



BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI
18. DÖNEM ÇALIŞMA RAPORU



İçindekiler

SUNUŞ

ODA ORGANLARI

19.OLAĞAN GENEL KURUL DUYURUSU

YÖNETİM KURULU RAPORLARI

- BASIN AÇIKLAMALARI
- HUKUKİ GELİŞMELER
- TDB İLE İLİŞKİLER

KOMİSYONLAR

- TOPLUM AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI KOMİSYONU
- SÜREKLİ DİŞHEKİMLİĞİ EĞİTİMİ KOMİSYONU
- SAHTE DİŞHEKİMLERİ İLE MÜCADELE KOMİSYONU
- BASIM YAYIM KOMİSYONU
- SOSYAL KOMİSYON

DİSİPLİN KURULU KARARLARI

DENETLEME KURULU RAPORLARI

MALİ TABLOLAR

SAYILARLA BDO

YİTİRDİKLERİMİZ

SUNUŞ

Bursa Dişhekimleri Odası 18. Olağan Genel Kurul ve seçimleri 18-19 Temmuz 2020 tarihlerinde yapıldı ve meslektaşlarımız bizleri pandemi nedeniyle yapılamayan genel kurul ve seçimler nedeniyle 27 aya varan çalışma süresi sonunda yeniden görevlendirdi. İki yıla yakın süren bir çalışma dönemini daha Oda organlarına ve TDB delegeliğine seçilen meslektaşlarımızla tamamlamak üzereyiz.

Bu çalışma dönemimizde; pandemi koşullarına göre kısıtlanan çalışma koşullarında, mesleğimizin saygınlığı ve meslektaşlarımızın haklarının korunması, mesleki etik değerlerimizin sürdürülmesi, toplum ağız dış sağlığının öncelenmesi için Cumhuriyetin temel ilkeleri ve hukuksal düzenlemeler çerçevesinde, insana ve emeğe değer anlayışı temel alınarak ve bu temel ilkelerden ödün vermeden yürütmek için elimizden gelen tüm çabayı gösterdiğimizimize inanıyoruz.

Odamızda bugüne kadar sürdürdüğümüz birlikteliğimiz ve temel ilkelerimizle, Birliğimizin ve Odamızın yasa, tüzük ve yönetmelikleri çerçevesinde, deneyimli, çalışkan, genç, emekten yana politikalar üreten, hukukun üstünlüğüne inanan, çağdaş, laik, demokrat bir anlayışa sahip kurullarımızla özverili bir çalışma dönemini gerçekleştirdiğimize inanıyorum.

Bu dönem özellikle genç meslektaşlarımıza yönelik çalışmalara tüm enerjimizi verdik. Pandemi nedeniyle eğitimlerinin kesintiye uğradığını gördüğümüz yeni mezun meslektaşlarımız için çok sayıda online ve koşullar uygun olduğunda yüzyüze eğitim seminerleri ve kurslar düzenleyerek yetkin birer dişhekimi olmalarına katkı sunmaya çalıştık. Pandeminin, ekonomik krizin, savaşın ortaya çıkardığı tüm olumsuz koşullara rağmen umudumuzu yitirmeden, dayanışma ve iş birliği içinde Odamızın rutin kurumsal çalışmalarını yürüttük.

Baskı işlerinin artık çok daha maliyetli olduğu açık olduğundan ve çevreci bir duyarlılıkla önceki çalışma dönemlerinde olduğu gibi bu dönem çalışma raporumuzu web sayfamızda yayınlamaya ve e-posta ile göndererek sizlere ulaştıracamız. Çalışma Raporumuzun; iki yıla yakın süre içerisinde Yönetim Kurulu, Disiplin Kurulu, Denetleme Kurulu, Delegelerimiz, ilçe temsilcilerimiz, komisyonlarda görev alan arkadaşlarımız ve görüş bildirerek, sosyal ve bilimsel etkinliklere katılarak destek veren, yanımızda yer alan meslektaşlarımızın emeklerinin toplamı olduğunu özellikle vurgulamak isterim.

Saygılarımızla.

Emel Eroğlu

Yönetim Kurulu Adına, Başkan

2020– 2022

18. Çalışma Dönemi

YÖNETİM KURULU

Başkan :Emel Eroğlu

Başkanvekili :Ahmet Tunahan

Genel Sekreter : Alper Altay

Sayman :Cihan Şadi Uğurel

Üye :Şafak Kara

Üye : Sevinç Abadan

Üye : İlknur Girginer

Üye : Özhan Çimer

Üye :Fikri Apti

DİSİPLİN KURULU

Başkan :İ. Haluk Köse (Başkan)

Raportör : Alper Can

Üye :Elif Sınmaz

Üye :Orhan Mutlu

Üye : M. Ali Aydın

DENETLEME KURULU

Başkan :Yüksel Şan

Üye : Gülçin Ada Çavdar

Üye :Bahar Üstay

TDB DELEGELERİ

Ahmet Tunahan

M. Ali Aydın

Özlem Mutaf Yağcı

Cihan Şadi Uğurel

Oktay Can

Metin Bozkurt

Şafak Kara

Şenay Şen Çokbaskın

Özhan Çimer

Asiye Işıl Akyıldız

TDB KURULLARINDA GÖREV ALAN DELEGELERİMİZ

Merkez Disiplin Kurulu

Metin Bozkurt

İzник

Uğur Ünsal Güngör

Gürsu – Kestel

Oktay Can

Yenişehir

İ. Suat Bağcı

Karacabey

Maruf Bilgin

İnegöl

Taner Türkay

M.K. Paşa

Mustafa Dinç

Orhangazi

Özcan Candan

Gemlik

İnci Kızıltan

Mudanya

Figen Taşkan

Orhaneli-Keles-Harmancık-Büyükorhan

Enver Gökdoğan

ODA SEKRETERLERİMİZ

Nazan Çoban

Sevil Kasablar

BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI
OLAĞAN GENEL KURUL DUYURUSU

Bursa Dişhekimleri Odası 19. Olağan Genel Kurulu 02 Nisan 2022 Cumartesi günü 10.00’da, “Akademik Odalar YerleŐkesi, Odunluk M. Akademi C. No:8 A2 Blok K.2 Nilüfer/Bursa” adresindeki Türkan Saylan Ortak Toplantı Salonunda, seÇim 03 Nisan 2022 Pazar günü, 09.00-17.00 saatleri arasında “Akademik Odalar YerleŐkesi, Odunluk M. Akademi C. No:8 A2 Blok K.1 Nilüfer/Bursa” adresindeki Oditoryum Fuaye Alanında yapılacaktır. 02 Nisan 2022 tarihindeki Genel Kurul’da çoğunluk sağlanamadığı takdirde **Genel Kurul**, çoğunluk aranmaksızın **09 Nisan 2022 Cumartesi**günü saat **10.00 da** aynı adresteki 2. Kat Türkan Saylan Ortak Toplantı Salonunda, **SeÇim** ise **10 Nisan 2022 Pazar** günü **09.00-17.00** saatleri arasında aynı adresteki Oditoryum Fuaye Alanında gerĐekleŐtirilecektir.

Bursa Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu

Gündem:

- 1- AĐılıŐ ve Saygı Duruşu
- 2- Divan Başkanlığı seÇimi
- 3- Yönetim Kurulu adına Oda BaŐkanının konuşması
- 4- Çalışma Raporu’nun okunması
- 5- Kesin Hesap Raporunun Okunması
- 6- Denetleme Kurulu Raporunun Okunması
- 7- Çalışma, Kesin Hesap ve Denetleme Kurulu Raporlarının Görüşülmesi ve Ayrı Ayrı Oylanması
- 8- Yollukların Belirlenmesi
- 9- Yönetim Kurulu’na odaya ait taŐınmazların alım satımı, kiralanması için yetki verilmesi
- 10- Oda Kurulları ve Türk Dişhekimleri Birliği Genel Kurul delege adaylarının belirlenmesi
- 11- Dilekler

**YÖNETİM KURULU
RAPORLARI**

Bursa Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu 2020-2022 çalışma döneminde her hafta Çarşamba günleri 09.30-12.00 saatleri arasında toplam 87 toplantı gerçekleştirmiş olup, toplantılar tüm üyelere açık olmuştur. Dileyen üyelerimiz katılımcı, demokratik bir odaya yakışır şekilde toplantılara katılıp gündem maddelerine ilişkin görüşlerini ifade etmişlerdir.

BASIN AÇIKLAMALARI

Tarih	Konu
06.06.2020	Ülke Kaynaklarının İsraf Edilmemesi İçin; İnsangücü Planlaması Yapılmadan Dişhekimliği Fakültesi Açılmamalıdır.
01.09.2020	Dünya Barış Günü Basın Açıklaması
20.11.2020	Sağlık Emek Ve Meslek Örgütlerinden Ortak Açıklama: Covid-19 Sağlık Çalışanlarının Meslek Hastalığıdır.
22.11.2020	Dişhekimliği Günü Basın Açıklaması
29.12.2020	Ortak Basın Açıklaması: Artık sabrımız kalmadı, çünkü tükendik, çünkü ölüyoruz.
30.12.2020	Covid-19 Nedeniyle Hayatını Kaybeden Sağlık Çalışanlarını Andık.
	Yaşam Hakkımızı Savunuyoruz.
05.02.2021	Boğaziçi Üniversitesi Yalnız Değildir.
26.03.2021	İstanbul Sözleşmesi Yaşatır.
05.06.2021	Bursa Tek Sağlık Platformu'nun 5 Haziran Dünya Çevre Günü Basın Açıklaması
06.07.2021	Dünya Zoonoz Günü Basın Açıklaması
03.11.2021	Dünya Tek Sağlık Günü Basın Açıklaması
22.11.2021	Dişhekimliği Günü Basın Açıklaması
	BAOB Basın Açıklaması: Elektrik Zamları Geri Alınsın.
08.02.2022	8 Şubat G(Ö)REV Basın Açıklaması
08.03.2022	Dünya Kadınlar Günü Basın Açıklaması ve Fidan Bağışı Etkinliği
09.03.2022	Cumhurbaşkanının Konuşması üzerine BDO Basın Açıklaması

Basın Açıklaması

06.06.2020

Ülke Kaynaklarının İsraf Edilmemesi İçin; İNSANGÜCÜ PLANLAMASI YAPILMADAN DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AÇILMAMALIDIR...

Ülkemiz ve dünyada mesleğimiz ve toplum ağız diş sağlığı ile ilgili önemli değişimler olmaktadır. Yıllardır tartışılan sorunlarımızın birçoğunun bugün halen gündemde olması ve gelecek yıllarda da bu sorunların giderek ağırlaşacağı da bir gerçektir.

Bunlardan en önemleri ülkemizde ağız diş sağlığı kültürünün gelişmemiş olması, koruyucu ağız diş sağlığı programlarının yeterince uygulanamaması, dişhekimliğinde insan gücü planlamasının yapılmaması ve yetersiz eğitimci kadrolarına rağmen yeni dişhekimliği fakülteleri açılması ve mevcutların kontenjanlarının yükseltilmesidir.

Son yıllarda dişhekimliği eğitimi alanında insan gücü planlaması ilkeleriyle bağdaşmayacak şekilde birbiri ardına dişhekimliği fakülteleri açılmış ve öğrenci kontenjanlarında kaygı verici artışlar yaşanmıştır.

Türkiye'de nüfus artış hızında belirgin bir azalma vardır. Ama dişhekimliği fakülteleri açılma oranları nüfus artışından çok daha fazladır.

Eğitim kalitesi açısından bu koşullarda mevcut öğretim üyesi sayıları da yeni açılan fakülteler için yeterli olmadığı, bu durumun da YÖK istatistiklerinde de belirtildiği görülmektedir.

Öğrenci ve fakülte sayısının anormal artışı ile öğretim üyesi artışı aynı oranda olmamıştır. 2002 yılında 649 olan öğretim üyesi sayısı 2017 yılında 1812 olarak görülmektedir.

Ülkemizdeki ilk 18 dişhekimliği fakültesinde Türkiye'deki toplam 622 profesör öğretim üyesinin 497'si görevlidir. Aynı şekilde bu fakültelerde Türkiye'deki toplam 303 doçentin 214'ü çalışmaktadır. Buradaki tablo 2002 yılı sonrası üretilen 66 fakültenin eğitim süreçlerinin büyük bir ağırlığını neredeyse sadece doktor öğretim üyelerine dayanarak yürüttüklerini göstermektedir.

Dişhekimliği eğitimi gibi hem klinik eğitimin hem teorik eğitimin ağır olduğu bir sürecin yürütülmesi için yeterli öğretim elemanı desteğinin de bu yeni üretilen çok sayıdaki fakülte için yeterli olmadığı YÖK istatistik verilerinde de açığa çıkmaktadır.

Sağlık Bakanlığı ve YÖK 2008, Türkiye'de Sağlık Eğitimi ve Sağlık İnsangücü Raporu'nda;

"Sağlık insangücü planlaması, topluma bugün sunulan ve gelecekte sunulacak sağlık hizmetlerini gerçekleştirmek üzere sağlık çalışanlarının yeterli nicelikte, yüksek nitelikte, düzgün bir dağılımla, yerinde bir zamanlama ile ve doğru bir şekilde istihdam edilmesidir" denmektedir. Ancak uygulamada diğer tüm mesleklerde olduğu gibi dişhekimliğinde de bu kriterlere göre planlama yapılmamaktadır.

İnsangücü planlaması; ülkelerin kaynaklarını verimli kullanmak adına en çok önem verdikleri konulardan biridir. Tüm dünya ülkelerinde olduğu gibi ülkemizde de dişhekimliği lisans eğitimi en maliyetli eğitimidir. Bu anlamda dişhekimliği eğitiminde insangücü planlamasının daha da önem kazandığı bir gerçektir.

Ülkemizde; gelişmiş ülkelere göre tüm yaş gruplarında yaygın olan diş ve diş eti hastalıklarının dişhekimlerinin sayısının artırılması ile çözümü mümkün olmayacaktır. Koruyucu ve önleyici sağlık hizmetlerine öncelik veren, insangücü planlamasını; ihtiyaç, talep ve nüfus kriterlerine göre belirleyen ulusal sağlık politikaları oluşturulmadan, diş ve diş eti hastalıklarının çağdaş ülke seviyelerine getirilmesi mümkün değildir.

Son 10 yıldır dişhekimliği eğitimi alanında insangücü planlaması ilkeleriyle bağdaşmayacak şekilde birbiri ardına dişhekimliği fakülteleri açılmış ve öğrenci kontenjanlarında kaygı verici artışlar yaşanmıştır.

2002 yılında 19 olan dişhekimliği fakülte sayısı bugün 95'e çıkmıştır. (95 dişhekimliği fakültesinin 66'sında eğitim verilmektedir. Gelecek yıllarda diğer fakültelerde de eğitim başlayacaktır.) 2005 yılında 960 olan kontenjan sayısı; 2020'de ise 66 fakültede 6421'e ulaşmıştır.

Bu durum sürdürülemez bir noktaya gelmiştir. Önlem alınmaz ise önümüzdeki 10 yıl içerisinde ülkemizin önemli insangücü olan dişhekimleri işsiz kalacak ve bulabilirler ise mesleğinin dışında başka alanlarda çalışmaları kaçınılmaz olacaktır. Dişhekimisi sayısının bölgesel olarak dağılımı da homojen olmadığından nüfus/dişhekimisi oranı da demografik bir dağılım göstermemektedir.

AB ülkelerinde dişhekimliği fakültelerinin ve dişhekimlerinin sayısı ülkemiz verileri ile karşılaştırıldığında büyük bir sorunun yaşanacağı anlaşılacaktır.

Ülkeler	Dişhekimliği Fakültesi		Nüfus		Dişhekimi	
	Yıl	Sayı	Yıl	Sayı	Yıl	Sayı
Avusturya	2013	4	2013	8,489,482	2015	4.820
Almanya	2012	30	2013	80,523,746	2015	88.882
Bulgaristan	2012	3	2013	7,282,041	2015	8.350
Fransa	2011	16	2013	65,657,000	2015	41.505
Hollanda	2013	3	2013	16,789,800	2015	12.169
İngiltere	2013	16	2013	63,887,988	2015	38.934
İspanya	2012	17	2013	47,059,533	2015	31.261
İsviçre	2013	4	2013	8,058,100	2015	4.850
İtalya	2013	34	2013	59,685,227	2015	58.723
Yunanistan	2012	2	2013	10,772,967	2015	14.125
Türkiye	2020	95	2018	82.003.882	2018	34.045

Kaynak: - Türkiye Ağız Diş Sağlığı Profili 2004 (TDB Websitesi)

- AB Ülkeleri Kaynak: Council of European Dentists Manual Of Dental Practice 2015

DİŞHEKİMLİĞİNİN GELECEK 10 YILI

Geçmiş 10 yılda olduğu gibi gelecek 10 yılda da yeni fakülteler ve kontenjan artırımlarının genel ortalaması olan yıllık %8,8 kontenjan artışı olması durumunda, 2028 sonrası için tam bir felaket tablosu ile karşı karşıya kalacağız.

2020 yılından itibaren dişhekimliği fakültelerine öğrenci alınmasının durdurulması ve mevcut öğrencilerin beş yıl içinde mezun olması durumunda 2022 yılına kadar 20.450 dişhekimi mezun olacaktır. Toplam dişhekimi sayısı bu durumda 50.622 olacak ve bir dişhekimine düşen nüfus 1673 olacaktır.

2019 yılından sonra yeni bir fakülte açılmazsa ve eğitime başlamamış fakülteler eğitime başlarsa 2028 yılında ülkemizdeki dişhekimi sayısı 90.000'i aşacaktır. O günkü tahmini TÜİK verilerine göre Türkiye nüfusu 88.645.000 civarında olacak ve dişhekimi başına düşen kişi sayısı 970 olacaktır.

