Sağlık Bakanlığı saklamıyor, yakında pazar günleri de çalışacaklar diyor.

Birinci basamak sağlık çalışanları bu koşullarda çalışamayacaklarını defalarca dile getirdiler. Son dönemde 29 Kasım'da ve 13 Aralık'ta yaptıkları yürüyüşler, basın açıklamaları ve 12 Aralıkta iş bırakma eylemleriyle taleplerini dile getirdiler. Tüm bunlara rağmen Sağlık Bakanlığı, karmakarışık hale getirdiği sağlık ortamındaki tüm sıkıntıları aile hekimlerine yeni görevler yükleyerek çözmeye çalışıyor. Yanlışları başka yanlışlarla düzeltmeye çalışıyor.

Aile Sağlığı Merkezi çalışanları, birinci basamak sağlık çalışanları Cumartesi günleri haksız ve hukuksuz bu göreve gitmeyecek, Aile Sağlığı Merkezlerini açmayacak.

Cumartesi günleri bu nöbetlere neden gitmeyeceğiz?

1. Bu "nöbetler" Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerini tümden yanlış anladığının, buraları poliklinik, hatta acil sağlık hizmeti vermek için açılmış birimler olarak gördüğünün, koruyucu hekimlik uygulamalarını tümden göz ardı ettiğinin açık göstergesidir. Kendi yanlış uygulamalarının açtığı gedikleri yamamak için birinci basamaktaki sağlık çalışanlarını feda etmektedir.

2. Birinci basamak sağlık hizmet sunumunda yaşanan sorunlar çözülmeden, yeni ek görev ve sorumluluklar dayatılarak oluşturulan kaos içerisinde; aşıyla önlenebilir salgınlar artabilir, bebek/gebe izlemlerinde, kronik hastalıkların kontrolünde sorunlar çıkabilir. Öncelikle yapılması gereken birinci basamak sağlık hizmetlerinin bütünlüklü olarak ele alınıp iyileştirilmesidir. Bu yapılmadan birinci basamak sağlık çalışanlarına yeni görevler yüklemenin yurttaşların sağlığına hiçbir faydası yoktur, tersine sorunların artmasına sebep olur.

3.Sağlık Bakanlığı, acil servislerde akıl dışı biçimde artan hasta yoğunluğunu azaltabilmek için aile sağlığı merkezlerini adres göstermektedir. Oysa acil hizmet vermek için yeterli donanımı ve uygun sağlık hizmet ekibi olmayan aile sağlığı merkezlerinin (ASM) acil hizmet birimi olarak çalışması mümkün değildir. ASM'lere gelen acil hastaların tedavileri gecikebilir, hastalar zarar görebilir, hatta ölümlere, sakat kalmalara yol açabilir.

4.ASM çalışanları Cumartesi günleri veremeyecekleri acil hizmetler karşısında mesleki sıkıntılar yaşayabilir, hastalarla sağlık çalışanları arasında gerilim yaşanabilir, sağlık çalışanlarına yönelik yeni şiddet olayları ortaya çıkabilir.

5.Birinci basamak sağlık çalışanlarının hafta içi toplam 40 saat çalışma üzerine Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında fazla çalıştırılmaları her çalışanın evrensel hakkı olan dinlenme hakkının ihlalidir.

Geçen yıl ülkemiz de yaklaşık 630 milyon kişinin muayene olduğu açıklandı..

Muayene sayılarında yaşanan artış halkın sağlığına olumlu yansımadı. Hastaların daha çok hastanelere başvurup, defalarca katkı ve katılım payı ödemesinin nedeni sistemdir. Performans kaygısıyla yetersiz sürede yapılan muayeneler sonrası hastalar dertlerine çare bulamadıkları için defalarca başvurmakta, böylece ilaç sektörü ve tıbbi şirketler daha çok para kazanmaktadır. Tüm bu "nöbetler" ve anlamsız yeni iş yükleri sistemin iflasının yansımalarıdır.

Çare bellidir: Sağlık hizmetinde yaşanan sorunlara çözümü, tüketime değil, toplumun gereksinmelerine dayalı sağlık politikaların yaşama geçirilmesidir. Sağlık Bakanlığı'nı baskıcı, halkın sağlığını tehlikeye atacak uygulamalardan vazgeçmeye çağırıyoruz.

Halkımızın nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını, temel haklarımızı, bedel ödenerek kazanılan dinlenme hakkımızı korumak için mücadele etmeye davam edeceğiz. 3 Ocak 2015 tarihinden itibaren Cumartesi günleri illerde ilçelerde, tüm çalışanlarla, halkımızla birlikte eylem alanlarında birlikte olacak, haklı mücadelemizi birlikte kazanacağız.

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

AİLE HEKİMLERİNİN NÖBET GÖREVİNE GİTMEMELERİNİN HUKUKSAL SONUÇLARI

03 Ocak 2015

Aile hekimlerinin, nöbet görevine gitmemelerinin halinde, ne tür hukuksal sorunlarla karşılaşabilecekleri ile ilgili bilgi notu hazırlandı. Bilgi notuna http://www.bto.org.tr/news.php?i=4280 adresinden ulaşılabilir.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

AİLE HEKİMLERİNİN NÖBET GÖREVİNE GİTMEMELERİNİN HUKUKSAL SONUÇLARI

03 Ocak 2015

Aile hekimlerinin, nöbet görevine gitmemelerinin halinde, ne tür hukuksal sorunlarla karşılaşabilecekleri ile ilgili bilgi notu hazırlandı. Bilgi notuna http://www.bto.org.tr/news.php?i=4280 adresinden ulaşılabilir.

CUMARTESİ GÜNLERİ ASM VE TSM LERE GİTMİYORUZ

HALK SAĞLIĞI EĞİTİMLERİNİ BAŞLATIYORUZ

07 Ocak 2015

Cumartesi günleri de fazla çalışma dayatmasında bulunan Sağlık Bakanlığı'na, "Aile Hekimlerinin asli görevinin koruyucu sağlık hizmetleri' olduğunu hatırlatmak, çalışanlarının tüm dünyada kabul gören haftada 40 saat çalışma hakkı ve dinlenme hakkına saygı göstermeye çağırmak amacıyla

10 Ocak 2015 tarih itibariyle Cumartesi günleri saat 10.00-16.00 arası yapılacak. "Halk Sağlığı Eğitimlerini" başlatıyoruz. Bu eğitimleri başlatarak çalıştığımız ASM ve TSM birimleri dışında, Sağlık Bakanlığı'nın toplumun gereksinmelerine dayalı bir sağlık politikası oluşturmasına, halkın konuya duyarlı kılınmasına katkı sağlayacağımızı düşünüyoruz. Bursa Tabip Odası olarak meslek örgütünün asli işleri arasında üyelerinin, sağlık çalışanlarının ve halkın eğitimi bulunmaktadır. Bu hafta sonu Bursa Tabip Odası olarak; "Ateşli Çocuğa Yaklaşım" Eğitimi, BAOB yerleşkesi Bursa Tabip Odası seminer salonunda verilecektir.

10 Ocak günü yapılacak etkinlik için Aile Hekimliği Komisyonumuzun eğitimci ve katılımcı olarak Aile Hekimi ve ASE lerden oluşacak görevlilere ihtiyacımız bulunmaktadır.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU
BURSA TABİP ODASI AİLE HEKİMLİĞİ KOMİSYONU

BURSA TABİP ODASI

FOTOĞRAF KULÜBÜ ETKİNLİĞİ

07 Ocak 2015

Bursa Tabip Odası Fotoğraf Kulübü Üyesi Dr. Tayfun Açıkgöz "Kapılar" konulu sunumunu 07 Ocak 2015 Çarşamba saat 18.00 de Bursa Tabip Odası Toplantı Salonu'nda gerçekleştirdi.

"ERİŞKİNDE NÖROLOJİK ACİLLER"

KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

14 Ocak 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Doç.Dr.Özlem TAŞKAPILIOĞLU'nun konuşmacı olarak katıldığı "Erişkinde Nörolojik Aciller" konulu etkinlik 14 Ocak 2015 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda 57 hekimin katılımıyla gerçekleştirilmiştir.

BASIN AÇIKLAMASI

'TMMOB'A DOKUNMA

15 Ocak 2015

Değerli Basın Mensupları,

Aldığımız eğitim, ettiğimiz meslek yemini, topluma olan sorumluluğumuz ve kabul ettiğimiz evrensel değerlere olan saygımız gereği Bursa Tabip Odası, Bursa Diş Hekimleri Odası ve Bursa Eczacı Odası olarak;

Hukukun adalet anlamından uzaklaştırılmasına, salt kemikleşmiş siyasi meclis aritmetiği üzerine işleyen yasama süreçlerinin, düşüncelerin ve yaşam şeklinin tek tipleşmesi için dayatma aracı olarak kullanılmasına, kendisi gibi düşünmeyen her türlü kişi ve kurumun adilliği tartışılır yasama yöntemleriyle işlevsizleştirilmesine üzülerek tanık olmaktayız.

Bu amaç doğrultusunda çağdaş hukuk kuralları içinde benzeri görülmemiş bir şekilde yanlış doğru, iyi kötü, olur olmaz, birbiri ile ilişkili ilişkisiz her türlü düzenleme rant öncelikli bir anlayış ile Torba Yasa adı altında paçal halde Meclis gündemine taşınmakta hukuk hukuksuzluğa alet edilmektedir.

Şimdi de hedefte TMMOB vardır.

TMMOB gücünü halktan, bilimsel düşünceden ve örgütlü üyesinden alarak Anayasa'nın 135. Maddesi'nde tanımlı kamu kurumu niteliğinde meslek odası birliği olarak hizmet vermektedir. Altmış yıldır ülkemizin suyuna, toprağına, havasına kısaca insanının doğal yaşam alanlarına sahip çıkarak yağmalanmaya karşı mücadele etmiş, çarpık kentleşmeye, yeşil alanların katledilmesine, tarım arazilerinin yok edilmesine, ithal ve kirli enerjiye, sağlığa zararlı gıda maddelerinin üretilmesine, maden facialarına, iş cinayetlerine varana kadar her konuda tavrını koymuş bir örgüttür.

Özetle halk için çalışan TMMOB halkındır, yani bizimdir. Kalıcı olan biziz gelip geçici olan ise siyasi iradedir. Oldu bittici anlayış içinde hareket ederek her geçen gün güven kaybeden Yasama yetkililerine sesleniyoruz TMMOB'uma dokunma.

BURSA TABİP ODASI
BURSA ECZACI ODASI
BURSA DİŞ HEKİMLERİ ODASI

ASM CUMARTESİ NÖBETLERİ VE HUKUKİ BOYUTU TOPLANTISI

16 Ocak 2015

Aile hekimlerine ve aile sağlığı merkezi çalışanlarına getirilen Cumartesi nöbetleri ile bu göreve gitmemenin hukuki boyutları ile ilgili toplantı Bursa Tabip Odası Hukuk Danışmanı Av.Nilgün Berk ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Bursa Şubesi Hukuk Danışmanı Av.Fırat Gündoğan'ın konuşmacı olarak katılımıyla 16 Ocak 2015 Cuma saat 18.00'de Bursa Tabip Odası toplantı salonunda gerçekleştirilmiştir.

TIP FAKÜLTESİ İNTERN HEKİMLERİ İLE BULUŞMA

19 Ocak 2015

Bursa Tabip Odası – Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi İntern Hekimler Buluşması 19 Ocak 2015 Pazartesi Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirildi. Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda staj yapan İntern Hekimler staj dönemlerinin bir gününü Bursa Tabip Odası'nda geçirerek sağlık ortamı ve hekimlik konularında bilgilendirilmeye devam ediliyor.

TTB AİLE HEKİMLERİ İÇİN SAVUNMA DİLEKÇESİ HAZIRLADI

21 Ocak 2015

Türk Tabipleri Birliği aile hekimlerinin Cumartesi nöbetleriyle ilgili olarak örnek savunma dilekçesi hazırladı. Örnek dilekçeye

http://www.bto.org.tr/news.php?i=4298

adresinden ulaşabilirsiniz.

İŞYERİ HEKİMLİĞİ SERTİFİKALARININ YENİLEME EĞİTİMLERİ

21 Ocak 2015

20.07.2013 tarihli ve 28713 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan İşyeri Hekimi ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik'in 34.maddesinde "İşyeri hekimliği ve diğer sağlık personeli belgesi sahibi olan kişilerin, belgelerini aldıkları tarihten itibaren beş yıllık aralıklarla eğitim kurumları tarafından düzenlenecek yenileme eğitim programlarına katılması zorunludur" ibaresi yer almakta idi.

18.12.2014 tarihinde yayınlanan İşyeri Hekimi Ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk Ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in 28.maddesi ile "Aynı Yönetmeliğin; 34 üncü maddesi yürürlükten kaldırılmıştır."

Bu durumda işyeri hekimliği sertifikalarınızın, yenileme eğitimine gerek olmadan sadece vize edilmesi yeterli olacaktır. İşyeri hekimliği sertifikaları vize işlemlerine

http://www.csgb.gov.tr/csgbPortal/isggm portal?page=duyuru&id=2015y%C4%B1l%C4%B1belgeucretleri

adresinden ulaşabilirsiniz.

BTO İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU

BASIN AÇIKLAMASI

"CEO'LAR YİNE SINIFTA KALDI"

21 Ocak 2015

Sağlık çalışanları, Kamu Hastane Birlikleri ve CEO'ların ikinci yılını değerlendirdi. Sağlık emek ve meslek örgütlerince, Kasım ve Aralık ayları içerisinde internet üzerinden gerçekleştirilen ve 2033 sağlık çalışanının katıldığı değerlendirme sonucunda, sağlık çalışanlarının geçen yıl olduğu gibi bu yıl da Kamu Hastane Birlikleri'nden ve CEO'lardan memnuniyetsiz olduğu ortaya çıktı.

Sağlık emek ve meslek örgütleri, sağlık çalışanlarının Kamu Hastane Birlikleri ve CEO'ların ikinci yılına ilişkin değerlendirmelerinin sonucunu, 21.01.2015 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdular. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, Türk Dişhekimleri Birliği İkinci Başkanı Dt. Serdar Sütçü, SES Eş Başkanı İbrahim Kara, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği Başkanı Nezaket Özgür, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Başkanı (SHUD) Murat Altuğgil ve Türk Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Türkan Yılmaz katıldı.

Ortak basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, hastanelerin kar amaçlı işletmelere dönüştüğünü ancak sağlık çalışanlarının bunu benimsemediğini belirterek, mücadelelerinin hız kesmeden devam edeceğini vurguladı. İlhan, değerlendirme sonuçlarının geçen yıl olduğu gibi, bu yıl da Sağlık Bakanlığı'na iletileceğini bildirdi.

TDB İkinci Başkanı Serdar Sütçü, değerlendirmenin ortaya koyduğu sonuçların sağlık çalışanlarının koşullarının daha da kötüleştiği anlamına geldiğine dikkat çekerek, sağlık çalışanları olarak sağlık alanındaki pek çok olumsuzluğa karşı tepkilerini dile getirdiklerini ancak bunların CEO'lar tarafından dikkate alınmadığını kaydetti. Sütçü, "Bizler, sağlık çalışanları olarak mücadelemizi sürdürmeye kararlıyız" dedi.

SES Eş Başkanı İbrahim Kara, bu süreçten memnun olan iki kesim olduğunu, bunların da sermaye kesimi ve AKP olduğunu belirtti. AKP'nin sağlık çalışanlarının değil, sermayenin isteklerini yerine getirdiğini belirten Kara, sağlık çalışanlarının mücadelesinin süreceğini vurguladı.

SHUD Başkanı Murat Altuğgil, hastaneleri bir işletme gibi gören CEO'ların sosyal hizmetleri de aynı mantıkla yürüttüklerini belirtirken, bu nedenle hastalarının ve yakınlarının yaşadığı psikososyal sorunların çözülmesinde zorluklar yaşadıklarını bildirdi.

TMRT Der Başkanı Nezaket Özgür, eşit, nitelikli ve ücretsiz sağlık hizmetinin devletin temel görevi olduğunu hatırlatarak, sağlık hizmetlerinin CEO'ların elinde ne kadar kötüye gittiğini gözlemlediklerini söyledi. Özgür, "Devlet sağlık hizmetini kendi eliyle sunmalıdır. Halkımızın ve kendimizin hakkı olan eşit, nitelikli, ücretsiz sağlık hizmeti için mücadeleye devam edeceğiz" dedi.

THD YK üyesi Türkan Yılmaz da, "İşin aslı para olunca hiçbirşey idealdeki gibi olmuyor. Hastaların bakım kalitesine yansıyor, hepimiz etkileniyoruz ve iyi olmadığını düşünüyoruz" diye konuştu.

BURSA TABİP ODASI FOTOĞRAF KULÜBÜ ETKİNLİKLERİ

21 Ocak 2015

Bursa Tabip Odası Fotoğraf Kulübü Ekim 2014 den beri her ayın ilk ve üçüncü Çarşamba günleri 18:00-20:00 saatleri arasında etkinliklerine devam etmektedir. Bu güne kadar 6 Çarşamba etkinliği ile 3 ay süren "Fotoğraf Eğitim Seminerleri" etkinliği gerçekleştirilmiştir. Kulübün etkinlik ve eğitim çalışmaları ile ilgili bilgileri Bursa Tabip Odası Fotoğraf Kulübü facebook sayfasından takip edebilirsiniz.

https://www.facebook.com groups/477272109078546/

2015 yılında da Bursa Tabip Odası üyeleri ile eş ve çocuklarının da katılabileceği Kulüp etkinlikleri Dr.Ömer Yağlıdere ve Dr. Rahmiye Tanrısever sorumluluğunda devam edecektir. Fotoğraf Kulübü'nün etkinliklerine katılabilmek için aşağıdaki formu doldurarak Oda ve Kulüp sekreteri Saliha Dülger'in e-mail adresine (btosaliha@gmail.com) göndermeniz gerekmektedir.

BTO BAŞKANI DR. ERTUĞRUL AYDIN AS TV'DE KONUK OLDU

23 Ocak 2015

Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın 15 Ocak 2015 Perşembe günü AS TV'de "Sağlık Olsun" programına konuk oldu . Dr.Ertuğrul Aydın güncel sağlık sorunları hakkında açıklamalarda bulundu.

TTB PLATİNUM KREDİ KARTI

27 Ocak 2015

Türkiye İş Bankası ile yaptığımız işbirliği doğrultusunda, temassız özellikli ve üyelerimize özel avantajlar içeren TTB Platinum Kredi Kartı çıkartılmıştır. Bu kart yalnızca Türk Tabipleri Birliği üyelerine verilebilmektedir.

Bu karta sahip olmak isteyen üyelerimiz, tüm İş Bankası Şubelerinden veya "TTB" boşluk Kimlik Numaralarını (TCKN) yazıp 4402'ye SMS göndererek başvurabiliyor. Ayrıca banka yetkilileri tarafından arzu eden hekimlerimize ulaşılabilecektir. Üyelik bilgileri kontrol edildikten sonra bankacılık usullerine göre kredi kartı verilmektedir.

TTB Platinum Kredi Kartı'nın özellikleri, yurt içi ve yurt dışı ek hizmetleri ve sigorta bilgilerine, http://www.maximum.com.tr/TR/maximum-kartlar/turk-tabipleri-birligi-platinum-kart/Sayfalar/turk-tabipleri-birligi-platinum-kart.aspx adresinden ulaşılabilmektedir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

BASIN AÇIKLAMASI

SAĞLIKTA ŞİDDET SON BULMUYOR

28 Ocak 2015

Sağlıkta Dönüşüm Programı uygulanmaya başladıktan bu yana "Sağlıkta Şiddet" gündemimizde ana unsur olmaya devam ediyor. 27 Ocak 2015 Salı günü bir meslektaşımız görev yaptığı Dörtçelik Çocuk Hastalıkları Hastanesi polikliniğinde bir hasta yakını tarafından darp edilmiş ve Çekirge Devlet Hastanesi'nde gözlem altına alınmıştır.

Uygulanan bu neo-liberal program sağlıkta insanı değil, öncelikle kar etmeyi hedef aldığından ne yazık ki bu şiddet son bulmuyor. Sağlıkta Dönüşüm Programı hastalarımızı prim, katkı payı vb nedenlerle zorlarken, hekim ve sağlık çalışanları kısa sürede çok sayıda hastaya hizmet sunmak zorunda kalıyor. Doğal olarak bu sistemde nitelikli bir sağlık hizmetinden söz etmek mümkün değildir. Gerek performans gerek yönetici baskısı altındaki sağlık çalışanları ruhsal ve fiziksel olarak büyük bir yıkım içerisindedir.

Tabip odaları ve kamu sendikaları "sağlıkta şiddet" konusunda itirazlarını defalarca dile getirmişlerdir. 17 Nisan 2012 tarihinde Gaziantep'de Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından öldürülmesi sonrasında TBMM'de sağlıkta şiddeti önleme konusunda bir komisyon kurulmuştur. Komisyon, sağlıkta şiddeti ortaya çıkaran sebepler konusunda doğru tespitlerde bulunmuştur. Buna rağmen siyasi iktidar şiddeti önlemek adına hala bir girişimde bulunmamıştır. Kışkırtılan sağlık tüketimi, nüfusundan fazla acil başvurusu, baktığın hasta kadar ücret alırsın sistemi (performans), hastane yöneticisi baskısı devam ettiği sürece bu ülkede sağlık alanında şiddet çözülemez. Sağlıkta şiddeti güvenlik önlemleri ve cezalarla önlemek mümkün değildir. Sorun iktidarın uygulamakta olduğu Sağlıkta Dönüşüm Programı'dır.

Bu nedenle nitelikli sağlık hizmeti sunumu için derhal Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan vazgeçilmelidir. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının CAN, iş ve gelir güvenceleri sağlanmalıdır. Herkese eşit, ücretsiz sağlık hizmeti sunulması için kamucu bir sağlık sistemi kurulmalıdır.

Her zaman haykırdığımız gibi sağlıkta ticaret ölüm demektir.

Nereden gelirse gelsin her türlü şiddete karşı olan biz sağlık çalışanları, sağlıkta yaşanan bu şiddeti kınıyor ve son bulmasını bekliyoruz...

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

BTO İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYONU'NDAN

29 Ocak 2015

Bursa Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından, işyeri hekimi olarak görev yapan meslektaşlarımızın gereksinim duydukları mevzuat ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığınca hazırlanan rehberlere kolay erişim sağlanması amacıyla bir çalışma yürütülmüştür. Hazırlanan çalışma Bursa Tabip Odasının resmi web sitesinde yayınlanmıştır.

BTO İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYONU

İŞYERİ HEKİMLERİNE YÖNELİK ANKET

29 Ocak 2015

Bursa Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu'nca işyeri hekimi olarak görev yapan meslektaşlarımızın çalışma şartları ile tercih edecekleri iletişim kanallarını belirlemek amacıyla bir anket düzenlenmiştir.

BTO İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYONU

ÇOCUKTA VE ERİŞKİNDE AŞILAMADA YENİLİKLER KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

04 Şubat 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Prof. Dr. Mustafa Hacımustafaoğlu ile Prof. Dr. Emel Yılmaz'ın konuşmacı olarak katıldığı "Çocukta ve Erişkinde Aşılamada Yenilikler" konulu etkinlik 4 Şubat 2015 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda 62 hekimin katılımıyla gerçekleştirilmiştir.

