



detay

Denizli Tabip Odası Yayın Organı

mayıs-haziran 2012 / 12



Dr. Ersin ARSLAN

**ÜZGÜNÜZ
KIZGINIZ
ÖFKELİYİZ
TEPKİLİYİZ
İSYAN EDİYORUZ...**

SOYMAÇ

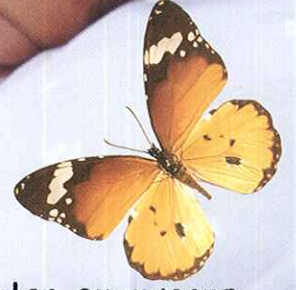
ISITMA - SOĞUTMA

DAIKIN
KLİMA SİSTEMLERİ
YETKİLİ BAYİİ

AIRFEL
KLİMA SİSTEMLERİ
BAYİİ & SERVİS

STORM
HAVA PERDESİ

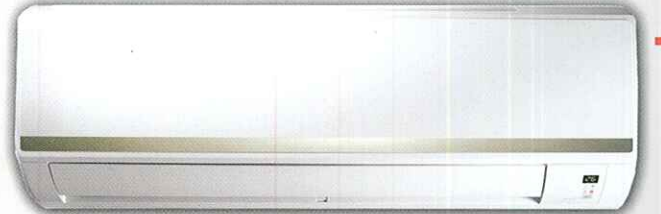
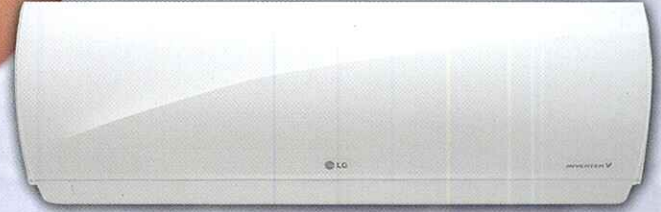
LG
KLİMA SİSTEMLERİ



Kaliteli markalar ve deneyimli ekibimiz ile sizlere konforlu mekanlar sunuyoruz.



**VRF
MULTİ
TİCARİ
BİREYSEL
KLİMA SİSTEMLERİ
SATIŞ VE SERVİS HİZMETLERİ**



www.denizliklima.com

Muratdede Mah. Merkez Efendi Cad. No:39/A DENİZLİ
Tel:0 258 261 67 07 Faks:0 258 263 74 58
soymacsogutma@hotmail.com.



ÖZEL

MUTFAK
BANYO

ÖMS MOBİLYA DEKORASYON LTD. ŞTİ.

TEKNOLOJİ İLE SANATIN

ANLAŞTIĞI, ESTETİK VE ZERAFETİN

OLUŞTUĞU MÜKEMMEL ÇİZGİ.



DÜŞLERİNİZ ARTIK GERÇEK OLACAK, BİZ KEŞFEDELİM SİZ YAŞAYIN

Mimarlarımız tarafından ücretsiz keşif ve projelendirme hizmeti ve taksitli ödeme imkanları ile
ÖMS ÖZEL MOBİLYA

olarak sizleri Denizli'nin en büyük Mutfak - Banyo Showroomuna bekliyoruz.

ÖMS MOBİLYA DEKORASYON SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.

Atatürk Mahallesi Devlet Karayolu Kenarı Dolma Köprü Bitişiği Sarayköy / DENİZLİ

TEL : 0 258 415 20 70 - 415 19 19 FAX : 0 258 415 41 97

www.omsmobilya.com.tr



detay

Denizli Tabip Odası Yayın Organı

İmtiyaz Sahibi
Denizli Tabip Odası Adına
Yönetim Kurulu Başkanı
Dr. Gökhan DEDA

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Dr. Göksel Kiter

Yayın Kurulu
Dr. Nurhan Meydan Acımiş
Dr. İhsan Alur
Dr. F.Necdet Ardıç
Dr. Belma Gürsoy
Dr. Gökhan Yuncu

Adres
Saltak Cad. No:41/7 DENİZLİ
Tel: 0 258 264 3367
0 258 264 2314
Faks: 0 258 263 9515
www.denizli.dr.tr
info@denizlidir.tr

Grafik-Tasarım
Orhun Çoban

Baskı

iyifikir

Altıntop Mahallesi 854 Sk.
No: 40 Denizli
Tel: 0.258.2614243
info@iyifikir.web.tr

Reklam Danışmanı
Abdil Yaşaroğlu
0532 214 89 22

Detay Dergisi basın meslek ilkeleri ile
Deontoloji Tüzüğü normlarına uymayı kabul eder.
Dergideki yazıların hukuki sorumluluğu yazarlarına aittir.
Dergideki yazı ve fotoğraflar kaynak gösterilerek alıntılanabilir.
Dergide yayınlanan ilanların sorumluluğu ilan veren aittir.

nisan-haziran 2012 / 12

içindekiler

CAN GÜVENLİĞİMİZİ İSİTYORUZ! ————— 4

TTB Heyeti Bakanla Görüştü ————— 7

Dünya Tabipler Birliğinden Destek ————— 7

Sağlıkta Şiddetin Sonlandırılmasına

Yönelik Taleplerimiz ————— 8

Türkiye Büyük Sağlık Meclisi Açıldı ————— 9

NÖBET DEĞİŞİMİ ————— 10

Devir Teslim ————— 12

Yeni Yönetimin Ziyaretleri ————— 14

PARAN KADAR SAĞLIK DÖNEMİ BAŞLADI ————— 18

TIP HAFTASI ————— 25

PAÜ'de Tıp Haftası Kutlandı ————— 29

Tıp Balosu ————— 32

DENİZLİ'NİN KUŞLARI ————— 36

Dr. Nurhan Meydan Acımiş ————— 16

Dr. Dr. Esat Kiter ————— 22

Dr. Uğur Aktaş ————— 24

Dr. Hayrettin Güler ————— 26

Dr. Salih Topçu ————— 28

Dr. Göksel Kiter ————— 30



Dr Gökhan Deda

Denizli Devlet Hastanesi
Göz Hastalıkları Uzmanı
Denizli Tabip Odası Başkanı

Merhaba,

Denizli Tabip Odası'nda Nisan ayı başında bir seçim dönemi daha yaşandı ve yeni yönetim kurulu, onur kurulu, denetleme kurulu ve merkez konseyi delegeleri belirlendi. Sonrasında da komisyonlar kuruldu ve her birinde ilk toplantı büyük bir heyecan ile gerçekleşti.

Önümüzdeki dönemde yapılacak etkinlikler için komisyon üyelerinden öneriler alındı. Genel hava, geniş tabana yayılan etkinliklerle Denizli'de görev yapan doktorların hem çalışma yaşamlarına hem de sosyal paylaşımlarına katkıda bulunma isteği idi.

Bu paylaşımı artırmak için sürekli mesleki eğitim için kurslar, konferanslar düzenlenmesi yanında bu etkinliklerin katılımcıların gereksinimlerine göre belirlenen konular ve yöntemlerle gerçekleştirilmesi, Türk Tabipleri Birliği STE kredi puanıyla kredilendirilmesi ilkesinde anlaşıldı.

Ayrıca sosyal ortamlarda birliktelik için ilki 3 Haziran'da gerçekleştirilen kahvaltı etkinliği benzeri buluşmalar ve eğlenceli yemekler, hobi haline getirilebilecek kurslarda birlikte öğrenmek gibi tasarılar öne sürüldü. Birlik ve beraberliğimizin güçlü olmasına en çok gereksinim duyduğumuz günlerden geçerken hem mesleki doyumumuzu artırmak hem de yalnız olmadığımızı hissetmek için her olanağı kullanmaya kararlıyız. Bu yolda en önce yapmamız gereken tanışmamız ve birbirimize kendimizi anlatmamız diye düşünüyoruz. İnternet sayfamız bu amaçla yazıların, haberlerin yer aldığı bir ortam. Bununla da kalmayıp farklı branşlardan üyelerimizin katkısıyla kamuoyunu bilinçlendirmek, halkımızı sağlık konularında bilgilendirmek, bilinç düzeyini artırmak için de daha etkin kullanmalıyız. Bütün bunlar, ancak her birimizin katılımı ile gerçekleşebilir.

DETAY Dergisi uzun yıllardır üyelerimiz arasındaki iletişime hizmet veren önemli bir yayınıdır. Üyelerimizin ve üyemiz olmasa da söyleyecek sözü olan herkesin doğal yazarları olduğu bu dergi ile bir çok konuda bilgilenirken aynı zamanda tıp dışı ilgi alanlarımız da paylaşma olanağı bulduk. Dergimiz benzer biçimi ile yayın yaşamına devam edecektir. Yayın kurulu oluşmuş ve bu sayı için yazı desteği için yakın çevrelerinden destek almışlardır. Geniş katılımlı bir yayın olması ve paylaşılanların çeşitliliği için söyleyecek sözü olduğuna inanan bütün üyelerimizin internet sayfamızda yer alan "DETAY Dergisi amaç ve Yazarlara Bilgi" bölümlerinde yer alan yönlendirmeler doğrultusunda yazılarını bekliyoruz.

Yeni dönemde giderek artan sayıda etkinlikte ve kalabalık buluşmalarda bir araya gelmek, birbirimizi tanımak, anlamak ve beraberliğin keyfine varmak dileğimizle.

Gaziantep'te Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülmesi sağlık çalışanlarını adeta isyan ettirdi. Başta Tabip Odası olmak üzere Eczacılar Odası, Diş Hekimleri Odası ve diğer sağlık çalışanları sokağa döküldü.



Tüm Türkiye'de olduğu gibi Denizli'de de doktorlar ve sağlık çalışanları hastane önlerinde toplanarak ardi ardına gerçekleşen eylemlerle şiddetin durması için yetkililere çağrılar yaptılar. Denizli Devlet Hastanesi'nde işleyişi aksatmadan kısmi iş bırakıldı. Servergazi Devlet Hastanesi'nde ve Ağız ve Diş Hastanesi'nde sadece randevulu hastalara bakıldı. Pamukkale Üniversitesi Hastanesi'nde ise tam gün iş bırakıldı.

Gaziantep'de göğüs cerrahisi uzmanı olarak görev yapan Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından bıçaklanması sonucu yaşamını yitirmesi Türkiye sağlık camiasında infial yarattı. 18 Nisan 2012 Çarşamba günü Türkiye'nin her yerinde hekimler ve sağlık çalışanları tarafından yürüyüşler, protesto eylemleri ve basın açıklamaları gerçekleştirildi.

Son derece yoğun katılımın olduğu, hekimlerin üzgün ve tepkili olduklarının gözlemlendiği protestolara Sağlık Bakanı'na ve sağlık politikalarına yönelik tepkiler damga vurdu. Tüm etkinliklerde tek slogan öne çıktı: "Bakan istifa!" Ankara'da Sağlık Bakanlığı önüne

yürüyen hekimler, Bakanlığın parmaklıklarına "Bakan dur", "Bakan bırak" yazılı dövizler astılar. Ankara'daki eyleme milletvekilleri de destek verdi.

Türkiye'de başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere sağlık örgütleri ve hekimler/sağlık çalışanları uzun süredir sağlık alanında giderek artmakta olan şiddetin uygulanan sağlık politikalarından kaynaklandığını belirtiyor ve şiddete yol açan, hekim ile hasta arasındaki ilişkilere zarara veren sağlık politikalarının terk edilmesini talep ediyorlar. Dr. Ersin Arslan'ın öldürülmesi sağlık alanındaki şiddet olaylarında hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sabrını taşıran son damla oldu.

Hepbirlikte haykırdılar; "Şiddet Dursun"

Ülkede olduğu gibi Denizli'de de hekimler durumu protesto etmek için ardi ardına tüm hastanelerde eylem yaptı, kısmi ya da tam gün iş bıraktı. Denizli Devlet Hastanesi, Pamukkale Üniversitesi Hastanesi, Servergazi Devlet Hastanesi ve Ağız ve Diş Hastanesi önlerinde basın açıklamalarında bulundular. Denizli Tabip Odası, Eczacılar Odası, Diş Hekimleri Odası üyesi hekimler ile diğer sendikalara üye sağlık çalışanları, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin durdurulması için yetkilileri göreve çağırdılar.



Dr. Ersin Arslan (30)

Gaziantep'te göğüs cerrahisi uzmanı olarak görev yapan Dr. Ersin Arslan, görev yaptığı Avukat Cengiz Gökçek Devlet Hastanesi'nde ameliyattan çıktıktan sonra serviste dinlenirken, yaşamını yitiren bir hastasının 17 yaşındaki torunu tarafından arkasından bıçaklandı katledildi.

Dr. Ersin Arslan'ın adını yaşatmak amacıyla çalışma arkadaşlarının da talebi doğrultusunda Gaziantep Av. Cengiz Gökçek Devlet Hastanesi'nin ismi "Gaziantep Dr. Ersin Arslan Devlet Hastanesi" olarak değiştirildi.

Can güvenliğimizi istiyoruz

Denizli Devlet Hastanesinde toplanan Tabip Odası üyeleri ve diğer sağlık çalışanları adına bir konuşma yapan Denizli Tabip Odası Başkanı Dr. Gökhan Deda; "Bizi sırtımızdan bıçaklamak isteyen çok daha fazla sayıda minnet duyan, saygı duyan, yere göğe sığdıramayan hastalarımız olduğunu bilsek de eğer onlar bize sahip çıkmazlarsa daha yeni kayıplar yaşanabilir." dedi.

Dr. Gökhan Deda yaptığı basın açıklamasında şu görüşlere yer verdi: "Bir meslektaşımızı daha, meslek yaşamının en verimli çağında kaybettik. Canını alan kişi, gerekçe olarak 'intikam' demiş. Töre cinayetleri gibi, yaşı küçük biri seçilmiş bu sözde intikamın alınması için. O yaşta katil oldu bir çocuk daha, bunu getiren cahillik değil de nedir? Kuşaklar boyu aktarılan cahillik hem de. Bir cana kıymak.. Değil kıymak o canı yakmak.. El varabilir mi buna? Doktorun kusuru var mıydı, yok muydu sorgulamayacağım. Masumiyet karinesine inanıyorum çünkü.

O zaman bu ölümün hesabını kim verecek? Yiten hayatları kim





geri getirebilecek? Akciğer kanserli bir hastasını yaşamda tutmaya gücü yetmemiş ve yetişmesinde onca emekler harcanmış bir doktorun, yaşasaydı kurtarabileceği hastalara bu durumu kim açıklayacak? Biri gider kalanlar onun işini yapar mı diyorsunuz, bir

düşünün; en son ne zaman bir bürokratın ağzından duydunuz doktorların ne büyük fedakarlıklar yaptıklarını, yaşamlarını okumakla ve mesleklerini en iyi şekilde yapmaya uğraşmakla geçirdiklerini. Aksine hedef tahtası haline getiriliyorlar. “Doktorunuzdan

ise bunu duyan, emrindeki kişiyi itip kakmaya, saldırmaya, hatta öldürmeye hak görüyor kendinde.

Doktorun çalışmasını, diğer değişle performansını, baktığı hasta sayısı, istediği tetkik sayısı, kazandırdığı para miktarı ile değerlendiren sistem,



süre sonra riskli ameliyatları yapmaya, hastaların tedavisine üstlenmeye korkan doktorlar olacak çevrenizde; can tatlı...

Sağlık alanında yaşanan bütün sorunların tek sorumlusu olarak doktorlar gösteriliyor uzun bir süredir. Bir

memnun değil misiniz, hemen doktor şikayet hattını” arayın deniyor hastalara. Bu memnuniyetsizliğin tarafsızca araştırılması ve çözüme ulaştırılması da değil amaç. O yanlarına yaklaşmaya çekindiğiniz doktorlar şimdi emrinizde, deniyor. Cahil biri

bu kapanda sıkışıp kalmış doktorları ellerindeki tek doyum olan “değer görme” duygusundan da mahrum ediyor. Bu sistem, kalabalık poliklinik ortamlarında çalışan doktorların, kısa süreler ayırabildikleri hastalarıyla karşılıklı güven-koşulsuz saygı ilişkisini

geliştirebilmelerini önlüyor.

Sağlık yöneticileri, o numda olma nedenleri olan doktorların ve sağlık çalışanlarının can ve çalışma güvenliğinden sorumlu olduklarını artık kabul etmeli ve konuyla ilgili etkin önlemleri bir an önce almalıdırlar. Tek bir şiddet haberine bile tahammül kalmamalıdır. Hasta haklarına saygı gösteren doktorlar, doktor haklarından hiç söz edilmemesini hak etmiyorlar.

Gaziantep'te görev yapan meslektaşımızın ölümüyle sonuçlanan kalleş saldırıyı kınıyoruz. Bizi sırtımızdan bıçaklamak isteyen çok daha fazla sayıda minnet duyan, saygı duyan, yere göğe sığdıramayan hastalarımız olduğunu bilsek de eğer onlar bize sahip çıkmazlar sa daha yeni kayıplar yaşanabilir. Bu yüzden, "hekim/sağlık çalışanına şiddete" "HAYIR" diyen herkesin yakasına siyah

TTB Heyet Bakanla Görüştü

Bakan Akdağ'la görüşen heyet, hekime şiddet konusunda TTB adına taleplerde bulundu.



Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Hekim, sağlıkçıları rencide eden söylem ve üsluplardan kaçınılması, özenli olunması, Türk Ceza Kanunu'na (TCK) caydırıcı, önleyici bir yasa maddesi eklenmesi için gereğinin yapılması" gibi konulardaki taleplerine olumlu yaklaştı.

TTB Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Gülriz Erişgen ve Ankara Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Özden Şener, bugün Sağlık Bakanı Akdağ ile görüşti. Akdağ, bu taleplerin hemen tamamına genel olarak olumlu yaklaştığını ifade etti.