Yıl	Fakülte Kontenjanları	Mezun Sayıları	Toplam Dişhekimi Sayısı	Ülke Nüfusu	1 Dişhekime Düşen Nüfus
2017	5.405	2.680	32.852	80.810.525	2.460
2018	4.991	2.951	35.803	81.729.707	2.283
2019	5.430	3.145	38.948	82.563.350	2.120
2020	6.171	3.340	42.288	83.314.676	1.970
2021	7.014	3.929	46.217	84.056.176	1.819
2022	7.972	4.405	50.622	84.711.814	1.673
2023	9.073	4.991	55.613	85.367.452	1.535
2024	10.312	5.340	60.953	85.023.090	1.395
2025	11.720	6.371	67.324	86.678.728	1.287
2026	13.516	7.014	74.338	87.334.366	1.175
2027	15.140	7.972	82.310	87.990.004	1.069
2028	17.208	9.073	91.383	88.645.642	970

SAĞLIK OKURYAZARLIĞI VE ÜLKELERİN KİŞİ BAŞI GAYRİ SAFİ MİLLİ HASILASININ HİZMET KULLANIMINA ETKİLERİ

TÜRKİYE VE AVRUPA' DA DİŞHEKİMİNE GİTME SIKLIĞI (ADET/YIL)

Gelişmiş ülkelerde dişhekimine başvuru sıklığı yıllık kişi başı 5, ülkemizde ise 0.9'dur. (ADSM'lerin açılmasından sonra başvuru sıklığının bir (1) olduğu tahmin edilmektedir.)

Avrupa Birliği ülkelerinde dişhekimi başına düşen kişi sayısı ortalama 1500'dür. Türkiye'de ise bu sayı 2300 civarındadır. Dişhekimine gitme sıklığına bakıldığında bu koşullarda daha fazla dişhekimine ihtiyacımızın olmadığı görülecektir.

Kişinin sağlık hizmetlerini kullanmasında eğitim, sağlık bilinci, sağlık hizmetlerine ulaşılabilirlik gibi etmenlerin yanı sıra ülkelerin kişi başı gayri safi milli hasılları da belirleyicidir.

S/N	Ülkeler	GSYH	
		Yıl	Euro (€)
1	Avusturya	2012	32.369
2	Almanya	2012	29.773
3	Bulgaristan	2012	10.859
4	Fransa	2012	27.177
5	Hollanda	2012	32.489
6	İngiltere	2012	28.158
7	İspanya	2012	23.529
8	İsviçre	2012	34.545
9	İtalya	2012	22.955
10	Yunanistan	2011	18.680
11	Türkiye	2018	9.632

Kaynak: TÜİK ve Council of European Dentists Manual Of Dental Practice 2015

AB ülkeleri ile Türkiye'nin GSMH ve dişhekimine gitme sıklığını karşılaştırdığımızda; insangücü planlaması konusunda yetkililerin kamu kaynaklarını israf ettikleri görülecektir.

Dişhekimine başvuru sıklığının Türkiye'ye göre çok yüksek olduğu Avrupa Birliği'ndeki dişhekimleri / nüfusoranı (1/1500) baz olarak alınsa bile 2024 yılında bu verilerle hedef tutturulmaktadır. İşsiz, emeği çok ucuzlatılmış ve değersizleştirilmiş dişhekimleri ve çalışma biçiminin tümünden işçileşmeye gittiği, piyasa koşullarının hüküm sürdüğü ve dolayısıyla deontolojik ve etik sorunların arttığı bir çalışma ortamı yaratılmaması için, kontenjanların zamana yayılarak 2020 yılından itibaren hızla azaltılması gerekmektedir.

Ülke kaynaklarının israf edilmemesi için;

- İnsangücü planlaması yapılmadan dişhekimliği fakültesi açılmamalı
- Henüz eğitime başlamamış olan fakülteler kapatılmalı
- Eğitim veren fakültelerde kontenjanlar azaltılmalı
- Fakülte Bütçelerine öğrenci eğitiminde kullanılan malzemeler için ek ödenek verilmeli
- Yukarıda ifade ettiğimiz veriler değerlendirildiğinde bu ülkenin en zor ve pahalı eğitimini alan gençlerimizin geleceği ucuz işgücü olmak ya da işsiz kalmak olmamalı.

Tüm dünyada yaşadığımız pandemi nedeniyle yaşamın tüm alanlarında büyük değişiklikler yaşanmaktadır. Kontrollü Sosyal Hayatın sürdürülmesi ile ilgili rehberler yaşamımızı şekillendirmektedir.

Sağlık Bakanlığı Bilimsel Danışma Kurulu çalışması Covid 19 pandemisinde normalleşme döneminde sağlık kurumlarında çalışma rehberi prosedürlerinde belirtilen özellikle aerosollü diş tedavilerinde hasta randevu sistemleri değişmiştir.

- Artık, yavaş, uzun aralıklı, randevulu dişhekimliği dönemi başlamıştır.
- Dezenfeksiyon-sterilizasyon işlemleri nedeniyle daha uzun aralıklarda hasta bakılacağından, daha az sayıda randevu verilecek, dişhekimliği eğitiminin temeli olan pratik stajlarda öğrencilerin baktığı hasta sayısı da azalacaktır.
- Fakültelerde öğrenci soyunma odaları, teorik derslerin yapıldığı amfiler, sosyal mekanlar (yemekhane, kantin vs) sosyal mesafe kuralına göre mevcut kontenjanlar dahilinde organize edilemeyecektir.
- Kliniklerde ve dersliklerde yeni rehber düzenlemelerine göre %50'lik bir daralma söz konusudur.

Bu koşullar göz önüne alındığında da yukarıda vurguladığımız fakültele ayrılmış kontenjan sayılarının 2020 yılı Yükseköğretim Kurumları Sınavı (YKS)- Yükseköğretim Programları ve Kontenjanları Kılavuzunda yer alacak şekilde en az % 50 oranında azaltılması gerekmektedir.

- **Hem hasta hem de çalışan ve öğrenci güvenliği açısından,**
- **Sağlıklı, nitelikli eğitim sonucu yetkin dişhekimleri yetiştirilmesi açısından kontenjanların düşürülmesi bir zaruriyettir.**

Meslek alanında yaşanan sorunları irdeleyen, çözüm üreten ve önerilerde bulunan Türk Dişhekimleri Birliği'nin değerlendirmelerini **karar vericiler olarak bilgi ve takdirlerinize sunuyoruz.**

yarattığı acıların en yakın tanıklarımız. Bu ülke halklarının barış ve kardeşliğe olan ihtiyacına rağmen, ülkemiz her geçen gün daha fazla savaşın ve şiddetin parçası olmaya devam ediyor.

Kürt Sorunu'nda çatışma ve şiddet politikalarına dayalı yaklaşım, Suriye, Irak, Libya'da gerçekleştirilen sınır dışı operasyonlar ve son olarak Doğu Akdeniz'de yaşanan gerilimler ülkemizin sürekli bir çatışma ve savaş tehdidi altında olmasına neden olmaktadır.

Ülkelerin barışçılık seviyesine ölçen Küresel Barış Endeksine göre 2020 yılında Türkiye 163 ülke arasında 150. sırada yer almaktadır. Bizden daha altta yer alan ülkelerin tamamının ülke topraklarında savaş yaşanan ülkelere dönüşmesi, ülkemizin durumunun vahametini göstermektedir.

Bu ülkenin işçilerin, kamu emekçileri, hekimleri, mühendisleri, mimarları, şehir plancıları olarak bizler, komşularıyla barış ve dostluk içinde yaşayan bir ülke istiyoruz. Sınırları içinde yaşayan farklı inançların, kültürlerin, kimliklerin barış içinde kardeşçe yaşayabildiği bir ülke istiyoruz.

Barışın ve kardeşliğin egemen olduğu bir Türkiye ve Dünya istiyoruz. Bedeli ne olursa olsun, dün olduğu gibi bundan sonra da barıştan yana tavır almaya, barış mücadelesinin sesi olmaya devam edeceğiz.

rehabilitasyonu ve zararının tazmini sağlık çalışanının haklarındandır. 6331 sayılı kanunumuzda da tanımlandığı üzere sağlık çalışanlarının Covid-19 hastalığı “mesleki risklere maruziyet sonucu ortaya çıkan bir hastalıktır”. Yasalarımızda meslek hastalıklarının bildirim ve kaydının birincil yükümlülüğü Sağlık Bakanlığı’ndadır. Bu nedenle Covid-19 doğrudan meslek hastalığı statüsüne alınmalı, Covid-19 hastası sağlık çalışanlarının sayıları Sağlık Bakanlığı tarafından her gün şeffaflıkla açıklanmalıdır. Bu kayıt ve bildirim doğrudan SGK için bir 'illiyet bağı' delili oluşturduğu konusunda mevzuatımızda gerekli değişiklikler ivedilikle yapılmalıdır. Covid-19 pandemisi ile mücadele sırasında vefat eden veya hastalanarak mağduriyet yaşayan sağlık çalışanlarının mağduriyetlerinin giderilmesi ve zararlarının tazmin edilmesinin önü açılmalıdır. Bizler emeğimizin karşılığını istiyoruz. Bizler özlük hakkımızın gereği olarak 'karşılaştığımız Covid-19 ateşinin bizi yakması halinde bunun belgelenmesini' istiyoruz.

Covid-19 pandemisi bizi çalışamayacak derecede yaktığında, bizlerde hasar bıraktığında, sağlığımızın olmazsa olmaz sosyal belirleyicisi olan 'yaşamımızı idame ettirme sosyal güvencesi' istiyoruz. Dünyanın her tarafında verilen bu özlük hakkının ülkemizde de yasalaşmasını talep ediyoruz.

Esasen yeni bir yasa çıkarılmada da bu konuda idari düzenleme ile sağlık çalışanları bakımından Covid-19 iş kazası ve meslek hastalığı sayılabilir. 6331 sayılı kanunun ve Türkiye’nin tarafı olduğu ILO’nun 155,161 ve 187 sayılı sözleşmeleri böyle bir imkân tanımaktadır. Ayrıca, Çalışma Gücü Ve Meslekte Kazanma Gücü Kaybı Oranı Tespit İşlemleri Yönetmeliği’nin 'Meslek Hastalıkları Listesi' başlıklı 18. maddesinin (ç) bendinde 'D Grubu: Mesleki Bulaşıcı Hastalıklar' ana grubu buna imkân tanımaktadır.

Sayın basın mensupları, dünyada ve ülkemizde bugün için geçerli olan hiçbir İşçi/Çalışan Sağlığı ve Güvenliği (İSG) mevzuatı doğaldır ki Covid-19 pandemisini öngörmemiştir. Ülkemizde geçerli olan hiçbir mevzuat sağlık çalışanlarının bu virüsten etkilendiklerinde uğradıkları hasarı telafi edici hükümler içermemektedir. Bu nedenle Sağlık Emek Meslek Örgütleri olarak yeni bir yasa taslağı önerisini savunuyoruz. Bu taslağın TBMM yasama komisyonlarında ele alınarak, uygulanabilir bir şekilde kabul edilmesi konusunda siz basın mensupları dahil tüm siyasi parti ve oluşumlardan ve halkımızdan destek istiyoruz.

'Covid-19 sağlık çalışanları meslek hastalığı yasası' tasarısında olması gereken maddeler;

1. 5510 sayılı kanunun 4. maddesinin (c) bendinde tanımlanan kamu görevlilerinin aynı kanunun 13. maddesindeki iş kazası, 14. maddesindeki meslek hastalığı sigortaları kapsamı içine alınması,
2. Sağlık hizmeti verilen kamu ve özel işyerlerinde çalışan personelin tamamının işyeri esasına göre sağlık çalışanı sayılması ve buna göre iş kazası ve meslek hastalığından yararlandırılması,

3. Sağlık Bakanlığı HSYS (Halk Sağlığı Yönetim Sistemi) kayıtlarında bulunan “sağlık çalışanı” ibaresi altında tüm Covid-19 olası ve kesin olgularının meslek hastalığı olarak kabul edilmesi,
4. Bu sistemde kayıtlı olan, Covid-19 olası (PCR negatif ancak SARS/Cov-2/covid-19 ile uyumlu klinik ve tomografik bulgusu olan) ve kesin (RT- Covid-19 PCR pozitif) olguların “illiyet bağı” olarak kabul edilmesi için SGK (Sosyal Güvenlik Kurumu) İKMHS (İş Kazaları ve Meslek Hastalıkları Sigortası) Daire Başkanlığına gönderilmesi,
5. Covid-19 nedeniyle herhangi bir sistem ya da organında geçici ya da kalıcı anatomopatolojik fonksiyonel hasar oluşmuş olanların maluliyet yönünden “Sağlık Bakanlığı tarafından bildirilen tanıdan başka bir illiyet bağı aranmaksızın” SGK tarafından yetkilendirilmiş ilgili kurullarınca değerlendirilmesi,
6. SGK’nın yetkili bu kurulları tarafından yapılan bu değerlendirmeler sonucu belirlenen MKGAO (Meslekte Kazanma Gücü Azalma Oranı) %’sine göre yasal gerekliliklerin özlük haklarına yansıtılması,
7. Covid-19 nedeniyle yaşamını kaybetmiş olanların birincil (ikincil) derece yakınlarına da meslek hakları yasal getirisinden yararlanmalarının sağlanması
8. Yukarıdaki son 2 maddede (4 ve 5. madde) sayılan durumlarla ilgili hak sahiplerinin tazminat amaçlı yasal mahkeme süreçlerinin saklı olduğunun bu yasal düzenlemenin gereklerinden biri olduğunun kabul edilmesi
9. Covid-19 tanılı sağlık çalışanlarından, 4’ü maddesi dışında istihdam edilen sağlık çalışanlarının da çalıştıkları kurumlardan oluşturulacak bir kaynak ile İKMHS sistemine dahil edilerek yukardaki maddelerdeki haklardan yararlanmalarının sağlanması

Hakkımız olan bu yasanın TBMM’de yasalaşması ve uygulamaya konulması 1 milyon 60 bin sağlık çalışanının ve yakınlarının şu ana kadar çektiklerine derman olacaktır, emeklerinin karşılık bulması sağlık çalışanlarının mevcut tükenmişlikleri içerisinde geleceğe umutla bakmasını sağlayacaktır.

Covid-19’un ülkemizde de biz sağlık emekçileri için meslek hastalığı olarak tanınmasının ve bu konuda ivedilikle gerekli kararların alınmasının artık aciliyet arz eden bir zorunluluk olduğunu belirtiriz. Covid-19’un meslek hastalığı kabul edilmesi, tükenmişlik yaşayan sağlık çalışanları için vazgeçilmez bir taleptir. Bu nedenle; aşağıda imzası bulunan Sağlık Emek Meslek Örgütleri olarak, başta kaybettiğimiz sağlık çalışanları olmak üzere COVID-19’UN TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMESİNİ talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Türk Eczacıları Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık-İş Sendikası

Türk Hemşireler Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

Basın Açıklaması

22.11.2020

22 KASIM DIŞHEKİMLİĞİ GÜNÜ

22 Kasım 2020, Türkiye'de Bilimsel Dişhekimliğinin 112. Yılı...

Bu yıl 22 Kasım Dişhekimliği Günü'nü, COVID-19 pandemisi, depremler, yitirdiğimiz meslektaşlarımızın derin acısı ve katlanarak büyüyen mesleki sıkıntılarla kutlama yapamadan geçiriyoruz.

COVID-19 TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN MESLEK HASTALIĞI OLARAK KABUL EDİLMELİDİR!

Öncelikle Covid-19 hastalığının, virüsün bulaş yolu olan damlacık saçılmasına doğrudan açık olan meslek grubumuzda ve diğer tüm sağlık çalışanlarında ivedilikle **MESLEK HASTALIĞI** olarak kabul edilmesini ve Covid-19 yıpranma payının verilmesini talep ediyoruz.

Yıllardır süregelen kronikleşmiş sorunlarımızın yanında pandemi döneminin getirdiği sorunları da bir kez daha hatırlatmak durumundayız.

İçinde bulunduğumuz COVID-19 salgınının doğru ve şeffaf yönetilmemesiyle sıkışan sağlık sistemi sonucu bugün, 11 binden fazla yurttaşımızı, yüzlerce sağlık çalışanını kaybettik, binlerce sağlık çalışanı virüsle enfekte oldu ve mevcut sağlık krizi her gün derinleşiyor.

Kamuda çalışan dişhekimlerinin büyük kısmının, meslek tanımları dışında fiyasyon uygulamasında görevlendirilmeleri, yaşadıkları sorunlar, ADSM ve ADSH'lerde hizmet vermeye devam eden hekimlerin zorlu çalışma koşulları ve buna bağlı olarak yurttaşların sağlık hizmetine erişememesi, serbest çalışan dişhekimlerinin artan ekonomik sıkıntıları ve koruyucu ekipman temininde ortaya çıkan güçlükler meslektaşlarımızı hızla tükenmişliğe sürüklemektedir.

Döner sermaye uygulaması ve performans sisteminin yanlışlığı salgın döneminde bir kez daha açıkça görülmüştür. Kamuda çalışan meslektaşlarımız için ek ödeme değil, insan onuruna yaraşır, emekliliğe yansıyan, güvenceli, eşit ve adil maaş artışı esas talebimizdir.

Pandemi, var olan krizi daha da derinleştirmiştir. Ekonomik çözümler tüm dünyada ve ülkemizde halkın yaşam standartlarında köklü yıkımlara neden olmaktadır. Buna bağlı olarak kamuda olduğu gibi özelde çalışan dişhekimleri de bu krizden fazlasıyla etkilendiler.

Serbest çalışan dişhekimleri eldiven, maske gibi temel malzemelerin temin edilmesinde güçlükler yaşamaktadır. Pandeminin başından günümüze kadar bu ve benzeri temel malzemelerin fiyatlarında fahiş artışlar olmuştur. Bu sorunlara ek olarak serbest çalışan dişhekimleri pandemi sürecinde yaklaşık iki – üç ay boyunca acil vakalar hariç kliniklerini kapalı tutmuş, bu zaman zarfında herhangi bir ekonomik destek almamışlar, kliniklerinin işletmesinde güçlükler yaşamışlardır. Dişhekim yardımcılarının, klinik çalışanlarının çoğu kısa çalışma ödeneği şartlarına uymadıklarından yararlanamamışlardır. Doğrudan yardım paketleri, vergi indirimleri beklerken ne yazık ki sadece ucuz kredilerle dişhekimleri de toplumun geri kalanı gibi borçlandırılmıştır.

Tüm bu olumsuzluklara rağmen ne yazık ki Hazine ve Maliye Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı, meslek örgütümüz tarafından defalarca gündeme getirilen çözüm önerilerimizi hayata geçirmediler. Oysa toplumun ağız diş sağlığında gerçek anlamda düzelmeye; ancak dişhekimlerinin özelde ve kamuda emeklerinin karşılığını alabildiği, insanca çalışma ve yaşama taleplerinin karşılandığı zaman görülecektir.

