

1-7 TEMMUZ SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR HAFTASI OLSUN .. SEN BEN AYRIMI OLMASIN HEPİMİZİN HAFTASI OLSUN.. KUTLU OLSUN..HAYIRLI OLSUN..

2020 yılının başından beri dünyada ve ülkemizde büyük sıkıntılara sebep olan covid-19 salgınında insanlığı hayatta tutabilmek adına yorulduk, yıprandık ve bu savaşta 500'ü aşkın meslektaşımızı da şehit verdik.

İnsanlık adına önemli bir zafere imza atan sağlıkta çalışanlarımızın yaptıklarını unutturmamak, şehitlerimizi yad etmek, sorunlarımıza dikkat çekmek, birlik ve beraberliğimizi pe-

kiştirmek, haklarımızın verilmesini haykırmak, yılda bir de olsa stres atıp eğlenmek ve çeşitli etkinliklerle meslektaşlık olgusunu güçlü tutabilmek için bu hafta hepimizin olsun..

Doktorundan hemşiresine, şoföründen teknisyenine, temizlik personelinden eczacısına, özelinden kamudaki çalışanına, emeklisinden öğrencisine kadar herkesin haftası 1-7 Temmuz Sağlıkta Çalışanlar Haftası Olsun..

Her yıl 1-7 Temmuz tarihlerinde derneklerimizin öncülüğünde düzenlenecek olan etkinliklerle birlik olalım, birlikte olalım ve ötekileştirilmeden ne kadar güçlü ve büyük olduğumuzu bizi yok sayanlara ezberletelim..

Alkış beklemeden, icazet almadan, biz biriz, biz güçlüyüz, biz varız diyelim.



TUSCAD Nefes



TUSCAD NEFES TUM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ ÜCRETSİZ YAYIN ORGANIDIR. YIL: 3 SAYI: 7 TEMMUZ / AĞUSTOS/ EYLÜL 2022

SÖZÜN BİTTİĞİ DEĞİL BAŞLADIĞI YERDEYİZ..YASTAYIZ... İSYANDAYIZ

Konya Şehir Hastanesinde bir canı tarafından görevi başında şehit edilen Uzm. Dr. Ekrem Karakaya hocamıza Allahtan rahmet, tüm sevenlerine de sabırlar diliyoruz.

Sözün bittiği yer, kınama gibi söylemler gözü dönmüş sokak itlerini caydırmadı caydırmaz da.

Avm lere alışveriş için girenler X RAY cihazlarından geçmeden içeriye bir metal parçası bile sokamazken, hastanelere silahla bıçakla girilmesine müsaade edilmesi, Adliye binalarına, belediyelere ve birçok kamu kurumuna elini kolunu sallayarak girilemezken, hastanelerin en girilmez yerlerine kadar herkesin girebilmesi kanun yapımcılarının utanç madalyası olsun. Aynı şekilde meclise giren kendi seçmenini iki üç kontrol noktasından

geçirenler, dışarıda dokunulmazlık zırhı ile dolaşanlar unutmasınlar ki biz onlardan daha önemli ve kutsal görev yapıyoruz.



Metin ALTUNDAL
TUSCAD GENEL BAŞKANI

İşinize geldiğinde ve size yarayacak düzenleme olduğunda sabaha kadar çalışıp çıkardığınız yasalar-dan bir tanesini de adam gibi şiddeti önleyecek, bizleri canilerden koruyacak yasa için bekliyoruz.

bekliyoruz.

Sözün bittiği değil tüm sözlerin bağıra bağıra söyleneceği noktadayız. Ekranlara çıkıp kınama ve cek caklar artık bizleri korumuyor. Şiddet uygulayanların elini kolunu sallayarak adliyeden saliverilmeleri yaşadığımız ve bundan sonra yaşanacakların en büyük sebebidir.

Kanunlar caydırıcı olmaz ve uygulama sıkıntısı yaşarsak cesaret bulan ipten saptan kopmuşların sayısı giderek çoğalacaktır.

Üç tane oy uğruna yürütmeye çalıştığınız popülist sağlık politikalarınız bize kurşun olarak, bıçak, küfür olarak geri dönüyor.

Artık yolunuzun yol olmadığını anlayın lütfen...



Tuscad Basın Buluşması

Basınımızın duayeni DHA Bölge Müdürü değerli abimiz Fuat Kars, Yenidönem gazetesinin çok kıymetli Genel Müdürü dostum Enver Akasoy, Sağlıkçıların güçlü sesi saygıdeğer Hale Akasoy, Basınımızın güçlü kalemi sayın Cennet Cankılıç, Yenidönem gazetesinin sorumlu yazı işleri müdürü sayın Ali Şahin, köşe yazarı Onuralp Özalp ve Bursadabugün'ün değerli gazetecileri ile güzel bir buluşma gerçekleştirildi.

3



Meclisimizin dünü bugünü

İttihat ve Terakki Cemiyeti kulüp binasının 1915 yılında yapımına başlanmıştı. Tasarlayan mimar; Şehit Hasif Bey'dir. Balıkesir cephesinde başına isabet eden bir kurşunla ağır yaralanmış, Miralay Kâzım (Özalp) Bey'in kollarında can vermişti. 16 Mart 1920'de İstanbul, büyük savaştan galip çıkan itilaf devletleri tarafından işgal edildi.

14



Talassoterapi Deniz Kürleri

Talassoterapi;koruyucu ve tedavi edici ve/veya kür amaçlı olarak tıbbi gözetim ve denetim altında, deniz ve çevresine özgü tüm yararlı etkenlerin, yani deniz iklimi, deniz suyu, deniz çamurları, yosunlar, kum ve denizden elde edilen diğer maddelerin kombine olarak değişik yöntemlerle kullanıldığı bir tedavi sistemidir.

15



Tuscad Şanlıurfa'da

Türkiye yapılanması kapsamında bugünkü durağımız Şanlıurfa.. Mehmet Akif İnan E.A.H Başhekimi Sayın Doç.Dr.Bedri Caner Kaya'yı makamında ziyaret ederek güzel bir buluşma gerçekleştirdik..Göstermiş oldukları ilgiden dolayı kendilerine teşekkür ediyor zor işlerin-de kolaylıklar diliyoruz..

9

Bir tablo da bizim için açıklarmısınız Bakanım?

7

Tuscad Genel Başkanı
Metin ALTUNDAL



Hatalı Tıbbi Uygulama (Malpraktis) Kavramı

12

Göz Hastalıkları Uzmanı
Op.Dr. Serkan GÜRESER



Nöroloji bulamazlarsa göz randevusu alsınlar.

5

Patoloji Uzmanı
Uz.Dr. Bülent AKANSU



Tüketmeden Motive edelim mi ?

8

Tuscad Uşak Şb. Başk.
Fatih ÖZSOY



112 Acil Ambulansı Taşıma vasıtası değildir!

9

Tuscad Ordu Şb. Başk.
Okan TURAL



Bisiklet ile Karadeniz Ünye,Ordu ve Giresun

11

Aile Hekimi/Seyahat Yazarı
Dr Nuray ÇALIŞKAN



BU DERNEK HEPİMİZİN WWW.TUSCAD.ORG WEB ADRESİMİZDEN ÜYE OLABİLİRSİNİZ



0 533 491 08 16

Künye



TUSÇAD

TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ

SÜRELİ YAYIN

YIL: 3 SAYI:7 TEMMUZ/ AĞUSTOS / EYLÜL 2022

TUSÇAD Adına İmtiyaz Sahibi

Metin ALTUNDAL

Genel Yayın Yönetmeni

Ragıp Onur SARAÇ

Haber Merkezi

Bülent AKANSU

Grafik

Süleyman GENÇ

ADRES

Beşevler Mh. Yıldırım Cad. No: 254 Karya Güçlü İş
Merkezi 46/B Nilüfer BURSA

BASKI

Marmara Baskı Sonrası Hizmetleri Ltd.Şti

Sakarya Mh. Kıbrıs Şehitleri Cad. Alper Sk. No:5/B
Osmangazi/BURSA
Uludağ V.D. TİC. Sic. No: 84239 V.NO: 6120646691

Gazetemizde yayınlanan haber ve fotoğrafların
her türlü hakkı Tüsçad'a aittir. kaynak gös-
terilmeden kullanılamaz. Nefes'te yayınlanan
köşe yazılarından yazarlar sorumludur.

Neden Tüsçad?

- 1- Sağlıkta çalışanların sosyal birliktelikleri ve meslektaşlık olgusunu güçlendirmek için,
- 2- Tüm çalışanlarımıza sosyo-ekonomik açıdan en üst düzeyde fayda sağlayabilmek için,
- 3- Kültürel zenginliklerimizi birlikte gezip, keşfetmek için,
- 4- Ayrıştırmayan, birleştiren bir sivil toplum kuruluşu olarak sizleri güçlü kılabilmek için,
- 5- Hiçbir şekilde siyasi veya sendikal taraf olmadan fark yaratmak için,
- 6- Bir yerlere yaslanmadan sağlıkta çalışanların temsil edilebildiğini göstermek için,
- 7- Haklarınızın aranması konusunda bir yerlerden icazet almadan yanınızda olabil-
mek için,
- 8- Bizlere üvey evlat muamelesi yapanlara inat sosyal tesisler yapmak için,
- 9- Daha huzurlu çalışma ortamları oluşturmak ve çalışma barışına katkı sağlamak için,
- 10- FEDERASYON VE KONFEDERASYON OLABİLMEK İÇİN,

GAYRET BİZDEN DESTEK SİZDEN

VİZYONUMUZ

Faaliyette bulunduğumuz sağlık kuruluşlarında güler yüzlü, çevreye duyarlı, hukuka ve ahlaki ilkelere bağlı çalışanlarımızla birlik ve beraberlik tesis etmektir.

MİSYONUMUZ

Sağlıkta çalışan arkadaşlarımızla el ele verip huzurlu çalışma ortamları yaratmak, kurum-
ların liyakat esasına göre idare edilmesini sağlamak, sosyo ekonomik katkıda bulunmak en
büyük hedefimizdir.

TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ



TIKLAYIN ÜYE OLUN
www.tuscad.org

YILLIK ÜYELİK SADECE 50 TL

TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ ÜYE VE YAKINLARINA

25% İNDİRİM



0224 363 57 57
www.mesambursa.com

ÖZEL
mesam
DIŞ KLİNİKLERİ



Tam 10 yıl olmuş BUSAD sayfa-sından can güvenliğimiz için X Ray cihazı şart diyeli..

Ama nasıl olsa meclise girerken kırk yerde bu cihazdan geçiyo-ruz siz güvendesiniz..

Sadece hastane çalışanları değil, Aile Sağlığı Merkezi çalışanları ve 112 Acil Sağlık Hizmeti verenleri de bu şiddetten korumak gerekmektedir.

Neden acaba önerilere bu kadar sağırsınız.. Neden sizin bilmediklerinizi bilenlere bu kadar duyursuzsınız..

Biz kimseden ayrıcalık talep et-miyoruz sadece can kurtarıırken canımızdan olmak istemiyor ve kanun yapıcıları göreve davet ediyoruz.

Biz biliyoruz ki bu şiddet sade-ce bize değil, bir gün avukat, bir gün öğretmen başka bir gün öğretim üyesi aynı duruma maruz kalıyor.

En tepeden başlayan şiddet ve nefret dili toplumun her kesimine sirayet etti ve hoşgöründen uzak bir millet haline geldik.

Kaostan, ayrımcılıktan ve şiddetten beslenenler unutma-sınlar ki ateş herkesi yakar.

Varoluş sebepleri topluma şifa dağıtmak olan sağlıkta çalışan-larımıza uzanan eller kırılınsın.

Doktor yok mu diye kendini pa-ralayanların doktoru karşısında görünce saldırmaması nasıl bir ruh halidir, neyin kafasını yaşıyor ne yiyor ne içiyoruz..



Artık kendini bilmezler had-dini bilmeli, hastaneleri stres atılacak yer olarak görenleri bir şeylerden mahrum bırakmalı ve insan olmaya teşvik etmeli. Kavgayı, küfrü, şiddeti sevmiyo-ruz istemiyoruz.. Bizler insanız karşımızda insan görmek istiyoruz..

Hayvansı duygularla sağlıkta çalışanlara saldıranlar, lütfen.. yeriniz hastaneler değil.. Sizi başka yere götürsünler..

Tüsçad Basın Buluşması

Basının duayeni DHA Bölge Müdürü değerli abimiz Fuat Kars, çok kıymetli dostum Enver Akasoy ve Sağlıkçıların güçlü sesi saygıdeğer Lale Akasoy, Basının güçlü kalemi sayın Cennet Cankılıç, Yenidönem gazetesinin sorumlu yazı işleri müdürü sayın Ali Şahin, köşe yazarı Onuralp Özalp ve Bursadabugün'ün değerli gazetecileri ile güzel bir buluşma gerçekleştirildi.

Güzel bir sohbet eşliğinde fikir alışverişinde bulunduğumuz birbirinden değerli güzel insanlara teşekkür ediyor, sağlıklı huzurlu ve mutlu yarınlar diliyoruz.



Müjdeler bu tarihte verilsin!

Lale AKASOY

Dün sabah kahvaltımızı gazeteci arkadaşlarımızla birlikte TUSÇAD (Tüm Sağlıkta Çalışanlar Derneği) Başkanı Metin Altundal ve yönetiminin konuğu olarak Misi Masal'da yaptık.

Öncelikle her şey muhteşemdi!
Masal gibi yani...
Doğanın içinde doğal, organik gıdalar...
Ayıptır söylemesi kuymak bile yedik!
Emeği geçen herkese teşekkürler.