İŞÇİ SAĞLIĞINDA SON DÜZENLEMELER

09 Şubat 2015

İşyeri hekimliğinin işyerlerindeki zayıflatılan etkisi, torba yasalara eklenen hükümlerle daha da azaltılırken; ortaya çıkan katliam gibi iş kazası ölümleri, işçi sağlığı ve iş güvenliğinin kısmen de olsa yeniden gündem olmasına sebep oldu. Son dönemde işçi sağlığını doğrudan ilgilendiren yasa ve yönetmelik değişiklikleri yapılmıştır. Bu alandaki bir değişiklik önerisi de TBMM'de Komisyon'da görüşülmektedir. Konuyla ilgili detaylar için

http://www.bto.org.tr/news.php?i=4315

adresinden yararlanabilirsiniz

BTO İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYONU

DR. BİLGİN ÇİFTÇİ'YE YAPILAN BASKILARI, HAKSIZ SUÇLAMA VE SORUŞTURMAYI KINADIK

06 Şubat 2015

Aydın Dalaman ASM çalışanı Dr. Bilgin Çiftçi'nin facebook sayfasında paylaşmış olduğu görsel öğe için Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı tarafından devlet memurluğundan çıkarılma cezası ile cezalandırılması amacıyla açılan soruşturmayı 03.02.2015 tarihli yazınız ile öğrenmiş bulunuyoruz. Daha önce de pek çok meslektaşımıza yapılan yıldırma politikaları sonucu açılan soruşturmalar ve verilen cezalar haklı mücadelemizden bizleri döndüremeyecektir. İlleri demokrasi adı altında ülkemizin gelmiş olduğu noktada Dr. Bilgin Çiftçi'ye yapılan baskıları, haksız suçlama ve soruşturmayı kınıyoruz.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

HAZİNE'DEN MUAYENEHANE HEKİMLERİNİN MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI HAKKINDA DUYURU

09 Şubat 2015

Hazine Müsteşarlığı, sigorta şirketlerinin artırımlı pirim ödemeleriyle ilgili hatalı uygulaması hakkındaki uyarımızı teyit ederek, sektör duyurusu yaptı.

Sigorta şirketleri tarafından muayenehane hekimlerine yönelik yapılan hatalı bilgilendirmeler üzerine, Türk Tabipleri Birliği tarafından, T.C. Sağlık Bakanlığı'na, Türkiye Sigorta Birliği'ne ve T.C. Başbakanlık Hazine Müsteşarlığı'na yazı yazılmıştır.

Bu yazıda; bazı tanılama işlemlerinin yapılması ya da hastanın ameliyat edilmesi gibi bazı tedavilerin yürütülmesi amacıyla özel hastanede verilen sağlık hizmetinin, hekimin tümüyle bağımsız şekilde muayenehanesinde yürüttüğü mesleki faaliyetinin bir parçası olduğu ve bu faaliyetin, yapılan sigorta poliçesi ile bir bütün olarak teminat altına alınmış durumda olduğu belirtilerek mesleğini sadece muayenehanesinde icra eden hekimlerin, özel hastanede vermek durumunda kaldıkları sağlık hizmeti nedeniyle sigorta poliçelerinde özel hastane vb. sağlık kuruluşu ismini bildirmelerine ve artırımlı prim ödemelerine gerek olmadığı hususunda doğru bilgilendirmenin yapılması talebimiz iletilmiştir.

Ne var ki Türkiye Sigorta Birliği'nce verilen yanıtta sonuç itibariyle; mesleğini kendi muayenehanesinde icra eden hekimlerin özel bir hastanede tanı, tedavi ve operasyonları gerçekleştirmesi durumunda bunu önceden sigortacıya bildirmesi ve fark primini ödemesi gerektiği belirtilmiştir.

Bu nedenle; Türkiye Sigorta Birliği'nin sorunlara yol açabilecek hatalı yorumu konusunda uyarılması, yanlış bilgilendirmelerin düzeltilmesinin istenmesi ve uygulayıcıları ile tüm ilgililerinin doğru bilgilendirilmesi bir kez daha T.C. Başbakanlık Hazine Müsteşarlığı'ndan talep edilmiştir.

Bu yazımız üzerine Hazine Müsteşarlığı tarafından bir sektör duyurusu yapılmıştır. Duyuruda; mesleğini serbest olarak icra eden hekimlerin teşhis ve tedavi sürecinde sağlık hizmeti sunucularının imkanlarından yararlandıkları işlemlerinin ayrı iş ilişkisi olarak değerlendirilmediği, bu faaliyetlerin mevcut tıbbi kötü uygulamaya ilişkin zorunlu mali sorumluluk sigortası poliçesi kapsamında olduğu, ilgililerine bildirilmiştir.

Sonuç olarak; önceki yazılarımızda da belirttiğimiz gibi, mesleğini sadece muayenehanesinde icra eden hekimlerin, özel hastanede verdikleri sağlık hizmeti nedeniyle sigorta poliçelerinde sağlık kuruluşunun adını bildirmelerine ve artırımlı prim ödemelerine gerek bulunmamaktadır.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

BASIN AÇIKLAMASI

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AÇIK ÇAĞRIMIZDIR

13 Şubat 2015

'Sağlık Bakanlığının, birinci basamak sağlık hizmet alanında yapmak istediği uygulamaları belirlemek amacıyla, birinci basamakta örgütlü bazı kurum ya da kişilerle birçok toplantı yaptığı bilinmektedir.

Bu alanda örgütlü tüm dernek, sendika ve meslek örgütlerinin çağrılı olduğu platformlarda sorunların tartışılmasının, çözüm önerilerinin geliştirilmesinin, alınacak kararlarda ve uygulanmasında çalışanların görüş ve önerilerinin dikkate alınmasının şart olduğu kanaatindeyiz.

Birinci basamak çalışanlarının tümünü temsil etmeyen kişi ve örgütlerle yapılan görüşmelerin, bu alanın sorunlarını çözemeyeceği, sahada karşılık bulmayacağı bilinmelidir.

Bu tür toplantı ve çalışmaların tüm dernek, sendika ve meslek örgütlerinin temsilcilerinin katılımıyla gerçekleştirilmesinin birinci basamağın sorunlarının çözülmesine katkı sağlayacağını düşünüyor, konuyla ilgili hassasiyet göstermenizi bekliyoruz.

Ayrıca, Aile Sağlığı Merkezi çalışanlarına, Aile Hekimliği yönetmeliklerinde yer alan denetleme yetkisi istismar edilerek insani olmayan ceza puanları ve sözleşme fesih koşulları öne sürülerek çeşitli disiplin soruşturmalarının açılmasına bir an evvel son verilmelidir.

Çalışanların haklarını korumak için altı haftadır kararlılıkla sürdürdükleri meşru karşı duruşlarını sindirmeye yönelik baskıların işe yaramayacağını bir kez daha hatırlatmak isteriz.

Hem birinci basamak sağlık çalışanları hem de hizmet verdiğimiz halkımız için Sağlık Bakanlığının doğru tutumu, fazla ve esnek çalışmayı içeren ASM ve TSM lerde Cumartesi günleri nöbet genelgesini hemen geri çekmesi olmalıdır.

Saygılarımızla,

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ, SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI, GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI, BİRLİK VE DAYANIŞMA SENDİKASI

BASIN AÇIKLAMASI

YASTA DEĞİL, İSYANDAYIZ

KADINA YÖNELİK ŞİDDET BİTMELİDİR

17 Şubat 2015

Özgecan Aslan'ın akıl almaz bir şekilde katledilmesi ülkemizde erkeklerden kadınlara yönelen şiddetin son olgusu olmuştur. Özgecan'ın ailesine sabır diliyoruz. Hepimizin başı sağ olsun !

Neden oluyor bu acı olaylar ? Neden son yıllarda kadın cinayetleri, kadına şiddet olguları artıyor ? Eski AKP Bakanı Fatma Şahin'in dediği gibi "Medya abartıyor. Kadına yönelik şiddet algıda seçicilik" mi? Yoksa AKP hükümetinin uyguladığı "cinsiyetçi politikalar" nedeniyle kadının ikinci plana itilmeye, çalışma yaşamından eve sokulmaya çalışılmasının sonucu "erkek egemen" toplumda, en uç noktada karşılık bulması mıdır ?

Özgecan'ın katledilmesi, bir kişiye "kadın" olmaktan dolayı yapılan bir saldırının yanı sıra Türkiye'de kadının kamusal alanda var olması, eğitim görmesi, yolculuk etmesi gibi temel haklarına bir saldırıdır. Bu anlamda, bu olay bireysel değil giderek büyüyen toplumsal bir sorundur. Bunun tek sorumlusu söyledikleri sözlerle toplumu etkileyen, bu söylemlere uygun yasalar çıkaran ve uygulayan siyasi iktidardır.

Ülkemiz, ne yazık ki, yalnızca "kadın" olduğu için en temel insan hakkı olan yaşama hakları ellerinden alınan kadınların ülkesi olmuştur. Yasal düzenlemelere bakıldığında hepsinin bir karşılığı bulunmaktadır. Sözde yasal düzenlemeler, kurumlar oluşturulmaktadır. Ancak, bu yasaları uygulamayan, "iyi hal"i gözetip ya da çeşitli mazeretleri öne sürerek cezalarda indirim yapan, tecavüze uğrayana "psikolojik olarak etkilenmemiştir" diyen ya da "kendisinin isteği ile olmuştur" diyebilen herkesin bu katliamlarda payı vardır.

Ayrıca, biz hekimler, cinsel saldırıya maruz bırakılan kadınların yaşadığı bedensel ve ruhsal sorunlara tanık oluyoruz. Adli tıpta otopsilerini yapıyoruz. Bu olayları ilk fark eden ya da bu olayların yardım çığlığı gibi ilk anlatıldığı kişileriz.

Bursa Tabip Odası olarak "kadın evinin süsüdür", "en az üç çocuk doğurun", "kadınlar çalışmasa işsizlik azalır" gibi eril ve cinsiyetçi söylemlerin devletin en üst kademelerinden yükselmesini ve kültürel olarak normalleştirilmesini bu acı olayların nedeni olarak görüyor ve bu söylemlerin artık son bulmasını diliyoruz.

Tüm kadınların yaşam hakkı için, toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin ortadan kaldırılması için, kadınların her düzeyde eşitliğini sağlamak için, tüm sorumluları göreve davet ediyoruz !

Yasta değil, isyandayız!

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

BASIN AÇIKLAMASI

YABANCI İSTİHDAMI KANUNU TASARISI BİR SÖMÜRÜ PROJESİ

17 Şubat 2015

Hükümet 9 Şubat 2015 günü TBMM Başkanlığı'na "Yabancı İstihdamı Kanunu Tasarısı" adı ile bir tasarı sundu. Tasarı için Avrupa Birliği Uyum Komisyonu Türk Tabipleri Birliği'ni 17 Şubat 2015 günü görüşmeye davet etti.

Hep yapıldığı gibi Tasarının hazırlık aşamasında hekimlerin, bütün çalışanların, onların temsilcilerinin alınmasına gerek duyulmadı. Tasarının çalışanlar ve toplumdan saklanmasının nedeni açıktır. Çünkü Tasarı sermayedarlar için ucuz işgücü yaratmak üzere hazırlanmıştır.

Tasarı ile ilgili bilgileri üyelerimize ve halkımıza sunuyoruz. Ayrıntılı değerlendirmelerimiz açıklamamıza ekli dosyada yer almaktadır.

- Tasarının geneli ile özellikle 12 ve 16 ve 37/9 maddelerinden ülkemizdeki kamu ve özel sağlık kuruluşlarında yabancı hekim ve yabancı sağlık personeli çalıştırılmasına izin verilmesinin planlandığı görülmüştür.

- Tasarının 37/9 maddesinde ise açıklıkla Sağlık Bakanlığı tarafından yabancıların artık 4924 sayılı Yasa kapsamında kamu sağlık kuruluşlarında da istihdam edileceği belirtilmiştir.

- Tasarının 14. Maddesinde ise kamu ve özel sağlık kuruluşlarının yanı sıra yabancıların kendi adlarına bağımsız çalışma ve bu amaçla kuruluş açmasına ilişkin bir düzenleme bulunmaktadır.

- Tasarının 10. Maddesinde ise sağlık hizmetlerinde çalışacak yabancıların Sağlık Bakanlığı tarafından verilecek ön izinle çalışabileceği belirtilmiştir.

- Serbest Bölgelerde ise çalışma izinlerinin Ekonomi Bakanlığı tarafından verileceği düzenlenmiş olmakla birlikte; 663 sayılı KHK ile oluşturulacak Sağlık Serbest Bölgelerinde çalıştırılacak sağlık personeli yönünden ön izin gerekip gerekmeyeceği ise her hangi bir açıklığa sahip değildir.

- Vatandaşlık koşulu aranan bütün meslekler ile sağlık alanında hala vatandaşlık koşulu bulunan "diş hekimi, eczacı, ebe ve hasta bakıcı" lık Bakanlar Kurulu kararı ile yabancıların çalışmasına açılmaktadır.

- Yabancı istihdam politikasını oluşturacak Danışma Kurulu'nda emekçilerin sendikaları ile meslek örgütü temsilcilerine yer verilmemiştir. Emekçilerin geleceklerini belirleyecek kurullar emekçilere kapatılmaktadır.

Tasarının nasıl bir ihtiyaca dayalı olarak çıkarıldığı genel gerekçesinde "Ülkemizin istihdam piyasasına uygun olarak yabancı yatırımların arttırılması, ihtiyaç duyulacak yabancı istihdamının sağlanması, kayıt dışı yabancı istihdamı ile mücadele edilmesi" sözleri ile öz olarak anlatılmaktadır.

Ülkemizde gerekli altyapı hazırlanmadan kurulan tıp fakülteleri, kurumsallığını tamamlamış fakültelerde ise artırılan kontenjanlar nedeniyle tıp eğitiminde çok önemli bir kalite sorunu ortaya çıkmıştır. Aynı sorun diğer sağlık meslek mensuplarının eğitiminde de mevcuttur.

Nitelikli sağlık hizmetinin iyi yetişmiş hekimler ve sağlık meslek mensuplarınca verilebileceği açıktır. Halkımıza verilecek sağlık hizmetinin niteliğiyle doğrudan ilişkili bir sorun ile karşı karşıyayız.

Bunun yanına yurt dışında eğitim almış hekimlere getirilen denklikteki kolaylıklar, Türkçe dil bilgisi zorunluluğunun ilk yıl için kaldırılması uygulamalarıyla hekimlik alanı daha derin bir nitelik sorunu ile baş başa bırakılmaktadır. Özel sağlık hizmetlerinde içine düşülen bu durumun mevcut tasarıyla kamu sağlık kuruluşlarına da yaygınlaştırılması planlanmaktadır.

Ülkemizde, Sağlık Bakanlığı yetkililerinin söylemlerinin aksine özellikle bazı branşlarda yakın gelecekte hekimler ve pek çok sağlık personeli işsizlik sorunu ile karşı karşıyadır. Tasarıda bulunan yaklaşım ve ülkemizdeki koşullarda kamu sağlık hizmetlerinde yabancı istihdamına ve bağımsız çalışmaya izin veren düzenlemeler hem gelenler hem ülkemizdeki mevcut hekimler, sağlık personeli için ucuz iş gücü temin etmeye dönük bir sömürü projesi olarak değerlendirilmektedir. Sömürü projesinin önlenmesi bütün emekçilerin ve onların örgütlerinin çabalarına bağlıdır. Türk Tabipleri Birliği, bütün emekçileri, halkımızı ve onların örgütlerini ortak mücadeleye çağırmaktadır.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

ANKARA TABİP ODASI DAVASI REDDEDİLDİ İNSANLIK YARARINA HEKİMLİK GÖREVDE

20 Şubat 2015

Sağlık Bakanlığı'nın, Gezi Parkı olayları sırasında ihtiyacı olanlara ilk yardım hizmeti sunduğu gerekçesiyle Ankara Tabip Odası hakkında açtığı dava reddedildi. 20 Şubat 2015 Cuma günü saat 09.45'de Ankara 23. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde üçüncü duruşması görülen dava, tanıkların dinlenmesinin ardından sona erdi.

Dava öncesi basın açıklaması

Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası yöneticileri, tabip odaları, sendikalar, meslek ve sivil toplum örgütü temsilcileri, yurtdışından gelen hekim örgütlerinin temsilcileri, milletvekilleri ve hekimler, duruşmanın görüleceği Ankara Adliyesi önünde sabah saatlerinden itibaren biraraya geldiler. TTB ve ATO yöneticileri burada ortak basın açıklaması yaparak, iyi hekimlik değerlerinin yargılanamayacağını dile getirdiler. Ortak açıklamayı ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy okudu.

Duruşmaya CHP milletvekilleri Aylin Nazlı Aka, Levent Gök, Mahmut Tanal, Orhan Düzgün, HDP Milletvekili Demir Çelik, TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı, Türkiye Barolar Birliği Başkanı Metin Feyzioğlu, eski Çankaya Belediye Başkanı Bülent Tanık, Türkiye İnsan Hakları Vakfı Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı, Kaya Güvenç, Dünya Tabipler Birliği, Norveç Tabipler Birliği ve Avrupa Birliği Daimi Hekimler Komitesi adına Björn Hoftved ile İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) temsilcisi Dede Dunevant da destek verdi.

Davayı izlemek üzere Türkiye'ye gelen İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) temsilcisi Dede Dunevant, sağlık çalışanlarının üzerine bu şekilde gidilmesini görmekten üzüntü duyduklarını dile getirirken, davanın bunu ortaya koyduğunu dile getirdi. Doktorların ve sağlık çalışanlarının etik görevlerini hiçbir korku duymadan yerine getirmeleri gerektiğini belirten Dunevant, dünyanın pek çok yerindeki hekimin Türkiye'deki bu davanın düşürülmesi için hekimlerin yanında olduklarını aktardı. Dunevant, burada olmaktan gurur duyduğunu, TTB ve ATO ile dayanışma içinde olduklarını belirtti.

Tanıklar dinlendi

Duruşma saat 09.45'te başladı. Sırasıyla Türkiye Barolar Birliği Başkanı Metin Feyzioğlu, CHP Milletvekilleri Aylin Nazlı Aka ve Levent Gök, dönemin Çankaya Belediye Başkanı Bülent Tanık, Dr. Aytuğ Balcıoğlu, Mimarlar Odası Ankara Şubesi'nden Tezcan Karakuş ve Gezi Parkı olayları sırasında yaralandıktan sonra gönüllü hekimlerin sunduğu ilk yardım hizmetinden yararlanan Akın Can, Kazım Aslan ve Duran Eren Şahin'in ifadeleri dinlendi.

Tanıklar ifadelerinde esas olarak, Gezi Parkı olayları sırasında yaşanan yoğun polis şiddeti nedeniyle, çok sayıda insanın acil sağlık hizmetine ihtiyaç duyduğunu, Sağlık Bakanlığı'nın bu ihtiyacı karşılamadığını, ayrıca yaralıların "fişlenme" kaygısıyla Sağlık Bakanlığı hastanelerine götürülmekten çekindiklerini, gönüllü hekimlerin verdiği sağlık hizmetlerinin ölüm ve kalıcı sakatlık oranlarının daha da artmasını önlediğini, bunun hekimlerin mesleki görevleri olmasının yanı sıra insani bir sorumluluk olduğunu vurguladılar.

Tanıkların dinlenmesinin ardından, dava hakimi davanın reddedildiğini açıkladı.

"Utanç davası sona erdi"

Davanın sona ermesinin ardından, TTB ve ATO yöneticileri basın mensuplarına bir açıklama yaptılar. ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy, ATO'nun Gezi olayları sırasında yaralananlara "izinsiz" olarak yardım ettiği gerekçesiyle açılan davanın reddedildiğini belirterek, "Bu bize bir kez daha gösterdi ki, iyi hekimler yargılanamaz" diye konuştu. Hekimlerin acil durumda ihtiyacı olanlara yardım etmek için kimseden izin almaya ihtiyaçları olmadığını belirten Atasoy, "Bu aslında gönüllü bir hekimlik hizmeti değil, zorunlu bir hekimlik hizmetidir. Bizim mesleki etiğimiz de bunu zorunlu kılar. Bundan kaçınmak mesleki etik açısından suçtur aslına bakarsanız" diye konuştu. Atasoy, yargı kararının da bunu ortaya koyduğunu belirtti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan da, "utanç davası"nın sona erdiğini belirterek, şöyle konuştu:

"Bu duruşma üç şeyi net olarak ortaya çıkarmıştır. Tanıkların ifadeleri net olarak ortaya koymuştur ki; Gezi olayları sırasında polis şiddeti sonrası yaralanan yurttaşlara ilk yardım hizmeti vermek için kılını bile kıpırdatmamıştır ve açık biçimde yaralanan yurttaşlarımızın aleyhine ayrımcılık yapmıştır. İkincisi, İnsanlık yararına hekimlik yapmak suç ilan edilemez. Ankara'daki duyarlı hekimler, polis şiddetinden dolayı yaralanan yurttaşların yardımına koştular, kimi zaman sokakta, kimi zaman kurulan sağlık noktalarında yaralananlara yardım ettiler. Bunun da engellenemeyeceğine karar verildi. Ayrıca, insanlık yararına hekimlik ile iyi hekimlik değerleriyle toplumun buluşmasını önlemek için açılmış bir davaydı bu. Sağlık Bakanlığı'nın yaptığı özünde buydu. Bunun da yapılamayacağı ortaya çıktı. Siyasi otoritenin bunu suç ilan edilmesinin bir karşılığı yoktur. Bu davanın reddedilmesi hukuk adına çok önemlidir."

Ne olmuştu?

Sağlık Bakanlığı Ankara Tabip Odası yöneticilerini Gezi Parkı protestosu sırasında "izinsiz ve kontrolsüz olarak revir açarak göstericilere sağlık yardımı yaptıkları gerekçesiyle, Ankara Tabip Odası'nın Yönetim ve Onur Kurulları'nın görevden alınması talebiyle dava açmıştı. İlk duruşması 30 Eylül 2014, ikinci duruşması 23 Aralık 2014'te gerçekleştirilen davanın üçüncü duruşmasında karar verilerek, dava reddedildi.

NASIL BİR SAĞLIK SİSTEMİ KONULU PANEL YAPILDI

28 Şubat 2015

Bursa Tabip Odası olarak 28 Şubat 2015 Cumartesi günü saat 13.00 de Bursa Akademik Odalar Birliği (BAOB) Yerleşkesi'nde Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde grubu olan partilerden Cumhuriyet Halk Partisi Mersin Milletvekili Sayın Prof. Dr. Aytuğ Atıcı, Milliyetçi Hareket Partisi Eskişehir Milletvekili Sayın Dr. Ruhsar Demirel, Halkların Demokratik Partisi Muş Milletvekili Sayın Ecz. Demir Çelik ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener'in konuşmacı olarak katıldığı "Nasıl Bir Sağlık Sistemi" konulu panel gerçekleştirilmiştir.

PETROL OFİSİ, TTB LOGOLU POSİTİVE CARD YAZ KAMPANYASI İÇİN İNDİRİM ORANINI % 5'E ÇIKARTTI

28 Şubat 2015

Petrol Ofisi ile yapılan " Positive Card" işbirliği anlaşması doğrultusunda üretilmiş olan TTB logolu Positive Card ile yapılan akaryakıt alımlarında indirim oranı; 31 Temmuz 2015 tarihine kadar, %5 oranına çıkarılmıştır.

Daha önce TTB logolu Positive Card almamış olup, şimdi kullanmak isteyen üyelerimizin, ttb@ttb.org.tr adresine, Tabip Odası üye numarası ve iletişim adreslerini bildirmeleri halinde, kart kargo ile gönderilecektir

Üyelerimizin kartlarını aktive etmeleri için yalnızca sms göndermeleri yeterli olmaktadır. Kredi kart otomatik ödemesi yapılması isteniyorsa kartla birlikte verilen belgenin doldurularak PO bayisine teslim edilmesi gerekmektedir.