Sürekli artan, çözüm üretilmeyen sorunlar olmasına karşın dünyada ve ülkemizde dişhekimliği mesleği hala gençler arasında öncelikle tercih edilmektedir. Ancak eğitim ve insan gücü planlaması yapılmadan, siyasi rant için art arda açılan alt yapıdan yoksun, akademik kadroları yetersiz fakülteler, kontrolsüz arttırılan kontenjanlar ve usulsüz yatay geçişler nedeniyle hem eğitim standardı düşmekte, hem de işsiz dişhekimlerinin sayısı artmaktadır. Yeni mezun genç meslektaşlarımız bu pandemi ortamında insangücü planlamasından yoksun bir ortamda ucuz iş gücü olarak dahi iş bulmakta güçlük çekmekte, ciddi özlük hakları kayıplarına uğramaktadırlar.

Mesleki ve toplum ağız diş sağlığı sorunlarının çözümü için, görev, yetki ve sorumlulukları Anayasa'nın 135. Maddesi ile belirlenmiş olan kamu kurumu niteliğindeki meslek birliklerinin ve odalarının süreçlere dahil edilmesi ve kamusal yetkilerinin korunması zorunluluktur. Meslek örgütlerinin özellikle bu pandemi döneminde sorunların tespit ve çözümüne katkıda bulunmak üzere sürece derhal dahil edilmelerini talep ediyoruz. Sağlık meslek örgütleri Sağlık Bakanlığı Bilim Kuruluna alınmalı, Odalarımız İl Pandemi ve Hıfzısıhha Kurulları'nda mutlaka temsil edilmelidir. Bizler, deneyim ve birikimimizle mevcut sorunlara çözüm üretecek ulusal sağlık politikaları oluşturulması için katkı sunmaya hazırız.

Biz dişhekimleri: Yüksek enfeksiyon riski, sosyal ve ekonomik sorunlar, değişen çalışma koşulları, mobbing ve bitmeyen şiddetle mücadele ederken topluma karşı sorumluluğumuz ve mesleki yükümlülüğümüz gereği, toplumun ağız ve diş sağlığı konusunda bilinçlendirilmesi, ağız diş sağlığı düzeyinin yükseltilmesi konusunda üzerimize düşeni yapmaya devam edeceğiz.

Dişhekimlerinin ve dişhekimliği mesleğinin saygınlığını koruyacağız.

Kaybettiğimizde değil, vazgeçtiğimizde yeniliriz. Mücadeleden vazgeçmeyeceğiz!

Tüm meslektaşlarımızın ve halkımızın 22 Kasım Dişhekimliği Günü her şeye rağmen kutlu olsun.

Bursa Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

29.12.2021

Artık Sabrımız Kalmadı. Çünkü Tükendik! Çünkü, Ölüyoruz!

Ülkemizde ilk vakanın görüldüğü tarihten çok önce, sağlık emek ve meslek örgütleri olarak halkımızın sağlığı için, sağlık çalışanlarının sağlığı için salgını yöneten otoritelere uyarılarda bulunduk. Bu uyarılar, bilimin, aklın yolunu gösteren, alınması gereken acil önlemleri içeriyordu. Ama bu önerilerimiz dinlemedi; sonuç olarak geldiğimiz noktada hem halkımızın hem de sağlık çalışanlarının hayatı tehlikeye atıldı. Siyasi ve ekonomik kaygılarla alındığını düşündüğümüz yanlış kararlar ve göze alınamayan doğru kararlar yüzünden binlerce insanımızı, yüzlerce sağlık çalışanımızı kaybettik. Kaybetmeye de devam ediyoruz.

Sağlık Bakanı'nın ekranlarda her gün açıkladığı sayıların her biri bir candı; anneydi, babaydı, çocuktu, eşti, dosttu. Bu canlarımızı maalesef yanlış pandemi yönetimi nedeniyle kaybettik. Oysa bu ölümlerin önemli bir bölümü önlenabilir ölümlerdi. Yurttaşların en temel anayasal hakkı olan ve devletlerin korumakla yükümlü olduğu "yaşam hakkı" göz göre göre ihlal edildi. Meslek örgütleri olarak salgının en başından beri sürekli şeffaflık istedik ama hiçbir bilgi bizlerle ve yurttaşlarla paylaşılmadı. Halkın sağlığından ziyade ekonomik çıkarların ön planda tutulduğuna şahit olduk. Bilim insanlarının önerilerine ve kararlarına kulak tıkayarak salgından da politik başarı hikâyesi çıkarmaya çalışıldığını gözlemledik. Salgın konusunda doğruları söyleyen kim varsa terörist ilan edilerek, itibarsızlaştırma operasyonuna maruz bırakıldığını gözlemledik. Geldiğimiz noktada maalesef haklı çıkmanın üzüntüsünü yaşıyoruz. Kişisel Koruyucu Malzemelerin herkes için ücretsiz ve adil olarak karşılanması ve devlet kurumları tarafından dağıtılması gerektiğini söylediğimiz halde ne yurttaşlarımız ne de sağlık çalışanları maskeye ulaşabildi. Sonuçta yurttaşlarımız ve sağlık çalışanları kişisel koruyucu malzemeleri çok daha yüksek fiyatlarla piyasadan temin etmek zorunda kaldılar. Yaşanan kaos bizi maalesef haklı çıkardı.

Aylar öncesinden grip aşısı konusunda uyarılarda bulunup, gerekli çalışmaların ivedilikle yapılmasını önerdik. Grip salgınıyla birlikte yaşanacak COVID-19 salgının yıkıcı bir etki yapacağı biliniyordu. Tüm topluma grip aşısı uygulanması gerekirken, temin edilen aşı sayısı risk gruplarının hiçbirine yetmedi. Sağlık çalışanlarının bir kısmı bile grip aşısına ulaşamadı. Yurttaşlarımız, yaşanan bu kaosun içinde aşı bulabilmek için Aile Sağlığı Merkezleri, eczaneler, hastaneler arasında dolaştı durdu. Yaratılan bu belirsizlik ve çaresizlik ortamı yurttaşlarımıza sağlık sorunu, sağlık çalışanlarına da şiddet olarak geri döndü.

COVID-19 hastalığının sağlık çalışanları için bir meslek hastalığı sayılması için defalarca istekte bulunarak konuyu TBMM'ne taşıdık. Maalesef bu kadar önemli bir konuda bile yeterli çabanın gösterilmediğine, tüm sağlık çalışanlarının direnme gücüne darbe vuracak bir şekilde yasa teklifinin komisyonda bekletildiğine şahit olduk. Bir an önce çıkarılması gereken bu yasaı görmezden gelerek, aklımızla alay edercesine, bir sayfalık yazıyla kamuoyunun ve bizlerin yanıltılmaya çalışıldığını izledik.

2020 yılını geride bıraktığımız bu günlerde merkezi otoriteye ve tüm kamuoyuna bir kez daha sesleniyoruz. Pandemi gibi insanlığı tehdit eden korkunç felaketlerle, ekonomik çıkarları ve siyasi kaygıları önceleyerek değil, yurttaşların ve en başta sağlık çalışanlarının hayatta kalmasını sağlayarak mücadele edilebilir. Sağlık çalışanları ölümlerinde dünya birincisi olmaktan utanç duyulması gereken bir noktadayız. Salgın yönetiminde aklın, bilimin ve sağlık meslek örgütlerinin önerilerine kulak verilmesini istiyoruz. Bundan sonraki süreçte önlenebilir her ölümün sorumlusunun kim olduğunu çok daha fazla seslendireceğiz. Yaşam hakkımızın ihlaline karşı sessiz kalmamakta kararlı olduğumuzun herkesçe bilinmesini istiyoruz.

Pandeminin başından bu yana yaşamını kaybeden yurttaşlarımızın yakınlarına başsağlığı diliyoruz. Yitirdiğimiz tüm sağlık çalışanlarını bir kez daha saygıyla anıyoruz. Onlar hastalarının sağlığı için kendi canlarını hiçe sayarken, önlenebilir sebepler yüzünden hayatlarını kaybettiler. Sağlık çalışanlarını ve vatandaşlarımızı kaybettiğimiz, yanlış sağlık politikaları sonucu ölümlerle ve tükenmişlikle geçen bir yılı geride bırakıyoruz. Tükenmememiz için, ölmememiz için yeni yılda otoritenin pandemi politikasında zihniyet değişikliğinin kaçınılmaz olduğunu ısrarla vurguluyoruz.

Sağlık emek, meslek örgütleri ve tüm sağlık çalışanları adına, “Artık Yeter Daha Fazla Eksilmek İstemiyoruz” diyoruz. Bizler yaşamak, yaşatmak istiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Basın Açıklaması

30.12.2020

COVID-19 NEDENİYLE HAYATINI KAYBEDEN SAĞLIK ÇALIŞANLARINI ANDIK

Bursa Tabip Odası Başkanı Doç. Dr. Alpaslan Türkkan, yaptığı açıklamada 30 Aralık itibarıyla 310 sağlık çalışanını hayatını kaybettiğini belirterek, salgının yönetilemediğini belirtti. Ortaklaşa yapılan açıklama şöyle:

“Ülkemizde ilk vakanın görüldüğü tarihten çok önce, sağlık emek ve meslek örgütleri olarak halkımızın sağlığı için, sağlık çalışanlarının sağlığı için salgını yöneten otoritelere uyarılarda bulduk. Bu uyarılar, bilimin, aklın yolunu gösteren, alınması gereken acil önlemleri içeriyordu. Ama bu önerilerimiz dinlemedi; sonuç olarak geldiğimiz noktada hem halkımızın hem de sağlık çalışanlarının hayatı tehlikeye atıldı. Siyasi ve ekonomik kaygılarla alındığını düşündüğümüz yanlış kararlar ve göze alınamayan doğru kararlar yüzünden binlerce insanımızı, yüzlerce sağlık çalışanımızı kaybettik. Kaybetmeye de devam ediyoruz. Sağlık Bakanı'nın ekranlarda her gün açıkladığı sayıların her biri bir candı; anneydi, babaydı, çocuğu, eştı, dosttu. Bu canlarımızı maalesef yanlış pandemi yönetimi nedeniyle kaybettik. Oysa bu ölümlerin önemli bir bölümü önlenabilir ölümlerdi. Yurttaşların en temel anayasal hakkı olan ve devletlerin korumakla yükümlü olduğu “yaşam hakkı” göz göre göre ihlal edildi. Meslek örgütleri olarak salgının en başından beri sürekli şeffaflık istedik ama hiçbir bilgi bizlerle ve yurttaşlarla paylaşılmadı. Halkın sağlığından ziyade ekonomik çıkarların ön planda tutulduğuna şahit olduk. Bilim insanlarının önerilerine ve kararlarına kulak tıkayarak salgından da politik başarı hikâyesi çıkarmaya çalışıldığını gözlemledik. Salgın konusunda doğruları söyleyen kim varsa terörist ilan edilerek, itibarsızlaştırma operasyonuna maruz bırakıldığını gözlemledik. Geldiğimiz noktada maalesef haklı çıkmanın üzüntüsünü yaşıyoruz. Kişisel Koruyucu Malzemelerin herkes için ücretsiz ve adil olarak karşılanması ve devlet kurumları tarafından dağıtılması gerektiğini söylediğimiz halde ne yurttaşlarımız ne de sağlık çalışanları maskeye ulaşabildi. Sonuçta yurttaşlarımız ve sağlık çalışanları kişisel koruyucu malzemeleri çok daha yüksek fiyatlarla piyasadan temin etmek zorunda kaldılar. Yaşanan kaos bizi maalesef haklı çıkardı.

Aylar öncesinden grip aşısı konusunda uyarılarda bulunup, gerekli çalışmaların ivedilikle yapılmasını önerdik. Grip salgınıyla birlikte yaşanacak COVID-19 salgının yıkıcı bir etki yapacağı biliniyordu. Tüm topluma grip aşısı uygulanması gerekliyken, temin edilen aşı sayısı risk gruplarının hiçbirine yetmedi. Sağlık çalışanlarının bir kısmı bile grip aşısına ulaşamadı. Yurttaşlarımız, yaşanan bu kaosun içinde aşı bulabilmek için Aile Sağlığı Merkezleri, eczaneler, hastaneler arasında dolaştı durdu. Yaratılan bu belirsizlik ve çaresizlik ortamı yurttaşlarımıza sağlık sorunu, sağlık çalışanlarına da şiddet olarak geri döndü. COVID-19 hastalığının sağlık çalışanları için bir meslek hastalığı sayılması için defalarca istekte bulunarak konuyu TBMM'ne taşıdık. Maalesef bu kadar önemli bir konuda bile yeterli çabanın gösterilmediğine, tüm sağlık çalışanlarının direnme gücüne darbe vuracak bir şekilde yasa teklifinin komisyonda bekletildiğine şahit olduk. Bir an önce çıkarılması gereken bu yasayı görmezden gelerek, aklımızla alay edencesine, bir sayfalık yazıyla kamuoyunun ve bizlerin yanıltılmaya çalışıldığını izledik.

2020 yılını geride bıraktığımız bu günlerde merkezi otoriteye ve tüm kamuoyuna bir kez daha sesleniyoruz. Pandemi gibi insanlığı tehdit eden korkunç felaketlerle, ekonomik çıkarları ve siyasi kaygıları önceleyerek değil, yurttaşların ve en başta sağlık çalışanlarının hayatta kalmasını sağlayarak mücadele edilebilir. Sağlık çalışanları ölümlerinde dünya birincisi olmaktan utanç duyulması gereken bir noktadayız. Salgın yönetiminde aklın, bilimin ve sağlık meslek örgütlerinin önerilerine kulak verilmesini istiyoruz. Bundan sonraki süreçte önlenebilir her ölümün sorumlusunun kim olduğunu çok daha fazla seslendireceğiz. Yaşam hakkımızın ihlaline karşı sessiz kalmamakta kararlı olduğumuzun herkesçe bilinmesini istiyoruz.

Pandeminin başından bu yana yaşamını kaybeden yurttaşlarımızın yakınlarına başsağlığı diliyoruz. Yitirdiğimiz tüm sağlık çalışanlarını bir kez daha saygıyla anıyoruz. Onlar hastalarının sağlığı için kendi canlarını hiçe sayarken, önlenebilir sebepler yüzünden hayatlarını kaybettiler. Sağlık çalışanlarını ve vatandaşlarımızı kaybettiğimiz, yanlış sağlık politikaları sonucu ölümlerle ve tükenmişlikle geçen bir yılı geride bırakıyoruz. Tükenmememiz için, ölmememiz için yeni yılda otoritenin pandemi politikasında zihniyet değişikliğinin kaçınılmaz olduğunu ısrarla vurguluyoruz.

Sağlık emek, meslek örgütleri ve tüm sağlık çalışanları adına, “Artık Yeter Daha Fazla Eksilmek İstemiyoruz” diyoruz. Bizler yaşamak, yaşatmak istiyoruz!”

Basın Açıklaması

YAŞAM HAKKIMIZI SAVUNUYORUZ!



BTO Başkanı Doç. Dr. Türkkan, salgının yayılmasında sorumluluğun vatandaşta değil, iktidarda, sağlık yöneticilerinde ve COVID-19 özelinde ise Sağlık Bakanı ve Bilim Kurulu'nda olduğunu belirtti.

Bursa Tabip Odası'yla beraber 31 meslek örgütü ve derneğin de altına imza koyduğu bir basın açıklaması gerçekleştirdi. COVID-19 salgınıyla mücadelede bilimsellik göz ardı edilerek uygulamaya konulan kararların eleştirildiği açıklamayı BTO Başkanı Doç. Dr. Alpaslan Türkkan okudu. Türkiye'de Dünya Sağlık Örgütü'nün ölçütlerine göre pandeminin 4'üncü aşamasına geldiklerini belirten Türkkan, söz konusu aşamanın en yaygın ve en kontrolsüz süreç olduğunu söyledi.

Başkan Türkkan, Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odaları olarak bilimsel yöntemler ışığında dile getirdikleri önerilerin göz ardı edildiğini, karar vericilerin bugün karşı karşıya olunan karamsar tablonun sorumluları olduklarını vurguladı. Yeni önlemleri değerlendiren Doç. Dr. Türkkan, söz konusu kararların da öncekiler gibi eksik ve yetersiz olarak tanımladı. "Kısmi kapanma olarak adlandırılan önlemlerle ancak 'kısmi' sonuçlar alınabileceğinin farkındayız" ifadelerini kullanan Alpaslan Türkkan, ekonomik ve sosyal koşulları oluşturulmuş 28 günlük tam kapanmaya gereksinim olduğunu belirterek, pandeminin 4'üncü aşamasından başka türlü çıkmanın mümkün olmadığını söyledi.

BURSA'DA GÜNLÜK VAKA SAYISI 1.853

Pandemiye Bursa özelinde değerlendiren Bursa Tabip Odası Başkanı, kentten COVID-19 vaka sayılarındaki artışın hızlanarak sürdüğüne dikkat çekti: "8-14 Şubat haftasında yüz binde 34,87 olan haftalık Covid-19 yeni vaka sayısı yaklaşık 12 kat artarak 3-9 Nisan haftasında 418,4'e ulaştı. Şubat ayı başında günde ortalama 155 olan doğrulanmış vaka sayısı, Nisan ayı başında 1853'e ulaştı."

Günde bin 853 doğrulanmış COVID-19 hastasına yanıt verecek sağlık altyapısı ve emek gücünün Bursa'da bulunmadığına dikkat çeken BTO Başkanı Doç. Dr. Türkkan, ". Bursa'da özellikle devlet hastanelerinin yataklarının ve yoğun bakımların dolu olması, COVID-19 tanısı konulan hastaların hizmete erişiminde zorluk yaşamalarına yol açmaktadır. Hastanelerde sağlık çalışanlarının gözetiminde tedavi görmesi gereken bazı hastalar maalesef ilaç verilerek evde tedavi altına alınmak zorunda kalınmaktadır. Devlet hastanelerinin acil servislerinde hastalar yatak sırası bekler durumdadır. Daha önce de defalarca söylediğimiz gibi; Bursa'da büyük kentlerle kıyaslandığında nüfusuna göre çok daha az hasta yatağı ve yoğun bakım yatağı olması sıkıntıyı artırmaktadır" ifadelerini kullandı.

Alınan kararların salgının yayılmasında etkisiz olduğu, Sağlık Bakanlığı'nın açıkladığı verilerden bile ortadayken; Bursa'daki COVID-19 olgularındaki bu hızlı artış, kentimizdeki salgın yönetimiyle ilgili kararların sorgulanmasını zorunlu kılmaktadır.

