Hekimce Bakış

www.bto.org.tr

BURSA TABİP ODASI YAYINIDIR KASIM 2015 S.89

BENİM HASTAM
SENİN KOMŞUN
ONUN YAKINI
İNSAN
ÖLDÜ
BİZ İNSANLIĞI
YAŞATALIM!

KORKMAYACAĞIZ, YILMAYACAĞIZ, UNUTMAYACAĞIZ

Hekimce Bakış

Yıl: 2015 Sayı: 89

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

10 ÖLÜM SANTRALİNE YÜRÜTMEYİ DURDURMA!

14 AŞILAR İŞE YARIYOR

74 ÇİN RESİM SANATI

78 DARİO MORENO'NUN SON AKRABASI DA YAŞAMA VEDA ETTİ

80 İNCİ ÇAYIRLI'NIN ANILARI

DR. ALPASLAN TÜRKKAN alpaslanturkkan@gmail.com

www.hekimcebakis.org

Bir önceki sayımızdan bu güne...

Emek, barış ve demokrasi mitinginde 126 vatandaşımız öldürüldü.

Odamızın yönetim kurulu ve üyelerine 50 metre uzaklıkta patlayan bomba ülkede büyük üzüntüye neden oldu. Olayı canlı yaşayan yönetim kurulu başkanımızın yaşadıklarını ve duygularını bulacaksınız bu sayımızda.

Katliamın ardından öldürenleri lanetleyenler de oldu, ölenleri lanetleyenler de...

Çok sayıda insanımız terör nedeniyle öldürüldü.

Toplumun her kesiminde ve her alanında şiddet yaygın olarak yaşandı.

Farklı isimler altında asker, terörist, vatandaş, işçi, çocuk, kadın öldü... Sonuçta ölen insandı.

Biz de: "Benim hastam, senin komşun, onun yakını insan öldü biz insanlığı yaşatalım!" dedik kapağımızda.

Süreli yayınların gündeme yetişme konusundaki sıkıntısını uzun süredir yaşamıyoruz. Her sayıda bir boyutu ile şiddet öne çıktı ve gündemde kaldı.

Modern zamanların yaşamı; insan olduğumuzu unuttururken, doğa ile savaşarak ona hükmetme ve yerkürenin sahibi olduğumuz algısına ulaşmamıza, güce, güçlüye ve güçlü olmaya odaklanmış egomuzun şişmesine neden oldu. Gücü elinde bulunduranlar başkalarının hak ettikleri, yaşam biçimi ve varlığı hakkında karar vermeye ve ne yazık ki bu da diğerlerince doğal kabul edilmeye başlandı. **Başka bir insana ondan izin almadan yapabileceğimiz tek şeyin onu sevmek olduğunu unuttuk.**

Bir önceki sayımızdan bu güne güzel şeyler de oldu...

Örneğin; eğitimini Türkiye'de tamamlayan Prof. Dr. Aziz Sancar Nobel Kimya Ödülü aldı ve dedi ki "Bu ödülü memleketime, Cumhuriyet devrinin başlattığı eğitime borçluyum."

Bu başarının içinde biz; hücrelerin hasar gören DNA'ları nasıl onardığını ve genetik yapısını koruduğunu haritalandıran yani hücrelerin kanserle mücadelesini ekibi ile birlikte aydınlatan Prof. Dr. Aziz Sancar'ın bilime katkısından, aldığı ödülden çok ırkını, Türk olup olmadığını tartıştık.

Bursa'nın bağrına saplanmak istenen ölüm santrali; DOSAB Kömürlü Termik Santrali için yargı bilimden yararlandı ve "yürütmeyi durdurma" kararı verdi. Uzun süredir yürütülen mücadelede önemli bir moral oldu. Bu gelişmede biz; bu kararın santralin yapımından vazgeçildiği anlamına gelmediğini mücadeleden vazgeçmeyeceğimizi anlattık.

Yıllarca aşıyı, onun sayesinde hastalıkları dizginlediğimizi çocukların sağlığını koruyabildiğimizi anlattık. Günümüzde, aşının icadından yıllar sonra 21. Yüzyılda bilimin çaresiz uğraşını "Aşılar işe yarıyor" başlıklı çeviride bulacaksınız.

Bursa Tabip Odası, artık yıllardır diyebiliriz, Mevsimlik Tarım İşçilerinin sorunlarını anlatıyor. Bu sayımızda da bu yıl düzenlediğimiz Mevsimlik Tarım İşçileri inceleme gezisindeki değerlendirmeleri ve sonuçta sorunlarının devam ettiğini okuyacaksınız.

Bir öğrencinin samimi bir itirafını hatırlıyorum: **Belki ben sizin anlattıklarınızı anlamıyorumdur.**

Sağlık sorunu olan meslektaşımızın yaşadıklarını dile getirdiği mektubunu üzülerek yayınlıyoruz. Masanın diğer tarafına geçmenin, poliklinik kapılarında sıra bekleyenler arasına katılmanın, doktor hasta ilişkisinin hasta bir hekim için ne demek olduğunu okuyacaksınız. Bu konuyu gündemde tutmak tartışmaya açmak istiyoruz. Bu konuda görüşlerinizi bekliyoruz.

Şiddetten uzak sağlıklı günler dileğimle...

YÖNETİM KURULUNDAN

DR. ERTUĞRUL AYDIN bto.bsk2014@gmail.com

www.hekimcebakis.org

Değerli Meslektaşlarım,

10 Ekim 2015 Cumartesi günü saat 10.04 de Emek, Barış ve Demokrasi Mitingi için toplanmış binlerce insanın arasında patlatılan iki bomba, Ankara Garı'nın önünü bir anda kana buladı. Olay Cumhuriyet tarihimizde bu güne değin yaşanılan en kanlı terör olayı olarak tarihteki yerini aldı. Bu kara günü tarihimizden kazımayı istesek de bunu başarma şansımız yok.

Bursa Tabip Odası olarak TTB, TMMOB, KESK ve DİSK'in ortaklaşa düzenlediği Emek, Barış ve Demokrasi Mitingi'ne Oda'mızı temsilen katıldık. Ankara Garı'nda trenden iner inmez dikkatimi çeken şey, Gar önündeki toplanma alanında hiçbir emniyet görevlisinin olmayışı ve toplanan insanların aranmayışı idi. TTB grubuna katılmak için Ankara Garı'ndan ayrılışımızdan yaklaşık 3-4 dakikalık bir zaman geçmişti ki, 100'ün üzerinde insanımızın yaşamına son veren kanlı eylemi yaşadık. Patlama noktası bulunduğumuz yere yaklaşık 50-60 metre kadar uzaklıktaydı. Birkaç dakika önce insanların halay çektiği alanda artık kopmuş beden parçaları, kan, yaralı insan vücutları vardı. Barış pankartları, bayraklarımız ölü bedenlere örtü, yaralılara sedye olmuştu. Patlamadan sonra yaşları 20 civarındaki 25-30 kadar çevik kuvvet polisi ikili sıra halinde Selim Sırrı Tarcan Spor Salonu'nun duvarının dibinden patlamaların olduğu yere doğru ilerlemeye başladı. Polislerin yüzlerindeki korku, dudaklarındaki titreme gözlerimin önünden gitmiyor. Başlarında amirleri yoktu. Sanki panik halindeki binlerce kişi arasına saldırıya uğrasınlar diye yem olarak gönderilmişlerdi. Polise burada bir saldırı olsa "teröristler polise saldırdı" denilecekti. Kanımca istenen olmadı. Katılımcılar yolları açarak güvenlik görevlilerine yardımcı oldular. Bu arada bombaların patladığı alandan Numune Hastanesi yönüne kucaklarda taşınmaya çalışılan yaralılar için "ambulans yok mu, araç yok mu" çığlıkları duyuluyordu. Oysa Numune Hastanesi iki üç dakikalık bir mesafeydi. 10 dakika sonra olay yerine gelen güvenlik güçleri ve Toma'lar yaralılara yardım edenlere gaz ve su sıkarken, ambulanslar ancak 30 dakika sonra olay yerine gelmeye başladılar. Olaydan birkaç saat sonra televizyon ekranlarına çıkan Bakanlar gülümseyerek yaptıkları açıklamalarda "olayda güvenlik zaafı yoktur" diyerek, ne kadar gayrı ciddi olduklarını kanıtladılar. Gerçekten güvenlik zaafı yoktu, çünkü güvenlik hiç yoktu.

7 Haziran seçimlerine kadar "barıştan, kardeşlikten" bahsedenler, "bakın şehit gelmiyor, aman ses çıkarmayın, barış ortamı bozulmasın" diyenler, güvenlik ve istihbarat zaafıyla her şeye göz yumanlar, seçimde oy oranları düşünce, 180 derece çark edip "acaba oy oranımızı arttırabilir miyiz" çabası ile şahin kesilmişlerdir. Barış süreci rafa kaldırılmıştır. Doğu ve güneydoğu kan gölüne dönmüştür. Suruç katliamından sonra başlayan PKK

saldırılarında onlarca asker ve polisin yanında siviller de can vermektedir. Bölgede meslektaşlarımız, sağlık personeli hayatlarını kaybetmekte, savaş zamanı bile dokunulmazlığı olan sağlık merkezlerine ve hastanelerine saldırılmaktadır. Karayollarına bombalar yerleştirilirken, ülke silah deposu haline çevrilirken, terör örgütleri, yabancı istihbarat örgütleri ülkemizde cirit atarken güvenlik güçlerimiz neredeydi?

Çocukluğumuzdan hatırladığım cenazeye saygı denilen bir terbiye vardı. Mahalleden bir cenaze çıksa bu insanın dinine, inancına, mezhebine bakılmaksızın evlerde radyolar yüksek sesle açılmaz, müzik dinlenmez, komşuların acısı paylaşılır, onların yaslarına ortak olunurdu. Bu güzel davranışların hemen kaybolmakta olduğunu görüyor ve üzülüyoruz. Konya'da İzlanda maçı öncesi Ankara'da bombalı saldırıda hayatlarını kaybeden insanlarımız için saygı duruşu yapılırken seyircilerin bir kısmı yuhaladı, ıslıkladı, slogan attı. Maç sonrası golü atan futbolcunun mezhebi tartışıldı.

Yine Geçtiğimiz günlerde "DNA Onarımı" çalışmasıyla Nobel Kimya Ödülü'ne layık görülen, araştırmalarını Amerika'da Kuzey Caroline Üniversitesi'nde sürdüren Prof.Dr.Aziz Sancar'ın bizleri sevindiren ve onurlandıran bu başarısının ardından hemen Türk'tü, Kürt'tü , Arap'tı tartışması başladı. Buna en güzel cevabı Prof.Dr.Aziz Sancar verdi ve "beni buraya Atatürk'ün eğitim sistemi getirdi" dedi.

Bütün bu olaylar halkımızın içinde bulunduğu kutuplaşmanın ne boyutta olduğunu göstermesi bakımından çok önemlidir.

Nobel ödülünü ülkemizde çalışan bir hekim alsaydı durum ne olacaktı biliyor musunuz? Yıllardır karşı çıktığımız "performansa dayalı ek ödeme sistemi" içinde "bilimsel faaliyet puanı" na göre Nobel Ödülü alan bir doktor 1000 puan alacak, bunun karşılığı ise 350-400 lira olacaktı. Ülkemizde bilimsel araştırmanın değeri bu kadar. "Ülkemizde neden bilimsel araştırma yapılmıyor?" diye sormayalım, sorgulamayalım.

Son zamanlarda gerek TTB ve gerekse Oda'mıza yönelik olarak meslektaşlarımızdan aldığımız "özlük haklarımızla ilgilenilmiyor" sorusuna muhatap oluyoruz. Bunun cevabını herkes kendisinde aramalıdır.

Bu mücadele evde oturup televizyonda dizi izlemekle olmuyor. Önce sen bu mücadelenin içinde olacaksın, meslek örgütüne sahip çıkacaksın, görev üstleneceksin, etkinliklere katılacaksın ondan sonra eleştireceksin. TTB ve Oda'mızın mesajlarını, elektronik postalarını, yayınlarını okuma zahmetinde bulunacaksın sonra eleştireceksin. Bu eleştirileri yapanların TTB ve Oda'mızın çalışmalarından ne yazık ki habersiz oldukları bir gerçek. Son olarak 7 Haziran seçimlerinden sonra hekimlerin ve emekli hekimlerin özlük haklarının iyileştirilmesi için 18 Ağustos 2015 tarihinde CHP Antalya Milletvekili Dr. Niyazi Nefi Kara tarafından TBMM'ne kanun teklifi verildi. Ancak TBMM toplanmadığından görüşülemedi.

Ülkemizde her gün şehit haberleri alıyoruz. Yüreğimiz sızlıyor, içimiz acıyor. Ülkemiz sonu belli olmayan bir karanlığa sürükleniyor. Şimdi bunlara dur demenin, bu topraklar da birliğin, beraberliğin sağlanması zamanıdır. Şimdi barış zamanıdır, öldürmekle bu işlerin çözümlenemeyeceğini görme zamanıdır.

7 Haziran seçimlerinden sonra 1 Kasım da yine seçime gidiyoruz. Seçim yatırımları yine gündemde. Yeni hastane projeleri Bursa'nın sağlık sorunlarını çözmek için değil, Muradiye ve Çekirge Devlet Hastaneleri'nde olduğu gibi rant için kent içindeki mevcut hastane arazilerini ele geçirmek içindir. Yeni Bursa stadının yaratacağı trafik sorununu göremeyenler, Bursa'da kış aylarında en yoğun hava kirliliğin yaşandığı bu alana hastane yapmaya kalkmaktadırlar. Halkın ihtiyaçları, istekleri her zaman ikinci plandadır.

Ülkemizde, çevremizde olup bitenleri iyi izleyelim, yapılanları görelim, karşı çıkalım, sesimizi yükseltelim. Aksi halde ilerde çocuklarımızın "bu ülke elden giderken, siz ne yapıyordunuz" diye sormaları kaçınılmazdır.

ÖLÜM SANTRALİNE YÜRÜTMEYİ DURDURMA!

Bursa Halkına ve Basına,

Bildiğiniz gibi, yaklaşık 1.5 yıldır, Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi Yönetimi (DOSAB) tarafından Demirtaş'a kurulmak istenen Termik Santrale karşı bir mücadele yürütüyoruz. Çevre Bakanlığı'nın , Bursa'nın göbeğinde yılda 524 bin ton kömür yakacak bir tesise, bilim insanlarının ve akademik meslek odalarının bütün bilimsel kanıtlarını hiçe sayarak 23.07.2015 tarihinde 'Çevresel Etki Değerlendirmesi' olumlu kararı vererek Çevre Bakanlığı yani siyasal iktidar halkın değil, sermayenin yanında olduğunu ortaya koymuştu. DOSAB'da bulunan patronların çıkarı için, yüz binlerce yurttaşın sağlığının olumsuz etkileyecek bu ölüm santraline Bakanlıkça verilen "ÇED Olumlu Kararı"na karşılık 25.08.2015 tarihinde meslek odaları, dernekler ve yurttaşlar olarak dava açmıştık.

İşte bu davada mahkemenin verdiği sevindirici bir kararı halkımızla paylaşmak için bugün burada toplandık. Bursa 2. İdare Mahkemesinde görülen davada, 19.10.2015 tarihi itibariyle mahkeme, oybirliği ile ölüm santrali projesinin yürütmesini durdurmuştur. Mahkeme kararının sonuç bölümünü sizinle paylaşıyoruz:

"...Mahallinde keşif ve bilirkişi incelemesi yaptırıldıktan sonra bu konuda yeniden bir karar verilinceye kadar 2577 sayılı yasanın 27. Maddesi uyarınca teminat alınmaksızın yürütmenin durdurulmasına 19.10.2015 tarihinde oybirliği ile karar verildi."

Bu karar ile Bursa'nın üzerine zehir saçmak isteyen DOSAB yönetiminin bilirkişi incelemesi sonucuna kadar elleri bağlanmıştır. Ölüm santrali projesine ilişkin ihale, ruhsat veya inşaat sürecine ilişkin yasal bir adım atmalarının önü tamamıyla kapanmıştır. Bursa'nın başına büyük belalar açacak bu projeden tamamen kurtulmadık fakat sürecin şu an için durmasının mutluluğunu sizlerle paylaşıyoruz.

SANTRALE DUR

DOSAB'ta kurulmak istenen kömürlü termik santrale mahkemeden yürütmeyi durdurma kararı çıktı. Çevreciler karara sevinirken, DOSAB yönetimi "Dosya her şeyi ile örnek. Kazanacağımıza yüzde 100 inanıyoruz" dedi.

ÇEVRE BAKANLIĞI ONAYLADI

● 3 yıl önce DOSAB yönetimi, bölgedeki fabrikaların ihtiyacı gerekçesiyle Kömürlü Termik Santral Projesi hazırladı. Ancak çevreciler, akademik odalar ve bölge sakinleri çevreye zarar vereceği ve kente yakın olacağı iddiası ile projeye karşı çıktı. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı, santrale 23 Temmuz 2015'te olumlu Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) Raporu verdi.

KARARI BİLİRKİSİ VERECEK

● Projeye karşı mücadele eden DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu Üyeleri ise ÇED Raporu'nun yürütmesinin durdurulması ve iptaline ilişkin dava açtı. Bursa 2'nci İdare Mahkemesi 19 Ekim 2015'te oybirliği ile projenin yürütmesini durdurma kararı aldı. Proje için kesin karar bilirkişi raporunun ardından yine mahkeme tarafından verilecek. »3. SAYFADA

Serhat TEZCAN

Termik santral yargıya takıldı

BURSA (AA) - Bursa 2. İdare Mahkemesinin, Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi (DOSAB) tarafından kurulması planlanan termik santral projesi hakkındaki Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) olumlu kararının yürütmesini durdurduğu bildirildi.

Bursa Barosu Çevre Komisyonu üyesi avukat Eralp Atabek, "DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu" üyeleriyle Bursa Akademik Odaları Birliği'nde (BAOB) düzenlediği basın toplantısında, yaklaşık 1,5 yıldır DOSAB tarafından Demirtaş'a kurulmak istenen termik santrale karşı bir mücadele yürüttüklerini söyledi.

Atabek, yılda 524 bin ton kömür yakacak bir tesise, 23 Temmuz 2015 tarihinde ÇED olumlu kararı verildiğini, bu karara karşılık 25 Ağustos 2015'te dava açtıklarını hatırlatarak, Bursa 2. İdare Mahkemesi'nin, 19 Ekim'de, santral projesinin yürütmesini oy birliğiyle durdurduğunu bildirdi.

Mahkeme kararının sonuç bölümünde, "Mahallinde keşif ve bilirkişi incelemesi yaptırıldıktan sonra bu konuda yeniden bir karar verilinceye kadar 2577 Sayılı Yasa'nın 27'nci maddesi uyarınca teminat alınmaksızın yürütmenin durdurulmasına, 19 Ekim 2015 tarihinde oy birliği ile karar verildi" ifadesi yer aldı.

Bir kez daha hatırlatıyoruz:

Bursa kent merkezine kömürlü termik santral yapılması bir kent cinayetidir. Güzel Bursa'mızın içindeki insanlarla birlikte ölüme gönderilmesidir.

Ölüm değil, yaşam kazanacak, direnenler kazanacak!

Ve bir kez daha buradan tekrar ediyoruz:

Yürütmenin durdurulması yetmez; ölüm santralini yaptırmamak için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Bu cinayete karşı durmak için DOSAB'da Termik Santrale Hayır Platformu olarak sonuna kadar direneceğiz!

Halkımızın zehirlenerek yavaş yavaş öldürülmesine;

Toprağımızın, suyumuzun ve havamızın kirletilmesine ASLA İZİN vermeyeceğiz.

DOSAB TERMİK SANTRALİNE HAYIR PLATFORMU

TERMİK SANTRALE BİLİRKİŞİ FRENİ

Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi'nde (DOSAB) kurulması planlanan termik santral ile ilgili Bursa 2. İdare Mahkemesi tarafından 'bilirkişi incelemesi yapılıncaya kadar' yürütmeyi durdurma kararı verildi.

Bursa Barosu Çevre Komisyonu üyesi avukat Eralp Atabek, 'DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu' üyeleriyle Bursa Akademik Odaları Birliği'nde (BAOB) düzenlediği basın toplantısında, yaklaşık 1,5 yıldır DOSAB tarafından Demirtaş'a kurulmak istenen termik santrale karşı bir mücadele yürüttüklerini söyledi. Atabek, yılda 524 bin ton kömür yakacak bir tesise, 23 Temmuz 2015 tarihinde ÇED olumlu kararı verildiğini, bu karara karşılık 25 Ağustos 2015'te dava açtıklarını hatırlatarak, Bursa 2. İdare Mahkemesi'nin, 19 Ekim'de, santral projesinin yürütmesini oy birliğiyle durdurduğunu bildirdi.

KARARDA OY BİRLİĞİ

Atabek, mahkeme kararının sonuç bölümünde, "Mahallinde keşif ve bilirkişi incelemesi yaptırıldıktan sonra bu konuda yeniden bir karar verilinceye kadar 2577 Sayılı Yasa'nın 27'nci maddesi uyarınca teminat alınmaksızın yürütmenin durdurulmasına, 19 Ekim 2015 tarihinde oy birliği ile karar verildi" ifadesinin yer aldığını belirtti.

TAMAMEN KURTULMADIK

Atabek, "Santral projesine ilişkin ihale, ruhsat veya inşaat sürecine ilişkin yasal bir adım atmalarının önü tamamıyla kapanmıştır. Bursa'nın başına büyük belalar açacak bu projeden tamamen kurtulmadık fakat sürecin şu an için durmasının mutluluğunu paylaşıyoruz ve bir kez daha buradan tekrar ediyoruz yürütmenin durdurulması yetmez, santrali yaptırmamak için mücadelemizi sürdüreceğiz" dedi.

DOSAB: OLAĞAN BİR KARAR

Söz konusu karara ilişkin Demirtaş Organize Sanayi Bölge Müdürlüğü tarafından yapılan yazılı açıklamada "Söz konusu karar, DOSAB'ın projesi kapsamında alınan ÇED Olumlu Kararının hukuka aykırılığını göstermemektedir; keşif ve bilirkişi incelemesi yapılmasından sonra yeniden bir karar verilecektir. Dolayısıyla, bu aşamada alınan karar kesin ve nihai karar değil, geçici bir karardır. Nihai karar bilirkişi heyeti tarafından yapılacak teknik değerlendirme ve arkasından yapılacak hukuki değerlendirme sonucu oluşturulacaktır. ÇED davaları, ivedi yargılama usulüne tabi olduğundan, tüm benzer davalarda bu tür kararlar olağandır" denildi.

ÇEVREYE DUYARLI

Yazı açıklama "DOSAB tarafından yapılması planlanan proje, çevreye son derece duyarlı olup, alınan ÇED Olumlu Kararı mevzuata uygundur. Projemiz çevre değerlerini DOSAB ve etrafında iyileştirecek bir yatırımdır. DOSAB'ın projesi sadece sanayicilerimizin değil, tüm Bursa Halkının çevresel duyarlılıkları gözetilerek hazırlanmıştır. Hiçbir zaman ve hiçbir koşulda aksi bir tutum içerisinde olmayacağımızı, ÇED raporumuzun, bilirkişi heyeti tarafından değerlendirilerek uygun mütalaa edileceği kanaatimizi tüm Bursa Halkına saygı ile arz ederiz" ifadeleriyle tamamlandı. **(Haber Merkezi)**

'TERMİK'E YARGI FRENİ

İkinci İdare Mahkemesi, Bursa'da tartışmaların odağında yer alan **DOSAB Termik Santrali'ne 'Dur' dedi.** Santralin yapımı, bilirkişi incelemesi yapılana kadar durduruldu.

OY BİRLİĞİ İLE ALINDI

Şehrin göbeğine yapılması planlanan ve uzun süredir Bursa'nın gündeminde olan DOSAB Termik Santrali ile ilgili Bursa 2. İdare Mahkemesi yürütmeyi durdurma kararı verdi. Mahkemenin oy birliği ile aldığı kararda bilirkişi incelemesinin tamamlanmasından sonra konunun yeniden görüşüleceği belirtildi.

'YETERLİ DEĞİL'

Kararı sevinçle karşılayan DOSAB Termik Santraline Karşı Platformu, basın toplantısı düzenledi. Platform adına konuşan Eralp Atabek, ÇED raporuna karşı açıkladan davada verilen kararın yeterli olmadığını fakat projeye yönelik ihale, ruhsat veya inşaat sürecine ilişkin yasal bir adım atmalarının önünün tamamıyla kapandığını ifade etti.

OLAĞAN KARAR

Mahkemenin söz konusu kararına ilişkin yazılı açıklama yapan DOSAB Müdürlüğü, ÇED davalarında bu tür kararların çıkmasının olağan ve geçici karar olduğunu duyurdu. Projenin çevreye son derece duyarlı olduğunun iddia ediliği açıklamada, davaya konu ÇED raporunun mevzuata uygun olduğu savunuldu. »3

Santral projesi durduruldu

Bursa 2. İdare Mahkemesinin, Demirtaş Organize Sanayi Bölgesi (DOSAB) tarafından kurulması planlanan termik santral projesi hakkındaki Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) olumlu kararının yürütmesini durdurduğu bildirildi.

BURSA Barosu Çevre Komisyonu Üyesi avukat Eralp Atabek, "DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu" üyeleriyle Bursa Akademik Odaları Birliği'nde (BAOB) düzenlediği basın toplantısında, yaklaşık 1,5 yıldır DOSAB tarafından Demirtaş'a kurulmak istenen termik santrale karşı bir mücadele yürüttüklerini söyledi. Atabek, yılda 524 bin ton kömür yakacak bir tesise, 23 Temmuz 2015 tarihinde ÇED olumlu kararı verildiğini, bu karara karşılık 25 Ağustos 2015'te dava açtıklarını hatırlatarak, Bursa 2. İdare Mahkemesi'nin, 19 Ekim'de, santral projesinin yürütmesini oy birliğiyle durdurduğunu bildirdi. Mahkeme kararının sonuç bölümünde, "Mahallinde keşif ve bilirkişi incelemesi yaptırıldıktan sonra bu konuda yeniden bir karar verilinceye kadar 2577 Sayılı Yasa'nın 27'nci maddesi uyarınca teminat alınmaksızın yürütmenin durdurulmasına, 19 Ekim 2015 tarihinde oy birliği ile karar verildi" ifadesinin yer aldığını belirten Atabek, şunları kaydetti:

"Santral projesine ilişkin ihale, ruhsat veya inşaat sürecine ilişkin yasal bir adım atmalarının önü tamamıyla kapanmıştır. Bursa'nın başına büyük belalar açacak bu projeden tamamen kurtulmadık fakat sürecin şu an için durmasının mutluluğunu paylaşıyoruz ve bir kez daha buradan tekrar ediyoruz yürütmenin durdurulması yetmez, santrali yaptırmamak için mücadelemizi sürdüreceğiz." (AA)

HİPOKRATIN ADASI

Son günlerde Suriyeli mültecilerin yaşadığı dramla adını sık duyar olduğumuz Kos (İstanköy) adası feribotla Bodrum'a sadece 45 dakika. Hizmet veren Türk ve Yunanlı şirketlerde fiyatlar günübirlik ve uzun süreli kalma durumuna göre değişiklik gösteriyor, tatil dönemlerinde bilet bulmakta sorun yaşamamak için rezervasyon yapmayı ihmal etmeyin.

Adaya varıp gümrük bölgesinden çıkınca sizi bir çok pansiyon ve otelin çığırtkanları karşılayacak ama yine de her hangi bir sürpriz ile karşılaşmamak için gitmeden önce internet üzerinden kalacak yer sorununuzu çözmekte fayda var..

Kos merkezde kalmak en akıllıca olanı, zaten gezilecek bir çok önemli nokta da burada. Tigaki, Kefalos vs. gibi plajlara gitmek için araç veya motosiklet kiralamak daha mantıklı. Ancak kondisyonunuza güveniyorsanız bisiklet çok daha zevkli olacaktır, adadaki sürücüler bisikletlilere çok saygılılar. Bizdeki ehliyetlere Yunanlılar başta burun kıvırıp sorun çıkarsalar da çoğu zaman razı olup size araç kiralıyorlar. Adada bolca bulunan 2 kişilik buggyler macera severler için güzel bir alternatif.

12 adaların en büyüklerinden olan İstanköy ün 30 bin civarında nüfusunun yaklaşık 3 binini Yunan vatandaşı Türkler oluşturuyor. Kos merkez ve Platani de yaşayan bu topluluk mübadele döneminde 12 adaların İtalyan işgalinde olmasından dolayı adada kalmış.

İlk başta Karyalıların yerleştiği ada MÖ 11. yüzyılda Dorların işgaliyle başlayıp sonrasında Perslerin, Bizans ve Roma İmparatorluklarının, Mısırlıların, Venediklilerin, Saint John Şövalyeleri ve Osmanlıların eline geçse de İstanköy de genelde barış ve huzur hakim olmuş. Şiddetli depremler dışında yıkım yaşamayan adada bilim ve sanat gelişmek için uygun bir ortam bulmuş.

Hepimizin çok iyi bildiği tıbbın ilk kuralı "Primum non nocere" (Önce zarar verme) ilkesinin sahibi kesin olarak bilinmese de bazılarınca ilk onun söylediğine inanılan Hipokrat MÖ 460 ta İstanköy de doğmuş bir süre Anadolu da dolaştıktan sonra adaya dönerek kurduğu hekimlik okulunda hastalıkların olağanüstü güçlerden ve tanrıların gazabından kaynaklandığına dair geleneksel inancın aksine , her hastalığının fiziksel ve gerçekçi bir açıklaması olduğuna inanarak eğitim vermiştir. Çalışmalarını gözlemler üzerine oturtmuş, tıbbı bilim haline getirerek tıp eğitiminde yeni bir anlayış oluşturmuştur. Etik ağırlıklı öğretisi Hipokrat andında da açıkça görülmektedir.

Zamanında hekimliğin babadan oğula geçmesi nedeniyle doğal olarak babası da hekim olan Heraklidestir. Yaşadığı dönemde sanatçı ve entellektüellerin gerçeği arama kaygılarından etkilenmiş bunu tıp bilimine yansıtmıştır.

Zatürre ve epilepsi hastalığının belirtilerini ilk tanımlayan hekimdir. Düşünce ve duyguların kalpten değil, beyinden kaynaklandığı fikrini de ortaya atan ilk kişidir.

Bilimsel tıbbın kurucusu kabul edilen Hipokrat MÖ 377 yılında ölmüştür. Yetmişi bulan çalışmaları daha sonra kitap haline getirilmiş ve 18.yüzyıla kadar tıpta klasik kitap olarak 20 asırdan uzun bir süre kullanılmıştır.

Kos merkezde yer alan Hipokrat ağacı hikayeye göre ustanın gölgesinde oturup öğrencilerine ders verdiği mekanmış. Adanın önemli simgelerinden biri olan ağacın bilimsel olarak hesaplanan yaşı yaklaşık 550 dır. Hipokratın 2400 yıl önce yaşadığını düşünürsek bu ağacın aslının torunu olabileceğine inanmak sanırım daha doğru olmalı..

Adada Osmanlıdan kalmış bir çok eser de var. Hemen hemen her köşe başında karşınıza üstünde Osmanlıca yazılar olan bir şeyler çıkıyor. Bunların en önemlisi Kos merkezde bulunan Hacı Hasan ve Defterdar Camileridir. Ayrıca son zamanlarda Avrupa birliği fonları sayesinde 17.yy dan kalma Osmanlı hamamı da restore edilip kullanıma açılmıştır.

Liman girişinde bulunan Şövalyeler Kalesi, Neratzia Kalesi olarak bilinen ve eski bir kalenin yıkıntıları üzerine inşa edilmiş olup ziyarete açıktır. 1800 yıllık yaşıyla hala ayakta olan Roma villası Casa Romana ilgi çekici, mutlaka görülmeli. Yine Roma döneminden kalma Agora atlanmamalı. Deftertar cami yanındaki Arkeoloji müzesinde ise eski Roma ve Yunan uygarlıklarının kalıntıları sergilenmekte.

Şehir merkezine 4 km uzaklıkta bulunan Asklepion, Hipokrat'ın ölümünden sonra sağlık tanrısı Asklepios'a adanarak kurulmuş. Bölgede tarihi tapınak, bir tıp okulu, Roma Hamamı ve Apollon Sunağı'nın kalıntıları görülebilir.

Bir çok önemli tarihi eserin Kos merkezde olması yürüyerek gezmeye de imkan veriyor eğer günü birlik geldiyseniz bunların hepsini görme şansınız da var. Ancak kasabanın arka sokaklarına girmeyi, eski şehrin dar geçitlerinde kaybolmayı da ihmal etmeyin sakın.

Merkez dışında Zia köyü, yel değirmenleri, Agia İoannis manastırı, Pyli köyü ve Aspri Petra mağarası görülebilir.

İngiliz ve Hollandalı turistlerin ilgi gösterdiği ada plajlarıyla da ünlü. Kefalos, Tigaki, Marmari, Lambi, Agios Stefanos, Kardamena bunlardan bazıları.

Gelelim ne yeriz ne içeriz kısmına elbette deniz ürünleri; ahtopot ızgara, kalamar ve balıklar. Bunun yanı sıra bizdeki dönerin yunan versiyonu Gyros, Souvlaki (şiş kebap) , Moussaka (musakka), Tzatziki (cacık), baklava ve buna benzer bir çok ortak tat ile her iki kültürün lezzetlerinin nasıl birbirinin içine geçtiğini görmek mümkün. Uzonun yanı sıra ev yapımı şaraplar da denenmeli. Yemek sonrası Türk kahvesi isterseniz hafif bozularak Greek kahvesi mi diye düzeltseler de kahvenin yanında ikram ettikleri Metaxa nın da hatırına 8 mil uzağımızda sıcak kanlı insanların yaşadığı adayı ziyaret etmemek için artık mazeretiniz yok.

Dr. Uğur KÖKSAL

AŞILAR İŞE YARIYOR

Bu yazı "Upworthy" adlı web sitesinde 05.12.2014 tarihinde yayımlanmış "16 yıl önce bir araştırmacı, tümüyle uydurma bir araştırma yayımladı. Ve bu hepimizi daha çok hastalandırdı." başlıklı metnin çevirisidir. Metnin orjinaline yazının sonundaki web adresinden ulaşılabilir.

16 yıl önce bir araştırmacı, tümüyle uydurma bir araştırma yayımladı. Ve bu hepimizi daha çok hastalandırdı.

1998 yılında Dr. Andrew Wakefield, The Lancet dergisinde otizmle aşılar arasında bağ olduğunu ileri süren bir makale yayımladı. Yıllarca süren tartışmalardan, anne-babalarda aşılara karşı güvensizlik oluştuktan, ayrıca avukatların aşı üreticilerine açtıkları davalarla 674,000 ABD doları toplandıktan sonra, araştırmacının herşeyi uydurduğu fark edildi. The Lancet ayrıntılı bir inceleme ile bu sonuca ulaşıldığını belirtti ve kamu önünde açık biçimde özür diledi.

Makalenin yayımlanmasından sonra bu bulgunun ne kadar sağlam olduğunu anlamak üzere milyonlarca dolar harcanan araştırmalar yapıldı.

İşte bulunanlar:

1998 – Lancet, Dr. Wakefield'in otizmle aşılar arasında bağlantı bulan dramatik bir çalışmasını yayımladı.

Bu çalışmada pek çok hata vardı: Bulgular istatiksel olarak desteklenmiyordu, kontrol grubu yoktu, araştırmaya katılan kişilerin deneyimlerine dair anımsadıklarına dayanıyordu ve istatistiksel olarak geçerli olmayan belirsiz sonuçlar çıkarılıyordu.