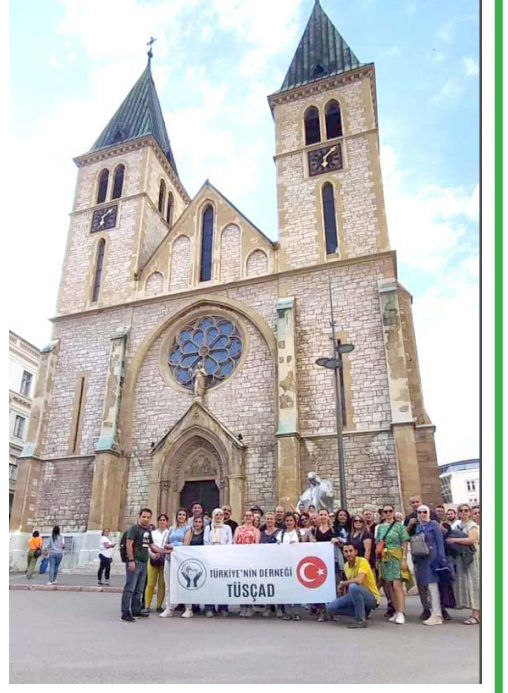
Kahvaltıdan sonra TUSÇAD Başkanı Metin Altundal derneğin faaliyetleri hakkında bilgi verdi. Ülke genelinde 7 şubelerinin olduğunu ve üye sayılarının da 6 bini aştığından bahsetti... (Aslında bu sayı daha da yüksek olabilirdi ancak pandemi dönemine rastladığı için şimdilik böyle...) Sağlık emekçisi olan başkan Altundal, üyelerine sunulan hizmetlerden de söz etti. TUSÇAD'ın sosyal faaliyetlerini sosyal medyadan takip ediyoruz... Farklı alanlarda üyelerine indirim anlaşmaları yapıyorlar, uygun fiyatlarda turlar, kurslar düzenliyor-lar... Ayrıca, oluşturdukları yapıyla hobi bahçelerinden sağlıkçılar köyüne, toplu konutlardan iş yerlerine kadar uygun yatırımlarla yüksek kazanımlar sağlıyorlar üyelerine...

Şimdi sıkı durun!
Yaklaşık 3-4 ay önceydi...
Akaryakıtta ha bire zam üstüne zam yağarken... (Yine aynı şekilde hiç hızını kesmeden zamlar devam ediyor)
TUSÇAD sosyal medya hesabında bir paylaşım:
"... akaryakıt firmasından üyelerimize yüzde 5 oranında indirim yapılmaktadır."
Ağlasam mı, gülsem mi...
Sağlıkçı ayrımı falan yok!
Hekiminden hemşiresine, teknisyeninden laborantına, güvenlikçisinden hizmetlisine kadar... İsteyen herkes derneğe üye olabiliyor...
O nedenle derneğin adını, Tüm Sağlıkta Çalışanlar Derneği koymuşlar...

Evet, kahvemizi yudumlarken başkan Altundal, sağlık alanında hizmet veren tüm sağlık çalışanlarının büyük bir özveriyle çalıştığını hatırlatarak, "Siyasiler sağlık personeline müjdelerini 1- 7 Temmuz tarihleri arasında versin..." dedi.
Başkan Altundal, şunları söyledi:
"1- 7 Temmuz'u Sağlıkta Çalışanlar Haftası olarak kutlanılması için öneri sunacağız. Dünya Sağlık Örgütüyle de yazışacağız ve tüm dünyada da bu tarihler arasında kutlama yapılması için çalışmalarımızı başlattık. Siyasilerimiz o hafta müjdeler versin bize... Bizim çizgimiz belli. Dedik ki, 'Hak arama işini sendika yapsın, diğer sosyal ve kültürel faaliyetleri biz yürütelim'. Elimize çantayı alalım üye yapalım gibi bir düşüncemiz yok. Biz etkinlik yaparız. Kısacası biz sağlık çalışanlarının sosyal kültürel yönleri için varız. Ekibimde yer alan arkadaşlarımızın hangi sendikaya üye olduğunu bile bilmem. Aramızda siyasette konuşmayız. Çünkü ne çektiysek siyasetten çektik..."

İşte böyle...

Büyük Balkan Turu



8 günde 9 ülkeyi kapsayan turumuzda üyelerimiz Balkan ülkelerinin tüm doğal ve tarihi güzelliklerini gördüler. Selanik'te ulu önderimiz Mustafa Kemal Atatürk'ün doğduğu evi ziyaret ederek duygu dolu anlar yaşadılar. Başta Mostar Köprüsü olmak üzere Osmanlı dönemi tarihi yapılarını ve Balkan mimarisinin farklı eserlerini hayranlıkla izlediler, coğrafyanın doğal güzelliklerinin tadını doyasıya çıkardılar.



Çanakkale Gezisi

Her yıl düzenli olarak geniş bir katılımı ile gerçekleştirdiğimiz Çanakkale gezimizde, başta yüce önder Mustafa Kemal Atatürk ve silah arkadaşları olmak üzere, vatanımız uğruna canını vermekten çekinmeyen şehitlerimizi ve gazilerimizi andık, onlara minnetlerimizi sunduk. Çetin mücadelelerin geçtiği cepheleri ve şehitliklerimizi yakından görerek duygulandık. Bu vatanın ne zor şartlarda kazanıldığının bilincine vararak evlerimize döndük ve atalarımıza layık olma hedefiyle ülkemize hizmet etmenin değerini bir kez daha anladık...



Sanat 224 Muzir Muzip ile tiyatro akşamında eğlenceye, gülmeye doyduk. Doğaçlama tiyatro gösteri stres dolu günlerimizde hepimize çok iyi geldi.iyi ki varsın TÜŞÇAD



İş Bırakan Memura Ceza Verilebilir mi?

Danıştay ın örnek kararında, sendikanın aldığı karar uyarınca işe gelmeyen memura disiplin cezası verilmesinin, 4688 Sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları Kanununa ve uluslararası sözleşmelere aykırı görüldüğünü belirtmiştir.

Her ne kadar 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 125/C-b maddesi gereği özürsüz olarak bir veya iki gün göreve gelmemek fiili ayıktan kesme cezasını gerektiren fiil ve haller arasında sayılmışsa da, sendikal faaliyetlere katılmak Anayasa tarafından güvence altına alınmıştır.Bu sebeple göreve gelmeyen sendika üyelerine, eyleme katılmalarından dolayı herhangi bir cezai işlem yapılamaması gerekmektedir.

Fakat iş bırakma kararı almayan sendikalara üye çalışanlar ile sendika üyesi olmayanların eyleme katılması ve bu çalışanlara ceza verilmesi halinde mahkemelerin nasıl bir karar vereceği belli değildir.

Bu anlamda 4688 Sayılı Kamu Görevlileri Sendikalar Kanununun "Sendika üyelerinin ve yöneticilerinin güvenesi" başlıklı 18.maddesinde; " Kamu görevlileri, iş saatleri dışında veya işverenin izni ile iş saatleri içinde sendika veya konfederasyonların bu kanunda belirtilen faaliyetlerine katılmalarından dolayı farklı bir işleme tabi tutulamaz ve görevlerine son verilemez" hükümleri bulunmaktadır.

Üyesi olduğu sendikanın aldığı karar gereğince bir gün iş bırakan memura soruşturma açılması için yetkili amirlerin onay vermeleri ve ceza teklif etmeleri iş bırakma faaliyetinin engellenmesi kapsamında Türk Ceza Kanununun "Sendikal hakların kullanılmasının engellenmesi" başlıklı 118.maddesinde;

(1) Bir kimseye karşı bir sendikaya üye olmaya veya olmamaya, sendikanın faaliyetlerine katılmaya veya katılmamaya, sendikadan veya sendika yönetimindeki görevinden ayrılmaya zorlamak amacıyla, cebir veya tehdit kullanan kişi, altı aydan iki yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır."

(2) Cebir veya tehdit kullanılarak ya da hukuka aykırı başka bir davranışla bir sendikanın faaliyetlerinin engellenmesi hâlinde, bir yıldan üç yıla kadar hapis cezasına hükmolunur." hükümleri gereğince suç unsuru oluşturmaktadır.

Aşağıda sunacağımız mahkemelerin kararlarında sendikanın aldığı bu karar uyarınca işe gelmeyen memura disiplin cezası verilmesi 4688 sayılı Kanuna ve uluslararası sözleşmelere aykırı görülmüştür.

1-Avrupa İnsan Hakları Mahkemesinin 21.04.2009 tarih ve 68959?01 başvuru sayılı kararı
Başvuru No: 68959/01 / Strazburg, TARİH: 21 Nisan 2009
Konu : 01 Eylül 200 tarihinde İnsan Hakları ve Temel Özgürlüklerin Korunmasına ilişkin Sözleşmenin 34. Maddesi uyarınca yapılan başvuru.
Sonuç: AİHM Oy birliği ile 1-AİHM'nin 11. maddesinin ihlal edildiğine,

b-Söz konusu sürenin bittiği tarihten itibaren ödemenin yapılmasına kadar Hükümet tarafından, Avrupa Merkez Bankası'nın o dönem için geçerli olan faiz oranının üç puan fazlasına eşit oranda basit faiz uygulanmasına, 3-Adil tatmine ilişkin diğer tüm taleplerin reddine.

2-Danıştay 12. Dairesinin 2005/313 Karar ve 2004/4643 Esas sayılı kararı
Olayda, davacının üyesi bulunduğu sendikanın yetkili kurullarınca alınan, üretimden gelen güçlerini kullanma çağırışına uyarak 11.12.2003 tarihinde göreve gelmediği anlaşılmış olup, davacının sendikal faaliyet kapsamında göreve gelmemesi fiilinin mazeret olarak kabulünün gerektiği dolayısıyla 657 sayılı. Yasanın 125/C-b maddesi anlamında özürsüz olarak göreve gelmemek fiilinin sübuta ermediği görülmüştür.
Bu durumda, disiplin suçu teşkil etmeyen eylem nedeniyle davacı hakkında tesis olunan işlemde hukuka uyarlık bulunmadığı gerekçesiyle davanın reddi yolunda verilen İdare Mahkemesi kararında hukuki isabet görülmemiştir.

3-Mersin İdare Mahkemesinin 2003/813 Karar ve 2002/1295 Esas sayılı kararı
Bakılan davada; davacının, üyesi olduğu sendikanın yetkili kurullarınca alınan karara uyarak kamu görevlilerinin içinde bulunduğu mali sıkıntılarının kısmen düzeltilmesi ve kamuoyunca bilinen bu sıkıntılarının yine kamuoyuna anlatılarak desteğinin sağlanması amacıyla 1.12. 2000 tarihinde yurt dışında gerçekleştirilen bir gün süreyle göreve gelmeme eylemine katıldığı anlaşılmakta olup, davacının sendikal faaliyet niteliğindeki söz konusu



fiilin 657 sayılı Anayasanın 125/C-b maddesinde öngörülen izinsiz ve mazeretsiz olarak göreve gelmemek fiili kapsamında değerlendirilmesine olanak bulunmamaktadır.
Bu durumda; davacının üzerine atılı olan özürsüz olarak bir gün göreve gelmeme fiilinin sübuta ermediği anlaşıldığından, söz konusu fiilden dolayı 1/30 oranında aylık kesimi cezasıyla tecziyesi yolundaki işlemde hukuka uyarlık görülmemiştir.

4-Danıştay 11. Dairesinin 2005/861 Karar ve 2002/871 Esas sayılı kararı
Dosyanın incelenmesinden, davalı idare bünyesinde sözleşmeli personel olarak görev yapan davacının 20.4.1995 tarihinde yapılan bir günlük iş bırakma eylemine katılması nedeniyle yaptırılan soruşturma sonucunda; 1. Bölge Disiplin Kurulunun 29.11.1995 tarih ve 1995/186 sayılı kararıyla eylemine uyan Personel Yönetmeliğinin 100/5. maddesi uyarınca tecziyesine ancak eylemin Türkiye genelinde ve eyleme katılımın fazla

olması, temel amacın memurlara sendikal hakların verilmesi, ücretlerin yükseltilmesi ve özlük haklarının iyileştirilmesi gibi sosyal içerikli talepleri ihtiva etmesi hususları dikkate alınarak Aynı Yönetmeliğin 105. maddesi delaletiyle 99. maddesi uyarınca kınama cezası ile tecziyesine karar verildiği ve 1. Bölge Başmüdürünün onayıyla davacıya ayrıca bir günlük sözleşme ücreti kesintisi uygulandığı anlaşılmaktadır.
Bu durumda gerek 399 sayılı KHK de gerekse TCDD Personel Yönetmeliği ve idare ile davacı arasında imzalanan sözleşmede 1 veya 2 gün özürsüz işe gelmeme halinde disiplin cezası olarak uygulanan ayıktan kesme cezası dışında, sözleşme ücretinden kesinti yapılabileceği yolunda herhangi bir düzenleme bulunmadığından, 1. Bölge Başmüdürünün onayıyla davacının sözleşme ücretinden bir günlük kesinti yapılmasına ilişkin işlemde ve bu işleme karşı açılan davayı reddeden mahkeme kararında hukuka uyarlık görülmemiştir.

5-Danıştay 12. Dairesinin 2008/225 Karar ve 2005/5767 Esas sayılı kararı
Olayda, davacının üyesi bulunduğu sendikanın yetkili kurullarınca alınan, üretimden gelen güçlerini kullanma çağırışına uyarak 11.12.2003 tarihinde göreve gelmediği anlaşılmış olup, davacının sendikal faaliyet kapsamında göreve gelmemesi fiilinin mazeret olarak kabulünün gerektiği, dolayısıyla 657 sayılı Yasanın 125/C-b maddesi anlamında özürsüz olarak göreve gelmemek fiilinin sübuta ermediği görülmüştür.
Bu durumda, disiplin suçu teşkil etmeyen eylem nedeniyle davacı

hakkında tesis olunan işlemde hukuka uyarlık bulunmadığı gerekçesiyle davanın reddi yolunda verilen İdare Mahkemesi kararında hukuki isabet görülmemiştir.

6-Ankara 9. İdare Mahkemesinin 2004/1738 Karar ve 2004/1013 Esas sayılı kararı
Olayda, davacının üyesi bulunduğu sendikanın yetkili kurullarınca alınan karara uyarak, sağlık hakkı, sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin iş güvencesi ve özlük haklarıyla ilgili, Sağlık Bakanlığı Bütçesi Genel Kurulda görüşülmeden önce hükümeti uyarmak amacıyla 05.11.2003 tarihinde iş bırakma ve yavaşlatma eylemini gerçekleştirdiği anlaşılmış olup, davacının sendikal faaliyet kapsamında gerçekleştirdiği eylemin mazeret olarak kabulünün gerektiği, dolayısıyla 657 sayılı Yasanın 125/C-a maddesinde öngörülen fiilin sübuta ermediği anlaşılmakla davacı hakkında tesis edilen işlemde hukuka uygunluk görülmemiştir.