BU AŞILAMA HIZIYLA BİR YIL SÜRER

Bursa'da aşılama hızının beklenen düzeyde olmadığını belirten Türkkan, günde 7 bin aşının yapıldığı kentte aşılama çalışmalarının bu hızda seyretmesi durumunda tamamlanmasının yaklaşık bir yılı bulacağını söyledi.

Sağlık yöneticilerinin pandemiyi faturasını yurttaşlara kesmeye çalıştığını sözlerine ekleyen Doç. Dr. Türkkan, "Salgının yayılmasının sorumlusu ne yurttaşlar ne de sağlık çalışanlarıdır. Sorumlular bilimin ışığında layıkıyla görevlerini yapmayan ve yetkilerini kullanmayan-kullanamayan sağlık yöneticileridir!" dedi.

Bursa Tabip Odası Başkanı Doç. Dr. Türkkan, açıklamasına şöyle devam etti: "

1. Pandemi ile mücadele, küresel ölçekte topyekûn mücadele gerektirir. Ulusal ölçekte sorumluluk vatandaşta değil iktidarda, sağlık yöneticilerinde ve Covid-19 özelinde Sağlık Bakanı ve Bilim Kurulundadır.
2. Pandemi tünelinin ucunda görünen ışığa ulaşmanın yolu, aşılama hızlandırmakla birlikte en az dört haftalık tam kapanmadan geçmektedir.
3. Bursa ve ülke genelinde aşılama çok yavaş ilerlemektedir. Pandemiye yanıt vermek için en güçlü aracımız olan aşılama sekteye uğratacak her girişimi sevdiklerimizin ölümüne davetiye çıkarmak olarak değerlendiriyoruz.
4. Sağlık çalışanları olarak 11 Mart 2020'den beri pandemide sağlık hizmeti sunabilmek için özveriyle çalışırken, kötü uygulamaları görmekten ve şiddetle karşılaşmaktan bıktık, usandık ve öfke doluyuz.

5. Yönetim hataları yüzünden çabalarımızın boşa gitmesinden, en sevdiğimiz insanların avuçlarımızın arasından kayıp, pisipisine kaybolduğunu izlemekten kahroluyoruz. Tükendik.

Bugünden itibaren gelinen noktadan sorumlu olanları halkımıza anlatmaya, çözüm önerilerimizi yapıcı bir dille sunmaya devam edeceğimizi duyurmak istiyoruz. Yöneticileri haklı taleplerimizi duyup, çözüm önerilerimizde ortaklaşmaya çağırıyoruz.”

“SAVCIYI KINIYORUZ”

Türkkan son olarak, Osmaniye’de bir savcının görevini yapan bir hekime ters kelepçe talebiyle gözaltı işlemi uygulamasını kınadıklarını belirterek, “Kendisi hakkında gerekli hukuki işlemlerin başlatılmasını talep ediyoruz. Halkımızdan da bu savcı ve benzer kişilere karşı sağlık çalışanlarının yanında yer almalarını beklediğimizi duyuruyoruz” dedi.

BASAMAĞIN DEĞERİ ANLAŞILIYOR

BTO Başkanı Türkkan basın açıklaması sonrası şu değerlendirmelerde bulundu: “İnsanlık bugüne kadar çok sayıdaki pandemi nedeniyle büyük acılar yaşadı. Bu nedenle yüz yıllardır pandemi ile sahada, 1. Basamakta savaşılmaması gerektiğini biliyoruz. Ancak ne yazık ki COVID-19 pandemisi ile hastanelerde savaşıyor. Oysa hastanede tedavi ettiğimiz ve sevinçle evine uğurladığımız her hastamıza karşılık aynı anda 8-10 vatandaşımız hastalanıyor. 1. Basamağın değerini bir kez daha yaşayarak görüyoruz. Pandemide tedavi edici sağlık hizmetlerini önceleyen sağlık politikaları yine çöktü. Covid-19 pandemisinde 1. Basamağın Türkiye’deki temel yapısı olan Aile Sağlığı Merkezleri (ASM) yeterince desteklenmedi. Yeterince aşı ulaştırılmayan ve öğlen saatlerine kadar kendisine kaç aşı geleceğini bilmeyen aile hekimleri sahada mücadele etmeye çalışıyor. Günde 2 milyon aşı yapabilecek donanım ve beceriye sahip ülkemizde günde 200 bin dolayında aşı yapılıyor olması kabul edilemez.”

AÇIKLAMADA İMZASI BULUNAN MESLEK ÖRGÜTLERİ VE DERNEKLER

Bursa Tabip Odası
Bursa Dişhekimleri Odası
Bursa Veteriner Hekimler Odası
Bursa Eczacı Odası
Bursa Barosu
Tmmob Ziraat Mühendisleri Odası Bursa Şubesi
Tmmob Kimya Mühendisleri Odası Bursa Şubesi
Tmmob Makina Mühendisleri Odası Bursa Şubesi
Tmmob Elektrik Mühendisleri Odası Bursa Şubesi
Tmmob Peyzaj Mimarları Odası Bursa Şubesi
Tmmob Jeofizik Mühendisleri Odası Bursa Şubesi
Tmmob Gıda Mühendisleri Odası Bursa Şubesi
Tmmob Maden Mühendisleri Odası Bursa Şubesi
Tmmob İçmimarlar Odası Bursa Şubesi
Tmmob Tekstil Mühendisleri Odası Bursa Şubesi
Tmmob Şehir Plancıları Odası Bursa Şubesi
Tmmob Mimarlar Odası Bursa Şubesi

Bursa Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası
Bursa Aile Hekimleri Derneği
Sağlık Ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Bursa Şubesi
Yeni Kuşak Köy Enstitüleri Derneği Bursa Şubesi
Nilüfer Kent Konseyi
Disk Emekli-Sen Bursa
Çağdaş Gazeteciler Derneği Bursa Şubesi
Doğa-Der Bursa Şubesi
Veli-Der Bursa Şubesi
Çağdaş İnşaat Mühendisleri Platformu
Bursa Dersimliler Derneği
Disk Gıda-İş Sendikası Bursa Temsilciliği
Adaleti Savunanlar Derneği Bursa Şubesi

Basın Açıklaması

05.02.2021

Boğaziçi Üniversitesi yalnız değildir!

Akademik meslek odaları, Boğaziçi Üniversitesi ile ilgili yaşanan gelişmelere ilişkin basın açıklaması düzenleyerek: “Bizler, akademik meslek odaları olarak Boğaziçi Üniversitesi’nde verilen haklı mücadelenin yanında olduğumuzu belirtirken, üniversitelerin çok hızlı bir biçimde kendi yöneticilerini seçebilecekleri demokratik ve özerk bir yapıya kavuşturulmaları, gerek idari gerekse de akademik yönden şeffaf ve hesap verebilir olmaları talebimizi bir kez daha yineliyoruz” dediler.

Bursa Akademik Odalar Birliği’ne (BAOB) bağlı akademik meslek odaları, BAOB Özgürlük ve Demokrasi Meydanı’nda ‘Boğaziçi Üniversitesi Yalnız Değildir’ konulu basın açıklaması düzenledi. BAOB’a bağlı akademik meslek odalarının başkan ve temsilcilerinin destek verdiği basın açıklaması metnini okuyan **TMMOB Ziraat Mühendisleri Odası Bursa Şubesi Başkanı ve aynı zamanda BAOB Dönem Sözcüsü Prof. Dr. Erkan Yaslıoğlu**, şunları söyledi: “Bilindiği gibi ülkemizde üniversitelerin özerkliğine müdahale edilerek, liyakat önemsenmeden ve kurumların özgünlükleri dikkate alınmadan antidemokratik biçimde Cumhurbaşkanlığı tarafından rektör atamaları yapılmaktadır. Boğaziçi Üniversitesi’nde atama yolu ile üniversite dışından rektör atanması, başta üniversitenin öğrencileri ve öğretim üyeleri olmak üzere Boğaziçi Üniversitesi’ne aidiyet hisseden tüm kamuoyu tarafından haklı bir tepkiye neden olmuştur. Akademisyenlerden öğrencilere, çalışanlardan mezunlara kadar Boğaziçi Üniversitesi bileşenlerinin tümünün parçası olduğu haklı protestolara haksız, hukuksuz ve anayasaya aykırı bir biçimde şiddet uygulanarak müdahale edilmiş ve öğrenciler gözaltına alınmıştır. Tek istekleri demokratik ve özerk bir üniversite olan ve rektörlerin seçimle belirlenmesini talep eden öğrencilere terörist yaftası vurulmuş, Boğaziçi Üniversitesi öğrencisi olmadıkları ileri sürülmüştür. İddianın aksine Rektörlük önündeki gösteri ve protesto nedeniyle gözaltına alınan 51 kişinin de Boğaziçi Üniversitesi öğrencisi olduğu anlaşılmıştır. “Türkiye Cumhuriyeti Anayasasının 34. maddesinde “Herkes, önceden izin almadan, silahsız ve saldırısız toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleme hakkına sahiptir.” şeklinde vücut bulan anayasal hakkın hukuki dayanak olmadan kısıtlanmasının ve akabinde kolluk tarafından yine herhangi yasal bir dayanak olmaksızın keyfi şekilde talimatlar verilip ardından gözaltına alma işlemlerinin yapılmasının, demokratik hukuk devleti olgusunun işlediği ve yerleştiği ülkelerde asla yeri yoktur.”

HAKSIZ HUKUKSUZ YERE GÖZALTI

“İfade özgürlüğü ve toplantı ve gösteri yürüyüşleri ile ilgili olarak AİHS’nin 10. ve 11. maddelerinin uygulanmasına ilişkin AİHM’nin birçok içtihadında; her kanun dışı durumun toplantı ve gösteri özgürlüğüne müdahale gerekçesi olamayacağı ve bu müdahaleyi haklı göstermeyeceği, toplantı düzenleme özgürlüğünün demokratik toplumlarda korunması gereken temel haklardan olduğu; bir toplumu toplum yapan değerlerden olduğu ve bu nedenle de bu hakkı sınırlamaya yönelik müdahalelerin çok dar yorumlanması gerektiği; bu tür toplantılarda gerekli hoşgörünün gösterilmesi, toplanma özgürlüğü ve bu özgürlük çerçevesinde düşüncelerini ifade etme hakkının,

demokratik toplumun temel özelliklerini teşkil ettiği; şiddete teşvik ya da demokratik ilkelerin reddi dışında –bazı görüşler ya da kullanılan ifadeler resmi mercilerin gözünde ne kadar sarsıcı ve kabul edilemez görünebilse de– koruyucu tedbir niteliğinde olan radikal önlemlerin toplanma ve ifade özgürlüğünü ortadan kaldırmaya yönelik olarak kullanılmasının demokrasiye zarar vermekte olduğu; hukukun üstünlüğüne dayanan demokratik toplumlarda barışçıl yöntemlerle toplanma özgürlüğünün uygulanmasının önemi vurgulanmıştır. “04.02.2021 günü Bursa’da anayasa ve yukarıda sözü edilen AİHS’ne dayanan izinsiz toplantı ve gösteri yürüyüşü yapma hakkını kullanan 17 yurttaşımız haksız ve hukuksuz yere gözaltına alınmışlardır. Bizler aşağıda imzası bulunan Akademik Meslek Odaları Boğaziçi Üniversitesi’nde verilen haklı mücadelenin yanında olduğumuzu belirtirken üniversitelerin çok hızlı bir biçimde kendi yöneticilerini seçebilecekleri demokratik ve özerk bir yapıya kavuşturulmaları, gerek idari gerekse de akademik yönden şeffaf ve hesap verebilir olmaları talebimizi bir kez daha yineliyoruz.”

AÇIKLAMAYA DESTEK VEREN AKADEMİK MESLEK ODALARI

Bursa Barosu

Bursa Eczacı Odası

Bursa Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası

Bursa Tabip Odası

Bursa Veteriner Hekimler Odası

TMMOB Gıda Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Elektrik Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Kimya Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Maden Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Makina Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Meteoroloji Odası Bursa Temsilciliği

TMMOB Mimarlar Odası Bursa Şubesi

TMMOB Peyzaj Mimarları Odası Bursa Şubesi

TMMOB Tekstil Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Ziraat Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

Basın Açıklaması

26.03.2021

İSTANBUL SÖZLEŞMESİ YAŞATIR

Bursa Akademik Odalar Birliği olarak 'Kadınlara Yönelik Şiddet ve Ev İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadele Hakkındaki Avrupa Konseyi Sözleşmesi'nin (İstanbul Sözleşmesi), 19 Mart 2021 tarihinde gece yarısı yayımlanan 9 Sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin Üçüncü Maddesi gereği Türkiye Cumhuriyeti bakımından feshedilmesini sadece kadınlarımız açısından değil demokratik hukuk devleti ilkeleri açısından da kaygı verici bir gelişme olduğunu belirtmek istiyoruz.

Amaçları arasında;

Kadınları her türlü şiddetten korumak, kadına yönelik şiddet ve ev içi şiddetle mücadele etmek, şiddeti önlemek ve kovuşturmak,

Kadına yönelik her türlü ayrımcılığın ortadan kaldırılmasına katkıda bulunmak ve kadınları güçlendirerek gerçek anlamda kadın erkek eşitliğini teşvik etmek,

Şiddet mağdurlarını korumak ve desteklemek

Şiddetle mücadelede tüm kurum ve kuruluşlar arasında iş birliğini oluşturmak amacıyla koordinasyonu sağlamak.

bulunan, 81 maddelik İstanbul Sözleşmesi; Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde 24 Kasım 2011'de onaylanarak, hiçbir maddeye çekince konulmadan imzalanmış, 1 Ağustos 2014'te yürürlüğe girmiştir. Türkiye Cumhuriyeti Devleti sözleşmeyi ilk imzalayan devlettir.

İstanbul Sözleşmesi, kadınların her türlü şiddet ve ayrımcılıktan korunması, toplumsal cinsiyet eşitliği ilkesine dayalı uluslararası işbirliğini yaygınlaştırmaya dayanan bir sözleşmedir. Kadınların can güvenliğini sağlamak, kadın mücadelesinin kazanımlarını geliştirmek, eşit ve adil bir toplum kurgulamak siyasi iktidarların sorumluluğudur.

Çekilme kararı için izlenen yollar İdare, Anayasa ve Milletlerarası Hukuka aykırıdır. Onaylamayı uygun bulan 6251 sayılı yasadan ve Anayasanın 90. Maddesinden güç alan bu sözleşmeden Cumhurbaşkanı kararı ile çekilebilmek, hem TBMM iradesini yok saymak ve hem de Anayasaya açık aykırılıktır. Bir Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinden yetki alıyor gibi görünse de, Anayasanın 104. Maddesi gereğince temel hak ve özgürlükler konusunda bir kararname düzenlenemeyeceği için, bu çekilme kararı yok hükmündedir. Sözleşmede kararlaştırılan çekilme prosedürüne de uyulmayarak Avrupa Konseyi Genel Sekreterliği'ne bildirim yapılmamıştır. Sözleşmenin 80.maddesine göre fesih bildiriminin Genel Sekreter tarafından alınmasından sonraki üç aylık sürenin sonunu izleyen ayın ilk gününde yürürlüğe girmektedir, bu sebeple de İstanbul Sözleşmesi halen de yürürlükte. Ne yazık ki günden güne artan kadınlara yönelik şiddet; ağır bir insanlık suçu ve ülkemizde toplumsal cinsiyet eşitliğinin sağlanmasının önünde çok ciddi bir engeldir. Bu suçla etkin bir şekilde mücadele etmek toplumdaki tüm bireylerin görevidir. Yaşamın her alanında kadın mücadelesi ve kadın

dayanışması ile eşit ve özgür bir toplumun inşa edilmesi için hep birlikte mücadele edilmelidir.

Türkiye Cumhuriyeti olarak hukuk önünde hiçbir ayırım gözetmeden herkese eşit muamele yapılmasının teminatı olan İstanbul Sözleşmesine artık taraf devlet değilim demek ve bunu haklı bir gerekçeye dayandırabilmek mümkün değildir. Toplumda kutuplaşma ve ayrışma yaratacak olan bu durum şiddetin her türüsünü körükleyeceği için; hatadan bir an önce dönülmesi gerekmektedir.

Saygılarımızla,

Bursa Barosu

Bursa Eczacı Odası

Bursa Diş Hekimleri Odası

Bursa Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası

Bursa Tabip Odası

Bursa Veteriner Hekimleri Odası

TMMOB Çevre Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Elektrik Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Gıda Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB İç Mimarlar Odası Bursa Şubesi

TMMOB Jeofizik Mühendisleri Odası Bursa Temsilciliği

TMMOB Kimya Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Maden Mühendisleri Odası Bursa Temsilciliği

TMMOB Makina Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Meteoroloji Mühendisleri Odası Bursa Temsilciliği

TMMOB Mimarlar Odası Bursa Şubesi

TMMOB Peyzaj Mimarları Odası Bursa Şubesi

TMMOB Şehir Plancıları Odası Bursa Şubesi

TMMOB Tekstil Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

TMMOB Ziraat Mühendisleri Odası Bursa Şubesi

Basın Açıklaması

05.06.2021

BURSA TEK SAĞLIK PLATFORMU'NUN 5 HAZİRAN DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ

Değerli Basın Mensupları ve Değerli Katılımcılar,

Bursa Akademik Odalar Yerleşkesini paylaşan Sağlık Örgütleri arasında kurulan "TEK SAĞLIK" platformunun Dünya Çevre Günü nedeniyle düzenlediği Basın Açıklaması'na hoş geldiniz.

Birleşmiş Milletler Örgütü, çevre konusunda ilk önemli konferansını 1972 yılında Stockholm'de topladı. "Milletler İnsan ve Çevre Konferansı" adı verilen bu konferansa aralarında Türkiye'nin de bulunduğu 113 ülke katıldı. Uluslararası çevre hukukunun gelişmesine katkı sunan konferans sonunda "İnsan ve Çevresi" adlı bildiri yayınlandı. Bildiride ilk kez insanın "onurlu bir çevrede yaşama hakkı" olduğu, bütün insanlar ve hükümetlerin çevrenin korunması ve geliştirilmesi için ortak hareket etmesi gerektiği belirtiliyordu.

Konferansın başlama tarihi olan 5 Haziran günü, her yıl "Dünya Çevre Günü" olarak kutlanmaktadır. Geçen yıl olduğu gibi bu yıl da, 5 Haziran Dünya Çevre Günü'nü tüm dünyayı etkisi altına alan COVID-19 virüsü nedeniyle herkesi evlerine hapseden pandeminin tam ortasında kutluyoruz.

