



OCAK – KASIM 2018

BASIN ÇALIŞMALARI

YANSIMALARI

OCAK – KASIM 2018

TV HABERLERİ
&
CANLI YAYINLAR



İKON 2018 TV HABERLERİ

FOX TV Ana Haber

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/WdZaPoCR5iprQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1> /
<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/QX8nRIQGK1rQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

FOX TV Çalar Saat

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/7Nsw5L2KM1lrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

Star TV Ana Haber

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/soLeyz2I1sFrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

ATV Ana Haber

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/GBwjiK2i7UJrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

NTV Akşam Haberleri

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/ng6BPK0Cq0hrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

NTV Ana Haber

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/bQWSBcxYsDdrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

A Haber

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/losqBsoX5PZrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

1 AĞUSTOS 2018 BASIN AÇIKLAMASI - TV HABERLERİ

NTV

<http://gold.ajanspress.com.tr/linktv/zCRy-hmtxrZrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

FOX TV

<http://gold.ajanspress.com.tr/linktv/M21zUomoUCFrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

<http://gold.ajanspress.com.tr/linktv/g2crvn5foMtrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

5 EKİM 2018 – “SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK YÜRÜYÜŞÜ” TV HABERLERİ

FOX TV – Ana haber

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/2cyEdvivLbhrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

FOX TV – Çalar Saat

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/tjoXMM9ppEVrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

Haber Global – Canlı yayın bağ.

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/XGYiTI6xMHLrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

Haber Global

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/JorDV54xFehrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

Habertürk TV - Canlı yayın bağ.

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/GWk1CkOL2ZxrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

NTV

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/itSSm21EYDZrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

NTV

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/5gKosL11jLhrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

NTV

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/nwgy3vh0HuRrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

NTV

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/ogneTZmfbzZrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

TELE 1

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/2tkNFmt4YnZrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

TELE 1

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/EoJ2D-mFZB1rQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

TELE 1

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/DKu-3KEXFRhrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=0&1>

DİĞER TV HABER VE CANLI YAYINLAR

Cnn Türk röp.

<https://www.youtube.com/watch?v=udCHo5Ktyk0&feature=youtu.be>

Ulusal Kanal röp.

<https://www.youtube.com/watch?v=aoHm1Zki9IM&feature=youtu.be>

Ulusal Kanal haber

<http://gold.ajanspress.com.tr/extt/MjAyMDg3MDYmMiY4MTU5JjcxMjQxNyYx>

Radyo Viva canlı bağlantı

http://www.ajanspress.com.tr/new_video_stream/tv/viva.mp3

Cnn Türk – Canlı yayın

<https://www.youtube.com/watch?v=crbvKCBYXdQ>

Habertürk TV – Canlı yayın

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/PWOqWaoy5ShrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=395352,712417&isH=1>

Habertürk TV

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/oEMofzae18hrQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=663133,712417&isH=1>

Habertürk TV – Canlı yayın

<http://gold.ajanspress.com.tr/popuptv/msS-j-EQ-V9rQBhzXJsmFQ2/?v=2&s=8159&b=712417&isH=1>

Ulusal Kanal – Canlı yayın

<https://www.youtube.com/watch?v=se2zU2-jyu8>

Haber Global canlı bağlantı

http://www.ajanspress.com.tr/new_video_stream/tv/CD23027034.mp4

http://www.ajanspress.com.tr/new_video_stream/tv/001-23065725.mp4

OCAK – KASIM 2018

YAZILI HABERLER



İKON 2018 – YAZILI HABERLER

İÇİNDEKİLER

Referans	Yayın Tarihi	Yayın Adı	Başlık	Sayfa
77127529	03.05.2018	Ahval Gazetesi	AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ	8
77105701	03.05.2018	Anadoluda Bugün	İÇİN "KANUN9 TALEBİ AİLE HEKİMLERİ, AŞI KARŞITLIĞI SÖYLEMLERDEN	10
78324068	13.06.2018	Antalya Hilal	İSTAHED, DOKTORA ŞİDDETİ KINADI	4
77154229	03.05.2018	Ardeşen in Sesi Gazetesi	AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ	7
77150553	04.05.2018	Ayrıntılı Haber	AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ	9
78356932	14.06.2018	Başkent Ankara	SAĞLIKTA ŞİDDET, SEÇİM VAADİ BİLE OLMADI!	9
78424626	14.06.2018	Batı Antalya	İSTAHED' DEN SAĞLIKTA ŞİDDET YASASI' TALEBİ	8
77113790	03.05.2018	Bizim Sivas Gazetesi	BASIN HABERİ	7
77199106	05.05.2018	Cumartesi Milliyet	BASIN HABERİ	1
77148218	04.05.2018	Çoruh Haber	TÖM1	6
77145112	04.05.2018	Denizli	AİLE HEKİMLERİ AŞI KARŞITLIĞINDAN TEDİRGİN	6
77113875	03.05.2018	Doğruyol	HİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ	6
77074161	02.05.2018	Ege Telgraf	AİLE HEKİMLERİ, AŞILARIN ZORUNLU . YAPILABİLMESİ İÇİN KANUN -V/	1
78427113	18.06.2018	Finike Akdeniz	İSTAHED, DOKTORA ŞİDDETİ KINADI	8
77128102	03.05.2018	Gölcük Postası	AŞI İÇİN KANUN TALEBİ AİLE HEKİMLERİ, AŞI KARŞITLIĞI	9
77161826	04.05.2018	Güçlü Anadolu	AİLE HEKİMLERİ AŞI KARŞITLIĞINDAN TEDİRGİN	10
77130514	03.05.2018	Haber Ekspres	AİLE HEKİMLERİ AŞILARIN ZORUNLU OLMASINI İSTİYOR	6
77111662	03.05.2018	Haber Vaktim	KANUN' TALEBİ	10
77104374	03.05.2018	Hakikat Kıbrıs	AŞI İÇİN KANUN1 TALEBİ	20
77122653	03.05.2018	Hakkari İl Sesi	AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ	8
77115270	03.05.2018	İlkSes Gazetesi	ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ!	13
77158171	04.05.2018	İnegöl Yıldırım	ALİ HEKİMLERİ AŞI	8
77139586	04.05.2018	Kırşehir Çiğdem	AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ	10
77873521	01.05.2018	Medikal Trend	5 ULUSAL AİLE HEKİMLİĞİ KONGRESİ YAPILDI	18
77108050	03.05.2018	Önce Vatan	AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN 'KANUN' TALEBİ	8
77120056	03.05.2018	Sabah	AŞI YAPTIRMAYANA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNURUM'	6
77124073	03.05.2018	Safranbolu Ekspres	AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ	5
77187176	04.05.2018	Serhat Kilis	EVDE OY KULLANABİLMEK İÇİN RAPOR ALINACAK ADRES BELLİ OLDU	5
77150408	04.05.2018	Son Saat	EVDE OY KULLANACAKLAR KİN RAPORU AİLE HEKİMLERİ VERECEK	1
77138719	04.05.2018	Tünaydın	EVDE OY İÇİN RAPOR ALINACAK ADRES BELLİ OLDU	1
77082045	02.05.2018	Yeni Birlik	AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN TALEBİ	4
78323097	13.06.2018	Yeni Devir	İSTAHED' DEN SAĞLIKTA ŞİDDET YASASI' TALEBİ	1
77174090	05.05.2018	Yeni Malatya Gazetesi	İÇİN RAPOR ALINACAK ADRES BELLİ OLDU CUMHURBAŞKANLIĞI VE 27.	6
77143524	04.05.2018	Yenigün (Eskişehir)	ZORUNLU AŞIYAV KANUN\ TALEBİ	12

DİĞER ÇALIŞMALAR – YAZILI HABERLER

İÇİNDEKİLER

Referans	Yayın Tarihi	Yayın Adı	Başlık	Sayfa
74299582	02.02.2018	24 Saat Gazetesi	1M JYFOTE	11
76535989	13.04.2018	Ahval Gazetesi	SAĞLIK OCAKLARI DÜZENLEMESİ GÖZDEN GEÇİRİLMELİ	8
74048511	27.01.2018	Anayurt	SATRANÇ İÇİN BİLE SAĞLIK RAPORU İSTENİYOR	15
74131950	30.01.2018	Antalya Gündem	HEKİME ŞİDDET BU KEZ CEZASIZ KALMADI	6
73699168	16.01.2018	Aydınlık	AİLE HEKİMLERİNİN SIKINTISI İŞ YÜKÜ	4
73640639	14.01.2018	Birgün	SATRANÇ OYNAMAK RAPORU İSTENİYOR İÇİN BİLE SAĞLIK	13
74126645	30.01.2018	Birgün	HEKİME ŞİDDET BU DEFA CEZASIZ KALMADI	3
75310694	06.03.2018	Birgün	ÖĞRENCİLER İÇİN YAPILAN BU PROTOKOL HASTALIK SEBEBİDİR MİLLİ	2
74129272	30.01.2018	Cumhuriyet	HEKİME ŞİDDET CEZASIZ KALMADI	13
74138815	30.01.2018	Erzurum Yeni Gün	HEKİME ŞİDDET BU EZ CEZASIZ	9
73624481	13.01.2018	Gelibolu Ayyıldız	KÖREBE OYNAMAK İÇİN BİLE SAĞLIK RAPORU İSTENİYOR'	8
74561916	01.02.2018	Literatür Aktüel	SAĞLIK RAPORU AİLE HEKİMLERİNİN KABUSU OLDU	38
74150027	30.01.2018	Mardin Haber	HEKİME ŞİDDET BU KEZ CEZASIZ KALMADI	9
76511594	01.04.2018	Medikal News	2018 YILINDA DÜZENLENECEK OLAN TIP KONGRELERİ, SEMPOZYUM, KONFERANS VE MEDİKAL FUARLAR	80
73774398	18.01.2018	Niğde Anadolu Haber	TV PROGRAMI İÇİN BİLE SAĞLIK RAPORU İSTENİYOR	4
73642859	14.01.2018	Son Saat	AÇISINDAN PROSEDÜR DEĞİL" İSTAHED HUKUK GENEL SEKRETERİ DR.	6
73696176	16.01.2018	Türkiye	TV PROGRAMI İÇİN BİLE SAĞLIK RAPORU İSTENİYOR	20
76540793	13.04.2018	Uşak Olay Gazetesi	İSTAHİD: SAĞLIK OCAKLARI DÜZENLEMESİ GÖZDEN GEÇİRİLMELİ	6
73561769	11.01.2018	Yeni Emel Gazetesi	İSTAHED İSYAN ETTİ: SATRANÇ OYNAMAK İÇİN BİLE SAĞLIK RAPORU İSTENİYOR	6
73514541	10.01.2018	Yeni Mesaj	SAĞLIK RAPORA TALEPLERİ ÇIĞIRINDAN CIKTI	1
75293342	05.03.2018	Yeni Mesaj	AİLE HEKİMLERİ İSYANDA	1
79233646	14.07.2018	Ahval Gazetesi	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	8
81492904	06.10.2018	Ahval Gazetesi	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK' PROTOSTOSU	6
79272415	16.07.2018	Akşam	SICAKTA ŞAPKASIZ ÇIKMAYIN	4
81485037	06.10.2018	Ankara Zafer	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK' PROTOSTOSU	2
79233731	14.07.2018	Antalya Gazipaşa Sahil	TANSİYON HASTALARINA SICAK UYARISI	7
78937823	04.07.2018	Ardeşen in Sesi Gazetesi	SAĞLIK BAKANHĞI' CDAN AİLE HEKİMLİĞİNE İLİŞKİN AÇIKLAMA	4
79238496	14.07.2018	Aydınlık	SICAK HAVALARDA KALBE DİKKAT	3
79775623	02.08.2018	Aydınlık	DOKTORLAR MESLEKTAŞLARINA SAHİP CIKTI	3
80727554	09.09.2018	Birgün	ŞARBON ZAMANINDA TEDAVİ EDİLMEDİĞİNDE ÖLÜME YOL AÇAR	14
82731861	23.11.2018	Bursa Haber	AŞI KARARSIZLIĞI TOPLUM SAĞLIĞINI TEHDİT EDİYOR	4
81492141	06.10.2018	Bursa Olay Gazetesi	DOKTORLAR İSYAN ETTİ	9
79765889	02.08.2018	Cumhuriyet	AÇIĞA ALINAN DOKTORA DESTEK: SORUN SİSTEM	7
79774541	02.08.2018	Sözcü	HEKİMLİK AÇIĞA ALINAMAZ	14
78967124	06.07.2018	Çukurova Gazetesi	RMŞİ: EK	7
81482622	06.10.2018	Denge (Samsun)	SİYAH ÇIĞLIK' PROTOSTOSU	12
82730006	23.11.2018	Deniz Postası	TEHDİT EDİYOR	12
79231151	14.07.2018	Doğru Haber	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	2
81481661	06.10.2018	Dokuz Sütun	SAĞLIKTA ŞİDDETE SESSİZ PROTOSTO	1
79244740	14.07.2018	Eskişehir Sonhaber	I LYY.IWI	10
81548315	09.10.2018	GAP Gündemi	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK' PRITOSTOSU	7
79301749	17.07.2018	Gaziantep Gap	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	7
79055550	09.07.2018	Giresun Ekspres Gazetesi	ANNE ŞUTU VE EMZİRME DANIŞMANINI,	2
79264264	16.07.2018	Gölcük Postası	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	9
79418028	21.07.2018	Günlük Evrensel	SAĞLIKTA ŞİDDETE İSYAN	1
81450785	05.10.2018	Günlük Evrensel	HEKİMLER ŞİDDETE KARŞI İS BIRAKIP YÜRÜYECEK	1
81485275	06.10.2018	Günlük Evrensel	SASIZSA TELNNUİBBİİ	1
80828697	12.09.2018	Hakkari İl Sesi	ŞARBON ANTİBİYOTİKLE TEDAVİ EDİLEN BİR HASTALIKTIR'	8
79647747	29.07.2018	Hürriyet Seyahat	MESUDE ERŞAN	7
79275786	16.07.2018	Isparta Manşet	HİPERTANSİYON VE KALP HASTALIĞI OLANLAR DİKKAT!	2
79328786	18.07.2018	Isparta Manşet	HİPERTANSİYON VE KALP HASTALIĞI OLANLAR DİKKAT!	2
79360890	19.07.2018	Isparta Manşet	HİPERTANSİYON VE KALP HASTALIĞI OLANLAR DİKKAT!	2
82346845	08.11.2018	İlkadım Gazetesi	HEKİM SEÇME HAKKI BAKANLIK SEÇİYOR!	1
82741404	23.11.2018	İstanbul Gazetesi	SAĞLIĞINI TEHDİT EDİYOR İSTANBUL AİLE HEKİMLİĞİ DERNEĞİ	13
79782321	02.08.2018	İzmir 9 Eylül	İFCJİ!	6
80759636	10.09.2018	Karadeniz de SonNokta	ÖLÜME YOL AÇABİLİR	7
79238156	14.07.2018	Kastamonu Doğrusöz	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAK' UYARISI	7

79234293	14.07.2018	Kayseri Haber38	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	4
79260063	15.07.2018	Kıbrıs Postası	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	26
79324476	18.07.2018	Kırşehir Çiğdem	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	10
79036368	07.07.2018	Kütahya Zafer Gazetesi	SAĞLIK BAKANLIĞI' NDAN AİLE HEKİMLİĞİNE İLİŞKİN AÇIKLAMA	3
79238267	14.07.2018	Manşet Gazetesi (Kırıkkale)	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	8
81287666	01.10.2018	Medikal Plus	AYSTAHED	70
81256765	01.09.2018	Medikal Teknik	İSTAHED KALP VE HİPERTANSİYON HASTALARINI UYARIYOR: BOL SU TÜKETİN!	14
79016573	07.07.2018	Mersin Gazetesi	İİLLS	5
79771804	02.08.2018	Milliyet	MESLEKTAŞLARINDAN AÇIĞA ALINAN DOKTORA DESTEK	18
79266735	16.07.2018	Nazilli Manşet	HİPERTANSİYON VE KALP HASTALIĞI OLANLAR DİKKAT!	13
79248121	15.07.2018	Ortadoğu	KALP VE HİPERTANSİYONA KARŞI SICAK UYARISI.	13
79235158	14.07.2018	Önce Vatan	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	8
81488040	06.10.2018	Önce Vatan	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK' PROTOSTOSU	8
78945876	04.07.2018	Özyurt Gazetesi	SAĞLU HAYAT MERKEZLERF TORETSİZ HİZMET VERİYOR!	4
81509155	06.10.2018	Rize Güneş Gazetesi	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK' PROTOSTOSU	5
82087253	29.10.2018	Sabah	GÜL KİREKLO	6
78905298	04.07.2018	Safranbolu Ekspres	HABER	5
79299842	16.07.2018	Safranbolu Ekspres	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	5
79238325	14.07.2018	Sivas Memleket	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	6
80871295	14.09.2018	Son Saat	AİLE HEKİMLERİNDEN CHECKUP" TENKİSİ	8
81507517	08.10.2018	Son-an	SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK1 PROTOSTOSU	6
79227488	14.07.2018	Şehir (Eskişehir)	KALP VE HİPERTANSİYONU	7
79265429	16.07.2018	Ticari Hayat	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	3
79308635	16.07.2018	Tunceli Emek	SICAKLAR TANSİYONU ZIPLATMASIN	7
80881012	14.09.2018	Tünaydın	AİLE HEKİMLERİNDEN CHECKUP" TEPKİSİ	8
82730657	23.11.2018	Türkgün	AŞI KARARSIZLIĞI TEHDİT EDİYOR	6
79640412	28.07.2018	Uşak Olay Gazetesi	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	6
79288533	16.07.2018	Yeni Aşıkpaşa	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	6
79231830	14.07.2018	Yeni Birlik	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI	4
79279932	16.07.2018	Yeni Çağrı	KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAK UYARISI	7
82733355	23.11.2018	Yeni Devir	AŞI KARARSIZLIĞI TOPLUM SAĞLIĞINI TEHDİT EDİYOR"	2
82752394	23.11.2018	Yeni Meram Gazetesi	AŞI KARARSIZLIĞI TOPLUM SAĞLIĞINI TEHDİT EDİYOR	8
79256536	15.07.2018	Yeni Mesaj	0 HASTALARA SICAKLIK UYARISI	8

AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ

Yayın Adı	Ahval Gazetesi	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	77127529	Etki	Etkisiz	Tiraj	700
Renk	Renkli	STxCM	174,17	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/YV7BA39pwtbXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	174,17
				Eşdeğer	

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'kanun' talebi

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşılardan zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu:

"Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül

hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılardan zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir."

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

"Aşılardan civa yok"

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi.

Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti:

"DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması

yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı."

Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. Şakrak, şunları söyledi:

"Ülkemizdeki aşılardan civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşılardan civa çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde

çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılardan civa ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Bebek ve anne ölüm hızlarında azalma

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı:

"Acil



servislerdeki yoğunluğunda çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlığı Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz.

Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli." diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlığına işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır." dedi.

(AA)

Yayın Adı	Anadoluda Bugün	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	10
Referans No	77105701	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renkli	STxCM	77,50	Sayfa	10
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/fjAbiQNsYOiXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	77,50
İlk Sayfa Liste					

Aile hekimlerinden aşı için 'kanun' talebi

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerinden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Gazimağusa'da yapıldı.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Baş-

kanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten

ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşilar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir" dedi.

»Haber Merkezi



Yayın Adı	Antalya Hilal	Yayın Tarihi	13.06.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	78324068	Etki	Etkisiz	Tiraj	2200
Renk	Renksiz	STxCM	63,61	Sayfa	4
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/QUAEdoTXd_rXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	82,69
			İlk Sayfa Liste	Eşdeğer	

İSTAHED, doktora şiddeti kınadı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED), Antalya'da aile hekimi Kenan Özgen'in hastası tarafından dövülmesini kınadı.

İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, Antalya'nın Kemer ilçesi Çamyuva Aile Hekimliği'nde görevli aile hekimi Kenan Özgen (49), geçen hafta usulsüz rapor isteyen hastasının talebini reddettiği iddiasıyla bayılana kadar hastası H.D. tarafından dövüldüğünü, bir bacağının kırıldığını hatırlattı. Türkiye'de devlet ve özel sektörde top-

lam 1 milyon civarın sağlık çalışanı bulunduğunu kaydeden Dr. Demir, "Bizler, ailelerimizle birlikte yaklaşık 5 milyonu bulan sayımıza rağmen git-tikçe büyüyen sorunlarımızın ülke gündeminde kendine yer bulamamasını anlayamıyoruz. Seçim sürecindeyiz ve ne yazık ki değerli cumhurbaşkanı adaylarımızdan veya siyasi partilerimizden

bu sorunların çözümüyle ilgili somut bir seçim vaadi bile duyamıyoruz" dedi.

Tüm sağlık çalışanlarının ortak sorunu olan 'Sağlıkta Şiddet'in önlenmesi için 'Sağlıkta Şiddet Yasası'na sağlık çalışanlarının ve Türkiye'nin ivedi ihtiyacı olduğunu vurgulayan Dr. Kutbettin Demir, "Sağlık çalışanlarının, resmî rakamlara göre diğer meslek grupla-

rından 16 kat daha fazla şiddete uğraması ülkeye yakışmayan çok üzücü bir veridir. Bu sorunun çözümü ile vatandaşlarla sağlık çalışanı arasındaki ilişki güçlendirilecek ve ülkemiz sağlık hizmetinde bir üst seviyeye yükselebilecektir" dedi. Bu sorunun çözümü için etkin adımlar atılmasını beklediklerini ifade eden Dr. Demir, son olarak Antalya'da bir hekimin görev sırasında darp edildiğini, bacağında birden fazla kırık oluştuğunu vurguladı. Saldırının çıkarıldığı mahkemece serbest bırakıldığına işaret eden Dr. Demir, "Bu kabul edilemez ve sürdürülemez bir durumdur. Biz sağlık çalışanları, kutsal olarak gördüğümüz sağlık hizmetini verirken saldırıya uğrama ve öldürülme endişesi yaşamak istemiyoruz. Tüm muhataplarımızdan ve yetkililerden, en doğal hekim hakkı olarak bilinen güvenli bir çalışma ortamı ve özgür ve bağımsız olarak mesleğimizi icra etme hakkı talep ediyoruz. Biran evvel 'Sağlıkta Şiddet Yasası' Türk Ceza Kanunu'nda kendine yer bulmalı, Ceza Muhakemeleri Kanunu buna göre düzenlenmeli ve diğer idari önlemler sivil toplum kuruluşları ve meslek örgütlerimizle birlikte hayata geçirilmelidir" diye konuştu. Dr. Demir, tüm cumhurbaşkanı adayları ve siyasi partilerden ortak güçlü ve kararlı bir tavır sergilemelerini, 'Sağlıkta Şiddet Yasası'nı hayata geçirmelerini talep ettiklerini kaydetti. DHA





Yayın Adı	Ardeşenin Sesi Gazetesi	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	77154229	Etki	Etkisiz	Tiraj	250
Renk	Renkli	STxCM	145,28	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/IFEZpOW4oBLXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	188,86
İlk Sayfa Liste					

Aile Hekimlerinden Zorunlu Aşı İçin 'Kanun' Talebi

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.



5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otele gerçekleştirildi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu:

"Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığ'ından, hükümetten ve anarhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkarılması ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir." Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

"Aşıların içinde civa yok" Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi.

Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti:

"DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı."

Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. Şakrak, şunları söyledi:

"Ülkemizdeki aşıların içinde civa

bulunmamaktadır. Geçmişte aşıların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Bebek ve anne ölüm hızlarında azalma Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı: "Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlık Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Her kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli." diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır." dedi.



Yayın Adı	Ayrıntılı Haber	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	9
Referans No	77150553	Etki	Etkisiz	Tiraj	7250
Renk	Renksiz	STxCM	40,28	Sayfa	9
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/AjvmUb6h3PDXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	52,36
İlk Sayfa Liste					

Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'kanun' talebi

A 5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu:

"Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısını düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce iek hastalığına olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir."

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına gir-

diğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

"Aşıların içinde civa yok"

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. şule Güçlü şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi.

Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belir-



ten şakrak, şöyle devam etti:

"DSO 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur." AA



Yayın Adı	Başkent Ankara	Yayın Tarihi	14.06.2018	Küpür Sayfa	9
Referans No	78356932	Etki	Etkisiz	Tiraj	3500
Renk	Renkli	STxCM	110,83	Sayfa	9
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/kHla3kqYbnXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	1108,33
				Eşdeğer	

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Sağlıkta şiddet, seçim vaadi bile olamadı!

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, Cumhurbaşkanı adaylarının sağlıkta şiddet konusuna değinmediklerinden yakındı. Demir, "Seçim sürecindeyiz ve ne yazık ki değerli Cumhurbaşkanı Adaylarımızdan veya Siyasi Partilerimizden bu sorunların çözümünüyle ilgili somut bir seçim vaadi bile duyamıyoruz." dedi.

Zehra ŞAHİNDOKUYUCU

Ülkemizde devlet ve özel sektörde toplam 1 milyon civarı sağlık çalışanını belirten Demir, şunları söyledi:

"Bizler, ailelerimizle birlikte yaklaşık 5 milyonu bulan sayımıza rağmen gittikçe büyüyen sorunlarımızın ülke gündeminde kendine yer bulamamasını anlayamıyoruz. Seçim sürecindeyiz ve ne yazık ki değerli Cumhurbaşkanı Adaylarımızdan veya Siyasi Partilerimizden bu sorunların çözümünüyle ilgili somut bir seçim vaadi bile duyamıyoruz. Defalarca söz verilmesine, hatta tarih verilmesine rağmen yıpranma payında bir gelişme olmamasından, emeklilik ücretlerinin düşüklüğüne, atanmayı bekleyen yardımcı sağlık personellerinden, acillerde çalışan arkadaşlarımızın yaşadığı problemlere, aile hekimliğinde çalışanlarının yaşadığı izin problemlerinden, %20'leri geçen reel ücret kayıplarına, hastanelerimizde performans sistemi nedeniyle yaşanan sorunlardan, her geçen gün artan iş yüklerine, mevzuattaki eksikliklere kadar dile getirilmesi gereken, çözüm sözü beklediğimiz birçok sorunumuz yerli yerinde dururken, ne yazık ki değerli Cumhurbaşkanı adaylarımızdan veya Siyasi Partilerimizden bu sorunların çözümünüyle ilgili somut bir seçim vaadi bile duyamıyoruz meydanlarda."

En çok şiddete uğrayanların sağlık çalışanları olduğunu belirten Demir, "Bütün bu sorunlarımızdan önce tüm sağlık çalışanlarının ortak sorunu olan "Sağlıkta Şiddet" in önlenmesi için ilk adım olarak gördüğümüz caydırıcı ve etkin bir "Sağlıkta Şiddet

Yasası"na bizlerin ve ülkemizin ivedi olarak ihtiyacı bulunmaktadır. Sağlık çalışanlarının, resmî rakamlara göre diğer meslek gruplarından 16 kat daha fazla şiddete uğraması ülkemize yakışmayan çok üzücü bir veridir. Bu sorunun çözümü ile vatandaşlarla sağlık çalışanı arasındaki ilişki güçlendirilecek ve ülkemiz sağlık hizmetinde bir üst seviyeye yükselebilecektir." diye konuştu.

Sorunlarına çözüm beklediklerini ifade eden Demir, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Bizler bu sorunun çözümü için etkin adımlar atılmasını beklerken, yakın zamanda görevini yapmaya çalışan bir hekim arkadaşımız, Antalya'da darp edilmiş ve bacağına birden fazla kırık oluşmuştur. Arkadaşımız henüz ameliyatta iken, saldırı çıkarıldığı mahkeme tarafından serbest bırakılmıştır. Bu kabul edilemez ve sürdürülemez bir durumdur. Biz sağlık çalışanları, kutsal olarak gördüğümüz sağlık hizmetini verirken saldırıya uğrama ve öldürülme endişesi yaşamak istemiyoruz. Tüm muhataplarımızdan ve yetkililerden, en doğal hekim hakkı olarak bilinen güvenli bir çalışma ortamı ve özgür ve bağımsız olarak mesleğimizi icra etme hakkı talep ediyoruz. Halkımızın sağlığının korunması ve geliştirilmesi için önce bizler sağlıklı olmak zorundayız. Bu nedenle biran evvel "Sağlıkta Şiddet Yasası" Türk Ceza Kanunu'nda kendine yer bulmalı, Ceza Muhakemeleri Kanunu buna göre düzenlenmeli ve diğer idari önlemler sivil toplum kuruluşları ve meslek örgütlerimizle birlikte hayata geçirilmelidir. Sağlık çalışanının kendini güvende hissetmediği bir ortamda, güvenli bir sağlık hizmeti



de alınmayacaktır. Bu yüzden seçimlerde adaylığımı açıklamış tüm Sayın Cumhurbaşkanı Adaylarımızdan ve Siyasi Partilerimizden ortak güçlü ve kararlı bir tavır sergilemelerini ve "Sağlıkta Şiddet Yasası"nı hayata geçirmelerini talep ediyoruz."

Yayın Adı	Batı Antalya	Yayın Tarihi	14.06.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	78424626	Etki	Etkisiz	Tiraj	3000
Renk	Renkli	STxCM	85,28	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/MJacWAWI-QfXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	85,28
İlk Sayfa Liste					

Kemer 'de yaşanan aile hekimine şiddet üzerine, İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, 'Sağlıkta Şiddet Yasası' talebinde bulundu.

İstahed'den 'sağlıkta şiddet Yasası' Talebi

Geçtiğimiz hafta Kemer ilçesinde aile hekimine uygulanan şiddet olayı üzerine İSTAHED Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, açıklamalarda bulundu. Devlet ve özel sektörde toplam 1 milyon sağlık çalışanı olduğunu ifade eden Demir, sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunlarının ülke gündemine girememesinden yakındı. Demir, seçim döneminde olduklarını ve hiçbir Cumhurbaşkanı adayı veya siyasi partilerden yaşadıkları sorunlarla ilgili somut bir seçim vaadi duymadıklarını vurguladı.



"Sağlıkta şiddet, seçim vaadi bile olamadı"
Sağlıkta yıpranma payında bir gelişme olmamasından şikayet eden Başkan Demir, "Emeklilik ücretlerinin düşüklüğü, atanmayı bekleyen yardımcı sağlık personellerinden, acillerde çalışan arkadaşlarımızın yaşadığı problemlere, aile hekimliğinde çalışanların yaşadığı izin problemlerinden, yüzde 20'leri geçen reel ücret kayıplarına, hastanelerimizde performans sistemi nedeniyle yaşanan sorunlardan, her geçen gün artan iş yüklerine, mevzuattaki eksikliklere kadar dile getirilmesi gereken, çözüm sözü beklediğimiz birçok sorunumuz yerli yerinde dururken, ne yazık ki değerli Cumhurbaşkanı adaylarımızdan veya siyasi partilerimizden bu sorunların çözümüne ilgili somut bir seçim vaadi bile duyamıyoruz meyhanelerde" ifadelerini kullandı.

"En çok sağlık çalışanları şiddete uğruyor"
"Sağlıkta Şiddet Yasası'nın çıkmasına ülke olarak ihtiyaç duyduklarını ifade eden Demir, sağlık çalışanlarının diğer meslek gruplarına nazaran 16 kat daha fazla şiddet gördüklerini dile getirdi. Demir, "Bütün bu sorunlarımızdan önce tüm sağlık çalışanlarının ortak sorunu olan "Sağlıkta Şiddet" in önlenmesi için ilk adım olarak gördüğümüz caydırıcı ve etkin bir "Sağlıkta Şiddet Yasası"na bizlerin ve ülkemizin ivedi olarak ihtiyacı bulunmaktadır. Sağlık çalışanlarının, resmi rakamlara göre diğer meslek gruplarından 16 kat daha fazla şiddete uğraması ülkemize yakışmayan çok üzücü bir veridir. Bu sorunun çözümü ile vatandaşlarla sağlık çalışanı arasındaki ilişki güçlendirilecek ve ülkemiz sağlık hizmetinde bir üst seviyeye yükselebilecektir" şeklinde konuştu.

"Şiddete uğrayan hekim hastanede, saldırgan serbest"
Sorunun çözümü için etkin adımlar atılmasını beklerken, yakın zamanda görevini yapmaya çalışan bir hekim arkadaşlarının Antalya'da darp edildiğini söyleyen Demir, "Bacajında birden fazla kırık oluşmuştur. Arkadaşımız henüz ameliyatta iken, saldırgan çıkarıldığı mahkeme tarafından serbest bırakılmıştır. Bu kabul edilemez ve sürdürülemez bir durumdur.

Biz sağlık çalışanları, kutsal olarak gördüğümüz sağlık hizmetini verirken saldırıya uğrama ve öldürülme endişesi yaşamak istemiyoruz. Tüm muhataplarımızdan ve yetkililerden, en doğal hekim hakkı olarak bilinen güvenli bir çalışma ortamı ve özgür ve bağımsız olarak mesleğimizi icra etme hakkı talep ediyoruz.

Halkımızın sağlığının korunması ve geliştirilmesi için önce bizler sağlıklı olmak zorundayız. Bu nedenle biran evvel "Sağlıkta Şiddet Yasası" Türk Ceza Kanunu'nda kendine yer bulmalı, Ceza Muhakemeleri Kanunu buna göre düzenlenmeli ve diğer idari önlemler sivil toplum kuruluşları ve meslek örgütlerimizle birlikte hayata geçirilmelidir.

Sağlık çalışanının kendini güvende hissetmediği bir ortamda, güvenli bir sağlık hizmeti de alınamayacaktır.

Bu yüzden seçimlerde adaylığını açıklamış tüm Cumhurbaşkanı adaylarımızdan ve siyasi partilerimizden ortak güçlü ve kararlı bir tavir sergilemelerini ve "Sağlıkta Şiddet Yasası'nı hayata geçirmelerini talep ediyoruz" dedi. İHA



Yayın Adı	Bizim Sivas Gazetesi	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	77113790	Etki	Etkisiz	Tiraj	455
Renk	Renkli	STxCM	101,39	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/N7fdNZq-vxPXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	131,81

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'kanun' talebi

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu:

"Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir."

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir," uyarısında bulundu.

"Aşıların içinde civa yok"

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi.

Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti:

"DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı."

Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. Şakrak, şunları söyledi:

"Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşıların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Bebek ve anne ölüm hızlarında azalma

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı:

"Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlık Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemelidir." diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır." dedi. (aa)





Yayın Adı	Cumartesi Milliyet	Yayın Tarihi	05.05.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	77199106	Etki	Etkisiz	Tiraj	132606
Renk	Renkli	STxCM	3,06	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/JycNsalkS4fXBz3-XFiXDO2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	13482,50
İlk Sayfa Liste					





Yayın Adı	Cumartesi Milliyet	Yayın Tarihi	05.05.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	77199106	Etki	Etkisiz	Tiraj	132606
Renk	Renkli	STxCM	100,56	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/JycNsalk54fXBz3-XFiXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	13482,50
İlk Sayfa Liste					

Yıllık Sağlık
Dr. Ecz. Metin Uyar



Aile hekimine hastalanmadan gidip, koruyucu önlemler hakkında bilgilenererek ve sağlıklı alışkanlıklar kazanarak hastalıkları pas geçmek mümkün olabilir

AİLE HEKİMLERİ ÖNCE SAĞLIKLI TUTMALI



Gebelerden bebeklere, çocuklardan yaşlılara kadar her yaş grubunun anlık sorunlardan kronik hastalıklara kadar sağlık için başvurdukları ilk doktorlar aile hekimleri oluyor. Peki hiç düşündünüz mü, neden hep bir soruyla onlara gidiyoruz? Türkiye'nin dört bir yanına yayılmış sağlık çalışanlarını sağlıklı günlerimizde de ziyaret etmek ve hastalıkları önlemek çok daha iyi değil mi? Elbette aile hekimleri de daha sağlıklı bir toplum idealinin gerçekleşmesi için buna katılıyor. Ancak İstanbul Aile Hekimliği Derneği tarafından 1-5 Mayıs tarihleri arasında düzenlenen 5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi'nde, bu ideale ulaşmamız için daha epey yolumuz olduğunu anladım.

Göstergelerde ciddi iyileşmeler var

Bir ülkenin sağlık sisteminin durumunu anlatan anne ölüm hızı, bebek ölüm hızı gibi temel sağlık göstergeleri vardır. Aile hekimliği sistemine geçildiğinden beri bu göstergelerde dünyanın takdirle izlediği ciddi iyileşmeler yaşandı. Örneğin 2009 yılında binde 13,9 olan bebek ölüm hızı, 2016'da binde 10'a geriledi. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), 2013 yılı karma ağız onkolojisi uluslararası karşılaştırmasında; dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94 iken, Türkiye yüzde 97 çıktı. Peki bu başarılarla emeği olan aile hekimlerimiz, toplumun sağlıklı yaşam alışkanlıklarını kazanmasında da aktif rol alamaz mı?

Kongre programında "Birinci Basamakta Cinsellik" oturumu vardı. Derneğin ve kongrenin başkanı Dr. Kutbettin Demir cinsellikle ilgili herhangi bir eğitimi olmadığı için korunmasız ilişkiler sonucunda cinsel yolla bulaşan hastalıklar, istenmeyen gebelikler konusunda özellikle de gençlerin büyük problemler yaşadığını anlatıyor. Bilmediği için cinselliği yaşamayan büyük bir kesim olduğunu da söylüyor. Düşünsenize sadece bilgilendirerek bile eğitim eksikliğinden kaynaklanan hastalıkların önüne geçmek mümkün.

Bir hastaya 2-5 dakika ayrılabilir

Tabii heyecanlı "E hemen başlasın aile hekimleri dilyerler" diyoruz ama bu o kadar kolay değil. Demir, hekim başına düşen hasta sayısının fazlalığı nedeniyle bir hastaya ortalama 2-5 dakika ayrılabilirliklerini anlatıyor. Hastaların genelde hastalandığında hekime başvurduğu da düşünülürken ancak soruna çözüm bulabildiklerini söylüyor. Dr. Mustafa Tamur hastalıklardan ziyade "Bu kişi sağlıklıdır" gibi rapor hizmetlerinin ve kronik hastalığı olan hastaların ilaçlarının tekrar yazılmasını aile hekimliği hizmetlerinin yüzde 80'ini kapladığını anlatıyor. Dr. Sule Güllü Şakrak o kısacık sürede hastaların önyargılarıyla da mücadele verdiklerini söylüyor. Örneğin ilaçsız yaşamın trendinden etkilenen kişiler, çocuklarının ağlanmasını reddettiğini vurguluyor. İtalya'da bu trendin yaygınlaşması çocuk ölümlerine yol açmaya başladığından bizdeki yaygın hızından korktuklarını da belirtiyorlar.

'Devlet politikası olmalı'

Aile hekimliği uzmanlığını İngiltere'den alan Dr. Özgür Akbaba ise İngiltere'de hastalık ortaya çıkmadan korunma yaklaşımının çok önemli olduğunu ancak bunun bir devlet politikası olması gerektiğinin altını çiziyor. Akbaba'ya göre İngiltere'deki gibi daha ilkokuldan sağlıklı yaşam alışkanlıklarının kazandırılması konusunda çocuklar eğitilmeli, bu mesajlar kamu spotlarıyla daha sık desteklenmeli, bisiklet yolları yapılmalı, obezite gibi sorunları olanlara ücretsiz spor salonuna kayıt hakkı tanınmalı, belediyeler fiziksel aktiviteyi teşvik eden etkinlikler düzenlemeli... Aile hekimleriyse eczacılar, diyetisyenler, psikologlar gibi diğer sağlık mesleği mensuplarıyla koordineli bir şekilde çalışarak kişilere hasta olmadan sağlıklı yaşam alışkanlıkları kazandırılmalı.

Yayın Adı	Çoruh Haber	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	77148218	Etki	Etkisiz	Tiraj	400
Renk	Renkli	STxCM	187,78	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/3rcvc3118kbXBz3-XfjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	187,78
İlk Sayfa Liste					



Evde oy kullanabilmek için rapor alınacak adres belli oldu



Sağlık Bakanlığı, il sağlık müdürlüklerine gönderdiği genelgeyle, Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekili Genel Seçimi'nde yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarda oy kullanabilmeleri için gerekli raporun hazırlanması görevini aile hekimlerine verildiğini duyurdu.

Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesi aile hekimlerine gönderildi.

Aile hekimleri, Sağlık Bakanı Ahmet Demircan'ın imzasıyla Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından "Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu" başlıklı genelge, Türkiye genelindeki tüm il sağlık müdürlüklerine gönderilmesi üzerine harekete geçti.

Buna göre, hastalığı veya engeli sebebiyle yatağa bağımlı olan seçmenlerin muhtarlık seçimleri hariç oy birleştirme işlemlerine ilişkin usul ve esasları belirlemek hükmü ile Yüksek Seçim Kuruluna (YSK) yatağa bağımlı seçmenlerin oy kullanmalarını sağlamak için seyyar sandık kurulması görevi verildi.

İlgili hüküm gereğince yatağa bağımlı seçmenlerin, anayasal haklarından faydalanmak için seyyar sandık talebinde bulunmalarını sağlamak amacıyla YSK tarafından düzenlenen ve Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu ile birlikte "engeli nedeniyle yatağa bağımlı olduğu" veya "hastalığı sebebiyle yatağa bağımlı olduğu" ibaresinin yazılı olduğu sağlık raporunu ibraz etmeleri gerekecek.

Seçmen listelerinin kesinleşmesi sürecinde seyyar sandık hizmetinden yararlanacak vatandaşların da belirlenmesi gerekecek. Yatağa bağımlılık raporunu, vatandaşların bağlı oldukları aile hekimini düzenleyecek. Bu rapordan yararlanabilecek ağır engeli bulunan veya şu anda evde sağlık hizmetlerinden yararlanan vatandaşların listesi kayıtlı oldukları aile hekimlerine elektronik ortamda ulaştırılacak. Bu listelerde bulunmama birlikte aile hekimlerince yatağa bağımlı olduğu bilinen kişilere de bu çerçevede rapor düzenlenebilecek.

Aile hekimleri, kendilerine kayıtlı kişileri hızla gözden geçirecek ve bu haktan yararlanabilecek kişilerin mevcut durumuna veya geçeri sağlık kurulu raporuna göre değerlendirme yaparak ilgili "yatağa bağımlı kişiler için durum bildirir tek hekim sağlık raporu" formatına uygun şekilde "https://erapor.saglik.gov.tr" adresinde yayımlanan Sağlık Bakanlığı e-Rapor sistemi üzerinden elektronik rapor olarak düzenleyecek.

Düzenlenen rapordan bir örnek ıslak imzalı olarak vatandaşa teslim edilecek. Bu kapsamda sağlık raporu düzenlenen vatandaşların listesi yarın mesai bitimine kadar kesinleştirilecek.

Listelerde 294 bin seçmen yer aldı
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü da ayrıca tüm aile hekimlerine ilgili genelgenin nasıl uygulanacağına ilişkin de yazı gönderdi. Seyyar sandık hizmetinden sadece seçim tarihinde geçici veya kalıcı olarak yatağa bağımlı vatandaşlar yararlanabilecek.

Seçmen listeleri 12 Mayıs tarihinde kesinleştirileceği için tüm iş ve işlemlerin bu tarihe kadar tamamlanması gerekecek.

Bu arada halen Bakanlığa kayıtlı, yaklaşık bir milyon ağır engelli ibaresi bulunan sağlık raporlu vatandaş bulunuyor.

Aile hekimlerinin işlerini kolaylaştırmak için ağır engelli olması nedeniyle Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin vatandaşın isim listesi çıktı.

Aile hekimleri, listelerde yer almamakla birlikte yatağa bağımlı olduğunu bildikleri diğer kayıtlı vatandaşlar için de rapor düzenleyebilecek. Rapor mümkünse vatandaşları evlerinde ziyaret etmek suretiyle değilse bir yakınına davet ederek ıslak imzalı çıktı vermek suretiyle vatandaşlara ulaştırılacak.

Kendisine raporu ulaştırılmış olan vatandaşlar seyyar sandık kurulu aracılığıyla oy kullanmak istemeleri halinde bir yakınları aracılığıyla Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu'nu doldurarak İlçe Seçim Kurulu'na başvurabilecek.

"Düzenleme hukuki sorunlara yol açacaktır"

Aile Hekimleri Demekleri Federasyonu Yönetim Kurulu Başkanı Akif Emre Eker, uygulamada bazı hukuki eksiklikler olduğunu, sahada yaşanması muhtemel tereddütlerin önlenmesi amacıyla da Sağlık Bakanlığı ve kurul tarafından bazı noktaların açıklığa kavuşturulması gerektiğini ifade etti.

Eker, evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesinin aile hekimlerine elektronik sistem üzerinden bildirildiğini aktardı.

"Bu kadar çok kişinin kısa sürede değerlendirilmesi mümkün değil. Federasyonumuz, aile hekimlerinin kendilerine bildirilen bu 294 bin kişinin, en son sağlık durumunun değerlendirilmeden sistem üzerinden e-raporlarının düzenlenerek kendilerine ulaştırılması isteminin hukuka uygun olmadığını değerlendirilmekte. Aile hekiminin, kişilerin herhangi bir talebi olmaksızın işlem yapması ve rapor düzenlenmesi hukuki sorunlara yol açacaktır. Durum bildirir raporlar bilindiği üzere ancak talep üzerine yapılması gereken bir işlemdir. Ayrıca bu raporun düzenlenmesi ve iletilmesi konusunda bizlerin aklına takılan onlarca soru ve sorun vardır. Alelacele çıkarılan bu genelge ve eklerinde eksikliklerin varlığı bizleri endişeye sevk etmektedir."

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Başkanı Dr. Kutbettin Demir de seçimlerde oy kullanmanın her vatandaşın anayasal bir hakkı olduğunu belirterek sağlık koşulları nedeniyle oy kullanamayan kişilerin önündeki engellerin kaldırılması için bu kişilerin evlerinde oy kullanabilmelerinin sağlayan seyyar sandık uygulamasını desteklediklerini dile getirdi.

Kaynak: AA



Yayın Adı	Denizli	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	77145112	Etki	Etkisiz	Tiraj	1500
Renk	Renksiz	STxCM	151,94	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/3a5JTapvH1bXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	197,53
				Eşdeğer	

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

AİLE HEKİMLERİ AŞI KARŞITLIĞINDAN TEDİRGİN

■ İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduğunu belirterek, "Sağlık Bakanlığından aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Daha önce olduğu gibi bazı aşılar zorunlu hale gelmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir" dedi.

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi, Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nin (KKTC) başkenti Lefkoşe'de bir otelde devam ediyor. Kongrenin basın toplantısında Dernek Başkanı Dr. Kutbettin Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle birlikte temel sağlık göstergeleri olan bebek ölüm hızı ve anne ölüm hızında azalma ile aşılamaya oranlarında artış elde edildiğini kaydetti.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını söyleyen Demir, "Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlığı Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygula-



lama fikrinden derhal vazgeçilmelidir" dedi.

"Aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz"

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduğunu belirten Dernek Başkanı Demir, "Her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalışıyoruz. Sağlık Ba-

kanlığından aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Daha önce olduğu gibi bazı aşılar zorunlu hale gelmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir. Bir dönem aşı olmak kısırlık yapar diye bir söylem vardı. Bu böyle değil aşı olmak kısırlık yapmaz aşı olmak kısırlık yapar" ifade-

lerini kaydetti.

Şakrak: "Türkiye'de aşı oranlarımız gelişmiş ülkelerdeki oranların üzerine çıktı"

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak ise aşı karşıtlığının sosyal platformlarda büyüdüğünü savunarak, "Aile hekimliğinde veri-

len hizmet rutin olarak yaptığımız çocuk aşıları, erişkin aşıları ve özel bir riskli grup aşılarıdır. Türkiye'deki meslektaşlarımızın yoğun emeği ile aşı oranlarımız gelişmiş ülkelerdeki oranların da üzerine çıkmıştır. DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platform-

larda, kanıtla ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz, çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki, Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı" dedi.

"Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır"

Şakrak, "Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşıların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve Otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur" diye konuştu.

Hekime şiddet

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında

yaşanan sıkıntıların hekimine şiddet olarak döndüğünü iddia etti. Tamur, "Sağlıkta şiddetin önlenmesine ilişkin ülkemizde bir yasa yok. Bunun bile ayrıca cezalandırılması lazım.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet ile ilgili Türk Ceza kanununa net olarak bir madde eklenmeli. Hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli" açıklamasında bulundu.

Bazı sağlık raporlarının kaldırılması talebi

Eğitim kurumlarından, spor tesislerine, anaokullarından askerliğe, sürücü belgesi alacaklardan işe girişlere kadar birçok alanda istenen rapor taleplerinin düzene sokulmasını isteyen Tamur, "Site, otel gibi yerlerdeki havuzlara girilirken sağlık raporu istenmiyor. Fakat belediyeler gibi kurumların havuzlarına girdilecekse rapor isteniyor. Biz bu raporların artık kaldırılmasını istiyoruz. Bizler birer imzacı kurumlar olarak görülmüyoruz" dedi. (İHA)

Yayın Adı	Doğruyol	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	77113875	Etki	Etkisiz	Tiraj	150
Renk	Renkli	STxCM	127,78	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/GKzotP7LcYHXBz3-XfjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	127,78
İlk Sayfa Liste					

Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'kanun' talebi

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Gazimağusa'da bir otelde gerçekleştirildi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu:

Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi.

Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti:

"DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e

tadır. Aşilar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Bebek ve anne ölüm hızlarında azalma

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı:

"Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlığı Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, için için aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlarla da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli." diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır." dedi.



"Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkarılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşilar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir."

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

"Aşıların içinde civa yok"
Dernek Başkan Yardımcısı

çıkacaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesi'ndeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı." Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. Şakrak, şunları söyledi:

"Ülkemizdeki aşiların içinde civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşiların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almak-

Yayın Adı	Ege Telgraf	Yayın Tarihi	02.05.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	77074161	Etki	Etkisiz	Tiraj	6000
Renk	Renkli	STxCM	6,94	Sayfa	1
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/PvvcSLE2SC7XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	405,65

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

'Aşı zorunlu olmalı!'

AİLE hekimleri, aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep etti. Aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceği belirtildi.



Yayın Adı	Ege Telgraf	Yayın Tarihi	02.05.2018	Küpür Sayfa	12
Referans No	77074161	Etki	Etkisiz	Tiraj	6000
Renk	Renkli	STxCM	145,56	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/PvvcSLE2SC7XBz3-XFiXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	405,65

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



'Zorunlu aşı' için kanun talep edildi

Aile hekimleri, aşı karışıklığı söylemlerden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğine dikkati çekerek, yasa istedi



Aile hekimleri, aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini söyledi.



5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Gazimağusa'da gerçekleştirildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karışıklığına ilişkin açıklamalarda bulundu. Aile hekimlerinin aşı karışıklığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve ana

muhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir" dedi.

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle

aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karışıklığı nedeniyle yaşamını yitirebilir" uyarısında bulundu.

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi. Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti: "DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise

yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karışıklığının sosyal platformlarda, kanıtla ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karışıklığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı."

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntılardan hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz" diye konuştu. (AA)



İSTAHED, DOKTORA ŞİDDETİ KINADI

Yayın Adı	Finike Akdeniz	Yayın Tarihi	18.06.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	78427113	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renkli	STxCM	86,39	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/vafVzQFCGALXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	112,31

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



İSTAHED, doktora şiddeti kınadı

İSTANBUL Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED), Antalya'da aile hekimi Kenan Özgen'in hastası tarafından dövülmesini kınadı.

İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, Antalya'nın Kemer ilçesi Çamyuva Aile Hekimliği'nde görevli aile hekimi Kenan Özgen (49), geçen hafta usulsüz rapor isteyen hastasının talebini reddettiği iddiasıyla bayıllana kadar hastası H.D. tarafından dövüldüğünü, bir bacağının kırıldığını hatırlattı. Türkiye'de devlet ve özel sektörde toplam 1 milyon civarın sağlık çalışanı bulunduğu kaydeden Dr. Demir, "Bizler, ailelerimizle birlikte yaklaşık 5 milyonu bulan sayımıza rağmen gittikçe büyüyen sorunlarımızın ülke gündeminde kendine yer bulamamasını anlamıyoruz. Seçim sürecindeyiz ve ne yazık ki değerli cumhurbaşkanı adaylarımızdan veya siyasi partilerimizden bu sorunların çö-

zümüyle ilgili somut bir seçim vaadi bile duymuyoruz" dedi.

'EN ÇOK ŞİDDETE UĞRAYAN SAĞLIK ÇALIŞANLARI'

Tüm sağlık çalışanlarının ortak sorunu olan 'Sağlıkta Şiddet'in önlenmesi için 'Sağlıkta Şiddet Yasası'na sağlık çalışanlarının ve Türkiye'nin ivedi ihtiyacı olduğunu vurgulayan Dr. Kutbettin Demir,

"Sağlık çalışanlarının, resmî rakamlara göre diğer meslek gruplarından 16 kat daha fazla şiddete uğraması ülkemize ya-

kışmayan çok üzücü bir veridir. Bu sorunun çözümü ile vatandaşlarla sağlık çalışanı arasın-

daki ilişki güçlendirilecek ve ülkemiz sağlık hizmetinde bir üst seviyeye yükselebilecektir" dedi.

'ŞİDDETE UĞRAYAN HEKİM HASTANEDER, SALDIRGAN SERBEST'

Bu sorunun çözümü için etkin adımlar atılmasını beklediklerini ifade eden Dr. Demir, son olarak Antalya'da bir hekimin görev sırasında darp edildiğini, bacağında birden fazla kırık oluştuğunu vurguladı. Saldırganın çıkarıldığı mahkemece serbest bırakıldığına işaret eden Dr. Demir,

"Bu kabul edilemez ve sürdürülemez bir durumdur. Biz sağlık çalışanları, kutsal olarak gördüğümüz sağlık hizmetini verirken saldırıya uğrama ve öldürülme endişesi yaşamak istemiyoruz. Tüm muhataplarımızdan ve yetkililerden, en doğal hekim hakkı olarak bilinen güvenli bir çalışma ortamı ve özgür ve bağımsız olarak mesleğimizi icra etme hakkı talep ediyoruz. Biran evvel 'Sağlıkta Şiddet Yasası' Türk Ceza Kanunu'nda kendine yer bulmalı, Ceza Muhakemeleri Kanunu buna göre düzenlenmeli ve diğer idari önlemler sivil toplum kuruluşları ve meslek örgütlerimizle birlikte hayata geçirilmelidir" diye konuştu.

Dr. Demir, tüm cumhurbaşkanı adayları ve siyasi partilerden ortak güçlü ve kararlı bir tavır sergilemelerini, 'Sağlıkta Şiddet Yasası'nı hayata geçirmelerini talep ettiklerini kaydetti. **DHA**



Yayın Adı	Gölcük Postası	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	9
Referans No	77128102	Etki	Etkisiz	Tiraj	475
Renk	Renkli	STxCM	101,39	Sayfa	9
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/WbXEPK_pHRLXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	131,81
İlk Sayfa Liste					

AİLE HEKİMLERİNDEN zorunlu aşı için kanun talebi

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi



5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Gazimağusa'da bir otelde gerçekleştirildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu. Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu: "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir" dedi. Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına

girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir" uyarısında bulundu.

'BU BÜYÜK BİR BAŞARIDIR'

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik oluşunu söyledi. Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti: "DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıtı ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız" dedi.

'UYGULAMA FİKRİNDEN VAZGEÇİLMELİDİR'

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi. Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı: "Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlığı Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, için için aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir" dedi.

HEKİME YÖNELİK ŞİDDETİN ÖNLENMESİ

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli" diye konuştu. **Kaynak: AA**

Yayın Adı	Güçlü Anadolu	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	10
Referans No	77161826	Etki	Etkisiz	Tiraj	3500
Renk	Renkli	STxCM	165,00	Sayfa	10
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Yjxv-rKY04PXz3-XfjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	214,50
			İlk Sayfa Liste	Eşdeğer	

Aile hekimleri aşı karşıtlığından tedirgin



ISTANBUL Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduğunu belirterek, "Sağlık Bakanlığında aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Daha önce olduğu gibi bazı aşılar zorunlu hale gelmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir" dedi.

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi, Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nin (KKTC) başkenti Lefkoşe'de bir otelde devam ediyor. Kongrenin basın toplantısında Dernek Başkanı Dr. Kutbettin Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle birlikte temel sağlık göstergeleri olan bebek ölüm hızı ve anne ölüm hızında azalma ile aşılanma oranlarında artış elde edildiğini kaydetti.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını söyleyen Demir, "Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlığı Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden derhal vazgeçilmelidir" dedi.

"AŞI ZORUNLULUĞU İLE İLGİLİ KANUN TALEP EDİYORUZ"

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduğunu belirten Dernek Başkanı Demir, "Her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalışıyoruz. Sağlık Bakanlığında aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Daha önce olduğu gibi bazı aşılar zorunlu hale gelmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir. Bir dönem aşı olmak kısırlık yapar diye bir söylem vardı. Bu böyle değil aşı olmak kısırlık yapmaz aşı olmamak kısırlık yapar" ifadelerini kaydetti.

ŞAKRAK: "TÜRKİYE'DE AŞI ORANLARIMIZ GELİŞMİŞ ÜLKELERDEKİ ORANLARIN ÜZERİNE ÇIKTI"

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak ise aşı karşıtlığının sosyal platformlarda büyüdüğünü savunarak, "Aile hekimliğinde verilen hizmet rutin olarak yaptığımız çocuk aşıları, erişkin aşıları ve özel bir riskli grup aşılarıdır. Türkiye'deki meslektaşlarımızın yoğun emeği ile aşı oranlarımız gelişmiş ülkelerdeki oranların da üzerine çıkmıştır. DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kamta ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz, çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki, Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı" dedi.

"ÜLKEMİZDEKİ AŞILARIN İÇİNDE CİVA BULUNMAMAKTADIR"

Şakrak, "Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşı-

ların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve Otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur" diye konuştu.

HEKİME ŞİDDET

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü iddia etti. Tamur, "Sağlıkta şiddetin önlenmesine ilişkin ülkemizde bir yasa yok. Bunun bile ayrıca cezalandırılması lazım. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet ile ilgili Türk Ceza kanununa net olarak bir madde eklenmeli. Hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli" açıklamasında bulundu.

BAZI SAĞLIK RAPORLARININ KALDIRILMASI TALEBİ

Eğitim kurumlarından, spor tesislerine, anaokullardan askerliğe, sürücü belgesi alacaklardan işe girişlere kadar birçok alanda istenen rapor taleplerinin düzene sokulmasını isteyen Tamur, "Site, otel gibi yerlerdeki havuzlara girilirken sağlık raporu istenmiyor. Fakat belediyeler gibi kurumların havuzlarına gidilecek rapor isteniyor. Biz bu raporların artık kaldırılmasını istiyoruz. Bizler birer inzaç kurumlar olarak görüşüyoruz" dedi. (İHA)



Yayın Adı	Haber Ekspres	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	77130514	Etki	Etkisiz	Tiraj	3089
Renk	Renksiz	STxCM	51,94	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/QJL4CDzIUOfXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	155,83
İlk Sayfa Liste					

Aile hekimleri aşıların zorunlu olmasını istiyor

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerinden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden



Demir, şöyle konuştu: Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasansı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir.

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

Aşıların içinde civa yok

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi. Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti: DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesi'ndeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı. Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi.



Yayın Adı	Haber Vaktim	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	10
Referans No	77111662	Etki	Etkisiz	Tiraj	4000
Renk	Renksiz	STxCM	158,89	Sayfa	10
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/vde3YQg4FuvXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	206,56
İlk Sayfa Liste					

Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'KANUN' TALEBİ

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerinden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.



S . Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkanı Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu. Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu: "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceklerimiz varlıklar değildir." Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlikeye altına girdiğine dikkat çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir," uyarısında bulundu.

"AŞILARIN İÇİNDE CİVA YOK"

Dernek Başkanı Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi.

Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti:

"DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandı. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesi'ndeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı."

Aşı karşıtlığı ile salgınlara söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. Şakrak, şunları söyledi:

"Ülkemizdeki aşıların içinde cıva bulunmamaktadır. Çeçirlikte aşıların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan cıva etil cıva olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu cıva dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiaları ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kur-

tardığıdır."

BEBEK VE ANNE ÖLÜM HIZLARINDA AZALMA

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi. Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı:

"Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlık Merkezlerinde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

HEKİME YÖNELİK ŞİDDET

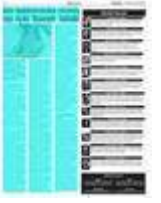
Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntılardan hekimlere yönelik şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli," diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda

insanlardan sağlık raporu istendiğinde işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı.

Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır," dedi. AA

Yayın Adı	Hakikat Kıbrıs	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	20
Referans No	77104374	Etki	Etkisiz	Tiraj	2000
Renk	Renksiz	STxCM	123,33	Sayfa	20
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/gU7QiqOrknXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	123,33
İlk Sayfa Liste					



Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'kanun' talebi



Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerinden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu. Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu:

"Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarıları düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkarılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir. Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

"Aşıların içinde civa yok" Dernek Başkan Yardımcısı

Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi. Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti:

"DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandı. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesi'ndeki kızamık salgını gibi salgın alarmları başladı. Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi.

Şakrak, şunları söyledi: "Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşıların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik

faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Bebek ve anne ölüm hızlarında azalma Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılanma oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı:

"Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlığı Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözümlenmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlar da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntılardan hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli." diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır." dedi.

AİLE HEKİMLERİNDEN ZORUNLU AŞI İÇİN KANUN' TALEBİ

Yayın Adı	Hakkari İl Sesi	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	77122653	Etki	Etkisiz	Tiraj	500
Renk	Renkli	STxCM	202,50	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/TOBRbH7YNUrXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	202,50

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'kanun' talebi

AZİMAĞUSA - 5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelede gerçekleştirildi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu. Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu:

"Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılması ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşilar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamını riske edebileceğimiz varlıklar değildir."

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

"Aşılarda civa yok"

Demek Başkan Yardımcısı Dr. Sule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi.

Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti: "DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamanıyız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı."

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerinden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşılarda zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.



Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıkta dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. □Şakrak, şunları söyledi:

"Ülkemizdeki aşılarda civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşılarda civa çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alman bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiaları ortaya atan Dr. Wakefield'in bu

çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Bebek ve anne ölüm hızlarında azalma

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını

savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı:

"Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlık Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli." diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır." dedi.



Yayın Adı	İlkSes Gazetesi	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	13
Referans No	77115270	Etki	Etkisiz	Tiraj	5000
Renk	Renkli	STxCM	111,94	Sayfa	13
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/RKsfidEA0IDXb3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	145,53
İlk Sayfa Liste					

Zorunlu aşı için 'kanun' talebi!



Aile hekimleri, aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

KANUN ÇIKARTILMALI

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu: "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve ana muhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşlar zo-

runlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir." Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir" uyarısında bulundu. Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi. Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti: "DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıtla ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıt-

lığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesi'ndeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı." Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. Şakrak, şunları söyledi: "Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşıların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır." ■ AA

Yayın Adı	İnegöl Yıldırım	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	77158171	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renksiz	STxCM	126,39	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/oUAb1x2VaKjXBz-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	126,39
				Eşdeğer	

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

AİLE HEKİMLERİ AŞI KARŞITLIĞINDAN TEDİRGİN



İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduğunu belirterek, "Sağlık Bakanlığında aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Daha önce olduğu gibi bazı aşılar zorunlu hale gelmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir" dedi.

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi, Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nin (KKTC) başkenti Lefkoşe'de bir otelde devam ediyor. Kongrenin

basın toplantısında Dernek Başkanı Dr. Kutbettin Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle birlikte temel sağlık göstergeleri olan bebek ölüm hızı ve anne ölüm hızında azalma ile aşılanma oranlarında artış elde edildiğini kaydetti. Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını söyleyen Demir, "Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlığı Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden derhal vazgeçmelidir" dedi.

"Aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz"
Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduğunu

belirten Dernek Başkanı Demir, "Her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalışıyoruz. Sağlık Bakanlığında aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Daha önce olduğu gibi bazı aşılar zorunlu hale gelmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir. Bir dönem aşı olmak kısırlık yapar diye bir söylem vardı. Bu böyle değil aşı olmak kısırlık yapmaz aşı olmamak kısırlık yapar" ifadelerini kaydetti.

Şakrak: "Türkiye'de aşı oranlarımız gelişmiş ülkelerdeki oranların üzerine çıktı"
Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak ise aşı karşıtlığının sosyal platformlarda büyüdüğünü savunarak, "Aile hekimliğinde verilen hizmet rutin olarak yaptığımız çocuk aşıları, erişkin aşıları ve özel bir riskli grup aşılarıdır. Türkiye'deki

meslektaşlarımızın yoğun emeği ile aşı oranlarımız gelişmiş ülkelerdeki oranların da üzerine çıkmıştır. DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kamuya ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz, çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki, Akdeniz Üniversitesi'ndeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı" dedi.

"Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır"
Şakrak, "Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşıların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve Otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur" diye konuştu.

Hekime şiddet
Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur



da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü iddia etti. Tamur, "Sağlıkta şiddetin önlenmesine ilişkin ülkemizde bir yasa yok. Bunun bile ayrıca cezalandırılması lazım. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet ile ilgili Türk Ceza kanununa net olarak bir madde eklenmeli. Hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli" açıklamasında bulundu.

Bazı sağlık raporlarının kaldırılması talebi

Eğitim kurumlarından, spor tesislerine, anaokullarından askerliğe, sürücü belgesi alacaklardan işe girişlere kadar birçok alanda istenen rapor taleplerinin düzene sokulmasını isteyen Tamur, "Site, otel gibi yerlerdeki havuzlara girilirken sağlık raporu istenmiyor. Fakat belediyeler gibi kurumların havuzlarına gidilecekse rapor isteniyor. Biz bu raporların artık kaldırılmasını istiyoruz. Bizler birer imzacı kurumlar olarak görülmüyoruz" dedi. İHA



Yayın Adı	Kırşehir Çığdem	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	10
Referans No	77139586	Etki	Etkisiz	Tiraj	1500
Renk	Renkli	STxCM	149,72	Sayfa	10
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/CnstjXLKC4PXbZ3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	194,64
İlk Sayfa Liste					

Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'kanun' talebi

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşılardan zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi...

S. ULUSAL Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Gazimağusa'da bir otelde gerçekleştirildi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantı-

sında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye ça-

lışıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu:

"Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz.

Bir kanun çıkarılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılardan zorunlu hale getirilmeli.

Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir."

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu. **"Aşılardan içinde civa yok"**

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi.

Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti:

"DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır.

Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, karnita ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki



Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı."

Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. Şakrak, şunları söyledi:

"Ülkemizdeki aşılardan içinde civa bulunmamaktadır.

Geçmişte aşılardan içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir.

Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır.

Aşılardan otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur.

Bilinmesi gereken önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Bebek ve anne ölüm hızlarında azalma

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı:

"Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlık Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir.

Aşılardan acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır.

Uygulama fikrinden

vazgeçilmelidir."

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekimlere şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz.

Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli" diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı.

Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır" dedi. **(AA)**

Medikal Trend	5 ULUSAL AİLE HEKİMLİĞİ KONGRESİ YAPILDI				
Yayın Adı	Medikal Trend	Yayın Tarihi	01.05.2018	Küpür Sayfa	18
Referans No	77873521	Etki	Etkisiz	Tiraj	40000
Renk	Renkli	STxCM	175,83	Sayfa	18
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Mc-Z12q5HQ3XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	2450,00
İlk Sayfa Liste					

MEDİFO

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi yapıldı

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.



İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir" dedi.

18 • MEDİKAL TREND

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir" uyarısında bulundu.

"Aşıların içinde civa yok"

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi. Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti: "DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur.

Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı"

Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. Şakrak, şunları söyledi: "Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşıların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiaları ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Medikal Trend	5 ULUSAL AİLE HEKİMLİĞİ KONGRESİ YAPILDI					
Yayın Adı	Medikal Trend	Yayın Tarihi	01.05.2018	Küpür Sayfa	19	
Referans No	77873521	Etki	Etkisiz	Tiraj	40000	
Renk	Renkli	STxCM	174,17	Sayfa	18	
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Mc-Z12q5HQ3XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	2450,00	
	İlk Sayfa Liste					

MEDİNO

Aile hekimliği sistemi hakettiği değeri görmüyor

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, Türkiye’de aile hekimliği sisteminin hakettiği değeri görmediğini belirterek, şunları söyledi: “Tüm gelişmiş ülkeler, Aile Hekimliği sistemini öncelikli olarak görmekte ve bunun hem sağlık göstergelerine hem de sağlık bütçesine katkısının farkında olarak, sistemin merkezine oturtmaktadır. Oysa bizdeki uygulamada sistemin diğer ayaklarında meydana gelen her türlü sorun zaten iş yükü altında ezilen aile hekimleri üzerinden çözülmeye çalışılmakta, aile hekimliği eksik kalan yerleri tamamlayıcı olarak görülmektedir. Son olarak acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan ASM’lerde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkânsız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden derhal vazgeçilmelidir. Sistemin temel sorunlarına doğru yaklaşılmalı, popülist uygulamaların sağlıkta kaosu arttıracığı unutulmamalıdır. Uygun mekanların idarece sağlanarak, tefişlerinin yapılmış olarak sisteme kazandırılması, ekonomik olarak meydana gelen kayıpların telafi edilerek



hekimlerin sisteme dahil olmasının kolaylaştırılması, katsayılar üzerinde düzenleme yapıldıktan sonra yeni katılan hekimlerle birlikte kayıtlı nüfusun 2000’li rakamlara çekilmesi sonrasında sağlık okuryazarlığı ile birlikte sevk zincirinin getirilmesi bir çok sorunu da çözecektir.”

Bebek ve anne ölüm hızlarında azalma

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi. Türkiye’deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı: “Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlığı Merkezleri’nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı

gibi, geri dönüşü imkânsız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir.”

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek “Biz, Türk Ceza Kanunu’na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilebilir hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli” diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, “Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır” dedi.

Yayın Adı	Önce Vatan	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	77108050	Etki	Etkisiz	Tiraj	12000
Renk	Renkli	STxCM	91,67	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/E5dNVXk7K6XXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1833,33
İlk Sayfa Liste					



Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'kanun' talebi

GAZİMAĞUSA (AA) - 5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbetin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu:

"Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkarılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşilar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir."

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

"Aşilerin içinde cıva yok"

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi.

Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti:

"DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacı yüzde 100'e çıkarmaktır."



Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı ki Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı."

Aşı karşıtlığı ile salgınların söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi.

Şakrak, şunları söyledi: "Ülkemizdeki aşilerin içinde cıva bulunmamaktadır. Geçmişte aşilerin içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan cıva etil cıva olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu cıva dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşiler ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşisi ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşinin en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Bebek ve anne ölüm hızlarında azalma

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılamada oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı: "Acil servislerdeki yoğunluğu da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağli Merkezlerinde mini acil kurulumu kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözümlenmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli." diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, "Biraz çok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır." dedi.

Yayın Adı	Sabah	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	77120056	Etki	Etkisiz	Tiraj	311451
Renk	Renkli	STxCM	98,33	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/CK_ShklAPgnXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	12095,00
İlk Sayfa Liste					



'Aşı yaptırmayana suç duyurusunda bulunurum'

Aile hekimleri aşı reddine isyan etti. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkan Yardımcısı Şakrak suç duyurusunda bulunmayı gündeme getirdi

5. ULUSAL Aile Hekimliği Kongresi, KKTC'nin başkenti Gazimağusa'da bir otelde gerçekleştirildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir başkanlığındaki kongrede hekimler aşı karşıtlığı ile ilgili tedirginliklerini anlattı. Dr. Demir, "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığı'ndan, hükümetten ve ana muhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve

daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşular zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir" dedi. Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir" uyarısında bulundu.

Derneğin başkan yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu belirterek "Benim çalıştığım aile sağlık merkezine bağlı aile hekimi olduğum, kişiler çocuklarına aşı yaptırmaz ise onlar hakkında suç duyurusunda bulunurum" diye konuştu. Şakrak, "Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır" dedi. **GÜL KİREKLO**

Aşı reddi 23 bine ulaştı

SAĞLIK Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, 2011'den bu yana aşı reddi nedeniyle tutanak ile tespit edilen 15 yaş ve altındaki çocuk sayısının 23 bin 642 olduğunu bildirdi. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi işbirliği ile aşı reddinin yüksek olduğu 33 ilde, Eylül 2017 itibarıyla "Çocukluk Çağı Aşılması Reddinde Rol Oynayan Faktörlerin Bölgesel Bazda İncelenmesi" araştırılıp, raporlanıyor. Toplum sağlığı merkezleri ve aile hekimliği birimleri personeline aşılama hizmetleri konusunda düzenli eğitim veriliyor.





Yayın Adı	Safranbolu Ekspres	Yayın Tarihi	03.05.2018	Küpür Sayfa	5
Referans No	77124073	Etki	Etkisiz	Tiraj	500
Renk	Renkli	STxCM	173,89	Sayfa	5
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/-7peqOQayXzXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	226,06
İlk Sayfa Liste					

Aile hekimlerinden zorunlu aşı için 'kanun' talebi

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu. Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu: "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığına olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşlar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir." Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

"Aşıların içinde civa yok"

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak da aile hekimlerinin en önemli görev alanlarından birinin koruyucu hekimlik olduğunu söyledi. Türkiye'deki aşı oranlarının verilen emekler sayesinde gelişmiş ülkelere kıyasla yüksek olduğunu belirten Şakrak, şöyle devam etti: "DSÖ 2013 karma aşı oranlarının uluslararası karşılaştırmasında dünya ortalaması yüzde 83, Avrupa bölgesi yüzde 94, Türkiye ise yüzde 97 bulunmuştur. Bu büyük bir başarıdır. Amacımız yüzde 100'e çıkmaktır. Aşı karşıtlığının sosyal platformlarda, kanıt ihtiyacı olmaksızın büyüdüğü bir zamandayız. Endişeliyiz çünkü aşı karşıtlığı o kadar arttı



ki Akdeniz Üniversitesindeki kızamık alarmı gibi salgın alarmları başladı." Aşı karşıtlığı ile salgınlann söz konusu olmasından endişe ettiklerini vurgulayan Şakrak, İtalya'da aşı karşıtlığı sonrasında bu yıl kızamıktan dolayı bebeklerin hayatını kaybettiğini bildirdi. "Şakrak, şunları söyledi: "Ülkemizdeki aşıların içinde civa bulunmamaktadır. Geçmişte aşıların içinde

çoklu doz uygulamalarında yer alan civa etil civa olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu civa dozu çoğu gıdamın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr. Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

Bebek ve anne ölümlerinde azalma

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölümlerinde azalma ile aşılanma oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi. Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı: "Acil servislerdeki yoğunluğum da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağli Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, işin içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlarla da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

Hekime yönelik şiddetin önlenmesi

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli." diye konuştu. Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır." dedi.

EVDE OY KULLANABİLMEK İÇİN RAPOR ALINACAK ADRES BELLİ OLDU

Yayın Adı	Serhat Kilis	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	5
Referans No	77187176	Etki	Etkisiz	Tiraj	600
Renk	Renkli	STxCM	180,83	Sayfa	5
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/IXPONJuCLN3XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	180,83



[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Evde oy kullanabilmek için rapor alınacak adres belli oldu



Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekiliği Genel Seçimi'nde

evde sağlık hizmeti alan yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarda oy kullanabilmeleri için gerekli raporu aile hekimleri verecek. Sağlık Bakanlığınca il sağlık müdürlüklerine gönderilen genelgeyle Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekiliği Genel Seçimi'nde yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarda oy kullanabilmeleri için gerekli raporun hazırlanması görevi aile hekimlerine verildi.

Buna göre, Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesi aile hekimlerine gönderildi. Aile hekimleri, Sağlık Bakanı Ahmet Demircan'ın imzasıyla Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından "Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu" başlıklı genelge, Türkiye genelindeki tüm il sağlık müdürlüklerine gönderilmesi üzerine harekete geçti. Buna göre, hastalığı veya engeli sebebiyle yatağa bağımlı olan seçmenlerin muhtarlık seçimleri hariç oy birleştirme işlemlerine ilişkin usul ve esasları belirlemek hükmü ile Yüksek Seçim Kuruluna (YSK) yatağa bağımlı seçmenlerin oy kullanmalarını sağlamak için seyyar sandık kurulması görevi verildi.

İlgili hüküm gereğince yatağa bağımlı seçmenlerin, anayasal haklarından faydalanmak için seyyar sandık talebinde bulunmalarını sağlamak amacıyla YSK tarafından düzenlenen ve Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu ile birlikte "engeli nedeniyle yatağa bağımlı olduğu" veya "hastalığı sebebiyle yatağa bağımlı olduğu" ibaresinin yazılı olduğu sağlık raporunu ibraz etmeleri gerekecek.

Seçmen listelerinin kesinleşmesi sürecinde seyyar sandık hizmetinden yararlanacak vatandaşların da belirlenmesi gerekecek. Yatağa bağımlılık raporunu, vatandaşların bağlı oldukları aile hekimi düzenleyecek. Bu rapordan yararlanabilecek ağır engeli bulunan veya şu anda evde sağlık hizmetlerinden yararlanan vatandaşların listesi kayıtlı oldukları aile hekimlerine elektronik ortamda ulaştırılacak. Bu listelerde bulunmamakla birlikte aile hekimlerince yatağa bağımlı olduğu bilinen kişilere de bu çerçevede rapor düzenlenebilecek.

Aile hekimleri, kendilerine kayıtlı kişileri hızla gözden geçirecek ve bu haktan yararlanabilecek kişilerin mevcut durumuna veya geçerli sağlık kurulu raporuna göre değerlendirme yaparak ilgili "yatağa bağımlı kişiler

çin durum bildirir tek hekim sağlık raporu" formatına uygun şekilde "https://erapor.saglik.gov.tr" adresinde yayımlanan Sağlık Bakanlığı e-Rapor sistemi üzerinden elektronik rapor olarak düzenleyecek.

Düzenlenen rapordan bir örnek ıslak imzalı olarak vatandaşa teslim edilecek. Bu kapsamda sağlık raporu düzenlenen vatandaşların listesi yarın mesai bitimine kadar kesinleştirilecek.

Listelerde 294 bin seçmen yer aldı

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne da ayrıca tüm aile hekimlerine ilgili genelgenin nasıl uygulanacağına ilişkin de yazı gönderildi. Buna göre, seyyar sandık hizmetinden sadece seçim tarihinde geçici veya kalıcı olarak yatağa bağımlı vatandaşlar yararlanabilecek.

Seçmen listeleri 12 Mayıs tarihinde kesinleştirileceği için tüm iş ve işlemlerin bu tarihe kadar tamamlanması gerekecek.

Bu arada halen Bakanlığa kayıtlı, yaklaşık bir milyon ağır engelli ibaresi bulunan sağlık raporlu vatandaş bulunuyor.

Aile hekimlerinin işlerini kolaylaştırmak için ağır engelli olması nedeniyle Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin vatandaşın isim listesi çıkartıldı.

Aile hekimleri, listelerde yer almamakla birlikte yatağa bağımlı olduğunu bildikleri diğer kayıtlı vatandaşlar için de rapor düzenleyebilecek. Rapor mümkünse vatandaşları evlerinde ziyaret etmek suretiyle değilse bir yakınına davet ederek ıslak imzalı çıktı vermek suretiyle vatandaşa ulaştırılacak. Kendisine raporu ulaştırılmış olan vatandaşlar seyyar sandık kurulu aracılığıyla oy kullanmak istemeleri halinde bir yakınına aracılığıyla Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu'nu doldurarak İlçe Seçim Kurulu'na başvurabilecek.

"Düzenleme hukuki sorunlara yol açacaktır"

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu Başkanı Akif Emre Eker, yaptığı açıklamada, uygulamada bazı hukuki eksiklikler olduğunu, sahada yaşanması muhtemel tereddütlerin önlenmesi amacıyla da Sağlık Bakanlığı ve kurul tarafından bazı noktaların açıklığa kavuşturulması gerektiğini ifade etti.

Evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesinin aile hekimlerine elektronik sistem üzerinden bildirildiğini aktaran Eker, şöyle devam etti: "Bu kadar çok kişinin kısa sürede değerlendirilmesi mümkün değil. Federasyonumuz, aile hekimlerinin kendilerine bildirilen bu 294 bin kişinin, en son sağlık durumunun değerlendirilmeden sistem üzerinden e-raporlarının düzenlenerek kendilerine ulaştırılması isteminin hukuka uygun olmadığını değerlendirilmektedir. Aile hekiminin, kişilerin herhangi bir talebi olmaksızın işlem yapması ve rapor düzenlenmesi hukuki sorunlara yol açacaktır. Durum bildirir raporlar bilindiği üzere ancak talep üzerine yapılması gereken bir işlemdir. Ayrıca bu raporun düzenlenmesi ve iletilmesi konusunda bizlerin aklına takılan onlarca soru ve sorun vardır. Alelacele çıkarılan bu genelge ve eklerinde eksikliklerin varlığı bizleri endişeye sevk etmektedir." İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Başkanı Dr. Kutbettin Demir de seçimlerde oy kullanmanın her vatandaşın anayasal bir hakkı olduğunu belirterek sağlık koşulları nedeniyle oy kullanamayan kişilerin önündeki engellerin kaldırılması için bu kişilerin evlerinde oy kullanabilmelerinin sağlayan seyyar sandık uygulamasını desteklediklerini dile getirdi.



Yayın Adı	Son Saat	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	77150408	Etki	Etkisiz	Tiraj	6200
Renk	Renkli	STxCM	13,06	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/LRPGaidrwRXXBz3-XFIXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	106,41
İlk Sayfa Liste					

Evde oy kullanacaklar için raporu aile hekimleri verecek

Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekilliği Genel Seçimi'nde evde sağlık hizmeti alan yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarda oy

kullanabilmeleri için gerekli raporu aile hekimleri verecek

(AA) - Sağlık Bakanlığı'nca il sağlık müdürlüklerine gönderilen genelgeyle Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekilliği Genel Seçimi'nde yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarda oy kullanabilmeleri için gerekli raporun hazırlanması görevi aile hekimlerine verildi. Buna göre, Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesi aile hekimlerine gönderildi. 10'DA



Yayın Adı	Son Saat	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	10
Referans No	77150408	Etki	Etkisiz	Tiraj	6200
Renk	Renkli	STxCM	46,39	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/LRPGaidrwRXXBz3-XFIXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	106,41
İlk Sayfa Liste					

Evde oy kullanacaklar için raporu aile hekimleri verecek

Aile hekimleri, Sağlık Bakanı Ahmet Demircan'ın imzasıyla Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından "Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu" başlıklı genelge, Türkiye genelindeki tüm il sağlık müdürlüklerine gönderilmesi üzerine harekete geçti. Buna göre, hastalığı veya engeli sebebiyle yatağa bağımlı olan seçmenlerin muhtarlık seçimleri hariç oy birleştirme işlemlerine ilişkin usul ve esasları belirlemek hükmü ile Yüksek Seçim Kuruluna (YSK) yatağa bağımlı seçmenlerin oy kullanmalarını sağlamak için seyyar sandık kurulması görevi verildi. İlgili hüküm gereğince yatağa bağımlı seçmenlerin, anayasal haklarından faydalanmak için seyyar sandık talebinde bulunmalarını sağlamak amacıyla YSK tarafından düzenlenen ve Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu ile birlikte "engeli nedeniyle yatağa bağımlı olduğu" veya "hastalığı sebebiyle yatağa bağımlı olduğu" ibaresinin yazılı olduğu sağlık raporunu ibraz etmeleri gerekecek. Seçmen listelerinin kesinleşmesi sürecinde seyyar sandık hizmetinden yararlanacak vatandaşların da belirlenmesi gerekecek. Yatağa bağımlılık raporunu, vatandaşların bağlı oldukları aile hekimi düzenleyecek. Bu rapordan yararlanabilecek ağır engeli bulunan veya şu anda evde sağlık hizmetlerinden yararlanan vatandaşların listesi kayıtlı oldukları aile hekimlerine elektronik ortamda ulaştırılacak. Bu listelerde bulunmamakla birlikte aile hekimlerince yatağa bağımlı olduğu bilinen kişilere de bu çerçevede rapor düzenlenebilecek. Aile hekimleri, kendilerine kayıtlı kişileri hızla gözden geçirecek ve bu haktan yararlanabilecek kişilerin mevcut durumuna veya geçerli sağlık kurulu raporuna göre değerlendirme yaparak ilgili "yatağa bağımlı kişiler için durum bildirir tek hekim sağlık raporu" formatına uygun şekilde "https://erapor.saglik.gov.tr" adresinde yayımlanan Sağlık Bakanlığı eRapor sistemi üzerinden elektronik rapor olarak düzenleyecek. Düzenlenen rapordan bir örnek ıslak imzalı olarak vatandaşa teslim edilecek. Bu kapsamda sağlık raporu düzenlenen vatandaşların listesi yayın mesai bitimine kadar kesinleştirilecek.

Listelerde 294 bin seçmen yer aldı

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nce de ayrıca tüm aile hekimlerine ilgili genelgenin nasıl uygulanacağına ilişkin de yazı gönderildi. Buna göre, seyyar sandık hizmetinden sadece seçim tarihinde geçici veya kalıcı olarak yatağa bağımlı vatandaşlar yararlanabilecek. Seçmen listeleri 12 Mayıs tarihinde kesinleştirileceği için tüm iş ve işlemlerin bu tarihe kadar tamamlanması gereke-

cek. Bu arada halen Bakanlığa kayıtlı, yaklaşık bir milyon ağır engelli ibaresi bulunan sağlık raporlu vatandaş bulunuyor. Aile hekimlerinin işlerini kolaylaştırmak için ağır engelli olması nedeniyle Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin vatandaşın isim listesi çıkartıldı. Aile hekimleri, listelerde yer almamakla birlikte yatağa bağımlı olduğunu bildikleri diğer kayıtlı vatandaşlar için de rapor düzenleyebilecek. Rapor mümkünse vatandaşları evlerinde ziyaret etmek suretiyle değilse bir yakınına davet ederek ıslak imzalı çıktı vermek suretiyle vatandaşa ulaştırılacak. Kendisine raporu ulaştırılmış olan vatandaşlar seyyar sandık kurulu aracılığıyla oy kullanmak istemeleri halinde bir yakınına aracılığıyla Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu'nu doldurarak İlçe Seçim Kurulu'na başvurabilecek.

"Düzenleme hukuki sorunlara yol açacaktır"

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu Başkanı Akif Emre Eker, AA muhabirine yaptığı açıklamada, uygulamada bazı hukuki eksiklikler olduğunu, sahada yaşanması muhtemel tereddütlerin önlenmesi amacıyla da Sağlık Bakanlığı ve kurul tarafından bazı noktaların açığa kavuşturulması gerektiğini ifade etti. Evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesinin aile hekimlerine elektronik sistem üzerinden bildirildiğini aktaran Eker, şöyle devam etti: "Bu kadar çok kişinin kısa sürede değerlendirilmesi mümkün değil. Federasyonumuz, aile hekimlerinin kendilerine bildirilen bu 294 bin kişinin, en son sağlık durumunun değerlendirilmeden sistem üzerinden e-raporlarının düzenlenerek kendilerine ulaştırılması isteminin hukuka uygun olmadığını değerlendirilmektedir. Aile hekiminin, kişilerin herhangi bir talebi olmaksızın işlem yapması ve rapor düzenlenmesi hukuki sorunlara yol açacaktır. Durum bildirir raporlar bilindiği üzere ancak talep üzerine yapılması gereken bir işlemdir. Ayrıca bu raporun düzenlenmesi ve iletilmesi konusunda bizlerin aklına takılan onlarca soru ve sorun vardır. Alelacele çıkarılan bu genelge ve eklerinde eksikliklerin varlığı bizleri endişeye sevk etmektedir." İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İS-TAHED) Başkanı Dr. Kutbettin Demir de seçimlerde oy kullanmanın her vatandaşın anayasal bir hakkı olduğunu belirterek sağlık koşulları nedeniyle oy kullanamayan kişilerin önündeki engellerin kaldırılması için bu kişilerin evlerinde oy kullanabilmelerinin sağlayan seyyar sandık uygulamasını desteklediklerini dile getirdi.

Tünaydın	EVDE OY İÇİN RAPOR ALINACAK ADRES BELLİ OLDU				
Yayın Adı	Tünaydın	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	77138719	Etki	Etkisiz	Tiraj	7500
Renk	Renkli	STxCM	33,06	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/RkOyJ_bw-LfXbz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1252,78
İlk Sayfa Liste					



Evde oy için rapor alınacak adres belli oldu

ANKARA (AA)-Sağlık Bakanlığınca il sağlık müdürlüklerine gönderilen genelgeyle Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekiliği Genel Seçimi'nde yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarda oy kullanabilmeleri için gerekli raporun hazırlanması görevi aile hekimlerine verildi. Buna göre, Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesi aile hekimlerine gönderildi. Aile hekimleri, Sağlık Bakanı Ahmet Demircan'ın imzasıyla Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından "Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu" başlıklı genelge, Türkiye genelindeki tüm il sağlık müdürlüklerine gönderilmesi üzerine harekete geçti. » 5

Tünaydın	EVDE OY İÇİN RAPOR ALINACAK ADRES BELLİ OLDU				
Yayın Adı	Tünaydın	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	5
Referans No	77138719	Etki	Etkisiz	Tiraj	7500
Renk	Renkli	STxCM	194,72	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/RkOyJ_bw-LfXBz3-XfjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	1252,78
				Eşdeğer	
İlk Sayfa Liste					

Evde oy kullanabilmek için rapor alınacak adres belli oldu

Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekiliği Genel Seçimi'nde evde sağlık hizmeti alan yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarda oy kullanabilmeleri için gerekli raporu aile hekimleri verecek.

ANKARA (AA)-Sağlık Bakanlığınca il sağlık müdürlüklerine gönderilen genelgeyle Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekiliği Genel Seçimi'nde yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarda oy kullanabilmeleri için gerekli raporun hazırlanması görevi aile hekimlerine verildi.

Buna göre, Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesi aile hekimlerine gönderildi.

Aile hekimleri, Sağlık Bakanı Ahmet Demircan'ın imzasıyla Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından "Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu" başlıklı genelge, Türkiye genelindeki tüm il sağlık müdürlüklerine gönderilmesi üzerine harekete geçti.

Buna göre, hastalığı veya engeli sebebiyle yatağa bağımlı olan seçmenlerin muhtarlık seçimleri hariç oy birleştirme işlemlerine ilişkin usul ve esasları belirlemek hükmü ile Yüksek Seçim Kuruluna (YSK) yatağa bağımlı seçmenlerin oy kullanmalarını sağlamak için seyyar sandık kurulması görevi verildi.

İlgili hüküm gereğince yatağa bağımlı seçmenlerin, anayasal haklarından faydalanmak için seyyar sandık talebinde bulunmalarını sağlamak amacıyla YSK tarafından düzenlenen ve Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu ile birlikte "engeli nedeniyle yatağa bağımlı olduğu" veya "hastalığı sebebiyle yatağa bağımlı olduğu" ibaresinin yazılı olduğu sağlık raporunu ibraz etmeleri gerekecek.

Seçmen listelerinin kesinleşmesi sürecinde seyyar sandık hizmetinden yararlanacak vatandaşların da belirlenmesi gerekecek. Yatağa bağımlılık raporunu, vatandaşların bağlı oldukları aile hekimini düzenleyecek. Bu rapordan yararlanabilecek ağır engeli bulunan veya şu anda evde sağlık hizmetlerinden yararlanan vatandaşların listesi kayıtlı oldukları aile hekimlerine elektronik ortamda ulaştırılacak. Bu listelerde bulunmama ile birlikte aile hekimlerince yatağa bağımlı olduğu bilinen kişilere de bu çerçevede rapor düzenlenebilecek.

Aile hekimleri, kendilerine kayıtlı kişileri hızla gözden geçirecek ve bu haktan yararlanabilecek kişilerin mevcut durumuna veya geçerli sağlık kurulu raporuna göre değerlendirme yaparak ilgili "yatağa bağımlı kişiler için durum bildirir tek hekim sağlık raporu" formatına uygun şekilde

"https://erapor.saglik.gov.tr" adresinde yayımlanan Sağlık Bakanlığı e-Rapor sistemi üzerinden elektronik rapor olarak düzenleyecek.

Düzenlenen rapordan bir örnek ıslak imzalı olarak vatandaşa teslim edilecek. Bu kapsamda sağlık raporu düzenlenen vatandaşların listesi yarın mesai bitimine kadar kesinleştirilecek.

Listelerde 294 bin seçmen yer aldı



Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nde da ayrıca tüm aile hekimlerine ilgili genelgenin nasıl uygulanacağına ilişkin de yazı gönderildi. Buna göre, seyyar sandık hizmetinden sadece seçim tarihinde geçici veya kalıcı olarak yatağa bağımlı vatandaşlar yararlanabilecek.

Seçmen listeleri 12 Mayıs tarihinde kesinleştirileceği için tüm iş ve işlemlerin bu tarihe kadar tamamlanması gerekecek.

Bu arada halen Bakanlığa kayıtlı, yaklaşık bir milyon ağır engelli ibaresi bulunan sağlık raporlu vatandaş bulunuyor.

Aile hekimlerinin işlerini kolaylaştırmak için ağır engelli olması nedeniyle Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin vatandaşın isim listesi çıktı.

Aile hekimleri, listelerde yer almamakla birlikte yatağa bağımlı olduğunu bildikleri diğer kayıtlı vatandaşlar için de rapor düzenleyebilecek. Rapor mümkünse vatandaşları evlerinde ziyaret etmek suretiyle değilse bir yakınına davet ederek ıslak imzalı çıktı vermek suretiyle vatandaşa ulaştırılacak. Kendisine raporu ulaştırılmış olan vatandaşlar seyyar sandık kurulu aracılığıyla oy kullanmak istemeleri halinde bir yakınına aracılığıyla Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu'nu doldurarak İlçe Seçim Kurulu'na başvurabilecek.

"Düzenleme hukuki sorunlara yol açacaktır"

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu Başkanı Akif Emre Eker, AA muhabirine yap-

tiği açıklamada, uygulamada bazı hukuki eksiklikler olduğunu, sahada yaşanması muhtemel tereddütlerin önlenmesi amacıyla da Sağlık Bakanlığı ve kurul tarafından bazı noktaların açıklığa kavuşturulması gerektiğini ifade etti.

Evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesinin aile hekimlerine elektronik sistem üzerinden bildirildiğini aktaran Eker, şöyle devam etti:

"Bu kadar çok kişinin kısa sürede değerlendirilmesi mümkün değil. Federasyonumuz, aile hekimlerinin kendilerine bildirilen bu 294 bin kişinin, en son sağlık durumunun değerlendirilmeden sistem üzerinden e-raporlarının düzenlenerek kendilerine ulaştırılması isteminin hukuka uygun olmadığını değerlendirmektedir.

Aile hekiminin, kişilerin herhangi bir talebi olmaksızın işlem yapması ve rapor düzenlenmesi hukuki sorunlara yol açacaktır. Durum bildirir raporlar bilindiği üzere ancak talep üzerine yapılması gereken bir işlemdir. Ayrıca bu raporun düzenlenmesi ve iletilmesi konusunda bizlerin aklına takılan onlarca soru ve sorun vardır. Alelacele çıkarılan bu genelge ve eklerinde eksikliklerin varlığı bizleri endişeye sevk etmektedir."

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Başkanı Dr. Kutbettin Demir de seçimlerde oy kullanmanın her vatandaşın anayasal bir hakkı olduğunu belirterek sağlık koşulları nedeniyle oy kullanamayan kişilerin önündeki engellerin kaldırılması için bu kişilerin evlerinde oy kullanabilmelerinin sağlayan seyyar sandık uygulamasını desteklediklerini dile getirdi.



Yayın Adı	Yeni Birlik	Yayın Tarihi	02.05.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	77082045	Etki	Etkisiz	Tiraj	53113
Renk	Renkli	STxCM	102,50	Sayfa	4
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/egZSPONys0XXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	102,50
İlk Sayfa Liste					



Aile hekimlerinden zorunlu AŞI İÇİN "KANUN" TALEBİ

Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşıların zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi.

5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Gazimağusa'da bir otelde gerçekleştirildi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbetin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu.

Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve anamuhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkarılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılar zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir." dedi.

Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlikeye altına girdiğine dikkatli çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir." uyarısında bulundu.

"AŞILARIN İÇİNDE CİVA YOK"

Dernek Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak şunları söyledi:

"Ülkemizdeki aşıların içinde cıva bulunmamaktadır. Geçmişte aşıların içinde çoklu doz uygulamalarında yer alan cıva etil cıva olup, vücutta birikmemektedir. Alınan bu cıva dozu çoğu gıdanın içinde çok daha yüksek oranlarda yer almaktadır. Aşılar ile otizm arasında bir ilişki bulunmamaktadır. Kızamık Aşısı ve otizm ilişkisi ile ilgili iddiayı ortaya atan Dr.

Wakefield'in bu çalışması Lancet dergisinden geri çekilmiş ve bu kişinin hekimlik faaliyetleri durdurulmuştur. Bilinmesi gereken en önemli şey, aşının en kolay ve en ucuz yoldan hayat kurtardığıdır."

BEBEK VE ANNE ÖLÜM HIZLARINDA AZALMA

Dernek Başkanı Dr. Demir, aile hekimliğinin uygulamaya geçmesiyle temel sağlık göstergeleri olan bebek ve anne ölüm hızlarında azalma ile aşılama oranlarında artış elde edildiğini dile getirdi.

Türkiye'deki aile hekimliği uygulamasında bazı sıkıntılar yaşandığını savunan Demir, şu değerlendirmeyi yaptı:

"Acil servislerdeki yoğunluğun da çaresi olarak ortaya atılan Aile Sağlığı Merkezleri'nde mini acil kurulması kavramı da bunlardan biridir. Aslında acil servislerin kullanım hatasından kaynaklanan bu sorunun, için içine aile hekimlerini katarak çözülmesi mümkün olmadığı gibi, geri dönüşü imkansız zararlara da yol açacağı ortadadır. Uygulama fikrinden vazgeçilmelidir."