Bunun üzerine sağlam yöntemli pek çok araştırma yapıldı:

1999 – 500 çocuğun katıldığı bir çalışma: Bağlantı bulunamadı.

2001 – 10,000 çocuğun katıldığı bir çalışma: Yine bağlantı bulunamadı.

2002 – Danimarka'da 537,000 katıldığı bir çalışma, bağlantı bulamadı.

2002 – Finlandiya'da 535,000 katıldığı bir çalışma, bağlantı bulamadı.

2004 – Lancet Dr. Wakefield'in bulgularını yadsıyan bir açıklama yayımladı:

"Araştırmacılar etik açısından gerekli duyarlılığı göstermemiş, kendi iddialarıyla uyumlu verileri seçmişlerdir. Gerçekleri saptırmışlardır."

2005 – On milyondan fazla çocuğu kapsayan 31 araştırmanın bir arada değerlendirildiği bir inceleme de bağlantı bulamadı.

2012 – Toplam 14 milyon çocuğu kapsayan 27 kohort (ileriye dönük izlem çalışması), 17 olgu-kontrol, 6 olgu serisi, 5 zaman serisi çalışması ve 2 ekolojik çalışma bir arada değerlendirildi ve ÇALIŞMALARIN TÜMÜNDE OTİZM İLE AŞILAR ARASINDA BİR BAĞLANTI BULUNMADI.

Halihazırda aşılarla otizm arasında ilişki olduğunu gösteren bir çalışma yok.

Ancak aşıları kötüleme anlayışı var olmaya devam ediyor.

ABD'de anne-babaların dörtte biri bazı aşıların sağlıklı çocuklarda otizme yol açtığına inanıyor.

Anne-babaların %1.8'i dini ya da felsefi nedenlerle çocuklarına aşı yaptırmamayı seçiyor.

2000 yılında eradike edildiği duyurulmasına rağmen;

- Aşı-karşıtı bir dini topluluk içinde kızamık salgınları görüldü.
- 2011 yılında Fransa'da yaklaşık 15,000 çocuğun hastalandığı yaygın kızamık salgınları bildirildi.
- 2012'de Birleşik Krallık'ta 2,000'den fazla çocuk kızamığa yakalandı.

Oysa aşıların yaygın uygulanmasıyla ölümler ciddi biçimde azalıyor:

- 1980'de kızamık nedeniyle 2.6 milyon kişi öldü.
- Bebeklerin %76'sının aşılandığı 2000 yılında kızamığa bağlı ölümlerin sayısı 562,400 oldu.
- 2012'de ise bebeklerin %84'ü aşılandı ve ölüm sayısı 122,000'e düştü.
- ABD'de 1960'ta 150,000 çocuk boğmacaya yakalanmıştı, ancak yaygın bağışıklama sonrasında bu sayı 1970'lerde 5,000'e, 1980'lerde ise 2,900'e düşürüldü.
- Dr. Wakefield'in çalışmasının yayımlanmasından sonra ise bu sayı 2004'te 26,000'e, 2012'de ise 50,000'e çıktı ve 20 kişi öldü.

Yeni yapılan bir çalışma, 2010'da Kaliforniya'da ortaya çıkan boğmaca salgınının nedeninin, aşı yaptırmayı reddedenler olduğunu gösterdi.

Aşıyla ilgili yaygın yanlış inanışlar

• "Aşılar çocuklara zararlı maddelerle dolu!"

Tiyomersol (bazı aşılardaki koruyucu madde) civa içerir. Ancak aşıların pek çoğuna eklenmesinden vazgeçilmiştir. (Çevirenin notu: Zararlı olduğu gösterildiği için değil, kamuoyunda oluşan kaygılar nedeniyle.)

• "Çocuğumu aşılatmama kararım sadece benim çocuğumu etkiler!"

Aşılanmamış bir çocuğa hastalık bulaştığında, hastalığı henüz bağışıklık kazanmamış başka çocuklara, aşılanmamış az sayıdaki yetişkine ve bağışıklık sistemi zayıf kişilere bulaştırabilir.

• "Birçok aşının birlikte yapılması bebeğin bağışıklık sistemini çökertebilir"

Bebeklerin bağışıklık sistemi her gün yenileriyle karşılaştıkları bakteri ve virüslere karşı yeterince güçlüdür; bu nedenle aşılara karşı da dayanabilir. Unutmayın; aşılar zayıflatılmış bakteri ve virüsler içerir.

• "İlaç şirketleri bu işten kazanacağı paranın peşinde!"

Dünya Sağlık Örgütü'ne göre 2013 yılında aşılardan elde edilen toplam gelir yaklaşık 24 milyar dolardır ve bu miktar şirketlerin kazancının %2-3'üne karşılık gelmektedir.

(Çevirenin notu: İlaç ve aşı şirketlerinin toplum sağlığını değil kendi kazançlarını önceledikleri bir gerçeklik. Sponsor olarak ürettirdikleri bilgiyi gereğinde sakladıkları ya da yayımlanmasını geciktirdikleri de biliniyor pekçok örnekte. Dolayısıyla bu kaygı temelsiz değil. Ayrıca bugün hemen hemen bütün dergiler de şirketlerin elinde ya da kendileri şirket. Bilimsel bilgi üretimine şirketlerin müdahalesi, sadece araştırma aşamasında değil yayımlama aşamasında da söz konusu olabiliyor. Günümüzde literatürdeki çalışmaların önemsiz sayılamayacak bir bölümünün bulgularının güvenilir olmadığına dair giderek artan sayıda yayınlar yapılıyor. Yukarıdaki aşı-otizm bağlantısını bulduğunu iddia eden çalışmanın dünyanın en saygın dergilerinden birinde yayımlanması da buna örnek. Ancak, bu haklı kaygılar, aşı gibi insanlığın sağlık alanındaki en etkin mücadele araçlarından birini kullanmayı bırakmak için şu anda yeterli değil. Elbette bilimsel kuşkuculuk elden bırakılmamalı, şirketlerin manipülasyon olasılığı akılda tutulmalı, buna yönelik çalışmalar devam ettirilmeli. Ancak eldeki bilgiye ve yüzyıllık deneyimlere bakarak "kızamık, boğmaca vs aşıları yapılmamalı" demek bilimsel olmaz; bu kaygıları öncelemenin bedeli korkunç olur, oluyor.)

Aşıların olumlu etkileri

• Çiçek hastalığının yok edilmesi

• Her yıl ortalama sekiz milyon insanın yaşamının kurtarılması

• Dünyada hastalıkların anlamlı derecede azaltılması

Yeni ve henüz yeterince kullanılmamış aşılar, 2015'te 5 yaş altı yaklaşık dört milyon çocuğun yaşamını kurtarabilir.

Dr. Murat Civaner

KAYNAKLAR

http://www.upworthy.com/16-years-ago-a-doctor-published-a-study-it-was-completely-made-up-and-it-made-us-all-sicker?g=4

YOK SAYILAN HAYATLAR
MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİ

Bursa Tabip Odası (BTO), 2010 yılında başlattığı mevsimlik tarım işçilerinin çadır kamplarının inceleme ziyaretlerini Türk Mühendis Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Bursa Eczacı Odasının (BEO) da katılımıyla sürdürmektedir.

Bu yıl ziyaret, 19 Temmuz 2015 Pazar günü, Bursa Mustafakemalpaşa ve Karacabey ilçelerinde bulunan mevsimlik tarım işçilerinin barındığı çadır kamplara yapılmıştır. Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı ve Genel Sekreteri ile Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD Başkanı Prof.Dr. Kayıhan Pala, Türk Mühendis Mimar Odaları Birliği (TMMOB) üyeleri ve CHP 25. Dönem Bursa Milletvekili Ziraat Mühendisi, TMMOB ZMO Bursa Şb. Üyesi Orhan SARIBAL, CHP 25. Dönem Bursa Milletvekili, Tıp Doktoru, BTO üyesi Ceyhun İRGİL ve Gazeteci Huriye Gül KOLAYLI ile birlikte gerçekleştirilmiştir.

Bu ziyaretlerde temel amaç mevsimlik tarım işçilerinin yaşam koşullarının düzeltilmesine katkıda bulunmaktır. 2010 yılından beri Bursa' da Karacabey ve Mustafakemalpaşa ilçelerindeki çadır kamplarının bir kısmı yerinde incelenerek, sorunlar yerinde görülerek tespit edilmektedir.

Tespit ve değerlendirmelerimizi içeren sonuç raporu hazırlanmaktadır. Hazırlanan rapor Bursa Valiliği ve Büyükşehir Belediye Başkanlığına sunulmakta ve kamuoyu ile paylaşılmaktadır.

Bu yıl göze çarpan en önemli değişiklik, çadır kamplarda artık ağırlıklı olarak Şanlıurfa ve Mardin'den gelen Türkiye Cumhuriyeti vatandaşlarının yanı sıra özellikle Kobani'den gelmiş bulunan Suriyeli sığınmacıların da yer almasıdır.

Mevsimlik tarım işçilerinin 2010 yılındaki ilk ziyaretimizden bu yana yaşam koşulları çok değişmemiş görünmektedir. En temel sorunların başında yine tarım işçilerinin güvencesiz olarak, kayıt-dışı çalışması gelmektedir. Ciddi bir çocuk işçi sorunu göze çarpmakta; bu konuda her hangi bir denetimin yapılmadığı anlaşılmaktadır.

Çadır kamplar katı atıklar ve toz içerisindedir. Katı atıkların toplanmaması çok önemli bir halk sağlığı sorunudur. Katı atıkların toplanmasını sağlamak üzere ivedi olarak konteynerlerin konulması gerekmektedir.

Çadır kamplarda çadır sorunu yaşanmaktadır. Kaymakamlık tarafından verilen çadır sayısı az olduğu için her ailenin gereksinimi karşılanamamaktadır. Çadırlar toprak zemin üzerine herhangi bir yükselti olmaksızın yerleştirilmiştir. Bu durum hem aşırı yağışlar hem de zemin temizliği ve hijyen koşulları açısından risk oluşturmaktadır.

Ziyaret sonrasında çadır kamplardaki durumu bir tek tümceyle açıklamak gerekirse; geçen yıldan bu yana, dile getirilen olumsuz koşulların neredeyse hiçbiri ortadan kaldırılmamıştır.

İnsan Hakları Evrensel Bildirisinde en temel insan haklarından sayılan beslenme, barınma, eğitim ve sağlık konuları çadır kamplarda yaşayanlar için geçen yıl olduğu gibi, yine büyük bir sorun olarak saptanmıştır.

Yıllardır bu sağlıksız ortamda ve kötü şartlarda yaşama gerçeği ile karşı karşıya olan mevsimlik tarım işçileri için artık söz tükenmiş durumdadır.

Sonuç olarak; ne kamu, ne özel kuruluşlar, ne de tarımla ilgili üreticilerden hizmet ve gerekli yardımları alabilen mevsimlik tarım işçileri ve aileleri, yukarıda sıralanan olumsuz koşullarda yaşam savaşı vermektedir. Dışlanmışlık olgusu en büyük zorluk ve acı olarak mevsimlik tarım işçilerinin yüreğinde büyümektedir.

Yetkilileri ivedi olarak çözüm üretmek üzere göreve, yurttaşlarımızı ise mevsimlik tarım işçileriyle dayanışma için kamp alanına ziyarete davet ediyoruz.

Bozuk Düzende Sağlam Çark Olmaz...
Bizler Bursa Akademik Meslek Odaları olarak Mevsimlik Tarım İşçilerinin sorunlarını GÖRÜYOR VE DUYUYORUZ...

PROF. DR. KAYIHAN PALA

www.hekimcebakis.org

KAMU HASTANELERİNDE İCAP NÖBETLERİNİN SAĞLIK YÖNETİMİ BAĞLAMINDA DEĞERLENDİRİLMESİ

Tedavi edici sağlık hizmetinin kesintisiz sürdürülebilmesi ve acil olarak gereksinim duyulan hizmetlerin sunulabilmesinin sağlanması amacıyla tutulan "icap nöbetleri" özellikle küçük hastanelerde çalışan uzman hekimler için kendi sağlıklarını ve yaşam kalitelerini olumsuz etkileyen bir soruna dönüşmüştür.

Sorunun en önemli iki boyutu zaten çalışma süreleri fazla olan hekimlerin, mesai saatleri dışında da çalışmak zorunda kalması ve telefon çağrısına bağlı olarak çalışma olasılığı nedeniyle özel yaşamın kısıtlanmasıdır.

Birinci basamak hekimleri ile hastane hekimleri icap nöbetleri açısından, sağlık hizmet sunum koşullarının farklılığı göz önüne alınarak değerlendirilmelidir. Bu yazıda kısaca kamu hastanelerinde çalışan uzman hekimlerin icap nöbetleri sağlık yönetimi bağlamında değerlendirilecektir.

İcap nöbeti olarak adlandırılan telefonla çağrı üzerine çalışma (On-call) tüm dünyada belli ölçülerde uygulanan bir yaklaşımdır. İcap nöbetlerinin mesai saatleri dışında gün boyunca tutulması (Day float) söz konusu olabildiği gibi, mesai saatleri dışında bölünerek (örneğin 17.00-24.00 arasında ve 24.00-08.00 arasında) tutulması da (Night float) söz konusu olabilmektedir.

Sağlık Bakanlığı'na bağlı kuruluşlarda (Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu) 2014 yılı itibarıyla toplam 874 kamu hastanesi bulunmaktadır. Bunlardan 173'ü ortalama yatak sayısı 10 olan Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'na bağlı hastanelerdir. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'na (TKHK) bağlı 701 hastanenin ortalama yatak sayısı ise 173'tür (Tablo 1) (TKHK, 2015).

Tablo 1.Hastanelerin kurumlara göre dağılımı (2014)

Kurum Türü	Kurum		Yatak	
	Sayısı	Yüzdesi (%)	Sayısı	Yüzdesi (%)
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu	701	47	121.940	61
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu	173	11	1.763	1
SAĞLIK BAKANLIĞI TOPLAM	**874**	**58**	**123.703**	**62**
ÜNİVERSİTE	69	5	36.616	18
ÖZEL	550	37	39.782	20
TOPLAM	1.493	100	200.101	100

*Nitelikli Yatak Sayısı yüzdesi hesaplanırken yoğun bakım yatakları dahil edilmemiştir.

Sağlık Bakanlığı hastanelerinin %62,6'sının (C, D, E1, E2 ve E3 grubu 547 hastane) yatak sayısı ortalama olarak 67 ve daha az (Tablo 2); 330 hastanenin yatak sayısı ise 50'den azdır (%37,8). Bir örnek olarak incelemek gerekirse, ABD'de 2011 yılında 50 yatağın altındaki hastanelerin oranı %28,3'tür (CDC, 2015). Türkiye'de kamu hastaneleri içerisinde küçük hastanelerin oranı yüksektir.

Tablo 2. Sağlık Bakanlığı hastanelerinin rollere göre dağılımı

ROLÜ	HASTANE SAYISI	TOPLAM YATAK SAYISI	ORTALAMA YATAK SAYISI	YATAK DOLULUK ORANI (%)
A1	48	30.386	633	79
A1 DAL	26	9.457	364	79
A2	66	30.697	465	76
A2 DAL	55	11.475	209	82
B	132	23.543	178	68
C	158	10.623	67	54
D	126	4.037	32	39
E1	90	1.722	19	27
E2	102	1.201	12	1
E3	71	562	8	2
TOPLAM	874	123.703	142	

Hastanelerdeki yatak sayısı, verimlilik açısından çok önemli bir göstergedir. Genel olarak yatak sayısı az olan (100 yataktan düşük) ve çok fazla olan (600 yataktan yüksek) hastanelerin verimlilik açısından sorun yaşadıkları bilinmektedir. ABD'de yapılan bir çalışma orta büyüklükteki (126-250 yatak) hastanelerin diğer büyüklükteki hastanelere göre daha verimli olduğunu ortaya çıkarmıştır (Roh, 2013). Danimarka'da kamu hastanelerinde yapılan bir çalışma, bir kamu hastanesi için en uygun yatak sayısının 275 olduğunu ve yatak sayısı 230'dan düşük olanların üretimlerini birleştirmenin uygun olacağını göstermiştir (Kristensen, 2008).

Sağlık Bakanlığı kayıtlarına göre toplam 261 hastanede icap nöbeti tutulmaktadır (Sağlık Bakanlığı, 2010). Bu hastanelerin yatak sayısı 4 ile 250 arasında değişmekle birlikte; yatak sayısı 67'nin üzerinde olan yalnızca 4 hastane söz konusudur. Bunlardan 1 tanesi A2 Dal hastanesi, 3 tanesi C grubu, geriye kalanlar ise D ve E grubu hastanelerdir. Bu veriden de anlaşılacağı gibi, Türkiye'de icap nöbeti ile ilgili sorunlar büyük ölçüde, yatak sayısı az olan D ve E grubu küçük ölçekli hastaneler için geçerlidir.

Sağlık Bakanlığı mevzuatına göre, ana dal ve yan dal branşlarından uzman tabip mevcudu 1 (bir) olan branşlar acil branş nöbetlerine dahil edilmemekte; ancak ihtiyaç hâlinde çağrı yöntemi ile sağlık tesisine davet edilmek üzere icap nöbeti tutturulmaktadır. Müstakil acil branş nöbeti ile yükümlendirilen uzman tabipler ayrıca icap nöbetine dahil edilmemekte; dahili ve cerrahi acil branş havuz nöbetine dahil edilen uzman tabiplere, ayrıca icap nöbeti tutturulabilmektedir. Hangi branşlarda icap nöbeti düzenleneceğine, hizmetin gereği ve personel mevcudu çerçevesinde baştabip karar vermektedir.

Küçük ölçekli hastanelerde müstakil acil branş nöbeti tutulamaması, icap nöbetlerine zemin hazırlamakta; zaten uzman hekim sayısı az olduğu için haftalık mesai süresinin üzerinde çalışmak zorunda kalan uzman hekimler bir de icap nöbeti tutmak zorunda kalmaktadır.

Kamu hastanelerinde icap nöbetleri ile ilgili olarak, sağlık yönetimi bağlamında, küçük ölçekli hastane sayısının yüksekliğinin ardından değerlendirilmesi gereken ikinci konu, acil servislere başvuruda gözlenen anormal artıştır.

Türkiye'de Sağlıkta Dönüşüm Programına bağlı çeşitli nedenlerle (Genel Sağlık Sigortası kapsamına alınamamak, prim borçlusu olmak, katkı payı ödeyememek, randevu alma sorunları vb.) rutin sağlık hizmetlerine erişim sorunları yüzünden, acil servislere başvuru sayısında büyük bir artış yaşanmaktadır. Son on yılda acil servislere başvuru sayısı yaklaşık olarak beş kat artmıştır.

Sağlık Bakanlığı hastanelerine 2014 yılında 87 milyondan fazla (87.420.079) acil hasta başvurusu gerçekleşmiş; acil muayenelerin toplam muayeneler içerisinde oranı %30'a ulaşmıştır (TKHK, 2015). Nüfusu 2011 yılında 310 milyonun üzerinde olan ABD'de hastanelerin acil servislerine 136 milyon başvuru gerçekleşmiştir (CDC, 2015). Türkiye'de ise 2014 yılında tüm acil servislere yapılan başvuru 104 milyonu geçmiştir.

Bugün Türkiye, nüfusundan daha fazla acil servise başvuru yapılan dünyadaki ender ülkelerden biridir. Bu kadar yüksek acil başvurunun olması, ister istemez icap nöbetlerine duyulan gereksinimi de artıran bir etmen olarak ortaya çıkmaktadır.

Özetlemek gerekirse, yatak sayısı düşük küçük ölçekli hastane sayısının ve acil servise başvuru sayısının çok yüksek olması, Türkiye'de kamu hastanelerinde yaşanan icap nöbeti ile ilgili sorunlara sağlık yönetimi bağlamında zemin hazırlayan iki önemli etmendir.

Çözüm olarak;

1. Sağlıkta Dönüşüm Programından vaz geçilmesi ve böylece sağlık hizmetine erişimin önündeki engellerin kaldırılarak acil servise başvuru sayısının azaltılması,
2. Küçük ölçekli hastanelerin gözden geçirilmesi ve coğrafi erişim sorunu yaratmayacak biçimde bazı hastanelerin birleştirilmesi ve böylece küçük ölçekli hastane sayısının azaltılması ve
3. İcap nöbetleri yerine, müstakil acil branş nöbeti tutulamayan hastanelerde cerrahi ve dahili bölüm nöbeti konulması önerilebilir.

Bütün bu öneriler yerine getirilse bile, icap nöbetleri ile ilgili sorunların tümünün çözülmesi beklenmemelidir. Daha ayrıntılı çözüm önerileri için, her bir hastane kendi özgün koşulları içerisinde değerlendirilmeli ve icap nöbetleri ile ilgili karar tek başına başhekimin verebileceği bir karar olmaktan çıkartılmalı; meslek örgütlerinin, sendikaların ve bizzat hekimlerin karar sürecine katılmaları sağlanmalıdır.

KAYNAKLAR

CDC (2015) Health, United States, 2014, erişim tarihi: 16 Haziran 2015, http://www.cdc.gov/nchs/hus/contents2014.htm#082.

Kristensen, T., K. Olsen, J. Kilsmark and K. M.Pedersen (2008), "Economies of Scale and Optimal Size of Hospitals: Empirical Results for Danish Public Hospitals, University of Southern Denmark, erişim tarihi 16 Haziran 2015, http://static.sdu.dk/mediafiles/Files/Om_SDU/Centre/c_ist_sundoke/Forskningsdokumenter/publications/Working%20papers/200813_001.pdf.

Roh CY, Moon MJ, Jung K (2013) Efficiency Disparities among Community Hospitals in Tennessee: Do Size, Location, Ownership, and Network Matter? Journal of Health Care for the Poor and Underserved 24: 1816–1834.

Sağlık Bakanlığı (2010) Sağlık Bölge Planlaması hakkında Genelge ile Hastane Yatak ve Rolleri tescil Onayı 2010/50, erişim tarihi 15 Haziran 2015, http://www.saglik.gov.tr/TR/belge/1-10633/saglik-bolge-planlamasi-hakkinda-genelge-ile-hastane-ya-.html?vurgu=hastane+roller

TKHK (2015) Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu, Kamu Hastaneleri İstatistik Yıllığı 2014, Sağlık Bakanlığı Yayın No: 1000, Ankara.

BTO FOTOĞRAF KULÜBÜ ETKİNLİĞİ: İSA ÇELİK FOTOĞRAF SUNUMU

15 Nisan 2015

Fotoğraf sanatçısı İsa ÇELİK' in Fotoğraf Sunumu 15 Nisan 2015 Çarşamba günü 19.00'da Tabip Odası'nda gerçekleştirildi.

AİLE HEKİMLİĞİ ÖDEME YÖNETMELİĞİ'NDE DEĞİŞİKLİK YAPILDI

16 Nisan 2015

"Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığı'nca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler İle Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik'te Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik", 16.04.2015 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Yönetmeliğin adından başlayarak bir dizi değişikliğin yapıldığı Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nde; kayıtlı kişi için aile hekimlerine yapılacak ödemelerden ilk 1000 puan için yapılacak ödeme tavan ücrete endekslenmiş, uzman hekim ve hekimler için tavan ücretin %78,5'i, aile hekimliği uzmanları için %113,5'i olarak belirlenmiştir. Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde de ödeme esası değiştirilmiştir.

* Sosyoekonomik gelişmişlik düzeyi ücreti ile aile sağlığı merkezi giderleri yönünden bir değişiklik içermeyen yönetmelikte, yeni açılan ve müdürlükçe mekan gösterilemeyen birimler için ASM gideri olarak 10 ay boyunca tavan ücretin %100'ü oranında ödeme yapılacağı belirtilmiştir.

* Gezici sağlık hizmeti ödemeleri, her 100 kişi başına tavan ücretin binde 16'sı şeklinde verilmekte iken gezici hizmet bölgesindeki kendisine kayıtlı kişi başına tavan ücretin yüz binde 7,5'i şeklinde ödenir hale getirilmiş, ayrıca kat edilecek her bir kilometre için tavan ücretin on binde 5'i kadar ödeme yapılacağı düzenlenmiştir.

*Yönetmelik ekindeki ihtar puan cetveli değiştirilmiştir.

Yönetmeliğe bazı geçiş hükümleri de konulmuştur.

*İzin konusunun yasa ile düzenlenmesi gerekeceğine ilişkin Anayasa Mahkemesi kararı üzerine, bu yasal düzenleme yapılıncaya kadar izinlere yönelik yönetmelikteki esasların uygulanacağı belirtilmiştir.

*Ayrıca ücret farkı uygulamalarına ilişkin olarak; maddenin yürürlüğe girdiği 1 Mayıs 2015 tarihi itibariyle entegre sağlık kuruluşlarında ve kayıtlı nüfusun zorunlu olarak düşük olduğu Bakanlık tarafından belirlenen yerlerde, ASM çalışanlarına önceki düzenlemelere göre yapılan ödemelerin, bu ödemeler için öngörülen artışlar yapılmaksızın bu yönetmelikle değiştirilen hükümlere göre ödenmesi gereken tutarlara eşitleninceye kadar aynı şekilde hesaplanarak ödenmeye devam edileceği, bu yerlerdeki sağlık çalışanlarının herhangi bir nedenle sözleşmesinin sona ermesi halinde yeni başlayanlara yeni Yönetmelik düzenlemelerine göre ödeme yapılacağı belirtilmiştir.

* Yine 1 Mayıs 2015 tarihinden önce 1219 sayılı Yasanın geçici 9.maddesi kapsamında aile hekimliği uzmanlık eğitimi veren eğiticilere, eğitimin başlangıç tarihi ile 1 Mayıs 2015 tarihi arasındaki döneme ilişkin farkın ayrıca ödeneceği düzenlenmiştir.

Yönetmelik değişikliği, içerdiği hukuka aykırılıklar ve hizmetin niteliğine uygun olmayan hükümler bakımından Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu tarafından iptal davasına konu edilmesi boyutuyla incelenmektedir. Aile hekimleri ve diğer ilgili meslektaşlarımız da iptalinin istenmesinde yarar gördükleri hükümleri, hizmete, çalışma ilişkilerine ve/veya çalışanların haklarına yönelik etkilerini de açıklayarak ahygorus@ttb.org.tr adresine bildirebilirler.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Basın Açıklaması

BUGÜN 17 NİSAN 2015 DR. ERSİN ARSLAN'IN ÖLÜM YILDÖNÜMÜNDE SAĞLIKTA ŞİDDET VE KAOS SÜRÜYOR

17 Nisan 2015

Bugün Dr. Ersin Arslan'ı yitireli üç yıl oldu.

Her ölüm erkendir ama Ersin'inki çok erken oldu! Yaşamının baharında 30 yaşında, umutları, gelecek hayalleri olan bir hekim iken, bir hasta yakını tarafından, hastane içinde bıçaklanarak katledildi.

Sağlık örgütlerinin yıllardır haykırdığı şiddeti Sağlık Bakanlığı da nihayet gördü ve 113 şiddet bildirim sistemini kurdu.

Sağlık Bakanlığı 113 Beyaz Kod kayıtlarına göre; 14 Mayıs 2012'den 2015 Mart ayına kadar 31767 sağlık çalışanı şiddete uğramıştır. Bunların 18.000'i hekim 13.000'i ise diğer sağlık çalışanlarıdır. Saldırıların üçte biri fiziki saldırıdır.

Yani Bakanlığa her ay 1000'e yakın, her gün 30'dan fazla sağlıkta şiddet olgusu bildirilmiştir. Bu rakamlar hastanelerde, polikliniklerde aile sağlığı merkezlerinde yaşanan kavgaların, itiş kakışın sadece bildirilen bölümüne aittir.

Sağlık Bakanlığı Ersin'in ölümünden bu yana sağlıkta şiddeti önlemeye katkısı olabilecek hiçbir gerçek tedbir almamıştır.

Çünkü Sağlık Bakanlığı sağlıkta dönüşüm için şiddete ihtiyaç duymaktadır.

Şiddet, politikacılar tarafından yıllarca dönüşüm tramvayının güçlü bir motoru olarak kullanılmıştır.

Yetkililerin "iğne yapmayı bilmezler, doktor efendi, mani mani mani, muayenehaneden geçmeden hastaya bakmazlardı, tuzu kurular, 150 dolara doktor getiririm " sözleri, miting meydanlarında kitlelere hekimlere yönelik çektirilen yuhlar, halen kulaklarımızda çınlamaktadır.

Bugün Sayın Cumhurbaşkanı ne diyor: "Doktora şiddet ülkemizin yüz karası. Sağlık personelimizin itibarı doğru yere oturtulmalı."

Şimdi görevini yaptığı için katledilen Ersin, SABİM'le taciz ettiğiniz Melike size ne desin?

Demez onlar, diyemezler!

Biz söyleyelim o halde:

Evet; bizce de YÜZ KARASI!

Şiddet de yüz karası! Şiddeti meşrulaştıran politikacılar da!

Sağlıkta dönüşüm dediğiniz politikanız da!

Bugün sağlıkta kaos vardır.

Hızla bakılmak zorunda olunan hastalar,

Hızla bitirilmek zorunda olunan vizitler,

Hızla bitirilmek zorunda olunan ameliyatlar,

Hızla çekilmek zorunda olunan filmler,

Hızla takılmak zorunda olunan serumlar,

Hızla yapılmak zorunda olunan dolgular...

Bu kaos taşeronlaşmanın sonucu, kamuda performans sisteminin, özelde ciro baskısının ürünüdür.

Kısaca; sağlıkta dönüşüm tramvayı bizi sağlıkta kaos durağına getirmiştir.

Her saat başı en az bir çalışanın saldırıya uğradığı bir sağlık ortamı!

Ne kadar övünseniz azdır!

Tekrarlayalım!

Bugün Türkiye'de sağlıkta kaos vardır!

Böyle sağlık sistemi olmaz.

Bu şartlarda, iyi hekimlik, diş hekimliği, hemşirelik, teknisyenlik yapılamaz. Nitelikli sağlık hizmeti verilemez...

Bizler bugün Türkiye'nin her yerinde, tüm hastanelerde, sağlık alanında yaşadığımız şiddeti, bu şiddetin nedenlerini, çözüm önerilerini tartışacağız,

Bugün Oslo'da Dünya Tabipler Birliği Toplantısı'nda Türkiye'nin önergesi olan "17 Nisan Sağlıkta Şiddeti Önleme Günü" de tartışılacaktır.

Bu eylem ve etkinliklerimizdeki temel amacımız; sağlık sistemindeki yanlışlıklara DUR demek ve sağlık emekçilerinin sorunlarına dikkat çekmektir.

Mücadelemiz şiddeti doğuran ve besleyen bu sisteme karşıdır.

Halkımıza daha iyi bir sağlık hizmeti sunabilmek için; halkımızı verdiğimiz bu mücadelede yanımızda olmaya, hükümeti; şiddeti doğuran, emekçileri ve halkı mağdur eden bu sistemi ortadan kaldırmaya, işkolundaki sağlık emek ve meslek örgütleri olarak birlikte çözüm üretmeye davet ediyoruz.

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

Böyle Sağlık Sistemi Olmaz.

Bu Şiddet Sona ERSİN.

Bursa Tabip Odası

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Bursa Şubesi

Türkiye Sağlık ve Sosyal Hizmetleri Kamu Görevlileri Sendikası Bursa Şubesi

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası Bursa Şubesi

Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası Bursa Şubesi

AİLE HEKİMLİĞİ ÖDEME YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK TOPLANTISI YAPILDI

20 Nisan 2015

Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler İle Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik, 16.04.2015 tarihinde Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Konuyla ilgili toplantı 20 Nisan Pazartesi günü BAOB ortak toplantı salonunda 130 Aile Hekimi ve Bursa Nöbete Hayır Platformu bileşenlerinin temsilcileriyle (Bursa Tabip Odası, Bursa Aile Hekimleri Derneği, Bursa Sağlık Çalışanları Derneği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Türk Sağlık Sen, Sağlık Sen, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası) gerçekleştirilmiştir.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

Basın Açıklaması

SAĞLIKTA ŞİDDET HİÇ BİTMİYOR

21 Nisan 2015

Her gün yeni bir şiddet olayı ile karşı karşıya kalıyoruz. Sağlıkta dönüşüm programı ile uygulanan politikalar sağlığı bir tüketim malzemesi haline getirdi. Yetersiz sürede yapılan muayeneler, kamuda performans, özelde ciro baskısı, nüfusundan fazla yıllık acil başvurusu olan bu sistemde şiddet kaçınılmazdır.

20.04.2015 tarihinde Orhangazi Devlet Hastanesi'nde bir hekim arkadaşımız bir hasta tarafından darp edildi. Sağlık ortamında yaşanan kaosun faturası yine bir sağlık çalışanına kesildi.

Olayı kınıyoruz, tek tesellimiz meslektaşımızın hayati tehlikesinin bulunmamasıdır.

Ülkeyi yönetenlere bir kez daha seslenmek istiyoruz.

Şiddetin kaynağı uygulanan sağlık politikasıdır. Şiddeti polis ve adli önlemlerle engelleyemezsiniz. Çözüm SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMINDAN vazgeçilmesidir.

Yeni Ersin'ler Yeni Melike'ler olmasın...

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

AÇLIK GREVİNDEKİ NESTLE İŞÇİLERİ ZİYARET EDİLDİ

23 Nisan 2015

TMMOB, BTO, KESK ve ÇHD olarak başka sendikaya üye oldukları için işlerine son verilen Bursa Karacabey Nestle Fabrikası işçilerinin direnişine destek olmak amacıyla 23 Nisan Perşembe günü Karacabey'e gidildi.

İşçileri ziyaret eden kuruluş temsilcileri açlık grevinin seslerini duyurmakta son nokta olduğunu, açlık grevini kendi bedenlerine en az zararla yürütmeleri konusunda grev yapan işçileri uyardılar. Nestle Fabrikası yönetimine de soruna bir an önce yapıcı çözüm bulması uyarısında bulundular.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

"KALP YETERSİZLİĞİNDE GÜNCEL TEDAVİ" KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

06 Mayıs 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Doç. Dr. Bülent ÖZDEMİR'in konuşmacı olarak katıldığı "Kalp Yetersizliğinde Güncel Tedavi" konulu etkinlik 6 Mayıs 2015 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

Basın Açıklaması

BURSA ŞEHİR HASTANESİ SAĞLIKLI BİR YATIRIM DEĞİLDİR

07 Mayıs 2015

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:

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

o Sabit yatırım 427 milyon TL
o Yıllık kira: 138 milyon TL (25 yıl)
o Toplam kira: 3,4 milyar TL
o 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

Değerli Basın Mensupları:

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

Basın Açıklaması

RENAULT İŞÇİLERİNE YAPILAN SALDIRILARI KINIYORUZ

DİRENEN METAL İŞÇİLERİNİN YANINDAYIZ

07 Mayıs 2015

Bursa' da günlerdir, Renault ve Tofaş işçileri başta olmak üzere birçok fabrikadan binlerce metal işçisinin haklı direnişine tanıklık ediyoruz. Direnişçi metal işçileri, üyesi oldukları Türk Metal Sendikası ile MESS arasında bağıtlanan toplu sözleşmeye itiraz ediyorlar, haklarını talep ediyorlar, daha insani toplu sözleşme yapılması için Türk Metal Sendikasını uyarıyorlar, T. Metal – Patron işbirliğine tepki gösteriyorlar.

