

Günde en az 31 sağlık çalışanı şiddet görüyor



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) başvurusu üzerine Sağlık Bakanlığı, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet ile ilgili birimi Beyaz Kod verilerini açıkladı. TTB'nin başvurusu üzerine Sağlık Bakanlığı, Beyaz Kod birimine 1 Haziran 2012-7 Aralık 2015 tarihleri arasında gelen toplam başvuru sayısının 38 bin 253 olduğu yanıtını verdi. Sağlık Bakanlığı'nın Beyaz Kod birimine gelen başvurular doğrultusunda verdiği bilgiye göre, günde en az 31 sağlık çalışanı fiziksel veya sözel şiddete uğruyor. 5))

P.P. 44
Yenişehir Ankara

İade Adresi: Ankara Tabip Odası
Mithatpaşa Cad. No: 62/18
06420 Kızılay ANKARA



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Nisan-Mayıs 2016 Sayı: 77

Hekimler seçimini yaptı

Bağımsız bir tabip odası isteyen hekimler, Ankara Tabip Odası yönetimi için yeniden Çağdaş Hekimleri, TTB Merkez Konseyi için de Etkin Demokratik Hekimleri seçtiler. 2-3))



16 Nisan günü yapılan ATO Olağan Seçimli Genel Kurulu'nun ardından 17 Nisan'da hekimler ATO yönetimini belirlemek için oy kullandı. Seçimlerde hekimler, Ankara Tabip Odası yönetiminde Çağdaş Hekimleri görmek istediklerini verdikleri oylarla gösterdiler. Tüm seçili kurulları ve TTB delegasyonunu kazanan taraf Çağdaş Hekimler oldu.

TTB'nin 67. Büyük Kongresinden sonra yapılan seçimlerin galibi de Etkin Demokratik Hekimler oldu. 491 delegeden 448'i oy kullandı. Merkez Konseyinin 11 üyesinin tamamı 240'ın üzerinde oy alan Etkin Demokratik Hekimler grubundan çıktı.

Mamaklılar için sağlık hak değil mi?

Ankara'nın nüfus bakımından dördüncü büyük ilçesi Mamak'ta yaşayan halka hizmet veren tek bir hastane bile yok. 8 kentsel dönüşüm projesinin sürdüğü ilçede 73 bin 993 konut yapılması planlanırken projelerin sadece birinde hastaneye yer verildi.

Kentsel dönüşüm projelerinin odağındaki Mamak'ta yaşayan halkın sağlık hakkına erişim için ulaşabileceği tam teşekküllü tek bir devlet hastanesi yok. 2015 yılı itibarıyla 607 bin 878 nüfuslu ilçede, Numune EAH Mamak Semt Polikliniği, Ankara EAH Hüseyingazi Semt Polikliniği ve ASM'ler dışında sağlık hizmeti sunan kurum bulunmuyor.

Etlik ve Bilkent'te yapımı süren kampüs hastanelerin tamamlanması halinde, bölgede sağlık kurumlarına ulaşım iyice zorlaşacak. 8-9))

Şiddet

Sağlıkta Dönüşüm şiddetle sürüyor

Görev yaptığı hastanede öldürülen Dr. Kamil Furtun'un, ölüm yıldönümünde sağlık emek örgütleri düzenledikleri ortak basın açıklamasında Sağlıkta Dönüşüm Programının hekimlerin alın terleri kadar kanlarıyla sürdüğünü söylediler. 4))

Güncel

Anket sonuçları tasarı çekilsin dedi

Sağlık Torba Yasa Taslağı içinde yer alan zorunlu hizmet ve uzmanlık eğitimi hakkındaki düzenleme TTB'nin "TUS ve Zorunlu Hizmet Çalıştayında" tartışıldı. TTB'nin konuyla ilgili düzenlediği anket sonuçları da tasarının geri çekilmesinin istendiğini gösterdi. 6))

Güncel

Kadından başka dert yok

Kadın bedenini politika aracı yapan söylemler bitmek bilmiyor. Müslüman ülkelerde doğum kontrolü olmayacağı söylemine kadın örgütleri ve hekimlerden cevap: Üreme sağlığı haktır. 10))

Dünyadan

İngiltere'de hekimler iş bıraktı

TTB, İngiltere'de süren eylemler nedeniyle Britanya Tabip Birliği'ne destek mektubu gönderdi. 14))



Kültür sanat

26 yıllık anılar kitaplaştı

Dr. Muhsin Boz, öğrencilik yıllarından başlayıp 26 yıl boyunca karşılaştığı acı tatlı anıları "Tıp Kokulu Anılar" kitabında topladı. Dr. Boz'un anılarını anlattığı kitap Kuru Yayinevi tarafından 2016 Ocak ayında piyasaya sunuldu. 15))

güncel

Hekimler seçimini yaptı

TTB 67. Büyük Kongresi'nde yapılan seçimler sonuçlandı. Seçimleri çağdaş, laik, barış dolu bir ortamda, iyi ve onurlu hekimliğin mücadelesini veren Etkin Demokratik Hekimler kazandı.

Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği'nin seçimli 67. Büyük Kongresi, 10-11-12 Haziran 2016 tarihlerinde Ankara'da yapıldı. Hekimlerin, sağlık çalışanlarının yanı sıra emek ve meslek örgütleri ile siyasi parti temsilcilerinin katıldığı kongrenin ilk gününde gündem savaştı. Kongrenin açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, "Ölümlerin bu kadar sıradanlaştığı, ülkenin dört bir yanında bombaların patladığı, çevresindeki savaşlardan etkilenen 3 milyon insanın yaşam mücadelesi verdiği, çatışma ve ölümlerin şehirleri sardığı bir ülkede hekimler ne yapmalıdır" diye sor-du.

"AKP iktidarı döneminde Türkiye tam bir sağlıksızlık ülkesi"

Bu kadar katliam ve gözyaşına rağmen hekimlerin doğruları söylemesine ülkenin ihtiyacı olduğunu belirten Dr. İlhan, AKP iktidarı döneminde Türkiye'nin tam bir sağlıksızlık ülkesi olduğunu dile getirdi.



Halkın daha fazla doktora gitmesine rağmen nitelikli sağlık hizmetine ulaşamadığını ifade eden Dr. İlhan, 100 günü aşan sokağa çıkma yasaklarında insanların beyaz bayraklarla hastanelere gitmeye çalıştığını söyledi. Dr. İlhan, bu süreçte bölgede hastanelerin ateş altında

olduğunu ve aile sağlık merkezlerinin yıkıldığını dile getirdi.

11 üye de Etkin Demokratik Hekimlerden

Kongrenin sağlık politikaları,

bölgede devam eden savaş koşulları ve hekimlik mesleği tartışmaları gündemleriyle süren ikinci gününden sonra 12 Haziran'da TTB Merkez Konseyinin belirlenmesi için seçimlere geçildi. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Yerleşkesinde yapılan seçimlerin

galibi Etkin Demokratik Hekimler oldu. Çarşaf liste yöntemiyle yapılan seçimlerde 491 delegeden 448'i oy kullandı. Yapılan seçim sonucunda Merkez Konseyinin 11 üyesinin tamamı 240'ın üzerinde oy alan Etkin Demokratik Hekimler grubundan çıktı.

Yargıtay, Sağlık Bakanlığı'nın temyiz başvurusunu reddetti

Sağlık Bakanlığı'nın "Gezi Parkı" eylemleri sürecinde Hatay Tabip Odası'nın "hukuka aykırı olarak yetkisiz ve kontrolsüz revir adı altında sağlık hizmetleri birimleri oluşturarak amaçları dışında faaliyet gösterdiği" gerekçesiyle, Yönetim ve Onur Kurullarının görevden alınması talebiyle açtığı ve Hatay Asliye Hukuk Mahkemesince reddedilen davada, Yargıtay mahkemenin red kararını onadı.

Sağlık Bakanlığı'nca 2014 yılında açılan davada, Hatay Asliye Hukuk Mahkemesi davanın reddine karar vermiş, Sağlık Bakanlığı da kararı temyiz etmişti. Sağlık Bakanlığı'nın temyiz başvurusunu inceleyen Yargıtay, 19 Nisan 2016 tarihinde verdiği kararında, "yerinde görülmeyen temyiz kararının reddine ve yasaya uygun olan hükmün onanmasına" ek bir gerekçe göstermeksizin karar verdi.



Sağlık Bakanlığı'nın, Gezi Parkı protestoları sırasında ihtiyacı olanlara ilk yardım hizmeti sunduğu gerekçesiyle Ankara Tabip Odası hakkında açtığı dava da 20 Şubat 2015 tarihinde Ankara 23. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görülen duruşmada reddedilmişti.

Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına
Dr. Vedat Bulut

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:

Dr. Vedat Bulut

Yayın Kurulu:

Dr. Çetin Atasoy, Dr. Selçuk Atalay, Dr. Ebru Basa, Dr. Metin Baştuğ, Dr. Emel Bayrak, Dr. Zafer Çelik, Dr. Asuman Doğan, Dr. Gülriz Erişgen, Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Burhanettin Kaya, Dr. Benan Koyuncu, Dr. Serdar Koç, Dr. Mine Önal

Editör:

Sibel Durak

Haber Merkezi:

Kansu Yıldırım
Sibel Durak

Haber, yorum ve yazılarınızı
ato@ato.org.tr
adresine gönderebilirsiniz.
Ankara Tabip Odası Basın
Yayın Komisyonu
ürünüdür.
Ayda bir yayınlanır.
ATO üyelerine
ücretsiz gönderilir.

Yayın İdare Merkezi:

Ankara Tabip Odası
Mithatpaşa Cad.
No: 62/18 Kızılay
ANKARA
www.ato.org.tr
Tel : (312) 418 87 00
Faks : (312) 418 77 94

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası
Yayının Türü:
Yerel, süreli
Yayının Şekli:
Aylık Türkçe
Yıl: 2016, Sayı: 77
12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:

GEO Tanıtım ve Reklam
Turgut Reis Caddesi 47/6
06570 Maltepe /Ankara
Tel : (0532) 664 08 98
Faks : (0312) 230 82 76
geotanimit@gmail.com

Baskın yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik
AŞ, Turgut Özal Bulvarı Demirciler
Sitesi 1. Cadde No:68 Sıteler Ankara
TEL: 353 29 61 / 18 Haziran 2016

ATO yine yeniden hekimlerin

Ankara Tabip Odası'nın Olağan Genel Kurulu'nun ardından yapılan seçimlerde hekimler tercihlerini Çağdaş Hekimlerden yana kullandı.



Hekim Postası

ATO Olağan Seçimli Genel Kurulu 16 Nisan 2016 Cumartesi günü Hacettepe Üniversitesi Erişkin Hastanesi Yüksel Noras Salonunda gerçekleştirildi. Dr. Özden Şener, Dr. Filiz Ünal, Dr. Can Penge ve Dr. Selma Güngör'ün divan üyeliğine seçildiği Genel Kurul'da ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Çetin Atasoy seçimlere dair umudunu "Meteoroloji yarın An-



kara'da hava durumunu açık ve güneşli olarak veriyor; tahmin doğrudur. Ankara yarın aydınlık bir sabaha uyanacaktır, Ankaralı hekimler ülkenin güneşli, güzel günlere ulaşacağının işaretlerinden birini yarın vereceklerdir. Karanlığa teslim olmayacaklar, odalarına yönelen bu baskıya boyun eğmeyeceklerdir." sözleriyle ifade etti.

SES Ankara Şube Başkanı Hüsnü Yıldırım, Sosyal-İş Sendikası Başkanı Metin Ebetürk ve CHP Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir'in konuşmalarının ardından ATO Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa 2014-2016 dönemi çalışma raporunu, ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mine Önal mali raporu, Dr. Bektaş Kaya da denetleme kurulu raporunu sundu. Genel Kurul, Ankara Tabip Odası 2016-2018 dönemi yönetimine aday olan grupların listelerinin Divan'a sunulmasıyla son buldu.