HEKİME YÖNELİK ŞİDDETİN ÖNLENMESİ

Dernek Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Mustafa Tamur da sağlık alanında yaşanan sıkıntıların hekime şiddet olarak döndüğünü belirterek "Biz, Türk Ceza Kanunu'na net olarak bir madde eklenmesini istiyoruz. Hem kişisel şiddet olarak değerlendirilmeli hem de sağlık hizmetini engelleme ciddi bir risk olarak değerlendirilmeli. Bu kişiler cezalandırılmalı, cezalar artırılmalı ve cezalar paraya çevrilmemeli." diye konuştu.

Eğitim kurumları, spor tesisleri, anaokulları ve askerlik gibi birçok alanda insanlardan sağlık raporu istendiğine işaret eden Tamur, rapor taleplerinin de bir düzene sokulması gerektiğini vurguladı. Tamur, "Birçok alanda da bu rapor taleplerinin kaldırılarak yerine beyan sisteminin getirilmesi şarttır." dedi.

Yayın Adı	Yeni Devir	Yayın Tarihi	13.06.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	78323097	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renkli	STxCM	24,44	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/ppXuA0fJHXfBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	97,77
				Eşdeğer	

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

İSTAHED'den 'Sağlıkta Şiddet Yasası' talebi

Antalya'nın Kemer ilçesi'nde yaşanan aile hekimine şiddet üzerine, İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, 'Sağlıkta Şiddet Yasası' talebinde bulundu.

▶ **ANTALYA'NIN** Geçtiğimiz hafta Kemer ilçesinde aile hekimine uygulanan şiddet olayı üzerine İSTAHED Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, açıklamalarda bulundu. Devlet ve özel sektörde toplam 1 milyon sağlık çalışanı olduğunu ifade eden Demir, sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunlarının ülke gündemine girememesinden yakındı. Demir, seçim döneminde olduklarını ve hiçbir Cumhurbaşkanı adayı veya siyasi partilerden yaşadıkları sorunlarla ilgili somut bir seçim vaadi duyamadıklarını vurguladı.

/04



Yayın Adı	Yeni Devir	Yayın Tarihi	13.06.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	78323097	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renkli	STxCM	73,33	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/ppXuA0fJHXfXBz3-XfjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	97,77
İlk Sayfa Liste					

'SAĞLIKTA ŞİDDET YASASI' TALEBİ



➤ **ANTALYA'NIN** Kemer ilçesi'nde yaşanan aile hekimine şiddet üzerine, İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, 'Sağlıkta Şiddet Yasası' talebinde bulundu.

Geçtiğimiz hafta Kemer ilçesinde aile hekimine uygulanan şiddet olayı üzerine İSTAHED Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, açıklamalarda bulundu. Devlet ve özel sektörde toplam 1 milyon sağlık çalışanı olduğunu ifade eden Demir, sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunlarının ülke gündemine girememesinden yakındı. Demir, seçim döneminde olduklarını ve hiçbir Cumhurbaşkanı adayı veya siyasi partilerden yaşadıkları sorunlarla ilgili somut bir seçim vaadi duymadıklarını vurguladı.

"SAĞLIKTA ŞİDDET, SEÇİM VAADİ BİLE OLAMADI"

Sağlıkta yıpranma payında bir gelişme olmamasından şikayet eden

Başkan Demir, "Emeklilik ücretlerinin düşüklüğü, atanmayı bekleyen yardımcı sağlık personellerinden, acillerde çalışan arkadaşlarımızın yaşadığı problemlere, aile hekimliğinde çalışanlarının yaşadığı izin problemlerinden, yüzde 20'leri geçen reel ücret kayıplarına, hastanelerimizde performans sistemi nedeniyle yaşanan sorunlardan, her geçen gün artan iş yüklerine, mevzuattaki eksikliklere kadar dile getirilmesi gereken, çözüm sözü beklediğimiz birçok sorunumuz yerli yerinde dururken, ne yazık ki değerli Cumhurbaşkanlığı adaylarımızdan veya siyasi partilerimizden bu sorunların çözümüyle ilgili somut bir seçim vaadi bile duyamıyoruz meydanlarda" ifadelerini kullandı.

"EN ÇOK SAĞLIK ÇALIŞANLARI ŞİDDETE UĞRUYOR"

'Sağlıkta Şiddet Yasası'nın çıkmasına ülke olarak ihtiyaç duyduklarını ifade eden Demir, sağlık çalışanlarının diğer meslek gruplarına nazaran 16 kat daha fazla şiddet gördüklerini dile getirdi. Demir, "Bütün bu sorunlarımızdan önce tüm sağlık çalışanlarının ortak sorunu olan "Sağlıkta Şiddet" in önlenmesi için ilk adım olarak gördüğümüz caydırıcı ve etkin bir "Sağlıkta Şiddet Yasası"na bizlerin ve ülkemizin ivedi olarak ihtiyacı bulunmaktadır. Sağlık çalışanlarının, resmi rakamlara göre diğer meslek gruplarından 16 kat daha fazla şiddete uğraması ülkemize yakışmayan çok üzücü bir veridir. Bu sorunun çözümü ile vatandaşlarla sağlık çalışanı arasındaki ilişki güçlendirilecek ve ülkemiz sağlık hizmetinde bir üst seviyeye yükselebilecektir" şeklinde konuştu.

"ŞİDDETE UĞRAYAN HEKİM HASTANEDE, SALDIRGAN SERBEST"

Sorunun çözümü için etkin adımlar atılmasını beklerken, yakın zamanda görevini yapmaya çalışan bir hekim arkadaşlarının Antalya'da darp edildiğini söyleyen Demir, "Bacağına birden fazla kırık oluşmuştur. Arkadaşımız henüz ameliyatta iken, saldırgan çıkarıldığı mahkeme tarafından serbest bırakılmıştır. Bu kabul edilemez ve sürdürülemez bir durumdur. Biz sağlık çalışanları, kutsal olarak gördüğümüz sağlık hizmetini verirken saldırıya uğrama ve öldürülme endişesi yaşamak istemiyoruz. Tüm muhataplarımızdan ve yetkililerden, en doğal hekim hakkı olarak bilinen güvenli bir çalışma ortamı ve özgür ve bağımsız olarak mesleğimizi icra etme hakkı talep ediyoruz. Halkımızın sağlığının korunması ve geliştirilmesi için önce bizler sağlıklı olmak zorundayız. Bu nedenle biran evvel "Sağlıkta Şiddet Yasası" Türk Ceza Kanunu'nda kendine yer bulmalı, Ceza Muhakemeleri Kanunu buna göre düzenlenmeli ve diğer idari önlemler sivil toplum kuruluşları ve meslek örgütlerimizle birlikte hayata geçirilmelidir. Sağlık çalışanının kendini güvende hissetmediği bir ortamda, güvenli bir sağlık hizmeti de alınamayacaktır. Bu yüzden seçimlerde adaylığını açıklamış tüm Cumhurbaşkanlığı adaylarımızdan ve siyasi partilerimizden ortak güçlü ve kararlı bir tavır sergilemelerini ve 'Sağlıkta Şiddet Yasası'nı hayata geçirmelerini talep ediyoruz" dedi.



Yayın Adı	Yeni Malatya Gazetesi	Yayın Tarihi	05.05.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	77174090	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renkli	STxCM	165,28	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/8zRifOa-k5zXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	165,28
İlk Sayfa Liste					

Evde oy kullanabilmek için rapor alınacak adres belli oldu

Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekiliği Genel Seçimi'nde evde sağlık hizmeti alan yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarında oy kullanabilmeleri için gerekli raporu aile hekimleri verecek.

Sağlık Bakanlığınca il sağlık müdürlüklerine gönderilen genelgeyle Cumhurbaşkanlığı ve 27. Dönem Milletvekiliği Genel Seçimi'nde yatağa bağımlı kişilerin seyyar sandıklarda oy kullanabilmeleri için gerekli raporun hazırlanması görevi aile hekimlerine verildi.

Buna göre, Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesi aile hekimlerine gönderildi.

Aile hekimleri, Sağlık Bakanı Ahmet Demireçan'ın imzasıyla Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından "Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu" başlıklı genelge, Türkiye genelindeki tüm il sağlık müdürlüklerine gönderilmesi üzerine harekete geçti.

Buna göre, hastalığı veya engeli sebebiyle yatağa bağımlı olan seçmenlerin muhtarlık seçimleri hariç oy birleştirme işlemlerine ilişkin usul ve esasları belirlemek hükümleriyle Yükksek Seçim Kuruluna (YSK) yatağa bağımlı seçmenlerin oy kullanmalarını sağlamak için seyyar sandık kurulması görevi verildi.

İlgili hüküm gereğince yatağa bağımlı seçmenlerin, anayasal haklarından faydalanmak için seyyar sandık talebinde bulunmalarını sağlamak amacıyla YSK tarafından düzenlenen ve Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu ile birlikte "engeli nedeniyle yatağa bağımlı olduğu" veya "hastalığı sebebiyle yatağa bağımlı olduğu" ibaresinin yazılı olduğu sağlık raporunu ibraz etmeleri gerekecek.

Seçmen listelerinin kesinleşmesi sürecinde seyyar sandık hizmetinden yararlanacak vatandaşların da belirlenmesi gerekecek. Yatağa bağımlılık raporunu, vatandaşların bağlı oldukları aile hekimini düzenleyecek. Bu rapordan yararlanabilecek ağır engelli bulunan veya şu anda evde sağlık hizmetlerinden yararlanan vatandaşların listesi kayıtlı oldukları aile hekimlerine elektronik ortamda ulaştırılacak. Bu listelerde bulunmama ile birlikte aile hekimlerince yatağa bağımlı olduğu bilinen kişilere de bu çerçevede rapor düzenlenebilecek.

Aile hekimleri, kendilerine kayıtlı kişileri hızla gözden geçirecek ve bu haktan yararlanabilecek kişilerin mevcut durumuna veya geçirdiği sağlık kuruluşuna göre değerlendirilme yaparak ilgili "yatağa bağımlı kişiler için durum bildirir tek hekim sağlık raporu" formatına uygun şekilde "https://erapor.saglik.gov.tr" adresinde yayımlanan



Sağlık Bakanlığı e-Rapor sistemi üzerinden elektronik rapor olarak düzenleyecek.

Düzenlenen rapordan bir örnek ıslak imzalı olarak vatandaşın teslim edilecek. Bu kapsamda sağlık raporu düzenlenen vatandaşların listesi yarın mesai bitimine kadar kesinleştirilecek.

Listelerde 294 bin seçmen yer aldı

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne de ayrıca tüm aile hekimlerine ilgili genelgenin nasıl uygulanacağına ilişkin de yazı gönderildi. Buna göre, seyyar sandık hizmetinden sadece seçim tarihinde geçici veya kalıcı olarak yatağa bağımlı vatandaşlar yararlanabilecek.

Seçmen listeleri 12 Mayıs tarihinde kesinleştirileceği için tüm iş ve işlemlerin bu tarihe kadar tamamlanması gerekecek.

Bu arada halen Bakanlığa kayıtlı, yaklaşık bir milyon ağır engelli ibaresi bulunan sağlık raporlu vatandaş bulunuyor.

Aile hekimlerinin işlerini kolaylaştırmak için ağır engelli olması nedeniyle Aile Sosyal Destek Programı tarafından kayıt altına alınan vatandaşlarla sağlık kurumlarına erişemedikleri için evde sağlık hizmeti alan 294 bin vatandaşın isim listesi çıkartıldı.

Aile hekimleri, listelerde yer almamakla birlikte yatağa bağımlı olduğunu bildikleri diğer kayıtlı vatandaşlar için de rapor düzenleyebilecek.

Rapor mümkünse vatandaşın evlerinde ziyaret etmek suretiyle değilse bir yakınına davet ederek ıslak imzalı çıktı vermek suretiyle vatandaşın ulaştırılacak. Kendisine raporu ulaştırılmış olan vatandaşlar seyyar sandık kurulu aracılığıyla oy kullanmak istemeleri halinde bir yakınları aracılığıyla Seyyar Sandık Kurulu Talep Formunu

doldurarak İlçe Seçim Kurulu'na başvurabilecek.

"Düzenleme hukuki sorunlara yol açacaktır"

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu Başkanı Akif Emre Eker, AA muhabirine yaptığı açıklamada, uygulamada bazı hukuki eksiklikler olduğunu, sahada yaşanması muhtemel tereddütlerin önlenmesi amacıyla da Sağlık Bakanlığı ve kurul tarafından bazı noktaların açıklığa kavuşturulması gerektiğini ifade etti.

Evde sağlık hizmeti alan 294 bin kişinin listesinin aile hekimlerine elektronik sistem üzerinden bildirildiğini aktaran Eker, şöyle devam etti:

"Bu kadar çok kişinin kısa sürede değerlendirilmesi mümkün değil. Federasyonumuz, aile hekimlerinin kendilerine bildirilen bu 294 bin kişinin, en son sağlık durumunun değerlendirilmeden sistem üzerinden e-raporlarının düzenlenerek kendilerine ulaştırılması isteminin hukuka uygun olmadığını değerlendirilmektedir. Aile hekiminin, kişilerin herhangi bir talebi olmaksızın işlem yapması ve rapor düzenlenmesi hukuki sorunlara yol açacaktır. Durum bildirir raporlar bildirildiği üzere ancak talep üzerine yapılması gereken bir işlemdir. Ayrıca bu raporun düzenlenmesi ve iletilmesi konusunda bizlerin aklına takılan onlarca soru ve sorun vardır. Alelacele çıkarılan bu genelge ve eklerinde eksikliklerin varlığı bizleri endişeye sevk etmektedir."

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHEĞ) Başkanı Dr. Kutbettin Demir de seçimlerde oy kullanmanın her vatandaşın anayasal bir hakkı olduğunu belirterek sağlık koşulları nedeniyle oy kullanamayan kişilerin önündeki engellerin kaldırılması için bu kişilerin evlerinde oy kullanabilmelerinin sağlayacak seyyar sandık uygulamasını desteklediklerini dile getirdi. (AA)

Yayın Adı	Yenigün (Eskişehir)	Yayın Tarihi	04.05.2018	Küpür Sayfa	12
Referans No	77143524	Etki	Etkisiz	Tiraj	1250
Renk	Renkli	STxCM	29,44	Sayfa	12
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/6xpTAlI2ySDXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	38,28
İlk Sayfa Liste					

ZORUNLU AŞIYA KANUN TALEBİ



Aile hekimleri, aşı karşıtlığı söylemlerinden tedirgin olduklarını ve aşı reddiyle birçok hastalığın tekrar ortaya çıkabileceğini belirterek aşılardan zorunlu yapılabilmesi için kanun çıkarılmasını talep ettiklerini bildirdi. 5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi 2018, KKTC'nin başkenti Lefkoşa'da bir otelde gerçekleştirildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, düzenlenen basın toplantısında, son zamanlarda gündeme gelen aşı karşıtlığına ilişkin açıklamalarda bulundu. Aile hekimlerinin aşı karşıtlığından tedirgin olduklarını, her platformda bilim çerçevesinde halkı bilgilendirmeye çalıştıklarını ifade eden Demir, şöyle konuştu: "Biz, aşı zorunluluğu ile ilgili kanun talep ediyoruz. Sağlık Bakanlığından, hükümetten ve ana muhalefetten bununla ilgili bir kanun tasarısı düzenlenmesini istiyoruz. Bir kanun çıkartılmalı ve daha önce çiçek hastalığında olduğu gibi şu an gündemde olan ölümcül hastalıklar için ve bebeklerin korunması için belli aşılardan zorunlu hale getirilmeli. Çocuklarımız, yaşamlarını riske edebileceğimiz varlıklar değildir" Aşı yaptırmayanlar nedeniyle aşı yapılan kişilerin de tehlike altına girdiğine dikkati çeken Demir, "Risk altındaki kişiler, aşı karşıtlığı nedeniyle yaşamını yitirebilir" uyarısında bulundu. AA



Yayın Adı	24 Saat Gazetesi	Yayın Tarihi	02.02.2018	Küpür Sayfa	11
Referans No	74299582	Etki	Etkisiz	Tiraj	1250
Renk	Renkli	STxCM	85,56	Sayfa	11
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/18vxqeV3JLLXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	153,14
İlk Sayfa Liste					

Bu acayıplığe kim dur diyecek



SATRAÇ OYNAMAK İÇİN SAĞLIK RAPORU İSTENİYOR

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Derneğin Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır" diye belirtti

HABER MERKEZİ/ANKARA
İstanbul Aile Hekimleri Derneği adına açıklamada bulunan Genel Sekreter Dr. Mustafa Tamur, yaptığı açıklamada, çeşitli konularda yapılacak iş-işlem ve etkinlikler için ilgili çeşitli kurum ve kuruluşlarca sağlık raporu talep edilmesinin, vatandaşların ve aile hekimlerinin "kabusu" haline geldiğini kaydetti.

"SON VERİLMELİ"
Sağlık raporlarının büyük bir kısmının keyfi olduğunu dile getiren Tamur, "Her türlü okul kaydından sportif etkinliğe, havuzda yüzmekten satranç oynamaya, televizyon programına çıkmaktan mendil kapıma, körebe gibi oyunları oynamaya kadar her konuda faaliyeti yapabilecek kişi ve kurumlar vatandaşın o işi yapabileceğine dair sağlık raporu istemektedir. Bu raporların büyük bir kısmı tamamen keyfidir, vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir. Oysa oyunun hekim tarafında bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır." değerlendirmesini yaptı.

Tamur, bu konuda sağlıkta etkili sivil toplum kuruluşlarının çeşitli açıklamaları taleplerini dile getirdiğini aktararak, "İSTAHED olarak konuya uzun süredir sahip çıkan derneğimiz, bu konuda aylarca ilçe ilçe gezip imzamızın bu kadar deşersizleştirilmesini, vatandaşın da bu şekilde gereksiz bir koşuşturmaya maruz bırakılmasını önlemeye çalışmaktadır." ifadelerini kullandı.

"TEK HEKİM RAPORU BİLİMSEL DEĞİLDİR, UCUBEDİR"
Dünya örneklerinde olduğu gibi kanunla kriterleri açıkça belirtilmiş özellikli birkaç alan dışında sağlık raporları uygulamasının kaldırılması gerektiğini savunan Tamur, şöyle devam etti:

"Tek hekim raporu denilen şey bilimsel olarak bir ucubedir. Bir hekimin hangi amaç için olursa olsun her türlü tetkik ve görüntüleme yönteminden faydalansa bile bir kişiye tam sağlıklı demesi mümkün değildir. Bu nedenle tek hekim raporu adı altındaki tüm formattar iptal edilmeli, bunlara dair tüm mevzuat silinmelidir. Kişilerin bedeni ve ruhi hastalık ya da farklılıkları veya sahip oldukları hastalıkları nedeniyle onların eğitim, spor, çalışma ve başka faaliyetlerinin engellenmesi bir hak ihlali olup, özelliği olanlara içinde bulunmak istedikleri etkinliği onlara uygun hale getirmek sosyal devletin borcu olarak görülmelidir. Kişilerin anayasal haklarına saygı gösteren ve aynı zamanda vatandaşın güvenini ve imzasına sorumluluk yükleyen 'beyan' sistemi getirilmeli, özel durumlar dışında herhangi bir iş-işlem ve faaliyet yapacaklardan 'sağlık beyanı' dışında evrak talep edilmemelidir. Birçok medeni ülkede sürücü belgesi için dahi rapor istenmeyip 'sağlık beyanı' yeterli görülürken ve yanlış beyanın ağır yaptırımları varken, bizde satranç oynamak için bile sağlık raporu talep edilmesi anlaşılır bir şey değildir, derhal düzeltilmelidir. Kişilerin sağlık-net ve e-nabız kayıtları, kişilerin de onayı ile reel veri kabul edilerek kurum ve kuruluşlarca kendi kriterleri varsa kullanılmalı, onun dışında şüpheli ve özellikli durumlarda şüpheli duruma dair gerekli açıklama yazıları ile ilgili duruma uygun branşın görüşü alınmalıdır."

SAĞLIK OCAKLARI DÜZENLEMESİ GÖZDEN GEÇİRİLMELİ

Yayın Adı	Ahval Gazetesi	Yayın Tarihi	13.04.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	76535989	Etki	Etkisiz	Tiraj	700
Renk	Renkli	STxCM	111,39	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/tqHhitKD4xDXBz3-XFjXDOQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	111,39
İlk Sayfa Liste					



Sağlık ocakları düzenlemesi gözden geçirilmeli

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Başkanı Dr. Kutbeddin Demir, sağlık ocaklarında uygulanacak pilot düzenlemeye itiraz ettiklerini söyledi, "Bu uygulama, 'acil' diye gelen hastayı ertesi güne bırakmak demektir. Hastayı bekleyen tehlikeyi görmezden gelen düzenleme yeniden gözden geçirilmelidir" dedi.

Sağlık Bakanlığı'nın 4 ildeki sağlık ocaklarında başlatacağı sevk zinciri uygulamasıyla ilgili yazılı açıklama yapan İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbeddin Demir, düzgün bir düzenleme ve planlama yapılmadan, aile hekimlerinin görüşü alınmadan uygulanmak istenen bu sisteme itiraz ettiklerini bildirdi.

"BU UYGULAMA ACİL DİYE GELEN HASTAYI ERTESİ GÜNE BIRAKMAK DEMEKTİR"

Bu sistem hayata geçirilirse hastaların tehlike altında kalacaklarını savunan Demir, "Bu düzenleme, acil servislerdeki donanım ve kadroya sahip olmayan Aile Hekimliklerinde, 'acil' diye gelen hastayı ertesi güne bırakmak demektir. Hastayı bekleyen tehlikeyi görmezden gelen bu düzenleme yeniden gözden geçirilmelidir" ifadelerini kullandı.

"HEKİMLERİN VİCDANININ KALDIRAMAYACAĞI BİR YÜK"

Acil servislerdeki meslektaşlarının yükünü hafifletmek için önerilen ve "ertesi gün" için özel hastaneye sevk ettiren bu sistemin hekimlerin vicdanının kaldıramayacağı bir yük olduğunu vurgulayan Demir, şunları kaydetti:

"HASTAYA 'BUGÜN GİT

YARIN GEL' DENİLECEK"

"Travmatik nedenler dışında 'acil' diye aile hekimliğine gelen bir hastayı, 'Bir gün daha bu acıyla yaşa, yarın şu hastaneye git' demek çok büyük bir risk taşımaktadır. Kaçırılan acil bir rahatsızlıkta hasta, evine gittikten sonra kalıcı rahatsızlık hatta vefat riski ile karşı karşıya kalacaktır. Acillerdeki yükü hafifletmek isterken yaşanabilecek ve alt yapısı oluşturulmadan hemen önümüzdeki yıl tüm Türkiye'de uygulanmak istenen bu sistem, en hafif ifadeyle skandallara neden olacaktır. Ayrıca hasta açısından bakarsak 'acil' diye gittiği yerde, 'Bugün git yarın gel' ifadesini duyacaktır. Bir hekim olarak hem bunu hastaya söylemek, hem de hastanın bunu kabul etmesi çok zordur."

"HASTALAR İÇİN TEHLİKELİ, HEKİMLER İÇİN SORUNLU BİR UYGULAMA"

Demir, İstanbul'da, acil servislere başvuran ve hastalığına göre acil durumu belirlenen hastalara, yeni kapı olarak aile hekimliğine yönlendirmenin hastaların hayatı için tehlikeli, hekimler için de sorunlu bir uygulama olacağını iddia etti.

Sağlık Bakanlığı'nın yeni düzenlemesi olarak medyada yer alan haberlere göre, aile hekimlerinin hastayı özel hastaneye sevk edeceğini

ve fark alınmayacağını aktaran Demir, bunun mümkün olmadığını, devletin aldığı muayene farkları ile özel hastanelerin aldığı farkların birbiriyle karıştırılmaması gerektiğini ve özel hastanelerin sınıflandırmasına göre muayene farkı alacağını öne sürdü.

Aile hekimleri olarak hiçbir zaman çalışmaktan geri durmadıklarını, afet durumlarında, olağanüstü hallerde koştuklarını belirten Demir, Aile Sağlığı Merkezlerinin 23.00'a kadar açık kalmasının hata olduğunu ve daha önce denenen cumartesi günleri Aile Sağlığı Merkezlerinde nöbet tutulması sisteminin de uygulanmadığını ve başarısız olduğunu ifade etti.

Aile hekimliğinin güçlendirilmesinin sağlık sisteminin iyiye gitmesi için bir zorunluluk olduğunu belirten Demir, açıklamasında şu ifadelerle yer verdi: **"AİLE HEKİMİ SAYISI ARTTIRILMALI"**

"Acil Polikliniklere yapılan yıllık 130 milyon başvuru kabul edilebilir ve sürdürülebilir değildir. Başvuru sayısını azaltmak için politikalar geliştirmek birinci önceliğimiz olmalıdır. Bunun için, çalışanların hastalık durumunda iş saatlerinde muayene olması ile ilgili engeller kaldırılmalıdır. Aile hekimliğindeki fiziki şartlar iyileştirilmeli, aile

hekimliğinde ve hastanelerde çalışan hekim sayısı artırılmalı, sağlık okuryazarlığı geliştirilmelidir. Aile hekimi başına kayıtlı nüfus şu anda İstanbul için 3 bin 700 civarındadır. Kayıtlı nüfusun 2 bine düşürülmesi bizlerin de talebidir. Sevk zincirinin başarılı olması için hastanelerimiz ve burada çalışan sağlık personelleri de sisteme hazır hale getirilmeli, sevk sonrası hekim bilgilendirmeleri ihmal edilmemelidir. Bahsettiğimiz iyileştirmeler gerçekleştirildikten sonra, önceliği ilk sırada olmayan "acil" başvurularında hastadan alınan SGK muayene farkı artırılmalı, gerekirse gündüz poliklinik muayenesi tamamen ücretsiz hale getirilmelidir. Vatandaşlarımızı da mağdur eden, aile hekimliğinde yoğunluğa neden olan gereksiz sağlık raporu alma çılgınlığı sona erdirilmelidir."

Aile hekimliği sisteminde hekim ve aile sağlığı çalışanlarının sadece hastalıkların önlenmesi ve tedavisi için çalışabilmesi, şiddetsiz güvenli bir çalışma ortamına kavuşturulması gerektiğini ifade eden Demir, kayıtlı nüfusun düşürülmesi sonrası oluşması muhtemel maddi kayıplar engellenmesi ve hekimler ile sağlık personellerinin yeni sisteme teşvik edilmesi gerektiğini savundu.

(AA)



Yayın Adı	Anayurt	Yayın Tarihi	27.01.2018	Küpür Sayfa	15
Referans No	74048511	Etki	Etkisiz	Tiraj	20000
Renk	Renkli	STxCM	29,17	Sayfa	15
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/0kwe13f7zOTXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	133,00

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

İSTANBUL



Satranç için bile sağlık raporu isteniyor

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Derneğin Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır." diye belirtti. Tamur, yaptığı açıklamada, çeşitli konularda yapılacak iş-işlem ve etkinlikler için ilgili çeşitli kurum ve kuruluşlarca sağlık raporu talep edilmesinin, vatandaşların ve aile hekimlerinin "kabusu" haline geldiğini kaydetti. Sağlık raporlarının büyük bir kısmının keyfi olduğunu dile getiren Tamur, "Her türlü okul kaydından sportif etkinliğe, havuzda yüzmekten satranç oynamaya, televizyon programına çıkmaktan mendil kapmaca, körebe gibi oyunları oynamaya kadar her konuda faaliyeti yaptıracak kişi ve kurumlar vatandaştan o işi yapabileceğine dair sağlık raporu istemektedir." değerlendirmesini yaptı. (Anayurt)

Yayın Adı	Antalya Gündem	Yayın Tarihi	30.01.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	74131950	Etki	Etkisiz	Tiraj	2000
Renk	Renkli	STxCM	38,61	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/QvWf6fsIPH7XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	65,64
İlk Sayfa Liste					

Hekime şiddet bu kez cezasız kalmadı

Mahkeme bu sefer "sağlıkta şiddet" olayında verilen cezayı ertelemedi, paraya çevirmedi, olması gereken oldu ve Dr. Tekeş'i dövüp bıçaklamaya kalkışan Yakup E. 4 yıl 2 ay, babası Osman E. ise 3 yıl, 4 ay, 18 gün hapis cezasına çarptırıldı.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Dernek Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Sağlıkta şiddet olaylarının cezasız kalması son zamanlarda bu tarz olayların artmasına neden olduğunu belirterek

"Bu mahkeme kararının emsal teşkil edeceğini ve şiddeti önlemede etkili olacağını düşünüyoruz, ancak daha etkili olabilmesi için en kısa sürede 'Etkin bir sağlıkta şiddet yasası'nın derhal hayata geçmesi adına çalışmaya devam edeceğiz. Ertilenmiş, paraya çevrilmiş ya da açıklanması geriye bırakılmış hükümlerle, hukuk bu şiddetin önüne geçemeyecek, darp edilenin içine su serpemeyecektir. Geçmiş olsun ve kınama mesajlarının işe yaramadığının bilincindeyiz" dedi. İHA





Yayın Adı	Birgün	Yayın Tarihi	30.01.2018	Küpür Sayfa	3
Referans No	74126645	Etki	Etkisiz	Tiraj	12229
Renk	Renkli	STxCM	83,89	Sayfa	3
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/XNb3VFGms9bXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	3942,78
İlk Sayfa Liste					

Hekime şiddet bu defa cezasız kalmadı

Urfa'da görev yapan Aile Hekimi Dr. Süleyman Tekeş'e geçen yıl görevi başındayken saldıran 2 zanlıya toplamda 7 yıl 6 ay hapis cezası verildi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Demir, "Karar emsal teşkil edecektir" dedi



Urfa'nın Siverek İlçesi'nde 5 No'lu Aile Sağlığı Merkezi'nde görev yapan Aile Hekimi Dr. Süleyman Tekeş, geçen yıl görevi başındayken bıçak çekilmesi suretiyle şiddete maruz kalmıştı. Olay savcılığa intikal etmiş ve dava açılmıştı.

Şanlıurfa Aile Hekimliği Derneği (ŞUAHED) avukatının takip ettiği "sağlıkta şiddet" davası yaklaşık 1 yıl sonra sonuçlandı. Mahkeme bu sefer "sağlıkta şiddet" olayında verilen cezayı ertelemedi ve paraya çevirmedi. Dr. Tekeş'i dövmüş bıçaklamaya kalkışan Yakup E. 4 yıl 2 ay, babası Osman E. ise 3 yıl 4 ay 18 gün

hapis cezasına çarptırıldı.

'Bu karar emsal olacaktır'

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Dernek Başkanı Dr. Kutbettin Demir, sağlıkta şiddet olaylarının cezasız kalmasının son zamanlarda bu tarz olayların artmasına neden olduğunu belirterek, "Bu mahkeme kararının emsal teşkil edeceğini ve şiddeti önlemede etkili olacağını düşünüyoruz. Ancak daha etkili olabilmesi için en kısa sürede 'etkin bir sağlıkta şiddet yasası'nın derhal hayata geçmesi adına çalışmaya devam edeceğiz. Ertelenmiş,

paraya çevrilmiş ya da açıklanması geriye bırakılmış hükümlerle, hukuk bu şiddetin önüne geçemeyecek, darp edilenin içine su serpemeyecektir. Geçmiş olsun ve kınama mesajlarının işe yaramadığının bilincindeyiz" dedi.

Dernek olarak bu konuda gereken hukuki girişimlerde bulunacaklarını belirten Demir, "30 Ocak Salı günü (bugün) saat 15.00'de Pendik Hatice Kuşçulu ASM'de basın açıklaması için ilçe başkanlarımız ve tüm duyarlı meslektaşlarımız ile buluşacağız. Basın açıklamamıza tüm sağlık STK'lerini ve basın kuruluşlarını bekliyoruz" diye konuştu.



Yayın Adı	Birgün	Yayın Tarihi	06.03.2018	Küpür Sayfa	2
Referans No	75310694	Etki	Etkisiz	Tiraj	12229
Renk	Renkli	STxCM	126,67	Sayfa	2
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/qbNzlla_HGbXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	5953,33
İlk Sayfa Liste					

'Öğrenciler için yapılan bu protokol hastalık sebebidir'

Okul Sağlığı İş Birliği Protokolü çerçevesinde Aile Sağlığı Merkezlerine giden öğrenciler kuyruklar oluşturdu. İSTAHED'den Dr. Demir protokole tepki gösterdi

Milli Eğitim Bakanlığı'nın, Sağlık Bakanlığı ile yaptığı Okul Sağlığı İş Birliği Protokolü'ne istinaden, yapılması gereken muayene ve izlem için Aile Sağlığı Merkezlerine akın eden öğrenciler uzun kuyruklar oluşturdu.

Istanbul Aile Hekimliği Derneği, açıklama yaparak protokolün sadece şeklen yerine getirildiğini, böylelikle uzun kuyruklar dışında protokolün bir işleve sahip olmadığını ifade etti.

Istanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Öğrencilerimizin genel bir sağlık taramasından geçmesi, okullarda bu konuda gerekli önlemlerin alınması, öğrenci ve ailelere sağlık eğitiminin verilmesi, fiziksel aktivitenin artırılması, beslenme sağlığı, sağlıklı ve güvenli bir ortamda eğitim verilmesi gibi gayet güzel, anlaşılabilir amaçları olan bu protokolün sadece şekli olarak yerine getirilmesi, kime ne fayda sağlıyor sorusunu yanıtsız bırakmaktadır" dedi.

Göz boyama olmasın

Dr. Kutbettin Demir açıklamasında şu ifadeler yer verdi: "Okul idarelerince protokol gereği yapılması gereken işlemlerin tümü yapılmış ve sadece aile hekiminin takibi kalmış bile olsa, bir çocuğun düzgün bir şekilde değerlendirilmesi, psikolojik açıdan sorgulanması, beslenme biçiminin konuşulması, arkadaş ve aile ilişkilerinin ev hayatının çözülmesi, fiziksel muayenesi ve tetkiklerinin



alınması, her çocuk için 15 ila 45 dakika süren bir işlemdir. Böyle bir işlemin hiçbir planlama yapılmadan, okullar ile aile hekimleri arasında bağlantı kurulmadan, okul idarelerinin gün sınırlaması koyarak; 'şu tarihe kadar gidin bu formu aile hekiminize imzalatın' diyerek, yapılacak işlemi bir imzaya indirgeyerek yaptırmasına çalışmak, işgüzarlıktan öte gereksiz ve

yanıltıcı bir işgüçü kaybıdır."

Istanbul Aile Hekimliği Derneği Başkanı Dr. Kutbettin Demir, açıklamasına şöyle devam etti: "Bu gerçeğin farkına varılmalı, eğer böyle bir yola girilecekse bu işlemin tüm ayaklarının koordine olduğu bir şekilde bu protokolün gerekleri yerine getirilmelidir.

Göz boyamaya, bu arada da gerçekten birinci basamağa ihti-

yacı olan kişilerin ulaşmasını zorlaştırmaya hakkımız yok. Bir an önce gereken yapılmalı, öncelikle bu taramalar durdurulmalı, ilgili taraflarla konu konuşulup herkes için en doğru, en önemlisi de çocuklarımızın gerçekten faydasına olacak şekilde uygulama düzenlenmelidir.

Bu kuyruk sağlık değil hastalık sebebidir. Önlem alınmalıdır."

Cumhuriyet	HEKİME ŞİDDET CEZASIZ KALMADI				
Yayın Adı	Cumhuriyet	Yayın Tarihi	30.01.2018	Küpür Sayfa	13
Referans No	74129272	Etki	Etkisiz	Tiraj	38338
Renk	Renkli	STxCM	26,39	Sayfa	13
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/mvnVBKdK8kbXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1055,56
İlk Sayfa Liste					

SAĞLIKTA ŞİDDETE DERS NİTELİĞİNDE MAHKEME KARARI

Hekime siddet cezasız kalmadı

Şanlıurfa'nın Siverek ilçesinde yaklaşık 1 yıl önce 5 No'lu Aile Sağlığı Merkezi'nde görev yapan aile hekimi Dr. Süleyman Tekeş'e bıçak çekilmesi davası 1 yıl sonra sonuçlandı. Mahkeme "sağlıkta şiddet" olayında verilen cezayı ertelemedi. Dr. Tekeş'i dövüp bıçaklamaya kalkışan Yakup E. 4 yıl 2 ay, babası Osman E.

ise 3 yıl 4 ay 18 gün hapis cezasına çarptırıldı.

'Emsal teşkil edebilir'

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Dernek Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Mahkeme kararının emsal teşkil edeceğini, şiddeti önlemede etkili olacağını düşünüyoruz, an-

cak daha etkili olabilmesi için en kısa sürede 'Etkin bir sağlıkta şiddet yasası'nın derhal hayata geçmesi adına çalışmaya devam edeceğiz. Geçmiş olsun ve kınama mesajlarının işe yaramadığının bilincindeyiz" dedi. Demir, geçen günlerde benzer şiddet olayının Pendik Hatice Kuşçulu Aile Sağlığı Merkezi'nde yaşandığını kaydetti.



Yayın Adı	Erzurum Yeni Gün	Yayın Tarihi	30.01.2018	Küpür Sayfa	9
Referans No	74138815	Etki	Etkisiz	Tiraj	850
Renk	Renksiz	STxCM	57,78	Sayfa	9
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/oQDk9pVKyhrXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	57,78
İlk Sayfa Liste					

Hekime şiddet bu kez cezasız kalmadı

Şanhurfa'nın Siverek ilçesinde yaklaşık 1 yıl önce 5 No'lu Aile Sağlığı Merkezi'nde görev yapan aile hekimi Dr. Süleyman Tekeş'e bıçak çekilmesi davası 1 yıl sonra sonuçlandı. Mahkeme bu sefer "sağlıkta şiddet" olayında verilen cezaı erteledi, paraya çevirmedi, olması gereken oldu ve Dr. Tekeş'i dövüp bıçaklamaya kalkışan Yakup E. 4 yıl 2 ay, babası Osman E. ise 3 yıl, 4 ay, 18 gün hapis cezasına çarptırıldı.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Dernek Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Sağlıkta şiddet olaylarının cezasız kalması son zamanlarda bu tarz olayların artmasına neden olduğunu belirterek "Bu mahkeme kararının emsal teşkil edeceğini ve şiddeti önlemede etkili olacağını düşünüyoruz, ancak daha etkili olabilmesi için en kısa sürede 'Etkin bir sağlıkta şiddet yasası'nın derhal hayata geçmesi adına çalışmaya devam edeceğiz. Ertelemiş, paraya çevrilmiş ya da açıklanması geriye bırakılmış hükümlerle, hukuk bu şiddetin önüne geçemeyecek, darp edilenin içine su serpemeyecektir. Geçmiş olsun ve kınama mesajlarının işe yaramadığının bilincindeyiz" dedi. Dr. Demir, en son hekime şiddet olayına bir Aile Hekiminin maruz kaldığını belirterek şunları söyledi: "Pendik ilçesi Hatice Kuşçulu Aile Sağlığı Merkezi'nde aile hekimi olarak görev yapan, İSTAHED'in komisyonlarında aktif olarak çalışan ve Pendik İSTAHED İlçe Başkanı olarak görev yapan arkadaşımız Dr. İsmail Burçin Yalçın, 24 Ocak 2018 tarihinde saat 11.00 civarında, yasal olmayan talebi yerine getirilmediği bahanesi ile hasta yakını tarafından şiddete maruz kaldı. Kendisine kayıtlı bile olmayan bir hastanın yakını, hastasını getirmeden ilaç yazdırmak istemiş ve tabii ki bu talep doktor arkadaşımızca yerine getirilmemiş, hasta yakınına da "Hastayı görmeden ilaç yazmanın kanunen suç olduğu, hastanın kayıtlı hekimine bizzat başvuru gerektiği, yatacak ise de evde bakım birimine başvuru yaparak hizmet alabilecekleri" söylenmiştir. Bunun üzerine hasta yakını Dr. Yalçın'a saldırmış ve darp etmiştir. Bu olayla ilgili olarak Hukuk komisyonumuzun da müdahalesi ile darp raporu alınırken İş Kazası bildirim de yapılmıştır, bundan sonraki süreç de bunun üzerinden yürütülecektir. Aylardır ilçe ilçe dolaşılıyor, hukuksuz işlem yapmamaları konusunda uyanyoruz. Ama biliyoruz ki bizler ne kadar etik ne kadar olması gerektiği gibi çalışırsak o kadar şiddette maruz kalma riskimiz de artıyor. Bu nedenle demiştik ki, yanlış iş yaparsak hukuk, yapmazsak hastalar hesap sormaya kalkar. Tam da bu vaka ile öyle oldu. Hastasını getirmeyen, hatta arkadaşımızda kaydı olmayan bir şahıs hesap sormaya kalkmıştır. Elbette o hesabı kendisi hukuk önünde verecek, ama biliyoruz ki bu bizi mutlu etmeyecek, şiddeti önlemeyecektir. İHA

Yayın Adı	Gelibolu Ayyıldız	Yayın Tarihi	13.01.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	73624481	Etki	Etkisiz	Tiraj	400
Renk	Renkli	STxCM	140,28	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/ugtp0bDA9nXXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	140,28
İlk Sayfa Liste					

'Körebe oynamak için bile sağlık raporu isteniyor'

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED), sağlık raporları konusunda bazı sıkıntılar olduğunu ve bu raporların 'prosedür' olarak düşünülmemesi gerektiğini dile getirdi. Dernek yaptığı açıklamasında, "Satranç oynamaktan, okul faaliyetlerinden olan mendil kapmaca, körebe gibi oyunları oynamaya kadar her konuda faaliyeti yaptıracak kişi ve kurumlar vatandaşın o işi yapabileceğine dair sağlık raporu istemektedir." konusuna vurgu yaparak, bu durumun aile hekimleri açısından bir kâbus haline geldiğini belirtti.

Satranç, televizyona çıkma, körebe ve mendil kapmaca oynama yeterliliği için bile sağlık raporu istenir oldu. Bu durumun hem vatandaşlar hem kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmesi sebebiyle ortaya çıktığını belirten İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Derneğin Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır." açıklaması yaptı

Tamur, yaptığı açıklamada, çeşitli konularda yapılacak iş-işlem ve etkinlikler için ilgili çeşitli kurum ve kuruluşlarca sağlık raporu talep edilmesinin, vatandaşların ve aile hekimlerinin "kâbusu" haline geldiğini kaydetti.

"KEYFİ RAPORLARA SON VERİLMELİ!"

Sağlık raporlarının büyük bir kısmının keyfi olduğunu dile getiren Tamur, "Her türlü okul kaydından sportif etkinliğe, havuzda yüzmekten satranç oynamaya, televizyon programına çıkmaktan mendil kapmaca, körebe gibi oyunları oynamaya kadar her konuda faaliyeti yaptıracak kişi ve kurumlar vatandaşın o işi yapabileceğine dair sağlık raporu istemektedir. Bu raporların büyük bir kısmı tamamen keyfidir, vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir. Oysa olayın hekim tarafında bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır." değerlendirmesini yaptı.

Tamur, bu konuda sağlıkta etkili sivil toplum kuruluşlarının çeşitli açıklamalarla taleplerini dile getirdiğini aktararak, "İSTAHED olarak konuya uzun süredir sahip çıkan derneğimiz, bu konuda aylardır ilçe ilçe gezip imzamızın bu kadar değersizleştirilmesini, vatandaşın da bu şekilde gereksiz bir koşuşturmaya maruz bırakılmasını önlemeye çalışmaktadır." ifadelerini kullandı. **"TEK HEKİM RAPORU BİLİMSEL DEĞİLDİR, UCUBEDİR"**

Dünya örneklerinde olduğu gibi kanunla kriterleri açıkça belirtilmiş özellikli birkaç alan dışında sağlık raporları uygulamasının kaldırılması gerektiğini savunan Tamur, şöyle devam etti:

"Tek hekim raporu denilen şey bilimsel olarak bir ucubedir. Bir hekimin hangi amaç için olursa olsun her türlü tetkik ve görüntüleme yönteminden faydalansa bile bir kişiye tam sağlıklı demesi mümkün değildir. Bu nedenle tek hekim raporu adı altındaki tüm formatlar iptal edilmeli, bunlara dair tüm mevzuat silinmelidir. Kişilerin bedeni ve ruhi hastalık ya da farklılıkları veya sahip oldukları hastalıkları nedeniyle onların eğitim, spor, çalışma ve başka faaliyetlerinin engellenmesi bir hak ihlali olup, özelliği olanlara içinde bulunmak istedikleri etkinliği onlara uygun hale getirmek sosyal devletin borcu olarak görülmelidir. Kişilerin anayasal haklarına saygı gösteren ve aynı zamanda vatandaşa güvenen ve imzasına sorumluluk yükleyen 'beyan'

sistemi getirilmeli, özel durumlar dışında herhangi bir iş-işlem ve faaliyet yapacaklardan 'sağlık beyanı' dışında evrak talep edilmemelidir. Birçok medeni ülkede sürücü belgesi için dahi rapor istenmeyip 'sağlık beyanı' yeterli görülürken ve yanlış beyanın ağır yaptırımları varken, bizde satranç oynamak için bile sağlık raporu talep edilmesi anlaşılır bir şey değildir, derhal düzeltilmelidir. Kişilerin sağlık-net ve e-nabız kayıtları, kişilerin de onayı ile reel veri kabul edilerek kurum ve kuruluşlarca kendi kriterleri varsa kullanılmalı, onun dışında şüpheli ve özellikli durumlarda şüpheli duruma dair gerekli açıklama yazıları ile ilgili duruma uygun branşın görüşü alınmalıdır."

"KİŞİNİN ÇALIŞMA VE SOSYAL HAYATI RAPORLA KISITLANAMAZ"

Kişilerin Anayasal hakkı olan eğitim, çalışma, sağlıklı yaşama, gezme, sportif faaliyetlere katılma vb. özgürlükleri yönetmeliklerle

yönergelerle ve iç yazışmalarla kısıtlanamayacağını altını çizen Tamur, "Buna dair tüm uygulamalara son verilene dek yalnızca ayrıntılı sağlık kriterleri, kanunla belirlenmiş durumlar için o ayrıntıların da net olarak 'ilgili hekimlerce' kontrol edildiği durumlara dair sağlık raporu talepleri dışındaki talepleri yerine getirmemek, bunun yerine kişilere 'kayıtlı sağlık verileri ekte, belirttiğiniz durum için herhangi bir sağlık kriteri olmadığından başkaca bir işlem yapılmamıştır' ibareli bir döküm vererek sahadaki pratiği önce bizim değiştirmemiz, Kanun yapıcının da bunu takip ederek uygun düzeltmeleri yapmasını beklemek ve istemek en doğru ve hızlı yöntem olarak önümüzde durmaktadır. Tüm STK'larımızı enerjilerini bu yönde harcayarak sahayı bu şekilde bilgilendirmeleri çözümün çok kısa sürede üretilmesine büyük katkıda bulunacaktır." diyerek sözlerini tamamladı.



Yayın Adı	Literatür Aktüel	Yayın Tarihi	01.02.2018	Küpür Sayfa	38
Referans No	74561916	Etki	Etkisiz	Tiraj	12500
Renk	Renkli	STxCM	189,44	Sayfa	38
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/KyAONTIj5vTXB3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	947,22

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



a

Literatür
AİLE HEKİMLİĞİ



Sağlık raporu aile hekimlerinin KABUSU OLDU

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Derneğin Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır" dedi.

TAMUR, çeşitli konularda yapılacak iş-işlem ve etkinlikler için ilgili çeşitli kurum ve kuruluşlarca sağlık raporu talep edilmesinin, vatandaşların ve aile hekimlerinin "kabusu" haline geldiğini kaydetti.

"KEYFİ OLARAK SAĞLIK RAPORU TALEBİNE SON VERİLMELİ"

Sağlık raporlarının büyük bir kısmının keyfi olduğunu dile getiren Tamur, "Her türlü okul kaydından sportif etkinliğe, havuzda yüzmekten satranç oynamaya, televizyon programına çıkmaktan mendil kappama, körebe gibi oyunların oynamaya kadar her konuda faaliyeti yapacak kişi ve kurumlar vatandaştan o işi yapabileceğine dair sağlık raporu istemektedir. Bu raporların büyük bir kısmı tamamen keyfidir, vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir. Oysa olayın hekim tarafında bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır" değerlendirmesini yaptı.

"TEK HEKİM RAPORU BİLİMSEL DEĞİLDİR, UCUBEDİR"

Dünya örneklerinde olduğu gibi kanunla kriterleri açıkça belirtilmiş özellikli birkaç alan dışında sağlık raporları uygulamasının kaldırılması gerektiğini savunan Tamur, şöyle devam etti:

"Tek hekim raporu denilen şey bi-

limsel olarak bir ucubedir. Bir hekimin hangi amaç için olursa olsun her türlü tetkik ve görüntüleme yönteminden faydalansa bile bir kişiye tam sağlıklı demesi mümkün değildir. Bu nedenle tek hekim raporu açıldığında tüm formlar iptal edilmeli, bunlara dair tüm mevzuat silinmelidir. Kişilerin bedeni ve ruhi hastalık ya da farklılıklar veya sahip oldukları hastalıklar nedeniyle onların eğitim, spor, çalışma ve başka faaliyetlerinin engellenmesi bir hak ihlali olup, özelliği olanlara içinde bulunmak istedikleri etkinliği onlara uygun hale getirmek sosyal devletin borcu olarak görülmelidir. Kişilerin anayasal haklarına saygı gösteren ve aynı zamanda vatandaşa güvenen ve imzasına sorumluluk yükleyen 'beyan' sistemi getirilmeli, özel durumlar dışında herhangi bir iş-işlem ve faaliyet yapacaklardan 'sağlık beyanı' dışında evrak talep edilmemelidir. Birçok medeni ülkede sürücü belgesi için dahi rapor istenmeyip 'sağlık beyanı' yeterli görülürken ve yanlış beyanın ağır yaptırımları varken, bizde satranç oynamak için bile sağlık raporu talep edilmesi anlaşılır bir şey değildir, derhal düzeltilmelidir. Kişilerin sağlıknet ve enabız kayıtları, kişilerin de onayı ile reel veri kabul edilerek kurum ve kuruluşlarca kendi kriterleri varsa kullanılmalı, onun dışında şüpheli ve özellikli durumlarda şüpheli duruma dair gerekli açıklama yazılan ile ilgili duruma uygun branşın görüşü alınmalıdır."