Bilaloğlu, Akdağ'a Gaziantep'teki hekimlerin ve sağlık çalışan-

larının dile getirdiklerini, duygu ve düşüncelerini aktardıklarını açıkladı. Bilaloğlu, Akdağ'ın görüşlerini kamuoyuyla paylaşmasını beklediklerini ifade ederek, hekime şiddet konusunda TTB adına şu taleplerde bulundu:

"-TBMM'de konu ile ilgili bir meclis araştırması başlatılması için Sağlık Bakanı'nın desteklediğinin

açıklanması,

-TCK'ye caydırıcı, önleyici bir yasa maddesi eklenmesi için gereğinin yapılması,

-SABİM'e yapılan şikayetlerin sağlıkçı, hekimlere yönelik tacize dönüşmesine yol açan kullanımının bir mekanizma ile düzeltilmesi

-Sağlık kuruluşlarında şiddet açısından risk değerlendirmelerinin yapılarak belirlenen önlemlerin yürürlüğe konması

-Hekim, sağlıkçıları rencide eden söylem ve üsluplardan kaçınılması, özenli olunması

-Sağlık alanındaki şiddeti değerlendirmek üzere Sağlık Bakanlığı başkanlığında en kısa sürede bir toplantı gerçekleştirilmesi

-Bu tür saldırılarla karşılaşan meslektaşlarımızın yakınlarının geleceğinin güvene altına alınması."

Akdağ da bu taleplerin tamamına genel olarak olumlu yaklaştığını belirtti.



Dünya Tabipler Birliği'nden Destek

kurdeleyi takmasın, yanımızda yer almasını istiyoruz. Unutmayalım ki, sağlıklı bir gelecek için aynı taraftayız; tarafları sıklaştırmazsak kolayca çözülür ve sonuçta kaybederiz. Duygularımızı paylaşmak için bir araya geldik ve şimdi birlik zamanı...



Türk Tabipleri Birliği'nin davetlisi olarak Türkiye'de bulunan Dünya Tabipleri Birliği Başkanı Prof. Dr. José Luiz Gomes do Amaral, Dr. Ersin Arslan'ın öldürülmesinin ardından, 19 Nisan 2012 tarihinde İstanbul'da düzenlenen protesto yürüyüşüne katıldı. Dünya Tabipleri Birliği, web sayfası üzerinden de Dr. Ersin Arslan'ın ölümüyle ilgili taziye ve Türk Tabipleri Birliği'ne destek mesajı yayımladı.

SAĞLIKTA ŞİDDETİN SONLANDIRILMASINA YÖNELİK TALEPLERİMİZ

PAÜ Hastanelerinde çalışan sağlık çalışanları Rektörlüğe sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarına ilişkin taleplerini içeren bir dilekçe sundu.

Dilekçede şu taleplere yer verildi "Dr.Ersin Arslan'ın çocuk yaşta bir hasta yakınının saldırısı ile yaşamını yitirmesi sağlık camiasını derin üzüntüye boğmuştur. Sağlık alanında yaşanan bu cinayet, sağlık alanında yaşananlar ile ilgili derslerle doludur.

Birincisi hastaların algılarının çarpıtılması ve kışkırtılması;

Tıbbın her şeye muktedir olduğu

Başta hekimler olmak üzere tüm sağlık çalışanlarının paraya taptıkları

İkincisi yetkililerin (başbakanın parti yöneticilerine; sağlık bakanından başhekimlere her türlü yöneticinin hekimleri, sağlık çalışanlarını küçültücü, aşağılayıcı, değersizleştirici açıklamaları ve tutumlarının yarattığı olumsuz sağlık ortamı.

Üçüncüsü ise sağlık hizmetlerinde yaygınlaşan piyasa ilişkilerinin hastaları "müşteri" haline getirmesi ve hizmet sunumunda "müşteri" taleplerinin belirleyici hale gelmesi.

Sıralananlar maalesef on binlerce yıldır devam eden güvene dayalı hekim-hasta, sağlık çalışanları-hasta ilişkilerini derinden yaralamış ve yerini derin bir güvensizlik ortamına bırakmıştır.

Sağlık alanında yaşananlar doğası

gereği şiddeti de peşinden getirmiştir. Sözel şiddetle başlayan şiddet kendini, fiziksel şiddete evirmiş hekimlerin, sağlık çalışanlarının başlarına silah da-

araştırılması, incelenmesi için bir komisyonun kurulması

Mecliste kurulan komisyonun sağlık çalışanı yetiştiren tüm kurumların, meslek örgütlerinin, derneklerin, sendikaların sürece katılması yönünde çaba göstermesi

Yetkilerin özellikle hükümet yetkilerinin hekimleri, sağlık çalışanlarını değersizleştiren açıklamalarına son vermeleri

Sağlık alanında yaşanan şiddete, sağlık çalışanlarının değil kamunun taraf olarak hukuki süreçleri başlatması

Başta tıp fakülteleri olmak üzere sağlık çalışanı yetiştiren tüm kurumların öğrencilerine ve mezunlarına sahip çıkan tutum geliştirmeleri

Güvenliği sağlamaya yönelik girişimlere sağlık çalışanları ile birlikte karar verilmesi

Sağlık alanında güvenin yeniden inşa edilmesi için sağlık hizmetlerinin piyasa ilişkilerinden arındırılması



Pamukkale Üniversitesi Hastanesi önünde toplanan doktorlar, sağlık çalışanlarının uğrağı şiddeti önlükleriyle yürüyüş yaparak protesto etti.

yanması, ciddi darp girişimleri, bıçaklamalar her gün yaşanan sıradan olaylar haline almıştır. Ne yazık ki son yaşanan hekim cinayeti de bu sürecin bir parçasıdır.

Pamukkale Üniversitesi sağlık çalışanları olarak sizlerden aşağıda sıralananların takipçileri olmanızı istiyoruz; TBMM'nde "sağlıkta şiddet" in

Konu ile ilgili taleplerin kendi bünyesindeki kurum ve hastanelerde yavaşlama geçirilmesi; aynı zamanda taleplerin başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere ilgili bakanlıklara ve YÖK'e iletilmesi hayati önem taşımaktadır.

Pamukkale Üniversitesi Sağlık Çalışanları

Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisi açıldı



Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisi (TBSHM) açılışı 11 Mart 2012 Pazar günü Ankara'da Ahmet Taner Kışlalı Spor Salonu'nda gerçekleştirildi. Törene, 38 ilin Sağlık Hakkı Meclisi, çok sayıda meslek örgütü, sendika, siyasi parti ve hasta hakkı derneklerinden temsilciler katıldı. Açılış törenine katılım yoğun oldu.

Ankara Sağlık Hakkı Meclisi, Anadolu Gösteri Merkezi'nin önünde toplanıp Türkocağı Caddesi boyunca yürüyerek Ahmet Taner Kışlalı Spor Salonu'na toplu giriş yaptı. Hacettepe Band grubunun mini açılış konseri ve Divan Heyeti'nin oluşturulmasının ardından, Divan Başkanı Dr. Osman Öztürk bir açılış konuşması yaptı.

TTB Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu çağırıcı örgütler adına "Neden Sağlık Meclisleri?" başlıklı bir konuşma yaptı. Bilaloğlu, dokuz yıldır sağlıkta işlerin kötüye gittiğini, taşeronlaşmanın ve güvencesiz iş gücünün arttığını, tüm sağlık emekçilerinin bu dönüşümden payını aldığını vurguladı. Sağlık hakkı mücadelesinin ise sadece sağlık emekçilerinin mücadelesi olmadığını, meselenin hepimizin/herkesin meselesi olduğunu altını çizdi. "Peki Sağlık Hakkı Meclisleri ne yapacak?" sorusuna ise, pek çok sendika, siyasi parti, meslek örgütlerinin temsilcilerinden oluşan

"Onlar sırtlarını paraya dayamışlar, biz birbirimize dayanacağız. O halde hep birlikte 'Sağlık hakkı!' diyelim, 'Sağlık hakkı! Sağlık hakkı! Sağlık hakkı!'"

bu meclislerde ne yapılacaksa birlikte yapılacağı, gerekirse GSS Danışma Hattı kurulabileceği, tüm sorunların tek tek raporlaştırılacağı, halkı bilgilendirme çalışmalarının bir süreklilik içinde planlanacağı ve nihayetinde tüm talepleri somutlaştırarak mücadeleye devam edileceği yanıtını verdi. Bilaloğlu sözlerini "Onlar sırtlarını paraya dayamışlar, biz birbirimize dayanacağız. O halde hep birlikte "Sağlık hakkı!" diyelim, "Sağlık hakkı! Sağlık hakkı! Sağlık hakkı!" diyerek sonlandırdı.



Akkonak Mh. Fatih Cad. No.111 DENİZLİ
Tel. 0.258 242 66 42
Faks. 0.258 241 66 41

www.perdeniz.com.tr



Denizli Tabip Odası Yönetim Kurulu şu isimlerden oluştu: Gökhan Deda, Hayrettin Güler, İsmail Sancak, Göksel Kıter, Tülin Canpolat, Sara Tolunay Emrecik ve Murat Alten.

NÖBET DEĞİŞİMİ

Denizli Tabip Odası 20. Olağan Genel Kurulu'nu gerçekleştirdi. Mevcut Başkan Ersin Çağırğan'ın aday olmadığı genel kurulda seçimlere tek listeye giren Gökhan Deda meslektaşlarının güvenini alarak başkan seçildi. Deda, hem hekim haklarını hem de hasta haklarını korumak ve geliştirmek için 2 yıl sürecinde yönetimiyle birlikte her türlü çalışmayı yürüteceklerini vurguladı.

Denizli Tabip Odası'nın 20. Olağan Genel Kurulu Esnaf Sarayı Toplantı Salonu'nda gerçekleştirildi. 2 dönem görev yapan Dr. Ersin Çağırğan'ın tüzük gereği tekrar aday olmadığı olağan gelen kurulda tek liste ile Dr. Gökhan Deda aday oldu. Saygı Duruşu ve İstiklal Marşı'nın okunmasıyla başlayan genel kurulda divan başkanlığını Dr. Murat Alten yaptı. Yönetim Kurulu tarafından çalışma raporu ve denetleme raporu sunuldu. Eski yönetimin aklanması ve konuşmalarla genel kurul son buldu. Bir sonraki gün Denizli Tabip Odası'nda gerçekleşen seçimlerle de tek listeye çıkan Dr. Gökhan Deda, güven alarak yeni Denizli Tabip Odası Başkanı seçildi. Yönetim Kurulu ise şu isimlerden oluştu; "Gökhan Deda, Hayrettin Güler, İsmail Sancak, Göksel Kıter, Tülin Canpolat, Sara Tolunay Emrecik ve Murat Alten."

Başarılar diliyorum

4 yıllık görev süresi boyunca hekimlerin, sağlık çalışanlarının ve sağlık hakkına sahip tüm insanların haklarını korumak ve geliştirmek için gece gündüz çalıştıklarını belirten Denizli Tabip Odası eski Başkanı Dr. Ersin Çağırğan, "Yasa gereği iki dönem görev aldık.

Bugünde bu görevi devir ettik. Görev süremizce hekim hakları ve halk sağlığı açısından çok önemli çalışmalara, projelere imza attık. Denizli Tabip Odası olarak kamuoyunda vatandaşlarımızı sağlık sisteminde uygu-



Dr. Gökhan Deda: "Kentlisinden köylüsüne, işçisinden mahkumuna, gencinden yaşlısına tüm insanlarımız için Denizli Tabip Odası üzerine düşen görevi yapacaktır"

lamalar açısından hep bilgilendirdik. Bu süreçte sağıkta dönüşümün programının hekimlere ve halka yüklediği olumsuz koşullara karşı savaş verdik. Şimdi görevi devir alan arkadaşımız sayın Deda ve yönetim kurulu üyeleri, bıraktığımız bayrağı daha yukarılara taşımak için çalışacak. Onlara bu süreçte her türlü desteği vermeye devam edeceğiz. Yeni yönetime başarılar diliyorum" dedi.

Hak savunmaya devam

Tabip Odası'nın öncelikli görevleri hekim ve hekim emeğini, halkın sağlığını, temel insanlık değerleri ile insanca yaşamı savunmaya devam edeceklerini belirten Denizli Tabip Odası Başkanı Dr. Gökhan Deda; "Hekimlerin özlük haklarını korumak için gerek hukuki, gerekse demokratik mücadeleyi yürütmek tabip odasının en doğal görevlerindedir. Bizde görev süremiz içerisinde birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışan aile hekimlerimizden kurum hekimlerini, işyeri hekimlerinden asistan ve uzman hekimlere, özel sektörde çalışan hekimlerden muayenahanesinde çalışan hekimlere, 112 hekimlerinden üniversite öğretim üyelerine tüm meslektaşlarımızın haklarını korumaya çaba göstereceğiz. Sağlıkta şiddete 'Dur' demek için gerek hukuki gerekse fiili mücadele eden bir süreç izleyeceğiz. Denizli Tabip Odası, bugüne kadar başvuran tüm meslektaşlarımızın davalarını yürütmüş, pek çok davada saldırganlar cezalandırılmıştır. Bizde aynı hassasiyeti gösterecek, şiddet sarmalına sürüklenen Türkiye sağlık ortamına hep dikkat çekmeye ve çözüm önerileri geliştirmeye devam edeceğiz. Türkiye'de hekimler öteden beri kendi hakları gibi halkın sağlık hakkından ayrı düşmemiştir. Türkiye'de uygulanan sağlık politikalarını anlatmak ve

gerektiğinde olumsuzluklara da dikkat çekmek için önceliklerimiz arasında olacaktır. Sağlık her insan için bir hak olduğunu hekimler bilirler. Kentlisinden köylüsüne, işçisinden mahkumuna, gencinden yaşlısına tüm insanlarımız için Denizli Tabip Odası üzerine düşen görevi yapacaktır" dedi.



Dr. Ersin Çağırğan: "Görevi devir alan arkadaşımız sayın Deda ve yönetim kurulu üyeleri, bıraktığımız bayrağı daha yukarılara taşımak için çalışacak. Onlara bu süreçte her türlü desteği vermeye devam edeceğiz"



Gözünüz Kapalı Güvenin

MEGATEK

Sabanoğlu Güvenlik Teknolojileri

İşimiz, Gücümüz
GÜVENLİK

TopWest®

SECUSTAR®

Yunus Emre Mh.
6417 Sk. No:3
Kınıklı DENİZLİ
258 211 6 000
258 212 3 555

info@megatekguvenlik.com

www.megatekguvenlik.com



DEVİR TESLİM

Olağan Genel Kurul' da görev başına getirilen yeni yönetim, devir teslim töreniyle iş başı yaptı.

İl Seçim Kurulu'ndan mazbatalarını alan Denizli Tabip Odası'nın yeni yönetimi, oda binasında gerçekleşen devir teslim töreniyle iş başı yaptı. Duygusal anların yaşandığı törende eski oda Başkanı Ersin Çağırğan, Gökhan Deda ve yönetimine görevi devir etti. Yeni yönetime başarılar dileyen Çağırğan, "Arkadaşlarımız bugün bizden

hizmet bayrağını teslim aldılar. Hepsine tek tek başarılar diliyorum. Sağlıkta Dönüşüm Uygulaması'nın tamamlandığı, sağlığın paraya bağlandığı, piyasaya açıldığı, hekim ve sağlık çalışanlarının özlük haklarının görmezden gelindiği, halk sağlığının umursanmadığı bir dönemde bu yönetim cesaret göstererek göreve talip oldu. Zor bir süreç onları bekli-



Dört başkan birarada. Denizli Tabip Odası'nda farklı dönemlerde görev yapan başkanlar yeni başkan Dr. Gökhan Deda'ya başarılar dilediler.

yor. Ve böyle bir dönemde hizmet etmek arzusuyla, cesaretiyle yola çıkan bu arkadaşlarımızı en içten dileklerimizle kutluyorum. Ve her zaman onlardan yanınızda destekçi olduğumuzu bir kez daha teyit ediyorum” dedi.

Hizmet bayrağını taşıyacağız

Oda Başkanı Gökhan Deda, eski Başkan Çağırğan’a sarılarak bugüne kadar yaptıkları cesur çalışmalarından dolayı Çağırğan’a ve eski yönetime teşekkür etti. Devir aldıkları hizmet bayrağını en yukarıya taşımak için aralıksız çalışma ve proje üretme taahhüdünde bulunan Deda, “Sağlık, hiçbir zaman bugünkü kadar, özel piyasa şartlarının acımasız kollarına bırakılmamıştı. Bugün

gelenen noktada artık hem sağlık çalışanları açısından hem de sağlık hakkına sahip vatandaş açısından iç açıcı bir tablo yok. Kamu Hastane Birlikleri ile de son kaleler devlet hastaneleri bir nevi özel sektörün eline bırakılıyor, özelleştiriliyor. Artık vatandaşın hiçbir yerde katkısını yani parasını ödemediği sağlık hakkına ulaşımı mümkün değil. Sağlık çalışanları açısından ise hak kayıpları çok büyük. Biz bu süreçte Denizli Tabip Odası olarak, sağlık uygulamaları noktasında halkımızı bilgilendirmeye, sağlığın piyasalaştırıldığı bu süreci bertaraf etmeye devam edeceğiz. Sağlıkta şiddetin kol gezdiği bu süreçte, şiddete ‘Dur’ demek için hukuki

ve fiili ne gerekiyorsa yapacağız. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hakkını tam anlamıyla aldığı, vatandaşın sağlık hakkına önüne para ve diğer engeller çıkmadan özgürce kavuştuğu bir güne ulaşmak için çaba harcayacağız” dedi.

Denizli Tabip Odası 2012-2014 dönemi Yönetim Kurulu gerçekleştirdiği ilk toplantıda görev dağılımı yaptı. Buna göre; Başkan : Dr.Gökhan Deda, Genel Sekreter : Dr.Sara Tolunay Emrecik, Muhasip : Dr.Tülin Canpolat, Veznedar : Dr.Murat Alten, Üye: Dr.Hayrettin Güler, Üye: Dr.İsmail Sancak, Üye: Dr.Göksel Kiter oldu.

Tören sonrası Denizli Tabip Odası Başkanı Gökhan Deda, eski Oda Başkanı Ersin Çağırğan’a verdiği hizmetlerden dolayı bir plaket taktim etti.



Yılların tartışılmaz lezzet klasığı



MERKEZ : 1. Sanayi Sitesi 160 Sokak No:32 Denizli
Tel: 0 258 263 18 46

ŞUBE 1 : 3. Sanayi Sitesi 35 Sokak No:15 Denizli
Tel: 0 258 251 85 85

ŞUBE 2 : İzmir Karayolu Üzeri Hal Kavşağı
(Kayalar Mah. 6031 Sk. No:2) Denizli

ÜRETİM : 3. Sanayi Sitesi 62 sk. No.35 DENİZLİ

1 MAYIS'da alanlardaydık



Denizli Tabip Odası 1 Mayıs İşçi Bayramı coşkusuna ortak oldu. 1 Mayıs günü Çınar Meydanı'nda toplanan yüzlerce kişi rengarenk bir görsel şölenin parçalarını oluşturdular.