Çağdaş Hekimler kazandı

Hekimler, 16 Nisan'da yapılan Olağan Genel Kurul'un ardından 17 Nisan'da oda yönetimini belirlemek için oy kullandı. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Kafeteryasında yapılan seçimlerde Çağdaş Hekimler Grubu ve 14 Mart Hekim Dayanışması grubunun aday listeleri yarıştı. Bakanlığın yandaş bürosu değil, bağımsız, çağdaş bir Tabip Odası için yönetime aday olduğunu duyuran Çağdaş Hekimler, başhekimlerce açıkça desteklenen 14 Mart Hekim Dayanışması grubuna fark attı. Seçim sonucunda tüm seçili kurulları ve TTB delegasyonunu kazanan taraf Çağdaş Hekimler oldu.



ato'dan



Ankara Tabip Odası Üyelerine Teşekkürler

Dr. Vedat Bulut ATO Yönetim Kurulu Başkanı
vbulut@vedatbulut.com

Ankara Tabip Odası'nın Seçimli Genel Kurulu'na 17 Nisan 2016 tarihinde katılarak oy kullanan ve seçim çalışmalarına katkı sağlayan tüm üyelerimize bir teşekkür borçluyuz.

2014-2016 döneminde Ankara Tabip Odası Seçili Kurullarında görev alan tüm arkadaşlar büyük bir özveriyle çalıştılar. Ailelerinden, yorucu mesleki yaşamlarından, belki de gelecek akademik kariyerlerinden ödünlerle meslektaşlarımızın özlük hakkı, toplumun sağlığı, sağlık politikalarının iyileştirilmesi yönünde başarılı çalışmalar yürüttüler. Onlara da teşekkür ve vefa borcumuz vardır. Bu çalışmalarını yürütürken 14 adet komisyondaki yüzlerce üyesinin desteği ile güçlü söylemler geliştirdiler ve Ankara Tabip Odası'nın Anayasa ve ilgili mevzuattan kaynağını alan icrai faaliyetlerini yerine getirdiler.

Seçim öncesinde uzmanlık öğrencilerinden, aile hekimlerine, eğitim araştırma hastanelerinden tıp fakültelerine, işyeri hekimlerinden özel hekimlere 6 alanda programımızı yayımladık. Bu program 2 yıllık uzun soluklu bir çalışmayla hazırlandı ve ekoloji-ekosistemi, toplumu sağlıksız kılan etmenleri de (savaş, çatışma, göç olgusu vb.) katarak bu sorunlara sağlıklı çözüm önerileri sunduk.

Bu programa destek veren Ankara Tabip Odası üyelerimizin oylarıyla ve 20 Nisan 2016 tarihi itibarı ile kesinleşen seçim sonuçlarıyla belirlenen Ankara Tabip Odası'nın organları olan Yönetim Kurulu, Onur Kurulu ve Denetleme Kurulu faaliyetlerine başlamıştır. Daha önce bu görevleri yürüten meslektaşlarımızın onurla taşıyarak bizlere ulaştırdıkları evrensel hekimlik değerlerini önümüzdeki 2 yıl boyunca savunmak görevi Ankara Tabip Odası Üyeleri tarafından bizlere verilmiştir.

17 Nisan 2016 tarihinde gerçekleştirilen seçimlerin sonuçlarının analizi de yapılmıştır. Seçimli Genel Kurul'a katılan

üyelerimizin yüzde 92'si 35 yaş ve üstü tabiplerden oluşmaktadır. Kamu ve vakıf hastanelerinde görev yapan uzmanlık öğrencilerinin önemli bir çoğunluğunun üye olmadığı ve/veya seçimlerle temsiliyeti sağlamada isteksiz olduğu görülmektedir. TUS, uzmanlık eğitimi, mecburi hizmet girdabındaki 24-35 yaş aralığındaki meslektaşlarımızın yılgınlığı, Y kuşağının bireyciliğe sürüklenmiş olması, politik baskılar gibi pek çok neden ön görülmekle birlikte, yıl içerisinde yapacağımız anket çalışmalarıyla bu nedenler irdelenecektir.

2016-2018 dönem çalışmalarımızda genç meslektaşlarımızın Ankara Tabip Odası'na kazandırılması, Birim Temsilcileri Meclisimizin daha etkin çalıştırılması, komisyon çalışmalarının daha geniş katılımlarla sürdürülmesi hedeflerimiz arasında yer almıştır.

Yeni dönemde Türkiye'nin genel sorunlarına bağımlı biçimde, baskıcı, emeği değersizleştiren, insanı ve doğal çevreyi ihmal eden, uluslararası sözleşmeler ve anlaşmaları ihlal eden politikaların hekimleri de etkileyeceği kuşkusuzdur. Yürütme, yasama ve yargının merkezileştiği, güçler ayrılığının yok edildiği bir dönemde, Ankara Tabip Odası'nın icrai faaliyetlerinin yürütülmesindeki zorlukların bilincindeyiz. Ancak Türkiye Cumhuriyeti'nin temelinde harcı bulunan tıbbiyelilerin evrensel hekimlik değerlerinin, hukuk ve erdem anlayışının, ahlaki ve haklı dik duruşunun galip geleceğine inancımız sonsuzdur. Hekimlik mesleğinin binlerce yıllık geleneğini ve mezuhiyet yeminini statükocu, vesayetçi ve baskıcı politikaların aşındırmadığına tarih tanıktır ve aşındıramayacağı da görülecektir.

Barış içerisinde, sağlıklı ve mutlu yaşamlara ulaşmamız tüm üyelerimizin katkıları ve katılımlarıyla mümkün olacaktır. Ankara Tabip Odası'na katılmak için tüm meslektaşlarımıza çağrımızı iletiyor ve tekrar en içten teşekkürlerimizi sunuyoruz.

güncel

Sağlıkta dönüşüm şiddetle sürüyor

Samsun'da görev yaptığı hastanede öldürülen Dr. Kamil Furtun'un, birinci ölüm yıldönümünde sağlık emek örgütleri düzenledikleri ortak basın açıklamasında Sağlıkta Dönüşüm Programının hekimlerin alın terleri kadar kanlarıyla da sürdüğünü söylediler.

Hekim Postası

Samsun Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nde 29 Mayıs 2015 günü, görevi başında katledilen Dr. Kamil Furtun aramızdan ayrılışının birinci yılında düzenlenen törenlerle anıldı. Türk Tabipleri Birliği, Ankara Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın çağrısıyla 30 Mayıs günü bir araya gelen sağlık emekçileri Sağlık Bakanlığı önünde eylem yaptı.

"Ne yazık ki Kamil ağabeyimiz ilk değildir, son da olmamıştır"

Ortak basın açıklamasını okuyan ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Önal, Dr. Kamil Furtun'un yürütülen sağlık politikalarına kurban edildiğini söyledi. Hastane idaresinin, TTB tarafından belgeleriyle gündeme getirilen ve duruşma tutanaklarına da geçen bir dizi ihmali olduğunu kaydeden Dr. Önal buna rağmen cinayette ihmali olanların görevlerini sürdürdüğünü hatırlattı. Dr. Önal sözlerini, "Ne yazık ki Kamil ağabeyimiz ilk değildir, son da olmamıştır. Yine Samsun'da Dr. Kamil Furtun'un öldürülmesinden aylar sonra 19 Kasım 2015'te bir diğer meslektaşımız Dr. Aynur Dağdemir görevi başında katledildi. Geldiğimiz noktada sağlıkta dönüşüm şiddetle sürüyor, sağlıkta dönüşüm sağlık emekçilerinin alın teriyle değil kanıyla da yürütülüyor." diye sürdürdü.

Cinayetler Türkiye'de sağlığın kötüye gittiğini ortaya koyuyor

Dr. Kamil Furtun cinayetinde ihmali olanların görevlerinin başında olmalarını eleştiren TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan "Dr. Kamil Furtun cinayetinde açık bir şekilde ihmalleri olanların, yüzleri kızarmadan koltuklarında oturmalarına bu ülkenin sağlık emekçileri izin vermez, vermeyecek" dedi. Dr. Kamil Furtun, Dr. Aynur Dağdemir, Dr. Ali Menekşe, Dr. Göksel Kalaycı, Dr. Ersin Arslan cinayetlerinin Türkiye'de sağlığın kötüye gittiğini, sağlıkta dönüşümün aslında ölüm getirdiğini açık bir biçimde ortaya koyduğunu kaydeden Dr. İlhan "Biz sağlık emekçileri olarak hem kendi haklarımız hem yurttaşlarımıza nitelikli sağlık hizmeti verebilmek için can güvenliğimiz için, bizi bu şekilde ölüme sürükleyenlerin cezalandırılması için mücadelemizi sürdüreceğiz." ifadelerini kullandı.

Basın açıklamasına katılan CHP Sinop Milletvekili Barış Karadeniz de yaptığı



Ortak basın açıklamasını Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Mine Önal okudu.

konusmada "Sağlıkta dönüşüm ölüm demektir, AKP iktidarı sağlıkta dönüşümü ölümle eş tutmaktadır. Dünyanın hiçbir ülkesinde tabipler risk altında

değilken ülkemizde her doktorumuz risk altındadır. Onun için AKP iktidarının uygulamış olduğu politikaları buradan kınıyorum." dedi.



Dr. Kamil Furtun



güncel

Günde en az 31 sağlık çalışanı şiddet görüyor

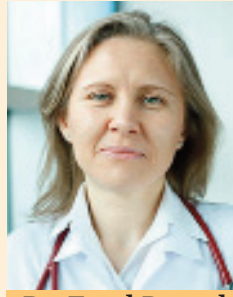
Sağlık Bakanlığı'nın, Beyaz Kod birimine gelen başvurular doğrultusunda verdiği bilgiye göre, günde en az 31 sağlık çalışanı fiziksel veya sözel şiddete uğruyor.

Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) başvurusu üzerine Sağlık Bakanlığı, sağlık çalışanlarına yönelik şiddet ile ilgili birimi Beyaz Kod verilerini açıkladı. TTB, Bakanlığın Beyaz Kod verilerini en son 29 Mayıs 2014 tarihinde açıkladığını hatırlatarak, güncel bilgilerin kamuoyu ile paylaşılmasını istemişti. TTB'nin başvurusu üzerine Sağlık Bakanlığı Beyaz Kod birimine 1 Haziran 2012-7 Aralık 2015 tarihleri arasında gelen toplam başvuru sayısının 38 bin 253 olduğu yanıtını verdi. Bu başvuruların 12 bin 594'ünü fiziksel, 25 bin 659'unu da sözel başvurular oluşturuyor.

Gerçek rakamlar daha fazla

Yıllara göre başvuru sayılarını da açıklayan Sağlık Bakanlığı'nın konuyla ilgili aktardığı bilgilere göre 2012 yılı içerisinde, 1.621'i fiziksel, 3 bin 458'i sözel olmak üzere toplam 5 bin 79, 2013 yılı içerisinde 3 bin 558'i fiziksel, 7 bin 157'si sözel olmak üzere toplam 10 bin 715, 2014 yılı içerisinde 3 bin 947'si fiziksel, 7 bin 227'si sözel olmak üzere toplam 11 bin 174, 2015 yılı içerisinde ise 3 bin 468'i fiziksel, 7 bin 817'si sözel olmak üzere toplam 11 bin 285 başvuru yapıldı. Sağlık Bakanlığı'nın aktardığı bilgiler, şiddete uğrayan sağlık çalışanı sayısının azalmadığını ve halen günde en az 31 sağlık çalışanının fiziksel ya da sözel şiddete uğradığını ortaya koyuyor. Bu rakamların sadece Bakanlığa bildirim yapıldığı bildiriler olduğu, gerçek rakamların ise bunun üzerinde olduğunu biliniyor.



Dr. Emel Bayrak
ATO Yönetim Kurulu Üyesi
emel.bayrak@gmail.com

Sağlıkta şiddet nedensiz, şiddete uğrayana "neden siz?"

Sağlıkta şiddet, ne yazık ki toplumuzun her alanda artan şiddet eğiliminden de nasibini fazlasıyla alarak en stresli en sıkıntılı insan profiliyle çalışmak durumunda olan hekimler ve sağlık çalışanları için hayati tehlike oluşturmaya devam etmektedir.

Sosyoekonomik ve psikolojik değerlendirmelerle ortaya konabilecek pek çok sebebin yanında sağlık sisteminin işleyişi, hastaların hastane, hekim ve diğer sağlık çalışanlarına dönük algısı da sağlıkta şiddetin önemli belirleyenleridir. Sonuçlarına gelince bir hekimin fiziksel ve psikolojik olarak şiddet görmesi sadece şiddet gören hekimini ilgilendiren bir durum olmayıp tüm hekimlerde onur kırıcı, meslekten uzaklaştırıcı etki yaratmakta, uzmanlık alanı seçiminden riskli hastalara yaklaşıma dek pek çok konuda aslında doğrudan toplumu da ilgilendiren bir hâl almaktadır.