Uz. Dr. Bülent AKANSU
TÜSÇAD Merkez Yönetim Kurulu Üyesi

NÖROLOJİ BULAMAZLARSA GÖZ RANDEVUSU ALSINLAR...

"Nörolojiye randevu alacaktım..."

"Nöroloji çok yoğun, maalesef randevu veremiyorum..." şeklinde başlıyor diyalog....

"Öyleyse göz olsun yavrum, boşu boşuna gelmiş olmayayım..." şeklinde devam ediyor.

Hastanelerde hasta yoğunluğu ülkemizin uzun zamandır ciddi bir sorunu olarak karşımızda duruyor.

İstatistik verilerine göre yıllık olarak neredeyse nüfusun iki katı kadar acil servis, 8-10 katı kadar da poliklinik başvurusu oluyor.

Durumu zihnimizde biraz daha somutlaştıralım.

Kendinizi düşünün. Geçen sene muayene olmak için kaç kez acile, kaç kez de polikliniğe başvurdunuz? Ben anne ve babamı düşünsem bile toplamda 3-4 ü geçmemiştir ki onlar kronik sağlık sorunu olan kişiler. Yani kısaca demek istediğim şu ki, bu rakam o kadar yüksek ki, etrafımızda her canı sıkıldığında sağlık kuruluşuna başvuran insanlar var.

Bursa İl Sağlık Müdürü Dr. Fevzi Yavuzylmaz, geçenlerde bu konuyla ilgili basına bir açıklama yaptı ve şunları söyledi; " 2021 yılında yaklaşık 27 milyon 500 bin hasta bakmışız.

Nüfus 3 milyon. Bir kişi ortalama 9 defa hekimle buluşmuş. Kimisi hiç gitmezken, bazıları 18 kez gitmiş."

Şimdi bu tarihlerde pandemi ile uğraştığımızı, bir çok kişinin başvurularını ertelediğini düşünürsek sayının büyüklüğünü daha iyi anlarız. Bu durum, ne kadar iyi ve oturmuş bir sağlık sisteminiz olursa olsun, altından kalkılması mümkün olmayan bir yük getiriyor. Kaldı ki kuruluşlarımızda hekim ve personelin yetersiz sayıda olduğunu düşündüğümüzde zaten bırakın nitelikli hizmeti, sıradan hizmetleri bile vermenin imkansız bir hale geldiği açıktır.

Son zamanlarda hastalardan, özellikle büyük hastanelerde, ihtiyaçları olan bölüme randevualmakta zorlandıklarını sık sık duymaya başladık. Randevu almayı başarabilen ise genelde çok geç bir tarih olduğundan şikayet ediyor. Yani sorunun git gide büyümekte olduğunu rahatlıkla söyleyebiliriz.

Sorunu tespit etmek için kolay yönü. Peki çözüm olarak ne yapmak lazım? Muhtemelen sizin de aklınızdan geçen bir kaç şeyi hemen sıralayalım;
- Uzun vadeli çözüm için herşeyde olduğu gibi, bu sorunda da eğitim çok önemli.

Vatadaşa mutlaka hangi durumlarda sağlık kuruluşuna başvurması gerektiği, hangi durumlarda sorununu kendisinin çözebileceği mutlaka öğretilmeli.

- Hastane polikliniklerine başvuru öncesi aile hekimi muayenesi ve sevk zinciri mutlaka olmalı.

Bu sayede hastane polikliniklerinde gerçek anlamda tanı ve tedaviye ihtiyacı olan hastalara kısa bir süre içerisinde randevu vermek, zaman ayırmak ve nitelikli hizmet vermek mümkün olabilir.

- Sağlık kuruluşundan randevu alıp, başvurmayan kişiler hakkında idari işlem yapılabilir.

Bu kişilerin randevularına gidemeyecekleri durumlarda randevu iptali yapımları mutlaka sağlanmalıdır.

- Acil servislerde triyaj uygulaması mutlaka olmalı, poliklinik hsataları, gerekiyorsa sadece acil müdahale sonrası polikliniğe yönlendirilmelidir. 112

Acil Ambülsans hizmetinin gereksiz yere kullanılması mutlaka engellenmeli, gerekirse bu kişiler halinde resmi işlem yapılmalıdır.

- Sadece hasta odaklı değil, çalışan odaklı politikalara önem verilmelidir. Özlük haklarında iyileştirmeler yapılmalı, çalışan sayısı yeterli hale getirilmelidir.

Hastayı "müşteri" ya da "seçmen" olarak görmekten vazgeçilmeli, kurumlardaki düzenlemeler hem hasta hem de çalışan odaklı hale getirilmelidir. Amerika'yı yeniden keşfetmeye çalışmanın anlamı yoktur. İyi niyet ve insan merkezli düzenlemelerle bu sorunları çözebilmek mümkündür...

1 - 7 TEMMUZ SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR HAFTASI ETKİNLİKLERİ

2020 yılının başından beri dünyada ve ülkemizde büyük sıkıntılara sebep olan covid-19 salgınında insanlığı hayatta tutabilmek adına yorulduk, yıprandık ve bu savaşta 500'ü aşkın meslektaşımızı da şehit verdik.

İnsanlık adına önemli bir zafere imza atan sağlıkta çalışanlarımızın yaptıklarını unutmamak, şehitlerimizi yad etmek, sorunlarımıza dikkat çekmek, birlik ve beraberliğimizi pekiştirmek, haklarımızın verilmesini haykırmak, yılda bir de olsa stres atıp eğlenmek ve çeşitli etkinliklerle meslektaşlık olgusunu güçlü tutabilmek için bu hafta hepimizin olsun..

Doktorundan hemşiresine, şoföründen teknisyenine, temizlik personelinde eczacısına, özelinden kamudaki çalışanına, emeklisinden öğrencisine kadar herkesin haftası 1-7 Temmuz Sağlıkta Çalışanlar Haftası Olsun..

Her yıl 1-7 Temmuz tarihlerinde derneklerimizin öncülüğünde düzenlenecek olan etkinliklerle birlik olalım, birlikte olalım ve ötekileştirilmeden ne kadar güçlü ve büyük olduğumuzu bizi yok sayanlara ezberletelim..

Alkış beklemeden, icazet almadan, biz biriz, biz güçlüyüz, biz varız diyelim.



1-7 Temmuz Sağlıkta Çalışanlar Haftası kapsamında gerçekleştirdiğimiz Kaplıkaya- Zeyniler doğa yürüyüşü etkinliğimizde her yaştan üyelerimiz ve yakınları ile birlikte Uludağ'ın eteklerinde, güzel bir rotada beraber yürüdük.



Extreme Park çadır alanında bir gece konaklamalı etkinliğimizde gün boyunca keyifli oyunlar ile eğlendik, açık havanın tadını çıkardık. Akşam mangal keyfi ve canlı müzik eşliğinde doyuya eğlendik. Etkinliğe çok yoğun bir ilgi gösteren üyelerimiz ve aileleri unutamayacakları bir hafta sonu geçirdiler ve doğanın tüm enerjisini depolayarak haftaya güzel bir başlangıç yaptılar. Gelecek sene tekrar doğada, çadır kampımızda buluşmak dileğiyle...



Sağlıkta Çalışanlar Haftası kapsamında Bulduk Çelik Huzurevi'ni ziyaret ederek orada ikamet eden değerli büyüklerimizle sohbet ettik, hatırlarını sorduk...



Bizlere kurum ziyareti esnasında güleryüzüyle, engin tecrübesiyle eşlik eden Şube Müdürü Sayın İbrahim Karaman ve sorumlu hemşire Hazel Hanım'a teşekkür ediyor, işlerinde kolaylıklar diliyoruz.



1-7 Temmuz Sağlıkta Çalışanlar Haftası Münasebetiyle Düzenlenen Sıra Gecesi Etkinliğimiz Muhteşemdi.. Eğlenmesini bilen gönül dostlarımıza, geceyi kusursuz bir şekilde düzenleyen yönetim kurulu üyelerimize, Eyüp Yılmaz ve grup kervana, salon çekirge istasyon görevlilerine ve yanımızda olan tüm misafirlerimize yürekten teşekkür ediyoruz.



Bir Tablo da bizim için açıklarmısınız Sayın Bakanım?

İki yıldır her gün sadece pandemi tablosu açıklamak için ekranlara çıkan, rutin tablo okumanın haricinde bir günde doktorlarımıza zam müjdeleme çabasıyla çıkıp azar işittikten sonra o zamları bile veremeyen, vermiş gibi yapıp çalışanlar arasına huzursuzluk bombası atan Sayın Sağlık Bakanımız Fahrettin KOCA; bir tablo da sağlıkta yaşanan sıkıntılar ile ilgili açıklayabilir misiniz..

Pandemi sürecinde şehit diyemediğiniz kaç sağlık çalışanı covid-19 nedeniyle hayatını kaybetti,

Kaç kişi Liyakatsiz yöneticilerinizin mobingine maruz kaldı,

Kaç kişi sağlıksız politikalarınız yüzünden vatandaş ile karşı karşıya kalarak şiddet gördü,

Yanlış sağlık politika uygulamaları nedeniyle işten ayrılan veya kurum değiştiren çalışan sayısı ne kadardır,

Gereksiz olduğu halde dayısı ve sendikası nedeniyle kaç koltuk liyakatsiz kişilere tahsis edildi,

Sahada meslektaşları insanüstü çalışma yaparken, kaç kişi mesleği dışında çeşitli güçler sebebiyle masa başı koltukta görevlendirildi,

Ülkemizde yetişmiş pırlı pırlı genç beyinlerden kaç kişi yurtdışı-na gitmek zorunda kaldı,

Kamuda görev yaparken izlenen yanlış politikalar yüzünden kaç değerli hocamız özele geçmek zorunda kaldı,

Atama bekleyen kaç sağlık çalışanı var ve ne kadar daha bekleyecekler,

Siz göreve geldiğinizde sağlık çalışanlarının alım gücü ile şimdi ki refah düzeyi arasındaki fark ne kadardır,

Hasta başına düşen sağlık çalışanı sayısı, bizi kıskanan Avrupa ülkelerine göre ne durumdadır,

Dönmeyen döner sermaye sisteminde bize verdiğiniz zannettiğiniz fakat bizim almadığımız ek ödemede yıllık kaybımız ne kadardır,

Altı yıl boyunca yanlış olduğunu bile bile yürütmeye çalıştığınız, altı yılın sonunda vazgeçtiğiniz Kamu Hastaneleri Birliği sistemindeki ülkeye verilen zarar ne kadardır,

Hasta garantili Şehir Hastanelerinin işleyişinden dolayı firmalara ülke bütçesinden ayrılan kaynak ne kadardır,

Öz kaynakları kullanmak varken hizmet alımı yaptığınız görün-tüleme, otomasyon, tetkik vb. giderlerimizin bütçeye yükü ne kadardır,

112 Acil Sağlık Hizmetlerini üç tane oy uğruna daha ne kadar taksi niyetine kullanıracaksınız,

Siyasiler, bizim hizmetlerimizi oy deposu olarak görmeye devam edip kurumlardan ellerini çekmedikçe bu listenin sonu gelmez.. Saygılarımla..

TÜSÇAD UŞAK ŞUBESİ'NDEN HABERLER

TÜKETMEDEN MOTİVE EDELİM Mİ?

Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de (Covid-19) salgını ile mücadelede sağlık çalışanlarımız gece gündüz demeden halkın sağlığı için emek vererek ve esirgemedi fedakarca çalıştılar. Sağlıklı yaşam, her insanın doğumuyla birlikte elde ettiği ve insan olmaktan dolayı kazandığı en önemli haktır. Sağlıklı toplumlar için öncelikle toplumun en küçük yapı taşı bireyin sağlıklı olması gerekir. Elbette toplumumuz için mümkün olan en yüksek sağlık düzeyini sağlamak da bizlerin görevidir.

Bugün ne yazık ki pandeminin sağlık çalışanlarına bıraktığı ağır yıkımın etkileri yanında etkisiz yetkileri elinde bulunduran aciz sistem sendikalarının temsil masasında, sağlık çalışanlarının hak savunuculuğuna değil, koltuk savunuculuğunun tercih edildiği dönemden geçiyoruz. Sağlık çalışanlarının emeğinin çıkarlara peşkeş çekildiği onlarca sorunu çözmek yerine günümüzde ücret sendikacılığına dönüşerek, sağlık çalışanları arasında ayrımcılık ateşini körükleyerek her çalışanın bir başka çalışan hakkında olumsuz düşünceler oluşmasına zemin hazırladığını görüyoruz.

Sağlık çalışanlarının son yıllarda yoksulluk sınırı altında kalan ücretler, paramparça edilmiş istihdam modelleri, yönetim modeli yerine tek meslek merkezli klasik yönetim modeli, sağlık çalışanlarının çalışma ortamlarında psikolojik şiddet, emeğinin karşılığını alamama durumlarına karşı hiçbir çözüm üretilmediği gibi gün geçtikçe büyüyerek sorunların devam ettiği, motivasyon kaybı ve tükenmişliğe doğru giden sağlık çalışanları görmeye devam ediyoruz. Avrupa'nın 30 ülkesinde sağlık personeli açığına

yönelik yapılan ve pandemi dönemini kapsayan Avrupa İş Gücü Piyasası (AİGP) 2020 raporu göre İngiltere ve Almanya başta olmak üzere birçok ülke değerlendirme kapsamına alırken raporda; hemşirelik çalışanları 30 ülkenin 18'inde en fazla ihtiyaç duyulan meslek olarak görülmekte ve bunu sırasıyla pratisyen hekimler, sağlık bakım personeli ve hemşire yardımcıları takip etmektedir. Dünya Sağlık Örgütü ve Dünya Bankasının tahminlerine göre de 2030 yılında dünya çapında sağlık çalışanlarına olan talebin 80 milyona çıkacağı ve bunun sadece 65 milyonunun karşılanabileceği uyarısı yapılmaktadır. Geriye 15 milyon sağlık çalışanı açığının bulunacağı ve en yüksek açığın ise üst ve orta gelirli ülkelerde yaşanacağı öngörülmektedir.