Kuşkusuz ki; küresel çapta insanlığı etkisi altına alan Corona virüsünün hepimize yaşattıklarından alınacak çok ders var. Bugüne dek kendisini dünyanın tek hâkimi olarak gören, doğayı, hayvanları ve bitkileri kendi istekleri doğrultusunda katleden Homo Sapiens; artık yaptıklarının sonuçlarıyla yüzleşmek zorundadır. Birçok ülkede sokağa çıkma yasağı ile insan hareketliliğinin azalması sonrasında trafiğin azalması, fabrikaların kapasitelerini azaltmaları ya da kapanmaları, insanlığın doğa üzerindeki yıkıcı etkisini gözler önüne serdi...

Son elli yılda inanılmaz bir hızla artan küresel ısınma iklim krizine dönüştü; hayvanlar katledildi türler yok edildi, ağaçlar kesildi ormanlar yok edildi, fosil yakıt kullanımı artırıldı hava kirletildi, plansız kent ve sanayi atıkları ile şimdi müsilajıyla insanlığa tüküren denizler kirletildi, yer altı suları kirletildi, sulak alanlar korunmadı, tarımsal SİT alanları imara açıldı.

Neo-liberal vahşi kapitalizm karını maksimize etmek doğa ile savaşıyor. Egosu ve kibri ile kendi yarattığı paranın kulu haline dönen insanlar doğaya zarar verdi. Akli ile öğünen insanlık onu kullanmadı, ayak uydurmak yerine doğayı düşman gören, cebindeki paradan başka bir şeyi önemsemeyen kişilere engel olmadı.

Biliyoruz ki; yeni salgın hastalıkların neredeyse yüzde 75'izoonotiktir. Yani hayvandan insana bulaşır. Bu hastalıkların artışında temelde iklim değişikliği ve onun beraberinde getirdiği **göçler, gıda ve su güvenliği, yaban hayatı ticareti ve kaçakçılık, kaçak avcılık, habitat parçalanması** gibi nedenler rol oynamaktadır.

Son yıllarda gündeme gelen, **Dünya Sağlık Örgütü (WHO), Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü (OİE), Gıda ve Tarım Örgütü (FAO)** ve birçok küresel düzeydeki örgütün de artık sıklıkla vurguladığı **Tek Sağlık** yaklaşımı ile görülüyor ki çevre sorunu aynı zamanda bir **“sağlık sorunu”**dur. Doğadaki hayvanlar çok sayıda patojen barındırır, bunların bir kısmıyla insanoğlu henüz temas etmemiştir. Dengedeki ekosistemde bu patojenler hastalık nedeni olmaz. Ancak, ormansızlaştırma gibi doğayı tahrip eden nedenlerle birbiriyle karşılaşması oldukça güç olan bazı türler bir araya gelebilir; hastalık yapıcı etkenler uygun konakçılar ile karşılaşabilir. Bu da insan ile yabani hayvan etkileşimini arttırabilir. COVID-19 salgınında yaşadığımız gibi, hiç alışık olmadığımız bir virüsün mutasyonu sonrasında insandan insana bulaşabilen yeni salgınlarla karşılaşabiliriz. Hayvan ve insanın yaşam hakkına saygılı, çevre sağlığının bu iki canlı türü üzerindeki etkisini gözetken, hayvan-insan-çevre sağlığını bütün olarak değerlendiren politikalar uygulanmadığı sürece, sağlıklı bir gelecek, sağlıklı bir gezegenden bahsedilemeyeceği açıktır.

Küresel çevresel felaketler yaşamış ve büyük acılar çekmiş insanlık tüm bu felaketlerden ders almış gibi görünmemektedir. Küresel sorunlara ek olarak yerelde yaşanan sorunlar da dikkat çeken düzeye erişmiş durumdadır. Kendi atıklarımızla baş edemezken Avrupa'dan atık kâğıt, plastik ve çöp ithal ediyoruz. Geçtiğimiz aylarda Adana ve civarında tespit edilen ve İngiltere'den getirilerek çevreye atıldığı anlaşılan plastik atık yığınları bunun somut kanıtı olarak önümüzde durmaktadır.

Çevreyi koruyan tüm STK ve meslek örgütlerinin yetkileri tamamen kısıtlanmak istenmektedir. Kaz Dağları'nda nöbet tutan çevrecilere “çevre düzenini bozdukları” gerekçesiyle 57 bin TL para cezası verilirken, altın aramak için ormanları yok eden, gelecek kuşakların yaşamını tehlikeye atanlara hiçbir ceza verilmiyor.

“Çılgın projeler”den -Örneğin Kanal İstanbul- hiç vazgeçilmiyor. Bu projenin İstanbul ve çevresine, özellikle Kuzey ormanları bölgesine vereceği zararı göz ardı ederek alınan ÇED! raporlarıyla geri döndürülemeyecek bir çevre felaketinin alt yapısı hazırlanmaktadır. Rize İkizdere ve Bursa Kirazlıyayla'da halkın tüm direnişine rağmen para ile gözü dönmüş şirketlerin, kolluk gücünü arkalarına alarak ısrarla sürdürdükleri maden arama faaliyetleri tüm dünyanın gözü önünde çevre katliamına dönüşmüştür.

Yeryüzünde, ilk defa bu kadar çok tür yok olma tehlikesi yaşıyor. Dünyanın altıncı kitlesel yok oluş evresinde olduğu ve buyukoluşun insan marifetiyle olduğu konuşuluyor. Doğanın bize mesajı çok net:

BU ŞEKİLDE ÜRETMEYE VE TÜKETMEYE DEVAM EDEMEZSİNİZ.

Pandemininkısa sürede gösterdikleri bile çevreye verdiğimiz zararı dikkate değer biçimde ortaya koymaktadır: Venedik kanallarında uzun süreden sonra ilk kez balıklar görüldü. Hava kirliliğinin çok yoğun olarak yaşandığı Çin’de ve İtalya’da hava kalitesi arttı. Sürecin ilk aylarında İstanbul’da hava kirliliğinin yüzde 30 azaldığı belirtildi. Yıllarca temizlenmesi için uğraşılan Haliç’in sularında bile yunusların oynadığına tanık olduk.İngiltere’de bilim insanları tarafından yayımlanan “Doğa ve İklim Değişikliği” adlı bilim dergisinde yayımlanan bir araştırma, Covid-19 Sınırlamaları esnasında Küresel Emisyonların Yüzde 17 azaldığını ortaya koydu. 2020 Nisan ayındaki günlük emisyonların, 2006’da gözlemlenen seviyeye düştüğünü gösterdi.

Araç trafiğinin azalmasına bağlı emisyon hacmindeki azalma küresel ölçekte yaşanan düşüşün yaklaşık yarısını oluştururken, sanayi ve enerji üretimi kaynaklı emisyonlar ise küresel ölçekteki düşüşün yüzde 43’ünü oluşturdu. Ancak araştırmacılar bu durumun uzun vadeli olmayacağını öngörüyor.

Bugüne dek tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de rant uğruna doğal alanlar yok edildi. Ormanlar ve meralar kaynak yaratmak amacıyla ortadan kaldırıldı. Kıyılarımız turizm uğruna yağmalandı. Kirlilik üretecek teknolojilerle yeni termik ve nükleer santraller inşa edildi ya da edilmesi için imzalar atıldı. İnsanlık ders aldı mı? Pandemisonrası eskisi gibi doğayı katletmeye ve dolayısıyla da kendisiyle birlikte tüm canlıların sonunu getirecek kar odaklı eylemlerine devam edecek mi?

Şurası kesin: “Küreselleşme” adı altında tüm insanlığa dayatılan, dünyadaki çevre sorunlarını hızla artıran ve çeşitlendiren vahşi kapitalist sistem artık değişmek zorunda. Aksi takdirde el birliğiyle dünyanın sonunu getirmemiz kaçınılmaz olacak. Bizler yıllardır Bursa’nın çevresine ve halkının sağlığına zarar verecek olan ya da veren tüm etmenlerle mücadele ediyoruz. Bu konuda çok sayıda başarıya imza atarak, Bursa’mızın havasını, suyunu, tüm canlılarının sağlığını korumayı başardık. Kar maksimizasyonuna ve tüketime dayalı vahşi sitemin yanında yer almadığımızı, işlenen suç ortak olmayacağımızı açıklıyoruz.

Dünyayı yeniden nefes alınacak bir gezegen haline dönüştürmek için tüm siyasi erk sahipleri ile sivil toplum örgütlerini dayanışmaya ve çözüm yollarında ortaklaşmaya davet ediyoruz.

Bursa Dişhekimleri Odası

Bursa Eczacılar Odası

Bursa Tabip Odası

Bursa Veteriner Hekimler Odası

Basın Açıklaması

06.07.2021

BURSA TEK SAĞLIK PLATFORMU

6 TEMMUZ DÜNYA ZOOZ GÜNÜ

Değerli basın mensupları, akademik odaların değerli yöneticileri ve değerli konuklar,

Bursa Tek Sağlık Platformu olarak 6 Temmuz Dünya Zoonoz Günü nedeniyle düzenlediğimiz basın açıklamamıza hoşgeldiniz.

Zoonoz hastalıklar, hayvan insan geçişli hastalıklardır. Genellikle hayvanlardan insanlara geçen hastalıklar olarak bilinse de, tam tersinin yani insanlardan hayvanlara geçen hastalıkların olduğu durumlar da vardır.

Daha önceki yıllara göre, tüm dünya için bugün daha da anlamlı. Zira, Dünya Zoonoz Günü için, bilinen en eski zoonozlardan biri olan Kuduz hastalığına karşı Louis Pasteur'un "kuduz aşısını" başarı ile kullandığı 6 Temmuz 1885 tarihi seçilmiştir. Yani 134 yıl önce, ilk kez bir insana kuduz hastalığına karşı aşı uygulanmış ve Joseph Meister aşı sayesinde kuduzdan kurtulan ilk insan olarak tarihe geçmiştir. Bu cümlenin altını özellikle aşı karşıtları için çizmek isteriz... Çünkü bugün, yaklaşık iki yıldır tüm dünyayı etkileyen ve "zoonoz" olduğu düşünülen bir pandeminin ortasındayız, tüm dünyadaki vaka sayısı bu yazı hazırlanırken 183 milyon civarındaydı ve sağlığımız için yine tek umudumuz aşı...

Kuduz ve COVID-19 örneklerinden de anlayabileceğimiz gibi, "zoonoz hastalıklar" insan enfeksiyon hastalıklarının yani bir etkene bağlı oluşan hastalıkların çok önemli kısmını oluşturmaktadır. Bunu sayılarla şu şekilde daha net ortaya koyabiliriz:

2020 Dünya Sağlık Örgütü ve Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü verilerine göre **insanlarda görülen enfeksiyöz hastalıkların %61'i zoonozdur**ve bu zoonoz hastalıklar zaman zaman salgın olarak da ortaya çıkabilmektedir. Yine **yeniyortaya çıkan patojenlerin ise yüzde 75'i zoonoz karakterlidir**. Yeni çıkan enfeksiyon olarak 1975 sonrası enfeksiyonlardan bahsedilmektedir ve bunlara örnek olarak **EBOLA, Batı Nil Virüsü, Kuş Gribi ve tam olarak netleşme deCOVID-19**verilebilir... Daha ürkütücü bir oranı ise gıda kaynaklı hastalıklarda görmekteyiz. **İnsanlardaki gıda kaynaklı hastalıkların yüzde 90'ı zoonozkarakterlidir**.

Son günlerde, gıda işletmelerinde çekilip sosyal medyada yayınlanan, süt banyosu, döner dansı, buzdolabında serinleme konulu videolar olayın sadece hijyen değil, sağlık boyutunu da bu şekilde ortaya koymaktadır...

Zoonotik hastalıklar grubunda yer alan etkenlerin %80'i biyoterör etkenleri arasında bulunmaktadır. Bitoterör biyolojik ajanların insan-hayvan-bitkilerin yani canlıların hastalanması ya da ölümü için kullanılmasıdır ki genel olarak insan hedeflenir ve ülkeler arası bir savaşta rahatlıkla kullanılabilir. Buna örnek olarak **şarbon hastalığını** verebiliriz.

Sağlık Bakanlığı'nın ihbarını mecbur kıldığı 50 hastalıktan 26 tanesi zoonozdur ve bunlar arasında en bilinenleri arasında Brusella, Şarbon, Tüberküloz (hayvansal gıda aracılığı ile bulaşan zoonotik tüberküloz – etkeni Mycobacterium Tuberculosis değil Mycobacteriumbovis'tir), Kırım Kongo Kanamalı Ateşi, Toksoplazma ve Kuduz sayılabilir. Özellikle yaklaşan Kurban Bayramı öncesi M.Bovis etkenli Tüberküloz Hastalığının da altını çizmekte fayda var. Ülkemizde son yıllarda kurban bayramlarında hayvanlarda tüberküloza fazlaca rastlanmaktadır, bu nedenle hayvanların mutlaka kontrol altında olması gerekmektedir.

Her yıl 2,5 milyar insan zoonotik hastalığa yakalanmakta ve bunların 2.7milyonu ölmektedir. Gelişmemiş ülkelerde **enfeksiyon hastalıklarından ölüm oranı yüzde 43.6** gibi oldukça yüksek bir oranda seyretmektedir.

Elbette önemli olan canlının sağlıklı yaşamıdır ancak içinde bulunduğumuz sistemde ekonomik sonuçları da göz ardı etmek mümkün değil. Doğal olarak bu hastalıkların bir de maliyeti var. **Her yıl 8 milyar dolar hayvansal üretim kaybı ve COVID-19 hariç 43 milyar Euro insan sağlığı tedavi giderleri.**

Tüm dünyada seyahat olanaklarının artması, nüfusun artması, artan gıda ihtiyacı, yaban hayatına yaklaşmamız, ekosistem tahribatı, habitat parçalanması, avlanma, antibiyotik direnci gibi birçok faktör zoonotik hastalıkların ortaya çıkışını ve yayılımını kolaylaştırmaktadır.

Tüm bu hastalıkları, can kayıplarını ve ekonomik kayıpları önlemenin elbette bir yolu var. **Koruyucu hekimlik uygulamaları.**

Çünkü korumak tedavi etmekten daha kolay, daha ekonomik ve daha insancıdır. Sağlıklı ve güvenli bir yaşamı, insanlar kadar, her anlamda hayatımızın içinde olan, evimizi ve hayatımızı da paylaştığımız hayvanlar da hak etmektedir.

Bunun için de çözüm her zaman söylediğimiz gibi **Tek Sağlık** yaklaşımının küresel düzeyde ele alınmasıdır. Hekimlik grupları arasındaki işbirliği ile hastalıkların hayvan ve insanlarda ortaya çıkmadan önce önlenmesi ile birlikte, aynı zamanda doğal yaşamın ve yaban hayatının korunması, iklim değişikliğinin küresel bir sorun olarak kabul edilmesi ve çözüm aranması, çevrenin korunması, temiz ve güvenilir su ve gıdaya kolay ve yeterli ulaşımın sağlanması gibi

ulusal ve küresel düzeyde politikaların oluşturulabilmesi belki gelecek yıllarda hem insanların hem hayvanların daha güvenli, daha sağlıklı ve daha temiz bir dünyada yaşamasını sağlayabilir.

Basın açıklamamıza katıldığınız için teşekkür ediyor, 6 Temmuz Dünya Zoonoz Günü nedeniyle oluşturmak istediğimiz farkındalığa haberlerinizde yer vererek destek olmanızı rica ediyoruz.

Bursa Dişhekimleri Odası
Bursa Eczacı Odası
Bursa Tabip Odası
Bursa Veteriner Hekimler Odası

Basın Açıklaması

03.11.2021

DÜNYA TEK SAĞLIK GÜNÜ



Değerli Basın Mensupları, Değerli Konuklar,

Bursa Sağlık Meslek Odaları'nın oluşturduğu Bursa Tek Sağlık Platformu'nun 3 Kasım Dünya Tek Sağlık Günü nedeniyle düzenlediği basın toplantısına hoşgeldiniz.

Bu konuda daha önce de basın açıklaması yaptık, yapmaya devam edeceğiz. Toplumda farkındalık oluşturup halktan talep gelmesini sağlayıncaya ve sağlık politikalarını oluşturanların bu konuda dikkatini çekinceye kadar ısrarla anlatacağız.

Israrcıyız çünkü Tek Sağlık demek ideal sağlık demektir. Birlikte çalışmak, üretmek, işbirliği yaparak bütünü korumak, dünyanın gelecekteki sağlığını şimdiden oluşturmak demektir.

Tam olarak tanımlayacak olursak; Tek Sağlık, "Yerel, ulusal ve küresel düzeylerde; insanlar, hayvanlar ve çevre bakımından ideal sağlık elde etmek için farklı disiplinlerin işbirliği içinde çalışmasıdır" ve geçmişi oldukça eskiye dayanır.

Hipokrat'ın, halk sağlığının temiz bir çevreye bağlı olduğunu savunduğu teziyle başlayan süreç epidemiyolog bir hekim olan Giovanni Maria Lancisi'nin insanlarda sıtmanın önlenmesinin sivrisineklerden korunulması gerektiğini ortaya koyması ve Lancisi'nin hem insan hem hayvan hekimi olarak çalışarak Sığır Vebası'nı önlemesi ile devam etmiştir.

20.yüzyılda ise Alman hekim Rudolf Virchow, “zoonoz” kavramını ortaya atmış, hekimlik dallarının birlikte çalışmasının yani sağlıkta bütüncül yaklaşımın önemini ortaya koymuştur. “Hayvan ve insan hekimliği arasında ayırıcı bir çizgi yoktur, olmamalıdır da. Amaç farklıdır ancak elde edilen deneyimler bütün hekimliğin temelini oluşturur” diyerek insan ve hayvan sağlığının birbirine bağlı olduğunu ifade etmiştir.

Bu örnekler, tek sağlık konusunda çalışan çok sayıda bilim insanından birkaçıdır. Ne kadar haklı olduklarını tüm dünya, Covid-19 ve iklim krizi nedeniyle aynı anda çok acı bir şekilde deneyimliyor.

Her ne kadar epidemiyolojik çalışmaları tamamlanmamış olsa da SARS CoV-1 ve MERS’i değerlendirerek ve bugüne kadar yapılmış çalışmaları göz önünde bulundurarak COVID-19’un zoonotik olma olasılığı, bilim çevrelerinde oldukça yüksek bir oranda kabul görüyor.