Sağlıkta şiddetin önlenmesine dönük olarak yıllardır getirilmeye çalışılan düzenlemelere ek olarak Sağlık Bakanlığı geçtiğimiz günlerde bir 'sağlıkta şiddete sıfır tolerans eylem planı' açıkladı. Eylem planında öne çıkan başlıklar şöyle:

-Sağlık personeline şiddet gösterenler için "dikkat alarmı" sistemi kurulacak. Bir sağlık kurumunda şiddet uygulayanlar, bu sistemle kayıt altına alınacak.

-En çok şiddetin yaşandığı acillerde yoğunluğa neden olan çocuk, kadın doğum ve dahiliye gibi branşlarda gece poliklinik nöbeti tutulacak.

-Grip sezonlarında kulak, burun, boğaz uzmanları ile kadın doğum ve çocuk uzmanları poliklinik nöbetine çağrılacak.

-Şiddet gösteren kişi, güvenlik güçlerinin nezaretinde tedavi edilecek.

-Sık sık şiddet olayına karışan hastane, hekim ve sağlık çalışanı izlenecek

-Sürekli neden aynı hekimin şiddet gördüğü araştırılacak ve hekime de sorulacak.

-Büyükşehirlerde ilçe merkezlerine mini bir hastane potansiyeline sahip "toplum sağlığı merkezleri" kurulacak. Bu merkezlerde hafta sonları ve akşam saat 22.00'ye kadar nöbet tutulacak.

-Sağlık personeline şiddet gösteren, 24 saat nezarethanede gözaltında tutulacak.

Sağlıkta şiddeti ortadan kaldırmak üzere uygulamaya konması planlanan eylem planı amaçlanış şekliyle son derece doğru gözüküyor: "Hastayı ve sağlıkçıyı hedef göstermeden şiddete neden olan ortamı ve nedenleri ortadan kaldırmayı hedeflemek." Ancak eylem planının içeriğine baktığımızda şiddeti önlemenin, neden

olan ortamı ortadan kaldırmanın yolunun nasıl olup da sağlık çalışanlarının acil müdahaleler dışında gece de çalıştırılması olduğunu anlamak güç. Bu durumda bu eylem planı işe yararsa ki tekrar gözden geçirilmesi gerekiyor hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarını bekleyen hasta ve hasta yakını şiddetinden kaçarken bakanlık uygulamalarının şiddetine yakalanmak.

Grip olan bir hastanın, gece kulak burun boğaz ya da iç hastalıkları uzmanına muayene olabilesinin şiddeti önleme yolu olmadığı açıktır. Hekimler ve sağlık çalışanları da birer cihaz ya da programlı makineler olmayıp aynı grip olan, ateşi çıkan, kan sonuçlarına baktırmak isteyen, halsizliği, yorgunluğu olan hastalar ya da hastasına refakat eden, hakkında bilgi almak isteyen hasta yakınları gibi insanlardır. Zaten işleri gereği olduğu kadar, sistemin sakatlıklarına maruz kalan hasta, karşısında tek muhattap olarak hekimini ya da sağlık çalışanını görebildiğinden insan fizyolojisinin, psikolojisinin kaldırma gücünün üzerinde iş yüküne maruz kalmaktadırlar. Hekimler ve tüm diğer sağlık çalışanları söz konusu hasta yaşamı olduğunda çalışmanın herhangi bir yer ve zamanının olmadığı bilinciyle mesleklerini seçmiş ve icra etmektedirler ancak nöbet uygulamaları dışında gece polikliniklerinde hasta bakmak ancak iş yükünü artıracak, hekimin ve sağlık çalışanının da sağlığını bozacaktır.

Sağlıkta şiddeti önlemek için :

-Topluma, sağlık sistemi bileşenlerinin, hastanelerin diğer hizmet sektörlerinin çalışma prensiplerinden farklı olarak daha hassas, daha hastaya ve hastalık durumuna göre çalışmak zorunda olan yerler olduğunun anlatılması, öğretilmesi önceliğiyle yola çıkılmalıdır. Hastalara sağlıklı sağlık hizmeti alabilme ve sağlık sisteminin işleyişi konusunda eğitim verilmelidir. İlköğretim müfredatına dahil edilecek bir eğitim programı yazılı, sözlü ve görsel medya buna hizmet etmelidir. Elbirliğiyle hastanın hekime güveni ve saygısı yeniden inşa edilmelidir.

-Uzun soluklu bir iş olarak görünse de nihai çözüm ancak eğitimle mümkün olmakla birlikte hasta hekime gelene kadar geçen sürede şiddete uygun ortam oluşmadan gerekli düzenlemeler yapılmalıdır. Cezai uygulamalar da şiddet eylemleri için öncesinde caydırıcı olabilmelidir.

-Hastanın, önce "kendisine danışmanlık yapacak, hastalığına, sorununa çözüm bulmaya çalışacak biri olarak" hekime olan saygısını ve güvenini sarsacak söylem ve yaklaşımlardan ivedilik ve hassasiyetle uzaklaşılmalıdır.

-Şiddete uğrayan doktora "niye siz ?" sorusu sormak yerine doktorun çalışma koşullarına, hasta-doktor görüşmesinden önce sistemin nasıl işlediğine, kaç dakikada bir hasta bakıldığına, günlük kaç hasta görüldüğüne, hasta ve hastalık profiline, hastaların sosyoekonomik ve eğitim düzeylerine kadar şiddeti doğurabilecek tüm koşullar incelenmeli, hem hasta hem sağlık çalışanı açısından aksaklıklar, sakatlıklar giderilmeye çalışılmalıdır.

-Silah bulundurma yasaklanması gibi suça, şiddete eğilimli yerlerde alınan tüm önlemlerin hastanelerde de uygulamaya geçirilmesi gereklidir.

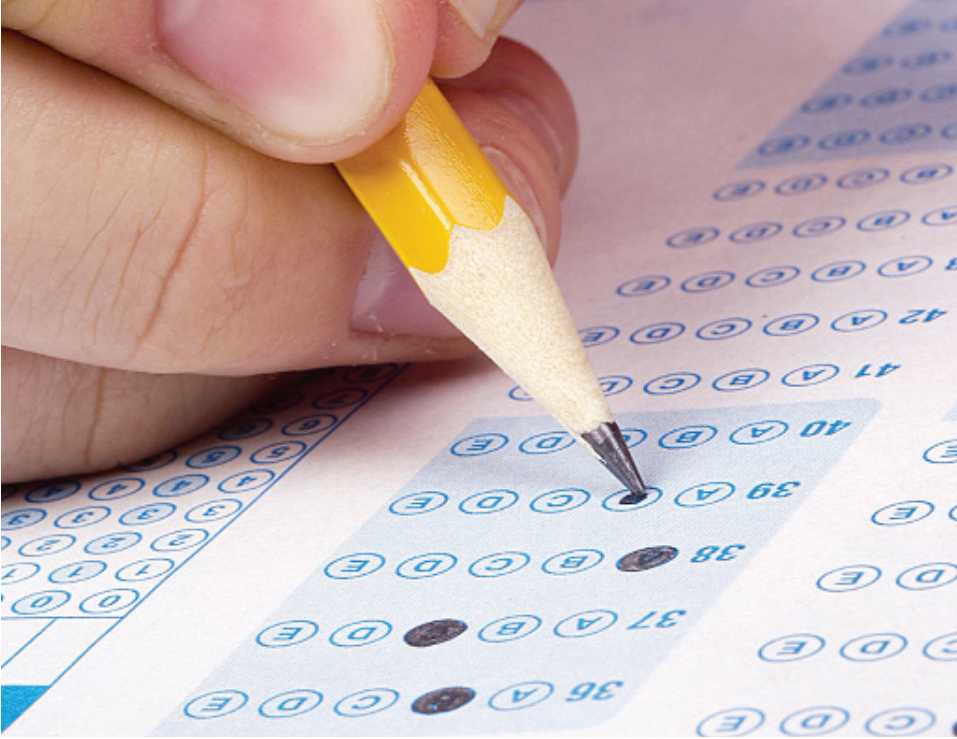
Zira Ersin Arslan gibi, Aynur Dağdemir gibi, Kamil Furtun gibi, Göksel Kalaycı gibi şiddete uğrayan hekimlere 'neden siz?' sorusunu yöneltmekte çok geç kalabilirsiniz...



güncel

Anket sonuçları tasarı çekilsin dedi

Sağlık Torba Yasa Taslağı içinde yer alan zorunlu hizmet yapılmadan uzmanlık eğitimine başlanamayacağı anlamına gelen düzenleme ve yaratacağı sonuçlar Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen "TUS ve Zorunlu Hizmet Çalıştayında" tartışıldı. TTB'nin konuyla ilgili düzenlediği anket sonuçları da tasarının geri çekilmesinin istendiğini gösterdi.



Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen "TUS ve Zorunlu Hizmet Çalıştay" 21 Mayıs 2016 Cumartesi günü Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi (AÜTF) Cebeci Kampusu 50. Yıl Amfisi'nde gerçekleştirildi. Çalıştaya; Hacettepe, Düzce, Ege, Ankara, Başkent, 19 Mayıs, Gazi, Okan, Marmara, Bezmî Alem, Süleyman Demirel, Ufuk, Yüzüncü Yıl, Osmangazi ve Turgut Özal Üniversiteleri Tıp Fakültelerinden yöneticiler, tıp eğitimcileri, ÖSYM temsilcisi, TTB, TTB Tıp Öğrencileri Kolu (TÖK), uzmanlık dernekleri temsilcileri, Türk Tıp Öğrencileri Birliği (Türk MSIC), tıp fakülteleri öğrenci temsilcileri, tıp öğrencileri ve hekimler katıldı. Çalıştayda, kısa süre önce kamuoyuna yansıyan Sağlık Torba Yasa Taslağı'nda yer alan ve TUS kazanılsa bile zorunlu hizmet tamamlanmadan ihtisasa başlanamayacağı anlamına gelen düzenleme, bunun yaratacağı sorunlar, TUS, zorunlu hizmet ve tıp eğitimi ele alındı.

Tıp öğrencilerinin yüzde 85'i yeni yasa tasarısını onaylamıyor

Çalıştay kapsamında düzenlenen Zorunlu Hizmet Çalıştayı anket sonuçları da tıp öğrencilerinin yeni yasa tasarısını uygun bulmadığını gösterdi. "TUS'u ka-

zansanız bile önce zorunlu hizmeti tamamlamanız gerekir" anlamına gelen yeni yasa tasarısını ankete katılan öğrencilerin yüzde 85'i uygun bulmadığını söylerken yeni yasa tasarısını onaylayanların oranı yüzde 9'da kaldı. Ankete katılanların yüzde 85'i "ihtisasa girişi engelleyen tasarı maddesi geri çekilmelidir" dedi. Tıp öğrencilerinin yüzde 79'u tasarının yasalaşması halinde uzmanlık eğitiminin olumsuz etkileneceğini düşünüyor.

Tıp eğitimine ilişkin sorunlar da ankete yansdı

Ankete katılanların yüzde 60'ı TUS'un prensip olarak gerekli bir merkezi yerleştirme sınavı olduğu görüşünü bildirirse de öğrencilerin yüzde 73'ü mevcut yapısıyla TUS'a hazırlık sürecinin tıp eğitimini olumsuz etkilediği ve mevcut haliyle TUS'un tıp fakültesinde alınan eğitimin niteliğini başarıyla ölçmediği yönünde görüş bildirdi. Ankete katılanların yüzde 93'ü tıp fakültelerinin nitelikli eğitim verdiğinin tespitinin teşvik edilmesi gerektiğini söylerken, yüzde 95'i de akreditasyon şartlarının korunduğunun düzenli olarak denetlenmesini istedi. Öğrencilerin yüzde 96'sı da fakülte'deki eğitim ile sahadaki uyumsuzluğun giderilmesi gerektiği yönünde görüş bildirdi.



Dr. Gülriz Erişgen

Hekim Postası Yayın Kurulu Üyesi

gerisgen1963@gmail.com

TUS ve mecburi hizmet

TUS, tıpta uzmanlık eğitimine kabul edilecek adayları seçerek tercihlerine göre mevcut kontenjanlara yerleştirmek amacıyla yapılan bir sınavdır ve yeni mezun hekimin önünde önemli bir sorun olarak durmaktadır. Belki tıp eğitimi süresince yeterlik kazanamadığı endişesi, belki birinci basamakta çalışmanın zorlukları, belirsizlikleri yeni mezun hekimleri TUS'u temel hedef olarak almaya zorlamaktadır. Yoğun bir yarış ve rekabetin olduğu bu sınava yönelik kaygılar neredeyse ilk sınıflardan itibaren yerleşir öğrencilere... Bu sınavla ilgili her tür yönetmelik, sınav şekli, değerlendirme değişiklikleri adaylar için çok önemlidir.