Çalışmaya göre özellikle aşırı iş yükü ve istihdam yetersizliği sorunlarına kalıcı ve etkili yöntem bulma zorunluluğu göz ardı edilmemelidir. Çünkü bahse konu iki sorun, yeri geldiğinde sağlık hizmetlerini tıkadığı gibi çalışanları da hayatlarından soğutmaktadır. Mesela Almanya'nın Türkiye'ye göre hemşire ve ebe sayısı 4 kat, hekim sayısı ise 2 kat daha fazladır. Bu demektir ki Türkiye'de hemşire ve ebeler 4, hekimler ise 2 kat daha fazla çalışmaktadır. Benzer durum diğer sağlık personeli için de geçerlidir. Ayrıca, ülkemiz hemşire ve ebe sayısı bakımından AB ve OECD ülkeleri arasında son sıralarda yer almaktadır. Bu veriler Türkiye'nin mevcut sağlık personeli kapasitesinin uluslararası standartların oldukça altında olduğunu net bir şekilde ortaya koymaktadır.

O halde sağlık çalışanları ihmal edilmemelidir. Tabii ki hiçbir kimse de ihmal etmek istemez. Sağlık emekçilerinin ihmal edilemeyecek önemde olduklarını, dayanılmaz iş yüklerini azaltarak ve yeterli sayıda istihdam sağlayarak desteklemek gerektiği düşüncesindeyiz. Sağlık çalışanının, toplumun tamamına her türlü sağlık hizmetini sunmakla yükümlü olması ve insan merkezli çalışması dolayısıyla çok sık şiddet olaylarıyla karşılaşmaktadır. Son döneme bakıldığında şiddetle karşılaşma oranının en

yüksek olduğu sektörün sağlık sektörü olduğu görülmektedir. Literatür çalışmada sağlık çalışanlarının şiddete uğrama riski diğer sektörlerle oranla 16 kat daha fazla olduğu bilinmektedir. Gerek sağlık hizmetlerindeki hızlı değişimler gerek yasal uygulamadaki eksiklikler şiddetin önlenmesinde ve çalışan güvenliğinin sağlanmasında boşluklar yaratmaktadır. Aşırı yük altında çalışan sağlık çalışanları yürüttükleri hizmetlerin niteliği düşmektedir. Kendilerini değersiz hissetmelerine neden olan ithamlar ve söylemler halk nezdinde itibarsızlığa neden olmaktadır. Kamuoyunda sağlık çalışanları sürekli olarak fazla ücret talep eden, doyumsuz üstelik bu kadar ücret almalarına rağmen işini yapmayan çalışanlar olarak algı oluşmakta bu algı sağlık çalışanları ile sağlık hizmeti alanları karşı karşıya getirmektedir. Kendi içinde bulunduğu durumu anlatma fırsatı bulamayan sağlık çalışanları kendini değersiz hissederek motivasyon kaybına ardından yönetim tarafından sahipsiz bırakılmaları neticesinde tükenmişlik düzeyinde hizmet sunmaya devam etmek zorunda kalmaktadır. Çünkü tüm sağlık çalışanları "insanı yaşat ki, devlet yaşasın" öğüdü ile mesleğini icra etmektedir.

İnsan hayatı vazgeçilmez önem taşıyan sağlık kurumlarında sağlık çalışanlarının motivasyonunu sağlamak için yapılması gerekenler düzenlemeler çokta zor değil.

Sağlık çalışanlarının belirli bir sosyo-ekonomik düzeyde olabilmesi için gelirlerinde iyileştirme yapılmalıdır. Ücret sisteminde hastaneye gelen hasta sayısından sağlık çalışanlarının sorumlu tutulmadığı bir model geliştirilerek performanslarını tam kapasite ile kullanabilmeleri sağlanabilir. Çünkü yapılan çalışmalarda adil ücret en önemli motivasyon kaynağı olduğu görülmüştür. Özellikle kadın çalışanların çok olduğu ve vardiya sistemi ile çalışan sağlık kurumlarında en büyük sorunlar kreş ve ulaşım hizmetleridir. Bu nedenle servis, kreş ve okul gibi destek hizmetlerin sağlanması motivasyonu artırır. Ayrıca sağlık personelinin yeme içme ve dinlenme

ihtiyaçlarının karşılanabilmesi için yeterli sosyal alanlar ve tesisler sağlanmalıdır.

Yoğun tempoda çalışan bir sağlık personelinin ihtiyaç duyması halinde izin kullanabilmesi ve yasal hakkı olan yıllık iznini ücret kesintisi olmadan tam olarak alabilmesi sağlanmalıdır. Sağlık tesisinde bir vardiyada sağlık personeli başına düşen hasta sayısı ne yazık ki ülkemizde olması gerekenin üzerindedir. Bu konuda çalışmalar yapılmalı, kurumlara belirli standartlar ivedilikle getirilmelidir. Kişi başına düşen doktor ve sağlık personeli sayısı artmalıdır. Sistemin olumlu ve olumsuz tüm çıktılarının sağlık çalışanlarına karşı bedel ödememesi sağlanmalıdır. Sağlık kurumlarında yapılan işler birbirine ilintili şekilde bağlı ve bağımlı olduğu için görev yetki ve sorumluluklarda karmaşa yaşanabilmektedir. Bu nedenle görev tanımları net olarak yapılmalı, uygulama aşaması yapılan sıkı denetimlerle belirli bir sistem oluşturulmalıdır.

Performans sisteminin verimliliğin tek göstergesi olarak alındığı ve dayatıldığı bir ortamda, hastaya ayrılan zamanın azalması daha fazla hasta bakmanın mecburi hale gelmesi gibi esasında ekip çalışması olan sağlık hizmetinde rekabetin artırılması verilen hizmetin niteliğinde kayıplara neden olduğundan dolayı bu performans sisteminin yeniden gözden geçirilerek daha yalın hale getirilerek çalışanlarında içinde bulunduğu bir modele geçilmelidir.

Sağlık çalışanlarının kendilerini ekonomik ve sosyal güvence içerisinde hissetmeleri, toplumda itibar görmesi ve kendini ifade edebilmesi, özgüven duygusuna sahip olması, yakın çevresi, ailesi ve arkadaşlarıyla olumlu ilişkiler içerisinde olması, aktif ve dinamik bir yaşantısının olması çalışma yaşantısını da olumlu yönde etkilemektedir.

Fatih ÖZSOY
TÜSÇAD Uşak Şube Başkanı



% 10 İNDİRİM % 25 İŞÇİLİK İNDİRİMİ

BADE
baby kids

0-14 yaş
çocuk giyim

www.badebaby.com
facebook/badebaby

ŞEREF CAD. MEHMET TOPAÇ BULVARI
NO:84 UŞAK Tel: 224 12 12



Sigorta Bizim İşimiz!

- Mesleki Sorumluluk Sigortaları
- Araç Sigortaları
- Konut Sigortaları
- İşyeri Sigortaları
- Sağlık Sigortaları
- Nakliyat Sigortaları
- Seyahat Sigortaları
- Tarım Sigortaları

Tüm sigorta branşlarında hizmet vermekteyiz...

EGEZİRVE
SİGORTA ARA HİZ. LTD. ŞTİ.

Kurtuluş Mh. Hasan Işık İş Merkezi Kat:3 No:8 UŞAK
Yapı Kredi Bankası Aralığı
T: 0 (276) 224 40 73 - F: 0 (276) 224 40 74 - M: 0 (534) 780 88 86



Genel merkez yöneticilerimizden Uşak şubemize ve üyelerimize ziyaret gerçekleştirildi..Sağlıkta çalışanlara önemli katkılarda bulunan Uşak Şube yöneticilerimize ve bizlere yanımızda olarak destek veren tüm dostlarımıza yürekten teşekkür ediyoruz..Sağlıkta çalışanlar nerede Türkiye'nin Derneği Tüsçad orada..

EGEZİRVE
SİGORTA

"DOĞRU" ACENTEDEN
"DOĞRU" ZAMANDA
"DOĞRU" CEVAP

İM M SİGORTA
TEMİNATINIZ YOK
VE PAHALI BİR
ARACA ÇARPTINIZ!
NE Mİ OLUR?

DİKKAT!!!!!!
ÖNEMLİ!!!!!!

Karşı tarafı verilen hasarlar da Limit Yok, Limitsizsiniz.

Trafik Sigortası herhangi bir hasarda kusurlu olmazsınız, 50 bin TL trafik poliseniz tarafından ödemiş ve geri kalan 200 bin TL kaskonuz varsa İMM (İhtiyari Mali Mesuliyet) teminatınızdan, kasko poliseniz yoksa sizin tarafınızdan ödenir.

Sınırsız İMM policesiyle izniniz şansa bırakmayın.

Üyelerimizin bütçelerine katkıda bulunmak amacıyla farklı sektörlerden kentimizin önemli kuruluşları ile indirim anlaşmaları yaptık. Egezirve Sigorta'dan %10, Türkhöme Mobilya'dan %10, Bade Çocuk Giyim'den %10 ve Hisar Ford Oto Servisi'nden %25 indirim ile üyelerimize çok özel avantajlar sağladık...

TÜSÇAD ŞANLIURFA'DA

Tüsçad Şanlıurfa temsilcimiz Muhammed Kaş ve Genel merkez yöneticileri olarak kurum ziyaretleri yaparak gönül dostlarımızla sağlığa dair güzel buluşmalar gerçekleştirdik.



Türkiye yapılanması kapsamında bugünkü durağımız Şanlıurfa.. Mehmet Akif İnan E.A.H Başhekimi Sayın Doç.Dr.Bedri Caner Kaya'yı makamında ziyaret ederek güzel bir buluşma gerçekleştirdik..Göstermiş oldukları ilgiden dolayı kendilerine teşekkür ediyor zor işlerinde kolaylıklar diliyoruz..



SAĞLIKTA ŞİDDET.

Çözülmemek istenmeyen bir durum mu? Çözülemezse ne kadar büyük bir sorun mu?

Sağlıkta şiddet deyince aklımıza darp,yaralama ve cana kast gelsede, her gün yüzlerce taciz,hakaret,tehdit gibi sözlü veya mimikler ile şiddeti her çeşit ve türde yaşayan bir meslek grubuyuz. Sistemdeki eksiklikler ve aksaklıklar nedeniyle hasta ve hasta yakınları ile karşı karşıya gelmek hiç bir kimsenin isteyeceği bir durum değil şüphesiz. Sabah evinden çıkan hiç bir kimse bu gün ne problem ve sorun çıkarsam diye evinden çıkmıyor. Sorunları tek başına çözmek içinde evinden işine gitmiyor.İnsanların evlerinden işlerine gidiş amaç ve gayeleri Sağlık ve Kamu hizmeti sunan kurumlarında verilen ve yasa ile tanımlanmış görev tanımlarına uygun şartlarda hizmet üretmek ve Sağlık hizmeti sunmak.

Peki Sağlık çalışanları asli görevlerini yapabiliyorlar mı? Aslında sorunun ve problemin ana kaynağı burası. Hiç bir sağlık çalışanı asli görevini yapamıyor. Doktor doktorluğunu, hemşire hemşireliğini, sekreter sekreterliğini,hasta bakıcı hasta bakıcılığını, personel personelliğini... Bunu örneklerle çoğaltabiliriz.

İster iş yükü diyelim, ister angarya, ister umursamazlık diyelim, ister gayeye almama

Sağlık Çalışanları üzerinde inanılmaz bir baskı ve bezginlik var. İş tanımı ile uymayan yüzlerce konuda baskı ve mobing var. Bu gerçeği kabul etmedikçe sorunları çözmek mümkün değil.

SAĞLIKTA SİSTEMSEL BİR SORUN VAR.

Buda hasta ile sağlık çalışanlarını karşı karşıya getiriyor. Günübirlik çözümler değil, kalıcı çözümler üretmek gerektiğini yıllardır savunuyoruz.

Eğer ki Hemşire hemşireliğini yapmaz, yapamaz. Doktor hekimliğini yapmaz,yapamaz. Paramedik Acil müdahalesini yapmaz,yapamaz halde olduğu sürece sorunun çözümü mümkün olmayacaktır. Sorun kişisel, bireysel, mesleksel, örgütsel veya tepkisel değil sistemsel bir sorundur. Ve ACİL olarak çözülmelidir.

Sorumumuz siyasi bir sorun değil, siyaset üstü bir sorundur. Bu gerçek böyle kabul edilmelidir. İnsiyatif almak değil yasal mevzuatlardaki görev ve sorumluluklarda eksik aramak gerekmektedir.

Mutsuz, umutsuz, kaygılı, tükenmiş, isteksiz, yorgun ve duyusuz bir meslek grubu oluşturmak bu Aziz millete çok şey kaybettirecektir.

Değerli yetkililere ve siyasetçilere seslenmek istiyorum. Artık bu konuyu siyasi bir malzeme



Adem YAMAN
Kocaeli Sağlık çalışanları Derneği Başkanı

yapmayalım. Birlikte hep birlikte çözümler üretelim. Sağlık yemek, içmek,gezmek eğlenmek gibi bir olgu değil. Acil ve ihtiyaç anında hızlı ve etkili bir şekilde sunulması ve hizmet alınması gereken bir unsur.

Birilerini suçlayarak veya iş yükünü birilerinin üzerine atarak değil, hep birlikte inisiyatif alarak bu sorunu çözelim. El birliği içinde çözüm yolları arayalım,aksi takdirde bir milletin sağlığı söz konusu olacaktır.

Sağlık çalışanları tarih boyunca olduğu gibi bugünde, yanında her zaman mesleklerini en iyi şekilde icra edeceklerdir. Bundan hiç bir kimsenin kaygısı olmamalıdır.