Elbette COVID-19 çok önemli bir halk sağlığı sorunu olarak karşımızda duruyor. 2,5 yıldır tüm dünyanın normalleri değişti, yaşamımız alt üst oldu, sevdiklerimizi kaybettik. Tüm bulaştırmacılığın rağmen hem maske ve mesafe ile fiziksel olarak hem de aşı ile biyolojik olarak korunabiliyoruz. Aşı ya da hayvanlarda hastalığın önlenmesi ile korunduğumuz diğer bazı zoonotik enfeksiyonlarda olduğu gibi.

Ancak, öyle bir konu var ki gün geçtikçe etkilerini çok acı bir şekilde hissediyor ama ne yazık ki önlem almıyoruz. İklim krizi...

Son zamanlara kadar, “iklim değişikliği” diyerek bilim insanlarının uyardığı süreç artık açık bir şekilde iklim krizi olarak tanımlanıyor. Bursa Tek Sağlık Platformu olarak biz de bugünden itibaren bu konuda farkındalık çalışmaları yapmaya devam edeceğiz.

Önce iklim değişikliğini ve nelere yol açtığını tanımlamak gerekir. Yeryüzüne ulaşan güneş ışınlarının neredeyse yarıya yakını yeryüzünden yansır ve atmosfer, sera gazı olarak da nitelendirilen karbondioksit, metan, su buharı, azot oksit vb. gazlar sayesinde yeryüzünden yansıyan güneş ışınlarının bir kısmını tekrar yeryüzüne gönderir; bu gazlar sayesinde yeryüzündeki ortalama sıcaklık insanlar, hayvanlar ve bitkilerin hayatını sürdürmesine imkan verecek bir ısı düzeyini -15 dereceyi - yakalar, eğer sera gazları olmasaydı yeryüzünün ortalama sıcaklığı -18 derece civarında olurdu.

Ancak 1750’li yıllarda başlayan sanayi devrimi sonrası karbondioksit oranı giderek artmaya başlamıştır ve bunun öncelikli nedeni fosil yakıt kullanımı, ikinci nedeni de ormansızlaştırmadır.

İklim değişikliği, sıcaklığın artışı ile beraber kuraklık, sel, kasırga gibi aşırı hava olaylarına, okyanus ve deniz suyu seviyelerinde yükselmeye, buzulların erimesi gibi etkenlere neden olur ve nihayetinde bitki, hayvan ve insan topluluklarını risk altında bırakır. Türler risk altında kalır, kimi türler azalırken kimileri artar, insan ve hayvan topluluklarında göçlere neden olur,

insanlar farklı patojenlerle yani hastalık yapıcı etkenlerle karşı karşıya gelebilir ve bu süreç “sağlıksız” bir dünyayı da beraberinde getirir. Dünya Sağlık Örgütü(WHO) ve Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü (OİE) tam da bu nedenle içinde bulunduğumuz çağı “pandemiler çağı” olarak nitelendirmektedir.

Enerji verimliliği, yenilenebilir enerji ve ormansızlaştırmanın önlenmesi ile iklim krizi bugünden itibaren durdurulabilir ve geri döndürülebilir. Ancak bunun için ülkelerin hep birlikte ve samimi kararlar almaları gerekmektedir.

Türkiye’nin de içinde bulunduğu, iklim konusundaki ilk çok uluslu anlaşma özelliğine sahip Paris İklim Anlaşması bu konuda küresel bir çabayı ifade ediyor. Nitekim geçtiğimiz günlerde Roma’da düzenlenen G20 zirvesinin de iki ana temasından biri iklim krizi idi. Gezegendeki karbon kirliliğinin neredeyse tamamının bu zirveye katılan ülkelerin ekonomileri nedeniyle oluştuğunu da vurgulamakta fayda var.

Bursa Sağlık Meslek Odaları olarak bizler, bütüncül bir sağlık anlayışının ve dünyanın sağlıklı geleceğinin mücadelesini vermekten vazgeçmeyeceğimizi yineliyor, bu konunun takipçisi olacağımızı ve kamoyunu bilgilendirmeye devam edeceğimizi tekrar belirtmek istiyoruz.

Bu akşam, Dünya Tek Sağlık Günü nedeni ile yayınlanacak olan çevrimiçi etkinliğimizde de iklim krizini, yaban hayatını ve bu iki konunun sağlığa olan etkilerini konuşacağız. Etkinliğimiz herkese açık olacak, sizlerin aracılığı ile halkımıza duyurmak isteriz.

Basın açıklamamıza katıldığınız için hepinize teşekkür ederiz.

Bursa Diş Hekimleri Odası

Bursa Eczacı Odası

Bursa Tabip Odası

Bursa Veteriner Hekimleri Odası

Basın Açıklaması

22.11.2021

BİLİMSEL DİŞHEKİMLİĞİ’NİN 113.YILINDAYIZ!

“Mesleğimizin Geleceği Tehlikede”

Dişçi Mektebi bütçesinin 22 Kasım 1908'de Maarif Nezareti'ne gönderilmesiyle kuruluş sürecinin başladığı Bilimsel Dişhekimliğinin 113. yılını, toplum ağız ve diş sağlığı farkındalığının artırılmasını amaçlayan çeşitli etkinliklerle kutluyoruz. Hafta boyunca gerçekleştireceğimiz bu etkinliklerle; koruyucu ve önleyici dişhekimliğinin önemini vurgularken, kamuoyunu bilgilendirmek ve mesleğimizin saygınlığının bir kez daha altını çizmek istiyoruz.

Bilimsel Dişhekimliğinin kuruluşunun yıldönümü olan 22 Kasımlar, 1996 yılından itibaren Sağlık, Milli Eğitim ve İçişleri Bakanlıklarının oluru ile “Dişhekimliği Günü”, 22 Kasımı içine alan hafta da 'Toplum Ağız Diş Sağlığı Haftası' olarak bütün yurttaki kutlanıyor.

Bugün hayatı pahasına cansiperhane görev yapan sağlık çalışanlarına uygulanan ve yürek burkan şiddet maalesef hız kesmeden devam ediyor. Biz dişhekimleri ise her gün yüzlerle ifade edilen can kayıplarının artık olağanlaştığı, kanıksandığı ruh halini yaratan COVID-19 pandemisinin insanlığı hangi olumsuzluklara taşıyacağı bilinmezliği içinde bir kutlama daha yapıyoruz.

COVID-19 salgınının ilk karşılayıcıları, doğaldır ki tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sağlık çalışanlarıdır. Ağız ve diş sağlığının genel sağlığın ayrılmaz bir parçası olduğu gerçeği pandemi döneminde bir kez daha net olarak görüldü, biz dişhekimleri de tüm sağlık çalışanları gibi salgınla en ön safta mücadele ettik ve etmeye devam ediyoruz.

COVID-19’un ülkemizde görülmeye başlamasıyla beraber kamuda çalışan dişhekimleri görev tanımında olmamasına karşın sahada ilk görev alanlardan olmuşlardır. Özellikle evlerde karantinaya alınan vatandaşlarımızın son gördükleri hekimler dişhekimleri olmuştur. Hastalığın yeni olduğu bu dönemlerde filyasyon görevi dışında, bunun hastalığa maruz kalan ve ne yapacağını bilmeyen vatandaşlar için ciddi bir psikolojik destek olduğunu sahada çalışan meslektaşlarımız bildirmişlerdir.

Biz dişhekimleri de diğer sağlık çalışanları gibi özlük hakları yanında, maalesef pandemi döneminin karşımıza çıkardığı yeni sorunlarla yüz yüze kaldık. Evlerimize gidemediğimiz, sevdiğimizimize sarılamadığımız, yemek molası vermeden çalıştığımız günleri yaşadık. Halkın sağlık hakkı kesintiye uğramasın, hastalarımız mağdur olmasın diye pandemi koşullarında muayenehanelerimizi kliniklerimizi açıp hizmet vermeye çalıştık. Normal zamanlarda kolayca temin edebildiğimiz kişisel koruyucu ekipmanları bulmakta zorlandığımız günler oldu; mesleğimize bağlılık, yeminimize sadakat ve dayanışma ile o günleri de aştık. Ancak birikmiş sorunlarımızın üzerine yenileri eklenmeye devam etti.

- Kamuda hizmet veren dişhekimlerinin filyasyonda görevlendirmeleri, filyasyondakilerin sorunları, ADSM’lerde hizmet vermeye devam edenlerin mesleki ve ekonomik sorunları ile azalan hizmetler nedeniyle hastaların sorunları,
- Pandemi nedeniyle dişhekimliği eğitiminde yaşanan sorunlar ve bunların hayata yansımaları,
- İnsan gücü planlamasının; nüfus kriterinin yanı sıra toplumun ihtiyacı, hizmete olan talep, hastalıkların seyri, hastalık çeşitleri gibi kriterler de göz önüne alınarak Türk Dişhekimleri Birliği yapılması gerekirken hiçbir toplumsal ve bilimsel gerekçesi olmayan siyasi popülizm adına ve hız kesmeden açılan dişhekimliği fakülteleri ve yeterli akademik kadroların olmamasına rağmen fakültelerde yapılan kontenjan artışları,
- Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin ticarethanelere dönüştürdüğü poliklinik ve merkezlerin sınır tanımaz cüretle ve kanunsuzca; kapitalizmin “Bırakınız yapsınlar bırakınız geçsinler” ilkesiyle halkın sağlığının zarar görme pahasına, dişhekimlerinin emeğinin ve eğitiminin yok sayılarak Dişhekimleri dışındaki mesleklerden olan şahısların sermayedarlığında kurulan çalışma ortamlarının dişhekiminin kendi sorumluluğunda mesleğini icra etmesini engelleyerek o mekânın kar amaçlı bir ticarethane olarak faaliyet göstermelerine karşın denetlemelerin yapılmaması, caydırıcı cezaların uygulanmaması,
- Dişhekimliğinde kullanılan cihaz ve malzemelerin ağırlıklı olarak ithal ürünler olması nedeniyle paritenin sürekli TL aleyhinde değişmesiyle hizmet sunumunun güçleşmesi, buna bağlı serbest çalışan meslektaşlarımızın çalışma koşullarını olumsuz etkilemesi,

Yaklaşık 2 yıldır süre gelen pandemi, üretimde var olan krizi daha da derinleştirmiştir. Ekonomik çözümler tüm dünyada ve ülkemizde halkın yaşam standartlarında köklü yıkımlara neden olmuştur. Buna bağlı olarak da kamu ve özeldede çalışan dişhekimleri de bu krizden fazlasıyla etkilenmişlerdir. Hazine ve Maliye Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı, tarafımızdan defalarca gündeme getirilen çözüm önerilerimiz hayata geçirilmelidir. COVID-19 pandemisinin yaşandığı bu dönemde halkımız ağız diş sağlığı tedavilerinde büyük sıkıntılar yaşamakta ve pandemiye fiziki koşulları itibariyle adeta hazırlıksız yakalanan Dişhekimliği Fakülteleri ve ADSM’lerde yoğun bir hasta birikimi gözlenmektedir. Bunu gidermek için; kamu, üniversite ve serbest çalışan dişhekimlerinin tümünün katılımı sağlanarak, koruyucu dişhekimliği hizmetlerinin yanı sıra ertelenmiş tedavi ihtiyaçları acilen giderilmelidir. Aksi halde toplumdaki ağız diş hastalıkları genel sağlığı da olumsuz etkileyerek kısa sürede altından kalkılamayacak sağlık sorunları ve yüksek ekonomik bedellerle karşı karşıya kalınacaktır.

TÜRKİYENİN AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI PROFİLİ

Prof. Dr. Saadet Gökalp ve arkadaşlarının 2004 yılında Türkiye genelinde 12 yaş grubunda saptadıkları 3 değerindeki DMFT (çürük, kayıp, dolgulu diş sayısı) değeri, 2011 yılında Prof. Dr. İnci Oktay ve arkadaşlarının yaptıkları çalışmada da tekrarlanmış, gerek kentte gerekse kırsalda yaşayan 12 yaş çocuklarımızın ağızlarındaki dolgu ile tedavi edilen diş sayısının %6 gibi çok düşük bir oranda olduğu saptanmıştır. 2015 yılında Türkiye Sağlık Araştırmaları sonuçlarına göre 7-14 yaş grubundaki çocuklarda %24.6 ile en fazla ağız-diş sağlığı sorunları görülmekte, bunu %13.8 ile göz hastalıkları ve %9.4 ile de infeksiyon hastalıkları takip etmektedir. Dolayısıyla başta diş çürüğü ve dişeti hastalıkları olmak üzere ağız hastalıkları ülkemizin en yaygın halk sağlığı sorunlarını oluşturmaktadır.

Tüm bu veriler Türkiye’de özellikle çocuklara yönelik koruyucu ağız-diş sağlığı uygulamalarının hiçbir gelişme göstermeden aynen devam ettiğini ve toplum genelinin artan hizmet ulaşım ağına rağmen kent-kırsal fark etmeksizin bu imkândan nitelikli bir şekilde yararlanamadığını bir kez daha ortaya koymuştur. Prof. Dr. İnci Oktay ve arkadaşları tarafından 2011 yılında TDB adına yapılan “Ulusal Ağız Diş Sağlığı Durum Analizi” sonuçları; ülkemizde diş çürüğü ve sonuçlarının yaygınlığının nüfusumuzun büyük çoğunluğunu (77 milyon) etkilediğini ortaya koymakta, genç yaş gruplarında kontrol edilebilir düzeylerde olan DMF-T ve DMF-S değerlerinin ileri yaş gruplarında çok daha yüksek düzeylere ulaştığını göstermektedir.

Bu bilimsel veriler nedeniyle TDB olarak; çocukluktan yaşlılığa kadar tüm yaşam sürecinde ağız-diş sağlığının en üst seviyede olması, dolayısıyla da doğal dişlerle ömrün tamamlanabilmesinde dün olduğu gibi bugünde ülkemizde bilimsel koruyucu temelli ağız-diş sağlığı politikalarının yürütülmesi gerektiğini savunmaktayız. Bu amaç doğrultusunda, ülkenin tüm dişhekimlerinden kamu ve özel ayrımı yapılmaksızın faydalanılmalı, tüm dişhekimlerinin iş gücü devreye sokulmalı ve öncelikle çocuklarımızdan başlamak üzere koruyucu ağız-diş sağlığı hizmetlerine Türkiye’nin her yerinde ulaşılabilecek şekildeki ulusal bir politika yürütülmelidir.

TDB her platformda ağız hastalıklarının genel sağlık üzerine olan olumsuz etkilerini, ağız diş sağlığı olmadan genel sağlığın iyi olamayacağını ifade etmektedir. Ülkemizde ilk defa Türk Dişhekimleri Birliği (TDB); Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) ve Dünya Dişhekimleri Birliği (FDI) raporları ile ortaya konan diyabet, kalp damar hastalıkları, üst solunum yolu hastalıkları ve kanser gibi Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar ile diş çürüğü ve diş eti hastalıkları gibi ağız hastalıklarının meydana gelme nedenlerinin aynı olduğu konusundaki bilimsel gerçeğe dikkat çeken sağlık meslek örgütü olmuştur. Yukarıda adı geçen bütün hastalıkların ortak risk faktörlerinin başında şekerli yiyecekler gelmekte, bunu takiben tütün ve tütün ürünleri, alkollü ve gazlı içeceklerin tüketimi ile fiziksel aktivitenin yetersizliği yer almaktadır.

Her yıl 36 milyon insanın hayatını kaybetmesine neden olan bu hastalıklar ile diş çürüğü ve dişeti hastalıklarının ortak risk faktörlerine sahip olması, meydana gelen ölümlerin 2/3'sinin az gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerde görülmesi ve DSÖ tarafından bu hastalıklar ile mücadelede gelecek 20 yıl içinde 47 trilyon dolar kümülatif harcama yapılacağı rapor edilmiş olması ülkelerin siyasilerinin ağız-diş sağlığı konusuna daha fazla eğilmelerini kaçınılmaz kılmaktadır. Zira ülke ekonomilerinde artan sağlık harcamaları nedeniyle karşılaşılabilecek sorunların önüne geçilebilmesinin ve ekonomik anlamda tasarruf sağlanabilmesinin en önde gelen unsuru, tüm sağlık uygulamalarında olduğu gibi ağız-diş sağlığı uygulamalarında da öncelikli olarak koruyucu temelli yaklaşımların benimsenmesi şeklinde olmalıdır.

DIŞHEKİMLİĞİ EĞİTİMİ

Sağlık hizmetlerinin herkese ve ihtiyaç duyulduğu anda verilebilmesi için, bu hizmetleri yürütecek dişhekimi insan gücünün, çağdaş ağız-diş sağlığı hizmeti ihtiyaçlarını karşılayabilecek bilgi, beceri ve tutumlarla donatılmış olmasının yanı sıra mevcut ağız-diş sağlığı sorunlarını takım anlayışı içinde çalışarak çözebilecek, evrensel niteliklere ve ülke gerçeklerine göre yetiştirilmesi de gerekmektedir

Genel olarak dişhekimliği fakültelerinde fiziki yetersizliğin ve öğretim üyesi açığının olduğu bilinen bir gerçektir. Bu durum ne yazık ki dişhekimliği fakültelerinin eğitimini ve araştırma faaliyetlerini olumsuz etkilemektedir. Üniversitelerin birinci ve asli görevi eğitim ve araştırmadır; hâlbuki birçok dişhekimliği fakültesi ne yazık ki ağız ve diş sağlığı merkezi/polikliniği niteliğinde faaliyet göstermektedir. Oysa poliklinik hizmeti, fakültelerin asli görevi değildir. Fakülteler, asli görevi olmadığı halde hasta bakmak ve para kazanmak zorunda bırakılmaktadır. Bu yaklaşım da fakültelerin eğitimini ve verdiği mezunlarının niteliğini olumsuz etkilemektedir. Ülkemizdeki dişhekimliği fakültelerinde yaklaşık 46 öğrenciye 1 öğretim üyesi düşerken; AB ülkelerinde bu oran yaklaşık 6-9 civarındadır.

AB ülkeleriyle kıyaslandığında bu tablo gösteriyor ki ülkemizde bir yanlışlık yaşanıyor. Bu nedenle dişhekimliği fakültelerinin alt yapı ve öğretim üyesi ile akademisyen sorunu çözülmeye kadar açılması tamamen durdurulmalı ve yeterli eğitim ve araştırma bütçeleri sağlanarak fakülteler performans kısıcısından kurtarılmalı, gerçek görevi olan bilimsel araştırma ve eğitim çalışmalarına yönlendirilmelidir.

