TEKİRDAĞ TABİP ODASI
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

günebakan

Tekirdağ Tabip Odası Yayınıdır. Aralık 2018 • Sayı: 77

SAĞLIKTA ŞİDDET



ARTIK YETER!
SAĞLIKTA ŞİDDET YASASINI İSTİYORUZ:
HEMEN ŞİMDİ!

Sabah işe gitmek için evden çıkıp, iş yerinde şifa vermek için çabaladığımız insanlar tarafından öldürülmeyi kabul etmiyoruz!

Sağlık kurumlarında şiddetin kanıksanmasını, normalleştirilmesini kabul etmiyoruz!

Sağlığı korumak, hayat vermek üzere kurulmuş bir mesleğin mensuplarının görevi başında öldürülmesini kabul etmiyoruz!

Bu süreci hazırlayan nedenleri biz biliyoruz. 2003 yılında Sağlıkta Dönüşüm Programı ilk uygulanmaya başlandığı zamandan bu yana söylüyoruz: Bu program piyasa odaklı bir programdır. Bu program sağlık hizmetine meta, hastaya müşteri olarak yaklaşmaktadır. Bu programda nitelik değil, nicelik esastır. Bütün bunlar hekim ile hastasını karşı karşıya getirir!

Çok üzülerek söylüyoruz ki, yine biz haklı çıktık!

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın uygulanmaya başlamasından bu yana sağlık alanında giderek artan şiddet olayları, artık dayanılmaz bir noktaya geldi. 2005 yılında İstanbul'da Prof. Dr. Göksel Kalaycı hocamızın bir hastası tarafından öldürülmesiyle başlayan süreçte, bugüne kadar 12 meslektaşımızı haksız yere uğradıkları saldırılar ve Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yol açtığı çarpıklıkların yarattığı tükenmişlik nedeniyle yaşamlarına son verdikleri için kaybettik.

İlk günden itibaren yetkilileri uyardık; Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan vazgeçin, sağlık çalışanlarına yönelik hürmetsiz, itibarsızlaştırıcı, hekim ve hastayı karşı karşıya getirici söylemlerinizden vazgeçin!

Önce görmezden geldiler ve "sağlıkta şiddet yoktur" dediler. Sonra 2012'de gencecik Dr. Ersin Arslan'ın görevi başında bir hasta yakını tarafından öldürülmesiyle mızrak çuvala sığmaz hale geldi ve artık sağlıkta şiddetin varlığını reddedemez hale geldiler. Beyaz Kod uygulaması ve TBMM'de Sağlıkta Şiddeti Araştırma Komisyonu'nun rapor hazırlaması gibi girişimler bu dönemde oldu. Ama bu hekimlerin öldürülmesini önlemeye ve sağlık alanında şiddetin azalmasına yetmedi.

2014 yılında TTB olarak titiz bir çalışmayla "Sağlıkta Şiddet Yasası Tasarısı"nı hazırladık. Sağlık hizmetinin kamu hizmeti olduğu vurgusundan hareketle, Türk Ceza Kanunu'nun üçüncü bölümüne "Kamunun Sağlığına Karşı Suçlar: Sağlık Hizmetini Engelleme" başlığı altında, en azından caydırıcılık içermesi amacıyla hazırladığımız ek madde önerisini başta Sağlık Bakanlığı, Hükümet temsilcileri ve siyasi partiler olmak üzere tüm ilgili yerlere bir çok kez ilettik. Bunun için defalarca görüşmeler yaptık. Basın toplantılarıyla kamuoyu ile paylaştık. Teklifimiz Türkiye'nin olağandışı hızla değişen yoğun gündemi içerisinde hep görmezden gelindi. Son olarak, 2 Ekim 2018 günü meslektaşımız Dr. Fikret Hacıosman'ı görevinin başında yine bir hastasının saldırısı sonucu kaybettik.

Ve bir kez daha Sağlıkta Şiddet Yasası'nın çıkarılması talebiyle, 4 Ekim 2018 Perşembe günü TBMM'de siyasi partilerin Grup Başkanvekilleriyle görüşmelerde bulunduk. Cumhuriyet Halk Partisi (CHP), Halkların Demokrasi Partisi (HDP) ve İyi Parti'nin Grup Başkanvekilleriyle görüştük, TBMM'nin kendilerine tanıdığı olanaklar çerçevesinde konuyla ilgili girişimlerde bulunacaklarının sözünü aldık. Buna karşın Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) ile Milliyetçi Hareket Partisi'nin (MHP) son derece ilgisiz ve duyarsız tavırlarıyla karşılaştık. Halen üç kez randevu talep ettiğimiz Sağlık Bakanı'ndan ve geçtiğimiz günlerde randevu talebimizi ilettiğimiz TBMM Başkanı'ndan yanıt bekliyoruz. Sağlıkta şiddet tablosu bu boyuta gelmesine karşın izlenen bu tavra şaşıralım mı, üzülelim mi bilemiyoruz. Soruyoruz: Sağlıkta şiddeti önlemek, teklifimizi dikkate almak ve Sağlıkta Şiddet Yasası'nı çıkarmak için daha kaç hekimin ölmesini bekliyorsunuz?

Biz hekimler buna tahammül etmeyeceğiz! Bunu kabul etmeyeceğiz! Sağlıkta Şiddet Yasası'nın hemen şimdi çıkarılmasını istiyoruz.

İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi Ana Bilim Dalı Başkanlığı yapmış, göğüs cerrahisi, periferik damar cerrahisi ve genel cerrahi uzmanı, onlarca öğrenci yetiştirmiş, yüzlerce hastayı sağlığına kavuşturmuş Prof. Dr. Göksel Kalaycı'ya borcunuz var!

2008 yılında öldürülen, biri tıp fakültesinde, diğeri ortaokulda okuyan oğulları Furkan ve Fatih'e "ihtiyaç sahiplerini gözetin" diye vasiyet bırakacak kadar vicdanlı Dr. Ali Menekşe'ye borcunuz var!

2012 yılında, 30 yaşındayken, 17 yaşındaki bir hasta yakını tarafından görevi başında bıçaklanarak öldürülen gencecik göğüs cerrahı Dr. Ersin Aslan'a borcunuz var!

SABİM ihbar hattına gelen bir şikâyet üzerine uğradığı baskı ve soruşturmalar sonrasında, 2012 yılında çalıştığı hastanede hayatına son veren acil tıp asistanı Dr. Melike Erdem'e borcunuz var!

Samsun'da "yılın doktoru" seçilecek kadar sevilen, ihmaller zinciri sonucu 2015 yılında öldürülmesinde sorumluluğunuzun olduğu Dr. Kamil Furtun'a borcunuz var!

Sağlık hizmetini verebilmek için her gün Diyarbakır-Kulp arasında gidip gelen ve 2015 yılında yolu kesilerek öldürülen Dr. Abdullah Biroğul'a borcunuz var!

2015 yılında, eski eşi tarafından darp edilen sekreterini kurtarmak isterken bıçaklanarak öldürülen kadın hastalıkları ve doğum uzmanı Dr. Aynur Dağdemir'e borcunuz var!

Aksaray'ın Eskil ilçesi Bozcamahmut Köyü'nde yaşayanların sağlık hizmetini alabildikleri tek hekim olan ve 2017 yılında öldürülen Dr. Hüseyin Ağır'a borcunuz var.

Sağlıktaki metalaşmayı en acı ve somut şekilde gözler önüne serecek şekilde, bir medikal firma çalışanı tarafından 2017 yılında öldürülen, Elazığ Fırat Üniversitesi Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen'e borcunuz var!

2017 yılında, aynı gün, Adana'da, Batman'da ve İstanbul'da, üzerlerindeki baskı, mobbing, uzun ve yoğun çalışma saatleri ve tükenmişlik dolayısıyla yaşamlarına son veren Dr. Engin Karakuş, Dr. Ece Ceyda Güdemek ve tıp fakültesi öğrencisi Yağmur Çavuşoğlu'na borcunuz var!

Ve en son, geçtiğimiz günlerde eski bir hastasının silahlı saldırısı sonucu yaşamını kaybeden psikiyatri uzmanı Dr. Fikret Hacıosman'a borcunuz var!

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları olarak bugünden itibaren sağlıkta şiddete karşı eylem programını başlatıyoruz. Bu doğrultuda, 10 Ekim 2018 gününden başlamak üzere yedi gün sürecek "Sağlıkta Şiddet Yasasını İstiyorum" temalı nöbet eylemlerini başlatıyoruz. Tüm Türkiye çapında, kentlerin bilinen alanlarında, parklarında 18.00-20.00 saatleri arasında en geniş katılımla bu nöbet eylemlerini gerçekleştireceğiz.

17 Ekim 2018 günü de tüm tabip odası başkanlarımızla "Türk Tabipleri Birliği'nin Sağlıkta Şiddete Karşı Bildirgesi"ni kamuoyuyla paylaşmak; Türkiye Büyük Millet Başkanı ve Sağlık Bakanı ile görüşmek üzere saat 10.00'da TTB'de buluşacağız.

Türk Tabipleri Birliği'nin ve tabip odalarımızın aklı ve yüreği hekimlerin üstündedir. Hekimlere yönelen şiddet insanlık ve hekimlik değerlerine yönelmiştir. Bunu kesinlikle kabul etmeyeceğiz. Sağlıkta Şiddet Yasası çıkarılıncaya ve sağlık alanındaki şiddet önleninceye kadar mücadelemize devam edeceğiz.

İÇİNDEKİLER

EDİTÖR'DEN	2
ÖNSÖZ	3
ODA'DAN HABERLER	4
SAĞLIKTA GÜNDEM	17
NÖBET EYLEMİNDEN İZLENİMLER	22
TUTUKLU VE HÜKÜMLÜLERİ NEDEN KELEPÇE İLE MUAYENE ETMEMELİYİZ	24
İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ VE SAĞLIK	26
WHO: İKLİM HEDEFLERİNİN SAĞLIK FAYDALARI, MALİYETLERİNİN ÇOK ÜZERİNDE	30
KÖPEK EĞİTİMİ ÜZERİNE	32
GÜNEY AFRİKA GEZİSİ	34
BİYOGRAFİ SİNEMASI OLARAK "MÜSLÜM"	40
ŞİİR (KİRAZ ŞİFASI)	41
BRİÇ VE YAŞAM	42
ŞİİR (KINA)	43

TEKİRDAĞ TABİP ODASI TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

günebakan

TEKİRDAĞ TABİP ODASI YAYINIDIR



SAYI : 77
Yerel Süreli Yayın 3 ayda bir yayınlanır.

SAHİBİ
Tekirdağ Tabip Odası Adına
Dr. Ebru ATİLLA
Başkan

EDİTÖR
Dr. Gökmen ÖZCEYLAN

YAZI İŞLERİ MÜDÜRÜ
Doç. Dr. Gamze VAROL

YAYIN KURULU
Dr. İlker MEŞE
Dr. Alişah BÜYÜKYATIKÇI
Dr. Emel ERSÖZ
Dr. Aytaç ARAS
Dr. Faruk GÖKGÖZ
Dr. Serdar AKALIN
Dr. Recep İME
Dr. S.Serdar SEYMENOĞLU
Dr. Nurdoğan YAVUZ
Dr. Didem GEDİZ GELEGEN
Dr. Mehmet YOLDAŞ

ADRES
Tekirdağ Tabip Odası Ertuğrul Mah.
Barbaros Cd. Arca Apt. C Blok D.2
Süleymanpaşa TEKİRDAĞ
Tel : 0282 261 89 81 Fax : 0282 260 08 87
www.tto.org.tr - tto@tto.org.tr

GRAFİK TASARIM & BASKI
CEM MATBAA MALZ. MAT. KAĞIT. İML. VE SATIŞI
ELEKT. EŞYA VE OYUNCAK SATIŞI SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
Zafer Mah. Midilli 3. Sk. No.6 Çorlu/Tekirdağ
(E-5 Karayolu Üzeri Renault Plaza Karşısı)
Tel: 0282 685 40 76 / 685 45 83 - 84
Fax: 0282 685 45 85 Keşan V.D. 205 006 6809

Dergide kullanılan yazı ve fotoğraf sorumlulukları yazı sahiplerine, reklam sorumlulukları reklam verenlere aittir.



Editör'den

Dergimizin bu sayısında siz değerli okurlarımıza İklim ve iklim değişikliklerinin sağlığa etkilerini, hukuksal yaklaşımla bu değişikliklere karşı alınabilecek ve alınması gereken önlemleri, ekonomik değişkenlerin iklim ve sağlığımız üzerine etkilerini arkadaşlarımızın çok değerli kalemleriyle sunmaya çalıştık. Dönemsel olarak sağlıkta şiddete yönelik yasa tasarısı isteğimiz için sabrımızın taştığı ve sokaklarda nöbetlere yattığımız günlerdeyiz. Bu eylemlerin etkisiyle ve oluşturulan haklı kamuoyu desteği üzerine çıkarılan torba yasanın isteklerimizi karşılamaktan çok uzak olduğu, hatta KHK ile atılan hekimlerin çalışma imkânlarının tamamen daraltıldığını görmekteyiz. Sağlıkta şiddet yasasının incelenmesini de içinde barındıran kapsamlı bir çalışmayı dergimizde bulabileceksiniz. Bu nöbet eylemleri sırasında izlenimlerini ve görüşlerini paylaşan arkadaşlarımızın deneyimlerini sizlere ulaştırmaya çalıştık.

Bizler çok iyi biliyoruz ki tüm hekim ve diğer sağlık çalışanı bileşenlerimizle bir arada başladığımız bu mücadeleyi daha bir güçlü ve odamızın şemsiyesi altında isteklerimizin yerine getirilmesini sağlayana kadar devam ettireceğiz. Bu süreçte her hekim arkadaşımızın desteği son derece önemlidir.

Günebakan bir değerler bütünü, bir geleneğin en güzel ürünüdür. Bu gelenek biz Tekirdağ hekimlerinin yıllardır odamızın içinde veya dışında ördüğü mücadele, araştırma, bilimsel çalışmalar ve sunulardan oluşan içine yer yer şiirlerimizle, öykülerimizle renk katmaya çalıştığımız ve yaşatmaya devam ettiğimiz yaşam şeklimizdir.

Özellikle bu sayımızda dergimize emek veren tüm arkadaşlarımıza teşekkür ederiz. Dergimizi okurken gördüğünüz ve okuduğunuz tüm hatalar bizimken, Yaratılmış en ufak bir güzellik var ise odamıza desteğini hiçbir gün eksik etmeyen siz değerli arkadaşlarımızındır.

Teşekkürler...

Dr. Gökmen ÖZCEYLAN



Önsöz

Tüm meslektaşlarımı sevgi ve saygı ile selamlayarak başlamak istiyorum sözlerime. 28/29 Nisan 2018 tarihinde 32. Olağan Seçimli Genel Kurul sonrasında sizlerin görevlendirmeleriyle mayıs ayında mazbatamızı alarak, tüm kurulları bir önceki dönem çalışan arkadaşlarımızdan devraldık. Onlara bir kez daha hekim meslektaşlarım adına çok teşekkür ederim. Bu dönem hem Yönetim Kurulunda hem de diğer kurullarda kadın hekim sayısının diğer dönemlerden daha fazla olmasının Tekirdağ Tabip Odası ve örgütümüz adına bir kazanç olduğunu düşünüyor, gelecek dönemlerde bu sayının daha da artmasını umut ediyorum. Ekip olarak diğer dönemlerde görev yapmış arkadaşlarımız, ağabeylerimiz kadar çalışmaya hevesli bir kadro ile odamızdayız, meydanlardayız.

Kısaca komisyon çalışmalarımızı paylaşmak istiyorum. İlk çalışmamıza odamızın tadilatı ile başladık ve siz meslektaşlarımızı daha konforlu bir mekânda ağırlamak için Tekirdağ Merkez Ofisimizi yeniledik. Çorlu temsilciliğimizin tadilat çalışmaları için de hazırlıklara başladık. Sanal pos uygulaması da yakında sizlerin hizmetine girecek. Uzun süren altyapı çalışmaları halen devam etmektedir.

Yönetim kurulu olarak tüm hekimlerimizi mümkün olan azami sayıda ziyaret etmek hedeflerimizin başında gelmektedir. Hekime uzak olmayan, işbirlikçi bir dönem geçirmeyi planlıyoruz. Bu konuda sizlerin de yaptığımız anket çalışmalarına katılmanız hedeflerimizi gözden geçirme konusunda bize rehber olacaktır.

Basın yayın komisyonumuz aylardır sıkı bir çalışma içindedir. Kâğıt fiyatlarının artmasının maliyeti arttırması nedeni ile Günebakan dergimizi ne yazık ki uzun bir aradan sonra sizlere ancak ulaştırabiliyoruz. Bundan sonra dergimizin meslektaşlarımıza zamanında ulaştırılması için basın yayın komisyonumuz daha da fazla organize oldu. Üzülerek belirtmek isterim ki bu sayıda planladığımız ve üzerinde aylardır çalıştığımız dosya konusunu değiştirmek zorunda kaldık. Dosya Konumuz: "Sağlıkta Şiddet!!!!!" Bu dönem belki de hiçbir yılda yaşamadığımız kadar çok sağlıkta şiddetle ilgili basın açıklaması ve eylem yapmak zorunda kaldık. 10/16 Ekim tarihlerinde "Sağlıkta Şiddete Hayır" Yasa Tasarısı ve şehit olan meslektaşlarımız adına 7 gün süren nöbet eylemi yaptık. İlimiz adına eyleme katılan hekim sayısı sevindiriciydi. Nöbete odamıza üye olamayan hekimlerin de katılmasını örgütümüz adına kazanım olarak görüyoruz. Herkese destekleri için, odamıza ve mesleğimize sahip çıktıkları için tekrar teşekkür ederiz. Yine de sayımızın artması ne kadar büyük bir aile olduğumuzun belgelenmesi açısından çok önemli. Özellikle devlet hastanelerinde görevli arkadaşlarımızın üye olma taleplerini bu çerçevede önemsiyoruz. Nöbet eyleminde yaşadığımız duygusallıkları ilgili sayfalarımızda meslektaşlarımızın kaleminden okuma fırsatınız olacak. Sevgili Serdar SÖNMEZ ağabeyimizin ilginç gezi yazısı Güney Afrika meraklısı arkadaşlarımız için rehber olacaktır. Sevgili meslektaşım Didem GEDİZ güzel şiirlerini bizimle paylaşma nezaketini gösterdi.

Eğitim komisyonumuz sizlerin beklentileri doğrultusunda eğitim faaliyetlerini planlıyorlar. Artık eğitimlere katılamayan hekimlerimiz için de eğitimlerimizi kayıt altına alarak web sitemizde paylaşmaya başlayacağımızın müjdesini de duyurmak istiyorum.

Sosyal komisyonumuzun pek çok güzel süprizi var. Öforikart uygulamasının meslektaşlarımızın alışverişlerini renklendireceğini düşünüyoruz. Oda tarihçesi belgeselini hazırlamak için çok kalabalık bir ekip yoğun bir çalışma içine girdi.32 yıllık Tekirdağ Tabip Odası birikimini en kısa sürede üyelerimiz ile belgesel tadında paylaşacağız. Yıllardır hayalimiz olan odamıza ait bir lokalin de resmi çalışma işlemleri devam etmektedir.

Hukuk ve kadın hekimlik komisyonlarımız, çalıştay ve eğitim faaliyetlerini planlamakta ve kısmen de hayata geçirmiş durumdadır. Özellikle bu konuda Tekirdağ Barosuyla da ortak çalışma içindeyiz. Ayrıca sağlık STK ları ile de ortak platformda çalışma planı yapmış bulunmaktayız.

Biz ancak hekimlerimizin işbirliğiyle çalışmalarımızı yürütebiliriz. Bu anlamda desteklerinizin devamını bekliyoruz.

Saygılarımla
Dr. Ebru ATİLLA
Başkan

Odamızdan Haberler

•Kömürlü Termik Santrale Karşı Çerkezköy-Kapaklı Sivil Toplum Kuruluşlarının Ortak Bildirgesi okundu. Bildirgeye destek verilmesine karar verildi.

•Yönetim Kurulumuz göreve başladığı tarihte ilk olarak üye hekimlere yönelik bir anket çalışması düzenlemiştir. 88 kişi katıldı, sonucunda katılımcı üyelerimizn önerileri doğrultusunda çalışmalarımızı sürdürmekteyiz.



•Özel Reyap Hastanesi, Özel Yaşam Hastanesi ve Jotun Boya'nın destekleri ile odamızı yeniledik.



•01 Mayıs Emek ve İşçi Bayramı kutlama etkinliklerine hem Tekirdağ Merkez, hem de Çorlu'da katılım sağlayarak odamızı temsil ettik.



•09 Mayıs 2018 tarihinde Yönetim Kurulu devir teslim toplantısı Tekirdağ Tabip merkez ofisinde yapıldı.



•11 Mayıs 2018 tarihinde CHP Millet Vekili Aday Adayı Dr. İsmail Doğaroğlu odamızı ziyaret etti.

•14 Mayıs 2018 tarihinde Tekirdağ Eczacılar Odasının, Eczacılık günü nedeni ile Atatürk Anıtı önünde düzenlenen Çelenk sunma törenine odamız adına Başkanımız Dr. Ebru ATİLLA ve Muhasip Üyemiz Gökhan GÖZDE katıldı.



•14 Mayıs 2018 tarihinde Çorlu Gold davet salonunda düzenlenen Eczacılık günü Gala yemeğine odamız adına Başkanımız Dr. Ebru ATİLLA ve Yönetim Kurulu üyemiz Dr. Gamze VAROL odamız adına temsiliyet sağladı.

•17 Mayıs 2018 Perşembe günü Çorlu Heykel meydanında İsrail 'in Filistinlilere karşı uyguladıkları katliamı kınamak için Çorlu Ergene Eğitim-Sen Temsilcilikleri, Eğitim - İş Çorlu ve Ergene Temsilcilikleri ile birlikte başka iş kollarından Sendikaların katılımı ile ortak yapılan basın açıklamasına odamız adına Dr. Atilla SARAÇOĞLU, Dr. Melih BEYSEL, Dr. İbrahim OKTAY ve Dr. Faruk GÖKGÖZ katıldı.

