



DETAY



Mayıs 2013

DENİZLİ TABİP ODASI YAYIN ORGANI

*"Hayat sırrının suyunu
Çeşmelerden bulamazsın
Ansızın bir deli çaydan
İçersin de kanamazsın"*

Dr. Salih Topçu
Ayder, Fırtına Deresi



Özel Ege Hastanesi



HİZMET VERDİĞİMİZ BRANŞLAR

*Acil

- *Dahili Bölümler
- *Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
- *Göğüs Hastalıkları
- *Nöroloji
- *İç Hastalıkları
- *Kardiyoloji

*Cerrahi Bölümler

- *Anesteziyoloji ve Reanimasyon
- *Beyin ve Sinir Cerrahisi
- *Genel Cerrahi
- *Göğüs Cerrahisi
- *Göz Hastalıkları
- *Beyin ve Sinir Cerrahisi
- *Kadın Hastalıkları ve Doğum
- *Kardiyovasküler Cerrahi
- *Kulak Burun Boğaz Hastalıkları
- *Ortopedi ve Travmatoloji
- *Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi
- *Çocuk Cerrahisi
- *Üroloji

*Yoğun Bakım Üniteleri

- *Dahiliye Yoğun Bakım Ünitesi
- *Cerrahi Yoğun Bakım Ünitesi
- *Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
- *KVC Yoğun Bakım Ünitesi
- *Koroner Bakım Ünitesi

*Laboratuvarlar

- *Mikrobiyoloji Laboratuvarı
- *Biyokimya Laboratuvarı

*Radyoloji Ünitesi

- *Direkt Röntgen
- *İndirekt Röntgen
- *Tomografi
- *Mamografi
- *Kemik Dansitometresi

*Anjiyografi Ünitesi

**Tüm Branşlarda
SGK (Sigorta, Bağkur
Emekli Sandığı)
Ve
Tüm Özel Sigortalarla
Anlaşmamız
Vardır.**



Adres: Sırapapılar Mah. 495 Sok. No 27 DENİZLİ

Tel : (0258) 263 51 51 (Pbx)

Faks: (0258) 264 01 52

www.egehastanesi.com

DETAY

Denizli Tabip Odası Yayın Organı

Aralık 2012



SUNUŞ YAZISI	3	Dr.Göksel Kıter
TABİP ODASI BAŞKANIMIZIN 14 MART TIP BAYRAMI KONUŞMASI	4	Dr Gökhan Deda
PERFORMANS KANDIRMACASI	6	Dr.Hayrettin Güler
ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİNDEN BİR ÖĞRENCİ 14 MART İÇİN NELER SÖYLEDİ?	8	Staj.Dr.Melda Dibek
HASTALIK VE ŞİİR	12	Dr.Murat Alten
SAĞLIK BİR SAVAŞÇISINI YİTİRDİ	14	Dr.Salih Topçu
DR BERNA ÖRSELİN ARDINDAN	15	Dr. Göksel Kıter
HETEROKROMİ İLE MAYMUN HALLERİ	16	Dr Nurhan Meydan Acımiş
VERBA VOLANT, SCRIPTA MANENT SÖZ UÇAR, YAZI KALIR.	18	Dr.Göksel Kıter
SERİ FİLMLER IM MAN (2008) - IP MAN -2 (2010)	20	Dr Esat Kıter
KAMU ÖZEL ORTAKLIĞI NEDİR? NE DEĞİLDİR ?	22	Av. Özgür Erbaş
DOKTUR BEY	25	Abdurrahim Karakoç
YANLIŞ TUŞLAR	26	Dr. İhsan Alur
KARDELENLER : ZORLU DOĞANIN ÇİÇEKLERİ	32	Dr.Salih Topçu

İmtiyaz sahibi

Denizli Tabip Odası Adına
Yönetim Kurulu Başkanı
Dr. Gökhan DEDA

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Dr. Göksel Kıter

Yayın Kurulu

Dr. Nurhan Meydan Acımiş
Dr. İhsan Alur
Dr. F. Necdet Ardıç

Dr. Belma Gürsoy

Dr. Gökhan Yuncu

Adres

Saltak Cad. No: 41/7 DENİZLİ
Tel: 0 258 264 3367
0 258 264 2314
Faks: 0 258 263 9515
WWW.Denizli.dr.tr
info@denizlidr.tr

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

● Grafik Tasarım ve Baskı

Gültürk ofset
0 258 263 8053
Email: gulturkofset@yahoo.com

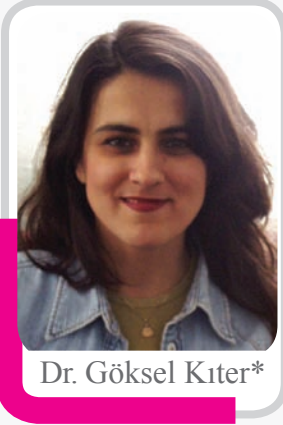
● Reklam Danışmanı



www.akademigate.com

Kapak Şiiri

"Sevda Kuşun Kanadında"
Cem Karaca



Dr. Göksel Kırer*

Merhabalar,

Detay Dergimizin son sayılarını hazırlarken paylaşmanın verdiği haz ile yaşam coşkusu hissederken bir yandan da ölüm hep kıyıya ilişiveriyor. Yitirdiğimiz dostlar, meslektaşlar ve canlar ile yaşamayı ve artık yaşayamamayı yeniden yeniden sorguluyorum. Tam bu sırada dostum dış hekimi Kamil Konyalı bir yazı paylaştı. Halit Yıldırım'ın Zygmunt Bauman'ın, "Ölümlülük, Ölümsüzlük Ve Diğer Hayat Stratejileri" (Mortality, Immortality and Other Life Strategies)" adlı eserini değerlendirdiği yazısıydı gönderdiği. Okumaktan etkilendiğim kısmını aktarmak istiyorum.

"Yaşamda kalmak ya da ölümü kandırmak için ne yaparsanız yapın, ne kadar çabalarsanız çabalayın, hepsi her zaman beyhude bir çabadır... Ölümle karşı karşıya kaldıklarında bütün insanlar eşittir. Ölümün eşiğinde Büyük İskender komutanlarını çağırıp şu son üç arzusunu iletmış:

1.Tabutum, dönemin en iyi doktorlarınca taşınmalı.

2.Elde ettiğim tüm zenginliğim (altın, gümüş ve değerli taşlar) yol boyunca tabutum mezara gelene kadar serpiştirilmeli.

3.Ellerim, herkesin görebileceği şekilde tabutun dışına sarkmalı.

Komutanlardan biri, şaşkın, nedenini sormuş. Büyük İskender şöyle açıklamış:

En ünlü doktorların taşımasını şu nedenle istiyorum: Herkes bilsin ki, doktorlar ne kadar iyi olursa olsun, onlar bile ölümün karşısında çaresizdir.

Yerlere serpeceğiniz değerlerim de gösterecektir ki, bu dünyada elde ettiğimiz zenginlik, bu dünyada kalır.

Ellerim tabutun dışında kalsın ki, herkes bilsin, bizim için en değerli şey olan "zamanımız tükenince", boş ellerle doğduğumuz gibi, boş ellerle de gideriz.

Bu bağlamda denilebilir ki "ölümlülük", dünya üzerindeki her şeyi değiştirebileceği ve kendine uyarlayabileceği inancından beslenen insanoğlunun en büyük yenilgisidir. "Ölümsüz eserler" vermek yoluyla, beden ölümölülüğü düşüncesinin ölümsüzlüğüyle alt etme çabası, insanın ölümlülük karşısındaki en masum çabalarındandır."

Evet, bu değerlendirmeden sonra "eser bırakmak" vurgusu daha da netleşiyor. Yazmak gerek, yazmak ve başka yaşamlara da dokunmak... Dergimiz bu ortamı sunuyor bize; değerlendirmek isteyene..

Bu sayımızda da artık yazım tarzına alıştığımız yazarlarımız var. Bu kez tek tek yazılardan söz etmek istemiyorum. Benim yönlendirmem olmadan okumanızı yeğliyorum.

Memento mori (Ölümlü olduğunı unutma) !

*Pamukkale Üniversitesi,
Göğüs Hastalıkları uzmanı

TABİP ODASI BAŞKANIMIZIN

14 MART TIP BAYRAMI KONUŞMASI



Dr. Gökhan Deda*

Ülkemizde modern tıp eğitiminin başlangıcının yaklaşık ikiyüzüncü yıldönümüne doğru hekimlik mesleğinin binlerce yıldan süzülüp gelen insancıl değerlerine sahip çıkarak bugün günümüzü kutluyoruz. Öncelikle toplum sağlığının geliştirilmesine katkısı olmuş, öğretisiyle günümüze ışık tutan, aramızdan ayrılmış olan tüm meslektaşlarımızı saygıyla anmak isteriz.

Hekimlik mesleki değerleri bize; yaşamımızı insanlığın hizmetine adanmayı, tıbbi bilgilerimizi insanlık yararına kullanmayı, hastalarımızın sağlığının bizim için en önde gelmesini, mesleğimizi vicdan ve ağırbaşlılıkla yürütmeyi, tehdit altında olsa bile insan yaşamına başlangıcından itibaren göstereceğimiz saygıyı sürdürmeyi, din, ulus, ırk, parti politikaları yada toplumsal durumla ilgili değerlendirmelerin görevimizle hastalarımızın arasına girmesine izin vermemeyi, sağlık hizmetlerinin sunumunda ve geliştirilmesinde insanı temel almayı, sağlık hakkının tüm yurttaşlar için doğuştan kazanılmış bir insan hakkı olduğunu, sağlık hizmetlerinin piyasada alınıp satılan ticari bir meta olamayacağını öğretiyor.

Ülkemizde yaklaşık on yıldır uygulanan sağlıkta dönüşüm programı ise mesleki değerlerimizin tam tersine bir sağlık ve hekimlik ortamı oluşturmuştur. Uygulanan program esas olarak kamu sağlık hizmetlerinin bütünüyle tasfiyesini ve sağlığın ticarileştirilmesini/ özelleştirilmesini hedeflemektedir. Bu programın hekimler için anlamının iş güvencesinin ortadan kaldırılması, hekim emeğinin ucuzlatılması, işsizlik tehdidi ve mesleki-etik değerlerin erozyonu nedeniyle saygınlık ve itibar kaybı olduğu artık çok daha açık olarak görülüyor.

Biz hekimler ise mesleki değerlerimize taban tabana aykırı bu politikaları kabul etmiyor ve sağlık hakkına, özlük haklarımıza, iş güvencemize, mesleki onurumuza sahip çıkıyoruz.