Bugün itibarıyla eğitim vermekte olan 89 dişhekimliği fakültesi ülkemizin ağız-diş sağlığı insan gücünü oluşturacak olan dişhekimlerini yetiştirecek yeterli sayıda akademik kadroya sahip değildir. Kuşkusuz dişhekimliği fakültelerimizde verilecek 5 senelik akademik eğitimin mezun dişhekimlerinde ağız doktoru formasyonu oluşturacak içerikte olması şarttır. Tüm bu nedenlerden ötürü dişhekimliği fakültelerimizde verilecek eğitimin, yetkinlik alanlarını tümüyle kapsayacak çekirdek müfredat içerisinde yer almasının YÖK tarafından dikkatle takip edilmesi ve bu müfredatları gerçekleştirecek akademik kadrolar sağlanmadan yeni dişhekimliği fakültelerinin açılmaması gerekmektedir. AB ülkeleri ile Türkiye'nin GSMH ve

dişhekimine gitme sıklığını karşılaştırdığımızda; insangücü planlaması konusunda yetkililerin kamu kaynaklarını israf ettikleri görülecektir.

Dişhekimliği fakülteleri ve fakülte kontenjanlarının artışı, genç dişhekimlerinin dişhekimliği yapamamalarına ya da mesleklerinin dışında başka işler yapmak zorunda kalmalarına neden olacaktır.

Karar vericilere sesleniyoruz:

Dişhekimine başvuru sıklığının Türkiye'ye göre çok yüksek olduğu Avrupa Birliği'ndeki dişhekimi/nüfus oranını (1/1500) baz olarak alınsa bile 2023 yılında bu verilerle hedef tutturulmaktadır. İşsiz, emeği çok ucuzlatılmış ve değersizleştirilmiş dişhekimleri ve çalışma biçiminin tümünden işçileşmeye gittiği, piyasa koşullarının hüküm sürdüğü ve dolayısıyla deontolojik ve etik sorunların arttığı bir çalışma ortamı yaratılmaması için, kontenjanların zamana yayılarak 2022 yılından itibaren hızla azaltılmalı hatta "akademik kadro- öğrenci" dengesindeki negatif göstergeyi kaldırabilmek için önümüzdeki 2 eğitim döneminde dişhekimliği fakültelerine öğrenci alınmamalıdır.

Ülkemizin en zor ve en pahalı eğitimini alan gençlerimizin geleceği ucuz işgücü olmak ya da işsiz kalmak olmamalıdır.

Bu konuyla ilgili önemsenmesini ve dikkate alınmasını acilen talep ettiğimiz diğer bir husus ise dişhekimliği fakültelerine alınan öğrenci sayısına (ÖSYM'de ilk 60.000 öğrenci kontenjanı) sınırlamanın belirlenecek kontenjanlarda hayata geçirilmesidir. Tıp ve dişhekimliği genel sağlığın ayrılmaz uygulama alanları olup yetiştirilecek dişhekimlerinin nitelikli eğitim almaları hususunda, alınacak önlemlerin aynen tıp fakültelerinde alınan önlemler gibi değerlendirilmesini toplumun alacağı ağız-diş sağlığı hizmetlerinin üstün nitelikte olmasına imkân sağlayacaktır.

Sağlıklı bir toplum oluşturmadaki sorumluluk bilinciyle hareket eden dişhekimlerinin kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütü olan Odamız; ülke sağlık politikalarının oluşturulmasına katkı sunarken, dişhekimlerinin topluma vereceği ağız- diş sağlığı hizmetinin en üst düzeyde olabilmesi için mezuniyet sonrası sürekli eğitime de büyük önem vermektedir.

36 yıllık meslek örgütü olarak halkın ağız diş sağlığı ve mesleğin sorunları ve çözümleri konusunda yeterli bilgi ve tecrübemiz ile ulusal ağız diş sağlığı politikalarının oluşmasında katkı yapmaya hazırız.

Tüm olumsuzluklara rağmen toplumumuzun ağız ve diş sağlığı konusunda bilinçlendirilmesi, bireylerin ağız ve diş sağlığının korunması ve iyileştirilmesinde, her türlü bakım ve tedavinin gerçekleştirilmesinde, pandemi ile savaşta en önde olan tüm meslektaşlarımızın bu önemli gününü kutluyor, sağlıklı ve tüm özlük haklarımıza sahip olacağımız gelecek dişhekimliği günlerinde buluşmayı diliyoruz.

Emel Eroğlu, Başkan, BDO Yönetim Kurulu Adına

Olay Gazetesi'nden Derya Demir'in Oda Başkanı Emel Eroğlu ile yaptığı röportaj 16 Ekim 2020 tarihinde yayınlandı.

'Yükümüz artıyor'

Mayıs ayı itibariyle filyasyon ekibinde yer alan dişhekimleri isyan bayrağı açtı. Riskli ve plansız görevlendirmelerle çalıştıklarını ifade eden Bursa Dişhekimleri Odası Başkanı Emel Eroğlu, "Yükümüz artıyor. Saha hariç sadece 2 hastaneden günlük 2 bin kişiden sürüntü alıyoruz" dedi.



DERYA DEMİR PINAR

Koronavirüsle mücadele devam ederken dişhekimleri de filyasyon ekibinde çalışmalarını sürdürüyor. Türkiye'de virüsün en fazla görüldüğü ilk 7 şehir arasında yer alan Bursa'da dişhekimleri, sokak sokak gezerek sürüntü örneği alıyor. Görev tanımı ve süresi belirsiz çalışma programları, koruyucu ekipmana ulaşamama, yüksek risk grubunda olmalarına rağmen düzenli testin yapılmaması gibi sorunlardan yakınan dişhekimleri çözüm bekliyor. Mayıs ayı başından itibaren filyasyonda görevlendirildiklerini ifade eden Dişhekimleri Odası Başkanı Emel Eroğlu, "İlçelerle birlikte 300'e yakın diş hekimi var. Filyasonda ise, sadece merkez ilçelerde 100'e yakın dişhekimini görev alıyor. Bursa Şehir Hastanesi ve Yüksek İhtisas Hastanesi'nde sürüntü alan meslektaşlarımız var. Kabin içinde aralıksız dört saat çalışıyorlar. İlçe sağlık müdürlüklerinde, toplum sağlığı merkezinde çalışan meslektaşlarımız da sahada 16 saat çalışıyor" diye konuştu.



GÜNDE 2 BİN ÖRNEK...

Kontrollü sosyal hayata geçişle birlikte sahada çalışan filyasyon ekibinin de yükünün ağırlaştığını kaydeden Eroğlu, “Özellikle son günlerde örnek alınan kişi sayısında ciddi bir artış var. Çalışılan saatler değişmekle birlikte son günlerde hasta sayısında önemli bir artış söz konusu. Gündüz, 4 saat içinde Şehir Hastanesi ve Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde sadece tek bir hekim arkadaşımız 100-120 hastadan sürüntü alıyor. Haziran ayında bu sayı hastanelerde 60’dı. Sadece bu iki hastaneden günlük 2 bine yakın sürüntü alındığını tahmin ediyoruz. Bu rakamların içerisinde diğer hastaneler ve filyasyon ekibinin aldığı sürüntüler yok” ifadelerini kullandı.

“TEDİRGİNİZ” ...

Filyasonda çok ciddi sorun ve risklerle karşı karşıya olduklarını vurgulayan Eroğlu, sürüntü almak, ilaç dağıtmak gibi görev tanımı ve süresi olmayan bir programla çalıştırıldıklarını söyledi. Eroğlu, “TÜİK taramaları, toplu ve riskli sürüntüler, gidilen adreslerin belli olmaması, geç çalışma saatleri ve güvenlik sorunu, kayıt için telefonların kişisel hattan yapılması, kişisel koruyucu ekipmanlarının temini ve kalitesi, yemek verilmemesi, belli bir kota verilmesine rağmen aynı gün tespitlerin yapılıp, sürüntünün alınması gibi bir çok sorunla boğuşuyoruz” şeklinde konuştu.

“YIPRANIYORUZ” ...

Görev alanlarının belirlenmesinde idarecilerin kişisel tercih kullandığını belirten Eroğlu, hakkaniyetin olmadığını belirtti. Özellikle havalimanında görevli olan filyasyon ekiplerinin hijyenik olmayan bir alanda 2 bine yakın sürüntü örneği aldığını söyleyen Eroğlu, “Dişhekimlerinden, çoğu bölgede Halk Sağlığı Uzmanları ve Aile Hekimliği tanımında olan işleri de yapmaları istenmesi, izole ve karantinadaki hastaların takibinin de kolluk kuvvetleri yerine filyasyon ekiplerine yaptırılması bizi çok yıpratıyor. Ayrıca, filyasyon nedeniyle azalan personelle birlikte dış sağlığı merkezlerinde yük artıyor. Öte yandan ödenmesi vaat edilen yüksek tabandan döner sermaye ve covid-19 ödenekleri verilmedi. Düşük maaşlarla çalışmaya devam etmek zorunda kaldık” dedi.

14 DİŞ HEKİMİ VİRÜŐE YAKALANDI...

Filyasyonda görevli dişhekimlerinin yüksek risk grubunda olmasına rağmen rutin testlerin yapılmadığını ifade eden Eroğlu, “Duyumlarımıza göre Bursa’da 14 dişhekimi koronavirüse yakalandı. Ayrıca ilçe sağlık müdürlükleri ve toplum sağlığı merkezinde çalışan meslektaşlarımız kişisel koruyucu ekipmana ulaşmakta sıkıntı yaşıyor. Koruyucu ekipmanları kendisi satın alan meslektaşlarımız var. Bu çalışma koşulları artık dayanılmaz hale geldi. Emekli olan ve yakında olacak olan meslektaşlarımız var. Genç meslektaşlar da istifa etme eğiliminde. Yaklaşık 20 dişhekimi emeklilik ve istifa ile kamudaki görevinden ayrıldı” diye konuştu.

“HASTANELER AÇILMALI”

Temmuz ayından bu güne kadar ağız diş sağlığı merkezleri ve hastanelerinin pandemi şartlarına uygun hale getirilmediği kaydeden Eroğlu, şunları söyledi: “Pandemi döneminde ağız diş sağlığı hizmetlerinin devam edebileceği koşullar sağlanmadı, klinik koşulları uygun hale getirilmedi. Dişhekimleri tüm poliklinik hizmetlerini verebilmek için çalışma koşullarının uygun hale getirilmesini bekliyor. Sağlık güvencesi olup ağız diş sağlığı hizmetine ulaşamayan hastalarımız tedavilerinin gecikmesi nedeniyle daha önemli sağlık sorunlarıyla karşılaşılıyorlar ve bu sağlık hakkının gaspı demek. O nedenle bir an önce hastane ve merkezlerin hizmete başlaması gerekiyor.”

BAOB BASIN AÇIKLAMASI

Elektrik Zamları Geri Alınsın



Enerji Piyasası Düzenleme Kurumu'nun (EPDK) 31 Aralık 2021 gece yarısı Resmi Gazetede yayımladığı yeni tarifeyle elektriğe fahiş zam yapıldı. Elektrik Üretim AŞ (EÜAŞ) tedarik şirketlerine toptan satış fiyatına %34 zam yapmasına rağmen EPDK'nın resmi sitesinde yer alan ve bu yıl ilk kez uygulanacak kademeli elektrik tarifelerine göre, meskenlerde alçak gerilim (AG) tek zamanlı abone grubu tarife faturaya esas günlük ortalama 5 kWh ile aylık da 150 kWh tüketim miktarı altındaki elektrik birim fiyatlarına yüzde 50; günlük ortalama 5 kWh tüketim miktarı üstündeki elektrik birim fiyatlarına ise yüzde 125 zam yapılmıştır. Elektrik fiyatları sanayi (AG) ve ticarethane (AG) abonelerinde yüzde 125, tarımsal sulamada yüzde 91.98 zamlanmıştır. Gelen tepkiler üzerine ise, meskenlerde düşük tarife tüketimi günlük 7 kWh yani aylık 210 kWh olarak güncellenmiştir. Türkiyede 4 kişilik bir hanenin aylık asgari elektrik tüketimi Elektrik Mühendisleri Odası tarafından 230 kWh olarak hesaplanmıştır. Aralık 2021'de aylık elektrik tüketimi 230 kWh olan 4 kişilik bir ailenin toplam ödediği fatura toplamı 210.58 TL iken Ocak 2022 itibarıyla aylık faturası 370.80 TL'ye çıkmış, vatandaş lehine yapıldığı söylenen güncelleme ile yapılan zam ortalamada %76 ları aşar haldedir. Kademeli tarife uygulaması ile dar gelirli vatandaşlarımızı korumak ve enerji kullanımında tasarrufu ve verimliliği artırmak haberi ile sunulan zamlar aslında iğneden ipliğe yeni zamların yolunu açtı. Sadece dar gelirli yurttaşları değil ayakta kalmaya çalışan esnaf ve sanayicilerde zamdan nasibini aldılar. Ülke genelinde, Pandemi yasaklarının yaralarına sarmaya çalışan birçok esnaf bu kez de fahiş elektrik faturaları sebebiyle zor günler geçirmektedir. Sanayi tarafında da durum farksızdır. Akaryakıtta ardarda gelen zamlar ile birlikte elektriğe de %125 oranında zam yapılması, üretim maliyetlerini arttıracak, Ürün maliyetlerinin artması da raflardaki fiyatlara artış olarak sirayet edecektir. Elektrik zamları Mazot, ilaç, gübre zamları ile boğuşan çiftçiyi de boş geçmedi, tarımsal sulamada kullanılan elektriği de %92 zam geldi. Sebze ve meyvede artan fiyatlara bir de elektrikten kaynaklı üretim maliyetinin de ilerleyen günlerde yansıtacağı kaçınılmaz bir gerçektir.



Bu gerçeklerden hareketle acil taleplerimiz şunlardır:

- Elektrik fiyatlarındaki artışlar fahiştir, kabul edilemez. Zamlar geri alınmalıdır.
- Elektrikte konutlar için düşük tarife sınırı aylık 230 kWha yükseltilmelidir. ➤ Site ve apartman ortak kullanımları zaruri ihtiyaç olduğu için mesken alt kademesinden faturalandırılmalıdır. ➤ Konutlarda elektrik, doğalgaz ve suda KDV oranı yüzde 1'e düşürülmelidir.
- Maddi imkansızlık nedeni ile faturalarını ödeyemeyenlerin elektrik, gaz ve suyu kesilmemeli, kamu kaynaklarından sağlanacak desteklerle, yurttaşların karanlıkta, soğukta ve susuz kalmaları önlenmelidir.
- Hızla artan fiyatlar karşısında düşük ücretleri de hızla gerileyen çalışan ve emeklilerin gelirleri insanca yaşamalarına imkan verecek düzeye yükseltilmelidir.

Enerji zamlarının temel nedeni 2001 yılından bu yana enerji alanında sürdürülen neo-liberal, özelleştirme ve piyasalaştırma uygulamalarıdır. Elektrik dağıtım bölgelerinin de özelleştirilmesiyle birlikte ne yazık ki, maliyetlerden bağımsız olarak da zam üreten bir sistem oluşmuştur. Salgın döneminde tüm dünyada talep daralması nedeniyle elektrik üretiminde kullanılan doğalgaz ve kömür gibi birincil enerji kaynaklarında yaşanan fiyat düşüşleri, ülkemizde elektrik faturalarında yer alan "dağıtım bedeline" zam yapılarak indirime dönüşmesi engellendiği gibi, bugün doğalgaz ve ithal kömürdeki artış nedeniyle zam yapılmak zorunda kalındığı ifade edilmektedir. Enerjide özelleştirme ve serbestleştirme politikaları ile iddia edildiği gibi ucuz, kaliteli ve kesintisiz elektriğe ulaşım mümkün olmamış Türkiye pahalı bir karanlığa mahkûm edilmiştir. Kışın ortasında vatandaşlar soğuk ve yokluk arasında seçim yapmaya zorlanmaktadır. İthal kaynaklara bağımlılık yüksek seviyelerde seyretmekte, enerji tasarrufu ve verimlilik politikaları sadece söylemde kalmakta, yaşama geçirilememektedir. Yaz saati gibi çocukların, çalışanların karanlıkta yollara düşmesine neden olan ve daha fazla elektrik harcanmasına yol açan uygulamalarda ısrar edilirken, güya yapılan tasarruf ile ilgili bilimsel, ciddi hiçbir veri ortaya konulamamaktadır.

Yapılan zamlar toplumsal yaşamın her alanını etkileyerek, mal ve hizmet üreten tüm sektörlerle de yansiyacaktır. Elektrik enerjisinin temel girdi olduğu tüm alanlarda kaçınılmaz fiyat artışları gündeme gelecek ve enflasyon daha da yükselecektir. Döviz kurundaki artış bahanesinin ardında süreklilik kazanan zamlar nedeniyle şirketler kasalarını doldururken, halkımız günden güne yoksullaşmaktadır.

Enerjinin herkes için erişilebilir ve makul fiyatlı olabilmesi için siyasi-ticari kaygılardan uzak kamu eliyle yönetilmesi zorunluluktur. Enerjide, üretimden tüketime kadar tüm süreç kamu yararı esasına göre yeniden planlanmalı, özelleştirilen kurumlar tekrar kamulaştırılmalı, enerji tasarrufu ve verimlilik ilkesi ile yenilenebilir enerji kaynaklarını önceleyen politikalar yürürlüğe konulmalıdır.

Bursa Akademik Odalar Birliği

ELEKTRİK ZAMLARI GERİ ALINSIN

Enerji Piyasası Düzenleme Kurumu'nun (EPDK) 31 Aralık 2021 gece yarısı Resmi Gazete'de yayımladığı yeni tarifeye elektriğe **fahiş zam** yapıldı.