•19 Mayıs Atatürkü Anma -Gençlik Spor Bayramı kutlamalarına katıldık.



•20 Mayıs 2018 tarihinde TTB'de yapılan **"Örgüt İçi Eğitime"** odamız adına Genel Sekreterimiz Dr. Füsun SEVİNGİL katıldı.



•21 Mayıs 2018 tarihinde Özel Göktürk Sivil Havacılık Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi odamızı ziyaret ederek indirim protokolü hakkında ön görüşme yapılarak 24 Mayıs 2018 tarihinde üyelerimize %20 indirim protokolü imzalandı.



•24 Mayıs 2018 Namık Kemal Üniversitesi Halk Sağlığı İntern doktorları odamızı ziyaret etti.

•24 Mayıs 2018 tarihinde SES Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası odamızı ziyaret etti.

•04 Haziran 2018 tarihinde Kadriye Nazif Gölge Sağlık Meslek lisesinde yapılan **Beceri Eğitim** sınavlarında komisyon üyesi olarak Odamızı temsilen Dr. Ebru ATİLLA katıldı.

•5 Haziran 2018 tarihinde Chp İlçe Başkanı İlker Yağcıoğlu ve Millet Vekili Adayı Dr. İsmail Doğaroğlu odamızı ziyaret etti.



•8-9-10 Haziran 2018 tarihlerinde Ankara TTB'de düzenlenen 69. Olağan Kongresine Büyük Kongre Delegeleri Dr. Serdar SEYMENOĞLU,Dr. Fulya AYDIN, Dr.Özlem KARADAĞ, Dr. Uğur POLAT, Dr. Ebru ATİLLA, Dr. Recep İME, Dr. İbrahim OKTAY katıldı.(Kongre kararları ektedir.)



•13 Haziran 2018 tarihinde İnsan Hakları Kurulu odamız temsilcisi Dr. Ebru ATİLLA hapishane ziyaretine katıldı ve rapor hazırladı.

•13 Haziran 2018 tarihinde Süleymanpaşa Yaya Üst Geçit Açılış törenine odamız adına Dr. Mehmet ALBAYRAK katıldı.

•13 Haziran 2018 tarihinde Garanti Bankası Sanal Pos anlaşması yapıldı.Alt yapı çalışmaları devam etmektedir. Kısa bir sure sonra Online Ödeme sisteme devreye girecektir. Sistem hazır olduğunda üyelerimize sms ile bilgi verilecektir.



•2 Temmuz 2018 tarihinde NKÜ Tıp Fakültesi 5. Mezuniyet törenine odamız adına başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katılarak, konuşma yapmıştır.



•2 Temmuz 2018 tarihinde düzenlenen NKÜ Tıp Fakültesi mezuniyet gecesine odamız adına Dr. Ebru ATİLLA, Dr. Gamze VAROL ve Dr. Emel ERSÖZ katıldı.



•2 Temmuz 2018 tarihinde Özel Yaşam Hastanesi başhekimi Dr. Ekrem ÇÖMEZ'i Dr. Ebru ATİLLA ve Dr. Füsun EREN ziyaret etti.



•NKÜ Tıp Fakültesi Dekanı Dr. Burhan DURGUT ve Dekan Yardımcısı Dr. Gülsüm ÖZKAN ile akreditasyon konulu toplantı yapıldı.

•15 Temmuz 2018 tarihinde "Şehitleri Anma Demokrasi ve Milli Birlik Günü" etkinliklerine katılım sağlandı.



•17 Temmuz 2018 tarihinde Şanlıurfa da bir Hekim arkadaşımızın yaralanması, yaşadığımız şiddetin boyutunu göstermektedir. 20 Temmuz 2018 tarihinde Artik Yeter Sağlıkta Şiddet Sona Ersin talebiyle Tekirdağ, Çorlu ve Çerkezköy Devlet Hastanesi bahçelerinde eş zamanlı basın açıklamaları yapıldı. (Basın Açıklaması metni ektedir.)



•20 Temmuz 2018 tarihinde Aden Koleji odamızı ziyaret etti. Üyelerimize %20 indirim protokol imzalandı.



•23 Temmuz 2018 tarihinde İl Sağlık Müdürü Dr. Cengiz BECERİR'i odamız adına Dr. Ebru ATİLLA, Dr. Emel ERSÖZ ve Dr. İbrahim OKTAY ziyaret etti.

•Temmuz ayı içinde Sivil Toplum Örgütleri tarafından kurulan Tekirdağ Demokrasi Platformuna odamız adına katılım sağladık.



•23 Temmuz 2018 tarihinde NKÜ Halk Sağlığı İntern öğrencileri odamızı ziyaret ederek **"Oda çalışmaları nasıl olmalıdır?"** konulu eğitim çalışması gerçekleştirildi.

•26 Temmuz 2018 tarihinde "Emeklilik ücretlerine uzman hekimler için 2000, pratisyen hekimler için 1500 civarında zam yapılması ve hizmet sürelerine çalışılan her yıl için 60 gün fiili hizmet süresi eklenmesi ile ilgili bir kanun teklifi hazırlanarak 18.07.2018 tarihinde TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda görüşülmüştür. Kanun teklifinin 26.07.2018 tarihinde TBMM'de oylamaya sunulması beklenmektedir. Artan sağlıkta şiddet olaylarına dikkat çekmek ve Türk Tabipleri Birliği tarafından hazırlanarak daha önce de TBMM'ye sunulan "Sağlıkta Şiddet Kanun Tasarısı"nın bir an önce gündeme alınması için verilen gazete ilanında odamızında isminin geçmesi ile destek sağladık.(Gazete ilanı ektedir.)



•28 Temmuz 2018 tarihinde Tekirdağ Demokrasi Platformunca İbrahim Müteferrika Parkında düzenlenen "Çorlu Sarılar Köyünde Tren Kazası" ile ilgili yapılacak olan basın açıklaması hazırlık toplantısına oda başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katıldı.



•28 Temmuz 2018 Şanlıurfa'da yapılan **"Sağlıkta Şiddete Sıfır Tolerans"** buluşmasına odamız adına 1997-1998 yılları oda başkanımız Dr. Faruk GÖKGÖZ katıldı.(Sonuç bilirgesi ektedir.)

•31 Temmuz 2018 tarihinde Çorlu Sarılar Köyünde Tren Kazası ile ilgili yapılacak olan basın açıklaması ikinci hazırlık toplantısı Tabip Odamızda yapılmış olup basın açıklamasına son şekli verildi.



•5 Ağustos 2018 tarihinde Çorlu Sarılar Köyünde **"Tren Kazası"** ile ilgili yapılan basın açıklamasına odamız adına Başkanımız Dr. Ebru ATİLLA ve Yönetim Kurulu üyemiz Dr. Gamze VAROL, Onur Kurulu Üyelerimiz Dr. Melih BEYSEL, Dr. Nurdoğan YAVUZ katıldı. Köy muhtarına kaza esnasında gösterdikleri üstün çaba nedeni ile platform adına plaket takdimini başkanımız Dr. Ebru ATİLLA verdi.

•7 Ağustos 2018 tarihinde Çorlu Ticaret ve Sanayi Odası'nda yapılan 1. Meslek Komitesi **"Gıda Güvenliği, İlgili Yasalar, Denetim ve Sağlıklı Beslenme"** konusunda yapılan fikir alışverişi toplantısına odamız adına başkanımız Dr. Ebru ATİLLA ve Yönetim Kurulu Üyemiz Dr. Gamze VAROL ve Onur Kurulu Üyemiz Dr. Nurdoğan YAVUZ katıldı.

•21 Ağustos 2018 tarihinde Tekirdağ Valiliği tarafından düzenlenen Kurban Bayramı bayramlaşma törenine odamız adına başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katıldı.



•30 Ağustos 2018 tarihinde Ramada Otel'de Tekirdağ Valiliğinin düzenlediği 30 Ağustos Zafer Bayramı resepsiyonuna odamız adına Dr. Ebru ATİLLA katıldı.

•3 Eylül 2018 Tekirdağ Yelken İhtisas Kulübünde düzenlenen **2018-2019 Adli Yıl** açılış törenine odamız adına Genel Sekreterimiz Dr. Füsun EREN katıldı.

•8 Eylül 2018 tarihinde TTB'de düzenlenen **Halk Sağlığı Kol toplantısına** Dr. Gamze Varol katıldı. Yürütme Kuruluna seçildi.



•14 Eylül 2018 tarihinde Çorlu Leb-i Derya Restaurant'ta odamız tüm geçmiş dönem başkanları onuruna **"Başkanlar Yemeği"** düzenlendi.Dr. Nevres OKTAR,Dr. Alpay KUTAL, Dr. Faruk GÖKGÖZ, Dr. Ergun HOCA, Dr. Ömer GÜVEN, Dr. Aytaç ARAS, Dr. Abdullah ÖNEN, Dr. M.Ali Serdar SÖNMEZ, Dr. Yücel AYAZ,Dr. Gökhan GÖZDE ve Yönetim Kurulunun hazır olduğu yemeğe 1995-1996 yılı başkanı Dr. Emin BALCI mazereti nedeni ile katılamadı.

•14 Eylül 2018 tarihinde Türk Tabipleri Birliği tarafından Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına karşı açılan davada, Ankara 13. İdare Mahkemesinin 25.04.2018 tarih ve 2017/1273 E. 2018/853 K. sayılı Kararıyla, işyeri hekimleriyle ilgili bilgilerin Bakanlık tarafından Türk Tabipleri Birliği ile paylaşılması gerektiğine karar verilmiştir. Bu karar ile Tekirdağ ilinde görev yapan işyeri hekimliği listesi odamız ile paylaşılmıştır.Bölgemizde görev yapan herhangi bir odaya kayıt olmayan işyeri hekimlerine üye olmalarına dair davet yazısı gönderilmiş olup, üyelik işlemleri devam etmektedir.



•15 Eylül 2018 tarihinde Ankara'da düzenlenen **Pratisyen Hekimler Kol Toplantısına** odamız adına Genel Sekreterimiz Dr. Füsun EREN katılmış ve Yürütme Kuruluna seçilmiştir.

•20 Eylül 2018 tarihinde düzenlenen Namıkkemal Aile Sağlığ Merkezi açılışına odamız adına Genel Sekreteremiz Dr. Füsun EREN katıldı.

•21 Eylül 2018 tarihinde odamıza kardeşi tarafından telefon ile başvuruda bulunulması ile öğrendiğimiz, F Tipi Kapalı Ceza İnfaz Kurumunda hükümlü bir mahkumun ölüm orucu tuttuğu bilgisine istinaden Dr. Ebru ATİLLA, Dr. Şenol ÖZCAN Dr. Gamze VAROL tarafından heyet oluşturularak Tekirdağ Cumhuriyet Başsavcılığına ziyaret izni için yazı yazılmış olup, Adalet Bakanlığından gerekli izin alınamaması nedeni ile süreç TTB'ye devredilmiştir.Sürecin sonunda mahkumun ölüm orucunu bıraktığı bilgisi odamıza ulaşmıştır.



•22 Eylül 2018 tarihinde TTB'de düzenlenen Şehir hastaneleri izleme grubu tarafından düzenlenen **"Kriz; Sağlık Ortamı ve Şehir Hastanelerine Etkisi"** konulu çalıştaya odamıza adına Dr. Ebru ATİLLA katıldı.

•Süleymanpaşa Kent Konseyinde Eylül ayında yaptığı, 9 Ekim 2018 tarihinde düzenlenen olan **"İlik Bağışı"** bilgilendirme toplantısının hazırlık toplantısına odamız adına Dr. Gökhan GÖZDE ve Dr. GAMZE VAROL katıldı.





•**"Dr. Fikret HACIOSMAN'ı silahlı saldırı sonucu kaybettik"** 03.10.2018 tarihinde Cerkezkoy Özel Optimed, Çorlu Özel Reyap, Özel Yaşam Hastanesi önünde eşzamanlı basın açıklaması yapıldı.

•08 Ekim 2018 tarihinde Tekirdağ Devlet Hastanesi Eğitim salonunda A2 seviyesi İngilizce kursumuz başlamıştır. 13 hekimimiz katılmıştır.Kursumuz halen devam etmekte olup, haftada 6 saat toplam 10 hafta olarak planlanmıştır. Kurs bitiminde bir üst seviye kursun açılması planlanmıştır.



•9 Ekim 2018 tarihinde, katledilen Dr. Fikret HACIOSMAN'in anısına saygı durusunda bulunmak, bu vahşi olumu kınamak ve Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısının yasalaşması için Tekirdağ Devlet Hastanesi, Özel Çerkezköy Optimed Hastanesi, Özel Çorlu Reyap Hastanesi önünde eşzamanlı basın açıklaması yapıldı (Basın açıklaması ektedir.)



•9 Ekim 2018 tarihinde Odamızın da paydaşı olduğu, NKU Fen Edebiyat Fakültesi Konferans salonunda düzenlenen **"İlik Bağışı Bilgilendirme"** toplantısına Yönetim Kurulu üyelerimiz Dr. Gamze VAROL ve Dr. Gökhan GÖZDE katıldı.

•9 Ekim 2018 tarihinde başlayan Latin Dans kursumuz 2 katılımcı ile devam etmektedir.



•10-16 Ekim 2018 tarihlerinde Tekirdağ Tekira Önü ve Çorlu Heykel Meydanında saat 18.00-20.00 arasında eşzamanlı, kaybedilen hekimler anısına ve **"Sağlıkta Şiddete Hayır"** Yasa Tasarısı için nöbet eylemleri yaptık. Eylemlerimize odamız üyesi olan ve olmayan meslektaşlarımız, hekim dışı sağlık personelleri, Büyükşehir Belediye Başkanlığı,Süleymanpaşa Belediye Başkanlığı,Çorlu Belediye Başkanlığı, TESKİ, İl Sağlık Müdürlüğü, Tekirdağ Devlet Hastanesi Başhekimliği, Tekirdağ Devlet Hastanesi Sağlık İşleri Müdürlüğü,Tekirdağ Baro Başkanlığı, Tekirdağ Eczacılar Odası, Trakya Veterinerler Odası Tekirdağ İl Temsilciliği, Eğitim-Sen, SES, Türk Sağlık Sen,Tekirdağ Demokrasi Platformu Bileşenleri, CHP Belediye Başkan Aday Adayları katılım sağladı.Tüm meslektaşlarımıza verdikleri büyük destek için teşekkürü bir borç biliriz.

•Ekim ayı içerisinde paydaşlarının Tekirdağ Tabip Odası,Tekirdağ Eczacılar Odası,Tekirdağ Diş Hekimleri Odası, Trakya Veterinerler Odası Tekirdağ Temsilciliği, Türk Kızılayı Tekirdağ Şubesi, Türk Böbrek Vakfı Tekirdağ Şubesi'nin olduğu Tekirdağ Sağlık STK'ları platform kuruldu.



•11. Ekim 2018 tarihinde odamızda, Sağlık Müdürlüğü Türk Böbrek Vakfı, Tekirdağ Büyükşehir Belediyesi, Süleymanpaşa Belediyesi, Süleymanpaşa Belediyesi Kent Konseyi, Organ Nakli Koordinatörü ve STK'ların katılımı ile **"Organ Bağışı"** sempozyumu hazırlık toplantısının birincisi yapıldı.



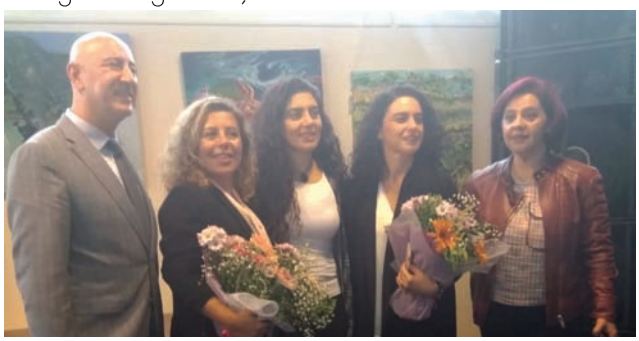
•13-14 Ekim 2018 tarihlerinde Manisa Tabip Odası ev sahipliğinde yapılan **Emekli Hekimler Kol Toplantısına** odamızı temsilen Dr. Aclan CELEP katıldı.



•16 Ekim 2018 tarihinde Türk Böbrek Vakfında **"Organ Bağışı"** sempozyumu hazırlık toplantısının ikincisi yapıldı.



•17 Ekim 2018 tarihinde Türkiye Büyük Millet Meclisi ve Sağlık Bakanı ile görüşmek üzere TBMMM'ye odamızı temsilen TTB Merkez Konseyi ve diğer Oda temsilcileri ile birlikte başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katılım sağladı. Sağlık Bakanından randevu alınamadı. Meclis Başkan Vekiline TTB'nin hazırlamış olduğu "Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı" sunuldu.



•19 Ekim 2018 tarihinde Ahmet Erensoy Gençlik Merkezinde düzenlenen **"Sağlıklı Beslenme ve Meme Sağlığı"** konulu paydaşı olduğumuz panel düzenlendi. Konuşmacı olarak odamız adına Özel Star Medica Hastanesi Radyoloji Uzmanı Dr. Belma KIYMAZASLAN konuşmacı olarak katıldı.



•24 Ekim 2018 tarihinde **TTB Halk Sağlığı Kolu Gezici Eğitim Grubu** odamızı ziyaret etti. Dr. Alpay KUTAL Dr.Ebru ATİLLA, Dr. Füsun EREN ve Dr. Gamze VAROL'un evsahipliği yaptığı toplantıda katılımcılara Dr. Gamze VAROL tarafından "Derin Deşarj" konulu sunum yapıldı. Heyet Tekirdağ Eczacılar Odasında ağırlandı.



•25-28 Ekim 2018 tarihleri arasında Çorlu Ticaret ve Sanayi odasında **"Temel Bilirkişilik Eğitimi"** düzenlendi. Eğitim, 2 salonda 45 katılımcı ve 5 eğitmen ile yapıldı. Eğitime odamız üyeleri dışında eczacılar odasından 1 kişi ve 1 iş güvenliği uzmanı ve İstanbul Tabip Odası üyesi bir hekimin katılımıyla, 4 gün toplamda 24 saat olacak şekilde tamamlanarak, sertifikaları verildi.



•29 Ekim 2018 tarihinde düzenlen **Cumhuriyet Yürüyüşüne** Tekirdağ Tabip Odası olarak üyelerimizle beraber katılım sağladık.



•29 Ekim 2018 tarihinde Tekirdağ Ramada Hotel'de düzenlenen **Cumhuriyet Resepsiyonuna** odamız adına Dr. Ebru ATİLLA katıldı.



•30 Ekim 2018 tarihinde Oda Başkımız ve genel sekreterimiz Dr. Ebru ATİLLA ve Dr. Füsun EREN yeni baro başkanı Av. Sedat TEKNECİ'ye hayırlı olsun ziyaretinde bulundu.Tekirdağ Baro Başkanı Sayın Tekneci tarafından tüm eylemlerimize katılım sağlanacağı ve Kadın Hekimlik Komisyonumuza, Hukuk Komisyonumuza Avukatlar tarafından eğitim desteği sağlanacağı bildirildi.

•TBMM Genel Kurulu'nda 25.07.2018 tarihinde kabul edilerek yasalaşan Torba Yasa ile sağlık çalışanlarına 60 günlük bir fiili hizmet zammı verilmiştir. Yasanın iyileştirilmesi ve geçmişe yönelik olarak uygulanması için sağlık emek ve meslek örgütleri ile bir imza kampanyası düzenlenen imza kampanyasına katılıp, imza toplayarak Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyine gönderdik.



•1 Kasım 2018 tarihinde Özel Reyap Hastanesinin sponsorluğu ile Dr. Cem Keçe'nin sunumuyla **"Cinsel İşlev Bozukluklarına Nüktedan Yaklaşım"** konulu panel düzenlendi.



•2 Kasım 2018 tarihinde Dr. Fikret HACIOSMAN'ın katledilişinin 1. Ayında Sahil dolgu alanda **"Hekimler Kandırmaca Değil, Haklarını İstiyor"** nöbet eylemi saat 18.00-19.00 arasında Eğitim-Sen ve üyelerimizin desteği ile gerçekleştirilerek basın açıklmaası yapıldı. (Basın açıklaması ektedir.)

•2 Kasım 2018 tarihinde Oda başkanımız Dr. Ebru ATİLLA Tekirdağ Valiliği İnsan Hakları Kurulu ile Hapishane ziyaretine katıldı ve rapor hazırladı.

•3 Kasım 2018 tarihinde Sosyal Aktivasyon Komisyonunca planlanan **Gelibolu Çanakkale Gezisi**, hedef katılım sağlanamaması maliyetleri artturacağı için iptal edildi.



•5 Kasım 2018 tarihinde 1990-1992 dönemi Oda Başkanımız Dr. Nevres Oktar'ın katılımı ve başkanlığını yapmasından onur duyduğumuz Yönetim Kurulu toplantısı yapıldı.



•7 Kasım 2018 tarihinde Sağlık Müdürlüğünde **"Organ Bağışı"** sempozyumu hazırlık toplantısının üçüncüsü yapıldı.



•8-11 Kasım 2018 tarihlerinde Hatay'da gerçekleşen **21. Pratisyen Hekimlik Kongresine** odamız adına Dr. Şenol Özcan katıldı. (Ekte sonuç bildirgesi mevcuttur.)







•9 Kasım 2018 tarihinde Tekirdağ Ticaret ve Sanayi Odası Eğitim salonunda Sağlık İl Müdürlüğü, Tekirdağ Büyükşehir Belediyesi, Süleymanpaşa Belediyesi,STK'lar, Süleymanpaşa Kent Konseyi ve Marmara Bölge Organ ve Doku Nakli Koordinasyon Müdürlüğünün katılımı ile **"Organ ve Doku Nakli"** sempozyumu düzenlendi. Konuşmacı olarak odamızı temsilen üyemiz ve Tekirdağ İl Organ ve Doku Koornitaörü Dr. Songül KOCABAŞ GÜLER, konuşma yaptı. Medeniyet Üniversitesinden Prof. Dr. Hakan HAKERİ, Acıbadem Üniversitesinden Prof.Dr. Lütfi TELCİ İstanbul Yeditepe Üniversitesinden Dr. Ahmet ÇAKIROĞLU, Namık Kemal Üniversitesi, Genel Cerrahi ABD'ndan Prof Dr. Prof.Dr. Mesut İzzet TİTİZ konuşmacı olarak katılmıştır. Katılımcılara sembolik olrak fidan hediye edildi. Sinema Sanatçısı Toygun ATEŞ konuşmacılar arasındaydı.