Geçen 14 Mart buluşmamızdan sonra çok sayıda meslektaşımız, sağlık çalışanlarına karşı şiddet uygulamaları nedeniyle ya öldü ya ölüme itildi, ya bedenleri ya da ruhları yaralanmış olarak yaşamaya devam ediyorlar. Henüz bu şiddete uğramayanlar, sıranın bir gün kendilerine gelebileceği gerçeği ile çalışıyorlar. “Bunu hak etmiyoruz” duygusu, hevesleri kırıyor, umutları yok ediyor, geleceğe bakışı karartıyor. Onca çağrımıza, uyarımıza karşın kanun yapıcılar için henüz harekete geçme zamanı gelmedi, ama bıçak bizlerin kemiğine dayandı. Denizli Tabip Odası da bölgesinde, üniversitemizdeki ilgili branş çalışanları ile bir anket çalışmasını başlattı. Amaç, olaya dikkatleri çekmek, sorunların farkına varmak ve bu sayede

çözümleri görüp yaşama geçirmek. Bu çalışmamıza, destek veren, katkı sağlayanlara huzurlarınızda bir kez daha teşekkür etmek isterim. Bir sonraki 14 Mart buluşmamızda, konu ile ilgili olumlu gelişmeleri ve şiddete sıfır toleransın müjdesini paylaşabilmeyi diliyorum.

Yine bu yıl, meslektaşlarımızdan ikisi, Sevgili Serap Bayur ,Sevgili Berna Örsel, Sevgili Atilla Gökalp kanserle verdikleri savaş sonunda, Ahmet Gören ve Osman Yılmaz Aydın' da farklı sebeplerle aramızdan ayrıldılar. Acılarını halen içimizde yaşadığımız arkadaşlarımızın ardından, arkada bıraktıklarına sabır ve başsağlığı diliyorum. Bu kayıpların bende yarattığı duyguyu da sizlerle paylaşmak istedim. Şifa dağıtmak için gününü gecesine katan bizlerin de, gün gelip çaresiz dertlerle uğraşma ve sonunda savaşı kaybetme olasılığımız var. Öyleyse ölümsüzlük, yaşadığımızın izlerini bırakmakta, insanca yaşamak ve bizden sonraki kuşakların da bu hakkını garanti altına almak için üzerimize düşeni yapmakta.

Türk Tabipleri Birliği bu 14 Mart için 14 isteğimizi sıraladı. Günümüz tıp ortamını gözlemci ve gerçekçi bir bakışla değerlendiren ve geleceğimizi sağlıklı kurmak için ileri sürülen bu talepleri bizler de sahipleniyoruz. İçlerinden ikisini sizlerle konuşmak istiyorum.

İlki, sağlıklı ve güvenli koşullarda çalışma hakkını güvence altına alacak düzenlemeler ile sağlık ortamlarının şiddetten arındırılması için Türk Tabipleri Birliği tarafından hazırlanan öneri doğrultusunda Türk Ceza Kanunu'nda gerekli değişiklik yapılmalıdır.

Diğeri de, hekimlerin hastalarına yeterli süreyi ayırabilmelerine ilişkin düzenlemeler yapılmalı, kamuda ve özel sektörde hekimlere yirmi dakikadan daha kısa süre içerisinde hasta randevusu verilmemelidir.

Hastalarının sağlığı için canını dişine takan doktorlarımızın, bugün başlattığımız organ bağış kampanyasına katılımları ile bu onurlu uğraşlarını yaşamdan sonra da

sürdürmeyi seçeceklerini biliyorum.
14 Mart Tıp bayramımız kutlu olsun.

*Denizli Tabip Odası Başkanı,
Denizli Devlet Hastanesi, Göz
Hastalıkları uzmanı



PERFORMANS KANDIRMACASI



Dr. Hayrettin Güler*

Bu yıl Ocak ayı döner sermayelerinin nasıl hesaplanacağı, eski yönetmeliğin süresi bittiğinden yeni yönetmeliğin yayınlanması ile belli oldu. Bakan değişikliği ve çeşitli haberler ile döner sermaye hesaplamasında iyileştirme olacağı beklentisi yayıldı fakat dağ fare bile doğurmadı.

En büyük beklenti hekimlerin sabit döner sermayesinin artırılması ve il ortalaması uygulaması ile ilçelerdeki arkadaşlarımızın mağduriyetinin giderilmesiydi; fakat hiçbir iyileştirme yapılmadı.

14/02/2013'de yayınlanan yönetmelikte 5. Madde C fıkrasında, özetle örnek ve gayretli çalışan personele %20 ek puan verilebileceği belirtilmişken; kriterleri bile netleştirilmeden yöneticinin teklifi ve döner sermaye komisyonunun 2/3 oy çokluğu kabulü ile %20 kesinti yapılabileceği yazılmıştır. Neyse ki ek puanı 6 ay ile, kesintiyi 3 ay ile sınırlamışlar. Kesinti ile ilgili net kriterler olmadığından idareye yan gözle bakan personelden kesinti yapılabilir. Keyfi cezalandırmanın mümkün hale getirildiği bu madde için TTB Merkez Konseyi dava hazırlığındadır.

5. MADDE G fıkrasında

:”Kurumca oluşturulacak komisyon tarafından ihtiyaç planlaması yapılan yerlerde re’sen geçici olarak görevlendirilen

uzman tabip, uzman diş tabibi, tabip ve diş tabiplerine görevlendirildikleri sağlık tesisinden yapılacak ek ödemenin yanında asıl kadrosunun bulunduğu sağlık tesisinden, sağlık tesisi puan ortalaması ve kadro ünvan katsayısı esas alınarak ek ödeme yapılır. Bu şekilde yapılan ek ödeme tutarı tavan ek ödeme tutarını geçemez.” şeklinde yazılmıştır. Hekim dışı personel için geçici görevde görevlendirildiği kurumdaki ek ödeme alabileceği 5. MADDE Ç fıkrasında belirtilendiğinden bu G fıkrası, ilk bakışta geçici göreve gönderilen bizlerin kaybını azaltabileceğini ummuşken; 28 Şubat’ta yayınlanan bir genelge ile kurumca oluşturulacak komisyon ve ihtiyaç planlaması Ankara’dan TKHK (TÜRKİYE KAMU HASTALERİ KURUMU) tarafından yapılırsa her iki yerden ek ödeme alınabilirmiş. Sanki il içindeki geçici görevlendirmeler ihtiyaçtan yapılmıyor mu? Genel sekreterliğin ve koordinatör genel sekreterliğin yaptığı geçici görevlendirme bu G fıkrası kapsamına girmiyor.

Bu G FIKRASI ile muhtemelen siyasi iktidara yakın olan bazı hekimlere; merkezden planlanarak yapılacak geçici görevlendirmelerle çıkar sağlayacak. Tıpkı Kamu hastane birlikleri kurulurken medyaya yansıdığı kadarıyla bilebildiğimiz; bazı bakanlık bürokratları ile Ankara’daki büyük hastanelerde baş-

hekim ve yardımcısı olarak sözleşme yapıldığını fakat hastanelerde fiili olarak çalışmadıklarını öğrendik. Bakanlığın bu konudaki açıklaması kamuoyunu tatmin etmemiştir. Konu ile ilgili haberler Kasım ayında çeşitli gazetelerde yayınlanmıştır.

Ne demek ihtiyaç planlaması il içinde genel sekreterliğin yaptığı görevlendirmede ihtiyaç planlaması yapılmadan mı geçici görevlendirme yapılıyor. İl içi geçici görevde bırakın her iki yerden döner almayı ortalaması yüksek olan yerden (kadromuzun olduğu yerden) ek ödeme verilmesi gerekirken.

İlçe hastanelerinin ek ödeme oranları ve hasta sayıları genel olarak az olduğundan mağdur ediliyoruz. Bu konuda dava açılması planlanmaktadır.

14 ŞUBAT YÖNETMELİĞİNDE: Hasta sayısı yetersizliğinden dolayı düşük puan alıp; hastane ortalamasından alan arkadaşlar için artık ortalamanın % 80'i oranında ek ödeme alacaklarından bir kötüleştirme olmuştur. Bu konuda tek bir iyileştirme izni alınan aylarda da aktif gün katsayısı kadar ortalamanın %80'i alınabilecektir. Branşında tek olan arkadaşlar için eski yönetmelikte idarenin inisiyatifi yokken şimdi hastane yöneticisinin insafına bırakılmıştır.

Ortalamadan dağıtma konusu hastane içinde hep tartışmalara gebe bir durumdur. İdarecilerin suistimaline açıktır. Sabit döner sermaye ödemesi brüt 2400 lira neti 1400 liranın hak edilen döner sermayeden mahsup edilmemesi durumunda çok az puan yapan arkadaşlar bile puan oranında ek döner alabilir. Şu anki sistemde yaklaşık 12000 puan sabiti karşılamaktadır. Ancak 12000 puandan sonra ek döner alınabilmektedir. Bir arkadaşımız izinden veya rahatsızlığından dolayı 10000 puandan az puan yapmışsa hiç yapmamakla biraz yapmak arasında fark yoktur.

14 MART Tıp Bayramı öncesinde de beklentiye sokulduk ve sabit maaşlar için müjde yapılacağı söylenmesine rağmen hiçbir iyileştirme yapılmamıştır.ÜNİVERSİTEDEN AYRILAN ÖĞRETİM ÜYELERİNİN SORUNLARINI ÇÖZMEK TÜM HEKİMLERİN SORUNLARINI ÇÖZMEZ. ZATEN ÖĞRETİM ÜYELERİNİN BİLE SORUNLARI ÇÖZÜLMEMİŞTİR.

Daha önceki yönetmelikte olduğu gibi bu yönetmelikte de döner sermaye komisyonu teşkil edilmesinde hekim temsilcisi yoktur. İdarenin

temsilcisi hekimler vardır. Biz hekimler o kadar beceriksiziz ki hastanede her meslek grubu temsilcisini seçerken biz hekimler; kendi temsilcilerimizi seçemiyoruz. Bu da dava konusudur.

Performansa göre döner sermaye uygulaması TTB'nin tüm karşı çıkışlarına rağmen duruma hakim oldu ve meslektaşlarımız arasında çeşitli uyuşmazlıklara sebep oluyor. Nihai hedefimiz emekliliğe yansıyan iyi bir maaş hakkımızı elde edene kadar ara talepleri formüle etmeliyiz.

1-Sabit döner sermaye ödemesinden kesilen ek emeklilik kesintisi normal emeklilik gibi işçi-işveren payı olarak paylaşılmalıdır.

2-Sabit döner sermaye hak edilen matrahtan mahsup edilmemelidir. 3000 yapan da 10000 yapan da bir miktar alabilmelidir.

3-Geçici görevlendirmede en azından kadronun olduğu yerin ortalamasından verilmelidir.gibi ara taleplerle mücadele hattımızı örmeliyiz.

BİRARAYA GELMELİYİZ VE GEREĞİNDE HİZMETTEN GELEN GÜCÜMÜZÜ KULLANMALIYIZ.

*Servergazi Devlet Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum uzmanı

Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesinden bir öğrenci 14 Mart için neler söyledi?



Staj. Dr. Melda Dibek*

Dünyanın dört bir yanında her hekimin ve her bir sağlık çalışanının ilk amacı insanın temel haklarından biri olan sağlıklı yaşamının herkes için mümkün hale gelmesi değil midir?