Direnişçi metal işçileri, günlerdir yaptıkları çeşitli uyarı eylemleri ile taleplerinin yerine gelmemesi durumunda, T. Metal Sendikasından istifa edeceklerini duyurdular. İşçilerin verdikleri süre 5 Mayıs 2015 tarihi itibarı ile doldu.

5 Mayıs sabah saatlerinde istifa etmek için Bursa Organize Sanayi içindeki parkta buluşan metal işçileri, T. Metal Sendikasının yönetici ve/veya temsilcileri olduğu ifade edilen bazı kişilerin saldırısına uğradılar. Yapılan saldırıda, bazı işçilerin ve eylemi izlemek üzere parkta bulunan 2 gazetecinin yaralandığı görülmüştür. Bilindiği üzere, 2012 yılında T. Metal Sendikasından kitlesel olarak istifa eden Bosch işçileri de benzer şekilde saldırıya uğramış, birçok işçi de yaralanmıştı.

5 Mayıs gündüz vakti bunlar olurken, yine Renault fabrikasında, gece vardiyasında ise bazı işçilerin kart okutamaması üzerine işten atıldıklarının fark edilmesi üzerine işçiler fabrika önünde tekrar direnişe geçmişler, işten atılmaları protesto etmişlerdir. Fabrika yöneticileri ile yapılan görüşmeler sonucunda, "İşten atılan işçilerin geri

alınması, T. Metal Sendikasından istifa eden hiç kimsenin işten atılmayacağına dair taahhütname alınması ve ücret konusunda tekrar görüşmek için işverene 15 gün süre verilmesi", konuları üzerinde anlaşma sağlanarak, direniş sonlandırılmış ve 3 saatlik aradan sonra 6 Mayıs saat 03:00 gibi üretime tekrar başlanmıştır.

Bu direnişin sadece Renault işçisi ile sınırlı olmadığı, TOFAŞ, MAKO, COŞKUNÖZ gibi firmalarda çalışan metal işçilerinin de huzursuz olduğu ve T. Metal Sendikasından istifa etmeleri kuvvetle muhtemel görünmektedir. Öncelikle ifade etmek gerekir ki, direnişçi metal işçilerine karşı yapılan baskı, tehdit ve saldırıları, kabul edilemez ve kaygı verici olarak değerlendiriyoruz. Direnişçi Renault metal işçilerine yapılan saldırıları kınıyoruz.

Bu noktada, İşverenleri ve Türk Metal Sendikasını uyarıyoruz;

İşçilerin bir sendikaya üye olması, üyesi olduğu sendikadan istifa etmesi, başka bir sendikayı tercih etmesi, kısacası işçilerin kendi özgür iradesi ile istedikleri sendikayı belirlemesi, ANAYASAL BİR HAKTIR. Bu hakkın, her ne suretle olursa olsun engellemesi ANAYASAL BİR SUÇTUR.

- İşçilere yapılan baskı, tehdit ve saldırılar sonlandırılmalıdır. 5 Mayıs 2015 tarihinde işçilere, saldıranlar ve bu saldırıları tertip edenler tespit edilmeli, haklarında yasal işlemler derhal başlatılmalıdır.

- İşçilerin taleplerine kulak verilmeli, her koşulda diyalog sürdürülmeli, anlaşmazlık halinde hukuksuz yollara başvurulmamalıdır.

- İşçilerin, bağlı bulundukları sendikadan "istifa etmeleri" nedeniyle işten atılmaları ya da başka bir cezaya tabi tutulmaları söz konusu olmamalıdır.

- İşçiler, diledikleri sendikayı tercih etme konusunda özgür bırakılmalı, baskı, tehdit, şantaj vb. uygulamalardan uzak durulmalıdır.

Aksi halde, yaşanan / yaşanacak olumsuzluklardan dolayı, işverenlerin ve T. Metal Sendikası yöneticilerinin sorumlu tutulacağı bilinmelidir.

Bizler, Bursa' nın Emek ve Demokrasi güçleri olarak, konunun yakın takipçisi olduğumuzu, haksızlık karşısında direnen işçileri yalnız bırakmayacağımızı ve işçilerle dayanışma içerisinde olduğumuzu kamuoyuna duyuruyoruz..

DİSK Güney Marmara Bölge Temsilciliği

KESK Bursa Şubeler Platformu

TMMOB Bursa İl Koordinasyon Kurulu

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

MUAYENEHANELERDE TIBBİ ATIK İLE İLGİLİ TTB HUKUK BÜROSU GÖRÜŞÜ

11 Mayıs 2015

Bursa Valiliği Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğü Bursa Tabip Odası'na gönderdiği 09.04.2015 tarih ve 5294 sayılı yazısı ile; aktif çalışan ve işlem yapılan muayenehanelerde tıbbi atık oluşmamasının mümkün görünmediğini bildirmiş ve muayenehanelerde tıbbi atıkların oluşumundan bertarafına kadar denetimler yapılacağını belirterek, cezai işlem uygulanmaması için üyelerimizin uyarılmasını talep etmiştir.

Yönetim Kurulumuz Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu'ndan konuyla ilgili görüş istemiştir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyinin 28.04.2015 tarih ve 703/2015 sayılı Bursa Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğünün tıbbi atıklar ile ilgili yazısı hakkındaki görüş bildiren yazıya
www.bto.org.tr
adresinden ulaşabilirsiniz.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

"UNUTMADIK, AFFETMİYECEĞİZ" YÜRÜYÜŞÜNE KATILDIK

14 Mayıs 2015

Bursa İş Cinayetlerini Durduralım Platformu tarafından yüzyılın en büyük işçi katliamını, 301 canımızı unutturmamak için 13 Mayıs 2015 Çarşamba günü saat 19.00'da Setbaşı Mahfel önünden başlayarak Heykel'de son bulan "UNUTMADIK, AFFETMEYECEĞİZ" yürüyüşüne katıldık.

Basın Açıklaması

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÇALIŞANLARI İNSANİ ÇALIŞMA KOŞULLARI VE İŞ GÜVENCESİ İÇİN MÜCADELESİNİ KARARLILIKLA SÜRDÜRECEK

15 Mayıs 2015

Sağlık Bakanlığı, 1 Ocak 2015 tarihinden beri Aile Sağlığı Merkezi (ASM) sağlık çalışanlarını hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında 8 saat fazla çalıştırmaya; Toplum Sağlığı Merkezlerinde(TSM) çalışan arkadaşlarımızı ise Cumartesi günleri ASM'leri zorla denetleterek, az sayıdaki insan gücüyle onlarca görev, sorumluluk, angarya işler yükleyerek çalıştırmaya zorlamaktadır.

ASM'de çalışan aile hekimi, hemşire, ebe, sağlık memuru ve diğer sağlık çalışanlarının çoğu, kendilerine haksızca, hukuksuzca dayatılan Cumartesi günleri fazladan çalışmaya karşı haklarını korumak için Cumartesi günleri ASM'lerini açmayarak 5 aydır başarılı bir direniş sergilemektedirler.

Sağlık Bakanlığı, birinci basamak sağlık çalışanlarının tüm yurtta haftada 40 saat çalışma sürelerini artıran uygulamalara karşı sürdürdüğü başarılı direnişini kırmaya yönelik 16 Nisan 2015 tarihinde yeni bir Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği yayınlamıştır.

Bu yönetmelik değişikliğiyle Cumartesi günleri direniş yapan sağlık çalışanlarına verilen ceza puanları 4 kat artırılmış, hakkını arayan çalışanları anında işten atma tehdidi hayata geçirilmiştir.

Ayrıca yapılan yönetmelik değişikliği ile dünyada eşi benzeri görülmemiş keyfi, istismara açık (verilen diğer görevi yapmamak 10 puan, afişleri usulüne uygun asmamak 5 puan, nöbetlere gelmemek 20 puan vs) 35 ayrı uygulama kriteri ve bunun karşılığında ceza puanları getirilerek, sözleşme fesihleri (2 yıl içinde 100 ceza puanı almak fesih nedeni sayılmaktadır) yani işten atılmalar kolaylaştırılmış, iş güvencesi tamamen ortadan kaldırılmış; fazla çalıştırma, angarya görevlere karşı direnenlere aba altından sopa gösterilmiştir.

Mevcut Aile Hekimliği Yasası ve buna bağlı yayınlanan yönetmeliklere dayanılarak uygulanan ağır çalışma koşulları ve baskıcı tutum karşısında, çalışanların Aile Sağlığı Merkezlerinde ve Toplum Sağlığı Merkezlerinde çalışmaya dayanacak hali kalmamıştır.

ASM ve TSM çalışanları, kendilerine dayatılan her türlü haksız ve hukuksuz uygulamaya karşı yaklaşık 2 yıldır seslerini soluklarını çıkarmaya çalışmaktadırlar.

Bunun için, yargıya başvurmuş, bakanlıkla görüşmeler gerçekleştirmiş, birçok basın açıklaması yapmış, mitingler düzenlemiş, iş bırakma dahil birçok demokratik hak arama yöntemleriyle sesini duyurmaya çalışmıştır.

Ancak maalesef birinci basamak çalışanlarının haklı feryadına Sağlık Bakanlığı'nın yanıtı hep tehdit ve sopa olmuştur.

Sağlık Bakanlığı, sağlık hizmet alanını yeniden düzenlerken, toplumun sağlık gereksinimlerinden ziyade, sağlık piyasasının ihtiyacına göre politikalar belirleyip, uygulamakla, halkın eşit, ücretsiz, ulaşılabilir iyi sağlık hizmet alma hakkını gasp edip, sağlık çalışanlarının temel haklarını tırpanlamaya çalışmaktadır.

Birinci basamak sağlık çalışanları, Cumartesi günleri fazla çalışmaya kaynaklık eden yasal düzenlemelerin ve iş güvencesini tamamen ortadan kaldıran, çalışma koşullarını ağırlaştıran, tahammülsüz kılan ödeme ve sözleşme yönetmeliğinin tamamen geri çekilmesini talebiyle 20-21-22 Mayıs günleri iş üretmeyecektir.

Haklı taleplerin kamuoyu ile paylaşılması, karşılık bulması için çaba içinde olan birinci basamak sağlık çalışanları, haklarını korumak için uyarı niteliğinde iş bırakma eylemi yapma dışında çaresi kalmamıştır.

Cumartesi günleri ASM'lerini açmayarak direnişlerini devam ettirecek, talepleri kabul görene dek eylem ve etkinliklerini kararlılıkla sürdürecektir.

Saygılarımızla.

Bursa Tabip Odası
Bursa Dişhekimleri Odası
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Bursa Şubesi
Türk Hemşireler Derneği Bursa Şubesi
Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Bursa Şubesi
Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği Bursa Şubesi
Türk Psikologlar Derneği Bursa Şubesi
Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası
Genel Sağlık-İş Bursa İl Temsilciliği

"İŞYERİ HEKİMLERİ İÇİN RİSK DEĞERLENDİRME, SAĞLIK GÖZETİMİ VE MESLEK HASTALIKLARININ TANISI VE TESPİTİNDE YAŞANAN SORUNLAR" EĞİTİMİ YAPILDI

16 Mayıs 2015

İşyeri Hekimleri Derneği ve Bursa Tabip Odası tarafından düzenlenen Dr.Ali Rıza Tiryaki, Dr. Şevket Aksoy, Dr.İstemi Oral, Dr.Dilek Tiryaki, Dr. Arif Müezzinoğlu ve Dr. Atınç Kayınova'nın eğitimci olarak katıldığı "İşyeri Hekimleri için Risk Değerlendirme, Sağlık Gözetimi ve Meslek Hastalıklarının Tanısı ve Tespitinde Yaşanan Sorunlar" konulu eğitim 16 Mayıs Cumartesi günü Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

Basın Açıklaması

"EŞİT, NİTELİKLİ, ULAŞILABİLİR, ÜCRETSİZ SAĞLIK HAKKI VE ÖZLÜK HAKLARIMIZ İÇİN G(Ö)REVDEYİZ"

20 Mayıs 2015

Sağlık Bakanlığı, 5 aydır ASM çalışanlarını hafta içi 40 saat çalışmalarına ek olarak, Cumartesi günleri de 'nöbet' adı altında fazla çalışmaya zorluyor. Ücretli izin hakkımızı gasp ediyor, sürekli değişen yönetmeliklerle özlük haklarımızı elimizden alıyor.

Avrupa normlarının çok üstünde hasta sayılarına, Avrupalı meslektaşlarından çok daha fazla çalışmak zorunda bırakılarak hizmet vermesi beklenen birinci basamak sağlık çalışanına, ek olarak Cumartesi günleri de gel çalış deniyor.

Sağlık çalışanları bu haksız hukuksuz Cumartesi fazla çalıştırma dayatmalarına karşı 5 aydır direniyor ve çoğunlukla ASM'lerini açmıyor.

Sağlık Bakanlığı, 5 aydır sürdürülen kararlı ve başarılı direnişini kırmak için, 16 Nisan 2015 tarihinde yeni bir yönetmelik yayımlayarak, Cumartesi direnişini sürdürenleri işten atmakla tehdit eden ağır ceza puanları getirdi.

Sağlık örgütleri, Sağlık Bakanlığı'nı yapılan bu yanlıştan dönülmesi için pek çok kez uyarmasına karşın yapılan görüşmeler sonuçsuz kalmış, en son TTB'nin Sağlık Bakanı ile bir kez daha görüşme talebi karşılık bulmamış; aksine Sağlık Bakanı Müezzinoğlu, basına verdiği demeçte TTB'ye halkın sağlık hizmeti almasını önemsemediği şeklinde suçlamalarda bulunmuştur.

Sağlık örgütleri, sağlık çalışanlarının haklarını savunurken, halkın sağlık hakkını savunmaktan hiçbir zaman geri durmamıştır.

Sağlık Bakanlığı'na soruyoruz:

Halktan, ödedikleri sağlık primlerine ek olarak, katkı, katılım, muayene, ilave, ilaç farkı vb. adları altında 12 çeşit ücreti kim alıyor?

Özel hastanelere giden halkı, soyup soğana çeviren farkları %200'lere kim çıkardı?

Sigorta kapsamı dışındaki nüfusun %10'unun ve primlerini ödeyemeyen binlerce yurttaşın sağlık hizmetinden yararlanamaması kimin suçu?

Tüm bu haksızlıkları halka kim reva görüyor?

Bu mu halkı düşünmek!

Bizler Bursa Aile Hekimliği çalışanları olarak, halkın nitelikli sağlık hizmeti almasının önündeki en büyük engel olan Sağlık Bakanlığı'na KIRMIZI KART gösteriyoruz.

Bizler koruyucu sağlık hizmetlerinin önemsendiği, halka yeterli muayene sürelerin ayrıldığı, her kesimin, eşit, ücretsiz, iyi sağlık hizmeti alabildiği, çalışanların haklarının gasp edilmediği, sağlık hizmetlerinin toplumun gereksinimlerine göre sunulduğu bir sağlık ortamı istiyoruz.

Birinci basamak sağlık çalışanları olarak bu 3 gün boyunca, Cumartesi fazla çalışma ve işten atma tehditlerine karşı kendi haklarını korumak için hizmet üretemeyeceğimizin ve taleplerimiz karşılık bulana dek eylemlerimizi kararlılıkla sürdüreceğimizin bilinmesini isteriz.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

BTO BAĞIMSIZ MÜZİK GRUBU "FİLM MÜZİKLERİ" KONSERİ

21 Mayıs 2015

Dr. Murat Derin, Dr. Tufan Kumaş, Dr. Özlem Şafak, Dr. Nermin Topsakal ve Dr. Metin Tekcan'dan oluşan Bursa Tabip Odası Bağımsız Müzik Grubu "Film Müzikleri Konseri" 21 Mayıs 2015 Perşembe saat 20.30'da Nazım Hikmet Sahnesi'nde gerçekleştirilmiştir.

Basın Açıklaması

HAKLI EYLEMİMİZ SES GETİRDİ

27 Mayıs 2015

Birinci basamak sağlık çalışanlarının Sağlık Bakanlığı'nın nöbet ve angarya iş dayatmasına, sağlık çalışanlarını ceza puanları ve iş akitlerinin feshiyle tehdit etmesine karşı 20-21-22 Mayıs tarihlerinde tüm ülke çapında başlattığımız 3 günlük G(ö)REV etkinliğini başarıyla tamamlamış bulunuyoruz.

Bildiğiniz gibi Türk Tabipleri Birliği eylem kararının alınması süreçlerinde birinci basamak sağlık hizmetleri ile ilgili tüm kurumları, sendikaları, dernekleri toplantıya çağırıp, görüşlerini aldı ve kararları ona göre geliştirdi. Buna rağmen ne yazık ki toplantılara katılmayan, yazılı görüş iletmeyen kimi sendika ve dernekler eylemi engellemeye, katılımı azaltmaya dönük girişimler ve açıklamalarda bulundular. Sağlık Bakanlığı'nın görüşme talebimizi reddeden tavrına, ASM ve TSM çalışanlarını tehdit eden açıklamalarına, kimi sendika ve derneklerin bu haklı eylemi engelleyici tutumlarına rağmen eylemimiz başarıyla gerçekleşti, yurttaşlarımızdan ve sağlık çalışanlarından büyük destek aldı. Katkısı olan tüm meslektaşlarımıza, sağlık çalışanlarına, tabip odalarımıza, sendikalara ve derneklere şükranlarımızı sunarız.

G(ö)REV etkinliğimiz 16-25 Mayıs tarihleri arasında gerek yazılı, gerek görsel, gerekse internet medyasında oldukça yoğun şekilde haber oldu. Bu haberlere ilişkin medya raporumuzu ekte bulabilirsiniz.

Bu haklı eylemimizde ortaya çıkan başarımız sağlık çalışanlarının hakları ile yurttaşlarımızın sağlık hakkı mücadelesinde hepimize güç kattı, bundan sonrası için umudumuzu ve kararlılığımızı artırdı.

Kamuoyunun bilgisine saygılarımızla sunarız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

"DOSAB TERMİK SANTRALİ PROJESİNE HAYIR DİYECEĞİME SÖZ VERİYORUM" ETKİNLİĞİ

27 Mayıs 2015

Katılımcısı olduğumuz DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu, Bursa milletvekili adaylarını DOSAB Kömürlü Termik Santrali Projesi ile ilgili olarak tutumlarını açıklamak üzere 27 Mayıs 2015 tarihinde Çarşamba günü saat 18.30 da Bursa Heykel de Kent Müzesi önünde düzenlenen forma davet etmiştir.

CHP, HDP, VATAN PARTİSİ, LDP, KP, HKP, DSP milletvekili adayları forma katılarak DOSAB Termik Santrali Projesi'nin gerçekleşmemesi için söz vermiş, verdikleri sözü imzalamışlardır.

Basın Açıklaması

ACIMIZ ÇOK BÜYÜK SAĞLIKTA ŞİDDET CAN ALMAYA DEVAM EDİYOR

30 Mayıs 2015

29 Mayıs 2015 Cuma günü görev yaptığı Samsun Göğüs Hastalıkları Hastanesinde hekim arkadaşımız Göğüs Cerrahisi uzmanı Dr. Kamil Furtun'u silahlı bir saldırı sonucu kaybettik. Sağlık emekçilerine, hekim dostlarına, sevenlerine ve ailesine başsağlığı diliyoruz.

Çok Üzgünüz...Öfkeliyiz...Yastayız...Artık Yeter Diyoruz...

İktidarın uyguladığı "SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI" biz sağlık çalışanlarının canına kasteden bir canavara dönüştü. Bu program sonucu, gittikçe ağırlaşan bir iş yükü ve angarya ile karşı karşıyayız. 7/24 esnek, kuralsız ve baskı altında çalışıyoruz. Baskı altında çalışmak bir yana hekimi adeta robotlaştıran performans uygulaması halen devam ediyor. Birlik hastaneleri arasında dama taşı gibi dolaşma ve işyeri güvencesinin tamamen ortadan kalkması söz konusu.

Görev tanımı dışında "SAĞLIKÇI HER İŞİ YAPABİLİR" mantığı ile çalışma yetmezmiş gibi çalışanlara şiddet son bulmuyor.

Şiddeti kışkırtan uygulamalar olarak;

-Sağlık hizmetine ulaşmak için her kademede ödenen katkı -katılım payı, ilave ücretler giderek artıyor.

-Sağlık çalışanlarını itibarsızlaştıran ve şiddeti kışkırtan üslup değişmiyor.

-Şiddeti engellemek adına hiçbir adım atılmıyor.

-İnsan sağlığını değil, karı hedefleyen bu sistemde, ne yazık ki şiddet son bulmuyor.

-Sağlık yöneticilerinin baskısı, sağlık çalışanlarının fiziksel ve ruhsal olarak yıpranmasına sebep oluyor.

Biz hekimler ve sağlık çalışanları olarak CAN GÜVENLİĞİ İSTİYORUZ.

YENİ ERSİN'LER, GÖKSEL HOCALAR, MELİKE'LER VE KAMİL'LER OLMASIN İSTİYORUZ.

SAĞLIKTA ŞİDDETİN SONA ERMESİ İÇİN DAHA KAÇ KİŞİ CANINDAN OLACAK? SİYASİ İKTİDAR SAĞLIKTA ŞİDDETİ ÖNLEME YASASINI NE ZAMAN ÇIKARACAK?

Nereden gelirse gelsin, her türlü şiddete karşı olduğumuzu belirtirken bu ŞİDDET SONA ERSİN diyoruz.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

Basın Açıklaması

SADECE KATİLİN DEĞİL, AZMETTİRİCİLERİN DE BULUNMASINI İSTİYORUZ, YASTAYIZ, İSYANDAYIZ, 1 HAZİRAN 2015 PAZARTESİ GÜNÜ HASTANELERİMİZE GİRMİYORUZ

01 Haziran 2015

Samsun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nde görevli Göğüs Cerrahisi Uzmanı Operatör Doktor Kamil Furtun 29 Mayıs 2015 Cuma günü silahlı bir saldırı sonucu öldürüldü.

Yüreğimiz acı ve öfke dolu. Meslektaşımızın görev yaptığı hastanede hunharca katledilmesini nefretle kınıyoruz.

Biliyoruz ki bu münferit bir vaka değil...

Acı ile doluyuz; yılların emeği ile yetişmiş, kendi ailesinden, eşinden, çocuklarından çaldığı vakitlerle hastalarına faydalı olmaya çalışan ve halkımızın sağlığı için gece gündüz fedakarca hizmet vermeye çabalayan çok kıymetli meslektaşlarımız için göz yaşı döküyoruz.

Öfke ile doluyuz; çünkü biliyoruz ki her geçen gün artan ve canımızdan can alan sağlıkta şiddet olaylarını önlemek için pek çok şey yapılabilir, yapılabilirdi... Niyetler, hedefler, planlar bu yönde olsaydı Ersin'imiz, Melike'miz, Kamil'imiz bugün bembeyaz önlükleri ile hastane koridorlarında halkımızın sağlığı için koşturmaya devam ediyor olabilirlerdi...

Uyardık, "Artık Yeter!" dedik sağlıkta gün be gün artan şiddete karşı; duymadılar.

Acil taleplerimizi ilettik; görmezden geldiler.

Türk Ceza Kanununa ek maddeler önerdik, yok saydılar.

Açıklamalar, eylemler, toplantılar yaptık; Sağlık Bakanlığı'nın önünü aşındırdık, Meclis Komisyonu'nda sunumlar yaptık, dikkate almadılar.

Şiddete uğrayan sağlık emekçileri için acil şiddet hattı kurmak zorunda kaldık, yetkililer önemsemediler.

"Hazırladığınız raporun gereğini yapın. Sağlıkta şiddeti önlemek için sahici adımlar atmaya başlayın. Yarın çok geç olmadan..." diye haykırdık; ciddiye almadılar.

Bakanlık bizimle alay eder gibi şiddete karşı tedbir diye hasta ve çalışan tuvaletlerini birleştirdi.

Ve sonunda yine "geç" oldu; bugün de Kamil Furtun arkadaşımız aramızda değil, aramızdan söküp alındı...

Dünkü gazetelerde Sağlık Bakanı Müezzinoğlu "Olayın arka planına bakıyoruz" diyor, yıllardır söylüyoruz, yine buradan arka planda olanları tekrar tekrar haykırıyoruz.

Biz, bu cinayetlere zemin hazırlayan faktörleri çok iyi biliyoruz.

Bu cinayette katil kadar sorumluluğu olanlar:

"Ben doktora iğne yaptırmam, doktor bir iğne yapar, adamı felç eder icabında." diyenlerdir.

Bu cinayette katil kadar sorumluluğu olanlar:

"Doktor efendi dönemi bitti" diyenlerdir,

Bu cinayette katil kadar sorumluluğu olanlar:

"Doktorların eli hastaların cebinde", "Doktor efendi mani peşinde" deyip miting meydanlarında vatandaşa sağlıkçıları yuhalatanlardır;

Bu cinayette katil kadar sorumluluğu olanlar:

Mafya bozuntularını "taşeron" adı altında hastanelere sokanlardır. Daha fazla kar hırsıyla sağlıkçıları zorla, tehditle ölesiye çalıştıran, performans adı altında hekimi hekime düşüren, hekimi hastaya hedef gösteren, özel sermayenin gözünü doyurmak için hastalanma garantisi veren ve bir yandan hekimleri, bir yandan sağlıkçıları her fırsatta kötüleyen, "paragöz, tembel" diyen, SABİM'le terör estirenlerdir.

Hiçbir yasa yönetmelik tanımadan mahkeme kararlarına kulak asmadan zoraki görevler yükleyen, zoraki hafta sonu nöbetleri koyanlardır...

Sadece katilin değil, azmettiricilerin de bulunmasını istiyoruz!

Biz gayet iyi biliyoruz, azmettiriciler aramızda olamayan, sırça köşklerinde oturanlardır... Odalarına kapanıp aramıza gelemeyenler, onlarla birlikte bir meslektaşımız için sadece 15 dakika iş bırakmayı reva görenler ve onlara destek verenlerdir...

1 Haziran 2015 Pazartesi günü yani bugün, bütün Türkiye'de bütün sağlık kurumlarında yastayız / isyandayız!

Sürekli olarak şiddete uğradığımız, dövüldüğümüz, vurulduğumuz hastane binalarına girmiyoruz!

Bu sabah mesleğine saygı duyan tüm meslektaşlarımızla ve sağlık personeliyle birlikte mesai başlangıcında hastane bahçelerinde toplanıp saygı duruşunda bulunuyor, basın açıklamaları ve yürüyüşler yapıyoruz.

Öğle saatlerinde saat 12.00 de buradan Setbaşı'nda toplanıp Heykel'e yürüyoruz...

Bütün hekimleri, bütün sağlık çalışanlarını, tek bir eksiksiz, Doktor Kamil Furtun'un öldürülmesini protesto için Setbaşı'na yürüyüşe çağırıyorum.

Bütün halkımızı, bütün hastalarımızı, hekimlere, sağlık çalışanlarına sahip çıkmaya, 1 Haziran 2015 Pazartesi günü hastanelere, sağlık kurumlarına muayene olmak için değil, sağlıkçılara destek olmak için gelmeye çağırıyoruz.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

Basın Açıklaması

CUMHURİYET GAZETESİ'NE TEHDİT HALKIN HABER ALMA HAKKINA SALDIRIDIR

03 Haziran 2015

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Cumhuriyet Gazetesi'nde 29 Mayıs 2015 tarihinde yer alan "MİT Tırları" ile ilgili haberin ardından Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın Cumhuriyet Gazetesi ve haberi yazan Can Dündar'a yönelik sözleriyle ilgili yazılı açıklama yaptı.

Cumhuriyet Gazetesi'ne Tehdit Halkın Haber Alma Hakkına Saldırıdır...

Cumhuriyet Gazetesi 29 Mayıs 2015 tarihli "MİT Tırları" haberiyle çok önemli bir gazetecilik başarısına imza atmıştır. Bu haberde halkın önüne serilen delillerle tırlarda silah taşındığı, silahların ilaç gibi bir takım malzemelerin altına saklandığı, tırlarda taşınanın siyasi iktidarın söylediği gibi "insani yardım malzemesi" olmadığı görülmüştür.

Silahların ilaç gibi yaşamsal malzemelerin altına saklanması, sağlığın ölüm makinelerinin taşınmasına alet edilmesi utanç vericidir, suçtur.

Cumhuriyet'in gösterdiği gazetecilik anlayışı tam da halkın ihtiyacı olan gazeteciliktir. Basın özgürlüğüne, halkın haber alma özgürlüğüne, bu gazetecilik anlayışına ekmek gibi, su gibi ihtiyacımız var.

Haberin yayınlanmasından sonra yaşananlar ibret vericidir. Cumhuriyet Gazetesi ve Can Dündar Cumhurbaşkanı ve Başbakan'ın hedefi haline gelmiş, casuslukla, Devlet sırlarını ifşa etmekle suçlanmışlardır. Son olarak Cumhurbaşkanı'nın Can Dündar için söylediği "bedelini ağır ödeyecek, öyle bırakmam onu" sözleri korkunçtur.

Bundan sonra Cumhuriyet Gazetesi ya da Can Dündar'ın başına herhangi bir şey gelmesi durumunda sorumluluk Cumhurbaşkanı ve Başbakan'a ait olacaktır.

Bir Cumhurbaşkanı bir gazeteci için bunları söylüyorsa Türkiye'de basın özgürlüğünden, demokrasiden söz edilemeyeceği açıktır. İktidar sahiplerinin bu dili tutturduğu rejimlerin adı "demokrasi" değildir!

Cumhuriyet Gazetesi ve Can Dündar'ı gazetecilik başarısı nedeniyle kutlarız. Mesleklerinin gereğini yaptıkları için tehdit edilmeleri, saldırıya uğramaları kabul edilemez.

Basın özgürlüğü, halkın haber alma hakkı kendimiz ve yurttaşlarımız için yaşamsaldır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

"ÇEVRE VE SAĞLIK" KONULU STE ETKİNLİĞİ YAPILDI

03 Haziran 2015

Bursa Tabip Odası Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından düzenlenen ve Doç. Dr. Alpaslan TÜRKKAN'ın konuşmacı olarak katıldığı "Çevre ve Sağlık" konulu etkinlik 3 Haziran 2015 Çarşamba günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilmiştir.

"ÖDENMEYEN SAĞLIK FATURASI" KİTABI YAYINLANDI

09 Haziran 2015

Sağlık ve Çevre Birliği (HEAL) tarafından hazırlanan "Ödenmeyen Sağlık Faturası / Türkiye'de Kömürlü Termik Santraller Bizi Nasıl Hasta Ediyor?" kitabı yayınlandı. Kitaba www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

AİLE HEKİMLİĞİ ÖDEME VE SÖZLEŞME YÖNETMELİĞİ'NE DAVA AÇILDI

17 Haziran 2015

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, 16.04.2015 tarih ve 29328 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığı'nca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin hukuka aykırı düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açtı. Açılan davada;

Aile hekimliği sözleşmesinin feshine ilişkin olarak;

- Yasal dayanağı bulunmayan "sözleşmenin yetkili merci tarafından sona erdirilmesini" düzenleyen 13. maddesi ile "sözleşmenin ihtaren sona erdirilmesini" düzenleyen 14. maddesinin tamamının iptali ile 5258 sayılı Yasa'nın noksan düzenleme nedeniyle Anayasa'ya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istendi.

- Dilekçede ayrıca, mevcut durum ve düzenlemeler karşısında "aile hekimine kayıtlı kişi sayısının aralıksız iki aydan fazla süreyle (aylık yapılan üçüncü bildirimde) bin kişinin altına düşmesinin" fesih nedeni olarak belirlenmesinin hukuka ve hakkaniyete aykırı olduğu, bunun dayanağı olan Yasa hükmünün de Anayasaya aykırı olduğu ifade edildi.

- "Gözaltına alınması veya tutuklanması hâlinde görevi başında bulunamama süresinin sekiz haftayı aşmasının" fesih nedenleri arasında sayılması da iptali istenen düzenlemeler arasında yer aldı.

- Herhangi bir yasal dayanağı olmadan idarenin keyfiyete varan takdir yetkisi ile hazırlanan "Aile Hekimliği Uygulamasında Uygulanacak İhtar Puanı Cetveli"nin (Ek 2) iptali istendi.

Aile hekimine yapılacak ödemeler yönünden;

- Entegre sağlık hizmeti sunulan merkezlerde ya da nüfus ve coğrafi yapısı nedeniyle kayıtlı nüfusun zorunlu olarak düşük olduğu Bakanlıkça belirlenen yerlerde olması halinde, kayıtlı kişi sayısının 2.400'den fazla kısmı için aile hekimlerine herhangi bir ödeme yapılmayacağına ilişkin düzenlemelerin,

- Aile hekimlerinin gezici sağlık hizmeti sunmaları karşılığında almakta oldukları ücretin azalması sonucunu doğuran düzenlemenin,

- Hekimlerin tedavi yetkisine müdahale niteliğindeki tetkik ve sarf malzemeleri giderleri karşılığı aile hekimi için yapılacak toplam ödeme tutarının, tavan ücretin %100'ünü geçmesi halinde, aile hekiminin laboratuvar tetkikleri incelemeye tabi tutulacağına ilişkin düzenlemenin,

- Ancak kanun ile vergi konulabileceği ve Damga Vergisi Kanunu'nda aile hekimliği sözleşmeleri istisnalar arasında gösterildiği halde Yönetmelik ile damga vergisi ve gelir vergisi alınacak kalemleri belirten düzenlemenin iptali talep edildi.

Aile hekimlerinin izinli olduğu durumlarda ödenecek ücret ile ilgili;

- Ücretli izin ve dinlenme hakkını ihlal eden, görev başında bulunmadığı süre içinde, hizmetin görülmesini sağlayamadığı durumlarda yarı ücret ödenmesine ilişkin düzenlemelerin Anayasa'ya aykırı olduğu,

- Ayrıca Bakanlıkça onaylanan veya yapılan eğitimlerde görevlendirilen aile hekimlerine ödemenin tam olarak yapılacağı sürenin bir yılda en fazla otuz gün ile sınırlandırılmasının hukuka aykırı olduğu ifade edildi.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

Basın Açıklaması

HALK SAĞLIĞI UZMANLARI DERNEĞİ (HASUDER) BURSA'NIN SAĞLIĞINA SAHİP ÇIKIYOR, TEMİZ HAVA SOLUMA HAKKINI SAVUNUYOR

01 Temmuz 2015

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, halkın sağlığını korumak ve geliştirmek için çalışmalar yapan, yapılan çalışmalara katkı koyan, politika önerileri üreten bir uzmanlık derneğidir. HASUDER, 447 halk sağlıkçı üyesiyle her zaman halkın sağlık hakkını önceleyerek faaliyetlerine devam etmektedir. Bugün siz değerli basın mensuplarıyla bir araya gelme nedenimiz de Bursa halkının sağlık hakkını, temiz hava soluma hakkını savunduğumuzu tüm kamuoyuna bildirmektir.

Sağlıklı olmanın ilk koşulu sağlıklı bir çevrede yaşamaktır. Ülkemizde son zamanlarda başta hava kirliliği olmak üzere giderek artan boyutlarda çevre kirliliği sorunları yaşanmakta ve bu da halkımızın sağlığını tehdit etmektedir. Dünya Sağlık Örgütü ve Uluslararası Kanser Araştırma Ajansı (IARC) 2013 yılında dış ortam hava kirliliğini "insanda kesin kanser yapan" etkenler listesine almıştır (Grup 1E). Ek olarak hava kirliliğinin bileşeni olan havadaki asılı toz parçacıkları da (Partikül Madde-PM) tek başına kanser yapıcı olarak ilan edilmiştir. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın verilerine göre DSÖ'nün önerdiği hava kalitesi sınır değerleri dikkate alındığında ülkemizde hava kirliliği yaşanmayan bölgemiz neredeyse yoktur. (DSÖ hava kalite rehberinde PM10 için sınır değer 24 saatlik 50µg/m3, yıllık 20µg/m3 olarak belirlenmiştir. Ülkemizde ise bu değer 60µg/m3 olup, 2019'da 40µg/m3 olacaktır.)