MALPRAKTİS KAVRAMINDA BİREYE VE SİSTEME ODAKLI YAKLAŞIMLAR KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

04 Şubat 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından Doç. Dr. Murat Civaner'in konuşmacı olarak katıldığı "Malpraktis Kavramında Bireye ve Sisteme Odaklı Yaklaşımlar" konulu etkinlik 4 Mart 2015 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN YAYINLANAN E-NABIZ GENELGESİ

05 Mart 2015

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin 26.02.2015 tarih ve 214/2015 sayılı "Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan 2015/5 sayılı Genelge" hakkındaki yazıya ve eklere http://www.bto.org.tr/news.php?i=4339 adresinden ulaşabilirsiniz.

e-nabız
Kişisel Sağlık Sistemi

AİLE HEKİMLERİ İÇİN OCAK AYI YEDEK NÖBETİ İLE İLGİLİ SAVUNMA METNİ HAZIRLANDI

09 Mart 2015

Birinci basamak sağlık çalışanlarının, çalışma koşullarını ağırlaştıran, temel haklarını ihlal eden ve esasen toplumun nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını da ortadan kaldıran nöbet düzenlemeleri karşısında tutum alan aile hekimleri hakkında, Ocak ayında hizmet vermedikleri gerekçesiyle İl Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından soruşturma başlatıldığı bildirilmektedir.

Hakkında soruşturma başlatılan aile hekiminin bağlı bulunduğu Toplum Sağlığı Merkezine vermesi için Bursa Tabip Odası Hukuk Bürosu tarafından hazırlanan savunma metnine http://www.bto.org.tr/news.php?i=4343 adresinden ulaşabilirsiniz.

Hakkında soruşturma başlatılan aile hekimlerimize, ihtiyaç duydukları hukuksal destek Bursa Tabip Odası Hukuk Bürosu tarafından verecektir.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

TTB-SAĞLIK BAKANLIĞI GÖRÜŞMELERİ

10 Mart 2015

Türk Tabipleri Birliği heyeti 25 Eylül 2014 tarihinde Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu'nu ziyaret etmiş, o görüşmede TTB'nin Sağlıkta Dönüşüm Programı'na ilişkin olumsuz görüşü tekrar vurgulanmıştır. Yine de; mevcut yanlış politikaların içinde dahi olsa sağlık alanında yaşanan kimi sorunların çözülebilmesinin veya hafifletilebilmesinin mümkün olabileceği düşüncesi paylaşılmıştır. Her iki taraf bundan böyle TTB ve Bakanlık yetkililerinin düzenli olarak bir araya gelerek sağlık alanındaki sorunları değerlendirmeleri ve çözüm yollarını görüşmelerinde ortaklaşmışlardır.

Bu doğrultuda; ilk görüşmeden sonra dört görüşme daha gerçekleştirilmiştir. Görüşmelere TTB'yi temsilen Genel Sekreter Dr. Özden Şener ve hukuk bürosundan Av. Mustafa Güler, Bakanlık'tan ise ilk görüşmeye Müsteşar Yardımcısı Dr. Ekrem Atbakan, sonraki üç görüşmeye Müsteşar Yardımcısı Hüseyin Çelik katılmışlardır.

Görüşmelerde;

- Kamuda ve özelde çalışan bütün hekimler için fiili hizmet zammı (yıpranma payı),
- Emekli hekim aylıklarının insanca geçinilebilecek bir düzeye çıkarılması,
- Hekim aylıkları arasındaki uçuruma varan dengesizliğin giderilmesi,
- Sağlıksız çalışma koşulları,
- Şiddet ve SABİM/BİMER mekanizmaları,
- Sağlık hizmetinin niteliği,
- Sağlık Uygulama Tebliği kaynaklı sorunlar,
- Kişisel veriler ve hasta mahremiyeti,
- İşçi sağlığı,
- Toplumsal olaylarda gaz kullanımı,
- Alternatif/geleneksel tıp denilen şeyler,
- Reklamlar ve tanıtım ihlalleri,
- Acil servislerdeki hasta yükü,
- Birinci basamakta sevk zinciri,
- Aile hekimliği sözleşmeleri,
- Tıp/uzmanlık eğitimindeki sorunlar,
- Tıp fakültesi öğrenci kontenjanlarının yüksekliği,
- ÖSYM, TUS ve YDUS,
- TÜSEB ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi,
- Asistan kadrosu dağılımındaki dengesizlik,
- Asistan hekim aylıklarının eşit ve güvenceli hale getirilmesi,
- Gebe ve yeni annelerin nöbetleri,
- Yabancı uyruklu asistan hekimlerin sağlık güvencesi,
- Branşında tek olan uzman hekimlerin çalışma düzeni (7/24 icap nöbeti),
- Uzman kadrosunda çalışan uzman hekimlerin kadro sorunu,
- Amir/yönetici baskısı ve kötü muamele,
- İşyeri hekimliğindeki sorunlar,
- Kurum hekimlerinin sorunları,
- Muayenehane hekimlerinin sorunları,

başlıklarında saptamalar ve sorunlara çözüm önerileri konuşulmuştur. Bugüne dek yapılan görüşmeler olumlu bir seyir izlemiştir. Kesin bir kanaat açıklanabilmesi mümkün olmamakla birlikte gelinen noktada TTB olarak sağlık alanında yaşanan kimi sorunların çözülebileceğine/hafifletilebileceğine dair umudumuzu korumaktayız.

13 MART CUMA GÜNÜ G(Ö)REVDEYİZ ÇÜNKÜ

11 Mart 2015

Değerli Basın Mensubu,

7-14 Mart Tıp haftası etkinliklerimiz devam etmektedir. Bu 14 Mart'a da Sağlıkta Dönüşüm Programının çalışma koşullarımıza ve halkın sağlığına verdiği zararların gölgesinde giriyoruz. Bugün ne halkımız aldığı sağlık hizmetine güvenebiliyor, ne de biz verdiğimiz hizmetten memnunuz.

Türk Tabipleri Birliğinin önerisi ile özlük haklarımıza ve halkın sağlık hakkını vurgulayan taleplerle 13 Mart 2015 Cuma günü acil hizmetleri dışında sağlık hizmeti sunulmayacağı kararı alınmıştır. Bu karar alınırken sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri, sendikalar, dernekler ile gerekli görüşmeler yapılmış ve eylemin birlikte yapılması kararı alınmıştır.

İktidarın, 12 yıldır reform diye takdim ettiği Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sermayeye para kazandırmak dışında hiçbir amacının olmadığı artık herkes tarafından ayan beyan görülmektedir. Sağlık alanında yaşanan sayısız olumsuzluk halkımızın en temel hakkı olan sağlıklı yaşam hakkını elinden almaktadır.

Sağlık çalışanlarının sorunları da doğrudan doğruya halkın sağlığını ilgilendirmekte, sağlık hizmetini olumsuz etkilemektedir.

AKP İktidarının sağlıkta dönüşüm programı adı altında yürüttüğü piyasalaştırma ve çalışanlara yönelik esnek ve kuralsız çalıştırma uygulamaları artarak sürmektedir.

Sorunların çözülebilmesi için Sağlık Bakanlığı'ndan 5 acil talebimiz vardır.

• İnsanüstü bir çabayla, ihtiyaç molası dahi veremeden, performans/ciro baskısı altında, şiddet baskısı altında, sağlıksız koşullarda, taşeron sistemiyle çalışıyoruz. Çalışma koşullarımızın acilen düzeltilmesini talep ediyor; yetkilileri yeni nöbetler ekleme gayretlerine, taşeron sistemine "çağdaş köleliğe" son vermeye çağırıyoruz.

• Çalışırken de emeklilikte de insanca yaşayabilecek güvenceli bir gelir istiyor; emekliliğe yansıyan temel ücretlerimizin artırılmasını talep ediyoruz.

• Yıllarca haftada 40 saatlik yasal sürenin çok üzerinde ve ağır koşullarda çalıştığımız halde bugüne dek bir türlü verilemeyen fiili hizmet zammını talep ediyoruz.

• Sağlık alanındaki mesleki eğitimin niteliğinin giderek bozulduğunu, bunun halkımızın geleceğini tehdit ettiğini görüyoruz. Sağlık eğitiminde meslek örgütleriyle ve ilgili kuruluşlarla işbirliği yapılmasını, sayıyı değil niteliği önceleyen bir politikayı talep ediyoruz.

• Katkı, katılım paylarıyla, istisnai hizmet tanımıyla, fark ücretleriyle, 5 dakikalık randevu süreleriyle halkımızın nitelikli sağlık hizmetine erişimi kısıtlanmaktadır. Nitelikli sağlık hizmetine bütün yurttaşlarımızın ücretsiz ulaşabilmesini talep ediyoruz.

Taleplerimizi görünür kılmak ve halkın sağlık hakkına dikkat çekmek için;

13 Mart 2015 Cuma günü Sağlık Meslek Örgütleri ve tüm sağlık çalışanlarıyla dayanışma içinde g(ö)revde olacağımızı, acil sağlık hizmetleri dışında sağlık hizmeti sunamayacağımızı yetkililere ve kamuoyuna duyuruyoruz.

14 Mart'ta aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezlerinde sürdürdüğümüz fazla ve esnek çalışma dayatmasına karşı mücadelemizi sürdürecek buralardaki "nöbetlere" gitmeyeceğiz.

Yurttaşlarımızı öncelikle en temel insan hakkı olan sağlık hakkı adına bu önemli eylemde sağlık çalışanlarına destek olmaya ve birlikte mücadeleye çağırmaktayız.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

BURSA TABİP ODASI, BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI, SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI BURSA ŞUBESİ, SOSYAL HİZMET UZMANLARI DERNEĞİ BURSA ŞUBESİ, TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ BURSA ŞUBESİ, TÜRK SAĞLIK-SEN BURSA ŞUBESİ, TÜRK PSİKOLOGLAR DERNEĞİ BURSA ŞUBESİ

HERKES İÇİN SAĞLIK

SAĞLIK HİZMETİNİ ALAN İÇİN DE, SUNAN İÇİN DE

13 Mart 2015

13 Mart G(ö)REV etkinliği ile ilgili olarak Bursa Devlet Hastanesi, Çekirge Devlet Hastanesi ve U Ü Tıp Fakültesi Hastanesi poliklinikleri önünde Basın açıklaması yapıldı. Basın açıklamalarını Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr.Ertuğrul Aydın okudu.

Değerli Basın Emekçileri,

14 Mart Sağlık Haftası'ndayız. Sağlığımız ve haklarımız için, halkımızın sağlığı için bugün aciller dışında sağlık hizmeti üretmiyoruz.

Sayın Sağlık Bakanı bu kararımızı duyunca demiş ki; "Her şey iyi giderken bu iş bırakmaya anlam veremiyorum."

Birlikte bir bakalım isterseniz tabloya. İyi olanı bulalım birlikte.

Bakın bizler nasıl, hangi koşullarda çalışıyoruz: Özelde ciro, kamuda performans baskısı, Yönetici/amir baskısı, kötü muamele, yıldırma, Şiddet tehdidi, Havasız, penceresiz, aydınlatmaları kötü çalışma alanları, Kendi görevimiz olmayan işleri yapmaya zorlanma, İş güvencesiz, taşeron sistemi, Her gün başka bir semt polikliniğine rotasyonlar, Özellerde aylarca maaşsız çalışma, Öğle yemeği için yarım saatlik aranın dışında molasız, adeta nefes almadan çalışma, Polikliniklerde günde 80, 100, 150 hasta bakılması, Birinci basamakta 2000 yerine 3600 kişiye varan bir nüfusa hizmet verilmesi, Bir gün gündüz bir gün gece çalışılan acillerde tek bir hekimin günde 500 hasta bakması, 36 saat kesintisiz çalışma, Servis nöbeti tutan öğretim üyeleri, 7 gün 24 saat icap nöbeti Ve bütün bu ağır çalışmanın sonunda, emeklilikte sefalet ücreti...

Yani; Çalışma ortamları sağlıksız, çalışma temposu sağlıksız,

çalışma süreleri sağlıksız, dinlenme süreleri sağlıksız, nöbet ortamları sağlıksız.

Adeta bir kölelik düzeni.

Anayasa'nın yasakladığı angarya serbest olmuş, namus ve şeref üzerine edilen Anayasa'ya bağlılık yemini unutulmuş.

Bu tablo biz sağlık çalışanları için de hastalarımız için de iç açıcı değildir.

Halkımız için durum nasıl, peki?

Sağlıkçıların çalışma şartları bu iken, hastalarımızın sağlıklı olabilmesi mümkün mü?

Kim bu şartlarda iyi sağlık hizmeti aldığını söyleyebilir.

Kim ister 100. veya 150. hasta olarak muayene olmayı,

hekimine güvenmediği için hastane hastane, doktor doktor dolaşmayı.

Muayene odasında 5 dakika, faturası ya eczanede ya da bordroda.

İşin özeti budur.

Sağlık Bakanlığı'nı uyarıyor ve talep ediyoruz:

- İnsanüstü bir çabayla, insanlık dışı koşullarda çalışıyoruz. Çalışma koşullarımız acilen düzeltilsin.
- Çalışırken de emeklilikte de insanca yaşayabilecek güvenceli bir gelir talep ediyoruz.
- Yıllarca haftada 40 saatlik yasal sürenin çok üzerinde ve ağır koşullarda çalıştığımız halde bugüne dek bir türlü verilemeyen fiili hizmet zammını talep ediyoruz.
- Sağlık alanındaki mesleki eğitimin niteliği giderek bozulmakta, bu halkımızın geleceğini tehdit etmektedir. Sayıyı değil niteliği önceleyen bir politikayı talep ediyoruz.
- 2007 sonrası hemşirelik mesleğine açıklık getiren yasa ve yönetmelik hükümlerinin gereğini yapmadığınız gibi, bu hükümleri kısa bir süre sonra ardı ardına yaptığınız başka düzenlemelerle işlemez hale getirdiniz. Böylece meslek yok olma aşamasına geldi. Bu duruma son vermek üzere gereken düzenlemeleri derhal yapınız.
- Nitelikli sağlık hizmetine bütün yurttaşlarımızın ücretsiz ulaşabilmesini talep ediyoruz.

Bakanlığa çağrımızdır. Birinci basamakta çalışanlarına her gün yeni bir görev dayatmaktan vazgeçin.

Buradan bir kez daha hatırlatıyoruz. Ocak ayı başından beri her Cumartesi günü olduğu gibi 14 Mart'ta da aile hekimlerinin ve ASM çalışanlarının nöbet direnişinin süreceğini buradan bir kez daha hatırlatıyoruz.

Biz sağlık alanındaki tüm örgütler dayanışma içinde mücadelemizi "herkes için, alan için de veren için de sağlık" gerçekleşene dek sürdüreceğiz.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

BURSA TABİP ODASI – BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI – SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI BURSA ŞUBESİ – SOSYAL HİZMET UZMANLARI DERNEĞİ BURSA ŞUBESİ – TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ BURSA ŞUBESİ – TÜRK SAĞLIK SEN BURSA ŞUBESİ – TÜRK PSİKOLOGLAR DERNEĞİ BURSA ŞUBESİ

ÇEKİRGE DEVLET HASTANESİ ZİYARETİ

12 Mart 2015

Yönetim Kurulu'muz 12 Mart 2015 Perşembe günü Çekirge Devlet Hastanesi doktorlarını ziyaret etti. Karşılıklı görüş alışverişinde bulunuldu.

AİLE HEKİMLERİ İÇİN MART AYI ASİL NÖBETİ İLE İLGİLİ SAVUNMA METNİ HAZIRLANDI

16 Mart 2015

Birinci basamak sağlık çalışanlarının, çalışma koşullarını ağırlaştıran, temel haklarını ihlal eden ve esasen toplumun nitelikli sağlık hizmeti alma hakkını da ortadan kaldıran nöbet düzenlemeleri karşısında tutum alan aile hekimleri hakkında, Mart ayında hizmet vermedikleri gerekçesiyle İl Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından soruşturma başlatıldığı bildirilmektedir.

Hakkında soruşturma başlatılan aile hekiminin bağlı bulunduğu Toplum Sağlığı Merkezine vermesi için Bursa Tabip Odası Hukuk Bürosu tarafından hazırlanan savunma metnine

http://www.bto.org.tr/news.php?i=4359

adresinden ulaşabilirsiniz.

Hakkında soruşturma başlatılan aile hekimlerimize, ihtiyaç duydukları hukuksal destek Bursa Tabip Odası Hukuk Bürosu tarafından verecektir.

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

DR. ERSİN ARSLAN ANISINA KISA FİLM İÇİN ÖYKÜ YARIŞMASI

17 Mart 2015

Türk Tabipleri Birliği tarafından 17 Nisan 2012 tarihinde hastasının yakını tarafından uğradığı saldırı sonucu yaşamını kaybeden Dr. Ersin Arslan'ı anmak, sağlık ortamındaki şiddete dikkat çekmek, şiddetin sağlık ortamında yarattığı olumsuzluklar konusunda kamuoyunda farklılık yaratmak, dostça bir sağlık ortamı oluşturulmasına katkıda bulunmak amacıyla Dr. Ersin Arslan anısına "Dostça Bir Sağlık Ortamı" başlıklı bir kısa film için öykü yarışması düzenlenmiştir.

Yarışmanın yönergesi ve başvuru formu ile ilgili ayrıntılar http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/kisafilm-5189.html adresinde yer almaktadır.

TTB TABELA YÖNETMELİĞİ RESMİ GAZETE'DE YAYIMLANDI

18 Mart 2015

TTB Merkez Konseyi tarafından, asıl olarak toplumun sağlık hakkı gözetilerek, sağlık hizmetlerinin tıbbi deontoloji ve meslek etiği kurallarına uygun biçimde sunulması için sağlık kurum ve kuruluşlarının tabelalarında belirtilebilecek ibareler ile tabelaların diğer standartlarının belirlenmesi ve Türkiye genelinde uygulama birliğinin sağlanması amacıyla hazırlanan "Türk Tabipleri Birliği Tabela Yönetmeliği" 14 Şubat 2015 tarih ve 29267 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Türk Tabipleri Birliği Tabela Yönetmeliği'ne

http://www.bto.org.tr/news.php?i=4361

adresinden ulaşabilirsiniz.

BİR İMZA DA SEN VER

25 Mart 2015

Kader Değil, Fıtrat Değil, Kaza Değil Cinayet! İş Cinayetlerini ve İşçi Katliamlarını Durduralım!

Hepimizin bildiği gibi ülkemizde her yıl binlerce iş kazası yaşanıyor, yüzlerce emekçi hayatını kaybediyor, binlerce emekçi yaralanıyor. Her yıl artan iş cinayetleri, ülkemizde işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili düzenlemelerin ne kadar sorunlu olduğunu bir kez daha ortaya koyuyor.

Kimi zaman "ölçülmeyen karbon monoksit oranı", kimi zaman "bakımı yapılmayan cephe asansörü", bazen "kapatılmayan inşaat boşluğu", bazen de "çadırdaki elektrik kaçağı" olarak karşımıza çıkan, oysa asıl nedeni yıllardır uygulanan neoliberal politikalar olan iş cinayetlerinde her yıl ortalama 1500 emekçi hayatını kaybederken, binlercesi iş göremez duruma gelecek derecede sakatlanıyor. Her gün 5-7 işçi İş cinayetlerinde yaşamını yitiriyor.

İşçi Sağlığı ve Güvenliği bütün çalışanları ilgilendiren, çalışma yaşamının en temel unsurlarından biridir. Bu alana ilişkin göstergeler temel insan hakları, çalışma yaşamı ve ülkelerin gelişmişliklerine ilişkin en önemli göstergelerin başında gelmektedir.

Ülkemizin, çalışma yaşamı koşulları açısından hem hükümetin hem de kamuoyunun olağanüstü hassasiyetle üzerine eğilmesi gereken son derece olumsuz bir tablo ile karşı karşıya olduğu tüm açıklığı ile ortadadır.

Bugün ülkemizde uygulanmakta olan neoliberal ekonomi politikaları sonucunda iş güvencesinin azalması, esnek çalışma biçimleri, çalışma koşullarının ağırlaşması; özelleştirme, sendikasızlaştırma ve taşeronlaştırmanın yaygınlaşması; sosyal güvenlik ve güvenceden yoksun kayıt dışı işçilik ve çocuk işçi çalıştırma, yasal düzenlemelerdeki yanlışlıklar iş cinayetlerinin başlıca nedenidir.

Bugün 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.

Bu noktada iş cinayetlerinde ölümleri, yaralanmaları ve meslek hastalıklarını "işçinin kaderi", "işin fıtratı" şeklinde ifade etmek ise bilinçli olarak gerçeğin üstünü örten, art niyetli bir yaklaşımdır.

Cinayetlerin sorumluları işyerinde gerekli tedbirleri almayan işverenler, yasal düzenlemeleri ve ikincil mevzuatları olması gerektiği gibi hazırlamayanlar ve gerekli denetimleri yapmayan ilgili bakanlıktır.

Burada altını bir kez daha çizmekte fayda görüyoruz. Emek-meslek örgütlerinin önerileri dikkate alınmadan hazırlanan "yama" tedbirlerle iş cinayetlerinin engellenmesi mümkün değildir. İşçi sağlığı ve iş güvenliği için "Önce insan, önce sağlık, önce güvenlik" anlayışı taşımayan hiçbir düzenleme sorunlara çözüm getirmeyecek, iş cinayetlerini durduramayacaktır.

Çalışma hayatının yeniden düzenlenmesi, çalışma şartlarının iyileştirilmesi, işçi ölümlerinin durdurulması için mücadele etmeyi temel görevi sayan DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, piyasalaştırılmış değil insan odaklı bir işçi sağlığı ve güvenliği düzenlenmesi için önerilerini defalarca gerek iktidarla gerekse kamuoyu ile paylaşmıştır. Ne yazık ki; görüşlerimizin hiçbiri dikkate alınmamıştır.

Ancak bilinmelidir ki, İş cinayetlerinin son bulması, ancak ve ancak işçilerin, emekçilerin ve tüm halkımızın kendilerini ilgilendiren tüm konularda söz, yetki ve karar hakkının olduğu eşit, özgür ve demokratik bir Türkiye ile mümkündür.

Bizler, iş cinayetlerinin durdurulması için, emekçi sınıfın sendikaları ve meslek örgütleri olarak ortak irade ve eylemlilik içinde olduğumuzu bir kez daha duyuruyor; Tüm Türkiye' de olduğu gibi Bursa' nın tüm emekçilerini, yoksullarını, işsizlerini, kadınlarını, erkeklerini, gençlerini, yaşlılarını, örgütlü örgütsüz tüm insanlarımızı da ortak mücadele için Emek – Meslek Örgütleri olarak oluşturduğumuz"Bursa İş Cinayetlerini Durduralım Platformu" na katılmaya, destek vermeye davet ediyoruz.

Platform olarak, ülkemizdeki olumsuz tabloyu değiştirmek için görüşlerimizin de dikkate alınarak iş cinayetlerini durdurulması için 3 Mart 2015 tarihinde Ankara' da başlatılan "İş Cinayetlerini durduralım! Bir İmza' da Sen ver!" imza Kampanyasına ses veriyoruz ve Bursa' da imza kampanyasını başlatıyoruz. İmza kampanyamız, SOMA İşçi katliamının yıldönümü olan 13 Mayıs 2015 tarihine kadar sürecek ve toplanan imzalar, ilgili bakanlığa verilmek üzere Birlik Merkezlerimize gönderilecektir.

Bizler, önümüzdeki günlerde Bursa' da yapacağımız kitlesel basın açıklamaları, meşaleli yürüyüşler, kentin çeşitli bölgelerinde kuracağımız İmza standları vb. etkinliklerle ile kampanyamızı büyüteceğiz. Yapacağımız tüm etkinliklerde duyarlı kamuoyunu ve tüm halkımızı davet ediyoruz, desteklerini bekliyoruz.