Eğer bu soruya yanıtımız “evet” ise bunun anlamı yaşadığımız ülkeyi ve tüm dünyayı daha insani bir dünya yapmaktan geçmektedir. Çünkü biliyoruz ki; sağlıklı yaşamaya daha çok tetkik yaptırarak, daha çok hastaneye giderek ya da daha çok ameliyat yaparak ulaşamayız. Aksine sağlıklı yaşamaya ancak toplumsal yapının neden olduğu eşitsizlikleri düzeltmekle ulaşmak mümkündür. O nedenle insanlığın gerçekten “herkes için sağlık” amacı varsa; gerek Türkiye’de gerekse dünyada gelir eşitsizlikleri azaltılmalı ve açlık, yoksulluk, savaş/ çatışma, barınma, beslenme, su gibi temel insani sorunlar çözümlenmelidir. Ama ne yazık ki her geçen gün gerek dünyadaki gerek ülkemizdeki eşitsizlikler azalacağı yerde artmaktadır. İyi ama neden?

Bildiğimiz üzere Yunan Uygarlığı’nda “bilimi bilmek için yapmak” düsturu geçerlidir ve bilme ve kavrama arzusu diğer alanlarda olduğu gibi tıp alanında da devrime neden olmuştur. Pekiye acaba biz bugün tıp eğitimimizde her geçen gün

kalabalıklaşan sınıflarda “bilme” merakımızı ne kadar tatmin edebiliyoruz?

“Önce teşhis sonra tedavi” diyerek hastaya yaklaşımının ilk temellerini atan İbni Sina tıp ile felsefe arasında sadece mahiyet farkının olduğunu belirtmektedir. Pekiye biz bugün yüzyıllar önce “tabipler aynı zamanda filozoftur” diyen İshak İbn Huneyn’in işaret ettiği donanım mevcut tıp eğitim müfredatıyla ne oranda ulaşabiliyoruz?

Benim her iki soruya da vereceğim yanıt olumsuzdur:

Çünkü her geçen gün hocalarımız performans sisteminin zorunlulukları nedeniyle fakültede olmalarına rağmen eğitimden uzaklaşmaktadırlar.

Çünkü her kavramın fiyatının bilindiği ancak değerinin bilinmediği günümüzde bilimin de eğitimin de önemi ve anlamı her geçen gün biraz daha kaybolmakta ve değişmektedir.

Görelim ki toplum olarak geleceğimizi yitiriyoruz:

Çünkü aldığımız eğitim bizleri bir teknisyen olmanın ötesine taşıyabilecek bilgi birikiminden yoksundur.

Çünkü şiddetin hakim olduğu bu ortamda “hasta” “müşteri”ye, “sağlık birimi” de “ticarethane”ye dönüşürken hekim de tüm insani vasıflarını yitirmektedir. Ama bugün 14 Mart!

Yani hepimizin dik durup, her şeye objektif bakıp, geçmiş hatalarımızla yüzleşip, yeniden silkinmeye, hakkımız olanı istemeye ve hak etmediğimiz uygulamalara da “hayır” demeye hakkımızın olduğu gündür.

Bugün doktorların ve tüm sağlık çalışanlarının günüdür. Ama bana kalırsa bugün her şeyden önce; öğrencisine değer veren, ona “geleceğin meslektaşı” gözüyle bakan ve yıllar içerisinde biriktirdiği felsefi ve kültürel değerlerini öğrencisiyle tartışabilen gerçek “hoca”larımızın günüdür.

İsteğimiz; tıp eğitimi alan kişiye değer veren, sağlığı tüm yönleriyle tartışan ve herkese insan olduğu için saygı duyan bir mesleki pratiğimizi öğrenebileceğimiz bir eğitim ortamının var edilmesidir.

İsteğimiz; yarın hekim olunca etik değerlerimize aykırı olmayacak biçimde can ve iş güvencesi kaygısına düşmeden hekimlik yapabileceğimiz bir sağlık ortamının var edilmesidir.

Bu duygu ve düşüncelerle hepimizin Tıp Bayramı’nı kutlarım.

*Adnan Menderes Üniversitesi,
Tıp Fakültesi öğrencisi

Dr. Mustafa Zeytindalı, (Denizli Tabip Odası 1 numaralı üyemiz) olup 1955 İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunudur. Odamızın kurucu üyelerindendir. Ankara Üniversitesinde Kadın Hastalıkları ve Doğum uzmanlık eğitimi almıştır. Sağlıklı ve uzun bir yaşam dileğimizle

DTO Yönetim Kurulu



**FİZİK TEDAVİ VE
REHABİLİTASYON
POLİKLİNİĞİMİZ
HİZMETE
GİRMİŞTİR.**



**SGK İLE
ANLAŞMAMIZ
VARDIR**

ÖZEL DENİZLİ CERRAHİ HASTANESİ

**KALP VE DAMAR CERRAHİSİ - KARDİYOLOJİ - BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ - GENEL CERRAHİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM - DAHİLİYE - NÖROLOJİ - ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI
GÖĞÜS HASTALIKLARI - ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI - ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ - ÜROLOJİ - FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI - PLASTİK CERRAHİ VE REKONSTRÜKTİF - BİYOKİMYA VE KLİNİK BİYOKİMYA
RADYOLOJİ - KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE ENFEKSİYON HASTALIKLARI - ANESTEZİ VE REANİMASYON - ACİL SERVİS**

Acıpayam Bulvarı No:5 Antalya Karayolu Üzeri Bağbaşı/Denizli

Tel : 0258 266 67 68 Faks : 0258 266 60 01

www.cerrahi.com.tr



Nöroloji - Psikiyatri
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon
(Fizik Tedavi Uygulaması Yapılmaktadır)

www.norobilim.com.tr

Randevu İçin : 0258 264 0 264 - 0258 242 10 00



Psikiyatri Polikliniği - TMU/TMS Tedavisi
Bireysel ve Grup Psikoterapileri
Kişilik Tanı ve Takip Testleri
Obezite Bilişsel ve Grup Terapileri
Sigara ve Bağımlılık Polikliniği

Randevu İçin : 0258 264 66 10



AİLE VE PSİKOLOJİK DANIŞMANLIK MERKEZİ

Evlilik ve Cinsel Danışmanlık
Çocuk ve Ergen Danışmanlığı
Bireysel Danışmanlık
Okul ve Öğrenci Danışmanlığı
Zekâ ve Dikkat Testleri

Randevu İçin : 0258 264 00 11 - 0258 263 00 11

HASTALIK VE ŞİİR



Dr. Murat Alten*

Biliyorum kadınlar gününü ıskaladım.

Benim suçum değil; nedeni kadınlar gününün dergimizin basılmasından önceye denk gelmesi. Ama benim gündemimden çıkmadığı için şimdi yazıyorum; asla geç değil.

O günü anımsıyorum. Yorgan döşek yatıyordum. Terzi söküğünü dikemezmiş, bir türlü kendime gelemiyordum. Sanki dikenli tel yutmuş gibiydim, sesim yok, salya sümük, paçavra bir halde serildim. Eşim işe gidiyor, yorgun argın eve gelip bir de bana bakıyordu. Kayınvalidem kayınpederimi sağlığına kavuşturmakla meşgul, annem babamın hizmetinde, hepsi bu hastalık dalgasını ayakta geçiriyordu. Onların, kadınların hakkını umarım ödeyebiliriz.

Aziz Nesin bir kitabında, en büyük arzularından birisinin de hasta olup birkaç gün yatmak olduğunu yazmış. Usta yazar o kadar çok çalışmak zorunda kalmış ki, hastalıklarını hep ayakta geçirmiş. Ben de bazen benzer duyguya kapılıyorum. Vücudumda hafif bir kırgınlık, hava kapalı ve soğuk, bir de inceden yağmur yağıyorsa, elimde ıhlamurum, battaniyenin altına girip gazete kitap okuyup tembellik yapma isteği uyanır içimde.

Hazır evde oturuyorken bunu fırsat bilip dergiye üç beş yazı hazırlayıp bir kenara koysam da sonradan yazı yetiştirme telaşım olmasa. Bu hasta halimle olur mu?

Neden olmasın? Birçok usta yazar, şair hasta hasta kaleme almış bazı eserlerini. Örnek çok, mesela Franz Kafka. Yirminci yüzyılın başlarında yaşamış en önemli yazarlardan biriydi. Kısa ömrü veremin ciğerlerini kemirmesi ile geçmiş, bu arada en önemli yapıtlarına imza atmıştı. Hasta yatağında yazılan yazılar daha mı edebi oluyor nedir bilemem ama birçok ünlü yazarın verem olmasa da başka hastalıklardan muzdarip olduğu bilinir.

“Önce öksürüverdim
Öksürüverdim hafiften
Derken ağzımdan kan geldi
Bir ikindi durup dururken
Meseleyi o saat anladım
Anladım da iş işten geçmiş ola
Şöyle bir etrafıma baktım
Baktım ki yaşamak güzeldi
hala.”

Aman tanrım! Bir hastalık bu kadar mı naif anlatılır, her şeye karşın yaşama bu kadar mı bağlı olur insan?

Genç yaşta, yirmidördünde tüberkülozdan yitip giden şair Muzaffer Tayyip Uslu’nun biricik şiir kitabı “Şimdilik”te yer

alıyor bu dizeler. Kitap 1945 basımı, Bu günlerde yeni baskısı piyasaya çıktı. Rüştü Onur, Kemal Uluser de aynı kaderi paylaşmış şairler.. Yine bu günlerde onların acılı yaşamlarını anlatan Yılmaz Erdoğan'ın filmi ile yeniden gündeme geldiler. Ölümsüzlük bu olsa gerek.

Oktay Akbal'ın yazısı olmasa iş güç hastalık filan derken bu filmde pek haberim olmayacaktı. Onları bir de İrfan Yalçın'ın kaleminden tanıyalım.

“Hem ölmekten hem yaşamaktan korktular
Ve önce karanlığın içinden
Yaşamın şiiirini bulup bulup çıkardılar
Ve nasıl ölürse bir kelebek sessiz
Birbiri ardına öyle öldüler
...
Geldiler çok az kaldılar, gittiler.”

*Denizli Devlet Hastanesi,
Kalp Damar Cerrahisi uzmanı

***Servergazi DH KBB Dr. Ekrem Şengül'ü
21.04.2013 günü yitirdik. Ailesi ve sevenlerine başsağlı diliyoruz.***

***Denizli Tabip Odası Yönetim
Kurulu***



Sağlık Bir Savaşını Yitirdi

Türkiye hekim hareketi ve mücadelesinin öncülerinden Dr. Ata Soyer'i bir nevruz günü son yolculuğuna uğurladık.

Ata Soyer ile öğrencilik yıllarında aynı yurtta kalmamız nedeniyle tanıştık. O dönemde "demokratik, özerk ve bilimsel üniversite" için mücadeleye öğrenci olarak başlamıştı. Ölümüne kadar olan sürede de öğretim üyesi olarak aynı mücadelenin içinde kaldı. Mücadeleci yapısı nedeniyle ülkemiz siyasi dalgalanmalarından da, hep ilk

dalgayı yedi. Olabildiğince direndi. Onurluluğu sayesinde hiç yere düşmedi, yıkılmadı. En bariz örneği ihtisasının bitmesine bir ay kala görevine son verilmesidir.

Türk Tabipleri Birliği'nde yürüttüğü çalışmalar sırasında birçoğumuza rehberlik, ağabeylik ve yoldaşlık yapmıştır.

Kendisini rahmetle anıyor ve ışığı bol olsun diyoruz.