Yeni mezun hekim bekleyen bir diğer olgu mecburi hizmettir. 25.08.1981 tarihinde sağlık elemanlarının dengeli dağılımı, özellikle kırsal kesim ve kalkınmada öncelikli illerimizdeki sağlık hizmetlerinin yeterli şekilde verilmesini sağlamak üzere; 2514 sayılı Bazı Sağlık Personelinin Devlet Hizmeti Yükümlülüğüne Dair Kanun ile hekimlere mecburi hizmet getirildi. 24.7.2003 tarihinde ise 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun ile mecburi hizmet kaldırıldı.

2003 yılında mecburi hizmet kaldırılırken 22 yıllık uygulama sonucunda; hekimlerin yurt dışında dengeli ve adil dağılımının zorlamalarla sağlanamayacağı, personelin özlük haklarının bölgelere göre özendirici hale getirilerek gönüllülük esasına dayalı bir istihdam politikasının benimsenmesinin etkin ve kaliteli sağlık hizmeti sunmak açısından daha uygun olacağı kanaatine varıldığı belirtilmiştir.

2005 yılında ise 5371 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, Sağlık Personelinin Tazminat Ve Çalışma Esaslarına Dair Kanun, Devlet Memurları Kanunu Ve Tababet Ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun ile Sağlık Bakanlığının Teşkilat Ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına

Dair Kanun ile hekimlere mecburi hizmet yeniden getirildi. Bu kez de özendirilerek gönüllü çalıştırma esasına dayanan 4924 sayılı Kanunun yaklaşık iki yıllık uygulamasında diğer sağlık personelinde yeterli istihdam sağlanmakla birlikte, uzman ve pratisyen hekim istihdamında istenen sonuç elde edilemediği ve ihtiyacın karşılanamadığı gerekçe gösterilmiştir.

Bu gün, ise karşımıza TUS ve mecburi hizmeti birlikte değerlendirip konuşmamıza yol açan bir tasarı taslağı geldi. Devam etmekte olan uygulamaya göre devlet hizmeti yükümlülüklerine başlamadan veya tamamlamadan asistanlık veya yan dal asistanlık sınavlarına katılabiliyor ve uzmanlık eğitimine başlayabiliyorlar. Bu taslağa göre devlet hizmeti yükümlülüğünü tamamlamadan hekimler uzmanlık eğitimine başlayamayacak. TUS'a girme hakkını koruyan madde kazandığı takdirde hakkının saklı tutulacağını söylüyor.

Hem TUS hem de mecburi hizmetin hekimler için önemini biliyoruz. Yalnız kariyer değil özel hayatı, aile hayatını etkileyen unsurlar bunlar. Bu konularda çok sık, inceliklerle değerlendirilmediği çok belli bu değişiklikler kabul edilebilir değil. Yalnız kişiler değil kurumları, tıp eğitimi de etkileyen konular bunlar. Tüm taraflarla uzun boylu değerlendirilip tartışılıp yapılmalı ne yapılacaksa. Ama hep aynı "ben yaptım oldu", "yok olmamış değiştirdim", "yine olmamış yine değiştirdim" zihniyeti ile hem kişilere, hem kurumlara zarar verilmeye devam ediliyor.

TTB, böylesi bir değişikliğin neler getirip neler götürebileceğini, TUS ve mecburi hizmeti değerlendiren bir çalıştay gerçekleştirdi. Bence bu çalıştaydaki en çarpıcı olgu tıp öğrencilerinin katılımı ve nitelikli tıp eğitimi taleplerindeki kararlılıklarıydı. Öğrencilerimiz memleketin her yerinde ve her basamakta sağlık hizmeti vermeye hazırlar. Ancak nitelikli bir eğitim almak, yeterince donanımlı olmak, yalnız bırakılmamak, geleceğe dair güven ve açıklık istiyorlar.

Çok da haklılar.

İlgililere duyurulur.

güncel

Altın madalya, Dr. Kamuran Aksoy'un oldu

Dr. Kamuran Aksoy 37. Dünya Tıp Oyunlarından bir altın iki gümüş madalya ile döndü.



Hekim Postası

Tüm dünyadan hekim, hemşire, eczacı, veteriner, sağlık yöneticisi ve sağlık çalışanının katıldığı Dünya Tıp ve Sağlık Oyunlarında, Dr. Kamuran Aksoy altın madalyanın sahibi oldu. Slovenya'nın Maribor kentinde 28 Mayıs-4 Haziran 2016 tarihlerinde yapılan 37. Dünya Tıp Oyunlarında 36 ülkeden gelen hekim ve sağlık çalışanları yarıştı. Ankara Etlik ASM Aile Hekimi Uzmanı Dr. Kamuran Aksoy yarışlarda 800 metre koşuda altın madalya, 400 ve 1500 metrelerde de gümüş madalya almaya hak kazandı. 2005 yılından bu yana 12 yıldır kesintisiz katıldığı oyunlarda toplam 26 madalya kazanan Dr. Aksoy, bu yılki yarışlarda yaptığı dereceyle madalyalarının arasına altın madalyayı da eklemiş oldu.



Biri Beni Durdursun

Dr. Burhanettin Kaya

Hekim Postası Yayın Kurulu Üyesi

burha65@yahoo.com

Durmak...

TDK sözlüğü durmak sözcüğünü hareketsiz durumda olmak, işlemek, çalışmamak, dinmek, kesilmek olarak tanımlıyor. Genellikle olumsuz çağrışımlar yapıyor "durmak". Oysa durmak, varlığını sürdürmek, var olmak, yaşamak, kalmak, bir yerde olmak, bulunmak anlamına da geliyor. Bir konu ile ilgilenmek, üstüne düşmek ve ara vermek anlamları da var. Bu en sonuncusu içinde bulunduğun hali ve ahvali anlayabilmek için belki de en önemli içeriği barındıran anlam. En yaşamsal olanı.

Oysa durmak, siyasi bir jargon olarak olumsuzlanan bir sözcük olarak yaftalanıyor. Haksızlığa uğruyor, büyük haksızlığa. İçindeki güç önemsizleştiriliyor, değersizleştiriliyor. Bir değişmezlik algısı örülüyor dildeki vurgusuyla. Gelişmemezlik.

"Durmak yok yola devam" gibi bir slogana dönüştürülüp bir partinin şiarı olduğunda aslında durmanın bu olgunluğu ve erdemi yok ediliyor. Onun hayatı zenginleştiren ve değerli kılan gücü kötürümleştiriliyor.

Oysa durmanın içindeki olgunluk ve erdem onu devingen kılıyor, hareketin bir hali olarak.

"Çarpma çok yavaş gerçekleşen bir sürtünmedir. Sürtünme ise binlerce küçük çarpmadan oluşur" diyor Engels diyalektiği örneklerken.

Durmak da çok yavaş gelişen bir devinimdir. Devinim ise binlerce küçük-kısa durmadan oluşur. Son derece diyalektik bir süreçtir durmak.

Durmak önemlidir. Durabilmek. Sınırlarını bilmektir. Farkında olmak. Devrimci bir eylemdir bazen. Duran adam olma. Şiddetin, sömürünün, karanlığın karşısında durmak.

Durmak, yola devam ederken göremediğin, ya da yeterince göremediğin olan biteni görmene, ona bakmana, onun üzerine düşünmene izin verir. Yakıp yıktığını görmene, hatta onu onarmaya izin verir. Sorumluluk duygusunu anımsatır yeniden ve yeniden. Durmak gerekir.

Durmak gerekir çünkü durmadan yola devam edersen aslında kendini kısaltırsın, ömrünü, bir kelebeğin kanatlarında akşamüstü kaybolacak renklere dönüştürerek. Durmaz yola

devam edersen, uçurumun üzerindeki boşluğa doğru atarsın adımlarını, dönüşü olmayan. Ve arkada adımlarını izleyen milyonlarca yürüyeni de sürükleyerek. Durmaz ve yola devam edersen eğer, ayaklarının altında çiğnediğin onca erdemi, canı, teni, bedeni, yüzü, gözü, kanı, umudu, sevinci ve daha bir sürü şeyi görmezsin. Görüp önemsemezsin. Çünkü durmak yok sözcüğü bir karabasan gibi düşlerindeki, bir yanı gibi düşüncedeki, çarpıp durur zihninin duvarlarına.

Durmazsan kalmazsın. Bir coğrafyada, bir tarihte, bir hayatta, bir ömürde, bir umutta, bir sevinçte. Bir insanın, kadının ve erkeğin, yaratıcılığı, direnci ve üretkenliğinde. Bir yaşlının bilgeliğinde, bir çocuğun masumluğunda. Durmazsan ara vermezsin. Ara vermezsen düşünemezsin. Yalnızca başıboş ve nereye varacağını öngöremediğin, hırs, ihtiras, öfke, korku gibi duygularının yıkıcı baskısı altında kalırsın. Kör olmak gibi, bakarken ve görürken kör olmak gibi. Gözünü örten karanlığın ve göz kapaklarını ıslatan kanın kızzılığında...

90'ların fantastik kült filmlerinden biri, Jim Carrey'nin başrolünü oynadığı "Maske" adlı filmde yüzüne taktığı ve onun ruhuyla bütünleşen bir maske ile duygularının peşinden giden bir adamın öyküsü vardır. Maskeyi takanın ruhu ve zihniyle birleşirken duygular gücü eline alır. O nedenle kötülerin eline geçmemelidir maske. Filmin sloganlaşan repliği "Biri beni durdursun" dur. "Somebody stop me". Durduramaz ve durdurmak için seslenir Jim Carrey ironik bir dille. Maske ile kötülerle savaşırken maskenin onu yönettiğinin farkındadır. Ve bilir maskeden kurtulmanın gerektiğini. Maskesiz bir dünyanın gerekliliğini.

Durmayanların, duramayanların, durmak yok yola devam diyenlerin, durup kendilerine bakmaları gerekli. "Titre ve kendine dön" der gibi. Bunu diyemiyorlarsa eğer söylemeleri gereken tek bir söz var. Hatta bu sözü bir ambulansın önüne yazıldığı gibi tersten yazdıkları bir beyaz tişörtü giyiniş, her gün aynaya bakmaları gerekli. Israrla...

Somebody stop me. "Biri beni durdursun"

güncel



Mamaklılar için sağlık hak değil mi?

Ankara'nın nüfus bakımından dördüncü büyük ilçesi Mamak'ta yaşayan halka hizmet veren tek bir hastane bile yok. 8 kentsel dönüşüm projesinin sürdüğü ilçede 73 bin 993 konut yapılması planlanırken projelerin sadece birinde hastaneye yer verildi.

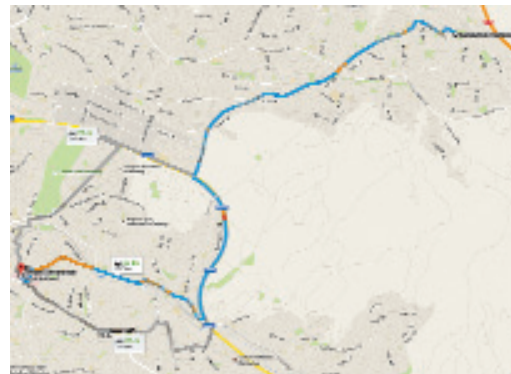
Hekim Postası

Kentsel dönüşüm projelerinin odağındaki Mamak'ta yaşayan halkın sağlık hakkına erişim için ulaşabileceği tam teşekküllü tek bir devlet hastanesi yok. 2015 yılı itibariyle 607 bin 878 nüfuslu ilçede, Numune EAH Mamak Semt Polikliniği, Ankara EAH Hüseyingazi Semt Polikliniği ve ASM'ler dışında sağlık hizmeti sunan kurum bulunmuyor. Sıhhiye ve Altındağ yerleşkelerindeki hastaneleri kullanmak durumunda kalan ilçe halkının sağlık hakkı halen süren kentsel dönüşüm projelerinde de görmezden gelindi.