TÜRK-İŞ'e bağlı TEKSİF ve ÇEMSE-İŞ sendikası, KESK'e bağlı sendikalar, TTB, TMMOB siyasi partiler ve gençlik örgütlerinin üyelerinin katıldığı yürüyüş, Tokat Caddesi'nde yapılan mitingle son buldu.

1 Mayıs'a katılanlar Hakan Akmaz'ın söylediği türküler eşlik ederek halay çektiler. Bu yılın 1 Mayıs'ında Tekstif Sendikası ile katılan Deba işçileri ise ilgi odağı oldu.



Oda Yönetimi Başsavcıyı ziyaret etti

Denizli Tabip Odası Yönetim Kurulu Denizli Cumhuriyet Başsavcısı İsmail Alkan'ı makamında ziyaret etti.

Denizli Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak 8 Mayıs 2012 tarihinde Denizli Cumhuriyet Başsavcısı İsmail Alkan'ı makamında ziyaret ettik. Görüşme her ne kadar bir tanışma niteliği taşısa da son zamanlarda artış olduğunu gözlemlediğimiz "sağlıkta şiddet" olayları da gündeme geldi.

Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Gökhan Deda, Cumhuriyet Başsavcısı İsmail Alkan ile görüşmelerinde, Dr Ersin Arslan'ın öldürülmesinin ardından ülke çapında yaşanan üzüntünün ve acilen önlemler alınması gerekliliği ile yapılanların altını çizdiklerini belirterek, "Denizli Tabip Odası olarak meslektaşlarımızın maruz



Yönetim Kurulu üyelerimiz İl Sağlık Müdürü Dr.Erdoğan Taşı'ı makamında ziyaret ettiler.



Yeni Yönetim Rektör ile buluştu

Denizli Tabip Odası Yönetim Kurulu 14.05.2012 günü Pamukkale Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Hüseyin Bağcı ve Tıp Fakültesi Dekanı Prof.Dr. Mustafa Kılıç'ı ve Dekan Yardımcısı Prof.Dr. Günfer Turgut'u ziyaret etti. Şiddet ile ilgili yapılacak çalışmalar hakkında bilgi verildi ve destek istendi.

kaldıkları her tür sözel veya fiziksel şiddet olayları hatta tehditler ile ilgili olarak bir destek hattı oluşturma girişimimizden söz ettik.

Şiddet uygulamayı planlayan kişilere caydırıcı olacak önlemlerin başında, konunun yargıya yansması için kamu davası olarak algılanması ve gereğinin bu yönde yapılması, kanunda geçen cezaların uygulanmasında kararlılık gösterilmesinin geldiği konusunda görüş birliğine varıldı." dedi.



Tanışma Ziyaretleri

Denizli Tabip Odası Yönetim Kurulu görev taksimi yaptıktan sonra oluşan yeni yöneti tanışma amacıyla çeşitli kurumları ziyaret etti. Ziyaret, 20 Nisan 2012 günü gerçekleştirildi. Yönetim Kurulu, Denizli Devlet Hastanesi Başhekimisi Dr.Ramazan Canural'ı, İl Sağlık Müdürü Dr.Erdoğan Taş'ı, Halk Sağlığı Kurumu İl Müdürü Dr.İbrahim Demirciler'i makamında ziyaret ederek, mesleki sorunlarla ilgili görüş alışverişinde bulundu.



Yönetim Kurulu üyelerimiz Halk Sağlığı Kurumu İl Müdürü Dr.İbrahim Demirciler'i ziyaret ettiler.

Yönetim Kurulu üyelerimiz DDH Başhekimisi Dr.Ramazan Canural'ı ziyaretinde görüş alışverişinde bulundular.

ADD'den odamıza ziyaret



Atatürkçü Düşünce Derneği Denizli şubesi yönetimi; göreve yeni başlayan Odamız yönetimini ziyaret ederek başarı dileklerini bildirdi.

“Nazizmin Soğuk

Dr. Nurhan Meydan Acımış



Rüzgarlarında Prag'da Bahar”

“Kavgam” diye yazar kitabını Adoff Hitler ve kaderin iki çizgi arasında kendisini var ettiğini savunduğu yerde “Braunaun İnde” dünyaya gözünü açar. Yüzyılın en kara, en yırtıcı, vahşetle örülmüş uğursuz yarınlarını hazırlayacağından eminim o ve diğerleri de habersizdir. Yoksulluğun, ağır örtüsünü her gece üstüne çekip, açlığın zorlamasına ayak direyen bu adam, bu rezil günlerde aklına takılıp duran sorularına bu kitapta yanıtlar sunar. Esaret günlerine kaleme aldığı bu kitabında

(kavgam) tüm evrene şöyle der:

“İnsan bekasını sağlama içgüdüsü, insan topluluklarının oluşumunun ilk sebebidir. Bu yüzden, devlet ırk organıdır, bir iktisadi teşkilat değildir. Bu durumu çağdaş devlet adamları anlamamaktadır. Neticede bu devlet adamları, devleti iktisadi vasıtalarla kurabileceklerini zannetmektedirler. Halbuki devlet, türün ve milletin devamlılığını sağlama içgüdüsünü, faaliyetine esas alan bir oluşumdur.”

Öyle mi? Bir tutuklunun ağzından size bir öyküyü dinlendirmek istiyorum. Dinleyin o zaman.

Bugün bu yere geleli üçüncü gün. Evden zorla çıkardı beni üç polis. Oğlum ağlıyordu. Onu kapıda, oyuncacı elinde gördüm en son. Öylece duruyordu. Ben buradayım, Terezin'de toplama kampında. Oğlum ve babasına ne olduğunu bilmiyorum. Onlar Alman ancak ben farklıyım. Oğlum'a zarar verirler mi??.

Bana koluma takmam için bir kolluk verdiler. Onu takmadan burada dolaşmıyorum. Gelir gelmez yıkandık. Saçlarımızı kestiler. Kayıta aldılar. Bir örnek elbise verdiler. Bir kapalı oda içinde onlarca kişiyiz. Hepimizin kollunda bir işaret var. Çantamda ne var ne yok benden aldılar. Burada artık bunlara ihtiyacım olmayacağını söylediler. Ben bir başıma burada ne yaparım??.

Bugün bu yere geleli üçüncü gün. Evden zorla çıkardı beni üç polis. Oğlum ağlıyordu. Onu kapıda, oyuncacı elinde gördüm en son. Öylece duruyordu. Ben buradayım, Terezin'de toplama kampında. Oğlum ve babasına ne olduğunu bilmiyorum. Onlar Alman ancak ben farklıyım. Oğlum'a zarar verirler mi??.

Evim, çiçeklerim, küçük oğlum...

Allahım nedir suçum.

Bugün ayın dördü. Tas tamına bir yıl oldu.. Artık günleri unutmaya başladım. Neydi, neydi. Ha evet ayın dördü. Öyle ya, iki yıl olmuş. Yoksa daha mı geç. Bilmiyorum. Dün birini iyi çalışmadığı söyleyerek oracıkta vurdular. Zayıf düşeni gördüklerinde öldüreceklerini söylediler. Bir boğaz eksilirse rahat edeceğimizi tekrarladılar. Her gün tekrar ettiğimiz cümleyi yinelediler. “Arbet Macht Frei”,

(Çalışmak Özgürleştirir). Özgürlük hani nerede...???

Ben de oldukça zayıfladım. Koğuştaki beş kadın ve diğer koğuşlardan onlarcasın da geçenlerde yüksek ateş baş gösterdi.. Revirde boş yer yok. Ama hasta sayısı o kadar çok ki. Doktor ve hasta bakıcısının konuşmalarını duydum. Tifüs dediler. Ne doktor ne hasta bakıcı müdahale etmedi... Korkuyorum. Ben de tifüs olur muyum? Onlardan uzak olmalıyım. Ölmek istemiyorum.

Dün gardiyanların bağırtıları ile uyandım. Bir

mahkûm kaçmış. Yüksek dış duvarı nasıl geçebildiğini anlayamadılar. Sahi nasıl kaçtı? Tüm koğuşları boşatıp tek tek bizleri aradılar. Ona yardım edenin ortaya çıkması istediler. Bazılarını dövdüklerini gördüm. Kimse bir şey söylemedi. Bize eğer bildiğimizi söylemez sursarsak aramızdan iki kişiyi (bir kadın, bir erkek) öldüreceklerini söylüyorlar. Kimse yok. Bizleri, tüm kampı, avluya topladılar. Tek sıra halinde avluda saatlerce ayakta durduk. Bize

ona yardım edeni soruyorlar ama kimse konuşmuyordu. Sonra iki nazi, bizlerin arasına daldı birinin yanında durdular. Onu hiç görmemiştim. Bana o kadar yakın duruyordu ki. Sonra silahını ateşledi. O tutuklunun beynin nasıl dağıldığını gördüm ve üzerime bulaşan beyin parçalarını



silme için istemedim yere eğildim. O sırada bir başkası bana doğru yaklaştı. Onların izni olmadan yüzümü nasıl temizlediğimi soruyordu. Sustum. Yanıt vermedim. Soruyu yeniledi. Ayağa kalkmamı emretti. Ayağa kalkmaya uğraştım, olmuyor olmuyor. Silahı doğrulttu. Evet beni öldürecek, ölmek ne kadar kolay değil mi??Evet öyle.... Derin derin iç çekme başladım. Derken ikinci el silah sesi...

Sıradaki bir kadın oracığa yığıldı. Gözleri hala açıktı. Onun yerde yığılırken,bana doğru bakan siyah gözlerini gördüm.,Gözleri, gözlerimde öylece takıldı kaldı. Ölmüştü. Elime bulaşan kan, beyin parçaları, kemik kırıntısı ve nazi itlerinin hayvan dışkısını eteğime sildim.

Burada hava çok soğuk, Prag'a bahar ne zaman gelecek?"

Terezin 1939 yılında Çek Cumhuriyetinin Naziler tarafından işgal edilmesinin ardından Naziler tarafından tutuklananlar artınca, 1940 yılında Prag Gestaposunun cezaevi olarak kullanılması ile tarihe kazandı. 5000'i kadın, 32.000 kişiye zindan olan Terezin, Yahudi tutuklulara yapılan insanlık suçları ile anılır. Nazi rejimine değişik şekillerde karşı çıkanların oluşturduğu bu mahpushaneden toplama kamplarına ve diğer yerlere gönderilirken 5.500 kişi yaşamını yitirmiştir. Dolaysız olarak değerlendirildiğinde ise işkence, kötü muamele, kötü yaşam şartları, açlık, sefalet, salgın hastalık nedeniyle 2.600 tutuklu yaşamını yitirmiştir. Bu yerde savaşın sonlarına doğru bir tifüs salgını baş göstermiştir ve herhangi bir önlem alınmamıştır. 5. Mayıs 1945'de tüm gardiyanların kaçmasının ardından, yerel halkın desteğini de alarak Prag'lı Roundnince n. Labe'li hekimler ilk müdahaleyi yapmıştır. 8 Mayısta Kızıl Ordu sağlık ekipleri ise salgının durdurulmasında önemli görev üstelenmişlerdir. 1945 yılının Eylül'ünde ise Gestapo hapishanesinde, Terezin şehrindeki Yahudi gettosunda ve Litomerice toplama kampında yaşamını yitiren 10.000 kişi için bir mezar alanı oluşturulmuştur. Anıt Prag'ın yeşil örtüsünün altında tarihe insanlık suçlarını bağırırçasına göğe doğru yükselip, biz geleceğe kalabilenlere şunları anlatıyor sanki;

İnsan hakları, demokrasi, ve özgürlük adına çok değil sadece bir dakika şu mezar taşlarına soğuk taşlarına bir dokun.

Dokun hele....

Onlar için bir dakika kendi dilinden kutsal bir şeyler söyle. Seni işitmezler. Ama insanlık vahşetinin gizli tanıkları olarak, çürümüş bedenlerinin yürek boşluklarının gerisinde seni duyarlar.

Hisset biraz

Eğil, mezar taşının üzerine bir bak. Ne yazıyor, kim yatıyor orada

Sarı simdi.

İnsanlık adına

Düşün hadi

Vahşetin tüm tanıklarına ve yitenler için

Yaz, ne olursun susma

BEREKET OFSET®

SÜREKLİ FORM & MATBAACILIK

- * SÜREKLİ FORM
- * RESMİ EVRAK
- * AFIŞ
- * BROŞÜR
- * KATALOG
- * ETİKET
- * DAVETİYE
- * ÖZEL TASARIM
- * LOGO TASARIM
- * PROMOSYON

264 30 73

DAVETİYE'de özel kampanya



Halk Cad. 631 Sk. No: 2/A (Çukur Cami Yanı) DENİZLİ

www.bereketofset.com E-mail: bereketofset@hotmail.com

Denizli Tabip
Odası Başkanı
Gökhan DEDA

“Paran kadar sağlık al dönemi başlamıştır.”



Sağlık sisteminde değişim ve dönüşüm hız kesmeden devam ediyor. Bu süreç ile bir çok olumsuzluk ise; adeta kabus gibi sağlık sisteminin ve sağlık çalışanlarının üzerine çökmüş durumda. Öyle ki, özlük hakları mahrumiyetinden genel haklara kadar bir çok konuda sağlık çalışanları mağdur durumda. Süreç ile birlikte dalga dalga büyüyen sağlıkta şiddet olaylarının ulaştığı boyut ise korkutucu. Neredeyse her gün hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet kamuoyuna yansır hale geldi. Böylesi bir ortamda sıkıntı ve sorunlarına göğüs geren, hekimlerin özlük hakları ve vatandaşın sağlık hakkını tam olarak alması için uğraş veren Denizli Tabip Odası'nda yönetim de değişti. Göreve gelen yeni yönetimde devir aldığı devasa sorunlara karşı savaşmaya başladı bile... Denizli Tabip Odası Başkanı Gökhan Deda ve ekibi başta ayyuka çıkan şiddetin son bulması için projeler üretiyor. Hekim haklarında ve sağlık sisteminde kötü gidişe “Dur” demek için ise çalışmaları yapıyor.

Peki böylesi bir ortamda Denizli Tabip Odası Başkanlığı'na oturan Dr. Gökhan Deda, sağlıkta mevcut durumu nasıl değerlendiriyor?

Gökhan DEDA: Sağlıkta dönüşüm programı özellikle sağlık çalışanları üzerine bir baskı uygulamış, hekimin işçi, hastayı müşteri durumuna sokmuştur. Performans, kar, bilanço gibi ticari kavramlar hayatımıza sokulmuş, sağlığın hak

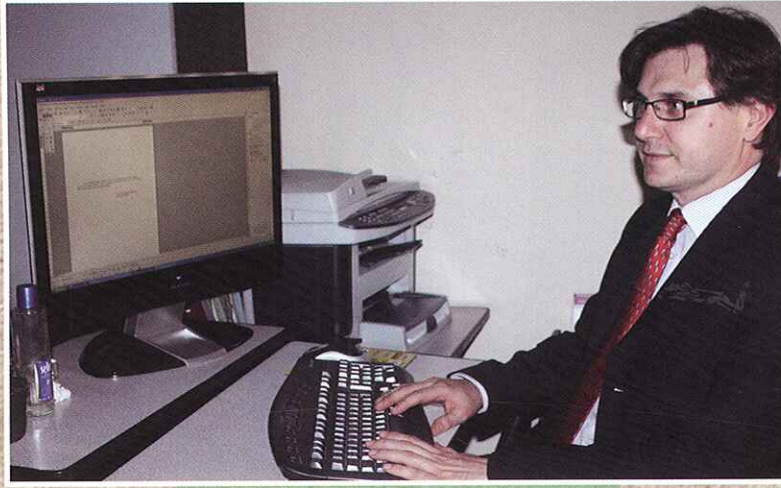
olduğu unutturulmaya çalışılmıştır. Paran kadar sağlık al dönemi başlamıştır. Dönüşümle sağlık sistemimiz içinden çıkılmaz ve Türk toplumuyla uyumayan böylesi bir hal almıştır.

Sağlıkta dönüşüm ne anlama geliyor?

Gökhan DEDA: Sağlıkta dönüşüm doğru ancak getirecekleri konusunda ortaya atılanlar tamamen gerçeği gizlemeye yöneliktir. Bakan bu sistemle vatandaşın ücretsiz, hızlı bir şekilde hekime ulaşacağı reklamı yapılırsa da, sürece baktığımızda birinci basamakta aile hekimleri 2 lira, hastaneler 8 lira, üniversite ve özel hastaneler 15 lira gibi bir “Katılım Payı” alınıyor. Yani süreçte yavaş yavaş sağlığın nasıl paralı hale dönüştüğünü açıkça görmek mümkün. Öyle ki, tamamen ücretsiz

diye duyurulan aile hekimleri de artık paralı. Vatandaş, aile hekimine gittiğinde yazılan reçete başına 3 lira ödüyor. Reçete de 3 kutu ilaç aşılır ise vatandaş kutu başı 1 lira daha ödemek zorunda. Bu şekliyle hastanelerde alınan "Katılım payı" artık aile hekimliği sisteminde de alınmaya başlanmış oldu.

Ücretsiz olan acil de bile artık katkı payı yerleşti. Acilde uygulamaya giren "Yeşil hat" uygulaması başladı. Karşılama bölümündeki görevliler 'Acil olmadığına' karar verdikleri hastalara, eczanede 8 lira fark çıkmaktadır. Bunun tespiti nasıl yapılıyorsa artık! Yani burası da ücretli hale gelmiştir. Böylelikle ücretsiz, herkesin eşit şekilde yararlanabileceği hikayeleriyle ortaya çıkanların yalanları da bir bir ortaya çıkmaktadır. Aslında değişim ve dönüşümle gerçek niyetlerini ortaya koymuşlardır. Böyle bir başarısızlığı ve başarı olarak göstermek-



teler, hatta Dünya Bankası; Sosyal Güvenlik Kurumu'na Ekim 2010 tarihinde Orta Doğu ve Doğu Avrupa'da "Sağlık dönüşümünü en iyi uygulayan ülke" ödülünü verdi. İlginç olan dönüşüm projesini savunan Sağlık Bakanlığı iken ödül SGK'ya verilmiştir. Bu durum akıllarda bir çok soru işaretleri bırakmaktadır.