*Kocaeli Üniversitesi,
Göğüs Cerrahisi Uzmanı



Dr. Salih Topçu*



Dr Berna Örsel'in ardından,

Onu ilk kez, bir yakınım için aradığımız II2 ekibinin şefi olarak ambulanstan inerken görmüştüm. Kararlı tavırları, kendinden emin dik duruşu, hastasına merhametli yaklaşımı tam bir sağlık komandosu dedirtmişti bana.

İlerleyen zamanda yollarımız tekrar kesiştiğinde bu kez arkadaş-dost Berna'yı tanıma fırsatım oldu. O duymak istediklerimi değil söylenmesi gereken doğruları söyledi her zaman.

Amansız hastalığa yakalandığında da aynı dik duruşu sergiledi. Hiç şikayet etmedi, suçlu sorumlu aramadı. Direndi, mücadele etti yoruldu ama vazgeçmedi yine de. En sevdiği şarkılardan biriydi: Sil Baştan. Aramızdan ayrılırken tıpkı şarkıdaki gibi başucunda bekleyen bizleri selamladı sanki, güzel başı yastığından sağ tarafa düşerken. Yeniden başlamak için hayatı sıfırladı. Hala yokluğuna, gidişine inanamasam da iyi ki arkadaşımдын, iyi ki anılarımdasın.. Bir yanım hep eksik kalacak, mekânın cennet olsun güzel arkadaşım!

Dr Zuhâl Güleç

Karşılama

*Karşılamalarda
Varım senin için
Uğurlamalar
Yarım bıraktığı için*

Göksel Kuter

“Heterokromi” ile Maymun Hallerim



Dr. Nurhan Meydan
Acımış*

Birinci Sahne-Apartman Katı

Kendimi aynada ilk keşfettiğim anlar 12 yaşıma rastlar. Saç kıvrımlarım, burnumun yüz ortası duruşu, ağız içi hal-lerim, dudak çizgilerim, sarışın kız benlerim derken daha önce farkında olmadığım bir yüz ayrıntım birden kendini ele verdi. Dur bakayım “o da ne” dediğim günden bu yana tam tamm tammm.... Bilmiyorum ne kadar zaman geçti. Ama gözlerimin renklerinin birbirine uymadığına iyice inandığımda tam 12 yaşında idim. Yanlış görmediğimden emindim. Sağ gözüm ve sol gözüm farklı bir resmin, farklı insan portrelerinin parçaları gibi öylece yüzümün iki yanında durmakta idiler. Ucuz aynanın ya da karanlık banyo ışığının bana oynadığı oyun olmadığından iyice emin olduğumda ikiz eşime dönüp kendi göz renklerini bana söylemesini istedim. şaşkınlıkla arkasını döndü, boş bir kahverengisi siyaha çalan koyu bir ifade ile bana baktı. Hadisene “Rey” sahi senin gözlerin ne renk. Feminist ideolojisini şekillendiren en kestirme yollardan biri ile beni yanıtladı. ”Benimkileri renkten saymıyorlar, canikom.” Saçmalama sahi-den merak ediyorum. Yani ben, nasıl desem, kendimdekileri hiç böyle bilmezdim. Sanki bir gecede değişmişler. Dün yatarken

ikisi de ela idi. Bugün birisi yeşile çalıyo. Anlamadım nasıl oluyo. Baksana bana, sen aynısını görüyor musun? Yoksa aklımı kaçırmaya mı başladım?

O gün Reyhan’ın matematikte bana tur bindirmesini bile umursamadan yıllar sonra binlerce hastayı inspekte edecek çocuk ellerine kendimi usulca bıraktım.

AMAN yarabbi....Ölüyo muyum ne???. Hı hayır. Bakalım göz yuvaları yerinde tamamm. Göz kapakları kapanıyo tamamm. Kapat gözlerini aç gözlerini tamamm. Göz içi pek bildik şekilde beyaz tamamm. E geriye pek bir şey kalmıyo. Alet sağlam görünüyo. Kızdırma beni canık; biri farklı bir farklı renkte işte. Hiç sakınımsız ve duraksız ince bir alayla yanıtladı beni. Evet, hoş olmuş, hatta komik olmuşsun.

İkinci Sahne- Hastanede Poliklinik Odası

“Bu hale gebelikle birlikte mi geldi?” diye soran ses Cem hocaya ait idi. Gebeliğin ardından sol gözde meydana gelen bulutlanma hali ve dahi kara sinek uçuşmalarının başlaması ile ikinci göz bakımı için bir profesyonel elin yardımına gereksinim duymuştum. Göz muayeneme eşlik eden asistan öğrencinin sanki bir mücevher varmış da onu bulmuş veya yeni bir keşfin yo-

lağını aralamış hallerine kendimce yanıt ararken, atropinle eşek kadar büyüyen göz bebeklerimle dolan ışık huzmelerinin acı parlaklığını perdelemeye çalışmaktaydım. Hocasına beni anlatırken yabancı basım kitaplarda gördükleri gibi olduğum konusunda ikna etmeye çalışan hekim arkadaşına bir de ne göreyim bölümdeki diğer asistanlar eşlik etmesinler mi? Sol gözümde vukuu bulan ışık oyunlarını göz içinde izlemek için sıraya girdikleri bir gerçektir. Ne yalan söyleyeyim birkaçının hevesle beni yeniden muayene etmeye yeltenmesini, kısa itişmelerini, tutarlı atışmalarını izlemek hoşuma gitmedi değil. Buralara pek uğramayan az bildik bir olgu idim ve hiç üşenmeden çenemi aynalı panele defalarca dayayıp, bende olanı bir kez daha görmelerine müsaade ettim. Yanımda en kralından ihtisas kitapları açılıp uygun konulu görüntüleri yeniden gözden geçirildi. Yetmedi, merak uyandıran bu konu öğrenci gözü ile bir kez daha değerlendirildi. Uzman hava cakası satmalar mı desem, ayrıcı tanı, özdeş tanı, görüş birliklerini toplamaya uğraşmalar mı desem, profesyonel konsültasyon eşliğinde tanı doğrulama replikleri mi desem, bu seyirden haylice sıkılmaya başlamıştım. Hasta, hem de hekim kimliğimle buna bir dur deme için yumruğum sıkılı ayağa kalktım. Maymun mu var be? Alt tarafı “Gebelik Sonrası Gelişen Stres Temelli Post Stretik Heterokromiye Bağlı Fokal Üveit”. Bu iyi halim, ilerleyen yıllarda renklerim daha da açılacak.

Üçüncü Sahne-Ecnebi Sokak Arası

“Do you see that woman over there? Yeah, yeah, it’s her. Did you see? Eyes, one blue and one is green. surely I see correctly. Yeah, yeah, just like I said. How do you think this is happening. Do you have the one idea?” El sanatları pazarında dolaşmak için çıktığım sırada bir grup Rum kadını beni çevirip gördüklerinden emin olmak istediler. Evet, doğru görmüşlerdi. Tam da arkamdan konuştukları gibi idi gözlerim. Sebebine gelince söyleyemedim. Mukadderat kelimesinin çeviri karşılığını tam bulamadım. Ancak benimle fotoğraf çektirmelerinde bir sakınca görmedim. Bir başka gelişimde baskılı tişörtüme İngilizce karşılıklı “fındık fıstık atılır” yazdırmayı düşünüyorum.

Son Perde-Özel Muayene Odası

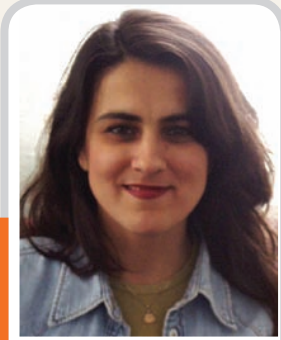
Beni yine Cem hocam ama bu kez farklı bir ortamda karşıladı. Sol gözüm bu kez “iş yaşamım ve getirdikleri” ile bağdaşık aşılması olanaksız umarsız yönetsel kaynaklı stresler nedeniyle nereden ise sonsuza dek kapanma riski ile karşı karşıya idi. Sol gözüm tamamen örtük halde günlerce istirahat etmek zorunda kaldım. Sağ gözümle yaşam bakmaya kendimi iyice hazırlamışken kendime sormadan edemedim. Neden?. Yaradılışının galesi bu. Nasip yani. Ve devam ettim

Şükürler olsun ki yüce tanrıya “bana üç maymunu oynamayı hiç nasip etmedin sen”

*Merkez H. Cafer Özer TSM,
Halk Sağlığı uzmanı



“Verba Volant, Scripta Manent Söz Uçar, Yazı Kalır.”



Dr. Göksel Kırer*

Latinceye ilgim anatomi, fizyoloji ile başlayıp bazı tıp terimlerinden ileri gitmemişken, “*Primum non nocere*”yi hemen tamamınız gibi düstur edinmişken şimdi yeni tümceler çıkıyor karşıma. Çok da ilgimi çekiyor. Böyle tümcelerden, deyişlerden oluşan bir liste buldum ve oturdum inceledim, üzerinde düşündüm ve bazılarını yazım için seçtim. Daha baştan, bu ilgimin nedenini anlayıverdim. Çünkü:

“Quidquid latine dictum sit, altum videtur

Latince söylenen kulağa derin gelir.”

Ayrıca bunları aktarmanın, aktarmayı yazarak yapmanın da iyi bir seçim olduğunu yine kulağıma fısıldadı “Latince sözler listem”.

“Docendo disco, scribendo cogito

Öğreterek öğreniyorum, yazarak düşünüyorum.”

Öyleyse devam edeyim. “Tekrar, öğrenmeyi artırır” der eğitim kuramcıları. Acaba bunun Latincesi nedir? Neyse tekrarla ilgili olarak birbiri çürüten iki tümceye rast geldim. Bizim atasözlerimiz arasında da yok mudur? Söylemek istediğimiz hangisi ise onu vurgulayacak atasözümüz vardır; birbiri ile çelişse de. Demek atalarımız arasında da görüş farklılığı varmış. Son derece insanca... Hemen aklıma geliveren “İyi insan lafının üstüne gelir” ile “İti an çomağı hazırla”. Gelelim tekrar ile ilgili olan Latince farklı görüşlere...

“Bis repetita placent

Tekrar eden baştan çıkartır.”

“Bis repetita non placent

İki kez tekrar eden artık baştan çıkarmaz.” (Horatius, Şiir Sanatı, 365. dize)

Elbette ben, ikincisine sahip çıkacağım. Hem kaynak gösterilmiş hem de işin içinde şiir var...

Şiir demişken, madem Latince söylenen kulağa derin gelirmiş... Ben bu listeden seçtiklerimle bir şiir yazsam ve o derinliği yakalasam, belki de en güzel şiirimi yazmış olsam ama değerim bilinmese...Denemeye değmez mi?

BREVITATIS CAUSA Kısaca söyle

Sursum corda! Kalpler yukarı!
Teslim olmak gerek tutkuya
Aşktır kalbimize takan kanatları
Per aspera ad astra Zorlu yollardan yıldızlara
Alis grave nil En hafifi, kanatları olanı

Madem ki uçacaktım
De profundis clamavi! Uçurumun dibinden haykırdım!
Kalbimi rüzgârın önüne kattım
Florebo quocumque ferar Taşındığım her yerde çiçek açacağım.