73 bin 993 yeni konut yapılacak

Yoğun gecekondulaşmadan ötürü, kentsel dönüşüm projelerinin göz bebeği olan ilçede Mamak Belediyesi tarafından 50. Yıl, Altıağaç-Karaağaç-Hüseyingazi, Durali Ahç, Ege, Hüseyingazi, Yatık Musluk- Altınevler, Yeni Mamak Kentsel Dönüşüm Projeleri ile Gülseren Anayurt Kentsel Yenileme Projesi olmak üzere 8 proje yürütülüyor. Yürütülen proje-

lerde toplam 73 bin 993 konut yapılması planlanırken Gülseren Anayurt Kentsel Yenileme Projesi kapsamında bir sağlık tesisi ve Yeni Mamak Kentsel Dönüşüm Projesi kapsamında 200 yataklı bir devlet hastanesi dışında projelerde sağlık kurumu yapılacağına dair herhangi bir bilgi bulunmuyor.



Karapürçek Mahalle Muhtarlığı'ndan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne mesafe ortalama 23 dakika

Kampüs hastaneler tamamlanınca ne olacak?

Etlik ve Bilkent'te yapımı süren kampüs hastanelerin tamamlanması halinde, bölgede sağlık kurumlarına ulaşım iyice zorlaşacak. Kampüs hastanelerin yüzde 70 doluluk oranına ulaşabilmesi için Sıhhiye yerleşkesindeki hastanelerin kapatılması söz konusu. Hastanelerin kapatılması halinde Mamaklılar trafiksiz yolda ortalama 20 dakikada, tek vasıta ile ulaşabildikleri Sıhhiye yerine, iki vasıta kullanarak 25 km uzaklıktaki Etlik Şehir Hastanesine gitmek zorunda bırakılacaklar.



Mamak Ege Mahallesi'nden, inşaata süren Etlik Entegre Sağlık Kampüsü'ne mesafe ortalama 23-29 dakika

Hekim Postası'nın Nisan 2015 tarihli sayısında Başkent Ankara'nın nüfus yoğunluğu günden güne artan Etimesgut, Sincan, Yenimahalle ilçelerinde sağlık ihtiyacının karşılanmasında yaşanan sıkıntıyı sayfalarımıza taşımıştık. Sadece üç kamu hastanesiyle bölge nüfusunun sağlık ihtiyacının karşılanmaya çalışıldığını, bölgenin 1 milyon 607 bin 84 nüfusuna düşen yatak sayısının ise sadece 593 olduğunu yazmıştık. Ankara'nın sağlık ihtiyacının karşılanması için planlanan Etlik ve Bilkent kampüs hastaneleri için ise görüşüne başvurduğumuz Mimarlar Odası Başkanı Tezcan Karakuş Candan, "sağlık kampüslerinin kendi mesleki disiplinleri açısından bakıldığında ölü binalar olduğunu çünkü gerçek hayatın ihtiyaçlarına yönelik bir planlama süreci ya da mimari süreçle karşı karşıya olunmadığını" söylemişti.

Proje dev hastane küçük

50 bin konut, 500 iş merkezi, dev rekreasyon alanlarını kapsayan 11 etaplı dünyanın en büyük kentsel dönüşüm projesi olarak sunulan Yeni Mamak Kentsel Dönüşüm Projesi içinde yer alan 200 yataklı devlet hastanesi 8 proje içinde yer verilen tek hastane projesi oldu. Samsun Yolu Kayaş İtfaiyesi arkasında 26 bin 101 metrekaarelik alanda 51 bin 338 ada 1 parselde inşa edilecek hastanenin inşaat çalışmaları devam ediyor. Süren projelerin bitmesi halinde nüfusunun 800 binlere ulaşması beklenen ilçede halkın sağlık ihtiyacını tek başına bu hastanenin kaldırması bekleniyor.



Karapürçek Mahallesi 311. Sokak'tan, Mamak'ta Kayaş İtfaiyesi arkasına yapılan 200 yataklı hastaneye mesafe 14-18 dakika

Kampüs hastaneler ölü yatırımlar

Kampüs hastaneler ölü yatırımlar

Büyük ölçekli hastanelerin kentsel sorunlara neden olacağını aktaran Mimarlar Odası Ankara Şube Başkanı Tezcan Karakuş Candan sağlık hizmetinin sadece iki merkezde toplanacak olmasının yeni kentsel sorunlara yol açacağını kaydederek "Bugün Hacettepe, İbni Sina, Numune'ye giden yoğunluğu tek bir yere yüklerseniz orada sistem zorlanır, işlemez hale gelir. Hem sağlık sektörü işlemez hale gelir hem kentin kendisi işlemez hale gelir. O zaman da insanları sağlıklı hale getireceğim hedefiyle yapmaya çalıştığımız kampüs hastanenin kendisi kenti hasta etmeye, insanları hasta etmeye başlar" diye konuştu.

Sağlık kampüslerinin kendi mesleki disiplinleri açısından bakıldığında ölü binalar olduğunu işaret eden Candan "Halkın ihtiyaçlarına karşılık"

Sağlığın ticarileştirilmesi kabul edilemez

Kampüs hastanelerin ana hedefinin halk sağlığından öte sağlık turizmi olduğuna değinen Candan sözlerini "Tedavi, tatil ve alışverişin bir arada olduğu ticari bir organizasyona karşı karşıyayız. İnsanların yurtdışından gelip tedavi olup gidebilecekleri bir sürecin parçası olarak görüyor bu kampüsler ama bunun bize bir faydası yok. Sağlığın bu derece ticarileştirilmesi kabul edilemez bir durum." diye sürdürdü.

Planların delinmesi çarpık kentleşme sebebi

Eskişehir yolunun Bilkent'e yapılacak kampüs hastanesinin trafik yükünü kaldırmayacağını açık olduğunu belirten Candan, ODTÜ'nün altından geçirilmek istenen tünel yolda sıkışmalar yaşanacağını ve hastanenin başına



Mamak'ta süren kentsel dönüşüm projeleri

Bilgiler, Mamak Belediyesi web sitesinden alınmıştır.

	Alan	Konut	Cami	Okul	İş Merkezi	Sağlık Tesisi
50. Yıl KDP	54 hektar					Projede yok!
Altıağaç, Karaağaç, Hüseyingazi KDP	575 bin m ²	5420	4	4	2	Projede yok!
Durali Ahç KDP	30 hektar	2600				Projede yok!
Ege KDP	97 hektar	7200				Projede yok!
Gülseren Anayurt Kentsel Yenileme Projesi	440 bin m ²	5260	3	2	3	1 Sağlık tesisi
Hüseyingazi KDP	16.5 hektar	1513			3	Projede yok!
Yatık Musluk-Altınevler KDP	220 bin m ²	2000	2	1	1	Projede yok!
Yeni Mamak KDP	7 milyon m ²	50.000			500	1 hastane

güncel

Kadından başka dert yok

Kadın bedenini politika aracı yapan söylemler bitmek bilmiyor. Kadınların nasıl doğuracaklarına, kaç çocuk doğuracaklarına karar verme hakkını kendinde gören siyasi otorite son olarak doğum kontrolüne el attı. Müslüman ülkelerde doğum kontrolü olmayacağı söylemine kadın örgütleri ve hekimler üreme sağlığının bir hak olduğu savunusuyla cevap verdiler.

Hekim Postası

Kürtaj, sezeryan tartışmalarının üzerine bir de doğum kontrolü eklendi. Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan nüfus planlaması ve doğum kontrolünü eleştirdi; "Hiçbir Müslüman aile böyle bir anlayış içinde olamaz" dedi. Bu tartışmalar bitmeden TÜRGEV'in 20. kuruluş yıldönümünde yaptığı konuşmada da anneliği reddeden kadını eksik kadın olarak tanımladı. Cumhurbaşkanı'nın çıkışı karşısında hekimler doğum kontrolünün bir hak olduğunu hatırlattılar.

ATO Kadın Hekim Komisyonu "Endişeyle izliyoruz!"

Açıklamaları tıp profesyonelleri ve kadınlar olarak endişe ile izlediklerini söyleyen ATO Kadın Hekim Komisyonu, hayatları ve sağlıkları hakkında kararın kadınlara bırakılmasını istedi. Komisyonun yaptığı 7 Haziran tarihli yazılı açıklamada, "Siyasi iktidar bir süredir kadınların kaç çocuk doğuracaklarına ve bunu hangi yolla yapacaklarına karar veriyor. 'Anneliği reddeden kadın, evini çekip çevirmeyen kadın eksiktir, yarım' fetvaları veriliyor. Bir yandan da kürtaj ve sezeryan kriminalize edilmeye çalışılıyor. Kadın bedenini de-



netleme ve cinselliğini kısıtlama çabaları doğum kontrolünü dini gerekçelerle yasaklamaya kadar varmış durumda. Yani kadınların sevişirken korunup korunmayacaklarına siyasi otorite karar veriyor. Kadınlara sahip oldukları ya da olmadıkları çocuk kadar değer biçiliyor." denildi.

"Hükümetler ve toplumlar gerekli önlemleri almakla yükümlü"

Üreme sağlığı ile ilgili hakların, ulusal yasalarda ve uluslararası insan hakları bildirge-

lerinde benimsenmiş haklar olduğunu belirten Komisyon bu hakların sorumlu biçimde kullanılmalrı için hükümetler ve toplumların gerekli önlemleri almakla yükümlü olduklarını hatırlattı. ATO Kadın Hekim Komisyonu, kadınların cinselliklerine odaklanmak yerine, siyasi otoriteyi acilen, herkes için eşit ücret kazanma fırsatı yoluyla ekonomik güvenlik hakkı, güvenli işyeri ve çevre hakkı, yeterli sayıda ve ucuz çocuk bakım hizmetlerine erişim hakkı, üreme sağlığı yöntemlerine erişim hakkı, cinsellik eğitimine ulaşma hakkı, nitelikli sağlık

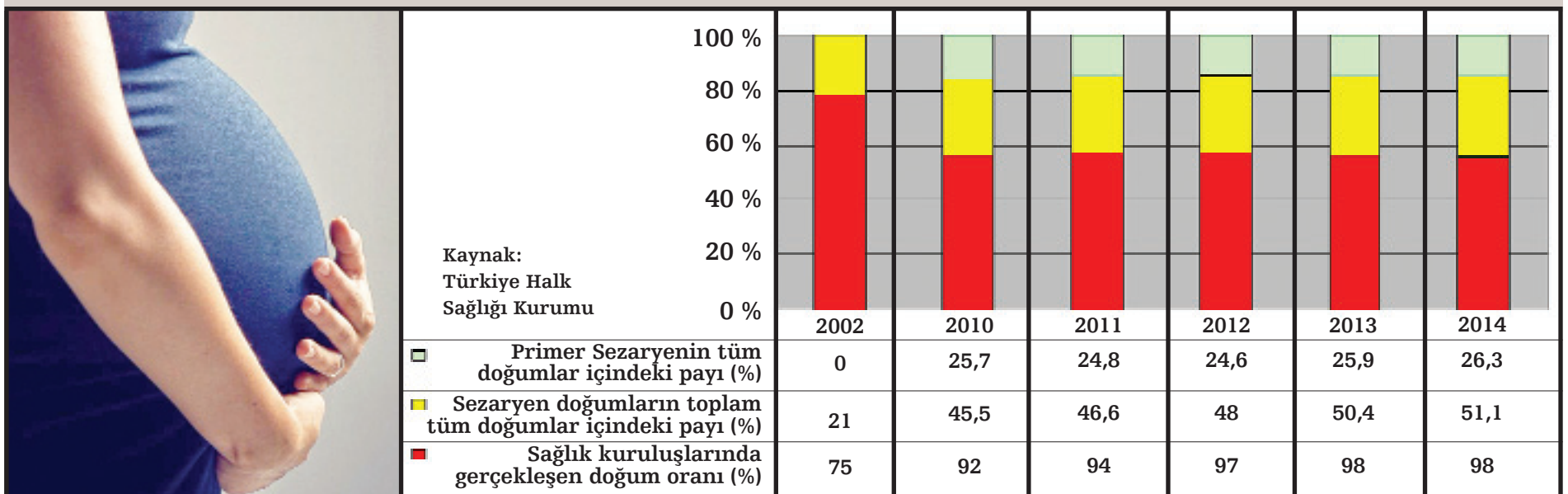
bakımına ulaşma hakkı, nasıl doğum yapacağını seçme hakkı, şiddetin her türüsünden uzak olma hakkını garanti altına almaya davet etti.

Doğum kontrolü bir insanlık hakkıdır!