Hava kirliliğinin artmasında çevreyi hiçe sayan sanayileşme ve özellikle fosil yakıt kullanımı önemli rol oynamaktadır. Ülkemiz, OECD ülkeleri arasında sera gazı salınımı en hızlı artan ve hava kirliliği açısından en kötü durumda olan ülkedir. Halen 80'e yakın kömürlü termik santral planlama aşamasındadır. Ülkemizde 2030 yılına kadar toplam elektrik üretiminin yarıya yakını bu santrallerden karşılanacaktır. Bunun da toplum sağlığı üzerinde olumsuz etkisi olacaktır.

Kömürlü termik santraller; hava kirliliği, su kaynaklarının kirliliği, toprak kirliliği yanı sıra yüksek su tüketimleri ile su kıtlığı, kül atıkları ile katı atık yönetimi sorunlarına neden olurken küresel ısınmaya da katkı sunar. Oluşturdukları kirlilik ile ekosistemleri bozar; canlıların yaşam şansını azaltır. Kullanılacak son/yeni teknolojiler de bu olumsuz etkileri ortadan kaldıramaz.

Kömürlü termik santraller, büyük miktarda havada asılı toz parçacıkları(PM2,5) sülfür dioksit ve nitrojen oksit salınımı yanında, civa gibi ağır metaller, dioksin, polisiklik aromatik hidrokarbonlar gibi kalıcı organik kirleticileri ile çevreyi kirletmektedir. Bu kirleticiler solunum sistemi hastalıkları, kalp damar hastalıkları, erken doğum, beyin gelişiminde bozukluk gibi çok sayıda hastalığa neden olur. Bu hastalıkların en bilinenleri; bronşit, amfizem, akciğer kanseri, astım, kalp krizi, kalp ritim bozuklukları ve kalp yetmezliğidir.

Bir zamanlar doğasının, havasının temizliği nedeniyle "Yeşil" olarak bilinen Bursa da giderek artan hava kirliliğinden olumsuz etkilenmiş ve griye dönmüştür. Özellikle geçtiğimiz kış döneminde Bursa'nın hava kalitesi sınır değerleri sürekli olarak alarm vermiş ve birçok kez sınır değerlerin kat kat üzerinde kirlilik yaşanmıştır. Bu duruma katkı sunan bir termik santral ve bir çimento fabrikası yetmezmiş gibi şehir merkezine bir tane daha termik santral kurulmaktadır. Oysa yapılması gereken yeni santrallerin inşası değil, mevcut kirlilik kaynaklarının kontrol edilmesidir. Halk sağlığı açısından Bursa yeni bir kirlilik kaynağına daha tahammül edemez noktadadır. Bursa halkının temiz hava soluma hakkı ellerinden alınmakta ve Bursa halkı sağlıksız yaşamaya mahkum edilmektedir.

Bursa'nın sorunu hepimizin sorunudur. Kömürlü termik santraller konusunda tüm dünyada artan sayıda tepkiler ve bunun paralelinde alınan kararlar bulunmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü'nün Nisan ayında yayınladığı rapora göre; 2010 yılında DSÖ Avrupa bölgesinde hava kirliliğine bağlı yaşanan yaklaşık 600.000 erken ölüm ve hastalıkların ekonomik yükü 1,6 trilyon US$'dır. Bu rakam, neredeyse 2013 yılında bütün Avrupa Birliği'nin gayri safi milli hasılasının 1/10'una denk geliyor. Açıklanan veriler, Türkiye'nin de 70 386 milyon US$ ile gayri safi milli hasılasının %6'sını hava kirliliğinden dolayı kaybettiğini ortaya koyuyor. Hava kirliliğinin azaltılması 2016 yılında yapılacak olan Birleşmiş Milletler Avrupa Ekonomik Komisyonu (UNECE) toplantısının en önemli konularından biri olacaktır.

Sağlık ve Çevre Örgütü (HEAL) öncülüğünde yapılan, derneğimizin de içinde bulunduğu bir çalışmada, Türkiye'de kömürlü termik santrallerin sağlık maliyetleri yılda 10.7 milyar TL olarak hesaplanmıştır. Bu, kömürlü termik santrallerin yol açtığı hava kirliliğine maruz kalmakla ilişkilendirilen erken ölümler, kronik hastalıklar ve kalp sorunları nedeniyle oluşan ekonomik yüktür. Her yıl ek olarak en az 2876 erken ölüm, yetişkinlerde 3823 yeni kronik bronşit hastası, 4311 hastane başvurusu. Bu çalışma, Türkiye'de PM maruziyeti nedeniyle oluşan sağlık sorunlarının %20'sinin termik santrallerde yakılan kömürden kaynaklandığını söylemektedir. Bu maliyeti insanımız sağlığı ile, yaşamı ile ödemektedir.

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği olarak bilimsel kanıtlar ışığında diyoruz ki;

Başta kömürlü termik santraller ve çimento fabrikaları olmak üzere kömür yakılarak enerji elde edilen yerlerde çevre ve insan sağlığı olumsuz etkilenecektir. Kullanılacak son/yeni teknolojiler bu olumsuz etkileri ortadan kaldıramayacaktır. Bu nedenle son teknoloji uygulandığında sağlık etkisinin olmayacağı, kömürlü termik santral inşasının kabul edilebilir olduğu şeklindeki görüşler kabul edilemez.

HASUDER olarak;

- DOSAB kömürlü termik santralinin yapımından vazgeçilmesini,
- Hava kirliliğine neden olan termik santral ve çimento fabrikası gibi mevcut kirlilik kaynaklarının kontrol altına alınmasını,
- Yurttaşlarımızın Temiz Hava Soluma Hakkına sahip çıkmasını talep ediyoruz.

Bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da Bursa'nın sağlığına sahip çıkmaya, onları bu haklı mücadelelerinde desteklemeye ve süreci takip etmeye devam edeceğimizi tüm kamuoyuna bildiririz.

HASUDER Yönetim Kurulu

Basın Açıklaması

YİNE KADINLAR, YİNE EMEKÇİLER ÖLDÜ

07 Temmuz 2015

Bir Temmuz sıcağında yine canımız yandı.

Daha dün günlerden pazardı ve belki de birçoğumuz yine "Pazar pazarlarından" domates-biber, meyve-sebze dolu çantalarımızla döndük evlerimize.

Sonra medya sayfalarında kuru bir haber, beklenen bir haber rahatlığıyla yer aldı.

"Manisa'da katliam gibi kaza: 15 tarım işçisi öldü."

Biliyoruz ki katliam gibi değil kelimenin tek anlamıyla katliam, kaza değil aslında cinayet.

Oysa ne kadar soğuk, donuk cümlelerle girmişti haberler sayfasına, ne kadar kolay yazılmıştı bir haber olarak.

"Manisa'nın Gölmarmara İlçesi'nde kasasında tarım işçisi taşıyan kamyonet, süt tankeri ile çarpıştı. Kazada kamyonette bulunan 13'ü kadın işçi 15 kişi öldü, 2 kişi yaralandı. Ölen kadın işçilerden birinin de hamile olduğu söyleniyor."

Sonra haber devam etti.

"Gölmarmara Belediye Başkanı AKP'li Kamil Öz, kaza ile büyük acı yaşadıklarını, ağıtların yakıldığını söyledi. Öz, ölen işçilerin Salihli İlçesi'ne bağlı eski köylerden Çökelek Mahallesi'nden yaprak toplamak için sahurda yola çıktıklarını, günde 40-50 lira yevmiye ile çalıştıklarını belirtti. Başkan Kamil Öz, kazada ölenlerin yakınlarının olay yerine geldiğini ve onları teselli etmek için büyük çaba harcadıklarını, herkesin acı içerisinde, çığlık ve bağırışlar içerisinde sağa- sola koştuğunu, olay yerine Manisa ve diğer ilçelerin itfaiye ekipleri ile kaymakamların da geldiğini dile getirdi. Öz, bu tür işçi taşımacılığının artık yapılmaması gerektiğini de vurguladı. İlçeleri birbirine bağlayan karayolunun da çok dar olmasından yakınan Öz, "Bu yolun biran önce genişletilmesi gerekiyor. Yolun yapımı yılan hikâyesine döndü. Bugüne kadar bu yolda onlarca insan öldü" dedi. Kendisinin 16 aylık başkanlığı döneminde, 20 kişinin bu yolda kazada öldüğünü söyledi. "

"Duble yollar yaptık" laflarını bir kenara bırakırsak biliyoruz ki emekçileri sadece trafik kazaları öldürmedi.

2015 Türkiye'sinde hala kamyonetlerin arkasına dizi dizi oturtulan, tarlalara bahçelere istiflenerek sahur vakti taşınan, akşama kadar ağır koşullarda çalıştırılıp sonra iftar vakti çadırlarına bırakılan, sonra sahurda tekrar kamyonlara doldurulup tarlalara götürülen adına da "tarım işçiliği gerçeği" denilen düzen onları öldürdü.

Yeni değil ki bu acılarımız daha geçen yıl Isparta Yalvaçta yine kamyonetler ve minibüsler içinde kaybetmiştik onları. Yapmayın demiştik, biraz elinizi vicdanınıza koyun ve tedbirler alın demiştik Ankara'da kocaman kocaman koltuklarda oturan siyasetçilere, bakanlara, bürokratlara.

Ortada dram var bu yüzyılda bu ülkeye yakışıyor mu bu cinayetler demiştik.

Hatta yapılabilecekleri sıralamıştık:

1. Mevsimlik tarım işçilerinin temel haklardan yararlanmalarını sağlayacak yasal düzenlemeler bir an evvel yapılmalıdır.

2. Güvencesiz, kayıt dışı çalışmaya son verilmeli, herkese güvenceli iş olanakları sağlanmalıdır. 3. Çocukların mevsimlik tarım işçisi olarak çalıştırılmasının önüne geçilmelidir.

4. Kadın mevsimlik tarım işçilerinin üzerlerindeki bakım yükünü kaldıracak çözümler üretilmeli, sağlık sorunlarının çözümü için özel politikalar uygulanmalı, kadın işçilerle erkek işçiler arasındaki ücret adaletsizliği giderilmelidir.

5. Tarım işçilerinin tehlikeye açık araçlarla fazla sayıda taşınmasının önüne geçilmeli, araçların trafik denetimi sağlanmalıdır.

6. Dayı başı tabir edilen 25 kişilik minibüslerde 80 kişiye kadar taşıyıp kişi başı 20 TL alan, çalışana sadece 35 TL günlük vererek ayda 45 bin TL'ye kadar aşırı kar elde eden aracılar, taşeronlar ortadan kaldırılmalıdır.

Ne yazık ki söylediklerimiz ne Bakanlık Bürokratlarına ne de şimdilerde iktidarlarını kurma telaşındaki siyasilere ulaşmadı.

Şimdi yine kadınlarımız istiflendikleri kamyonet kasalarında ölmeye devam ediyor, şimdi yine "koltuk derdi" devam ediyor, şimdi yine kim bilir onların topladığı ancak tüketemediği sebzeleri biz pazarlardan çantamıza doldurup evlerimize dönüyoruz.

Bizim içimiz yanıyor, koltukların fıtratı "mevsimsel tarım işçileri gerçeği" oluyor.

Lanet olsun sizin bu gerçeğinize.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

Basın Açıklaması

İŞ KAZASI DEĞİL, KATLİAM

08 Temmuz 2015

Manisa Gölmarmara'da açık kamyonet kasasında tıka basa işe taşınan çoğunluğu 13'ü kadın, 1'i çocuk 15 tarım işçisi yaşamını yitirdi. Bu insanlar kilosu 1.5 liraya asma yaprağı toplayarak günde en fazla 10 lira kazanıyordu. Ve iş cinayetlerinde ölen tüm işçiler gibi ölmek için değil yaşamak için sabahın erken saatlerinde yollara düşmüşlerdi. Ölen işçi kardeşlerimizin yakınlarına başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

İşçi sağlığı ve iş güvenliği tedbirleri alınmadığı için insanlarımızı yitirmeye devam ediyoruz. 2015 yılının ilk 6 ayında en az 794 işçi çalışırken ölmüştü. Temmuz ayı da maalesef büyük bir katliam ile başladı.

Kamyonet kasasında işçi taşınırken gerçekleşen bir olaya kaza demek mümkün değildir, bu açıkça bir katliamdır. Ve bu tarım işçilerinin öldüğü ilk katliam da değildir. 8 ay önce Isparta'da tarım işçilerini taşıyan midibüste, yine çoğunluğu kadın 17 kişi ölmüştü. Geçtiğimiz yıl da iş cinayetlerinde yaşamını yitiren 131 kadın işçinin yarısından fazlası, 71'i tarımda çalışmaktaydı.

Geçtiğimiz yıl madenler ve inşaatların arından en fazla iş cinayeti tarım işkolunda yaşanmıştı. ILO istatistiklerine göre de iş kazaları ve meslek hastalıkları yönünden madencilik ve inşaat sektörünün ardından en tehlikeli sektör tarım sektörüdür.

2015 yılında şu ana kadar 190 tarım işçisi kardeşimiz yaşamını yitirdi. Tüm bu olumsuz tabloya rağmen ülkeyi yönetenler seri cinayetleri izlemeye devam etmektedir.

Ülkeyi yönetenlere soruyoruz:

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, tarım işçilerinin yüzde 80'inden fazlasının sigortasız çalıştığını bilmiyor mu? Tarım işçileri yıllardır komisyoncu/ dayı/ aracı/ elçi gibi adlarla anılan kişilerin esareti altında, kayıtsız, güvencesiz çalıştırılırken Bakanlık bu durumdan habersiz olabilir mi? Dayılık/komisyonculuk/aracılık/elçilik adı verilen işçi simsarlığını, Özel İstihdam Büroları ile yasallaştırmanın gayreti içerisinde olanlar, bu projelerinde ısrar edecekler mi?

Tarım ve Köyişleri Bakanlığı, yıllardır uyguladıkları neoliberal politikalar sonucunda tarımda yaşanan yıkımın farkında mı? Mülksüzleştirilen,

yoksullaştırılan köylüler artık emeklerini satmak zorunda kalmakta, ucuz iş gücü haline gelmektedir. Köylülerimiz, üç kuruş için ya madenlerde ya yollarda ölmektedir. Bu manzaradan dolayı Tarım ve Köyişleri Bakanlığı en ufak bir rahatsızlık duymakta mıdır?

Katliamdan bir gün önce Arçelik fabrikasında haklarını isteyen işçilerin üzerine gönderilen devlet gücü, tarım işçilerinin yüzde 80'inden fazlası sigortasız çalıştırılırken, işçiler kamyonet kasalarında taşınırken ortada görünmemiştir. İşçiler hak aradığında; işçiler sokaklara, meydanlara çıktığında teyakkuza geçen İçişleri Bakanlığı tarım işçilerinin yıllardır insanlık dışı koşullarda taşındığından habersiz midir?

DİSK Güney Marmara Temsilciliği

KESK Bursa Şubeler Platformu

TMMOB İl koordinasyon Kurulu

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

TABİP ODALARININ ÇALIŞMA ONAYI GEREKLİLİĞİNİ DANIŞTAY'DA TESPİT ETTİ

10 Temmuz 2015

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın son yıllarda çıkartılan yasalarla ortadan kalktığını iddia ettiği işyeri hekimlerinin tabip odası onayı alması zorunluluğunun halen devam ettiğine karar verildi.

Danıştay 10. Dairesi ve Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nun ayrı ayrı davalarda verdikleri kararlarda "6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 4., 5. maddesi ile Ek madde 1'de yer alan hükümlerine göre işyeri hekiminin atanmasında ilgili tabip odasının onayı gerektiği kuşkusuz olup, tabip odasının tabip atamalarındaki

rolünü ortadan kaldıran dava konusu düzenleme, tabiplerin önemli organı olan tabipler odasına Kanunla verilen yetkiyi ortadan kaldırdığından hukuka uyarlık bulunmamaktadır"; işyeri hekiminin bir işyerinde görevlendirilmesinde tabip odasının 6023 sayılı Kanun uyarınca meslek mensuplarının hak ve yararlarını koruma amacı doğrultusunda bir değerlendirme yapacağı açıktır sonucuna ulaşmışlardır.

Bu Kararlar, yıllardır Çalışma Bakanlığının tabip odası onayı olmadan işyeri hekimi yetkilendirmesinde bulunmasının hukuka aykırı olduğunu saptamıştır.

İşyeri hekimliği yapan meslektaşlarımızın, ortak sağlık ve güvenlik birimlerinin ve işyeri hekimi istihdam eden ya da görevlendirilen işyerlerinin işyeri hekimlerinin çalışma durumlarıyla ilgili bilgileri tabip odaları ile paylaşmalarının Türk Tabipleri Birliği Yasası uyarınca zorunlu olduğunda artık bir duraksama yoktur.

Halen yetkilendirilmiş işyeri hekimlerinin saptanması ve durumlarının değerlendirilebilmesi için, Çalışma Bakanlığından, yetkilendirilen işyeri hekimlerinin ve yetkilendirildikleri işyerlerinin bilgileri istenmiştir.

İşyeri hekimleri ve çalıştıkları yerlerle ilgili bilgilere erişildiğinde tabip odalarımızla paylaşılacaktır. Ancak söz konusu bilgi paylaşımı beklenmeden Odalarımızın bölgelerindeki işyerleri ve işyeri hekimlerine ulaşarak öncelikle oda üyeliğini kontrol etmeleri, işyeri hekiminin çalışma yerlerine ilişkin bilgileri kayıt altına almaları daha sonra yapılacak değerlendirmeler için yararlı olacaktır.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

Basın Açıklaması

SURUÇ KATLİAMINI LANETLİYORUZ

20 Temmuz 2015

Bugün Suruç'ta meydana gelen insanlık dışı, alçakça saldırıyı lanetliyor, saldırıda yaşamını yitirenlerin ailelerine, yakınlarına ve tüm halkımıza başsağlığı, yaralananlara acil şifalar diliyoruz.

Bugün Suruç'ta bir kez daha, barbarlığın, insanlık onurunu kaybetmişlerin, masum insanlara neler yapabileceğine tanık olduk. Bugün, çocuklara oyuncak götüren gençlere kıydılar! Saldırıda onlarca genç yaşamını yitirdi, yüzlercesi yaralandı. Yaralılar arasında bir meslektaşımız da bulunuyor.

Biz, bu ortamı hazırlayanları da, katilleri de biliyoruz. Emperyalizmin çıkarları ile Ortadoğu halklarına kan kusturanlar, katilleri bu ülke coğrafyasında kollayanlar, besleyenler ve işbirliği içinde olanlar bu katliamın gerçek sorumlularıdırlar.

Türk Tabipleri Birliği ve bölge tabip odalarının temsilcilerinden oluşan bir heyet incelemeler yapmak üzere şu anda Suruç'ta bulunuyor. Yarın da, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan'ın da aralarında olacağı emek, meslek ve insan hakları örgütleri temsilcilerinden oluşan bir heyet Suruç'ta incelemelerde bulunacak ve bir basın açıklaması gerçekleştirecek.

Türk Tabipleri Birliği olarak, katliamın sorumlularının ortaya çıkarılmasında, ölüme karşı yaşamı savunmada bütün gücümüzle mücadelemizi sürdüreceğimizi tüm kamuoyuna duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Temeli atılan Bursa şehir hastanesi inşaatı

Basın Açıklaması

BURSA ŞEHİR HASTANESİ'NİN TEMEL ATMA TÖRENİ SEÇİM ŞOVU MUYDU?

28 Temmuz 2015

Bilindiği gibi hükümetin "Kamu-Özel Ortaklığı" yöntemiyle yapmayı planladığı Bursa Şehir Hastanesi'nin temeli, 9 Mayıs 2015 tarihinde AKP Bursa Milletvekili Adayı Sağlık Bakanı Sayın Dr. Mehmet Müezzinoğlu tarafından atılmıştır.

Bursa Tabip Odası 07 Mayıs 2015 tarihinde yaptığı basın açıklamasında "temel atma töreninin sadece bir seçim şovu" olduğunu belirtmiştir. Bursa İl Sağlık Müdürü Dr. Özcan Akan'ın 26 Temmuz 2015 günü basında yer alan açıklamaları ne kadar haklı olduğumuzu ortaya koymaktadır. Dr. Özcan Akan yaptığı açıklamada Bursa Şehir Hastanesi için; ilgili firmanın proje çizimi sürecini tamamlamaya çalıştığını, projeler tamamlandıktan sonra ruhsat aşamasına gelineceğini ve en kısa zamanda da inşaata başlayacaklarını belirtmiştir.

Şimdi soruyoruz:

1-Proje çizim süreci tamamlanmamış, ruhsat aşamasına gelmemiş bir hastanenin temelinin atılması seçim şovu mudur, değil midir?

2-Proje çizimini yapan ve adı açıklanmayan bu firma kimdir? Bu inşaat şirketi niçin kamuoyundan saklanmaktadır?

3-Kamu-Özel Ortaklığı yöntemi ile yapılacak olan Bursa Şehir Hastanesi'nin ihalesi ne zaman yapılmıştır? Maliyetler niçin kamuoyundan saklanmaktadır?

Her zaman söylediğimiz gibi; 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.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

Basın Açıklaması

DANIŞTAY "SGK SAĞLIK BİLGİLERİNİ İŞLEYEMEZ, PAYLAŞAMAZ, SATAMAZ"

03 Ağustos 2015

Bilindiği üzere, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından 11.07.2012 tarih ve 28350 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan 'Genel Sağlık Sigortası Verilerinin Güvenliği ve Paylaşımına ilişkin Yönetmelik'in bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle TTB ve Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından dava açılmıştır.

Danıştay 15. Daire tarafından Yönetmelik'in dayanak hükmünü oluşturan 5510 sayılı Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 78. maddesinin 1. ve 2. fıkralarının iptali istemiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulmasına karar verilmiştir.

Süreçte, Anayasa Mahkemesi 23.5.2015 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan kararıyla, 5510 sayılı Yasa'nın 78. maddesinde geçen 'Sağlık bilgilerinin ne şekilde korunacağı, ulusal güvenlik nedeniyle sağlık bilgisi paylaşıma açılmayacak kişilerin tespiti ilgili bakanlıkların önerisi üzerine Bakanlıkça tespit edilir. (Ek cümle: 17/4/2008-5754/66 md.) Bu kişi ve grupların sağlık bilgilerinin nasıl tutulacağı ilgili kuruluşların görüşleri alınarak hazırlanacak yönetmelik ile düzenlenir.' ibaresini Anayasa'nın 20. maddesine aykırı bularak iptal etmiştir. Karar gerekçesinde ise, Anayasa'nın açıkça kanunla düzenlenmesini öngördüğü konularda yürütme organına doğrudan ve ilk elden düzenleyici işlem yapma yetkisi verilemeyeceği, aksi yöndeki düzenlemelerin Anayasa'nın 20. maddesinde öngörülen kişisel verilerin korunmasına ilişkin usul ve esasların ancak kanunla düzenlenebileceğine ilişkin güvenceye aykırı olduğuna vurgu yapılmıştır.

Bu karardan sonra Danıştay 15. Daire, dava konusu 'Genel Sağlık Sigortası Verilerinin Güvenliği ve Paylaşımına ilişkin Yönetmelik'in dayanağının Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edildiği, üstelik kişisel sağlık verilerinin toplanmasına, işlenmesine ve paylaşılmasına ilişkin düzenlemelerin Anayasa'nın 20. maddesinde öngörülen kişisel verilerin korunmasına ilişkin usul ve esasların ancak kanunla d0zenlenebileceğine ilişkin güvenceyi sağlamaktan uzak olduğu gerekçesi ile Yönetmelik'in dava konusu edilen tüm hükümlerinin yürütmesini durdurmuştur. Yürütmesi durdurulan temel maddeler nedeniyle Yönetmelik'in uygulanma olanağı hukuken kalmamıştır.

Gerek Anayasa Mahkemesi'nin gerekse Danıştay 15. Daire'nin ilgili kararları uyarınca, sigortalıların biyometrik veri vermeye zorlandığı dayatmaların, hekimlerin sağlık net 2, E-nabız vb. adlar altında hastalara ait sağlık verilerini Sağlık Bakanlığına iletmeye zorlandığı uygulamaların, SGK ve Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere idari kurumların kişilere ait hassas kişisel veri nitelindeki sağlık bilgilerini toplamasının, işlemesinin ve 3. kişilerle paylaşmasının hukuka aykırı olduğu bir kez daha tespit edilmiş olup, sağlık verilerine ilişkin bu hukuka aykırı uygulamalara artık son verilmelidir. Aksi uygulamalarda ısrar eden yetkililer hakkında hukuksal girişimlerde bulunmaktan kaçınmayacağımızı ve hukuksal mücadelemizi sürdürmeye devam edeceğimizi kamuoyunun bilgisine sunarız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

AİLE HEKİMLERİMİZİN ÜYELİK İŞLEMLERİNİ TAMAMLAMALARI GEREKİYOR

03 Ağustos 2015

6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 7. maddesine göre ancak "kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadi teşebbüslerinde asli ve sürekli görevlerde çalışanlar" isteğe bağlı olarak üye olabilecekler grubunda yer almaktadır. Diğer tüm hekimlerin ise üyelikleri zorunludur.

Belirtmek gerekir ki bugüne kadar Türk Tabipleri Birliği'nce birinci basamak sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesinin kabul edilemez olduğu ve aile hekimlerinin görev yaptığı sağlık kuruluşlarının "kamu kurumu" statüsüne kavuşturulması gerektiği bildirilmesine karşın, Sağlık Bakanlığı'nca gerekli adımlar atılmamıştır. Ne yazık ki bugün, kamu hizmeti sunmakla ve kendileri de birer kamu görevlisi olmakla birlikte, Devlet Personel Başkanlığı tarafından yazılan yazıda da açıkça ifade edildiği üzere, aile hekimlerinin görev yaptığı aile sağlığı merkezlerinin mevcut haliyle kamu kurum ve kuruluşu olarak değerlendirilmesi mümkün bulunmamaktadır.

Dolayısıyla, 6023 sayılı Yasanın istisna hükmü kapsamında bulunmayan aile hekimlerinin tabip odalarına üye olmaları zorunludur. Nitekim bir aile hekiminin tabip odası üyeliğini sonlandırmak istemine ilişkin talebinin reddi üzerine Hatay Tabip Odası aleyhine açılan davada Hatay İdare Mahkemesi tarafından verilen 2014/47 E., 2015/741 K. sayılı kararda da aile hekimlerinin tabip odasına üyeliklerinin zorunlu bulunduğu belirtilerek davacı aile hekiminin açtığı dava reddedilmiştir.

6023 sayılı Yasanın açık düzenlemesi karşısında, tüm aile hekimlerinin tabip odasına üye olması hekimlerimizin; üye kayıtlarının yapılması ise tabip odası yönetim kurulumuzun yükümlülüklerindendir.

Esasen "zorunlu üyelik/gönüllü üyelik" ikilemine daralmış bir tartışma yapmak yerine, hızla tahrip edilen ve nitelikli sağlık hizmetinin ortadan kaldırıldığı bugünkü sağlık ortamında çalışma koşulları günden güne ağırlaştırılan aile hekimi meslektaşlarımızla hep birlikte hekimlik/hekimlik ortamı yararına neler yapabileceğimizi konuşabilmeyi değerli gördüğümüzün bilinmesini isteriz.

Bu nedenle aile hekimlerimizi, yıllardır hekim haklarının korunması ve toplumun nitelikli bir sağlık hizmetine kavuşturulabilmesi için mücadele eden meslek kuruluşumuz olan Türk Tabipleri Birliği çatısı altında, tabip odalarımız zemininde bir arada durmaya ve görev yaptıkları sağlık kuruluşlarının yeniden kamu kurumlarına dönüştürülmesi de dahil olmak üzere hak arama mücadelesini birlikte vermeye davet ediyor; üyelik işlemlerini tamamlamak üzere bulundukları yer tabip odalarına ivedilikle başvurması gerektiğini hatırlatmak istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Basın Açıklaması

AİLE HEKİMLERİ UYARIYOR

10 Ağustos 2015

Birinci basamakta sağlık hizmeti sunan yetmiş bine yakın sağlık çalışanı, artık tahammül edilemez hale gelen sorunlarına 'acilen' çare arıyor.

Sağlık Bakanlığı, 1 Ocak 2015 tarihinden beri aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanlarına hafta içi 5 gün çalışmaya ek olarak Cumartesi çalışması getirdi. Türkiye, Avrupa'da sağlık çalışanlarının en uzun çalıştığı ülke özelliğinde olmasına karşın Sağlık Bakanlığı bu dayatmada ısrar etmektedir.

Sizin sağlık sisteminizi kabul etmiyoruz!

AKP'nin Sağlık Dönüşüm Programı adıyla hayata geçirdiği sağlıkta özelleştirme düzeninde, ne vatandaş ne de sağlık çalışanları mutludur. Sistemin başarı gibi gösterilen ve artık dökülmeye başlayan yaldızların arkasında; bitmez tükenmez kuyruklar, katkı-katılım payı adı altında alınan haraçlar, sağlık hizmetlerine ulaşımın güçleştirilmesi, şiddet, sağlık alanının sürekli tahrip edilmesi vardır.

Hekimleri ve sağlık çalışanlarını değersizleştirerek, vatandaşla karşı karşıya getiren, sağlık alanında yaşanan tahribatın sorumlusunu da, sağlık emekçileri gibi gösteren politikalar, sistemi çökme noktasına getirmiştir.

Acillerde hasta sayısının artışının nedeni bu politikalardır ve bu sayede ülkemiz, dünyanın en çok acil başvurusu olan ve sağlıkçılara en çok şiddetin uygulandığı ülkelerin başındaki yerini almıştır.

Tüm bu olumsuzlukların sorumluluğunu kabul edip çözüm üretmesi beklenen Hükümet, tam aksine dediğim dedik tutumunu sürdürerek, ASM'lerde hafta sonu nöbetlerini dayatmakta devam etmektedir.

ASM'lerin Cumartesi çalışması angaryadır!

ASM emekçileri, haftanın 5 günü, sorumlu oldukları nüfusta, aşılamadan aile planlamasına, çocuk izlemlerinden tüberküloz tedavisine kadar her türlü hizmeti verirler. Entegre sağlık hizmeti sunulan bölgelerde, ölü muayenelerinde ve adli olaylarda 24 saat kesintisiz hizmet verirler.

Toplum Sağlığı Merkezi çalışanları ise, yetersiz sayılarıyla topluma yönelik koruyucu sağlık hizmetlerini yerine getirmekte çok zorlanıyorlar. Bu da yetmezmiş gibi 8 aydır ASM çalışanlarına yönelik soruşturmaları yürütmekten başka iş yapamaz, adeta hizmet üretemez hale gelmişlerdir.

Tüm bunlara karşın, popülist politikalar nedeniyle, Sağlık Bakanlığı çalışanlarını Cumartesi günleri 'nöbet' adı altında fazla çalıştırmaya devam ediyor.

Sağlıkta "Esnek Çalıştırma"nın bir parçası olan Cumartesi nöbetlerinden kimseye fayda gelmez.

Direneceğiz!

Yaşanılan sorunlar TTB heyeti tarafından 7 Temmuz 2015 tarihinde THSK Başkanına iletilmiş, anacak maalesef bir sonuç alınamamıştır.

Yeni hükümetin kurulma sürecinin uzaması ve yaşanan sorununun aciliyeti nedeniyle, TTB adına TBMM de bulunan siyasi parti yetkilileriyle görüşme yapılması planlanmaktadır.

Popülist politikalarınızın, seçim propagandalarınızın konusu olmayacağız. Hizmet sunduğumuz halkla aramıza girmenize, halkın sağlığı ile oynamanıza izin vermeyeceğiz.

Kamuoyunun, artık dayanılmaz hale gelen, hem sağlık çalışanına, hem de halka zarar veren, bu ertelenemez sorunumuza duyarlı olmaya, birinci basamak sağlık çalışanına sahip çıkmaya 'acilen' çağırıyoruz!

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nu, hukuksal bir karşılığı olmayan, ama sadece başta hekimler olmak üzere, sağlık emekçilerini tedirgin etmeye yönelik olan ceza puanı uygulamalarından ve sözleşmeleri fesih etme tehdidinden vazgeçmeye çağırıyoruz.

Birinci basamak çalışanları olarak bizi, vatandaşla karşı karşıya getiren politikalarına direneceğiz. Bu haklı direnişi, birinci basamak sağlık hizmeti alanında mücadele yürüten tüm örgütlerle birlikte, başarıya ulaşana dek, kararlılıkla sürdüreceğimizi bildirmek istiyoruz.

Aile hekimi olarak halkımıza hizmet veren bizler, nöbet adı altında dayatılan fazla ve esnek çalışma sonlandırılıncaya kadar eylemimizi sürdürmeye kararlıyız.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
TTB Aile Hekimliği Kolu
TTB Pratisyen Hekimlik Kolu

Basın Açıklaması

YEŞİL BURSA KARA BURSA OLMASIN

13 Ağustos 2015

Bilindiği gibi; DOSAB Ölüm Santralı Projesinin ÇED Raporu, Bursa'da yaşayanların bütün itirazlarına rağmen Çevre Bakanlığı tarafından kabul edildi.

Çevre Bakanlığı, Bursa'nın göbeğinde yılda 524 bin ton kömür yakacak bir tesise, bilim insanlarının ve akademik meslek odalarının bütün bilimsel kanıtlarını hiçe sayarak olumlu görüş verdi.

Hükümet ve Çevre Bakanlığı bu tutumuyla bir kez daha halkın değil, sermayenin yanında olduğunu ortaya koydu. DOSAB' da bulunan 100 patronun çıkarı için, yüz binlerce yurttaşın sağlığının olumsuz etkilenmesine göz yumdu.

Bursa kent merkezine kömürlü termik santral yapılması bir kent cinayetidir. Güzel Bursa'mızın içindeki insanlarla birlikte ölüme gönderilmesidir.

Biz Bursa'da Yaşayanlar Bu Kent Cinayetine İtiraz Ediyoruz.

Yeşilliğiyle anılan Bursa, Kara Bursa olarak anılmasın istiyoruz.

Bu cinayete karşı durmak için DOSAB'da Termik Santrala Hayır Platformu olarak, sonuna kadar direneceğiz.

DOSAB Ölüm Santralı yüzünden gebeler etkilenmesin diye direneceğiz.

DOSAB Ölüm Santralı yüzünden çocuklarımız hastalanmasın diye direneceğiz.

DOSAB Ölüm Santralı yüzünden hemşerilerimiz erken ölmesin diye direneceğiz.

DOSAB Termik Santraline Hayır Platformu

Basın Açıklaması

YAŞATMAK İÇİN VAR OLDUĞUMUZ TOPRAKLARDA ÖLDÜRÜLMEK İSTEMİYORUZ

01 Eylül 2015

31 Ağustos 2015 Pazar günü Lice-Kulp karayolu Yünlüce mevkiinde PKK'lıların açtığı ateşle ölen meslektaşımız Dr. Abdullah Biroğul'u kaybetmenin acısını yaşıyoruz. 1 Eylül Dünya Barış gününde aramızda olamayan meslektaşımızı saygıyla anıyoruz. Meslektaşlarımıza, ailesine ve yakınlarına sabırlar diliyoruz. Tüm sağlık camiasının başı sağ olsun.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

Basın Açıklaması

ACIMIZ DERİN, ÖFKEMİZ BÜYÜK! BİR TERÖR EYLEMİNE KURBAN VERDİĞİMİZ MESLEKTAŞIMIZ DR. ABDULLAH BİROĞUL'A VEDA ETTİK

02 Eylül 2015

Diyarbakır'ın Kulp ilçesinde mecburi hizmetini yapmakta olan ve Diyarbakır Valiliği tarafından verilen bilgiye göre önceki gün yolunu kesen PKK militanları tarafından aracı silahla taranarak katledilen meslektaşımız Dr. Abdullah Biroğul dün Diyarbakır'da toprağa verilmiştir.Cenaze törenine Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp ile Diyarbakır Tabip Odası'yla bölgedeki tabip odalarının temsilcileri de katılmışlardır.