Amor est vitae essentia Aşktır hayatın özü
Dolu dolu yaşamalı hem hayatı hem de aşkı
Carpe diem, Carpe morte Yaşa günü, Yaşa ölümü
Anlar biriktirmektir yaşamının anlamı
Amor omnia vincit Aşk yener her güçlüğü

Sonuçta hangi konuya derinliğine girilse, oradan kazanımlar ve yaratımlarla çıkılabilirmiş. Bunu öğrenmek iyi geldi.

“Felix qui potuit rerum cognoscere causas
“Şey”lerin derinliklerine inebilenlere (nedenleri anlayabilene) ne mutlu!” (*Virgilius*)

İşin bir de şu yönü var. Dilimize girmiş bazı kısaltmalar, Latince kaynaklı adların, ad tamlamalarının ya da söylemlerin baş harflerinden oluşmuş. Örneğin, bir işe ya da kadroya başvuracağımızda özgeçmişimizi yazıyoruz ve çok yaygın kullanımı ile bunu “CV” olarak adlandırıyoruz. “CV’nizi bırakın biz inceleyip size geri döneriz” diyorlar. “CV’m zayıf kaldı” diyoruz. Nerden geliyormuş bu ad? **Curriculum vitae** (CV) yani “Yaşam yolu”..Çok hoşuma gitti doğrusu. Severim böyle “romantik” adları, tanımlamaları. İnsanın aklında ne güzel bir çağrışım yapıyor “Yaşam yolumu yazdım” demek...En azından bende yaptı ve artık bizde yapacak.

“Medice, curate ipsum
Doktor, sen önce kendini iyileştir.”

Hastalarımıza önerilerde bulunuyor ve onlar için keyif alabildikleri bir yaşamı uzatmaya uğraşıyoruz. Yaşamdan keyif almak deyince türlü şeyler gelir insanın aklına. Bu seferlik ben bu yolu buldum; sözcüklerle oynamayı. Bir dahakine bakalım ne olacak ilgimi çeken, aklımı çelen?

“ Nulla dies sine linea
Bir şeyler yazmadan geçen gün, gün değildir.” (*Émile Zola mottosu*)

Bugüne de hakkını verdiğime göre iç huzuruyla yaşama geri dönebilirim. Sözcüklerle bir sonraki buluşmama dek. Kalsınlar sağlıcakla, kalın sevgimle.

*Pamukkale Üniversitesi,
Göğüs Hastalıkları uzmanı

Dixi Dedim (Söyleyeceklerim bu kadardı).

Seri Filmler Serisi

IP Man (2008)

IP Man-2 (2010)



Dr. Esat KITER*



Biyografi, bir insan hayatındaki olayların başka bir insan tarafından sırasıyla anlatılmasını içeren yazın biçimidir. Olaylar, biyografisi yazılan kişi hakkındadır ve yaşanmıştır. Biyografik film ise bu tanımı içermekle birlikte ele avuca sığmayan 7. Sanatın uçsuz bucaksız yaratıcılığı nedeni ile, yaşayan ve anlatılana sadık kalmaya çabalayan biraz da çaresiz bir tür olarak bilinir. Bu konudaki zorluk, tanımlamalarla ve kurallarla başlar. Oyunun kuralları bellidir, gerçek öykü bozulmamalıdır ve yine de sizin bunu cazip hale getirmeniz gerekir. Seyredene yanlış mesajlar verirsiniz, tarihe karşı sorumluluk hissiniz (ki bu yoksa yaptığınız başka bir şey olur) hep ensenizde olacaktır.

Buna rağmen biyografik filmlerden vazgeçmek pek olası değildir. Her yıl hatırı sayılır bir oranda yaşanmış hikayeler sinemalara konuk olmaktadır. Bu türün öncülü 1906'da İrlandalı bir suçlu olan Ned Kelly'nin hayatını anlatan "The story of the Kelly Gang" dır. Aslında, olayı biyografik film açısından irderseniz farkında olmadan onlarcasının hayatınızdan gelip geçtiğini fark edersiniz. Unutulmazlardan birkaçı "Schindler's List 1993", "Lawrence of Arabia 1962", "Gandhi 1982", "Bonnie and Clyde 1967", "A Beautiful Mind 2001" hemen aklıma geliverenlerden ve bu liste çok uzatılabilir. "IP Man" gibi bilişim sektörünü çağrıştıran bir isimle piyasaya çıkmışken, hele bir de dövüş sanatıyla ilgili dozun yüksek olduğu da ön bilgi olarak alınırsa, bir sinefil, dergimizin bu sayısında konumuz olan filme rahatlıkla önyargılı yaklaşabilir. Özellikle bayan seyircilerin büyük çoğunluğunun bu filmi değerlendirmeye bile almayacağını öngörmek hiç de zor değil. Bazı filmleri tenzih ederek söylüyorum ama kabul edelim ki yıllar boyu Çin'den gelen aksiyon filmleri hepimizin görsel zekâsında tahribat yaptı. Biz Türkleri Çin seddinden sonra en çok yoran ikinci olgu oldu, da diyebiliriz. Bu nedenle belleğimizden düşüveren ilk etki şablonunun olumsuz olması oldukça normal. Yönetmen Wilson Yip'in sinema geçmişinde B sınıfı aksiyon filmlerinden bolca bulunması elbette

ürkütücü ve “IP Man”’i de bu amaçla yapması çok muhtemel. Peki, bu filmde farklı olan nedir? Bu kabaca şöyle yanıtlanabilir; hikâye oldukça güçlüdür, bunu beyaz perdeye aktarmada, nerdeyse her kadrainda Wilson Yip çok başarılıdır. Dövüş sahnelerindeki ustalık bence tüm film ekibine mal edilmelidir. 1930 Japon işgali döneminde onurlu bir Kung-Fu ustasının yaşantısını anlatan filmde, altyapıyı hazırlayan “Bruce Lee” varlığı da filmi özel kılan unsurlardan. Önceleri dövüşmesine karısı tarafından izin verilmeyen “IP usta” ileride Bruce Lee’nin hocası olacaktır. Lee’nin sadece var olması, kavram olarak herkesin kafasında yer etmesi, hiçbir özel çaba gerektirmeden film için en ciddi itici gücü oluşturuyor. Filmin en zevkli kısmı, Bruce Lee’den hatırladığımız Wing Chun dövüş tekniğinin bu filmde kendini göstermesi ve bunların zamana yayılan keşfi. Bu size adı geçen öğretinin gerçek olduğunu ispatlıyor. Aynı figürleri daha bir ustadan gördüğünüz hissine kapılıyorsunuz. Diğer bir zevkli kısmı ise tavuk yumurta hikâyesi gibi, kim kimin ustası bilmeceğini bilememenin verdiği sonsuzluk hissi... Ama, bir kadın olan ve dövüş tekniğindeki feminen hareketlerle ara sıra bunu belli eden Wing Chun’un esas usta olduğu hissine doğru, doğal olarak yavaş yavaş kayıyor insan. Dövüş sahnelerini her ne kadar tüm ekibe mal etsek de yönetmenin 2005 yılından beri tüm filmlerinde başrol verdiği Donnie Yen’in bu konudaki katkısını yadsıyamayız. 10 Japon askeriyle yapılan dövüş, şu an kült olmuş bir sekanstır. Filmin, çoğu Asya kökenli olan festivallerde, toplam 12 ödül aldığını da bu arada hatırlatmak isterim.

Üzülerek söylemeliyim ki film hakkındaki en büyük talihsizlik ikincisinin (IP Man 2-2010) çekilmesi olmuş. İlginçtir ama ağızınızda kalan tadı çekip alan bu devam filmi de aynı yönetmen ve oyuncu kadrosunun ürünü. Her şeyi aynı olan bu iki film arasındaki fark, konunun uzmanları tarafından tez konusu yapıp incelenmeli bence.

Bu arada Herman Yau’nun da iki filmlik “IP Man” serisi var. Bunu seyretmediğimi ve bir fikrimin olmadığını belirtmek isterim. Ancak gelişmeler bir “Çin Malkoçoğlu” tadında olduğu için, ilk filmi diğerlerinden ayırmanız gerektiğini tekrar hatırlatmak isterim.

Bir dahaki sayıda görüşmek dileğiyle...



*Pamukkale Üniversitesi, Ortopedi uzmanı

KAMU ÖZEL ORTAKLIĞI NEDİR? NE DEĞİLDİR ?

Av. Özgür Erbaş*

Kamu özel ortaklığı, devletin bir özel şirket grubuyla uzun süreli (49 yıla kadar, 6428 Sayılı Yasaya göre 30 yıl) sözleşme ilişkisi kurması esasına dayanır. Bu sözleşmenin konusu, kamu hizmeti verilecek tesisin (hastane, okul, hapishane, otoyol vb) özel şirketler tarafından yapılarak devlete kiraya verilmesi, devletin de hem şirketlere kira ödemesi hem de bu tesiste verilecek “çekirdek hizmet” dışındaki hizmetleri bu şirketlere devretmesidir. Türkiye’de yöntemin özü aslında uzun yıllardır yap-işlet-devret modeli olarak bilinmekte ve daha çok otoyol ve enerji alanında kullanılmaktadır. Ancak kamu özel ortaklığı yöntemi, riskin ve maliyetin kamu üzerine bırakılmasına neden olmakta, özel şirketlere kiralar yoluyla yatırım finansmanı ve hizmet devriyle de gelir garantisi vermektedir.

Türkiye’de 3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa Ek/7. Madde eklenerek “kiralama karşılığı sağlık tesisi yaptırılması” adıyla kamu özel ortaklığı kamu hizmeti sistemine girmiştir. 2006 yılında uygulama Yönetmeliği çıkmış ve daha sonra özel sektörün eleştiri ve ihtiyaçlarına uygun olarak 2007, 2010 ve 2011 yılında değişiklikler yapılmıştır. Bu kapsamda ilk ihale Kayseri entegre sağlık tesisi için Nisan 2011’de yapılmış ve ardından Ankara-Etlık, Elazığ, Manisa, Ankara-Bilkent, Yozgat, Konya-Karatay, Adana, Gaziantep, İstanbul-İkitelli, İzmir-Bayraklı, Bursa, Mersin, Isparta ve 8 ilde yapılacak fizik tedavi rehabilitasyon-psikiyatri-yüksek güvenlikli adli psikiyatri ihaleleri tamamlanmıştır.

Tüm ihale ilanlarında Yönetmelik hükümlerine aykırı olarak görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri de ihaleyi alan firmalara verilmektedir. Bunun yanı sıra 3359 Sayılı Yasanın Ek/7. Maddesine göre belirlenen kiralar döner sermayeden karşılanacak olmasına karşın örneğin personel payları ile kiralar arasında bir denge öngörülmemektedir. İhalelerde yönetmelik hükümlerine aykırı yöntemler uygulanmakta, kamuoyu bilgilendirilmemekte, sözleşme içerikleri açıklanmamaktadır.