•10 Kasım 2018 tarihinde **10 Kasım Atatürkü Anma** programına odamız adına başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katıldı.



•12 Kasım 2018 tarihinde Türk Böbrek Vakfı Tekirdağ Şubesinin vakıf yararına düzenlediği yemeğe odamız adına Genel sekreterimiz Dr. Füsun EREN katıldı.

•12 Kasım 2018 tarihinde paydaşı olduğumuz **Çorlu Kadın Platformu** toplantısına odamız adına Dr. Serpil KESKİN katıldı.



•12 Kasım 2018 tarihinde odamıza düzenlenen **Tango Dansı** kursu başladı. 15 katılımcı ile kursumuz devam etmektedir.

•Odamız Halk Oyunları çalışmaları devam etmektedir.

•Tekirdağ Rumeli ve Balkan Göçmenleri Derneği ile ortak Balkan Ezgileri Korosu kurulmuş olup, çalışmaları devam etmektedir. Odamız adına 2 katılımcı vardır.



•80. 13 Kasım 2018 tarihinde Tekirdağ Valiliği önünde düzenlenen **13 Kasım Tekirdağ'ın Kurtuluşu** çelenk törenine odamız adına Genel Sekreterimiz Dr. Füsun EREN katıldı.



•13 Kasım 2018 tarihinde DES Otel'de düzenlenen **13 Kasım Tekirdağ'ın Kurtuluş Bayramı** resepsiyonuna odamız adına Başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katıldı.

•13 Kasım 2018 tarihinde **"Sağlıkta Şiddete Karşı"** olarak sunulan tasarı, sağlıkta şiddete çözüm önermediği gibi, hukuksuz bir şekilde kamudan atılan, güvenlik soruşturmalarından geçemeyen hekimlerin mesleğini yapma olanağını ortadan kaldırmaktadır. Türk Tabipleri Birliğinin, TBMM'de Grubu Bulunan Siyasi Parti Genel Başkanlarına ve 600 milletvekiline gönderilecek olan metne odamızın isminin yer alması ile ilgili destek sağladık.

•14 Kasım 2018 tarihinde Sağlık Müdürlüğü 57. Alay toplantı salonunda **TRSM** toplantısına odamız adına Dr. Ebru ATİLLA katıldı.

•14 Kasım 2018 tarihinde Süleymanpaşa Belediyesi **Osman Tabak Kampüsü** açılışına odamız adına Dr. Gökhan GÖZDE katıldı.



•17 Kasım 2018 tarihinde Dr. Tuğba DİNDAR'ın muayenehane açılışna oda başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katıldı.



•21 Kasım 2018 tarihinde CHP Çorlu Belediyesi Aday Adayı Feray KARAGÖZ ve Heyeti odamızı ziyaret etti.



•24 Kasım 2018 Ankara'da Türk Tabipleri Birliği **Genel Yönetim Kurul Toplantısına** odamızı temsilen başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katıldı. (Genel Yönetim Kurulu kararları ektedir.)



•25 Kasım 2018 tarihinde Ankarada Toplum Hekim Dergisinin **"40. Yıl Etkinlikleri"** toplantısına odamızı temsilen başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katıldı. Günebakan dergisi ile ilgili sunum yaptı.

•25 Kasım 2018 tarihinde Tekirdağ ve Çorlu'da Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Mücadele ve Dayanışma Günü" basın açıklamalarına katılım sağladık.



•26 Kasım 2018 tarihinde Tekirdağ Tabip Odamızda **Bilirkişilik Temel Eğitimine** katılan hekimlerimizin UYAP-Bilirkişilik başvuruları sekreteryamızca Tekirdağ ve Çorlu'da gerçekleştirildi.

•27 Kasım 2018 Eğitimsen'i başkanımız Dr. Ebru ATİLLA ziyaret etti.



•2 Aralık 2018 tarihinde Çorlu Temsilcilikte **"Kadın Platformu Şiddet Atölyesi"** etkinliği paydaşlarımızın katılımı ile gerçekleştirildi ve grup çalışması yapıldı.



•3 Aralık 2018 tarihinde NKÜ Halk Sağlığı intern öğrencileri odamızı ziyaret etti. Emekli Hekimler Komisyonu üyeleri Dr. Alpay KUTAL ve Dr. Aclan CELEP'in katılımı ile birlikte **"Çınarlardan Fidanlara"** toplantısı yapıldı.



•3 Aralık 2018 tarihinde Başkanımız Dr. Ebru ATİLLA Diş Hekimleri Odası başkanı Dt. Tolga KUTAL'I ziyaret etti.



•3 Aralık 2018 tarihinde Başkanımız Dr. Ebru ATİLLA Eczacılar Odasını ziyaret etti. Oda başkanı Ecz. Tolga ÇETİNKAYA ve Ecz. Adem TUNÇ ile fikir alışverişinde bulundu.



•4 Aralık 2018 tarihinde Oda başkanımız Dr. Ebru ATİLLA ve Genel Sekreterimiz Özel Star MEdica Hastanesi Başhekimi Dr. Özgür BİGE'yi ziyaret etti.



•4 Aralık 2018 tarihinde Oda başkanımız Dr. Ebru ATİLLA ve Genel Sekreterimiz Dr. Füsun EREN Yunusbey Aile Sağlığı Merkezinde görev yapan hekimleri ziyaret etti.



•4 Aralık 2018 tarihinde Oda başkanımız Dr. Ebru ATİLLA Rüstempaşa ve Tepedeğirmenleri Aile Sağlığı Merkezinde görev yapan hekimleri ziyaret etti.



•5 Aralık 2018 tarihinde TMMOB Ziraat Mühendisleri Odası'nı oda başkanımız Dr. Ebru ATİLLA ziyaret etti.



•5 Aralık 2018 tarihinde oda başkanımız Dr. Ebru ATİLLA Hürriyet Aile Sağlığı Merkezini ziyaret etti.



•5 Aralık 2018 tarihinde Tekirdağ Barosu Kadın Hakları Komisyonu'nun **5 Aralık Dünya Kadın Hakları** günü çelenk töreni ve basın açıklamasına odamız adına başkanımız Dr. Ebru ATİLLA katıldı.



•5 Aralık 2018 tarihinde Biltek Sağlık Hizmetleri, Estemed, Dr. Armağan ve Dr.Mustafa ÇEBİ'yi oda başkanımız Dr. Ebru ATİLLA ziyaret etti.

•5 Aralık 2018 tarihinde Sağlık Torba Yasası Resmi gazetede yayınlanarak yürürlüğe girdi. **"Torba Yasa Ne Getiriyor? Ne Götürüyor?"** başlıklı hükümler yazımız ekinde mevcuttur.

•5 Aralık 2018 tarihinde Cumhuriyet Kadınları Derneği kuruluş yıldönümü yemeğine odamız adına Dr. Ebru ATİLLA katıldı.

•6 Aralık 2018 tarihinde Dr. Ebru ATİLLA Altınova aile Sağlığı Merkezini ziyaret etti.



•8 Aralık 2018 tarihinde "Oda Tarihi" belgeseli için Dr. Alpay KUTAL, Dr. Faruk GÖKGÖZ, Dr. Ömer GÜVEN, Dr. Abdullah ÖNEN, Dr. Nurdoğan YAVUZ ve Dr. Ebru ATİLLA'nın katılımı ile ilk toplantı çorlu'da yapıldı.

•9 Aralık 2018 tarihinde TTB'de gerçekleşen İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği kol toplantısına odamız adına Dr. Faruk GÖKGÖZ katıldı.



•10 Aralık 2018 tarihin Dr. Ebru ATİLLA Valilik İnsan Hakları Kurulu ödül töreni ve yemeğine katıldı.



•12 Aralık 2018 tarihinde Prof. Dr. Murat YILMAZ'ın sunumuyla **"Diyabet Tedavisinde Temel İlkeler ve Yeni Gelişmeler"** konulu eğitimi yapıldı.



•Oda üyemiz Dr. Mehmet Ferruh PERDAR İstanbul'da yapılan Uluslararası Marmara Karate Turnuvası Kate-Veteran kategorisinde 2.cilik kazanarak gümüş madalya almıştır.



•14 Aralık 2018 tarihinde Tekirdağ Des'Otelde Dr. Ali ÖZYURT'un **"Söz Uçar, Yazı Kalır"** kitabının imza günü yapıldı.

•15-16 Aralık 2018 tarihlerinde TTB'de düzenlen **Etik Kurul Çalıştayı'na** odamız adına Dr. Aytaç ARAS katılım sağladı.

•15 Aralık 2018 tarihinde Özel Yaşam Anaokulu ile birlikte 01-08 yaş çocuklarımız için Yeni Yıl Partisi yapıldı.



•21 Aralık 2018 tarihinde Tekirdağ TEO Restaurant'da yeni yıl yemeği düzenlendi.

•İl Tütün Kurulu, İl Uyuşturucu Mücadele Kurulu, Bağımlılıkla Mücadele Kurulu toplantılarına,Valilik İnsan Hakları Kurulu toplantılarına, TRSM toplantılarına, ASKOM toplantılarına, Tekirdağ Büyükşehir Kent Konseyi toplantılarına, Süleymanpaşa Kent Konseyi toplantılarına 2018 Mayıs ve Aralık ayları arasında düzenli katılım sağlanmıştır.

TEKİRDAĞ TABİP ODASI

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ



SAĞLIKTA ŞİDDET

Sağlıkta Gündem

SAĞLIKTA ŞİDDET

Gündem, ne yazık ki zorunlu olarak sağlıkta şiddet oldu. Buna ilişkin bir araştırma yaptığımda, beklendiği gibi en çok bilgiyi TTB (Türk Tabipler Birliği) kaynaklarında buldum. Özellikle; Merkez Konseyi Başkanlarımız Dr. Sinan Adıyaman, Dr. Eriş Bilaloğlu ve Dr. Beyazıt İlhan ile Hukuk Danışmanımız Avukat Ziynet Özçelik'in veriye dayalı yazılarından çokça yararlandım ve alıntıladım. Kendilerine sonsuz teşekkürlerimi sunuyorum.

Son yıllarda, dünyadaki uygulamalara koşut olarak gelişen sağlık politikaları ve bu politikalara bazı uygulayıcı ve yöneticilerin olumsuz katkıları ile hekim ve hasta ilişkisi gittikçe bozulmaya başlamıştır. Sağlık sistemi ile ilgili tüm olumsuzluklar, hekimin ve sağlık çalışanlarının üzerine yıkılmış, sağlık çalışanlarının emeği değersizleştirilmiştir. Hekimin saygınlığını yitirmesine yol açan bir yönetim biçimi ve yönetici modeli oluşturulmuştur. Şiddet toplumun birçok alanına sızmıştır ancak toplumsal ilişkinin en özel alanlarından biri olan sağlıklı olma ve hastalıklardan korunma gibi bir alana şiddetin girmesi sabırları taşırmıştır. Anayasa'nın 56/3.maddesinde; herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenlemek devletin yükümlülükleri arasında sayılmıştır. Kuşkusuz bu yükümlülük, söz konusu hizmetin ilgili mesleki yükümlülükler ve standartlara uygun olarak yapılmasını da beraberinde getirmektedir. Nitekim Türkiye Cumhuriyeti'nin taraf olduğu; Biyoloji Tıbbın Uygulanması Bakımından İnsan Hakları Ve İnsan Haysiyetinin Korunması Sözleşmesi'nin 4.maddesinde sağlık alanında herhangi bir müdahalenin, ilgili mesleki yükümlülükler ve standartlara uygun olarak yapılması gerektiği açıkça belirtilmiştir. Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün 6.maddesinde ise tabip ve diş tabibinin, sanat ve mesleğini icra ederken, hiç bir tesir ve nüfuza kapılmaksızın, vicdanî ve meslekî kanaatine göre hareket edeceği ifade edilmiştir.

Birinci basamağa başvuru giderek azalmakla birlikte, 2003'te Sağlıkta Dönüşüm Programı (SDP) başladığında kabaca 3 olan yıllık hekime başvuru sayısı 2017'de neredeyse 9'u geçmek üzere. Bunların önemli bir kısmı acil polikliniklere başvuru niteliğindedir.

Hekimlere yönelik şiddetin nedenleri ve önlenmesine ilişkin yapılan çalışmalarda, hekimlerin görevlerini yaparken sözel, fiziksel ve psikolojik şiddete maruz kaldıkları, şiddetin yoğun olarak kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan hekimlere yöneldiği saptanmıştır.

Beyaz Koda her gün ortalama 31 sağlık çalışanı şiddet bildirimi yapmaktadır. 14 Mayıs 2012-1 Nisan 2018 arasında 68375 şiddet bildirimi yapılmıştır. Bu bildirimlerin %30'unun fiziksel saldırı olduğunu biliyoruz. Ve yine biliyoruz ki özellikle sözel şiddet olgularını sağlık çalışanları bildirmiyorlar, dolayısıyla söz konusu 68375 rakamı buz dağının görünen yüzüdür.

Kamuoyuna yansıdığı kadarıyla bugüne dek 13 hekim şiddet kurbanı olmuştur:

Dr. Edip Kürklü, 2005 / Dr. Göksel Kalaycı, 2008 / Dr. Ali Menekşe, 2012 / Dr. Ersin Aslan, 2012 / Dr. Melike Erdem, 2015 / Dr. Kamil Furtun, 2015 / Dr. Abdullah Biroğul, 2015 / Dr. Aynur Dağdemir, 2017 / Dr. Sait Berilgen, 2017 / Dr. Hüseyin Ağır, 2017 / Dr. Engin Karakuş, 2017 / Dr. Ece Ceyda Güdemek, 2017 / Tıp Fakültesi öğrencisi Yağmur Çavuşoğlu, 2018/ Dr. Fikret Hacıosman

En son ölümden sonra Türk Tabipleri Birliği, Yurdun dört bir yanında yaygın nöbet eylemleri başlatmış ve şiddeti önlemeye yönelik etkin bir yasa çıkarılması için TBMM'ne baskısını arttırmıştır. Sağlık Bakanlığı her yıl yayınladığı raporlarda, son 15 yılda uygulanan sağlık politikalarıyla sağlıkta memnuniyetin sürekli arttığını vurgulamaktadır. 2003 yılında %39,5 olan sağlıkta memnuniyetin 2016'da %75,4'e çıktığı vurgulanmaktadır. Şaşılacak nokta ise bu sürekli artan memnuniyetin OECD ülkeleri arasında sağlığa en az para harcanarak yapılmasıdır! Sağlıkta memnuniyetin %30'larda olduğu 2003'de hiç hekim katledilmezken, şiddet bu yoğunlukta değilken, memnuniyetin %70'lere çıktığı bir ülkede neden bu kadar şiddet olmakta, hekimler öldürülmekte ve her gün ölümden döndükleri saldırılara uğramaktadırlar?



Hekimler ve sağlık çalışanları; uğradıkları artan şiddetin sebepleri arasında, uygulanan sağlık politikalarıyla dönüşen sağlık ortamını, sağlık sistemindeki her aksaklığın sorumlusu ilan edilmelerini, kötü çalışma koşullarını, hastaya yeterli zaman ayıramamak başta olmak üzere nitelikli hasta hekim ilişkisi kurulamamasını, acil servislerin durumunu ve yıllardır bu ülkenin en yetkili ağızlarından hedef gösterilmelerini saymaktadırlar. Bunun yanında önemli ve müdahale edilmesi gereken alanlardan birisi de bireysel silahlanmadaki artış olarak belirtilmektedir.



Devlet, güvenli ve sağlıklı çalışma koşullarını bütün çalışanlar yönünden oluşturmakla yükümlüdür. Bu yükümlülüğü; kamu sağlık kuruluşlarında doğrudan, özel sağlık kurum ve kuruluşları açısından ise iş güvenliği ve sağlığı için gerekli politikaların oluşturulması ve denetimlerin yapılması şeklinde ortaya çıkmaktadır.

Güvenli ve sağlıklı çalışma ortamı, çalışanlar için bir hak olmanın yanı sıra bir kamu hizmeti olarak sunulan sağlık hizmetinin ve hasta haklarının da gereğidir. Hekimlerin güvenli çalışma koşullarında sunacağı sağlık hizmeti, tedaviye ulaşma ve sağlık hakkının, bir diğer deyişle hasta haklarının korunmasını da beraberinde getirecektir.

Genel olarak Türk Ceza Kanunu'nda, meslek mensuplarına yönelik saldırılara ilişkin özel düzenlemelere yer verilmemiştir. Ancak bu saldırılar kamu görevlisine görevi nedeniyle işlenmiş ise ağırlaştırıcı unsur olarak düzenlenip cezanın arttırılması yoluna gidilmiştir.

Bu bağlamda; TTB'nin Yasa için önerdiği ek madde:

"Kamunun Sağlığına Karşı Suçlar

Sağlık Hizmetini Engelleme:

(1) Sağlık kuruluşlarında çalışan sağlık personeline karşı, sağlık hizmeti sunumu esnasında veya verilen sağlık hizmetinden kaynaklanan nedenlerle cebir, şiddet veya tehdit kullanan kişi, iki yıldan dört yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır. (2) Bu fiiller sonucu sağlık hizmeti kesintiye uğramış ise yukarıdaki fıkraya göre belirlenen ceza yarı oranında artırılır."

Zira hekimlere yönelen eylemler aynı zamanda sağlık hizmetinde aksamaya neden olduğundan kamu sağlığına da yönelmektedir.



Sağlıkta şiddeti önlemeye yönelik yasa beklenirken 30.10.2018 tarihinde ortaya çıkan ve 13.11.2018 tarihinden itibaren TBMM Genel Kurulu'nda görüşülmeye başlanan, **Sağlıkla İlgili Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun** teklifi 15.11.2018 tarihinde kabul edilerek yasalaşmıştır. Yasada hekimleri doğrudan ilgilendiren hususlar şunlardır:

İdare tarafından terör örgütleriyle ilişkilendirilerek kamu görevinden çıkartılan veya güvenlik soruşturması sebebiyle kamu görevine alınmayan hekimlerden mecburi hizmete tabi olanların; çıkarılma veya kamu görevine alınmama tarihinden itibaren 450 gün süreyle mesleklerini yapmaları engellenmektedir.

Yasada belirtilen, mesleğin hiçbir biçimde yaptırılmadığı 450 günlük süre mecburi hizmeti olanlar için geçerlidir. Mecburi hizmet yükümlüsü olmayan hekimlerin kamu kurumları dışında mesleklerini icra etmeleri mümkündür.

Kanun, meslekten yasaklanan bu süreyi herkes için aynı belirlemiştir. Ancak mecburi hizmet yaparken kamu görevinden çıkartılanların tamamladıkları mecburi hizmet süreleri bu süreden düşülecektir.

Kabul edilen Yasa'da ilgililerin meslekten yasaklandığı 450 günlük sürenin kamu görevinden çıkarılma veya kamu görevine alınmama tarihinden itibaren başlayacağı belirtilmiştir.

Tıpta uzmanlık eğitimi yapabilmek için tabip olmak gerektiği gibi uzmanlık eğitimi süresince de tabiplik mesleğini yapma yeterliliğini korumak gereklidir. Hekimler yeterliliklerini korumakla birlikte; 450 günlük bekleme süresi boyunca hekimlik yapma hakları engellendiğinden bu kapsamdaki hekimlerin söz konusu sürede uzmanlık ve yan dal uzmanlık eğitiminin de engellenmek isteneceği anlaşılmaktadır.

Sağlık hizmetlerinde yaşanan şiddetin önlenmesi amacıyla yapılmış bir düzenleme bulunmamaktadır. Ancak, uygulanan şiddetin sonrasına ilişkin mevcut işleyiş yasada ayrıca belirtilmiştir. Buna göre; sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı görevleri sebebiyle kasten işlenen suçlardan şüpheli olanlar, kolluk görevlilerince yakalanır ve gerekli işlemleri yapılarak cumhuriyet başsavcılığına sevk edilir düzenlemesine yer verilmiştir. Ayrıca, bu suçların soruşturmasında, kolluk tarafından müşteki, mağdur veya tanık olan sağlık personelinin ifadelerinin işyerlerinde alınacağı da yeni düzenlemede belirtilmiştir.

Diğer yandan, Komisyon görüşmelerinde Teklife eklenen bir maddeyle, sağlık hizmetlerinde yaşanan şiddet üzerine ceza hukuku kapsamında yürütülmekte olan işlemler ve davalarda sağlık çalışanlarına kurumlarınca hukuki destek verilmesi ve avukat görevlendirilmesi kuralının devlet ve vakıf üniversitelerine ait birimlerde görevli sağlık çalışanları bakımından da geçerli olduğuna ilişkin düzenleme yapılmıştır.



Yasaya meclis genel kurul görüşmeleri sürecinde eklenen bir hükümle yan dalda veya birden fazla uzmanlık dalında eğitim yapmak üzere asistanlık sınavına girebilmek için mecburi hizmet yükümlülüğünün tamamlanmasına 9 aydan daha az bir süre kalmış olması ve uzmanlık eğitimine başlanabilmesi için de mecburi hizmet yükümlülüğünün tamamlanması şartı getirilmiştir.

Kamu görevlisi olmayan aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarının altmış beş yaşına kadar çalıştırılabilecekleri yeni yasal düzenlemede belirtilmiştir.

Kamu görevinden gelmeyen aile hekimleri sözleşme feshinde işsizlik sigortasından yararlanabileceklerdir.

Yeni yasayla, Sağlık Bakanlığının aile hekimliği uzmanlık eğitimi veren vakıf üniversiteleriyle de aile hekimliği sözleşmesi yapabileceği; aile hekimliği hizmeti sebebiyle gerekli ödemenin vakıf üniversitelerine döner sermayeden ödeneceği düzenlenmiştir.