Doğum kontrolünün Müslüman ülkelerde olmayacağı haberleri ile ilgili bir açıklama da Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği Başkanı Dr. Cansun Demir'den geldi. Dr. Demir doğum kontrolünün bir insanlık hakkı olduğunu belirtti. Anne ölümlerinin azaltılmasında en başarılı ülkelerin başında gelen

Türkiye'de bunun nedenlerinden birinin kürtajın yasal olması olduğunu kaydeden Dr. Demir açıklamasında "Doğum kontrolü olmadığında, istenmeyen gebelikler artacak, bu da kürtajın artmasına neden olacak. Eğer kürtaj da yasal olmazsa "merdiven altı" diye tabir edilen şartlarda gebelik sonlandırılması yapılacak ki; bu da anne ölümlerinde artışa neden olacaktır. Ölümle sonuçlanmasa bile annede kalıcı hasara neden olabilir. Ancak unutulmamalıdır ki; kürtaj da bir doğum kontrol yöntemi değildir." dedi.

İnfoğrafik: Yıllara Göre Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Göstergeleri, Türkiye



Ethem Sarısülük anıldı

Gezi Direnişinin üçüncü yılında Ethem Sarısülük, Güvenpark'ta öldürüldüğü yerde anıldı

Hekim Postası

Gezi Direnişi'nde Ankara Güvenpark'ta eylemcilere ateş açan polis Ahmet Şahbaz tarafından öldürülen Ethem Sarısülük, vurulduğu yerde anıldı.

2 Haziran saat 17.30'da Güvenpark'ta Ethem'i anmak için bir araya gelen kitle Gezi Direnişi'nde hayatını yitirenler adına saygı duruşunda bulundu. Gezi'de yaşamını yitirenlerin isimleri tek tek okunurken kitle tarafından "Yaşiyor" denildi. Ethem Sarısülük'ün abisi Mustafa Sarısülük ve annesi Sayfi Sarısülük'ün de katıldığı anmada Ethem'in vurulduğu yere karanfiller bırakıldı.

Oğlunun katledildiği yere gel-

diğinde gözyaşlarını tutamayan Ethem Sarısülük'ün annesi Sayfi Ana, "Canlar, dostlar yanımızda olduğunuz için çok sağ olun. Hepiniz bizim evladımızsınız, hepimiz Ethem'siniz. Dün İstanbul'da yapılan anmaya katıldım, bugün de oğlumun vurulduğu yerdeyim. 3 yıl oldu ama bu acı unutulmuyor. Katil Tayyip hepimizi böyle yaptı. Diyecek kelime bulamıyorum. Oğlumun tenini, ellerini, elinden tutmayı özledim..." dedi.

Ethem Sarısülük ailesinin avukatı Kazım Bayraktar ise üç yıl önce yaşanan katliamın ardından işlemeyen hukuka dikkati çekerek, "Buna hukuksuzluk bile denemez, başka bir adı olmalı" diye konuştu.



Numune'deki yangın korkuttu

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin B Blok çatı katında yangın çıktı. Yetkililer tarafından can kaybı yaşanmadığı söylenen yangın sırasında anjiyo olmayı bekleyen bir hastanın hayatını kaybettiği ileri sürüldü.

Hekim Postası

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin B Blok çatı katında yangın çıktı. 18 Mayıs günü akşam saatlerinde Beyin Cerrahi ve Üroloji Servislerinin bulunduğu B Blok üst katında çıkan yangına ilk etapta sağlık çalışanları müdahale etti. 32 itfaiye aracının müdahale ettiği yangın 2 saatlik zaman dilimi içinde söndürüldü. Yangın nedeniyle beyin cerrahi ve üroloji servislerinde tedavi gören 100'e yakın hasta hastane içinde başka bölümlere tahliye edildi. Yetkililer tarafından can kaybı yaşanmadığı söylenen yangın sırasında anjiyo olmayı bekleyen bir hastanın hayatını kaybettiği ileri sürüldü.

Elektrik hatlarından kaynaklı

Olay günü yangının yıldırım düşmesinden kaynaklandığı yönünde açıklamalar yapılmış olsa da Ankara Büyükşehir Belediyesi İtfaiye Daire Başkanlığı, Numune Hastanesi'nde çıkan yangının iddia edildiği gibi yıldırım düşmesi sonucunda oluşmadığını, yapılan incelemeler sonucunda yangının çatı arasındaki elektrik hatlarından kaynaklandığı kanaatinin

oluştüğünü bildirdi. İtfaiye Daire Başkanlığı'ndan yapılan açıklamada, "Yangın sonrası detaylı bir inceleme yapılmıştır. Öncelikle bazı kimselerin yangının yıldırım düşmesi sonucunda meydana geldiği iddiaları üzerine Meteoroloji ile yapılan görüşmede yangın çıkış saati sıralarında Ankara merkezinde herhangi bir yıldırım düşmesi olmadığı belirlenmiştir. Daha sonra ekiplerimizin yaptığı detaylı incelemede çatı içerisinde herhangi bir hızlandırıcı, yanıcı, patlayıcı maddeye de rastlanmamış-

tir. Bu da bir sabotaj ihtimalini ortadan kaldırmaktadır. Yapılan incelemede çatı içerisinde elektrikten başka ısı kaynağının olmadığı görülmüş olup, bizce çatı içerisindeki elektrik tesisatının ısınması sonucu kablo izolasyonlarını yaktığı, yanan kablo izolasyonlarının da çatının ahşap kısmını tutuşturduğu, yangının da bu şekilde çıktığı kanaatindeyiz" denildi. Hastane çalışanları da eskiyen kabloların yangının sebebi olduğunu ileri sürdüler.



2016 yılı içinde Türkiye'nin değişik illerinde çıkan hastane yangınları şöyle:

*İstanbul Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi yoğun bakım ünitesinde elektrik panosundan çıkan yangın itfaiye ekipleri tarafından söndürüldü. Yoğun bakım servisini etkileyen yangının elektrik kontağından çıktığı ileri sürüldü. (21 Şubat 2016)

* Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi'ndeki elektrik pano odasında yangın çıktı. Hastanenin elektrik pano odasında aşırı yüklenmeye bağlı çıkan yangın kısa sürede çevresinde bulunan akü panosuna sıçradı. İtfaiye ekiplerinin müdahalesinden sonra ilk incelemede yangının, aşırı yüklenme sonucu çıktığı belirtildi. (6 Nisan 2016)

*Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin çamaşırhanesinde yangın çıktı. Yangının açık unutulmuş kurutma makinesinin rezistansının aşırı derecede ısınması ve bu sırada kurutma makinesinin önünde istif halde bulunan hasta battaniyelerinin alev almasıyla çıktığı iddia edildi. (16 Nisan 2016)

*İzmir'in Konak ilçesinde Alsancak Nevvar Salih İşören Devlet Hastanesinin beşinci katında bulunan hasta tuvaletinde yangın çıktı. Yangının ilk belirlemelere göre beşinci kattaki hasta tuvaletinde bulunan elektrik kontağından çıktığı belirtildi. (29 Nisan 2016)

3 ayda 444 işçi hayatını kaybetti



İş cinayetleri durmadan artıyor. İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi'nin raporlarına göre 2016 yılının Mart ayında 157, Nisan ayında 168, Mayıs ayında 119 olmak üzere 444 işçi iş cinayetlerinde can verdi.

Yaşanan iş cinayetlerinin iş kollarına göre dağılımında Mart ayında 34 ölümle tarım-orman işkolu ilk sırada geldi. Mart ayında inşaat yol iş kolunda 33, taşımacılık işkolunda 21, ticaret-büro-eğitim-sinema işkolunda 10, belediye genel işler işkolunda 9, metal işkolunda 6, savunma-güvenlik işkolunda 6, tekstil-deri işkolunda 5, çimento-toprak-cam işkolunda 5, konaklama-eğlence işkolunda 5, gıda-şeker işkolunda 4, madencilik işkolunda 4, petro-kimya-lastik işkolunda 4, enerji işkolunda 4, ağaç-kâğıt; basın-gazetecilik; banka-finans-sigorta; gemi-tersane-deniz liman ve sağlık-sosyal hizmetler işkolunda da birer işçi can verdi, 2 işçinin de çalıştığı iş kolu belirlenemedi.

Nisan ayında ise, tarım-orman işkolunda 45; inşaat-yol işkolunda 43; taşımacılık işkolunda 20; belediye-genel işler işkolunda 11; metal işkolunda 9; ticaret-büro-eğitim-sinema işkolunda 8; enerji işkolunda 7; madencilik işkolunda 6; gıda-şeker işkolunda 3; sağlık-sosyal hizmetler işkolunda 3; savunma-güvenlik işkolunda 3; ağaç-kâğıt işkolunda 2; çimento-toprak-cam işkolunda 2; petro-kimya, lastik, iletişim, gemi-tersane-deniz-liman, konaklama-eğlence iş kollarında birer işçi yaşamını yitirirken bir işçinin de çalıştığı iş kolu belirlenemedi.

Mayıs ayında inşaat-yol iş-

kolunda 34; tarım-orman işkolunda 31; ticaret-büro-eğitim-sinema işkolunda 10; taşımacılık işkolunda 10; belediye-genel işler işkolunda 6; madencilik işkolunda 4; metal işkolunda 4; konaklama-eğlence işkolunda 3; savunma-güvenlik işkolunda 3; tekstil-deri işkolunda 2; enerji işkolunda 2; gıda-şeker ; petro-kimya-lastik; çimento-toprak-cam; gemi-tersane-deniz-liman; sağlık-sosyal hizmetler; basın-gazetecilik iş kollarında da birer işçi hayatını kaybetti. 4 işçinin ise çalıştığı iş kolu belirlenemedi.

Üç ay içinde yaşamını kaybeden emekçilerin 352'si işçi memur statüsünde çalışan ücretlilerden, 86'sı da kendi nam ve hesabına çalışanlardan oluşuyor.

19 kadın 10 çocuk işçiyi kaybettik

İş cinayetlerinin nedenleri sıralamasında Mart ve Mayıs aylarında intihar, silahlı saldırı, kalp krizi gibi diğer nedenler en fazla ölüm sebebi oldu. Mart ayında diğer nedenlerden 43, Mayıs ayında ise 37 işçi hayatını kaybetti. Nisan ayında ise 37 ölümle trafik-servis kazaları iş cinayetleri nedenleri arasında ilk sırada geldi. Üç ay içinde intihar-silahlı saldırı-kalp krizi gibi diğer nedenlerle 114, düşme nedeniyle 79, trafik servis kazası nedeniyle 54, ezilme-göçük nedeniyle 53; elektrik çarpması nedeniyle 19 kişi hayatını kaybetti. İstanbul, Ankara, Antalya, Bursa, Konya, Kocaeli, Manisa, Mersin iş cinayetlerinin en fazla yaşandığı iller arasında yer alırken yaşanan iş cinayetlerinde 19 kadın, 10 çocuk, 130 yaşlı işçi aramızdan ayrıldı.

İşçiler haklarını istiyor

Balçınlar Madencilik, Avon, Avcılar Belediyesi, Başkurt Motor, Tor Demir... Türkiye'nin dört bir yanında farklı iş kollarında işçiler haklarını arıyor.

Hekim Postası

Balçınlar Madencilik direnişi: Zonguldak Kilimli'de bulunan Balçınlar Madencilik işçileri, 2016 başından bu yana ücretlerini alamadıkları için 16 Mayıs Pazartesi günü Zonguldak merkezde bir binanın çatısına çıkarak eylem başlattılar. Şirkete kayyum atanmasının ardından iş durumları da belirsizleşen madenciler, sorunlarının çözümü için 18 Mayıs Çarşamba akşamı maden ocağını işgal ettiler. Maden ocağına barikat kurarak açlık grevi eylemine başlayan işçilerin eylemi 11. gününde sona erdi. Açlık grevindeki işçiler 4 aylık maaşlarını alırken diğer işçilere 1750'er TL verildi.

Avcılar Belediyesi direnişi: Avcılar Belediyesi'nde Tomurcuk adlı taşeron firmada çalışan temizlik işçilerinin sendikal örgütlenme sonrası işten çıkarılmaları direnişi başlattı. İşçilerin 16 Mayıs'ta başlattıkları direniş sürüyor.