Yapılan ihalelerde belirlenen bina kullanım bedelleri şöyledir:

1-Kayseri	137.730.000
2-Ankara-Etlık	276.000.000
3-Ankara-Bilkent	240.000.000
4-Elazığ	94.837.104
5-Yozgat	54.750.000
6-Manisa	64.250.000
7-Konya-Karatay	88.791.634
8-İstanbul-İkitelli	258.900.000
9-Mersin	140.980.000

10-Adana	115.550.000
11-Antep	147.520.000
12-Bursa	124.640.000
13-İzmir-Bayraklı	177.990.000
14-FTR-P-YGAP	258.146.609
15-Isparta	-
TOPLAM	2.180.085.347
	25 yıllık toplam
(bugünün rakamlarıyla)	54.502.133.675

Sağlık Bakanlığı'nın merkez teşkilatının 2013 yılı bütçesi 2 Milyar TL olduğu düşünülürse sadece hastane inşaatları için ödenecek kamu kaynağının büyüklüğü ve aslında harcanabilir kamu kaynağının tutarı da ortaya çıkmaktadır.

Klasik ihale yöntemine göre kamu özel ortaklığının daha pahalı olduğuna ilişkin çok sayıda örnek mevcuttur. Erzurum'da klasik ihale yöntemiyle 1.200 yataklı hastane inşaatı 193 Milyon TL bedelle sonuçlanmıştır. TOKİ'nin GATA için Etlik'te yapacağı 800 yataklı hastane ve ek binalara dair ihalede verilen en yüksek bedel 130 Milyon TL'dir. Yani bir ya da iki yıllık kira bedelleriyle, kiracılık ilişkisi olmayan hastaneler yapmak mümkünken, neden 25 yıl boyunca "kira" adı altında ödeme yapıldığının kamu yararı açısından bir açıklaması yoktur. Sağlık Bakanlığı'na Bilgi Edinme Hakkı Kanunu çerçevesinde Türk Tabipleri Birliği'nin yaptığı başvurular, "neden" sorusunun yanıtı olabilecek konuların tümü için "özel hayatın gizliliği" ve "ticari sır" gibi gerekçelerle yanıtsız bırakılmıştır. Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nden gelen yazıda ise tüm sağlık alanını ilgilendiren bu yapılanma ve ihaleler "henüz düşünce aşamasında olan ve kamuoyunu ilgilendirmeyen yapım işleri" olarak nitelenmiştir. Türk Tabipleri Birliği'nin Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan kamu özel ortaklığı ihalelerine karşı açtığı davalarda bu yöntemle yapılacak hastanelerdeki sağlık hizmeti sunumunun şartları, sağlık çalışanlarının hakları, hastanelerin şehir planlama ilkelerine uyumu, döner sermaye kaynaklarının yanlış kullanımı, ihale kurallarına aykırılık gibi pek çok başlık altında farklı tartışmalar yapılmaktadır. Danıştay 13. Daire Başkanlığı Ankara-Etlik, Ankara-Bilkent ve Elazığ ihalelerinin yürütmesinin durdurulmasına karar vermiş ve dayanak Yasanın

Anayasaya aykırılığı itirazımızı ciddi bularak Anayasa Mahkemesi'ne başvuru yapmıştır. Son olarak Sağlık Bakanlığı'nın itirazı da reddedilmiştir.

Özelleştirmenin Truva Atı

Kamu özel ortaklığının "mucidi" İngiltere'de akademisyenler "Kamu özel ortaklığı, özelleştirme ya da imtiyaz kelimelerinin olumsuz etkisinin yarattığı politik ve psikolojik karşı duruşu engellemek için bulunmuş bir kelime oyunudur" tespitiyle konuyu açıklığa kavuşturmuşlardır. Yöntemi eleştirmeyip tersine tümüyle destekleyen ABD'li akademisyen E.S. Savas da açıkça bunun bir özelleştirme olduğunu ifade etmektedir. Özetle, kamu özel ortaklığı yap-işlet-devret modelinin kamu için daha büyük risk, özel sektör içinse daha garantili hale getirilmiş şeklidir.

Sağlık Bakanlığı Kamu Özel Ortaklığı Daire Başkanlığı'nın bu yönteme dair açıkladığı "nedenler" listesi de aslında çeviri metinlerdir. Yöntemin yaklaşık 20 yıldır uygulandığı İngiltere ve Kanada gibi ülkelerde yapılan araştırmalar, iddiaların gerçek olmadığını ortaya koymaktadır. Araştırma sonuçlarına göre kamu özel ortaklığıyla yapılan altyapı yatırımları normal ihale yöntemlerine göre daha pahalıdır (Avrupa Yatırım Bankası verilerine göre yüzde 24 daha pahalı , bu yöntem için alınan krediler ise devlet borçlanmasına göre yüzde 83 pahalı), bu yöntemle işletilen tesisler daha verimli değildir, hizmetler daha etkili değildir.

Kamu özel ortaklığı yönteminin giderek yaygınlaşmasını Dünya Ticaret Örgütü'nün sözleşmeleri ve kurallarından da bağımsız düşünmek mümkün değildir. Çekirdek kamu hizmetleri alanına da özel sektörün girmesi ve bu alanın rekabete açılması konusunda ısrar devam etmektedir. Son olarak kamu ihalelerine ilişkin de kurallar kabul edilmiştir. Burada benimsenen kuralların ulus devletlerin mevzuatına da yansıtıldığı bilinmektedir. Örneğin AB, birlik olarak da DTÖ üyesidir. Dolayısıyla AB mevzuatının bu kurallardan bağımsız olması mümkün değildir. Kamu özel ortaklığı da AB

tarafından benimsenmekte, ancak uygulamanın belirlenen ilkeler çerçevesinde yürütülmesi için

Yeşil Kitap adı altında AB Komisyonu tarafından hazırlanan rehber/kural kitapçığı bulunmaktadır.

Yöntem Yaratıcısını Vurdu

Kamu özel ortaklığının uygulamasına bakıldığında İngiltere sağlık sisteminde (NHS) geri dönülmez hasarlar yarattığına ilişkin pek çok bilgi bulunmaktadır. Öyle ki İngiltere’de Parlamento, yolsuzluk, hatalı muhasebeleştirme, kamu maliyesi açısından ciddi risk oluşturmaları, kamu yararına aykırı uygulamalar konusunda yoğun şikâyetlerin olduğu KÖO uygulamasına yönelik olarak bir Araştırma Komitesi kurulmasını kararlaştırmıştır. Nisan 2011’de yayımlanan Avam Kamarası raporunda Quenn Alexandra hastanesinin KÖO kira ödemelerinin neden olduğu mali güçlükleri aşmak için 700 personeli işten çıkardığı belirtilmektedir. Peterborough ve Stamford Hastaneleri Birliği kira ödemelerinin yarattığı mali krizi aşmak için aralarında hekimlerin ve hemşirelerin de bulunduğu 300 personeli işten çıkarma kararı almıştır. Greenwich’te 2001’de kamu özel ortaklığının ilk hastanesi olarak yapılan Queen Elizabeth’in 2005 yılında teknik olarak iflas ettiğini açıklanmıştır. Bu dönemde hastane bütçesinin 2005 yılında 19.7 Milyon Sterlin olan açığının, hükümet tarafından borçların yeniden yapılandırılmaması durumunda 2008-2009 yıllarında 100 Milyon Sterline ulaşacağı açıklanmış ve 2007 yılına gelindiğinde ise hastane klinik servislerde yüzde 10’luk kesinti yapıldığını açıklamak zorunda kalmıştır.

Hastane birliklerinin en büyük sorunu yıllık enflasyona endekslenen ve sözleşmede öngörülen artışların çok üzerinde artan kira bedelleridir. İlk yıllarda kira ödemeleri birliklerin gelirlerinin ortalama %6’sını oluşturmakta iken ilerleyen yıllarda bu oran ortalama %18’e dek çıkmıştır. Hastane birlikleri, hükümetin ödemeler konusunda yardım etmemesi ve 2013-2014’e kadar sağlık hizmetlerinde 15–20 milyar Sterlin kısıntıya gidilmemesi durumunda sağlık sisteminin kamu özel ortaklığı hastanelerinden kaynaklı ciddi bir

kriz ile karşı karşıya kalacağından söz etmektedirler. İngiltere’de ulusal sağlık hizmetleri alanında Şubat 2008’de imzalanan toplam 93 sözleşmenin toplam yatırım tutarı 10 Milyar Sterlin’in biraz üzerindedir. Bu anlaşmalar çerçevesinde Ulusal Sağlık Hizmeti (NHS) tarafından 38 sene boyunca özel sektöre yıllık ödeme yapılacaktır. Yapılacak yıllık ödemeler toplamı 2029 yılında 2 Milyar Sterlin’e ulaşacak ve toplamda yapılacak ödemeler ise 57 Milyar Sterlin olacaktır. İngiltere’de Ulusal Muhasebeciler Birliği üyesi iki yüz muhasebeciye kamu özel ortaklığı uygulamaları hakkında anket yapılmış ve sadece %1’i modelin geleneksel yöntemlere göre daha ucuz olduğunu belirtmiştir. Muhasebecilerin %57’si kamu finansmanı ile okul ve hastane yapımının çok daha az maliyetli olduğunu belirtmektedir. Birliğin Kamu Sektörü biriminin yöneticisi maliyetler ve muhasebeleştirme boyutlarıyla kamu özel ortaklığı projelerine büyük bir şüphe ile yaklaştıklarını dile getirmiştir.

Öte yandan İngiltere Parlamentosu Sağlık Komitesi’nin konuya ilişkin raporunda, yenilenen kamu özel ortaklığı sözleşmelerindeki fiyat artışları da incelenmiş ve “kapitalizmin kabul edilemez yüzü bu sözleşmelerle ortaya çıkmaktadır” tespiti yapılmıştır. Son olarak Kanada’nın en büyük kamu çalışanları sendikası olan CUPE’nin Nisan 2011 tarihli “Yanlış Yön” başlıklı raporunda da kamu özel ortaklığı uygulamalarının yarattığı zararlar (klinik hizmetlerin sayısının azalması, işten çıkarmaların yaygınlaşması, hastanelerin işletme mantığıyla çalışmasının yarattığı zararlar) dile getirilmiştir. Kanada’da buna karşı yapılan eylemlerde kamu özel ortaklığı “özelleştirmenin Truva Atı” olarak nitelenmektedir.

Kamu özel ortaklığının İngiltere, Kanada, Avustralya gibi ülkelerde hem hizmet alanlar, hem de hizmet sunanlar açısından büyük zarara neden olduğu, kamu çalışanlarının emekleri ve vatandaşların giderlere ortak katılımıyla yaratılan kamusal artı değer ya da kamusal stok değer, özel sektöre aktarımına yol açtığı, mali açıdan zarara, sağlık gibi en temel haklardan birinin metalaşp pazar haline gelmesine neden olduğu açıktır. O halde Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı bu konuda neden ısrar etmektedir? Bu sorunun yanıtı henüz verilmemiştir.