Edinilen bilgiye göre; meslektaşımız başından ve vücudunun çeşitli yerlerinden vurulmuş, 112 ambulanslarının halkımızın sağlığı için gecesini gündüzüne katan meslektaşımıza erişimi de engellenmiştir.

Böyle bir eylemi hiçbir gerekçe meşru gösteremez.

Türk Tabipleri Birliği olarak kimden gelirse gelsin, başta meslektaşımız Dr. Abdullah Biroğul olmak üzere sağlık çalışanlarına ve sivillere yönelik tüm saldırıları ve cinayetleri, şiddeti faillerine bakmaksızın, amasız, ancaksız dün olduğu gibi bugün de hiç tereddüt etmeksizin nefretle kınıyoruz.

Bu terör eylemiyle yaşamdan koparılan Dr. Abdullah Biroğul'un ailesi, sevenleri ve çalışma arkadaşları başta olmak üzere, tüm halkımıza baş sağlığı diliyoruz. Acımız derin, öfkemiz büyüktür. Bu ortamda Türk Tabipleri Birliği olarak defalarca yaptığımız çağrıyı bir kez daha tekrarlıyoruz. Bütün çatışmalar bir an önce sonlandırılmalıdır. Yaşam hakkı, en önde gelen insan hakkıdır. Barışı isteyen, özleyen herkes adına haykırıyoruz: Parmağınızı tetikten çekin! Barış katliamlarla gelmez!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Basın Açıklaması

SAĞLIK ÇALIŞANLARINA SALDIRILARI KINIYORUZ

04 Eylül 2015

7 Haziran seçimlerinden sonra her geçen gün çoğalarak artan ve ülkenin her yerini yangın alanına çeviren kabul edilemez bir şiddet ortamı içindeyiz.

Sağlık çalışanlarının her gün karşılaştığı şiddet toplumun her kesiminde daha sistematik bir şekilde yaşanmaya başlandı. 3 ay öncesine kadar barış çığlıkları atanlar, anaların gözyaşları son bulsun diyenler şimdi savaş ve kana umut bağlamışlardır. 7 Haziran seçim sonuçlarını kabullenemeyenler demokrasinin en doğal ilkesi olan iktidarı devretme olgunluğunu gösterememişler, TBMM'yi kilitlemişler, ülkenin en kritik günlerinde meclisi çalıştırmamışlardır. Muhalefet partileri de bir araya gelerek halkın çoğunluğunun beklentilerini karşılayamamışlardır.

27 Ağustos günü Cizre'de Devlet Hastanesi çalışanı sağlık memuru Eyüp ERGEN, Diyarbakır'da Ecz. Yunus KOÇAK eczanesinde kurşunlanarak öldürülmüş, 30 Ağustos günü Diyarbakır'da Dr. Abdullah BİROĞUL yol kesen PKK terör örgütü mensuplarınca katledilmiştir. Doğu ve Güneydoğu'da her gün yeni şehitler veriliyor, yeni canlar gidiyor.

Emperyalist ülkelerin Büyük Ortadoğu Projesi (BOP) ile çevremiz ateş alanına çevrilmiştir. Libya, Irak, Suriye, Filistin, Yemen ve Afganistan'dan sonra ülkemizde bu çemberin içine bilinçli bir şekilde sokulmak istenmektedir. Savaş ortamında gelişen göç, yoksul insanları yeni arayışlara itmekte, ancak Avrupa ülkelerine ulaşmak için ilkel koşullarda denize açılan göçmenlerin umutları çoğu kez Ege ve Akdeniz'in soğuk sularında son bulmaktadır. İnsanlığın yitirilen değerleri çocuk cesetleriyle Bodrum'da, Akdeniz'de kıyıya vurmuştur.

Ambulansların ve sağlıkçıların kaçırıldığı, öldürüldüğü, ambulansların yakıldığı, hastanelerin ve aile sağlığı merkezlerinin hizmet veremediği, okulların açılmasının ötelendiği terör ve şiddet ortamında ölümlerden gündelik bir olaymış gibi bahsediyoruz. Şiddetin olduğu yerlerde halkımıza sağlık hizmeti sunumunun sürdürülebilmesi ancak sağlık çalışanlarının can güvenliğinin sağlanması ile olasıdır. Bunun için de mevcut çatışma ve şiddet ortamı ivedilikle sonlandırılmalıdır.

Ölümler öfkemizi büyütüyor. Şiddet nereden gelirse gelsin, kim tarafından uygulanırsa uygulansın karşıyız. PKK terörünü de, devlet terörünü de şiddetle kınıyoruz. Barışın kin ve kanla yazılamayacağını öğrenmemiz gerekiyor. Barış için yeni söylemler, yeni bir dil geliştirmeli ve toplumsal barışı bir an evvel yeniden kurmalıyız. Unutulmamalıdır ki barış insanlar için bir lüks değil, yaşamsal bir ihtiyaçtır.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak saldırılarda yaşamını yitiren meslektaşlarımızın, sağlık çalışanlarının ve insanlarımızın ailelerinin, sevenlerinin ve dostlarının acılarını paylaşıyor, meslektaşlarımızı ve halkımızı sağduyulu olmaya davet ediyoruz.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

Basın Açıklaması

SAVAŞ EN BÜYÜK SAĞLIK SORUNUDUR

07 Eylül 2015

Dün yüreklerimize yine kor düştü. Açıklamalara göre; PKK'nın operasyona çıkan askerlere Dağlıca'da kurduğu pusuda yine evlatlarımız yaşamını yitirdi. Kaybın büyüklüğünü dahi bilemiyoruz. Kaç yaralı var, bilemiyoruz. Her gün gencecik yavrularımızı toprağa veriyoruz. Acı içindeyiz.

Savaş en büyük halk sağlığı sorunudur. Savaştan, kandan, ölümden medet uman herkesin karşısındayız.

Ülkemiz giderek korkunç bir bataklığın içine çekiliyor. Bu duruma nasıl gelindiğini hepimiz biliyoruz. Neredeyse tamamen bitmiş olan çatışmaların AKP'nin 7 Haziran yenilgisinin ardından hortlatıldığının bütün yurttaşlarımız farkında. Bu çatışma ortamını, kanı, ölümü kendi kişisel ikbalinin basamağı yapmak isteyenler var. Bu o kadar çıplak bir gerçek ki! Hepimiz görüyoruz.

Gördüğümüz bu pespaye oyunu bozabilmeliyiz. Bu oyunu bütün toplumsal muhalefet bir arada, bütün siyasi partiler bir arada, akılla, vicdanla, yürekle, birlikte hareket ederek bozmalıyız. Bir arada olabilmenin koşulunun, farklılıkları değil ortaklıkları öne çıkarmak olduğunu hatırlamalıyız.

Çocuklarımızın eşit, adil, özgür ve onurlu bir yaşam sürdüğü bir Türkiye için mücadele etmek ortak sorumluluğumuzdur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DANIŞTAY 15.DAİRESİ HEKİMLERİN ÇALIŞMA HAKLARINI SINIRLANDIRAN 27 MAYIS 2012 TARİHLİ "AYAKTA TEŞHİS VE TEDAVİ YAPILAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI HAKKINDA YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİKLERİ" NİN ALTI MADDESİNİ İPTAL ETTİ

28 Eylül 2015

27 Mayıs 2012 tarihli "Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik Değişiklikleri" nin iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davada Danıştay 15.Dairesi altı madde yönünden iptal kararı verdi. Buna göre;

-Yan dal veya iki ayrı uzmanlığı bulunan hekimlerin kadrolu çalıştıkları uzmanlık dalı dışındaki uzmanlık dalında çalışmasının yasaklanması uzmanlık dalında çalışma hakkını engellediğinden hukuka aykırı bulunmuştur.

-Tıp merkezindeki uzman hekimin ayrılması halinde, ayrılan kadroya hekim başlayışının bir yıl süreyle Bakanlıkça durdurulabileceğine ilişkin düzenleme çalışma hakkına ölçüsüz müdahale anlamına geldiği gerekçesi ile iptal edilmiştir. Emekli olan hekimlere tıp merkezinde çalışma izni verilirken polikliniklerde kadro dışı çalışmalarının engellenmesi de iptal edilmiştir.

-Kadro dışı çalışmanın tıp merkezleri ile sınırlı olması polikliniklerde yasaklanması çalışma özgürlüğünü ihlal ettiğinden hukuka aykırı bulunmuştur.

-Poliklinik açan tabip/ortak tabip dışında çalışan hekimlerin 1219 Sayılı Kanun'un 12. maddesindeki sınırlamalara bağlı kalmak şartıyla polikliniklerde kadro dışı geçici çalışabilecekleri sonucuna varılmıştır.

-Bir sağlık kuruluşunda kurulmuş tıbbi cihazların devir yoluyla polikliniğe devredilmesinin yasaklanmasına ilişkin değişiklik hukuka aykırı bulunmuştur.

-506 Sayılı Kanun'un geçici 20. maddesi kapsamındaki bankalar, sigorta ve reasürans şirketleri, ticaret odaları, sanayi odaları, borsalar veya bunların teşkil ettikleri birlikler personeli için kurulmuş bulunan sandıklara ait sağlık birimlerindeki hekimlerin yalnızca bu birimde meslek icra edebilecekleri düzenleme iptal edilmiştir. Karara www.bto.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

BU GENÇLER BİZİM

28 Eylül 2015

Değerli Meslektaşlarımız,

BTO Burs Komisyonu olarak desteğinizi bekliyoruz.

Kim için?

Gelecekte meslektaşımız olacak öğrenci kardeşlerimiz için.

Görüyoruz ki son derece ağır şartlarda bulunan öğrenciler mevcut;

Cebinde yalnızca otobüs parası olduğu için 2 gündür aç olarak dolaşan,

Parasızlıktan okulu bırakan,

Kış günü üzerine giyecek paltosu olmayan,

20 TL için gece boyunca 8 saat çalışan,

Hayatın içinde yaşam mücadelesi veren gençlerimiz var...

Bu gençler yarınlardaki meslektaşımız...

Bu gençler mesleğimizin geleceği...

Bu gençler bizim...

Aynı yollardan geçen sizler,

Gelin hep birlikte onların yanında olalım,

Onların üşümesine,

Onları aç kalmasına,

Onların okulu bırakmasına engel olalım...

Onlara bu mesleği sevdirmenin bir yolu da yüzlerindeki o endişe ve üzüntüleri mutluluğa dönüştürmekten geçiyor...

Çünkü bu gençler bizim...

Değerli Meslektaşlarımız,

2014-2015 eğitim öğretim döneminde ailesi Bursa'da olan veya Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde okuyan burs almak için başvuran 65 öğrenci arasından titizlikle seçilen 6'sı kız, 19'si erkek toplam yirmi beş (Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hazırlık sınıftan 1, 1.sınıftan 2, 2.sınıftan 7, 3.sınıftan 5, 4.sınıftan 3, 5.sınıftan 3, Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi 2.sınıftan 1, Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi 4.sınıftan 1, Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi 4.sınıftan 1, Çanakkale 18 Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi 2.sınıftan 1 öğrenciye) öğrenciye burs verilmiştir. Burs ödemeleri Ekim ayında başlamış dokuz ay süreyle 6 öğrenciye aylık 100 TL, 19 öğrenciye aylık 200 TL burs sağlanmıştır.

Bursa Tabip Odası Burs Komisyonu

"AŞI, ANTİSERUM, SOĞUK ZİNCİR VE STOK TAKİP SİSTEMİ ABONELİK SÖZLEŞMESİ" HAKKINDA TTB GÖRÜŞÜ

30 Eylül 2015

Türk Tabipleri Birliği, özel sağlık merkezlerine verilen aşı ve antiserumların dağıtımıyla ilgili olarak, bütün özel sağlık kuruluşlarını adı verilen iş ortaklığınca temin edilecek yeni sistemi kullanmaya zorlayan "Aşı, Antiserum, Soğuk Zincir ve Stok Takip Sistemi Abonelik Sözleşmesi" hakkında Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı (THSK)'na yazı gönderdi.

Aşılamanın Sağlık Bakanlığı eliyle yürütülmesi ve bunun için gerekli tüm donanımın da idare tarafından sağlaması gereken bir hizmet olduğuna dikkat çekilen yazıda, "ücretsiz olarak aşı hizmeti sunan özel sağlık kuruluşlarının abonelik adı altında bir ödemeye zorlanmalarının hukuksal bir dayanağı bulunmamaktadır" denildi. TTB tarafından, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı'na gönderilen yazı aşağıdadır:

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı'na

Konu: Aşı, Antiserum Soğuk Zincir ve Stok Takip Sistemi Abonelik Sözleşmesi Hk.

Başkanlığınız tarafından tüm il halk sağlığı müdürlüklerine gönderilen yazıda "Kurumumuz tarafından tedarik ettiği aşı ve antiserumları ücretsiz olarak uygulamak, bildirimini yapmak, soğuk zincir koşullarına ve Kurumumuzun belirlediği diğer kurallara uymak koşulu ile protokol karşılığı Halk Sağlığı Müdürlüklerinden özel sağlık kuruluşlarına (özel hastane, diyaliz merkezi, işyeri hekimi, özel muayenehane vb.) aşı ve antiserumlar verilmektedir" bilgisi verildikten sonra THSK tarafından Erbul-Ankaref-Udea iş ortaklığından tedarik edilen Aşı Antiserum Soğuk Zincir ve Stok Takip Sisteminin faaliyete geçeceği, özel sağlık kuruluşlarının aşı ve antiserum ihtiyacının Halk Sağlığı Müdürlüğünden karşılayabilmeleri için sisteme dahil olmaları gerektiği bildirilmektedir.

Yazı içeriğinden THSK tarafından bir ihale ile hizmet alımı yapıldığı anlaşılmaktadır. Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü'nün ihale sürecinde herhangi bir katılımı olup olmadığı belirlenememiş, ihalenin konusu, yapıldığı tarih, ihale usulü ile bedeline ilişkin bir bilgiye de ulaşılamamıştır.

Özel sağlık kuruluşlarına ihaleyi alan iş ortaklığı tarafından gönderilen "abonelik sözleşmesinin" incelenmesinde ise tanımlar başlıklı 2. Maddede "abone" tanımı yer almadığı görülmektedir. Yine sözleşmenin dayanak başlıklı 3. Maddesi "ihale teknik şartnamesine" atıf yapmakta olup abone olmaya zorlanan kişi ve kuruluşların denetimine olanak sağlayan bilgi içermemektedir.

Tarafların hak ve yükümlülüklerinin düzenlendiği 5. Maddenin 5.1.4 hükmünde "Abone'nin kullandığı ürüne ilişkin her türlü fikri ve sınai haklar 2013/3452 kayıt numaralı ihale kapsamında olup THSK'ya aittir" denilmektedir.

Sözleşmede abonelik bedelinin "takip cihazı başına KDV hariç 4 yıllık 2928 TL" olduğu iş ortaklığı tarafından tek taraflı olarak belirlenmiştir. Sözleşmenin gizlilik başlıklı 15. Maddesi ile getirilen yükümlülüklerin çerçevesinin belirlenebilme olanağı yoktur. Diğer yandan reklam başlıklı 16. Maddede iş ortaklığına abonelerin ticaret ünvanını ya da ismini reklam amaçlı dağıtılan veya yayınlanan materyallerde portföy olarak kullanabilme hakkı tanınmaktadır.

Tüm özel sağlık kuruluşları ile işyeri hekimleri ve muayenehanelere aşı ve antiserum tedarik edebilmek için dayatılan "abonelik" sözleşmesiyle kamu hizmetinin görülmesine ilişkin hukuk kurallarının dışında 5846 sayılı Fikir ve Sanat Eserleri Kanunu, Türk Ticaret Kanunu ve sağlık alanındaki reklam mevzuatına da aykırı işlem yapılmaktadır.

Anayasanın 56. Maddesiyle "Devlet, herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler. Devlet, bu görevini kamu ve özel kesimlerdeki sağlık ve sosyal kurumlarından yararlanarak, onları denetleyerek yerine getirir" sağlık hizmetlerine dair genel çerçeve çizilmiştir.

Devlet, sağlık hizmeti sunma görevini "özel kesimlerdeki sağlık ve sosyal kurumlarından yararlanarak, onları denetleyerek yerine getirir" denilerek özel sağlık kuruluşlarına dair bir belirleme de yapılmıştır.

663 sayılı KHK'nin 26/2-c. Maddesinde Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun Kurumun görev, yetki ve sorumlulukları arasında "Bulaşıcı, bulaşıcı olmayan, kronik hastalıklar ve kanser ile anne, çocuk, ergen, yaşlı ve engelli gibi risk gruplarıyla ilgili olarak izleme, sürveyans, inceleme, araştırma, bağışıklama ve kontrol çalışmaları yapmak, bununla ilgili verilerin toplanmasını sağlamak, belirlenen hedefler doğrultusunda plan ve programlar hazırlamak, uygulamaya koymak, denetlenmesini sağlamak, değerlendirmek, gerekli önlemleri almak, bu konuda politika ve düzenlemelerin oluşturulması için Bakanlığa teklifte bulunmak" sayılmıştır.

Umumi Hıfzısıhha Kanununun 89. Maddesine göre "Türkiye hudutları dahilinde doğan her çocuk doğumu takip eden ilk dört ay zarfında aşılanır. Çocuğun peder ve validesi aşı mecburiyetinin ifa edilmesinden aynı suretle mesuldürler. Ebeveyni olmayan çocuklar veya ebeveyni nezdinde bulunmayan çocuklar için çocuğu bakmak üzere kabul eden şahıslar veya müesseseler müdürleri mesuldürler".

Anılan mevzuat çerçevesinde aşılama, Sağlık Bakanlığı eliyle yürütülmesi ve bunun için gerekli tüm donanımın da idare tarafından sağlaması gereken bir hizmettir. Ücretsiz olarak aşı hizmeti sunan özel sağlık kuruluşlarının "abonelik" adı altında bir ödemeye zorlanmalarının hukuksal bir dayanağı bulunmamaktadır.

THSK tarafından hizmet satın alımı ihalesiyle bedeli ödenmiş yazılımın fikri mülkiyeti de Kurum'a ait olmasına karşın "abonelik" adı altında iş ortaklığının tahsil edeceği bedelin Borçlar Kanunu kapsamında gabin olarak değerlendirilmesi mümkündür.

Açıklanan nedenlerle özel sağlık kuruluşlarından "abonelik" sözleşmesi dayatmasından vazgeçilmesi gerektiği hususunu bilgilerinize sunar, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ADINI KULLANAN DOLANDIRICILAR HAKKINDA UYARI

30 Eylül 2015

Türk Tabipleri Birliği'nin adını kullanarak dolandırıcılık yapan kişilerin, hediye vaadiyle kişisel veriler topladığı belirlenmiştir. Bu kişilerin kullandığı hatlardan birinin 0212 925 27 00 olduğu öğrenilmiş olmakla birlikte herhangi bir numaradan TTB adına hediye vaadiyle aranmanız halinde kesinlikle kişisel bilgilerinizi paylaşmamanızı, durumdan TTB'yi haberdar etmenizi önemle rica ederiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Basın Açıklaması

HEKİMLERE VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET İÇEREN TÜM SALDIRILARI KINIYORUZ

01 Ekim 2015

Değerli Basın Mensupları,

Son günlerde özellikle Doğu ve Güneydoğu'da yaşanan şiddet olayları, bombalamalar, her gün güvenlik görevlilerimizin, vatandaşlarımızın ve sağlık mensubu arkadaşlarımızın hayatlarına mal olmaktadır.

Yılların emeği ile yetişmiş, kendi ailesinden, eşinden, çocuklarından çaldığı vakitlerle halkımızın sağlığı için gece gündüz fedakârca çalışan sağlık personeli maalesef çatışma ortamında yalnız ve korumasız bir şekilde çalışmaktadır.

Ülkemizde yıllardır devam eden hekim ve sağlık çalışanlarının maruz kaldığı şiddet artık günümüzde kanıksanmış ve gündelik olayların bir parçası haline gelmiştir. Gün geçmiyor ki çevremizde bir şiddet olayı görmeyelim. Özellikle kamu hastaneleri başta olmak üzere tüm sağlık personeli ciddi bir risk altındadır. Yıllardır çıkarılmayan yasalar ancak ölümlü bir şiddet olayında, bir meslektaşımızın hayatını kaybettiğinde gündeme gelmekte, fakat ne yazıktır ki bir iki gün içerisinde güncelliğini kaybetmekte ve unutulup gitmektedir.

Artık gözler Doğu ve Güneydoğu'dadır. Ambulanslar taranıyor, sağlık emekçileri kaçırılıyor. Can güvenliğinin olmadığı bu ortamda sağlık hizmetlerini sunmak son derece zorlaşmıştır. Pek çok yerde sağlık personeli istifa ederek canını kurtarmaya çalışıyor.

Sağlık Bakanlığı, sms ile Doğu ve Güneydoğu da performans sisteminin uygulanmadığı, sabit ücretle çalışacak 5000 doktor arıyor. Yıllarca söyledik, "performans sağlığa zararlıdır" dedik, anlatamadık. Şimdi doğu ve güneydoğuda çalışanlara

"performans sıkıntısı yok" diyerek kadrolar açtılar. Bugün kamu hastanelerinde döner sermaye ödemeleri düşürülerek ya da ödenmeyerek hekimler ve sağlık personeli mağdur edilmektedir. Hekime ve sağlık personeline insanca yaşayacak, emekliliğe yansıyacak, hakkaniyetli bir ücret uygulamasını derhal başlatılmalıdır.

Değerli Basın Mensupları

Savaş en büyük halk sağlığı sorunudur. Savaştan, kandan, medet ummak büyük bir yanılgıdır. Ülkemiz orta doğu bataklığının içine hızla çekilmektedir. Bu duruma nasıl gelindiğini hepimiz biliyoruz. AKP'nin 7 Haziran yenilgisinin ardından hortlayan bu çatışma ortamını herkes görüyor ve anlıyor. Bu güzel vatan kişisel çıkarlar uğruna feda ediliyor. Eli kanlı PKK terör örgütü ve terörden medet umanlar, savaş ortamında bile dokunulmazlığı olan sağlık personeline, sağlık tesislerine, ambulanslarına ateş açıyor, tarıyor ve sağlık çalışanlarını öldürüyor.

Bursa Tabip Odası olarak hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet içeren tüm saldırıları kınıyoruz.

Sağlık hizmetlerinin güvenli bir ortamda sürdürülebilmesi için her türlü önlemin alınmasını acilen talep ediyoruz.

Hekimlerimizi, sağlık çalışanlarını 10 Ekim'de Ankara'da yapılacak olan Emek, Barış ve Demokrasi Mitingi'ne katılmaya davet ediyoruz.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

BTO FOTOĞRAF KULÜBÜ ÇALIŞMALARINA BAŞLADI

05 Ekim 2015

2014-2015 sezonunda başladığımız fotoğraf kulübü etkinliklerimiz 2015-2016 sezonunda da devam edecek.

Fotoğraf ile ilgilenen BTO üyesi doktor arkadaşlarımızın bir arada bulunarak bilgi düzeylerini ve paylaşımlarını artırabileceği fotoğraf kulübü etkinliklerine bu sene de devam edecektir. Aynı maksatla ve birlikte hobileri ile uğraşmaları açısından eş ve çocukları da isterlerse kulüp etkinliklerine katılabilir. Kulübe üyelik aidatı yoktur.

Kulüp faaliyetleri içerisinde üyelerden gelen talepler doğrultusunda sunum, söyleşi, sergi, fotoğraf değerlendirmeleri, fotoğraf eğitimleri ve fotoğraf eğitim gezileri düşünülmektedir. (Eğitim ücreti katılımcılar tarafından ödenecektir)

Söyleşi, sergi ve sunumlar öncelikle kulüp üyelerinin çalışmalarından seçilir. Söyleşi ve sunum için BTO seminer salonu kullanılacaktır.

Sergiler, önceden planlanarak dernekler yerleşkesinin sergi salonunda yapılacaktır.

Talep halinde fotoğraf bilgisi olmayan katılımcılar için temel, ya da ihtiyaç halinde belirli konularda ileri düzey fotoğraf eğitimi düzenlenebilir.

Toplantılar her ayın 1 ve 3ncü Çarşamba günü saat 18-20 arasında BTO seminer salonunda yapılacaktır. İlk toplantı 21Ekim 2015 Çarşamba günü yapılacaktır.

Kulüp sorumluluğunu ve organizasyonunu BTO adına Dr.Ömer Yağlıdere (KBB uzmanı, EFIAP) ve Prof.Dr.Emel Yılmaz (Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı) birlikte yürüteceklerdir. Sekreterya işlemleri BTO sekreteri Saliha Dülger tarafından yürütülecektir.

Katılmak isteyen arkadaşlarımızın aşağıdaki bilgileri içeren bir e-mail ile btosaliha@gmail.com adresine müracaatı gerekmektedir.

Adı Soyadı:

Branşı:

Varsa Akademik Unvan:

Çalıştığı Kurum:

Cep Telefonu:

Ev Telefonu:

İş Telefonu:

E-mail:

Ev Adresi:

Fotoğraf Özgeçmişi (varsa daha önce alınan eğitim, sunum, sergi, albüm vb):

BTO Üye Kayıt No:

Etkinlik ve duyurularımızı kulübün facebook sayfasından takip edebilirsiniz.

BTO Parantez Sahnesi Çalışmalarına Başladı

05 Ekim 2015

Bursa Tabip Odası Tiyatro Grubu Parantez Sahnesi Dr. Yaşar Berat Can Bağatırlar yönetiminde çalışmalarına başladı. BTO Tiyatro Grubu Parantez Sahnesi'nde yer almak isteyen meslektaşlarımızın katılımını bekliyoruz.

BTO Türk Sanat Müziği Korosu Çalışmalarına Başladı

05 Ekim 2015

Bursa Tabip Odası Türk Sanat Müziği Korosu Şef Dr. Murat Derin yönetiminde çalışmalarına başladı.

BTO Türk Sanat Müziği Korosu'nda yer almak isteyen meslektaşlarımızın katılımını bekliyoruz.

GÜMÜŞLÜK AKADEMİSİ VE HEYKELLERİ

Bir hafta sonu nelere kadir. İstanbul Tabip Odası Kadıköy büroda başlatılıp bir yıl içinde çok verimli bir şekilde sürdürülen Edebiyat Matineleri Bodrum Gümüşlük Akademisi'nde farklı şehirlere yayılmanın ilk adımını attı. 7 Şehir 7 Matine olarak isimlendirilen bu etkinliğin ilk durağında Bursa Tabip Odası'nı temsilen katılanlardan biriydim. Gümüşlük Akademisi Bodrum'da güzel bir tepede yazar Latife Tekin tarafından kurulmuş bir bahçe okul. Tekin akademinin asıl amacının dünyanın dört bir yanından gelen tarih, kültür ve edebiyat gönüllüleriyle sanatın, felsefenin ve bilimin doğa ile buluştuğu bir düşünce çiftliği oluşturmak olduğunu söylüyor.

Akademi kelimesi Platon'un kendi okuluna verdiği isimdir ve Atina Şehir Devletinde açık havada yapılan bu etkinliğin coğrafi adından gelir. Okul kelimesi formel yapısı nedeniyle sevgili yazarımızın hoşuna gitmeyecektir ama içinde kaybolmak isteyeceğiniz büyük kitaplığı, cam pencereleri ile doğal ışıktan ve manzaradan kopmayacağınız konferans salonu ile hatta ranzalı odaları ile, hissettiğim bu. Burası, tam merkezinde kırmızı balıklar ve su sümbülleri ile dolu gölet ve etrafında bin bir çeşit bitkinin yer aldığı, etrafta tavukların eşindiği ekolojik bir cennet. Öyle ki farklı şehirlerden gelen birbirine yabancı bunca insanın artık dost olması için bir tahta masanın kenarına ilişmesi yeterli.

Bu bahçede bunca güzel insandan sonra ilgimi en çok çeken; doğal yapının içine gizlenmiş, ondan rol çalmayan heykeller ve sanatsal izler oldu. Bahçenin patika yol kenarlarında, masif meşe bar konsolun üstünde hatta yapay göletin içinde bile bize gülümsüyorlardı. Cuma Altıntaş adında "alaylı" bir heykeltıraşa ait olduğunu öğrendiğim bu heykeller; materyalin orjinal hali korunmuş, detaylar atılmış ama güçlü özlerini korumuş Brancusi çalışmaları gibi sade ve dingindiler.

Sivas'ın Kocaoğlu köyünde doğup büyüyen altı yıl önce gördüğü bir rüyanın ardından Bodrum'a yerleşen Cuma Altıntaş kâbuslarına giren yaratıkların heykellerini yapıyor. Bir röportajında "Ailem beni Allah çarpar korkusuyla büyüttü. Çocukluğumdan beri hep kâbuslar gördüm ve hep bir 'şey'i aradım. Ama ne aradığımı ben de bilmiyordum. Ve aradığımın yüzde yetmişini Bodrum'da buldum. İçimden bir şey beni buraya çağırdı. Bir rüya gördüm ve Bodrum'a geldim.'' diyor.

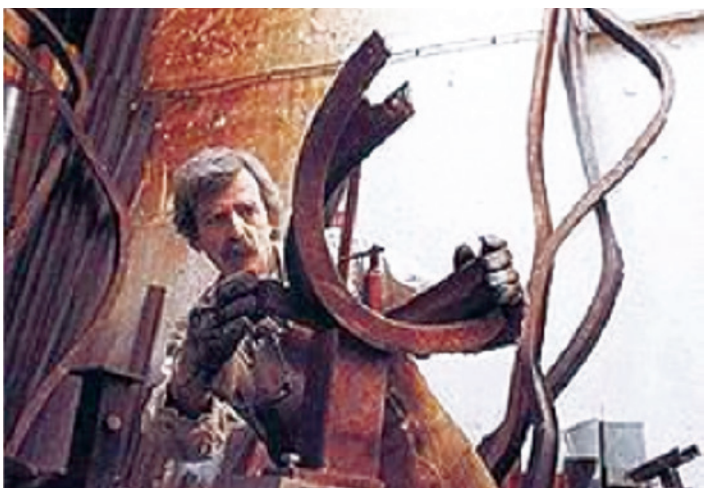
Hiç eğitim almadan, hiç sergi gezmeden, tamamen içgüdüleriyle heykel yapan ve Bodrum'da bir barakada, ormandan geldiğini söylediği 'kızım' adındaki köpeğiyle yaşayan Altıntaş hem heykelleri hem de Robinson Crusoe tarzı yaşamıyla ilginç bir kişilik sergiliyor. Ezilen Anadolu kadını, rüyalarında gördüğü yaratıklar, annesine olan özlemi onun heykellerinde en çok işlediği temalar, en çok ilham aldığı konular. Bazen de heykellerine bakmaya gelenlerin ruh halinden ilham alıyor. Bir sonraki Akademi buluşmamızda yolumuz Bodrum Gündoğan'a düşerse belki de onun ince bir duyarlılıkla betimlediği bir heykele ilham kaynağı olacağız.

20. yy' ın ilk yarısında, hayatın tüm alanlarında yaşanan büyük değişimle birlikte heykel sanatında da köklü değişimler görülür. Heykelin uzamlarıyla boşluğun şekillendirilebileceğini savunan Konstrüktivistler "bir kütle ve bir boşluk iki ayrı maddedir. İkisi de somuttur ve ikisi de şekillendirilebilir'' görüşünü Konstrüktivist Bildiri ile ortaya koymuşlardır. Özellikle bu bildiriyle "mekanın biçimlendirilebilirliliği" anlayışı ortaya atılmış, heykelin merkezi bir kütlesellikten çıkarılarak, volümün plastik bir öğe olarak heykelden çıkarılması gerektiği görüşü savunulmuştur. Artık heykel sadece kilin yoğurulup biçimlendirilmesi ya da taş/ahşap bir kitlenin yontularak belirli nesne ya da konuların betimlenmesi için değil, onun yerine boşlukta bir mekan içerisinde çeşitli plastik elemanların inşası yoluyla oluşturulmalıydı.

Doğadan değil ama benden rol çalmaya çalışan Cuma Altıntaş heykeli ile.

Bahçede gezerken amfinin arkasında Alain Valtat'ın metal bir heykeline rastladım. Konstrüktif tarzda demir malzemeden yapılmış, sarı mavi renklere boyanmış bir heykel. Ama bu boyama farklı sanki Matisse'in dediği gibi şeyleri değil aralarındaki ilişkiyi boyamış.

Alain Valtat, 16 yaşından itibaren, yani elektromekanik eğitimini bir yana bırakıp, kendi başına öğrendiği heykele ilk başladığı yıllardan itibaren, her biçimiyle imaj, renk ve konstrusiyonla ilgilenen çağdaş bir heykeltıraş. Ona göre ''Heykel bellektir, evrenselliğin senfonilerinden biridir.'' Denge, konstrüksiyon ve bellek sorunlarına özen göstererek, toplumdaki çağdaş heykel eğilimlerine özellikle ilgi duyan sanatçı, ''Kavramsal ve sanal azgınlığa karşı, anıtsal heykelin kandırıcı rolünden sıyrılıp kentin bağrındaki yerini yeniden almasını diliyorum. Kentin, belleğin ve "güzelliğin" uyumlu gelişmesine katkıda bulunmak gerekir, çünkü gidebildiğimiz kadar gerilere gittiğimizde, bir site ve bir site sanatının oluştuğunu görüyoruz. Kütle, hacim; ışıkla form ya da boşlukla hacim arasındaki ilişki, formları ve yapıyı anlayabilmek için daha da ileri gidebilmenin yollarını aramak, bu yolla uzaysal gerçekliği az çok anlayabilmek; işte benim heykelle ilgili meselelerim bunlar aşağı yukarı.'' diyor.



Yirminci yüzyılın ikinci yarısından itibaren ise, kendi mekanını yaratabilen, izleyicinin ve kendisinin devingenliğine bağlı olarak değişen, yeni mekan yaşantıları oluşturabilen heykel, gündelik yaşamın içine katılarak onunla yeni ilişkiler kurar. Kentsel mekanlara uygulanan bu tür düzenlemeler geniş ölçüde çevreye varlığını koyan, onu kısmen de olsa biçimleyen, değiştiren ve etkileyen ya da yeni bir çevre yaratarak insanlarla yeni ilişkiler kurabilen ürünlerdir.

Gümüşlük sahilinde gezerken gördüğümüz, fiziksel temasımıza izin veren, Japon sanatçı Ogata'nın heykeli de böyle kentsel kültüre dahil edilen bir eser. Yoshin Ogata ülkemize pek çok kere gelmiş, çeşitli şehirlerde yapılan Heykel Sempozyumlarına katılmış üretken bir sanatçı. Çalışmalarında ''su'' ve ''ruhsal peyzaj'' konularını işlemiş. Modern heykeltıraş doğadan aldığı konuyu doğrudan yansıtarak değil, kendi yorumunu artistik düzen içerisinde katarak, öz ve biçim arasında yepyeni anlamlar ve duyumlar ortaya koyarak, artık tanınmaz hale getirir. Yine de bu özgürlük, bir anarşi doğurmaz.