"Ücretsiz olan acil de bile artık katkı payı yerleşti. Acilde, "Yeşil hat" uygulaması başladı.

....Böylelikle ücretsiz, herkesin eşit şekilde yararlanabileceği hikayeleriyle ortaya çıkanların yalanları da bir bir ortaya çıkmaktadır."

Sağlık sistemi verilerine baktığınızda neler görüyorsunuz?

Gökhan DEDA: Sağlıkta değişim ve dönüşüm Projesi ile kamusal kaynaklar 3 kat artışla özele aktarılmıştır. Verilere bakarsak 2002'de yeşil kartta sağlık harcaması 650 milyon lira iken 2010 yılında yaklaşık 5 milyar liraya çıkmıştır. İlaç harcamaları 2002'den 2009'a geldiğimizde ise yüzde 50'nin üzerinde bir artış yaşanmıştır. Hasta müracaatları 2002 yılında 124 milyon 309 bin 469 iken, 2010 yılında sihirli

ASKUR ASANSÖR



Bu asansör sistemi Askur Asansör tarafından Kuşadası Efesiia Hotel firmasında uygulanmıştır.

(5 Adet - 1.6. m/sn. hız duplex sistem)

info@askurasansor.com

Kuşpınar Mah. İnönü Cad.
No:104 / A 20020 Denizli

Tel. : + 90 258 264 32 47
Faks. : + 90 258 241 75 50

ISO 9001 CE
Modül H (95/16/AT Ek-IX)
www.askurasansor.com



değnek değmişcesine 302 milyon 984 bin 218'e ulaşmıştır. Ameliyat sayısı aynı yıllarda 2 milyondan, 8 milyona çıkmıştır. Buda performans uygulamasının bir mucizesi olsa gerek. 2002'de 1'nci basamağa başvuru 74 milyon iken, 2010 yılında 200 milyon gibi çok yüksek bir rakama ulaşmış, böylece aynı hekim 3 kat iş yapmak durumunda kalmıştır. Buna kıskırılmış hekime gitme durumu denilebilir. Bundan da anlaşıldığı üzere bence verilecek ödül sağlıkta, hastalıkta liderliğe taşınma ödülü olmalıdır.

Kamu Hastane Birlikleri neler getirecek?

Gökhan DEDA: Artık dönüşümde son perdeye yaklaşıyoruz. Son zamanlarda ikinci aşama olan Kamu Hastaneleri Birliği öncelikle yöneticisi Kayseri'den atanarak başlamış ileri ki günlerde ilimize atanacağı da kesinleşmiştir. Bu sistemin amacı kısaca Sağlık Bakanlığı'nı denetleyici konuma getirip, devletin sağlık hizmetinden çekilmesine olanak sağlamaktır. Yani sağlık sistemini özel sektöre, sermaye-

“Vatandaşa paran kadar sağlık, hekim ve sağlık çalışanlarına ise güvencesiz bir iş ortamı yaratılmak istenmektedir.”

nin kucağına bırakmaktır. Bu şekilde sağlık giderlerini tamamen vatandaşın cebine el atarak, bir grup güçlü sermaye gruplarınının kasasına akıtma amacı taşımaktadır. Yani vatandaşa paran kadar sağlık, hekim ve sağlık çalışanlarına ise güvencesiz bir iş ortamı yaratılmak istenmektedir. Bunun sonraki aşamasında 'Sağlık Kampüsleri' denilen kamu-özel ortaklıkları gelecektir. Hastaneler bir kampüs içinde toplanacak ve eski hastanelerin arazileri o özel kişilere peşkeş çekilecektir. Yani önemli bir rant sağlıkta dönüşümle, sağlık sisteminin bünyesine oturtulmak istenmektedir. İktidar ise, sağlık alanından çekilerek, rantı belli odaklara dağıtmak istemekte ve sağlık giderlerinden kurtulmak istenmektedir.

Bu ortam sağlık çalışanı ve de sağlık hakkı olan vatandaş için vehamet tablosunu ortaya koymataya yetmektedir.

Sağlıkta şiddet tüm vehametiyle ortada. Bu sıkıntı nasıl bu duruma ulaştı?

Gökhan DEDA: Sağlıkta şiddetin son yıllarda bu denli artmasının asıl sebebi, sözde değişim ve dönüşüm uygulamasıdır. Çünkü, burada hasta ile hekim karşı karşıya getirilmiş, hekim ve sağlık çalışanları hedef tahtasına oturtulmuştur. Önemli bir görevi yerine getiren sağlık çalışanları, hedef tahtasına konulduğu için sanki hakmışçasına bazı vatandaşların şiddeti ile karşı karşıya kalmıştır. Böylesi bir vahşeti ise kabul etmemiz mümkün değildir. Ne bir sağlık çalışanının mağdur edilmesine, şiddete uğramasına ne de cinyete kadar varan sonuçlarla karşı karşıya kalınmasına müsaade edemeyiz, etmeyeceğiz. Sağlıkta şiddete "Dur" demek için "Sağlıkta Şiddet Komisyonu" kurduk. Komisyon ilk olarak, geniş çerçevede vatandaş ve sağlık camiasında şiddetin nedenlerini ortaya koyacak anket yapacak. Anketin sonuçlarına göre de, izleyeceği yol haritasını belirleyeceğiz. Ayrıca şiddet gören hekime, hukuksal ve psikolojik büyük destek vereceğiz. Böylelikle kamuoyuna hekimlerinde yalnız olmadığı, arkasında büyük bir güç olduğu göstereceğiz.

Hekimler, sağlık çalışanları artık hergün insan sağlığı ve yaşamı için ulvi görevlerini yerine getirirken şiddet tehdidi ile karşı karşıya olmaktan bıktı. Artık hal yaşamsal tehdede dönüştü. Bu ortamda bile hekim ve sağlık çalışanları görevlerini en iyi şekilde yerine getirmenin gayreti içerisinde. Ancak, bu sıkıntının da çözümü elzem bir halde. Sağlık Bakanlığı'ndan da yeterli tedbirleri malesef alınmadı. Şiddet kol gezmeye devam ediyor. Ancak çalışmalarımızla artık şiddetin önüne geçeceğiz. Elde edeceğimiz projeye Denizli'de sağlıkta şiddete sıfır toleransı sağlamayı hedefliyoruz. Projemizin ayrıca Türkiye'de de örnek olacak boyuta ulaşacağına inanıyoruz. Şiddet mağduru sağlık çalışanı habe-



ri duymak istemiyoruz. Sağlık çalışanı olarak hayat kurtarmaya ve hiçbir korku barındırmadan sağlık hizmeti vermeye devam etmek istiyoruz. Hekimlerimiz şiddete maruz kalırlar ise de, onlara tüm yasal, hukuki ve psikolojik destek vermek anında yanında olmak için bir şiddet hattı oluşturduk. 0 530 232 02 02 hattımıza şiddet mağduru hekimlerimi başvurabilir. Oda olarak her anlamda onların yanında olacağız.

“Böylesi bir STK içinde olmak bize hem onur hem de istediğimiz hizmeti verme şansı sunuyor.

liğe yansıyan bir maaş sistemi içinde bulunmalı. Tüm bunlar olduğunda sağlık sisteminde kalite en üst düzeyde olacaktır. Ancak yeni sistemde bunun esamesi bile yoktur. “Yeni sistem gerçekten doğru bir model mi?” diye baktığımızda kaynakların özele aktarıldığı bir sistemi savunmamız mümkün değil.

Oda da görev almak zor bir süreç değil mi?

Gökhan DEDA: Biz hekimler kutsal bir görevi ifa

hizmet etmek için bir değil en az 5-6 STK'ya üye oluyor ve aktif olarak çalışıyorlar. Bu durum bizim ülkemizde ise tamamiyle tersine işliyor. Sıkıntıları, sorunları aşmak ve en iyiye ulaşmak için, birlikte olmak gerekiyor. Bu güçle hareket edildiğinde STK'lar birçok konuda çözüm üretip, en iyi çözümü bulmak, iktidarlara yol göstermek açısından gerekli. Bizde böyle bir STK içerisinde mesai harcamanın mutluluğunu yaşıyoruz.

Yönetim olarak projeleriniz nelerdir?

Gökhan DEDA: Yukarıda da belirttiğim gibi şuanda en büyük yaramız olan şiddetin durması için önemli çalışmalar ve projeler yürütmekteyiz. Ayrıca sağlıkta uygulamalar açısından neler yapılması gerektiği noktasında önemli çalışmalar hazırlayacağız. Artı hekimlerimizin emeğini ve özlük haklarını istediğimiz seviyeye çıkarmak için yol gösterici projelerimizi ilgili kurum ve makamlara sürekli sunacağız. Amacımıza ulaşmaya kadar bu devam edecek. Hayat sadece sağlık sistemiyle bitmiyor. Bunun yanında



Türkiye’de sağlık sisteminin nasıl olmasını isterdiniz?

Gökhan DEDA: Kesinlikle vatandaşın Anayasadan aldığı hak ile sağlık sistemi ücretsiz ve kolay erişilebilir ayrıca kaliteli olmalı. Herkes eşitçe bu sağlık sisteminden yararlanmalı. Yaşamsal önemli olan bu görevi yerine getiren sağlık çalışanları ise; özlük haklarını tam olarak almalı ve iş güvencesi, gelir güvencesi, mesleki bağımsızlık, şiddetden arındırılmış ortamda iyi hekimlik yapmak, emekli-

ederek insanların sağlıklı yaşamaları için çalışıyoruz. Zaten toplumsal bir işin içindeyiz. Ben her zaman insan yararına hizmet etmek için her türlü çabayı arayan bir kişiyim. Denizli Tabip Odası’nda hem mesleki olarak meslektaşlarımın sorunlarına eğilmek, çözüm bulmak hem de, sağlık hakkına insanların en iyi şekilde ulaşmalarına hizmet etmek önemli bir görev. Bu nedenle de böylesi bir STK içinde olmak bize hem onur hem de istediğimiz hizmeti verme şansı sunuyor. Ayrıca gelişmiş ülkelerde insanlar yine topluma

sosyal yaşamda var. Önemli olan sanat ve kültürel aktiviteler. Bu açıdan da yönetim olarak üyelerimiz olan hekimlere, görsel, işitsel aktiviteleri sunmak için bir yarış vereceğiz. Yemekli ve kahvaltılı etkinliklerimizle üyelerimizin daha yakınlaşması ve dostluklarını ilerletmeleri için ortam sunmaya gayret göstereceğiz. Belirli aralıklarla da sergilerden konserlere, tiyatrodan konferans ve panellere kadar etkinliklerimizi sürdürerek yaşayan bir meslek odası olacağız.



Dr Esat Kiter

PAÜ Tıp Fakültesi
Ortopedi Uzmanı

Sherlock Holmes Markası

Hakkında yazılan tüm senaryolarda problemleri çözüme usulüne sadık kalınmıştır zira hikayeyi Holmes'in yapan bu çözüme evresidir.

Sherlock Holmes 1887 yılının İngilteresinde gazete yazılarıyla doğmuş bir kişidir. Babası Sir Arthur Conan Doyle'dur (1859-1930). Aslında 1876-1881 yılları arasında tıp eğitimi alan ve 'tabes dorsalis' konulu tezle bir hekim olarak mesleki yaşantısına başlayan Arthur Doyle 1891 yılında oftalmolog olacak kadar mesleğinde çabalamıştır. Ama kendi deyişiyle 'hekimlikteki başarısızlığı' yaşantısına yeni bir boyut kazandıracaktır. Boş vakitlerin de yazdığı hikayeler "Beeton's Christmas Annual" da basılmaya başladığında edebiyat dünyası en karizmatik ve tuhaf detektifi ile karşılaşacaktır. Bu ilk basımı dört roman ve 56 kısa öykü takip edecektir. Holmes problemleri tümdengelim yöntemi ile çözer yani elindeki ipuçlarını anlamlı bir bütüne ulaştırmaya çalışır, sonuçta da analiz tamamlandığında yerine oturan taşlar okuyanın damadığında hoş bir lezzet bırakır. Aslında bu yöntemin esin kaynağı Arthur Doyle'un tıp hocalarından biri olan Profesör Joseph Bell'dir. Dr Bell'in yaklaşımını aktarabilmek için şöyle bir hikaye anlatılır; Bir golf sahasının dinlenme salonunda iki golfçü, Blackheat bölgesinde bir köyün nerede olduğu konusunda tartışmaya başlarlar. Tartışmaya dinlenme salonundaki Dr Bell müdahale eder ve kendinden emin bir şekilde dinlenme odasında bulunan, kimsenin daha önce tanımadığı dördüncü bir kişinin bu kayıp köyü tarif edebileceğini belirtir. Bu dördüncü kişi köyün yerini detayıyla bilmektedir. Dr Bell'e bu dördüncü kişinin köyü bildiğini nasıl tahmin ettiği sorulur. Kendisi, golf oynarken gözlemediği dördüncü kişi hakkında şunları söyler; "Sabah golf sahasında atış yaparken sol ayağının üzerinde döndüğü-

nü gördüm. Bu hatayı, golfü çocukluklarında öğrenenler yaparlar. Aksanından da İngiliz olduğu anlaşılıyordu. İngiltere'de golfün 40 yıl önce öğretilbileceği neredeyse tek yer Blackheath'dır. Bu sebeple çevresini iyi bilebileceğini düşündüm." Bu hikaye bizim detektifimizin problem çözme yöntemini nereden öğrendiğini anlatır gibidir. Ayrıca Dr Bell'in bu yeteneğini hastaların tanısını koymaya yönlendirdiğini düşünürseniz Dr Doyle'un bundan ne derece etkilenmiş olduğunu tahmin edersiniz.

Yedinci sanat böyle farklı bir kişiliği farketmede çok gecikmemiştir. 1900 tarihli Arthur Marwin'in yönetmenliğini yaptığı ve sessiz olarak çekilen 'Sherlock Holmes Baffled' serinin ilk filmidir. Daha sonra 75 farklı aktörün oynadığı 211'in üzerinde filmle 'Sherlock Holmes' olgusu en çok filmi çekilen karakter olarak Guinness rekorlar kitabına girecektir.

Holmes genelde farklı resmedilse de çok temel özellikleri daima izleyiciye verilmeye çalışılmıştır. Hakkında yazılan tüm senaryolarda problemleri çözüme usulüne sadık kalınmıştır zira hikayeyi Holmes'in yapan bu çözüme evresidir. Sürekli çok akıllı ve sosyal ilişkileri sınırlıdır. Bu zeka ile sosyopatlık arasında



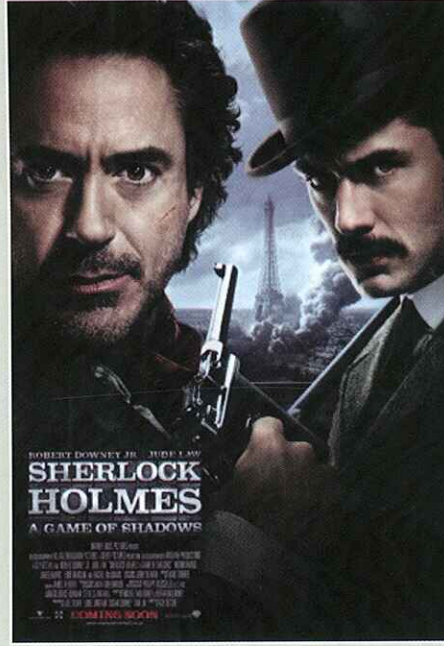
"The Final Problem" Moriarty ve Holmes'ün dövüş sahnesi

'borderline' olarak tanımlanan evrenin çok güzel bir anlatısıdır ama Holmes'in tarafında daima zeka kazanır. Kendisi istediği için insanlarla ilişkiye girmez gibidir. Watson ise onu tamamlayan bir parçadır. Başarılı bir doktordur ve her kıtadan kadın arkadaşı vardır. Mantık ve duygu köşe kapmacasında, Watson ve Holmes birlikteliği sağlam bir kişilik oluşturur. Örneğin ağlayan bir kadınla karşılaştıklarında Holmes'in tavrı kadını ağlatan olayı çözmektir, Watson ise kadın için üzülür ve elini tutarak teselli etmeye çalışır. Yazarın son hikayelerinde Wansonsuz Holmes denemesi olmuştur ama tepki çekince bu birliktelik devam etmiştir.

Holmes akla ve bilime güvenip hurafeleri çökertme konusunda uzmandır. Bu

uğurda her türlü incelemeyi ve hatta deneyi yapmaya hazırdır. Bunun için altyapısı hazırdır zira Dr Doyle kendisini kimyager olarak resmetmiştir. Uyuşturucu ya da bilim ilaç kullanma konusu karmaşıktır. O dönemin İngilteresinde (Victoria dönemi) morfin benzeri uyuşturucu kullanımı ve satılması yasal olduğu için öncelikli özellikleri arasında uyuşturucu kullanmak vardır. Hatta uyuşturucu kullanmayan bir beynin çalışmadığını iddia eder. Ama birçok yeniden çevrimde bu feda edilebilir özelliğin işlenmediğini görürüz.