*TTB Hukuk Bürosu, Avukat

Doktur Bey

Avrat yeğın sayrı benim karnım aç
Keyf için gelmedik bura doktor bey
Fukara harcından yaz da bir ilaç
Olsun derdimize çare doktor bey

Tama vatandaşık kardaşık tama
Bunca pahıl m'olur adam adama
Geldik ta sabahtan kaldık akşama
Yarına mümkün mü sıra doktor bey

Yedi baş horanta yıkık hanede
Tüm kazancım bini bulmaz senede
Yüz pangunot helal olsun gene de
Ben nereyim beş yüz nere doktor bey

Tek kaşıkla çorba içer dördümüz
Kul başından ırak ola derdimiz
Senden benden asker ister ordumuz
Candan da mı yeğdir para doktor bey

Dert bela tebelleş oydu başıma
Her gece tahsildar girer düşüme
Beni mahcup etme can yoldaşıma
Erkeklik öldü mü bre doktor bey

Büyük oğlan asker öteki çırak
Han için param yok oteli bırak
Mevsim kış yollar sarp köy hayli ırak
Bir değil beş değil yara doktor bey

Memur gelir karşılarsın köşeden
Zengin gelir kırılırsın neşeden
Öte kaçma bizim garip Eşe'den
Bakıp boynundaki kire doktor bey

Hemi Müslümanım insanım hemi
Halimi arzettim darılma emi
İçinde mangır yok gördün kesemi
Bir de ceplerimi ara doktor bey

Daha sayayım mı noksan mı daha
Yalvara yalvara tükendim aha
Bu yüzle mi çıkacaksın Allaha
Vallahi yanarsın nara doktor bey

Abdurrahim Karakoç-Aşık Mahzuni Şerif

"Yaza Merhaba ve Yaza Elveda Kahvaltılarımız"



*3 Haziran 2012

*14 Ekim 2012



YANLIŞ TUŞLAR

Yanlış tuşa bastı uçak dalışa geçti

Japon havayolu şirketi All Nippon'a ait bir Boeing 737-700'un, pilot hatası yüzünden büyük tehlike atlattığı ortaya çıktı.

Havacılık sitesi aerotelegraph'ın haberine göre, 6 Eylül gecesi Naha-Tokyo seferini yapmak üzere 117 kişiyle havalanan uçağın yardımcı pilotu, tuvaletten dönen kaptan pilota kapıyı açmak isterken, yan flapları kontrol eden düğmeye bastı.

Bir anda sola yatan uçak, dalışa geçti. Pilotlar, 30 saniyede 1900 metre irtifa kaybeden uçağın kontrolünü zorlukla yeniden ele geçirebildi.

Pasifik okyanusunun üzerinde, Hamamatsu'nun yaklaşık 40 kilometre güneyinde meydana gelen olayda mürettebattan iki kişi yaralandı.

All Nippon, Havacılık Kontrol Dairesinin soruşturma başlattığı olayla ilgili tüm yolculardan özür diledi ve gerekli işlemlerin yapılacağını açıkladı (*SABAH, 30.09.2011*).



Dr. İhsan Alur*

Yanlış tuşa basınca...

ABD'nin Kuzey Carolina eyalet meclisinin deneyimli vekillerinden Demokrat Becky Carney, bölgede doğalgaz aramalarıyla ilgili bir oylamada yanlış tuşa basarak, aramaların başlatılmasının yolunu açmış oldu. Demokrat Vali Bev Perdue'nün veto ettiği arama çalışmaları kararıyla ilgili görüşmelerde yanlışlıkla Cumhuriyetçilerle birlikte oy kullanan Carney dengeleri değiştirdi.

Carney bir anda gözyaşlarına boğulurken, Cumhuriyetçiler Demokratlar'ın "Yeniden oylama yapalım" talebini kabul etmedi.

Yanlış tuş doktor yerine mezarlık görevlisiyle karşılaştırıyor...

Amasya'da yeni hizmete giren Merkezi Hastane Randevu Sistemi'ni arayarak muayene olmak için randevu almak isteyenler, 182 yerine 188'i arayınca mezarlık görevlileriyle karşılaşıyorlar.

Amasya Belediyesi Park Bahçe ve Mezarlıklar Müdürlüğü Gasilhane sorumlusu Mustafa Gökçen, gazetecilere Amasya'da yaklaşık bir hafta önce devreye giren Merkezi Hastane Randevu Sistemi'ni arayarak muayene olmak isteyen vatandaşların 182 yerine 188'i aradıklarını söyledi. Gökçen, "Gasilhaneyi arayanlara 'buyurun gasilhane' diye telefonu açıyorum. Ancak insanlar randevu almak istediklerini söylüyorlar. Günde 20-30 kişi bu şekilde gasilhaneden muayene olmak için randevu istiyor. Bazıları aradıkları yerin mezarlık olduğunu öğrenince şaşırıyor" diye konuştu.

Amasya Sabuncuoğlu Şerefeddin Devlet Hastanesi yetkilileri ise "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" kapsamında Merkezi Hastane Randevu Sistemi 182 çağrı merkezlerinin yeni devreye girdiğini, tanıtım çalışmalarının sürdüğünü belirttiler (*HABERTÜRK, 01 Ağustos 2011 Pazartesi*).

Yanlış Tuşa Basılınca Kayıtlara Ölü Olarak Geçti

Türkiye’de sık sık gündeme gelen nüfus dairelerindeki ölüm ve doğum kayıtlarıyla ilgili hatalardan biri de Almanya’da yaşandı. Flensburg şehri yakınlarında bulunan Bredstedt’teki nüfus dairesi yanlış bir tuşa basınca 52 yaşındaki Birgit Pochert’i kayıtlara “ölü” olarak geçti.

Olay, hasta bakıcısı olarak çalışan Pochert’in kiliseden kaydını sildirmek için gittiğinde ortaya çıktı. Nüfus memuru böyle bir isimde yaşayan birini bulamadı ve iki ay önce aynı isimde birinin ölmüş olduğunu söyledi. Pochert’in ısrarları sonucu nüfus dairesi olayı araştırdı ve hatasını buldu.

Sorunun yanlış bir tuşa basma nedeniyle 52 yaşındaki kadının ölü olarak kayıtlara geçmesinden kaynaklandığı tespit edildi. Yapılan hata nedeniyle Pochert’ten özür dileyen nüfus dairesi, böylelikle Pochert’i de kâğıt üzerinde yeniden hayata döndürmüştü oldu. **(HABERLER.COM)**

Yanlış tuşa bastı şirketini kaybetti

İnternette alım-satım yaparken hisse adedine bakmadan ‘sat’ tuşuna basan işadama Vardar, bir anda şirketsiz kaldı.

Borsa tarihinde görülmemiş bir olay dün yaşandı. Reysaş Lojistik’in kurucularından 20 yıllık ortağı ve yüzde 10 pay sahibi olan Rıfat Vardar, kendi ifadesiyle yanlış bir tuşa basınca şirketteki bütün hisselerini borsada sattı ve ortaklığı kalmadı. Hisseleri sattığını öğrenince hemen İstanbul Menkul Kıymetler Borsası (İMKB) ve Sermaye Piyasası Kurulu’na (SPK) durumu bildirip iptal istediğini belirten Vardar, “Ancak bana işlemin geri alınmayacağını söylediler. Hisseleri sattığım için çok üzgünüm” dedi. Rıfat Vardar’ın yanlışlıkla sattığı hisse tam 6 milyon 101 bin 845 adet. Yanlışlıkla satılan hisseler şirketin toplamının yüzde 10’una denk geliyor. Toplam piyasa değeri 192 milyon lira olan şirketin toplam değeri göz önüne alındığında yaklaşık 18 milyon TL’lik hisse yanlış bir tuşa basılarak satılmış oldu.

HASTANELİK OLDU

Bu işlemin ardından 3.56 liradan işlem gören hisseler 2.90 liraya kadar geriledi. Ardından Rıfat Vardar, Kamuyu Aydınlatma Platformu’na bir açıklama gönderdi ve hisseleri yanlışlıkla sattığı

nı duyurdu. Vardar’ın gönderdiği açıklamada şu ifadeler kullanıldı: “14.08.2009 tarihinde Reysaş Taşımacılık ve Lojistik Ticaret A.Ş hisse senetleri ile ilgili olarak 2.90- 3.50 fiyat aralığından 6.101.845 adet satış işlemi internet üzerinden sehven tarafımdan gerçekleştirilmiştir.” Açıklamanın ardından yükselen hisseler 3.24 liraya kadar çıktı. Yanlışlıkla satış yaptığını anladıktan sonra tansiyonunun yükseldiğini belirten Vardar, “Sağlık durumum bozuldu. Hastaneye gidiyorum. Kaybettiğim tüm hisseleri geri alınması için aracı kuruma emir verdim. Hisseleri ortalama 3 liradan satmış oldum. Şimdi fiyat 3.26 lira, Şu anda 1.5 milyon lira kaybım var” dedi.

ORTAK YARDIMINA KOŞTU

Reysaş’ın yüzde 25’ine sahip olan Yönetim Kurulu Başkanı Durmuş Duran ise olayı öğrenir öğrenmez soluğu işlemin yapıldığı Ekinciler Menkul Değerler’de aldı. Duran “Şirkette bir ortağım vardı. Onu da kaybediyordum. Olayı öğrenir öğrenmez işimi gücümü bırakıp geldim. Ortağımın uzun süredir görüşmüyorum ama şirket sonunda benim. Şimdi hisseleri geri almaya

çalışıyor. İnşallah geri alacak. 3.5 liralık hisseyi 3 liraya sattı. Şimdi 3.20 liradan almaya çalışıyor. Büyük zarar etti. Serumlarla iğnelerle ayakta durmaya bir yandan da kaybettiği hisseleri almaya çalışıyor. Fiyat 3.20’deyken ben alıyım dedim ama ayıp olur diye almadım” dedi.

SATIŞTA ‘KASIT VAR’ ŞÜPHESİ OLUŞTU

Bunlardan ilki şirket hisselerinin son bir ay içinde 2.19 liradan 3.5 liraya çıkmış olması. Yani yüzde 60 yükselmesi sonrası böylesine önemli bir yanlışlığın yapılmış olması. Hissenin yükselişinde ise Yönetim Kurulu Başkanı Duran’ın yeni projeler ve ortaklık konusundaki açıklamaları etkili oldu.

İkinci önemli detay ise Rıfat Vardar ve ortağı Durmuş Duran’ın satılan hisselerin yavaş yavaş geri alındığını açıklaması geri kalanının da mutlaka alınacağını söylemelerine rağmen Vardar’ın alım satım yaptığı Ekinciler Menkul Değerler’den yapılan böyle bir işlemin görülmemesi. Yanlışlık-

hissenin açıklamasından sonra kapanışta Reysaş hisselerinde bu aracı kurumun tahtası 6 milyon 44 bin hisse ekside kapandı. Diğer bir ifade ile hisse toplanıyor denilen aracı kurumda önemli bir alış olmadı. Şirketin hisse fiyatı da önemli oranda yükselmedi.

Şüphe uyandıran son detay ise şirketin büyük ortağı Durmuş Duran'ın şirketin kurucusu ve 20 yıllık ortağı Rıfat Vardar'ı hayatında üç dört kez gördüğünü söylemesi oldu.

GAZETE HABERTÜRK- Rahim AK

Vardar kaçtı ortağını bulduk Habertürk Ekonomi Rıfat Vardar'ın hisseleri geri almak için işlem yaptığı Ekinciler Menkul Değerler'deydi. Gazetecilerin geleceğini haber alan Vardar şirketin arka kapısından kaçıp kayıplara karıştı. Ancak orada bulunan büyük ortak Durmuş Duran'ı yakaladık. Duran "Hisseleri bu fiyattan ben de almak istedim ama ayıp olur diye almadım. Ona yardımcı oldum" dedi.