Bir diğer sanatsal çalışma Kıbrıslı bir heykeltıraşa ait. Kıbrıslı heykeltıraş deyince aklımıza Yunan Mitolojisinden Pygmalion ve onun kendi elleri ile yontup aşık olduğu güzeller güzeli Galatea gelir ama bunlar tam tersine oldukça grotesk çalışmalar. Görüldüğünde insanı korkutmaktan çok şaşırtan seramik sanatçısı Sevcan Çerkez'in korkulukları bana Neşet Günal'ın resimlerini hatırlattı. Korkuluk teması ve Anadolu insanının yüzlerinde ki derin çizgiler ortak noktaları.

Sanatçı bu çalışmalarında içinde olduğu "Ödüm Koptu" serisi için; " Benim yarattığım heykeller korkmaya karşı dikilen korkulukların insanlara vereceği mesajlarla hayata geçtiler. Aslında onlar da kendi iç dünyalarında korktukları konularla baş etmeye çalışıp, bunların tam tersi olan duygularla isyanlarını bağlı kaldıkları yerlerden bizlere ulaştırma çabasındalar.. "Ödüm Koptu!" sergisinde, içimizdeki bazı korkuları heykellerimle izleyicilere buluşturmayı ve iç dünyalarına daha eğlenceli bakmalarını sağlamayı amaçlıyorum..." diyor. Prestijli sanatsal yarışmalardan "İngiliz Milletler Topluluğu, "Commonwealth 2009" ödülünü alan sanatçı korkuluk serisi dışında bir tiyatro oyunu için hazırladığı ilginç karikatür heykellerine de yer veriyor.

Gümüşlük Akademisi'nde geçirdiğim hafta sonu benim için gerçek bir eğitim oldu. Yazar Latife Tekin'in Dil üzerine söyleşisi, hocamız Selçuk Erez'in edebiyatın gerekliliğine ait konuşması, sevgili Ahmet Coşkun'un bilinçaltı fenomolojisi, tüm paylaşımlar... Oraya giderken bu satırlarda paylaştığım heykeltıraşları ve çalışmalarını bilmiyordum. Hepimizden paylaşımlarımız istendiğinde sanat tarihine tutkun biri olarak heykeller aklıma geldi ve araştırmaya başladım. Akademi kelimesinin etimolojik kökenini tam karşılayan Gümüşlük Akademisi'ni bir okul olarak değerlendirmekte haksız mıyım? Okul dediğimiz bizi düşünmeye araştırmaya sevk eden, bunları eyleme dönüştüren yerden başka nedir ki?

Bu güzel hafta sonu için Dr. Ali Özyurt ve Dr. Ayşegül Tözeren çok teşekkürler...

Yelda Ertürk

BURSA'NIN SUYU

Su vazgeçilmez bir gereksinimdir ve yaşamı kolaylaştırır. Sağlıklı ve bolsa yaşamı destekler ve zenginleştirir. Sağlıksız ve kıtsa sağlığı ve yaşamı tehlikeye sokar. (Daniel A. Okun)

Güvenli su temini ve sağlığı korumak için yeterli sanitasyon, temel insan hakları arasındadır. Dünya çapında 780 milyon kişi gelişmiş bir su kaynağına erişememekte, yaklaşık 2,5 milyar kişi yeterli sanitasyondan yoksun ve 3,4 milyon insan su ile ilgili hastalıklardan ölmektedir. Her yıl tahmini 800.000 yani her gün yaklaşık 2200 beş yaş altı çocuk (özellikle gelişmekte olan ülkelerde) ishalle bağlı ölmektedir. İshal bağlı ölüm nedenlerinin %88 inde güvensiz içme suyu, yetersiz hijyen ve yetersiz sanitasyonun rolü büyüktür. Ayrıca her yıl yetersiz sanitasyona bağlı; trahom, sıtma ve bir çok helmintik hastalıktan milyarlarca kişi etkilenmektedir. DSÖ; su, sanitasyon ve hijyenin sağlanmasıyla global hastalık yükünde % 9,1; tüm ölümlerde ise % 6.3' lük azalma olacağını öngörmektedir.

Bilindiği gibi, Bursa'nın hava kirliliği ile mücadelesi devam etmektedir. Bununla birlikte son yıllarda Bursa'da ki suların kirliliği ile ilgili yazılı ve görsel basında bir çok haber yapılmıştır. Geçtiğimiz aylarda özellikle arıtma tesislerinin kirliliğe karşı güvensiz durumu ile ilgili olarak kamuoyunun gündemine gelen kente su sağlayan barajların kirlenmesiyle bir çok soruyu beraberinde getirmiştir.

Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından 2014 yılı için hazırlanan Bursa Çevre Durum Raporu'nda Bursa'nın çevre açısından birinci öncelikli alanı "Su kirliliği" olarak tanımlanmaktadır. Ülkemizde toplum sağlığını ilgilendiren bir çok veriye ulaşmada güçlük çekilmektedir. Bursa'da su kirliliği ile ilgili tartışmalar söz konusu olunca, CHP Bursa milletvekili Orhan Sarıbal tarafından olası bir su kirliliğinin yol açabileceği hastalıklarla ilgili olarak 09.07.2015 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na başvuru yapılmış ve akut barsak enfeksiyonları ile ilgili olarak 2010-2015 yıllarına ilişkin veriler talep edilmiştir. Geçtiğimiz günlerde alınan veriler doğrultusunda Bursa'da Su İle İlgili Sorunlar' isimli bir rapor hazırlamış ve basın açıklamasıyla bu rapor kamuoyuyla paylaşmıştır.

Raporda açıkça göze çarpan doğal su zenginlikleri olan bir kentte DSÖ önerisinin ve Türkiye ortalamasının altında su tüketiminin olmasıdır. Bir toplumda bireylerin su gereksinimi bir kişi için 24 saatlik sürede litre olarak tanımlanır. DSÖ kentlerde yaşayan kişilerin su gereksinimini ortalama günde 200 litre olarak belirlemektedir. TÜİK 2012 istatistiklerine göre 2012 yılı için belediyelerde kişi başına çekilen günlük su miktarı Bursa'da 143 litre olmuştur .. BUSKİ verileri incelendiğin de beş ilçe dışındaki tüm ilçelerde kişi başına su tüketiminin günde 100 litrenin altındadır.

Sağlıklı ve temiz su ;içerisinde hastalık yapan minicanlılar ve toksik kimyasal maddeleri içermeyen ve gerekli mineralleri dengeli biçimde bulunduran sudur. Kullanma suyunun içme suyu gibi temiz olması gerekmektedir. Suyun kirli olması bilindiği gibi bir çok enfeksiyoz ve non enfeksiyoz birikimlere bağlı hastalıklara yol açmaktadır. BUSKİ tarafından şehre verilen suyun 5'de dördü arıtma tesislerinden verilirken geriye kalanı pınar kaynakları ve kuyulardan sağlanmaktadır. Arıtma tesislerinden verilen suyun tesisten çıktıktan sonra temiz olduğu varsayılsa bile; suyun arıtma tesislerinden çıktıktan sonra son kullanıcıya kadar kat ettiği yolda kirlenmeden yoluna devam edebilmesi, arıtma tesisi dışındaki kaynaklardan verilen suyun da temiz olduğunun güvence altına alınabilmelidir. Su kirliliğinin izlenmesi ile ilgili raporlar genel olarak Bursa'da arıtma tesislerinden su sağlanan bölgelerde bir kirliliğe işaret etmemektedir. Ancak 2014 yılında Nilüfer Belediyesi tarafından kırsal alan içme suyu örneklerinde yapılan analizlerin üçte biri bakteriyolojik açıdan kirli bulunmuştur.

SB'nın 2011 yılı sonrasında 2015 yılının ilk altı ayını da kapsayacak biçimde gönderdiği verilerde ilk göze çarpan A09 (enfeksiyöz kaynaklı olduğu tahmin edilen diyare ve gastroenteritler) kodlu hastalıkların 2014 yılında 2013 yılına göre artış gösterdiği; 2015 yılının ilk yarısında da bu artışın sürdüğüdür (Tablo:1).

Tablo 1. Bursa'da A09 (enfeksiyöz kaynaklı olduğu tahmin edilen diyare ve gastroenteritler) kodlu hastalıklar

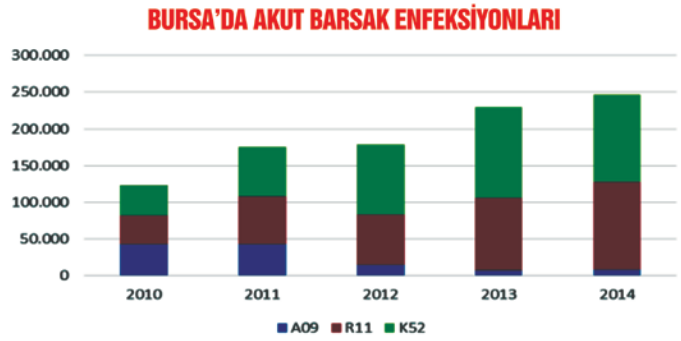
Aylar	2011	2012	2013	2014	2015
OCAK	3.853	1.524	477	647	771
ŞUBAT	3.191	1.450	393	541	909
MART	3.197	1.553	354	526	1.010
NİSAN	3.322	1.806	340	545	824
MAYIS	3.847	1.445	345	555	1.069
HAZİRAN	4.159	1.654	715	741	1.174
TEMMUZ	5.517	2.323	799	756	
AĞUSTOS	3.993	1.324	770	1.021	
EYLÜL	4.050	733	721	929	
EKİM	3.164	482	664	744	
KASIM	1.998	415	577	621	
ARALIK	2.114	321	750	669	
TOPLAM	42.405	15.030	6.905	8.295	5.757

Bununla birlikte R11 (bulantı, kusma) kodlu hastalıklarda yıllar geçtikçe artış devam etmiş; 2014 yılındaki toplam olgu sayısı, 2011 yılının neredeyse iki katına çıkmıştır (Tablo 2).

Tablo 2. Bursa'da R11 (bulantı, kusma) kodlu hastalıklar

AYLAR	2011	2012	2013	2014	2015
OCAK	4.987	5.513	6.580	10.001	9.938
ŞUBAT	3.961	4.398	6.987	8.663	10.397
MART	4.091	4.716	7.480	8.994	11.654
NİSAN	4.375	5.570	6.628	8.509	11.456
MAYIS	5.048	5.401	7.312	8.714	13.256
HAZİRAN	4.820	5.630	8.460	9.321	9.555
TEMMUZ	7.386	6.725	8.152	9.467	
AĞUSTOS	5.533	5.313	7.838	11.849	
EYLÜL	6.642	5.831	8.877	11.279	
EKİM	6.468	5.675	9.502	11.404	
KASIM	6.035	6.144	9.764	10.381	
ARALIK	6.100	6.745	10.887	10.308	
TOPLAM	65.446	67.661	98.467	118.890	66.256

Her iki hastalık grubu söz konusu olduğunda (A09 ve R11) 2013 yılından itibaren artış göze çarpmaktadır. Raporda Sağlık Bakanlığı verileri kullanılarak yapılan değerlendirmede Bursa'da son beş yılda su ve gıda ile bulaşan hastalıkların sayısında da büyük bir artış gözlenmektedir. (Şekil 1).



Şekil 1 Bursa'da su ve gıda ile bulaşan hastalıklar

Sağlık Bakanlığı tarafından akut barsak enfeksiyonları ile ilgili olarak verilen Bursa'daki son beş yıla ait veriler, kentimizde su ve gıda ile bulaşan hastalıklarda son yıllarda büyük bir artış olduğunu açık olarak ortaya koymaktadır.

Sonuç olarak;

1. Halk sağlığını yakından ilgilendiren su ve gıda ile bulaşan hastalık gözetimine ilişkin veriler, bir milletvekili tarafından bilgi istenmesine gerek kalmadan yıllık istatistik rapor olarak Bursa İl Halk Sağlığı Müdürlü'ğü tarafından açıklanmalıdır.

2. Sağlık Bakanlığı tarafından veriler bildirilmiş olmakla birlikte, soruna yol açan nedenlerle ilgili her hangi bir açıklama metinde bulunmamaktadır. Bu durum, hastalıkların son yıllarda artmış olmasına ilişkin hem su kirliliğini hem de gıda güvenliği sorununu gündeme getirmektedir. Sağlık Bakanlığı ivedi olarak Bursa'da akut barsak enfeksiyonu grubundaki hastalıkların neden arttığını açıklamalıdır.

3. Bursa'da yaşayanların DSÖ standartları altında su tükettikleri düşünüldüğünde yeterince sağlıklı su tüketmelerini sağlayacak bir planlama yapılmalıdır.

4. Hastalıkların artma eğilimi 2013 yılında gözlenmiş olmakla birlikte; söz konusu hastalıkların önlenmesi için ne tür çalışmaların yapıldığı konusunda her hangi bir bilgi bulunmadığından konuyla ilgili bilgilendirmenin yapılması son derece önemlidir.

Sağlıklı yaşamanın en temel insan hakkı olması nedeniyle; kentimizde yaşayanların hastalanmasına yol açan su ve gıda kirliliğinin önlenmesi yaşamsal bir zorunluluktur. Suyun kalitesi merkezi olarak sağlanmalıdır, bunun tek tek evlere ve kişilere bırakılması maliyette gereksiz artmaya neden olabileceği gibi sonucunun da belirsiz olabileceği kesin bir saptama olarak kabul edilmelidir.

Hekimce Bakış

Bursa Tabip Odası Yayın Organı

ÇAĞRI

Ülkemiz üzerinde karanlık oyunlar tezgahlanıyor. Artan terör ve bölücü eylemlerin yanısıra Atatürk ve laik Cumhuriyet düşmanı gerici güçlerin saldırılarında masum insanlar, demokratik aydınlar katlediliyor. Kısacası ülkemiz parçalanmak, laik Cumhuriyet yıkılmak isteniyor.

Geniş halk kitleleri ekonomik sıkıntı içinde yaşam kavgası verirken, her gün bir yenisi ortaya çıkarılan yolsuzluklar, vurgunlar ve devletin her kesiminde gözlenen aşırı savurganlık sürüyor.

Bu ülke hepimizin. Bu ülke sınırları içerisinde herkesin ırk, dil, din, mezhep ve sınıf farkı gözetilmeden barış içinde, kardeşçe yaşamasını istiyoruz. Demokrasiden, insan haklarından ve hukuktan yanayız. Laikliği dinsizlik değil, inanç özgürlüğünün güvencesi olarak görüyoruz.

Terörün tümüne, bölücülüğe karşıyız. Laik Cumhuriyeti çağdaş Türkiye'nin vazgeçilmez bir ilkesi kabul ediyoruz. Bu topraklarda yaşayan insanlarımızın birbirleri ile ilişkilerinde sevginin, saygının ve hoşgörünün egemen olmasını toplumsal barışın önkoşulu olarak görüyoruz.

Sorunlarımızı aşmak için, bu ülke topraklarında huzur içinde yaşamak için çağdaş, demokratik, aydınlık ve güçlü Türkiye için herkesi sağduyuya, sorumlu davranmaya, birlik olmaya ve ülkemize sahip çıkmaya çağırıyoruz.

BURSA TABİP ODASI

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
BURSA TABİP ODASI

TEMMUZ 1993 SAYI : 23

DEONTOLOJİ

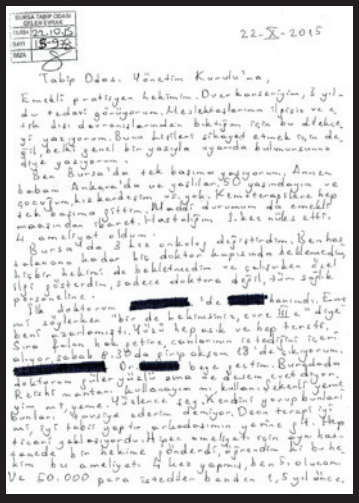
Sağlık sorunu olan meslektaşımızın mektubu

Bursa Tabip Odası Yönetim Kuruluna,

Emekli pratisyen hekimim. Over kanseriyim, 3 yıldır tedavi görüyorum. Meslektaşlarımın ilgisiz ve etik dışı davranışlarından bıktığım için bu dilekçeyi yazıyorum. Bunu kişileri şikayet etmek için değil, belki genel bir yazıyla uyarıda bulunursunuz diye yazıyorum.

Ben Bursa'da tek başıma yaşıyorum. Annem babam Ankara'da ve yaşlılar. 50 yaşındayım ve çocuğum, kız kardeşim vs. yok. Kemoterapilere hep tek başıma gittim. Maddi durumum da emekli maaşımdan ibaret. Hastalığım 3.kez nüksetti. 4 ameliyat oldum.

Bursa'da 3 kez onkolog değiştirdim. Ben hastalanana kadar hiç doktor kapısında beklemedim, hiçbir hekimi de bekletmedim ve çalışırken özel ilgi gösterdim, sadece doktora değil, tüm sağlık personeline.


BURSA TABIP ODASI GELEN EVRAK
SAYI 15-976
MAA

22-X-2015

Tabip Odası Yönetim Kurulu'na,

Emekli pratisyen hekimim. Over kanseriyim, 3 yıl-
dır tedavi görüyorum. Meslektaşlarımın ilgisiz ve e-
tik dışı davranışlarından bıktığım için bu dilekçe-
yi yazıyorum. Bunu kişileri şikayet etmek için de-
ğil, belki genel bir yazıyla uyarıda bulunursunuz
diye yazıyorum.
Ben Bursa'da tek başıma yaşıyorum. Annem
babam Ankara'da ve yaşlılar. 50 yaşındayım ve
çocuğum, kız kardeşim vs. yok. Kemoterapilere hep
tek başıma gittim. Maddi durumum da emekli
maaşımdan ibaret. Hastalığım 3.kez nüksetti.
4 ameliyat oldum.
Bursa'da 3 kez onkolog değiştirdim. Ben has-
talanana kadar hiç doktor kapısında beklemedim
hiçbir hekimi de bekletmedim ve çalışırken özel
ilgi gösterdim, sadece doktora değil, tüm sağlık
personeline.
İlk doktorum [redacted]'de [redacted] hanımdı. Evre-
mi söylerken "bir de hekimsiniz, evre IIIc" diye
beni azarlamıştı. Yüzü hep asık ve hep tersti.
Sıra falan hak getire, canlarının istediğini
içeri alıyor, sabah 8.30'da girip akşam
18'de çıkıyorum. O. [redacted] beye geçtim. Burada
da doktorum güler yüzlü ama ne desem evet diyor.
Reishi mantarı kullanayım mı, kullan, şekerli yeme-
yim mi, yeme. Yüzlerce şey. Kendini yorup bunları
bunları tavsiye ederim demiyor. Ozon terapisi iyi
mi, iyi tabii yaptır arkadaşım yerine git. Hep ticari
yaklaşıyordu. Hipec ameliyatı için aynı hastanede
bir hekime gönderdi, öğrendim ki bu hekim bu
ameliyatı 4 kez yapmış, ben 5. olucam.
Ve 50.000 para istediler benden 1,5 yıl önce.

İlk doktorum .....
……..'de …….
hanımdı. Evremi söylerken "bir de hekimsiniz, evre IIIc" diye beni azarlamıştı. Yüzü hep asık ve hep tersti. Sıra falan hak getire, canlarının istediğini içeri alıyor, sabah 8.30'da girip akşam 18'de çıkıyorum. ……. Dr. …….. beye geçtim. Burada da doktorum güler yüzlü ama ne desem evet diyor. Reishi mantarı kullanayım mı, kullan, şekerli yemeyeyim mi, yeme. Yüzlerce şey, kendini yorup bunları bunları tavsiye ederim demiyor. Ozon terapisi iyi mi, iyi tabii yaptır arkadaşım yerine git. Hep ticari yaklaşıyordu. Hipec ameliyatı için aynı hastanede bir hekime gönderdi, öğrendim ki bu hekim bu ameliyatı 4 kez yapmış, ben 5. olucam. Ve 50.000 para istediler benden 1,5 yıl önce. …….. beyle çatışmam kontrollerime randevulu gitmeme rağmen saatlerce beklemem yüzünden sekreterle tartışmamla oldu. Saat 2 ye randevu vermişler, 16.30 olmuş, sıram geliyor "hoca namaza durdu" diyorlar. Benim CA 125 yükselmiş, doktoruma ulaşayım ne diyecek diye stresteyim, bekle bekle.

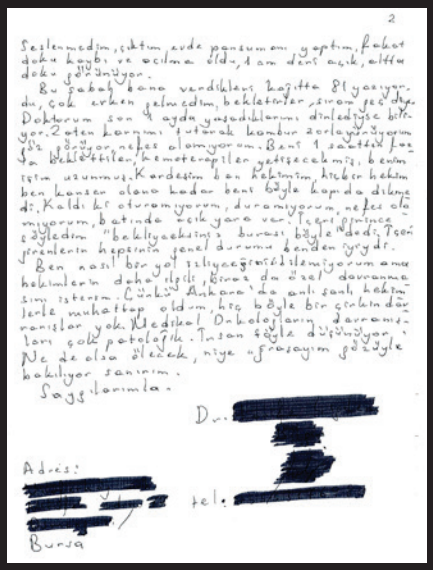
Özel hastanede niye böyle oluyor dedim. Bu 2-3 kere tekrarlandı. Sekreter hanım bana "ben ara randevu veriyorum, girişten alırsınız 2-3 ay sonra gelirsiniz" deyince ciddi şekilde tartıştık. ……..'ın hasta haklarına da dilekçe verdim, bana dönüş olmadı. Başhekimle görüştüm "aranızda ne geçti bilmiyorum, bir şey yapamam" dedi.

NEREDESİN?

Son olayım da bugün sabah …….Hastanesinde Dr. ……. ….. ile. …….. Hst.den konsey kararı ile beni cerrahiye sevk ettiler. 1 Eylül'de Ankara Ün.de hem lenf bezlerini temizlediler, hipec ameliyatı yapıldı. Ben ameliyatta derin asidoza girmişim, gözümü açtığımda solunum makinasına bağlıydım. 2 gün kaldım, 3.gün yeniden ameliyata aldılar. Sonrasında akciğer atelektazisi gelişti. Onu atlattık hemotoraks gelişti. Yara yerinde hastane enfeksiyonu gelişti. 1 ay komplikasyonlarla uğraştım. Kemoterapi almam gerekir Dr. …….'ya geldim.

Komplikasyonları, durumumu anlattım. Mide atonisi geliştiğini, hiç bir şey yiyemediğimi, devamlı bulantım olduğunu, karnımda dikiş yerinden abse boşaldığını, akıntı olduğunu söyledim. Akciğerde sol sinüsün kapalı olduğunu söyledim. Beni muayene bile etmedi, yarama bile bakmadı. Hemogram, biyokimya, akciğer grafisi, batın ultrasonu istedi. 1 hafta sonra gel kemoterapi verelim dedi. Ben de mecburen sordum "yara enfeksiyonuna antibiyotik verecek misiniz" diye sonuçlar çıkınca yani 1 hafta sonra lökositoz varsa ilaç verecekmiş. Ne ilgili bir hekim değil mi? Ben eczaneye gidip ilaç alıp başladım. Seslenmedim çıktım. Evde pansumanı yaptım, fakat doku kaybı ve açılma oldu, 1 cm deri açık, altta doku görünüyor.

Bu sabah bana verdikleri kağıtta 81 yazıyordu. Çok erken gelmedim, bekletirler sıram geç diye.


2

Seslenmedim, çıktım evde pansumanı yaptım, fakat doku kaybı ve açılma oldu, 1 cm deri açık, altta doku görünüyor.

Bu sabah bana verdikleri kağıtta 81 yazıyordu, çok erken gelmedim, bekletirler sıram geç diye. Doktorum son 1 ayda yaşadıklarımı dinlediyse biliyor. Zaten karnımı tutarak kambur zorla yürüyorum göz görüyor nefes alamıyorum. Beni 1 saatten fazla bekletttiler, kemoterapiler yetişecekmiş, benim işim uzunmuş. Kardeşim ben hekimim, hiçbir hekim ben kanser olana kadar beni böyle kapıda dikmedi. Kaldı ki oturamıyorum, duramıyorum, nefes alamıyorum, batında açık yara var. İçeri girince söyledim "bekleyeceksiniz burası böyle" dedi. İçeri girenlerin hepsinin genel durumu benden iyiydi.

Ben nasıl bir yol izleyeceğimi bilemiyorum ama hekimlerin daha ilgili, biraz da özel davranmasını isterim. Çünkü Ankara'da anlı şanlı hekimlerle muhatap oldum, hiç böyle bir çirkin davranışlar yok. Medikal onkologların davranışları çok patolojik. İnsan şöyle düşünüyor "ne de olsa ölecek, niye uğraşayım" gözüyle bakılıyor sanırım.

Saygılarımla.

Adres, telefon
İsim, imza

Doktorum son 1 ayda yaşadıklarımı dinlediyse biliyor. Zaten karnımı tutarak kambur zorla yürüyorum, göz görüyor nefes alamıyorum. Beni 1 saatten fazla beklettiler, kemoterapiler yetişecekmiş, benim işim uzunmuş. Kardeşim ben hekimim. Hiçbir hekim ben kanser olana kadar beni böyle kapıda dikmedi. Kaldı ki oturamıyorum, duramıyorum, nefes alamıyorum, batında açık yara var. İçeri girince söyledim "bekleyeceksiniz burası böyle" dedi. İçeri girenlerin hepsinin genel durumu benden iyiydi.

Ben nasıl bir yol izleyeceğimi bilemiyorum ama hekimlerin daha ilgili, biraz da özel davranmasını isterim. Çünkü Ankara'da anlı şanlı hekimlerle muhatap oldum, hiç böyle bir çirkin davranışlar yok. Medikal onkologların davranışları çok patolojik. İnsan şöyle düşünüyor "ne de olsa ölecek, niye uğraşayım" gözüyle bakılıyor sanırım.

Saygılarımla.

Adres, telefon
İsim, imza

TARTIŞMA BAŞLATMAK İSTİYORUZ.

Yayın Kurulu'nun notu: Bu mektuba bağlı olarak hekimlik meslek ahlakı ve deontoloji hakkında yorumlarınızı bekliyoruz. Görüşleriniz bir sonraki Hekimce Bakış'ta yayınlanacaktır. İstendiği takdirde isim ve adresler saklı tutulacaktır.

"Doktorlar sık sık duygusallıktan yoksunlukları, rüşvetle ilgili kokuşmuşlukları ve aptalca ya da aşırı tutkunlukları yüzünden kınanırlar. Ancak onlar bize hayatlarının ilkbaharını feda ettiklerini; öbür insanlara yararlı olmak üzere yirmili ve otuzlu yaşlarında en değerli yıllarını tümüyle yitirdiklerini hatırlatmazlar bile. Dahası pek çok yokluğa göğüs germiş, çoğu doktor bütün bu zaman dilimleri içinde bir düzine geceyi bile gerçek uykuda geçirmemiştir. Pek çoğu bu yolda evliliklerini kurban etmiş ve çocuklarının büyümesini izlemenin benzersiz fırsatını kaçırmışlardır. Bu nedenle doktorlar dünyanın kendilerine zenginlik, saygınlık ya da toplumsal yeri sağlamak gibi bir bedeli borçlu olduğunu savunduklarında onların bu istekleri tümüyle nedensiz değildir. Ayrıca asık ! suratlı istatistikler göstermektedir ki, doktorlar sık sık hastalarından daha kötü acıları çekerler. Çünkü kimse yıkılan bir evliliği onaramaz ya da babasının sürekli savsaklamaları yüzünden yıkıma uğramış çocukların ahlakını düzeltemez."

Erich Segal

YAŞANAN

Bir süredir kuşlar da yok
Kentin bulanık göğünde
Dumanlı bir uğultu
Uzayıp dururken sokaklarda
Ürküttü bütün kuşları da

Öfkeyi kollayarak sakin
Kalabilmenin zamanıdır
Biliriz ki bizimledir doğanın
Ve sevdanın gülümseyen sevinci
Ve onlar sahip çıkacaktır bize

Biz ki acılarla olgunlaştık
Biliriz kederi, kahrı ve zulmü
Aşkı ve hicranı da biliriz
Nice onmaz denilen yarayı
Acılarla sargılamadık mı

Ve ölesiye bağlıyızdır
Sevdamızı paylaşan
Uzak ve yakın dostlara
Ki ahde vefa denilen şey
Bizimle girmiştir kitaplara

Ama neler getireceğini yarının
Ve neler alacağını bizden
Hesaplamanın zamanıdır
Bel bağlayamayız çünkü
Feleğin ve zalimin insafına

Şair: Ahmet Telli

DR. GÖNÜL MALAT gonulmalat@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

SONA ERSİİİİİİİİİİİN BU ŞİDDET!

Dr. Ersin ARSLAN' ın öldürülmesinden sonra bu şiddet sona Ersin dedik, ama şiddet sona ereceği yerde giderek artıyor hatta üç beş basamak birden atlaya atlaya tırmanıyor.

Daha acımız tazeyken üzerine yeni şiddet yine şiddet biniyor.

Dr. Kamil FURT eslektaşımızı teröre kurban verdik. Dr. Abdullah BİROĞUL ne yazık henüz iki yıl olmuş göreve başlayalı. Gencecik daha yolun başında bir meslektaş.

Kapitalizm ne zaman sıkıntıya girse, tekerini döndürmeye mecali kalmasa, daha doğrusu kardan zarar etmeye başlasa, toplumda şiddet eğilimi ve yoksulluk artıyor. Aslında bu bir kısır döngü. Yoksulluk şiddeti, refaha harcanacak ekonomik başlıklar şiddeti önleme çalışmalarına ayrıldığı için de, şiddet yoksulluğu doğuruyor.

Hepimizin bildiği gibi kapitalizmin her iki zorda kalması(karın kabul edilemez azalması) sonucunda da iki dünya savaşı gördük. Yetmişlerin başında yaşanan sıkıntıyı hafifletmek için, kapitalizmi allayıp pullayarak Freedman tarafından "neoliberalizm" olarak ortaya atılmış teori de mali kriz oluşturunca, tüm dünya kaynamaya başladı.

Şiddet artık ülkeden ülkeye ihraç edilen bir hal aldı. Bu nedenle de yoksulluk küresel bir sorun olarak tüm ülkeleri ilgilendiriyor.

Gelir dağılımında ki uçurumlar, varsılların aşırı ve aşırı mülkiyetleri, yoksulların da daha mülksüzleştirilmesi toplumları ayrıştırdı. Özellikle yoksul ve işsiz gençler şiddete yönelmekten başka çare bulamadılar. Çünkü şiddet kötü de olsa, bir topluluk içinde kabul görüyorlar bir amaçları var. Böylece yaşamlarında ki boşluğu doldurmaya çalışıyorlar. Boşlukta oraya buraya savrulmaktansa kötü ama kendilerini yaşamın içinde hissettikleri bir şeylerle uğraşıyorlar.

Tam da bu nedenle yoksullukla ve işsizlikle mücadele bütün sorunları çözecektir.

Bu şiddetin sona ermesi için yapılacak en güzel şey ekonomik ve sosyal adaleti sağlamaktır.

Dr. Kamil Furtun

Dr. Abdullah Biroğlu

Dr. Ersin Arslan

Dr. Göksel Kalaycı

DR. YELDA ERTÜRK eyerturk@gmail.com

www.hekimcebakis.org

ÇİN RESİM SANATI

Çin Resim Sanatı, 3000 yıldır, kendi kültür ve felsefesi ile yoğrulmuş olup, Kaligrafi ve Şiirle bütünleşmiş bir sanattır. M.Ö. 3.yüzyılda Han Hanedanı zamanında aydın insanlar tarafından, geliştirilen kaligrafi, bu tarihten sonra resimde de kullanılmaya başlanmış ve M.S. 7. yüzyılda ise Şair WAN WEİ ile bazen resimden daha önemli duruma geçmiştir. Song Hanedanı zamanı (10- 13. yy) en parlak devrine ulaşmıştır.

Çin sanatı, bütün karmaşıklığıyla, dengeli ve ölçülü bir bütün, bir hümanizmin ifadesidir. Ama yüzyıllar boyu aynı konuların bıkmadan usanmadan sanatçılar tarafından tekrarlanmasını, Eski Ustaların mirasına saygı ve mitolojik kültüre bağlılık olarak yorumlayabiliriz. Çin Resmini, Batı Resminden ayıran en büyük özellik ise; resmin, ressamın düşüncesi ve hayaliyle yapılmış olmasıdır. Batılı bir ressam, bir manzara karşısında gördüğünü yapacaktır. Çin sanatçısı ise, gördüğü manzarada dolaşarak, zihninde kurguladığı yerlerde durarak, seyircisine değişik bakış açıları sunarak resmini yapar. Durduğu yerlerde de gördüğü manzara karşısındaki duygularını, ufak bir şiir ya da bir atasözünü, kaligrafi sanatını kullanarak resmine ekler. Bu resimlerde, genellikle sizi düşsel bir seyahate gitmenizi sağlayacak bir giriş bulunur. Bazen bu giriş küçük bir patikayla olur, dağlar ve su kıyılarından geçer sizi yönlendirir. Bu nedenle, uzunluğu birkaç metreyi bulan ve rulolar halinde saklanan Çin resimleri vardır. Bu resimler özel kâğıt veya ipek üstüne, yine özel fırçalar ve Çin mürekkebiyle yapılır.

Çinliler, resim sanatını, Çin Hat Sanatının bir dalı gibi görürler. Çin resim sanatı ile Çin hat sanatı arasındaki ilişkiyi anlayabilmek için, öncelikle Çin yazısı hakkında bilgi sahibi olmak gerekir. Çin yazısı, bir resim yazısıdır. Önceleri, anlatılmak istenen varlıklar ve de eylemler resim yoluyla ifade edilmişlerdir. Zaman içinde bu resimler değişikliklere uğrayarak, günümüzde kullanılan Çin Yazısını oluşturmuşlardır.

Çin resminin temel unsuru, fırçanın izidir. Boşluk kavramı olmadan esinlenme olgusu işlevini yerine getiremezdi. Resim dizgesini tek başına güvence altına alarak ayırıcı özellikler oluşturmakta kendi başına değer taşıyan Boşluk kavramı, beş düzeyle tanımlanır: 1) Fırça-mürekkep (esin-uyum/biçim-oylum), 2) Yin-Yang (ya da Gölge Işık), 3) Dağ-Su, 4) İnsan-Gökyüzü (Elemanların zihinsel düzeni/derinlik-perspektif/tabloda şiir), 5) Beşinci boyut. Her düzeyi boşluk kavramıyla ilintilendirerek ayrı ayrı irdeler

Çin Mitolojisinde, zamanın bilgeleri, gelecek kuşaklara, insan üzerinden, tabiata dikkat etmelerini ve görüş açılarını genişletmelerini öğütler. Büyük dağlar ve uzun nehirler, batıdan doğuya Pasifik denizine kadar insanlık tarihinin beşiğidir. Beş Dağ ve dört nehir olarak özetlenen bu topraklar da tanrıya ulaşmanın yolu yüksek dağlardan geçer. Dünyanın iskeleti olan dağ, değişmezlik, denge demektir; Göğe yakın olduğu için de doğaüstüyle aramızdaki bağdır. Akışkanlığıyla her biçime uyabilen su, toprağın damarlarında akar; Yol'un gerçek özü odur. Dağ ve su bilgenin evrenle bütünleşmesini sağlar. Dağ ve Su, Yin ve Yang gibi birbirini tamamlayan unsurlardır. Felsefesinde şöyle anlatılır, kayalar serttir, su yumuşaktır. Ama su zamanla kayaları yıpratabilir. Belki yumuşak olmak sert olmaktan daha kuvvetlidir. Su hayattır ve canlıdır. Bunun için sanatçıların en sevdiği konulardandır. Çinliler için Dağ uzun yaşamanın sembolü, Su ise zenginliktir. Bu resimlerde, Çinlilerin Tabiat sevgisi, bitki ve hayvan figürlerinden görüneni aşmış, hatta canlı olmayan dağ, taş ve kaya motiflerinden bile hayat dersi vermeye çalışmıştır.