112 ACİL AMBULANSI TAŞIMA VASITASI DEĞİLDİR.

OKAN TURAL
Tüsçad Ordu İl Başkanı



Türkiye'de son yıllarda artan ambulans sayısı, ambulansa olan talebi de arttırmış ve bu taleplerin hemen hepsi, acil olsun ya da olmasın karşılanabilir duruma gelmiştir..

Hal böyle olunca, 7/24 esasına göre hizmet veren ve 'Acil Yardım Ambulansı' statüsünde olan kırmızı şeritli ambulanslar amacı dışında da kullanılmaya başlanmıştır..

Bu durumu fırsata çevirmek isteyen bazı hasta ve hasta yakınları ise acil yardım ambulanslarını acil servislerde sıra beklemek, taksit ücreti ödememek ve yapılacak ilk müdahaleden çok hastalarını taşıtmak adına kullanır olmuşlardır..

İnsanlar, bu sorumsuz davranışlarıyla hem acil serviste bekleyen onlarca hastanın hakkına giriyor hem de daha acil durumda olan hasta veya yaralıları ambulansın erken ulaşmasına engel oluyor ve bunu kendilerine tanınmış bir hak olarak görebiliyorlar..

Ayrıca hastanın ambulansa taşınması durumunda sağlık çalışanları yardım talebinde bulunduğu, 'taşıyabilirsek sizi çağırma-dık, ben kimseyi bulamam, size bunun için maaş veriyorlar' gibi akla mantığa uymayan, birbirinden çirkin söylemlerle karşı karşıya kalınıyor..

Acil Yardım Ambulanslarını bir taşıma aracı, sağlık personellerini ise taşıma elemanı olarak gören insanlar şunu bilmelidir ki, 112 Acil Yardım Hattını arayarak talep ettikleri ambulans ile beraber gelen kişiler, ilk ve acil yardım konusunda eğitim almış, profesyonel sağlık çalışanları olan Doktor, Acil Tıp Tekni-keri ve Teknisyenleridir.. Ambulans ekibi bir vakaya ulaştığında öncelikle hasta veya yaralının ilk müdahalesi yapılır, uygun ve güvenli taşıma teknikleri ile hasta ambulansa taşınır, ardından en uygun hastane belirlenerek hastanın nakli sağlanır..

Ayrıca İl Ambulans Servisi Çalışma Yönergesine göre; 'Emniyetli bir şekilde hasta tüm ekip tarafından ambulansa taşınır. Gerekirse çevreden hastanın taşınması için yardım talebinde bulunulur. Fakat hastanın güvenli bir şekilde taşınmasından ekip sorumludur.' İbaresini yer almaktadır.

Bu maddeden de anlaşılacağı üzere, hastanın ambulansa taşınması tek başına sağlık çalışanlarının görevi olmadığı gibi gerekli durumlarda, uygun taşıma ekipmanları kullanılarak, çevredeki vatandaşlardan yardım talebinde bulunmakta herhangi bir sakınca yoktur..

Tüm vatandaşların bu bilinçte olması ve acil durumlar dışında 112 Acil Yardım Ambulanslarını meşgul etmemeleri kurtarılabilecek hayatlar adına büyük önem arz etmektedir..

Yetkililerin de bu konuda öncelikle halkı bilinçlendirmek adına çalışmalar yapması, daha sonra acil olmayan durumlar için farklı alternatifler geliştirmesi sorunların çözümüne büyük katkı sağlayacaktır.

OKAN TURAL
TÜSÇAD Ordu Şube Başkanı

TÜSÇAD DİYARBAKIR ŞUBESİ'NDEN HABERLER

Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin düzenlemiştir olduğu 1. Bahar Futbol Turnuvası'nda arkadaşlarımızla birlikte derneğimizi temsil ettik. Üyelerimiz için seçkin kuruluşlarla çok özel indirim anlaşmaları yaptık. TÜSÇAD üyesi olmak ayrıcalıktır... Sağlık kuruluşlarındaki değerli dostlarımızı ziyaret edip, derneğimizi tanıttık. Yaptıklarımız ve yapacaklarımızı anlattık...



Özel Genesis Hospital
TÜSÇAD ÜYELERİ 1.DERECE YAKINLARINA ÖZEL
AZAL. İNDİRMELERİ KAPSIAMI ALTINDA
%20 İNDİRİM
İRTİBAT: 0506 452 19 26
TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ DİYARBAKIR ŞUBESİ

Akıllı Detox ile
Diyetisyen gözetiminde
Aranma ve Zayıflama Programı
etioks
sağlıklı beslenme & yaşam
Diyetisyen Dilara Gümbül 05517994880 - 05422615386
%15 İNDİRİM
TÜSÇAD ÜYELERİ VE 1. DERECE YAKINLARINA
TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ DİYARBAKIR ŞUBESİ

etioks
sağlıklı beslenme & yaşam
TÜSÇAD ÜYELERİ VE 1. DERECE YAKINLARINA
%15 İNDİRİM
TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ DİYARBAKIR ŞUBESİ

TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ
MURAT GÖKHAN GÜNER
DİYARBAKIR ŞUBESİ
Hb
Hacıbaba Pastaneleri
TÜM ŞUBELERDE
TÜSÇAD ÜYE VE YAKINLARINA
%10 İNDİRİM

Hacıbaba Pastaneleri
TÜSÇAD ÜYELERİ VE 1. DERECE YAKINLARINA
%10 İNDİRİM

ENGLISH TIME
DİL OKULU VE YURTDIŞI EĞİTİM DANIŞMANLIĞI
TÜSÇAD ÜYELERİ VE 1. DERECE YAKINLARINA
%20 İNDİRİM
İRTİBAT: 0506 452 19 26
TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ DİYARBAKIR ŞUBESİ

ENGLISH TIME
DİL OKULU VE YURTDIŞI EĞİTİM DANIŞMANLIĞI
TÜSÇAD ÜYELERİ VE 1. DERECE YAKINLARINA
%20 İNDİRİM
İRTİBAT: 0506 452 19 26
TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ DİYARBAKIR ŞUBESİ

TÜSÇAD ÜYELERİNE
ÖZEL SF CLINIC
Bütün işlemlerde geçerli
%15 İNDİRİM
MURAT GÖKHAN GÜNER
DİYARBAKIR ŞUBESİ
BAŞKAN

%25 İNDİRİM
TÜSÇAD ÜYELERİ VE 1. DERECE YAKINLARINA
Baha Men's CLUB
Kadınlar: Rahatlık MUTLU
0530 448 97 94
Kadınlar: Rahatlık MUTLU
0543 595 02 93
Kadınlar: Rahatlık MUTLU
0543 595 02 93
TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ DİYARBAKIR ŞUBESİ

TÜSÇAD ÜYELERİ VE 1. DERECE YAKINLARINA
%25 İNDİRİM
Baha Men's CLUB
Kadınlar: Rahatlık MUTLU
0530 448 97 94
Kadınlar: Rahatlık MUTLU
0543 595 02 93
Kadınlar: Rahatlık MUTLU
0543 595 02 93
TÜM SAĞLIKTA ÇALIŞANLAR DERNEĞİ DİYARBAKIR ŞUBESİ

Bisikletle KARADENİZ; Ünye, Ordu ve Giresun...

30 Ağustos sabahı Samsun'dan yola çıktığımız bisikletle Karadeniz turu başlasın öyleyse... Samsun'a güneşin doğuşunu izleyerek veda ediyoruz. Sakin ve dik-katli yol alıyoruz sürüş boyunca. Düşme vukuatımızla başladığımızdan yol boyu tedirgin ve temkinli ilerliyoruz. Genelde eğlenceli ve tehlikeli olan video, fotoğraf çekimi olmuyor bugün. Yol kenarındaki güzellikleri seyrede seyrede usul usul ulaşıyoruz Ünye'ye. Tam 85 km yol alıp bulduğumuz güzel ve sakin bir deniz kıyısı oteline yerleşiyoruz.



Yol kenarındaki güzellikleri seyrede seyrede usul usul ulaşıyoruz Ünye'ye. Tam 85 km yol alıp bulduğumuz güzel ve sakin bir deniz kıyısı oteline yerleşiyoruz. Sürüş boyunca bol bol sıvı aldıysak da katı gıda tüketmediğimizden kurt gibi acıkan karnımızın sesiyle ilk iş olarak yemek yiyebileceğimiz bir yer sormak oluyor. Alınan tariflerle de ulaştığımız Çakırtepe'nin manzarası, şahane. Tüm Ünye ayaklarımızın altında... Ferah bir yerde leziz bir yemek yiyor olmanın sevinci ise yüzümüzde!

Elbette pide oluyor tercihimiz. Hem de tek seferde her çeşidini deneyebilmek için karışık söylemek oluyor siparişimiz. Çtır bir hamur ve köpüklü bir ayran, yakılan 2000 kaloriyi geri kazandırır mı?

Tıka basa doyduktan sonra yürüye yürüye dönüyoruz otelimize, gün batımını önce terastan seyrederiz sonra iniyoruz deniz kıyısına... Denizin çılgin dalga sesleri eşliğinde dalıyoruz uykuya. Sanki cama vuruyormuşçasına hırçın olsa da o yorgunlukla ninni geliyor bana. Ve yine sabah...

Yine yolculuk var. Saat 5-6:00 civarı çıkıyoruz yola. Hedefimiz Ordu.

Girişinde konakladığımız Ünye'nin içinden sürüp çıkmaya çalışırken o güzelim yazıyı görüp duruyoruz. Şurada birkaç kare anı fotoğrafı hiç fena olmaz yani?

Ve biraz ilerleyince bulutların arkasında doğan güneşi ve kumsalda oynayan köpekleri izliyoruz. Şehrin bu tarafını dün görmediğimiz için şaşkın ve beğenmiş bir şekilde kıyı şeridi boyunca pedala basmaya devam ediyoruz. Çünkü sürüşü düşmeden tamamlamayı başardığımızdan

bugün daha cesuruz. Daha neşeli, daha çılgin ve olabildiğince eğlenceliyiz. Tek dileğimiz o hava durumunda gösterilen yağmurun yağmaması, bulutların bize eşlik edip güneşten koruması ama canları sıkılıp üzerimize boca olmaması. Islanmak en son isteyeceğimiz şey...

Nasıl keyifle nasıl tadını çıkararak yol alıyoruz, inanılır gibi değil. Şarkılar, türküler, şakalar, manzaralar... Etrafımızdaki bitki örtüsünün ise git gide yeşile bulanması, ormanların sıklaşıp gökyüzüne doğru uzanması... Kara bulutların tepemizde dolaşmasına hiç girmiyorum. Her an yağdı yağacak. En büyük korkumuz devam ediyor; ıslanmak...

Hedefimize 6-7 km'lik azıcık bir yol kalmış olsa da benim gözümde büyüdükçe büyüyor. Rampayı sürerek çıkmak imkânsız bir hal alınca da başlıyoruz yürümeye. Yokuşu tırmanmak bir yana düşünebildiğim tek şey su oluyor artık. Su, lütfen birazcık su...



Derken minik, ahşap, yeşilliklerin arasına saklanmış bir ev çıkıyor karşımıza. Acaba burada kimse var mı diye düşünmeye kalmadan, kamburu çıkmış, sevimli bir ihtiyar beliriyor kapıda. - Amca suyun var mı acaba ya da su içebileceğimiz bir çeşme?

- Olmaz mı evladım, getireyim hemen. Deyip dalıyor içeriye. Tekrar çıktığında elinde buz gibi soğuk su ile dolu cam bir şişe tutuyor. Aman Allah'ım ne güzel bir içecek ne unutulmaz bir tat. Nasıl iyi geliyor anlatamam. Birer ikişer devirirken bardakları soruyorum bu su nereden diye? Dağ suyumuş meğer...

Diye düşündüğüme pişman oluyorum ilerledikçe.



Sıcak, yokuş ve tekrar susuzluk... Ve nihayet gelmeyi çok istediğim o muhteşem otelin önündeyiz.

Ordu, Boztepe mevki. İte kaka da olsa buraya da çıkmayı başardık ya... Benden mutlusu yok. Aslında dünden daha kısa bir mesafe olup daha çok yorulduğumuz efsane bir rota oluyor bugünkü.

Ama şu manzara karşısında dinlenmemek mümkün mü? Akıp gidiyor tüm yorgunluğumuz. Bu, mavinin yeşille dans ettiği muazzam görüntü öyle iyi geliyor ki ruhuma... Belki de bol sıcak su ile alınmış duştan sonra baktığım içindir. Teleferik yapım çalışmasında olduğundan şehir içi dolmuşları ile iniyoruz merkeze. Uzun bir kıyı şeridine sahip Ordu'da ben en çok trafiğe kapalı, renk renk dükkân ve evleri olan, her çeşit yemek yeme imkânı bulduğumuz paşa isimleri ile anılan caddeleri beğeniyorum. Güzel bir karışık ızgaranın ve sütlaçın arkasından elbette mışıl mışıl uyuyacaktık.

Ertesi sabah dinlenmiş olarak ender rastlanır bir görüntüye uyanmak bizi yeni yolculuğa motive ediyor. Enfes bir kahvaltının ardından da aksiyon başlıyor. O çıkarken zorlandığımız rampayı şimdi inmek tabi ki çok daha kolay. Şehirden ayrılma-dan da güzel sahil şeridinin sonlarına doğru yine hatıramızı ediniyoruz.

Hedefimiz Giresun; öyleyse başlasın macera. Yolumuzda rampa ya da tünel yok gibi görünüyor. Olsa da bunlara alıştık. İnsan nelere alışmıyor ki? Küçük çıkışlarla düz bir kıyı şeridi yolu. Elbette bu durum beni çok mutlu ediyor. Daha bir hevesli ve neşeli sürüyorum bisikletimi. Canım Kurşunî. Aaa evet ismini belki buraya kadar söylemedim ama canım bisikletim renginden alır bu adını. Ne siyah ne beyaz. Tam benim felsefem, hayat da zaten grinin elli tonu değil mi?