Aile hekimlerine yılda 30 gün izin hakkı tanınmıştır. Ancak bu hak yıl içinde çalışılan süre ile orantılı olmak ve ait olduğu sözleşme döneminde kullanılmak üzere belirlenmiştir.

Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen süre sonunda kayıtlı kişiler aile hekimlerini değiştirebilirler. Yeni yasayla sağlık hizmet planlamasına uygun olarak Sağlık Bakanlığı tarafından kişilerin aile hekiminin değiştirilebilmesi de mümkün hale getirilmiştir.

Üniversitelerle hastaneler arasındaki ortak kullanım protokollerine ilişkin olarak; ortak kullanımla ilgili düzenlemeye yapılan eklemelerle, ortak kullanılan sağlık tesislerinin birden fazla üniversite ile de anlaşma yapabilmesi, birlikte kullanımdaki hastane tarafından üniversitenin tıp fakültesi, diş hekimliği fakültesi ve diğer fakülteleri öğretim elemanlarıyla en fazla üç yıl süreli sözleşme imzalayabilecekleri belirtilmiştir. Ortak kullanım protokolü yapılmış sağlık tesislerinde çalışacak üniversite personeli ile yeni yasanın yürürlüğe girmesinden sonraki 3 ay içinde protokol yapılacaktır.

Kabul edilen Yasa ile 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasasının 5. maddesinin 1, 2, 3. fıkraları ile bu hükümlerin yaptırımının düzenlendiği Ek 1. maddesi yürürlükten kaldırılmıştır. Hekimlerin mesleklerini nitelikli bir şekilde yapmaları gerekliliği ve buna bağlı olarak etik yükümlülükleri sürmekle birlikte, birden çok özel sağlık kuruluşunda çalışmaları için oda onayı gerekliliği kaldırılmıştır.



Şiddetle Karşılaşan Hekimin Hukuki Açıdan Yapması Gerekenler:

Hekimler, sağlık kuruluşlarında güvenli ve sağlıklı koşullarda çalışma hakkına sahiptir. Hekime sağlık hizmetinden dolayı yöneltilen şiddet ise bu hakkı ihlal etmektedir. Bu hakkın etkin bir biçimde kullanılmasını sağlamak ve gerekli koşulları yaratmak devletin görevidir.

Hekimlere yönelik öldürme, kasten ve bilinçli yaralama, hakaret, hayatına, vücut veya cinsel dokunulmazlığına yönelik tehdit, cebir kapsamındaki suçların soruşturulması şikâyete bağlı değildir.

Tehdit, hakaret veya fiziksel bir saldırı ile karşı karşıya kalan hekimin sağlık kuruluşu yöneticisine, hastane polisine bilgi vermesi suçun soruşturulması açısından yeterlidir. Ayrıca hekimin şikâyetçi olarak yargılamaya katılması zorunlu değildir.

Hastane yönetiminin kendisine iletilen şiddet olaylarını ilgili birimlere bildirme yükümlüğü bulunmaktadır. Yine hastane polisi de suç işlendiğine yönelik kendisine yapılan ihbar hakkında adli işlem başlatmakla yükümlüdür.

Hastane yönetimi, varsa özel güvenlik veya polisin haberdar olmasına rağmen soruşturmanın yürütülmemesi, saldırgan ya da saldırganlar hakkında işlem yapılmaması halinde her bir görevli yönünden görevin yerine getirilmemesi, kamu görevlileri yönünden ise görevin kötüye kullanılması suçunun oluşması söz konusu olacaktır.

Hekim, kendisine yönelik saldırıların faili hakkında başlatılan hukuki sürece dilerse müdahil olabilir.

Hekim kendisine yönelen eylemler hakkında Tabip Odalarına bilgi vererek yardım istemelidir. Tabip Odaları kamu kurum ve kuruluşların amirleri, mülki idare amiri, il sağlık müdürlüğü, Cumhuriyet Başsavcılığı ile görüşerek hukuki sürecin başlatılmasını talep edebileceği gibi şikâyetçi olarak da hukuki süreci başlatabilir ve müdahil olabilir.

Şiddet içeren eylemler nedeniyle hekim uğradığı zararın idareden tazminini, saldırganın yanı sıra, güvenli ve sağlıklı çalışma koşullarda çalışma hakkını etkili bir biçimde kullandırmayan idareden isteyebilir.

Sağlıkta şiddeti önlemeye yönelik öneriler:

•Hekimi hedef haline getiren politika ve söylemlerden vazgeçilmelidir.

•Şiddeti önlemeye yönelik etkin bir yasa çıkarılmalıdır.

•Hekimlere yönelen şiddetin önlenmesi için çok yönlü çalışmalar yapmak üzere konunun tarafları olan Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği, İllerde Tabip Odaları, İl Sağlık Müdürlükleri ile Mülki Amirlerin ve diğer sağlık meslekleri örgütlerinin içinde yer alacağın platformların oluşturulması yararlı olabilir.

•Hekimlerin şiddete uğradıklarında izleyebilecekleri yöntemleri gösterir bir bilgilendirici rehber hazırlanıp, hekimden şiddete uğradığında gecikmeksizin idareye, Tabip Odası'na bildirimde bulunması istenebilir.

•Kamu kurum ve kuruluşlarında görevli amirlerin, çalışanların saldırılara karşı korunması, güvenlik önlemlerinin alınmasındaki görev ve yükümlülükleri ile şiddetin gerçekleşmesi halinde izleyecekleri yöntemi gösterir bir yazının kamu kurum ve kuruluşlarına gönderilmesi talep edilebilir.

•Yine Sağlık Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı'nın işbirliği halinde kurum ve kuruluşlarda çalışan güvenlik görevlileri ile hastane polislerinin suç oluşturan eylemlerin bildirimi, tanık olunması halinde izleyecekleri yöntemi belirtir yazının hazırlanarak sağlık kurum ve kuruluşlarına gönderilmesi istenebilir.

•Valiliklerden, kamu güvenliğinin sağlanması ve korunması görevi kapsamında sağlık çalışanlarının hakları hatırlatılarak hastanelerde gerekli tedbirlerin alınmasını, özel güvenlik hizmetlerinin 5188 sayılı Yasa'ya uygun olarak yürütülüp yürütülmediğinin denetiminin yapılması istenebilir.

•Özel sağlık kurum ve kuruluşları yönünden sağlıklı ve güvenli çalışma koşullarının sağlanmasında Sağlık Bakanlığı ile iş sağlığı ve güvenliği önlemleri bakımından da Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın yükümlülükleri hatırlatılıp yerine getirilmesi istenilebilir,



- Tabip Odaları kendilerine bildirilen şiddet olayları hakkında il valisi, il sağlık müdürlüğü, Cumhuriyet Başsavcılıkları ile görüşerek hukuki sürecin izlenmesi konusunda talepte bulunabilecekleri gibi, gerekirse hukuki sürece müdahil olarak da katılabilirler. Tabip Odalarına bu çalışmalarda rehber olmak üzere yönlendirici bir metin hazırlanıp iletilebilir.
- Tabip Odaları kendilerine bildirilen şiddet eylemleri hakkında Türk Tabipleri Birliği'ne bilgi iletilmesi hem sürece müdahale ve hem de şiddet olaylarının görünür kılınması için önem taşımaktadır
- Türk Tabipleri Birliği'nin şiddetin sağlık personeline ve sağlık hizmetine olumsuz etkilerinden yola çıkarak hazırladığı madde önerisi benzeri bir düzenlemenin yapılması ve kamuoyu tarafından bilinir hale getirilmesi önleyici çalışmalar açısından katkı sunabilir.

Sağlıklı ve güvenli çalışma koşulları dileği ile..

Dr. Aytaç Aras

Tekirdağ Tabip Odası tüm sağlık profesyonellerine özel indirim sağlayacak bir uygulama başlatıyor!



"Öforikart" uygulaması ile sağlık profesyonelleri isimlerine özel üretilmiş bir kart sayesinde anlaşmalı kurumlardan indirimli alışveriş yapabilecek. Uygulamanın ilk üye işyerleri yavaş yavaş belli olurken sağlık çalışanlarına gıdadan ürünlerinden kozmetiğe, giyim mağazalarından müzik enstrümanlarına kadar birçok alanda avantajlı fiyatlar sağlayacak olan Öforikart hakkında detaylı bilgi almak için (0)282 261 89 81 numaralı telefondan oda sekreteryasına ulaşılabilir.

Nöbet Eyleminden İzlenimler

PAYLAŞINCA AZALIR MI?

"Azalıyormuş gerçekten doğruymuş bu. En son meslektaşımız Fikret Hacıosmanoğlu bir hastası tarafından öldürüldüğünde yaşadım bunu. Haberi ilk duyduğumda içimde hissettiğim üzüntü, öfke, çaresizlik hissinin büyüklüğünü ve verdiği acıyı tarif etmek zor. Türk Tabipler Birliğinin 'sağlıkta şiddet yasası çıkarılsın ' talebiyle başlattığı ve bizimde oda olarak desteklediğimiz bir hafta süren nöbet eyleminde bu konuda ayni hassasiyeti gösteren ve ayni duyguları paylasan hekim arkadaşlarımızla birlikte oldukça acılarında paylaştıkça azaldığını bir nebze de olsa hissettim. Nöbetler sırasında daha önce Tekirdağ Tabip Odasının hiç bir eyleminde görmediğim yeni yüzleri görmek beni ayrıca mutlu etti. Bu eyleme gelen, hatta çocuklarını getiren, destek veren tüm hekim arkadaşlarıma çok teşekkür ediyorum."

DR. EMEL PEŞİNCİ ERSÖZ

UMUT VAZGEÇTİĞİN ZAMANLARDA ÇALAR KAPIMIZI

"Uzun bir zamandan sonra birbirinden uzaklaştırılmış ve kendi sorunları ile baş başa bırakılmış hekimler olarak ortak paydada bir araya gelmek heyecan vericiydi. Yaşadığımız psikolojik ve bazen de fiziksel boyutlara ulaşan şiddetin nerede ve hangi şartlar altında çalışırsak çalışalım ortak sorunumuz olduğu ve bu sorunun çözümüne ancak birlik olarak ulaşabileceğimizi düşünen hekim arkadaşlarla bir arada olmak, onlarla tanışmak ve yalnız olmadığını hissetmek beklide tutulan nöbetin en güzel yanıydı. Umut bazen tamda yitirmeye başladığın ve vazgeçtiğin zamanlarda çalar kapımızı. Umutların hiç yitmemesi ve daha güzel çalışma şartlarına sahip olduğumuz koşullarda çalışmak hepimizin en önemli isteği olsa gerek."

DR. EYLEM ZEYTÜNLÜ USTA

"Sağlıkta şiddete karşı yaptığımız eylemde duyarsız kalmayıp tepkimizi gösterdiğimiz için huzurlu hissettim. Keşke katılım daha yoğun olsaydı. Özellikle doktor dışındaki sağlık çalışanları desteği daha fazla olsaydı ve yüksek ses getirebilseydik diye düşünüyorum."

DR.İNCİ ONUR

Nöbet Eyleminden İzlenimler

YİTİRDİKLERİMİZİN SIZISI

"İlk olarak "Oradaydım, elimden gelen buydu ve sürece birazcık olumlu katkım olduysa ne mutlu" diyebilmek için belki de Türk Tabipler Birliği nöbetindeydim. Coşkulu meslektaşlarımla, soğuk havada, sıcak bir çayda umudu paylaşıp vazgeçmemenin adi oldu nöbetler benim için. Yitirdiklerimizin sızısını da içimde çokça hissederek. Organizasyonda emeği gecen herkese ve bizi zaman zaman nöbette de yalnız bırakmayan canim kızım, en tatlı yoldaşım Seyyan'a sonsuz teşekkürlerler."

DR. AYŞEGÜL OCAK BAYKARAN

"Gemiler batarken denizin canı acır mı baba?"

Şair Akgün Akova'nın 6 yaşındaki oğlu Fırat'ın babasına sorduğu soru

DR. FATMA MEŞE

"Ne zormuş insanın acısını anlatması; pankartlar, dövizler ve basın açıklamalarıyla.

Ve de ne kolaymış halkın acılarını anlatması, bir beyaz önlüğün himaye ettiği rahatlıkta."

DR. İLKER MEŞE



Tutuklu ve Hükümlüleri Neden Kelepçeli Muayene Etmemeliyiz?

Tutuklu ve hükümlülerin cezaevinden sevkle getirildikleri devlet veya üniversite hastaneleri polikliniklerinde muayene edilmeleri sırasında kamuoyuna sıklıkla yansıyan sorunların başında, kelepçelerinin çıkarılmadan muayene edilmesi geliyor. Türk Tabipleri Birliğine, illerin Tabip Odalarına, İl İnsan Hakları Kurullarına ve Sağlık müdürlüklerine tutuklu ve hükümlüler tarafından yapılan şikâyetlerin önemli bir kısmını da bu sorun oluşturuyor. Hastanelerimizin olağan karmaşasında birbirini anlamayan ve sanki karşı kutuplarmış gibi sözlü tartışmalara kadar gidebilen, bozulmuş hasta hekim ilişkisine şahit olabiliyoruz. Çoğu zaman kelepçeli muayeneyi kabul etmeyen mahpusun sağlık hizmeti almayı reddetmesiyle sonuçlanan bu mağduriyetler ile ilgili hak arama faaliyetleri bu kurumlarımızın gündeminde yerini alıyor. Kısıtlamanın yaşandığı mekân, hasta ile hekimin olağan karşılaşmasının meydana geldiği poliklinik, hasta odası vb yerler olmasına karşın birçok kamu kurumunun yönetmelik ve yönergeleriyle hukuki düzenleme yapmaya çalıştığı ve bu nedenle de kafaların karışması normaldir. Bir tarafta Adalet Bakanlığının yönergeleri, diğer tarafta üçlü protokol gibi düzenlemelerle ne tarafa bakacağını şaşıran hekimin, sırtındaki hasta yoğunluyla kan ter içinde işini layıkıyla yapmaya çalışırken yaşadığı dramın sonuçlarıyla irkiliyoruz.

Hastane poliklinik ve hasta odalarında hekim ve sağlık çalışanları tarafından yapılan iş; tanı ve tedavi süreçlerini kapsayan, sürekli hasta bakımı, hasta eğitimi gibi başlıkları da içeren devasa bir iş ve işlemler bütünüdür. Bu odada iki kişi bulunur; hasta ve hekim. O odaya giren ne suç işlemişse işlesin hastadır ve hasta olarak karşılanmak zorunluluğu vardır. Bu ortamda hasta ve hekim arasına girecek, tanı ve tedavi sürecini etkileyecek yegâne yasal düzenleme hastanın yararına sonuçları olan bire bir hekim ve bire bir hastayı ilgilendiren düzenlemelerdir. Kimi düzenlemeler hekimliğin tarihi boyunca biriktirilmiş değerler topluluğunun billurlaşmış incileridir. Konumuzla ilgili mevzuatı sıralayacak olursak:

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ HEKİMLİK MESLEK ETİĞİ KURALLARI:

Madde 7- Hekim görevlerini her durumda hastaları arasındaki siyasal görüş, sosyal durum, dini inanç, milliyet, etnik köken, ırk, cinsiyet,**(Ek ibare:4.7.2015) "cinsiyet kimliği ve cinsel yönelim"**, yaş, toplumsal ve ekonomik durum ve benzeri farklılıkları gözetmeksizin yerine getirmekle yükümlüdür.

Madde 21- Hekim hastasının sağlığı ile ilgili kararlar alırken; bilgilenme hakkı, aydınlatılmış onam hakkı, tedaviyi kabul ya da ret hakkı, vb. hasta haklarına saygı göstermek zorundadır.

Madde 33- Her hekim, başta İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi olmak üzere tüm insan hakları belgelerine ve hekimlikle ilgili ortak kurallara uymakla yükümlüdür.

Madde 35- Tutuklu ve hükümlülerin muayenesi de öteki hastalarınki gibi, kişilik haklarına saygılı, hekimlik sanatını uygulamaya elverişli koşullarda yapılır ve onların gizlilik hakları korunur. Hekimin, bu koşulların sağlanması için ilgililerden istekte bulunma hakkı ve sorumluluğu vardır. Muayene sonucu düzenlenecek belge veya raporlarda hekimin adı, soyadı, diploma numarası ve imzası mutlaka bulunur. Belge ve raporun bir örneği kişiye verilir. Belge ve rapor baskı altında yazılmış ise, hekim bu durumu en kısa zamanda meslek örgütüne bildirir.

T.C. ANAYASASI MADDE 90:

Usulüne göre yürürlüğe konulmuş milletlerarası antlaşmalar kanun hükmündedir. Bunlar hakkında Anayasaya aykırılık iddiası ile Anayasa Mahkemesine başvurulamaz. (Ek cümle: 7.5.2004-5170/7 md.) Usulüne göre yürürlüğe konulmuş temel hak ve özgürlüklere ilişkin milletlerarası antlaşmalarla kanunların aynı konuda farklı hükümler içermesi nedeniyle çıkabilecek uyuşmazlıklarda milletlerarası antlaşma hükümleri esas alınır.

BİYOLOJİ VE TIBBIN UYGULANMASI BAKIMINDAN İNSAN HAKLARI VE İNSAN HAYSİYETİNİN KORUNMASI SÖZLEŞMESİ: İNSAN HAKLARI VE BİYOTIP SÖZLEŞMESİ

Madde 2- (İnsanın önceliği) İnsanın menfaatleri ve refahı, bilim veya toplumun menfaatlerinin üstünde tutulacaktır.

Madde 4- (Meslekî standartlar) Araştırma dâhil, sağlık alanında herhangi bir müdahalenin, ilgili mesleki yükümlülükler ve standartlara uygun olarak yapılması gerekir.

İSTANBUL PROTOKOLÜ İşkence ve Diğer Zalimane, insanlık Dışı, Aşağılayıcı Muamele veya Cezaların Etkili Biçimde Soruşturulması ve Belgelendirilmesi için Kılavuz

Madde 51- insan hakları kavramıyla, sağlık hizmeti etiğinin oturmuş ilkeleri arasındaki bağlantılar açıktır. Sağlık çalışanlarının etik yükümlülükleri üç düzeyde ifade edilmiştir; bu ilkeler, hukuk mesleğinde olduğu gibi Birleşmiş Milletler belgelerinde de ele alınmıştır. Ayrıca Dünya Tabipler Birliği, Dünya Psikiyatri Birliği, Uluslararası Hemşireler Konseyi gibi sağlık çalışanların temsil eden uluslararası kuruluşların açıklamalarında da bu ilkelere yer verilir. 48 Ulusal Tabip Birlikleri ve hemşirelik kuruluşları da, üyelerinin uyması beklenen etik kuralları yayınlar. Ne şekilde ifade edilirse edilsin, sağlık hizmeti etik kurallarının ana kuralı, kısıtlamalar, baskılar ve yasal sözleşmelere bağlı yükümlülüklerden bağımsız olarak, sağlık hizmeti veren kişinin daima hastanın iyiliğini gözeterek ve yararını düşünerek davranmakla görevli olduğudur.

Bazı ülkelerde doktor-hasta ilişkisinin gizliliği gibi tıbbi etik ilkeler ulusal hukukun bir parçası haline gelmiştir. Ulusal hukukun parçası olmasa bile, bütün sağlık çalışanları ahlaki olarak profesyonel meslek kuruluşlarının koyduğu standartlara uymakla yükümlüdürler, ahlaken bu kurallarla bağlıdırlar. Makul bir mazeretleri olmadan, mesleki standartlara uymaz, bu standartlardan saparlarsa yetkilerini kötüye kullanmaktan suçlu bulunurlar.

Madde 57- Mesleki bağımsızlık ilkesi, sağlık çalışanlarının diğer baskılara karşın daima acıyı ve sıkıntıyı hafifletme ve zarar vermekten kaçınma olan tıbbın temel amacı üzerinde yoğunlaşmalarını gerektirir. Kimi etik ilkeler öylesine temel kurallardır ki, bütün etik kurallar ve kanunlar da aynı şekilde dile getirilirler. En temel kurallar arasında müşfik bakım, zarar vermeme ve hastanın haklarına saygılı olmak sayılabilir. Bu kurallar bütün sağlık çalışanları için temel kurallardır.

Madde 61- Dünya Tabipler Birliği Bildirgeleri: DTB'nin birçok bildirgesinde bakım ve tedavi görevleri ele alınıştır. Bu bildirgeler, tutuklular ve suçlu olduğu iddia edilen kimseler de dahil olmak üzere doktorların daima hastaları için en iyi olanı yapmakla yükümlü olduklarını açıkça ifade etmektedir. Bu görev sık sık profesyonel bağımsızlık kavramı aracılığıyla dile getirilmektedir, profesyonel bağımsızlık kavramı doktorların kendilerine uygulanabilecek baskılara karşı en iyi tıbbi tedavi şekline sadık kalmalarını gerektirmektedir. DTB'nin Uluslararası Tıbbi Etik Kuralları, doktorların "mesleki ve ahlaki bağımsızlık içinde, şefkatle ve insan onuruna saygılı" biçimde tıbbi bakım vermekle görevli olduklarını vurgulamaktadır. Bu beyanat, doktorun sadece hastanın çıkarına göre davranmakla görevli olduğunu ve hastalarına sadakat göstermekle borçlu olduğunu da vurgulamaktadır. DTB Tokyo Bildirgesi ve Hekimlerin Bağımsızlığı ve Mesleki Özgürlük Bildirgesi, hiç bir şüpheye yer bırakmayacak kadar açık bir biçimde, doktorların başkalarının çıkarları ne olursa olsun hastanın çıkarları doğrultusunda davranmak için özgür olmakta ısrarcı olmaları gerektiğini ifade etmektedir. İşverenlerin, cezaevi yetkililerinin veya güvenlik güçlerinin talimatları da başkalarının çıkarları arasındadır. İkinci bildirge, doktorların "hasta veya yaralı olanlara gerekli tıbbi bakımı vermeyi reddeden veya tıbbi bakımı sınırlayan herkese karşı hastalarının sağlık gereksinimlerini savunacak veya temsil edecek profesyonel bağımsızlığa sahip olmalarını" da gerekli görmektedir.