İş cinayetleri ne kader ne de fıtrat!

İş cinayetleri engellenebilir, yeter ki bilimin ve tekniğin gereği yapılsın!

Yeter ki taşeron düzeni, güvencesiz çalıştırma son bulsun, sendikal haklar tanınsın!

Yeter ki; her çalışmanın öznesi insan ve yaşam olsun!

İş Cinayetlerini Durduralım! Bir İmza'da Sen Ver!

Kamuoyuna saygıyla sunarız.

İŞ CİNAYETLERİNİ DURDURALIM PLATFORMU
BURSA TABİP ODASI, DİSK GÜNEY MARMARA BÖLGE TEMSİLCİLİĞİ, KESK BURSA ŞUBELER PALTFORMU, TMMOB BURSA İL KOORDİNASYON KURULU

BURSA TABİP ODASI BAŞKANI DR. ERTUĞRUL AYDIN AS TV'DE "HABER BURADA", LİNE TV'DE "DENGE VE DENETİM PROGRAMINA KONUK OLDU

18 Mart 2015

Bursa Tabip Odası Başkanı Dr.Ertuğrul Aydın konuk olduğu AS TV'de "Haber Burada" ve Line TV'de "Denge ve Denetim" proğramlarında sağlık ortamı ile ilgili güncel konularda soruları cevapladı, görüşlerini açıkladı.

BTO FOTOĞRAF KULÜBÜ ETKİNLİĞİ

18 Mart 2015

Fotoğraf Sanatçısı Utku Kaynar'ın "Batı ve Doğu Sanat" konulu sunumu 18 Mart Çarşamba 18.00'de Tabip Odası'nda gerçekleştirildi.

TIP FAKÜLTESİ İNTERN HEKİMLERİ İLE BULUŞMA

26 Mart 2015

Bursa Tabip Odası – Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi İntern Hekimler Buluşması 26 Mart 2015 Perşembe Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirildi. Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda staj yapan İntern Hekimler staj dönemlerinin bir gününü Bursa Tabip Odası'nda geçirerek sağlık ortamı ve hekimlik konularında bilgilendirilmeye devam ediliyor.

EMEKLİ HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANDI

01 Nisan 2015

Bursa Tabip Odası Emekli Hekimler Komisyonu toplantısı 01 Nisan 2015 Çarşamba günü yapıldı. Toplantıya Dr. Ali Erdal Baççıoğlu, Dr. İbrahim Hızalan, Dr. Ahmet Sarıçoğlu, Dr. Hasan Yıldız, Dr.Ali Büyükyapıcı, Dr. Emel İrgil, Dr. Meral Töre, Dr. Emin Hamutçu, Dr. Yalçın Örnek, Dr. Tayfun Açıkgöz ve Dr. Cemil Karabay katıldı. Toplantıda 11 Nisan 2015 tarihinde İzmir'de yapılacak olan TTB Emekli Hekimler Kolu toplantısı görüşüldü.

BTO FOTOĞRAF KULÜBÜ ETKİNLİĞİ

01 Nisan 2015

Bursa Tabip Odası Fotoğraf Kulubü etkinlikleri devam ediyor. 1 Nisan 2015 Çarşamba günü Utku Kaynar ile Batı ve Doğu Sanatı üzerine ikinci söyleşi gerçekleştirildi.

"TRANSFÜZYONDA GENEL SORUNLAR"

KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

08 Nisan 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Doç. Dr. Yasemin HEPER'in konuşmacı olarak katıldığı "Transfüzyonda Genel Sorunlar" konulu etkinlik 08 Nisan 2015 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

BURSA TABİP ODASI OLAĞAN SEÇİMSİZ ARA GENEL KURULU YAPILDI

11 Nisan 2015

Bursa Tabip Odası Olağan Seçimsiz Ara Genel Kurulu 11 Nisan 2015 Cumartesi günü saat 10.00'da Bursa Tabip Odası Toplantı Salonu'nda yapıldı. Genel Kurul Bursa Tabip Odası Başkanı Dr.Ertuğrul Aydın tarafından açıldı. Divan Dr.Çetin Tor, Dr.Günhur Başıbüyük, Dr.Ersan Taşcı ve Dr.Nurhan Sözdinleyen'de oluştu. Yönetim Kurulu Çalışma Raporu Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Dr.Ercan Ertürk, Mali Rapor Yönetim Kurulu Muhasip Üyesi Dr.Yücel Bender, Denetleme Raporu Denetleme Kurulu adına Divan Başkanı Dr.Çetin Tor tarafından okundu. Raporlar ayrı ayrı oylandı ve oy birliği ile kabul edildi. Yeni dönem tahmini bütçesi Dr.Yücel Bender tarafından okundu ve oy birliği ile kabul edildi. Genel Kurul dilek ve önerilerle son buldu.

HEKİM ÇOCUKLARI RESİTALİ

07 Mart 2015

7 Mart 2015 Cumartesi günü saat 13.00'de Uğur Mumcu Sahnesinde gerçekleştirilen Hekim Çocukları Resitaline 40 hekim çocuğu katıldı. Dr. Ahmet Memeşa'nın sunuculuğunu yaptığı resitalde programın sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın ve Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Gökan Aktaş tarafından çocuklara katılım belgesi ve kitap, öğretmenlerine teşekkür belgesi ve katkılarından dolayı Dr. Ahmet Memeşa'ya çiçek verildi.

SANATÇI HEKİMLER SERGİSİ

07 Mart 2015

07 Mart 2015 Cumartesi günü saat 17.00'de BAOB Oditoryum Fuayesinde Sanatçı Hekimler Sergisi açılışı gerçekleştirildi. Sergide 19 meslektaşımızın toplam 46 fotoğrafı, 7 meslektaşımızın 17 yağlıboya, karakalem ve minyatür eserleri sergilendi. "İpek Böceğinin Öyküsü" konulu dia gösterisi ile Dr. Ömer Yağlıdere etkinliğe renk kattı. Programın sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından sergiye eserleri ile katkıda bulunan meslektaşlarımıza teşekkür belgesi verildi. Ayrıca meslektaşlarımıza Bursa Tabip Odası yayını olan Sanata Gönül Veren Hekimler kitabı hediye edildi. Sergi 14 Mart 2015 gününe kadar açık kaldı.

BTO TÜRK SANAT MÜZİĞİ KOROSU KONSERİ

9 Mart 2015

09 Mart 2015 Pazartesi günü saat 20.00'de Nazım Hikmet Kültür Evinde Şef Dr. Murat Derin yönetiminde BTO Türk Sanat Müziği Korosu Konseri gerçekleştirildi. Yakın zamanda kaybettiğimiz Müzeyyen Senar'ın anısına düzenlenen konserde Dr. Güler Saltuklar, Dr. Fevzi Özekmekçi, Dr. Türkan Haşal, Dr. Nesrin Tümer, Halime Barın, Eser Topçuoğlu, Dr. Nurşen Başeğmez, Dr. Vicdan Gülal, Dr. Ertunç Karadağ, Dr. Nuran Özbilgin, İzzet Sancar, Habibe Oba, Dr. İlknur Derin, Dr. Ali Büyükyapıcı, Dr. Muammer Durmayaz, Dr. Parkan Sanlıkol, Mehmet İnce, Mustafa Eryıldız, Ayla Yıldız, Engin Gökyay, Nurettin Nurioğlu, Dr.Şevki Topçuoğlu, Dr. Nermin Topsakal, Tugay Kuş, Dr. Özlem Durmayaz, Pınar Bozkurt, Bahriye Diler, Nezahat Kaya, Dr. Nuran Akgül ve Tican Kurban koroda yer aldı. Gecenin sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından BTO Türk Sanat Müziği Koro Şefi Dr. Murat Derin'e çiçek verildi.

"ŞİİR KAZILARI" GECESİ

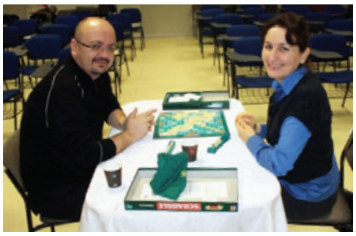
10 Mart 2015

10 Mart 2015 Salı günü saat 19.00'da Oftalmoloji Derneği Bursa Şubesi Toplantı Salonu'nda "Şiir Kazıları" etkinliği gerçekleştirildi. Dr. Ferdad Bahrami gitarı ve seselendirdiği Azeri türküler ile, Dr. Kenan Ergus Ahmed Arif, Orhan Veli, Cahit Sıtkı Tarancı, Özdemir Asaf, İbrahim Sadri, Ümit Yaşar Oğuzcan, Zinnur Tiryaki ve Suat Taşer'in şiirleri ile katılımcılara unutulmaz bir akşam yaşattı. Etkinliğin sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından Dr. Kenan Ergus ve Dr. Ferdad Bahrami'ye teşekkür belgesi ile çiçek verildi.

SCRABBLE TURNUVASI

12 Mart 2015

12 Mart 2015 Çarşamba günü saat 18.00'de Bursa Tabip Odası'nda düzenlenen Scrabble Turnuvası'na 8 hekim katıldı. Turnuvada birinci olan Dr. Asiye Konuk'a Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr.Emel İrgil tarafından plaket verildi.



DÜNYA MÜZİĞİ DERNEĞİ
ÇOK SESLİ KOROSU KONSERİ

13 Mart 2015

13 Mart 2015 Cuma günü UÜ Devlet Güzel Sanatlar Konservatuarı'nda Dünya Müziği Derneği Çok Sesli Korosu Konseri gerçekleştirildi. İlk olarak DMD Çocuk Korosu, DMD Gençlik Korosu ve DMD Karma Korosu'nun sahne aldığı etkinliğe konuk olarak Sanatçı Hakan Aysev katıldı. Gecenin sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından Hakan Aysev ile Şefler Dr. Gülnihal Gül, Suat Şahin ve Levent Sezgin'e çiçek verildi.

SAĞLIK HAKKI YÜRÜYÜŞÜ, ATATÜRK ANITI'NDA TÖREN

14 Mart 2015

14 Mart 2015 Cumartesi günü Tıp Bayramı çerçevesinde her yıl düzenlenen Sağlık Hakkı Yürüyüşü saat 12.30 Setbaşı/Mahfel önünden başladı ve Heykel'de son buldu. Yürüyüşe katılanlar "Sağlık Haktır Pankartı" taşıdı. Saat 13.00'de Bursa Tabip Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın ve Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. İlçin Kadiroğlu tarafından Atatürk Anıtı'na çelenk sunuldu, saygı duruşunda bulunuldu ve Büyükşehir Belediye Bandosu eşliğinde İstiklal Marşı söylendi.

14 MART 2015 TIP BAYRAMI KUTLAMA TOPLANTISI

14 Mart 2015 Tıp Bayramı Kutlama Toplantısı BAOB Oditoryum'da saat 14.00'de başladı. Sunuculuğunu UÜ Tıp Fakültesi öğrencileri İntern Dr. Onur Öksüzoğlu ve İntern Dr. Zeynep Ece Tomruk'un yaptığı toplantıda ilk olarak Uludağ Üniversitesi Devlet Konservatuarından Ozan Sari ve Volfram Yaylı Sazlar Kuarteti sahne aldı. Daha sonra Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın, UÜ Tıp Fakültesi öğrencisi İntern Dr. Berk Dilek ve UÜTF Dekanı Prof.Dr. İrfan Kırıştıoğlu konuştu. Bursa Tabip Odası Çevre Ödülleri sahiplerine sunuldu. Kutlama Toplantısı'nda meslekte 60 yılını dolduran 3, 50 yılını dolduran 12, 40 yılını dolduran 38 ve 30 yılını dolduran 74 hekime plaket verildi. Kutlama Toplantısı toplu fotoğraf çekimiyle son buldu.

BURSA TABİP ODASI ÇEVRE ÖDÜLLERİ

Bursa Tabip Odası Çevre Ödülleri 14 Mart 2015 Tıp Bayramı Kutlama Toplantısı'nda "kömürlü termik santrallerin zararlarıyla ilgili farkındalık yarattığı, toplumu bilinçlendirdiği ve santralin kurulmasına karşı kararlılıkla yürüttüğü eylemleri nedeniyle DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu", "yaşadıkları çevrede sağlıklı yaşamak hakkını tehdit eden başta çimento fabrikasının kapasite artışı, atık depolama tesisi kurulması ve HES girişimi olmak üzere her türlü halk sağlığını olumsuz etkileyebilecek girişime karşı kararlılıkla yürüttükleri mücadele nedeniyle Kestel Halkı Çevre İnisiyatifi" ve "Bursa'da kurulmak istenen kömürlü termik santrallere karşı yürütülen mücadeleye destek olması ve Bursa'da gözlenen hava kirliliğini ülke çapında dile getirip, önlenmesi amacıyla girişimde bulunması, kampanya başlatması ve yürütmesi nedeniyle Greenpeace Türkiye Ofisi" ne verildi.

TİYATRO
"KUVAYİ MİLLİYE DESTANI"

15 Mart 2015

15 Mart 2015 Pazar günü saat 18.00'de Uğur Mumcu Sahnesi'nde Dr. Yaşar Can Bağatırlar yönetiminde BTO Tiyatro Grubu "Parantez Sahnesi" tarafından Nazım Hikmet'in "Kuvayi Milliye Destanı" sahnelendi. Oyunda; Dr. Yaşar Can Bağatırlar, Dr. Gökan Aktaş, Dr. Mehmet Karabulut, Dr. Yelda Ertürk, Dr. Özlem Taşkapılıoğlu, Dr. Ersan Taşcı, Dr. Enis Egel, Dr. Zülfiye GÜnöven, Dr. Hakan Orhan, Dr. Ferdad Bahrami, Yıldız Özdemir, Dr. Güzide Elitez, Dr. Canan Kahraman, Dr. Ümniye Leloğlu, Dr. Davut Okumuş, Dr. Hale Bayraktar, Dr. Nesrin Tümer ve Dr. Sevtap Şişek Sahne aldı. Etkinliğin sonunda Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Ertuğrul Aydın tarafından oyunu yöneten Dr. Yaşar Can Bağatırlar'a çiçek verdi.

14 MART TIP BAYRAMI GELENEKSEL YEMEĞİ

14 Mart 2015 Tıp Bayramı Geleneksel Yemeği 14 Mart 2015 Cumartesi günü saat 20.00'de Sheraton Otel' salonunda gerçekleştirildi. yapıldı. Gecede Positive Live Project grubu sahne aldı.

ACIBADEM HASTANESİ'NDEN KONSER

Acıbadem Hastanesi, 14 Mart Tıp Bayramı'nda Bursa Senfoni Orkestrası ve Orkestra Allegra'nın katıldığı ve orkestra şefliğini Tulio Gagliardo Varas'ın yaptığı bir konser düzenledi. 12 Mart 2015 günü Atatürk Kültür Merkez'inde gerçekleştirilen konser öncesinde Başhekim Prof.Dr.Nadir Şener yaptığı konuşmada;

"14 Mart Tıp Bayramı sıradan bir gün değildir. Sadece doktorlar günü de değildir. 14 Mart milli mücadelenin sembol günlerinden birisidir. Çünkü 14 Mart Tıp Bayramı ilk kez 1919 yılında işgal altındaki İstanbul'da Haydarpaşa'daki tıbbiye binasında kutlanmıştır. Asıl amacı işgalci İngiliz kuvvetlerine karşı bir örgütlenmedir. Toplantının bahanesi tıbbiyenin 14 Mart 1827'deki yani 90 yıl önceki açılışını kutlamaktı. Aslında amaç işgale tepki göstermek ve örgütlenmekti. Ama maalesef İngiliz bahriyeleri toplantıyı basarak dağıtır ve pek çok öğrenci tutuklanır. İşte o gün bu gündür 14 Mart, Tıp bayramı olarak kutlanır. Bu yüzden 14 Mart sadece hekimler için değil Türkiye Cumhuriyeti'nin bağımsızlığına önem veren herkes için önemli bir gündür.

Biz, 14 Mart Tıp Bayramı kutlamalarını bu yıl bir konserle renklendirmek istedik. Peki neden? Neden tıp ve müzik? Nasıl bir ilişkisi var?

Hekimlerin amacı nedir? İnsanlara şifa vermektir. Şifa insanlık tarihi boyunca kutsanmış ve tanrısal bir güç olarak algılanmıştır. Örneğin kutsal kitaplarda peygamberlerin şifa güçlerinden çokça söz edilir. Hekimler tarih boyunca bu ruhani gücün temsilcisi gibi, Tanrı'nın yeryüzündeki şifa veren eli gibi görülmüştür. Bu yüzdendir ki geçmişte hekimler aynı zamanda din adamıdır, rahiptir, şamandır.

Müzik de şifa gibi kutsanmış ve Tanrısal bir ilham olarak algılanmıştır. Müzisyenler de insanüstü bir güçle eser verirler. Sonuçta müzik de tıp sanatı da Allah'ın bu alemdeki en perdesiz en açık tezahürüdür, yansımasıdır.

İnsanlık sahnesinde müzik ve tıp bu yüzdendir ki pek çok yerde kesişirler. En yalın şekliyle müzik çağlar boyunca tıp pratiğinde şifa vermek amacıyla kullanılmıştır. Anadolu'daki antik asklepionlardan, şifahanelerden tutunda Osmanlı İslam tıbbına kadar pek çok yerde bunun örneklerini görürüz. Müzik, bırakın insanlara şifa vermeyi ineklere bile dinletince süt verimini artırıyor. Pek çok tıp insanı aynı zamanda müzisyendir, bestecidir. Bunun çok iyi bildiğimiz örneklerini Türk Sanat Müziği'nde çokça görürüz. Klasik müzikte de örneğin Berlioz önce tıp eğitimi almış sonra konservatuar okumuş ve besteci olmuştur. Diğer taraftan baktığımızda da bestecilerin hastalıkları ile üretkenlikleri arasında olumlu olumsuz ilişkiler görürüz. Örneğin Paganini. Paganini bugün bile zor çalınan keman konçertoları ile meşhurdur. Çünkü Paganini Marfan Sendromu'dur. Marfan Sendromu uzun parmaklar ve esnek eklemlerle tanımlanan bir doğumsal hastalıktır. Bu sayede Paganini kemanda uç notaları, hızlı ses geçişlerini rahatlıkla yapabilmiş ve Marfan sendromu olmayanların çok zor çalabildiği eserler vermiştir. Hastalıklarının olumsuzluklarını yaşayan besteciler de vardır. Pek çok besteci psikolojik sorunlardan muzdariptir. Örneğin Schuman ve Çaykovski ağır depresyon ve intihar girişimleri yaşamışlardır. Öyle ki Rahmaninov 2.Piyano Konçertosu'nu psikiyatristine adamıştır. Bazı besteciler ise olumsuz sağlık koşullarına rağmen üretkenliklerinden bir şey kaybetmemişlerdir. Örneğin Beethowen 44 yaşında sağır olmasına rağmen yaratıcılığını devam ettirmiş ve mükemmel eserler vermiştir. Sonuçta tıp ve müzik hep iç içe olmuştur" dedi.

HEKİMLER 4924 SAYILI YASA KAPSAMINDA GÜVENCESİZ ÇALIŞMAYA ZORLANAMAZ

Acil sağlık hizmetlerini, hizmetin gereklerine ve insan gücüne uygun planlamayan Sağlık Bakanlığı, sorunu hekimleri kuralsız, sosyal kazanımları yok sayan ve insani olmayan koşullarda çalışmaya zorlayarak çözmeye çalışmaktadır.

Mecburi hizmet dayatması, 7 gün 24 saat icap nöbeti tutturulması, uzman hekimlerin alanı dışındaki acil nöbetlerine dahil edilmesi, yasayla belirlenen sınırların üzerinde çalışmaya zorlanmaları, üstelik fazla çalışmanın karşılığının da ödenmemesi hekimlerin her gün karşı karşıya kaldıkları sorunlara dönüşmüştür.

Hekimlerin, güvenceli, emekliliklerine yansıyan ücretlerle, Anayasa ve uluslararası sözleşmelerle kabul edilen kurallara uygun olarak çalışmak ve dinlenmek haklarıdır. Sağlık Bakanlığı bu temel kuralları gözeterek düzenleme ve planlama yapmak yerine hekimleri keyfi oluşturulmuş statülerde çalıştırmak için dayatmalarına devam etmektedir.

Bu kapsamda Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından, hekimlerin özellikle acilde istihdam edilmek üzere sözleşmeli statüye geçişlerine dair kamu hastane birliklerine yazı yazılmıştır. Kamu hastane birlikleri de hekimlerden acilde çalışmak üzere sözleşme imzalamalarını istemektedir.

Türk Tabipleri Birliği'ne gelen başvurularda hekimlerin sözleşme imzalamaya zorlandıkları, hastane yönetimleri tarafından bu yönde dayatmalar olduğu belirtilmektedir. Hekimlerden isteyenler sözleşme imzalayarak çalışmayı tercih edebilirler. Ancak hiçbir hekimin sözleşme imzalamaya zorlanması ya da sözleşme imzalamadığı için çalışma yerinin değiştirilmesi kabul edilemez.

Sözleşmeli olarak çalışmaya zorlanamayacakları ve hekimlerin ancak istekleri halinde bu kapsamda çalışabilecekleri Yasa ile kabul edilmiştir. Dolayısıyla hekimlerin sözleşmeyi imzalamamaları durumunda herhangi bir ad altında yaptırımla karşılaşmaları hukuken mümkün değildir. Aksi durumun yasaya aykırı olacağı açıktır.

4924 Sayılı Yasa kapsamında sözleşmeli çalışmaya ilişkin soru ve yanıtlar:

1. 4924 sayılı Yasa'ya göre sözleşme yapmak zorunda mıyım?

Halen 657 sayılı devlet Memurları Yasasına tabi memur olarak görev yapan hekimler çalışmalarını aynı statüde devam ettirme hakkına sahiptir. 4924 sayılı Yasa'ya göre sözleşme yapmak bütünüyle isteğe bağlıdır. Kadronun sözleşmeliye geçirilmesi söz konusu değildir.

2. Sözleşme yapmazsam ne olur?

Sözleşme bütünüyle isteğe bağlıdır. Sözleşme yapılmadığında mevcut statüde çalışmaya devam edilir. Sözleşme yapmadığı için kimsenin yeri değiştirilemez, görevinde farklılık yaratılamaz.

3. Neden sözleşme yaptırılıyor?

Sözleşmeli çalışmada sözleşme süresince çalışma yerinin değiştirilmemesi esastır.Sözleşme ile çalıştırılma belli bir kadroda kalma şartına bağlandığından o kadronun boşalmasını belirli bir süre önlemektedir. Bu bakımdan hekimlerin sadece acil servislerde çalışmalarını sağlamak için bu sözleşmenin yapılması istenmektedir.

4. Sözleşme yaptıktan sonra vazgeçebilir miyim?

Hekim, iki ay önce bildirmek suretiyle her zaman sözleşmeyi feshedebilir. Ancak bu şekilde sözleşmesini fesih suretiyle ayrılanlarla iki yıl süreyle yeniden sözleşme yapılmaz (varsa memuriyetine döner). Bakanlık da hekimin sözleşmeye uymadığı için uyarılmasına karşın söz konusu koşullara uymama halinin tekrarında bir ay önceden bildirimde bulunarak sözleşmeyi feshedebilir.

5. Sözleşme feshedildiğinde ya da süresi bitip de yenilenmediğinde ne olacak?

Sözleşmenin sona ermesinde hekimler çalıştığı il emrindeki Bakanlığa ait boş Devlet memurluğu kadrolarına naklen atanırlar. Ancak, durumlarına uygun kadronun bulunmaması ve ilgilinin talebi halinde Bakanlığın uygun göreceği il emrindeki Bakanlığa ait boş Devlet memurluğu kadrolarına naklen atanırlar.