Ressamlar genelde ağaç figürü yaparken çam ağacını örnek almış, bununla çamın uzun yaşam ömrü olmasını ve doğaya dayanıklı olmasını vurgulamak istemiştir. Resimler çok az renklendirilir. Ama 7. ve 8. yüzyılda "yeşil ve mavi" diye adlandırılan tablolar gerçekten muhteşemdir. Genellikle ipek üstüne yapılan bu tür resimde renkler, Jad ,Azurit ve Malakit gibi minerallerden elde edilip, altınla yapılan çizgilerle tabloya sıcak atmosfer kazandırılırdı. Bu resimlerde, Çinlilerin tabiat sevgisi, bitki ve hayvan figürlerinden görüneni aşmış, hatta canlı olmayan dağ, taş ve kaya motiflerinden bile hayat dersi vermeye çalışmıştır.

Ressamların eserlerinde vazgeçemediği, " 4 prens" de dedikleri,Bambu, Orkide, Krizantem ve Erik ağacı çiçekleri motifleridir. Bambu, görünen ve görünmeyen dünyayı ifade eder. Çinliler, bambunun zarif hatlarına hayran olduğu kadar, rüzgâr karşısında dik durmasını, kuvvetli sıcaklara dayanmasını, soğuktan etkilenmemesine kadar özelliklerini insan hayatına benzetirler. Bambu boğumları, insan hayatının devamlılığını da anlatır.

Orkide nadide bir bitki olup, bir kayanın arkası veya bir göl kıyısı gibi gözden uzak yerlerde yetişir. Güzelliği, saflığı ve kokusu ile "kültür perisi" kabul edilir. Bazı resimlerde Orkide, gölde saçlarını yıkayan utangaç bir genç kız gibi tasvir edilir. Krizantem figürünün çok kullanılması da, sonbaharda bile coşarak çiçek açması, gelecek zor kış günlerine meydan okumasıdır. İnsanın her türlü kötü koşullara dayanabileceğini ifade eder. Erik ağacı çiçekleri de, bambu ve çam gibi Ming Hanedanı zamanında, ressamların ustalıklarını gösterme konularından olmuştur.

Erik ağacı önce yabani bitki olup, dağ ve tepe eteklerinde, 100 yıldan fazla yaşayan bir ağaçtır. Daha sonra evlerin bahçelerinde, kış bitmeden ve daha yaprak açmadan muhteşem çiçekler açtığı için yetiştirilmiştir. Ebedi Aşkı temsil eder.

Doğu imparatorluklarında dramatik söz tehlikelidir ve baş bir anda gider. Ama söz kaçınılmazdır, çünkü buyruk olmazsa toplumun varlığı sürmez. Draması emilmiş, görünmez kılınmış, dolayımlanmış bir söz, çizgi, renk, ses, hiçbir şey söylemeden her şeyin söylenebilirliğini sağlayan bir retoriktir dildir bu. İnceltilmiş, uzatılmış, çiftanlamlılandırılmış, gizli ve derin bir dilden söz ediyoruz. Bu dil artık yeterince ritüellere bağlı, sağaltıcı bir tansık işlevi de görür. Büyü dilidir, buyrukla ilintilidir, Tanrısaldır çünkü. Açık, doğrudan, düz anlam öyle bastırılmıştır ki, birkaç yüzyıl sonra unutulmuştur.

Bu geleneksel sanat hala ilk günkü konularını aynı heyecanla devam ettirebiliyor ve bizler aynı heyecanla onları görmekten mutlu oluyoruz. Ve hatta becerebildiğimiz ölçüde ona katılmaktan...

DR. GÜZİDE ELİTEZ ■ guzideelitez@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

GÜZEL İZMİRLİ DARİO MORENO

Yıllardan 1968, günlerden ise 1 Aralık Pazar. Kahvaltı sonrası gazetesini alıp bir köşeye çekilen babam, başını kaldırıp üzüntülü bir sesle anneme seslendi, "Dario Moreno İstanbul'da ölmüş". Annem mutfaktan ellerini önlüğüne kurulayarak çıktı, beraberce haberi okumaya başladılar. Bana bir yakınımız ölmüş gibi geldi... Babam gazeteyi okumayı bitirip, katlayıp sehpanın üzerine bıraktı. Ben yerimden kalkıp gazeteye baktığımda bu gün hala anımsadığım fotoğrafı gördüm. Gazetede yerde yatan bu adamın neden annemle babamın bu kadar üzülmüştü? merak etmiştim. Sorduğumda bir şarkıcı olduğunu söylemekle yetindiler.

Sonra babamdan duyduğum bu ismin radyoda her anons edilişinde müziğine kulak kabartır olmuştum. Daha sonra anladım ki bu ufak tefek neşe dolu adam ailemin müzik hatıratında önemli bir yeri var. Bugün biliyorum ki bu yazıyı okuyan birçok kişi Dario Moreno'nun ismi geçtiğinde yada şarkıları sorulduğunda hemen şarkılarını mırıldanabilir. Hatta pek çoğunuzun bu şarkıları mırıldandığını duyar gibiyim "deniz ve mehtap sordular seni, neredesin?" Hemen hatırladıklarınızı sıralayayım İzmirli diyeceksiniz. Evet İzmirli... Hayatının sonuna kadar da İzmirli kaldı. Dünyanın neresine giderse gitsin.

Aslına Germencik'te dünyaya gelmiş. Bir tren istasyon görevlisi olan babası, bir kaza kurşunu ile ölünce, annesi Roza Hanım 4 çocuğunu alıp İzmir'e, Asansör semtine yerleşmiş. Küçük Dario 'ya bakamamış annesi, onu yetimhaneye vermiş, dört yaşına kadar burada kaldığı söyleniyor. Daha ilkokul çağlarından itibaren çalışmaya başladı, kendisinde bir Musevi olan Dario, Bar-Mitsvah törenlerinde (13 yaş) şarkı söylemeye başladı, gitarda çalardı. Ünlü bir İzmirli avukatın yanında çalıştı ve bu sırada kendini geliştirdi, geceleri Milli Kütüphane 'ye gidip Fransızca çalışıyordu. Askerlik yapmayı seçmişti Dario Moreno, askerlik sırasında ve sonrasında müzik hayatı devam etti. Askerlik sonrası İzmir, İstanbul, Ankara....ve yavaş yavaş ünlenmeye başladı.

Bu arada Dario Moreno'nun adı gerçek adı "David Aguretta". Dario ilk adına babasını adı olan Moreno'yu ekleyerek bir sahne ismi oluşturmuş, sanatçıyı bütün dünya da bu isimle tanıdı. Ankara'daki yaşamı ile ilgili bir anekdot var anlatılan. Bir oda arkadaşı var ama tanışmaları bir türlü kısmet olmuyor. Sonrasını Dario Moreno şöyle anlatıyor; Hergele meydanında 3'uncu sınıf bir otelde iki kişilik bir odaya yerleşmiştim. Bir hafta geldim gittim, oda arkadaşımı tanımak kısmet olmadı. Ya ben geç geliyordum ya o. Sabahleyin birimizden biri erken kalkıp gidiyordu sonunda bir sabah gözlerimi açtım oda arkadaşımda gözlerini açtı. Birbirimize baktık. Ben "merhaba" dedim. O da "merhaba" diye karşılık verdi. Benim hakkımda o zaman Ankara gazetelerinde ufak tefek yazılar çıkmaya başlamıştı, komşum beni bu yazılardaki resimlerden tanıyormuş. Peki, siz kimsiniz? Ne iş yapıyorsunuz? Diye sordum. Gülümsedi " "boş gezerim" dedi, "adım Orhan Veli'dir". Şair Orhan Veli ile oda arkadaşlığımız uzun bir müddet devam etti, Orhan, yeni yazdığı veya sevdiği bir şiiri mutlaka bana okutur ve hep "ne güzel şiir okuyorsun sen" derdi.

Dario, Kalipsolar, Türk müziğini motiflerini parçalarını batı enstrümanlarıyla yorumlama, çaça, mambo gibi Latin ezgileri ile ünlü oldu. Fakat bu ün ona galiba az geldi, önce Atina'da bir süre çalıştı, sonra ver elini Fransa... Fransa'da ilk yıllar istediği gibi geçmedi. Fakat sonra "Jezabel "şarkısı ile büyük bir üne kavuştu ve bundan sonra arka arkaya plaklar yapmaya başladı. Daha sonra söylediği kalipsolarla "Adieu Lizbon, cou cou rou cou cou" iyice ününü sağlamlaştırdı. Dünya turnelerine çıktı, her yıl 16 ülkede konser verirdi. 45 adet filmde rol aldı. O yılların efsane film yıldızları Brigitte Bardot, Melina Mercouri gibi sanatçılarla filmlerde oynadı. Birde "Oeil Pour Oeil" (göze göz)filmi ile en iyi Fransız yardımcı aktör ödülü var kendisinin. Ülkemizde de yaptığı şarkılar Sezen Cumhur Önal ve Fecri Ebcioğlu tarafından söz yazılarak dinleyicilerle buluşuyordu. Hatıralar Hayal Oldu, Deniz ve Mehtap, Güzel İzmir, Sarhoş Türkçe söylediği en güzel şarkılarıydı, bu listeyi uzatabiliriz. Hep İzmirli kaldı dedik, TC. Pasaportunu hiç değiştirmedi. Paris'te zengin bir hayat sürmesine rağmen İzmir'le bağını hiç koparmadı. Hatta Paris'te yapılan bir Latin Amerika Şarkıları Festivalinde aldığı birincilik sonrasında göğsünden bir Türk bayrağı çıkararak "ben Türküm İzmirliyim" demiştir. Jacques Brel'in yazıp sahneye koyduğu ve başrolünü oynadığı, L'Homme de la Mancha adlı müzikaldeki Sancho Pancho rolü, son çalışması oldu.

Ölümünden sonra vasiyeti İzmir'e defnedilmekti. Olmadı, Dario Moreno; İsrai'de Holon'da mezar taşında bir Ayyıldız bulunan ve taşın üzerinde Türkçe olarak "İzmir Çocuğu David Aguretta burada yatıyor" yazan bir mezarda, edebi uykusunda.

Eğlenmeyi severdi , çok neşeli bir insandı, yemek yemeyi özelikle İzmir köfteyi ve de, ve de İzmir'i çok severdi. İzmir'de evinin olduğu sokağa ismi verildi. Bizde onu çok sevdik. Şarkıları hala dillerde, deniz ve mehtap……..

Şarkıları, kırk yıllı aşkın bir süredir hala bu toprakların insanının dilinde, gönlünde. Galiba şarkılarını bir de en güzel Tanju Okan söyledi... Biz ailece, yurdumuzdan uzakta, bir gece bunu test ettik. Geceye en çok yakışan şarkıların birçoğu, Dario'nun şarkıları idi.

İNCİ ÇAYIRLI'NIN ANILARI

Dr. Murat Derin'in hazırladığı Müziğin Güzel Günlerine Yolculuk : İnci Çayırlı'nın Anıları adlı kitapta ,ömrünü Türk musikisine adamış bir ismin anıları var.Son yarım yüzyılda kent kültürünü nasıl yitirdiğimizin ipuçlarını da kitapta bulmak mümkün.

İnci Çayırlı, Türk müziğinin yaşayan nadide isimlerinden. Onu değerli kılan sadece duygu yüklü, dinleyenin ruhunu sükûna erdiren sesi değil; İnci Çayırlı bugün artık içi boşaltılan 'sanatçı' kelimesinin halihazırdaki birkaç gerçek karşılığından biri. Ömrünü Türk musikisine adamış, yaşadığı sıkıntılara rağmen duruşundan taviz vermemiş bir isim. Bugün seksen yaşında hâlâ aşkla bağlı olduğu Türk musikisini doğru şekilde temsil etmeyive tecrübelerini genç kuşaklara aktarmayı sürdürüyor. Sanatçının hayat hikâyesi Dr. Murat Derin tarafından Müziğin Güzel Günlerine Yolculuk: İnci Çayırlı'nın Anıları adıyla kitaplaştırıldı.

Bu kitaba sadece 'biyografi-anı' diye bakmak doğru olmaz. Çünkü sadece Türk müziği hakkında değil, yakın tarihimize dair de önemli ayrıntılar içeriyor. İmparatorluğun çöküş yıllarından cumhuriyete; sanat, kültür ve toplum hayatındaki değişimler ve dönemin önemli simaları hakkında birçok bilgiyi okura sunuyor. Murat Derin kitabın amacını şöyle özetliyor: "Sadece Türk müziğinin değil, Türkiye'nin de sosyal boyutta geçirdiği önemli değişimi, İnci Çayırlı gibi bakışlarını etrafa dikmiş, tepkili bir sanatçının gözüyle tespit ederek kayda geçirebilmek." Bu anlamda eseri İnci Çayırlı'nın hayatı ile birlikte cumhuriyetin kültür-sanat ve sosyal hayat yolculuğu diye tanımlamak daha doğru olur. Ayrıca Türkiye'nin Batılılaşma sürecini geleneğin modernle sancılı ilişkisini arka planda okumak mümkün. Kitapta sanatçının özel yaşamına girilmemiş; yaşadığı, tanıklık ettiği dönemler, anekdotlar, portreler ve tespitlerle beraber Türk müziğinin, Türkiye'nin bir dönemi anlatılmış. Ana metinle birlikte İnci Çayırlı'nın ağzından hatıralara yer verilmesi, okura daha samimi ve sıcak bir okuma vaat ediyor. Sade ve akıcı üslubun da bu samimiyetin oluşmasında etkisi büyük.

İnci Çayırlı'nın anılarında kişiler önemli yer tutuyor. Münir Nurettin Selçuk, Emin Ongan, Mesut Cemil Bey, Sadeddin Kaynak, Alâeddin Yavaşça, Nevzad Atlığ gibi Türk müziğinin önemli isimlerini tanıma imkânı buluyoruz. Bilmediğimiz yönlerini, sanatçı kişiliklerinin yanında insani ilişkilerini de keşfediyoruz. Dönemin ruhunun sanatçıların kişiliğindeki etkisini de satır aralarında okumak mümkün. Diğer yandan, Çayırlı'nın sanatçı kişiliğinin oluşmasında ailesinin ve çevresinin büyük önem taşıdığını söylemek gerek. Murat Bardakçı kitabın önsözünde bu durumu şöyle belirtiyor: "Çayırlı birkaç nesil İstanbullu olan bir aileden gelmesi ve eski payitahtın sanat havasını çocukluğundan itibaren teneffüs etmesi sayesinde bir fem-i muhsin olmuştur."

Dr. Murat Derin'in deyişiyle, "Çayırlı'nın anıları sadece bir ses sanatçısının sanatçılarla olan ilişkilerinden ve hatıralarından ibaret değil." Son derece dikkatli ve yaşadığı topluma yönelik refleksleri gelişmiş bir insanın tanıklığında, son yarım yüzyılda kent kültürümüzü nasıl yitirdiğimizin ipuçlarını da kitapta bulacaksınız.

Ülkemizdeki çoğu sanatçı gibi İnci Çayırlı'nın hayatı da mücadele içinde geçmiş; en büyük mücadelelerini ise bürokrasiye karşı vermiş. Bu sancılı mücadele, sanatçı-devlet arasında yaşanan çatışmanın sadece bugüne has bir şey olmadığını gösteriyor. Çayırlı'nın Türk müziği için hayati önem taşıyan İstanbul Radyosu ve TRT'de yaşadığı sıkıntılar onun sanatçı duruşunun göstergesi. Özellikle darbe yıllarında yaşadıkları ve korkusuzca çıkışları, sanatçı-iktidar ilişkinin nasıl olması gerektiğine dair ipuçları veriyor. Öte yandan bazı siyasilerin onu koruması ve bunun için yönetmeliklerde yapılan değişiklikler de siyasilerin sanatçılara verdiği değerin her devirde devam ettiğinin bir işareti. Ama şunu gözden kaçırmamak gerek: Çayırlı'nın bu mücadelesindeki temel sebep kendi gururundan çok, aşkla bağlandığı Türk müziğine olan saygısı.

Bir İstanbul hanımefendisinin ve büyük bir sanatçının portresi olan kitap, müzikle ilgilenenler için önemli bir kılavuz. İnci Çayırlı'nın, Sadeddin Kaynak'ın deyişiyle "platin sesli" sanatçının en önemli yönü, sesine ve yorumuna -bugün eksik olan- duyguyu katmasıydı. Öte yandan popülerlik ve şöhret tuzaklarına düşmeden sanatını icra etmesi, yaşantısında ilkeli bir duruş sergilemesi, kendinden ve doğrularından ödün vermemesiyle de örnek bir sanatçı Çayırlı. Murat Bardakçı'nın belirttiği gibi: "Münir Nureddin ve Safiye Ayla gibi büyük sesler artık mevcut değil. Musikiyi olması gerektiği gibi icra edebilen sadece birkaç kişi kaldı ama onlar da müziğin bugünkü halinden ikrah ederek köşelerine çekildiler ve İnci Çayırlı bu işi şimdi sanatından taviz vermeden, malum zarafetiyle ve tek başına götürüyor."

ÇOK ACI BİR KAYIP
PARKAN ABİ'Yİ YİTİRDİK!

Ben Parkan Abi'yi 2002 yılında tanıdım. Tabip Odası, Kültür ve Sanat Komisyonu başkanlığı görevi ona verilmiş. O zamana kadar Filarmoni Derneği'ndeki faaliyetlerinden dolayı adını duyardım. Setbaşı'ndaki Tabip Odası lokalinde toplandık. Sanatın değişik alanlarında adı duyulmuş hekimleri toplamıştı. Benden de beklentisi daha önceki yıllarda SSK Hastanesi bünyesinde kurup konserler verdiğimiz koroyu tekrar Tabip Odası bünyesinde faaliyete geçirmekti.

Ben hemen çalışmalara başladım. Eski arkadaşlarımızla irtibata geçtim. Koroyu toparladım. Ancak alışkın olduğumdan farklı bir durum vardı bu sefer: Daha önceleri bu tür faaliyetlerde her türlü organizasyonla tek başıma uğraşırdım; salon bulunması, duyuru yapılması, koronun toparlanması... Şimdi sanki Parkan Abi benden daha heyecanlıydı. Her gün beni arıyordu. Hayal bile edemeyeceğimiz güzel bir salon buldu bize. Tayyare Kültür Merkezi'nin üst katındaki, Konservatuar'ın ilk yıllarında Erdinç Çelikkol'un şefliğinde yıllarca provalarımızı yaptığımız anılarla dolu salonda Bursa Tabip Odası Türk Sanat Müziği Korosu olarak çalışmaya başladık. Daha önceki yıllarda beraber çalıştığımız arkadaşların dışında müziğe gönül vermiş birçok dostumuzu koroya davet etti ve birkaç haftada güçlü bir ekip oluşturdu.

O kadar hızlı ve enerji doluydu ki ben ona yetişmekte zorluk çekiyordum. Koronun dışında komisyonun diğer faaliyetlerinde de büyük bir hareketlenme başlattı. Bir zaman sonra Parkan Abi'yi kendi aile fertlerimden daha çok görmeye başladım. Geziler organize etti, diksiyon kursları, yabancı dil kursları, resim ve fotoğraf kursları başlattı. Beni de koşuşturmaya zorluyordu. Koro dışında diğer faaliyetlerin organizasyonunda da onun yanındaydım, daha doğrusu ona itiraz etmek, onun enerjisine tabi olmamak ne mümkündü! Bir şey onun için amaç oldu mu gözü başka şey görmüyor, onu gerçekleştirene kadar peşini bırakmıyordu. İlk yıl düzenlediğimiz 14 Mart etkinlikleri o kadar zengindi ki TTB'de bile ses getirmişti.

Yetinmedi Tabip Odası'na kültür ve sanat faaliyetlerine mekan olacak yer arayışına girdi. Muradiye Külliyesi'ni Oda'ya almak için beraber kaç defa Büyükşehir Belediyesi'ne, Vakıflar Bölge Müdürlüğü'ne gittiğimizi hatırlamıyorum. Projeler çizdirdi, külliyenin büyük salonunda akustik denemeler yaptık. Oradan umudunu hiç kesmedi. Yazık ki bu hayali gerçekleşseydi hem Oda kazanacaktı, hem bu tarihi mekan nezih ve yüksek bir amaç için faal hale geçmiş olacaktı.

Parkan Abi'nin girdiği her faaliyet canlanıyor, bereketleniyor, çiçekleniyordu. Bizim koro müthiş bir koro olmuştu. O da korodaydı. Çok keyifliydik. Parkan Abi çok espriliydi. Bir yandan da geziler, yemekler, aile görüşmeleri başlamıştı. Hem sıkı çalışıyor, hem de çok iyi eğleniyorduk. İlk konserimize sevgili Güzin Değişmez'i konuk olarak çağırdık. İlgi, seyirci had safhadaydı. Tayyare Kültür Merkezi'nin tamamı dolmuştu. İkinci konserde çıtayı yükselttik. Türk Müziği'nin yaşayan iki büyük doktor bestecisini, Dr. Alaeddin Yavaşça ve Dr. Selahaddin İçli'yi konsere davet ederek onların eserlerinden oluşan karma bir repertuar hazırladık. Parkan Abi'nin karakterini de yansıtması sebebiyle bu konserin hikayesini kısaca anlatmak istiyorum:

İki bestecimizin de konsere katılımlarının sözünü aldık, bunun üzerine hazırlıklarımızı tamamladık ve konserin duyurusunu yaptık. Ancak konsere on gün kala sağlık sorunları sebebiyle Dr. Alaeddin Yavaşça konsere katılamayacağını bildirdi. Çok üzüldük ama yapacak bir şey yoktu. Ancak konserden bir gün önce ikinci hayal kırıklığımızı yaşadık. İTÜ Konservatuarı'nda öğretim görevlisi olan Dr. Selahaddin İçli de Konservatuar yönetiminin izin vermemesi sebebiyle konsere gelemiyordu. Sanatçı, o gün ve ertesi gün derslerinin olması sebebiyle izin alamamıştı. Bütün girişimlerimiz sonuçsuz kalmıştı. Moral, şevk, heyecan kalmamıştı hiç birimizde. Konserden bir gün önce son provamızı üzgün yaptık. Ama biz prova yaparken Parkan Abi elinde telefon hala bir yerleri arıyor, bir çözüm bulmaya çalışıyordu. Ben çoktan pes etmiştim. Ertesi gün gelecekleri duyurulan iki konuk bestekarın yokluğunu seyirciye nasıl izah edeceğimizi düşünüyordum. Biri olsaydı hiç olmazsa! Gece saat bir civarında telefon sesiyle uyandım. Parkan Abi arıyordu: "Muratçım dedi, gözün aydın Selahattin İçli geliyor!" Gecenin o saatine kadar ulaşamadığı Selahattin İçli'ye bire doğru ulaşmış, nasıl dil döktü, neler dediyse onu ikna etmiş. Olmazı öyle bir olur hale getirmiş, her şeyi öyle bir organize etmiş ki Selahaddin İçli geldi ve dersleri de aksamadı. Daha doğrusu onu Konservatuar'dan kaçırdık. Konser günü bir araç İstanbul'da Konservatuar'da dersinin bitmesini bekledi Bursa'ya getirdi: Ertesi gün de erkenden İstanbul'a götürüp dersi başlamadan yine Konservatuar'a yetiştirdik.

Parkan Abi'nin bas bariton sesi koroda duyulurdu. Hatasız, her perdeyi doğru veren sesi ile koroya derinlik katardı. Rahmetli Ayten Uğuralp'le bir konserde yaptığı unutulmaz düet bir gösteri harikasıydı. Ayten Abla'nın soprano sesi ile onun pest tonlardan gelen sesi çok uyuşurdu. Birlikte okudukları meşhur napoliten Santa Lucia hala kulaklarımda. Konserde Dramalı Hasan'ın Bayan Bana Bak kantosunu birlikte okumalarına karar verdik. Sahneye çıktılar, saz başladı, Sakın bana yan yan bakma ruhuma hicran katma diye söze girdi Ayten Abla, Parkan Abi Bayan seni alır kaçarım benden uzaklaşma diye cevap verdi. Sonra bir anda Ayten Abla'ya döndü Bayan bana bak yanıma yakın gel! dedi. Ayten Abla işveli sesiyle yanıtladı onu, Bay beni sev yanıma yakın gel! Sonra ara sazda elleri bir araya geldi, zarifçe dans etmeye başladılar. Şarkı bittiğinde salon alkıştan çınlıyordu.

Ne çok kişi üzgündür bizim camiamızda şimdi! Oda sekretaryasında görev yapan sevgili arkadaşlarımız Saliha'nın, Çiğdem'in yüzleri, onu elinde çiçeklerle ve zarif komplimanlarıyla odaya girerken görünce nasıl gülerdi! Onların da nasıl canları yanmıştır kimbilir! Tabip Odası'nda faaliyetleri ile görev yaptığı her dönemde Oda Yönetim Kurulları tarafından hep el üstünde tutuldu, saygı gördü. Tabip Odası ona vefasını hiç esirgemedi. Çünkü o gücünü, sevilirliğini çıkar gözetmeden insanları, kitleleri sanat çevresinde bir araya getirme çabasından aldı. Birçok kişi yaşama sevincini, hayata tutunma arzusunu onun organize ettiği, yoktan var ettiği sanat faaliyetlerinde buldu. Birçok çocuk, genç onun sayesinde yeteneğinin peşinden gitti.

Ölmeden helalleşilir! Bizim geleneğimizde bu böyledir. Bizim onun üzerinde bir hakkımız varsa helal olsun. O bize olan hakkını helal etmiştir giderken umarım, çünkü Parkan Abi'nin bizim üzerimizdeki hakkı ödenmez!

Çok acı bir kayıp bu, çok acı

DR. MURAT DERİN

DR. ÇETİN TOR cetintor@gmail.com

www.hekimcebakis.org

TARİHİ SAĞLIK KURUMLARIMIZ

SAĞLIK BAKANLIĞI BURSA DEVLET HASTANESİ

Gureba Hastanesi
Ahmet Vefik Paşa Hastanesi
Memleket Hastanesi
Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı Bursa Devlet Hastanesi
Sağlık Bakanlığı Bursa Devlet Hastanesi

Alaaddin Mahallesi Hasta Yurdu Caddesi No:31 Osmangazi-BURSA

Yıldırım Darüşşifa'sının 1855 yılındaki büyük depremde yıkılmasından sonra, Bursa sağlık kurumundan yoksun kalır. 1861 yılında padişah olan Sultan Abdülaziz, 1862 yılında, Hüdavendigar Eyaleti'nin merkezi olan Bursa'nın ıslah ve imarı için Ahmet Vefik Paşa'yı, Anadolu Sağ Kol Müfettişi olarak görevlendirir. Ahmet Vefik Paşa (1823-1891), Bursa ve çevresinin ihtiyacını karşılayacak modern bir hastane kurmak için, Hisar'da, bugünkü Devlet Hastanesi'nin ön tarafında, Eski Saray adıyla anılan yerde bulunan, Damat Efendi Konağı'nı hastane yeri olarak kamulaştırır. Binanın onarım işleri sürerken kamulaştırmalar nedeniyle saraya şikayet edilen Ahmet Vefik Paşa, 1864 yılında padişah tarafından görevden alınır. Vali Hakkı Paşazade Hacı İzzet Paşa zamanında onarımı bitirilen bina, 1868 yılında, Ahmet Vefik Paşa'nın da izni alınarak, Gureba Hastanesi olarak açılır. Hastanenin yönetimi Ahmet Vefik Paşa'nın vekil tayin ettiği İdare Meclisi Azası Bahaüddin Efendi'ye verilir. Bu hastane Bursa'nın çağdaş anlamda ilk hastanesidir. Ahmet Vefik Paşa, 1879 yılında, Hüdavendigar Eyaleti Valiliği'ne atanır. Ahmet Vefik Paşa'nın Bursa'ya gelişi ile hastane daha da gelişir, alt yapı eksiklikleri giderilir. İki katlı hastane binası, 45'i erkek ve 15'i kadın hasta için olmak üzere 60 yatağa sahiptir. Sırmakeş (Koza), Mahmut Paşa (Fidan) ve Balıkhane (Çarşı Karakolu karşısında, yol yapımı nedeniyle yıkılmıştır) Hanları, Ahmet Vefik Paşa'nın Bursa'ya kazandırdığı önemli eserlerden olan Tiyatro, Nilüfer Çayı suyu, dağdan getirilen odun ve kereste ile Ahmet Vefik Paşa'nın sahibi olduğu Çitli Maden Suyu'ndan elde olunan gelirler akar olarak hastaneye verilir.Vali Nazif Paşa zamanında hastaneye ruh hastaları için bir bölüm eklenir. Bursa'nın imarına önemli katkıları olan Ahmet Vefik Paşa, 1882 yılında tekrar görevden alınır.

1904 yılında, Vali Reşit Paşa zamanında hastane arazisi genişletilir ve 1905 yılında ek binalar yapılır. 1900'lü yılların başında hastanede hekim ve eczacı olarak görev yapanların çoğunluğu gayrimüslimdir. 1908 yılında sertabip (başhekim) Suavidis Efendi, tabipler Yüzbaşı İsmail Hakkı Bey, Şehrilyan Efendi, Apostolidis Efendi, Bedros Kolaycıyan Efendi, Mehmet Tevfik Efendi, İshak Efendi ve Hacı Mehmet Ağa, eczacılar Ömer Şevket Efendi, Mehmet Hamdi Efendi ve Kosti Efendi hastanede görev yapmaktadır. 1913 yılında, Vali Abbas Halim Paşa döneminde, Gureba Hastanesi cerrahı ve aynı zamanda Sıhhiye (Sağlık) Müdürü olan Op.Dr.Emin (Erkul) Bey (23 Nisan 1920 de açılan Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne Bursa milletvekili olarak katılmıştır)'in katkıları ile hastanenin iki büyük binası arasındaki alan kapatılarak modern bir ameliyathane yapılır. Hastaneye bütün uzmanlık dallarında hekimler atanır.

Ahmet Vefik Paşa (1823-1891)

Birinci Dünya Savaşı sonrası Yunan işgali sırasında çok hasar gören ve hekimleri dağılan hastane, 11 Eylül 1922 tarihinde Bursa'nın kurtuluşundan sonra, Vali Hacı Adil Bey ve Ankara'da Sıhhıye Umum (Genel) Müdürü olan Dahiliye Mütehassısı (İç Hastalıkları Uzmanı) Dr.Yusuf İzzettin (Yeğer) Bey'in çabaları ile Sıhhat ve İçtimai Muavenet Vekaleti (Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı) tarafından kısa sürede onarılır. Bir süre sonra, Dr.Yusuf İzzettin Bey Bursa'ya, hastanenin başhekimliğine atanır. Dr.Yusuf İzzettin Bey hastanenin ismini Ahmet Vefik Paşa Hastanesi'ne çevirirse de halk Memleket Hastanesi ismini benimser. 1927 yılında, hastane dört büyük ve dört küçük binadan oluşmaktadır ve 150 yataklıdır. Büyük binalardan birincisi Ahmet Vefik Paşa'nın yaptırdığı iki katlı binadır. Birinci kat, cildiye ve efrenciyye (frengi) hastalarına aittir. Katın bir ucu tutuklu hastalara ayrılmıştır. İkinci kat, 60 yataklı dahiliye servisidir. İkinci büyük bina Vali Reşit Paşa zamanında yapılan, cerrahi doktorlarının odaları, hasta koğuşu, tecrit odaları, ameliyathane ve muayene odalarının bulunduğu hariciye binasıdır. Üçüncü büyük bina akıl hastaları için yapılmış ancak 1925 yılından sonra hastalar İstanbul Bakırköy Akıl Hastalıkları Hastanesi'ne gönderildiğinden bina zührevi hastalıklı kadınlara ayrılmıştır. Dördüncü büyük binada poliklinikler, hayati kimya (biyokimya) ve bakteriyoloji (mikrobiyoloji) laboratuvarı, röntgen, kütüphane, toplantı salonu, doktor yatakhaneleri ve idare odaları bulunmaktadır. Küçük binalardan birincisinde mutfak ve çamaşırhane vardır. İkincisi kadın hastalıklarına, üçüncüsü intani (bulaşıcı) hastalıklara ayrılmıştır. Dördüncü küçük bina eczane ve laboratuvar olarak kullanılmaktadır. Bu dönemde hastanenin kadrosunda dahiliye, hariciye (genel cerrahi), nisaiye (kadın hastalıkları), göz ve kulak burun boğaz, cildiye ve efrenciyye, bakteriyoloji, hayati kimya ve röntgen dallarında mütehassıs (uzman) hekimler vardır. Ebe, hemşire ve sağlık memuru ihtiyacı büyük oranda karşılanmıştır. 1934 yılında hekim kadrosuna çocuk hastalıkları mütehassısı da katılır. Dr.Yusuf İzzettin Yeğer 1940 yılında vefat edene kadar başhekimlik yapar. 1940-1942 yılları arasında Röntgen Mütehassısı Dr.Cevat Tahsin Peksun, daha sonra Çocuk Hastalıkları Mütehassısı Dr.Şemsettin Dora bir süre başhekim olur. 1943 yılı sonunda Hariciye Mütehassısı Dr.İbrahim Öktem başhekimliğe atanır.

Ahmet Vefik Paşa Hastanesi

Hastanenin artan nüfus nedeniyle ihtiyacı karşılamaması üzerine, 1947 yılında, Vali Haşim İşcan ve Belediye Reisi (Başkanı) Fahri Batıca döneminde, Hisar'da eski hastanenin güneyindeki alanda yeni bir hastane yapılması planlanır. Para temini için piyango düzenlenir. Hayırsever Bursa'lıların ve İl Özel İdaresi'nin katkıları ile yapılan hastanenin inşaatı 1951 yılı sonunda bitirilir. Yeni binanın yapımında Başhekim ve Hariciye Mütehassısı Dr.İbrahim Öktem ile Bursa Uludağ Güzelleştirme Derneği Genel Sekreteri Dişhekimi Dt.Adil Onar'ın büyük emekleri vardır. Eski hastane, 1952 yılında, Memleket Hastanesi adıyla açılan yeni hastaneye taşınır. Yeni bina bodrum hariç yedi katlı ve 600 yataklıdır. Giriş katında başhekimlik ve idare, acil servis, eczane, karantina, bakteriyoloji, hayati kimya ve patoloji laboratuvarları, röntgen servisi ve fizik tedavi merkezi bulunmaktadır. Birinci kata, Altıparmak'ta bulunan Doğumevi taşınır. İkinci ve üçüncü katlara eski hastanede bulunan birimler yerleşir. Dördüncü kat Verem Hastanesi'ne ayrılır. Poliklinikler eski hastanede bırakılır.