Heh ne diyordum mutlu mesut pedala basıyorum



Dr. Nuray ÇALIŞKAN
Aile Hekimi / Seyahat Yazarı
www.seyahatbiredebiyat.com

ve nihayet bugün de ıslanmadan hedefimize ulaşmayı başarıyoruz. Yağmur çiselemeye başladıysa da tam vaktinde Giresun'dayız. Şimdi şehri yürüyerek keşfetme zamanı. Böylece çok da büyük olmayan Giresun'un kalbinden başlıyoruz. Şu hani fındık şehri olduklarını kanıtlarcasına dikilen heykelin önünden. Sonra yürüyerek Giresun kalesine çıkıyoruz. Peşimizi bırakmayan ya da yol boyu bize arkadaşlık eden diyeyim, kara bulutların altında kapkara görünen deniz ve yemyeşil bir doğaya yerleşmiş tertemiz bir şehir. Boztepe'ye benzer bir görüntü olsa da burada görüntü daha yakın; yüksekliğin az olmasından olsa gerek. Bu manzaraya baktıkça Şevval Sam'in Hey Gidi Karadeniz şarkısı geliyor aklıma. Durmadan melodisi çalıyor sözleri tekrarlanıyor beynimde. Sonra yavaş yavaş kelimeler dökülüyor dudaklarımdan ve başlıyorum söylemeye... Hey gidi Karadeniz doldu da taşamadı. Etmeyelum sevdaluk, edenler yaşamadı...

Kale surlarındaki pencereden son bir kez Karadeniz'e bakıp geçmiş zamanlara tanık olan bu kalenin de şahitliğiyle, geçmiş üç günde kıl payı ile kurtulduğumuz yağmurun yarın peşimizi bırakmayacağını düşünüyorum.

Şimdi gene yollardayız. Bekle bizi Trabzon, geliyoruz!

Yeniden başlayan yağmur nedeniyle çok üşüyoruz ve hasta olmaktan korkmaya başlıyoruz. Azalan umudumuz ve tükenen enerjimizle nihayet üzerimize kuru kıyafetler geçirip ıslak ayakkabılarla da olsa bizi Trabzon'a bırakacak araç aramaya başlıyoruz. Nihayet arabası eski de olsa cüzi bir fiyatla bizi istediğimiz yere götürmeyi kabul eden biri çıkıyor. Bisikletlerimizi toplayıp kuru ve sıcak bir araçla gidiyor olmanın rahatlığı yüzümde, bir o kadar da keşke yağmur yağmasaydı da bisikletle tamamlayabilseydik bu turu düşüncesi kafamda 70-80 km kadar yol gidiyoruz. Ve nihayet Trabzon. Hedefimize öyle ya da böyle ulaşıyoruz...

Otele ulaşıp sıcak suyun altına girince ne dert kalıyor ne tasa ne yorgunluk. Uzun uzun kalıyorum orada. Bedenim kendine gelinceye kadar zihnim de bir derleme yapıyor. Şehirler arası ve şehir içleri ile toplam 270 km sürmüş oluyoruz. Az bir yol mu? Hedef 350 km olup tamamlayamadık diye üzülsem mi? Sonra diyorum ki biz bu yola çıktık, %80'nini tamamladık. Eğlendik, güldük, düştük, yorulduk. Yeri geldi kızdık, söylendik. Ama yapılacaklar listesinde bir hedefi daha başararak ona bir çentik attık.



HATALI TIBBİ UYGULAMA (MALPRAKTİS) KAVRAMI



Dünya Tabipler Birliği'nin 1992 yılındaki 44. Genel Kurulu'nda, "Tıpta Yanlış Uygulama" konulu duyuru yayımlanmıştır. Bu duyuruda, "hekimin tedavi sırasında standart uygulamayı yapmaması, bilgi ve beceri eksikliği veya hastaya tedavi vermemesi ile oluşan tıbbi yanlış uygulama olarak tanımlanmıştır. Malpraktis, özen eksikliği ile tıbbi uygulama hataları sonucunda oluşan aynı zamanda, görevi kötüye kullanmayı da ifade eden bir süreçtir ve kısaca tıbbi uygulama hatası anlamı da taşımaktadır. Malpraktis kavramı, ulusal ve uluslararası mevzuatta tanımlanmaya çalışılmıştır. Uluslararası alanda en önemli düzenleme Anayasamızın 90. Maddesinin 5. fıkrası gereği iç hukukumuzun parçası olan Avrupa Biyotıp Sözleşmesi'dir. 28 Sözleşmenin 4. Maddesinde malpraktis kavramı ile ilgili olarak "Araştırma dâhil, sağlık alanında her müdahalenin, ilgili mesleki yükümlülükler ve standartlara uygun olarak yapılması gerekir." şeklinde düzenleme mevcuttur. Hasta Hakları Yönetmeliği m. 11'de ise malpraktis "Tababetin ilkelerine ve tababet ile ilgili mevzuat hükümlerine aykırı veya aldatıcı mahiyette teşhis ve tedavi yapılamaz." şeklinde ifade edilmiştir. Türk Tabipler Birliği Hekimlik Mesleği Etik Kurallarının 5. maddesinde hekimlerin görevlerini ve yükümlülükleri açıklanmış, 13. Maddesinde ise malpraktis kavramı tanımlanmıştır.

Söz konusu maddede malpraktis "bilgisizlik, deneyimsizlik ya da ilgisizlik nedeniyle bir hastanın zarar görmesi "hekimliğin kötü uygulaması" anlamına gelir." şeklinde tanımlanmıştır. Düzenlemelerde yer alan deneyimsizlik kavramı hekimin meslek hayatının ilerleyen süreçlerde gerçekleştirmiş olduğu tedavilere bağlı olarak ortaya çıkan kavram olduğundan hekim eksikliği olarak değerlendirmemelidir. Zira mesleğe yeni başlayan bir hekimden deneyimli bir hekim gibi davranması değil, tıbbi standartlara uygun bir müdahale gerçekleştirmesi beklenmelidir. Yukarıda anlatılanlardan varılacak sonuç, malpraktis kavramının günümüz tıp teknolojisinin geldiği en son noktaya göre hekimin, edinmiş olduğu bilgilerini tıbbi müdahale sırasında tıbbin gereklerine uygun olarak göstermemesi, tıbbi standardın

altında hizmet vermesi veya hiç vermemesi durumunda ortaya çıkan bir kavram olduğudur.

Malpraktis, teşhis ve tedaviyi uygulayacak hekimin, bilgi noksanlığı ve dikkatsizliği malpraktisi oluşturan nedenlerdir. Hekim, hastasına özenli tıbbi müdahalede bulunmak zorundadır. Tıbbi müdahale hukuka uygunluğunu sağlayan tüm koşullara uyularak gerçekleştirilmiş olmasına rağmen tıp bilimi ve uygulamasının gerektirdiği çağdaş standartlarda aykırı gerçekleştirilmiş ise hekim yaptığı müdahale bakımından sorumluluk-tan kurtulamayacaktır.

Bu sorumluluk disiplin, özel hukuk ve ceza hukuku alanlarından biri veya birkaçı veyahut tümü bakımından söz konusu olabilir. Hekimin sadece ağır kusurundan sorumlu tutulması, tedavi sürecine ilişkin denetleme imkânı olmayan hastanın bedensel ve hukuksal yararı bakımından haksız sonuçlara yol açacaktır. Bu yüzden hekim, hafif kusurlarından da sorumludur. Zira tedavi, insanın sağlığı, yaşamı ve kişilik hakları ile yakından ilgilidir. Acil müdahale gerektiren hallerde hekimin özen yükümlülüğünü daha düşük düzeyde belirlemek doğru değildir. Somut olayın gerektirdiği haller haricinde, acil servislerde de özen yükümlülüğüne uyulmalıdır. Bu bakımdan taviz verilmemesi gereken husus ise acil servislerde farklı bir tıbbi standarda müsaade edilmeyeceği, dolayısıyla burada da gerekli tıbbi standart sağlanması ve uygulanması gerektiğidir. Gerekli tıbbi standardın sağlandığı bir acil servis ortamında somut olayda tıbbi standarttan sapmaların genel kurallar çerçevesinde hukuka uygun olabileceğinde ise kuşku yoktur. Somut olaydaki hekimin durumu değerlendirilirken, ortalama bir hekimin sahip olması gereken bilgi birikimi, mesleki yetenek, tecrübe ve fikri güç dikkate alınacak bir sapma varsa, bu kusur olarak nitelendirilecektir.

Tıbbi Standart Kavramı

Mevzuatımızda Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi m. 13'e göre hekim tıbbin gereklerine göre teşhis koymakla yükümlü olup tıbbin kurallarına aykırı

tedavi ve teşhis yasaklanmakta olup, bu, hekimin tıbbi standardı takip etmek ve uygulamakla yükümlü olduğunu ortaya koymaktadır. Tıbbi standardın tespitinde esas alınması gereken ölçüt; ülkenin sağlık koşullarına göre bir hekimin gösterebileceği dikkat ve özendir. Somut olayda hekimden beklenen ortalama tıbbi bilgiye sahip hekimin göstereceği dikkat ve özeni göstermesi ve önlemlerini almasıdır. Çağdaş tıbbi standart için esas alınacak ölçüt; Tıbbin o ülkede eriştiği seviyedir.

Malpraktisin Türleri, Sağlık Hizmeti Sürecine İlişkin Tıbbi Hatalar

Teşhis Hatası

Teşhis, hastanın muayenesi ve yapılan tetkikler neticesinde hastalığın tanınması ve bulguların araştırılması işlemi olup, Tıp Hukukunda mutlak anlamda bir teşhisin bulunmadığı, teşhisin hekimin hastalığı tanımasına yönelik bir değerlendirme kavramı olduğu ifade edilmektedir. Hekimin teşhiste başarılı olma yükümlülüğü bulunmaktadır. Önemli olan hekimin uzmanlığının ve hastalığın gerektirdiği biçimde hareket etmesidir.

Tedavi ve Tedavi Sonrası Yükümlülüklerin ihlali Teşhisten sonra tedavi süreci başlayacaktır. Tedavi sırasında hekim tarafından yapılacak hatalarda malpraktis söz konusu olur ise hekimin hukuki ve cezai sorumluluğu ortaya çıkar. Tedavi sürecinde hekimden beklenen tedaviyi tıp biliminin verilerine uygun olarak yapmasıdır. Bazen teşhis doğru olsa bile hekimin uyguladığı tedavi geçerli tıbbi bilgiler ışığında uygunsuz ya da yetersiz olabilir. Hekimden beklenen en güncel tedavi metotlarını kullanarak hastasını tedavi etmesidir. Hekimin tedavide mutlak başarı garantisi vermesi de beklenemez. Örneğin, ayağındaki ağrılar için ilaç tedavisi uygulayıp ağrıyı gideremeyen hekim salt bu konudaki başarısızlığı nedeniyle sorumlu tutulamaz.

Sağlık Kurumunun ve Tedavi Hizmetinin Organizasyonuna İlişkin Hatalar Hastanenin türü ve büyüklük derecesine göre hangi boyutta sağlık hizmeti vereceği bu düzenlemelerde belirtilmiştir. Hastane yönetimi bu boyut kapsamında hastanın güvenliği için gerekli tedbirleri almalıdır. Zira hastanede gerçekleşen tıbbi müdahaleden hastane yönetimi birinci derece sorumludur. Bu anlamda hastalığın teşhis ve tedavisi için gerekli olan yeterli uzmanlar, donanımlı ameliyathanesi, teknik cihazlar, acil hallerde hastanın bir başka kuruma naklini sağlayacak gerekli ekipmanlar vb. birçok hizmet hastane bünyesinde mevcut olmalıdır.

Hekimin Tedaviden Kaçınması veya Tedaviyi Geciktirmesi Hekimin hukuken tıbbi yardım yardım yükümlülüğü bulunduğu halde yardımdan kaçınması veya yardımı geciktirmesi de tıbbi hata sayılır. Bu tıbbi hata türü, hukuki yönden sözleşmeye aykırılık veya haksız fiil teşkil edecekken, ceza hukuku bağlamında ise hekimin ihmalinin türüne göre kast ya da taksire dayanan cezai sorumluluğu gündeme gelecektir. Özetle kamu veya özel hastaneye tedavi amaçlı getirilen ve tıbben derhal tedavisi için müdahale edilmesi zorunlu bulunan hastaya müdahalenin hekim tarafından yapılmaması hukuki ve cezai sorumluluğa neden olacaktır. Hastane de zarar gören hastaya karşı tazminat ödemekle yükümlü hale gelir.

MALPRAKTİS-KOMPLİKASYON AYIRIMI

Sağlık hukuku uygulamasında komplikasyon-malpraktis ayrımı önemlidir. Hastalara önceden oluşması ihtimali öngörülen, tahmin edilen zararlı sonuçlar hekim tarafından anlatılmalıdır. Hasta tıbbi uygulama sırasında ve sonrasında, kusur olmasa da oluşması ihtimali olan bu zararlı



Op. Dr. Serkan GÜRESER
Göz Hastalıkları Uzmanı

sonuçları (komplikasyonları) bilerek uygulamaya onay vermelidir ki; tıbbi müdahale hukuka uygun olsun. "Hemen hemen her tür tıbbi uygulamanın birtakım riskleri vardır. Uygulama bu riskler göze alınarak, yarar-zarar dengesi gözetilerek yapılır. Kesin ortaya çıkacağı veya çıkma ihtimali bulunduğu bilinen yani öngörülebilir riskler, belirgin derecede hasta yararına olan uygulamanın yapılmasına engel kabul edilmez. Hekim hastanın bilgisi dâhilinde olması durumunda bu zararların ortaya çıkmasından sorumlu değildir " Hekimin, komplikasyonlardan sorumlu tutulmaması için; hastayı, komplikasyonlar konusunda bilgilendirmiş ve hukuka uygun olarak rızasını almış olması gerekir. Tıbbi müdahalenin tüm komplikasyonlarının bildirilmesi mümkün olamayabilir. Ancak makul derecede, oluşması ihtimali hastanın durumuna göre yüksek olan komplikasyonlar bildirilmelidir. Tıbbi müdahalelerde, öngörülebilir ama önlenmesi mümkün olmayan, oluşması ihtimali önceden hastaya usulüne uygun olarak bildirilmiş ve hasta tarafından kabul edilmiş olan durumlar nedeni ile de hekim sorumlu tutulamaz. Hekimin sorumluluğu ancak kusurlu uygulama hatasından dolayıdır. Her tıbbi müdahaleden doğan davalarda hekimin kusurunun ne yönde araştırılması meydana gelen neticenin malpraktise mi yoksa komplikasyona sebebiyet verdiği araştırılmalıdır.