Avon Kozmetik direnişi: ABD merkezli kozmetik şirketi Avon'un Gebze'deki deposunda sendikalı oldukları için işten atılan işçiler fabrika önünde direnişe

geçti. 100'den fazla ülkede 6 milyon bağımsız kadın satış temsilcisi ile dikkat çeken AVON'un Gebze'de bulunan deposunda çalışan 8 işçi sendikal faaliyet yürüttükleri gerekçesiyle işten çıkarıldı. Avon'un kadın direnişçileri "Güzelliğimiz gücümüzden, gücümüz dayanışmamızdan gelir" diyerek 23 Mayıs'ta başlattıkları direnişi sürdürüyorlar.

Başkurt Motor Direnişi: Sakarya 1. Organize Sanayi Bölgesi'ndeki Başkurt Kablo ve Motor fabrikasında kötü çalışma koşulları ve mobbing gerekçesiyle Çelik-İş üyesi 105 işçi 29 Mart'ta direnişe başladı. 14 gün boyunca açlık grevi yapan işçiler açlık grevini 1 Haziran itibarıyla sonlandırdı. Kavgalarının sadece ekmek değil onur kavgası olduğunu söyleyen işçiler kararlılıkla direnişe devam edeceklerini duyurdular.

Tor Demir Direnişi: Manisa'da bulunan Tor Demir fabrikasında Birleşik Metal-İş Sendikası'na üye oldukları gerekçesiyle işten atılan 13 işçi direnişe başladı. 23 Mayıs'ta direnişe geçen işçiler talepleri karşılanana kadar mücadelelerini sürdüreceklerini söylediler.



AKP'li yıllarda 17 bin 57 işçi yaşamını yitirdi

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi, AKP'nin iktidara geldiği Kasım 2002'den bugüne 17 bin 57 işçinin iş cinayetlerinde yaşamını yitirdiğini duyurdu. Soma, Davutpaşa, Ostim, Torunlar, Isparta, Düzce, Ermenek, Esenyurt, Erzurum, Samsun, Güllük, Elbistan gibi birçok işçi katliamlarının yaşandığı dönem süresince 2002 yılının son iki ayında 146, 2003 yılında 811, 2004 yılında 843, 2005 yılında 1096, 2006 yılında 1601, 2007 yılında 1044, 2008 yılında 866, 2009 yılında 1171, 2010 yılında 1454, 2011 yılında 1710, 2012 yılında 878, 2013 yılında 1235, 2014 yılında 1886, 2015 yılında 1730, 2016 yılının ilk dört ayında da 586 işçi iş cinayetlerinde yaşamını kaybetti.

Çalışanların mesai takibinde ve sair çalışma ilişkilerinde biyometrik kişisel verilerin kullanımı

Avukat Ender Büyükçulha

ATO Hukuk Bürosu

enderbuyukculha@yahoo.com

Teknolojik gelişmelerle birlikte yaşamımıza giren "biyometrik kişisel veriler" in kullanımı öncelikle; tıp alanında, kimi teşhis ve tedavi olanaklarının geliştirilmesinde; öte yandan kamu güvenliğinin sağlanması, suçun önlenmesine ve aydınlatılmasına yönelik kriminal çalışmalar kapsamında gündeme gelmiştir. Ancak, biyometrik kişisel verilerin, kamusal gereklerinin önde olduğu bu alanlarda kullanımı dahi, kamuoyu tarafından makul görülmemiş; doğası gereği kişi hak ve özgürlükleri ile çatışma içinde olmasından kaynaklı, ciddi eleştirilere ve kaygılara vesile olmuştur.

Bu nedenle de biyometrik kişisel verilerin kullanımı, kişi hak ve özgürlükleri lehine, ilgili kamu otoriteleri aleyhine, emredici hukuk kuralları ile sınırlandırılmış, en azından bu yolda bir yönelim doğmuştur. Nitekim mevcut hukuk sistemimizde, 5271 Sayılı Ceza Muhakemesi Kanunu (CMK) hükümleri gereği; kişinin parmak izi ancak Cumhuriyet savcısının emri ile, üstelik fizik kimliğin tespisi için zorunluluk olduğu durumlarda alınabilmekte; yine ceza soruşturma ve kovuşturmalarında kişilerden DNA örnekleri alınması ya da yasadaki adlandırma ile "moleküler genetik inceleme" yapılmasında ise, Cumhuriyet savcısına dahi yetki tanınmamakta, ancak yargıç/mahkeme kararı ile bunun yapılabileceği hükme bağlanmış bulunmaktadır.

Ancak, bütün bu haklı kaygılar ve hukuki sınırlamalar mevcutken, biyometrik kişisel verilerin kullanımı diğer alanlarda da yaygınlık kazanmaya başlamıştır. Nitekim zaman içinde bu uygulamaya özel ve kamu alanındaki çalışma yaşamına, işveren/işçi ilişkilerine de sırayet etmiştir. Bu kapsamda, biyometrik kişisel verilerin kullanımı ile işverenler tarafından çalışanlar üzerinde daha etkin bir denetim kurulması, bir anlamda iş disiplininin daha etkin tesisi, özellikle de çalışanların mesai takibinin bu yöntemle yapılması, giderek çalışma hayatında yaygınlık kazanan bir uygulama olmuştur. Ancak bu uygulamanın, yine kişilik haklarına bir saldırı teşkil ettiği, kişi hak ve özgürlüklerini ihlal ettiği yolunda da haklı ve yerinde kaygılar, yine başta hukuk zemininde bir direnç söz konusudur.

İfade edildiği üzere biyometrik kişisel verilerin kullanımı, doğası gereği, kişi hak ve özgürlükleri ile çatışma içindedir. Bu kapsamda mevcut hukuk düzeni, ciddi sınırlamaları ve yaptırımları barındırmaktadır.

Nitekim Anayasa m. 12; "Herkes, kişiliğine bağlı, dokunulmaz, devredilmez, vazgeçilmez temel hak ve hürriyetlere sahiptir." hükmünü taşımakta; m. 17 ise; "Herkes, yaşama, maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme hakkına sahiptir. Tıbbi zorunluluklar ve kanunda yazılı haller dışında, kişinin vücut bütünlüğüne dokunulamaz; rızası olmadan bilimsel ve tıbbi deneylere tabi tutulamaz. Kimseye işkence ve eziyet yapılamaz; kimse insan haysiyetiyle bağdaşmayan bir cezaya veya muameleye tabi tutulamaz." demektedir. Anayasa m. 20 de ise; "Herkes, özel hayatına ve aile hayatına saygı gösterilmesini isteme hakkına sahiptir. Özel hayatın ve aile hayatının gizliliğine dokunulamaz." hükmü yer bulmaktadır.

Anayasa m. 20 de yer alan düzenleme ise, çok daha somut ve önemli bir hukuki çerçeveyi barındırmaktadır. Anılan maddeye göre, "Herkes, kendisiyle ilgili kişisel verilerin korunmasını isteme hakkına sahiptir. Bu hak; kişinin kendisiyle ilgili kişisel veriler hakkında bilgilendirilme, bu verilere erişme, bunların düzeltilmesini veya silinmesini talep etme ve amaçları doğrultusunda kullanılıp kullanılmadığını öğrenmeyi de kapsar. Kişisel veriler, ancak kanunda öngörülen hallerde veya kişinin açık rızasıyla işlenebilir. Kişisel verilerin korunmasına ilişkin esas ve usuller kanunla düzenlenir."

Nitekim kişi hak ve özgürlüklerinin öneminin ve anılan hukuki sınırların bir gereği olarak, geçmişte özellikle kamu kurumları nezdindeki kimi uygulamalar hakkında yargı organları tarafından verilmiş yürütmenin durdurulması ve/veya iptal kararları da söz konusu olmuştur. Örneğin; Danıştay 5. Dairesi ve Danıştay 12. Dairesi tarafından "parmak izi kaydı"na dayanan mesai takip sistemleri hakkında verilmiş iptal kararlarında; bu tür biyometrik verilerin kişisel veri niteliğinde ve özel hayatın gizliliği kapsamında olduğu, mevcut hukuki normatif yapının bu tür verilerin kayda alınması, depolanması vb. uygulamaları kesin ve emredici kurallarla ile sınırlandırdığı, uygulama kapsamında bu verilerin korunmasına yönelik yeterli ve etkin bir güvencenin sunulmadığı gibi hususların altı çizilmekte, uygulamada hukuka uygunluk görülmemektedir. Ankara Valiliği İnsan Hakları Kurulu tarafından Ankara Büyükşehir Belediyesi nezdindeki benzer bir uygulamaya dair tesis edilen kararda ise, parmak izine dayalı mesai takip sisteminin doğrudan Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 8'inci maddesine aykırı bulunduğu görülmektedir. Anılan sözleşme hükmü, özel hayatın gizliliğine ve dokunulmazlığına dair güvence içermektedir. İstanbul Barosu tarafından

açılan bir diğer davada ise, Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, kamu sınavlarında parmak izi kontrolüne olanak veren yönetmeliği, benzer nedenlerle hukuka aykırı bulmuştur.

Değinilen yargısal süreçlerde ve bu alana dair tartışmalarda sıklıkla dile getirilen diğer bir husus da, çalışanlar nezdinde iş disiplininin tesisinde ve özelde mesai takibinde, hukuka ve kişi haklarına uygun başka bir olanak olup olmadığı, biyometrik kişisel verilerin ya da benzer elektronik takip sistemlerinin kullanımının ne derece rasyonel olduğu yolundadır. Şüphesiz bu başlıklarda da haklı karşı tezler söz konusudur.

Geride kalan Mart ayında yürürlük kazanan 6698 Sayılı "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu" ise, bu ve benzeri uygulamalara hukuki bir olanak ve zemin sunduğu şeklinde algılsa da, gerçekte bu uygulamayı tercih eden kişi ve kurumlara yönelik ciddi yükümlülükleri ve yaptırımları da gündeme getirmiş bulunmaktadır.

Anılan 6698 Sayılı Yasa m. 10 gereği, biyometrik kişisel verilerin kullanımına dayalı sistemleri işyerinde kullanmak isteyen ve çalışanlarına dayatan bir işveren, öncelikle bu uygulamaya maruz kalacak olan çalışanlarına;

-Veri sorumlusu veya yetkilendirdiği kişi, varsa temsilcisinin kimliği,

-Kişisel verilerin hangi amaçla işleneceği,

-İşlenen kişisel verilerin kimlere ve hangi amaçla aktarılabileceği,

-Kişisel veri toplamanın yöntemi ve hukuki sebebi,

-Yasada yer alan diğer haklar, konusunda bilgi vermekle yükümlü olacaktır.

Yine 6698 Sayılı Yasa m. 11 gereği, kişisel verileri alınanlar yani çalışanlar da, her durumda işverene ve veri sorumlusuna başvurarak; kendisiyle ilgili kişisel verinin işlenip işlenmediğini öğrenme, kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme, kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme, verilerin alınmasını gerektiren nedenler kalktığında kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme şeklinde temel haklara sahip kılınmış durumdadır.

Öte yandan 6698 Sayılı Yasa m. 12; doğrudan veri sorumlusuna; kişisel verilerin hukuka aykırı olarak işlenmesini önlemek, kişisel verilere hukuka aykırı olarak erişilmesini önlemek, kişisel ve



rilerin muhafazasını sağlamak amacıyla, uygun güvenlik düzeyini temin etmeye yönelik gerekli her türlü teknik ve idari tedbirleri almak şeklinde görevler yüklenmektedir. Veri sorumlusu, kişisel verilerin kendi adına başka bir gerçek veya tüzel kişi tarafından işlenmesi hâlinde de, belirtilen bu tedbirlerin alınması hususunda bu kişilerle birlikte müştereken sorumlu olacaktır. Öte yandan veri sorumlusu, kendi kurum veya kuruluşunda, bu yasa hükümlerinin uygulanmasını sağlamak amacıyla gerekli denetimleri yapmak veya yaptırmak da zorundadır.

Yine anılan 6698 Sayılı Yasa, verileri alınan/işlenen kişilere tazminat hakkı gibi hakları, öte yandan sorumlulara yönelik de cezai ve/veya idari yaptırımları da düzenlemektedir. Bu kapsamda 6698 Sayılı Yasa ile "Kişisel verileri koruma kurumu" ve ayrıca "Kişisel verileri koruma kurulu" şeklinde yapılar oluşturulmuş, nitekim ilgililerin bu kurum ve kurula başvuru ve şikayet hakkı da düzenlenmiştir.