DR. MUSTAFA TAMUR

"KİŞİNİN ÇALIŞMA VE SOSYAL HAYATI RAPORLA KISITLANAMAZ"

■ KİŞİLERİN Anayasal hakkı olan eğitim, çalışma, sağlıklı yaşama, gezmeye, sportif faaliyetlere katılma vb. özgürlükleri yönetmeliklerde yönergelerle ve iç yazışmalarla kısıtlanamayacağına altını çizen Tamur, "Buna dair tüm uygulamalara son verilene dek yalnızca ayrıntılı sağlık kriterleri, kanunla belirlenmiş durumlar için o ayrıntıların da net olarak 'ilgili hekimlerce' kontrol edildiği durumlara dair sağlık raporu talepleri dışındaki talepleri yerine getirmemek, bunun yerine kişilere 'kayıtlı sağlık verileri' ekte, belirttiğimiz durum için her hangi bir sağlık kriteri olmadığından başkaca bir işlem yapılmamıştır" ibareli bir döküm vererek sahadaki pratiği önce bizim değiştirmemiz, Kanun yapıcının da bunu takip ederek uygun düzeltmeleri yapmasını beklemek ve istemek en doğru ve hızlı yöntem olarak önümüzde durmaktadır. Tüm STK'larımız enerjilerini bu yönde harcayarak sabah bu şekilde bilgilendirmeleri çözümün çok kısa sürede üretilmesine büyük katkıda bulunacaktır" diyerek sözlerini tamamladı.

a

Yayın Adı	Mardin Haber	Yayın Tarihi	30.01.2018	Küpür Sayfa	9
Referans No	74150027	Etki	Etkisiz	Tiraj	5000
Renk	Renkli	STxCM	73,89	Sayfa	9
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/TnZ1usm48GnXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	96,06
İlk Sayfa Liste					

Hekime Şiddet Bu Kez Cezasız Kalmadı



Şanlıurfa'nın Siverek ilçesinde yaklaşık 1 yıl önce 5 No'lu Aile Sağlığı Merkezi'nde görev yapan aile hekimi Dr. Süleyman Tekeş'e bıçak çekilmesi davası 1 yıl sonra sonuçlandı.

Mahkeme bu sefer "sağlıkta şiddet" olayında verilen cezayı erteledi, paraya çevirmedi, olması gereken oldu ve Dr. Tekeş'i dövüp bıçaklamaya kalkışan Yakup E. 4 yıl 2 ay, babası Osman E. ise 3 yıl, 4 ay, 18 gün hapis cezasına çarptırıldı.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Dernek Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Sağlıkta şiddet olaylarının cezasız kalması son zamanlarda bu tarz olayların artmasına neden olduğunu belirterek "Bu mahkeme kararının emsal teşkil edeceğini ve şiddeti önlemede etkili olacağını düşünüyoruz, ancak daha etkili olabilmesi için en kısa sürede 'Etkin bir sağlıkta şiddet yasası'nın derhal hayata geçmesi adına çalışmaya devam edeceğiz. Ertelenmiş, paraya çevrilmiş ya da açıklanması geriye bırakılmış hükümlerle, hukuk bu şiddetin önüne geçemeyecek, darp edilenin içine su serpemeyecektir. Geçmiş olsun ve kınama mesajlarının işe yaramadığının bilincindeyiz" dedi.

Dr. Demir, en son hekime şiddet olayına bir Aile Hekiminin maruz kaldığını belirterek şunları söyledi:

"Pendik ilçesi Hatice Kuşçulu Aile Sağlığı Merkezi'nde aile hekimi olarak görev yapan, İSTAHED'in komisyonlarında aktif olarak

çalışan ve Pendik İSTAHED İlçe Başkanı olarak görev yapan arkadaşımız Dr. İsmail Burçin Yalçın, 24 Ocak 2018 tarihinde saat 11.00 civarında, yasal olmayan talebi yerine getirilmediği bahanesi ile hasta yakını tarafından şiddete maruz kaldı. Kendisine kayıtlı bile olmayan bir hastanın yakını, hastasını getirmeden ilaç yazdırmak istemiş ve tabii ki bu talep doktor arkadaşımızca yerine getirilmemiş, hasta yakınına da "Hastayı görmeden ilaç yazmanın kanunen suç olduğu, hastanın kayıtlı hekimine bizzat başvurması gerektiği, yatalak ise de evde bakım birimine başvuru yaparak hizmet alabilecekleri" söylenmiştir. Bunun üzerine hasta yakını Dr. Yalçın'a saldırmış ve darp etmiştir. Bu olayla ilgili olarak Hukuk komisyonumuzun da müdahalesi ile darp raporu alınırken İş Kazası bildirimini de yapılmıştır, bundan sonraki süreç de bunun üzerinden yürütülecektir. Aylardır ilçe ilçe dolaşılıyor, hukuksuz işlem yapmalarını konusunda uyarıyoruz. Ama biliyoruz ki bizler ne kadar etik ne kadar olması gerektiği gibi çalışırsak o kadar şiddette maruz kalma riskimiz de artıyor. Bu nedenle demiştik ki, yanlış iş yaparsak hukuk, yapmazsak hastalar hesap sormaya kalkar. Tam da bu vaka ile öyle oldu. Hastasını getirmeyen, hatta arkadaşımızda kaydı olmayan bir şahıs hesap sormaya kalkmıştır. Elbette o hesabı kendisi hukuk önünde verecek, ama biliyoruz ki bu bizi mutlu etmeyecek, şiddeti önlemeyecektir. Her ne kadar bunun adı kaza olmasa da hukuken yeni bir adım atarak darp raporu ile birlikte iş kazası bildirimini de yapılmıştır. Kendisine 4 gün istirahat verilmiştir, bu dört gün için yerine vekil bırakmazsa bir de ücreti kesilecektir. İş kazası ve idarenin bu kazaları önleme görevi konusunda da gereken girişimler bu sayede başlatılacak ve takibi yapılacaktır".iha



Yayın Adı	Medikal News	Yayın Tarihi	01.04.2018	Küpür Sayfa	80
Referans No	76511594	Etki	Etkisiz	Tiraj	10000
Renk	Renkli	STxCM	174,72	Sayfa	80
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/6T3c2iX5xVPXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	354,44
İlk Sayfa Liste					

KONGRE&FUAR

2018 yılında düzenlenecek olan tıp kongreleri, sempozyum, konferans ve medikal fuarlar...

NİSAN

11. Akademik Geriatri Kongresi

Yer: Calista Kongre Merkezi, Belek-Antalya
Tarih: 19-23 Nisan 2018
Bilgi için: Serenas.
Tel: 0216- 594 58 26
www.akademikgeriatri2018.org

16. Hipertansiyon ve Kardiyovasküler Hastalıklar Kongresi

Yer: Vogue Hotel/Bodrum
Tarih: 26-28 Nisan 2018
Bilgi için: Selen Kongre.
Tel: 0212- 419 02 29
www.hipertansiyonmk.org

Ulusal Aritmi Toplantısı

Tarih: 12-15 Nisan 2018
Yer: Hilton Dalaman Sangerme
Bilgi için: Serenas. **Tel:** 0216- 594 58 26
www.ulusalaritmi2018.tkd.org.tr

6. Meme Radyolojisi Sempozyumu

Yer: The Marmara Taksim/İstanbul
Tarih: 26-29 Nisan 2018
Bilgi için: Serenas. **Tel:** 0216- 594 58 26
www.memeryoloji2018.org

Aile Hekimliği Dermatoloji Buluşması

Yer: Limak Cyprus Hotel/ Kıbrıs



Tarih: 26-29 Nisan 2018
Bilgi için: Kozmetoloji ve Dermatoloji Akademisi Derneği- ARGEV
19.Ulusal Yoğun Bakım Kongresi



Yer: Titanic Deluxe Otel/ Antalya
Tarih: 19-23 Nisan 2018
Bilgi için: Plaza Event. **Tel:** 0850-8885546
www.yogunbakim.org.tr/ulusalkongre2018
54. Ulusal Diyabet Kongresi
Yer: Rixos Sungate Hotel/ Antalya
Tarih: 18-22 Nisan 2018

Bilgi için: Consensus. **Tel:** 0212- 280 66 11.
www.diyabetkongresi.org



21. Ulusal Cerrahi Kongresi
Yer: Kaya Palazzo Kongre Merkezi/Antalya
Tarih: 11-15 Nisan 2018
Bilgi için: Global. **Tel:** 0212- 282 92 32.
www.2018buck.org

OHSAD Sağlıkta Ortak Çözüm Toplantıları-9
Yer: Sueno Hotels Deluxe/ Antalya
Tarih: 19-23 Nisan 2018

Bilgi için: AjansFA. **Tel:** 0212- 272 61 06
www.ohsadkurultayi.org

13. Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongresi
Tarih: 27 Nisan- 1 Mayıs 2018
Yer: Kaya Artemis Otel, KKTC

Bilgi için: Serenas.
Tel: 0216- 594 58 26
www.urok2018.org

12. Uluslararası Sağlıkta Kalite Akreditasyon ve Hasta Güvenliği Kongresi

Yer: Atlantis Resort&Delux Hotels/ Belek-Antalya



Tarih: 25-28 Nisan 2018
Bilgi için: Dünya Kongre.
Tel: 0312- 467 14 24
www.qps-antalya.com

14.Yara Bakım Hemşireliği Kursu

Yer: Adana
Tarih: 20-22 Nisan 2018
Bilgi için: Valör Kongre. **Tel:** 0312 491 88 88
www.yarakursu2018.org

MAYIS

X. Ulusal İzmir Aile Hekimleri Derneği Kongresi

Yer: Elexus Resort Hotel/ KKTC
Tarih: 10-13 Mayıs 2018
Bilgi için: Topkon Kongre.
Tel: 0216- 330 90 20
www.izahed2018.org

İKON 2018- İSTAHED 5. Ulusal Aile Hekimliği Kongresi

Yer: Kaya Artemis Otel, KKTC
Tarih: 1-5 Mayıs 2018
Bilgi için: Serenas. **Tel:** 0216- 594 58 26
www.ikon.org.tr

54. Türk Pediatri Kongresi

Yer: Elexus Resort Hotel/KKTC
Tarih: 6-10 Mayıs 2018
Bilgi için: Topkon Kongre.
Tel: 0216- 330 90 20
www.turkpediatri2018.org

4. Genel Radyografi Sempozyumu

Yer: Tasigo Otel/ Eskişehir
Tarih: 5 Mayıs 2018
Bilgi için: Serenas.





Yayın Adı	Niğde Anadolu Haber	Yayın Tarihi	18.01.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	73774398	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renkli	STxCM	33,33	Sayfa	4
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/V3st4tPhdtPXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	43,33
İlk Sayfa Liste					

AİLE HEKİMLERİ ŞİKÂYETÇİ...

TV programı için bile sağlık raporu isteniyor

Vatandaş ve bazı kurumlar tarafından sadece bir prosedür olarak görülüyor.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcılığı olan ciddi bir imzadır" dedi. Sağlık raporlarının büyük bir kısmının keyfi olduğunu dile getiren Tamur "Her türlü okul kaydından sportif etkinliğe, havuzda yüzmekten satranç oynamaya, televizyon programına çıkmaktan mendil kapmaca, körebe gibi oyunları oynamaya kadar her konuda faaliyeti yaptıracak kişi ve kurumlar vatandaştan o işi yapabileceğine dair sağlık raporu iste-



mektedir. Bu raporların büyük bir kısmı tamamen keyfidir, vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir" değerlendirmesini yaptı. Tek bir hekimin her türlü tetkik ve görüntüleme yönteminden faydalansa bile bir kişiye tam sağlıklı demesinin mümkün olmadığını söyleyen Dr. Tamur "Tek hekim raporu adı altındaki tüm formatlar iptal edilmelidir" diye konuştu.



Yayın Adı	Son Saat	Yayın Tarihi	14.01.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	73642859	Etki	Etkisiz	Tiraj	6200
Renk	Renkli	STxCM	67,50	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/AsFOu7R16vjXBz3-XFIXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	120,83
İlk Sayfa Liste					

"Sağlık raporu hekim açısından prosedür değil"

*İSTAHED Hukuk Genel Sekreteri
Dr. Tamur: "Sağlık raporu vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir. Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır"*



(AA) - İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır," ifadelerini kullandı.

Tamur, yaptığı yazılı açıklamada, çeşitli konularda yapılacak iş-işlem ve etkinlikler için ilgili çeşitli kurum ve kuruluşlarca sağlık raporu talep edilmesinin, vatandaşların ve aile hekimlerinin "kabusu" haline geldiğini kaydetti.

Raporların büyük bir kısmının keyfi olduğunu savunan Tamur, "Sağlık raporu vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir. Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır," değerlendirmesini yaptı.

Tamur, bu konuda sağlıkta etkili sivil toplum kuruluşlarının çeşitli açıklamaları taleplerini dile getirdiğini aktararak, "İSTAHED olarak konuya uzun süredir sahip çıkan derneğimiz, bu konuda aylardır ilçe ilçe gezip imzamızın bu kadar değersizleştirilmesini, vatandaşın da bu şekilde gereksiz bir koşuşturmaya maruz bırakılmasını önlemeye çalışmaktadır," ifadelerini kullandı.

Dünya örneklerinde olduğu gibi kanunla kriterleri açıkça belirtilmiş özellikli birkaç alan dışında sağlık raporları uygulamasının kaldırılması gerektiğini savunan Tamur, şunları kaydetti:

"Tek hekim raporu denilen şey bilimsel olarak bir ucubedir. Bir hekimin hangi amaç için olursa olsun her türlü tetkik ve görüntüleme yönteminden faydalansa bile bir kişiye tam sağlıklı demesi mümkün değildir. Bu nedenle tek hekim raporu adı altındaki tüm formatlar iptal edilmeli, bunlara dair tüm mevzuat silinmelidir. Kişilerin bedeni ve ruhi hastalık ya da farklılıkları veya sahip oldukları hastalıkları nedeniyle onların eğitim, spor, çalışma ve başka faaliyetlerinin engellenmesi bir hak ihlali olup, özelliği olanlara içinde bulunmak istedikleri etkinliği onlara uygun hale getirmek sosyal devletin borcu olarak görülmelidir. Kişilerin anayasal haklarına saygı gösteren ve aynı zamanda vatandaşa güvenen ve imzasına sorumluluk yükleyen 'beyan' sistemi getirilmeli özel durumlar dışında herhangi bir iş-işlem ve faaliyet yapacaklardan 'sağlık beyanı' dışında evrak talep edilmemelidir. Birçok medeni ülkede sürücü belgesi için dahi rapor istemeyip 'sağlık beyanı' yeterli görülürken ve yanlış beyanın ağır yaptırımları varken bizde satranç oynamak için bile sağlık raporu talep edilmesini anlaşılır bir şey değildir, derhal düzeltilmelidir. Kişilerin sağlık-net ve enabiz kayıtları, kişilerin de onayı ile reel veri kabul edilerek kurum ve kuruluşlarca kendi kriterleri varsa kullanılmalı, onun dışında şüpheli ve özellikli durumlarda şüpheli duruma dair gerekli açıklama yazıları ile ilgili duruma uygun branşın görüşü alınmalıdır."

Yayın Adı	Türkiye	Yayın Tarihi	16.01.2018	Küpür Sayfa	20
Referans No	73696176	Etki	Etkisiz	Tiraj	135512
Renk	Renkli	STxCM	38,89	Sayfa	20
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/vpxHKgbmkLXXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1944,44
İlk Sayfa Liste					

AİLE HEKİMLERİ ŞİKÂYETÇİ...

TV programı için bile sağlık raporu isteniyor

Vatandaş ve bazı kurumlar tarafından sadece bir prosedür olarak görülüyor.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcılığı olan ciddi bir imzadır" dedi. Sağlık raporlarının büyük bir kısmının keyfi olduğunu dile getiren Tamur "Her türlü okul kaydından sportif etkinliğe, havuzda yüzmekten satranç oynamaya, televizyon programına çıkmaktan mendil kapmaca, körebe gibi oyunları oynamaya kadar her konuda faaliyeti yaptıracak kişi ve kurumlar vatandaştan o işi yapabileceğine dair sağlık raporu iste-



mektedir. Bu raporların büyük bir kısmı tamamen keyfidir, vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir" değerlendirmesini yaptı. Tek bir hekimin her türlü tetkik ve görüntüleme yönteminde faydalansa bile bir kişiye tam sağlıklı demesinin mümkün olmadığını söyleyen Dr. Tamur "Tek hekim raporu adı altındaki tüm formatlar iptal edilmelidir" diye konuştu.

Yayın Adı	Uşak Olay Gazetesi	Yayın Tarihi	13.04.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	76540793	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renksiz	STxCM	176,39	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/MLWFNC61DXLBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	229,31

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

İSTAHD: Sağlık ocakları düzenlemesi gözden geçirilmeli

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHD) Başkanı Dr. Kutbeddin Demir, sağlık ocaklarında uygulanacak pilot düzenlemeye itiraz ettiklerini söyledi, "Bu uygulama, 'acil' diye gelen hastayı ertesi güne bırakmak demektir. Hastayı bekleyen tehlikeyi görmezden gelen düzenleme yeniden gözden geçirilmelidir" dedi.

Sağlık Bakanlığı'nın 4 ildeki sağlık ocaklarında başlatacağı sevk zinciri uygulamasıyla ilgili yazılı açıklama yapan İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHD) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbeddin Demir, düzgün bir düzenleme ve planlama yapılmadan, aile hekimlerinin görüşü alınmadan uygulanmak istenen bu sisteme itiraz ettiklerini bildirdi.

"BU UYGULAMA ACİL DİYE GELEN HASTAYI ERTESİ GÜNE BIRAKMAK DEMEKTİR"
Bu sistem hayata geçirilirse hastaların tehlike altında

kalacaklarını savunan Demir, "Bu düzenleme, acil servislerdeki donanım ve kadroya sahip olmayan Aile Hekimliklerinde, 'acil' diye gelen hastayı ertesi güne bırakmak demektir. Hastayı bekleyen tehlikeyi görmezden gelen bu düzenleme yeniden gözden geçirilmelidir" ifadelerini kullandı.

"HEKİMLERİN VİCDANININ KALDIRAMAYACAĞI BİR YÜK"

Acil servislerdeki meslektaşlarının yükünü hafifletmek için önerilen ve "ertesi gün" için özel hastaneye sevk ettiren bu sistemin hekimlerin vicdanının kaldıramayacağı bir yük olduğunu vurgulayan Demir, şunları kaydetti:

"HASTAYA 'BUGÜN GİT YARIN GEL' DENİLECEK"

"Travmatik nedenler dışında 'acil' diye aile hekimliğine gelen bir hastayı, 'Bir gün daha bu acıyla yaşa, yarın şu hastaneye git' demek çok büyük bir risk taşımaktadır. Kaçırılan

acil bir rahatsızlıkta hasta, evine gittikten sonra kalıcı rahatsızlık hatta vefat riski ile karşı karşıya kalacaktır. Acillerdeki yükü hafifletmek isterken yaşanabilecek ve alt yapısı oluşturulmadan hemen önümüzdeki yıl tüm Türkiye'de uygulanmak istenen bu sistem, en hafif ifadeyle skandallara neden olacaktır. Ayrıca hasta açısından bakarsak 'acil' diye gittiği yerde, 'Bugün git yarın gel' ifadesini duyacaktır. Bir hekim olarak hem bunu hastaya söylemek, hem de hastanın bunu kabul etmesi çok zordur."

"HASTALAR İÇİN TEHLİKELİ, HEKİMLER İÇİN SORUNLU BİR UYGULAMA"

Demir, İstanbul'da, acil servislere başvuran ve hastalığına göre acil durumu belirlenen hastalara, yeni kapı olarak aile hekimliğine yönlendirilmesinin hastaların hayatı için tehlikeli, hekimler için de sorunlu bir uygulama olacağını iddia etti.

Sağlık

Bakanlığı'nın yeni düzenlemesi olarak medyada yer alan haberlere göre, aile hekimlerinin hastayı özel hastaneye sevk edeceğini ve fark alınmayacağını aktaran Demir, bunun mümkün olmadığını, devletin aldığı muayene farkları ile özel hastanelerin aldığı farkların birbiriyle karıştırılmaması gerektiğini ve özel hastanelerin sınıflandırmasına göre muayene farkı alacağını öne sürdü.

Aile hekimleri olarak hiçbir zaman çalışmaktan geri durmadıklarını, afet durumlarında, olağanüstü hallerde koştuklarını belirten Demir, Aile Sağlığı Merkezlerinin 23.00'a kadar açık kalmasının hata olduğunu ve daha önce denenmiş cumartesi günleri Aile Sağlığı Merkezlerinde nöbet tutulması sisteminin de uygulanmadığını ve başarısız olduğunu ifade etti.

Aile hekimliğinin güçlendirilmesinin sağlık sisteminin iyiyetini

için bir zorunluluk olduğunu belirten Demir, açıklamasında şu ifadelere yer verdi:

"AİLE HEKİMİ SAYISI ARTTIRILMALI"

"Acil Polikliniklere yapılan yıllık 130 milyon başvuru kabul edilebilir ve sürdürülebilir değildir. Başvuru sayısını azaltmak için politikalar geliştirmek birinci önceliğimiz olmalıdır. Bunun için, çalışanların hastalık durumunda iş saatlerinde muayene olması ile ilgili engeller kaldırılmalıdır. Aile hekimliğindeki fiziki şartlar iyileştirilmeli, aile hekimliğinde ve hastanelerde çalışan hekim sayısı artırılmalı, sağlık okuryazarlığı geliştirilmelidir. Aile hekimine başına kayıtlı nüfus şu anda İstanbul için 3 bin 700 civarındadır. Kayıtlı nüfusun 2 bine düşürülmesi bizlerin de talebidir. Sevk zincirinin başarılı olması için hastanelerimiz ve burada çalışan sağlık personelleri de sisteme hazır hale getirilmeli, sevk sonrası hekim bilgilendirmeleri

ihmal edilmemelidir. Bahsettiğimiz iyileştirmeler gerçekleştirildikten sonra, önceliği ilk sırada olmayan "acil" başvurularında hastadan alınan SGK muayene farkı artırılmalı, gerekirse gündüz poliklinik muayenesi tamamen ücretsiz hale getirilmelidir. Vatandaşlarımızı da mağdur eden, aile hekimliğinde yoğunluğa neden olan gereksiz sağlık raporu alma çılgınlığı sona erdirilmelidir." şeklinde konuştu.

Aile hekimliği sisteminde hekim ve aile sağlığı çalışanlarının sadece hastalıkların önlenmesi ve tedavisi için çalışabilmesi, şiddetsiz güvenli bir çalışma ortamına kavuşturulması gerektiğini ifade eden Demir, kayıtlı nüfusun düşürülmesi sonrası oluşması muhtemel maddi kayıplar engellenmesi ve hekimler ile sağlık personellerinin yeni sisteme teşvik edilmesi gerektiğini savundu.

YENİ EMEL	İSTAHED İSYAN ETTİ: SATRANÇ OYNAMAK İÇİN BİLE SAĞLIK RAPORU İSTENİYOR				
Yayın Adı	Yeni Emel Gazetesi	Yayın Tarihi	11.01.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	73561769	Etki	Etkisiz	Tiraj	250
Renk	Renkli	STxCM	47,22	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/18ntz-gMH_nXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	47,22
İlk Sayfa Liste					

İSTAHED isyan etti: Satranç oynamak için bile sağlık raporu isteniyor

Çeşitli konulardaki etkinlikler için sürekli sağlık raporu talep edilmesinin vatandaşların ve aile hekimlerinin kabusu haline geldiğini belirten İstanbul Aile Hekimliği Derneği'nden Dr. Mustafa Tamur, "Bu raporların büyük bir kısmı tamamen keyfidir" dedi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Derneğin Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imza" diye konuştu.



'KEYFİ SAĞLIK RAPORU TALEBİNE SON VERİLSİN'

Sağlık raporlarının büyük bir kısmının keyfi olduğunu dile getiren Dr. Mustafa Tamur, "Her türlü okul kaydından sportif etkinliğe, havuzda yüzmekten satranç oynamaya, televizyon programına çıkmaktan mendil kapmaca, körebe gibi oyunları oynamaya kadar her konuda faaliyeti yaptıracak kişi ve kurumlar vatandaşın o işi yapabileceğine dair sağlık raporu istemektedir. Bu raporların büyük bir kısmı tamamen keyfidir, vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir. Oysa olayın hekim tarafında bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır" değerlendirmesini yaptı.

'TEK HEKİM RAPORU BİLİMSEL DEĞİL'

Dünya örneklerinde olduğu gibi kanunla kriterleri açıkça belirtilmiş özellikli birkaç alan dışında sağlık raporları uygulamasının kaldırılması gerektiğini savunan Dr. Mustafa Tamur, şunları söyledi:

"Tek hekim raporu denilen şey bilimsel olarak bir ucubedir. Bir hekimin hangi amaç için olursa olsun her türlü tetkik ve görüntüleme yönteminden faydalansa bile bir kişiye tam sağlıklı demesi mümkün değildir. Bu nedenle tek hekim raporu adı altındaki tüm formatlar iptal edilmeli, bunlara dair tüm mevzuat silinmelidir. Kişilerin bedeni ve ruhi hastalık ya da farklılıkları veya sahip oldukları hastalıkları nedeniyle onların eğitim, spor, çalışma ve başka faaliyetlerinin engellenmesi bir hak ihlali olup, özelliği olanlara içinde bulunmak istedikleri etkinliği onlara uygun hale getirmek sosyal devletin borcu olarak görülmelidir."

	SAĞLIK RAPORA TALEPLERİ ÇIĞIRINDAN ÇIKTI				
Yayın Adı	Yeni Mesaj	Yayın Tarihi	10.01.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	73514541	Etki	Etkisiz	Tiraj	14642
Renk	Renkli	STxCM	9,17	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Gi9cX62DbrbXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	195,83
İlk Sayfa Liste					

Sağlık raporu talepleri çığırından çıktı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Derneğin Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun vatandaş ve kurumlar açısından sadece

prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır" diye belirtti. ● **HABERİ 6'DA**

Yeni Mesaj	SAĞLIK RAPORA TALEPLERİ ÇIĞIRINDAN ÇIKTI				
Yayın Adı	Yeni Mesaj	Yayın Tarihi	10.01.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	73514541	Etki	Etkisiz	Tiraj	14642
Renk	Renkli	STxCM	30,00	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Gi9cX62DbrbXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	195,83
İlk Sayfa Liste					

Sağlık raporu talepleri çığırından çıktı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) adına açıklama yapan Derneğin Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır" diye belirtti. Tamur, yaptığı açıklamada, çeşitli konularda yapılacak iş-işlem ve et-

kinlikler için ilgili çeşitli kurum ve kuruluşlarca sağlık raporu talep edilmesinin, vatandaşların ve aile hekimlerinin "kabusu" haline geldiğini kaydetti. Sağlık raporlarının büyük bir kısmının keyfi olduğunu dile getiren Tamur, "Her türlü okul kaydından sportif etkinliğe, havuzda yüzmekten satranç oynamaya, televizyon programına çıkmaktan mendil kapmaca, körebe gibi oyunları oynamaya kadar her konuda

faaliyeti yaptıracak kişi ve kurumlar vatandaşın o işi yapabileceğine dair sağlık raporu istemektedir. Bu raporların büyük bir kısmı tamamen keyfidir, vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir. Oysa olayın hekim tarafında bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır" değerlendirmesini yaptı.

SELİM AYANOĞLU
İSTANBUL

Yayın Adı	Yeni Mesaj	Yayın Tarihi	05.03.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	75293342	Etki	Etkisiz	Tiraj	14642
Renk	Renkli	STxCM	15,56	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/zaRikTT0znnXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	298,61

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Aile hekimleri isyanda

Milli Eğitim Bakanlığı'nın Sağlık Bakanlığı ile yaptığı Okul Sağlığı İşbirliği Protokolü, aile sağlığı merkezlerini çalışamaz hale getirdi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, aile hekimliği merkezlerinde kaos yaşandığını kaydetti. ● **HABERİ 6'DA**

Yayın Adı	Yeni Mesaj	Yayın Tarihi	05.03.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	75293342	Etki	Etkisiz	Tiraj	14642
Renk	Renkli	STxCM	44,17	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/zaRikTTOznnXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	298,61
İlk Sayfa Liste					



Aile hekimleri isyanda

Milli Eğitim Bakanlığı'nun Sağlık Bakanlığı ile yaptığı Okul Sağlığı İşbirliği Protokolü, aile sağlığı merkezlerini çalışamaz hale getirdi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kutbettin Demir, yaşanan kaos ortamıyla ilgili şu açıklamayı yaptı: "Öğrencilerimizin genel bir sağlık taramasından geçmesi, okullarda bu konuda gerekli önlemlerin alınması, öğrenci ve ailelere sağlık eğitiminin verilmesi, fiziksel aktivitenin artırılması, beslenme sağlığı, sağlıklı ve güvenli bir ortamda eğitim verilmesi gibi gayet güzel, anlaşılabilir amaçları olan bu protokolün, sadece şekli olarak yerine getirilmesi, kime ne fayda sağlıyor sorusunu cevapsız bırakmaktadır. Okul idarelerince protokol gereği yapılması gereken işlemlerin tümü yapılmış ve sadece aile hekiminin takibi kalmış bile olsa, bir çocuğun düzgün bir şekilde değerlendirilmesi, psikolojik açıdan sorgulanması, beslenme biçiminin konuşulması, arkadaş ve aile ilişkilerinin ev hayatının çözülmesi, fiziksel muayenesi ve tetkiklerinin alınması, her çocuk için 15 ila 45 dakika süren bir işlemdir. Böyle bir işlemin hiçbir planlama yapılmadan, okullar ile aile hekimleri arasında bağlantı kurulmadan, okul idarelerinin gün sınırlaması koyarak -şu tarihe kadar gidin bu formu aile hekiminize imzalatın- diyerek, yapılacak işlemi bir imzaya indirgeyerek yaptırmasına çalışmak, işgüzarlıktan öte gereksiz ve yanıltıcı bir iş gücü kaybıdır. Göz boyamaya, kendimizi kandırmaya, bu arada da gerçekten birinci basamağa ihtiyacı olan kişilerin ulaşmasını zorlaştırmaya hakkımız yok." COŞKUN ÇELEKOĞLU/İSTANBUL

Yayın Adı	Aydınlık	Yayın Tarihi	16.01.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	73699168	Etki	Etkisiz	Tiraj	50012
Renk	Renkli	STxCM	197,50	Sayfa	4
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/ROQL85uzjwDXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	8492,50
				Eşdeğer	

İlk Sayfa | Liste



Aydınlık

TOPLUM

HAZIRLAYAN: MÜJDE OKTAY
halklailiskiler@aydinlikgazete.com

Aile hekimlerinin sıkıntısı iş yükü

Aile hekimleri hemen her konuda sağlık raporu istenmesinden şikayetçi. Yeni bir uygulama ile hekimlere hastalar tarafından puan verilmesi ise tepkiye yol açtı. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Hukuk Genel Sekteri Dr. Mustafa Tamur, 'Kurumların prosedür olarak gördüğü sağlık raporu, bize hem fazladan iş yükü, hem de büyük sorumluluklar getiriyor' dedi



MÜJDE OKTAY

mujde@aydinlikgazete.com

SÜREKLİ değişen yönetmeliklerin faturası aile hekimlerine ağır iş yükü oldu. Yönetmelik gereği neredeyse her iş başvurusunda sağlık raporu isteniyor. Sadece iş başvuruları için değil; spor ve eğitim faaliyetlerinde de kurumlar başvuru yapanlardan sağlık raporu talep ediyor. Talep edilen sağlık raporlarını da il, ilçe ve mahallelerde görev yapan aile hekimleri veriyor. Son olarak satranç için de sağlık raporu istenmesi aile hekimlerinin tepkisine neden oldu. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Hukuk Genel Sekteri Dr. Mustafa Tamur'la aile hekimlerinin yaşadığı sorunları konuştuk. Tamur, aile hekimlerinin değersizleştirildiğini ve hekime saygının tamamen yok olmadan, yapılan yanlışlardan geri dönüşmesini istedi.

MENDİL KAPMACAYA DA SAĞLIK RAPORU

Pek çok sorunla baş etmek zorunda kaldıklarını fakat en büyük sorunun sağlık raporları olduğunu belirten Tamur, şöyle konuştu: "Aile hekimleri olarak her şeyi sağlık raporu istenmesine karşıyız. Son olarak satranç için de sağlık raporu alınması mevzuata eklendi. Bunun bilimsel hiçbir açıklaması yok. Beden eğitimi öğretmenleri

hafta sonu çocukları geziye götürecekse yine bizden sağlık raporu isteniyor. Normal şartlarda aileden izin kağıdı alınması yeterli. Bir beden eğitimi öğretmeni de öğrencinin mendil kapmaca oynayabilmesi için bizden sağlık raporu istedi. Bu komik durumlar, aile hekimleri için sorun olmaya başladı. Günde 70 hasta bakıyorsak 15 tanesi rapor için geliyor. Satranç mevzuata bilimsel olmayan bir şekilde eklenmiş ama okullardan istenen sağlık raporları mevzuata yok. Hafta sonu gezisi için mendil kapmaca için sağlık raporu istenmesinin tek bir amacı var kurumların kendini garanti altına almak istemesi. Öğretmen diyor ki ben bu çocuğu

geziye götüreceğim ama epilepsisi varsa benim başım ağrır. Ve bu yüzden tüm sorumluluğu aile hekimlerine yükliyorlar. Ayrıca herhangi bir sağlık sorunu olan çocuk neden sınıfıyla geziye gide-mesin? Modern toplum diyoruz engelleri kaldıralım diyoruz ama hepsi lafta kalıyor. Varsa çocuğun bir hastalığı ailesi bilir, ona göre önlem alır ve çocuk da katılabilir o geziye. Bu işin doğrusu sorumluluğun ailede olma-

sıdır. İşe girişte istenen sağlık raporu da iş kazalarını önlemek için isteniyor. Ancak hekim işyerini görmeden, şartları bilmeden nasıl rapor verecek? İş kazaları ve cinayetleri olduğu zaman yine sorumluluk aile hekiminde olacak."

Dr. Mustafa Tamur, aile hekimlerine yüklenen sorumlulukların sağlıkta şiddete de neden olduğunu söyledi. Tamur, "Mevzuata uygun olmayan işlere hekim sağlık raporu vermek istemiyor. Okuldan ya da işe girişte sağlık raporu istendiğinde veremeyince şiddete uğruyoruz. Sağlıkta şiddet kabahatler kanununa eklenmeli" dedi.

'OYLAMA ONUR KIRICI'

Aile hekimleri, yeni çıkan e-nabız sisteminden de dertli. Tamur, bu sistemin de hekime olan saygıyı yok edeceğini şu sözlerle açıkladı: "Hastalara memnun kalmadıkları aile hekimlerini 3 ayda bir değiştirme hakkı verildi. Değiştirirken de hasta hekime 1 ila 5 arasında puan veriyor. Müşteri memnuniyeti ticarete olur sağlıkta olmaz.

Çünkü hasta tıbben neyin yapılması gerektiğini bilemez. Hastanın memnun olmadığı ama ona en iyi gelecek tedavi yöntemini hekim uyguladığı zaman hasta hekime düşman oluyor ve başka hekim seçiyor. Hekimlerden habersiz yapılan bu seçim ve hekime puan verilmesi bizler için onur kırıcı."

60 saniyede muayene kaliteyi düşürüyor

Dr. Mustafa Tamur, "Günde 70 hasta bakıyoruz. Her hastaya ayrılan süre 3 dakika. Bunun 2 dakikası hastanın bilgisayara kaydı ve şikayetini dinlemekle geçiyor. Geri kalan 1 dakika da muayeneye kalıyor. Bu çok yetersiz ve sağlık kalitesini düşüren bir sistem. Sağlıkta dönüşüm ve kalite isteniyorsa muayene sürelerinin de uzatılması gerekiyor" dedi.



'Beyan sistemi olmalı'

SAĞLIK raporu konusundaki sorunun beyan sistemi ile çözülebileceğini belirten Dr. Tamur şöyle devam etti: "Her konuda aile hekimlerinden sağlık raporu istemek yerine Almanya'da olduğu gibi beyan sistemine geçmeli. Almanya'da ehliyet alırken gidip bir doktordan rapor almıyorsun. Sağlık sorunun varsa beyan ediyorsun örneğin gözüm az görüyorum ya da az duyuyorum diyorsun. Yetkili kurum da sadece göz doktorundan rapor istiyor. Beyan vermenin sorumluluğu hastaya yükleniyor. Hasta yalan beyan verirse hapis cezası alıyor. Ve o kişiye bir daha asla ehliyet vermiyor. Tamamen güven üzerine kurulmuş bir sistem."

'İmzamız değersizleştiriliyor'

Dr. Tamur, keyfi olduğunu düşündüğü pek çok rapor istediğini hekimi değersizleştirildiğini dile getirdi: "Okuldan geliyorlar ve 'rapor istediler bir imza atverin' diyorlar. Bizim imzamız basit bir imza değil ciddi ve hayati bir imzadır. Çok basit bir rapor bile mesleğimizi zedeleyebilir. Bu prosedürler hekimlerin imzalarını değersizleştiriyor."



Yayın Adı	Birgün	Yayın Tarihi	14.01.2018	Küpür Sayfa	13
Referans No	73640639	Etki	Etkisiz	Tiraj	12229
Renk	Renkli	STxCM	18,89	Sayfa	13
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/4PaGqVk-MXXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	755,56
İlk Sayfa Liste					



Satranç oynamak için bile sağlık raporu isteniyor

İSTANBUL Aile Hekimliği Derneği'nden Dr. Mustafa Tamur, sağlık raporunun sadece prosedürü tamamlamak olarak görüldüğünü belirterek, "Hekim tarafında ise bu bir sorumluluk ve yasal olarak bağlayıcı olan ciddi bir imzadır" dedi. Sağlık raporlarının büyük bir kısmının keyfi olduğunu dile getiren Tamur, "Her türlü okul kaydından sportif etkinliğe, havuzda yüzmekten satranç oynamaya dair sağlık raporu istenmektedir. Bu raporların büyük bir kısmı tamamen keyfidir, vatandaş ve kurumlar açısından sadece prosedürü tamamlamak olarak görülmektedir" değerlendirmesini yaptı.

KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI

Yayın Adı	Ahval Gazetesi	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	79233646	Etki	Etkisiz	Tiraj	700
Renk	Renkli	STxCM	102,78	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/s2khDN3X7_LXBz3-XFjXQD2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	102,78



[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havalarda herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını

artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. (AA)

SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK' PROTİSTOSU

Yayın Adı	Ahval Gazetesi	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	81492904	Etki	Etkisiz	Tiraj	700
Renk	Renkli	STxCM	114,72	Sayfa	6
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/k9-Wq0qHEy7XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	114,72



Sağlık çalışanlarından 'Sessiz Siyah Çıglik' protestosu

İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz." dedi.

Istanbul Aile Hekimleri Derneği (İSTAHED) öncülüğünde bazı sağlık çalışanları ile çeşitli sivil toplum kuruluşu üyelerinden oluşan bir grup, psikiyatri uzmanı Fikret Hacıosman'ın silahlı saldırı sonucu öldürülmesini protesto etmek amacıyla "Sessiz Siyah Çıglik" yürüyüşü gerçekleştirdi.

Siyah önlük giyen gruptakiler, "Ölüyoruz", "Sağlıkta şiddet değil, bunun adı terör", ve "Tek talebimiz var şiddet yasası" yazılı pankartlar ile "Böyle sağlık sistemi olmaz", "Yasa çıkmadıkça bu şiddet bitmeyecek" ve "Öldürülen ben olabilirim" yazılı dövizlerle Çapa'daki İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünden İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü. Burada açıklama yapan İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Üzgün, kırılgan, yaşta ve öfkeliyiz" diyerek, "Sessiz Siyah Çıglik" adıyla gerçekleştirdikleri yürüyüşle güvenli çalışma ortamı taleplerini dile getirdiklerini söyledi.

Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz. Güvenli bir çalışma ortamı olması bizim bir insan olarak en doğal hakkımız. Meclisten talebimiz net. Biz, sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını talep ediyoruz. Etkin ve caydırıcı bir yasa talep ediyoruz. Bu şiddet vakaları son bulsun istiyoruz." ifadelerini kullandı. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Genel Sekreteri Aslı Öncel, sağlık alanında çalışmanın en riskli meslek gruplarından biri haline geldiğini dile getirerek, "Bu hepimizin ayıbıdır. İnsanı yaşatmak için çalışan sağlık mensupları olarak bu şiddete alışmayacağız,

kaniksamayacağız." dedi.

Öncel, "Alo 184" hattının kapatılmasını ve sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını istediklerini belirterek, "Bu şiddetin müsebbibi biz değiliz. Bizler terör boyutundaki şiddetin çözümünü ısrarla talep etmeye devam edeceğiz. Türk Ceza Kanunu'na iki madde eklenmelidir. Bunlar; 'Sağlık çalışanına görevi esnasında ya da görevinden dolayı şiddet uygulayan kişi iki ila dört yıl arasında hapis cezası ile yargılanmalı ve bu ceza ertelenmemeli', 'Sağlık sunumunu da engellemiş ise yani diğer vatandaşların sağlık hakkını da gasp etmişse ceza yan oranda artırılmalı' bu iki madde kesinlikle çıkarılmalı." diye konuştu.

Aile Hekimleri Çalışanları Sendikası (AHESEN) Genel Başkanı Dr. Gürsel Özer de "Maalesef bu bir terör eylemidir artık. Biz bugün sessiz yürüdü. Eğer sağlıkta etkin bir şiddet yasası çıkmazsa sesimizi çıkartarak çıgliğimizi duyuracağız. Yine bu tür eylemlerimiz devam edecek. Gerekirse süresiz iş bırakacağız." dedi.

Türk Sağlık Sen İstanbul Şube Başkanı Ufuk Tuğrul da "Ne yazık ki bir doktorumuzu daha cinayete kurban verdik. İlk olmadı, böyle devam ederse son da olmayacak. Gelin şiddeti beraber çözelim. Çünkü sağlık çalışanları sadece güvenli bir ortamda çalışmak ve akşam olduğunda sağ salım ailesine kavuşmak istiyor." diye konuştu. Gruptakiler, İl Sağlık Müdürlüğü önüne, saldırılar sonucu yaşamını yitiren sağlık personellerinin fotoğraflarını ve karanfil bıraktı. Yürüyüş sırasında güvenlik önlemi alan çevik kuvvet ekiplerine karanfil takdim edildi. Bir doktorun kucağındaki bebeğiyle yürüyüşe katıldığı görüldü. (AA)

Yayın Adı	Akşam	Yayın Tarihi	16.07.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	79272415	Etki	Etkisiz	Tiraj	102745
Renk	Renkli	STxCM	20,28	Sayfa	4
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/gXtZ2ahF5R_XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1825,00
İlk Sayfa Liste					

Sıcakta Şapkasız çıkmayın

► **İSTANBUL** Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan sıcak hava uyarısı yaptı: Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar Şapka takmalı. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden mutlaka bir hekime danışılmalı.



SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK' PROTTESTOSU

Yayın Adı	Ankara Zafer	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	2
Referans No	81485037	Etki	Etkisiz	Tiraj	3800
Renk	Renkli	STxCM	91,94	Sayfa	2
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/gSFqllMz12PXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	119,53

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



Sağlık çalışanlarından 'Sessiz Siyah Çığlık' protestosu

İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz." dedi.

İSTANBUL (AA) - İstanbul Aile Hekimleri Derneği (İSTAHED) öncülüğünde bazı sağlık çalışanları ile çeşitli sivil toplum kuruluşu üyelerinden oluşan bir grup, psikiyatri uzmanı Fikret Haciosman'ın silahlı saldırı sonucu öldürülmesini protesto etmek amacıyla "Sessiz Siyah Çığlık" yürüyüşü gerçekleştirdi.

Siyah önlük giyen gruptakiler, "Ölüyoruz", "Sağlıkta şiddet değil, bunun adı terör", ve "Tek talebimiz var şiddet yasası" yazılı pankartlar ile "Böyle sağlık sistemi olmaz", "Yasa çıkmadıkça bu şiddet bitmeyecek" ve "Öldürülen ben olabilirim" yazılı dövizlerle Çapa'daki İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünden İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü.

Burada açıklama yapan İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Üzgün, kırgın, yasta ve öfkeliyiz" diyerek, "Sessiz Siyah Çığlık" adıyla gerçekleştirdikleri yürüyüşle güvenli çalışma ortamı taleplerini dile getirdiklerini söyledi. Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı ola-



biliriz, ne de hekimlik yapabiliriz. Güvenli bir çalışma ortamı olması bizim bir insan olarak en doğal hakkımız. Meclisten talebimiz net. Biz, sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını talep ediyoruz. Etkin ve caydırıcı bir yasa talep ediyoruz. Bu şiddet vakaları son bulsun istiyoruz." ifadelerini kullandı.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Genel Sekreteri Aslı Öncel, sağlık alanında çalışmanın en riskli meslek gruplarından biri haline geldiğini dile getirerek, "Bu hepimizin ayıbıdır. İnsanı yaşatmak için çalışan sağlık mensupları olarak bu şiddete alışmayaca-

ğız, kanıksamayacağız." dedi.

Öncel, "Alo 184" hattının kapatılmasını ve sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını istediklerini belirterek, "Bu şiddetin müsebbibi biz değiliz. Bizler terör boyutundaki şiddetin çözümünü ısrarla talep etmeye devam edeceğiz. Türk Ceza Kanunu'na iki madde eklenmelidir. Bunlar; 'Sağlık çalışanına görevi esnasında ya da görevinden dolayı şiddet uygulayan kişi iki ila dört yıl arasında hapis cezası ile yargılanmalı ve bu ceza ertelenmemeli', 'Sağlık sunumunu da engellemiş ise yani diğer vatandaşların sağlık hakkını da gasp etmişse ceza yarı oranda artırıl-

malı' bu iki madde kesinlikle çıkarılmalı." diye konuştu.

Aile Hekimleri Çalışanları Sendikası (AHESEN) Genel Başkanı Dr. Gürsel Özer de "Maalesef bu bir terör eylemidir artık. Biz bugün sessiz yürüdük. Eğer sağlıkta etkin bir şiddet yasası çıkmazsa sesimizi çıkartarak çığlığımızı duyuracağız. Yine bu tür eylemlerimiz devam edecek. Gerekirse süresiz iş bırakacağız." dedi.

Türk Sağlık Sen İstanbul Şube Başkanı Ufuk Tuğrul da "Ne yazık ki bir doktorumuzu daha cinayete kurban verdik. İlk olmadı, böyle devam ederse son da olmayacak. Gelin şiddeti beraber çözelim. Çünkü sağlık çalışanları sadece güvenli bir ortamda çalışmak ve akşam olduğunda sağ salım ailesine kavuşmak istiyor." diye konuştu.

Gruptakiler, İl Sağlık Müdürlüğü önüne, saldırılar sonucu yaşamını yitiren sağlık personellerinin fotoğraflarını ve karanfil bıraktı. Yürüyüş sırasında güvenlik önlemi alan çevik kuvvet ekiplerine karanfil takdim edildi. Bir doktorun kucağındaki bebeğiyle yürüyüşe katıldığı görüldü.

Yayın Adı	Antakya Toplumcu Halk Gazetesi	Yayın Tarihi	04.07.2018	Küpür Sayfa	5
Referans No	78916275	Etki	Etkisiz	Tiraj	2000
Renk	Renkli	STxCM	125,00	Sayfa	5
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/s_aQSK72kiHXBz3-XFiXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	125,00

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

HATAY'DA SAĞLIKLI HAYAT MERKEZLERİ



Antakya ve İskenderun'da mevcut olan Sağlıklı Hayat Merkezlerinin hedef kitlelerinde; sadece hastaların değil, toplumun tüm kesimlerinin yer aldığı belirtili.

Bakanlık genelgesi kapsamında Hatay İl Sağlık Müdürlüğü: iki ilçede "Sağlıklı Hayat Merkezi" uygulaması ile sağlık açısından riskli bireylere önemli sağlık hizmetleri götürülüyor.