Konumuz olan güncel Sherlock Holmes uyarlaması şu an için iki filmden oluşmaktadır. Guy Ritchie ile ilk projeye başlandığında Sherlock Holmes'un yeniden çevriminin risk arzettiği biliniyordu. Zira kariyeri inişli çıkışlı bir İngiliz yönetmenle beraber defalarca işlenmiş bir karakter sözkonusuydu. Guy Ritchie İngiliz sinemasının yeni kanı olarak lanse edilecek işlere imza attıktan sonra şarkıcı 'Madonna' ile evlendi ve bu evlilikten sonra başrolünü yeni karısının oynadığı 'Step away (2002)' filmi çekti ve bir anda eleştirmenlerden ciddi olumsuz yorumlar alarak kariyerini hızlıca bitirdi. Bu filmiyle bir çok altın ahududu ödülüne layık görüldü. Sonrasında çektiği 'Tabanca/Revolver (2005)' ve 'Rocknrolla (2008)' vasat sınıfa yakın filmlerdi. Ritchie 2009 yılında böyle riskli bir pozisyonda iken 'Sherlock Holmes' 90 milyon dolara çekti. Film 500 milyon dolarla geri döndü. İlk filmin bu kurtarıcı etkisi hem yönetmeni hem de Warner kardeşleri fazlasıyla memnun etti ve ikinci film çok da fazla gecikmedi. Filmi başarılı kılan temel unsurlardan bir tanesi oyuncuların oturmuş karakterleri ve performansları olmuştur. Yönetmen şekil olarak karakterleri modernize etmiş olmakla birlikte özünde ikilinin insan ilişkilerine ve daha da önemlisi birbirleri olan ilişkilerine sadık kalmıştır. Bununla birlikte filmin başarısında ivme kazanmasını sağlayacak iticiler olarak aşk ve aksiyonu çok başarılı bir şekilde konunun içine yedirmiştir. Aşkın ya da daha genel bir tabirle karşı cinsin bu kadar hayatına girdiği bir hikaye Holmes açısından alışıldık değildir. Orjinal hikayelerin sadece birinde yer alan 'Irene Adler' onu altede-bilen bir kadındır. Kendisinin bu anlamda ona hayranlık duyduğu söylenebilir ama aşk konusu sadece bahsettiğimiz filme ait hoş bir yamadan ibarettir. Aksiyon dozu ise ilk filmin en çok eleştirildiği konu olmuştur. Ama bence 'Holmesvari analitik



ve stratejik dövüş' olgusu çok iyi bir buluştur ve filmi B sınıfı aksiyon özelliğinden bir çırpıda kurtarır.

İlk filmin en çok övgü alan özelliklerinden biri Victoria (kabaca sanayi devrimi) döneminin İngilteresini başarılı bir şekilde canlandırmasıdır. Özel efekt alanında başarılı simülasyonu ve yönetmenin 'steampunk (wild wild west gibi)' ve 'retrofuturistik' öğeleri başarılı bir şekilde dışlaması ile, film dönemi neredeyse bütün gerçekliği ile yaşatabilmiştir. Filmin bir diğer başarılı yönü ise müziklerini oluşturan Alman asıllı 'Hans Zimmer'dir. Senaryo ve kurgudaki başarılı çalışmalarla birlikte ilk filmin başarısının süpriz olmadığı rahatlıkla söylenebilir.

İlk film zaten profesör Moriarty'nin gizemli bir şekilde ortaya çıkışıyla sonlanıyordu. Aynı yerden devamı 'Sherlock Holmes: A Game of Shadows/ Gölge Oyunları' ile geldi. Devam filmi Türkiye'de Aralık 2011'de vizyona girdi. Gölge oyunları, Dr Doyle'un 'Final Problem' adlı eserinden köken alır. Adından da anlaşılacağı üzere aslında bir son dur ve Doyle bu hikayesi ile Holmes'i Reichenbach şelalesinden düşürerek öldürür. Doyle bu seriden bıktığını ve daha iyi şeyler yazmak istediğini annesine gönderdiği mektuplarda ifade etmiştir. Ama okurların baskıları ile 8 yıl sonra 'Baskerville Tazısını' yazar. Bu hikayede şelale düşüşü öncesi Holmes'in başından geçen bir hikayeyi anlatır. Gerçek anlamda Holmes 'The Adventures of the Empty House' ile geri döner. Burada Holmes şelale düşüşü sonucu ölmemiştir ve Moriarty'nin

adamlarından kurtulmak için ölü taklidi yapmıştır. İki yıl boyunca da dünyayı gezmiştir. Aslında farkında olmadan Dr Doyle, bu geri dönüşlerle, bir çok beyazperde kahramanının da devam filimleriyle geri dönüş tekniklerine örnek olmuştur.

125 milyon dolarlık bütçesiyle yeni filmde farkedilen en belirgin değişiklik senaryo ekibindedir. Ayrıca ekibe katılan yeni yüzleri de unutmamak gerekir. Moriarty rolü ile Jared Harris ve falcı Sim rolü ile Noomi Rapace serinin yenileri. Noomi Rapace'yi 'Ejderha Dövmeli Kız' filmlerinden de biliyoruz. Ayrıca zeka olarak hiç yabana atılmaması gereken, dedektifimizin ağabeyi Mycroft Holmes rolü ile Stephen Fry'ı da unutmamak gerekir.

IMDB puanı ile değerlendirirsek her iki filmin ederi aynı (7.5). Ama bu puanlamanın eski rasyonelliğinde olmadığını giderek sinefilleri yanıltıcı şekilde popüler film piyasasının hizmetine girdiğini (aynı Oscar ödülleri gibi) üzülerken ifade etmek gerekir. İkinci film Zimmer'in etkileyici müzikleri ve görsel olarak dönemin İngilteresini yansıtmadaki başarısını tekrarlaması ile güzel bir seyirlik. Ancak tipik bir ikinci film yetmezliği sergiliyor bence. Eski filmin üzerine katılan yeni bir şey, yeni bir buluş yok. Daha doğrusu film tamamen keseden yiyor. Senaryoda aşırı zorlamalar var. Örneğin Holmes filmde iki kere ölüyor. Ama film öyle süprizsizki ne zaman canlanacak diye oturup bekliyorsunuz. İlk filmdeki aksiyon sahneleri kesinlikle savunulabilirdi ama yeni film bence aksiyon dozu, ve uzunluğu açısından eleştirilmeli. Bununla birlikte oyuncuların bireysel performansları yine oldukça iyi. Filmi sürükleyen en önemli unsur da Holmes, Watson ve Moriarty karakterlerindeki oturmuşluk. İzleyen onları hemen içselleştirebiliyor ve zihninde boş şablonlara bu tiplerini yerleştirmede zorlanmıyor. Örneğin ben onlarca Holmes filmi seyretmiş biri olarak ilk defa, 'Sherlock Holmes' dendiğinde çift siperli anlamsız şapkası olan karikatürize bir tip dışında, Robert Downey Jr.'in yüzünü subkortikal olarak hatırlamaktan oldukça memnunuz.

İlk filmi seyretmediyseniz kesinlikle seyretmenizi öneririm. İkinci filmi ilk filmden sonra ama biraz ara vererek seyretmeniz ilk filmin hazzını daha uzun süre yaşamanız için faydalı olacaktır. Ama yine de bu serinin yabana atılır bir çalışma olmadığını söylemek lazım. Serinin üçüncü filmi 2014 yılında ekranlarda olacak.

İmkansız gibi görüneni başaran bazı kişiler denizcilik tarihine damgalarını vurmuşlardır. Bunların arasında, sadece kürek çekerek Atlantik'i geçen John Ridgway, Chay Blyth, 11 m'lik tekneyle 46000 mil kat edip çıktığı limana dönüp ilk Dünya turunu gerçekleştiren Joshua Slocum yer alır.

Deniz insanoğluna enginliği, sınırlarının görünmez oluşu, derinliği ve sırları ile hep ulaşılmaz görünmüştür. Deniz ötesine ulaşma tutkusu ise çok eski tarihlerden beri insanoğlunun planları arasına girmiştir. Bu amaçla çok basit kürekli sandallardan yelkenli teknelere kadar çeşitli deniz araçları üretmişlerdir. Rüzgar gücünün farkına varan insanlar, yelkenli tekneler yapmışlar ve önceleri sadece ulaşım ve balık avlamak için kullanmışlardır. Geçen yüzyıldan beri daha çok gezi ve yarış amaçlı yelkencilik yapılmaktadır.

İmkansız gibi görüneni başaran bazı kişiler denizcilik tarihine damgalarını vurmuşlardır. Bunların arasında, sadece kürek çekerek Atlantik'i geçen John Ridgway, Chay Blyth, 11 m'lik tekneyle 46000 mil kat edip çıktığı limana dönüp ilk Dünya turunu gerçekleştiren Joshua Slocum yer alır. Ortaçağ sonuna kadar yelkenliler sadece askeri, ticari ve balıkçılık amacıyla kullanılmışlar, hobi amaçlı olarak amatör denizcilik faaliyetleri ise 17. yüzyılda Hollanda'da başlamıştır. Yelken yarışçılığı ilk olarak İngiltere'de başlamış, Dünya'nın ilk yat ve yelken kulübü Water Clup of Cork, İrlanda'da 1720 yılında kurulmuştur. Yelkencilik 1900 yılı olimpiyat oyunları ile olimpik bir spor olarak kabul görmüştür. Yelken sporu 1923'te Su Sporları Federasyonu Programı'na alındı. Türkiye'de yelken yarışları 100 yılı aşkın bir süredir kıyılarımızda; Marmaris, İstanbul, Çeşme, Bodrum'da yapılmaktadır.

Yelken sporu, bir kez tadına varınca özellikle denize aşina insanlar arasında bir tutku halini alır. İster gezi amaçlı, ister yarışma amaçlı olsun günümüzde meraklılarının tüm boş vakitlerini ayırmak istediği özel bir uğraştır. Bir tekne sahibi olmak maddi açıdan zor olsa da kurslara katılmak, çeşitli rotalarda eğitimler almak her zaman mümkündür.

Günümüzde "Mavi Yolculuk" adıyla bilinen kıyı boyu gezilerin 1960'larda başlamasıyla gulet yatlar doğmuştur. Bu tekneler ve bu geziler özellikle Marmaris'te çok yaygındır.

Türkiye'de hobi ve gezi yelkencilığının en önemli önderi olan Sadun Boro, daha ilk seyirlerinden sonra 'deniz sevgisini aşılacak' misyonunu gaye edinmiştir. Bu nedenle 1950'li yıllarda başladığı yelkenli tekne gezilerini Türkiye kıyılarını



karış karış anlatan "Vira Demir" ve dünya gezisini anlatan "Pupa Yelken" kitaplarını çok iyi kılavuz kitaplar olarak denizcilerin hizmetine sunmuştur. Yine eşi ile Dünya turunu yaptıkları teknelerinin adını verdikleri 'Uzaklar' isimli kitapta bu gezinin anılarını anlatan Osman Atasoy, tek başına dünya turunu tamamlayan ve 'Özgürlük Hattının Batısına' kitabında anılarını toplayan Özkan Gülkaynak önemli Türk denizcileridir.

Özel teknenizle gezmenin en güzel keyfi gideceğiniz koyu seçebilmeniz, gürültüden uzak, şehrin gürültüsü ve anlamsız stresinden uzaklaşıp doğayla baş başa kalabileceğiniz anı yakalayabilmektir aslında. Yelkenli tekneler, hem sportif kullanımı hem de motor gürültüsü içermemesi ile, ayrıca çevre kirliliğine neden olmadığından çoğu denizcinin tercihi olmaktadır. Ülkemizin üç tarafı denizlerle çevrili olmasına rağmen cennet kıyılarımızın değerini bilen ve keyfini yaşayan bizlerden çok yabancıdır. Maalesef denize kıyısı bizden çok daha az olan Hollanda, Almanya gibi ülkelerde bizden daha çok denizci yetişmekte. Çoğumuz karayoluyla ulaşamayan koylardan ve yarımadalardan bihaberiz. Biz doktorlar stresli bir meslek içinde olduğumuzdan kendimizi rahatlatmak için hobi ve uğraşlar ararız. Yelken insanın üzerinden bütün yükü alan hakikaten hem eğlenceci, keyifli bir spor hem de çok farklı bir gezi alternatifi sunacaktır. Gökova Körfezi, Hisarönü Körfezi, Yeşilova Körfezi ve Fethiye Körfezi dünyanın en güzel koyları, çok temiz denizi ve nefis balıkları ile bizleri de onu kirletmemek koşuluyla bağrına basacaktır.

Yelkencilğe ülkemizde değişik meslek gruplarından birçok insan ilgi duymakla beraber gerek iş yoğunluğundan gerekse rehber ve eğitimcilere ulaşamadıklarından başlamıyor. Şehrimizde Denizli Yelken Kulübü Spor Derneği denizciliği ve yelkenciliği sevdirmek misyonuyla kurulduğu 2004 yılından bu yana yelkenli yarışları ve gezilere katılmak, amatör denizci belgesi sınavları açmak gibi çeşitli faaliyetlere imza atmaktadır. Tüm denizcilere 'Pruvanız neta, rüzgarınız kolayına olsun' diyor denizlerde buluşma ümidiyle selamlıyorum.

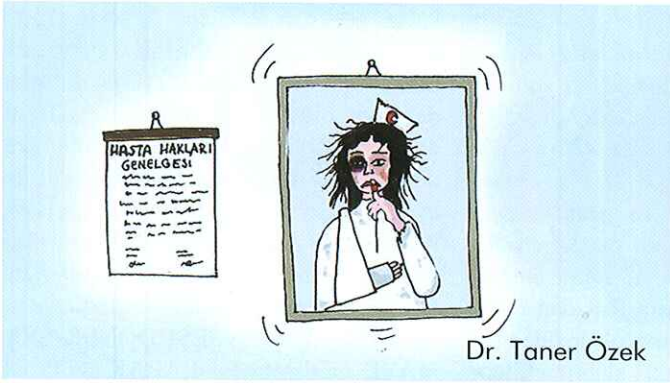
TIP HAFTASI

Sergi açılışı ile başladı

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri Pamukkale Üniversitesi'nde gerçekleşen sergiyle başladı.

PAÜ, İl Sağlık Müdürlüğü ve Tabip Odası tarafından düzenlenen "Hekimlik ve Sanat Sergisi"nde doktorlar tarafından yapılan resimler, fotoğraflar ve karikatürler sergilendi. PAÜ Kongre ve Kültür Merkezi'ndeki serginin açılış kurdelasını Rektör Prof. Dr. Hüseyin Bağcı, İl Sağlık Müdürü Dr. Erdoğan Taş ve Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Mustafa Kılıç kesti.

Pamukkale Üniversitesi'nde hafta boyunca süren etkinlikler arasında paneller, konferanslar, konserler, tiyatrolar, şiir dinletisi, bilgi yarışması, dia gösterisi ve daha bir çok etkinlik yapıldı. Hafta tıp balosuyla son buldu.



Dr. Taner Özek

HALK MÜZİĞİ RESİTALİ

Tıp Bayramı ve Öğretmen Okulları Kuruluş Yıldönümü kutlamaları çerçevesinde PAÜ Türk Halk Müziği Topluluğu konser verdi. Üniversitedeki farklı fakülte ve bölümlerden öğrenci ve akademisyenlerin oluşturduğu 75 kişilik ekip, Öğr. Gör. Zuhal Feray Şenkibar tarafından yönetildi. Birbirinden güzel eserlerin söylendiği konserde, davetliler unutulmaz bir türkü şöleni yaşadılar.



webkent® yazılım

web tasarım & yazılım

İnternetteki Yerinizi Henüz Almadınız mı?

Henüz bir web siteniz yok mu ?
Yenilemek mi istiyorsunuz ?
İnternette kendinizi en iyi ifade
edebileceğiniz özgün bir tasarım ile kurumsal
kimliğinize katkıda bulunalım.

Yeni türk ticaret kanununa %100 uyumlu web siteleri...

Profesyonel ve kurumsal kimliği yansıtan tasarım ve kodlama altyapısı...

Kullanımı kolay yönetim panellerimiz ile sitenizin kontrolü sizin elinizde...

- ▶ WEB TASARIM
- ▶ ÖZEL YAZILIMLAR
- ▶ E-TİCARET SİSTEMLERİ
- ▶ 360° SANAL TUR
- ▶ GOOGLE ADWORDS
- ▶ HOSTİNG HİZMETLERİ
- ▶ ALAN ADI HİZMETLERİ
- ▶ SEO UYGULAMALARI
- ▶ ENTEGRE SMS GÖNDERİMİ
- ▶ 3D SANAL POS KURULUMU



pirlantadis.com



desatis.com



dentat.com.tr



dogrucam.com.tr



ustavinc.com.tr



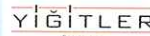
incafe.com.tr



idealgayrimenkul.com.tr



cetayat.com



yigitlermobilya.com



unluege.com.tr



yedirenkcephe.com.tr



zimmtour.com.tr

0258 263 10 02
webkent.com.tr
destek@webkent.com.tr

facebook.com/webkent



Denizli Tabip Odası 25

DOĞRU MU?

Türk Tabipleri Birliği'nin, Haziran 2009'da "Tam gün yasa tasarısı neler getiriyor" broşüründe bizlere gerçeği göstermiş olmasına rağmen, bir grup hekim bu emeklilik maaşındaki sanal artışa inanıverdi ve emekli olduklarında hemen 2500 lira maaş alacağını zannetti. İşin böyle olmadığı kanundan sonra emekli olanların maaşlarında artış olmadığı görülünce anlaşıldı.

5947 sayılı uzunca bir adı olan fakat kısaca tam gün kanunu olarak adlandırığımız kanunun 14. maddesinde biz hekimlerin emeklilik işlemleri ile ilgili düzenleme bulunmaktadır. Bakanlık artık emekli doktor maaşlarını 2500-2600 liraya çıkartıyoruz diyerek gözlerimizi boyadı.

Türk Tabipleri Birliği'nin, Haziran 2009'da "Tam gün yasa tasarısı neler getiriyor" broşüründe bizlere gerçeği göstermiş olmasına rağmen, bir grup hekim bu emeklilik maaşındaki sanal artışa inanıverdi ve emekli olduklarında hemen 2500 lira maaş alacağını zannetti. İşin böyle olmadığı kanundan sonra emekli olanların maaşlarında artış olmadığı görülünce anlaşıldı.

Peki 14.madde ne diyor: Bu madde ile 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) Kanununa ek madde ekleniyor ve bu ek madde ile sadece Sağlık Bakanlığında çalışan hekimler için ek prim ödeyerek ilave emekli maaşından söz ediyor.

İlave primin hangi gelirden alınacağını da 209 sayılı Sağlık Bakanlığı döner sermaye kanununa ek 3. madde ekleyerek belirliyor. Ağustos 2010 tarihinden itibaren hani almaya başladığımız sabit döner sermaye işte bu 209 sayılı kanunun ek 3. maddesi ne göre ödeniyor. Bu sabit döner, almayı hak ettiğimiz toplam döner sermayeden mahsup ediliyor.

5510 sayılı SSK Kanununda malullük, yaşlılık ve ölüm sigortaları için prim oranı, prime esas kazancın %20'sidir. Bunun %9'u sigortalı, %11'i ise işveren hissesidir.

Tam gün kanununun 14. maddesinde ise bu sabit döner sermaye ödemesinden yapılacak ek prim ile ek emeklilik elde edeceğimiz söyleniyor; fakat işveren payını da bizim ödememiz halinde. Yani

aldığımız brüt 2100 liranın aylık 420 lirasını ek prim olarak ödediğimiz takdirde.