SONUÇ

Hekimlik riskli bir meslektir. Her tıbbi girişimin kendisine özgü risk ve sapmaları bulunmaktadır. Dolayısıyla, oluşabilecek her kötü sonuçtan hekim sorumlu tutulması beklenmez. Hekimler çalışmalarını hukuki perspektifte "izin verilen risk" kavramı çerçevesinde yerine getirirler. İzin verilen risk kavramı tıbbi literatürde "komplikasyon" olarak tanımlanmaktadır. Tek başına kusur olarak görülmez. Tıbbi malpraktis, Dünya Tabipler Birliği tarafından, "hekimin tedavi sırasında standart uygulamayı yapmaması, beceri eksikliği veya hastaya tedavi vermemesi ile oluşan zarar" şeklinde tanımlanmış olup, tıbbi bakım ve tedavi sırasında görülen komplikasyonların malpraktisten ayırt edilmesi gerektiği vurgulanmıştır.

Kaynakça:

1.YARGITAY İÇTİHATLARI IŞIĞINDA MALPRAKTİS KOMPLİKASYON AYIRIMINA BAĞLI İSPAT SORUNLARI Uyuşmazlık Mahkemesi Dergisi - Yıl 8, Sayı 16, Aralık 2020 - s. 289-315 ÖZCAN Z, ÖZCANOĞLU AB

2.HATALI TIBBİ UYGULAMADAN (MALPRAKTİS) DOĞAN HUKUKİ VE CEZAI

SORUMLULUK Anadolu Üniv. Hukuk Fakültesi Dergisi Cilt: 1 Sayı: 6 Yıl: 2018 Ulaş Can DEĞDAŞ

Uz. Dr. Serkan GÜRESER



İYİ Kİ VARSIN TÜSÇAD

Bursa ilimizden geniş bir katılım ile düzenlediğimiz voleybol turnuvarımız çok çekişmeli ve heyecanlı maçlar sonunda tamamlandı.. Kaliteli mücadelelerin ardından kupalar sahiplerini buldu. Kadınlarda ve erkeklerde şampiyonluğu elde eden Yüksek İhtisas E.A.Hastanesi'ni, erkeklerde ikinciliği elde eden Uludağ Üniversitesi Hastane-

si'ni, üçüncülüğü alan Şehir Hastanesi'ni, kadınlarda ikinciliği elde eden Kestel Yenimahalle Aile Sağlığı Merkezi'ni, üçüncülük kupasını kaldıran Uludağ Üniversitesi Hastanesi'ni ve turnuvarımıza katılarak gönüllerimizin derecelerini yapan tüm takımlarımızı yürekten tebrik ediyor, yanımızda oldukları için teşekkür ediyoruz..



Yüzüncü Yılında Olan Cumhuriyetimizin Teminatı Meclisimizin Dünü, Bugünü...

Uzm. Dr Korhan BAKLACI / Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Uzmanı



1. Bina:
İttihat ve Terakki Cemiyeti kulüp binasının 1915 yılında yapımına başlanmıştı. Tasarlayan mimar; Şehit Hasif Bey'dir. Balıkesir cephesinde başına isabet eden bir kurşunla ağır yaralanmış, Miralay Kâzım (Özalp) Bey'in kollarında can vermişti. 16 Mart 1920'de İstanbul, büyük savaştan galip çıkan itilaf devletleri tarafından işgal edildi. Üç gün sonra Ankara'da bir meclisin toplanması kararlaştırıldı. Yer olarak kulüp binasında karar kılındı. Binanın çok eksikliği bulunuyordu. Badanasızdı, sıvası yoktu. Damı kiremitsizdi. Sıvası, badanası yapıldı. Ankaralıları evlerinin damlarındaki kiremitleri söküp meclis binasına taşıdılar. Okullardan sıralar toplandı, mebusların oturma yeri yapıldı. Halkın meclisi 23 Nisan 1920 günü açıldı. Ankara'nın en önemli yapısı ve her zaman öyle kalacak. Çünkü orası, Anadolu'nun ilk meclisinin açıldığı yer. Millî Mücadele'nin ruhudur. Cumhuriyet orada ilân edildi.

2. Bina:
1925 yılında tren garından o zamanki adıyla Taşhan'a doğru yürüyenler 10 dakika sonra genç Cumhuriyetin ikinci meclis binasına ulaşmaktaydılar. Taşhan'a doğru sol taraftaki ilk bina olan ikinci meclis; 1924 yılında mimar Vedat Tek tarafından planlanmış ve bir sene içinde yani

1925 yılında tamamlanmıştır. Bu tarihe kadar İttihat ve Terakki binasında hizmet veren meclis 15 Ekim 1925 yılında yeni binasına taşınmış ve Cumhuriyet Bayramı burada kutlanmıştır. Bu arada birinci meclis binası Cumhuriyet Halk Fırkası merkezi olmuştur.

O dönemlerde Ankara'nın en görkemli yapılarından birisi olan ikinci meclisin düzgün tarhlarla ayrılmış bahçesinin ortasında uzun, kaskatlı bir havuz bulunmaktadır. İçindeki nilüfer çiçekleri nedeniyle "nilüfer havuzu" denilen yer ve çevresi o vakit halka açıktır. Binanın kuzeybatı köşesinde beyaz küre şeklinde bir çadır yer almaktaydı. Riyaseti Cumhur Filarmoni Orkestrası, askeri ve sivil bandolar bu çadırın sahnesinde konserler vermekteydi. Daha önce Yenişehir'de olan bu küre çadır, Güven Park'taki Emniyet Abidesi'nin yapımına başlanmasıyla yerinden kaldırılmış, ikinci meclisin bahçesine taşınmıştır.

Meclisin 1961 Ekim'inde Bakanlıklar üçgenindeki yeni binalarına taşınmasından sonra burası CEMTO'ya devredilmiştir. CEMTO'nun 1979'da dağılmasından sonra bina bir süre boş kalmış olup, bugün Cumhuriyet Müzesi olarak kullanılmaktadır.

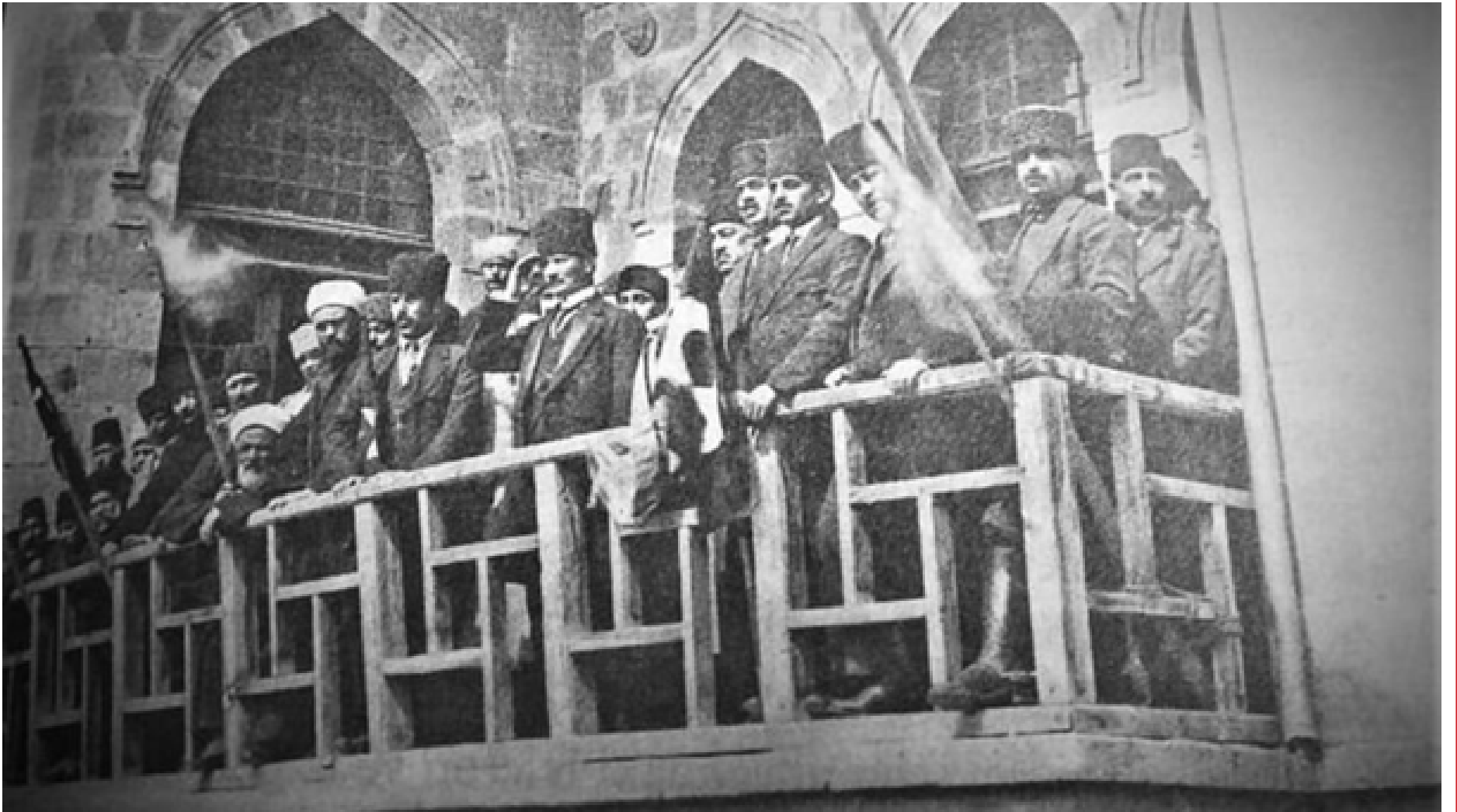
3. Bina:
Şubat 1938'de Dolmabahçe Sarayı'nda yapılan



Bakanlar kurulu toplantısında, Mustafa Kemal Atatürk; yeni bir TBMM binası yaptırılmasını ve yapının yeni devletin büyüklüğü ile orantılı olmasını istedi. TBMM projesi için bir yarışma düzenlendi ve üç eser birinciliğe layık görüldü. Atatürk bunların arasından Prof. Holzmeister'in projesini seçti.

TBMM binasının yapımı 22 yıl sürdü ve yeni binadaki ilk birleşim 1961 yılının Ekim ayında

yapıldı. Benzerleri arasında dünyada dördüncü olan TBMM binası, Güven Park ile başlayan Bakanlıklar Mahallesi üçgeninin en sonunda tüm bakanlıklara egemen olan bir tepeye kuruldu. İnşaatta 20.000 m² den fazla mermer kullanıldı, çatı ise 260 ton bakırla kaplandı. Binanın dış yüzü ise Ankara'nın parlak güneşini kaldırabilecek esmerliğe sahip olan Eskişehir ve Malıköy taşları ile yapılmıştı.



Talassoterapi – Deniz Kürleri

Talasoterapi;koruyucu ve tedavi edici ve/veya kür amaçlı olarak tıbbi gözetim ve denetim altında, deniz ve çevresine özgü tüm yararlı etkenlerin, yani deniz iklimi, deniz suyu, deniz çamurları, yosunlar, kum ve denizden elde edilen diğer maddelerin kombine olarak değişik yöntemlerle kullanıldığı bir tedavi sistemidir.

Isıtılmış deniz suyunun terapi amaçlı kullanımı antik çağlara dayanmaktadır. Termalizmde yüzyıllar süren doğal evrim, talasoterapiyi ortaya çıkarmıştır. Sadece deniz kıyılarında kurulabilen Talasoterapi Merkezleri, insan sağlığına gerekli olan iyileştirici gücünü denizden almaktadır. Talasoterapi zengin vücut ve yüz bakım programları ile deniz iklimi ve bol güneş sayesinde, vücudun ve zihnin tümüyle yenilenmesini, güzelleşmesini ve pozitif enerji depolamasını sağlamaktadır. Deniz ve ikliminin kür tarzında uygulanma yöntemi olan talaso bakımlarını SPA bakımlarından ayıran özellik sıcak deniz suyu ile yapılan özel talaso bakımları ile metabolizma hızlanır ve yoğun olarak mineral alımı sağlanır. Metabolizmanın hızlanması ve minerallerin vücuda nüfuz etmesi sonucunda yorgun olarak vücuttan toksin atılır.

Bu da vücuttaki yağ yakımını kolaylaştırarak, kan dolaşımını hızlandırıcı endorfin (mutluluk) hormonunun salgılanmasını destekler ve toksinlerin atılmasını sağlar. Ayrıca talaso bakımları tam bir motivasyon kaynağı olmanın yanında zayıflama ve sağlıklı bir vücuda sahip olmada da önemli bir unsurdur.

Türkiye'nin 3 tarafının denizle çevrili olması ve kıyıların deniz sıcaklıkları ile kimyasal içeriklerinin de değişiklik göstermesiülke turizmi için büyük bir avantaj sağlamaktadır.