Hatay İl Sağlık Müdürlüğü bu alanda Antakya ile İskenderun ilçelerinde yürütülen çalışmaları şöyle duyurdu:

"Sağlıklı Hayat Merkezi; sağlığa yönelik risklerden birey ve toplumu korumak, sağlıklı hayat tarzını teşvik etmek, birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirmek ve bu hizmetlere ulaşımı kolaylaştırmak amacıyla kurulan çok amaçlı yapılarıdır. Sağlıklı Hayat Merkezleri, toplum sağlığı merkezine bağlı ek hizmet birimi olarak faaliyet gösterecektir. Sağlıklı Yaşam Merkezleri tamamen

ücretsiz!

Vatandaşlarımız, Sağlıklı Hayat Merkezlerimizden tamamen ücretsiz olarak yararlanabilmektedir. İlimiz de; Antakya Sağlıklı Hayat Merkezi ile İskenderun Sağlıklı Hayat Merkezi olmak üzere iki adet merkez bulunmaktadır.

"Hastalığa değil, Sağlığa yatırım yapmak" anlayışını önemseyen Bakanlığımız;

Vatandaşlarımızın yaşam kalitesini yükseltecek alışkanlıklar kazandırmak, Sağlıklı beslenme ve hareketli yaşam alışkanlıklarını kazandırmak, obeziteyle mücadele etmek,

Bağımlılık ve riskli davranış modellerinin yol açtığı sağlık tehditleri ile mücadele etmek,

Kronik hastalıklarla etkin bir şekilde mücadele etmeyi amaçlamaktadır.

Sağlıklı Hayat Merkezleri; Aile Hekimliği Hizmetlerini desteklemeyi ve güçlendirmeyi (sağlık danışmanlığı, röntgen, laboratuvar gibi), birinci basamakta hekimlik dışı sağlık hizmetlerine (diyetisyenlik hizmetleri, psiko-sosyal destek hizmetleri, fizyoterapi, çocuk gelişimine yönelik hizmetleri gibi) erişimi kolaylaştırarak hastaneye gereksiz başvurunun önüne geçmeyi, sigara ve benzeri zararlı maddelerin yol açtığı sağlık riskleri ve tehditleri ile mücadele etmeyi; hâlihazırda sağlıklı beslenme ve hareketli yaşam programı çerçevesinde yürütülen, hatalı beslenme alışkanlıkları ve obezite ile mücadele etmeyi; toplumun yaşam kalitesini yükseltecek alışkanlıklarını kazandırmayı amaçlanmaktadır.

Toplumda sağlıklı hayat kültürünün teşviki için; Sağlıklı beslenme alışkanlığının kazandırılması, hareketli hayat tarzının benimsetilmesi, tütün, madde ve alkol ile mücadele ve sağlık okuryazarlığının geliştirilmesi gerekmektedir.

Sağlıklı Hayat Merkezinin hedef kitlesi sadece hastalar değil, hastalar ve sağlamlar olmak üzere tüm toplumdur. Sağlıklı beslenme

kapsamında, diyetisyen rehberliğinde sağlıklı beslenme alışkanlığı önerileri verilirken, psikolog ve fizyoterapistlerin desteğiyle obezite için psikolojik destek ve fiziksel aktivite alışkanlığı da kazandırılmaktadır.

Sigara bırakma danışmanlığı Alo 171 hattı ile entegre bir biçimde doğrudan danışmanlık, destek ve takip hizmetleri, hekim, hemşire, diyetisyen ve psikologu içinde barındıran bir ekip tarafından sunulmaktadır. Kronik hastalık yönetiminde; aile sağlığı merkezleri ve aile hekimine tam destek amacıyla, psikolog, diyetisyen, fizyoterapist ve sosyal hizmet uzmanından oluşan ekipler, kişisel ve toplum eğitimleri ile işin içinde yer almaktadırlar. Alkol ve madde bağımlılıklarına, psikolog destek sağlanmaktadır. Fiziksel aktivitenin artırılması ve sürdürülebilmesi için, Sağlıklı Hayat Merkezlerimizde fizyoterapistler de görev almaktadır."

Hatay İl Sağlık Müdürlüğü'nün sağlıklı hayat merkezlerini anlatan açıklamasında merkezlerde verilen hizmetler de şöyle sıralanıyor:

"Vaka Kontrolleri, Sağlıklı Hayat Merkezlerimiz ile hizmet alan kişiler arasındaki organizasyonu sağlamaktadır.

-Beslenme Danışmanlığı

-Fiziksel Aktivite

-Kronik Hastalıklarla

-Sağlıklı Yaşlanma Danışmanlığı

-Kadın ve Üreme Sağlığı

-Gebe Sınıfı

-Evlilik Öncesi Danışmanlık

-Bireysel Danışmanlık/Aile

Danışmanlığı

-Sosyal Çalışmalar ve Toplumsal

Destek

-Sigara Bırakma Polikliniği

-Çocuk ve Ergen Sağlığı

Danışmanlığı

-Koruyucu Ağız ve Diş Sağlığı

-Sağlık Okuryazarlığı Okulu

-Okul Sağlığı Hizmetleri,

-Görüntüleme Hizmetleri

-Tıbbi Laboratuvar Ünitesi

-Enjeksiyon ve Pansuman

Hizmetleri

-Tansiyon Ölçüm Hizmeti

-Enfeksiyon Kontrolü Hizmetleri

-Kanser Erken Teşhis, Tarama ve

Eğitim Hizmetleri(KETEM)

Hatay İl Sağlık Müdürlüğü, sağlıklı

hayat merkezleri ile iletişim telefonlarını

da şöyle duyurdu:

Antakya : 0 326 213 5291-92-93

İskenderun : 0 326 616 8465-8480

-Selvi Günay-



TANSİYON HASTALARINA SICAK UYARISI

Yayın Adı	Antalya Gazipaşa Sahil	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	79233731	Etki	Etkisiz	Tiraj	500
Renk	Renkli	STxCM	65,00	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/rjONS5rDGxHXBz3-XFjXQDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	65,00
				Eşdeğer	



[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Tansiyon hastalarına sıcak uyarısı

İSTANBUL Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Üzm. Dr. Handan Karahan Saper, sıcak havalann herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu söyledi. Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile

16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanla-

nn, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır" diye konuştu.

yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir" ifadelerini kullandı. Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

AA



TUZ TÜKETİMİNE DİKKAT

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı



Yayın Adı	Ardeşen in Sesi Gazetesi	Yayın Tarihi	04.07.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	78937823	Etki	Etkisiz	Tiraj	250
Renk	Renkli	STxCM	146,39	Sayfa	4
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/diPn3OZlpcfXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	190,31
İlk Sayfa Liste					

Sağlık Bakanlığı'ndan Aile Hekimliğine İlişkin Açıklama

Sağlık Bakanlığı'ndan aile hekimliği hakkında "Ülke genelinde aile hekimliği birimlerinin aile hekimi doluluk oranı yüzde 91,4, aile sağlığı elemanı doluluk oranı ise yüzde 86,5'tir." açıklaması yapıldı.



Sağlık Bakanlığı, bugün bir gazetede "Aile Hekimliğinin Cöküşü" başlığıyla yer alan habere ilişkin, ülke genelinde aile hekimliği birimlerinin, aile hekimi doluluk oranının yüzde 91,4, aile sağlığı elemanı doluluk oranının ise yüzde 86,5 olduğunu, yalnızca İstanbul'da yapılan tek bir yerleştirme sonucuna göre aile hekimliği uygulamasının geneli hakkında bilgi vermesinin söz konusu olmadığını bildirdi.

Bakanlık tarafından, bugün bir gazetede "Aile Hekimliğinin Cöküşü" başlığıyla yer alan haber üzerine yazılı açıklama yapıldı.

Açıklamada, aile hekimliği uygulamasının gönüllülük esasına dayalı bir uygulama olduğu, kendine has özel bir kanun ve bu kanuna dayanılarak düzenlenen yönetmelikler çerçevesinde yürütüldüğü belirtildi.

En baştan beri istihdam koşullarının, özlük haidarı ve çalışma usullerine ilişkin düzenlemenin bulunduğu, sağlık personeline bu esasların bilinerek kendi tercihleriyle aile hekimliği uygulamasına geçişin söz konusu aktarılan açıklamada, "Aile hekimliği uygulamasında temel hizmet birimi aile hekimliği birimleridir. Kaliteli ve etkin hizmet sunumu açısından bölgede ortalama 2 bin kişiye bir aile hekimi düşecek şekilde aile hekimliği birimleri planlanmaktadır." ifadelerine yer verildi.

Açıklamada, yeni açılan ve boşalan aile hekimliği birimlerinin öncelikle İl Sağlık Müdürlüklerince ilan edilmek suretiyle yapılan yerleştirme işlemiyle doldurulduğu, doldurulamayan pozisyonlar için bakanlıkça iller arası yerleştirme işlemi yapıldığı, buna rağmen doldurulamayan pozisyonların ise Devlet Hizmet Yükümlülüğü ataması veya kamu görevlisi olmayan aile hekimi istihdamıyla doldurulduğu vurgulandı.

"Nüfus değişiklikleri çerçevesinde yeni birim planlamaları yapıyor"

Sözleşmeli aile hekimi bulunmayan aile hekimliği birimlerine, görevlendirme yapılmak suretiyle hizmetlerin sürdürüldüğünü ifade edilen açıklamada, şunlar kaydedildi:

"2023 hedefi ve nüfus değişiklikleri çerçevesinde yeni birim planlamaları yapılmaktadır. Ülke genelinde pozisyon boşalması ve yeni pozisyon açılması durumunda her ay yerleştirme işlemleri yapılmakta, ilan edilen pozisyonlar ve başvurular her ay değerlendirilmektedir. Ülke genelinde aile hekimliği birimlerinin aile hekimi doluluk oranı yüzde 91,4, aile sağlığı elemanı doluluk oranı ise yüzde 86,5 olup, yalnızca İstanbul ilinde yapılan tek bir yerleştirme sonucuna göre aile hekimliği uygulamasının geneli hakkında bilgi vermesi söz konusu değil-

dir.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde kişiye yönelik hizmetlerin aile hekimi ve aile sağlığı elemanları tarafından, topluma yönelik hizmetlerin ise Toplum Sağlığı Merkezleri ve bağlı hizmet birimleri tarafından ekip anlayışı içerisinde sunulduğu bir yapılanmadır. Bahsi geçen haberde ifade edilen aksine ekip anlayışı içerisinde kapsamlı hizmet sunumu sağlanmaktadır. Birinci basamakta artık sadece başvuruya ilgilenen hekimden çok, kendisine kayıtlı kişiyi bir bütün olarak ele alan, hem başvurusu hem de genel olarak sağlık durumu ve risklerini değerlendirerek koruyucu ve sağlıklı teşvikine ilişkin hizmetleri sunan veya uzman personelin bulunduğu destek birimler vasıtasıyla sunulması için yönlendiren aile hekimleri görev yapmaktadır."

Aile hekimliklerinin, yeni dönemde Sağlıklı Hayat Merkezleri gibi hizmet birimleriyle destekleneceği, daha çok koruyucu sağlık hizmeti ve kronik hastalık yönetimiyle de ilgileneceği belirtilen açıklamada, "Aile hekimleri tarafından her vatandaşımızın sağlık durumunun geliştirilmesi için çalışmalar yapılacaktır.

2010'dan beri ülke genelinde uygulanmakta olan aile hekimliği uygulaması kapsamında en başından beri hizmet mekanları ve malzemelerinin, bölge ve hizmet sunulan kişilerin ihtiyaçlarına uygun ve zamanında temini için aile hekimlerine otonomi kazandırılmıştır." denildi.

"Mevzuat değişikliğiyle aile hekimliği uygulaması tercihi artınlacak"

Açıklamada, aile hekimlerine bu ihtiyaçların teminine ilişkin gider ödemesi yapıldığı ve kamu yatırımları kapsamında da yatırım planlarına alınan aile sağlığı merkezi sayısının artırılmasına ilişkin çalışmaların devam ettiği bildirildi.

Aile hekimi ve aile sağlığı elemanlarının taleplerinin detaylı olarak değerlendirildiği aktarılan açıklamada, şu bilgilere yer verildi:

"Sahadan alınan geri bildirim ve Bakanlığımızca yapılan tespitler çerçevesinde oluşturulan Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına İlişkin Yönetmelik Taslağında, sıfır nüfusla açılan birimlere yerleşen aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarının aldıkları sabit ücretin artırılması, kira bedelleri için destek sağlanması, hizmet mekanlarının oluşturulduktan sonra ilana çıkılması gibi ilave düzenlemeler yapılmıştır. Bu kapsamda mevzuat değişikliğinin hayata geçirilmesiyle hekimlerin ve diğer sağlık personellerinin aile hekimliği uygulamasını tercihi daha da artınlacaktır."

Yayın Adı	Aydınlık	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	3
Referans No	79238496	Etki	Etkisiz	Tiraj	50986
Renk	Renkli	STxCM	38,33	Sayfa	3
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/hUW9NhuFYgXXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1571,67
İlk Sayfa Liste					

Sıcak havalarda kalbe dikkat



SICAK ve nem en çok kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları etkiliyor. İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, sıcak havalarda yapılması gerekenleri anlattı.

Güneş ışınlarının daha çok etkili olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkanlar mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmalı, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymeli. Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlara şu uyarılarda bulundu: "Hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olur. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmeli."

Handan Karahan Saper, hastaların tuz tüketimiyle ilgili de "Günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir" dedi.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasını da önerdi.

	DOKTORLAR MESLEKTAŞLARINA SAHİP ÇIKTI				
Yayın Adı	Aydınlık	Yayın Tarihi	02.08.2018	Küpür Sayfa	3
Referans No	79775623	Etki	Etkisiz	Tiraj	50986
Renk	Renkli	STxCM	33,89	Sayfa	3
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/9-Nfv3ms8vTXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1389,44
İlk Sayfa Liste					



Doktorlar meslektaşlarına sahip çıktı

MUZAFFER SUSAMIŞ

GİRESUN'da 82 yaşındaki hasta yakını Yusuf Topal'ın ölümüyle sonuçlanan olayın ardından açığa alınan Aile Hekimi Özlem Yağdıran'a destek amacıyla İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü önünde dün doktorlar bir araya gelerek, eylem yaptı. Doktorlar, yatalak hastalar için aile hekimlerine değil evde bakım birimine başvurmak gerektiğini vurguladılar.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Başkan Yardımcısı Şule Güçlü Şakrak, açıklamasında şunları kaydetti: "Evde bakım hizmeti alan hastalarımızın ilaçları evde bakım birimleri tarafından yazılmaktadır. Hastayı meslektaşımızın evinde ziyaret etmesi olanaksızdır. Aile hekimleri yalnızca kendilerine kayıtlı hastaları uygun gördüklerinde evde ziyaret etmektedir. Evde bakım birimleri ile aile hekimleri aynı kişiler değildir. O anda sıradaki hastalarını bırakıp eve gidemeyeceğini bakanlığımız da gayet iyi bilmektedir. Buna rağmen meslektaşımız açığa alınmıştır. Aslında açığa alınan tüm aile hekimliği sistemidir."

Giresun'da, yatalak eşinin evde bakım hizmeti ve ilaçların temini için aile hekimliğine giden Yusuf Topal, tartıştığı doktorun 'beyaz kod' vermesi üzerine tartışma çıkmıştı. Topal, biber gazı sıkılıp, ters kelepçe takıldığı sırada kalp krizi geçirerek hayatını kaybetmişti



Yayın Adı	Birgün	Yayın Tarihi	09.09.2018	Küpür Sayfa	14
Referans No	80727554	Etki	Etkisiz	Tiraj	8210
Renk	Renkli	STxCM	23,89	Sayfa	14
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/vmqv5eg5r_zXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	955,56
İlk Sayfa Liste					

“Şarbon zamanında tedavi edilmediğinde ölüme yol açar”

Şarbon virüsünün özellikle kurban bayramlarından sonra sık gündeme geldiğini belirten Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, hasta hayvanla temas edenlerde görülen şarbon hastalığının zamanında tedavi edilmemesi durumunda ölüme neden olduğunu vurguladı.

Şarbonun ot yiyen hayvanlardan insanlara bulaşan bir enfeksiyon hastalığı olduğunu söyleyen İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, hastalığa; “çoban çıbanı”, “karakabarcık” gibi isimlerin de verildiğini söyledi. Şarbon hastalığının bacillus antracis denen bir bak-

teriden kaynaklandığını ifade eden Dr. Serper, Hayvancılıkla uğraşanların, mezbahada çalışanların, dericilik işiyle uğraşanların, çobanların, veteriner hekimlerin, enfeksiyonun sık görüldüğü bölgelerde ölmüş hayvanların kesildiği veya yerleşim birimlerine yakın ölen hayvanların gömüldüğü yerlerde yaşayanların ve bu hayvanlarla temas edenlerin özellikle risk altında olduğunu altını çizdi. Uzm. Dr. Saper, deri şarbonunun kana karıştığı takdirde ölüme neden olabileceğini, dolayısıyla şüpheli bir durumda mutlaka hekime başvurulması gerektiğini söyleyerek dikkatli olunması gerektiğini vurguladı.

Yayın Adı	Bursa Haber	Yayın Tarihi	23.11.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	82731861	Etki	Etkisiz	Tiraj	1250
Renk	Renksiz	STxCM	49,44	Sayfa	4
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/kyVQ-mnJ_VnXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	173,06
İlk Sayfa Liste					

Aşı kararsızlığı toplum sağlığını tehdit ediyor

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED)Yönetim Kurulu'ndan yapılan yazılı açıklamada, özellikle "aşı kararsızlığı" ve bunun getirdiği sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Grubu kurulduğu duyuruldu. Açıklamada şu bilgiler paylaşıldı: Toplum sağlığını korumak ve geliştirmek biz hekimlerin temel hedef ve görevidir. Toplum sağlığını korumanın en etkin ve güvenilir yollarından birisi şüphesiz aşılamadır. Bu çalışmalarda temel amaç bireysel bağışıklamanın artırılması ve toplumsal bağışıklığın güçlendirilmesidir. Aşı uygulamaları tüm dünyada sağlık alanında gerçekleştirilen en önemli

ve faydalı buluş olarak nitelendirilmektedir." Son zamanlarda kamuoyunda yanlış veya eksik bilgilendirmeler neticesinde aşı kararsızlığının ortaya çıktığına dikkat çekilen açıklamada, "Uzun yıllar süren bağışıklama çalışmaları sonucu artık görülmeyen hastalıkların, "aşı kararsızlığı" yüzünden yeniden toplumu tehdit eder hale gelebilmesi ve büyük salgınlara yol açabilmesi olasıdır. Bu tehlikeli durum ile mücadele yıllardır bağışıklamanın temel uygulayıcıları olan biz aile hekimlerinin de ilgilenmesi gereken temel bir sorunu ve sorumluluğu haline gelmiştir. Gelişen aşı teknolojilerinin takibi,

topluma karşı yapılan yanlış ve eksik bilgilendirmelerin düzeltilmesi ve dolayısı ile toplum sağlığının korunması İstanbul Aile Hekimliği Derneği'nin en önemli hedeflerinden biridir. Burada saydığımız nedenlerle ve sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Gurubu kurulmuştur" denildi.

İSTAHED Aşı Çalışma Grubunun birinci basamağın temel görevlerinden olan bağışıklama ile ilgili eksik kalan bir alan olan bilimsel çalışmaları İSTAHED Bilim Komisyonu ile birlikte gerçekleştireceğine dikkat çekilerek şu ifadelere yer verildi.(İHA)

Yayın Adı	Bursa Olay Gazetesi	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	9
Referans No	81492141	Etki	Etkisiz	Tiraj	13420
Renk	Renkli	STxCM	42,78	Sayfa	9
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Z8Llm8ogF0rXBz3-XFIXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	149,72
				Eşdeğer	

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



Doktorlar isyan etti

İstanbul'da Psikiyatri Uzmanı Dr. Fikret Hacıosman'ın hastası tarafından çalıştığı özel hastanede öldürülmesinin ardından hekimler, sendikalar ve STK'ların katılımıyla 'Sessiz-Siyah Çılgınlık Yürüyüşü' yapıldı. Doktorlar, etkin bir 'Sağlıkta Şiddet' yasasının Meclis'ten geçirilmesini istiyor.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İS-TAHED) tarafından organize edilen ve Yönetim Kurulu adına Dr. Aslı Öncel tarafından yapılan basın açıklamasında, 'Sağlık, bu ülkedeki en riskli meslek gruplarından biri haline gelmiştir. Tüm istatistikler artık bu mesleğin çalışanlarının evden çıkarken helallik istemesi gerektiğini göstermektedir. Bu hepimizin ayıbıdır. Hiçbir bahane şiddeti mazur gösteremez, övemez' denilerek şu ifadeler yer verildi:

ETKİN ŞİDDET YASASI...

İnsanı yaşatmak için çalışan sağlık mensupları olarak biz bu şiddete alışmayacağız, bu şiddeti kanıksamayacağız. Masaya vurulan yumruğa da, suratımıza çarpılan kapıya da, arkamızdan atılan tekmeye de, kafamızda kırılan

kaldırım taşına da, başımıza sıkılan kurşuna da alışmayacağız, kanıksamayacağız. Biz bu şiddetin tüm sebeplerinin farkındayız, siz dilimizi ısırarak konuştuğumuza bakmayın; 184 denen cinayet hattı kapanmadan, vatandaşın usulsüz taleplerine son verilmeden, vatandaş bu taleplere zorlayan sistem düzeltilmeden, sağlık raporlarından,



performans sistemine, siyasetin dilinden, dizilerin ve filmlerin şiddeti kışkırtıcı aymazlığına kadar her konuda; bir şekilde sağlıkçıya şiddeti üreten ve körükleyen bu sistemin içinde, derdimiz bu yaraya daha

fazla ölmeden bir nebze çare olacak etkin bir sağlıkta şiddet yasasının çıkartılmasıdır.

CEZA KANUNU'NA 2 MADDE...

Her konuda bir saatte kanun yapabilen, kararname çıkarabilen Yasama ve Yürütme, bizleri daha fazla oyalamaya çalışmasın. "En kısa zamanda" diye başlayan tüm vaatleri yok sayıyor ve hemen iki maddelik bir kanun istiyoruz. Kanun talebimiz nettir: Türk Ceza Kanunu'na iki madde eklenmelidir.'

Yayın Adı	Cumhuriyet	Yayın Tarihi	02.08.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	79765889	Etki	Etkisiz	Tiraj	40724
Renk	Renkli	STxCM	101,11	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/mEMu5TDSt-7XBz3-XFjXQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	4044,44
İlk Sayfa Liste					

2 Ağustos 2018

Cumhuriyet

HABER

EDITÖR: HAKAN AKARSU TASARIM: İLKNUR FİLİZ



Açığa alınan doktora destek: Sorun sistem

Sağlık Bakanlığı'na seslenen İSTAHED, meslektaşlarının bir an önce göreve iade edilmesi gerektiğini ifade etti

Giresun'da, yatağa bağımlı eşinin evde bakım hizmeti alması ve ilaçlarının temini için sağlık ocağına giden Yusuf Topal, tartıştığı doktorun "beyaz kod" vermesi üzerine gelen polislerin uyguladığı şiddet yüzünden yaşamını yitirmişti. İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Sağlık Bakanlığı tarafından açığa alınan Dr. Ö.Y. için dün İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü önünde bir açıklama yaptı. Basın açıklamasında konuşan İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkan Yardımcısı Dr. Şule Güçlü Şakrak, Yağdırın'ın tıbben sakıncalı bir işe zorlandığını vurguladı. Hasta görülmeden ilaç yazılmadığını ve tedavi düzenlenemediğini açıklayan Şakrak, "Bir suç ortak olmayan meslektaşımız açığa alınmıştır, aslında açığa alınan hukuktur. Aldığımız tıp eğitimi, bu tür tedavi ya da raporlar düzenlememize zaten izin vermezken, devletimizin mevzuat ve yasaları

YASLI ADAMINI BİBER GAZINDAN ÖLÜMÜ

Müfettisler Giresun'da

Giresun'da 23 Temmuz'da yatalak eşinin evde bakım hizmeti alması ve ilaçlarının temini için sağlık ocağına giden Yusuf Topal'ın (82), tartıştığı doktorun "beyaz kod" vermesi üzerine gelen polislerce biber gazı sıkılıp, ters kelepçe takılması sonucu kalp krizi geçirerek yaşamını yitirmesiyle ilgili adli ve idari soruşturma sürüyor. İçişleri ve Sağlık bakanlıklarınca başlatı-

lan idari soruşturmalar kapsamında görevlendirilen 3 müfettiş, Giresun'a gelerek çalışma başlattı, Bakanlık müfettişleri, polis memurları T.K. ve H.Ş. ile doktor Ö.Y.'nin ifadelerine başvurup, tanıkları dinleyerek, görüntü kayıtlarını izleyecek. Hazırlanacak raporların ardından ihmali tespit edilen sorumlular hakkında idari yaptırım kararlarının uygulanacağı öğrenildi. • DHA

da bu durumu olanaksız kılmaktadır" dedi.

Hekimlerin sözlü ya da fiziki şiddete maruz kaldıklarında, sağlık hizmetlerinin bir hasta ya da hasta yakını tarafından aksatılması durumunda beyaz kod verebildiklerini vurgulayan Şakrak, "Bu olaydan alınacak dersler vardır elbette, kronik hastalıkları olan vatandaşlarımızın ev-

de yatalak ya da yaşından dolayı tıbbi yardıma ulaşamayan vatandaşlarımızın bu durumu ciddi bir şekilde ele alınmalı, gerçekçi uygulanabilir çözümler üretilmelidir" ifadelerini kullandı. Sağlık Bakanlığı'na çağrıda bulunan Şakrak, meslektaşlarının bir an önce göreve iade edilmesi gerektiğini ifade etti.

• İSTANBUL/Cumhuriyet

	HEKİMLİK AÇIĞA ALINAMAZ				
Yayın Adı	Sözcü	Yayın Tarihi	02.08.2018	Küpür Sayfa	14
Referans No	79774541	Etki	Etkisiz	Tiraj	278520
Renk	Renkli	STxCM	11,94	Sayfa	14
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/ahttk1UpioHXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	836,11
İlk Sayfa Liste					

'HEKİMLİK AÇIĞA ALINAMAZ'

GİRESUN'da 82 yaşındaki Yusuf Topal'ın ölümüyle sonuçlanan olay sonrası açığa alınan Doktor Ö.Y. için destek eylemi yapıldı. Cağaloğlu'ndaki İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü binasının önünde toplanan bir grup doktor, açığa alınma işleminin yanlış olduğunu savundu. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Başkan Yardımcısı Şule Güçlü Şakrak "Doktor Ö.Y., yasal olmayan, tıbben de sakıncalı bir işleme zorlanmıştır" dedi. Doktorlar, "Hekimlik açığa alınamaz" sloganı attı.



Yayın Adı	Denge (Samsun)	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	12
Referans No	81482622	Etki	Etkisiz	Tiraj	1100
Renk	Renkli	STxCM	166,11	Sayfa	12
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/cSH_Mz5AtpXXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	282,39
İlk Sayfa Liste					

Sağlık çalışanlarından 'Sessiz Siyah Çığlık' protestosu

İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz." dedi.

İstanbul Aile Hekimleri Derneği (İSTAHED) öncülüğünde bazı sağlık çalışanları ile çeşitli sivil toplum kuruluşu üyelerinden oluşan bir grup, psikiyatri uzmanı Fikret Hacıosman'ın silahlı saldırı sonucu öldürülmesini protesto etmek amacıyla "Sessiz Siyah Çığlık" yürüyüşü gerçekleştirdi. Siyah önlük giyen gruptakiler, "Ölüyoruz", "Sağlıkta şiddet değil, bunun adı terör", ve "Tek talebimiz var şiddet yasası" yazılı pankartlar ile "Böyle sağlık sistemi olmaz", "Yasa çıkmadıkça bu şiddet bitmeyecek" ve "Öldürülen ben olabilirim" yazılı dövizlerle Çapa'daki İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünden İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü. Burada açıklama yapan İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Üzgün, kırgın, yasta ve öfkeliyiz" diyerek, "Sessiz Siyah Çığlık" adıyla gerçekleştirdikleri yürüyüşle güvenli çalışma ortamını taleplerini dile getirdiklerini söyledi. Demir, "Biz can kaygısı güderken,

şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz. Güvenli bir çalışma ortamı olması bizim bir insan olarak en doğal hakkımız. Meclisten talebimiz net. Biz, sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını talep ediyoruz. Etkin ve caydırıcı bir yasa talep ediyoruz. Bu şiddet vakaları son bulsun istiyoruz." ifadelerini kullandı. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Genel Sekreteri Aşlı Öncel, sağlık alanında çalışmanın en riskli meslek gruplarından biri haline geldiğini dile getirerek, "Bu hepimizin ayıbıdır. İnsanı yaşatmak için çalışan sağlık mensupları olarak bu şiddete alışmaya cağız, kanıksamayacağız." dedi. Öncel, "Alo 184" hattının kapatılmasını ve sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını istediklerini belirterek, "Bu şiddetin müsebbibi biz değiliz. Bizler terör boyutundaki şiddetin çözümünü ısrarla talep etmeye devam edeceğiz.

Türk Ceza Kanunu'na iki madde eklenmelidir. Bunlar; 'Sağlık çalışanına görevi esnasında ya da görevinden dolayı şiddet uygulayan kişi iki ila dört yıl arasında hapis cezası ile yargılanmalı ve bu ceza ertelenmemeli', 'Sağlık sunumunu da engellemiş ise yani diğer vatandaşların sağlık hakkını da gasp etmişse ceza yarı oranda artırılmalı' bu iki madde kesinlikle çıkarılmalıdır." diye konuştu. Aile Hekimleri Çalışanları Sendikası (AHESEN) Genel Başkanı Dr. Gürsel Özer de "Maalesef bu bir terör eylemidir artık. Biz bugün sessiz yürüdük. Eğer sağlıkta etkin bir şiddet yasası çıkmazsa sesimizi çıkartarak çığlığımızı duyuracağız. Yine bu tür eylemlerimiz devam edecek. Gerekirse süresiz iş bırak-



çacağız." dedi. Türk Sağlık Sen İstanbul Şube Başkanı Ufuk Tuğrul da "Ne yazık ki bir doktorumuzu daha cinayete kurban verdik. İlk olmadı, böyle devam ederse son da olmayacak. Gelin şiddeti beraber çözelim. Çünkü sağlık

çalışanları sadece güvenli bir ortamda çalışmak ve akşam olduğunda sağ salim ailesine kavuşmak istiyor." diye konuştu. Gruptakiler, İl Sağlık Müdürlüğü önüne, saldırılar sonucu yaşamını yitiren sağlık personellerinin fotoğ-

raflarını ve karanfil bıraktı. Yürüyüş sırasında güvenlik önlemi alan çevik kuvvet ekiplerine karanfil takdim edildi. Bir doktorun kucağındaki bebeğiyle yürüyüşe katıldığı görüldü. (AA)

Yayın Adı	Deniz Postası	Yayın Tarihi	23.11.2018	Küpür Sayfa	12
Referans No	82730006	Etki	Etkisiz	Tiraj	700
Renk	Renkli	STxCM	100,83	Sayfa	12
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/MGM617ih4DTXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	131,08

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Aşı kararsızlığı toplum sağlığını tehdit ediyor

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu'ndan yapılan yazılı açıklamada, özellikle "aşı kararsızlığı" ve bunun getirdiği sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Grubu kurulduğu duyuruldu.



Açıklamada şu bilgiler paylaşıldı: Toplum sağlığını korumak ve geliştirmek biz hekimlerin temel hedef ve görevidir. Toplum sağlığını korumanın en etkin ve güvenilir yollarından birisi şüphesiz aşılama çalışmalarıdır. Bu çalışmalarda temel amaç bireysel bağışıklamanın artırılması ve toplumsal bağışıklığın güçlendirilmesidir. Aşı uygulamaları tüm dünyada sağlık alanında gerçekleştirilen en önemli ve faydalı buluş olarak nitelendirilmektedir."

Son zamanlarda kamuoyunda yanlış veya eksik bilgilendirmeler neticesinde aşı kararsızlığının ortaya çıktığına dikkat çekilen açıklama-

da, "Uzun yıllar süren bağışıklama çalışmaları sonucu artık görülen hastalıkların, "aşı kararsızlığı" yüzünden yeniden toplumu tehdit eder hale gelebilmesi ve büyük salgınlara yol açabilmesi olasıdır. Bu tehlikeli durum ile mücadele yıllardır bağışıklamanın temel uygulayıcıları olan biz aile hekimlerinin de ilgilenmesi gereken temel bir sorunu ve sorumluluğu haline gelmiştir. Gelişen aşı teknolojilerinin takibi, topluma karşı yapılan yanlış ve eksik bilgilendirmelerin düzeltilmesi ve dolayısı ile toplum sağlığının korunması İstanbul Aile Hekimliği Derneği'nin en önemli hedeflerinden biridir. Burada saydığımız nedenlerle ve sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Grubu kurulmuştur" denildi.

"Bilgilendirmeler yapacak"
İSTAHED Aşı Çalışma Grubunun birinci basamağın temel görevlerinden olan bağışıklama ile ilgili eksik kalan bir alan olan bilimsel çalış-



maları İSTAHED Bilim Komisyonu ile birlikte gerçekleştireceğine dikkat çekilerek şu ifadelerle yer verildi: "Aşı kararsızlığıyla mücadele amacıyla hekimlere, sağlık personellerine ve halka yönelik sistematik bilgilendirme-egitim toplantıları düzenleyecek, basın ve sosyal medyanın etkin kullanılması için girişimlerde bulunacaktır. Aşı tedariki, dağıtımı ve aşıyla ilgili sahada yaşanan diğer sorunlarla ilgili faaliyetlerde bulunacaktır. Aynı zamanda Sağlık Bakanlığı, diğer ilgili Kamu İdareleri ve ilgili Sivil Toplum Kuruluşlarıyla işbirliği içinde çalışacak, ülkemizin genel bağışıklama programı ve stratejileri ile ilgili çalışmalar yapıp bu çalışmalarını ilgili kurumlar ve kamuoyu ile paylaşacak, toplumun sağlığının geliştirilmesinde aktif rol oynayacaktır." (Kurumsal)

Yayın Adı	Doğru Haber	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	2
Referans No	79231151	Etki	Etkisiz	Tiraj	25675
Renk	Renkli	STxCM	79,17	Sayfa	2
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Gd4iixl7RLXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1314,17
İlk Sayfa Liste					

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.



İSTANBUL – İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

TUZ TÜKETİMİNE DİKKAT

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketimi-

minden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. (AA)

Yayın Adı	Dokuz Sütun	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	81481661	Etki	Etkisiz	Tiraj	14133
Renk	Renkli	STxCM	15,00	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Kv_Bv0ZQAafXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	75,00
İlk Sayfa Liste					



Sağlıkta şiddete sessiz protesto

İSTANBUL Aile Hekimleri Derneği öncülüğünde bazı sağlık çalışanları ile çeşitli sivil toplum kuruluşu üyelerinden oluşan bir grup, Fikret Hacıoğlu'nun silahlı saldırı sonucu öldürülmesini protesto etmek amacıyla "Sessiz Siyah Çılgılık" yürüyüşü gerçekleştirdi. ■ 6'da



Yayın Adı	Dokuz Sütun	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	81481661	Etki	Etkisiz	Tiraj	14133
Renk	Renkli	STxCM	51,39	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Kv_Bv0ZQAafXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	75,00
İlk Sayfa Liste					

Sağlık çalışanlarından siyah önlüklü protesto

İstanbul Aile Hekimleri Derneği (İSTAHED) öncülüğünde bazı sağlık çalışanları ile çeşitli sivil toplum kuruluşu üyelerinden oluşan bir grup, psikiyatri uzmanı Fikret Hacıosman'ın silahlı saldırı sonucu öldürülmesini protesto etmek amacıyla "Sessiz Siyah Çılgılık" yürüşü gerçekleştirdi.

SİYAH önlük giyen gruptakiler, "Ölüyoruz", "Sağlıkta şiddet değil, bunun adı terör", ve "Tek talebimiz var şiddet yasası" yazılı pankartlar ile "Böyle sağlık sistemi olmaz", "Yasa çıkmadıkça bu şiddet bitmeyecek" ve "Öldürülen ben olabilirdim" yazılı dövizlerle Çapa'daki İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünden İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü. Burada açıklama yapan İSTAHED Başkanı Dr. Kutbetin Demir, "Üzgün, kırgın, yasta ve öfkeliyiz" diyerek, "Sessiz Si-

yah Çılgılık" adıyla gerçekleştirdikleri yürüyüşle güvenli çalışma ortamı taleplerini dile getirdiklerini söyledi. Demir, "Biz can kaybı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz. Güvenli bir çalışma ortamı olması bizim bir insan olarak en doğal hakkımız. Meclisten talebimiz net. Biz, sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını talep ediyoruz. Etkin ve caydırıcı bir yasa talep ediyoruz. Bu şiddet vakaları

son bulsun istiyoruz." ifadelerini kullandı. İstanbul Aile Hekimliği Derneği Genel Sekreteri Aşlı Öncel, sağlık alanında çalışmanın en riskli meslek gruplarından biri haline geldiğini dile getirerek, "Bu hepimizin ayıbıdır. İnsanı yaşatmak için çalışan sağlık mensupları olarak bu şiddete alışmayacağız, kanıksamayacağız." dedi. Öncel, "Alo 184" hattının kapatılmasını ve sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını istediklerini belirterek, "Bu şiddetin müsebbibi biz değiliz. Bizler

terör boyutundaki şiddetin çözümünü ısrarla talep etmeye devam edeceğiz. Türk Ceza Kanunu'na iki madde eklenmelidir. Bunlar; Sağlık çalışanına görevi esnasında ya da görevinden dola-yı şiddet uygulayan kişi iki ila dört yıl arasında hapis cezası ile yargılanmalı ve bu ceza ertelenmemeli, 'Sağlık sunumunu da engellemiş ise yani diğer vatandaşların sağlık hakkını da gasp etmişse ceza yarı oranda artırılmalı'bu iki madde kesinlikle çıkarılmalı." diye konuştu. (AA)

Yayın Adı	Eskişehir Sonhaber	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	10
Referans No	79244740	Etki	Etkisiz	Tiraj	3000
Renk	Renkli	STxCM	91,39	Sayfa	10
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/OUSWkXncUOXXBz3-XFjXDO2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	118,81

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

SICAKLIK UYARISI

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı. Saper, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle

nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti. Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır." **AA**



Yayın Adı	GAP Gündemi	Yayın Tarihi	09.10.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	81548315	Etki	Etkisiz	Tiraj	505
Renk	Renkli	STxCM	91,39	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/m1b5QhOOFRiXBz3-XFIXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	163,59
			İlk Sayfa Liste	Eşdeğer	



Sağlık çalışanlarından 'Sessiz Siyah Çığlık' protestosu

AA / İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz." dedi.

İstanbul Aile Hekimleri Derneği (İSTAHED) öncülüğünde bazı sağlık çalışanları ile çeşitli sivil toplum kuruluşu üyelerinden oluşan bir grup, psikiyatri uzmanı Fikret Hacıosman'ın silahlı saldırı sonucu öldürülmesini protesto etmek amacıyla "Sessiz Siyah Çığlık" yürüyüşü gerçekleştirdi.

Siyah önlük giyen gruptakiler, "Ölüyoruz", "Sağlıkta şiddet değil, bunun adı terör", ve "Tek talebimiz var şiddet yasası" yazılı pankartlar ile "Böyle sağlık sistemi olmaz", "Yasa çıkmadıkça bu şiddet bitmeyecek" ve "Öldürülen ben olabilirdim" yazılı dövizlerle Çapa'daki İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünden İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü.

Burada açıklama yapan İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Üzgün, kırgın, yasta ve öfkeliyiz" diyerek, "Sessiz Siyah Çığlık" adıyla gerçekleştirdikleri yürüyüşle güvenli çalışma ortamı taleplerini dile getirdiklerini söyledi.

Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz. Güvenli bir çalışma ortamı olması bizim bir insan olarak en doğal hakkımız. Meclisten talebimiz net. Biz, sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını talep ediyoruz. Etkin ve caydırıcı bir yasa talep ediyoruz. Bu şiddet vakaları son bulsun istiyoruz." ifadelerini kullandı.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği



Genel Sekreteri Aslı Öncel, sağlık alanında çalışmanın en riskli meslek gruplarından biri haline geldiğini dile getirerek, "Bu hepimizin ayıbıdır. İnsanı yaşatmak için çalışan sağlık mensupları olarak bu şiddete alışmayacağız, kınıksamayacağız." dedi.

Öncel, "Alo 184" hattının kapatılmasını ve sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını istediklerini belirterek, "Bu şiddetin müsebbibi biz değiliz. Bizler terör boyutundaki şiddetin çözümünü ısrarla talep etmeye devam edeceğiz. Türk Ceza Kanunu'na iki madde eklenmelidir. Bunlar; 'Sağlık çalışanına görevi esnasında ya da görevinden dolayı şiddet uygulayan kişi iki ila dört yıl arasında hapis cezası ile yargılanmalı ve bu ceza ertelenmemeli', 'Sağlık sunumunu da engellemiş ise yani diğer vatandaşların sağlık hakkını da gasp etmişse ceza yarı oranda artırılmalı' bu iki madde kesinlikle çıkarılmalı." diye konuştu.

Aile Hekimleri Çalışanları Sendikası (AHESEN) Genel Başkanı Dr. Gür-

sel Özer de "Maalesef bu bir terör eylemidir artık. Biz bugün sessiz yürüdüük. Eğer sağlıkta etkin bir şiddet yasası çıkmazsa sesimizi çıkartarak çığlığımızı duyuracağız. Yine bu tür eylemlerimiz devam edecek. Gerekirse süresiz iş bırakacağız." dedi.

Türk Sağlık Sen İstanbul Şube Başkanı Ufuk Tuğrul da "Ne yazık ki bir doktorumuzu daha cinayete kurban verdik. İlk olmadı, böyle devam ederse son da olmayacak. Gelin şiddeti beraber çözelim. Çünkü sağlık çalışanları sadece güvenli bir ortamda çalışmak ve akşam olduğunda sağ salim ailesine kavuşmak istiyor." diye konuştu.

Gruptakiler, İl Sağlık Müdürlüğü önüne, saldırılar sonucu yaşamını yitiren sağlık personellerinin fotoğraflarını ve karanfil bıraktı.

Yürüyüş sırasında güvenlik önlemi alan çevik kuvvet ekiplerine karanfil takdim edildi. Bir doktorun kucağındaki bebeğiyle yürüyüşe katıldığı görüldü.

Yayın Adı	Gaziantep Gap	Yayın Tarihi	17.07.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	79301749	Etki	Etkisiz	Tiraj	1500
Renk	Renkli	STxCM	88,61	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/ubOFIPeSSifXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	115,19
İlk Sayfa Liste					



Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti. Güneş ışıklarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasını, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanları, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekimine danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

TUZ TÜKETİMİNE DİKKAT

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı. Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yaparken için özellikle akşam saatlerinden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık dış alanlarının önüne deyinmedi. Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti.

Yayın Adı	Gölcük Postası	Yayın Tarihi	16.07.2018	Küpür Sayfa	9
Referans No	79264264	Etki	Etkisiz	Tiraj	475
Renk	Renkli	STxCM	114,44	Sayfa	9
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/ChsGBpvcG_bxBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	148,78
İlk Sayfa Liste					

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

Dr. Handan Karahan Saper, hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

'GÜNLÜK ORTALAMA SU İHTİYACI 2,5-3 LİTREDİR'

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak

terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır" dedi.

TUZ TÜKETİMİNE DİKKAT

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir" ifadelerini kullandı. Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih

etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi. Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. **Kaynak: AA**



Yayın Adı	Günlük Evrensel	Yayın Tarihi	21.07.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	79418028	Etki	Etkisiz	Tiraj	5702
Renk	Renkli	STxCM	103,61	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/PsKjvsuRk2HXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	6687,96
İlk Sayfa Liste					

Sağlıkta şiddete isyan

Son dönemde artan sağlık emekçilerine yönelik şiddet olayları protesto edildi. Ülke genelinde yapılan eylemlerde sağlıkta şiddet yasasının çıkarılması istendi.

GÜNDE 30 ŞİDDET VAKASI YAŞANIYOR

URFA'da Dr. Bahattin Ahmet Yalçın'ın bir hasta yakınının saldırısıyla yoğun bakıma alınması hekimleri isyan ettirdi. TTB'nin çağrısıyla eylem yapan hekimler, sağlık emekçilerine yönelik şiddetin son bulmasını istedi. Günde ortalama 30 şiddet vakasının yaşandığını belirten hekimler, sağlıkta dönüşüm politikalarının şiddeti artırdığına işaret etti.



(Fotoğraflar: Eylem Nazlier)

BİR DOKTORA, 1288 HASTA

CHP'nin sağlık raporuna göre ülke genelinde doktor başına 1288 hasta düşüyor. Şiddetin sık yaşandığı acil servislerde görev yapan acil tıp uzmanı başına ise 54 bin 126 hasta düşüyor. Raporda, "Veriler sağlıkta bütünümlü sorunların, hekimler başta olmak üzere sağlık çalışanlarının omzuna yüklenişini gösteriyor" denildi. s.2



Yayın Adı	Günlük Evrensel	Yayın Tarihi	21.07.2018	Küpür Sayfa	2
Referans No	79418028	Etki	Etkisiz	Tiraj	5702
Renk	Renkli	STxCM	166,11	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/PsKjvsuRk2HXBz3-XfjXQDQ?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	6687,96
İlk Sayfa Liste					



SAĞLIK ÇALIŞANLARI ÜLKE GENELİNDE AYAKTA

Sağlıkta şiddete isyan

TTB'nin çağrısıyla İTO'ya bağlı hekimler sağlıkta artan şiddeti protesto etti. Türk Tabipleri Birliği (TTB), Urfa'da kaldırım taşıyla saldırıya uğrayan ve yoğun bakıma alınan Dr. Bahattin Ahmet Yalçın'ın ardından sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddete karşı ülke genelinde eylem yaptı. İstanbul Tabip Odasının (İTO), İstanbul Tıp Fakültesi Temel Bilimler binası önünde yaptığı eylemde 'Sağlıkta şiddete son' pankartı açılarak 'Hekime şiddete hayır' ve 'Güvenli ortamlarda güvenli çalışmak istiyoruz' dövizleri taşındı. Eyleme, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ve İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) katılarak destek verildi.

'SAĞLIKTA ŞİDDET YASASI ÇIKARILMALI'

Eylemde konuşan İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, niceliğin ön plana çıkarıldığı sağlık politikaları nedeniyle hastalara yeterli süre ayrılmadığını, hastalarda yaratılmış olan acıyı beklenmi ve bunun karşılanamıyor olmasının şiddeti artıran bir durum olduğunu belirtti. Sağlıkta şiddetin, sağlığın en önemli ayağı olan hekimleri giderek tükenmeye doğru ittiğini dile getiren Saip, "Sağlıkta şiddete neden olan sağlık politikalarından, şiddete yol açan sağlık dışından uzak durulmasını istiyoruz. Hekimler ve sağlık çalışanları maalesef yetersiz. Kaşırılan sağlık talebi karşısında yetersiz kalıyoruz. Hemşire yetersizliği tıbbi sekreter yetersizliği, sosyal hizmet uzmanlarının yetersizliği ve sağlıkta sorunların yegane sorumlusu gibi hekimlerin üzerine yıkılmaktadır" ifadelerini kullandı.

Saip, yetkililere seslenerek "Hemşire sayısını artırın, acilere destek olun, caydırıcılık için TTB'nin yıllardır önerdiği 'Sağlıkta Şiddet Yasası'nı bir an önce çıkarın. Şiddet uygulayan kişilere yönelik cezalar artırılmalı. Sağlıkta dönüşüm programından vazgeçilmeli. Hastalara daha fazla süre ayrılmak."

'GÜNDE 30 ŞİDDET VAKASI'

Ortak açıklamayı okuyan İTO YK Üyesi Prof. Dr. Rukiye Ömeroğlu, sağlıkta şiddetin, sağlık hizmet sunumunun tüm aşamalarında yaygın ve ciddi bir sorun haline dönüştüğünün altını çizdi. "Sağlık kuruluşlarında her gün ortalama 30 şiddet vakası yaşanmaktadır" diye konuşan Ömeroğlu, bu sorunun, bir yandan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının can güvenliğini tehdit ettiğini diğer yandan da sağlık hizmeti sunumunu da engellediğini söyleyerek "Bu durum; sürdürülebilir, kabul edilebilir, katlanılabilir değildir" dedi.

'SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN'

TTB'nin dile getirdiği 'Sağlıkta Şiddet Önleme Yasası'nın bir an önce çıkarılarak şiddet uygulayanlara hapis cezasının yasalaşmasını bir kez daha talep ettiklerini söyleyen Ömeroğlu, "Sağlık kuruluşlarında meslektaşlarımızın güvenliğinin sağlanması için çayırıcı ve önleyici gerçekçi önlemlerin ivedilikle hayata geçirilmesi gerektiğinin altını çiziyoruz. Artık yeter! Sağlıkta şiddet sona ersin" diye konuştu. (İstanbul/EVRENSEL)



SAĞLIKTA ŞİDDET YAYGINLAŞTI

İZMİR Tabip Odası, Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde yaptığı eylemle sağlık emekçilerine yönelik şiddete işaret ederek, Sağlıkta Şiddet Yasası Tasarısı'nın bir an önce Meclisten geçmesini istedi. Açıklamada konuşan Oda Başkanı Prof. Dr. Funda Öbüz, "Kuşkusuz, her yıl nüfusumuzdan fazla sayıda acil servis başvurusu olmasının ve bu kişilerin acil sağlık talebinin edeki hizmet olanaklarıyla tam olarak karşılanamamasının, yurttaşların sağlık hizmet beklentisinin yavaş yavaş yükseltilmesinin getirdiği tablo da katkısı büyüktür" diye konuştu.