Madde 62- DTB, hasta haklarını tanıyarak doktorların bakım sağlama görevini bir başka biçimde daha ifade etmiştir. Lizbon Hasta Hakları Bildirgesi, ayrım gözetmeksizin herkese gerekli sağlık bakımı hakkı tanır ve doktorların hastaların iyiliği doğrultusunda davranmaları gerektiğini tekrar eder. Bildirgeye göre hastaların özerkliği ve adil bir biçimde muamele yapılacağı hakkında garanti verilmeli, hem doktorlar hem de tıbbi bakım sağlayanlar hasta haklar?n? ön planda tutmalıdır. "Yürütme organının, hükümetin veya herhangi bir idari merci veya kurumun bu hakları hastalara tanımayı reddetmesi durumunda hekimler, bu hakları garanti altına almak ya da bu hakların verilmesini sağlamak için gerekli yollara başvurmalıdırlar". Kişiler, etnik kökenleri, politik inançları, milliyetleri, cinsiyetleri, dinleri ya da kişisel özellikleri ne olursa olsun gerekli sağlık bakımını alma hakkına sahiptirler; belli bir suçla suçlanan ya da bir suçtan dolay? hüküm giyen kişiler de gerekli tıbbi bakımı ve hemşirelik hizmetlerini almak konusunda diğerleriyle eşit haklara sahiptir. DTB'nin Lizbon Hasta Hakları Bildirgesi, hastalar arasında ayrım yapmanın kabul edilebilir tek kıstasının, hastaların tıbbi ihtiyaçlarının görece aciliyeti olduğunu vurgulamıştır.

Avrupa Bakanlar Komitesinin Avrupa Cezaevi Kuralları Üzerine R87 No.lu Tavsiye Kararı

Avrupa Konseyi Bakanlar Komitesi tarafından 17/Şubat/1987 tarihinde kabul edilmiştir. BM Mahpuslara Uygulanması Gerekli Asgari Standart Kurallara paralel olarak düzenlenmiştir. Temel İlkeler;

Özgürlüğünden yoksun bırakılmış herkese insan haklarına saygı çerçevesinde davranılmalıdır.

Özgürlüğünden yoksun bırakılmış olan herkes cezalandırılmalarına veya tutuklanmalarına hükmedilen kararla yasal olarak ellerinden alınmayan tüm haklara sahip olmaya devam eder.

Özgürlüğünden yoksun bırakılmış olan kişilere uygulanan kısıtlamalar haklarında uygulanan yaptırımın yasal amacıyla orantılı ve bunun gerektirdiği asgari düzeyde olmalıdır.

Sonuç olarak; Hekim işini yaparken; kişinin ulusal ve uluslararası hukuki mevzuat ile güvence altına alınan haklarına saygı duymak zorunda olmasının yanında, mesleği ile ilgili ulusal ve uluslararası yasal ve etik yükümlülüklerini bilmek ve uygulamak zorundadır. Hekimliğin teorik ve pratik tıbbi bilgi birikiminin bu yasal yükümlülüklerin sınırlarında geçerli olduğunu, bu zorunluluklar ile hekimliğin uygulanabilir bir bilim olarak insan hayatına müdahale edebileceğini, insan üzerinde yapılan her hareketin yasalarda tanımlanmış olduğunu, hekimliğin özgürlük alanının bu zorunluluklara uymakla çerçevelendiğini, bilimin-tıbbın kökeninde insana saygı-sevgi, insan hayatının yüceliği unsurunun bulunduğunu, etik yükümlülüklere uymayan bir davranış gösteremeyeceğini, etik olarak bilmekle yükümlüdür. Bunları uygularken "evrensel hekimlik değerlerine" zarar veremeyeceğini, bu değerlere hekimliğini uygularken katkı sunmak zorunda olduğunu, hekimliğin başka bir şekilde uygulanamayacağını, yaptığı her uygunsuz davranışın hekimlik değerlerine ve hekimliğe zarar vereceğini, hiç bir hekimin hekimlik değerlerine zarar veremeyeceğini ve buna hakkının olmadığını, bu değerlerin korunmasına yönelik etik hükümlerin her zaman en önde düşünülmesi ve uygulanması gerektiğini bilmek zorundadır. Şu anda yapılan bütün hekimlik uygulamalarının gücünü yüzyıllarca biriktirilen bu değerlerden aldığını kendisine verilen tıp diploması ile bu bilgileri bildiğini ve uygulayacağına dair yemin ettiğini her an hatırlamak ve uygulamak zorundadır.

Dr. İlker Meşe

İklim Değişikliği ve Sağlık

NEDİR BU İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ? GERÇEK Mİ? ETKİSİ VAR MI?

Son günlerde giderek adını sıkça duyduğumuz "küresel ısınma" yerkürenin, okyanus yüzeylerinin ve atmosferin ısınması durumudur ve "İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ" (İD)' nin bir sonucudur. Öyleyse nedir bu İklim Değişikliği? Gerçekten de iklim değişiyor mu? Değişiyorsa da bu önemli mi? Etkileri nedir? Gerçekten dosya konusu olmaya değer mi?

İklim değişikliği, Birleşmiş Milletler (BM) tarafından "Karşılaştırılabilir zaman dilimlerinde gözlenen doğal iklim değişikliklerine ek, doğrudan veya dolaylı olarak küresel atmosferin bileşimini bozan insan faaliyetlerisonucunda iklimde oluşan değişiklik" olarak tanımlanmıştır. Hükümetler arası İklim Paneli (IPCC) raporlarına göre ise İklim Değişikliği, "doğal nedenler ve beşeri faaliyetler yüzünden meydana gelen meteorolojik değişim" olarak tanımlanmıştır.

İklim Değişikliği Neden Oluyor?

İklim değişikliğinde temel neden atmosferdeki sera gazlarının konsantrasyonun, özellikle CO2 miktarlarındaki hızlı ve yoğun yükseliştir. IPCC temel olarak atmosferdeki sera gazı konsantrasyondaki artışın "endüstriyel etkinlikler ve toprak kullanım biçimindeki değişiklikler nedeniyle olduğunu bildiriyor. Bilindiği üzere atmosferde artış gösteren başlıca sera gazları olan CO2 (%77), CH4 (%14) ve N2O (%8) dünyadaki toplam sera gazı emisyonunun %99'unu oluşturmaktadır. Diğer sera etkisi gösteren gazların (örneğin HFC' ler, SF6 gibi) emisyondaki toplam payları sadece %1'dir (WRI, 2007). Bu noktada iklim değişikliğinin bir sonucu olan küresel ısınmanın başlıca sorumlusu sera gazı emisyonlarının dörtte üçünü oluşturan CO2'yi atık olarak üreten işlemlerdir. CO2'nin en önemli emisyon kaynağı Fosil yakıtlardır. Kömür, petrol ve doğal gaz gibi fosil yakıtların enerji kaynağı olarak endüstriyel üretimde yoğun kullanımı CO2'yi arttırmaktadır. Ek olarak, başlıca CO2 yutakları arasında yer alan ormanların da yine endüstriyel ve kentsel yayılma, aşırı kaynak kullanımı ve çevre kirliliği nedeniyle yok olması da iklim değişikliğinin doğrudan doğruya endüstrileşme ile doğrudan ilişkilendirilebileceğinin kanıtıdır. Süreci "İklim değişikliği, tarım devrimiyle birlikte iklimsel istikrara kavuşan yeryüzünün, sanayi devrimiyle bu istikrarı kaybettiği ve soğumanın başlaması gereken bir dönemde kontrolden çıkmış bir biçimde ısındığı söylenebilir" şeklinde tanımlayanlar da bulunmaktadır. (Fagan, 2004)

Küresel iklim değişikliği (Şekil 1)

- Dünya sıcaklığının artmasına,
- Stratosferik ozon tabakasının incelmesine,
- Biyoçeşitlilik kaybına,
- Çevresel kirlenmeye (Kalıcı organik kirleticiler, N yükünün artımı),
- Gıda ve su kaynaklarının azalmasına,
- Demografik değişikliklere neden olmaktadır.

Gerçekten de günümüzde CO2'nin atmosferik konsantrasyonun endüstri öncesi çağa kıyasla %30 arttığı saptanmıştır. Bu sebepledir ki iklim değişikliğinde ana etkenin fosil yakıt kullanımına dayalı sanayileşme ve endüstriyel sistem olduğu söylemek yanlış olmaz. Küresel ısınmayı hızlandıran tüm diğer etkenler ikincil önemdedir ve aşırı et tüketimi gibi bazıları endüstriyel sistemlerin doğrudan sonucudur.

Yapılan çalışmalar göstermektedir ki 20. yüzyıldaki ısınmayı sadece doğal nedenlerle açıklamak olanaklı değildir.

IPCC (Intergovernmental Panel on Climate Change), 3. Değerlendirme Raporu'na göre "Son 50 yıldaki ısınmanın büyük kısmına insan etkinlikleri neden olmuştur."

Bahsedilen insan etkinlikleri:

- Nüfus artışı,
- Kentleşme,
- Enerji yoğun ve atık üreten ekonomi,
- Ulaşım,
- Her türlü tüketimde artıştır.

IPCC' nin 2007'de yayımlanan 4. Değerlendirme Raporu iklim değişikliğinin insan etkinliklerine bağlı olduğunun tama yakın bir kesinlikle (%90'nın üzerinde olasılıkla) söylenebileceğini ilan etmiştir (IPCC, 2007).



Şekil 1. Çevre ve küresel ısınma etkileşimi (Kaynak: Güler Ç. Hacettepe Tıp Dergisi)

İklimin değişmesi bizi etkiler mi?

İklim değiştiğinde ki bu değişimin küresel ısınma yoluyla değişeceği öngörülmektedir. Atmosferin alt kesimlerinde daha çok ısınmaya fiziksel ve biyolojik alanlarda etkilenmeye yol açması beklenmektedir (Şekil 1).

Güncel kanıtlar iklim değişikliği ile halk sağlığı arasındaki doğrudan/dolaylı ilişkiyi açıkça göstermektedir. Sürecin farkında olarak hazırlıklı olma küresel ısınmanın olumsuz sağlık etkilerini en aza indireceği ifade edilmektedir (WHO 2008). Bu yolla iklim değişikliğinin yol açacağı zararları en aza indirme (Mitigation) ve sürece uyum kapasitesini geliştirme (adaptation) çalışmaları da sürmektedir.

İklim değişikliği ve neden olduğu uç iklim olayları nedeniyle etkisini yaşamın her alanında giderek daha fazla göstermekte, ekosistemi, çevreyi, tarımsal üretimi, gıda, hava ve suyu giderek daha fazla etkilemektedir. İklim değişikliği ve etkileri sanki başka ülkelerin sorunu gibi algılansa da günümüzde ülkemizde de yaşanan ve kontrol altına almakta güçlük çekilen orman yangınları, seller, yaz aylarında yağan dolular, yaşan su taşkınları ile varlığını yaşamın her alanında hissettirmektedir. İklim değişikliği ve ona bağlı küresel ısınma nedeniyle fizik, sosyal ve ekonomik çevre etkilenirken sağlık da doğrudan ve dolaylı olarak etkilenmektedir. Bir yandan bulaşıcı hastalıklarda artış gözlenirken, öte yandan meteorolojik afetlerin yarattığı yaygın sağlık sorunları ile karşılaşılmaktadır. Bilim dünyası her gün giderek daha fazla hastalıkların ortaya çıkışında çevresel etkilenim değişikliklerini vurgulamakta ve giderek daha fazla gündeme getirmektedir. Sonuç olarak İklim Değişikliği ile birlikte başlıca ve çoğunlukla Gelişmekte Olan Ülkelerde (GOÜ) yaralanma, ölüm ve hastalıklarda artış beklenmektedir. Bu durum IPCC'nin 2007'de yayımlanan 4. Değerlendirme Raporu'nda da vurgulanmakta, iklim değişikliğinin insan sağlığı üzerindeki etkilerinin tüm dünyada özellikle tropikal/subtropikal ülkelerde ve düşük gelirli toplumlarda giderek artacağı paylaşılmaktadır.

Bu etkilerin;

- Doğrudan,
- Çevrede neden olduğu değişiklikler ile ortaya çıkan dolaylı etkiler,
- Ekonomik sorunlar, göç eden toplumların sorunları ya da toplumsal çatışmalar vb ile ortaya çıkan etkiler

olduğu aktarılmaktadır.

WHO da 2009 yılında çıkardığı raporda iklim değişikliği nedeniyle ortaya çıkan;

Su taşkınları, fırtınalar, yangınlar, kuraklığın başta temel sağlık hizmetleri olmak üzere sağlık hizmetlerini olumsuz etkilemesi,

Temel sağlık hizmetlerindeki aksama nedenli bağışıklama ile ilgili sorunlar nedeniyle bağışık olmayan nüfusun ve aşıyla korunulabilen hastalıkların artması,

Kısa süreli ani hava değişikleri, uç sıcak ve soğuk hava akımları nedeniyle ortaya çıkan sağlık sorunlarında yanma, donma vb. yaralanmaların artması,

Güvenli su ve gıdaya erişimdeki sorunlar nedeniyle salgınlarda, kimyasal-biyolojik vb. zehirlenmelerde, kötü beslenme (malnütrisyonda) vakalarında, kronik ve alerjik hastalıkların ve ölümlerin artması beklenirken; boğulma, elektrik çarpmaları, vektör kaynaklı, viral, bakteriyel ve paraziter hastalıklar gibi suyun fazlalığı, yokluğu ve kirliliğe bağlı hastalıkların da giderek artması öngörülmektedir.

Hava kirliliği, toprak, su ve deniz kirliliğindeki (kimyasal, toksik, alerjen, aero alerjenler...) artış nedeniyle, kanserler (akciğer, mesane, cilt kanserleri vb), kalp, dolaşım ve solunum yolu hastalıklarının ve kataraktlı vakaların artması gözlenmekte ve beklenmektedir.

Bu sorunlara ek olarak, var olan/iyi bilinen hastalıkların kontrol edilemeyişi/artışı da gözlenmektedir. Sıtma, Şistozomiazis, Deng, Salmonella/shigella, Leptospirozis, Kene kaynaklı hastalıklar (Viral ensefalitler), Veba bu hastalıklara örnek olarak verilebilir.

İklim değişikliğinin sağlık üzerine doğrudan etkileri "sıcak hava dalgaları" ile ilişkilidir. Bilindiği üzere normalde pek çok ülkede kış aylarında ölümler yaz aylarından %10-25 daha fazladır. Sıcak hava dalgalarının sıklığında artış ile görülen sıcak yazlarda, ölümlerin ve acil servis başvurularının arttığı belirlenmiştir. Sıcak hava dalgasından en çok etkilenen grupların yaşlılar, kardiyo-vasküler, serebro-vaskuler ve solunum sistemi hastalığı olanlar (Öz. Kadınlar ve bebekler) olduğu bilinmektedir. Sıcak dalgaları sırasında yaşlılar ve kronik hastalığı olanların ölümlerinde artış olması durumu literatürde Hasat Fenomeni olarak geçmektedir.



Şekil 2. Küresel iklim değişikliğinin sağlık ve sosyal sonuçları (Kaynak: Güler Ç. Hacettepe Tıp Dergisi)

Şekil 2'de de şematize edildiği üzere küresel ısınma ile birlikte afetler yaşanacak, orman yangınları, ormansızlaşma, çölleşme, fırtınalar, kuraklıkta artış, seller, göç gibi iklim değişiğine bağlı sorunlar yaşanacak bunlar dolaylı olarak da sağlığı etkileyecektir.

Tablo 1'de, Aşırı hava olayları ve sağlık etkileri verilmiştir. Özellikle yoksul ülkelerde sel sonrası ishal, solunum sistemi hastalıklarının arttığı belirlenmiştir. Ancak sel sonrası enfeksiyon hastalıkları yeterince izlenemiyor olması önemli bir sorundur.

- E. coli
- Shigella
- Salmonella
- Hepatit A
- Leptospira (Çekoslovakya 1997 selinden sonra)
- Hantavirus
- Sıtma
- Sarı humma,

Sel sonrası sık görülen bulaşıcı hastalıklara örnektir.

Sel kaynaklı bulaşıcı olmayan hastalıklara önemli bir örnek olarak da 1993-94 yılında Meuse nehrinin taşması sonucunda toprak ağır metallerle kirlenmiş ve bölge halkı kurşun ve kadmiyum etkilenimine bağlı sorunlar yaşamıştır.

Bunların dışında, suyun yetersiz/kirli olması nedeniyle kişisel hijyen için kullanılan su miktarının azalması su ile ilişkili hastalıklarda artış beklenmektedir. Örneğin, Fekal-oral yolla bulaşan hastalıklarda (tifo, kolera, hepatit A, kriptosporodium), direkt temas ile bulaşan hastalıklarda(scabies, trahom, epidemik tifüs), suda üreyen vektörlerle yayılan hastalıklarda(sıtma, dengue) artış varlığı gösterilmiştir.

Dış ortam sıcaklığında artış, yetersiz kalan soğutma sistemleri, ham tüketilen gıdalar, yetersiz taşıma koşulları, toksin salan fitoplanktonların artışı, bazı patojen vibrioların üremesi, gıda zehirlenmeleri ve gıda ile bulaşan enfeksiyon hastalıklarının artışına yol açmaktadır.

Polenlerin dağılımı mevsimlere göre değişmektedir. Küresel ısınma polen mevsiminin uzamasına neden olmaktadır. Bu nedenle hava kaynaklı alerjenlerde artış gözlenmekte, polenlere bağlı olarak ortaya çıkan alerjik rinit, astım gibi hastalıkların insidansında artış görülmektedir. Sıcaklıkla birlikte evlerdeki hamam böcekleri ve maytların artması da bu tür sorunların artmasında en önemli etmenlerdendir.

Ayrıca günümüzde enfeksiyon hastalıklarının geçiş özelliklerindeki değişikliklerin temel nedeninin de iklim değişikliği olduğunu bilinmektedir. Enfeksiyon hastalıkları salgınlarında iklim değişikliğinin rolü incelendiğinde patojenin gelişim süresini kısaltır. Hastalık patojenleri, çoğu virüs, bakteri ve parazit belli sıcaklık eşik (P. falciparum 18ºC, Japon ensefalit virusu 20ºC)değerinin üzerindeki sıcaklıklar ile daha hızlı gelişir. Sıcaklık artışı, vektör metabolizma hızı, yumurta üretimi, kan emme sıklığında artmaya; Yağmur, üreme alanlarında artmaya; Nem, dolaylı etkisi ile vektör yerleşimi için uygun ortam sağlamaya yol açmaktadır. İklim değişikliği ile bu koşulların sağlandığı alanların artması nedeni ile mikroorganizmaların üreme ve hastalığı yayma alanları da artmıştır. Örneğin, El Nino'dan sonraki yıl sıtma salgınları artmıştır. Sıcaklıktaki 2-3 C'lik bir artış sıtma riskini % 3-5 artırmaktadır ki bu birkaç yüz milyona denk gelmektedir. 1970-1995 yılları arasında La Nino ile Güney Pasifikte görülen Dang ateşi insidansı ilişkili bulunmuştur.

Aşırı Hava Olayları - Sağlık Etkileri	Seller - Fırtınalar	Kuraklık - Yangınlar
Fekal/oral hastalıklar su yokluğuna bağlı ortaya çıkan hastalıklar	Ev ve yaşam alanlarının kirlenmesi, su ve sanitasyon altyapısının bozulması	Hijyen ve gıda hazırlanması için yeterli suyun bulunmaması, güvenli olmayan su kaynaklarının kullanılması, göçmen kamplarında yetersiz sanitasyon
Vektör kaynaklı hastalıklar	Sivrisinek üremesi için uygun koşulların olması, kemiricilerin evlere daha fazla ulaşması	Sivrisinek üreme alanlarının artması, insanların göç etmesi
Solunum sistemi	Evlerde nem ve küflenmenin artması	Yangınlarda dumanın solunum sistemini etkilemesi
Yaralanmalar	Barınaksız kalma, su içinde yüzen eşyalar, ya da uçan eşyaların çarpması, araçlara bağlı yaralanmalar, elektrik çarpması	Yanıklar
Beslenme yetersizliği	Tahıl ve diğer tarım alanların etkilenmesi, gıda kaynaklarının azalması, günlük yaşam etkinliklerinin kesintiye uğraması, gelirde azalma	Gıda ve gelir kaynaklarının azalması, bölgesel gıda eksiklikleri, besin değeri daha düşük gıdalarla beslenme
Ruh sağlığı sorunları	Tehlike, hastalıklar, yerinden olma ve kayıplar nedeniyle olan psikososyal sorunlar, Post travmatik stres bozukluğu, Anksiyete, Depresyon	Tehlike, hastalıklar, yerinden olma ve kayıplar nedeniyle ortaya çıkan psikososyal sorunlar, Post travmatik stres bozukluğu, Anksiyete

Tablo 1. Aşırı hava olayları ve sağlık etkileri

Vektör	Neden Olduğu Hastalık
Sivrisinekler	Sıtma, filariasis, dang ateşi, sarı ateş, Batı Nil virüsü hastalığı
Kum sinekleri	Leişmanya
Kene	Lyme hastalığı, kene kaynaklı ensefalit (Kırım Kongo Kanamalı Ateşi)
Treste (At) sinekleri	Afrika tripanasomiasisi
Karasinek	Onkosersiasis
Salyangoz	Şistosomiasis

Tablo 2. İklim değişikliğine duyarlı vektör kaynaklı hastalıklar (Kaynak: Haines A.et al, Public Health, 2006)

İklim değişikliğinin sağlık ve sosyal yapı etkileri üzerinde çalışmayı planlayan bilim insanlarının işi zordur. İklim değişikliğinin sağlık üzerine etkilerinin belirlenmesinde etkilenimin tanımlanması genellikle karmaşıktır. Dolaylı etkilenim yollarının da ortaya konulması gerekmektedir. Bu süreçte değerlendirme yaparken,

1. İklim ile ilişkili sağlık sorunlarının coğrafi ölçekte geniş alanlarda ortaya çıkması ve geniş zaman dilimlerini içermesi,

2. İklim ve hava olaylarının değişken olması ve tüm toplumun etkilenmesi nedeni ile "etkilenim" değerlendirilmesinin güç oluşunun ve toplumlararası karşılaştırma yapıldığı için- toplumlararası duyarlılık farklarının değerlendirmede dikkate alınması gerekmektedir.