6. Sözleşme yaptığım çalışma yerimi değiştirebilir miyim?

Maliye Bakanlığı tarafından birimler itibarıyla vize edilmiş pozisyonlarda istihdam edilecek personel; pozisyonunun tahsis edildiği yer dışındaki birimlerde sürekli olarak görevlendirilemez ve çalıştırılamaz. Bu bakımdan, sözleşme imzaladığınız pozisyonun bulunduğu birimi ancak 11.2.2015 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Yönetmeliktekinakil sebepleri varsa değiştirebilirsiniz. (İlgili yönetmelik)

7. Sözleşme süresi ne kadar?

Sözleşme bir mali yıl ile sınırlıdır. Dolayısıyla, şimdi imzalanan sözleşme 31.12.2015 tarihinde sona erecektir.

8. Sözleşmeli kadrosu için kadro sayısından fazla başvuru olursa ne olacak?

Açılan kadrodan fazla başvuru olması durumunda söz konusu pozisyonun bulunduğu birimde sırasıyla hizmet süresi, hizmet puanı daha fazla olana öncelik verilir. Eşitlik olması halinde müracaat edenler arasında kura çekilir.

9. Döner sermaye alabilecek miyim?

Sözleşmeli personele, aylık sözleşme ücreti dışında görev yaptıkları birimde bulunan döner sermayeden ilgili mevzuatı dahilinde ödeme yapılabilir.

10. Başka bir ildeki sözleşmeli pozisyonunu kabul ettiğimde harcırah alabilir miyim?

Devlet memuru olarak görev yapan hekimin başka bir ildeki sözleşmeli pozisyonu kabul etmesi halinde Harcırah Kanununa göre gerekli ödeme kendisine yapılır.

11. Sosyal güvenliğim ne olacak?

Sözleşmeliye geçmeden önce memur olarak -Emekli Sandığına tabi- çalışılmakta ise sözleşmeliye geçildiğinde de Emekli Sandığı ile bağ korunacaktır.

12. Emekli olabilecek miyim?

Sözleşmeli çalışmak sosyal güvenlik bakımından boşluk yaratmaz. Sosyal güvenlik mevzuatında emeklilik için gereken koşullar gerçekleştiğinde emekli olunabilir.

13. Sözleşme ışında kalan zamanda başka bir yerde çalışabilir miyim?

Sözleşmeli personel; kazanç getirici başka bir iş yapamaz, resmi veya özel herhangi bir müessesede maaşlı, ücretli veya sözleşmeli olarak görev alamaz, serbest olarak sanat ve mesleklerini icra edemez.

14. Maaşım ne olacak?

Sözleşmeli çalışan sağlık personelinden hekimlere 657 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) bendine göre çalışanlar için uygulanmakta olan tavan ücretin (2015 yılında 3870 TL) uzman tabiplere 1,5 ila 2,5, tabiplere 1,2 ila 2,2 katı arasında olacak şekilde Bakanlık tarafından belirlenir.

15. Fazla çalışma halinde ne olacak?

Sözleşmeli sağlık personelinin çalışma süresi haftalık 40 saattir. Belirli sürede bitirilmesi gereken işler söz konusu olduğunda sözleşmeli personel normal çalışma saatleri dışında veya hafta tatili ve resmi tatillerde de çalışmak zorundadır. Bu çalışmaları karşılığında sözleşmeli personele herhangi bir ek ücret ödenmez. Ancak, zorunlu çalışılan hafta tatili ve diğer dinlenme süreleri başka günlerde kullandırılır.

16. Yıllık iznim var mı?

Yıllık izin, analık izni, süt izni, mazeret izinleri gibi memuriyette olan izinler sözleşmeli çalışmada da geçerlidir. Ancak hastalık izninin otuz günü geçmesi durumunda, geçen kısım için, sözleşme ücretinin yarısı ödenir.

17. Sendikaya üye olabilir miyim?

Sözleşmeli sağlık personeli sendikaya üye olabilir. Sözleşmeli de olsa kamu görevlisi olarak hizmet sunulduğundan kamu görevlileri sendikasına üye olmak mümkündür.

18. Diğer özlük haklarımı kayıp mı ediyorum?

Sözleşmeli çalışmayla memuriyet özlük hakları büyük ölçüde korunmakla birlikte esas olarak güvenceli çalışma hakkı kaybedilmektedir. Memuriyetten sözleşmeliye geçenler bakımından yeniden memuriyete dönme hakkının varlığı sebebiyle daha az etkilese de; sözleşmenin yenilenmemesi ya da iki defa sözleşme kuralına uyulmadığında sözleşmenin feshiyle işsiz kalmak an meselesidir. Her yıl sözleşmenin sorunsuz olarak yenilenmesi halinde ancak 10 yıl sonra sürekli sözleşme yapılması garantisi olabilmektedir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

DR. YELDA ERTÜRK eyerturk@gmail.com

AKTİRİST VE RESSAM ZERRİN TEKİNDOR

Shakespeare'in "Bütün dünya bir oyun sahnesidir. Bütün adam ve kadınlar sadece birer oyuncu. Girerler ve çıkarlar." sözünü tuvallerine çarpıcı figürlerle aktaran Zerrin Tekindor'u çoğunlukla sadece bir tiyatro oyuncusu olarak biliriz. Oysa o her iki sanatı da bünyesinde çok iyi harmanlamış bir kadın.

Zerrin Tekindor'un kısa hayat hikâyesine bakarsak, 1964 yılında Burhaniye'de doğan Zerrin Tekindor, ilk ve orta öğrenimini Ankara'da tamamlamıştır. 1985 yılında Hacettepe Üniversitesi Devlet Konservatuvarı Tiyatro Bölümü'nden mezun olmuştur. 1985 yılında Devlet Tiyatrosunda göreve başlamıştır. Ankara Devlet Tiyatrosu'nda pek çok oyunda oynamıştır. 2003 yılında İstanbul Devlet Tiyatrosuna tayin olan Zerrin Tekindor, İstanbul'da da, Müfettiş, Dünyanın Ortasında Bir Yer ve Vahşet Tanrısı adlı oyunlarda rol almıştır. 2004 yılında Müfettiş adlı oyundaki Anna Andreyevna rolü ile, 2010 yılında Vahşet Tanrısı adlı oyundaki Annette Reille rolü ile ve 2014 yılında Kim Korkar Hain Kurttan adlı oyundaki Martha rolü ile 3. kez Afife Tiyatro Ödülüne layık görülmüştür.2012 yılında Oyun Atölyesi prodüksiyonu olan Antonius ile Kleopatra adlı oyunda yer almıştır. Oyun, Globe Globe festivali kapsamında Londra Shakespeare's Globe tiyatrosunda sahnelenmiştir.

Bir yanda tiyatro kariyerini sürdürürken, 1990-1994 yılları arasında Bilkent Üniversitesi Resim Bölümü'ne özel öğrenci olarak devam eden sanatçı, Halil Akdeniz Atölyesi'nde öğrenim görmüştür. Bu bölüme eğitmen olarak davet edilen Mehmet Güleryüz ve Bedri Baykam Atölyelerinde çalışmıştır. Çok sayıda yapıtı özel koleksiyonlarda bulunan sanatçı, günümüze kadar on altı adet resim sergisi açmıştır.

Zerrin Tekindor canlandırdığı o muhteşem rollerde sanki her şey gerçek hayatta olup bitiyor, sanki bir oyun izlemeye gelmemişsiniz ve karşınızda da bir oyuncu yok hissini bize en çok yaşatan insandır. Son yıllarda adından çok bahsettiren ama bir o kadar da mütevazı... Sanatın her yönünde bir yeteneği var diyebiliriz Zerrin Tekindor için. Yılların tiyatro oyuncusu olmasına rağmen hepimiz onu gerçek anlamda ilk olarak Aşk-ı Memnunun güçlü, hüzünlü, güzel matmazeli olarak, sonra da Kuzey Güney'in 'Kuaför Gülten'i olarak tanıdık. Zerrin Tekindor, aslında sanatın en büyük iki dalında da yetenekli bir insan ama biz bu ikinci kulvardaki yeteneğini pek bilmiyoruz. Bu yazımda Zerrin Tekindor'un tiyatrodaki muhteşem yeteneğinden değil de beni her zaman heyecanlandıran resimlerini yazmak istedim.

Tekindor, genellikle kadın yüzleri üzerinde çalışıyor. Kabarık saçlı, takma kirpikli, bol makyajlı... Resimlerindeki karakterler Tim Burton'ın gotik karakterlerine benzetiliyor. Tarzı için fantastik figüratif tanımı yapılabilir. Teatral bir yaklaşımla görsellik ön plana çıkarılmak istenmiş gibi. Zaten resimlere de ilk bakıldığında çok çarpıcı geliyor insana. Resimlerinde kadınları payetlerle süsleyip görselliği çok daha ön plana çıkarıyor. Onun dünyasında sahne, içinde fantastik figürlerinin dolaştığı yarı soyut bir dekor. Bu kadınların kabarık saçları, bol makyajları, takma kirpikleri, aksesuarları, takıları, abartılı giysileri var. Bu kadınlar özgüvenli, kendi seçimleriyle hareket eden, müdanasız, esprili, merak uyandıran kadınlar.

Genelde bakışlarında bir anlamsızlık taşırlar. Duygularını uluorta belli etmeyen kadınlar. Bu da tamamıyla kendi seçimleridir. Elbette hikâyeleri var bu kadınların. Ama hikâyelerini anlatmayı ve de anlamayı izleyiciye bırakıyor Zerrin Tekindor. Bakışlardaki anlamsızlığı herkes farklı farklı okusun istiyor belli ki. Bütün o şaşaalı duruşun arkasında biraz mahcup bu kadınlar. Makyaj ve aksesuarlarla duygularını gizleyen kadınlar. Ne de olsa, Murathan Mungan'ın dediği gibi saklanmanın en iyi yolu fazla görünmektedir.

Zerrin Tekindor bir kısmını atölyeye çevirdiği salonunda muhteşem işler çıkarıyor. Aslında önceden kendi atölyesi varmış ama boyaların ve tuvallerin hep elinin altında olmasını istediği için atölyeyi evine taşımış. Küçüklüğünden beri aslında en büyük hayali ressam olmakmış. Tiyatroyla uğraştığı süre boyunca resim de hep aklındaymış. Tiyatro dekorları ona hep resim tuvalleri gibi görünmüş.

Tekindor'un bir röportajından alıntılar sunmak bu çok yönlü sanatçı kadına hayranlığımızı arttıracaktır. '' Ben güçlü olmaya çalışırım. En başta bir kadın olarak, anne olarak, mesleğini iyi yapmaya çalışan bir oyuncu olarak kuvvetli olmam gerektiğine inanırım. Birinden bir şey beklemem, uğraşıp her şeyi kendim yapmaya çalışırım. Yalnızlığa ve kadın-erkek ilişkilerine bakış açısını anlatırken; "bir erkek yalnız olduğunu hissettirmeli. Yalnız olduğunu hissetmediğiniz bir adamın hiç tadı yoktur. Ben, 'ikimiz bir fidanın, güller açan dalıyız' hallerinden hiç hoşlanmam. Herkes bir bireydir. Tabii ki insanlar birlikte olsunlar, ama o dip dibe haller bana hiç uygun gelmez. Ben insanların tek başına karar verebilen hallerini severim. Kendim de öyle olmak isterim her zaman. Herkes tek başına bir şey olmalı diye düşünürüm. Eğitime çok inanırım. Eğitim olmadan bir şeyler hep eksik kalır. El yordamıyla, sadece elinizin ulaşabildiği yerlere gidersiniz, başka kapıları zorlayacak cesaretiniz olmaz. Eğitim size istediğiniz tercihi yapma özgürlüğünü sunar.''

DR. GÜZİDE ELİTEZ ■ guzideelitez@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

EN KİŞİSEL MÜZİK YAZISI

KADİFE SESLİ ŞARKICI

Nat King Cole

Hepimiz sevdiğimiz yemeklerden, dinlediğimiz müziklere kadar yaşam alışkanlıklarımıza baktığımızda geçmişimizin izlerini görürüz, hatta biraz daha ileriye gidip zihnimizde bir yolculuğa çıksak çocukluk günlerimizin o kayıtsız günlerine gitsek, hemen anılar canlanır gözümüzün önünde... Bazen mutfaktan yayılan bir koku, bazen kulaklarımızda çınlayan bir kahkaha, bazen de radyodan yükselen bir müziktir bu yolculuğun nedeni.

Nat King Cole'in işte o yumuşacık sesini her duyduğumda ben böyle bir yolculuğa çıkarım. Babamım kocaman ellerini duyumsarım, kulağımda kahkaha sesleri eşliğinde benim küçücük ellerimi tutmuş ve odanın ortasında dönüyoruz, dönüyoruz. Babamdan mı, yoksa bu sesin büyüsünden mi bilemem, oldum bittim, Nat King Cole'ün bir şarkısını nerede duyarsam duyayım içimde güzel bir şeyler uyanır. Gülümserim.

O yıllar çukulata renkli şarkıcıların yılları idi. Bizim evin baş çukulata renkli şarkıcısı da Nat King Cole idi. Bazen ona radyoda kadife sesli şarkıcı da derledi. Bunu sözü her duyduğumda, kendimi, salondaki kanepenin üstündeki yastıkları okşarken hayal ederken bulurdum. Çocukluk işte...

Eveeet , bu yazıda çok geçmişte kalmış ama bu günde hala zevkle dinlenen bu ünlü şarkıcı, aynı dönemde yaşayan Frank Sinatra, Perry Como ve Dean Martin gibi unutulmaz şarkılar, uluslararası turlar, radyo ve televizyon gösterileri ve filmlerde aldığı rollerle dolu bir yaşam sürdüren Nat King Cole'ü anacağız. Sanatçı 1919 yılında ABD'nin Alabama eyaletinde Montgomery şehrinde doğdu, Müzik eğitimini anne ve babasından aldı. Cazın yanı sıra klasik müzikle de ilgiledi. Erken yaşlarda Caz kulüplerinde orkestrası ile çalışmaya başladı. Cole 1936 yılında kardeşiyle ilk müzik kaydını yaptı. Kariyerinin başlarında piyanistliği yanı sıra bazı şarkılara sesiyle de katılmasına rağmen bu konuda utangaçtı. Diksiyonuyla gururlanmakla beraber, hiçbir zaman iyi bir şarkıcı olduğunu düşünmedi; yumuşak okuyuşunun zamanının caz vokalistlerinin tarzlarıyla uyuşmadığına inanmaktaydı.

İki evlilik yaptı Nat King Cole; ilki 17 yaşında evlendiği dansçısı Nadine Robinson, ikinci evliliği ise şarkıcı Maria Hawkins Wellington'ladır. İlk evliğinde sonra ilk topluluğu "Nat King Cole" üçlüsünü kurdu. Oluşturduğu grupta, piyano, bas ve gitarın bir arada bulunması o yılar için bir devrim niteliği taşımaktaydı. Daha sonra bu tarz toplulukların kurulmasına öncülük etti. Bu çalışmalar sırasında Nat sadece piyano çalıyordu efsanevi sesini kullanmıyordu. Müzik yaptığı bir nüfuzlu müşterinin şarkı isteği onun şarkıcılık kariyerinin başlangıcı oldu. Söylediği şarkı "Sweet Lorraine" 1940 yılında müzik piyasasındaki ilk hiti oldu. 1940 tan sonra bir caz piyanisti olarak bilinen Nat King Cole pop motifli parçalar söylemeye başladı. Hayranları bu tarzda şarkı söylemesini ihanet gibi kabul etse de Nat'a yadsınamaz bir başarı getirdi. Müzik kariyeri boyunca piyasaların değişimine ayak uydurarak rock albüm bile yaptı. Ama caza bağlılığı hep sürdü Broadway müzikallerine müzikler yaptı, filmlerde rol aldı. Filmlerde şarkı söyledi ki bu cümle, çok küçük bir çocukken onu sesinden yola çıkarak beyaz tenli bir adam olarak hayal edip, televizyonun siyah-beyaz döneminde bir filmde onun kocaman gülüşüyle karşılaştığımda hayallimin yıkılışını da hatırlatır. U gün o zamana geri dönüp çocukluğuma gülümsüyorum.

40lı yıllardan yaşamını sona erdiği 65 yılına kadar pek çok unutulmaz parçaya imza attı. Bunlar bugün bile vazgeçilemez klasik müzikparçalarıdır. Her romantiğin müzik dağarcığında bu unutulmaz müziklerden biri mutlaka vardır. Hatta şarkılarını İspanyolca ve Portekizce bile söylemiştir ve bu şarkılar hit olmuştur. Unutulmaz şarkıları içine "For Sentimental Reasons", "Nature Boy", "Smile", "Pretend", "A Blossom Fell", "If I May","Mona Lisa", "Too Young", "L-O-V-E".... Bu liste uzayabilir. Müzik kariyerini son 20 yıl içinde pop listelerine giren 100'ü aşkın 45'lik, 20'yi aşkın albümle Sinatra'dan sonra döneminin en başarılı pop şarkıcısı olarak nitelendirilmektedir.

5 Kasım 1956 da kendi adını taşıyan "The Nat King Cole Show" adlı televizyon programı NBC de yayınlanmaya başladı. Program ilk Afro-Amerikan sanatçı programı olma özelliği taşıyordu. Ella Fitzgerald, Harry Belafonte, Mel Tormé, Peggy Lee ve Eartha Kitt gibi birçok ünlü sanatçıyı konuk etmesi ve büyük bir caz piyanisti ve şarkıcı olduğu gerçeği onu ön plana çıkardı. Fakat Amerika'da ırk ayrımcılığının çok koyu olduğu bu yıllarda böyle bir televizyon programının mali destek görmesi söz konusu dahi olamazdı ve 2 yıllık bir yayın süresinden sonra yayını sonlandırmak zorunda kaldı.

Bir siyahi şarkıcı olması ırk ayrımcılığının hedefi haline de getirdi, zaman zaman saldırıya uğradı. Bir aktivist gibi hareket etti. Politikayla ilgilendi. Beyazların yaşadığı bir mahalleye taşınması bile şimşekleri üzerine çekmeye yetti. Başkan John F. Kennedy'nin politik hareketini destekledi.

Sıkı bir sigara tiryakisi idi. Hatta sesinin güzelliğini içtiği sigaralara bağladığı söyleniyor. 48 yaşında akciğer kanserine yakalandı ve iki ay sonra 15 Şubat 1965 tarihinde, kariyerinin zirvesindeyken öldü.

Nat King Cole ölümünden sonrada başarılarına devam etti. Grammy neredeyse dünyadaki bütün ünlü şarkıcılardan esirgemediği ödülünü Nat King Cole de verdi. 1990 yılında "Hayat Boyu Başarı" dalında Grammy ödülüne layık görüldü.

1991 yılında kızı Natalie Cole pek çoğumuzun da hatırlayacağı gibi albümüne, babasının 1961 yılı şarkısı olan Unforgettable'ı koydu. Albümde sanırım daha önce pek denememiş bir şeyi yaparak babası ile düet yaptı. Albüm o yıl büyük başarı kazandı ve şarkının ismini taşıyan bu albüm 1992 yılının Grammy ödüllerinde yedi adet Grammy ödülü kazandı. Gelelim önerilerimize... Bütün toplama albümlerini mutlaka alın, kızı Natalie'nin yaptığı saygı albümü de müzik kitaplığınızın vazgeçilmezleri arasında olacaktır, edinin.

Nat King Cole Zamanın ötesinde, günümüzde hala müzikleri ile sesi ile var olmaya devam ediyor. Nat günümüzde romantik anların vazgeçilmez sanatçısı. Gittiğimiz bir düğün töreninde gelin ve damadın onun şarkıları ile dansa başlamaları çok şaşırtıcı bir durum değil.

Ama.. benim için hala babamı tekrar yanımda hissetmemi sağlayan bir ses O ...

SAYI 4

www.hekimcebakis.org

CEMİYET-İ TIBBİYE'DEN KISA KISA

• Komite sınav sonuçları açıklanan tıp fakültesi öğrencisinden annesine telefon: Anne korkma ben arkalardayım !

• Alternatif tıp yöntemlerinin yaygınlaşmaya başlamasının yankıları sürüyor. Astrofizikçiler "Astrofizik tedavi ve rehabilitasyon" bölümü kurulması için YÖK'e başvurdu.

• Tıp fakültesi öğrencisi A. Yayık'ın yeni kitabı "genel cerrahi vizitlerinde ayakta uyumanın incelikleri" raflarda yerini aldı. Yazarın bir önceki kitabı "Farmakoloji:Stratejik serinlik" hatırlanacağı gibi hiç baskı yapamamıştı.

• Muayenehanesinde baktığı hasta para ödemek istemeyince şok yaşayan psikiyatrist hastanın "Sence bunun sebebi ne?" sözleriyle ikinci kez sarsıldı.

• Ders sırasında çizilen anlamsız şekiller sergisi Tıp Fakültesi Dekanlık Binası sergi salonunda !

• Bir komite sınavından daha hezimetle ayrılan tıp fakültesi 3. Sınıf öğrencisi J.B.'den açıklama: "Önümüzdeki komitelere bakıcaz".

• Üç halk sağlığı uzmanının katıldığı açık oturumun kaç evde ve neden izlendiği araştırılıyor. Bu arada oturumun izlendiği tespit edilen evlerde arama kurtarma çalışmalarının sürdürüldüğü öğrenildi.

• Plastik cerrahi uzmanları kendilerine PVC denmesinden rahatsız olduklarını açıkladılar.

• Tıp fakültesi beşinci sınıf öğrencileri küçük stajları "bir boy büyüğü yok mu" diyerek iade etmeye hazırlanıyor.

• Uluslararası kopya sempozyumu bu yıl Türkiye'de yapılıyor.

• Windows'u taklit eden korsan programlarda masaüstü uygulamalarına merdivenaltı isminin verilmesi takdir topladı.

• Ayfonunun tuvalete düşürenler "artık senin telefon sifon oldu" esprilerine dayanmaya çalışıyor.

• Komite sınavının yaklaşması üzerine geleneksel "yarın sabah erken kalkar çalışırım" şenlikleri başladı.

• 2006 model telefonuna "bak akıllı ol" diyen H.B.'nin alacağı yanıt merakla bekleniyor.

• Ankaralı sanatçı Kenedili Çetin'in "Ankara Toma Havaları" kaseti çıktı. Dinlerken her yeriniz tahriş olacak!