'BAKANLIK ADIM ATMIYOR'

TTB ve Ankara Tabip Odası'nın, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi bahçesinde yaptığı açıklamada konuşan ATO Başkanı Vedat Bulut, son yaşanan darp olayının özellikle acil servislerde görevlilerinin şiddetle önlemede yetersiz kaldığını gösterdiğini belirtti. TTB Başkanı Sinan Adıyaman ise TTB olarak her yeni sağlık bakanına şiddetin önlenmesine ilişkin hazırladıkları tasarıyı sunduklarını, olumlu dönüşler aldıklarını ancak bu güne kadar herhangi bir adım atılmadığını söyledi. Adıyaman, TTB olarak önümüzdeki hafta Merkez Yürütme Kurulunu cuma günü Urfa'da yapma kararını aldıklarını anlatarak "Tabip odalarıyla birlikte Şanlıurfa'da yapacağız" top-

lantıyla yol haritası belirleyeceğiz" dedi. CHP Ankara Milletvekili Dr. Servet Ünsal ise sağlıkta şiddetin özellikle son 5 yılda yoğunlaştığına dikkat çekti.

URFA: ACİLEN ÖNLEM ALINMALI

Urfa Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi çocuk acil servisinde 18 Temmuz'da görev yapan Dr. Bahattin Ahmet Yalçın'ın bir hasta yakını tarafından kafasına sert bir cisimle vurularak darbedilmesi, Urfa Tabip Odası tarafından protesto edildi. Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde yapılan açıklamada konuşan Urfa Tabip Odası Başkanı Ömer Melik, TTB'nin uzun zamandır sağlıkta şiddetin önüne geçmek için çeşitli sorumluluklar aldığını, tüm çabalarına rağmen sağlık çalışanlarına dönük şiddetin dozajını her geçen gün artırdığını söyleyerek acilen önlem alınması gerektiğini belirtti.

Mersin Tabip Odası, SES Mersin Şubesi, Birinci Basamak Birlik Dayanışma Sendikası Mersin Şubesi, Mersin Aile Hekimleri Derneği tarafından Mersin Şehir Hastanesi önünde yapılan eylemde, özellikle acil servislerde şiddetin kol gezdiği ve sağlık çalışanlarının kendilerini güvende hissetmediği belirtildi. Adana ve Aydın'da da yapılan açıklamalarla sağlık çalışanlarının hayatlarını tehdit altında olduğuna işaret edildi.



SES: SAĞLIKTA ŞİDDET YASA TASARISI TORBA YASADA DÜZENLENSİN

SES tarafından yapılan açıklamada torba yasada sağlık alanındaki düzenlemelerin sağlık emekçilerinin beklentilerini karşılamadığına dikkat çekildi. Açıklamada, kararı bir müddetle sonucunu olarak fiili hizmet süresi zammının eksik de olsa torba yasaya dahil edildiği belirtilerek, fiili hizmet süresi zammı ile ilgili düzenlemenin sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin tümünü kapsamadığına işaret edildi.

Açıklamada, emekçilerin özlük haklarının torba yasalara sığmayacağı ifade edilerek seçim öncesi vadelenen 3600 ek gösterge ilgili düzenlemenin de yasada yer alması istendi. Açıklamada, sağlıkta şiddetin de iktidarın gündemine girerek emek ve meslek örgütlerinin hazırlayıp Mecliste grubu bulunan partilere iletildiği şiddet yasa tasarısının bu düzenlemelerle birlikte ele alınması talep edildi. (Ankara/EVRENSEL)

Yayın Adı	Günlük Evrensel	Yayın Tarihi	05.10.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	81450785	Etki	Etkisiz	Tiraj	5702
Renk	Renkli	STxCM	48,33	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/WE2nEfbkhg3XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1900,95

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Türk Tabipleri Birliği: 'İlaç bulunmuyor, ameliyatlara aksıyor.'

Hekimler şiddete karşı iş bırakıp yürüyecek

İSTANBUL Aile Hekimliği Derneği üyeleri "Sağlıkta Şiddet" yasasının Meclisten geçmesi için bugün iş bırakacak. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünde toplanacak olan hekimler İstanbul İl Sağlık Müdürlüğüne yürüyecek. s.4

Yayın Adı	Günlük Evrensel	Yayın Tarihi	05.10.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	81450785	Etki	Etkisiz	Tiraj	5702
Renk	Renkli	STxCM	39,44	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/WE2nEfbkhg3XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1900,95
İlk Sayfa Liste					



Hekimler şiddete karşı iş bırakıp yürüyecek

İSTANBUL Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Meclisteki "Sağlıkta Şiddet" yasasının geçmesini talep etmek için iş bırakarak İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüyecek.

İSTAHED tarafından yapılan açıklamada hekimlerin görevi başında, öldürülen Psikiyatri Uzmanı Dr. Fikret Hacıosman'ın acısını derinden yaşadığı belirtilerek; "Her geçen gün artan usulsüz istekler, sağlık çalışanına karşı yapılan kışkırtmalar, iş yükü fazlalığı ve en önemlisi etkin, caydırıcı bir "Sağlıkta Şiddet" yasasının olmaması, son zamanlarda şiddet olaylarını artmasına ve artık terör boyutuna gelmesine sebep olmuştur. Maalesef bu durum sadece kınanarak, ardından sessiz kalınıp görmezden gelinerek geçiştiriliyor ve biz sağlıkçıların her geçen gün acı bir haberle yüreği yanyanıyor" denildi.

İSTAHED olarak artık bu duruma sessiz kalınmasının istenmediği vurgulanan açıklamada şöyle denildi; "Can güvenliği ve huzurlu ortamda çalışma hakkımızı alabilmek için sessiz kalmayacağımızı, yetkilileri harekete geçirmek için önce kendimizin harekete geçeceğini bildiriyoruz. 5 Ekim 2018 Cuma günü iş bırakıyor ve çalışmıyoruz. Bu menfur olayı kınamak, yetkililerden soruna ciddi bir çözüm ve acilen etkin bir "Sağlıkta Şiddet" yasasının Meclisten geçirmelerini istemek üzere, saat 09:30'da İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'nde (Çapa) toplanıp, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne "Sessiz-Siyah Çılgın Yürüyüşü" organize ediyoruz."
(HABER MERKEZİ)

Yayın Adı	Günlük Evrensel	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	81485275	Etki	Etkisiz	Tiraj	5702
Renk	Renkli	STxCM	67,78	Sayfa	1
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Y2gB6XO-aB3XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	2665,70

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Yasasızsa hekim, koruyamaz hakim

İSTANBUL'da hekimler sağlıkta şiddete karşı iş bırakarak İl Sağlık Müdürlüğüne yürüdü. Bu kez siyah önlük giyen hekimler sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin engellenmesi için 'Sağlıkta Şiddet' yasasının meclisten geçmesini istedi. Yetkililerin 'kınama' açıklamalarını samimi bulmayan hekimler, TCK'ye eklenecek iki maddeyle sağlıkta şiddetin cezalandırılmasını istedi. s.3

Yayın Adı	Günlük Evrensel	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	3
Referans No	81485275	Etki	Etkisiz	Tiraj	5702
Renk	Renkli	STxCM	183,33	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Y2gB6XO-aB3XBz3-XfjXQDQ/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	2665,70
İlk Sayfa Liste					



HEKİMLERDEN ŞİDDETE KARŞI SESSİZ YÜRÜYÜŞ

Yasasızsa hekim, koruyamaz hakim

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED), 'Sağlıkta Şiddet' yasasının Meclisten geçmesi talebiyle İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü. 'Sessiz-Siyah Çığlık Yürüyüşü' adı altında toplanan hekimler, TCK'ya eklenecek iki maddeyle sağlıkta şiddetin cezalandırılmasını istedi.

Hastası tarafından öldürülen Dr. Fikret Hacrosman'ın ardından sağlıkta şiddet sorunu yeniden gündeme geldi. Sağlıkta şiddete karşı tasarımı yasalaşması için iş bırakan hekimler, İstanbul Üniversitesi Çapa Tıp Fakültesi önünde toplanarak sessiz bir şekilde İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü. Eyleme katılan hekimler üzerinde, "Sağlık çalışanına şiddet terörü sona ersin" yazan siyah önlükler giydi. Hekimler yürüyüş boyunca sağlıkta şiddet sonucu öldürülen meslektaşlarının fotoğraflarını taşıdı.

'GEREKİRSE SÜRESİZ İŞ BIRAKIRIZ'

İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü önünde konuşan Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası Başkanı Dr. Gürsel Özel, sağlık çalışanlarına hedefi belli, bilinçli bir terör eylemi olduğunu dile getirerek etkin bir şiddet yasası çıkmazsa eylemlerine devam edeceklerini ve süresiz iş bırakacaklarını kaydetti. Özel, hükümet yetkililerine seslenerek, "ALO 184 şiddet hattını kapatın" dedi. İSTAHED Birlik ve Dayanışma Sendikası'ndan Dr. Sibel Gören de en büyük sorunlarının ALO 184 hattı olduğunu söyledi ve yetkililere seslendi: "Bu tür olaylardan sonra çıkıp 'kınıyoruz' diye açıklama yapan yetkililer samimi değil. Kınamakla hiçbir şey yapmıyorsunuz. Samimi olsanız beyaz kodu ciddi anlamda işler bizi uyararak yerine soruşturma başlatırsınız. Biz bu şiddeti çalıştığımız yerleri kilitleyip sokakları inlemediğimiz için hak ediyoruz."

'UTANÇ VERİCİ'

İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir ise şöyle konuştu "Kızgınız, öfkeliyiz, kurgunuz. Güvende olacak mıyız diye düşünürken sağlık hizmeti veremeyiz. Sağlık Bakanlığı, Hükümet ve Cumhurbaşkanlığı güvencili çalışma ortamını geliştirmeli." Kocaeli Aile Hekimleri Derne-



ği'nden Dr. Recep Pehlivan da görev başında olmaları gerekirken yasa çıksın diye uğraştıklarını bunun bir toplum için utanç verici olduğuna dikkat çekerek "Ölüyoruz, öldürülüyoruz. Burda toplum, durup önce kendine bakacak 'ben nerde hata yapıyorum' diye." dedi. Son olarak konuşan Bursa Aile Hekimliği Derneği Temsilcisi Özlem Sezen ise şu sözlerle durumu özetledi: "Yasasızsa hekim, koruyamaz hakim." Sezen'in ardından hekimler, '184 ölüm hattı kapatılsın' sloganını attı. (İstanbul/EVRENSEL)

YILDA 12 BİN SAĞLIKÇI ŞİDDETE UĞRUYOR

CHP İstanbul Milletvekili Dr. Ali Şeker, sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti önleme amacıyla Meclis Başkanlığı'na sunduğu kanun teklifinin bir an önce Genel Kurul'a gelmesi gerektiğini söyledi. Şeker, "Çöken sağlık sisteminin bedelini hekimler ve sağlık çalışanları canlarıyla ödemeye devam ediyor. Kaybedecek bir canımız daha yok" dedi. Şeker, resmi beyaz kod verilerine göre ortalama olarak ayda bin, yılda 12 bin sağlık çalışanının şiddete maruz kaldığını belirtti. (Ankara/DHA)



ŞARBON ANTİBİYOTİKLE TEDAVİ EDİLEN BİR HASTALIKTIR'

Yayın Adı	Hakkari İl Sesi	Yayın Tarihi	12.09.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	80828697	Etki	Etkisiz	Tiraj	500
Renk	Renkli	STxCM	146,94	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/FdxJwGTNjsiXBz3-XFjXQD2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	146,94



[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzman Dr. Handan Karahan Saper, şarbonun antibiyotiklerle tedavi edilebilen bir hastalık olduğunu belirtti.



Şarbon antibiyotikle tedavi edilen bir hastalıktır'

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzman Dr. Handan Karahan Saper, şarbonun antibiyotiklerle tedavi edilebilen bir hastalık olduğunu belirtti.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, şarbon hastalığının özellikle kurban bayramlarında adından söz ettirdiğini ifade etti. "Çoban çobanı" ve "karakabarcık" gibi isimleri de bulunan şarbonun, ot yiyen hayvanlardan insanlara bulaşan bir enfeksiyon olduğunu aktaran Saper, "Hastalık, özellikle İç ve Doğu Anadolu bölgelerinde daha sık görülmektedir. Ülkemizde şarbon hastalığı yılın her mevsiminde görülebilir ancak sıcak ve kurak aylarda hayvan ve insan şarbonu daha fazla görülmektedir." bilgisini verdi.

Handan Karahan Saper, şarbonun farklı yollarla bulaşabileceğinin altını çizerek, şöyle devam etti:

"Mikrobu taşıyan hayvansal ürünlerin sanayide işlenmesi esnasında oluşur. Sporların deriye bulaşmasıyla deri şarbonu veya solunmayla akciğer şarbonu oluşur. Diğer bulaşma yolu ise hastalıklı hayvanlarla direkt temas sonucu gelişir. Hastalıklı veya ölen hayvanların kesilmesi, derisinin yüzülmesi, etinin kuyulması sonucu direkt temasla deri şarbonu veya şarbon bulaşmış etlerin yenilmesiyle sindirim sistemi şarbonu gelişir. Enfeksiyon karasineklerle de bulaşabilir. Nadiren laboratuvar ortamında da dikkat edilmezse bulaşabilir. Şarbonun insandan insana bulaşma ihtimali çok

nadirdir. Şarbon bulaşmış yara ve akıntı ile temas sonucu enfeksiyonun insandan insana bulaşma riski vardır. Bu vakaların hepsi deri şarbonudur. İnsandan insana bulaşmış sindirim sistemi şarbonu ya da akciğer şarbonu vakası yoktur." Saper, hayvançılık ve

dericilikle uğraşanların, mezbahada çalışanların, çobanların, veterinerlerin, enfeksiyonun sık görüldüğü, ölen hayvanların kesildiği ya da gömüldüğü bölgelerde yaşayanların ve bu hayvanlarla temas edenlerin risk altında olduğunu altını çizdi.

- 'Şarbon tedavisi edilmediğinde öldürücüdür'

Deri, akciğer ve sindirim sistemi olmak üzere 3 çeşit şarbon hastalığı olduğunu belirten Saper, deri şarbonunun kana karıştığı takdirde ölüme neden olabileceğini, şüpheli bir durumda hekime başvurulması gerektiğini belirtti.

Hastalığın belirtilerine ve tanı aşamalarına da değinen Saper, şunları kaydetti:

"Deri şarbonu olanlarda ortası oyuk ve siyah çevresi kızamık cilt yaraları veya içi sıvı dolu cilt yaraları oluşabilir. Akciğer şarbonunda hafif ateş, kırgınlık, yorgunluk ve öksürük şikayetleri görülebilir. Sindirim sistemi şarbonunda yutma güçlüğü, boğaz ağrısı, boyunda ağrılı şişlik, yüksek ateş görülebilir. Bağırsak şarbonunda bulantı, kusma, kanlı ishal görülebilir. Deri şarbonunda deriden, akciğer şarbonunda balgam veya akciğerden sıvı örneği veya kandan örnek alınarak tanı konabilir. Bağırsak şarbonunda ise dışkı veya kusmuktan örnek alınabilir. Şarbonun her 3 şekli de tedavi edilmediğinde öldürücüdür. Deri şarbonu kendiliğinden düzelebilir. Tedavi edilmeyen deri şarbonu nadiren kana karışabilir ve öldürülebilir. Akciğer şarbonu hemen hemen daima öldürücüdür. Sindirim sistemi şarbonunda ise ölüm oranı tedaviye rağmen yüzde 25-75 arasındadır. Şarbon antibiyotiklerle tedavi edilebilen bir hastalıktır, şüpheli temasta mutlaka hekime başvurulmalıdır."

Hürriyet	MESUDE ERŞAN				
Yayın Adı	Hürriyet Seyahat	Yayın Tarihi	29.07.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	79647747	Etki	Etkisiz	Tiraj	323919
Renk	Renkli	STxCM	173,89	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/x3htCC_jlprXBz3-XFiXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	12502,61
İlk Sayfa Liste					



Mesude Erşan
mesan@hurriyet.com.tr

Sıcak ve nem herkes için rahatsız edici olabiliyor. Ancak hipertansiyon, kalp hastalığı bulunanlar için bunaltıcı olmanın ötesinde sorunlarını artırıcı etki yapabiliyor. İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. S. Handan Karahan Saper bu hastalara bol su tüketmelerini ve güneşten korunmalarını hatırlatıyor.

Kalp ve diyabet hastalarına 'sıcak' önerileri



Güneş ışınlarının dik geldiği 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğüyle güneş kremi kullanmasını öneren Dr. Saper, aşağıdaki uyarılarda bulunuyor:

- Açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giyin.

- Hekim tarafından tam tersi öneri olmadıkça, bol su tüketin. Bu hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır.
- 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2.5-3 litre. Dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla ola-

bileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun. Çay, kahve, alkol vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekleri için.

- Fazla tuz tüketiminden kaçının. Günlük tuz tüketiminin toplam 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem

de tansiyonu dengede tutmak için önemli. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanlarını tercih edin.

- Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadıkça günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketin.
- Sporunuzu akşam saatlerinde yapın ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçının.

- Vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alabilirsiniz.
- Uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçının.
- Ayrıca sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanın.

Yayın Adı	Isparta Manşet	Yayın Tarihi	16.07.2018	Küpür Sayfa	2
Referans No	79275786	Etki	Etkisiz	Tiraj	750
Renk	Renkli	STxCM	110,00	Sayfa	2
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/6kAdrdXyggTXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	143,00
İlk Sayfa Liste					

Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar dikkat!

Gittikçe artan hava sıcaklıkları hipertansiyon ve kalp hastalığı olanları tehdit ediyor. Konu ile ilgili önemli uyarılar yapan İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTA-HED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. S. Handan Karahan Saper, bu kişilerin hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. S. Handan Karahan Saper, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle

nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu söyledi.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olacağını belirten Uzm. Dr. Saper, "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta



tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır.

70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır." dedi.

Uzm. Dr. Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vur-

gulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." diye konuştu.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor

yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Uzm. Dr. Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Uzm. Dr. Saper ayrıca, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti.

Yayın Adı	İlkadım Gazetesi	Yayın Tarihi	08.11.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	82346845	Etki	Etkisiz	Tiraj	800
Renk	Renksiz	STxCM	48,61	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/EndVFOAHgıDXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	48,61
İlk Sayfa Liste					

Hekim seçme hakkı bakanlığa geçiyor!

Kaynak: <http://www.cumhuriyet.com.tr/>

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Hukuk Genel Sekreteri Dr. Mustafa Tamur , TBMM’de görüşmeleri süren sağlıkta şiddeti düzenleyen yasa tasarısındaki “Bakanlık kendi planlaması dahilinde, hastaların kaydını istediği hekimden silip kendi uygun gördüğü hekime alabilir” maddesine tepki göstererek, bu durumun hastalar ve hekimler açısından sıkıntıya yol açabileceğini, söz konusu maddenin aile hekimliği uygulamasının kuruluş amacına ve sistemin özüne uyumsuz olduğunu söyledi.

Tamur, aile hekimine kayıtlı hastalarını uyarmak durumunda olduklarını belirterek, “Bize

gelmeden önce sistemden aile hekiminizi kontrol edin, zira bakanlık yıllardır tanıdığınız, her türlü bilginizi paylaştığınız ve aldığımız hizmetten memnun olduğunuz, bu nedenle de adresiniz değişse de, uzak kalsa da değiştirmeyi hiç düşünmediğiniz hekimden kaydınızı bir anda silip yeni bir hekime göndermiş olabilir” dedi.

Ücretler yarıya düşebilir

Bu durumun hastanın hekim seçme hakkını, bakanlığın kendi eliyle kullanmaya başlamış olduğunu vurgulayan Tamur “Ayrıca ücretinin büyük bir kısmını kayıtlı hasta sayısı üzerinden alan bir hekim için de geçen ay aldığı ücretin bir sonraki ay

ne olacağını bilememesi anlamına geliyor. Bir anda aldığınız ücret yarıya düşebilir, hatta hasta sayınız öyle düşürülür ki, bir anda sözleşmeniz fesih olur” diye konuştu.

“Sorunlar daha da derinleşecek”

İSTAHED Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Melisa Menemencioğlu da teklifle sağlık sistemindeki sorunlara çare üretilmediğini, sorunların daha da derinleşeceğini belirterek “Ne var ki karşımıza çıkan bu teklifle ne bizim ne de halkın sağlığının gerçekte önemsenmediğini, hatta bu kanunla sağlık sistemindeki sorunlara çare üretilmek bir yana sorunların daha da derinleşeceğini görüyoruz” dedi.

Yayın Adı	İstanbul Gazetesi	Yayın Tarihi	23.11.2018	Küpür Sayfa	13
Referans No	82741404	Etki	Etkisiz	Tiraj	12000
Renk	Renksiz	STxCM	36,11	Sayfa	13
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/Hn7IVbwmUJ_XBz3-XFjXQDQ/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	325,00
İlk Sayfa Liste					



Aşı kararsızlığı toplum sağlığını tehdit ediyor

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTA-HED)Yönetim Kurulu'ndan yapılan yazılı açıklamada, özellikle "aşı kararsızlığı" ve bunun getirdiği sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Grubu kurulduğu duyuruldu.

Açıklamada şu bilgiler paylaşıldı: Toplum sağlığını korumak ve geliştirmek biz hekimlerin temel hedef ve görevidir. Toplum sağlığını korumanın en etkin ve güvenilir yollarından birisi şüphesiz aşılamadır. Bu çalışmalarda temel amaç bireysel bağışıklamanın artırılması ve toplumsal bağışıklığın güçlendirilmesidir. Aşı uygulamaları tüm dünyada sağlık alanında gerçekleştirilen en önemli ve faydalı buluş olarak nitelendirilmektedir."

Son zamanlarda kamuoyunda yanlış veya eksik bilgilendirmeler neticesinde aşı kararsızlığının ortaya çıktığına dikkat çekilen açıklamada, "Uzun yıllar süren bağışıklama çalışmaları sonucu artık görülmeyen hastalıkların, "aşı kararsızlığı" yüzünden yeniden toplumu tehdit eder hale gelebilmesi ve büyük salgınlara yol açabilmesi olasıdır. Bu tehlikeli durum ile mücadele yıllardır bağışıklamanın temel uygulayıcıları olan biz aile hekimlerinin de ilgilenmesi gereken temel bir sorunu ve sorumluluğu haline gelmiştir. Gelişen aşı teknolojilerinin takibi, topluma karşı yapılan yanlış ve eksik bilgilendirmelerin düzeltilmesi ve dolayısı ile toplum sağlığının korunması İstanbul Aile Hekimliği Derneği'nin en önemli hedeflerinden biridir. Burada saydığımız nedenlerle ve sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Gurubu kurulmuştur" denildi.

Yayın Adı	İzmir 9 Eylül	Yayın Tarihi	02.08.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	79782321	Etki	Etkisiz	Tiraj	5500
Renk	Renkli	STxCM	24,72	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/RKPYDiacTafXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	32,14
İlk Sayfa Liste					



İstanbul'da doktora destek eylemi yapıldı

GİRESUN'DA 82 yaşındaki Yusuf Topal'ın ölümlüyle sonuçlanan olay sonrası açığa alınan Doktor Ö.Y. için destek eylemi yapıldı. Cağaloğlu'ndaki İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü binasının önünde toplanan bir grup doktor, açığa alınma işleminin yanlış olduğunu savundu. Grup adına basın açıklamasını İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Başkan Yardımcısı Şule Güçlü Şakrak yaptı. Şakrak, "Doktor Ö.Y., yasal olmayan, tıbben de sakıncalı bir işleme zorlanmış, bunun üzerine verilen 'beyaz kod' çağırısı sonrası yapılan müdahalede hasta yakını kalp krizi geçirip vefat etmiştir. Vefat eden vatandaşımız için elbette hepimiz çok üzgünüz. Ancak sonrasında yapılan işlemle 'iyi hekimlik' açığa alınmıştır. Bu şekliyle bir hekimin kimlik numarasına tıbbi bir işlem yapması, tedavi uygulaması mümkün değildir" diye konuştu.

Yayın Adı	Karadeniz de SonNokta	Yayın Tarihi	10.09.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	80759636	Etki	Etkisiz	Tiraj	3000
Renk	Renksiz	STxCM	132,22	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/V3c18XmX2ITXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	132,22
İlk Sayfa Liste					



Şarbon tedavi edilmezse ÖLÜME YOL AÇABİLİR

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. S. Handan Karahan Saper, şarbon hastalığının özellikle kurban bayramlarında adından sıkça söz ettiren ve ölümlü sonuçlanabilen bir hastalık olduğunu, özellikle hayvanla temas edenlerde sık görüldüğünü belirtti. Şarbonun ot yiyen hayvanlardan insanlara bulaşan bir enfeksiyon hastalığı olduğunu söyleyen Uzm. Dr. Saper, şöyle devam etti: "Çoban çıban, karakabarcık gibi isimleri de vardır. Şarbon hastalığının mikrobi Bacillus anthracis denen bir bakteridir. Ülkemizde şarbon hastalığı, ihban zorunlu hastalıklar arasında yer almaktadır. Şarbon hastalığı, bilinen eski hastalıklardan biri olmasına karşın, dünyada geri kalmış ve gelişmekte olan bazı ülkelerde hala görülen, zaman zaman hayvanlarda salgınlara yol açabilen bir hastalıktır. Sık kullanılan dezenektanlara dirençlidir. Şarbon dünyada gittikçe azalmaktadır ama yine de tamamen yok edilememiştir. Bu hastalık bazı Latin Amerika, Afrika ve Asya ülkelerinde hala sık olarak görülmektedir. Şarbon özellikle İç ve Doğu Anadolu Bölgelerinde daha sık görülmektedir. Ülkemizde şarbon hastalığı yılın her mevsiminde görülebilir ancak sıcak ve kurak aylarda hayvan ve insan şarbonu daha fazla görülmektedir."

"ŞARBON FARKLI YOLLARLA İNSANA BULAŞMAKTADIR"

Şarbon'un insana bulaşmasının farklı yollarla olduğunu belirten Uzm. Dr. Saper, "Mikrobu taşıyan hayvansal ürünlerin sanayide işlenmesi esnasında oluşur. Sporların deriye bulaşması ile deri şarbonu veya solunmayla akciğer şarbonu oluşur. Diğer bir şarbon bulaş yolu ise, hastalıklı hayvanlarla direkt temas sonucu gelişir. Hastalıklı veya ölen hayvanların kesilmesi, derisinin yutulması, etinin kuyulması sonucu direkt temasta deri şarbonu veya şarbon bulaşmış etlerin yenilmesi ile sindirim sistemi şarbonu gelişir. Enfeksiyon karasineklerle de bulaşabilir. Nadiren laboratuvar ortamında da dikkat edilmezse şarbon bulaşabilir. İnsandan insana bulaş çok nadirdir. Şarbon bulaşmış yara ve akıntı ile temas sonucu enfeksiyonun insandan insana bulaşma riski vardır. Bu vakaların hepsi deri şarbonudur. İnsandan insana bulaşmış sindirim sistemi şarbonu ya da akciğer şarbonu vakası yoktur." dedi.

Uzm. Dr. Saper, hayvancılıkla uğraşanların, mezbahada çalışanların, dericilik işiyle uğraşanların, çobanların, veteriner hekimlerin, enfeksiyonun sık görüldüğü bölgelerde ölmüş hayvanların kesildiği veya yerleşim birimlerine yakın ölen hayvanların gömüldüğü yerlerde yaşayanların ve bu hayvanlarla temas edenlerin özellikle risk altında olduğunu altını çizdi.





Yayın Adı	Kastamonu Doğrusöz	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	79238156	Etki	Etkisiz	Tiraj	800
Renk	Renkli	STxCM	20,00	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/DdnHxnTwwHLXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	26,00

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Kalp ve hipertansiyonu olanlara 'sıcak' uyarısı



İSTANBUL Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havalarda herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık

renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyanlarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

TUZ TÜKETİMİNE DİKKAT

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi. Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. (Vatan)

Yayın Adı	Kayseri Haber38	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	79234293	Etki	Etkisiz	Tiraj	600
Renk	Renkli	STxCM	70,00	Sayfa	4
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/bcDbEbnlsSXXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	91,00

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaları herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti. Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasını, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesini uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bu hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. (AA)



Yayın Adı	Kıbrıs Postası	Yayın Tarihi	15.07.2018	Küpür Sayfa	26
Referans No	79260063	Etki	Etkisiz	Tiraj	2500
Renk	Renkli	STxCM	74,17	Sayfa	26
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/JRYi82RNE4fXBz3-XFjXDOQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	222,50
İlk Sayfa Liste					



Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havalarda herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

'Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları ön-

lemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır.'

Tuz tüketimine dikkat
Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, 'Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir.' ifadelerini kullandı.

Yayın Adı	Kırşehir Çığdem	Yayın Tarihi	18.07.2018	Küpür Sayfa	10
Referans No	79324476	Etki	Etkisiz	Tiraj	1500
Renk	Renkli	STxCM	84,17	Sayfa	10
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/cXbglI7mafXbZ3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	109,42

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi

İSTANBUL Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havalarda herkesi etkilediğini ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi



öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır.

70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır.

Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu den-

gedede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir" ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. (AA)

Yayın Adı	Kütahya Zafer Gazetesi	Yayın Tarihi	07.07.2018	Küpür Sayfa	3
Referans No	79036368	Etki	Etkisiz	Tiraj	750
Renk	Renkli	STxCM	47,78	Sayfa	3
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/9BuhrJ4q8dHXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	62,11
İlk Sayfa Liste					

Sağlık Bakanlığı'ndan aile hekimliğine ilişkin açıklama

Sağlık Bakanlığı'ndan aile hekimliği hakkında "Ülke genelinde aile hekimliği birimlerinin aile hekimi doluluk oranı yüzde 91,4, aile sağlığı elemanı doluluk oranı ise yüzde 86,5'tir." açıklaması yapıldı.



Sağlık Bakanlığı, bugün bir gazetede "Aile Hekimliğinin Çöküşü" başlığıyla yer alan habere ilişkin, ülke genelinde aile hekimliği birimlerinin, aile hekimi doluluk oranının yüzde 91,4, aile sağlığı elemanı doluluk oranının ise yüzde 86,5 olduğunu, yalnızca İstanbul'da yapılan tek bir yerleştirme sonucuna göre aile hekimliği uygulamasının geneli hakkında bilgi vermesinin söz konusu olmadığını bildirdi.

Bakanlık tarafından, bugün bir gazetede "Aile Hekimliğinin Çöküşü" başlığıyla yer alan haber üzerine yazılı açıklama yapıldı.

Açıklamada, aile hekimliği uygulamasının gönüllülük esasına dayalı bir uygulama olduğu, kendine has özel bir kanun ve bu kanuna dayanılarak düzenlenen yönetmelikler çerçevesinde yürütüldüğü belirtildi.

En baştan beri istihdam koşullarının, özlük hakları ve çalışma usullerine ilişkin düzenlemenin bulunduğu, sağlık personeline bu esasların bilinerek kendi tercihleriyle aile hekimliği uygulamasına geçişin söz konusu aktarılan açıklamada, "Aile hekimliği uygulamasında temel hizmet birimi aile hekimliği birimleridir. Kaliteli ve etkin hizmet sunumu açısından bölgede ortalama 2 bin kişiye bir aile hekimi düşecek şekilde aile hekimliği birimleri planlanmaktadır." ifadelerine yer verildi.

Açıklamada, yeni açılan ve boşalan aile hekimliği birimlerinin öncelikle İl Sağlık Müdürlüklerince ilan edilmek suretiyle yapılan yerleştirme işlemiyle doldurulduğu, doldurulamayan pozisyonlar için bakanlıkça iller arası yerleştirme işlemi yapıldığı, buna rağmen doldurulamayan pozisyonların ise Devlet Hizmet Yükümlülüğü ataması veya kamu görevlisi olmayan aile hekimi istihdamıyla doldurulduğu vurgulandı. AA

KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI

Yayın Adı	Manşet Gazetesi (Kırıkkale)	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	79238267	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renkli	STxCM	105,28	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/slrh9MftnsbXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	105,28
İlk Sayfa Liste					



Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyanlarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol

su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden ola-

bileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat
Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin

mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı

yükselmesini önlemek amacıyla sık sık dış alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında bellemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti

medikal <small>PLUS</small>	AYSTAHED				
Yayın Adı	Medikal Plus	Yayın Tarihi	01.10.2018	Küpür Sayfa	70
Referans No	81287666	Etki	Etkisiz	Tiraj	10600
Renk	Renkli	STxCM	40,28	Sayfa	70
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/6JyzW1HY3LLXBz3-XFjXQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	636,39
İlk Sayfa Liste					

Kalp ve hipertansiyon rahatsızlığı olanlara **sıcak hava uyarısı**



İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. S. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve Kalp hastalığı olanların hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

Kilosu fazla olan daha çok su tüketmeli!

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olacağını belirten Uzm. Dr. Saper, "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol vücut ısısını artırarak terlemeye



ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır." dedi.

Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu denge tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." diye konuştu.

medikal	İSTAHED KALP VE HİPERTANSİYON HASTALARINI UYARIYOR: BOL SU TÜKETİN!					
Yayın Adı	Medikal Teknik	Yayın Tarihi	01.09.2018	Küpür Sayfa	14	
Referans No	81256765	Etki	Etkisiz	Tiraj	16012	
Renk	Renkli	STxCM	168,06	Sayfa	14	
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/bsBJIuy39z7XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	1848,61	
İlk Sayfa Liste						



İSTAHED Kalp ve hipertansiyon hastalarını uyarıyor: Bol su tüketin!

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. S. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve Kalp hastalığı olanların hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.



Uzm. Dr. Saper, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu söyledi.

Kilosu fazla olan daha çok su tüketmeli!

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koyu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olacağını belirten Uzm. Dr. Saper, "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları



önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır." dedi.

Tuzlu yiyecekler dikkatli tüketilmeli

Uzm. Dr. Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları

tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." diye konuştu. Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Uzm. Dr. Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi. Uzm. Dr. Saper ayrıca, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti.

Yayın Adı	Milliyet	Yayın Tarihi	02.08.2018	Küpür Sayfa	18
Referans No	79771804	Etki	Etkisiz	Tiraj	129628
Renk	Renkli	STxCM	47,50	Sayfa	18
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/nVXd9OxVrcXXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	5937,50
İlk Sayfa Liste					

Meslektaşlarından açığa alınan doktora destek



Basın açıklamasına katılan doktorlar "Hekimlik açığa alınmaz" sloganı attı.

Giresun'da 82 yaşındaki Yusuf Topal'ın ölümüyle sonuçlanan olay sonrası açığa alınan Doktor Ö.Y. için destek eylemi yapıldı.

Cağaloğlu'ndaki İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü binasının önünde toplanan bir grup doktor, açığa alınma işleminin yanlış olduğunu savundu. Grup adına basın açıklamasını İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Başkan Yardımcısı Şule Güçlü Şakrak yaptı. Şakrak özetle şunları söyledi:

"Doktor Ö.Y., yasal olmayan, tıbben de sakıncalı bir işleme zorlanmış, bunun üzerine verilen 'beyaz kod' çağırısı sonrası yapılan müdahalede hasta yakını kalp krizi geçirip vefat etmiştir. Olaydan sonra gelişen tepkiler sonrasında da meslektaşımız açığa alındı. Vefat

eden vatandaşımız için elbette hepimiz çok üzgünüz. Ancak sonrasında yapılan işlemle 'iyi hekimlik' açığa alınmıştır. İlaç yazılması istenen kişinin ikamet ve aile hekimliği İstanbul Güngören'dedir. Meslektaşımıza başvuru yapan kişi hastanın kendisi değil, hastanın eşidir. Bu şekilde bir hekimin kimlik numarasına tıbbi bir işlem yapması, tedavi uygulaması mümkün değildir. Bakanlığımız da bu konuda duyarlı olduğunu bize defaatle yazmıştır, ama buna rağmen bir hekim işinden edilmiştir. Aslında açığa alınan, bakanlığın mevzuatıdır."

Meslektaşlarına destek için basın açıklamasına katılan doktorlar, "Hekimlik açığa alınmaz", "Beyaz kod, imdat çağrımızdır" sloganları attı.

● İSTANBUL DHA

HİPERTANSİYON VE KALP HASTALIĞI OLANLAR DİKKAT!

Yayın Adı	Nazilli Manşet	Yayın Tarihi	16.07.2018	Küpür Sayfa	13
Referans No	79266735	Etki	Etkisiz	Tiraj	750
Renk	Renksiz	STxCM	54,17	Sayfa	13
Newsligher	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/6EHpiO5dLTXXBz3-XFjXQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	54,17

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar dikkat!



Gittikçe artan hava sıcaklıkları hipertansiyon ve kalp hastalığı olanları tehdit ediyor. Konu ile ilgili önemli uyarılar yapan İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. S. Handan Karahan Saper, bu kişilerin hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi. Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. S. Handan Karahan Saper, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu söyledi.

KİLOSU FAZLA OLAN DAHA ÇOK SU TÜKETMELİ!

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olacağını belirten Uzm. Dr. Saper, "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır.

Yayın Adı	Ortadoğu	Yayın Tarihi	15.07.2018	Küpür Sayfa	13
Referans No	79248121	Etki	Etkisiz	Tiraj	5405
Renk	Renkli	STxCM	78,61	Sayfa	13
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/ch7dexqcOsPXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	393,06
İlk Sayfa Liste					

Kalp ve hipertansiyona karşı sıcak uyarısı...

İSTANBUL Aile Hekimliği Demeği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havalarda herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasını, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede



faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır.

Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran,

meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

TUZ TÜKETİMİNE DİKKAT

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böb-

rekları korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı. Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. (A.A.)



Yayın Adı	Önce Vatan	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	79235158	Etki	Etkisiz	Tiraj	12000
Renk	Renksiz	STxCM	88,06	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/kNDAC0No7BiXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	1761,11
				Eşdeğer	

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi

İSTANBUL (AA) - İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak



terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze

sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti.

Yayın Adı	Önce Vatan	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	81488040	Etki	Etkisiz	Tiraj	12000
Renk	Renkli	STxCM	203,61	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/smZSb0Nen2PXbZ3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	4072,22
				Eşdeğer	

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Sağlık çalışanlarından 'Sessiz Siyah Çığlık' protestosu

Şehit polislin organları umut olacak

İSTANBUL(AA)- İstanbul Aile Hekimleri Derneği (İSTAHED) öncülüğünde bazı sağlık çalışanları ile çeşitli sivil toplum kuruluşu üyelerinden oluşan bir grup, psikiyatri uzmanı Fikret Hacısman'ın silahlı saldırı sonucu öldürülmesini protesto etmek amacıyla "Sessiz Siyah Çığlık" yürüyüşü gerçekleştirdi.

Siyah önlük giyen gruptakiler, "Ölüyoruz", "Sağlıkta şiddet değil, bunun adı terör", ve "Tek talebimiz var şiddet yasası" yazılı pankartlar ile "Böyle sağlık sistemi olmaz", "Yasa çıkmadıkça bu şiddet bitmeyecek" ve "Öldürülen ben olabilirdim" yazılı dövizlerle Çapa'daki İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünden İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü.

Burada açıklama yapan İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Üzgün, kırılgan, yasta ve öfkeliyiz" diyerek, "Sessiz Siyah Çığlık" adıyla gerçekleştirdikleri yürüyüşle güvenli çalışma ortamı taleplerini dile getirdiklerini söyledi. Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz. Güvenli bir çalışma ortamı olması bizim bir insan olarak doğal hakkımız. Mecilisten talebimiz net. Biz, sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını talep ediyoruz. Etkin ve caydırıcı bir yasa talep ediyoruz. Bu şiddet vakaları son bulsun istiyoruz." ifadelerini kullandı.



İZ ÖLDÜ DÜK!

İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz." dedi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Genel Sekreteri Aslı Öncel, sağlık alanında çalışmanın en riskli meslek gruplarından biri haline geldiğini dile getirerek, "Bu hepimizin ayıbıdır. İnsanı yaşatmak için çalışan sağlık mensupları olarak bu şiddete alışmayacağız, kırılsamayacağız." dedi. Öncel, "Alo 184" hattının kapatılmasını ve sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını istediklerini belirterek, "Bu şiddetin müsebbibi biz değiliz. Bizler terör boyutundaki şiddetin çözümünü ısrarla talep etmeye devam edeceğiz. Türk Ceza Kanunu'na iki madde eklenmelidir. Bunlar; 'Sağlık

çalışanına görevi esnasında ya da görevinden dolayı şiddet uygulayan kişi iki ila dört yıl arasında hapis cezası ile yargılanmalı ve bu ceza ertelenmemeli", "Sağlık sunumunu da engellemiş ise yani diğer vatandaşların sağlık hakkını da gasp etmişse ceza yarı oranda artırılmalı" bu iki madde kesinlikle çıkarılmalı" diye konuştu.

Aile Hekimleri Çalışanları Sendikası (AHESEN) Genel Başkanı Dr. Gürsel Özer de "Maalesef bu bir terör eylemidir artık. Biz bugün sessiz yürüdü. Eğer sağlıkta etkin bir şiddet yasası çıkmazsa sesimizi çıkartarak çığlığımızı du-

yuracağız. Yine bu tür eylemlerimiz devam edecek. Gerekirse süresiz iş bırakacağız." dedi.

Türk Sağlık Sen İstanbul Şube Başkanı Ufuk Tuğrul da "Ne yazık ki bir doktorumuzu daha cinayete kurban verdik. İlk olmadı, böyle devam ederse son da olmayacak. Gelin şiddeti beraber çözelim. Çünkü sağlık çalışanları sadece güvenli bir ortamda çalışmak ve akşam olduğunda sağ salim ailesine kavuşmak istiyor." diye konuştu.

Gruplakiler, İl Sağlık Müdürlüğü önüne, saldırılar sonucu yaşamını yitiren sağlık personellerinin fotoğraflarını

ve karanfil bıraktı.

Yürüyüş sırasında güvenlik önlemleri alan çevik kuvvet ekiplerine karanfil takdim edildi. Bir doktorun kucağındaki bebeğiyle yürüyüşe katıldığı görüldü.

KONYA (AA)- Konya'da içerisinde şüpheli kişilerin bulunduğu otomobili kovalayan motosikletli polis ekibinin ağaca çarpması sonucu ağır yaralanan ve kaldırıldığı hastanede şehit olan İsmail Yalçın'ın organları, nakil bekleyen hastalara umut olacak.

Merkez Karatay ilçesi Doğu Mahallesi'nde meydana gelen kazada yaralanan ve kaldırıldığı hastanede dün yaşamını yitiren polis memuru İsmail Yalçın'ın organları, ailesi tarafından bağışlandı.

Şehit Yalçın'ın iki böbreği ve karaciğeri Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde operasyonla alınarak, Antalya'daki çeşitli hastanelerde nakil bekleyen hastalara gönderildi.

Ote yandan şehit Yalçın'ın naaşı, bugün Musalla Mezarlığı'nda ikinci namazını müteakip kılınacak cenaze namazının ardından Polis Şehitliği'ne defnedilecek.

Merkez Karatay ilçesi Doğu Mahallesi'nde 26 Eylül'de yaşanan olayda, 42 A 4832 plakalı motosikletle devriye görevini sürdüren polis memurları İsmail Yalçın ve Onur Gözübüyük, şüphe üzerine bir otomobili durdurmak istemiş, araçtaki şüpheliler "dur" ihtlarına uymayıp kaçmaya başlamıştı.

Kovalamaca sırasında motosikletin kaldırımındaki ağaca çarpması sonucu polis memurları Yalçın ve Gözübüyük ağır yaralanmış, hastaneye kaldırılan yaralılarıdan Yalçın, dün hayata gözlerini yummuştu.

SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN SESSİZ SİYAH ÇIĞLIK' PROTİSTOSU

Yayın Adı	Rize Güneş Gazetesi	Yayın Tarihi	06.10.2018	Küpür Sayfa	5
Referans No	81509155	Etki	Etkisiz	Tiraj	500
Renk	Renkli	STxCM	46,67	Sayfa	5
Newslighter	http://gold.aianspress.com.tr/linkpress/QFdb6hdz0rXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam	46,67
				Eşdeğer	

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



Sağlık çalışanlarından 'Sessiz Siyah Çığlık' protestosu

İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz." dedi.

İstanbul Aile Hekimleri Derneği (İSTAHED) öncülüğünde bazı sağlık çalışanları ile çeşitli sivil toplum kuruluşu üyelerinden oluşan bir grup, psikiyatri uzmanı Fikret Haciosman'ın silahlı saldırı sonucu öldürülmesini protesto etmek amacıyla "Sessiz Siyah Çığlık"

dövizlerle Çapa'daki İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünden İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü.

Burada açıklama yapan İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Üzgün, kırgın, yasta ve öfkeliyiz" diyerek, "Sessiz Siyah

insan olarak en doğal hakkımız. Meclisten talebimiz net. Biz, sağlıkta şiddet yasaasının çıkarılmasını talep ediyoruz. Etkin ve caydırıcı bir yasa talep ediyoruz. Bu şiddet vakaları son bulsun istiyoruz." ifadelerini kullandı.

İstanbul Aile Hekimliği

kapatılmasını ve sağlıkta şiddet yasaasının çıkarılmasını istediklerini belirterek, "Bu şiddetin müsebbibi biz değiliz. Bizler terör boyutundaki şiddetin çözümünü ısrarla talep etmeye devam edeceğiz. Türk Ceza Kanunu'na iki madde eklenmelidir. Bunlar; 'Sağlık çalışanına görevi esnasında ya da görevinden dolayı şiddet uygulayan kişi iki ila dört yıl arasında hapis cezası ile yargılanmalı ve bu ceza ertelenmemeli', 'Sağlık sunumunu da engellemiş ise yani diğer vatandaşların sağlık hakkını da gasp etmişse ceza yarı oranda artırılmalı' bu iki madde kesinlikle çıkarılmalı." diye konuştu.

Aile Hekimleri Çalışanları Sendikası (AHESEN) Genel Başkanı Dr. Gürsel Özer de "Maalesef bu bir terör eylemidir artık. Biz bugün sessiz yürüdü. Eğer sağlıkta etkin bir şiddet yasaası çıkmazsa sesimizi çıkartarak çığlığımızı duyuracağız. Yine bu tür eylemlerimiz devam edecek. Gerekirse süresiz iş bırakacağız." dedi.

Türk Sağlık Sen İstanbul Şube Başkanı Ufuk Tuğrul da "Ne yazık ki bir doktorumuzu daha cinayete kurban verdik. İlk olmadı, böyle devam ederse son da olmayacak. Gelin şiddeti beraber çözelim. Çünkü sağlık çalışanları sadece güvenli bir ortamda çalışmak ve akşam olduğunda sağ salım ailesine kavuşmak istiyor." diye konuştu.

Gruptakiler, İl Sağlık Müdürlüğü önüne, saldırı sonucu yaşamını yitiren sağlık personellerinin fotoğraflarını ve karanfil bıraktı.

Yürüyüş sırasında güvenlik önlemi alan çevik kuvvet ekiplerine karanfil takdim edildi. Bir doktorun kucağındaki bebeğiyle yürüyüşe katıldığı görüldü.



yürüyüşü gerçekleştirdi.

Siyah önlük giyen gruptakiler, "Ölüyoruz", "Sağlıkta şiddet değil, bunun adı terör", ve "Tek talebimiz var şiddet yasaası" yazılı pankartlar ile "Böyle sağlık sistemi olmaz", "Yasa çıkmadıkça bu şiddet bitmeyecek" ve "Öldürülen ben olabilirim" yazılı

Çığlık" adıyla gerçekleştirdikleri yürüyüşle güvenli çalışma ortamı taleplerini dile getirdiklerini söyledi.

Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz. Güvenli bir çalışma ortamı olması bizim bir

Derneği Genel Sekreteri Aslı Öncel, sağlık alanında çalışmanın en riskli meslek gruplarından biri haline geldiğini dile getirerek, "Bu hepimizin ayıbıdır. İnsanı yaşatmak için çalışan sağlık mensupları olarak bu şiddete alışmayacağız, kanıksamayacağız." dedi.

Öncel, "Alo 184" hattının

Yayın Adı	Sabah	Yayın Tarihi	29.10.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	82087253	Etki	Etkisiz	Tiraj	296679
Renk	Renkli	STxCM	173,06	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/rRxXq7BY4TPXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	21285,83
İlk Sayfa Liste					



GRİP ÖLÜMCÜL OLABİLİR

“Gripten korunmanın en etkili yolu aşıdır” diyen uzmanlar uyarıda bulundu: “Özellikle yaşlı ve kronik hastalığı olanlarda grip ölümcül sonuçlar doğurabilir”

Istanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, Ümraniye 10 Nolu Sağlık Merkezi'nin Aile Hekimi. O aynı zamanda Sağlık Bakanlığı'nın Türkiye çapında yürüttüğü influenza (grip) sürveys çalışmasına katılan 80 aile hekiminden biri.