Ancak işyerlerinde biyometrik kişisel verilerin kullanımına dayalı mesai takip sistemlerini kuran ve çalışanlarına dayatan işverenlerin, henüz bütün bu hukuki tablonun ve yasal yükümlülüklerin farkında olduğunu söylemek güçtür. Nitekim Odamıza da yansıyan, kimi özel sağlık kuruluşları nezdindeki uygulama ve uyuşmazlıklarda da görüldüğü üzere; işverenler, "yaptım oldu" kolaylığı ile davranmakta, ancak gerçekte doğrudan kendilerini ciddi bir hukuki ve cezai yükümlülük içine sokmaktadırlar.

Sonuç olarak, çalışma yaşamında biyometrik kişisel verilerin kullanımına dayalı sistemlerin, özellikle de mesai takip sistemlerinin kullanımı, mevcut hukuki yapı ile hukukun korumasında olan kişi hak ve özgürlükleri ile çatışmaktadır. Her durumda çalışanların açık rızası bulunmadıkça, bu sistemlerin bir işyerinde kullanımı hukuki ve haklı olmayacaktır. Çalışanların böylesi bir rıza vermeye zorlanması, bu rızanın elde edilmesi amaçlı baskıya maruz bırakılması da, şüphesiz öncelikle 4857 Sayılı İş Kanunu hükümleri kapsamında işverenin sorumluluğunu gündeme getirecektir. Kaldı ki, çalışanlar rıza göstermiş olsa da, değinilen 6698 Sayılı Yasa kapsamında yer alan yükümlülükler ve aksi durumdaki yaptırımlar, her koşulda işverenler için geçerli olacaktır.

dünyadan

İngiltere'de hekimler iş bıraktı

İngiliz Ulusal Sağlık Sisteminin (NHS) yaklaşık 70 yıllık tarihinde ilk defa neredeyse bütünüyle greve gidildi. İngiltere'de Başbakan David Cameron'un başını çektiği kabinede Sağlık Bakanı Jeremy Hunt tarafından 'mesai saatlerini düzenleme' adı altında hafta sonları ve resmi tatillerin de normal mesai sayılmasını planlayan yasa üzerine düzenlemenin hedefi olan asistan hekimler uyarı grevlerinden sonra toplu iş bıraktı.

Hükümetin, 1948'de kurulup yurttaşların vergileri ile fonlanan ve herkese her türlü tıbbi bakımı parasız olarak sağlayan Ulusal Sağlık Sistemi'ni neoliberal politikaların uzantısı olarak özelleştirme girişimi kitlesel bir muhalefet ile karşılaştı. Acil, doğum ve yoğun bakım servislerinde çalışanlar da olmak üzere tüm stajyer doktorlar hükümetin dayattığı ekstra çalışma saatlerine ve ücret adaletsizliğine karşı 26 Nisan Salı günü 07.00-16.00 saatleri arasında iş bıraktı. Halkın yüzde 65'i de özelleştirme girişimi-

mine karşı doktorların eylemine destek veriyor.

Gebelik izinleri ve poliklinik saatlerinin esnekleştirilme yasasına karşı asistan hekimler oylamaya gitmiş, asistan hekimlerin yüzde 76'sının katıldığı oylamada grev kararı çıkmıştı. Daha önce gerçekleştirilen iş bırakma eylemleri kazanımla sonuçlanmamış olan asistan hekimler toplu iş bırakma kararını 26-27 Nisan 2016 tarihlerinde 'Şimdi dinleme sırası sende Jeremy!' sloganıyla gerçekleştirdi. Asistan hekimlerin yüzde 80'den fazlasının destek verdiği bu süreçte yaklaşık 113 bin poliklinik muayenesi ve 12 bin 700 acil olmayan ameliyat iptal edildi. Toplu iş bırakma eylemi üzerine İngiltere'deki çoğu siyasi parti ve sivil toplum kuruluşu Başbakan David Cameron'a ve Sağlık Bakanı Jeremy Hunt'a asistan hekimlerle masaya oturma çağrısı yaptı.

TTB'den İngiltere'deki hekimlere destek mektubu

Türk Tabipleri Birliği, İngiltere'de süren genç hekim eylemleri nedeniyle Britanya Tabip Birliği'ne destek mektubu gönderdi. TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu ile TTB Aile Hekimliği Kolu, İngiltere'deki hekim

grevine ilişkin bir açıklama yaptı. "İngiltere'deki hekimlerin haklı direnişini selamlıyoruz" başlıklı açıklamada "İngiltere'de 55 bin pratisyen ve uzmanlık öğrencisi hekimin emeklerinin karşılığını almak için yaptıkları bu eylemleri ilgiyle izliyoruz ve anlamlı buluyoruz. Sağlık alanında özelleştirme ve neo-liberal politikaların tüm dünyada giderek hakim hale geldiği ve bu politikanın ürünü olarak hekimlerin gün geçtikçe yoksullaştığı ancak aynı zamanda hakları için bir araya gelerek mücadeleyi yükselttiği

günleri hep birlikte yaşıyoruz. İngiltere'de National Health Services tarafından hekimlerin çalışma yaşamını düzenleyen ILO sözleşmelerinden ve Uluslararası İnsan Hakları Hukukundan kaynaklanan haklarının gasp edilerek ücretlerinin azaltılması yoluyla emek sömürüsünün yoğunlaştırılmasını kaygı verici buluyoruz. İngiliz hekimlerin görevlerinin ne kadar zor ve emek yoğun olduğu ortadadır. Bu mücadelenizde Türkiye'de yaşayan tüm hekimler olarak sizleri yürekten destekliyoruz." ifadelerine yer verildi.



Zika virüsü dünyayı tehdit ediyor

Dünya Sağlık Örgütü, Güney Amerika'yı etkisi altına alan tehlikeli Zika virüsünün yazın başından itibaren Avrupa'da yayılabileceği uyarısında bulunurken, Türkiye'yi de orta derecede riskli ülkeler arasında gösterdi.

Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO) Avrupa'daki temsilciliği hazırladığı raporla özellikle hamile kadınlar için büyük bir tehlike oluşturan Zika virüsüne karşı uyarıda bulundu. Örgüt virüsün yaz aylarının başından itibaren Avrupa'da da etkili olabileceğine dikkat çekti. Dünya Sağlık Örgütü risk altında bulunan ülkeleri virüsle mücadele önlemlerini artırmaya çağırdı. WHO Avrupa Direktörü Zsuzsanna Jakab, ulusal mücadele kapasitelerinin yükseltilmesini istedi.

Türkiye orta dereceli riskle karşı karşıya

Raporda Almanya düşük riskli ülkeler arasında yer alırken, özellikle Rusya, Gürcistan ve Maderia adala-

rının yüksek risk altında olduğu belirtildi. Aralarında Fransa, İtalya, İspanya, Yunanistan ve Türkiye gibi Akdeniz ülkelerinin de bulunduğu 18 ülkenin ise 'orta dereceli' riskle karşı karşıya olduğu ifade edildi.

"Aedes aegypti" cinsi sivrisineklerden bulaşan Zika, özellikle Güney ve Orta Amerika ülkelerinde etkili oluyor. Virüs, yeni doğan bebeklerde görülen Mikrosefali (küçük kafa) hastalığına yol açıyor. Brezilya'da yalnızca geçen ekim ayında Mikrosefali ile doğan bebek sayısı yaklaşık 4 bin olarak kayıtlara geçti. Yapılan incelemeler sonucunda tüm vakalarda hamilelik sırasında Zika virüsü bulaştığı belirlendi. Virüs, kas, eklem, baş ağrısı ve ateş gibi belirtiler veriyor. Kan yoluyla bulaşan virüsün cinsel yolla da bulaştığı tahmin ediliyor. Dünya Sağlık Örgütü'nün son verilerine göre, Zika virüsü 2007-2016 yıllarında toplam 44 ülkede görüldü, 33 ülkede ise salgın şeklinde etkili oldu.

ABD'de virüs saptanan hamile sayısında artış

Amerika kıtasında yaygın olarak görülen Zika virüsüyle ilgili bilanço artıyor. ABD Hastalık Kontrol Merkezi tarafından yapılan açıklamada virüs görülen hamile sayısının 48'den 157'ye



çıktığı belirtildi. Ancak sayının neden arttığı ile ilgili bir açıklama yapılmadı.

Asya'da da görüldü

Singapur Sağlık Bakanlığı, 27 Mart-7 Mayıs arasında Brezilya'ya seyahat eden ve 10 Mayıs'ta yüksek ateş şikayetiyle doktora giden bir kişinin Zika virüsü taşıdığına tespit edildiğini

açıkladı. Sağlık Bakanlığı ve Ulusal Çevre Ajansı'nın 160 kişilik özel bir ekiple Zika virüsü taşıyan kişinin yaşadığı bölgeyi karantina altına aldığı belirtildi. İçinde bir okulun da bulunduğu 800 binanın yer aldığı bölgede iki hafta boyunca dezenfekte çalışmalarının süreceği belirtildi. Zika virüsü taşıyan kişinin tedavisinin devam ettiği kaydedildi.

Dr. Kaya imza gününde okuyucularıyla buluştu

Hekim Postası Yayın Kurulu Üyesi Dr. Burhanettin Kaya, "Coğrafyam Sığar mı Atlaslara" adlı kitabı için düzenlenen imza gününde okuyucularıyla buluştu. Hazar Şiir Evinin düzenlediği etkinlikler kapsamında ilk olarak Adnan Gerger ve Burhanettin Kaya'nın konuşmacı olarak katıldıkları "Şiirin Coğrafyası" başlıklı söyleşi gerçekleştirildi. Söyleşinin ardından Dr. Kaya, Ankaralı okuyucuları için kitaplarını imzaladı. Kaya'nın ilk şiir kitabı olan "Coğrafyam Sığar mı Atlaslara" Nika yayımları tarafından Aralık ayında çıkarıldı. Kitapta Kaya'nın 1989-2014 yılları arasında yazmış olduğu 44 şiir yer alıyor.



Bulut Atlası

Yönetmen: Lana Wachowski, Tom Tykwer, Andy Wachowski

Senarist: Lana Wachowski, Tom Tykwer, Andy Wachowski

Oyuncular: Tom Hanks, Halle Berry, Jim Broadbent, Hugo Weaving, Jim Sturgess, Doona Bae, Ben Whishaw, James D'Arcy, Zhou Xun, Keith David, Susan Sarandon, Hugh Grant

Vizyon Tarihi: 2012

Ülke: Almanya, ABD, Hong Kong, Singapur



İnsanın geçmiş, şimdi ve gelecek kaygılarının, çelişkilerinin insanlık üzerindeki yansımalarıyla anlatıldığı bir film Bulut Atlası. David Mitchell'in aynı adlı romanından beyaz perdeye uyarlanan film, insanlığın birçok bedel ödeyerek elde etmeyi planladığı zaferin aslında vazgeçmeye başladıklarından başka bir şey olmadığını gösteriyor. Geçmiş, şimdi, gelecek her şeyin birbirine bağlantılı olduğu filmde, Matrix, V for Vendetta filmleriyle adlarını duyuran filmlerinde toplumsal uyanış, gelecek vurgusu, sürrealizm ve felsefi konular işleyen Wachowski Kardeşlerin izi kendini sürekli hissettiriyor.

İyi seyirler...

26 yıllık anılar kitaplaştı

Dr. Muhsin Boz, öğrencilik yıllarından başlayıp 26 yıl boyunca karşılaştığı acı tatlı anıları "Tıp Kokulu Anılar" kitabında topladı.

Hekim Postası

Dr. Muhsin Boz'un meslek hayatı boyunca karşılaştığı acı-tatlı anıları topladığı kitap Kurgu Yayınevi tarafından 2016 Ocak ayında piyasaya sunuldu. Sadece hekim ve hastaya ait değil, insana ait anıların toplandığı kitapta Boz, 31 yıllık meslek hayatının ilk 26 yılını kaleme aldı. Kitapta, Boz, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinde geçen öğrencilik, Erzurum Tekman'daki zorunlu hizmet, Gölçük'teki askerlik, Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji'deki asistanlık, Marmaris ve Hatay'daki uzmanlık günlerinde yaşadıklarını anlatırken aynı zamanda Türkiye'nin sağlık ortamındaki sorunlara da ışık tutuyor.



Sudoku

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

Yanıtına www.hekimpostasi.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

TABİP ODASI KİMLİK KARTINIZ VAR MI?



Ankara Tabip Odası kimlik kartınız ile
%20'ye varan indirimlerden
yararlanabilirsiniz.



“hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü”

www.ato.org.tr

0312 418 8700