Yönetmelikler

Saray helvası yönetmeliği

Ultra süper hiper kozmik aile hekimi yönetmeliği

Askerliklerini Kamu Hastane Birliklerinde yapmak isteyen sağlık personelleri hakkında yönetmelik

Eyvah abim yönetmeliği

Tebliğler

Uygunsuz durumlarda "dur, göründüğü gibi değil, açıklayabilirim" cümlesinin kullanımına dair hakkında tebliğ

Nöbet parası zammıyla alınabilecek simit türleri hakkında tebliğ

DR. ÇETİN TOR cetintor@gmail.com

www.hekimcebakis.org

BURSA-BİLECİK TABİP ODASI TARİHİ
1953 - 1955

Mıntıka (Bölge) Etibba (Tabip) Odalarının ihtiyaca cevap vermemesi üzerine hazırlanan 6023 Sayılı Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kanunu, 23 Ocak 1953 tarihinde Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM)'nde kabul edilir. Yasa'da; "Türkiye hudutları içinde mesleklerini uygulayan, kamu veya özelde çalışan, asker veya sivil tüm hekim ve dişhekimlerinin katılacağı Türk Tabipleri Birliği'nin kurulduğu (Madde:1), Türk Tabipleri Birliği'nin Tabip Odaları, Merkez Konseyi, Yüksek Haysiyet Divanı (Yüksek Onur Kurulu) ve Büyük Kongre'den oluştuğu (Madde:2), Türk Tabipleri Birliği'nin kamu yararına mesleki bir kuruluş olduğu (Madde:3), hekim ve dişhekimlerinin Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun izni olmaksızın ikinci bir görev alamayacakları (Madde:5), üye sayısı 100'den fazla olan illerde tabip odası kurulacağı, üye sayısı 100'den az olan illerin birleştirileceği ya da diğer tabip odalarına bağlanacağı (Madde:6), oda gelirlerinin % 25'inin Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ne gönderileceği (Madde:10), Tabip Odalarının Genel Kurul, Yönetim Kurulu ve Onur Kurulu'ndan oluştuğu (Madde:11), Genel Kurul'un yılda iki kez Mart ve Ekim aylarında toplanacağı, seçimlerin iki senede bir Mart ayında toplanan Genel Kurul'da yapılacağı, odanın bulunduğu belediye hudutlarının dışında oturan üyelerin mektupla seçime katılabilecekleri (Madde:13), Yönetim Kurulu'nun asker sivil fark etmeksizin hekim ve dişhekimleri arasından seçileceği (Madde:18), Yönetim Kurulu'nun, üye sayısı 500'e kadar olan odalarda beş ve 500'den fazla olan odalarda yedi kişiden oluşacağı, Yönetim Kurulu'na seçilen asıl ve yedek üyelerden birinin dişhekimi olacağı (Madde:19), Yönetim Kurulu'nun iki yıl için seçileceği, Yönetim Kurulu'na arka arkaya iki dönem seçilen üyelerin bir dönem ara geçmeden yeniden seçilemeyecekleri (Madde:20), Yönetim Kurulu'na seçilebilmek için yurt içinde beş yıl görev yapmış olmak gerektiği (Madde:21), Yönetim Kurulu'nun en az onbeş günde bir toplanacağı (Madde:25), Yönetim Kurulu'nun yıllık çalışma raporunu Merkez Konsey'ine göndereceği (Madde:27), Onur Kurulu'nun asker sivil fark etmeksizin dört hekim ve bir dişhekiminden oluşacağı ve görev süresinin iki yıl olduğu (Madde:31), Onur Kurulu'na seçilebilmek için yurt içinde on yıl çalışmış olmak gerektiği (Madde:32), Onur Kurulu'nun yazılı ihtar, para cezası ve geçici meslekten men cezası verebileceği (Madde:39), Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu'nun Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı Müsteşarı, Tıp Fakültelerinden birer deontoloji profesörü, Temyiz Mahkemesi (Yargıtay)'nden bir temsilci, Devlet Şurası'ndan bir temsilci, Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongresi'nde seçilen, yurt içinde yirmi yıl çalışmış, biri asker dört hekim ile Tabip Odaları ve Merkez Konseyi'nin üç temsilcisinden oluşan oniki asıl ve oy hakkı olmaksızın Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı Zatişleri (Özlük İşleri) ve Muamelat Umum (Genel) Müdürü, Sağlık ve Sosyal Bakanlığı'nın Tabip Odaları ilgili daire temsilcisi ve Genel Kurmay Sağlık Dairesi Personel Şubesi Müdürü'nden oluşan üç müşavir (danışman) üyeden oluşacağı ve Ankara'da Sağlık ve Sosyal Bakanlığı'nda toplanacağı (Madde:42), Yüksek Onur Kurulu kararlarına itiraz edilemeyeceği (Madde:47), Yüksek Onur Kurulu'nun Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın çağrısı ile toplanacağı (Madde:48), Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin çalışma yerinin İstanbul olduğu, Merkez Konseyi'nin Büyük Kongre'ce seçilen beş hekim ve iki dişhekiminden oluşacağı, ayrıca üç denetçi seçileceği (Madde:55), Merkez Konseyi'nin haftada bir toplanacağı ve Merkez Konseyi Genel Sekreteri'ne Büyük Kongre'ce tesbit edilen bir ücret ödeneceği (Madde:56), Merkez Konseyi'ne seçilen üyelerin İstanbul'da oturmaları gerektiği (Madde:57), Büyük Kongre'de üye sayısı 200'e kadar olan odaların üç, 500'e kadar olan odaların beş ve 500'den fazla olan odaların yedi kişi ile temsil edileceği, üç veya beş temsilciden birinin, yedi temsilciden ikisinin dişhekimi olacağı (Madde:60)" hükümleri ile Tabip Odaları, Merkez Konseyi, Yüksek Onur Kurulu ve Büyük Kongre'nin görev ve çalışmaları ile ilgili diğer hükümler yer alır.

Şehrimizde de tabib odası kurulacak

Yeni kanuna göre birden fazla müessesede iş almak için tabib odasının muvafakatı lâzım

Yeni kabul edilmiş olan 6023 sayılı tabib odaları kanunun resmi gazetede ilân edilmiştir. Bu kanuna göre, kurulacak tabib odaları için hazırlıklar başlamıştır. Vilâyet Sağlık Müdürlüğü bu hazırlıklar cümlesinden olarak şehrimizdeki doktorların bir listesini tanzim etmiştir. Yapılan tasnife göre, şehrimizde doktor ve diş doktoru olarak 175 tabib mevcut bulunmaktadır. Yeni kanunun 5 ci maddesine göre, bir müessese ve işyerinde vazife görmekte olan bir tabib çalıştığı müessesenin sıhhi işleri başka bir yerde vazife almasına müsait olduğu takdirde idare heyetlerinin muvakati olmadıkça her ne surette olursa olsun başka yerlerde vazife alamayacaktır. Bu fıkra Devlet teşkilâtına dahil tabiblerin resmi vazifeleri dışındaki müessese ve işyerlerinde alacakları muntazam vazifelerde aynı kayda tabi tutulacaktır.

Şehrimizde de Tabip Odası Kurulacak/21.02.1953 Tarihli Hakimiyet Gazetesi Haberi

31 Ocak 1953 tarihinde, 8323 Sayılı Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe giren 6023 Sayılı TTB Yasası'nın geçici 3.maddesi gereğince, Mart 1953'te Bölge Tabip Odaları genel kurulları toplanır. TTB Büyük Kongresi'ne katılacak 114 delege seçilir. TTB Büyük Kongresi, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın daveti ile 27 Nisan 1953 tarihinde Ankara'da toplanır. Kongre'de seçilen Merkez Konseyi, aralarında Bursa-Bilecik Tabip Odası'nın da bulunduğu, 23 Tabip Odası belirler.

6023 Sayılı TTB Yasası'na göre kurulan Bursa-Bilecik Tabip Odası'nın kuruluş dönemi hakkındaki bilgiler ile 1953-1955 yılları arasındaki süreçle ilgili belgeler çok yetersizdir. Belgelememe ve belge saklamama gibi kötü bir alışkanlığımızın olması bunda en büyük etken olsa gerektir. Bu nedenle söz konusu dönemle ilgili olarak, Bursa-Bilecik Tabip Odası kurullarında kimlerin görev aldıkları ve ne gibi çalışmalarda bulunulduğu konusunda yeterli bilgiye ulaşılamamıştır. Bu dönemle ilgili bilgiler, var olan az sayıdaki belgeden elde edilen bilgilerdir. Belgelerin bir kısmının taşınmalar sırasında kaybolma olasılığı düşünülse de, belge saklama konusunda titiz davranılmadığı bir gerçektir.

Bursa-Bilecik Tabip Odası'nın ilk Genel Kurulu, 19.06.1953 tarihinde, Orhangazi Parkı'nda bulunan Tarihi Belediye Binası'nın üst katındaki salonda toplanır.

Tarihi Belediye Binası

Bursa-Bilecik Tabip Odası'nın 19.06.1953 tarihinde yapılan ilk Genel Kurul toplantısında, Devlet Hastanesi Başhekimi Genel Cerrahi Uzmanı Dr.İbrahim Öktem ile Doğumevi Başhekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Dr.Arif Sözen Oda Başkanlığı'na aday olur. Yapılan oylama sonucu Dr.Arif Sözen seçilir. Bir süre İç Hastalıkları Uzmanı Dr.Talat Berent, daha sonra da Göz Hastalıkları Uzmanı Dr.Kemal Ataç, genel sekreter olarak görev yapar. Dr.Hüseyin Kurtoğlu Yönetim Kurulu üyesidir.

Tabip Odası kurullarında görev alan diğer hekimlerin isimleri ile dönemle ilgili karar defteri ve çalışma raporu bulunamadı. Üye dosyalarında bulunan Tabip Odası yazılarının içeriği, çoğunlukla ek görev verilmesi ve aidat borçlarının ödenmesi ile ilgilidir.

Bursa-Bilecik Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyeleri ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) Büyük Kongre Delegeleri'ne gönderilen ve 25.06.1954 tarihinde toplanacak olan TTB Büyük Kongresi'nde görüşülecek olan Deontoloji Nizamnamesi ile Merkez Konseyi Çalışma Raporu'nu tartışmak üzere, 21.06.1954 günü 18.30'da Tabip Odası Lokali'nde yapılacak toplantıya katılmalarını isteyen yazıdan, o tarihte Tabip Odası'nın bir lokali olduğu anlaşılmaktadır.

DR.ARİF SÖZEN

Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı ve Başhekim olarak Altıparmak'ta bulunan Doğumevi'nde görev yapmıştır. Doğumevi'nin 1951 yılı sonunda, inşaatı biten Bursa Devlet Hastanesi'nin yeni binasına taşınmasından sonra burada da başhekim olarak çalışmaya devam etmiş, 1955 yılında ise Ankara'ya tayin olmuştur.

1948 yılında Bursa Halkevi Yönetim Kurulu Başkanlığı ve 1953-1955 döneminde Bursa-Bilecik Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanlığı görevinde bulunmuştur. Bursa'dan gittikten sonra 1966-1968 yılları arasında Ankara Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde başhekimlik yapmıştır.

Kaynak:

• Bursa Devlet Hastanesi'ni ziyaret eden Dr.Tevfik Salim Paşa (Tevfik Sağlam), Başhekim Dr.İbrahim Öktem, Sağlık Müdürü Dr.Salih Ergezen ve Dr.Arif Sözen (Resim), Bursa Devlet Hastanesi 118.Hizmet Yılında, Sayfa: 43, Derleyen: Op.Dr.Hüseyin Alagöz., Uludağ Üniversitesi Basımevi, 1986.

• www.ezh.gov.tr/başhekimlerimiz

• En Kıdemli Üyemiz Dr.Kemal Ataç ile Söyleşi, Hekimce Bakış, Bursa Tabip Odası Yayın Organı, Yıl: 2002, Sayı:52, Sayfa: 58

• Bursa-Bilecik Tabip Odası, Bursa Ansiklopedisi, II.Cilt, Sayfa: 157, Yayına Hazırlayan: Yılmaz Akkılıç, Bursa Hakimiyet Gazetesi Matbaası, 1983-1985.

• Bursa Tabip Odası, Bursa Ansiklopedisi 2002, I.Cilt, Sayfa: 408, Yayına Hazırlayan: Yılmaz Akkılıç, Burdef Yayınları No: 3, Harman Ofset Basım Sanayi-İstanbul, 2002.

DR. ENGİN DEMİRİZ ■ demiriz16@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

YERYÜZÜNÜN VİCDANI SUSTU...

Uruguaylı gazeteci, yazar Eduardo Galeano'yu 74 yaşında 13 Nisan 2015te yitirdik. Sadece Latin Amerika'da değil tüm dünyada sağduyunun, vicdanın ve ötekilerin sesi olmuş değerli bir yazar, solcu bir aydın ve politik bir aktivistti. Onu son kez ABDnin Venezüellaya uyguladığı yaptırımlara karşı dururken gördük. 40 yıl önce yayınlanan ünlü kitabı LATİN AMERİKANIN KESİK DAMARLARI'nı Hugo Chavez 2009 yılındaki bir Amerikan Devletleri zirvesinde Obama'ya Latin Amerika gerçeğini anlaması için armağan etmişti.

Kitaplarında özellikle Latin Amerikanın uzak ve yakın geçmişini kıtaya özgü büyülü gerçekçiliğin şiirsel ve esprili diliyle anlatır. O resmi tarihin aksine kazananların değil; kaybedenlerin, dışlanmışların, ötekileştirilmişlerin,yok sayılanların,ezilenlerin, sömürülenlerin, bir şiirinde söylediği gibi kısaca hiçkimselerin yani tarihi yapanların öyküsünü aktarmıştır. Tüm kitaplarında bilindik, genelgeçer kavramları tersyüz ederek sorular sorar. Son kitaplarından AYNALAR'ı Democracy Now dergisiyle yaptığı söyleşide şöyle anlatır: ''İnsanın tarihini görünmez olanların gözünden yeniden biçimlendiren, ırkçılıkla, maçolukla, militarizmle, seçkincilikle ve başka birçok izmle sakatlanmış yeryüzünün gökkuşağını yeniden keşfeden 600 küçük öykü. Amacım hiçkimse olmayanlar hakkında hiçkimse olmayanların sesiyle konuşmaktı. Küçük öyküler çünkü ben sözcük enflasyonuna karşıyım, az sözle çok şey anlatmak istedim. Çoğunlukla çok söz hiçbir şey söylememek içindir.''

Galeano 1940da Uruguay'da doğmuştur. Gençlik yıllarında pekçok işte çalışmış; 1960 larda gazeteciliğe başlamıştır. Diktatörlük döneminde bir süre hapiste kalmış, 1985e dek İspanyada politik mülteci olarak yaşamış; sonra ülkesine dönerek gazeteciliği ve yazarlığını sürdürmüştür.

Aşkın ve Savaşın Gündüz ve Geceleri, Uruguay, Arjantin, Şili ve Brezilya diktatörlerinin yasakladığı Latin Amerikanın Kesik Damarları, Latin Amerika'nın tarihini büyüsel anekdotlarla anlattığı 3 ciltlik Ateş Anıları, futbola adanmış Güneşte ve Gölgede Futbol, kapitalizmin paradoksal dilini tiye aldığı Tepetaklak, dünyanın resmi olmayan tarihi Aynalar, Kucaklaşmanın Kitabı, Zamanın Ağızları, Söz Mezbahası, Biz Hayır Diyoruz, Ve günler Yürümeye Başladı Türkçeye de çevrilen kitaplarından bazıları.

Galeano sözcükleri bir resim boyarcasına ustalıkla kullanırdı. Montevideo'da ünlü kafesi Cafe Brasilero'da oturup insanlarla konuşur, duyduklarını kağıt parçalarına not eder, kitapları için saklardı. Yazarlığı seçmesini şöyle anlatır: '' Gool diye bağırarak doğmuşum, tüm diğer Uruguaylı bebeler gibi. Futbolcu olmak istedim; tam bir felaketti. Sonra rahip olmaya karar verdim. Daha kötüydü. Ressam olayım dedim ama çizdiklerim bakılacak gibi değildi. Hepsinin boş gayret olduğuna inanınca yazarlığa başladım. Doğduğum, büyüdüğüm şehirde Montevideo'da kıyı boyunca yürür , gider gelirdim. Bu gidiş gelişler sırasında sözcükler gelir, içime dolardı. Zor olan onları dışarı salıvermekti.''

''Adalet yılanlar gibi yalnızca baldırı çıplakları sokar''

Yeryüzünün vicdanı, belleği, dışlanıp yoksayılanların sesi Eduardo Galeano'nun son iki kitabından Kadınlar 1 Mayısta Uruguayda yayınlanacak. Galeano'nun seçimiyle Şehrazat'tan Marilyn Monroe'ya, Nobel Barış Ödüllü Guatemalalı yerli Rigoberta Menchu'dan Meksika Devriminin ve Paris Komününün isimsiz kadınlarına dek pekçok kadının öyküsünün anlatıldığı bir antoloji. İkinci kitabı Öykü Avcısı ise önümüzdeki aylarda basılacak.

Galeano'nun Cumhuriyet Gazetesi için çevirdiğim ve 18 Mayıs 2009da yayınlanan ''ADALET ADİL Mİ?'' başlıklı yazısını anısına saygıyla aktarıyorum:

ADALET ADİL Mİ?

Bazı soruları, kafamda vızıldayıp duran sinekleri yani, sizinle paylaşmak isterim. Adalet adil mi? Tepetaklak olmuş dünyanın adaleti ayakları üstünde mi duruyor?

Irakta Bush'a ayakkabısını fırlatan ayakkabı eylemcisi 3 yıl hapse mahkum ediliyor; ödüllendirilmesi daha doğru olmaz mıydı?

Kim terörist? Ayakkabı fırlatan mı, fırlatılan mı? Yalanlar söyleyerek Irak'ı işgal etmiş, pek çok insanın ölümünden sorumlu, işkenceyi yasalaştırıp uygulanmasına izin veren bu seri katil terör suçunu işlemedi mi?

Meksikadaki Atenco halkı, Şilinin Mapuche yerlileri, Guatemalalı Kekchie'ler ya da Brezilyanın topraksız köylüleri topraklarını savundukları için terörist sayılmadılar mı? Eğer toprak kutsalsa (gerçi yasalar öyle demez) onu savunanlar da kutsal değil midir?

Foreign Policy (ekonomi ve politika dergisi çn.) e göre Somali en tehlikeli bölge. Peki korsan kim? Gemileri soyan açlığa mahkumlar mı yoksa yıllardır dünyayı soyan ve şimdi de milyonlarca dolarla hırsları ödüllendirilen Wallstreet'in spekülatörleri mi? Neden dünya kendisini yağmalayanları ödüllendirir? Neden adaletin tek gözü kördür? Dünyanın en güçlü şirketlerinden Walmart'ta sendika yasaktır, Mc Donalds'da da. Niçin bu büyük şirketler uluslararası yasaları ihlal ederken cezalandırılmayacaklarından bu kadar eminler? Günümüz dünyasında emeğin çöp kadar değeri olmadığından mı? Çalışanların hakları diye bir şey kalmadığından mı?

Kimler adil, kimler değil? Eğer uluslararası adalet sahiden varsa neden hiç güçlüleri yargılamaz? En acımasız katliamların failleri hapse girmez? Hapisanelerin anahtarları onlarda olduğu için olmasın?

Neden Birleşmiş Milletlerde veto hakkı olan 5 süper güç dokunulmazdır? Bu, ilahi bir hak mıdır?

Savaş pazarlığı yaparken barışı mı kolluyorlar? Dünya barışının silahların çoğunu üreten bu 5 gücün sorumluluğunda olması adil midir? Uyuşturucu kaçakçılarını horlamayalım, ama bu da bir organize suç sayılmaz mı? Ölüm cezası isteyerek yaygara koparan dünyanın sahiplerine karşı bir ceza istenmiyor, dahası yaygaracılar füze kullananlara değil çakısını kullanan katillere ölüm istiyorlar. İnsan sormadan edemiyor, bu intikam tutkunları öldürmekten bu kadar hoşlanıyorlarsa neden sosyal eşitsizlik için ölüm cezası istemezler? Her bir dakikada 3 milyon dolar askeri harcamalara giderken 15 çocuğun açlıktan ya da tedavi edilebilir bir hastalıktan öldüğü bir dünya adil olabilir mi? Uluslararası toplum kime karşı dişlerine varana dek silahlanıyor? Yoksulluğa mı yoksa yoksullara mı karşı? Neden kapital dünyasının ateşli ölüm cezası yanlıları kamusal güvenliği hergün tehdit eden tüketim toplumunun değerlerine ölüm cezası istemezler?

Cavez Obamaya Galeano'nun kitabını verirken...

Ya da günler ve geceler boyu işsiz, düşük gelirli milyonlarca genci serseme çeviren sahip olmak var olmaktır(yeni bir otomobilin olsun, marka bir ayakkabın olsun, olsun, olsun...) reklam bombardımanını suç ilan ederler mi? Neden ölüme karşı ölüm cezası uygulanmaz? Tüm dünya ölüme hizmet etmek için örgütlenmiş. Kaynaklarımızın ve enerjimizin büyükçe bir bölümünü yutan silah endüstrisi ölüm imal etmiyor mu? Dünyanın sahipleri şiddeti sadece başkaları uyguladığında mahkum ederler. Bu şiddet tekeli dünya dışı yaratıklar için açıklanamaz, dünyalılar içinse dayanılmaz bir olguya dönüştü. Biz dünyalılar tüm tersi göstergelere karşın hala hayatta kalacağımızı sanıyoruz. İnsanoğlu birbirini yoketmede ustalaşmış tek canlı türü ve yıkıcı teknolojiler geliştirerek dünyanın ve üzerinde yaşayanların sonunu getirecek. Bu teknoloj korkuyla besleniyor. Düşmanlar üreten bu korku aslında askeri harcamaları haklı çıkarmaya yarıyor.

Galeano Venezüella'da

Ey ölüm cezası çığırtkanları korkuyu öldürmeye ne dersiniz? Bizi korkutanların bu evrensel diktatörlüğünü sonlandırmak sağlıklı olmaz mı?

Panik tohumları ekenler bizi yalnızlığa mahkum ediyorlar, dayanışmamızı yasaklıyorlar: Ezin birbirinizi, gemisini kurtaran kaptan! Komşun seni tehdit eden bir tehlikedir her zaman, aman dikkatli ol; bu, seni soyabilir, o, sana saldırabilir, şu bebek arabasında müslüman bir bomba saklanmış olabilir ya da sana bakan şu masum görünüşlü komşun domuz gribi bulaştırabilir...

Bu tepetaklak olmuş dünyada en temel hak arayışları, sağduyu bile korku veriyor insanlara. Başkan Evo Morales,- Bolivya'nın çoğunluğunu oluşturan yerliler utanmadan aynaya bakabilsinler diye ülkesini yeniden yapılandırmaya giriştiğinde paniğe kapıldı herkes. Bu talep geleneksel ırkçı düzen için tam bir yıkımdı. ''Evo'nun mümkün olabileceğini söylediği düzen kaos ve şiddet doğurabilirdi. Onun yüzünden ulusal birlik bozulup parçalara ayrılacaktı.''

Ekvator başkanı Correa, ülkesinin yasal olmayan borçlarını ödemeyeceklerini söylediğinde finans dünyasında yer yerinden oynadı ve Ekvator en korkunç cezalarla korkutuldu, kötü örnek olmasın diye.

Askeri diktatörlükler ve hırsız politikacılar uluslararası bankalar tarafından şımartılırken bizler de ölümcül bir kadermişçesine bizi dövecek sopaların parasını ve bizi yağmalayacak aç gözlülüğü ödemeye alışmadık mı?

Sakın sağduyu ve adalet sonsuza dek birbirlerinden boşanmış olmasınlar! Sağduyu ve adalet birlikte yürüsünler ve dost olsunlar diye doğmamışlar mıydı? Feministler, biz maçolar kadınları gebe bıraktığımızda kürtaj serbest olsun derken sağduyu va adalete sığınmıyorlar mıydı? Peki neden kürtaj serbest değil hala? Sadece yaptıracak parası olan kadınlarla parayı alacak doktorlara ait bir ayrıcalık olarak kalsın diye mi acaba?

Sağduyu ve adaletin yadsındığı başka bir rezillik daha: Neden uyuşturucuları yasallaştırmak istemezler? Kürtaj gibi bu da bir halk sağlığı sorunu değil mi? En çok bağımlı barındıran bir ülke hangi ahlaki yetkiyle kendi tıbbi gereksinimi kadar üreten bir başka ülkeyi mahkum edebilir? Uyuşturucu belasına karşı savaşa kendini adamış büyük basın kuruluşları neden tüm dünyanın tükettiği uyuşturucunun Afganistan'dan geldiğini söylemezler? Afganistan'ı kim yönetiyor? Bu ülke, hepimizi kurtarmayı görev edinmiş Mesih tarafından işgal edilmemiş miydi? Neden uyuşturucuları bütünüyle yasallaştırmıyorlar? Askeri işgaller için iyi bir gerekçe oluşturduğu için mi acaba? Yoksa geceleri çamaşırhane gibi çalışan bankalar için ballı kazanç kapısı olduğundan mı?