SSK kanununda %9 işçi, %11 işveren payı olarak düzenlemesine rağmen bu 14. madde ile tüm prim yükü bize yükleniyor.

Tüm primi biz ödediğimiz halde ne kadar ek emeklilik maaşı alacağız? Bu sistemde kaldığımız her 360 gün için prime esas kazancın %2'sini ek maaş olarak alacağız. Yani bu sistemde 1 yıl kalarak emekli olmuş olanlar eskiden alabilecekleri maaşlarına ilave olarak 42lira fazla maaş alıyorlar.

Kısaca ayda 420 lira prim ödeyip aylık 42 lira fazla emekli maaşı alacaklar. Eğer sistemden 20 yıl sonra emekli olursanız tabii ki 840 lira fazladan maaş alabilirsiniz fakat ne olursa olsun ödediğimiz primi reel olarak geri alabilmek için emeklilikten sonra 10 yıl emekli maaşı alabilmemiz gerekiyor. Ödediğimiz prim arttığı gibi hak ettiğimiz ek emekli maaşı da güncelleme katsayısı 'kısaca tüfe tefe vs endeksi' ile çarpılarak belirleniyor. Şu anki reel prim ve reel ek ödeme üzerinden konuşacak olursak %20 prim ödeyip %2 ek maaş alacağız.

Emeklilikten sonra en az 10 yıl maaş alamazsak tamamen zararda olacağız.

Eğer bu ilave primin normal SSK Kanununun 81. maddesi gibi %9'unu biz, %1' ini işveren ödemiş olsaydı böyle bir zararımız olmazdı. **Hem zorunlu olarak benden prim alıyorsun hem de işveren payını da benden alıyorsun.**

Emeklilik yaşının 60 olduğu ortalama ömrün 70 olduğu ülkemizde emeklilikten sonra ancak 10 yılda ödediğimiz parayı geri alabileceğimiz ek emekliliği (kandırmacayı) istemiyorum.

Tam gün kanunundan sonra gelirimiz neden azaldı? Elde edilen performans

puanına göre brüt 6100 lira hak eden bir hekimin aylık geliri tam gün yasasından önce "6100 lira-vergi %25=4575 lira" idi.

Tam gün yasasından sonra ise sabit döner olarak yaklaşık brüt 2100 lira almaya başladık, fakat 2100 liradan önce %9 ve sonra %11 keserek yani yaklaşık 420 lira ek emeklilik primi keserek ve geri kalan tutardan vergisini keserek 2100-420=1680 -vergi %25=1260 lira sabit ödeme almaya başladık (vergi dilimleri değişken olduğundan ortalama %25 aldım). Geri kalan 6100-2100=4000 liradan da %25 vergi kestiğimizde 3000 lira ayrıca döner sermaye almaya başladık. Kısaca tam gün öncesi 4575 lira döner sermaye alabilecekseniz 3000+1260=4260 lira döner sermaye almaya başladık.

TAM GÜN ÖNCESİ DÖNER SERMAYE ÖDEMESİ OLARAK 4575 TL ALAN BİR UZMAN

TAM GÜN SONRASI SABİT DÖNER SERMAYE DAHİL OLARAK 4260 TL ALABİLMEKTEDİR.

Niçin gelirimiz azaldı ve ek emeklilik için fazladan prim ödemeye başladık? Bu sabit döner sermaye örneğini uzman hekime göre verdim.

Eğer emekli maaşımızı 10 yıldan fazla alabileceğimizi düşünüyorsak zararda değiliz, ortalama insan ömrünün 70-71 yaş olduğu ülkemizde ortalama hekim ömrünün bu rakamlardan daha da az olduğunu düşünüyorum.

Zorunlu ek emeklilik için prim yükünü tamamen bizlerin üstüne yıkan bu kanun maddesine karşı gerekli hukuki mücadeleyi başlatmak için TTB hukuk bürosundan alacağımız yardım ile önce gerekirse bireysel başvuru ile süreci başlatacağım. Konu hakkındaki gelişmeleri daha sonraki DETAY dergilerinde takip edebilirsiniz. Saygılarımla.



ÖZEL SAĞLIK HASTANESİ

BÖLÜMLERİMİZ VE DOKTORLARIMIZ

www.erpahastanesi.com.tr

ACIL SERVİS

Dr. Hasan Hüseyin SUSAR
Dr. Hasan DOĞAN
Dr. Mehmet YEREBAKAN
Dr. Özgür NALBANT

KARDİYOLOJİ

Uzm. Dr. Ömür KURU

DAHİLİYE

Uzm. Dr. Mehmet ÇELEBİ
Uzm. Dr. Serdar BAYSOY
Uzm. Dr. Zehra YILMAZ

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ

Op. Dr. A. Onur TİRELİOĞLU
Op. Dr. Harun Reşit GÜNGÖR
Op. Dr. Haldun ÇETİNKANAT

PLASTİK CERRAHİ VE REKONSTRÜKTİF

Op. Dr. Serçin TİRELİOĞLU

KULAK BURUN BOĞAZ

Op. Dr. Sermet AKKUŞ

GENEL CERRAHİ

Op. Dr. Fatih TOSUN
Op. Dr. Mustafa BAŞÖZ
Op. Dr. Uğur KULALI

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM

Op. Dr. Ali ULUTÜRK
Op. Dr. Ayşe Seçil ÖZBAN
Op. Dr. Nihat GÜL
Op. Dr. Şefik Eser ÖZYÜREK

ANESTEZİ VE REANİMASYON

Uzm. Dr. Aylin ÖZDEMİR
Uzm. Dr. M. Bahadır SAVAŞ

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

Uzm. Dr. Hürrem USLU
Uzm. Dr. M. Oğuz ÖREN
Uzm. Dr. Okan YILDIZ

NÖROLOJİ

Uzm. Dr. Ahmet KILINÇER

ÜROLOJİ

Prof. Dr. Mehmet Zafer SINIK

CİLDİYE

Uzm. Dr. Muammer ÇAKÇAK

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE ENFEKSİYON HASTALIKLARI

Uzm. Dr. Hüseyin ATICI

BIYOKİMYA

Uzm. Dr. Serap ÇELEBİ

RADYOLOJİ

Uzm. Dr. Nuri BAŞGÜN
Uzm. Dr. Osman ALPARSLAN

SIRAKAPILAR MAH. 506 SK. NO:19 MERKEZ / DENİZLİ

Tel : 0.258 264 44 11 (pbx) Fax : 0.258 264 45 11

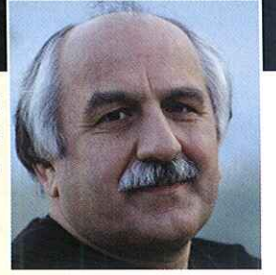
info@erpahastanesi.com.tr

ÖNCE BEYAZ RENK

KIRLETİLDİ

Dr. Salih Topçu

Kocaeli Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Göğüs Cerrahisi uzmanı



Hekime şiddet haberlerini doğru okumak gerek... Hekime şiddetin nedenini doğru okursak, doğru teşhis ederiz ve çözüm önerilerimiz yerinde olacaktır.

Bizim kuşak mecburi hizmete ilk gidenlerden. Çoğumuz küçük kasaba ve ilçelerde görev yaptık. Zorunlu olarak kura ile gittiğimiz bu ilçelerde "siz" kasabanın caddesinden geçerken, kahve önlerinde veya dükkânında otururken sizi gören ahali, ayağa kalkar elleri ile ceket düğmelerini kapatırken sizi selamlardı. Biraz cesaret toplayan veya önceden selamlaştığınız biri ise size ikramda bulunmak için davet ederdi (Aynı davranış bizlerden on yıl önce öğretmenlerimize yapılırdı).

Ben inanıyorum ki (kesinlikle de öyle) bu ikiliden, biz hekim grubunda bir değişiklik olmadı. Hatta daha bilgili, donanımlı ve meslek sevgisi ile doluyuz. **O zaman değişen nedir?**

Değişen, daha doğrusu değiştirilenler, bizlerden sağlık hizmeti alan insanlarımız.

O insanların gözünde önce öğretmenlerimiz değersizleştirildi (Bir ara 3 ayda lise öğretmeni mezun verdik). Sistemik olarak eğitim hizmetlerinin kalitesi düşürüldü. İlköğretimde bazı sınıfların tekrarı (sınıfta kalma) kaldırıldı. Öğretmen sayısı "iş isteriz" diyerek gösteri yapacak kadar artırıldı. Gelirleri düşürüldü. Büyük kentlerde öğretmenler öğrencileri ve velileri ile seyyar satış yaparken karşılaştırıldı. Eğitim camiasından olmadığımızdan ayrıntılarını yazamayacağım pek çok uygulama ile eğitim sistemi çöktürüldü. Sonuçta özel okullara (paralı) talep artırıldı. Şu anda aileler çocuklarını özel okullarda okutma olanağı için bütçelerini zorlamaktalar.

Sağlıkta olanları hepimiz biliyoruz. Her ile, hatta bazı ilçelere tıp fakülteleri kuruldu. Mevcut tıp fakültelerinin kontenjanları artırıldı (Bizim fakülte beş yıl önce yüz öğrenci alırken, koşullar ve olanaklar sorulmadan 246'ya çıkartıldı). Bolu ile Pendik arasında beş tıp fakültesi (her 30 km ye bir tıp fakültesi) var. Donanımları ve eğitim kadrolarının yeterliliği tartışılabilir. Ayrıca değişik özel ve vakıf hastaneleri tıp fakültesi açarak, öğrenci almaya başladılar. Türkiye'de, 2010 verilerine göre, 74 tıp fakültesi var. Tıp fakültelerinde eğitim standardı olmadığı gibi, değişik yasa ve yönetmeliklerle çok sayıda ve değişik yöntemlerle öğretim üyesi unvanı dağıtıldı (Pek çok arkadaşım bu cümleme kızacaktır). Ancak anlatmaya çalıştığım, eskiden az da olsa var olan **kurumsallaşma tamamen yok edilerek**, sağlık eğitimi köksüz, geleneksiz, dayanaksız, geleceği belli olmayan bir mecraya sürüklenmeye başladı.

Ülke olarak zavallılıklarımızdan biridir bu kurumları başaşağı etmek. Geleneksiz ve kurumsallaşamamış sektörlerimizi daha karmaşık hale getirmek. Örneğin her on yılda bir anayasa değişikliği veya oylaması yapmamız bunun en başat örneğidir.

Sağlık sektöründe hizmet sunanların yetiştirilmesindeki sorunlar son yıllarda katmerlenirken, hizmetin sunulmasında

da ciddi sorunlar yaratıldı. Tam günle alakası olmayan "Tam gün yasası" çıkartıldı. Sağlık hizmet alımını kolaylaştırmak için "Sağlıkta dönüşüm yasaları" çıkartılarak, nicelik artırıldı. Nitelik yerlerde sürdürülmeye başlandı. Hekimlik hizmetini "performans" sistemi ile puanlayarak, hastasına tanı ve tedavi eden hekim yerine **puan toplayan "hekimler" yaratıldı**. Tanı ve tedavi gecikmeleri ve aşırı tetkik isteyen hekimlik uygulaması başladı. Buna sayın yöneticilerimizin "iğne yapmayı bilmeyen hekimler", "hekim şikâyet hatları", "bıçak parasına son verdik" gibi tüm hekimleri suçlayıcı, küçümseyici ve alay edici söylemleri de tuz biber ekmiştir. Sonuçta öğretmenlik mesleğinde olduğu gibi, hekimlik mesleği ve hizmeti **BU HİZMETİ ALAN İNSANLAR GÖZÜNDE** değersizleştirildi. Bu bilinçli bir dönüşüm projesiydi. **Nedeni de; sağlık hizmetlerinin ileride tama yakın özelleşmesi için ortam yaratmak, bu sektörde çalıştırılacak hekimlerin emeklerini ucuzlatmaktır.**

Benim asıl üzüntüm, bu yönde küreke çeken hekim meslektaşlarımızın bilinçli veya bilinçsiz destekleridir.

Gelelim hekime şiddetle ilgili haberlere...

Bu, biz hekimlerin yukarıda anlattığım nedenlerle değersizleştirildiğimizin kanıtıdır. Daha da çok olacaktır. Bunu önlemenin yolu, hekime şiddet uygulayanların ağır cezalarla cezalandırılması değil, nitelikli hizmet vereceğimiz, saygınlığımızı kazanacağımız koruyucu hekimliğin önceleneceği ve **"sağlık hizmetlerinin niteliğini artırma"** projelerinin bir an önce yaşama geçirilmesidir.

İkincisi yukarıda sözünü ettiğim, eğitim sisteminin değersiz okuryazarlar yerine, **"insan ve yurttaş"** yetiştirdiği bir biçimlenmeye yeniden kavuşturulması gerekliliğidir.

Üçüncüsü, toplum içi etkileşimde sadece bir sektörün ve o sektörün iyileşmesine odaklanmak, hiç bir zaman çözüm olmamıştır. Bu nedenle tüm meslek grupları, oda veya birlikleri kendi branşları temel olmak üzere, diğer alanlarla ilgili de görüş, düşünce geliştirmek zorundadır. Bu da meslek birlikleri arasında destek ve dayanışma ile olur. Bu bazen meslek birlikleri, bazen sendika, bazen de parti olur. Bu dayanışmaya **"meslek odası siyaset yapıyor"** diyerek eleştiri yapanlar, ya bilinçli olarak "değersizleştirme" yandaşıdır, ya da "başını kuma sokmuş" deve kuşu taklidi yapıyordur.

Eğer biz hekimler olarak, ülkemizdeki meslek ve kurumlar değersizleştirilirken uzaktan izlemek yerine, o meslekleri destekleyecek belki de ülke ve toplum bu hale düşmeyecekti. Meslek renkleri kirlenmeye başladığında en çok kirlenen eğitim (beyaz renk) oldu. **Şimdi de beyaz gömlekler kirlenmeye başladı.**

Herkese şiddetsiz, hoş görülül ve saygın çalışma ortamları dilerim. Sevgi ve saygılarımla...

PAÜ'DE TIP HAFTASI KUTLANDI

PAÜ, İl Sağlık Müdürlüğü ve Tabip Odası tarafından düzenlenen 14 Mart Tıp Bayramı düzenlenen törenle kutlandı.



PAÜ Kongre ve Kültür Merkezi'nde düzenlenen törene Vali Vekili Abdullah Acar, Belediye Başkanı Osman Zolan, Rektör Prof. Dr. Hüseyin Bağcı, Cumhuriyet Başsavcısı İsmail Alkan, İl Sağlık Müdür Vekili Dr. İsmail Kurşunluoğlu, rektör yardımcıları, dekanlar, öğretim üyeleri ve öğrenciler katıldı.

Törende konuşan PAÜ Rektörü Prof. Dr. Hüseyin Bağcı, "Tarihi 1987 yılına dayanan Tıp Fakültemiz, ilimizde önemli bir 3. Basamak sağlık kuruluşu olması yanında çok iyi bir düzenleme ile eğitim öğretimde de ülkemizin mevcut 67'si aktif 83 Tıp Fakültesinin içinde fark edilir konumunu sürdürmektedir." dedi.

Plaketleri verildi

PAÜ Tıp Fakültesi öğretim üyelerine açılış konuşmalarının ardından başarı belgeleri verildi. İlk olarak öğretim üyesi yayın teşvik ödülleri web of Science'de Pamukkale Üniversitesi adresli, SCI-Expanded kapsamında makale ve derlemeler hazırlayan, 40 yayın ile fakülteye en çok yayın yapan Prof. Dr. Nevzat Karabulut, son beş yılda en çok yayın yapan Prof. Dr. Hasan Herken ve 2011 yılında en çok yayın yapan Yrd. Doç. Dr. Nuray Akkaya'ya belgeleri verildi.

Denizli'de sadece Pamukkale Üniversitesi'nde yapılabilen uygulamalar arasında yer alan Böbrek Transplantasyonu

nu çalışmaları adına Prof. Dr. Çağatay Aydın ve Prof. Dr. Belda Dursun'a, Kemik İliği Transplantasyonu ekibi adına Prof. Dr. Ali Keskin, Doç. Dr. İsmail Sarı ile Yrd. Doç. Dr. Sibel Hacıoğlu'na, Obezite Cerrahisi çalışmaları ekibi adına Prof. Dr. Koray Tekin ve Yrd. Doç. Dr. Onur Birsene, Omurga Cerrahisi çalışmaları ekibi adına Prof. Dr. Esat Kiter'e, Epilepsi-Parkinson Cerrahisi çalışmaları ekibi adına Doç. Dr. Feridun Acar ve Doç. Dr. Göksemin Acar'a başarı belgeleri verildi.

Ayrıca Devlet Hastanesi organ donör teminindeki başarılarından dolayı kurumu adına Başhekim Dr. Ramazan Canural'a başarı belgesi verildi.

akademik tercih dershanesi

YGS - LYS
akademi

GENÇ
akademi

SBS
akademi

4 ve **8**
KİŞİLİK SINIFLAR

Başarıya Giden Yolu Biliyoruz...

Tel: 0 258 211 91 41 / 211 27 44
www.akademiktercih.com

ÇAMLAARALI MAH.
6024 SOK. NO: 16 / DENİZLİ

İNSANCA YAŞAMAK

İÇİN

Dr. Göksel Kiter

PAÜ Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları Uzmanı



Son zamanlarda mesleğimizin gündemine çakılıp kalan ve yaşam görüşü ne olursa olsun hepimizi derinden etkileyip bir araya getiren bir konu varken onun dışında bir şeylerden söz etmek, bir şeyler yazmak, herhangi bir konunun onun önüne geçmesine izin vermek gelmiyor içimden. Evet, sağlıkta şiddet... Nedenlerini anlamaya çalışıyorum, hak vermem olanaksız ama meslek yaşamım boyunca bana en çok yardımı dokunan becerimi kullanmalıyım; empati yapmak. Düşünce biçimime öylesine işlemiş ki yaşananları doktoruna şiddet uygulayan kişinin gözünden görmeye çalışıyorum. Uzun zamandır ilk kez zorlanıyorum.

bu. Sonu düşmek olacak diye ve hepimiz aynı dalda olduğumuza göre toplu bir düşünüş, kendi kendimize hazırladığımız toplu katliamımız gibi. Biz varız, sevdiklerimiz var, anne babalarımız ve dostlarımız var, ama daha önemlisi çocuklarımız ve öğrencilerimiz de o dalın üzerinde.