Birleşmiş Milletlerin 1992'de benimsediği 15. Prensip şudur; **"Ciddi ve dönüşü olmayan hasarlar söz konusu ise bilimsel belirsizliklerin olması, çevresel zararları engellemede maliyet etkin önlemleri ertelemek için bir neden olmamalıdır "İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ için bu prensip geçerlidir.** Halk sağlığını etkilemesi artarak sürecektir. Bunun insan ve çevre sağlığına olumsuz etkilerinin azaltılması için enerji kullanımı gözden geçirilmeli, enerji gereksinimi doğru hesaplanmalı ve yenilenebilir enerji kaynaklarının kullanımının arttırılmalıdır. Bir yandan iklim değişikliğini ve etkilerini azaltacak politikalar geliştirip, uyum mekanizmalarını hayata geçirmek; öte yandan iklim değişikliğini destekleyen politikalar/uygulamalar/yatırımlar ekolojik suç olarak değerlendirilmeli uluslararası mahkemelerde yargılanmalıdır (Şekil 3).



Şekil 3. İklim değişikliği, sağlık ve sosyal etkileri döngüsü

yapı üzerine etkilerini incelemek önemlidir. Çünkü geniş alanda hissedilecek, çok sayıda kişiyi etkileyecek ve geniş bir zaman diliminde ortaya çıkacaktır. Süreçte birbirini besleyen çok sayıda ve karmaşık mekanizma bu etkileri araştırmayı güçleştirmektedir(Şekil 3).Özetle, İklim değişikliği ile mücadele yaşamsal önemdedir. Geri dönülemez 2 °C artışa çok kısa süre kalmıştır. Herkesin hem bireysel ve hem de çalışma alanları ile ilgili kurumsal olarak da mücadeleye destek vermesi önemlidir. Bu mücadele konu ile ilgili bilgi kazan(dır)mak, tutum geliştirmek ve öğrenileni davranışa dönüştürmek ve bu zincirin gündelik hayattan, ulusal hatta giderek evrensel mücadeleye dönüşmesi için çaba sarf edilmelidir.

Baştaki sorulara geri dönersek ve yanıtlarsak,

1.Gerçekten de iklim değişiyor.

2.İklim değişimi dünyamızı etkiliyor ve bu etkinin yaşamsal önemi var.

3.Ve evet gerçekten dosya konusu olmaya değer…

Kaynak:

1.S. Vaizoğlu, İklim değişikliği ve halk sağlığına etkileri, ders notları, Hacettepe Üniv. Tıp Fak Halk Sağlığı, Ders notları, 2008.

2.Ç. Güler, Hacettepe Tıp Dergisi

3.S. Vaizoğlu, Bir hastalık sebebi olarak iklim değişikliği, Mostar, 2011, 77: 34-35.

4.İ. Atal, G. Varol,The international environmental court 'as' international criminal court.

EUPHA Congress, 2018, Ljubljana S201801145.

5.M. A. Babayiğit, S. Vaizoğlu, D. Evci, ÖF Tekbaş, Ç. Güler. TAF Preventive Medicine Bulletin . Nov/Dec2011, Vol. 10 Issue 6, p621-630. 10p

6.http://www.ipcc.ch/pdf/special-reports/sr15/sr15_spm_final.pdf

7.http://www.who.int/globalchange/mediacentre/events/climate-health-conference/en/

8.https://www.wri.org/about/wri-annual-reports-and-corporate-documents

9.B. Fagan, The Long Summer: How Climate Changed Civilisation, New York: Basic Books, 2004.

10.A. Haines, RS. Kovarts, D. Campbell-Lendrum, C. Corvalan, Climate change and human health: Impacts, vulnerability and public health, Public Health, Volume 120, Issue 7, July 2006, Pages 585-596

Doç. Dr. Gamze Varol

WHO: İklim hedeflerinin sağlık faydaları, maliyetlerinin çok üzerinde

5 Aralık 2018, Katowice, Polonya – Paris Anlaşması hedeflerinin gerçekleştirilmesi, sadece hava kirliliğinin azaltılmasına bağlı olarak 2050 yılına kadar yaklaşık bir milyon kişinin hayatını kurtarabilir. Dünyanın önde gelen uzmanlarının son tahminlerine göre, iklim eylemine bağlı sağlık kazanımlarının değeri emisyon azaltım politikalarını hedefleyen iklim eyleminin maliyetinin **yaklaşık iki katı.** Çin ve Hindistan gibi ülkelerde ise fayda maliyet oranı daha yüksek.

Bugün Polonya'nın Katowice kentinde Birleşmiş Milletler İklim Değişikliği Konferansı'nda (COP24) açıklanan Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) raporunda, sağlık konularının iklim eyleminin geliştirilmesindeki hayati önemi vurgulanıyor ve politika yapıcılar için kilit nitelikte öneriler sunuluyor.

Hava kirliliği dünyada her yıl 7 milyon ölüme ve 5,11 trilyon ABD doları değerinde ekonomik hasara neden oluyor. En yüksek sera gazı emisyonu değerlerine sahip 15 ülkede hava kirliliğinin ortaya çıkardığı sağlık maliyetinin, ülkelerin GSYİH'larının %4'üne tekabül ettiği tahmin ediliyor.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Genel Direktörü Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus *"Paris Anlaşması muhtemelen bu yüzyılın en güçlü sağlık anlaşması. İklim değişikliğinin şimdiden insan hayatı ve sağlığı üzerinde ciddi etkileri olduğuna dair kanıtlar çok net. İklim değişikliği hepimizin sağlıklı olmak için ihtiyaç duyduğumuz en temel unsurlar olan temiz hava, temiz içme suyu, yüksek besin değerli gıdalar ve güvenli barınmayı tehdit ediyor ve bu konuda küresel sağlık alanında on yıllardır kaydedilen gelişmeleri sekteye uğratıyor. İklim eylemini daha fazla geciktirme lüksümüz yok"* dedi.

Gezegenin ısınmasına neden olan ve iklimi bozan faaliyetler, aynı zamanda doğrudan insan sağlığını da olumsuz etkiliyor. İklim değişikliğinin başlıca nedeni olan fosil yakıtlar, aynı zamanda hava kirliliğinin de başlıca sorumlusu.

DSÖ Halk Sağlığı, Çevre ve Toplumsal Sağlık Belirleyicileri Direktörü Dr. Maria Neira "İklim değişikliğinin gerçek maliyeti hastanelerimiz ve ciğerlerimizde hissediliyor. Kirletici enerji kaynaklarının sağlık etkileri artık o kadar yüksek ki, enerji tedariki, ulaşım ve gıda sistemleri için daha temiz ve daha sürdürülebilir seçeneklere geçilmesi kendi maliyetlerini karşılıyor. Sağlık konusu hesaba katıldığında, iklim değişikliğiyle mücadele bir maliyet değil, bir fırsattır" dedi.

Düşük karbonlu enerji kaynaklarına geçilmesi sadece hava kalitesini iyileştirmekle kalmayacak, etkileri derhal görülecek sağlık faydaları için ek fırsatlar da sağlayacak. Örneğin, bisiklet gibi aktif ulaşım seçeneklerinin sunulması diyabet, kanser ve kalp hastalıklarını önleyebilecek fiziksel aktivitelerin arttırılmasına yardımcı olacak.

DSÖ COP-24 Özel Raporu: Sağlık ve iklim değişikliği (WHO COP24- Special Report: Health and Climate Change),

Hükümetlere iklim değişikliği ve sağlık konusunda önerilerde bulunuyor. Rapor, iklim değişikliği ile mücadele sırasında sağlık faydalarının nasıl elde edilebileceğine ve bu küresel sorunun olumsuz sağlık etkilerinin nasıl önlenebileceğine dair tavsiyeler içeriyor.

DSÖ Özel Raporu, dünyanın dört bir yanından ülkelerin insan hayatını iklim değişikliğinin etkilerinden korumak için yaptıkları iklim eylemlerini anlatıyor. Ancak bu eylemlerin özellikle de gelişmekte olan küçük ada ülkeleri ve en az gelişmiş ülkeler açısından yetersiz kaldığını da gözler önüne seriyor. İklim değişikliyle uyum için ayrılan çok taraflı iklim fonlarının sadece %0,5'i sağlık projelerine gidiyor.

Pasifik Ada ülkelerinin sera gazı emisyonlarına katkısı sadece %0,03 oranında, ancak bu ülkeler iklim değişikliğinden en çok etkilenen bölgeler arasında yer alıyor. Pasifik Ada ülkeleri için, bu hafta COP24'ten çıkacak sonuç da dâhil olmak üzere iklim değişikliğine karşı atılması gereken acil adımlar, vatandaşlarının sağlığı ve yaşamları açısından da hayati önem taşıyor.

İklim ve Diğer Sağlık Belirleyicileri Genel Direktör Yardımcısı Dr. Joy St. John *"Kamu sağlığının iklim değişikliğinden korunması için, daha dayanıklı ve sürdürülebilir tesislerden, iyileştirilmiş aşırı hava olayları ve bulaşıcı hastalık salgınları uyarılarına kadar, ne yapılması gerektiğine dair artık net bir fikrimiz var"* dedi.

DSÖ raporu, tüm iklim değişikliği fayda maliyet analizlerinde sağlık konusunun hesaba katılması çağrısında bulunuyor. Rapor, aynı zamanda sektörleri sera gazı ve hava kirletici emisyon azaltımı yapmaya teşvik etmek için ülkelerin karbon fiyatlandırma ve enerji teşvikleri gibi mali teşviklerden faydalanmasını öneriyor. Rapor, ayrıca UNFCCC'ye taraf ülkeleri, iklime dirençli sağlık sistemlerinin desteklenmesinin önündeki mevcut engelleri kaldırmaya davet ediyor.

•Mevcut Ulusal Katkı Beyanları'nın (NDC) uygulamaya geçirilmesiyle elde edilecek sağlık kazanımlarının değerlendirilmesi ve küresel ısınmanın 2 ya da 1,5 derece ile sınırlandırılması hedeflerinin tutturulması için yapılacaklar sayesinde daha büyük kazanım potansiyeli.

•UNFCCC Sekreteryası ve COP23 Fiji Başkanlığı ortaklığıyla başlatılacak ve Pasifik Adaları İklim Değişikliği ve Sağlık Planı ile faaliyete geçirilecek gelişmekte olan küçük ada ülkelerinde (SIDS) bir iklim değişikliği ve sağlık özel girişimi çerçevesinde, özellikle SIDS gibi en kırılgan ülkelerde iklime dirençli sağlık sistemlerinin kurulması ve uzun vadeli ve etkileri derhâl görülen sağlık faydalarını azami düzeye çıkaran iklim eylemlerinin öne çıkarılması.

•Halihazırda 45 ülkeyi kapsayan ve 2019 sonu itibarıyla 90 ülkeyi kapsayacak DSÖ/UNFCCC İklim ve Sağlık ülke profilleri aracılığıyla, sağlığın iklim değişikliği etkilerinden korunmasına dair ulusal düzeydeki gelişmelerin izlenmesi ve iklim değişikliği önlemlerinin sağlığa ilişkin yan faydalarının elde edilmesi.

DSÖ COP24 Özel Raporu: Sağlık ve İklim Değişikliği

Öneriler:

UNFCCC'ye taraf ülkeler aşağıda belirtilen noktaları gerçekleştirerek, iklim, sağlık ve kalkınma hedeflerinde ilerleme kaydedebilir:

• Hem karbon emisyonlarını hem de hava kirliliğini azaltan eylemlerin belirlenmesi ve öne çıkarılması ve NDC'lere Kısa Ömürlü İklim Kirleticileri emisyon değerlerinin azaltılmasına dair özel taahhütlerin dahil edilmesi.

• UNFCCC ve Paris Anlaşması'nda yer alan sağlık değerlendirme ve koruma taahhütlerinin ulusal ve küresel düzeyde işleyiş mekanizmalarına da yansıtılması.

• İklime dirençli sağlık sistemleri ve iklim dostu sağlık tesislerine odaklanarak, sağlıkta iklim değişikliğine uyum yatırımlarının önündeki engellerin kaldırılması.

• İklim eylemi ve sağlık yan faydalarını birlikte desteklemek için sağlık camiası, sivil toplum ve sağlık uzmanları ile ortaklık yapılması.

• UNFCCC çerçevesi kapsamında, sağlık faydaları sunan iklim eylemlerinde ulusal ve yerel yönetimlerin rolünün desteklenmesi.

• İklim eylemleri neticesinde sağlık alanında kaydedilen gelişmelerin resmi takibi ve küresel iklim ve sağlık yönetişim süreçlerine ve BM Sürdürülebilir Kalkınma Hedefleri'ne raporlanması.

• İklim değişikliğiyle mücadele ve uyum önlemlerinin sağlık sonuçlarının ekonomik ve mali politikalara dâhil edilmesi.

TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU

United Nations
Framework Convertion on
Climate Chane

Köpek Eğitimi Üzerine

Değerli Köpek Sahipleri;

Eğitimli köpek; doğallığını kaybetmeden sahibinin isteklerini yerine getiren, verilen komutları algılayan, görev ve sorumluluk bilincine sahip, öğrendiği görevleri oyun haline getiren, enerji harcayan, mutlu köpektir.

Köpek eğitimi ise; köpeğin psikolojisini, geçmişte yaşadığı travmalarını, korkularını, davranış bozukluklarını izleyerek öğrenip, var olan yeteneklerini sevgi ile geliştirme aşamasıdır.

İçinde sonsuz ve menfaatsiz sevgi barındıran en yakın dostlarımızı anlamak ve daha sıkı bağlar kurabilmek için nelere tepki verip vermediğini, nelerden mutlu olup olmadığını öğrenmek ve öğretilmesini sağlamak zorundayız. Köpekleri biz insanlar gibi düşünemeyiz. Bizleri mutlu eden şeyler onları mutlu etmeyebilir. Köpeklerin istekleri basittir. Düzenli yürüyüş, kararlı bir lider ve en önemlisi gerçek sevgidir.

Köpeğinizi ev içerisinde ya da bahçede nerede bakıyor olursanız olun, günlük hayatta kontrol edebilmeniz ve kaliteli vakit geçirebilmeniz için ilk olarak temel itaat eğitimi imkânını sağlıyor olmanız gerekmektedir.

Temel itaat eğitimi; eğitimin ilk basamağı ve en önemli aşamasıdır. Otur – otur ve bekle, yat – yat ve bekle-yürü (tasmayı çekmeden stabil vaziyette yürüme) ve hayır gibi komutlardan oluşur. Bir sonraki eğitim aşamasının uygulanabilmesi için en doğru alt yapıyı oluşturur. Bu eğitim programı başarılı bir şeklide sonuçlandığında köpek ile sahibi arasındaki denge tam anlamı ile yakalanmış olur.

İleri itaat eğitimi ise; temel itaat eğitimini çok iyi derecede almış, yukarıda bahsetmiş olduğum komutların hepsini tasmasız vaziyette hem uzaktan komut olarak hem de işaret dilini öğrenmek kaydıyla istekli, meraklı ve eğlenceli bir vaziyette yerine getirmesidir.

Köpeğinizi bir şov, koruma ya da spor köpeği vs. olarak eğitmeyi düşünmeyebilirsiniz. Bunlar sizin ve köpeğinizin isteğinize bağlıdır. Günlük hayatınızda kendine güvenen, iyi huylu ve kontrollü bir köpeğe sahip olmak hem sizin hem de köpeğinizin daha rahat bir yaşam sürmesini sağlayacaktır. Sahip olduğumuz evcil hayvanımız aynı çocuklarımız gibi ailemizin bir parçası, yaşlansa da hep çocuk kalacak bireyleridir. Doğaları gereği her daim bir lidere ihtiyaç duyarlar. Kararlı ve disiplinli bir lider onları mutsuz etmez aksine daha stressiz ve kaliteli bir yaşam sürmesini sağlar.

Sonuç olarak eğitimin temel prensibi; en sıkı can dostlarımızın şehir hayatına ve sosyal yaşam alanlarımıza daha kolay adapte olmayı başarabilen, stres ve kaygıdan uzak, kısacık ömürlerinde daha mutlu ve kaliteli bir yaşam sürmesini sağlamaktır.

Yaşatmaktan, mutlu etmekten, merhametten, vicdandan ve sevgiden yanayız.

Gökhan Tufan KURNAZ
Köpek Eğitmeni



Tekirdağ Tabip Odası
tüm sağlık profesyonellerine özel indirim sağlayacak
bir uygulama başlatıyor!



"Öforikart" uygulaması ile sağlık profesyonelleri isimlerine özel üretilmiş bir kart sayesinde anlaşmalı kurumlardan indirimli alışveriş yapabilecek. Uygulamanın ilk üye işyerleri yavaş yavaş belli olurken sağlık çalışanlarına gıdadan ürünlerinden kozmetiğe, giyim mağazalarından müzik enstrümanlarına kadar birçok alanda avantajlı fiyatlar sağlayacak olan Öforikart hakkında detaylı bilgi almak için (0)282 261 89 81 numaralı telefondan oda sekreteryasına ulaşılabilir.

Pet Kuaför Köpek Eğitim Pet Otel



Güney Afrika Gezisi



Önceki gezi yazılarımda da belirttiğim gibi uzun yıllardır birkaç istisna hariç eşimle gezilerimizi herhangi bir turizm acentesi aracılığıyla değil kendimiz düzenleyip yaparız. Görmeyi istediğimiz yerlerden birisi de Güney Afrika Cumhuriyeti idi. 2017 Aralık sonunda sevgili çocuklarımın bana ve eşime doğum günü vesilesiyle uçak bileti hediye etmeleri ile seyahatimizi mutlulukla çabuklaştırmak durumunda kaldık. Uçuşumuzu İstanbul-Cape Town gidiş Johannesburg-İstanbul dönüş olarak planladık. (Bu bilet kişi başı yaklaşık gidiş dönüş 4000 TL).

Gezilerimizin yazılarını yazarken gitmek isteyenlerin kafasında bir fikir oluşabilmesi için yaptığımız harcamaları olabildiğince yazmaya gayret ediyorum. Yapılan harcamalarla ilgili yorum yaparken yazıyı okuduğunuz tarih de önemli tabi. Uçuşumuza daha 20 gün kadar olduğu için her gezide olduğu gibi Güney Afrika Cumhuriyeti için de araştırmaya ve not almaya başladık. Cape Town'da yapılabilecek günlük turlar başlıca Ümit Burnu ve penguenler gezisi, şehir turu ve Masa dağı, kafes içinde dalarak köpek balığı görme, gurme ve şarap turları, elmaslarla ilgili geziler idi. Bir Gaziantepli olarak gurme turları hiçbir zaman ilgimizi çekmemiştir.

Elmaslara gelince... Güney Afrika Cumhuriyeti'nin dünyanın en büyük elmas üreticisi olduğu söyleniyor ancak ben güzele güzel demem güzel benim olmayınca düşüncesinden hareketle bu geziden de vazgeçtik. Üstelik eğer eşinizle gidiyorsanız böyle bir gezi ekonomik açıdan oldukça riskli olabilir! Bu nedenlerle Cape Town'a üç gece ayırdık. Daha sonra Johannesburg için araştırmaya başladık. Önceden de adını duyduğumuz Kruger Ulusal Parkı ülkenin doğusunda ve Johannesburg'a yakın olduğu için araştırırken daha çok buna yoğunlaştık. Park deyince çocuk parkı değil neredeyse bizim Trakya kadar genişlikte içinde vahşi yaşamın olduğu bir doğa... Ancak bu park Johannesburg'a araba ile yaklaşık 4-5 saat sürüyor. Ya şehirlerarası otobüsle ya kiralık araba ile ya da uçakla gidilebiliyor. Kiralık araba seçeneğini eledik. Çünkü trafik İngiltere gibi soldan işliyor, arabaların direksiyonları sağda, uyum sağlamak zor. Üstelik Kruger Parka araba ile girip bir bilen olmadan gezmek tehlikeli ve anlamsız. Otobüs yorucu, zaman kaybı, kişi başı 100 -130 TL civarı.

Uçak işini araştırdık. Kruger Parkın yakınında iki küçük havaalanı tespit ettik. Bunlardan Nelspruit gidenlerin notlarında daha sık gördüğümüz, günde 5-6 uçuşun yapıldığı çok küçük bir şehir. Havaalanı Nelspruit'e 30 km mesafede. Nelspruit'ten Kruger Parka 1 günlük, 3 günlük vs turlar mevcut. Bu turlar Afrika'nın beş büyüğü denilen aslan, leopar, fil, gergedan ve Afrika mandası başta olmak üzere birçok vahşi hayvanı doğal ortamlarında görmek ve yaklaşabilmek, fotoğraflayabilmek amaçlı. Şans önemli. Üç gün üst üste parkı dolaşıp hepsini görememek de var bir günde hepsini görmek de. Bu nedenle biz bir güne karar verdik. Bir de bu bölgede güzel bir kanyon olduğunu okuduk, bir günümüzü de oraya ayırırız diye düşündük. Güney Afrika Cumhuriyeti'nin gasp ve hırsızlık açısından pek tekin bir yer olmadığını, akşam ve gece pek dışarı çıkılmaması gerektiğini, illa çıkılacaksa taksi ile gidilip gelinmesi gerektiğini ve özellikle Johannesburg'un riskli olduğunu okuduk. Bu nedenle Johannesburg'da sadece bir gece kalırız diye düşündük.

Şimdi sıra otelleri ayarlamaktaydı. Üç gece Cape Town, üç gece Nelspruit ve bir gece de Johannesburg için booking.com'dan otellerimizi seçtik. Otel seçerken şehir merkezinde olması, temiz olması, toplu ulaşım araçlarına yakın olması, ücretsiz internet sunumu, kahvaltı dâhil olması ve tabii ki ekonomik olmasına dikkat ediyorduk. Sabah çıkıp akşam döneceğimiz için otelin çok yıldızlı olması çok önemli değildi bizim için. Rezervasyonun ücretsiz iptali seçeneği de tercih sebebi tabii. Bu özelliklerde ortalama gecelik iki kişi için 300TL ye otellerimizi seçtik. Güney Afrika Cumhuriyeti'nde oteller ön ödeme çekebiliyorlar kredi kartından. Bizimkiler yarısını çektiler; kalanını oraya gittiğimizde çektiler. Şimdi de iç hat uçuşlarımızı ayarlamalıydık. Bunu da Skyscanner.com ile yaptık. Cape town'dan Nelspruit'e direk uçuş var ama kişi başı tek yön 1000 tl idi.