Şimdi dünya üzgün, çünkü daha az otomobil satılıyor. Krizin sonuçlarından biri başarılı otomobil endüstrisindeki düşüş. Eğer hala biraz sağduyumuz kaldıysa, bunu kutlamamız gerekmez mi? Otomobillerin azalması daha az zehirlenecek doğa için ya da daha az ölecek olan yayalar açısından iyi bir haber değil mi yoksa?

Lewis Carol'a (Alis Harikalar Ülkesinde kitabının yazarı çn.) göre Kraliçe Harikalar ülkesinde adaletin nasıl işlediğini Alis'e şöyle açıklar: Şöyle der Kraliçe, ''İşte görüyorsun, hapise kapatılmış, cezasını çekiyor ancak mahkeme gelecek çarşamba başlayacak, tabi bu arada suç da işlenip bitmiş olacak.''

El Salvador'da rahip Oscar Amulfo Romero adaletin yılan gibi sadece baldırı çıplakları ısırdığını göstermişti. Ülkesinde baldırı çıplakların dünyaya gelme suçunu işleyerek daha doğmadan mahkum edildiklerini söylediği için kurşunlanarak öldürüldü.

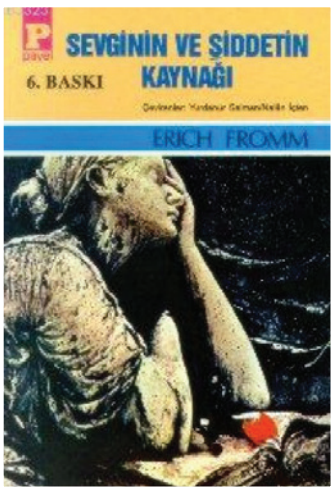
El Salvadordaki son seçimlerin sonucu bir tür saygı değil mi? Rahip Romero ve onun gibi adaletsizlikler ülkesinde adil bir adalet için savaşanların anısına bir saygı değil mi?

Bazen Tarihin hikayeleri kötü biter ama Tarih bitmez. Elveda derken yine görüşürüz demek istemiştir.

EDUARDO GALEANO/ PAGİNA 12 / ARJANTİN
08/05/2009

DR. GÖNÜL MALAT gonulmalat@hotmail.com

SEVGİNİN VE ŞİDDETİN KAYNAĞI



Hekimce Bakış ne yazık ki bu sayısında da şiddeti tema olarak seçmek zorunda kaldı. Halbuki yayın kurulu olarak editörümüzle beraber yaptığımız toplantıda 88 sayılı Hekimce Bakış temamız daha farklı ve belki bazı olumlu haberleri de içeren bir şekilde çıkacaktı. Ama Özgecan' dan sonra temamız yine şiddet olmak zorundaydı.

Şiddetin nedenlerine baktığımızda psikoloji araştırmaları hayvanda ve insanda hükmetme güdüsünün biyolojik temeline ve yaşamsal önemine işaret eder. Hükmetme güdüsü saldırganlığa yol açabileceği gibi iyi bir çevresel yönlendirme ile sporda üstünlük ve liderlik gibi olumlu yönlere de gidebilir.

Hükmetme güdüsünün saldırganlığa dönüşmesi, kişinin çocukluğundan başlayan engelleme sonucu oluşan öfke ve sıkıntı ile olmaktadır. Bu sebep-sonuç ilişkisi engelleme –saldırganlık hipotezi olarak adlandırılır. Ancak yapmak istediğimiz şeyler sık sık engellenebilir; her engelleme saldırganlığa yol açmaz. Çünkü gelişmiş beyin, usavuruş ve düşünme kapasitesi sayesinde yine daha olumlu, problemi çözmeye yarayan bir yöne kanalize olabilir. En can alıcı nokta ise çevre ve öğrenme ile desteklenen iç kontrol gelişimi saldırganlığı önleyebilir.

Saldırganlık öğrenilen bir davranıştır. Gözlem ve taklit ile küçük yaşlardan itibaren öğrenilir. Çocukluğunda kendisi dayak yiyen, kendi çocuğunu ve eşini döver.

İç kontrol gelişimi küçük yaşlardan itibaren öğrenme ile oluşur. Çocuğun "doğru ve yanlışı" kavrayarak güdülerini kontrol ederek büyümesi gerekir. Yani vicdan (ahlak) gelişimi. Vicdan "iç kontrol" gelişimidir. İtaate yönelik cezalandırıcı ana-baba davranışı özellikle de fiziksel ceza (dayak) çocukta ve ergende iç kontrol gelişimini desteklemez. Çünkü kontrol dışarıdadır. Çocuk kendi iç kontrolü sonucu doğru davranmak yerine, otorite tarafından cezalandırılmamak için doğru davranır, davranışının gerçekten doğru olup olmadığını kavradığından değil. Otorite ortadan kalkınca veya etrafta onu cezalandıracak kimse olmayınca yine yanlış davranacaktır. Çünkü doğru davranışı iç kontrol sonucu oluşmamış "doğru"yu kendine mal etmemiştir.

Ülkemizde aile yapısı gelenekler vb. sonucu, fiziksel ceza ile büyüyen çocuklarda, iç kontrol gelişimi yetersiz kaldığından, öfkelendiğinde saldırganlaşıyor, çok sıkı dış kontrol varlığı, iç kontrolün gelişmesini gereksiz kıldığı için vicdan (ahlak) gelişimi olmamış erişkin bireylerle karşı karşıya kalıyoruz.

Ünlü ruh bilimci Erich FROMM, yazdığı " SEVGİNİN VE ŞİDDETİN KAYNAĞI" adlı kitapta insanın kurt mu? Yoksa kuzu mu? Olduğunu irdelemiştir. Kendisi Yahudi asıllı bir Alman olan FROMM, ırkçılık zemininde oluşan şiddet nedeniyle ülkesinden ayrılmak zorunda kalmış, ABD' yerleşmiştir.

Kitabındaki şu yorum bana çok çarpıcı geliyor: "Diktatörler kendi düzenlerini oluştururken insanların kuzu olduğu fikrine dayanırlar. Hatta bu kuzu koyun olma nedeniyle, kendi adlarına karar verecek önderlere gereksinme duyarlar. Önderler de şuna içten inanırlar, acı da olsa ahlaksal bir görevi yerine getirmekte olduklarına, insanların omuzlarından sorumluluk ve özgürlük yükünü aldıklarına"

FROMM, şiddeti dört ana başlıkta toplayarak neden sonuç ilişkisini daha anlaşılabilir hale getirmiştir.

Tepkisel şiddet, Öç alıcı şiddet, Ödünleyici şiddet, Kana susamışlık.

Tepkisel şiddetten; bir insanın kendisinin ya da başkasının yaşamını, özgürlüğünü onurunu ve malını korumak için kullandığı şiddeti anlıyoruz diyor Dr. FROMM. Bu şiddetin korkudan doğduğunu bu nedenle en sık rastlanan şiddet türü olduğunu, yine bu nedenle de ölümün değil yaşamın hizmetinde, amacının da yıkım değil koruma olduğunu belirtir. Bu şiddet bütünüyle akıl dışı tutkulardan değil, bir ölçüde akla uygun hesaplardan doğar. Tepkisel şiddetin kaynağında "engellemelerden" doğan gerginlik söz konusudur ve tehdidin getirdiği zararı başka bir yöne çevirerek yaşamı sürdürmek gibi biyolojik bir işleve hizmet eder der.

Öç alıcı şiddet; öç alma dürtüsü topluluğun veya bireyin güçlülüğü ve yaratıcılığı ile ters orantılıdır. Güçsüzlerin; zarar görerek yıkılmışlarsa, kendilerine saygılarını onarmak için başvurdukları "göze göz dişe diş" kuralını işletmektir bu şiddet türü. Ekonomik ve kültürel geri toplumlarda, öç alma duygusunun çok güçlü olduğu görülür. Bu nedenle yoksulluk ve kültürel az gelişmişlik (Neoliberal politikalar sonucu toplumun giderek yoksullaşması, gelir dağılımındaki en alt ve en üst grup arasındaki uçurum ve çok uluslu şirketlerin kar maksimizasyonu için karın tokluğuna işçilerin çalıştırılması diye okuyun) bu şiddet türünü ortaya çıkarır. Ülkemizde ki şiddet olaylarının çoğu ne yazık ki ekonomik ve kültürel yoksullaştırılmışlıktan kaynaklanmaktadır.

Diğer iki şiddet türünü irdelemeyeceğim yazıyı çok uzatmamak için.

Bu kitabı okuduktan sonra "BULAŞTIRSAM" isimli aşağıdaki şiiri yazmıştım 3.4.1993' te. Bakalım beğenecek misiniz?

BULAŞTIRSAM

Diyorum ki,
Alsam başımı bu diyarlardan,
Vursam tarlalara dağlara,
Bir omzumda kazma diğerinde kürek,
Yoğrulsam toprakla,
Neşe eksem aydınlık eksem
Terler damlasa alnımdan
Yorgunluktan ayaklarım titrese,
Özgürlük eksem ve sevgi eksem,
Baharı beklemeden
Ertesi gün biçiversem sabırsızlıkla,
Doldursam kocaman avuçlarıma,
Tepelerden dağlardan üflesem
Hiç görünmeden
Hafifçe dokunsam
Bulaştırsam tüm insanlara

Alıntı: Şiddet önlenebilirmi? Reyhan Oskay'ın yazısı Cumhuriyet Bilim Teknik

DR. NESLİHAN ÖNENLİ MUNGAN ■ Adana Tabip Odası Başkanı

www.hekimcebakis.org

UTANIYORUM

Nasıl kokuşmuş bir toplumda yaşıyor ve bu kokuşmanın tüm bedelini kadınlara, çocuklara ve masumlara ödetmek için birbirimizle yarışıyoruz.

Saç telinden, ojeden, kahkahadan bile tahrik oluyor veya olunur şeklinde beyanlarda bulunuyoruz.

Utanıyorum....

Tecavüz olmazsa, kadına şiddeti ve kadın cinayetlerini dikkate bile almıyoruz. Hatta daha da vahşileşip hak etmiştir diyoruz.

Utanıyorum....

Gençliği bir suç, kadın olmayı saklanacak bir gerçek, cinselliği sadece bir erkek fantezisi olarak kabul ediyoruz.

Utanıyorum....

Evlere kapanmayı, örtünmeden sokağa çıkmamayı, sorgusuz itaati bir tek kadına reva görüyoruz.

Utanıyorum...

Erkeklere şaşaalı sünnet törenleri yaparken kadınların petlerini musibet olarak nitelendiriyoruz.

Utanıyorum...

Bunların söylendiği ve yaşandığı bir ülkede nefes almaktan utanıyorum.

Özgecan'ı düşündükçe utanıyorum...

Bir çok utanmaz umursamazca yaşamayı ve konuşmayı sürdürebildiği için utanıyorum...

Hiç bir şey yapamadığım için utanıyorum...

Öğrencilerimin ve çocukların yüzüne bakmaktan utanıyorum...

Kalbimi ve aklımı dağlayın gitsin utanıyorum....

ONUR HAMZAOĞLU onurhamzaoglu@gmail.com

SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI ÇÖKTÜ

Başlık oldukça iddialı bulunabilir. Ancak, ortaya çıkan bulgular başlıktaki iddiayı kanıtlıyor. Çünkü Sağlıkta Dönüşüm Programı
1. "Çocukları aşılamıyor",
2. "Bebekleri öldürüyor"! Türkiye'de yüz çocuktan yalnızca 74'ünün aşıları yapılabiliyor, bin canlı doğumdan altısı bir-oniki aylıkken ölüyor. Söz konusu saptamaların kaynağı, Sağlık Bakanlığı'nın da tarafı olduğu Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması (TNSA) 2013'ün raporunda paylaşılan veriler.

Bilindiği gibi, Nüfus ve Sağlık Araştırması, Türkiye'de 1968 yılından itibaren beş yıllık aralıklarla düzenli olarak yapılıyor. Söz konusu araştırmaların anıldığı yıl verinin toplandığı yılı ifade ederken, elde edilen ölçütler, ayrıca özel olarak paylaşılmamışsa, veri toplanmasından önceki beş yılın ortalama değerini göstermektedir. Bu araştırma, AKP Hükümetleri'nin Sağlık Bakanlığı'nda icracı olduğu dönemlerde, ilki 2003, ikincisi 2008 ve son olarak 2013 yılı olmak üzere üç kez gerçekleştirildi. Bunlardan son ikisinin verileri (TNSA-2008 ve TNSA-2013), doğrudan AKP'nin kendi sağlık politikalarını uyguladığı, kendi sistemini kurduğu 10 yılın sağlıktaki sonuçlarını yansıtmaktadır (Tablo). Kendi ifadeleriyle, sevabı da günahı da yalnızca ve yalnızca AKP'ye ait olan döneme aittir.

Türkiye'de, AKP'nin sağlık politikalarıyla bir ilke daha imza atıldı. Postneonatal ölüm(doğduktan sonra 1-12ay arasında ölen bebekler) hızı 1968 yılından beri tüm araştırmalarda her yıl azalarak iyileşirken, TNSA-2013'ün verilerine göre, tarihinde ilk defa artmıştır. Oysa ki, postneonatal ölümler, aşılama, bebek izlemi vb. sağlık hizmetleri düzenli ve kapsayıcı olarak sunulduğunda engellenebilmesi en kolay olan bebek ölümleridir. AKP, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile önlenebilir bebek ölümlerindeki azalmayı tersine çevirerek artırmayı 'başardı'. 2003-2008 döneminde bin canlı doğumdan yalnızca dördü, birinci-onikinci ay arasında yaşamını kaybederken, bu hız 2008-2013 döneminde %33'lük bir artışla binde altıya çıkmıştır. Bir başka ifadeyle, 2008-2013 döneminde canlı doğan bin bebekten altısı birinci-onikinci ay arasında yaşamını yitirmiştir. Söz konusu durumun, Türkiye tarihinin son 45 yıllık döneminde başka bir örneği bulunmamaktadır.

Bu durum tabii ki kendiliğinden, bilinmeyen nedenlerle ortaya çıkmamıştır. Aynı araştırmanın sonuçlarına göre, 2003-2008 döneminde yüz çocuktan 81'inin bütün aşıları yapılabiliyorken, tam aşılı çocukların oranı, 2008-2013 döneminde yaklaşık %9 azalarak yüz çocuktan ancak 74'ünün aşıları yapılabilmiştir (Tablo). Başka bir ifadeyle son beş yıllık dönemde tam aşılı çocuklarımızın oranı azalmıştır. Durum böyle olunca ortaya çıkan ölümler bir rastlantı değildir. Adeta ölüme davetiye çıkartılmıştır.

Bu davetiye, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın önemli bir bileşeni olan aile hekimliği modelinin uygulanmasıyla hazırlanmıştır. 'Herkesin hekim seçme hakkı olacak', 'herkesin özel hekimi olacak' söylemleriyle taraftar toplamaya çalıştıkları aile hekimliği sistemi ile kişiye ve çevreye yönelik sağlık hizmetlerini çağımıza uygun olmayan bir biçimde birbirinden ayırdılar, ev ziyaretlerini yapılamaz-yasak hale getirdiler. Yetmedi, yılda ortalama beş başvuruyla birinci basamak hekimliğini yalnızca ayakta hasta tanı ve tedavi uygulamasının yapılabildiği, kişisel koruyucu sağlık hizmetlerinin bile verilemediği birimlere dönüştürdüler.

Söz konusu kötüleşme, sağlıkta dönüşümün durdurulması ve Türkiye'de önceliği HALKIN SAĞLIĞI olan toplumcu, kamucu sağlık sisteminin yeniden inşası ile tersine çevrilebilinir. Bunun için de en yakın fırsatın 7 Haziran 2015 seçimleri olduğunu söyleyebiliriz. Sandık başına gitmeden önce, oy vereceğimiz partinin sağlık programında saydığımız ilkelere yer verip vermediğine bakar, beraberinde hayata geçirebilecek olanı belirler, tercihimizi ona göre yapabiliriz. Çünkü, sağlık sisteminde söz konusu yeniden kuruluş hedefi, Türkiye'de hayatın hemen bütün alanlarının benzer biçimde yeniden kuruluşu anlamına gelmektedir.

Tablo. Türkiye'de Yıllara ve Çeşitli Sosyoekonomik Özelliklere Göre Tam Aşılanmış 15-26 Aylık Çocuklar(yüzde) ve Perinatal Ölüm Hızı

	2008	2013
Yerleşim yeri		
Kent	84.2	76.5
Kır	71.0	64.7
Bölge		
Batı	84.6	76.4
Günay	81.8	77.4
Kuzey	83.6	71.1
Doğu	64.3	67.6
Hane halkı ferah düzeyi		
En düşük	62.2	63.2
Düşük	81.6	75.6
Orta	86.2	77.7
Yüksek	89.5	76.6
En yüksek	85.3	78.7
Toplam	**80.5**	**74.1**
Postneonatal Ölüm Hızı (binde)	**4.0**	**6.0**

Kaynak: TNSA 2008, TNSA 2013

DR. ERSAN TAŞCI ■ ersantasci@gmail.com

AİLE HEKİMLİĞİNDE NELER OLUYOR

Aile hekimliği macerası başladığından beri, aile hekimliğini tercih eden hekimler hep hükümetten ve çıkardan yana (reformdan yana diyenler de var), tercih etmeyenler ise muhalif ve fedakar (kayıp kuşak diyenler de var) hekimler olarak görüldüler. Tabii bakış açısının doğrultusuna göre de okşandılar ya da süründürüldüler. İzmir'de, Denizli'de, Eskişehir'de birinci basamağın özelleştirilmesine karşı duran hekimler gah birinci basamaktan dışlandılar, gah karşı oldukları sistemin stepneleri olarak kimsenin tercih etmediği boş kadrolara görevlendirilerek "pişman" edildiler. Henüz koltuklarına oturup alışmaya çalışan aile hekimleri bu dramatik tabloya ne yazık ki müdahil olamadılar ve TSM hekimlerinin yanında yer alamadılar.

Aradan yıllar geçti diyemeyeceğim çünkü o kadar da uzun zaman olmadı, neredeyse tüm illerde geçiş gerçekleştikten hemen sonra, "anlaşıldı Vehbi'nin kerrakesi" ve aile hekimlerinin haklarından kıyım başladı. Önce gruplandırma adı altında cari gider yardımı şarta bağlandı ve seçtiği binaların koşulları uygun olmayan çoğu aile hekimleri cari giderin yarısının ellerinden uçup gittiğine tanık oldular. Ardından günümüz "paralel medyası" o zamanın hükümet yalakası olan yandaş "Zaman" gazetesinde "Aile Hekimlerine Katsayı Müjdesi" haberi ile gebe, bebek, 65 yaş üstü nüfus için birim katsayısı artırılırken nüfusun kahir ekseriyetini (ezici çoğunluğunu) oluşturan normal popülasyonun birim katsayısı düşürülüverdi. Bu "müjde" ile aile hekimlerinin ücretinden bir asgari ücret tutarı kadarını çekiverdi hükümet. Tüm ülkede geçişe kadar "aile hekimi sadece kayıtlı nüfusuna ve tanımlanmış yerinde bakar" denilirken ardından "defin nöbetleri", "adli nöbetler", geçici görevlendirmeler için nöbet listeleri oluşturulmaya başlandı ve aile hekimleri ilk itirazlarını yapmaya başladılar. Elbette o zamana kadar odalar ve dernekler üzerinden gah belediye ile gah il özel idaresi ile bina kiraları ve donanımları için mücadeleler sürüyordu ama orada bir pazarlık söz konusu idi. Ortada bir kiralık emtia var, bunu en az kaça tutarız mücadelesi idi. Uzlaşabilenler uzlaştı, uzlaşamayanlar mevcut binaları terk etti kendilerine yeni mekanlar yarattılar. Ama bakanlığın yaptığı dere geçerken atı çatlatmaya çalışmaktı. Nitekim itirazlar yükseldi, sesleri yükseldi, örgütlülükler güçlendi. TTB de dahil olmak üzere sendikalar, dernekler kısaca tüm meslek örgütleri aile hekimlerinin gittikçe yükselen seslerine duyarsız kalamadı ve bu direnişe destek vermeyi görev saydılar.

Acillerde oluşan utanç verici yığılmayı engelleyemeyen bakanlık, buraları aile hekimleriyle güçlendirip seyyar poliklinikler açmaya niyetlendiyse de "emir kulu" cüzi bir azınlık dışında acillerdeki beklenti boşa çıktı. Mayıs 2014'te başlayan uygulamanın ömrü 7 aylık hezimetin ardından sona erdi. Bunun üzerine bakanlık bir adım geri, 2 adım ileri atarak acil nöbetleri yerine cumartesi ASM nöbetleri adı altında fazla mesai dayatması koydu hekimlerin önüne. Ve bizce stratejik bir hata yaparak "cumartesiyi pazarlar, onu da bayramlar seyranlar izleyecek" deme gafletinde bulundu. Sendika ve odalardan hukuki desteği alan hekim ve sağlık çalışanları bu dayatmaya da nöbetlere gitmeyerek gereken cevabı verdiler ve vermeyi sürdürüyorlar. "ANGARYA'YA HAYIR!"

Bence ülkemiz sağlık sektörünün, belki de tüm sektörlerin, en uzun soluklu "sivil itaatsizlik" eylemi olmaya aday bu eylem sadece aile hekimlerince değil, fazla ve angarya çalıştırılmaya itiraz eden işçi, tarım işçisi, devlet memuru 4-B'lisi, 4-C'lisi herkes tarafından sahiplenilmeli ve desteklenmelidir. Bu bir hak alma mücadelesi değildir. Bu hakların korunması mücadelesidir ve aslında geç kalınmış bir mücadeledir. Sarı İnek'i ve Benekli'yi ve Kulağı Küpeli'yi kaptıran aile hekimliği camiası elde kalan sürüyü sırtlanlara kaptırmamak için mücadele etmektedir. Her zaman ülke gündeminde alt sıralarda kalan sağlık gündeminin kaderi aile hekimlerinin yükselen mücadelesi ile üst sıralara yükselecek ve hak ettiği karşılığa ulaşacaktır.

Bu bağlamda gerek yerel idarecilerimiz ve mesleki partnerlerimiz TSM çalışanlarının ve gerekse meslek örgütlerimizin aile hekimlerinin yanında olmalarına ve mücadelede birlikte davranmalarına ihtiyacımız vardır.

DR. İLKNUR G. DERİN ■ igderin@gmail.com

Tarafların bir araya geldiği, umut vadeden bir proje FERROSH

Son zamanlarda duymaya alışarak artık kanıksadığımız ama aslında hiç de kanıksamak istemediğimiz, ne çok konu geldi gündemimize: Kesilen zeytin ağaçları, yapılmak istenen termik santraller, maden kazaları, diğer iş kazaları.... Bir de toplumumuzda taraflaşmanın arttığı, yapıcı diyalogların azaldığını gördükçe geleceğe yönelik umutlarımız azalıyor. Bazen insan umut vadeden, iyi şeyler olmuyor mu ülkemizde diye sormaktan kendini alamıyor. Beni son zamanlarda umutlandıran bir projeden bahsetmek istiyorum:

Farklı taraflardaki grupların, istenildiğinde, güçlerini birleştirerek paydaş olarak ele ele vermesiyle neler yapabileceğinin örneği olan bu projenin adı; FERROSH. Açılımı; "Türkiye'de Metal Sektöründe İş Sağlığı ve Güvenliği İçin Etkin ve Güvenilir Kaynakların Kullanımı"

Bu proje; önleyici İş Sağlığı ve Güvenliği(İSG) şirket politikaları, risk değerlendirmesi, Türkiye'deki metal sektöründeki sosyal ortaklar arasındaki ve sağlık uzmanları arasındaki İSG riskleri ile ilgili bilinç oluşturulması ve daha sonrasında bu uygulamayı Türkiye'deki diğer sektörlere yaymak gibi bir hedef de taşıyor.