Ahmet Vefik Paşa Hastanesi

İl Özel İdaresi'nin malı olan yeni bina, 1952 yılında Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından satın alınır. Adı Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı Bursa Devlet Hastanesi olur. 1954 yılında milletvekili seçilen Dr.İbrahim Öktem'in yerine bir süre Dahiliye Mütehassısı Dr.Neşati Üster ve Dahiliye Mütehassısı Dr.Ziya Tanan vekaleten başhekimlik yapar. 1955 yılında Röntgen Mütehassısı Dr.Adnan Türkgil başhekimliğe atanır. Hekim kadrosu daha da genişler. 1950 yılından itibaren iki yıllık eğitim hastanesi (B Tipi) olması nedeniyle, hastaneye uzmanlık eğitiminin ilk iki yılı için çok sayıda asistan gelmeye başlar. Kan merkezi kurulur. Ahmet Vefik Paşa'nın yaptırdığı ilk hastane binası 1956 yılında çıkan yangın sonucu kullanılamaz hale gelir ve yıktırılır.

Haşim İşcan

Yeni bina da ihtiyaca cevap vermeyince ameliyathanenin üzerine üçüncü kat yapılır. Bu katın yapımını hayırsever işadamı Abdurahman Şenipek üstlenir ve 1963 yılında açılır. 1963 yılında Dahiliye Mütehassısı Dr.Neşati Üster, Dahiliye Mütehassısı Dr.Tarık Alp, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Mütehassısı Dr.Pertev Günday, Hariciye Mütehassısı Dr.Haşmet Köprülü, Cildiye Mütehassısı Dr.Sezai İldoğan ve Nisaiye Mütehassısı Dr.İlhan Caner tarafından Bursa Devlet Hastanesi Yardım Derneği kurulur. Dr.Pertev Günday, uzun yıllar derneğin başkanlığını yapar.

1965 yılında, Nisaiye Mütehassısı Dr.Orhan Keskin başhekim olur. Yatak sayısı 750'dir.1967 yılında döner sermaye ve Bursa Devlet Hastanesi Yardım Derneği'nin katkıları ile hastanenin doğu kısmına iki katlı bina yapılır. Giriş katı poliklinik olur, üst kata çocuk, fizik tedavi, kulak burun boğaz, beyin cerrahisi ile ortopedi ve travmatoloji servisleri yerleşir. 1981 yılında emekli olan Dr.Orhan Keskin'in yerine Genel Cerrahi Uzmanı Dr.Hamdi Atalay başhekimliğe atanır. Bu dönemde hastane tamamen onarılır ve yeniden düzenlenir. SİFAŞ tarafından koroner bakım ünitesi yaptırılır. Türk Hava Kurumu, SİFAŞ, BİSAŞ, POLYLEN ve Yıldız Tekstil firmaları ile Ali İhsan Çilingiroğlu ve diğer hayırsever Bursa'lıların maddi katkıları ile yoğun bakım ve hızır acil servis üniteleri kurulur. Hastanenin arkasındaki arazi kamulaştırılır.

Bursa Devlet Hastanesi'nin, uzmanlık eğitimi gören asistanlara, eğitimlerinin ilk iki yılında eğitim veren hastane (B Tipi) olması uygulamasına, 1974 yılında Bursa Tıp Fakültesi'nin açılmasından sonra son verilir.

Bursa Devlet Hastanesi 1973 yılında 625, 1984 yılında 600 yataklıdır. 1984 yılında 38 uzman hekim, 6 dişhekimi, 4 eczacı ve 225 yardımcı sağlık personeli hastanede görev yapar.

Bursa Devlet Hastanesi

Dr.Hamdi Atalay, 1992 yılında emekli olana kadar başhekimlik görevini sürdürür. Daha sonra Genel Cerrahi Uzmanı Dr.Hüseyin Elagöz (1992-1997), Radyoloji Uzmanı Dr.Değer Kaya (1997-1999), Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı Dr.Metin Deniz Savaş (1999-2003), İç Hastalıkları Uzmanı Dr.Mete Ekşioğlu (2003-2007), Genel Cerrahi Uzmanı Dr.Ender Alp Tosun (2007), Dr.Mete Ekşioğlu (2007-2011) başhekim olarak görev yapar. 2011 yılı sonunda 663 Sayılı Kanun Hükmündeki Kararname gereği başhekimlik kaldırılır. Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Uzmanı Dr.Bülent Hakan Tekin hastane yöneticisi olur. 2014 yılı sonunda hastane yöneticiliğine Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz Uzmanı Dr.Halil Karahan atanır.

Bursa Devlet Hastanesi, 2014 yılı sonunda 220'i uzman, 25'ü pratisyen olmak üzere 245 hekim, 3 dişhekimi ve 5 eczacı ile 900 yataklı olarak, Hürriyet, Heykel ve Kızılay Poliklinikleri ve Bursa Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi (AMATEM) ile birlikte hizmet vermektedir. Devlet Hastanesi'nin, 200 yataklı Çekirge Akdoğan Fizik Tedavi Birimi bir süre önce kapanmıştır.

Bursa Devlet Hastanesi'ne bağlı olarak çalışan Bursa Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi (AMATEM), 2010 yılında Osmangazi Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma Vakfı tarafından Yalova Yolu-Ovaakça'da yaptırılmıştır. Merkez'in başlangıçta 17 olan yatak sayısı, 2011 yılında 48'e çıkarılmıştır.

Bursa Devlet Hastanesi

DR. ENGİN DEMİRİZ demiriz16@hotmail.com

www.hekimcebakis.org

KAĞIT EV

Kitap tutkusu üzerine pek çok deneme yazan Alberto Manguel gibi bir Arjantinli olan Carlos Mario Dominguez'in **Kağıt Ev** romanı, kitapların evreninden okurlara, bibliyofillerin sıradışı dünyalarına uzanan bir kitap güzellemesi.

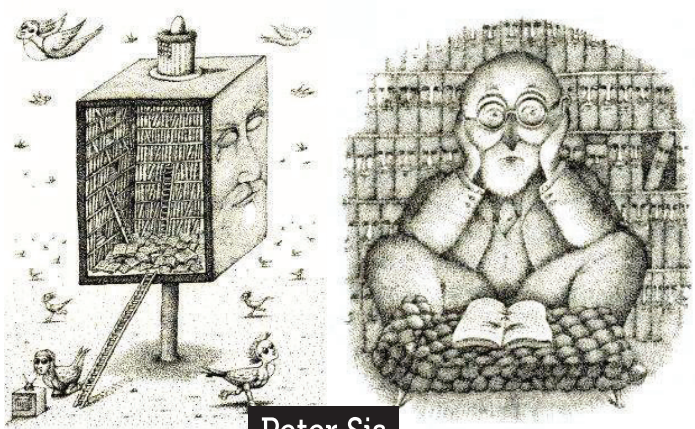
Kitapçıdan satın almış olduğu Emily Dickenson'un Şiirler'ini okuduğu sırada bir arabanın altında kalarak ölen edebiyat profesörü Bluma Lennon romanın kahramanı gibi sunulsa da aslında anlatılan kitaptır, kitap tutkunluğudur. Bu tutkunun çevresinde gelişen dile getirelememiş bir aşkın da öyküsüdür.

Bluma'ya ölümünden sonra gelen postadan çıkan bir kitap yerini alan profesörün ilgisini çeker: Garip biçimde toz ve çimento artıklarıyla kaplı kitap, Joseph Conrad'ın Gölge Hattı romanıdır. Gölge Hattı, trafik (kitap demek de mümkün) kazasında ölen Bluma ile Uruguaylı bibliofil Brauer arasındaki hattır aslında. Kağıt Ev, bu kitabın gizinin peşine takılıp kitap koleksiyonerlerinin, okuma tutkunlarının önlenemeyen kitap aşkını, takıntısını anlatır. Kitap "deliliği" okumaktan pek hoşlanmayanların kavrayamacağı boyutlara varır. Kitaplar evlerin kitaplıklarında sessizce ve masumca ilerleyip tüm evi işgal altına alabilir çoğu kez. **"Bir kitaptan kurtulmak bazen sahip olmaktan daha zordur. Kitaplar, sanki asla geri dönemeyeceğimiz bir anın tanıkları gibi, bir ihtiyaç ve unutkanlık anlayışıyla tutunurlar insana. Kimse bir kitap kaybetmek istemez. Bir daha okumayacak olsak da başlığında eski, belki de kaybolmuş bir duyguyu taşıyan bir kitabı kaybetmektense bir yüzük, saat veya şemsiye kaybetmeği yeğleriz."**

Kitaplar çoğu kez tehlikelidir de. Bluma Lennon'un başına gelen metaforik tehlikeden öte siyasal tehdit nedeniyle cezalandırılan kitaplar da vardır. Naziler 1933 te Berlin Bebelplatz'da, hem de Hukuk Fakültesinin önünde toplum için ''zararlı'' gördükleri kitapları yakarlar. İçlerinde Alman halkının yüzakı, onuru pekçok yazarın kitapları da olan müthiş bir katliam yaşanır. Bugün aynı alanda cam bir zeminin altında boş kitap raflarının sergilendiği bir anıt yer almakta.

Kitaplar kadar yazarları ve okurlarını da potansiyel tehlike sayan yönetimler hala varlıklarını sürdürüyor ne yazık ki. (Basılmamış kitabın yazarını tutuklamak gibi akılötesi örnekler de var.)

Kağıt Ev kitapların dürtülediği çılgınlıkları anlatır, tehlike yaratan kazalardan, kitap tuğlalardan yapılmış evlere dek. Ama aynı zamanda kitapların yaşama tutkumuzun, gerçeği arama maceramızın nedeni olduğunu da unutturmadan. Tehlikeli ama bir o kadar da heyecan verici bir macera. Kitap aşkının en dokunaklı örneği Ray Bradbury'nin ünlü Fahrenheit 451 kurgu romanında anlatılır: İnsanlar yakılan kitapları sonraki kuşaklara aktarabilmek için ezberlerler. İnsanoğlunun okuma tutkusu yazıyı bulduğundan beri sürüyor, tüm yasaklara rağmen.


Peter Sis

Yazar ve aynı zamanda yayıncı da olan Enis Batur'un **KİTAP EV**'i de Dominguez'in **KAĞIT EVİ** gibi kitap tutkunluğu üzerine yazılmış yarı kurgusal yarı biyografik bir uzun anlatı. Kendisine tanımadığı birinden miras kalan camdan bir kitap evle başı derde giren yazar kitaplarla olan ikircikli ilişkisini, yakınlarının bile kavramakta zorlandığı takıntılı tutkunluğunu, huzursuz bağımlılığını anlatır.

Bebelplatz Utanç Anıtı

Peter Sis'in benzersiz desenleriyle bezeli KAĞIT EV ile Enis Batur'un KİTAP EVİ. Birbirini tamalayan bu iki kitabı peşpeşe okumak kitapseverler için unutulmaz bir deneyim olacaktır.

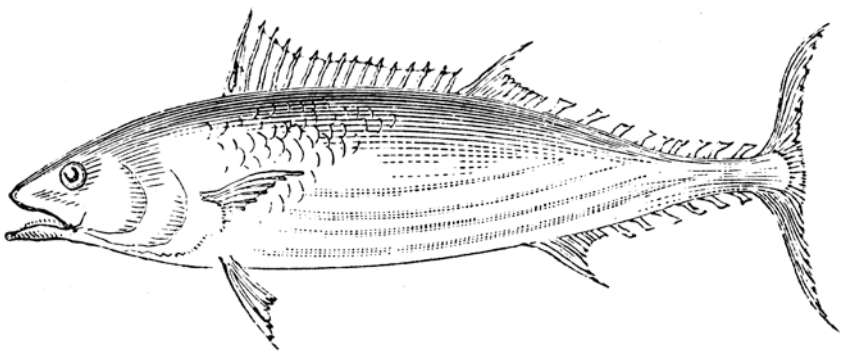
DR. BÜLENT KAVUŞTURAN drbulentkavusturan@gmail.com

www.hekimcebakis.org

DE GUSTIBUS ET COLORIBUS, NON DISPUTANDUM*

*ZEVKLER VE RENKLER TARTIŞILMAZ

Av yasağının bitmesiyle sofralarımız yine birbirinden lezzetli balıklar ile dolmaya başladı. Hepimizin sevdiği balık farklıdır Zevkler ve renkler tartışılmaz. Ama balık sezonunun başladığını temsil eden balıklar bence hamsi ve palamuttur.

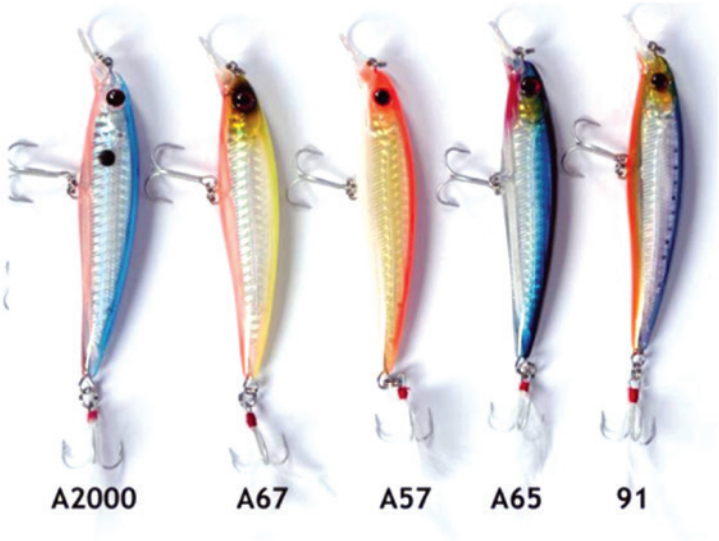


Palamut (Sarda sarda),Ilık ve sıcak denizlerin hem açık hem de kıyı taraflarında yaşayan bir balıktır. Oldukça büyük ve keskin dişlerle kaplı olan ağzı, torpil biçimindeki bedeninin ucundadır. Sırtlarının genellikle mavimsi rengi, yanlara doğru gidildikçe karında gümüşi beyaza dönüşür. Sırtlarından başlarına kadar siyaha yakın koyu renkte birçok şerit bulunur.

Boyuna göre çeşitli isimler ile anılır: Palamut vonozu (12-16 cm), kestane palamudu (16-22 cm), çingene palamudu (22-28 cm), palamut (28-35 cm).

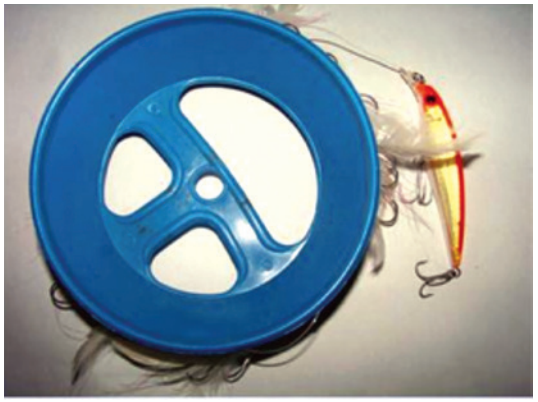
Bu yıl yaz tatilinde Datça'da katıldığımız tekne turunda kaptanımız Özgür'ün izin ve katkısı ile tekne seyir halindeyken önceden hazırladığımız "Sırtı" denilen oltamızı oğlum ile beraber denize saldık. Şanslı bir günümüzdü tam 9 adet palamut yakaladık.

"Sırtı" tekne seyir halinde iken kullanılan bir oltadır. Ucunda iğneleri olan balığa benzetilmiş bir kısmı ve çapari denilen tüylü iğneleri olan bir takımdır.



Balığı yakaladığınız zaman oltanın kopmaması için tekneyi durdurup balığı çekmeniz gerekir. Durum böyle olunca bizim olta keyfimize tüm tekne de ortak olmuş oldu. Bereketli bir av olunca tüm balıklarımız ile hatıra fotoğrafları da çektirmiş, birbirinden değişik kaçırılmış balık hikayeleri dinlemiş ve oldukça özgün balık tarifleri de öğrenmiş olduk.

Tüm bu tariflerin içerisinde; Gezi teknemizin sahibi olan ve kış aylarında balıkçılık yapan Özgür'ün tarifi en lezzetli olanı idi emin olun Bu tarif hiçbir beceri gerektirmediği gibi hazırlanan palamut bu lezzetli hali ile hem ana yemek olarak hem de diğer deniz ürünleri yanında meze ya da atıştırmalık olarak sunulabilir.



Datça'dan Balıkçı Özgür' ün pratik Palamut tarifi

Palamutlar temizlenip yıkandıktan sonra 2 cm kalınlıkta halkalar şeklinde kesilir.

Kestiğimiz balık halkaları; Bir süre zeytinyağı ve ince halkalar şeklinde kesilmiş sarımsaklardan oluşan karışıma batırılarak dinlendirilir.

Una bulanmadan önce kekiğe batırılır ve unlanıp kızartılır.

Soğan Turp ve rokanın da balığa çok yakıştığını sanırım söylemeye gerek yok.

Sağlık ve Afiyet ile...

DR. ÇETİN TOR cetintor@gmail.com

ATATÜRK VE HEKİMLER

Savaş meydanlarında görevli fedakâr hekimlerimizin öyküsü...

Mustafa Kemal Atatürk'ün hekim arkadaşları ve cephelerde görevli fedakâr hekimlerimiz...

Trablusgarp Savaşı, Balkan ve I. Dünya Savaşı yılları... Milli Mücadele ile devam eden 'On Yıllık Savaş'... Uçsuz bucaksız cepheler... Subay ve erlerle birlikte, bir cepheden diğer cepheye koşan fedakâr Tıbbiyeliler... İdealist bir nesil; savaşın yoklukları içinde, rahat yüzü görmeden ıstırap ve felâket kasırgalarına aldırmadan çalışıyor... Memleket vazifesini büyük bir fedakârlıkla yapıyor... Kimi cephede, kimi hasta tedavi ederken yakalandığı bulaşıcı hastalıklarla şehit oluyor. Trablusgarp çöllerinden, Balkanların sarp dağlarına... Sarıkamış'ın dondurucu soğuğunda, Sina çölünün kızgın güneşi altında yaşanan büyük mücadeleler... Bir taraftan düşmanla savaşan, diğer taraftan kolera ve tifüs ile mücadele eden hekimlerimiz...

Nihayet Müttefik İşgal Orduları ana vatanımızı işgal ediyor, son vatan toprağımız da elimizden alınmak isteniyor... Hekimlerimiz Mustafa Kemal Paşa'nın önderliğinde Milli Mücadele'ye atılıyor ve yurt savunmasında cephelerde yerini alıyor... Savaş meydanlarında ölümle karşı karşıya geliyor... Kutsal görevlerini yerine getirmek için hayatını hiç sayıyor!..

Kapalı kalmış bir tarih, ilk kez bir araya getirilen anılarla, orijinal fotoğraf ve belgelerle bu kitapta yer alıyor. Prof. Dr. Metin Özata, 'On Yıllık Savaş' sürecinde görev yapan Türk hekimlerini bilimsel bir titizlikle inceliyor.

PROF. DR. METİN ÖZATA

1958 yılında Burdur'da doğdu. İlkokul ve ortaokul eğitimini Burdur'da tamamladı. 1975 yılında Burdur Lisesi'nden, 1982 yılında GATA Askeri Tıp Fakültesi'nden birincilikle mezun oldu. 1986 yılında Federal Almanya'nın Wiesbaden şehrinde, USAF Regional Medical Center'da çalıştı. 1990 yılında İç Hastalıkları, 1992 yılında Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Uzmanı oldu. 1992-1993 yılları arasında Chicago Üniversitesi'nde, Prof. Leslie J. DeGroot'un laboratuvarında, tiroid kanserleri ve tiroid hormon rezistansı üzerinde araştırma yaptı. 1994 Nisan ayında yardımcı doçent, 1994 yılında doçent, 2003 yılında profesör oldu. Tiroit hastalıkları, diabet ve obezite üzerine özgün araştırmaları olan Prof. Dr. Özata, dünyada ilk kez, bir Türk ailede, şişmanlığa neden olan "Leptin Gen Bozukluğu"nu saptamıştır. Yurtdışındaki saygın tıp dergilerinde yayınlanmış çok sayıda araştırma makaleleri ve kongrelerde sunulmuş birçok tebliği vardır. Davetli konuşmacı olarak da yurtdışında kongrelere katılmış, konferanslar vermiştir. 2003-2008 yılları arasında GATA Haydarpaşa Endokrinoloji Bölüm Başkanı olarak görev yaptı. 2008 yılında kendi isteği ile emekli oldu. Halen serbest hekimlik yapmaktadır.

Evli ve 2 çocuk babası olup, İngilizce ve Almanca bilmektedir. The Endocrine Society (ABD), American Thyroid Association, International Diabetes Federation ve Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği üyesidir.

EDİNME ADRESİ
ATİLLA ORAL 0532 262 28 27
atillaoral141@gmail.com

DR. MEHMET GÜLAY

BİRİNCİ BASAMAKTA KAMU SAĞLIK YÖNETİMİ EL KİTABI

Geçtiğimiz ay, Palme Yayıncılık tarafından, "Birinci Basamakta Kamu Sağlık Yönetimi El Kitabı" isimli bir kitap yayınlandı. Kitapta, sahada ve üniversitelerin Halk Sağlığı Kürsülerinde emek veren Halk Sağlığı Uzmanları ve öğretim üyelerinden oluşan, 25 yazar yazılarıyla yer aldı. Kitabın editörlüğünü Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı (AD) öğretim üyesi Prof. Dr. Kayıhan Pala üstlendi.

Özellikle geçtiğimiz 10 yıl içerisinde birinci basamak kamu sağlık hizmetlerinin sunumunda önemli değişiklikler meydana gelmiştir. Bu nedenle birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışan ve yöneticilik yapanlar için kaynak kitap ihtiyacı gündeme gelmiştir. Kitap fikrinin gündeme alınmasından sonra, içerik oluşturmak amacıyla sahada çalışan Halk Sağlığı Uzmanları ile bir çalışma yürütülmüş, fikirleri alınmıştır. Bu yolla kitabın salt kuramsal bir kapsama değil uygulamaya ilişkin bir kapsama sahip olması amaçlanmıştır. Ancak kitabın birinci bölümünde halk sağlığının temel ilkelerini de içeren kuramsal bir altyapı, bütüncül bir yaklaşım sağlamak amacıyla, sunulmuştur. Bununla birlikte kitap "nasıl yapılıyor?" sorusunu değerlendirerek, halk sağlığı biliminin gösterdiği bilgiler ışığında "nasıl yapılmalı?" sorusuna da cevap vermeyi amaçlamaktadır. Böylece kitabın temel amacı olan, birinci basamak sağlık kuruluşlarında çalışanlara ve bu kuruluşlarda yöneticilik yapanlara, uygulamaya yönelik yol göstermek görevi gerçekleştirilmeye çalışılmıştır.

Kitapta, birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunumu ve değerlendirilmesi kapsamında yer alan sağlık insangücü planlama ve özlük hakları, bulaşıcı hastalıkların kontrolü, ana-çocuk sağlığı, üreme sağlığı, çevre sağlığı, kronik hastalıkların kontrolü, okul sağlığı, mevsimlik tarım işçileri ve mültecilerin sağlığı, çalışanların sağlığı, sağlığın geliştirilmesi, toplumun sağlık gereksinimlerinin değerlendirilmesi ve epidemiyoloji, kayıt, istatistik konuları yer almıştır. Ayrıca uygulamaya yönelik olarak halk sağlığı alanındaki güncel mevzuat, halk sağlığı meslek ahlakı yükümlülükleri ve etik sorunları, adli hekimlik hizmetleri ile ilgili bilgiler kitabın son bölümünde aktarılmaya çalışılmıştır.

Kitap birinci basamak sağlık hizmetlerinin yönetimi konusunda halk sağlığı alanında çalışan herkesin yararlanabileceği bir kaynaktır. Başta Prof. Dr. Kayıhan Pala olmak üzere yayına hazırlanmasında emeği geçenlere hizmetlerin geliştirilmesine katkılarından dolayı teşekkür ederiz.

KAYBETTİKLERİMİZ

DR. HALİL SUZİ SEREZLİ

1957 yılında Tokat'ın Zile İlçesinin Kislik Köyünde doğdu. 17.11.1981 yılında Ankara Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Görevlisi kadrosunda atanmış 13.05.1986 yılında buradaki öğrenimini tamamlayıp Uzmanlığını aldığı halde görevine başlamayıp Askerlik hizmetini yerini getirmek üzere 15.05.1986 yılında hakları saklı kalmak üzere görevinden ayrılarak Ankara Etimesgut'da Yedek Subay olarak askerlik görevini yerine getirmiştir Uzmanlık görevini yapmak üzere yeni görev yeri olan Zonguldak İli Ereğli Devlet Hastanesindeki (Cildiye Uzmanı) görevine 01.10.1987 tarihinde başlar buradan da ailevi sebeplerden ötürü 21.10.1991 tarihinde istifa ile ayrılmış ve özel sektörde on yıl kadar geçirdikten sonra tekrar talebine istinaden 19.03.2002 yılında devlet memurluğuna ataması yapılmış ve artık yeni görev yeri SSK Şevket Yılmaz Hastanesi şimdiki adıyla Şevket Yılmaz Eğitim ve Araştırma Hastanesi olmuştur. Dr.Halil Suzi SEREZLİ burada 13 yıl bir fiil aktif Cildiye Uzmanı olarak görev yapmış ancak, 09.07.2015 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR. MAHMUT NEDİM ÇOBANOĞLU

1930 yılında Urfa Siverek'te doğdu. İlk, orta ve lise eğitimini Ankara'da tamamladı. 1955 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1955 – 1958 yılları arasında çeşitli yerlerde hükümet tabibi olarak çalıştı. 1962 yılında Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde İç Hastalıkları Uzmanı oldu. 1962 – 1968 yılları arasında çalıştığı Almanya'da Göğüs Hastalıkları Uzmanlığını aldı. 1969 yılında Ankara Üniversitesi Diyarbakır Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Kürsüsü'ne öğretim görevlisi olarak atandı. 1973 yılında doçent, 1978 yılında profesör oldu. 1980 – 1982 yılları arasında Diyarbakır Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı olarak görev yaptı. 1982 yılı sonunda Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Kliniği Kardiyoloji Seksiyonu'nda göreve başladı. 1991 yılında Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı Başkanlığı'na atandı. 1997 yılında yaş haddinden emekli oldu. Bir süre serbest hekimlik yaptı. Adı Siverek'te bir caddeye verildi. 26.08.2015 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR. KEMAL GÖZÜBÜYÜK

1957 yılında Erzurum'da doğdu TED kolejinden sonra 1982 yılında Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu. Mudanya Merkez sağlık ocağında görev yaparken Bilgi işlem konularındaki deneyimi ve yazılım konusundaki yeteneği nedeniyle Bursa Sağlık müdürlüğü bilgi işlem biriminin kurulmasında görevlendirildi. Şube müdürlüğü ve il sağlık Müdür Yardımcılığı görevlerinde bulundu. Kendisine ait bir yazılım şirketi kurdu. Pek çok Özel sağlık tesisi ile endüstriyel kuruluşlar ve işyeri hekimliğinde kullanılan özgün yazılımları vardır. Tam zamanlı işyeri hekimliği ile Bazı sanayii kuruluşlarının bilgi işlem Konularında danışmanlıklarını yürütmekteydi. Mudanya da Eczacı Seher hanımın eşi ve Dr. Ezgi Gözübüyüğün babası idi. Bufsad Bursa fotoğraf ve sinema Amatörleri derneğinin aktif bir üyesiydi. Kendi deyişiyle Fotoğraf çekmeyi çok severdi ve hep amatör kalmayı tercih etti. Engin bilgisine ve yoğun temposuna rağmen her zaman olgun ve mütevazi olmayı başarabilmiştir.07.08.2015 Tarihinde aramızdan ayrıldı.

KAYBETTİKLERİMİZ

DR. VEDAT SÜTÇÜLER

1932 yılında Bursa'da doğdu. İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesini 1959 yılında bitirdi. 1972 yılında Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nde Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon uzmanı oldu. Uzun yıllar. Bursa Askeri hastanesinde çalıştıktan sonra emekli olarak mesleğini serbest hekim olarak devam etti. Hayat arkadaşı Ayça Sütçüler' i 2000 yılında kaybeden Dr. Vedat Sütçüler Deniz Gülen ve Güneş Keskin'in babası 25.09.2015 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR. KONURALP BAŞOL

1940 yılında İstanbul 'da doğdu. İlköğrenimini Pınarhisar, Kırklareli, İstanbul ve Sarıkamış'ta tamamladı. Devlet parasız yatılı sınavını kazandı. Ortaokulu Kars ve İstanbul'da, liseyi İstanbul Haydarpaşa Lisesi'nde okudu. 1967 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Uzmanlık eğitimini 1972 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden tamamlayarak Nöroşirürji Uzmanı oldu. Askerlik hizmetinden sonra 1974 yılında Bursa'ya geldi. Uzmanlık dalında kamuda kadro bulamadığından serbest hekimlik yaptı. 1977 – 1979 yılları arasında Bursa Asker Hastanesi'nde anlaşmalı hekim olarak çalıştı. Yine 1977 yılında Altıparmak'ta Konur Özel Teşhis ve Tedavi Merkezi'ni kurdu. Bursa'da myelografi, sisternografi, pnömoensefalografi ve anjiografi uygulamalarının öncüsü oldu. Merkez 1980 yılında Çekirge Acemler'de 12 yataklı hastane olarak hizmet vermeye başladı. Yatak sayısı 1984 yılında 26 oldu. 1993'te Alo Doktor ve Konur Ambulans servisleri kuruldu. Hastane 2008 yılında aynı yerde yapılan yeni binasına taşındı. Halen Acıbadem Sağlık Grubu'na bağlı olarak Konur Cerrahi Tıp Merkezi olarak hizmet vermektedir.

Uludağ Üniversitesi İşletme Fakültesi'nden Yüksek Lisans Diploması alan Dr.Konuralp Başol, 1975'te Uludağ Rotary Kulübü'nün kurucuları arasında yer aldı, başkanlığını yaptı. 1988'de Bursa Rumeli Türkleri Kültür ve Dayanışma Derneği'nin kurucuları arasında yer aldı ve uzun yıllar başkanlığını yaptı. BUSİAD'a, Türk Nöroşirürji Derneği'ne ve Bursa Nörolojik Bilimler Derneği'ne üye oldu. 1993'te Nilüfer Rotary Kulübü'nün kuruluşuna öncülük etti. Mesleki ve toplumsal konularla ilgili görüşlerini Bursa Hakimiyet ve Bursa Haber gazetelerinde yazdı. 18.08.2015 tarihinde aramızdan ayrıldı.

DR. AYDIN KAYA BILGIÇ

1929 yılında Mudanya'da doğdu. Babasının asker oluşu nedeni ile ilk ve orta öğrenimini çeşitli yerlerde tamamladı. 1948 yılında Samsun Lisesi'nden, 1954 yılında askeri öğrenci olarak okuduğu Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1955 - 1957 yılları arasında Hakkari'de görev yaptı. Daha sonra İzmit'e atandı. 1960 – 1965 yılları arasında Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nde ihtisasını tamamlayarak İç Hastalıkları Uzmanı oldu. Daha sonra iki yıl ABD'de alerji konusunda eğitim gördü. 1969 yılında Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nde Alerji Uzmanı oldu.1972 yılında Bursa Askeri Hastanesi'ne atandı. Emekli olduktan sonra 2011 yılına kadar serbest hekim olarak çalıştı. 1994 – 1996 yılları arasında Bursa Tabip Odası Onur Kurulu Üyeliği yaptı. Hakkari'de görev yaptığı yıllara ait anılarını Yaslı Gittim Şen Geldim isimli bir kitapta topladı. 21.10.2015 tarihinde aramızdan ayrıldı.

KAYBETTİKLERİMİZ

DR. HÜSEYİN PARKAN SANLIKOL

1944 yılında Kıbrıs'ta doğdu. İlk, orta ve lise eğitimini Kıbrıs'ta tamamladı. Müziğe ilgisi çocukluk döneminde başladı. Akordeon dersleri aldı, piyano ve trompet çalmayı öğrendi. Lefkoşe Türk Erkek Lisesi konserlerinde korist ve solist olarak yer aldı. Karma koro ve bando ile Kıbrıs televizyonunda konserlere katıldı.

1962 yılında İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde öğrenimine başladı. Üniversite yıllarında İstanbul Tabip Odası Türk Sanat Müziği Korosu ile Feridun Darbaz yönetimindeki koro çalışmalarına katıldı. Ancak aradığı çok sesli koroyu Türk Talebe Birliği çatısı altında buldu. Besteci, şef Nedim Odyam korosuna tenor olarak katıldı.

1969 yılında İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Askerlik görevini Kayseri'de yaparken bando bölüğünün çalışmalarına katıldı. 1975 yılında İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde lisansüstü eğitimini tamamlayarak Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Uzmanı oldu. Aynı yıl Bursa SSK Hastanesi'ne tayin oldu. 1979 yılında tam gün yasası ile kamudan ayrıldı ve uzun yıllar muayenehane hekimliği ile işyeri hekimliği yaptı.

Eşinin piyano eğitmeni olması nedeni ile önce doktor arkadaşlarının çocuklarına piyano dersleri ile başlayan Bursa'daki müzik çalışmaları, Bursa'nın muhtelif salonlarında mini piyano resitalleri ile devam etti. Bir dönem Bursa Kültür Sanat ve Turizm Vakfı'na danışmanlık, bir dönem Bolu Kültür ve Dayanışma Derneği'nde başkanlık yaptı. 1994 yılında Çok Sesli Çizakça Korosu'nun kuruluşuna destek olan Dr. Sanlıkol, Murat Çizakça'dan sonra Leyla Çizakça ile birlikte koronun idari sorumluluğunu üstlenerek Hasan Adıgüzelzade'yi koronun şefliğine getirdi. Uludağ Üniversitesi'nin de desteğini alarak henüz başka çok sesli koronun olmadığı Bursa'da adeta çok sesli müziğin misyonerliğini yaptı. Bursa Filarmoni Derneği çalışmalarına ve Bursa Anadolu Güzel Sanatlar Lisesi'nin yapımına katkı verdi. Çok Sesli Koro 2006 yılından itibaren Dr.Sanlıkol başkanlığında Dünya Müzik Dostları (DMD) adı ile çalışmalarına devam etti. 2007 de Bursa Büyükşehir Belediyesi Gündem 21 ile ortak çalışmalar yürüten Dr.Sanlıkol 2008 de Dünya Müzik Derneği'ni (DMD) kurdu. Aynı dönemde Nilüfer Belediyesi Kültür ve Sanat Danışmanı olarak da görev yaptı.

2003 yılında KKTC Kurucu Cumhurbaşkanı RaufDenktaş'ın önerisi ile KKTC Bursa Fahri Konsolosu oldu. KKTC nin tanıtımı konusunda çalışmalar yaptı.

2002-2006 yılları arasında Bursa Tabip Odası Kültür ve Sanat Komisyonu Başkanlığı yaptı. Bursa Tabip Odası Türk Sanat Müziği ve Türk Halk Müziği Korolarının çalışmalarına destek oldu. 14 Mart Tıp Bayramı Etkinlikleri arasında artık geleneksel hale gelen Bursa Tabip Odası Hekim Çocukları Resitali'ni ilk kez 2003 yılında düzenledi. Yine 14 Mart Tıp Bayramı Etkinlikleri çerçevesinde 2003 yılından itibaren her sene yapılan Dünya Müziği Derneği Çok Sesli Koro Konserleri'nin düzenlenmesinde destek oldu.

Bursa'da Müzik Aletleri Müzesi oluşturmak için çalışan Dr. Sanlıkol'un 220'nin üzerinde müzik aleti koleksiyonu vardır.

12 Eylül 2015 Cumartesi günü geçirdiği kalp krizi sonucunda kaybettik.

BULMACA

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

www.hekimcebakis.org

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

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

Bir önceki sayımızdaki bulmacanın çözümü.

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

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