Biz sabah Cape town'dan 220 TL kişi başı tek yön Johannesburg bileti aldık. Sonra aktarma yapıp kişi başı 750 ye gidiş dönüş Johannesburg - Nelspruit bileti alarak iç hat biletlerimizi de hesaplı almış olduk. Şimdi de turları ayarlamalıydık. İnternette günlük Cape Town turları yazınca birçok acentenin düzenlediği turları kolayca buluyorsunuz. Tüm gün, otelden alınıp otele bırakılacak yemek hariç, Ümit burnu, penguen kolonileri turunu internet aracılığı ile Cape Town'a vardığımız günün ertesi gününe kişi başı 300TL ye satın aldık. Bir de Nelspruit'e vardığımız günün ertesi gününe Big5 safari turu satın aldık. Bu tur da tüm gün otelden alınıp otele bırakılan hafif paketli bir öğle yemeği dâhil kişi başı 500TL idi. Yapabileceğimiz diğer turları oraya gidince ayarlamaya karar verdik. Güney Afrika Cumhuriyeti'nde yaz olduğu için bol cepli yazlık giysilerimizi ve mayolarımızı valizimize koyduk. Seyahatlerimiz de kolaylık olsun diye kabin içine alınabilecek ebatta ve çekçek tarzında valizleri eşim ve ben ayrı hazırlıyoruz.

Böylelikle uçak indikten sonra valizleri beklemekle vakit kaybetmiyoruz. Birçok Afrika ülkesine giderken sıtma konusunda koruyucu tedavi başlamak ve sarıhumma aşısı olmak gerekiyor. Güney Afrika Cumhuriyeti sarıhumma konusunda güvende, ancak Orta Afrika ülkelerindeki kadar olmamakla birlikte özellikle doğusunda(Kruger Park) sıtma tehlikesi var. Bu nedenle gitmeden önce koruyucu ilaç tedavisi başlamak gerekebiliyor. Bu tür ilaçların küçük bir kısmı eczanelerde bulunmakla birlikte esas illerde ve havaalanlarında sahil ve hudutlar il müdürlüklerinden kolayca, ücretsiz temin edilebiliyor. İlaçları almakla birlikte yan etkilerinin etkisinden daha fazla ve şiddetli olduğu yolundaki söylentiler nedeni ile kullanmadık; bunun yerine yanımıza sivrisinek kovucu sprey ve jeller aldık. Güney Afrika Cumhuriyeti'nde ki prizler üçgen şeklinde üç delikli. Bu neden de giderken yanınıza üç bacaklı bir adaptör almanız yararlı olur. Ancak her üç bacaklı adaptör de uymayabiliyor. Ben Türkiye'den bir tane alıp götürdüm ama uymadı. Gerçi hemen hemen tüm otel odalarında uygun bir adaptör mevcut, resepsiyonlar da yardımcı oluyor. Güneş kremi, güneş gözlüğü, şapka, yağmurluk ya da kapüşonlu hafif bir mont, ağrı kesici ateş düşürücü, ishal için gaz için alerji için ilaçlardan yanınıza alabilirseniz iyi olur. Mutlaka dürbün olmalı. Eğer bizim gibi yurtdışında restoranlarda yemek yemekten pek hoşlanmıyorsanız yanınıza ton balığı konserveleri atıştırmalık fındık fıstık bisküvi kuru üzüm vs alabilirsiniz.

Ancak konserve türü şeyleri alırsanız valizinizi uçak içine değil bagaja vermeniz gerekeceğini unutmayın. Genellikle otelden sabah çıkıp akşam döneceğiniz için içine su ve biraz yiyecek koyacağınız hafif bir sırt çantanız ya da postacı çantanız mutlaka olmalı. Tabii geçerlilik süresi dolmamış pasaportlarınız (Güney Afrika Cumhuriyeti Türkiye Cumhuriyeti vatandaşlarından vize istemiyor), kredi ve banka kartlarınız ve para da mutlaka olacak. Avrupa'ya giderken yanımıza Euro alıyoruz bunun dışındaki yerlerde hep Amerikan doları alıyoruz. Biz bu 7gece 8 gün Güney Afrika Cumhuriyeti gezisi için yanımıza 500 Amerikan doları aldık(hemen hemen her şeyi önceden ödediğimiz için). Güney Afrika cumhuriyeti para birimi "RAND", yazıda "zar" diye geçiyor. Değeri bizim paranın üçte biri kadar. 100 Rand 33-35 TL arası. (Bu değerler Ocak 2018 için tabi; bu yazıyı örneğin üç yıl sonra okuyacakların yeniden bakmaları, hesaplamaları lazım). Biz gezi notlarını okurken mutlaka tarihlere bakıyoruz. Okuduğumuz gezi notlarında çoğu kişi yanımızda Güney Afrika Randı götürmemizi önermiyorlardı. Oradaki ATM'ler den kendi para kartımız ya da kredi kartımız ile para çekmemizi öneriyorlardı. Ancak biz yine de huzursuz olmamak için ilk etapta taksi su vs gerekebilir diye Atatürk Havalimanı'ndan 250 TL karşılığı 670 Rand aldık. 22 Ocak 2018 gece saat 02.30'da, Türk Hava Yollarının yaklaşık 11 saat sürecek keyifli bir uçuşu ile yolculuğumuz başladı. Türkiye'de kış Güney Afrika'da yaz olduğu için, otoparktan alana oradan da uçağa gidene kadar üşümemek için üstümüze ince bir mont aldık ama içimize kısa kollu yaz giysileri giydik. THY' nın geniş gövdeli uçaklarındaki eğlence sistemi ve güzel ikramlar eşliğinde bazen film seyrederek bazen müzik dinleyerek bazen bulmaca çözerek bazen uyuklayarak uçuşumuz geçti ve 22 Ocak öğle saatlerinde Cape Town'a indik.

Pasaport kontrolünden sonra çıkışa yönelirken Uber ile bir taksi çağırdık. Uber'i ben de bir arkadaşımdan yeni öğrendim. İyi ki öğrenmişim. Bilmeyenler için; Uber bir mobil telefon uygulaması. Önce bunu telefonunuza indiriyorsunuz,bilgilerinizi giriyorsunuz, geçerli bir banka kartı veya kredi kartı da giriliyor zorunlu olarak. Hem nakit hem kredi kartı seçeneklerini güncelliyorsunuz. Bu sistemde internet zorunlu. Bu nedenle telefonunuzda ya gittiğiniz ülkede internet kullanma paketiniz olmalı ya da havaalanlarının içindeki free interneti kullanmalısınız.

Türkiyede iken yaptığımız otel rezervasyon bilgisi yanımızda(yazıcı çıktısı veya telefon görüntüsü) olduğu için havaalanı çıkışında Uber e gideceğimiz otelin adresini girdim ve 'ara' yı tıkladım. Ekrana hemen gideceğim yerin kaç km olduğu ne kadar süreceği ücretinin ne kadar olduğu bilgisi geliyor. 'Tamam' dediğinizde gelecek arabanın plakası, sürücüsünün adı ve kaç dakika sonra orada olacağı bilgisi geliyor. Harika...Aynı uygulama gelen sürücüde de olduğu için sizi nokta atışı şeklinde buluyor. Arabanıza binip otelin önünde iniyorsunuz. Baştan nakit ödemeyi seçtinizse ücreti nakit ödeyerek, kredi kartını seçtinizse hiçbir şey ödemeden iniyorsunuz, sistem kartınızdan o meblağı çekiyor, birkaç dakika içinde de telefonunuza makbuzunuz geliyor. Bizimki 173 rand tuttu(yaklaşık 55TL). Güney Afrika Cumhuriyeti'nde metro yok. Türkiye ile aynı saat diliminde. Ancak ülkelerin yaz saati uygulamasını uygulayıp uygulamamalarına bağlı olarak bazen 1 saat farkedebiliyor (Almanya ile Türkiye gibi). Güney Afrikalılar kuraklıktan, birkaç yıldır daha fazla şikayetçiler. Her yerde suyu tasarruflu kullanmayı öneren, su kullanımını kısıtlayan duyurular var. Bu nedenle küçük bir su 4TL.

Evet, yeniden otelimize dönelim. Taksiden inip otelimiZin resepsiyonuna gittik. Kolaylık olsun diye hep yaptığım gibi Türkiye'de iken yazıcıdan çıkarttığım rezervasyon belgesini görevliye uzattım. Önceden kredi kartımdan yarısını çekmiş oldukları ücretin(bazı oteller böyle yapabiliyor) kalan yarısını da çekmek için kredi kartımı istedi. Ödemeyi tamamlayıp, internet şifresini de alarak odamıza çıktık. Odamızı beğendik. Valizleri bırakıp yeniden çıktık. Saat 15 civarıydı. Resepsiyondan aldımız bilgiye göre şehri gezdiren, üstü açık, katlı, kırmızı otobüsün(hop-on hop-off) ana ofislerinden biri 200m mesafedeymiş. Yürüyerek oraya giderken bile yanımıza yaklaşıp para isteyen ya da hemen yanımızdaki bir bakkaldan kendilerine yiyecek almamızı isteyen ve ısrar eden kişilerle karşılaştık.Şehir turu yapan kırmızı otobüslerin kişi başı günlük bilet ücreti 200R (64TL). Biletlerimizi alıp otobüsün açık üst katına çıkıp oturduk. Çok sıcak ve güneşli bir gün olduğu için kremlerimizi sürdük, güneş gözlüklerimizi ve şapkamızı taktık. Otobüse binen herkese kulaklık veriyorlar. Güzergah boyunca 8-10 dilde çevreyi



anlatıyor bir kişi. Bu diller arasında türkçenin de olması bizi hem şaşırttı hem gururlandırdı. Otobüs 10-15 dakikada bir geliyor. Güzergah boyunca 8-10 durak var. İstediğiniz durakta inip çevreyi gezip sonra yine duraktan başka bir otobüse para ödemeden biniyorsunuz. Alınan bilet tüm gün, tüm otobüslerde geçerli. Son otobüs genelde 17-18 civarı kalkıyor. Güney Afrika Cumhuriyeti denince aklıma iki kişi geliyor; birisi nobel barış ödülü sahibi siyahi lider Nelson Mandela diğeri Cape Town'da altmışlı yıllarda ilk kez maymundan insana kalp naklini gerçekleştiren doktor Christian Bernard. Gezi boyunca gerek doktor Bernard'ın adını taşıyan hastanenin gerekse Mandela'nın isminin verilmiş olduğu park ve bahçelerden geçtik; hatta bir Türk hamamının ve camisinin önünden bile geçtik; tabi ünlü masa dağının da yanından geçtik. Bir zenci gecekondu bölgesinden geçtik. Tenekeden yapılmış ve dip dibe yanyana renkli yüzlerce ev...

Görsel olarak güzel ama yaşamsal açıdan üzücü bir yerdi...Bir süre sahilden devam ederken bir bölgede Cape Town'ın en zenginlerinin yaşadığı deniz kıyısında bir semt gördük. Okyanus manzaralı, değeri milyon dolarlarla ifade edilen bu harika evlerin otoparkları da denize karşı. Yani yol bir yamaçtan geçiyor, alt tarafı deniz üstü dağ. Evler yolun altına inşa edilmiş. Yol seviyesinde bitmiş. Çatı yerine de açık otoparklarını yapmışlar. Eve gelen kişi yoldan hemen dönüp aynı seviyede otoparka giriyor, merdiven veya asansörle aşağı evlerine iniyor. Evler yoldan görünmüyor, dolayısıyla arabalar açık otoparkta okyanusa bakıyor. Böylece yoldan geçenlerin manzarasını evler kapatmamış oluyor. Anlatıldığına göre bu okyanus manzaralı otoparkların fiyatı da bir daire fiyatı kadarmış.





Bu bölgeyi görünce az önce gördüğüm teneke evler bölgesini üzülerek hatırladım. Cape Town etrafındaki harika plajların önünden geçtik. İnsanlar denize giriyorlardı. Halka açık kabin ve duşlar vardı. Zamanımız olursa buraya gelip denize girelim diye düşündük. Cape Town'da hoponhopoff otobüsleri mavi ve kırmızı olarak iki çeşit güzergaha gidiyor. Aynı bilet ikisi için de geçerli. Biz rastgele maviye binmişiz. Masa dağına çıkılacak yere kadar giden otobüs ise kırmızı hatmış. Turumuzu tamamlayıp uzun uçak yolculuğu nedeniyle yorulduğumuz için bindiğimiz yerde inerek otelimize döndük. Bu arada yaptığımız araştırma ve biraz da eşimin korkması ve yapmak istememesi nedeniyle kafeste köpek balığı dalışından vazgeçtik.Ertesi gün hava bulutlu olacaktı. Kafes içinde ve şnorkelle, suyun sadece 15-20 santim altından izlenmeye çalışılan aktivitenin hayal ettiğimiz bir köpek balığı görsel şöleni olmadığını anladık. Onun yerine bir sonraki gün Masadağını ve okyanusta gün batımını izlemeyi düşündük. Sabah saat 8:30'da otelin önünde bir minibüs durdu. Ümit burnu turu için kibar bir bey kendini tanıtıp bizi minibüse davet etti. Bizden başka başka otellerden de aldığı beş büyük iki çocuk daha vardı, turumuz başladı. Capetown'dan güneye doğru inmeye başladık. Kah deniz kıyısından kah yüksek bir yamaçtan geçiyorduk. Manzara harikaydı. 1 saat kadar sonra bir kıyıda durduk. 1,5 saat buradayız dedi şoförümüz. Kıyıdaki küçük kulübeler teknelerle Seal adasına mini turlar düzenliyorlardı. Kişi başı 28 30 TL vererek teknelere bindik. 10-15 dakikada adaya vardık. Deniz pırıl pırıldı. Çok küçük bir adacık, üzeri yüzlerce fokla dolu. Zaten ada adını bunlardan almış. Fokların kimisi tembel tembel uzanmış kimisi denize atlayarak eğleniyor tam bir görsel şölendi. Teknemiz bir süre durarak bazen yönünü çevirerek herkesin uygun fotoğraf çekmesini sağladı. Fokları arkamızda bırakarak minibüsümüze döndük ve yaklaşık yarım saat gittikten sonra bu kez yine bir kıyıda durduk. Şoförümüz 1 saat burada kalacağımızı söyledi. Etrafta bir sürü hediyelik eşya satan minik dükkanlar vardı. Biz kıyıya indik. Kıyıda yüzlerce minik penguen dolaşıyordu. Kimisi kumsalda paytak paytak yürüyor, kimileri denizdeydi. İstesek dokunabilirdik bu sevimli penguenlere ancak dokunmamamız söylenmişti. Biz de bol bol yanlarına yaklaşarak fotograf çektik. Buradan da ayrıldıktan sonra güneye yönelip yaklaşık yarım saat yol katettik. Ümit burnuna gidiyorduk. Yol boyunca yolun sağında solunda doğal yaşamlarında deve kuşlarını gördük. Ve nihayet denizin hemen yanında yüksek bir tepede durduk burası Cape Point idi. Tam tepede yüksek bir deniz feneri vardı. Önümüzde alabildiğine hint okyanusu uzanıyordu. Burada 1.5 saat kalacaktık. Bu yüksek ve dik tepeden başlayarak birkaç küçük tepe aşılıp okyanus kıyısında gerçek ümit burnuna ulaşılabiliyormuş. Bunun için dar patikalarla yürüyüş yolu yapmışlar. Yürüyerek harika manzara eşliğinde ümit burnuna gidip dönmek 1,5 saat tutuyormuş. Biz 15-20 dakika yürüyüp geri döndük. Güneşte ve aşırı sıcakta yürümek zordu. Minibüsümüzle zaten gidecektik oraya. Süre dolunca minibüsümüze binip araçla aşağı inerek afrikanın en güney noktası ümit burnuna ulaştık. Kıyıya büyük bir levha koymuşlar, herkes önünde fotograf çektiriyordu.

Biz de adete uyduk. İlginç olan, tam ümit burnunda durup okyanusa bakınca sol tarafınızın hint okyanusu sağ tarafınızın atlas okyanusu olmasıydı. Her iki okyanusun dalgaları kıyıya zıt yönlerden geliyordu ve kıyıda karşılaşıyorlardı. Bir süre daha bu özel yerde okyanusları seyredip minibüsümüze binip otelimize döndük. Sabah otelimizde güzel bir kahvaltı sonrası çıkıp yeniden ama bu defa kırmızı hat şehir otobüsüne bindik. Üst katta açık alana oturduk. Tabii güneş kremlerimizi sürüp şapkalarımızı taktık. Kulaklıklarımızı da takıp arkamıza yaslanıp hem etrafa bakmaya hem de anlatılanları Türkçe dinlemeye koyulduk. Otobüs kırmızı ışıkta durunca anlatılanlar arasına serpiştirilmiş afrika müziği de hareketli ve çok güzeldi. Ünlü Masa dağına gelince otobüsten indik. Durağın hemen yanında Masa dağının tepesine çıkaracak teleferik gişesi var. Bir kaç kişi dışında kimse olmaması dikkatimizi çekti. Gişeye gidip görevliye iki bilet istediğimi söyleyince görevli şuan tepede bulut olduğunu ve çıkarsak hiçbir şey göremeyeceğimizi öğleden sonra bulutun açılma ihtimalinin olduğunu söyledi. Sakinliğin sebebini anlamış olduk. Durağa gidip bir sonraki otobüsle yeniden şehire döndük. Water front dedikleri liman bölgesine geldik. Deniz kenarında çok güzel hediyelik eşyalar satan yerler her çeşit restoranlar bankalar iş merkezleri vardı.



Çok canlı tertemiz bir bölge...Biraz dolaşıp bir restoranın deniz kenarına konulmuş masalarından birine oturduk. Şemsiyeyi ayarlayarak gölge olmasına özen gösterdik. Zira çok sıcaktı. Tam karşımızda zirvesi bulutlarla kaplı Masa dağı harika görünüyordu. Bir şeyler yiyip içerken bir yandan da Masa dağının üst kısmını örten hareketli bulut kümesine bakıyorduk. Biraz açılır gibi oluyor sonra tekrar bulutlanıyordu zirve. Öğle saatini biraz geçe tekrar otobüsümüze binip (bu otobüs ücretlerinin sadece bir kez verildigini daha sonra istediğiniz kadar inip bindiğinizde ücret ödemediğinizi söylemiştim) Masa dağına ulaştık. 8-10 kişi vardı.

Biletlerimizi alıp (kişi başı 60 tl kadar)teleferiğe yöneldik. Bu arada teleferiğin önünde gelenlerin fotoğraflarını çekip inişte isteyenlere satan fotoğrafçı bizim de fotoğrafımızı çekip nereden geldigimizi sordu. İstanbul deyince aksanlı bir şekilde gülümseyerek Galatasaray Beşiktaş dedi. Üzgünüm Fenerbahçeyi bilmiyorlar. Masa dağı adından da tahmin edileceği gibi üzeri düz bir dağ. Sanki ortasından kesilip üst tarafı atılmış bir dağ gibi. Teleferik 65 kişi alabiliyor, 1- 2 dakikada çıkıyor. Asıl güzel tarafı yukarı çıkana kadar kendi etrafında bir tam tur dönüyor dolayısıyla teleferiğin neresinde olursanız olun çıkarken ve inerken her yeri görüyorsunuz. Yukarıya çıkıldığında düz olan tepede dolaşmak için patikalar oluşturmuşlar. Her yerde "gördüğünüz hayvanları asla beslemeyin" uyarıları var. Her yerde de dassy denilen kedi büyüklüğünde fareye benzeyen kemirgenleri sürekli görmek mümkün. Değişik kuşlar ve çiçekler başka hayvanlar da varmış doğal ortamlarında ama biz görmedik. 1 saat kadar tepede dolaştık. Tepeden Cape Town limanının görünüşü harikaydı. Asıl güzellik tepede hareketli bulut kümesinin bazen aşağıyı görmenize engel olması bazen açılıp görüşe izin vermesiydi. Hava açıksa sis bulut nem yoksa masa dağından gün batımını izlemek çok güzel oluyormuş. Ancak hava koşulları uygun olmadığı için akşamı beklemedik. Dağı dolaştıktan sonra yine teleferiğemizle kendi etrafımızda dönerek aşağı indik. Durakta otobüsümüzü bekleyip (her duraktaki tabelalarda otobüsün saat kaçta orada olacağı yazıyor ve hayret verici bir şekilde yazılan saatte ve dakikada otobüs geliyor, aklıma İstanbul geldi) yine gezerek otelimize döndük.

Ertesi sabah güzel bir kahvaltı sonrası yine über ile (60 tl) Cape town havaalanına gittik. Türkiye'de iken önceden satın almış olduğumuz biletimizle 2 saat kadar süren bir uçuşla Güney Afrika Cumhuriyeti'nin doğusunda Nelspruit denen küçük bir kasabaya indik. Küçük bir yer olduğu için uber taksi burada yoktu. Biz de çıkıp dışardan bir taksiye bineriz diye düşünürken dışarda elinde bir kağıtta "taksi" yazan ve ticari olmayan bir arabanın yanında duran bir kişi dışında taksi olmadığını gördük. Haliyle daha yüksek fiyatlar söylüyordu. Yaklaşık 200 TL ye anlaştık. Ancak bir genç de gitmek isteyince biz olur dedik ama fiyat 150 TL ye düştü. Zaten başka da taksi yoktu. Önce genci oteline bıraktık. Sonra bizimkine gittik. Şoförümüz bu bölgenin en iyi oteli olduğunu söyledi. Bizi bırakırken kartvizitini de verdi. Aynı fiyata dönüş için arayabileceğimizi söyledi.