Çalıştığı sağlık merkezinde düzenli olarak her hafta grip vakalarından örnekler alıp, bakanlık laboratuvarlarına gönderip, grip virüslerinin izini sürüyor. Dünyada her yıl yaklaşık 1,5 milyar kişi grip hastalığına yakalanıyor. Dünya Sağlık Örgütü'ne göre bu kişilerin 2-3 milyonu hastaneye yatacak kadar ağır grip geçiriyor. 250 bin -500 bin kişi grip nedeniyle yaşamını yitiriyor. Dr. Saper “Grip mikrobunu her yıl yapısını değiştirebilmekte ve salgınlara yol

çababilmektedir. 65 yaş ve üzeri kişiler ve 2 yaş altındaki çocuklar, 6 ay- 18 yaş arasında olup uzun süre aspirin kullanması gerekenler, şeker hastalığı dahil metabolik hastalığı olanlar, astım dahil kronik solunum yolu hastalığı olanlar, kronik böbrek hastalığı olanlar, kronik kalp ve damar sistemi hastalığı olanlar, bağışıklık sistemi baskılanmış kişiler, huzurevi, bakımevi gibi ortamlarda yaşayanlar, aşırı kilo olanlar ve gebeler risk grubunda” dedi.

Ülkemizde aşı oranı düşük

HACETTEPE Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Serhat Ünal, “Bir kişide diyabet, KOAH gibi kronik hastalıklar varsa ölüm riski artıyor” diyerek, şunları söyledi: “Dünya aşısının daha iyisini nasıl yapalım diye konuşuyor. Biz grip aşısını yapalım mı yapmayalım mı diye

konuşuyoruz. Zaman zaman televizyonda görüyoruz, influenza (grip) aşısının koruyuculuğunu tartışıyorlar ama dünya artık tartışmıyor. ABD, 6 aydan büyük herkesi aşıyor. Dünya Sağlık Örgütü'nün 65 yaş üzeri kişilerde grip aşılama hedefi oranı yüzde 75'tir. Ülkemizde ise 65 yaş üzeri değil, tüm toplumda bu oran sadece yüzde 5'i ancak buluyor.”



Peki nasıl korunacağız?

ELLER sabun ve suyla sık sık yıkanmalıdır. Hasta kişilerle yakın temastan kaçınmalıdır. Hapşırma ve öksürme sırasında ağız ve burun mutlaka kapatılmalıdır. Grip damlacık yoluyla bulaşan hastalık olduğu için kapatılmazsa kolaylıkla bulaşabilir. Hastayken evde istirahat edilmeli ve diğer insanlarla gerekmedikçe temas edilmemelidir. Ekimin ikinci yarısından itibaren hekim önerisiyle aşı yapılmalıdır.

Gribin antibiyotikle tedavi edilemeyeceğini de söyleyen Dr. Saper, kişinin öksürmesi ya da hapşırması sonucu grip mikrobulunun bulaşabileceğini, kapı kolu, masa, bardak gibi yüzeylerde grip mikrobulunun 2-8 saat canlı kalabildiğine de dikkat çekti.

AŞI KİMLERE ÜCRETSİZ?

Uzm. Dr. H. Karahan Saper, Sağlık Bakanlığı'nın aşırı ücretsiz olarak verdiği hasta grubunu da şöyle sıraladı: “65 yaş ve üzerindeki kişiler ile kronik hastalığı olanlar ve gebelere hekim tarafından reçete edildiğinde, yılda bir defaya mahsus olmak üzere ücretsizdir.” Dr. Saper, kamıtanmış ciddi yumurta alerjisi olanlar ve grip aşısı yapıldıktan sonra alerji gelişenler ile 6 aydan küçük bebeklere grip aşısı uygulanmadığını da söyledi.



Uzm. Dr. Handan Karahan Saper

-BITTİ-

Yayın Adı	Safranbolu Ekspres	Yayın Tarihi	04.07.2018	Küpür Sayfa	5
Referans No	78905298	Etki	Etkisiz	Tiraj	500
Renk	Renkli	STxCM	109,44	Sayfa	5
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/A3Z08qtV4GrXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	142,28

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Sağlık Bakanlığı'ndan aile hekimliğine ilişkin açıklama

Sağlık Bakanlığı, bir gazetede "Aile Hekimliğinin Çöküşü" başlığıyla yer alan habere ilişkin, ülke genelinde aile hekimliği birimlerinin, aile hekimi doluluk oranının yüzde 91,4, aile sağlığı elemanı doluluk oranının ise yüzde 86,5 olduğunu, yalnızca İstanbul'da yapılan tek bir yerleştirme sonucuna göre aile hekimliği uygulamasının geneli hakkında bilgi vermesinin söz konusu olmadığı bildirildi.

Bakanlık tarafından, bir gazetede "Aile Hekimliğinin Çöküşü" başlığıyla yer alan haber üzerine yazılı açıklama yapıldı. Açıklamada, aile hekimliği uygulamasının gönüllülük esasına dayalı bir uygulama olduğu, kendine has özel bir kanun ve bu kanuna dayanılarak düzenlenen yönetmelikler çerçevesinde yürütüldüğü belirtildi. En baştan beri istihdam koşullarının, özlük hakları ve çalışma usullerine ilişkin düzenlemenin bulunduğu, sağlık personeline bu esasların bilinerek kendi tercihleriyle aile hekimliği uygulamasına geçişin söz konusu aktarılan açıklamada, "Aile hekimliği uygulamasında temel hizmet birimi aile hekimliği birimleridir. Kaliteli ve etkin hizmet sunumu açısından bölgede ortalama 2 bin kişiye bir aile hekimi düşecek şekilde aile hekimliği birimleri planlanmaktadır." ifadelerine yer verildi. Açıklamada, yeni açılan ve boşalan aile hekimliği birimlerinin öncelikle İl Sağlık Müdürlüklerince ilan edilmek suretiyle yapılan yerleştirme işlemiyle doldurulduğu, doldurulamayan pozisyonlar için bakanlıkça iller arası yerleştirme işlemi yapıldığı, buna rağmen doldurulamayan pozisyonların ise Devlet Hizmet Yüklümlülüğü ataması veya kamu görevlisi olmayan aile hekimi istihdamıyla doldurulduğu vurgulandı.



"Nüfus değişiklikleri çerçevesinde yeni birim planlamaları yapılıyor"

Sözleşmeli aile hekimi bulunmayan aile hekimliği birimlerine, görevlendirme yapılmak suretiyle hizmetlerin sürdürüldüğünü ifade edilen açıklamada, şunlar kaydedildi:

"2023 hedefi ve nüfus değişiklikleri çerçevesinde yeni birim planlamaları

yapılmaktadır. Ülke genelinde pozisyon boşalması ve yeni pozisyon açılması durumunda her ay yerleştirme işlemi yapılmakta, ilan edilen pozisyonlar ve başvurular her ay değişmektedir. Ülke genelinde aile hekimliği birimlerinin aile hekimi doluluk oranı yüzde 91,4, aile sağlığı elemanı doluluk oranı ise yüzde 86,5 olup, yalnızca İstanbul ilinde yapılan tek bir yerleştirme sonucuna göre aile hekimliği uygulamasının geneli hakkında bilgi vermesi söz konusu değildir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde kişiye yönelik hizmetlerin aile hekimi ve aile sağlığı elemanları tarafından, topluma yönelik hizmetlerin ise Toplum Sağlığı Merkezleri ve bağlı hizmet birimleri tarafından ekip anlayışı içerisinde sunulduğu bir yapılanmadır. Bahsi geçen haberde ifade edilenin aksine ekip anlayışı içerisinde kapsamlı hizmet sunumu sağlanmaktadır. Birinci basamakta artık sadece başvuruyla ilgilenen hekimden çok, kendisine kayıtlı kişiyi bir bütün olarak ele alan, hem başvurusu hem de genel olarak sağlık durumu ve risklerini değerlendirerek koruyucu ve sağlığın teşvikine ilişkin hizmetleri sunan veya uzman personelin bulunduğu destek birimler vasıtasıyla sunulması için yönlendiren aile hekimleri görev yapmaktadır."



Yayın Adı	Safranbolu Ekspres	Yayın Tarihi	16.07.2018	Küpür Sayfa	5
Referans No	79299842	Etki	Etkisiz	Tiraj	500
Renk	Renkli	STxCM	131,94	Sayfa	5
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/L_POyMwOSGHXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	171,53

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda



konusunda uyardı. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havalarda herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti. Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir

şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı. Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi. Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kavdetti.

Yayın Adı	Sivas Memleket	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	79238325	Etki	Etkisiz	Tiraj	385
Renk	Renksiz	STxCM	122,50	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/1vvyXdOjRi_XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	219,28

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havalarda herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana

gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama

su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terleme ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat



Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önem

lidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. (AA)



Yayın Adı	Son Saat	Yayın Tarihi	14.09.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	80871295	Etki	Etkisiz	Tiraj	6200
Renk	Renkli	STxCM	111,67	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/5hdbAwTFV_fxBz3-XfIXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	199,88
İlk Sayfa Liste					

Aile hekimlerinden "check-up" tepkisi

İSTAHED Hukuk Komisyonu Sekreteri Mustafa Tamur: "Bilimsel gerçeklere dayandırmadan, aile hekimliği ve sağlık sistemini hastaların her isteğinin yerine getirildiği ve dolayısıyla çok iyi hizmet veren bir sistem gibi göstermek için uygulamaya konulan bu check-up, ilk bakışta toplum için iyi bir uygulama gibi görünse de uzun vadede yarardan çok zarar getirecek sonuçlar doğurabilir"

(AA) - İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Hukuk Komisyonu Sekreteri Mustafa Tamur, aile sağlığı merkezlerinde uygulamaya giren "check-up"ı aile hekimleri olarak kabul etmediklerini bildirdi.

Tamur, İSTAHED adına yaptığı açıklamada, tıp fakültelerinde check-up diye bir ders konusu olmadığını ifade ederek, check-up değil de koruyucu sağlık hizmetleri olan periyodik sağlık muayeneleri ve tarama testlerinin bilimsel bilgilere dayanan, uluslararası kabul görmüş rehberlerce de tavsiye edildiğini kaydetti.

Sağlık Bakanlığının 18 yaş üstü herkese, yılda bir, çok sayıda kan testleri ve EKG yapılmasını istediğini dile getiren Tamur, şöyle devam etti:

"Genel düşünüş, hasta olmadan yapılacak her türlü testlerin hastalıkları erken tespit edebileceği yönünde olsa da gerçekte bu testler belli yaş gruplarına ve belli risk gruplarına değil de herkese yapılırsa, toplamda bir faydasının olmayabileceği ve hatta zarar verici olabileceği bilimsel olarak gösterilmiştir. Bu nedenle bilimsel rehberler bu tür uygulamaların belli yaş aralıklarına ve belli risk gruplarına yapılmasını önermektedir. Bilimsel gerçeklere dayandırmadan, popülist politikalarla, aile

hekimliği ve sağlık sistemini hastaların her isteğinin yerine getirildiği ve dolayısıyla çok iyi hizmet veren bir sistem gibi göstermek için uygulamaya konulan bu check-up, ilk bakışta toplum için iyi bir uygulama gibi görünse de uzun vadede yarardan çok zarar getirecek sonuçlar doğurabilir."

Tamur, genel bir check-up'ta hafif yüksek ya da düşük çıkacak bir sonucun kişinin hasta olarak etiketlenmesine, gereksiz hastane sevklerine ve ileri tetkiklere yol açacağını, çoğunlukla da bir hastalık tanısı konulamayacağını vurguladı.

Aile hekimleri olarak, bilimsel temellere dayanan koruyucu sağlık hizmetlerini ve kanser taramalarını en iyi şekilde yapmak için toplumun büyük kısmına ulaşacak bir alt-yapı ve sistem kurulması gerektiğini savunduklarını belirten Tamur, şunları kaydetti:

"Koruyucu sağlık hizmetleri ve kanser taramaları sadece sağlık kurumlarına gelen ve isteyen hastaya değil toplumdaki sağlıklı insanların büyük kısmına ulaşarak yapılmalıdır. Bunun için de koruyucu sağlık hizmetleri ve taramalar için ayrı bir kurum, bu kurumun alt yapısı, bütçesi, personeli, personelin eğitimi ve iyi bir planlama gereklidir. Bu kurumun tüm nüfus bilgilerine ve iletişim bilgilerine

ulaşabilmesi, sağlıklı insanlara sistemli bir şekilde ulaşarak periyodik sağlık muayeneleri ve taramalar için kuruma davet etmesi, geleceğinin yeni den aranıp takip edilmesi gerekir. Bu kurum aile hekimleri ile iş birliği içinde çalışmalıdır. Bu şekilde yapılmayan her check-up ya da tarama programı gerçek anlamda bir koruyucu sağlık hizmeti olmaz."

Tamur, aile hekimlerinin herkese check-up yapması için gerekli iş gücü ve zaman hesaplanması gerektiğini dile getirerek, aile hekimlerinin ve hemşirelerinin gebe-bebek-çocuk izlemi ile aşıların takibinde zorlanırken, bağırsak ve rahim ağzı kanseri tarama testlerini yapmaya çalışırken, raporlar ve sürekli kullanılan ilaçların reçete tekrarı işlemleriyle uğraşıp günde 80-100 hasta bakarken, hasta ile doktoru karşı karşıya getiren uygulamalar nedeniyle de sürekli sözel ve fiziksel şiddet tehdidi altında tükenmişlik yaşarken, check-up talepleriyle baş etmelerinin zor olduğunu kaydetti.

"Check-up"ın bilimsel bir faydası bulunmadığını, ekonomik olmadığını ve yoğun olan aile sağlığı merkezlerini kitleyeceğini, hekim ve hastaya zarar vereceğini savunan Tamur, check-up uygulamasını aile hekimleri olarak kabul etmediklerini söyledi.





Yayın Adı	Son-an	Yayın Tarihi	08.10.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	81507517	Etki	Etkisiz	Tiraj	8000
Renk	Renkli	STxCM	120,28	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/uj1xXlwtEbXXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	204,47
İlk Sayfa Liste					

Sağlık çalışanlarından 'Sessiz Siyah Çığlık' protestosu

İSTANBULAA)-İstanbul Aile Hekimleri Derneği (İSTAHED) öncülüğünde bazı sağlık çalışanları ile çeşitli sivil toplum kuruluşu üyelerinden oluşan bir grup, psikiyatri uzmanı Fikret Haciosman'ın silahlı saldırı sonucu öldürülmesini protesto etmek amacıyla "Sessiz Siyah Çığlık" yürüyüşü gerçekleştirdi.

Siyah önlük giyen gruptakiler, "Ölüyoruz", "Sağlıkta şiddet değil, bunun adı terör", ve "Tek talebimiz var şiddet yasası" yazılı pankartlar ile "Böyle sağlık sistemi olmaz", "Yasa çıkmadıkça bu şiddet bitmeyecek" ve "Öldürülen ben olabileirdim" yazılı dövizlerle Çapa'daki İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünden İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüdü.

Burada açıklama yapan İSTAHED Başkanı Dr. Kutbettin Demir, "Üzgün, kırgın, yasta ve öfkeliyiz" diyerek, "Sessiz Siyah Çığlık" adıyla gerçekleştirdikleri yürüyüşle güvenli çalışma ortamı taleplerini dile getirdiklerini söyledi.

Demir, "Biz can kaygısı güderken, şiddete uğrayacak mıyız diye endişe ederken sağlık hizmeti veremeyiz. Ne faydalı olabiliriz, ne de hekimlik yapabiliriz. Güvenli bir çalışma ortamı olması bizim bir insan olarak en doğal hakkımız. Meclisten talebimiz net. Biz, sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını talep ediyoruz. Etkin ve caydırıcı bir yasa talep ediyoruz. Bu şiddet vakaları son bulsun istiyoruz." ifadelerini kullandı.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Genel Sekreteri Aslı Öncel, sağlık alanında çalışmanın en riskli meslek gruplarından biri haline geldiğini dile getirerek, "Bu hepimizin ayıbıdır. İnsanı yaşatmak için çalışan sağlık mensupları olarak bu şiddete alışmayacağız, kanıksamayacağız." dedi.



Öncel, "Alo 184" hattının kapatılmasını ve sağlıkta şiddet yasasının çıkarılmasını istediklerini belirterek, "Bu şiddetin müsebbibi biz değiliz. Bizler terör boyutundaki şiddetin çözümünü ısrarla talep etmeye devam edeceğiz. Türk Ceza Kanunu'na iki madde eklenmelidir.

Bunlar; 'Sağlık çalışanına görevi esnasında ya da görevinden dolayı şiddet uygulayan kişi iki ila dört yıl arasında hapis cezası ile yargılanmalı ve bu ceza ertelenmemeli', 'Sağlık sunumunu da engellemiş ise yani diğer vatandaşların sağlık hakkını da gasp etmişse ceza yarı oranda artırılmalı' bu iki madde kesinlikle çıkarılmalı." diye konuştu.

Aile Hekimleri Çalışanları Sendikası (AHESEN) Genel Başkanı Dr. Gürsel Özer de "Maalesef bu bir terör eylemidir artık. Biz bugün sessiz yürüdük. Eğer sağlıkta etkin bir şiddet yasası çıkmazsa ses-

imizi çıkartarak çığlığımızı duyuracağız. Yine bu tür eylemlerimiz devam edecek. Gerekirse süresiz iş bırakacağız." dedi.

Türk Sağlık Sen İstanbul Şube Başkanı Ufuk Tuğrul da "Ne yazık ki bir doktorumuzu daha cinayete kurban verdik. İlk olmadı, böyle devam ederse son da olmayacak.

Gelin şiddeti beraber çözelim. Çünkü sağlık çalışanları sadece güvenli bir ortamda çalışmak ve akşam olduğunda sağ salim ailesine kavuşmak istiyor." diye konuştu.

Gruptakiler, İl Sağlık Müdürlüğü önüne, saldırılar sonucu yaşamını yitiren sağlık personellerinin fotoğraflarını ve karanfil bıraktı.

Yürüyüş sırasında güvenlik önlemi alan çevik kuvvet ekiplerine karanfil takdim edildi. Bir doktorun kucakındaki bebeğiyle yürüyüşe katıldığı görüldü.

Yayın Adı	Şehir (Eskişehir)	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	79227488	Etki	Etkisiz	Tiraj	3000
Renk	Renkli	STxCM	90,28	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/0OFU7UhN277XBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	117,36

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

KALP VE HİPERTANSİYONU OLANLARA SICAKLIK UYARISI

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti. Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların

mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır."





Yayın Adı	Ticari Hayat	Yayın Tarihi	16.07.2018	Küpür Sayfa	3
Referans No	79265429	Etki	Etkisiz	Tiraj	3000
Renk	Renkli	STxCM	66,11	Sayfa	3
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/ssONgr0sGDjXBz3-XfjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	198,33
İlk Sayfa Liste					

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı



İSTANBUL Aile Hekimliği Derneği (İS-TAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terleme ve su kaybına neden olabileceği için yerine

su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir" ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. **(AA)**

Yayın Adı	Tunceli Emek	Yayın Tarihi	16.07.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	79308635	Etki	Etkisiz	Tiraj	500
Renk	Renkli	STxCM	32,50	Sayfa	7
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/WmTuUJRUnmPXbZ3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	32,50

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)

Sıcaklar Tansiyonu Zıplatmasın

Sıcak hava, en çok tansiyon hastalarını zorluyor. Uzmanlar 'Bol su içmek şart' diyor...



Temmuz ayıyla birlikte sıcaklıklar kendisini iyice hissettirmeye başladı. Mevsim normallerinin üzerinde seyreden bu sıcaklıklar, en çok tansiyon, kalp ve şeker gibi kronik hastalıkları bulunanları zorladı. İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, özellikle kalp ve tansiyon hastalarını uyardı.

Günün 10.00-16.00 saatleri arasında dışarı çıkmalarını, çıkmaları halinde ise mutlaka gözlük ve şapka kullanmalarını, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymeleri gerektiğini vurguladı. Bu hastaların su tüketimine de dikkat çeken Saper, "Çay, kahve, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu içsinler" açıklamasını yaptı. Bu dönemde vücuttan su tüketimini artıran peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek besinlerinde tüketilmemesi gerektiğini açıkladı.

Tünaydın	AİLE HEKİMLERİNDEN CHECKUP" TEPKİSİ				
Yayın Adı	Tünaydın	Yayın Tarihi	14.09.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	80881012	Etki	Etkisiz	Tiraj	7500
Renk	Renkli	STxCM	52,22	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/heOvn8uFsfXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	287,22
İlk Sayfa Liste					

Aile hekimlerinden "check-up" tepkisi

✓ İSTAHED Hukuk Komisyonu Sekreteri Mustafa Tamur: "Bilimsel gerçeğe dayandırmadan, aile hekimliği ve sağlık sistemini hastaların her isteginin yerine getirildiği ve dolayısıyla çok iyi hizmet veren bir sistem gibi göstermek için uygulamaya konulan bu check-up, ilk bakışta toplum için iyi bir uygulama gibi görünse de uzun vadede yarardan çok zarar getirecek sonuçlar doğurabilir."

İSTANBUL (AA) - İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Hukuk Komisyonu Sekreteri Mustafa Tamur, aile sağlığı merkezlerinde uygulamaya giren "check-up" aile hekimleri olarak kabul etmediklerini bildirdi.

Tamur, İSTAHED adına yaptığı açıklamada, tıp fakültelerinde check-up diye bir ders konusu olmadığını ifade ederek, check-up değil de koruyucu sağlık hizmeti olan periyodik sağlık muayeneleri ve tarama testlerinin bilimsel bilgilere dayanan, uluslararası kabul görmüş rehberlere de tavsiye edildiğini kaydetti.

Sağlık Bakanlığı'nın 18 yaş üstü herkese, yılda bir, çok sayıda kan testleri ve EKG yapılmasını istediğini dile getiren Tamur, şöyle devam etti:

"Genel düşünüş, hasta olmadan yapılacak her türlü testlerin hastalıkları erken tespit edebileceği yönünde olsa da gerçekte bu testler belli yaş gruplarına ve belli risk gruplarına değil de herkese yapılırsa, toplama bir faydasının olmayabileceği ve hatta zarar verici olabileceği bilimsel olarak gösterilmiştir. Bu nedenle bilimsel rehberler bu tür uygulamaların belli yaş aralıklarına ve belli risk gruplarına yapılmasını önermektedir. Bilimsel gerçeklere dayandırmadan, popülist politikalarla, aile hekimliği ve sağlık sistemini hastaların her isteginin yerine getirildiği ve dolayısıyla çok iyi hizmet veren bir sistem gibi göstermek için uygulamaya konulan bu check-up, ilk bakışta toplum için iyi bir uygulama gibi görünse de uzun vadede yarardan çok zarar getirecek sonuçlar doğurabilir."

Tamur, genel bir check-upta hafif yüksek ya da düşük çıkacak bir sonucun kişinin hasta olarak etiketlenmesine, gereksiz hastane sevklerine ve ileri tetkiklere yol açacağını, çoğunlukla da bir hastalık tanısı konulamayacağını vurguladı.

Aile hekimleri olarak, bilimsel temellere dayanan koruyucu sağlık hizmetlerini ve kanser taramalarını en iyi şekilde yapmak için toplumun büyük kısmına ulaşacak bir alt-yapı ve sistem kurulması gerektiğini savunduklarını belirten Tamur, şunları kaydetti:

"Koruyucu sağlık hizmetleri ve kanser taramaları sadece sağlık kurumlarına gelen ve isteyen hastaya değil toplumdaki sağlıklı insanların büyük kısmına ulaşarak yapılmalıdır. Bunun için de koruyucu sağlık hizmetleri ve taramalar için ayrı bir kurum, bu kurumun alt yapısı, bütçesi, personeli, personelin eğitimi ve iyi bir planlama gereklidir. Bu kurum tüm nüfus bilgilerine ve iletişim bilgilerine ulaşabilmesi, sağlıklı insanlara sistemli bir şekilde ulaşarak periyodik sağlık muayeneleri ve taramalar için kuruma davet etmesi, gelecekteki yeniden aranıp takip edilmesi gerekir. Bu kurum aile hekimleri ile iş birliği içinde çalışmalıdır. Bu şekilde yapılmayan her check-up ya da tarama programı gerçek anlamda bir koruyucu sağlık hizmeti olamaz."

AŞI KARARSIZLIĞI TEHDİT EDİYOR

Yayın Adı	Türkgün	Yayın Tarihi	23.11.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	82730657	Etki	Etkisiz	Tiraj	80000
Renk	Renkli	STxCM	18,61	Sayfa	6
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/UFGoM7LEL7DXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	18,61

[İlk Sayfa](#) | [Liste](#)



Aşı kararsızlığı tehdit ediyor

➔ **SON** yıllarda yaşanan aşı ile ilgili sorunlar nedeniyle, İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Aşı Çalışma Grubu kuruldu. İSTAHED Yönetim Kurulu'ndan yapılan açıklamada şöyle denildi: "Toplum sağlığını korumanın en etkin ve güvenilir yollarından birisi şüphesiz aşılama çalışmalarıdır. Uzun yıllar süren bağışıklama çalışmaları sonucu artık görülmeyen hastalıklar, aşı kararsızlığı yüzünden yeniden toplumu tehdit eder hale gelebiliyor. Bu nedenle aşılamanın önemi toplumla paylaşılıyor ve çalışmalara hız veriliyor."



Yayın Adı	Uşak Olay Gazetesi	Yayın Tarihi	28.07.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	79640412	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renksiz	STxCM	88,89	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/EYP8txRsNYTXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	115,56
İlk Sayfa Liste					

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi. İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak

havalardan herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti. Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper,

şu uyarılarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su

tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır." Tuz tüketimine dikkat Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri

korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini

belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi. Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. (AA)



Yayın Adı	Yeni Aşıkpaşa	Yayın Tarihi	16.07.2018	Küpür Sayfa	6
Referans No	79288533	Etki	Etkisiz	Tiraj	750
Renk	Renkli	STxCM	83,89	Sayfa	6
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/xkeaVsbxcpPXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	83,89
İlk Sayfa Liste					

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havalarda herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi

rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir."



ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun

süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti. (AA)



Yayın Adı	Yeni Birlik	Yayın Tarihi	14.07.2018	Küpür Sayfa	4
Referans No	79231830	Etki	Etkisiz	Tiraj	51154
Renk	Renkli	STxCM	76,39	Sayfa	4
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/5iNe1MzwXKfBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	76,39
İlk Sayfa Liste					

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalarda konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havalardan herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kayafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyanlarda bulundu:

“Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır.”

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi.

TUZ TÜKETİMİNE DİKKAT

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, “Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir.” ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti.



Yayın Adı	Yeni Çağrı	Yayın Tarihi	16.07.2018	Küpür Sayfa	7
Referans No	79279932	Etki	Etkisiz	Tiraj	3000
Renk	Renkli	STxCM	45,28	Sayfa	7
Newslighter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/BbXhD-4WIBfXbz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	45,28
İlk Sayfa Liste					

Kalp ve hipertansiyonu olanlara sıcak uyarısı

İSTANBUL (AA) - İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı.

Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti.

Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu:

"Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır."

Tuz tüketimine dikkat

Handan Karahan Saper, bu hastaların fazla

tuz tüketiminden kaçınması gerektiğini de vurgulayarak, "Bu hastalığı olanların günlük tuz tüketiminin 1 çay kaşığından biraz daha az olması hem böbrekleri korumak hem de tansiyonu dengede tutmak için önemlidir. Peynir, zeytin gibi tuz oranı yüksek yiyeceklerin mümkünse tuzsuz olanları tercih edilmelidir. Hekim tarafından aksi öneride bulunulmadığı sürece günlük vitamin ve mineral kayıplarının önlenmesi için 5-7 porsiyon taze sebze ve meyve tüketilmelidir." ifadelerini kullandı.

Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi.

Yayın Adı	Yeni Devir	Yayın Tarihi	23.11.2018	Küpür Sayfa	2
Referans No	82733355	Etki	Etkisiz	Tiraj	1000
Renk	Renkli	STxCM	102,22	Sayfa	2
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/K3skuoKCODXXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	102,22
İlk Sayfa Liste					

“AŞI KARARSIZLIĞI TOPLUM SAĞLIĞINI TEHDİT EDİYOR”

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED)Yönetim Kurulu'ndan yapılan yazılı açıklamada, özellikle “aşı kararsızlığı” ve bunun getirdiği sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Grubu kurulduğu duyuruldu.

TOPLUM sağlığını korumak ve geliştirmek biz hekimlerin temel hedef ve görevidir. Toplum sağlığını korumanın en etkin ve güvenilir yollarından birisi şüphesiz aşılama çalışmalarıdır. Bu çalışmalarda temel amaç bireysel bağışıklamanın artırılması ve toplumsal bağışıklığın güçlendirilmesidir. Aşı uygulamaları tüm dünyada sağlık alanında gerçekleştirilen en önemli ve faydalı buluş olarak nitelendirilmektedir.”

Son zamanlarda kamuoyunda yanlış veya eksik bilgilendirmeler neticesinde aşı kararsızlığının ortaya çıktığına dikkat çekilen açıklamada, “Uzun yıllar süren bağışıklama çalışmaları sonucu artık görülmeyen hastalıkların, “aşı kararsızlığı” yüzünden yeniden toplumu tehdit eder hale gelebilmesi ve büyük salgınlara yol açabilmesi olasıdır. Bu tehlikeli durum ile mücadele yıllardır bağışıklamanın temel uygulayıcıları olan biz aile hekimlerinin de ilgilenmesi gereken temel bir

sorunu ve sorumluluğu haline gelmiştir. Gelişen aşı teknolojilerinin takibi, topluma karşı yapılan yanlış ve eksik bilgilendirmelerin düzeltilmesi ve dolayısı ile toplum sağlığının korunması İstanbul Aile Hekimliği Derneği'nin en önemli hedeflerinden biridir. Burada saydığımız nedenlerle ve sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Gurubu kurulmuştur” denildi.

“BİLGİLENDİRMELER YAPACAK”

İSTAHED Aşı Çalışma Grubunun birinci basamağın temel görevlerinden olan bağışıklama ile ilgili eksik kalan bir alan olan bilimsel çalışmaları İSTAHED Bilim Komisyonu ile birlikte gerçekleştireceğine dikkat çekilerek şu ifadelerle yer verildi: “Aşı kararsızlığıyla mücadele amacıyla hekimlere, sağlık personellerine ve halka yönelik sistematik bilgilendirme-egitim toplantıları düzenleyecek, basın ve sosyal medyanın etkin kullanıl-



ması için girişimlerde bulunacaktır. Aşı tedariki, dağıtımı ve aşıyla ilgili sahada yaşanan diğer sorunlarla ilgili faaliyetlerde bulunacaktır. Aynı zamanda Sağlık Bakanlığı, diğer ilgili Kamu İdareleri ve ilgili Sivil Toplum Kuruluşlarıyla işbirliği

içinde çalışacak, ülkemizin genel bağışıklama programı ve stratejileri ile ilgili çalışmalar yapıp bu çalışmaları ilgili kurumlar ve kamuoyu ile paylaşacak, toplumun sağlığının geliştirilmesinde aktif rol oynayacaktır.”/İHA



Yayın Adı	Yeni Meram Gazetesi	Yayın Tarihi	23.11.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	82752394	Etki	Etkisiz	Tiraj	3500
Renk	Renkli	STxCM	70,83	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/KjPcLTAIEIPPBz3-XFiXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	134,58
İlk Sayfa Liste					

Aşı kararsızlığı toplum sağlığını tehdit ediyor

İSTANBUL Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Yönetim Kurulu'ndan yapılan yazılı açıklamada, özellikle "aşı kararsızlığı" ve bunun getirdiği sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Grubu kurulduğu duyuruldu. Açıklamada şu bilgiler paylaşıldı: Toplum sağlığını korumak ve geliştirmek biz hekimlerin temel hedef ve görevidir. Toplum sağlığını korumanın en etkin ve güvenilir yollarından birisi şüphesiz aşılamadır. Bu çalışmalarda temel amaç bireysel bağışıklamanın artırılması ve toplumsal bağışıklığın güçlendirilmesidir. Aşı uygulamaları tüm dünyada sağlık alanında gerçekleştirilen en önemli ve faydalı buluş olarak nitelendirilmektedir. "Son zamanlarda kamuoyunda yanlış veya eksik bilgilendirmeler neticesinde aşı kararsızlığının ortaya çıktığına dikkat çekilen açıklamada,

"Uzun yıllar süren bağışıklama çalışmaları sonucu artık görülmeyen hastalıkların, "aşı kararsızlığı" yüzünden yeniden toplumu tehdit eder hale gelebilmesi ve büyük salgınlara yol açabilmesi olasıdır. Bu tehlikeli durum ile mücadele yıllardır bağışıklamanın temel uygulayıcıları olan biz aile hekimlerinin de ilgilenmesi gereken temel bir sorunu ve sorumluluğu haline gelmiştir. Gelişen aşı teknolojilerinin takibi, topluma karşı yapılan yanlış ve eksik bilgilendirmelerin düzeltilmesi ve dolayısı ile toplum sağlığının korunması İstanbul Aile Hekimliği Derneği'nin en önemli hedeflerinden biridir. Burada saydığımız nedenlerle ve sorunların çözümü amacıyla İSTAHED Aşı Çalışma Grubu kurulmuştur" denildi.

"BİLGİLENDİRMELER YAPILACAK"

İSTAHED Aşı Çalışma Grubunun birinci basamağın temel



görevlerinden olan bağışıklama ile ilgili eksik kalan bir alan olan bilimsel çalışmaları İSTAHED Bilim Komisyonu ile birlikte gerçekleştireceğine dikkat çekilerek şu ifadelerle yer verildi: "Aşı kararsızlığıyla mücadele amacıyla hekimlere, sağlık personellerine ve halka yönelik sistematik bilgilendirme-egitim toplantıları düzenleyecek, basın ve sosyal medyanın etkin kullanılması için girişimlerde bulunacaktır. Aşı tedariki,

dağıtımı ve aşıyla ilgili sahada yaşanan diğer sorunlarla ilgili faaliyetlerde bulunacaktır. Aynı zamanda Sağlık Bakanlığı, diğer ilgili Kamu İdareleri ve ilgili Sivil Toplum Kuruluşlarıyla işbirliği içinde çalışacak, ülkemizin genel bağışıklama programı ve stratejileri ile ilgili çalışmalar yapıp bu çalışmaları ilgili kurumlar ve kamuoyu ile paylaşacak, toplumun sağlığının geliştirilmesinde aktif rol oynayacaktır." İHA

Yayın Adı	Yeni Mesaj	Yayın Tarihi	15.07.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	79256536	Etki	Etkisiz	Tiraj	12182
Renk	Renkli	STxCM	87,78	Sayfa	8
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/QxRbTokS1dbXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	438,89
İlk Sayfa Liste					

0 hastalara sıcaklık uyarısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği Üyesi Dr. Handan Karahan Saper, hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, hekim tarafından tam tersi önerilmediği sürece, bol su tüketmelerinin faydalı olacağını söyledi

İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzm. Dr. Handan Karahan Saper, kalp ve hipertansiyon hastalığı olanları, sıcak havalar konusunda uyardı. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, sıcak havaların herkesi etkilediğini, ancak özellikle nemin artmasıyla hipertansiyon ve kalp hastalığı olanlar için tehlikenin daha büyük olduğunu kaydetti. Güneş ışınlarının dik olduğu 10.00 ile 16.00 saatleri arasında dışarı çıkan hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların mutlaka koruyucu bir şapka ve güneş gözlüğü ile cilt rengine uygun güneş kremi kullanmasının, açık renkli, pamuklu kumaştan üretilmiş kıyafetler giymesinin uygun olduğunu belirten Saper, şu uyarılarda bulundu: "Hipertansiyon ve kalp hastalığı olanların, öncelikle hekim tarafından tam tersi öneri olmadığı sürece, bol su tüketmesi hem vücut ısısının normal aralıkta tutulması hem de yüksek sıcaklıkta meydana gelebilecek güneş çarpması gibi rahatsızlıkları önlemede faydalı olacaktır. 70-80 kilogram ağırlığında bir insanın günlük ortalama su ihtiyacı 2,5-3 litredir, dolayısıyla daha kilolu olanların su ihtiyacı daha fazla olabileceğinden öncelikle bir hekime danışarak daha fazla su tüketmesi uygun olacaktır. Çay, kahve, alkol, gazlı içecekler vücut ısısını artırarak terlemeye ve su kaybına neden olabileceği için yerine su, ayran, meyve suyu gibi içecekler tüketilmesi daha sağlıklı olacaktır." Kalp veya hipertansiyon hastalığı olanların spor

yapmak için özellikle akşam saatlerini tercih etmesi ve çok ağır fiziksel aktiviteden kaçınması gerektiğini belirten Saper, vücut ısısının gün içerisinde aşırı yükselmesini önlemek amacıyla sık sık duş alınmasının önemine değindi. Saper, uzun süre güneş altında beklemiş otomobiller, kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti.



kapalı havasız alanlar gibi aşırı sıcak ortamlardan kaçınılması gerektiğini dile getirerek, bu hastaların sadece sıcak yaz günlerinde değil, diğer mevsimlerde de hekim kontrolüyle uygun kalp ve hipertansiyon ilaçlarını düzenli kullanmasının önemli olduğunu kaydetti.

	ŞARBON TEDAVİ EDİLEBİLİYOR				
Yayın Adı	Yeni Mesaj	Yayın Tarihi	09.09.2018	Küpür Sayfa	1
Referans No	80737835	Etki	Etkisiz	Tiraj	12182
Renk	Renkli	STxCM	7,78	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/iKrTNQ5Bz9nXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	587,50
İlk Sayfa Liste					

Şarbon tedavi edilebiliyor

Şarbonun antibiyotiklerle tedavi edilebilen bir hastalık olduğunu söyleyen İstanbul Aile Hekimliği Demeği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uz-

man Dr. Handan Karahan Saper, şarbonun insandan insana çok nadiren bulaştığını, şüpheli temasta mutlaka bir hekime başvurulması gerektiğini belirtti. ● 8'DE

Yayın Adı	Yeni Mesaj	Yayın Tarihi	09.09.2018	Küpür Sayfa	8
Referans No	80737835	Etki	Etkisiz	Tiraj	12182
Renk	Renkli	STxCM	109,72	Sayfa	1
Newslihter	http://gold.ajanspress.com.tr/linkpress/iKrTNQ5Bz9nXBz3-XFjXDQ2/?v=2&s=1297&b=712394&isH=1			Reklam Eşdeğer	587,50
İlk Sayfa Liste					



Şarbon antibiyotiklerle tedavi edilebilir

Şarbonun antibiyotiklerle tedavi edilebilen bir hastalık olduğunu söyleyen uzmanlar, şarbonun insandan insana çok nadiren bulaştığını, şüpheli temasta mutlaka bir hekime başvurulması gerektiğini belirtiyorlar



İstanbul Aile Hekimliği Derneği (İSTAHED) Eğitim ve Bilim Komisyonu Üyesi Uzman Dr. Handan Karahan Saper, şarbonun antibiyotiklerle tedavi edilebilen bir hastalık olduğunu belirtti. Saper, yaptığı yazılı açıklamada, şarbon hastalığının özellikle kurban bayramlarında adından söz ettirdiğini ifade etti. "Çoban çıbanı" ve "karakabarcık" gibi isimleri de bulunan şarbonun, ot yiyen hayvanlardan insanlara bulaşan bir enfeksiyon olduğunu aktaran Saper, "Hastalık, özellikle İç ve Doğu Anadolu bölgelerinde daha sık görülmektedir. Ülkemizde şarbon hastalığı yılın her mevsiminde görülebilir

ancak sıcak ve kurak aylarda hayvan ve insan şarbonu daha fazla görülmektedir." bilgisini verdi.

İnsandan insana nadiren bulaşır

Handan Karahan Saper, şarbonun farklı yollarla bulaşabileceğinin altını çizerek, şöyle devam etti: "Mikrobu taşıyan hayvansal ürünlerin sanayiye işlenmesi esnasında oluşur. Sporların deriye bulaşmasıyla deri şarbonu veya solunumla akciğer şarbonu oluşur. Diğer bulaşma yolu ise hastalıklı hayvanlarla direkt temas sonucu gelişir. Hastalıklı veya ölen hayvanların kesilmesi, derisinin yüzülmesi, eti-

nin kıyılması sonucu direkt temasta deri şarbonu veya şarbon bulaşmış etlerin yenilmesiyle sindirim sistemi şarbonu gelişir. Şarbonun insandan insana bulaşma ihtimali çok nadirdir." Saper, hayvancılık ve dericilikle uğraşanların, mezahada çalışanların, çobanların, veterinerlerin, enfeksiyonun sık görüldüğü, ölen hayvanların kesildiği ya da gömüldüğü bölgelerde yaşayanların ve bu hayvanlarla temas edenlerin risk altında olduğunu altını çizdi.

Tedavi edilmediğinde öldürücüdür

Deri, akciğer ve sindirim sistemi olmak üzere 3 çeşit şarbon hastalığı olduğunu belirten Saper, deri şarbonunun kana karıştığı takdirde ölüme neden olabileceğini, şüpheli bir durumda hekime başvurulması gerektiğini belirtti.

Hastalığın belirtilerine ve tanı aşamalarına da değinen Saper, şunları kaydetti:

"Deri şarbonu olanlarda ortası oyuk ve siyah çevresi kı-

zank cilt yaraları veya içi sıvı dolu cilt yaraları oluşabilir. Akciğer şarbonunda hafif ateş, kırgınlık, yorgunluk ve öksürük şikayetleri görülebilir.

Sindirim sistemi şarbonunda yutma güçlüğü, boğaz ağrısı, boyunda ağrılı şişlik, yüksek ateş görülebilir. Bağırsak şarbonunda bulantı, kusma, karın ağrısı, kanlı ishal görülebilir. Deri şarbonunda deriden, akciğer şarbonunda balgam veya akciğerden sıvı örneği veya kandan örnek alınarak tanı konabilir.

Bağırsak şarbonunda ise dışkı veya kusmuktan örnek alınabilir. Şarbonun her 3 şekli de tedavi edilmediğinde öldürücüdür. Deri şarbonu kendiliğinden düzelebilir. Tedavi edilmeyen deri şarbonu nadiren kana karışabilir ve öldürülebilir. Akciğer şarbonu hemen hemen daima öldürücüdür. Sindirim sistemi şarbonunda ise ölüm oranı tedaviye rağmen yüzde 25-75 arasındadır. Şarbon antibiyotiklerle tedavi edilebilen bir hastalıktır, şüpheli temasta mutlaka hekime başvurulmalıdır." AA



Sağlık Çalışanlarının Sorunları Seçim Gündemine Giremedi!

Ülkemizde devlet ve özel sektörde toplam 1 milyon civarını sağlık çalışanı bulunmaktadır. Bizler, ailelerimizle birlikte yaklaşık 5 milyonu bulan sayımıza rağmen gittikçe büyüyen sorunlarımızın ülke gündeminde kendine yer bulamamasını anlayamıyoruz.

Defalarca söz verilmesine, hatta tarih verilmesine rağmen yıpranma payında bir gelişme olmamasından, emeklilik ücretlerinin düşüklüğüne, atanmayı bekleyen yardımcı sağlık personellerinden, acillerde çalışan arkadaşlarımızın yaşadığı problemlere, aile hekimliğinde çalışanlarının yaşadığı izin problemlerine, %20'leri geçen reel ücret kayıplarına, hastanelerimizde performans sistemi nedeniyle yaşanan sorunlardan, her geçen gün artan iş yüklerine, mevzuattaki eksikliklere kadar dile getirilmesi gereken, çözüm sözü beklediğimiz bir çok sorunumuz yerli yerinde dururken, ne yazık ki değerli Cumhurbaşkanımız adaylarımızdan veya Siyasi Partilerimizden bu sorunların çözümüyle ilgili somut bir seçim vaadi bile duyamadığımız meydanlarda.

Bütün bu sorunlarımızdan önce tüm sağlık çalışanlarının ortak sorunu olan "Sağlıkta Şiddet" in önlenmesi için ilk adım olarak gördüğümüz caydırıcı ve etkin bir "Sağlıkta Şiddet Yasası"na bizlerin ve ülkemizin ivedi olarak ihtiyacı bulunmaktadır. Sağlık çalışanlarının, resmi rakamlara göre diğer meslek gruplarından 16 kat daha fazla şiddete uğraması ülkemize yakışmayan çok üzücü bir veridir. Bu sorunun çözümü ile vatandaşlarla sağlık çalışanı arasındaki ilişki güçlendirilecek ve ülkemiz sağlık hizmetinde bir üst seviyeye

ye yükselebilecektir.

Bizler bu sorunun çözümü için etkin adımlar atılmasını beklerken, yakın zamanda görevini yapmaya çalışan bir hekim arkadaşımız Antalya'da darp edilmiş ve bacağından birden fazla kırık oluşmuştur. Arkadaşımız henüz ameliyatta iken, saldırgan çıkarıldığı mahkeme tarafından serbest bırakılmıştır. Bu kabul edilemez ve sürdürülemez bir durumdur. Biz sağlık çalışanları, kutsal olarak gördüğümüz sağlık hizmetini verirken saldırıya uğrama ve öldürülme endişesi yaşamak istemiyoruz. Tüm muhataplarımızdan ve yetkililerden, en doğal hekim hakkı olarak bilinen güvenli bir çalışma ortamı ve özgür ve bağımsız olarak mesleğimizi icra etme hakkı talep ediyoruz. Halkımızın sağlığının korunması ve geliştirilmesi için önce bizler sağlıklı olmak zorundayız. Bu nedenle biran evvel "Sağlıkta Şiddet Yasası" Türk Ceza Kanunu'nda kendine yer bulmalı, Ceza Muhakemeleri Kanunu buna göre düzenlenmeli ve diğer idari önlemler sivil toplum kuruluşları ve meslek örgütlerimizle birlikte hayata geçirilmelidir. Sağlık çalışanının kendini güvende hissetmediği bir ortamda, güvenli bir sağlık hizmeti de alınamazdır.

Seçimler sona erdi ve biz sağlık çalışanlarının sorunları gündem olmadı. Yeni dönemde en büyük sorunumuz olan "Sağlıkta Şiddet" konusu için ortak, güçlü ve kararlı bir tav sergileyerek, "Sağlıkta Şiddet Yasası" nı hayata geçirmeni talep ediyoruz.