VARDAR ODTÜ MEZUNU

Orta Doğu Teknik Üniversitesi mezunu olan Rıfat Vardar'ın biri otomobil bayii diğeri tanı üniterleri polikliniği olmak üzere iki aynı şirketi daha bulunuyor. Medlab adlı poliklinikte 40 kişi çalışıyor. Otomobil bayii ise Toyota Ankara Plaza.(15 Ağustos 2009 Cumartesi).

Bu 'trajikomik haberleri' okuyunca kaos dolu bir dünyada yaşadığımızı düşünmeden edemiyoruz. Düşünün ki, siz 'yanlışlıkla ya da yanlış' bir tuşa basıyorsunuz, siz veya başkalarının hayatı zehir oluyor. Günün birinde böyle tatsız bir olay hepimizin başına gelebilir.

Böylesine tatsız ve tehlikeli bir durumla bireyler kadar şirketler, endüstriyel kuruluşlar, AR-GE laboratuvarları, hatta devletler karşı karşıya kalabilir ki, bu da medeniyeti, doğayı, ekosistemi yok edebilir, telafisi olmayan sonuçlara yol açabilir. Zaten bu tür olaylarla sık karşılaşmaya başladık. Örneğin, NATO uçakları bir operasyona katılıyor, anlayamadığımız bir şekilde sivilleri bombalıyor, sonra yetkililer 'olayın yanlışlıkla gerçekleştiğini'

belirterek kamuoyundan özür diliyor. Ya da ünlü bir otomobil markası piyasaya sürdüğü binlerce arabadaki bir otomasyon hatasından dolayı arabaları geri çağırıyor ve benzer bir açıklamayla müşterilerinden özür diliyor.

Tabi bunlar kamuoyuna yansıyanlar, deyim yerindeyse buzdağının görünen kısmı. Bir de örtbas edilenler, sansürleneler, gizlenenler var(dır).

Mesela, ÖSYM'nin düzenlediği sınavlarda yasanları da bu yanlışlıklar (yanlış tuş) silsilesine eklememiz gerekir mi ona siz karar verin. Gün geçmiyor ki, insanların yaşamını ciddi derecede etkileyecek bir resmi sınavda 'hatalı bir soru' ya da 'yanlış puan hesaplama' olmasın. Umarım bundan sonra bu türden yanlışlıklar tekrarlanmaz.

Bütün bunların sebebi nedir acaba? Tesadüf mü, dikkatsizlik mi, insanı/doğayı hafife almak mıdır? Elbette bunlar önemlidir. Ancak başka bir nedeni daha olabilir mi?

'ÇOKLUK' sarmalı. Abartılı 'çokluk ve karmaşıklık'. Ya da 'KAOS'. Etrafımızdaki her şey fazlalaşıyor. İnsan nüfusu artıyor, trafiğe çıkan taşıt sayısı, her gün çöpe atılan ekmek, poşet, cep telefonu, elektronik cihaz sayısı, kullanılmayan ilaç, 'insan eşyası' sayısı da artıyor, atık pil/batarya sayısı da. Bu örnekleri çoğaltabiliriz.

Paralel bir şekilde hastalıklarda artış var. Mesela daha fazla insan kanserden ya da sıtmadan ölüyor, daha fazla KOAH tanısı konuyor. Daha fazla koroner by-pass ameliyatı yapılıyor. Daha çok çocuk açlık çekiyor, daha çok kürtaj yapılıyor, daha çok , daha çok.

Dikkat ettiniz mi? Hep olumsuz, nahoş şeyler.

Peki biraz da pembe bir tablo çizelim mi?

Ülke ekonomileri büyüyor, silah sanayi gelişiyor, artık her devlet kendi silahını kendi yapıyor,

GSMH'lar zirve yapıyor, tabii iç ve dış borçlar da büyüyor ya neyse. Borç yığının kamçısıdır ne de olsa.

Yani anlayacağınız çoğu şey büyüyor, artıyor, fazlalaşıyor.

Ancak çok önemli, kıymetli şeyler de azalıyor, küçülüyor hatta yok oluyor.

Bunları siz de bilirsiniz ama ben yine de tekrarlamak isterim.

Mesela, hayvan türleri azalıyor, tükeniyor, temiz su kaynakları, tarımsal alanlar, ormanlar, içimize çekebileceğimiz temiz hava azalıyor, gözlerimizin

önünden kayıp gidiyor. İronik değil mi sizce? Hak etmediğimiz değerli şeylerimizi kaybediyoruz. Bizi bırakıyorlar. Çünkü biz onlara yeterince değer vermiyoruz. Bizi o kadar sessizce terk ediyorlar ki farkına bile varmıyoruz. Bu nasıl bir bilinç tutulmasıdır yahu. Hemen hemen her yıl toplantılar, sempozyumlar yapılıyor, içimizden iyi niyetli bilim insanları tehlikeyi haber veriyorlar, insanlığı uyarıyorlar, bazı kararlar alınıyor, sözümona ulusal çıkarlar, ulusal ve uluslar arası şirketler uğruna bu ekolojik kararlar yeterince uygulanmıyor.

İnsanlık, sürdürülebilir bir ekonomi, sürdürülebilir enerji kaynakları ve çöp üretmeyen bir medeniyet kurmak zorundadır. Yaşamın olmazsa olmazları olan hava, su, toprağı ve içinde yaşadığı ekosistemi 'kirletmeden, bozmadan, yok etmeden yaşamayı' başarabilmelidir.

Aksi takdirde 'yanlışıyla/yanlış tuşa basmaya' devam edecektir.

*Pamukkale Üniversitesi,

Kalp Damar Cerrahisi uzmanı



Marla Restaurant Bistro&Cafe

Pamukkale Tenis Kulübü bünyesinde 5.yılıni dolduran Marla Restaurant, Denizlilerin tercihi olmaya devam ediyor. Ayrıca her cuma-cumartesi akşamlarınızı canlı müziklerle renklendiren bistro&cafesi de eğlenebileceğiniz nezih bir ortam sunuyor.

Rezervasyon

Restaurant : 0.258.212 82 00- 0.555.800 25 10

Bistro Cafe: 0.549.547 15 15-

Pamukkale Tenis Kulübü Karakurt Yolu Üzeri 3.Km DENİZLİ



|| Bizin
Çok
Büyütücüler ||



denizli **i**stanbul
zmir

www.akademigate.com



facebook.com/akademigate



twitter.com/akademigate

KARDELENLER: Zorlu doğanın çiçekleri

Kardelen, nergisgillerden soğanlı bir bitkidir. Soğanlarını sonbaharda toprağa gömerseniz, karın yoğun olduğu yerlerde Mart veya Nisan ayında, kışın güneşli geçtiği yerlerde Ocak ayında çiçek açar.

Kardelen yalnızca Anadolu’da değil tüm dünyada cesaretin, dik durmanın ve aşkına sahip olmanın simgesi olarak anılır. Arkadaşına verdiği söze ve aşkına sadık olanlara kardelen, sevgilisini yarı yolda bırakanlara da “hercai” çiçek denilmesi, söylencede geçen böylesi bir hikâyeye dayanmaktadır.

Kardelen, soğuk mevsimlerde, kar henüz kalkmadan açar. Ülkemizde cinsiyet ayrımcılığının yoğun olduğu Doğu Anadolu’da törelere rağmen okuyan ve Türkan hocanın eğitime teşvik ettiği kızlarımız, bilgiye koşmaları ve varoluş mücadelesi vermeleri nedeniyle Kardelenlere benzetilirler.

Karla kaplı bir doğada tekdüzeliği bozan bir güzelliştir Kardelen çiçeği. Güneşi görmek, aydınlığa kavuşmak için sabır ve cesaretle karları delerek çıkarır başını. Saygı uyandıran bir duruşu vardır. Biraz ilgilenirseniz, koklamak ister de nefesinizi hissettirecek kadar ona yaklaşırsanız, içinde sakladığı olağanüstü güzelliğini de gösterecektir. Yeter ki biraz ilgi, biraz sıcaklık hissetsin sizden.

Cesaretimiz, dik duruşumuz ve aşkımız arttıkça Kardelen güzelliği kaplayacaktır çevremizi.

Resim 1. Yüksek dağların çiçeği, kardelen.

Resim 2. Güneşe ve aydınlığa aşık kardelen, ölümü göze alır, karı delerken.

Resim 3. “Ölümüne aşkın” çiçeği kardelen, ilgi ve sevgi ile tüm güzelliklerini gösterir.

*Kocaeli Üniversitesi,
Göğüs Cerrahisi uzmanı



Dr. Salih Topçu*



Resim 1



Resim 2



Resim 3



ÖZEL SAĞLIK HASTANESİ



BÖLÜMLERİMİZ VE DOKTORLARIMIZ

www.erpahastanesi.com.tr

ACİL SERVİS

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

KARDİYOLOJİ

Uzm. Dr. Ömür KURU

DAHİLİYE

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

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ

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

PLASTİK CERRAHİ VE REKONSTRÜKTİF

Op. Dr. Sergin TİRELİOĞLU

KULAK BURUN BOĞAZ

Op. Dr. Sermet AKKUŞ

GENEL CERRAHİ

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

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM

Op. Dr. Ali ULUTÜRK
Op. Dr. Ayşe Seçil ÖZBAN
Op. Dr. Nihat GÜL
Op. Dr. Gökben YÜKSEL

ANESTEZİ VE REANİMASYON

Uzm. Dr. Aylin ÖZDEMİR
Uzm. Dr. Sabri ÖZASLAN

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

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

NÖROLOJİ

Uzm. Dr. Ahmet KILINÇER

ÜROLOJİ

Prof. Dr. Mehmet Zafer SINIK

CİLDİYE

Uzm. Dr. Muammer ÇAKÇAK
Uzm. Dr. Tuba Çelebi KAYHAN

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE ENFEKSİYON HASTALIKLARI

Uzm. Dr. Hüseyin ATICI

BİYOKİMYA

Uzm. Dr. Serap ÇELEBİ

RADYOLOJİ

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

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

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

info@erpahastanesi.com.tr

**Evdeki
en güzel
enerji**

**Evdeki
en verimli
enerji**

**Doğal gaz
2006'dan beri
Denizli'nin enerjisi.**



Kentgaz bir Energaz şirkettir.



'Çağdaş kent, çağdaş iletişim'
444 8 429
www.kentgaz.com.tr


Kentgaz
"Çağdaş kent, çağdaş enerji"

Onu sadece gözlerinden tanıyabilirsiniz.

Yeni E-Serisi.

Tamamı Led teknolojisine sahip Akıllı Işık Sistemi, sınıfında ilk kez standart olarak sunulan Çarpışma Önleme Yardımcısı ve yeni bir sürüş keyfi yaşatan direksiyon yardımcısına sahip DISTRONIC PLUS ile Yeni E-Serisi, şimdi bayimizde sizi bekliyor.



E 250 modeli için yakıt tüketimi: (Şehir içi/şehir dışı/karma)
8,1-8,2/5,3-5,5/ 6,3-6,5l/100 km, CO₂ emisyonu (karma): 146-150 g/km.



Mercedes-Benz