Sıcak bir havada sıcak bir karşılama ve sonrası odamıza yerleştik. Mayolarımızı giyip doğru havuza gittik. Şubat başında sıcaktan bunalmak ve havuzda serinlemek güzel bir duyguydu. Akşama kadar havuzda serinledik güneşlendik dinlendik. Güzel bir uyku sonrası sabah dörtte uyandık. Çünkü 4:30'da safari turu için (yine Türkiye'de iken araştırıp bugün için satın aldığımız kişi başı yaklaşık 500 tl)otelimizden alınacaktık. Sırt çantalarımızı alıp kimseyi uyandırmadan sessizce lobiye gittik. Kimse yoktu ama sabahın o saatinde çıkacağımızı bildiklerinden bizim için iki tane çok güzel kahvaltı paketi hazırlanmış, masanın üzerine bırakılmıştı.

Onları da alıp dışarı çıktık biraz bekledik. Uzaktan gelen bir arabanın farları göründü. Belgesellerde gördüğümüz üzeri kapalı etrafı kısmen açık bir jip yanımızda durdu. Şoför aynı zamanda rehber elindeki kağıttan bizlere ismimizle hitap etti kendini tanıttı. Eşimle öne oturduk. Bizim otelden üç kişilik bir aile de katıldı. Beş kişi karanlıkta yola koyulduk. Jip dokuz kişilik.

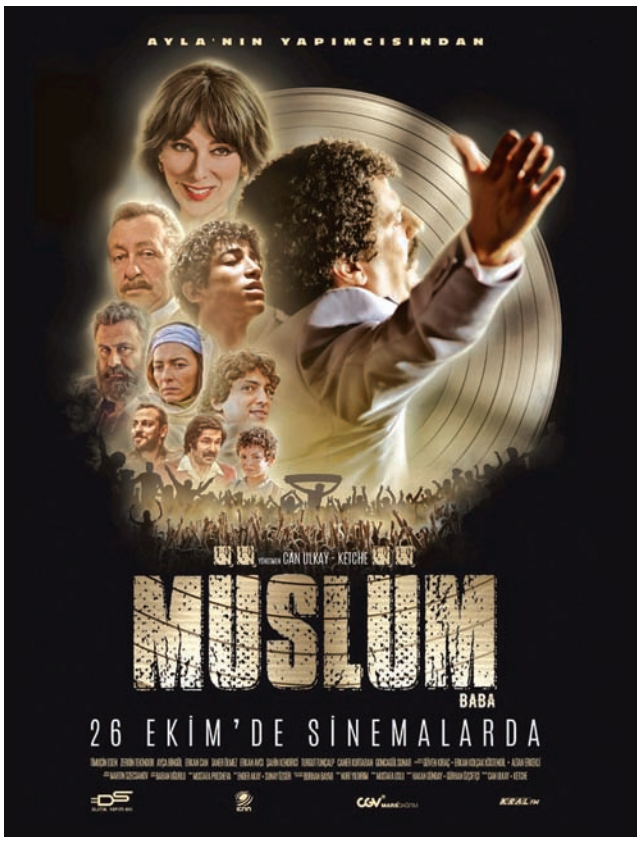


En az iki kişi için turu düzenliyorlarmış. Şoförümüz aynı zamanda rehberimiz 1 saat kadar yolumuz olduğunu uyuyabileceğimizi söyledi. Bu arada yağmur başladı. İçimden şanssız olduğumuzu düşündüm. Ama 1 saat sonra hava aydınlanmış yağmur durmuştu. Kruger Parkın girişinde durduk. Rehberimiz giriş ücretini ödemek için girişteki kulübeye gitti. Biz de inip etrafa baktık. Rehberimizin en az 4 saat tuvalet olmayacak uyarısı üzerine hepimiz tuvaletlere gittik. Bizim gibi bekleyen 3-4 safari jipi daha vardı. Yola koyulduk. Daha birkaç dakika geçmeden yol kenarında 30 40 tane antilop impala sürüsü gördük. Yavaşladık fotograf çektik. Afrika'daki en geniş grupmuş antiloplar. Yola devam ettik. Uçsuz bucaksız Kruger Parkta ilerliyorduk. Arada bir karşımızdan bir başka jip geliyor, rehberlerimiz selamlaşıyor, bazen yavaşlayıp birbirlerine nerede hangi hayvanın olduğu konusunda bilgiler veriyorlardı. İleride yol kenarında bir şey fark ettik. Yaklaşınca bunun görkemli bir kartal olduğunu anladık. Kocaman kanatlarını açarak uçtu gitti. Biraz daha ilerleyince yol kenarında uyuklayan bir anne ve iki yavrusuyla üç sırtlan gördük. Bizi görünce önce bir kafalarını kaldırdılar sonra yeniden uyuklamaya devam ettiler. Arabada bir telsiz var, sürekli sesler geliyor, rehberler onunla bilgi alışverişinde bulunuyorlar. Birara rehberimiz aniden hızlanarak farklı bir yöne doğru gitmeye başladı. Çok şanslı olduğumuzu, yakında bir leopar olduğunu söyledi. Birkaç dakika içinde durduk ve yoldan biraz içerde bir ağacın üzerinde uzanmış, kuyruğu sarkan leoparı gördük. Biraz durup fotograf çektikten sonra devam ettik. Az sonra yol üzerinde bir tane kenarda da birkaç tane iri cüsseleri ile afrika mandalarını gördük. Yol üzerindeki kenara çalıların arasına gidince biz de devam ettik. Bu böyle öğleden sonra 4 e kadar devam etti.

Öğle saatlerinde 40 dakika kadar bir kamp yerinde mola verdik. Rehberimiz bize sandviç elma ve meyve suyundan oluşan bir öğle yemeği ikram etti. Sabahki kahvaltı paketimiz de olunca doyduk. Yanımızda sularımız olduğu için o sıcakta susuz kalmadık. Gezimiz boyunca aslanları, filleri, gergedanları, zürafaları, suaygırlarını, timsahları, zebraları çok yakından görme imkanını bulduk. Sadece çita göremedik. Bunun yanında sayısız ilginç kuş, afrika tavuğu, renkli kertenkeleler, iri kaplumbağalar.. vs gördük.Güzel olan, bunları doğal yaşamlarında bu kadar yakından görme heyecanı ve rehberimizin bunlarla ilgili ilginç bilgiler anlatmasıydı. Saat 16 gibi turumuz bitti, mutlu mesut otelimize döndük. Kendimizi havuza attık serinledik. Sabah kahvaltı sonrası bizi havaalanından getiren şoföre email göndererek aynı fiyata havaalanına götürmesini istedik. Söylediğimiz saatte(10:00) geldi. Havaalanına gittik. Türkiye'de iken aldığımız biletle, 50 dakikalık bir uçuşla Johannesburg' a indik. Çıkış kapısında telefonla yine bir Uber taksi buldum. 5 dakikada gelen taksi 70TL karşılığı bizi otelimize bıraktı. Johannesburg hırsızlık, gasp gibi suçlarda Güney Afrika Cumhuriyeti'nin ilk akla gelen şehriymiş. Bu bilgi ışığında otelden çıkıp sadece yakın çevreye bir gözattık. Beyaz insan göremedik dışarda. Kalabalık, yüksek sesle konuşmalar ve bakışlar rahatsız etti bizi. Yakın bir restoranda yemek yiyip otelimize döndük. Sabah kahvaltı sonrası valizlerimizi resepsiyona bırakıp otelin hemen yakınından geçen hoponhopoff otobüsüne bindik. Şehrin hemen hemen her yerini yaklaşık 2 saatte gezdik. Gezdiğimiz yerlerdeki detayları da kulaklıktan Türkçe olarak dinledik. Anladık ki Johannesburg çok da görülmesi gereken bir yer değilmiş. Otobüse bindiğimiz yerde inerek resepsiyona bıraktığımız valizlerimizi aldık. Yine uber taksi çağırarak Johannesburg havaalanına gittik. Havaalanında bir restoranda karnımızı doyurduk biraz vakit geçirdik. Zamanı gelince THY uçağına binerek yaklaşık on saatlik güzel bir uçuşla İstanbul'a döndük. Rüya gibi bir tatildi.

Dr. Serdar Sönmez
serdarsonmeztr@yahoo.com

Biyografi Sineması Olarak "MÜSLÜM"



Her yerde Müslüm filmi konuşuluyor. İzlenme rekorları kırıyor. Popüler medyanın her köşesinde Müslüm filmine dair bir yorum okuyoruz. Tabi ki yıllardır sinemaya gönül vermiş bir izleyici olarak bu duruma kendi çerçevemden değinmek istedim.

Adana doğumluyum. Adana' da lise yıllarımı geçiren biri olarak oranın insanındaki Müslüm Gürses ifadesiyle, şu andaki medyada çalkalanan ifade arasında dağlar kadar fark var. Bunu çok iyi biliyorum ancak konumuz bu değil. Her şeyden önce bir filmi insanlara bu kadar sevdiren şey aslında bu fark değil bence. Evet, Müslüm Gürses hayranlarının bütün çıkmaz sokaklarında ellerinde jiletleri, kasaturaları, çaresizliklerine öfkelerini yansıtmak biçimiydi. Onlara çıkış yolu sunmayan- sunamayan Babaları, onlarla beraber o karanlık dehlizlerde yaşamayı tercih etmişti. Bu çok kıymetli bir şeydir aslında. İnsanlar her zaman kendilerine çıkış yolları sunanları sevecek diye bir kaide yok. Bazen kendileriyle o karanlıkta var olanları daha çok benimseyip sevebilirler. Anlamlandıramadığımız bu kanlı ve şiddet döngülü sevgiye hep buradan baktım yıllarca. Filme gidince ise farklı bir duygu ve tatla ayrıldım sinemadan.

Ülkemde özellikle sinema konusunda yıllardır eleştirdiğim bir konunun değişmesine dair müthiş bir umutla ayrıldım sinemadan. Biyografi sinemasına dair o kadar zayıf bir kültürümüz var ki. Eleştiriyi ve öz eleştiriyi sevmeyen sevemeyen bir halkız. Ülkenin sevilen veya saygı duyulan bir kişiliğini ne zaman sinemaya uyarlayıp bir biyografi filmi haline getirsek hep sınıfta kalıyoruz bu sebepten. Çünkü film, eğer sevilen bir kişi üzerine ise övgü deryasında, methiyeler silsilesiyle gerçeklikten kopuyoruz. O kişinin bir insan olduğunu, her insan gibi iyi ve kötü, esik ve tam, yanlış ve doğrulardan oluşan bir varlık olduğunu unutup gidiyoruz. Eğer bir eksiğini yazar, gösterir veya oynarsam eleştiri yağmurundan nasibimi alır, hatta bu biyografisi yapılan kişi biraz daha kutsallaştırılmış bir şahsiyetse eleştiri boyutu birden linç kültürüne dönebilir. Bu korku bence biyografi filmlerimizi sığlaştırıyor. Sonuçta farkında olmuyoruz ancak o kutsal saydığımız kişi de sığlaşıyor o filmle. Açın Türk sineması tarihine bakın yüzlerce örnek bulabilirsiniz.

Dönemsel olarak bir sinema filminin; yüzlerce edebi eserin, resmin, heykelin etkisinden kat be kat yüksek olduğu dijital bir çağdayız. Biyografi filmleri o yüzden çok önemli her ülkenin sinemasında. Eğitici özellikleri çok güçlü. Ancak doğru ve düzgün yapılmış, eleştirmekten, eleştirilmekten korkmayan biyografi filmleri özellikle tarihsel eğitim konusunda hayati öneme sahip. Gençlere bu çağda en kolay ve en hızlı ulaşabilme şeklidir bence.

Gelelim bu devasa etki yaratan Müslüm filmi gerçeğine; işte bu yüzden sevildi bence. Sadece umutsuzluk içinde jiletlerle kasaturalarla yaşayan o gençler arasında değil, toplumun tüm kesimlerinde sevildi film. Çünkü hepimiz oradaki gerçek insanı tanıma fırsatı bulduk. Kadına şiddet de uygulamış ama aynı kadın için her şeyi göze almış. Alkole tutunmuş, annesini öldüren babasına isyan edememiş, evlatlık görevlerine yerine getirmeye çalışmış, düşmüş, kalkmış. Başarılara boğulmuş, aç kalmış, sesinin doruğuna çıkmış, sesini yitirmiş sessiz kalmış. Yani izleyince bir insanın başına gelebilecek her duyguyu inişleri ve çıkışlarıyla yaşamış gerçek bir insan tanıdık bence. Eleştirilebilir mi? Tabi ki de dünyalar kadar eleştirilebilir. Ancak bütüne bakınca o insanı tanıtmayı başardı bize Bu yüzden özellikle bu film için iki kişi tam bir teşekkürü hak ediyor. Birincisi Hakan Günday, ki o senaryonun onun elinde olduğunu öğrendiğimden beri güzel bir iş çıkacağı belliydi. Çünkü son dönem okuduğum en etkileyici gerçeklik kitaplarının yazarıydı. İkincisi ise Timuçin Esen, böyle bir taklit oyunculuk yeteneğine şahit olmamıştık ondan önce. Emeği geçen herkese teşekkürler bize böyle etkileyici ve gerçekçi bir film izleme şansı verdikleri için. Umarım sinemamızda aynı etkileyicilik ve gerçeklikle nice biyografiler izleriz.

Saygılar
Dr. Gökmen özceylan

KİRAZ ŞİFASI

Hep kanırta kanırta,
hep toptan yaşadım hayatı.
Daha sakin yaşamak da mümkündü oysa.
Daha yalancı, daha normal,
daha perakende yaşamak da.

Oysa hep tuttum bir ucundan,
Bükerek tam tersine çevirdim.
Haliyle, acıtıyor bu biraz, biraz da kanatıyor.
Genç bir ziraat mühendisi
"Yaralı yerlerine
İkiye böldüğün kirazlar bas" demişti.
On üç yaşındayken aldığım bu öğüdün,
Üstüne biraz karabiber biraz nane
Biraz Müslüm Baba ekleyip
Sürdüm yaralı ben'lerime.

Sürdüm, sonra pek tatlı geldi hayat.
Akılsız, bol tüylü bir kedi gibi
Yalayıp durdum bıyıklarımı,
Gülümseyerek bıyık altından.

Size de tavsiye ediyorum Mösyö Galahath,
Deneyin, hiç bir şeycik olmuyor.
Belki biraz kılıcınız paslanır, gerisi düğün-dernek.

28 Eylül 2017

Dr. Didem Gediz Gelegen



Briç ve Yaşam

Briç, yaşam gibidir. İnsanlar ailesel ve çevresel faktörlerden etkilenerek ve bahtları ile hayatlarına yön verirler. Briçte de her elin dağılımında şans faktörü vardır, ayrıca rakiplerin davranışları ve konuşmaları, oyunu etkiler. Yaşamımızda mutluluğu ve başarıyı etkileyen önemli unsurlardan birisi de ortaklıklardır. Evlilik, iş ortaklığı, takım arkadaşlığı gibi. Briçte de başarıyı geliştiren faktörler arasında ortak ile anlaşma ve uyum başarıda en önemli unsurdur

İnsanlar yaşamları boyunca farklı konumlarda bulunurlar. Çocuk, öğrenci, baba, çalışan, yönetici, işveren, vatandaş gibi her konumdaki davranışlarının o konuma uygun olması toplumdaki etkinliklerini artırır. Briçte de aynı eli, farklı kişiler farklı şekilde konuşup, oynayabildiği gibi.

Yaşamımızda bilgi sadece söylenenlerden değil, aynı zamanda söylenmeyenlerden de edinilebilinir. Briç bu yönüyle de insanda düşünmeyi, hayal kurmayı ve söylenmeyenlerden de bilgi çıkarımları yapabilmeyi geliştirir. Yaşamda başarıyı getiren unsurlardan birisi de bilinçli bir disipline sahip olmaktır. Briçte de elin ve ortaklığın gücüne göre konuşma ve oynama disiplinine sahip olmak başarının gereklerinden birisidir.

İnsanlar arasında en iyi anlaşma yollarından bazıları müzik ve karikatürdür. Çünkü farklı lisanları konuşanlar tarafından bile kolayca anlaşılabilir. Briç de çok az yabancı kelime bilerek farklı ülkelerden, insanlarla keyifli zaman geçirerek dostluklar kurabilmemizi sağlar.

Yaşamda başarının şartlarından birisi de bilinçli risk alabilmektir. Risk alamayan insanlar kazanamaz. Briçte de bazı durumlarda bilinçli risk almayanlar kazanamaz.

Düzenli olarak pratik yapmak, becerilerimizi geliştirmenin en etkili yoludur. Briç de düzenli olarak oynandığında konuşma ve briç oynama becerilerimizi artırır.

Rekabet, kıyaslama ve öğrenme becerilerini artırarak gelişmeyi sağlar. Briç de sağladığı rekabet ortamı ile insanların zihinsel ve davranışsal gelişimine katkıda bulunur.

Toplumsal hayat, kurallara uymayı gerektirir. Kuralların gerçekçi nedenleri olması onlara uyumu artırır. Briç için de geçerli olan bu durum, kural koyarken gerçekçi olmayı ve kurallara uymayı öğretmesiyle insanı hayata hazırlar.

Özetle, briç sadece keyifli bir oyun değil, aynı zamanda insanların başarılı ve iyi bir birey olmalarını, karşısındakilere sevgi ve saygı göstermeyi öğreten bir araçtır.

Briç 7 den 70 e herkesin, her türlü mekanda, çok az ekipman ile oynayabileceği bir beyin sporudur

Sevgiyle, saygıyla ve briç ile kalın

Dr. Şenol Özcan
Tekirdağ Briç İl Temsilcisi



KINA

kaybolan çocuklar için…
ülen siz bize
şöyle-böyle dediniz ama,
biz de birilerinin
anası-bacısıydık.
Üstüne üstlük
anası-bacısı olduklarımız
lime lime etmişlerdi
yalın kılıçla terbiyesizliğinizi.

Ne zaman sarı bir yazma örtseler
yeni doğan bir bebeğin yüzüne,
biz oradaydık.
Ne zaman şerbet kaynatılsa
bir ocakta
biz kızamık şekeriydik,
karanfildik.
Ne zaman çivitle ağartılsa
çamaşırlar,
biraz kuzgun
biraz mandal
biraz deli olurduk.

Ülen siz bize
şöyle-böyle dediniz ama,
biz kızgın damdaki kediniz değil,
içinden tramvay geçen şarkınızdık.

ve bir gün
kıran girerse kökümüze,
kına da yakarsınız
münasip işyerlerinize.

28 Eylül 2017
Dr. Didem Gediz Gelegen



KÖK HÜCRE UYGULAMASI (PRP)

- Yüz PRP
- Boyun ve Dekolte PRP
- Saç PRP

MEZOTERAPİ

- Yüz Gençleştirme
- Bölgesel Yağ Parçalama ve Sıkılaştırma
- Selülit Mezoterapisi
- Saç Mezoterapisi

DİĞER UYGULAMALARIMIZ

- Dermapen
- Cilt Bakım
- Ozon Terapi
- Masaj
- Medikal El Ayak Bakımı
- Ağda
- Kaş-Bıyık

Karbon Peeling

(Geniş gözenek - ince çizgilenmeler daha aydınlık ve parlak bir cilt)

- Her renkte dövmede etkili mücize sonuçlar
- Güneş Lekeleri
- Şarap Lekeleri
- Yaşlılık Lekesi
- Kaş kontürü silme
- Dudak kontürü silme

Birimlerimiz

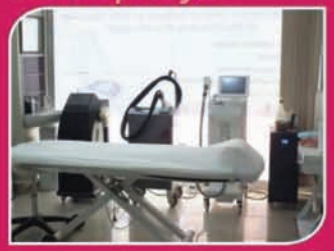
Cilt Bakım



Ozon Sauna



Lazer Epilasyon



Bölgesel Zayıflama



Masaj



Medikal El Ayak Bakımı



Bekleme Salonu



Estetica Akut

9 Yıldır 400 m² alanda, Tekirdağ'ın En Büyük Estetik Merkezi olarak sizlere hizmet vermekteyiz. Estetik uygulamalarda, son teknoloji cihazları trakya ile ilk kez tanıştırmanın haklı gururunu yaşamaktayız. En kapsamlı estetik uygulamaların yapıldığı kliniğimiz, siz değerli müşterilerimize hizmet sunmaktan ve öncü olmaktan mutluluk duymaktayız.

TRAKYADAKİ İLKLERİMİZ

ESTETİCAKUT & KADİR SARIAY KUAFÖR VE GÜZELLİK SALONU

HÜRRİYET MAH.NECATİ SEZER SOK.
OSCARVİLLE KONAKLARI A BLOK 26/1B
SÜLEYMANPAŞA/TEKİRDAĞ
(YAŞAM HASTANESİ KARŞISI)
TEL : 0282 293 59 39
GSM: 0549 480 15 66

GAZİ OSMAN PAŞA MAH. ŞEHİT ER İLKER AKKAYA SOKAK NO: 5/A AKUT POLİKLİNİĞİ ÜST KATI ÇERKEZKÖY/TEKİRDAĞ

0 282 726 92 60

0 530 288 37 50 / 0 546 651 94 35

VEGA HOSPITAL

- Acil Servis
- Anestezi ve Reanimasyon
- Beslenme ve Diyet
- Beyin ve Sinir Cerrahisi
- Biyokimya
- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
- Dahiliye
- Dermatoloji
- Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon
- Genel Cerrahi
- Göğüs Hastalıkları
- Kadın Hastalıkları ve Doğum
- Kardiyoloji
- Kulak Burun Boğaz
- Nöroloji
- Ortopedi ve Travmatoloji
- Radyoloji
- Üroloji

Sizin için, Aileniz için, Hayat için...

iletisim@vegahospital.com
Kazimiye Mah. Uğur Mumcu
Cad. No:6 Çorlu / Tekirdağ

0282 693 34 00
www.vegahospital.com.tr


ARTIK YETER!
SAĞLIKTA ŞİDDET YASASI ÇIKARILSIN
SAĞLIKTA ŞİDDET YASASINI İSTİYORUZ
TEKİRDAĞ TABİP ODASI
SAĞLIKTA ŞİDDET YASASI ÇIKARILSIN