FERROSH Projesi; Türkiye Metal Sanayicileri Sendikası MESS, Türk Metal Sendikası, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve Hollanda Uygulamalı Bilimsel Araştırmalar Kurumu TNO işbirliğiyle, Hollanda Hükümeti MATRA Fonu'ndan finanse edildi.

Öncelikli olarak İstanbul'da ;Bursa, Istanbul ,Ankara, Kocaeli ve Izmir'den gelen 10 tane seçilmiş olan eğitimciye bir eğitici eğitimi düzenlendi. TNO tarafından organize edilen, benim de yer aldığım bu eğitim seminerinde, metal sektöründe uluslararası kabul gören en iyi uygulamalar aktarıldı. MESS'in organizasyonuyla BEKO'nunBeylikdüzü'ndeki fabrikası gezildi. Uygulamalı eğitimler ve karşılıklı bilgi alışverişlerinde bulunuldu. Bir sağlıkçı olarak Türkiye'nin beş büyük ilinden gelen iş güvenliği uzmanlarının ki MESS'e üye büyük firmaların uzmanlarıydı, saha bilgilerinin bize çok şey kattığını açık yüreklilikle söyleyebilirim. Eğitimler alındıktan sonra, gruplar oluşturularak düzenlenecek her biri Bursa, Istanbul ,Ankara, Kocaeli ve Izmir'den 30 kişinin katılacağı beş seminerin tarihleri belirlendi.

Daha sonra her eğitimci ekip ''bir hekim ve bir iş-güvenliği uzmanı olarak'' Proje kapsamında Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nda görev yapan hekimler ile MESS üyesi işyerlerinde görev yapan iş güvenliği uzmanları, işyeri hekimleri ve çalışan temsilcilerine, metal işkolunda iş sağlığı ve güvenliği konularında eğitimler verdi. Bu şekilde metal sektörünün iş sağlığı ve güvenliği koşullarına ilişkin özel ihtiyaçlarının daha iyi karşılanması ve aynı zamanda bu kapasitenin seçilmiş hekimlerle metal işkolunun daha nitelikli hizmete erişiminin sağlanması amaçlandı. Ayrıca işyeri ziyaretleri ile bilgiler uygulamalı olarak pekiştirildi. Ancak görüldü ki bir diğer fayda da bu grupların sahada tecrübelerini paylaşmasının yanı sıra birbirine empati yapması ile ortaya çıktı ve görüşmeye devam sözü verildi.

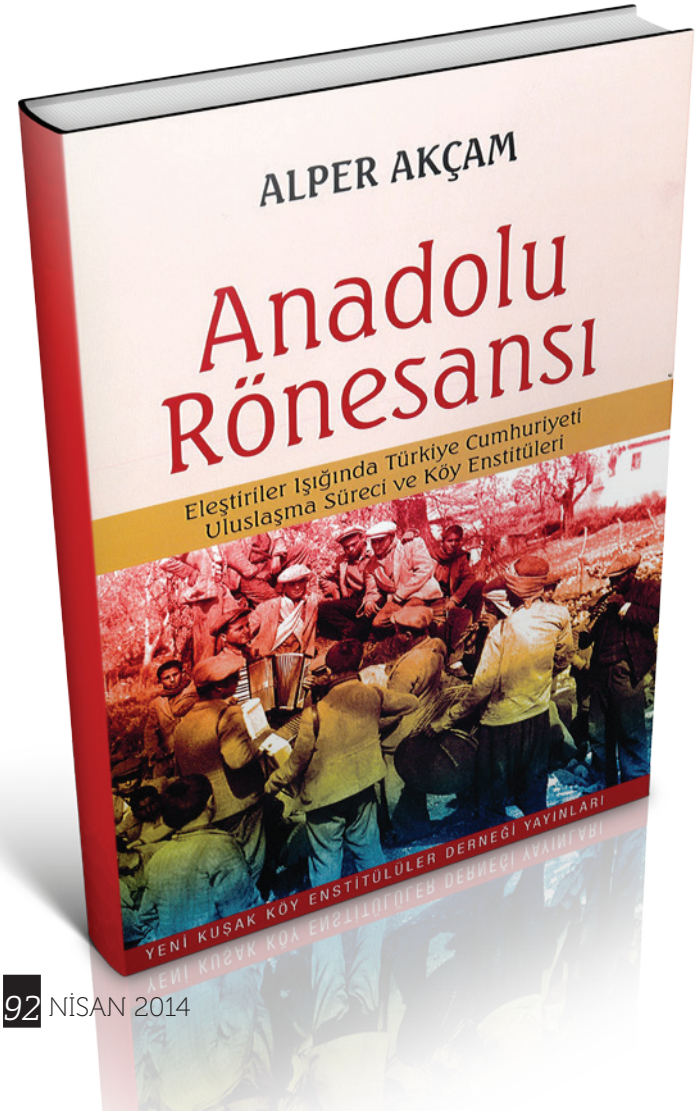
Bu projede olduğu gibi bir tarafta işçi sendikası, diğer tarafta işveren sendikası, bir uçta devletin sağlık kurumu, diğer uçta başka bir ülkenin bilimsel araştırma kurumu varken işletmeler, çalışanları ve toplumun her kesimi için kazan-kazan mantığı ile stratejik işbirlikleri ve ortaklıklar oluşabiliyor.Eğitim, iş sağlığı ve güvenliği vb. endüstri ilişkileri kapsamında yer alan konularda yaşanan problemlerin sosyal diyalog temelinde çözülmesi ülkemizin geleceği için son derece önemlidir.Müşterek fayda sağlama amacıyla gerçekleştirilen bu faaliyetler sosyal ve toplumsal getirisi yüksek olan, verimliliğe büyük katkı sağlayan hizmetlerdir.Dileğimiz bu tür faaliyetlerin her geçen gün artmasıdır.

DR. ÇETİN TOR ■ cetintor@gmail.com

ANADOLU RÖNESANSI

ELEŞTİRİLER IŞIĞINDA TÜRKİYE CUMHURİYETİ ULUSLAŞMA SÜRECİ VE KÖY ENSTİTÜLERİ

ABD'nin Orta Doğu ve Yakın Asya politikalarının işgal ve bombalamalarla en ateşli doruğuna ulaştığı zaman diliminde Cumhuriyet kurucusu kültür ve eğitim politikalarına yönelik eleştiriler de arka arkaya patlak vermişti. Batılı düşünürler Erik Jan Zürcher'den, Etienne Copeaux' den el ve esin almış kimi aydın ve edebiyatçılarımız, üniversiteli araştırmacılarımız,



Cumhuriyet'in bir "reddiye" ve "tepeden inmecilik" olduğu görüşünde birleşiyordu.

Nobel ödüllü ünlü yazarımızın Kar adlı romanında hedef aldığı Cumhuriyet kurucusu "Kemalizm", emperyalizmin bölge coğrafyası için düşündükleri önünde bir engel oluşturuyor olabilir miydi?

II. Dünya Savaşı sonrasında, "köylere kadar uzanmış kızıl komünist tehlike" diye gösterilerek kapatılan Köy Enstitüleri, 21. Yüzyıl başında ABD ve İngiltere kaynaklı doktora tezlerinde "faşist müessese" makamına nasıl oturtuldu?

Rumeli'nin Kepirtepesi'nden Kars'ın Cılavuzu'na, 21 ocakta eli öpülesi öğretmenler yetiştiren ve Anadolu'ya çok derin izler bırakan Köy Enstitülerinin arkasındaki temel gerçeklik neydi?

Bugün, önümüze yeni bir "Osmanlılık" seçeneği sürülüyor. Egemen Batı'nın toplumumuza giydirmeye çalıştığı yönetim biçimi, Oğuz oymaklarından Gün Han içindeki dört boydan biri olan Kayı Boyu'nun kendisini kardeşi gibi gördüğü diğer bireylerden ayrı tutmamış, gazilikten ötesinde gözü olmamış önderi Ertuğrul'un, ırk, dil, din gibi farklara hiç bakmaksızın, yalnızca insanı seçen tutumu değil, İslam inancını zorba iktidarına ideoloji yapmaya kalkışarı Sultan Abdülhamid' in anlayışıdır.

Anadolu Rönesansı, Cumhuriyet kuruluşundan günümüze hayatımıza katılan tüm toplumsal sesleri, renkleri görünür kılmaya çalışan yoğun bir denemedir. Tarihcil gelişimi, siyaseti, edebiyatı birlikte kucaklamaya çalıştı. Tüm Şark toplumlarına 1789 Burjuva Devrimi'nin .insanlığa armağanı "eşitlik, kardeşlik, hürriyet" parolası ve sorgulayan aklı yerine Orta Çağ yaşamını hak gören emperyal güçlere işaret eden bir uyarı sesi olmak istedi...

DR.ALPER AKÇAM

1952 yılında Ardahan'da doğdu. Yazar Dursun Akçam'ın oğludur. İlkokulu Ardahan ve Kırıkkale'de, ortaokulu Kırıkkale ve Ankara'da, liseyi Ankara'da okudu. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1974 yılında mezun oldu. Üniversite yıllarında devrimci gençlik eylemlerine katıldı. Lisansüstü eğitimini Sosyal Sigortalar Kurumu Ankara Dışkapı Hastanesi'nde tamamlayarak 1978 yılında genel cerrahi uzmanı oldu. Yalova ve Karabük SSK Hastaneleri'nde çalıştıktan sonra askerlik hizmetini Ankara Etimesgut 28.Tümen ve Erzincan Askeri Hastanesi'nde yedek subay olarak yaptı. 1982 yılında yeniden Karabük SSK Hastanesi'ndeki görevine başladı. 1996 yılında SSK Bursa Bölge Hastanesi'ne atandı. 2000 yılında emekli oldu ve hekimlik çalışmalarını sonlandırdı.

1968 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Sosyalist Fikir Kulübü'ne üye oldu. 1969 yılında Fikir Kulüpleri Federasyonu Genel Yönetim Kurulu Üyeliği'ne seçildi. 1969-1971 yılları arasında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğrenci Derneği Yönetim Kurulu'nda görev yaptı. Asistanlık yıllarında Türkiye Sosyalist İşçi Partisi, İşsizlik ve Pahalılıkla Mücadele Derneği ve Devrimci Sağlık İş Sendikası'na üye oldu. Karabük'te görev yaptığı dönemde Atatürkçü Düşünce Derneği Karabük Şubesi'nin kurucuları arasında yer aldı ve Yönetim Kurulu üyeliği yaptı. Hekimlik yaşamı boyunca Ankara, Karabük ve Bursa Tabip Odası'na üye oldu. Bursa Tabip Odası'nda TTB Büyük Kongre Delegeliği, Ankara Tabip Odası'nda Onur Kurulu Üyeliği yaptı. Emekli olunca Bursa'da Cumhuriyet Halk Partisi'ne üye oldu, Osmangazi İlçe Yönetim Kurulu Üyeliği görevinde bulundu.

Karabük'te bulunduğu yıllarda lisanslı olarak futbol oynadı.

Edebiyatçılar Derneği, Bursa Kültür ve Sanat Vakfı Edebiyat Kurulu, Kıbrıs Balkanlar Avrasya Türk Edebiyat Kurumu'nda yöneticilik yaptı. Halen

Dursun Akçam Kültür ve Sanat Vakfı Başkanlığı ile Yeni Kuşak Köy Enstitülüler Derneği Ankara Şubesi Başkanlığı görevini sürdürmektedir.

Edebiyat alanında roman, öykü, makale, deneme, eleştiri, mektup türünde çok sayıda yazın çalışmaları vardır.

1997 Türk Tabipleri Birliği Öykü Yarışması'nda Birincilik, 2001 Edebiyatçılar Derneği ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Öykü Yarışması'nda Birincilik, Orhan Kemal Öykü Yarışması'nda Mansiyon, 2002 Pir Sultan Abdal Derneği Öykü Yarışması'nda İkincilik, 2003 Ahmet Hamdi Tanpınar Yarışması Mektup Dalı'nda İkincilik, 2005 Ümit Kaftancıoğlu Öykü Yarışması'nda Jüri Özel Ödülü, 2008 Yılı Yunus Nadi Öykü Ödülü ve 2012 Troya Folklor Araştırma Derneği Edebiyat Ödülü'ne değer bulundu.

YENİ KUŞAK KÖY ENSTİTÜLÜLER DERNEĞİ YAYINLARI
İnönü Cad. No: 58/17 Birlik Apt. Hatay/İZMİR
Tel. ve Faks: 0232 256 52 62
www.ykked.org.tr
ykkedernegi@yahoo.com.tr

YENİ KUŞAK KÖY ENSTİTÜLÜLER DERNEĞİ BURSA ŞUBESİ
Nilüfer Belediyesi Dernekler Yerleşkesi
Konak Mahallesi Kapalı Pazar Yeri Altı Nilüfer/BURSA
http://www.facebook.com/yenikusakbursa
yenikusakbursa@gmail.com

KAYBETTİKLERİMİZ

Dr. Mesut Kadri Kırgız

1945-2015

1945 yılında Bursa'da doğdu. Temel eğitimini Bursa'da yaptı. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1969 yılında mezun oldu. 1976 yılında Ankara Numune Hastanesi'nde Nöroşirürji ihtisasını tamamladı. 1979 yılından emekli olana kadar SSK Bursa (Çekirge Devlet) Hastanesi'nde çalıştı. 2007 yılından sonra özel bir kurumda çalışmaya devam etti. 19 Şubat 2015 günü aramızdan ayrıldı.

Dr. Hüseyin İdem

1939-2015

1939 yılında Bozüyük'te doğdu. 1964 yılında İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları İhtisasını 1972 yılında Atatürk Tıp Fakültesinde tamamladı. Bursa SSK Hastanesinde görev yaptı.1974-2010 yılları arasında özel kuruluşlarda çalışmıştır. Kendisini 23 Mart 2015 Pazartesi günü kaybettik.

Dr. Ertuğrul Çetinkaya

1966-2015

1966 yılında İstanbul'da doğdu. 1991 yılında Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu. Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesinde görev yaptı. 1999 yılından bu yana özel bir sağlık kuruluşunda çalışmaktaydı. Kendisini 06 Mart 2015 Cuma günü kaybettik.

KAYBETTİKLERİMİZ

Dr. Kurtuluş Alp

1960-2015

1960 yılında Balıkesir'de doğdu. 1984 yılında Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları İhtisasını 1994 yılında Karadeniz Teknik Tıp Fakültesinde tamamladı. Bursa Devlet Hastanesinde görev yaptı.1995 yıllından bu yana serbest hekim olarak çalışmaktaydı. Kendisini 14 Nisan 2015 Salı günü kaybettik.

Prof.Dr.Ayhan Kızıl

1937-2015

1937 yılında Uşak'da doğdu. 1962 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1972 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'nde Genel Cerrahi dalında uzman, 1976 yılında Bursa Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde doçent ve 1982 yılında profesör oldu. 1985 - 1992 yılları arasında üç dönem Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı, 1992 – 2000 yılları arasında da iki dönem Uludağ Üniversitesi Rektörü olarak görev yaptı. 22.04.2015 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR. BÜLENT KAVUŞTURAN drbulentkavusturan@gmail.com

www.hekimcebakis.org

BİR FİNCAN KAHVENİN 40 YIL HATIRI VAR... YA FRAPPE NİN?

Kendine özel hazırlanma şekli, sunulması ve içimindeki törensel farklılıklar ile tüm dünyada " Türk Kahvesi" olarak tanınan ve aranılan kahve; Arapça'da "keyif veren içecek" anlamına gelen " Qahwah" kelimesinden türemiştir. Metabolizmayı hızlandırıp, yağ yakımını kolaylaştırması yanında. Uyarıcı özelliğiyle de yorgunluğu alır ve keyif verir.

Etiyopya'da yaşayan bir keçi çobanının, kahve meyvesi yiyen hayvanların daha enerjik ve hareketli olduğunu fark etmesiyle kahveyi keşfettiği söylenir.

Kahve Arap Yarımadası'nda "sihirli meyve" olarak bilinir ve hastalıklara şifa olduğuna inanılırdı.

Osmanlının Arap Yarımadasına hakim olmasıyla birlikte, Türkler kahveyle tanıştılar. Kahve, Osmanlı sarayında ve halk arasında sevilen bir içecek olur. Türklerin kendilerine has kavurma, öğütme, pişirme ve sunum şekliyle, önce Avrupa'da daha sonra tüm dünyada Türk Kahvesi olarak kabul görür.

Osmanlıdan itibaren ham haldeki yeşil renkli kahve çekirdekleri iyice kavrulduktan sonra ahşap kaplarda bekletilerek soğuması sağlanır. Soğuyan kahve çekirdekleri metal ya da ahşap değirmenlerde çekilerek veya dibeklerde dövülerek inceltilir. Toz haline gelen kahve artık pişirmeye hazırdır.

Türk Kahvesi'nin Pişirilmesi

Türk Kahvesi geleneksel olarak içi kalaylı bakır cezvelerde pişirilir. 1 fincan Türk Kahvesi için tepeleme 1 çay kaşığı kahve ve isteğe göre şeker ilave edilir. Kahve, 1 fincan su eklenerek kısık ateşte pişirilir. Közde pişirilen kahve ağır ağır piştiği için daha lezzetli olur.

Pişirme esnasında düzenli aralıklarla karıştırılması önemlidir. Kaynamaya başladıktan sonra üzerinde oluşan köpük fincana alınır ve bir kez daha cezve ateşe konur. İkinci kez kaynayan kahvenin yarısı fincana boşaltılır ve son olarak cezvede kalan kahve bir kez daha kaynatılır. Cezvede kalan telve kısmı da fincana boşaltıldıktan sonra bir süre telvenin dibe çökmesi beklenir. Böylece Kahveniz afiyetle içmeye hazırdır.

Türk Kahvesinin sunulması da kendine özel bir törensellik içerir.

Türk Kahvesi aslında şekersiz pişirilen bir kahvedir. Kahvenin yanında diğer bir Türk lezzeti olan lokum ikramı ile alınan keyfin artması beklenir. Sunulan tepside iki fincan kahve olması makbuldür. İçmeye başlamadan önce kahvenin yanında ikram edilen su ile ağız temizlenerek kahvenin tüm aromasının hissedilmesi sağlanır. Kahveden hemen sonra içilen su ise pek hoş karşılanmaz çünkü bu kahvenin beğenilmediğini anlatır. Kahvaltı (kahve altı) ismi kahveden önce yenilen yemek anlamına gelir. Genelde kahvaltı ve öğle yemeklerinden sonra tüketilir ki gün enerjik bir şekilde geçirilsin.

Frappé ise soğuk içilen bir kahve türüdür. Üstü köpük kaplı bu soğuk kahve, hazır kahveden yapılan popüler bir yaz içeceğidir.

Frappe ilk olarak 1957 yılında Selanik'te yapılmıştır. Yunanlılar; standart hazır kahveyi sıcak su yerine soğuk su ile hazırlamayı denemişler ve tesadüfen de olsa Frappe'yi bulmuşlardır..

Bu tarihten sonra Yunanlılar Frappe'yi ulusal kahve içecekleri olarak benimsemişlerdir. Yunanistan'dan hızla komşu ülkelere yayılan Frappe, bugün yaygın şekilde içilen bir soğuk kahve türüdür. Adı neden Frappe diyorsanız yabancı isimleri benimseyen ve havalı bulan bir tek biz değiliz.

Frappe Nasıl hazırlanır ?

Frappe'yi popüler kılan temel özelliği çabuk ve kolayca hazırlanır olmasıdır.

- Bir kaba ya da karıştırıcıya 2 tatlı kaşığı hazır kahve ve şeker koyduktan sonra, 4-5 tatlı kaşığı su ekleyip 30 saniye kadar çalkalayın.

- Uzun bir cam bardağın dibine bir kaç parça buz koyup, çalkaladığınız karışımı bunların üzerine yavaşça dökün.

- Bardağa çok az soğuk süt ekleyip, kalan kısım için soğuk su ilave edin.

Herhangi bir hazır kahveyi değilde frappe için hazırlanmış kahveleri kullanmak ve ilk karışımın süt ile değilde su ile yapılması daha iyi bir sonuç için önerilmektedir.

Frappe Çeşitleri

Hazırlanışında küçük farklılıklar yaparak değişik Frappe'ler yaratmak mümkün. Su yerine tamamen süt kullanarak hazırlanabildiği gibi . Dondurma, krema ve alkollü içecekler de Frappe'ye eklenebilmektedir.

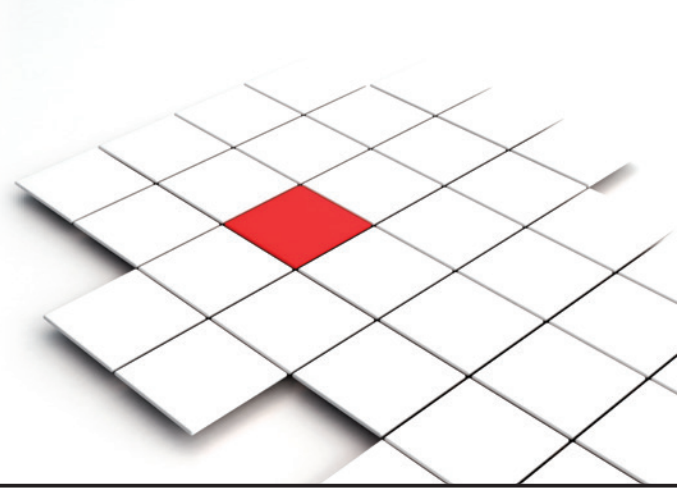
Sözün özü Kahve ne kadar Türk ise Frappe de o kadar Yunanlıdır.

Zaten gönül ne kahve ister ne kahvehane, Gönül sohbet ister kahve bahane...

Bir kahvenin kırk yıl hatırı olduğu doğrudur...

Ya Frappe'nin?

BULMACA



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

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

Soldan Sağa:

1) Sağlıkta dönüşümü dönüştürme fırsatı (iki sözcük) 2) Bilim kadını – Bir kağıt oyunu 3) Şakacıktan, mahsuscuktan 4) Şan, şeref- Kusturucu kök 5) Tersi asker kepinde sınıfı gösteren düğme- Kara Kuvvetler'nin kısaltması 6) Frenkçe yaya kaldırımı ("v"ile yazan da var)- Bir yapım eki 7) Azeri bağlaması- Uğur böceği komutu 8) İlaç- Tersi Trabzonun bir ilçesi 9) "Mide hapı" grubu (kısaltma) – Müzikte durak- Hatıra 10) Sümer su tanrısı- İşbirliği

Yukardan Aşağı:

1) İstanbul'da bir semt 2) Yeşile çalan renkli göz - Al bunu ver onu
3) Kayıhan'ın şarkılarını onunla sevdik
4) Güvenilir eşya bırakma yeri
5) Ulan'ın en kibar hali- Halk Sağlığı'nın efsane Hocası (.... Fişek)
6) Tersi ilkel benlik- Rütbece altta olan
7)Tersi kutlama yapılırken atılan top sayısı 8) Kuş gagasının alt ya da üst parçası - Tersi Kırılmasından korktuğumuz hat 9) İşaret- Levent Yüksel'in Med-Cezir albümünden bir şarkı 10) Eskişehir'in bir ilçesi

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

Bir önceki sayımızdaki bulmacanın çözümü.