OCAK – KASIM 2018

WEB HABERLERİ



<http://www.sagliginsesi.com/saglikta-siddet-yasasi-cikarilsin-11982h.htm>

http://www.ihaledunyasi.com/haber_detay.asp?id=43739

<http://www.posta.com.tr/doktora-bicakli-dayaga-hapis-cezasi-haberi-1376618>

<http://www.sagliginsesi.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-11959h.htm>

<http://www.xn--urfaada-xxa91cwu.com/haber/3341/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi.html>

<http://www.mutlakhaber.net/haber/187488/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi.html>

<http://www.haberkolay.net/haber/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-293430.html>

<http://haberistanbul.info/haber/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-4147828.html>

<http://www.karar.com/istanbul/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-738126>

<http://www.habertek.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-385091>

<http://www.kayseritempo.org/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-290393.html>

<http://www.erbaadan.com/saglik/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-h892502.html>

<http://www.haberumut.com/saglik/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-h38241.html>

<http://www.dogurehberi.com/saglik/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-h1682749.html>

<http://www.alo25.com/saglik/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-h424216.html>

<http://www.haberts.com/saglik/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-h83535.html>

<http://www.bursahaber.com/saglik/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-h1182738.html>

<http://yurthaber.mynet.com/istanbul-haberleri/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-3852580>

<http://bahcesaraysezi.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-4305.html>

<http://www.milliyet.com.tr/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-istanbul-yerelfotogaleri-26941717/>

<http://www.ekometre.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi/123662/>

<http://www.milliyet.com.tr/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-istanbul-yerelhaber-2561841/>

<http://objektifturkiye.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi/77078/>

<http://www.iha.com.tr/istanbul-haberleri/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-istanbul-1917333/>

<http://beyazgazete.com/haber/2018/1/29/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-4303292.html>

<http://gizlibilgiler.name/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi/>

<http://www.kirikhanolay.com.tr/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi/670231/>

<http://www.konyaninsesi.com.tr/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-659509h.htm>

<http://www.kayserimalumat.net/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi/>

<http://www.sanliurfa63.com/istahed-sanliurfa-daki-karar-emsal-teskil-edecek/15792/>

<http://www.malatyaguncel.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-875810h.htm>

<http://www.merhabahaber.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-1317335h.htm>

<http://www.marmaragazetesi.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-241931h.htm>

<http://www.antalyasonhaber.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-33590h.htm>

<http://www.habersitesi.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-124814h.htm>

http://www.aydin24haber.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-347995h.htm
http://www.aksiyonhaber.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-756945h.htm
http://www.istanbulhaber.com.tr/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-haber-861892.htm
http://www.hedefhalk.com/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi-1314221h.htm
http://memurlar.net/haber/724991/
http://www.marmaristv.com.tr/haber/hekime-siddet-bu-kez-cezasiz-kalmadi/332065
http://www.medical-tribune.com.tr/node/5455
http://www.medikalnews.com/keyfi-olarak-saglik-raporu-talebine-son-verilmeli/
http://www.turkiyegazetesi.com.tr/saglik/536727.aspx
http://www.omyam.com/korebe-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor-99240/
http://www.tgrthaber.com.tr/saglik/istahed-satranc-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor-220060
http://bizimsaglik.com/satranc-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor/2352/
http://haber2017.com/saglik/korebe-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor.html#respond
http://www.bizimsaglik.com/satranc-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor/2352/
http://haber2017.com/saglik/korebe-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor.html
http://www.sozcu.com.tr/2018/saglik/korebe-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor-2168251/
http://www.ihaledunyasi.com/haber_detay.asp?id=43475
http://www.posta.com.tr/istahed-isyan-etti-satranc-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor-haberi-1370165
http://www.sagliginsesi.com/satranc-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor-11712h.htm
http://www.medimagazin.com.tr//genel/tr-tek-hekim-raporu-denilen-sey-bilimsel-olarak-bir-ucubedir-satranc-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-istenyor-1-11-75801.html
http://www.gazeteekonomi.com/genel/saglik-raporu-hekim-acisindan-prosedur-degil-h507793.html
http://beyazgazete.com/haber/2018/1/9/saglik-raporu-hekim-acisindan-prosedur-degil-4269434.html
http://www.yenihaberden.com/saglik-raporu-hekim-acisindan-prosedur-degil-363202h.htm
http://www.memleket.com.tr/saglik-raporu-hekim-acisindan-prosedur-degil-1299722h.htm
http://www.konyaninsesi.com.tr/saglik-raporu-hekim-acisindan-prosedur-degil-636688h.htm
https://www.medimagazin.com.tr/ilac-sanayi//tr-istanbul-aile-hekimligi-dernegi-saglikta-siddet-yasasi-talebini-tekrarladi-8-681-79174.html
https://www.haberler.com/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-11461290-haberi/
https://www.haberler.com/saglik-alaninda-duzenlemeler-iceren-teklif-11399974-haberi/
https://www.haberler.com/istanbul-oldurulen-doktor-icin-sessiz-siyah-ciglik-11302418-haberi/
https://www.haberler.com/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-11225951-haberi/
https://www.haberler.com/sarbon-antibiyotiklerle-tedavi-edilebilen-bir-11215487-haberi/
https://www.haberler.com/giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-11105249-haberi/
https://www.haberler.com/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicak-uyarisi-11044315-haberi/
https://www.haberler.com/duzenleme-yeniden-gozden-gecirilmelidir-10746089-haberi/

https://www.haberler.com/aile-hekimlerinin-hakli-isyani-10619695-haberi/
https://www.haberler.com/bahcelievler-de-doktora-bicakli-saldirida-10575244-haberi/
https://www.haberler.com/saglik-raporu-hekim-acisindan-prosedur-degil-10434142-haberi/
https://www.haberturk.com/kalp-ve-hipertansiyon-hastalarina-kritik-uyari-2057242
https://www.haberturk.com/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-1945920
https://www.haberturk.com/istanbulaile-hekimligi-dernegi-nden-aciklama-satranc-oynamak-icin-bile-saglik-raporu-isteniyor-1789458
https://www.sondakika.com/haber/haber-asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-11461290/
https://www.sondakika.com/haber/haber-saglik-alaninda-duzenlemeler-iceren-teklif-11399974/
https://www.sondakika.com/haber/haber-istanbul-oldurulen-doktor-icin-sessiz-siyah-ciglik-11302418/
https://www.sondakika.com/haber/haber-aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-11225951/
https://www.sondakika.com/haber/haber-sarbon-antibiyotiklerle-tedavi-edilebilen-bir-11215487/
https://www.sondakika.com/haber/haber-giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-11105249/
https://www.sondakika.com/haber/haber-kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicak-uyarisi-11044315/
https://www.sondakika.com/haber/haber-duzenleme-yeniden-gozden-gecirilmelidir-10746089/
https://www.sondakika.com/haber/haber-aile-hekimlerinin-hakli-isyani-10619695/
https://www.sondakika.com/haber/haber-bahcelievler-de-doktora-bicakli-saldirida-10575244/
https://www.sondakika.com/haber/haber-saglik-raporu-hekim-acisindan-prosedur-degil-10434142/
https://www.mynet.com/duzenleme-yeniden-gozden-gecirilmelidir-110104002340
https://www.mynet.com/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicak-uyarisi-110104263866
http://haber.sol.org.tr/toplum/istanbul-aile-hekimligi-derneginden-aciklama-228852
https://www.eczacyiz.net/haber/istanbul-aile-hekimligi-dernegi-meclisteki-yasa-taslagini-yetersiz-buldu/807296625
https://www.sozcu.com.tr/2018/saglik/dikkat-aile-hekiminiz-degistirilmis-olabilir-2722395/
http://bizimsaglik.com/saglik-calisanlari-yeter-artik-diyor/2398/
http://www.bizimsaglik.com/saglik-calisanlari-yeter-artik-diyor/2398/
http://www.ihaledunyasi.com/haber_detay.asp?id=44004
http://beyazgazete.com/haber/2018/2/17/bahcelievler-de-doktora-bicakli-saldirida-bulunulmasi-4336233.html
http://www.sagliginsesi.com/aile-hekimleri-artik-yeter-diyor-12208h.htm
http://www.sonhaberler.com/genel/bahcelievlerde-doktora-bicakli-saldirida-bulunulmasi-h574676.html
http://www.hukukihaber.net/genel/bahcelievlerde-doktora-bicakli-saldirida-bulunulmasi-h150201.html
http://haberistanbul.info/haber/bahcelievler-de-doktora-bicakli-saldirida-bulunulmasi-4180768.html
http://www.konyaninsesi.com.tr/bahcelievlerde-doktora-bicakli-saldirida-bulunulmasi-681622h.htm
http://www.memleket.com.tr/bahcelievlerde-doktora-bicakli-saldirida-bulunulmasi-1329565h.htm
http://www.yurtgazetesi.com.tr/genel/istanbul-aile-hekimligi-dernegi-yasa-acilen-cikarilmalidir-h76612.html
http://haber.sol.org.tr/toplum/istanbul-aile-hekimligi-derneginden-aciklama-228852

<http://www.24saatgazetesi.com/satranc-oynamak-i%cc%87ci%cc%87n-saglik-raporu-i%cc%87steni%cc%87yor/>

<http://www.sagliginsesi.com/14-martta-bayramimizi-kutlayamiyoruz-12494h.htm>

<http://www.yenibakisgazetesi.com/hekimlerden-14-mart-tip-bayrami-mesajlari/29873/>

<http://haber2017.com/saglik/hekimlerden-14-mart-tip-bayrami-mesajlari.html>

<http://www.ankahaber.com.tr/saglik/saglik-calisanlari-yeter-artik-diyor-h40976.html>

<http://www.adilmedya.com/ogrenciler-icin-yapilan-bu-protokol-hastalik-sebebidir/>

<http://haber2017.com/saglik/ogrenciler-kuyrukta-aile-hekimleri-isyanda.html#respond>

<http://www.sozcu.com.tr/2018/saglik/ogrenciler-kuyrukta-aile-hekimleri-isyanda-2265837/>

<http://www.olaybursa.com/bu-bir-tup-kuyrugu-degil-229303h.htm>

<http://www.yenimesaj.com.tr/saglik/aile-hekimleri-isyanda-h13057445.html>

<http://www.sagliginsesi.com/aile-sagligi-merkezleri-calisamaz-halde-12363h.htm>

<http://www.usak.tv/saglik/aile-hekimleri-zorunlu-asi-icin-kanun-talebinde-h39383.html>

<http://www.dokuzsutun.com.tr/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-7626h.htm>

<http://www.bagimsizhbr.com/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-4374h.htm>

<http://www.sonsayfa.com/Haberler/Guncel/haberler/guncel/evde-nasil-oy-kullanilabilecek-313462.html>

<http://www.gunes.com/gundem/cumhurbaskanligi-ve-milletvekilligi-genel-seciminde-evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-aile-hekimleri-871664>

http://www.ihaledunyasi.com/haber_detay.asp?id=44663

<http://www.gunes.com/gundem/cumhurbaskanligi-ve-milletvekilligi-genel-seciminde-evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-871664>

<http://haber2017.com/saglik/aile-hekimlerinden-secim-aciklamasi-zaman-kisitli.html>

<http://www.risalehaber.com/hasta-olanlar-evde-oy-kullanacak-326606h.htm>

<http://www.halkinhabercisi.com/aile-hekimlerinden-secim-aciklamasi-zaman-kisitli>

<https://www.sozcu.com.tr/2018/saglik/aile-hekimlerinden-secim-aciklamasi-zaman-kisitli-2385882/>

<http://www.yenihaberden.com/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-511887h.htm>

<http://www.ogunhaber.com/genel/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-891370h.html>

<http://www.adanapost.com/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-109326h.htm>

<http://www.sagliginsesi.com/oy-kullanilmasini-zorlastirmayin-12963h.htm>

<http://www.star.com.tr/guncel/evde-saglik-hizmeti-alan-294-bin-secmen-icin-aile-hekimleri-devrede-haber-1338600/>

<http://www.belge.com.tr/haber-497329-evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu.html>

<http://nphaber.com/haberler/23386-evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu>

<http://www.ticarihayat.com.tr/haber/evde-oy-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu/17494>

<http://haberinmekani.net/son-dakika/aile-hekimleri-294-bin-secmeni-belirleyecek.html>

<http://www.medimagazin.com.tr//aile-hekimligi/tr-294-bin-secmen-icin-aile-hekimleri-devrede-1-2-77018.html>

<http://www.ehaber724.com/genel/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-h5969.html>

<http://www.ankaradanhaber.com/genel/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-h25572.html>

<http://www.dikgazete.com/genel/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-h347322.html>

<http://www.haberinnabzi.com/genel/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-h14840.html>

<http://www.nehaber24.com/genel/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-h40953.html>

<http://www.iyigunler.net/genel/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-h325876.html>

<http://www.ticarihayat.com.tr/haber/Evde-oy-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu/17494>

http://www.yenikonya.com.tr/guncel/evde_oy_kullanabilmek_icin_rapor_alinacak_adres_belli_oldu-842851

<http://www.etikhaber.com/guncel/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-h243443.html>

<http://www.oncevatan.com.tr/guncel/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-h123937.html>

<http://www.sonhaberler.com/genel/evde-saglik-hizmeti-alan-294-bin-secmen-icin-aile-hekimleri-devrede-h609789.html>

<http://www.hukukihaber.net/genel/evde-saglik-hizmeti-alan-294-bin-secmen-icin-aile-hekimleri-devrede-h185308.html>

<http://www.yenimeram.com.tr/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-290699.htm>

<http://www.haberturk.com/ankara-haberleri/15307492-evde-saglik-hizmeti-alan-294-bin-secmen-icin-aile-hekimleri-devrede>

<http://www.bursadabugun.com/haber/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-953593.html>

<http://www.mynet.com/haber/guncel/evde-saglik-hizmeti-alan-294-bin-secmen-icin-aile-hekimleri-devrede-4094728-1>

<http://www.yenihaberden.com/evde-saglik-hizmeti-alan-294-bin-secmen-icin-aile-hekimleri-devrede-511350h.htm>

<http://www.haberler.com/evde-saglik-hizmeti-alan-294-bin-secmen-icin-aile-10813508-haber/>

<http://www.etkihaber.com/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-251510h.htm>

<http://www.gunboyugazetesi.com.tr/evde-oy-kullanabilmek-icin-rapor-alinacak-adres-belli-oldu-7668h.htm>

<http://bahcesarayseesi.com/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-21811.html>

<http://www.bursahaber.com/saglik/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-h1265578.html>

<http://www.dogurehberi.com/saglik/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-h1765010.html>

<http://www.haberkolay.net/haber/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-381431.html>

<https://www.malatyagercek.com/saglik/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-h1792531.html>

<https://www.samsungazetesi.com/saglik/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-h1042060.html>

<http://ilksesgazetesi.com/haber/zorunlu-a-iin-kanun-talebi-49985.html>

http://www.ihaledunyasi.com/haber_detay.asp?id=44643

<http://www.aksiyonhaber.com/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-830487h.htm>

<http://www.istanbulhaber.com.tr/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-haber-937641.htm>

<http://www.antalyasonhaber.com/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-79855h.htm>

http://www.habersitesi.com/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-164032h.htm
http://www.cumhuriyet.com.tr/haber/turkiye/968250/aile_ hekimlerinin_ asi_ isyani.html
http://www.kaysermalumat.net/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin/
http://mebajans.com/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin.html
http://www.yenihaberden.com/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-510963h.htm
http://www.hedefhalk.com/aile-hekimleri-asi-karsitligindan-tedirgin-1402923h.htm
http://www.cumhuriyet.com.tr/haber/turkiye/968250/Aile_ hekimlerinin_ asi_ isyani.html
http://www.newsgo.net/news/asi-yaptirmayana-suc-duyurusunda-bulunurum?uid=80
http://www.ilksesgazetesi.com/haber/zorunlu-a-iin-kanun-talebi-49985.html
http://www.turkiyegazetesi.com.tr/saglik/558579.aspx
http://haber2017.com/saglik/asi-yaptirmayana-suc-duyurusunda-bulunurum.html
http://www.cumhuriyet.com.tr/haber/turkiye/968250/Aile_ hekimlerinin_ asi_ isyani.html
http://www.bursadabugun.com/haber/aile-hekimlerinden-kanun-talebi-953236.html
http://www.usak.tv/saglik/aile-hekimleri-zorunlu-asi-icin-kanun-talebinde-h39383.html
http://haberinmekani.net/saglik/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi.html
http://xn--sonsz-mua.com/asida-civa-var-mi-tartismasina-noktayi-koydu-asilar-zorunlu-olacak-mi/
http://www.haberturk.com/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-1945920
http://www.yenigungazetesi.net/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi/32448/
http://www.medimagazin.com.tr//kongre/tr-aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-1-2-76993.html
http://www.mynet.com/haber/saglik/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-4090200-1
http://kamuexpress.com/haber/asinin-zorunlu-olmasi-icin-kanun-talebi-67587
http://www.kamudanhaber.net/guncel/aile-hekimleri-zorunlu-asi-icin-kanun-talebinde-bulundu-h372125.html
http://kanal5.com.tr/haber/yasam-haberleri/saglik/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi/394247/#respond
http://www.gazeteyeniyuzyl.com/saglik/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-h35450.html
http://www.dikgazete.com/saglik/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-h347037.html
http://www.belge.com.tr/haber-497186-aile_ hekimlerinden_ zorunlu_ asi_ icin_ kanun_ talebi.html
http://kanal5.com.tr/haber/yasam-haberleri/saglik/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi/394247/
http://www.yenihaberden.com/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-508299h.htm
http://beyazgazete.com/haber/2018/5/1/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-4462925.html
http://www.dusuncemektebi.com/d/167738/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi
https://www.dusuncemektebi.com/d/167738/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi
http://www.hukukihaber.net/saglik/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-h184423.html
http://www.haberturk.com/yerel-haberler/15288648-aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi
http://www.ankarahaber.info/haber/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-4307434.html

http://www.memleket.com.tr/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi-1385790h.htm
http://www.fitrathaber.com/saglik/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icinkanuntalebi/638018
http://www.dunyabulteni.net/haberler/421295/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi
http://haber2017.com/turkiye/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi.html
https://eniyihaberci.com/2018/05/01/aile-hekimlerinden-zorunlu-asi-icin-kanun-talebi/
http://www.sagliginsesi.com/saglik-calisanlarinin-sorunlari-secim-gundemine-giremedi-13524h.htm
http://www.kaktushaber.com/antalya-yerel/antalya-da-darp-edilen-hekime-destek-istahed-doktora-siddeti-kinadi
http://www.antalyasonhaber.com/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-109599h.htm
http://www.haberkolay.net/haber/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-418911.html
http://www.iha.com.tr/antalya-haberleri/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-antalya-2037132/
http://www.ayyildizgazetesi.com/haber-42332
http://www.yenihaberden.com/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-563935h.htm
http://www.aksiyonhaber.com/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-863588h.htm
http://www.dogurehberi.com/antalya/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-h1799916.html
http://www.malatyaguncel.com/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-982679h.htm
http://www.hurriyet.com.tr/istahed-doktora-siddeti-kinadi-40865306
http://www.merhabahaber.com/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-1427802h.htm
http://www.haberantalya.com/istahed-doktora-siddeti-kinadi/433755/
http://www.antalyasonhaber.com/istahed-doktora-siddeti-kinadi-109685h.htm
https://www.habermarmara.com.tr/istahed-den-saglikta-siddet-yasasi-talebi/176081/
https://www.19hbr.com/istahed-den-saglikta-siddet-yasasi-talebi/130821/
http://www.habersitesi.com/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-202246h.htm
http://www.marmarahaber.net/haber/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-423360.html
http://www.kayserimalumat.net/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi/
http://beyazgazete.com/haber/2018/6/12/istahed-den-saglikta-siddet-yasasi-talebi-4534390.html
https://www.malatyagercek.com/antalya/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-h1829432.html-h1829432.html
http://www.sagliginsesi.com/saglikta-siddet-secim-vaadi-bile-olmadi-13354h.htm
http://www.gazeterize.com/bolge/istahed-doktora-siddeti-kinadi-h13720695.html
http://www.sagliginsesi.com/saglikta-siddet-secim-vaadi-bile-olmadi-13354h.htm
http://www.kayseritempo.org/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-415930.html
http://www.alo25.com/antalya/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-h475000.html
http://www.batiakdeniztv.com/antalya/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-h12547.html
http://www.haber32.com.tr/antalya/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-h113574.html
http://www.marasbugun.com/istahed-den-saglikta-siddet-yasasi-talebi/98409/

<http://www.istanbulhaber.com.tr/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi-haber-971819.htm>

<http://www.haberturk.com/antalya-haberleri/61491946-istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi>

<https://www.f5haber.com/hurriyet/aile-hekimleri-sorunlar-altinda-eziliyor-supermen-haberi-6946920/>

<http://www.hurriyet.com.tr/gundem/aile-hekimleri-sorunlar-altinda-eziliyor-supermen-degiliz-40904542>

<https://www.evrensel.net/haber/357348/saglikta-siddet-protestolari-guvenli-ortamlarda-calismak-istiyoruz>

<http://www.trakyaninsesi.com/haber/19941/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi.html>

<http://www.batmansonsoz.net/haber/24968/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi>

<http://www.eskisehircikgundem.com/?sec=1&newscatid=5&newsid=131026>

<http://www.eskisehirkultursanat.com/?sec=1&newscatid=5&newsid=131026>

<http://www.eskisehir.net.tr/haber/?sec=1&newscatid=5&newsid=131026>

<http://www.eskisehirliyiz.biz/haber/?sec=1&newscatid=5&newsid=131026>

<http://www.gercekhaberci.com/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi/68359/>

<http://www.bursahakimiyet.com.tr/haber/hipertansiyon-ve-kalp-hastaligi-olanlar-dikkat-241178.html>

<http://www.haberay.com.tr/kredi-karti/artan-sicakliklar-bu-hastaliklari-olanlari-tehdit-altina-aliyor-dikkat-38900h.htm>

<http://www.haberay.com.tr/artan-sicakliklar-bu-hastaliklari-olanlari-tehdit-altina-aliyor-dikkat-38900h.htm>

<http://www.yenimesaj.com.tr/gundem/o-hasatlara-sicaklik-uyarisi-h13064300.html>

<http://www.bursahayat.com.tr/haber/tansiyonunuzu-en-cok-sicaklarda-kontrol-edin-162046.html>

<http://www.takvim.com.tr/yasam/2018/07/14/sicaklar-tansiyonu-ziplatmasin>

<http://www.ogunhaber.com/saglik/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi-912514h.html>

<http://turkiyebulteni.com/tansiyon-ve-kalp-hastalarina-sicak-uyarisi-10092h.htm>

<http://www.liderhaber.org/kalp-ve-hipertansiyon-hastalarina-sicak-hava-uyarisi-348483h.htm>

<http://www.mansetx.com/turkiye/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi-h132988.html>

http://www.belge.com.tr/haber-503469-kalp_ve_hipertansiyonu_olanlara_sicaklik_uyarisi.html

<http://www.turkiyegazetesi.com.tr/saglik/571433.aspx>

<http://nuhtv.net/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicak-uyarisi.html>

<http://www.tekhaberciniz.com/2018/07/13/haberler-saglik-kalp-ve-hipertansiyon-hastalarina-kritik-uyari-kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi/#respond>

<http://www.enpolitik.com/haber/197049/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi.html>

<http://www.kibrismanset.com/saglik/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicak-uyarisi-h210991.html>

http://www.yenikonya.com.tr/saglik/kalp_ve_hipertansiyonu_olanlara_sicaklik_uyarisi-870935

<http://beyazgazete.com/haber/2018/7/13/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicak-uyarisi-4581545.html>

<http://www.tekhaberciniz.com/2018/07/13/haberler-saglik-kalp-ve-hipertansiyon-hastalarina-kritik-uyari-kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi/>

<http://www.turktime.com/haber/kalp-ve-hipertansiyon-hastalarina-sicaklik-uyarisi/473086>

<http://www.etikhaber.com/saglik/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi-h249579.html>

<http://www.oncevatan.com.tr/saglik/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi-h127209.html>

<http://www.gazeteyeniyuzuil.com/gundem/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi-h74510.html>

<http://www.adaletbiz.com/gundem/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi-h214980.html>

<http://www.gazetetunaydin.com/haber/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi/19030/>

http://www.konhaber.com/haber-kalp_ve_hipertansiyonu_olanlara_sicaklik_uyarisi-870935.html

<https://www.trthaber.com/haber/saglik/kalp-ve-hipertansiyon-hastaligi-olanlara-sicak-uyarisi-375018.html>

<http://www.mynet.com/haber/guncel/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicak-uyarisi-4263866-1>

<https://www.yenicagri.com/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi.html>

<http://www.tunaydingazetesi.com/haber/18844/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi/>

<http://kanal5.com.tr/haber/yasam-haberleri/saglik/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi/410946/>

<http://www.trthaber.com/haber/saglik/kalp-ve-hipertansiyon-hastaligi-olanlara-sicak-uyarisi-375018.html>

<http://www.memleket.com.tr/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicak-uyarisi-1438114h.htm>

<http://www.gazetevatan.com/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicak-uyarisi-1182366-saglik/>

<http://www.istanbulgazetesi.com.tr/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi/1133/>

<http://istanbulgazetesi.com.tr/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi/1133/>

<http://antalyaningundemi.com/istahedden-saglikta-siddet-yasasi-talebi/>

<http://halktv.com.tr/istahed-saglik-ocaklari-duzenlemesi-gozden-gecirilmeli-316703>

<https://atasehir.com.tr/haberler/saglik/kalp-ve-hipertansiyonu-olanlara-sicaklik-uyarisi.html>

<http://www.takagazete.com.tr/bolgemiz/beyaz-kod-veren-doktor-serbest-h179070.html>

<https://www.halkgazete.com/beyaz-kod-veren-o-doktor-goreve-iade-edildi/42128/>

<https://www.hedefhalk.com/haber/beyaz-kod-verendoktor-goreve-iade-edildi-1471512>

<https://www.aksam.com.tr/yasam/yusuf-topalin-olumuyle-ilgili-sorusturmada-gorevden-alinan-hekim-goreve-iade-edildi/haber-762535>

<http://www.gazete2023.com/gundem/giresun-da-beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi-h79402.html>

<https://sosyalturkiye.com/guncel/giresunda-beyaz-kod-veren-doktorla-ilgili-flas-gelisme-33933.html>

<http://www.internethaber.com/giresunda-beyaz-kod-veren-doktorla-ilgili-flas-gelisme-1894955h.htm>

<http://www.yenicaggazetesi.com.tr/yasli-adamin-olumunde-goreve-iade-201243h.htm>

<http://www.habertam.com/guncel/beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi-haberi-97229>

<http://www.habertam.com/saglik/beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi-haberi-97229>

<https://www.cnnturk.com/turkiye/son-dakika-beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi>

<http://t24.com.tr/haber/giresunda-beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi,674103>

http://t24.com.tr/haber/giresunda-beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi,674103?utm_medium=social&utm_content=sharebutton

<https://sosyalturkiye.com/guncel/gundem/son-dakika-beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi-33709.html>

<https://www.trhaberler.com/gundem/beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi-h339045.html>

<http://www.star.com.tr/yasam/yusuf-topalin-olumuyle-ilgili-sorusturmada-gorevden-alinan-hekim-goreve->

iade-edildi-haber-1373140/

https://www.haberturk.com/son-dakika-beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi-2094442?utm_source=featuredseonews&utm_medium=referral&utm_campaign=featuredseonews

<http://sehirmedya.com/manset-haberler/beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi/>

<https://www.haberturk.com/son-dakika-beyaz-kod-veren-doktor-goreve-iade-edildi-2094442>

<https://www.yenimuhalefet.com/aciga-alinan-hekim-icin-eylem.html>

<https://www.halkgazete.com/giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi/41958/>

<https://haber.bursadanerede.com/2018/08/01/yasli-adamin-oldugu-olayda-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi.html>

<https://www.medikalakademi.com.tr/doktorlardan-sert-tepki-yasalara-uyan-hekimin-aciga-alinmasi-kabul-edilemez-2/>

<http://www.gazetevatan.com/giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-1187229-gundem/>

<http://www.gazeteses.com/gundem/dha-istanbul-bulteni-3-h971706.html>

<http://halktv.com.tr/giresunda-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-328414>

<http://www.medyafaresi.com/haber/giresunda-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi/878791>

<http://www.gazeteses.com/genel/goruntulu-giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-h971642.html>

<http://www.sagliginsesi.com/aciga-alinan-hekim-degil-bakanligin-beyaz-kod-uygulamasi-13737h.htm>

<https://www.f5haber.com/milliyet/giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-haberi-6962072/>

<https://www.memurlar.net/haber/766193/giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi.html>

<http://www.gazeteses.com/genel/giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-h971565.html>

<http://www.gazeteses.com/gundem/giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-h971559.html>

<http://www.internethaber.com/yasli-adamin-oldugu-olayda-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-1893136h.htm>

<http://www.afyonanahaber.com.tr/giresunda-yasli-adamin-olumune-adi-karisan-hekimin-aciga-alinmasi-38295h.htm>

<https://www.yeniakit.com.tr/haber/aile-hekimleri-derneğine-gore-olayın-asıl-magduru-hekimmiş-500202.html>

<https://www.sozcu.com.tr/2018/saglik/aciga-alinan-hekim-icin-eylem-yapildi-2552616/>

<http://www.manisakulishaber.com/genel/giresunda-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-h48978.html>

<http://www.medyaradar.com/giresunda-yasli-adamin-olumune-adi-karisan-haberi-1255108>

<http://www.sonhaberler.com/genel/giresunda-yasli-adamin-olumune-adi-karisan-hekimin-aciga-alinmasi-h650005.html>

<https://www.arti49.com/giresunda-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-1250477h.htm>

<http://www.gazeterize.com/genel/giresun-da-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-h13743645.html>

<http://www.hurriyet.com.tr/giresunda-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-40915147>

<https://www.arti49.com/giresunda-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi-1250465h.htm>

<https://www.gazeteduvar.com.tr/gundem/2018/08/01/giresunda-aciga-alinan-doktora-destek-eylemi/>

<http://siyasihaber3.org/ttb-giresunda-aciklama-yapti-hekimlerin-hastayi-gormeden-ilac-1yazmasi-suctur>

<http://www.sagliginsesi.com/check-up-aile-hekimliginde-tukenmisligi-artirir-14006h.htm>

<https://www.medikalakademi.com.tr/stahed-herkese-bedava-check-up-yarardan-cok-zarar-verebilir/>

<https://www.saglikaktuel.com/haber/aile-hekimleri-herkese-bedava-check-up-yarardan-cok-zarar-verebilir-63410.htm>

<http://www.yenimesaj.com.tr/sarbon-tedavi-edilebiliyor-H1303377.htm>

<https://www.medimagazin.com.tr/hekim/aile-hekimligi/tr-istahed-check-up-uygulamasini-aile-hekimleri-olarak-kabul-etmiyoruz-2-21-78306.html>

<http://www.hukukihaber.net/saglik/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-h242577.html>

<http://www.habergunce.com/haber/Aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-595685.html>

<https://www.devletmemuralimi.com/haber/8144/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi.html>

<https://www.memurpostasi.com/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-45920h.htm>

<https://www.turkiyeegitim.com/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-97653h.htm>

<http://www.sgkrehberi.com/haber/174631/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi.html>

<http://www.kamudanhaber.net/guncel/aile-hekimlerinden-yeni-uygulamaya-tepki-h380483.html>

<http://www.kamudanhaber.net/guncel/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-h380481.html>

<https://www.personelsaglikhaber.net/guncel/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-h74505.html>

<https://www.memurlar.net/haber/774480/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi.html>

http://www.cumhuriyet.com.tr/haber/turkiye/1080457/Aile_hekimlerinden_check-up_tepkisi.html

<https://www.pusulahaber.com.tr/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-942606h.htm>

<https://www.haberler.com/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-11225951-haberi/>

<https://www.sonhaberler.com/genel/aile-hekimlerinden-check-up-tepkisi-h664582.html>

<https://www.medimagazin.com.tr/guncel/genel/tr-istahed-check-up-uygulamasini-aile-hekimleri-olarak-kabul-etmiyoruz-11-681-78306.html>

<http://bizimsaglik.com/sarbon-tedavi-edilmezse-olume-yol-acabilir/2536/>

<http://www.bizimsaglik.com/sarbon-tedavi-edilmezse-olume-yol-acabilir/2536/>

<http://www.yenimesaj.com.tr/gundem/sarbon-tedavi-edilebiliyor-h13066808.html>

<http://www.yenicaggazetesi.com.tr/sarbon-olume-yol-acabilir-204553h.htm>

<http://www.sgkrehberi.com/haber/174126/sarbon-antibiyotikle-tedavi-edilen-bir-hastaliktir.html>

<https://www.sozcu.com.tr/2018/saglik/sarbon-tedavi-edilmezse-olume-yol-acabilir-2615592/>

<https://www.gazetekritik.com/saglik/sarbon-tedavi-edilmezse-olume-yol-acabilir/58888>

<http://www.sagliginsesi.com/sarbon-olumle-sonuclanabilir-13978h.htm>

<https://www.memurlar.net/haber/773692/sarbon-antibiyotiklerle-tedavi-edilebilen-bir-hastaliktir.html>

<https://www.pusulahaber.com.tr/sarbon-antibiyotiklerle-tedavi-edilebilen-bir-hastaliktir-940179h.htm>

<http://www.emlakeki.com/-sarbon-antibiyotiklerle-tedavi-edilebilen-bir-haberi-550173>

<https://www.haberler.com/sarbon-antibiyotiklerle-tedavi-edilebilen-bir-11215487-haberi/>

<http://www.medyaradar.com/-sarbon-antibiyotiklerle-tedavi-edilebilen-bir-haberi-1311232>

http://www.konhaber.com/haber-sarbon_antibiyotiklerle_tedavi_edilebilen_bir_hastaliktir-893383.html

https://www.ntv.com.tr/saglik/istahed-sarbon-zamaninda-tedavi-edilmediginde-olume-yol-acar,AgVdysftMEiUdT_q8uZ6bA

<https://www.habermanolya.com/saglik/son-dakika-haber-sarbon-tedavi-edilmezse-olume-yol-acabilir-68400.html>

<https://www.haberdetaylari.com/son-dakika-haber-sarbon-tedavi-edilmezse-olume-yol-acabilir/>

<https://haberlutfen.com/sarbon-antibiyotiklerle-tedavi-edilebilen-bir-hastaliktir/>

<https://www.ekoakdeniz.com/haber/1737553/grip-olumcul-olabilirbu-belirtilere-dikkat>

<http://www.yenimesaj.com.tr/gripten-korunmanin-etkin-yolu-asi-H1305234.htm>

<http://www.enbursa.com/haber/gripten-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-34110.html>

<https://www.telgrafturk.com/haber-grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi/373611>

<http://www.bursahaber.com/saglik/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-h1391173.html>

<http://www.bultenistanbul.com.tr/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi/49169/>

<http://sariyerim.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi/16310/>

<http://objektifturkiye.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi/15744/>

<http://www.aydin24haber.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-403479h.htm>

<http://www.haberma.com/grip-mikrobuna-care-asi-n210542/>

<http://www.aksiyonhaber.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-947880h.htm>

<http://www.habersitesi.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-299371h.htm>

<https://www.istanbulhaber.com.tr/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-haber-1057895.htm>

<http://www.merhabahaber.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-1515769h.htm>

<http://www.malatyaguncel.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-1068524h.htm>

<http://www.antalyasonhaber.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-185918h.htm>

http://www.kar360.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi_d44797.html

<http://www.tele42haber.com/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-193505>

<http://www.alo25.com/saglik/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-h515560.html>

<http://www.bursatv.com.tr/saglik/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-h182306.html>

<http://www.manisaokuyor.com/1143702-haber-grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi>

<http://www.dogurehberi.com/saglik/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-h1889315.html>

<http://www.ajansmanisa.com/1705308-haber-grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi>

<https://www.malatyagercek.com/saglik/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-h1922992.html>

<http://manisadasonnokta.com/944116-haber-grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi>

<http://www.karar.com/istanbul/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-995226>

<http://www.dogurehberi.com/saglik/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-h1889315.html-h1889315.html>

<https://www.malatyagercek.com/saglik/grip-mikrobundan-korunmanin-en-etkin-yolu-asi-h1922992.html-h1922992.html>

<http://siyasihaber3.org/saglikcilar-hastanelerde-artan-siddeti-protesto-etti>

<http://www.gaziemirgazetesi.net/dunya/saglik/zihinsel-yasinizi-ortaya-cikaracak-bir-renk-testi/>

<https://www.habervaktim.com/haber/553101/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu.html>

<http://www.reelhaber.com/doktorlar-sessiz-siyah-cigli-yuruyusu/20868/>

<http://www.konyapostasi.com.tr/saglik/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu/49770>

<http://www.kibrishabersitesi.com/saglik/basimiza-sikilan-kursunlara-alismayacagiz/37589>

<http://www.rizenabiz.com/emekcinin-ne-is-ne-can-guvenligi-var-sendikalar-ortada-yok-makale,818.html>

<http://www.adilmedya.com/emekcinin-ne-is-ne-can-guvenligi-var-sendikalar-ortada-yok/>

<http://www.gazetesonan.com/haber/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu/17976/>

http://www.jurnalhaber.com/haber/guncel_1/doktorlardan-siyah-cigli/51868.html

<https://www.birgun.net/haber-detay/saglikta-siddete-karsi-sessiz-siyah-cigli-232598.html>

<http://www.ticarihayat.com.tr/haber/Saglik-calisanlarindan-Sessiz-Siyah-Cigli-protestosu/24667>

<https://www.evrensel.net/yazi/82390/emekcinin-ne-is-ne-can-guvenligi-var-sendikalar-ortada-yok>

<https://www.medikalakademi.com.tr/hekimler-dr-fikret-haciosman-icin-sessiz-siyah-cigli-protestosu-yueruedue/>

<http://www.vegaste.com/isig-meclisi-calisirken-oluyoruz-beslenirken-olmeyelim/>

<http://www.dikgazete.com/saglik/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu-h371060.html>

<http://www.kamudanhaber.net/genel/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu-h381875.html>

<http://www.ogretmenlerhaber.com/gundem/doktorlardan-sessiz-siyah-cigli-yuruyusu-h17135.html>

<https://www.sozcu.com.tr/2018/gundem/hekimlerden-dikkat-ceken-eylem-sessiz-siyah-cigli-protestosu-yuruduler-2664811/>

<http://gazetemanifesto.com/2018/istanbulda-hekimler-yurudu-saglikta-siddet-yasasinin-cikarilmasini-talep-ediyoruz-210320/>

<https://www.aksutvhaber.net/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu-video,11230.html>

<https://www.ulusalpost.com/saglik-calisanlarinin-sessiz-siyah-cigli-protestosu-174276h.htm>

<http://xn--sonsz-mua.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu/>

<http://beyazgazete.com/video/webtv/guncel-1/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu-istanbul-604940.html>

<https://marksist.org/icerik/Haber/10499/Hekimler-siddete-karsi-yurudu-Yasasizsa-hekim,-koruyamaz-hakim>

<https://www.memurpostasi.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu-46607h.htm>

<http://www.haberononim.com/yasasizsa-hekim-koruyamaz-hakim-h8525.html>

<https://www.f5haber.com/istanbul/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu-1987508/>

<http://www.gercekhaberci.com/doktorlardan-sessiz-siyah-cigli-yuruyusu/74601/>

<http://www.haber7.com/guncel/haber/2728635-doktorlar-sessiz-siyah-cigli-yuruyusu-yapti>

<https://www.yenicagri.com/yeni-cagri-gazetesi-6-ekim-2018-cumartesi-tarihli-gazete-sayfalari.html>

<https://www.sicakhavadis.com/genel/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu-h63099.html>

<http://www.liderhaber.org/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-cigli-protestosu-377691h.htm>

https://www.medyagunes.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu.html
https://www.pusulahaber.com.tr/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-959872h.htm
http://www.ankaradanhaber.com/genel/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-h52372.html
http://www.mansetx.com/genel/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-h139648.html
https://www.haber50.com/genel/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-h282498.html
http://www.nehaber24.com/genel/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-h51089.html
http://www.ilkbizdenduy.com/gundem/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu/81595
http://www.gazeterize.com/genel/genis-haber-oldurulen-doktor-icin-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu-h13772815.html
https://www.ulusal.com.tr/egitim-saglik/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-h213345.html
http://beyazgazete.com/haber/2018/10/5/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-4707079.html
http://www.egitimajansi.com/haber/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-haberi-67290h.html
https://www.vaziyet.com.tr/saglik/doktorlar-saglikta-siddet-olaylarina-karsi-greve-gidiyor-h36530.html
http://www.istanbulgercegi.com/hekimler-siddete-karsi-yurudu_180043.html
https://terorhaberleri.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu/
https://sendika62.org/2018/10/aile-hekimleri-istanbulda-saglikta-siddete-karsi-grevde-512450/
https://www.yenicagri.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu.html
http://www.bursahayat.com.tr/haber/sessiz-siyah-ciglik-protostosu-178760.html
https://www.risalehaber.com/saglik-calisanlari-siddeti-boyle-protosto-etti-338029h.htm
https://www.aydinlik.com.tr/ust-uste-cinayetler-isyan-ettirdi-doktorlardan-siyah-ciglik-emek-ekim-2018-1
http://www.sagliginsesi.com/saglikta-siddet-yasasi-cikarilsin-14175h.htm
https://www.haberturk.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-2169130
https://www.memurlar.net/haber/780456/doktorlardan-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu.html
http://www.habergunce.com/haber/Doktorlardan-Sessiz-Siyah-Ciglik-Yuruyusu-Basimiza-sikilan-kursunlara-alismayacagiz-605931.html
http://www.medyahanesi.com/2018/10/05/doktorlardan-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu-2/
http://www.gazeteses.com/gundem/genis-haber-oldurulen-doktor-icin-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu-h1009003.html
https://www.evrensel.net/haber/362943/hekimler-siddete-karsi-yurudu-yasasizsa-hekim-koruyamaz-hakim
http://www.ogunhaber.com/saglik/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-933846h.html
http://bizimanadolu.com.tr/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu/2666/
https://www.memurpostasi.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-46603h.htm
http://www.12sayfa.com/saglik/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-h18345.html
http://www.cumhuriyet.com.tr/1103326
http://www.cumhuriyet.com.tr/haber/turkiye/1103326/Doktorlardan_Sessiz-Siyah_Ciglik_Yuruyusu_Basimiza_sikilan_kursunlara_alismayacagiz.html

<http://sendika62.org/2018/10/aile-hekimleri-istanbulda-saglikta-siddete-karsi-grevde-512450/>

<https://www.saglikaktuel.com/haber/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-63772.htm>

<http://www.yenihaberden.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-677223h.htm>

<http://www.memleket.com.tr/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-1517670h.htm>

<https://www.pusulahaber.com.tr/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu-959653h.htm>

<http://www.medyaradar.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-haberi-1355598>

<http://www.emlakeki.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-haberi-566124>

<https://www.abcgazetesi.com/saglik/saglikcilara-siddet-suruyor-doktorlar-greve-gidiyor/haber-107626>

<https://www.arti49.com/genis-haber-oldurulen-doktor-icin-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu-1310410h.htm>

<http://www.hurriyet.com.tr/yemel-haberler/istanbul/genis-haber-oldurulen-doktor-icin-sessiz-siy-40977764>

<http://www.aktuelsikoloji.com/doktorlar-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu-yapti-basimiza-sikilan-kursunlara-alismayacagi-18598h.htm>

<https://www.haberaktuel.com/doktorlar-bugun-grevde-haberi-2631204.html>

<http://www.yeryuzutanigi.com/gundem/oldurulen-doktor-icin-siyah-ciglik-yuruyusu/>

<http://www.yenicaggazetesi.com.tr/doktorlar-greve-gidiyor-207605h.htm>

<http://www.habergunce.com/haber/Saglikta-siddet-bitmiyor-doktorlar-greve-gidiyor-605847.html>

<https://www.benguturk.com/oldurulen-doktor-icin-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu/>

<http://reelhaber.com/doktorlar-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu/20868/>

<http://t24.com.tr/haber/saglikta-siddet-bitmiyor-doktorlar-greve-gidiyor,716200>

<https://www.ntv.com.tr/saglik/doktorlar-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu-yaptibasimiza-sikilan-kursunlara-alism,G16v7a4yhUatCEWPsMIbTQ>

<https://www.a24.com.tr/5-ekim-doktorlar-grevde-mi--neden-grev-yapiliyor--aile-hekimleri-hizmet-verecek-mi--grev-saat-kacta-baslayacak-haberi-40137643h.html?h=53>

http://www.habercem.com/saglikta-siddet-bitmiyor-doktorlar-greve-gidiyor_d175311.html

<https://www.gazeteduvar.com.tr/gundem/2018/10/05/saglikcilerden-sessiz-ciglik-yuruyusu/>

<https://habertutun.com/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu/>

<https://www.aa.com.tr/tr/saglik/saglik-calisanlarindan-sessiz-siyah-ciglik-protostosu/1273581>

<https://www.medimagazin.com.tr/guncel/genel/tr-hekimler-sessiz-siyah-cigliklarla-yurudu-11-681-78668.html>

<http://www.vegaste.com/hekimler-saglikta-siddete-karsi-sessiz-yurudu/>

<https://www.evrensel.net/haber/362895/hekimler-saglikta-siddet-yasasi-icin-is-birakip-yuruyecek>

<http://www.sagliginsesi.com/aile-hekimleri-saglikta-siddeti-kinamak-icin-bir-gun-calismayacak-14160h.htm>

https://www.ntv.com.tr/saglik/doktorlar-sessiz-siyah-ciglik-yuruyusu-yapacak-istanbul-aile-hekimleri-5-ekim,x1XDa6AozUGzSjIT38e0_g

<https://www.medimagazin.com.tr/guncel/genel/tr-hekimler-cuma-gunu-is-birakma-eylemine-gidiyor-kinamak-yetmez-is-birakiyoruz-11-681-78653.html>

<http://www.sagliginsesi.com/yuzde-46-lik-zam-cok-fazla-14514h.htm>

<http://www.demokratkocaeli.com/haber/24677/dikkat-aile-hekiminiz-degismis-olabilir.html>

<http://www.sagliginsesi.com/asi-calisma-grubu-kuruldu-14479h.htm>

<https://www.sozcu.com.tr/2018/ekonomi/aile-hekimi-sorgulama-nasil-yapilir-oub1-2759183/>

<https://www.medikalakademi.com.tr/istahed-asi-konusundaki-kararsizlik-toplum-sagligini-tehdit-ediyor/>

<http://www.aktuelpsikoloji.com/onlarin-golge-ogretmeni-var-18909h.htm>

<http://www.bizimsaglik.com/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor/2556/>

<https://www.f5haber.com/posta/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-asi-haberi-7097264/>

<https://www.aydinpost.com/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-asi-calisma-grubu-kuruldu-482708h.htm>

<https://www.posta.com.tr/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-asi-calisma-grubu-kuruldu-2069431>

<http://beyazgazete.com/haber/2018/11/22/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-4785645.html>

<http://haberistanbul.info/haber/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-4562498.html>

<https://www.denizpostasi.com/saglik/31348-asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor>

<https://www.medyaege.com.tr/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-97502h.htm>

<http://www.hukukihaber.net/saglik/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-h319919.html>

<https://www.ogunhaber.com/saglik/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-945828h.html>

<http://www.enbursa.com/haber/asi-kararsizligi-yasiyoruz-38891.html>

<https://www.hedefhalk.com/haber/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-1514695>

<http://www.merhabahaber.com/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-1549560h.htm>

<http://www.yenihaberden.com/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-743059h.htm>

<http://www.malatyaguncel.com/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-1101253h.htm>

<https://www.bolgegundem.com/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-624333h.htm>

<https://www.haberdetaylari.com/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor/>

<http://www.alo25.com/saglik/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-h531532.html>

<http://www.haberkolay.net/haber/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-550040.html>

<http://manisadasonnokta.com/980841-haber-asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor>

<http://www.dogurehberi.com/saglik/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-h1923713.html>

<http://www.karar.com/istanbul/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-1037777>

<https://www.malatyagercek.com/saglik/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-h1957785.html-h1957785.html>

<https://www.malatyagercek.com/saglik/asi-kararsizligi-toplum-sagligini-tehdit-ediyor-h1957785.html>

<https://www.sabah.com.tr/yasam/2018/11/22/onlarin-golge-ogretmeni-var>

<https://www.medimagazin.com.tr/guncel/genel/tr-istahed-asi-calisma-grubu-kuruldu-temel-sorun-ve-sorumluluk-haline-gelmistir-11-681-79347.html>

<https://www.hastane.com.tr/saglik/diyabetlilere-damlali-goz-muayenesi-sart.html>

<http://www.hastane.com.tr/saglik/diyabetlilere-damlali-goz-muayenesi-sart.html>

<https://www.medimagazin.com.tr/guncel/genel/tr-istanbul-aile-hekimligi-dernegi-saglikta-siddet-yasasi->

talebini-tekrarladi-11-681-79174.html

<http://www.sagliginsesi.com/gripten-korunmanin-yolu-asidir-14412h.htm>

<http://www.sagliginsesi.com/saglikta-siddet-son-bulmadikca-siyah-onluklerimizi-cikartmayacagiz-14382h.htm>

<https://www.umke.org/gundem/istahed-saglikta-siddet-yasasi-etkin-ve-caydirici-olmalidir-h11505.html>

<https://www.sozcu.com.tr/2018/saglik/istahed-saglikta-siddet-yasasi-etkin-ve-caydirici-olmalidir-2725021/>

<https://www.ntv.com.tr/saglik/istahed-saglikta-siddet-yasasi-etkin-ve-caydirici-olmali-bu-tasari-duzeltilmeli,QYquGRHhf0e05dNeTzayNw>

<http://www.haberdar.com.tr/saglik/dikkat-aile-hekiminiz-degistirilmis-olabilir-h55178.html>

<http://www.alanyaadres.com/genel/dikkat-aile-hekiminiz-degistirilmis-olabilir-h35584.html>

<https://www.gercekgundem.com/saglik/48201/dikkat-aile-hekiminiz-degistirilmis-olabilir>

<http://www.sgkrehberi.com/haber/182657/dikkat-aile-hekiminiz-degistirilmis-olabilir.html>

<https://www.sozcu.com.tr/2018/saglik/dikkat-aile-hekiminiz-degistirilmis-olabilir-2722395/>

http://www.cumhuriyet.com.tr/haber/saglik/1131978/Yeni_yasaya_tepki_Sorunlar_artacak.html

<http://www.sagliginsesi.com/saglik-bakanligi-hastanin-aile-hekimini-secebilecek-14347h.htm>

<http://www.eczaciyiz.net/haber/istanbul-aile-hekimligi-dernegi-meclisteki-yasa-taslagini-yetersiz-buldu/807296625>

<https://indigodergisi.com/2018/11/aile-hekimi-kayit-degistirme/>

<https://www.memurlar.net/haber/786760/siddeti-onleyecek-caydirici-bir-teklif-bekliyoruz.html>

<http://www.emlakeki.com/saglik-alaninda-duzenlemeler-iceren-teklif-haberi-584083>

<http://www.yenihaberden.com/saglik-alaninda-duzenlemeler-iceren-teklif-717547h.htm>

<https://www.pusulahaber.com.tr/saglik-alaninda-duzenlemeler-iceren-teklif-980701h.htm>

<https://habertutken.com/saglik-alaninda-duzenlemeler-iceren-teklif-2/>

<http://www.medyaradar.com/saglik-alaninda-duzenlemeler-iceren-teklif-haberi-1404863>

<https://www.medimagazin.com.tr/hekim/aile-hekimligi/tr-aile-hekimlerinden-yeni-kanun-teklifine-yonelik-3-istiraz-2-21-79059.html>