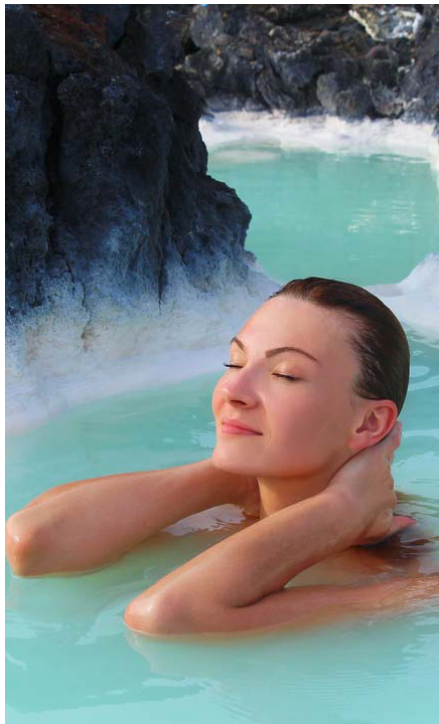
Deniz Suyu ve Deniz Havası

Deniz Suyunun Özellikleri

Deniz suyu, içeriğinde bulunan eriyik mineral ve tuzlar nedeni ile maden suyu niteliği taşımaktadır. Bu nedenle 1 litresinde 1 gram mineral+tuz bulunan deniz suyu maden suyu olarak kabul edilmekte ve bu niteliğe sahip deniz suyunun sıcaklığı 20 C nin üzerinde bulunmaktadır. Deniz suyu, ısıtılarak bu sıcaklık elde edildiğinde 'sıcak maden suyu' olarak tanımlanır ve 'kaplıca suyu' niteliği kazanır.

Litresinde 5.5 gram Sodyum, 8.5 gram Klorür içeren deniz veya göl suları da 'tuzlu su' sınıfına girmektedir. Deniz sularının analiz raporları incelendiğinde; Sodyum-Klorürlü, Kalsiyum ve Magnezyum-Sülfatlı bileşime sahip bir maden suyu olduğu görülmektedir. Deniz suyunda bunların dışında ikincil olarak, Potasyum ve Hidrokarbonat, üçüncül durumda da Flor, İyot, Fosfor, Demir, Silisyum, Rubidyum, Lityum ve Arsen gibi elementler yer almaktadır.

Ayrıca denizde bulunan bazı canlı yapısının antibiyotik hormonal ve bakterio-statik maddelerden dolayı bio-katalizör etkisiyle deniz suyuna tedavi edici özellikler kazandırmaktadır.



Deniz Havasının Özellikleri

Deniz havası, deniz suyuyla sürekli temas halinde bulunması ve deniz suyunun buharlaşması sonucu bazı özellikler kazanmaktadır.

Deniz suyunun bileşiminde bulunan Flor, deniz suyunu çözerek Oksijen atomunu, Oksijen atomu da deniz havası içindeki Ozon oluşumunu hızlandırmakta, bu nedenle Ozon değeri yüksek olan deniz havası temiz ve sağlıklı olarak kabul edilmektedir. Talassoterapide Uygulama Türleri ve Yöntemleri Talassoterapi merkezleri, deniz kıyısında veya deniz kıyısından en fazla 1000 m. uzaklıkta kurulmalıdır. En uygunu, denizden doğrudan faydalanmak olmakla beraber, taşıma yoluyla sağlanan deniz suyundan faydalanıldığı merkezlerde su 48 saatten daha uzun süre bekletilmemeli, 50 C derecenin üzerinde ısıtılmamalıdır.

Hem serbest yolla ve hem de doktor denetiminde yapılan deniz kürleri için, deniz suyunun 1 litresinde en az 1 gram, en çok 260 gram mineral+tuz bulunması, kür açısından en uygun deniz suyunda ise 1 litrede 34-36 gram dolayında eriyik mineral+tuz bulunması uygun görülmektedir. Deniz suyu ve havasından yararlanılarak aşağıda belirtilen kür uygulamaları yapılmaktadır.

Serbest deniz banyosu
Deniz kaplıca kürleri
Deniz suyu içme kürleri
Deniz çamuru kürleri
Solunum yolu ile kür
Deniz iklim kürleri

Serbest Deniz Banyosu

Serbest deniz kürleri, sağlıklı insanların doktor denetimi dışında deniz suyundan ve havasından yararlanıldığı uygulamalardır. Daha çok tatil ve dinlenme amacı ile yapılan bu tür uygulamalardan sağlıklı bir sonuç alınabilmesi için dikkat edilmesi gereken bazı kurallar tavsiye edilmektedir.

Serbest deniz banyosu günde 2 kez yapılmalı ve en az 10 gün, normal olarak 21 günlük bir süreyi kapsamalıdır. Deniz banyosu için su sıcaklıklarının 18-28 C arasında, en uygun sıcaklık değerleri ise 22-25 C olmalıdır. Deniz suyu kirlenmesi 100 mililitre/1000 "E" koli değerinin üzerinde olan kıyı kesimlerinde denize girilmemelidir. Banyo sırasında hava sıcaklıkları en az 20 C, normal olarak 25-28 C, en çok ise 32-34 C derece olmalıdır. Deniz suyunun ve havasının sürekli yenilediği, kısmen dalgalı ve esintili (dalga yüksekliğinin 1-1.5 metreyi, kıyı melteminin 6-8 metre/saniye hızı geçmemek kaydı ile) kıyı kesimlerinde denize girilmelidir.

Deniz Suyu ile İçme Kürleri

Deniz suları ile soğuk ve sıcak içme kürleri de uygulanmaktadır. Bu yöntemde de uyulması gereken bazı kurallar bulunmaktadır.

İçme kürlerinde kullanılacak deniz suyunun, kıyısında kirlenme görülen denizlerde 5-6 km. açıktan ve 15-30 metre derinden alınması gerekmektedir. İçme kürleri genel olarak günde 3 kez ve yemek aralarında yapılır. Normal koşullarda içilen su miktarı yaklaşık 0.5 litre/kişi/gün olarak belirlenir. İçme kürü 1/3 ü özel işlem görmüş ve şişelenmiş deniz suyuna 2/3 oranında saf su veya meyve suyu katılarak yapılır. Doktor denetiminde yapılan uygulamalarda içme kürlerinin süresi, sayısı ve su miktarları doktor tarafından belirlenir.

Deniz Kaplıca Kürleri:

Kaplıca suları ile yapılan kür uygulamaları aynı kurallar ve ölçüler çerçevesinde ısıtılmış deniz suyu ile de yapılmaktadır. Ancak deniz kaplıca kürlerinde özellikle sıra banyo, havuz banyosu, sualtı masajı ve deniz çamuru uygulamaları ile masaj ve beden eğitimi gibi bünye kuvvetlendirici uygulamalar önem taşımaktadır.

Serbest deniz ve deniz kaplıca kürlerinde havuz kullanımları için aşağıdaki kurallar ve ölçülere uyulmalıdır. Açık ve kapalı havuz uzunlukları 25, derinlikler ise 1.50 metreyi geçmemeli, kişi başına 3-4 m² alan öngörülmelidir.

Açık veya kapalı havuzlarda serbest deniz kürlerinin yapılabilmesi için su sıcaklığının 18-28 C, deniz kaplıca kürlerinin gerçekleştirilmesi için 28-36 C derece arasında tutulması zorunlu olduğundan havuzların çok yönlü kullanımını temin için havuz suyu sıcaklığını 20-36 C derece arasında tutabilecek veya değiştirebilecek bir ısıtma sistemi öngörülmelidir.

Doktor denetiminde yapılacak kapalı havuz kürlerinde gün/banyo/kişi yöntemi uygulanarak, bir kişi için 30 dakika banyo ve 60 dakika dinlenme olarak toplam 1.5 saatlik bir süre öngörülmelidir. Serbest kürlerde ise bu süre ziyaretçi eğilimlerine göre işletme tarafından belirlenmelidir.

Deniz Çamuru Banyoları:

Bu tür uygulamalar gel-git olayının etkili olduğu deniz kıyılarında oluşan organik-inorganik bileşime sahip deniz çamurunun ısıtılması ile yapılır.

Genel Talassoterapi Uygulamaları

Talasso Pool

Kas gücünün artırılması, hamilelerin kolay bir doğuma hazırlanmaları, kilo problemi olanların zayıflayabilmeleri için ideal bir yöntemdir. Isıtılmış basınçlı deniz suyu ile dolu olan havuzda profesyonel jimnastik hocaları ve fizyoterapist ile çeşitli hareketler yapılır.

Afüzyon Duşu Masajı

Yüzüstü uzanılarak üstten fısıkiye ile verilen deniz suyunun yarattığı basınç gücü ile uygulanan bir masaj türüdür. Canlandırıcı, selülit giderici, doku düzenleyici, kan dolaşımını hızlandırıcı ve el masajına hazırlayıcı bir bakımdır. Vücudun direncini artırıcı, cilt pürüzsüzleştirip güzelleştirici, bazal metabolizmayı düzenleyici ve vücudu dinlendirici bir etki yaratır.

Balneo

Özel kuvvetlerde 35°C - 38°C sıcaklıktaki deniz suyu kullanılarak uygulanan bu yöntem de hidro masaj ile yosunların vücudu mineralize eden, zayıflatan, dolaşım sistemini hızlandıran ve dengeleyen etkisi bir araya getirilmiştir. Uygulamaya özel yağlar eklenildiğinde yosunların etkisi, bakımın niteliğine uygun olarak artar ve zayıflatma ve rahatlatma etkisi ortaya çıkar.

Bacak Duşu

Basınç ayarlı fısıkiye ile verilen deniz suyuyla yapılan bir masaj türüdür. Varislerde, eklem romatizmasında, adale ve eklem ağrılarında önerilir. Selülit tedavisinde çok etkilidir. Ayrıca vücut direncini artırır.

Peeling

Bu bakım vücudu ölü hücrelerden arındırmak için uygulanır. Cildin dayanıklılığını arttırdığı için, temizlenen ve yenilenen cilde uygulanacak bakımlar, ürünlerin cilt tarafından daha kolay emilmesine yardımcı olur ve cildi pürüzsüzleştirir.

Vücut Bakımları

Deniz suyu ve yosunu mineral yönden doğadaki en zengin ürünlerdir. Bu bakımlarla vücuda peeling uygulanarak ölü derinin atılması ve gözeneklerin açılması sağlanır. Ardından vücuda sürülen yosun maskesi (bodywrap) açılan gözeneklerden vücuda nüfuz eder. Vücut tarafından emilen mineraller ve ısının etkisiyle hizalanan metabolizma toksin atımını sağlar. Yosun maskesinin hem inceltici hem de anti-toksin etkisi vardır.

Body Wrap

Zayıflamada, dolaşım problemlerinde, gevsek cilt dokularına ton kazandırmada, cilt yenilemede kullanılan bu yöntem vücudun özel yosunlardan hazırlanan jel ile sarılması biçiminde uygulanır.

Yosun Maskeleri

Deniz yosunlarının etkisi ile vücutta kaybedilen mineralleri yenileyici, toksin giderici, vücudun su dengesini sağlayıcı bir etkiye neden olur.

Göğüs Bakımı

Göğüsleri mükemmel bir biçime sokmak ve gerginliğini sağlamak için hazırlanan yoğun bir termik model maske kullanılır ve böylelikle göğüslere belli bir model ve form kazandırılır.

Cilt Bakımları

Sağlık ve güzellik birbirinden ayrılmaz iki faktördür. Güzel ve parlak görünen bir cilt insanın kendini temiz ve mutlu hissetmesini sağlar. Bu nedenle cilt bakımı bir Wellness ürünüdür. Sağlıklı ve bakımlı bir cilt için, cildin ihtiyaçlarının saptanması, belli aralıklarda derinlemesine temizlenmesi ve uygun destekleyici maskelerin uygulanması gerekmektedir. Bu, cildin yıpranmasını ve yaşlanmasını geciktirir.

Temel Cilt Bakımı

Cildin derinlemesine temizlenerek cilt tipine ve gereksinimine uygun olarak seçilen maskelerle canlandırılması biçiminde uygulanan temel bir bakımdır.

Özel Cilt Bakımı

Cildin derinlemesine temizlenerek cilt tipine ve gereksinimine uygun olarak seçilen maskelerle ve ampullerle uygulanan özel bir cilt bakımıdır.

Göz Çevresi Bakımı

Göz çevresindeki torbalanmaları ve yorgunluğu gideren maskenin özel rahatlatıcı etkisi ile gözler dinlenir ve yaşlılık etkileri azalır, göz çevresinin daha genç görünmesini sağlar.

Dekolte Bakımı

Dekolte bölgesindeki cilt üzerinde günlük hayatın oluşturduğu olumsuzlukları giderici, ölü deri doku-sunu temizleyici maskelerin kullanıldığı bir bakımdır. Yenileyici ve cildi gençleştirici özelliği vardır. Talassoterapinin Olumlu Etki Yaptığı Hastalıklar Serbest Deniz Banyosu ve Deniz İklim Kürlerinin Olumlu Etki Yaptığı Hastalıklar

Deri hastalıkları

Sinir yorgunlukları

Bünyesel yorgunluklar ve kasları güçlendirme Solunum yolu rahatsızlıkları Doktor Denetiminde Yapılan Deniz Kürlerinin Olumlu Etki Yaptığı Hastalıklar

Deniz Kaplıca Banyoları

1. Romatizmal hastalıklar
2. Deri hastalıkları
3. Kan dolaşımı ve kalp hastalıkları
4. Sinir ve bünye yorgunluğu

Deniz Suyu İçme Kürleri

1. Mide ve bağırsak hastalıkları

2. Karaciğer-safra kesesi hastalıkları
3. Kan zayıflığı hastalıkları
4. Beslenme bozukluğu hastalıkları

Solunum Yolu ile Kürler

1. Astım
2. Bronşit

Ayrıca deniz banyosu ve içme kürleri sonucunda, deniz suyunda ender element olarak bulunan fosfor düşünme yeteneği ve hücre çoğalması, Kalsiyum-Flor dişi sağlığı, Demir-Kobalt kan dolaşımı, İyot ise gutlar üzerinde olumlu etki yapmaktadır.

HİSSE PAYI ORTAKLIĞI İLE 5 YILDIZLI PROJEDE
ÖMÜR BOYU TATİL GARANTİSİ

49.000 TL DEN BAŞLAYAN FİYATLAR İLE

Her mevsim tatil, Herkese tatil
SAĞLIKÇILAR NEFES TATİL EVİ

Ömür Boyu Tatil



BİLGİ: 0 507 504 55 77
0 224 504 55 77

S.S
SAĞLIKLI NEFES TATİL EVLERİ
GAYRİMENKUL İŞLETME
KOOPERATİFİ

*Çözüm ortaklığı
güvencesi ile*