İlköğretimden mezun olmak üzere olan kızım geçen gün durduk yere sordu: Çok merak ediyorum, ilk defa bir beyaz ile bir siyah insan karşılaştığında beyazın daha üstün olduğuna nasıl karar vermişler? Yanıt veremedim. Öyle ya, eşitlikler akla yatkın olan, eşitsizliği ne belirler? Eşitliği merkeze alırsak birçok sorunun önu alınır. Bir erkek ile bir kadın karşı-

kanılar olduğu için. Birisi yalan söylüyor ve cezadan kurtuluyor; yalan söylemek puan alıyor çocuk gözünde. Dolandırıcılık yapan paralar kazanıyor, zengin olunca kapılar ardına dek açılıyor; alın teri puan kaybediyor kötü karşısında. Çocuğunu, karını dövüyorsun kol kırılıp yen içinde kalıyor, biraz dışarı açılıyorsun maçta, trafikte canını sıkandı dövüyorsun yine başına bir şey gelmiyor, kınayan yok, ceza almıyorsun, hiçbir caydırıcılık söz konusu değil. Sonra bakıyorsun birileri öğretmenini, doktorunu, avukatını dövmüş. Gazetelere çıkmış, hakkında konuşulmuş, saliverilmiş, mahkemesini bekliyor, ceza almayacak gibi olsa da paraya çevrilir, ertelenir, zaman aşımına uğrarsa unutulur da. Bana göre bunlar hastalıklı düşünceler. İyi anne veya baba olamayan birisi iyi bir iş erbabı da olamaz, iyi dost, iyi evlat, iyi eş, iyi hasta, iyi insan.. Çok zor.

“Evet, sağlıkta şiddet... Nedenlerini anlamaya çalışıyorum, hak vermem olanaksız ama meslek yaşamım boyunca bana en çok yardımı dokunan becerimi kullanmalıyım; empati yapmak. Düşünce biçimime öylesine işlemiş ki yaşananları doktoruna şiddet uygulayan kişinin gözünden görmeye çalışıyorum. Uzun zamandır ilk kez zorlanıyorum.”

Eğitimin bile alamadığı cehalet

Cahillikle ilişkilendiremiyorum bu davranışlarını. Okuryazarlığı bile olmadığı halde çocuklarını insana, doğaya, yaşama saygılı bireyler olarak yetiştirenlere haksızlık olmaz mı bu? Ama etkin bir eğitim almamanın rolü kuşkusuz var. Eğitim sistemimizi sorguluyoruz yıllardır, nasıl bireyler yetiştirilmesine katkı sağladığı ile ilgili soru işaretlerimizi ortaya koyuyoruz. Bazı değerlerin içi eğitim sırasında doldurulmadıkça kitap okuma alışkanlığı olmayan, günceli izlemeyen ya da izlese de analitik düşünce sisteminin farkında olmadığı için sorgulamayan, kendisine dersler çıkarmayan, televizyonlarda dilediğimiz yönde insan yetiştirmeye hiçbir katkısı olmayan programları izleyen kişilerin birçok değerinin içinin boşaltılmasına seyirci kalmaları da şaşırtıcı gelmemeli.

Birliktelik sacayağının ayakları

Bir süredir “bindiğimiz dalı kesiyoruz” duygusu içime yerleşti. Hatta bir korku

laştığında kim karar verir erkeğin daha üstün olduğuna? Bir yetişkinle bir çocuk, bir zenginle bir fakir, bir öğretmenle bir öğrenci, bir doktorla bir hasta... Eşitlik kavramında anlaşmaya varıldıktan sonra bu karşılaşmaların ilişkisini düzenleyecek şey “özsaygı” ve “karşılıklı saygı” bana sorarsanız. Bu sacayağının üzerinde dengede durmaz mı insanlığımız?

Yapanın yanına kaldığını görerek öğrenilenler

Bu söylediklerimi cahili de okumuşu da anlar. Ciddi anlamda bir ruhsal sorunu olmadıkça her insanın da aklına yatar gibi geliyor bana. Bir tek ben olmam böyle düşünen; insan topluluğu tarih boyunca ne filozoflar, ne eğitimciler, ne yöneticiler çıkardı içinden. Benim düşünmüşlüğümle, yaşamışlığım ile varamayacağım ne üst noktalara varılmış olmalı. O zaman neden biz uzağındayız. Belki de kötü örnekler daha fazla taklit ediliyor, daha kolay geldiği için, kısa dönemde daha fazla kazandırdığına ilişkin

İletişim yolları kapanınca

Herhangi bir nedenle karşı karşıya geldiğimiz bir insanı beğenmeyebiliriz. O karşı karşıya geliş zorunluluk değilse bir daha görüşmeyiz olur biter. Ama bir zorunluluk varsa, sürmeliyse o ilişki, iletişimi iyileştirmenin yolları var. Bunlar bazı okullarda ders olarak veriliyor olabilir. Ama yaşam öğretiyor daha çok. Özellikle de iyi, etkin ve olumlu örnekleri gözleyerek, yaşamımıza uyarlayarak. Son olayları izledikçe dehşete kapılmamın bir nedeni de bu; iletişim kapılarımız birbirimize karşı kapanmakta. Her birimiz yalnızca kendi pencereimizden bakıyoruz. Davranışa değil de kişiliğe yönelik, genelleyici, ya hep ya hiç tarzı yorumlar, suçlamalar yapıyoruz. Biz ve onlara bölüyoruz, fanatikçe taraf oluyor, tarafımızı tutuyor ama karşı tarafı anlamaya çalışmıyoruz. Örnekleyeyim.

Arkadaşımız, meslektaşımız Dr Ersin Arslan'ı kaybettiğimizde iş bırakma kararı aldık. Ölüm şeklinde bir kayıp yaşanmış,

var mı ötesi? Yastaydık, hiçbir şey olmamış gibi günlük işlere kaptıramayacaktık kendimizi. Cenazemiz vardı; var mı ötesi? O gün muayene olmak için hastaneye gelen, acil dışı hastaları anlayamadım. Televizyonlardan, internetten duyurulmuştu içinde bulunduğumuz durum. Biz hasta bakmaya devam edelim desek onlar "Olur mu, üzüntünüz var. Sizi anlıyoruz. Ben yarın da gelebilirim" diyemezler miydi? Merdivende yanımdan geçen iki kişi konuşuyordu; Bir doktoru hasta yakını öldürmüş de ondan bakmıyorlarmış "Ne saçma!" Biz bu diyalogdaki duygusuzluğu hak etmek için neler yapmış olabiliriz? Hemen ertesi günden itibaren haberlerin arkası kesilmedi; doktora saldıran hastaların replikleri "Sizin canınız dayak istiyor" bir başkası "Size dayak az", "Siz doktorlar, hepimiz paracısınız", "Toprak doyursun gözünüzü", "Doktorların hepsi ilgisiz, hastasını küçük görüyor", "Onlar Kaf dağının ardında, hepimize tepeden bakıyorlar". Biz doktorlar da yapıyoruz: "Artık hiç içimden gelmiyor hasta bakmak. Hastalar öyle saygısız, öyle vefasızlar ki tek istedikleri işleri görülsün." "Nankör bunlar nankör, muayene etmeyeceksin görecekler günlerini" "Ancak para verince kıymetini bilirler"

İletişimde "sen" yerine "ben" dili

Etkili iletişimin koşullarından biri genelleme şeklindeki yargılamalardan kurtulmak. "Sen" dili kullanmak karşıdaki kişinin iletişime kapanmasına, savunmaya geçmesine, söylenenlerin gerekçesini, gerçek anlamını anlamaya çaba göstermemesine ve sonuçta da ortada bir sorun varsa çözülememesine yol açıyor. Bir rahatsızlık varsa bunu kişiliğe değil de davranışa odaklanarak ve "Ben" dili kullanarak aktarmak çözümü daha olası kılıyor. Örnekleyeyim.

Kocasına "Serserinin birisin. Hep geç kalıyorsun. Nereelerde sürtüyorsun kim bilir" diye suçlamada bulunan bir kadının bu yaklaşımının olumlu sonuç verme olasılığını aklınızda bir tartın istiyorum. "Sen" dilinden kastettiğim tam da bu. Savunmaya geçer, hatta aldırmaza sarılabılır. Oysa, geceleri geç gelen kocasının bu tavrından rahatsızlık duyan bir kadın,

aynı durumu "Ben" dili ile ortaya koymak istediğinde kullanabileceği bir tümce şöyle olabilir: Geceleri geç kaldığında ya da eve gelmediğinde hem başına bir kötülük gelmiş olacağından endişe ediyorum hem de ilişkimizin bir çıkmaza girdiğini düşünerek üzülüyorum. Kendimi değersiz hissettiğim de oluyor. Böyle olunca da sana güler yüzlü ve anlayışlı davranamıyorum. Belki de o zaman seni daha fazla kendimden uzaklaştırıyorum." Yapılamaz mı? İstedikten sonra çok da güzel yapılır hele de olumlu sonuçlarını gördükçe...

Koparan inceleme

Birbirimizi duymadığımız, görmediğimiz ve anlamadığımız karşılaşmalar yaşıyoruz. Ne zaman geldik bu noktaya gerçekten? Sanki umursamıyoruz da. İnceldiği yerden kopar yaklaşımı yaygınlaşıyor. Kopmasına izin verdiğimizizin ne olduğunu iyi düşünmeliyiz. Kalabalık polikliniklerde, insan gücümüzün çok

rektiriyor. O hastaların tetkik sonuçlarını da değerlendiriyor ve kalemimin ucundan merak ve umut ile beklenen tedavilerini düzenliyorum. Fazlası, zorlayıcı ve sonlara doğru hastalarda bazı ayrıntıları kaçırma riski taşıyan bir çalışma ortamı oluyor. Acil serviste çalışan meslektaşlarımı dışında tutarak günde 60-70 hatta 100 hasta bakan doktorların olduğunu biliyorum. Bu durumun akla yatkın hiçbir yönü olmadığı çok açık. Basit matematik hesabı dediğim buydu; çalışma saatlerini hasta sayısına bölünce bir hasta başına ne kadar zaman düştüğü ortaya çıkar. Bütün hastalar "Karşımdaki doktor da bir insan, 30 hastanın üzerini verimli bakamaz. Ben 31. hasta numarasını almayı reddediyorum" deseler... Çok mu hayalci bir düşünce? Geçen gün bir arkadaşımın, kendisini bir hasta yakınının "Ameliyattan çıkıp gelsin, benim hastama baksın" diye başhekimliğe şikâyet ettiğini anlatışı geldi şimdi aklıma. Hasta sayımın biraz daha fazla olduğunu öğrenip de

Etkili iletişimin koşullarından biri genelleme şeklindeki yargılamalardan kurtulmak. "Sen" dili kullanmak karşıdaki kişinin iletişime kapanmasına, savunmaya geçmesine, söylenenlerin gerekçesini, gerçek anlamını anlamaya çaba göstermemesine ve sonuçta da ortada bir sorun varsa çözülememesine yol açıyor.

üzerinde sayılarda, basit bir matematik hesabıyla bile ortaya konabilecek şekilde yeterli zaman ayıramadığımız hastalarımızın her birinde bunun suçlusunun o hasta olmadığını düşünmeliyiz. Bunun değişmesi için var gücümüzle uğraşırken, başarmamıza dek geçecek zamanda da hastalarımızın bu durumdan olumsuz etkilenmemesine çalışmalıyız. Bunun bir de karşıdan bakış açısı var. Ben üniversite hastanesinde hasta bakmaya devam eden bir doktor olarak defalarca denedim; her hastama yeterince zaman ayırdığımda –hem benim onu anlamama hem de onun anlaşılabilirliğinin doyumunu ile yanımdan ayrılmasına yetecek zamanı- öğle yemeği gibi insanca gereksinimlerimi de karşılayarak 30 hasta bakabiliyorum. Bu hastaların çoğunluğu daha önce gören doktorlar tarafından tetkikleri yapıp sonuçlandırılmamış danışma olguları olduğu için hem zaman hem de daha yoğun bir dikkat ge-

yetiştirebilmek için öğlen yemeğine gitmeden hasta bakmayı sürdürdüğümde, bu saatlerde yanıma gelen hastalarımın birçoğunun "Sizin yaptığınızı kimse yapmaz. Yemeğe bile gitmiyorsunuz. Tahlil sonuçlarımı getirmiştiniz." demek yerine "Bu sizin en doğal hakkınız. Gidip bir şeyler yiyin. Biz bekleriz. İçeri girmeyi reddediyorum" demelerini beklerkenki hayalciliğimi anımsadım.

Çaresini düşünüyorum. Sorun, çözümlü görememelerinde değil, sorunu görememelerinde" diyen G.K. Chesterton'ı anımsayarak. Sorunu ortaya koyduk bence, iletişimsizlik. O zaman konuşmak gerek, bıkmadan usanmadan herkesin kendisini doğru anlatması ve karşısındakini doğru anlamak için önyargılarından, geçmiş deneyimlerinden, suçlayıcılıktan arınmış biçimde uğraş vermesi gerekiyor. İnsanca yaşamak için insanlığımıza sıkı sıkıya sarılmak zorundayız. Her şey yittiğinde elimizde bir tek o kalacak.

Tıp Balosu Hekim



Saraçoğlu Kasrı'nda gerçekleştirilen tıp balosuna Vali Yardımcısı Abdullah Acar, Denizli Devlet Hastanesi Başhekimi Ramazan Canural, Servergazi Devlet Hastanesi Başhekimi Gürbüz Akçay, Denizli Tabip Odası eski Başkanı Ersin Çağırğan, çok sayıda hekim, aileleri, davetliler ve hekim adayı öğrenciler katıldı.

Gecede özenle hazırlanmış yemeklerin tadına bakan hekimler daha sonra müzik grubunun sahne almasıyla piste çıktı, gecenin ilerleyen saatlerine kadar doyusya

dans etti. Ardından meslekte 25'nci yıllarını dolduran hekimleri onurlandırmak amacıyla birer plaket verildi. Plaket töreninin ardından yine danslar edildi ve eğlenildi. Müzik grubu hekimleri adeta coşturdu, yaşamın ve mesleğin stresinden bir gün de olsa koparmayı başardı.

Denizli Tabip Odası eski Başkanı Dr. Ersin Çağırğan, çok güzel bir geceyle Tıp Bayramı'nı kutladıkları söyledi. Geceye katılan ve destek veren herkese teşekkür eden Çağırğan, sağlık alanında kötüye gidişin yaşandığı, sağ-

Denizli Tabiplerine Moral Oldu



Denizli Tabip Odası'nın 14 Mart Tıp Haftası dolayısıyla gerçekleştirdiği Tıp Balosu'nda gecede 25. yılını dolduran hekimlere de plaket verildi.



lık güvencesinin ortadan kaldırılmaya çalışıldığı bir ortamda olmaları nedeniyle hekimlerin moral ve motivasyona ihtiyaç duyduğunu belirtti. Bu ortamla hekimlerin en azından tüm sıkıntılardan bir günlüğüne de olsa geride bıraktıklarını, moral ve motivasyonnu sağlandıklarını ifade etti.





TEŞEKKÜR EDERİM, SEVGİLİ GÖKHAN

Dr. Belma Gürsoy

Akköy Aile
Sağlık Merkezi
Aile Hekimi

35 yıllık arkadaşımın Tabip Odası Başkanı olmasını gönülden kutluyorum. Onu tanıdığım kadarıyla, Denizli'de hekimler adına daha güzel şeyler yapmak için çok çalışacaktır. Benden "Detay" için yazı hazırlamamı istediğinde bunun hem özel hem de zor bir görev olacağını biliyordum. Günlerdir düşünüyorum, ne yazmalı?...!

Bir çocuk dünyaya gelir. Anne-baba çok mutlu. Çocuk biraz büyür. Yürüyüp konuşmaya başladığında herkes sorar : "Büyüyünce ne olacaksın?" diye. "Doktor olacağım". Çoğu çocuk annesinin ve babasının gurur dolu bakışları altında bu cevabı

vererek büyür. Lise biter. Hayatının en zor sınavına girilir. "Doktor olacağım" cevabını veren büyük çoğunluğun içinde çok az bir kesim tıp fakültesine girer. Bu okulu kazananların ailesi çok mutludur: "Evet! İşte oldu, benim oğlum/kızım doktor olacak." Bir öğrencinin karşılaşacağı en uzun ve zorlu eğitim dönemi bittiğinde - gerçi öğrencinin kendisi de bitmiştir ama- görkemli bir törenle genç beyaz önlüğünü giyer, yemin eder ve doktor olur. Bu doktorlardan bazıları uzmanlaşmayı seçerler. Birkaç sene daha eğitimlerine devam edip uzman olurlar. Toplam süreç ortalama 10 yıldır. O sırada yaşlıları çoktan iş hayatına atılmışlardır. Lise arkadaşlarından çoluk çocuğa karışanlar bile vardır. Mecburi hizmet vs. evinden çok uzaklarda hekimlik görevine başlar.

Amacı insanları iyileştirmek, "hayat kurtarmaktır". Her gün onlarca kişiyi sağlığına kavuşturur, hastaların yaşam kalitelerini yükseltir. Doğanın kanunu gereği, herkes doğar, yaşar ve ölür. Hekimin görevi yaşamı ağrısız kılmak, ölümü geciktir-

mektir. Ama tümünden ölümü yenmesi beklenemez tabii. Ama günün birinde, tedavi ettiği binlerce kişiden biri ölür ve onu bir yakını ölümü yenemedi diye doktoru öldürür. BU OLAMAZ! Bu kadar

zor yetişen bir meslek grubu mensubu bir "cahil" tarafından öldürülemez, OLMAZ! Hastalık öyküsü alırken çok soru sordu diye dövülemez, OLMAZ! Ameliyat öncesi hastayı aç bıraktı diye burnu kırılmaz, OLMAZ!

Nedir bu "cahil şiddetinin" sebebi. Yönetenlerin oy kaygısı ile koskoca bir meslek grubunu tepsi içinde vatandaşa sunması olabilir mi? Bu ülke, kendi ev telefonunu söyleyemeyen ama bir doktoru şikâyet edeceği numarayı ezbere bilen insanlarla doldu.

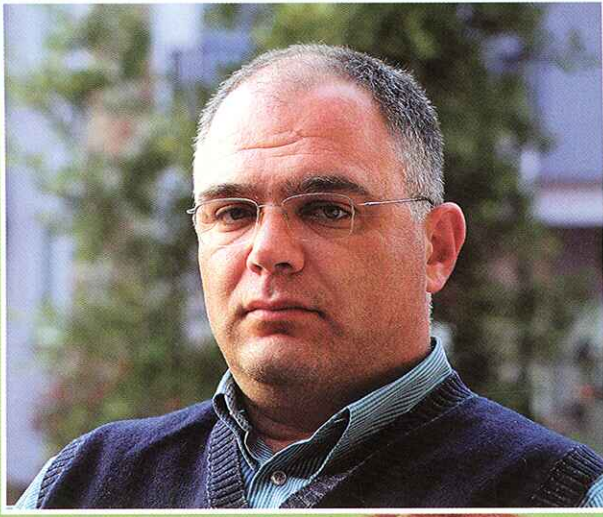
Hekime saygıyı ortadan kaldırırsan, vatandaş aile hekimini sıradan bir hizmet satın aldığı birisi yerine koymaz mı? Aile hekimi her gün, bir torbadan adeta başından aşağı boca edilmişçesine önüne dökülen ilaçları yazmak zorunda bırakılan bir kâtip haline gelmez mi?

Gecenin bir vakti, "5 gündür kabızım" diye aramaz mı? Ne yapacak hekim, gece yarısı hastanın evine gidip rektal tuşe ile lavman mı yapacak yoksa spozitivar mı yerleştirecek? Başka bir tür olsa da bu da bir tür şiddettir; cahil şiddetidir.

Her şeye rağmen onurumuzla gururumuzla görevimizin başındayız. Bizim tek amacımız hastayı iyileştirmek, ağrısını acısını dindirmek, hekimlik görevlerimizi yapmak; yemin ettik biz, yeminliyiz. Cehalet kalkınca şiddet de kalkacaktır. İnanıyoruz. Güzel günler göreceğiz...

Atatürk'ün çağdaşlaşma yolunda açtığı yolda beyaz önlüklerimizle yürümeye devam edeceğiz. 23 Nisan'larda, 19 Mayıs'larda, 30 Ağustos'larda, 29 Ekim'lerde ve 14 MARTLARDA gururla övünçle "Beni Türk Hekimlerine emanet ediniz" diyen Atamızı anmaya devam edeceğiz. Biz cumhuriyetin hekimleriyiz...

"Her şeye rağmen onurumuzla gururumuzla görevimizin başındayız. Bizim tek amacımız hastayı iyileştirmek, ağrısını acısını dindirmek, hekimlik görevlerimizi yapmak; yemin ettik biz, yeminliyiz. Cehalet kalkınca şiddet de kalkacaktır. İnanıyoruz. Güzel günler göreceğiz..."



Ümit ÖZGÜR

DENİZLİ'NİN KUŞLARI



Söğüt Serçesi

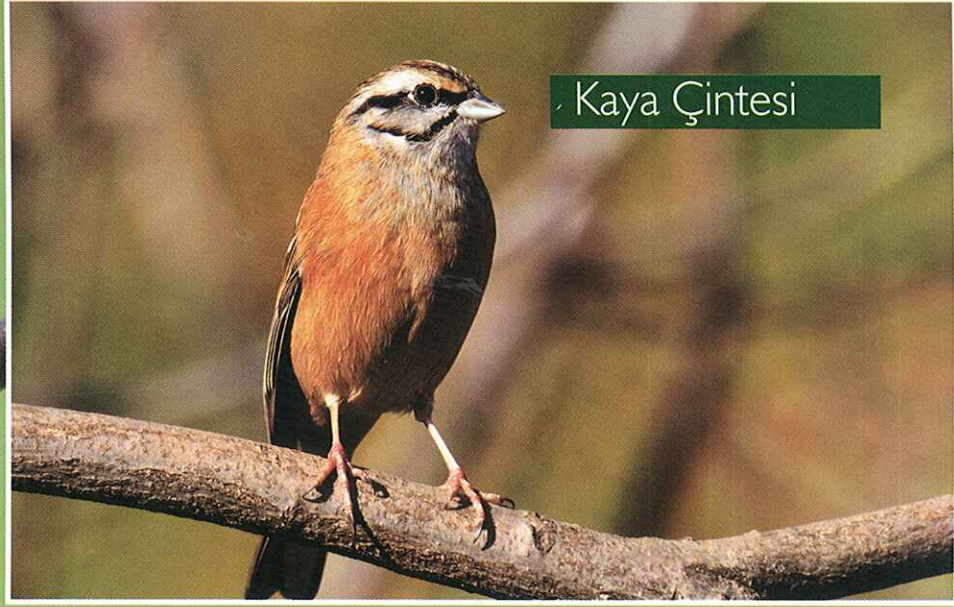
1966 yılında Sarayköy/Denizli'de doğdum. İlkokulu Afyonkarahisar'ın Dinar ilçesinde, Orta ve lise öğrenimimi İzmir Karataş Lisesinde yaptım. D.E.Üniversitesi Çevre Mühendisliği bölümünde okudum.

20 yılı aşkın süredir Denizli'de yapı kooperatifçiliği, müteahhitlik ve emlak sektörü alanlarında faaliyet göstermekteyim.

Evliyim, Beliz ve Buket'in babalarıyım.

2007 yılında kurulan Denizli Fotoğraf Sanatı Derneği (DEFSAD)'ın kurucu üyelerdenim. Bugüne kadar, 10 dan fazla karma sergiye katıldım. Birçok bilimsel çalışma ve raporlarda kuş fotoğraflarıma yer verilmiştir. Tübitak doğa kampı başta olmak üzere birçok okul ve festivalde kuş ve doğa fotoğrafçılığı konusunda sunumlarda bulundum.

Türkiye’de görülebilir
468 kuş türünden
12 ay boyunca
250’ye yakını
Denizli’de rahatlıkla
gözlenebilmektedir.



Kaya Çintesi

Yaşadığım ve doğduğum şehir olan Denizli, Yer yer Akdeniz iklimi ile karasal iklime sahip olup, Ege bölgesi, Akdeniz Bölgesi ve İç Anadolu bölgesinin kesiştiği bir konumda bulunmaktadır. Gerek Honaz Dağı gibi Ege bölgesinin en yüksek dağına sahip olması, gerekse birçok sulak alan ve göllere sahip olması ile kuş gözlemciliği ve kuş fotoğrafçılığı açısından oldukça zengin bir Coğrafyada yer almaktadır.

Türkiye’de görülebilir 468 kuş türünden 12 ay boyunca 250’ye yakını Denizli’de rahat-

lıkla gözlenebilmektedir. 250 türün neredeyse yarısından fazlası ise ötücülerden oluşmaktadır. Denizli’de çokça görülen ötücüler ise, Zeytin Mukalliti, Karabogağzalı ötleğen, Kızıl kırlangıç, Taş bülbülü, taşkızılı, Kızılkırakuşu, Akgözlü ötleğen, Karakulaklı kuyrukkakan, Saka, Ketenkuşu, Gökardıç gibi türlerdir.

Birbirinden güzel adlar alan ötücüler, Denizli’deki yerel adları da her bölgede olduğu gibi farklılıklar içerir. Bunlardan bazıları; (Te-

pelı toygar – maneyli), (mavi baş-tankara – çin çin karabaş), (tepeli guguk – saksagan ebesi), (ibibik – yiribik / kokaribik) vb.. dir.

Türkiye’de çok geniş dağlımlara sahip olan ötücüler, Denizli’nin de içinde bulunduğu Ege bölgesi, yurdumuzu çevreleyen tüm deniz kıyıları, ormanlık ve sulak alanlar ile rakımı 2000’lere varan dağlarda da yaygındırlar.



Ketenkuşu



Gökkuşgun

“Sayıları gittikçe azalan ve bazılarının ise yok olmaya yüz tuttuğu günümüzde, görüntülemiş olduğum her karenin ileride tarihe tanıklık edebilecek kareler olması düşüncesi beni oldukça huzursuz etmektedir.”

Tohumlar ve böcekler ile beslenen ötücüler, plansız olarak imara açılan araziler, yok edilen ormanlık alanlar, bilinçsizce drenaj yapılarak sulamada kullanılarak kurutulan sulak alanlar ve de en önemlisi tarım ilaçları sayesinde yaşam alanları ve popülasyonları önemli ölçüde azalmıştır.

Sayıları gittikçe azalan ve bazılarının ise yok olmaya yüz tuttuğu günümüzde, görüntülemiş olduğum her karenin ileride tarihe tanıklık edebilecek kareler olması düşüncesi beni oldukça huzursuz etmektedir. Onun için kendimi çevre gönüllüsü ve kuşların yaşam alanlarına yapılan müdahalelerin savunmacısı olarak görmekteyim. Bununla ilgili olarak, gezdiğim yerlerdeki çevreye yapılan tacizleri gerek yerel basına taşıyarak, gerekse yetkililere bildirerek elimden geleni yapmaya gayret ediyorum.

Doğal çeşitlilik yurdumuz için çok önemlidir. Bilinçsiz kullanımın ve çevreye saygı göstermenin tek yolunun eğitimden geçtiğini düşünüyorum. En yakın çevremizden başlayarak, değişik yollar ile (görsel basın, sunumlar, çevre projelerine katılım vs...) ulaşabileceğimiz herkese çevre bilincini aşılacağı faaliyetler içerisinde bulunmalıyız. Çevre bilincinin artırılması ve doğadaki güzel ve güzel olduğu kadarda masum olan bu savunmasız canlılara önem verilmesi için, bende üzerime düşenleri yapıyorum. Toplum yararına olan projeler ve basın duyuruları için benden istenen görsel malzemeleri ücretsiz olarak vererek kuşların çevremizde var olduğunun ve korumaya muhtaç olduklarının mesajını vermek isti-

Büyük Kamışcın



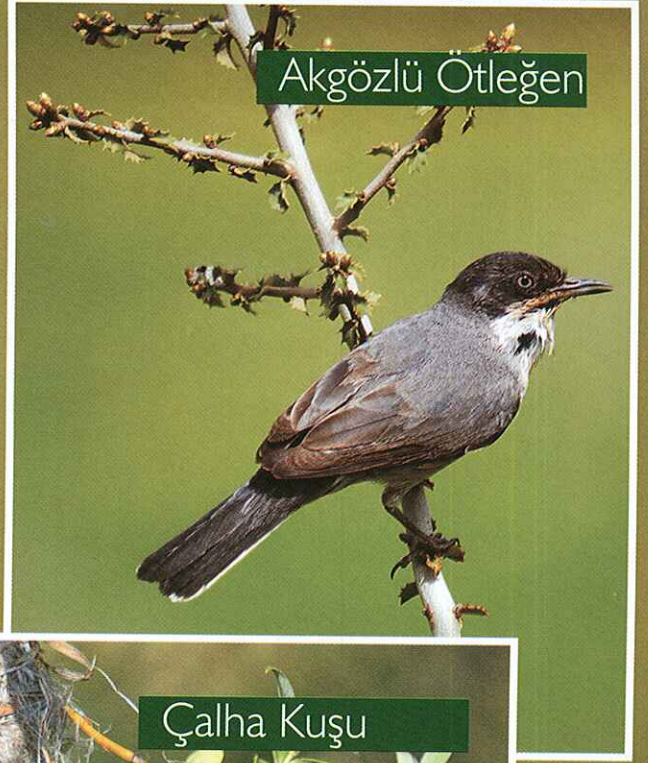
Kızıl Akbaba

yorum. Ayrıca bu güne kadar, kendi görüntülemiş olduğum kuş fotoğrafları ile ondan fazla okullarda ve Denizli ve ilçelerindeki festivallerde sunumlar yapıyor ve yerel basında da kuşlar ile haber yapılmasını sağlayarak Onların çevremizde olduğunun mesajını vermek istiyorum.

Yaklaşık 7 yıldan bu yana Doğa ve kuş fotoğrafçılığı konusunda çalışıyorum. Çevre bilincini arttırmak için yaptığım sunumlarda ve fotoğraf ile olan uğraşlarımda, her zaman varlığını hissettiğim DEFSAD (Denizli Fotoğraf sanatı derneği) (www.defsad.org)' in bir dönem başkanlığını yapmış, bu dönemde de yönetim kurulu üyeliği görevini sürdürmekteyim. Paylaşım siteleri haricinde, kendime ait fotoğrafları paylaştığım yer ise: www.umi-tozgun.com.tr adresidir.

Çevreye duyarlı insanların arttığı, kuşların yaşam alanına zarar verilmediği bir Dünya dilekleriyle...

Akgözlü Ötleğen



Çalha Kuşu



Kızıl Kiraz Kuşu



Bıyıklı Baştankara



Salı - Çarşamba fasıl gecesi
Cuma - Cumartesi türkü gecesi
Özel gün ve toplantılarınızda
Telefonunuz yeterli olacaktır

Alkol ve Alkolsüz
bölümümüzde
eşsiz kalite ve
hizmet farkı



"unutulmaz geceler sunar"

OCAKBAŞINA DAVET
ET BALIK RESTAURANT

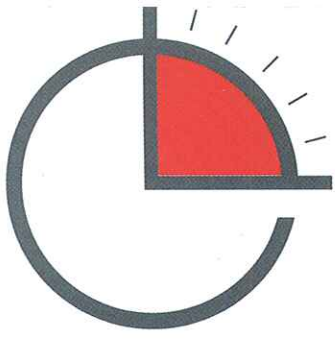
1. SINIF LOKANTA

T.C. KÜLTÜR VE TURİZM BAKANLIĞI DENETİMİNDEDİR

Çamlık Caddesi No: 31/A DENİZLİ-TURKEY

Tel: +90 258 212 90 90 - +90 258 212 91 91 Fax: +90 258 212 13 89

RA
RA



ENGLISH LIFE®

“Where English comes alive”

LONDRA'YI DENİZLİ'YE GETİRDİK!



**ÇEYREK ZAMANDA
CALLAN METOD'LA
İNGİLİZCE ÖĞRENİN
İNGİLİZCE KONUŞUN**

CALLAN
METHOD

“TAMAMI İNGİLİZ VE AMERİKAN EĞİTMENLER
EŞLİĞİNDE 7 KİŞİLİK SINIFLARDA
MODERN EĞİTİM ANLAYIŞIYLA SİZLERLEYİZ”

Tüm sağlık
çalışanlarını
ücretsiz deneme
derslerine
bekliyoruz.



212 36 36
211 01 02

Çamlaraltı Mah. 6036 Sk. No:7 Çamlık Alt Girişi KINIKLI

www.dilokulum.com

www.ingilizcekursum.com



ÖZEL DENİZLİ CERRAHİ HASTANESİ

KARDİYO VASKÜLER CERRAHİ YOĞUN BAKIM

KORONER YOĞUN BAKIM

GENEL YOĞUN BAKIM

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM

MİKRO CERRAHİ

KALP ve DAMAR CERRAHİSİ

ENDOSKOPIK CERRAHİ

ONKOLOJİK CERRAHİ

ANJİO LABORATUVARI

BİYOKİMYA LABORATUVARI

MİKROBİYOLOJİ LABORATUVARI

SGK,
ÖZEL SAĞLIK
SİGORTALILARININ
HİZMETİNDEYİZ!
DEVLET
MEMURLARININ

BÖLÜMLERİMİZ ve DOKTORLARIMIZ

ACİL SERVİS

Dr. Birol ALTUĞ
Dr. Selami DERELİ
Dr. Halil Tanju BAŞAK
Dr. İrfan Rıza DEMİREL

KALP ve DAMAR CERRAHİSİ

Prof. Dr. Ahmet BALTALARLI
Prof. Dr. Gökhan ÖNEM
Op. Dr. Burak Can DEPBOYLU

KARDİYOLOJİ

Doç. Dr. Halil TANRIVERDİ
Uzm. Dr. Ö. Erhan KARAHASANOĞLU
Uzm. Dr. Deniz ŞELEÇİ KURU
Uzm. Dr. Ömür KURU

BEYİN ve SİNİR CERRAHİSİ

Prof. Dr. Mehmet Erdal COŞKUN
Op. Dr. Yasin Levend ÖZÇELİK

KULAK BURUN BOĞAZ

Prof. Dr. Bülent TOPUZ
Prof. Dr. İsmail ÇÖLHAN
Op. Dr. Ümran Murat TELCİ
Op. Dr. Turgut YÜKSEL
Op. Dr. Alper DALDAL

GENEL CERRAHİ

Op. Dr. Mehmet PEKDEMİR
Op. Dr. Nazmi Yaşar SAYIM

DAHİLİYE

Uzm. Dr. Serdar AYMELEK
Doç. Dr. Semin Melahat FENKÇİ

KADIN HASTALIKLARI ve DOĞUM

Prof. Dr. Süleyman Erkan ALATAŞ
Op. Dr. Suat GENCER
Op. Dr. Murat ÇELİK
Op. Dr. Zerrin ÇELİK

ÇOCUK SAĞLIĞI ve HASTALIKLARI

Uzm. Dr. Salih ÖZCAN
Uzm. Dr. Aydan Cevriye ÇANKAL

ORTOPEDİ ve TRAVMATOLOJİ

Op. Dr. Şakir ÖZDAĞ

ÜROLOJİ

Prof. Dr. Ö. Levent TUNCAY
Op. Dr. Ahmet Vural ALPAYDIN

ENDOKRİNOLOJİ ve METABOLİZMA HASTALIKLARI

Doç. Dr. Semin Melahat FENKÇİ

PLASTİK CERRAHİ ve REKONSTRÜKTİF

Op. Dr. Hakan GÜNEY

RADYOLOJİ (RADYODİAGNOSTİK)

Uzm. Dr. İlhan Cengiz ERMİŞ

ANESTEZİ ve REANİMASYON

Uzm. Dr. Hüseyin METİNÖZ
Uzm. Dr. Halil AKSOY

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ ve ENFEKSİYON HASTALIKLARI

Uzm. Dr. Mehmet Muzaffer TURUNÇ
Doç. Dr. Semin Melahat FENKÇİ

BİYOKİMYA

Uzm. Dr. Serap ÇELEBİ

Acıpayam Bulvarı No:5 Antalya Yolu Üzeri Bağbaşı/DENİZLİ

Tel: 0258 266 67 68

Fax: 0258 266 60 01

www.cerrahi.com.tr