Elektrik Üretim AŞ (EÜAŞ) tedarik şirketlerine toptan satış fiyatına %34 zam yapmasına rağmen EPDK'nın resmi sitesinde yer alan ve bu yıl ilk kez uygulanacak kademeli elektrik tarifelerine göre, meskenlerde alçak gerilim (AG) tek zamanlı abone grubu tarife faturaya esas günlük ortalama **5 kWh** ile aylık da **150 kWh** tüketim miktarı altındaki elektrik birim fiyatlarına yüzde **50**; günlük ortalama **5 kWh** tüketim miktarı üstündeki elektrik birim fiyatlarına ise yüzde **125** zam yapılmıştır. Elektrik fiyatları sanayi (AG) ve ticarethane (AG) abonelerinde yüzde **125**, tarımsal sulamada yüzde **91.98** zamlanmıştır. Gelen tepkiler üzerine ise, meskenlerde düşük tarife tüketimi günlük **7 kWh** yani aylık **210 kWh** olarak güncellenmiştir.

Türkiye'de 4 kişilik bir hanenin aylık asgari elektrik tüketimi Elektrik Mühendisleri Odası tarafından **230 kWh** olarak hesaplanmıştır. **Aralık 2021**'de aylık elektrik tüketimi **230 kWh** olan **4 kişilik bir ailenin** toplam ödediği fatura toplamı **210.58 TL** iken **Ocak 2022** itibarıyla aylık faturası **370.80 TL**'ye çıkmış, vatandaş lehine yapıldığı söylenen güncelleme ile yapılan zam ortalamada **%76** ları aşar haldedir.

Kademeli tarife uygulaması ile dar gelirli vatandaşlarımızı korumak ve enerji kullanımında tasarrufu ve verimliliği artırmak haberi ile sunulan zamlar aslında iğneden ipliğe yeni zamların yolunu açtı. Sadece dar gelirli yurttaşları değil ayakta kalmaya çalışan esnaf ve sanayicilerde zamdan nasibini aldılar. Ülke genelinde, Pandemi yasaklarının yaralarına sarmaya çalışan birçok esnaf bu kez de fahiş elektrik faturaları sebebiyle zor günler geçirmektedir.



BURSA AKADEMİK ODALAR BİRLİĞİ

SAMSUN'DA ATATÜRK ANITI'NA YAPILAN SALDIRIYI KINIYORUZ

2 Şubat 2022 gece yarısı, işgal ordularına karşı verilen milli mücadelenin başladığı Samsun'da bulunan Atatürk Anıtı'na planlı ve organize menfur bir saldırı gerçekleştirilmiştir.

Ülkemizin kurucusu ve ebedi liderine yapılan bu saldırı aslında onun bizlere kazandırdığı bu ülkenin tüm değerlerine yapılmıştır bir saldırıdır. Bağımsız Türkiye Cumhuriyeti'nin temel değerlerine, laikliğe, demokrasiye, hukuka, bilimsel düşünceye, çağdaşlığa, aydınlığa, Mustafa Kemal Atatürk'ün değerli anısına, aynı zamanda da Anayasamızın değiştirilemez ilk üç maddesine yönelik yapılan bir saldırıdır.

Kamu kurumlarının bulunduğu, her türlü güvenlik önleminin alındığı ve sürekli insan hareketliliğinin olduğu bir bölgede böyle bir saldırının gerçekleştirilmiş olması son derece üzücü ve üzücü olduğu kadar da düşündürücüdür.

Unutulmamalıdır ki, bu ülkenin vatanını seven insanları 19 Mayıs 1919 ruhunu ve inancını aynı heyecan ve kararlılıkla taşımaya devam etmektedirler. Ülkemizin birliği, bütünlüğü ve özgürlüğü söz konusu olduğunda üzerlerine düşeni tekrar yapacaklardır.

Olayın sorumlularını olarak yakalanan faillerin yargı önünde acilen hesap vermelerini, azmettirici ve işbirlikçilerinin bir an önce ortaya çıkarılmasını bekliyoruz.

Bursa Akademik Odalar Birliği olarak Atatürk Anıtı'na yapılan bu saldırıyı kınıyor, Cumhuriyetimize, Atatürk ilke ve devrimlerine bağlılığımızı bir kez daha dile getiriyoruz.

BAOB

Bursa Akademik Odalar Birliği

08.02.2022

Basın Açıklaması

8 ŞUBAT G(Ö)REV BASIN AÇIKLAMASI

Son tek günlük G(ö)REV Zamanı 8 Şubat'ta; Halkımızı, Meslek Örgütlerini ve Demokratik Kitle Örgütlerini Bize Destek Olmaya G(ö)reve Çağırıyoruz.



“Karanlığa Karşı; Önlüğümüzün Beyazına, Özlük Haklarımıza, Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz - Emek Bizim, Söz Bizim” diyerek başlattığımız yürüyüş sonrasında gerçekleştirdiğimiz **BEYAZ FORUM** ile taleplerimizi duyurduk. Sağlıkta özelleştirmeci, piyasacı politikaların durdurulması sağlık hizmetlerinin toplumcu bir anlayışla yeniden inşa edilmesi, sermayeye değil sağlığa bütçe ayrılması için önerilerimizi, taleplerimizi ifade ederek ekonomik ve özlük haklarımızın iyileştirilmesini istedik.

İlk olarak hekimlerin ve diş hekimlerin bir kısmının gelirlerinde düzenleme içeren ama onlar arasında dahi eşitsizlik yaratan ve tüm sağlık çalışanlarını kapsamayan tasarının geri çekilmesine karşı 6 Aralık'ta ve 15 Aralık'ta GÖREV'deydik. Ocak ayında görüşüleceği söylenmesine rağmen hâlâ görüşülmemesine itiraz ettik. 26 Ocak-4 Şubat tarihleri arasında “NÖBET” tutarak tasarının kapsayıcılığı arttırılarak derhal Meclis'e getirilmesi talep ettik. 4 Şubat'ta Meclis önüne giderek taleplerimizi bir kez daha haykırdık.

Bugünde sesimize kulak asmayan, taleplerimizi görmezden gelenlere karşı bir kez daha uyarı G(Ö)REV'indeyiz.

Gittikçe kötüleşen bir sağlık ortamında çalışıyoruz.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile 2003 yılından itibaren gittikçe büyüyen ancak bir türlü çözüm bulunmayan sağlık sektörünün sorunları Covid-19 pandemisi ile yoğunlaştı ve zarar veren dayanılmaz bir boyuta erişti. Yanlış sağlık politikaları ve liyakate dayalı olmayan yönetici atamaları da sorunlarımızı ve sağlıktaki şiddeti artırıyor. Üstelik sorunlar sadece hekimleri ya da sağlık çalışanlarını olumsuz etkilemekle kalmıyor. Sağlık sektöründe yaşanan sorunlar, halkımızın temel insan haklarından olan sağlık hakkına erişmesini, nitelikli sağlık hizmeti almasını engelleyen boyuta ulaşmış durumdadır.

İş yükümüz çok, maaşlarımız çok düşük

Dünya ülkeleri arasında; en fazla iş yükü olan buna karşın en az seviyede maaş alıp en fazla şiddete uğrayan biz hekimlerin söyleyecek sözleri de tükenme noktasına geldi.

Bugün, BAĞ-KUR ve SSK emeklisi hekimlerin aylığı 2.300-4.000 TL arasında; pratisyen hekimin yalın maaşı yaklaşık 4.900 TL; en az 22 yıl eğitim almış, üstüne 30 yıl uzmanlık yapmış 54 yaşındaki uzman hekimin yalın maaşı ise 5 bin 800 liradır. Türkiye, 2020 verilerine göre uzman hekim maaşları sıralamasında OECD üye ülkeleri içinde sondan altıncı, pratisyen hekim maaşlarında ise 17 ülke arasında Letonya, Meksika ve Litvanya'nın ardından 14'üncü sıraya düşmüştür.

Hekimler ya kamudan kaçıyor ya emekli oluyor ya da yurt dışına göç ediyor.

Hekimler ağır ve olumsuz çalışma koşulları, aşındırılan özlük hakları, emeklerinin karşılığını almıyor olmaları, durdurulmayan sağlıktaki şiddet nedeniyle kamudan istifa etmekte, emekli olmakta ya da göç etmektedir. Son 20 ayda Sağlık Bakanlığı bünyesinde çalışmaktayken istifa eden hekim sayısı, önceki döneme göre %20 artmış ve dokuz bin kişiyi bulmuştur. Yine son 20 ayda önceki döneme göre %40 artış ile üç bin hekim emekli olmuştur. Genç meslektaşlarımız okullarını bitirir bitirmez yurtdışına gitmeye çalışıyor. Son 10 yılda yurtdışına göç eden hekim sayısı 24 kat arttı. Son bir ay içinde Türk Tabipleri Birliği'ne yurtdışında çalışma belgesi için 197 hekim başvurdu. Bu sayı 2012 yılı içinde yapılan başvurunun üç katından fazladır.

Sağlık ekip işidir.

Sağlık emekçileri arasında ayrımcılık yapılmaktadır. Pandemi sürecinde her türlü çalışma riskini göze alarak, hayvan hastalıkları ile mücadele eden, gıda güvenliğine kadar her alanda canla başla çalışan Veteriner Hekimler, sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu güç koşullara fazlasıyla muhatap olup yıpratıcı işlerde çalışıp, hasta sahibinin şiddetine maruz kalıp, hastalarını iyileştirirken zoonoz hastalıklara yakalandıkları halde, sağlık çalışanlarına yapılan hiçbir iyileştirme uygulamalarından faydalandırılmamaktadırlar.

Öte yandan dış hekimlerine filyasyon çalışmalarında zorla görevlendirme yapılarak yetersiz kişisel donanımlarla çalışmaları istenmiştir. Sürecin bu şartlarda devam ettirilmesi neticesinde dış hekimlerimiz covid meslek hastalığına maruz bırakılmıştır. Bursa Eczacı Odası'nın bütün taleplerine rağmen kişisel koruyucu donanımları temin edilmemiştir. Süreç boyunca onlarca eczacımızı bu basit önlemlerin alınmaması yüzünden kaybettik. Kamudaki eczacı istihdamının yetersizliği pandemi döneminde iyice gün yüzüne çıktı. Sağlık Bakanlığı bu taleplere hala kulaklarını tıkamaktadır. Tek sağlık platformu olarak birlikte hareket etmenin öneminin artık daha farkındayız.

İşyeri hekimliğinde sorunlar bitmek bilmiyor.

Pandemi sürecinde görmezden gelinen iş yeri hekimlerinin iş ve gelir güvencesi ile mesleki bağımsızlığı güvence altında değildir.

Uzun kuyruk bekleme süreleri ile halk mağdur ediliyor.

Geçmişte, muayenesi sırası alma, muayene olma ve ilaç alma kuyruklarında tam bir gün boyunca beklenerek sağlık hizmetine erişilen günler yaşadık. Günümüzde gözle görülen kuyruklar kalkmış durumda. Şimdi aylarca randevu almak, ameliyat olmak için sanal kuyruk beklenmektedir. Bu da sağlık hizmetine erişimi engellemekte ve geciktirmektedir. Sağlığı doğrudan olumsuz etkileyen bu gecikme halkı mağdur etmektedir.

Hastalarımızı dinleyecek, muayene edecek zamanımız yok.

Hekimin isteği ve bilgisi dışında MHRS sistemi üzerinden 5 dakikada bir muayene randevusu açılmaktadır. DSÖ uygun bir muayene süresinin 20 dakika olduğunu açıklamıştır. Hekimlere dayatılan 5 dakikada hastanın şikayetlerini dinlemek bile yetersizdir. Hastalarımızı yeterince dinleyememekten, muayene edememekten şikayetçiyiz. Bu durum hekimin mesleki özerkliğine müdahale etmek anlamı taşıdığı kadar; halkın nitelikli sağlık hizmeti almasına da engel olmaktadır.

Halkımız şikayetinin bile dinlemediği, muayene edilemediği koşulların suçlusunun hekimleri olmadığını ve bu durumun onların sağlığını olumsuz etkilediğini bilme hakkına sahiptir.

COVID-19 Pandemisi kötü yönetilmektedir.

COVID-19 pandemisinin bilimsel bilgi ve tarihsel deneyimlerin yok sayılarak, veri gizleyerek kör döğüşü biçiminde yürütülmesi meslektaşlarımızın, halkımızın hastalanmasına/yaşamlarını yitirmesine yol açmıştır. Pandemi, salgının değil alginın, sağlığın değil ekonominin yönetildiği süreç olmuştur.

Pandemiyle mücadeleyi yoğun bakımlarda ve hastanede yatan hasta ya da ölüm sayısı üzerinden değerlendirilmesi yanlıştır. Pandemi ile mücadele sahada, 1. Basamakta yapılır. Süreçte yürüten yanlış politikalar birinci basamak sağlık hizmetlerini görmezden gelmeye devam etmektedir.

Birinci basamak sağlık hizmetleri günlük, geçici yaklaşımlarla yönetilirken sorunlarımıza tuz-biber eken "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği," diğer adıyla "ceza yönetmeliği" çıkarılarak aile hekimleri cezalandırıldı.

COVID-19 Meslek Hastalığıdır

COVID-19 aşısına kadar her 30 dakikada bir sağlık çalışanını bu enfeksiyon yüzünden kaybettik. 14 Eylül 2020 gününe kadar COVID-19 vakalarının %14'ünü sağlık emekçileri oluşturur. Bu da dünyada yaklaşık beş milyon sağlık çalışanına denk gelir. Tüm kanıtların gösterdiği gerçek doğrultusunda dünyada çok sayıdaki ülkede Covid-19 meslek hastalığı kabul edilmiştir. Sağlık Bakanlığı bu gerçeği görmelidir. COVID-19 sağlık çalışanlarının meslek hastalığı olarak kabul edilmelidir.

Asistan hekimlerin sorunları görmezden gelinemez

Uzmanlık eğitimi almak bir haktır ve bu hak keyfiyete, yöneticilerin insafına bırakılamaz. Sağlık hizmeti eğitim almak üzere çalışan genç meslektaşlarımızın üstüne yıkılmış durumda. 36 saat nöbeti sonrası bir hekim arkadaşımızı kaybettik.

Niteliksiz tıp eğitimi halkın sağlığına zarar verir.

Hocası olmayan bilim dalları, sınıfı olmayan öğrenciler ve sadece adı olan tıp fakülteleri ile gittikçe artırılmaya çalışılan hekim sayısı sağlık sorun çözmez. Aksine toplum sağlığı için sorun oluşturur. Tıp öğrencilerinin barınma, beslenme gibi temel hakları güvence altına alınmadığı için bir öğrenci arkadaşımızı kaybettik. Liyakate, bilime dayalı akademi isteğimizi yineliyoruz.

Yöneticilere sesleniyoruz.

Meslektaşlarına randevu vermeyen değil, onların ve halkın sorunları ile ilgilenen ve çözmeye çalışan liyakat sahibi yöneticiler istiyoruz. Ekim ayından bugüne “Emek Bizim Söz Bizim” eylem sürecini yürütüyoruz. 8 Şubat'ta G(ö)REV zamanı! Hakkımızı arama konusundaki kararlılığımızın ve taleplerimiz karşılanana kadar eylemlerimizi sürdüreceğimizin bilinmesini istiyoruz.

Meslektaşlarımıza sesleniyoruz.

Değerli meslektaşlarımız, 8 Şubat günü hiçbir hastaya randevu vermeyin. Mevcut randevuları hastaları mağdur etmeyecek şekilde başka günlerde planlayın.

Halkımıza sesleniyoruz.

Bu G(ö)REV yalnızca hekimler/sağlık çalışanları için değil, hepimiz içindir. Taleplerimiz; halkımızın sağlık hakkı, topluma nitelikli sağlık hizmeti sunulması ve insanca yaşamın sağlanmasıdır. Biz hekimler ve sağlık çalışanları dün olduğu gibi bugün de nitelikli sağlık hizmeti sunmak ve iyi hekimlik yapmak istiyoruz. Sizin de her gün yakından şahit olduğunuz sağlıkta yaşanan bu çöküşün sorumlusu hekimler ve sağlık çalışanları değildir. Aylarca sanal kuyruklarda beklemenize, 5 dakikada muayene olmanıza, sorunlarınızı acillerde çözmeye çalışmanıza, nitelikli sağlık hizmeti alamadığınız sağlık sistemine karşıyız. Hem hekimlerin hem de toplumun sağlık hakkı için bu uygulamalara itirazı birlikte yükseltelim. Hekimler köle, hastalar müşteri değildir. Sağlıklı yaşam hakkımızdan vazgeçmeyelim! 8 Şubat'ta randevu almayın, hastanelere hasta olarak değil, G(ö)REV'de bizlerin yanında olmak için gelin.

Bursa Tabip Odası

Bursa Dişhekimleri Odası

Bursa Eczacı Odası

Bursa Veteriner Hekimler Odası



BAOB Kadınlar Günü Ortak Basın Açıklaması Haklarımızdan da, Mücadelemizden de Vazgeçmiyoruz! 8 Mart 2022

Dünya kadınlarının isyan ve direniş günü olan bir 8 Mart'a daha giderken, 2021 yılı ülkemizde kadın haklarına ve toplumsal cinsiyet eşitliğine saldırılar ile anılacaktır. Kadına yönelik şiddete karşı hukuki bir barikat oluşturan İstanbul Sözleşmesi'nden, toplumdaki tüm itirazlara rağmen Cumhurbaşkanı Kararı ile çıkılmıştır, bunu kabul etmemiz olası değildir. Bu aynı zamanda Türkiye'yi, imzalayıp onayladığı bir uluslararası insan hakları sözleşmesinden çekilen ilk ve tek ülke yapmıştır.

Çekilmenin gerekçesi olarak LGBTİ+'ların gösterilmesi, LGBTİ+'lara yönelik nefret ve ayrımcılığın kurumsallaştığını göstermiştir. Çekilme kararının hukuksuz olması nedeniyle TMMOB, TTB ve KESK'in de bulunduğu çok sayıda kurum ve kişi tarafından iptal talebiyle dava açılmış, ancak yine hukuksuz bir şekilde davalar reddedilmiştir. Bu süreçte ve halen kadınlar ve çocuklar savunmasız- korunmasız bir şekilde her türlü saldırıya maruz kalmakta,

hayattan koparılmaktadır. Kadınların toplumsal cinsiyet eşitliği mücadelesinde, uzun yıllar boyunca çeşitli ve ısrarlı taleplerini dile getirdikleri eylemlerle, elde ettikleri kazanımlara yönelik son hamle; 6. Yargı paketi ile gündeme gelmiştir. Nafaka hakkına dair yalan/yanlış söylemler ve çalışmalar gündemdedir. Bu tartışmaları yapanlar kadın yoksulluğunu bildikleri halde kasıtlı bir şekilde görmezden gelmektedir.

Kapitalist ekonominin bir gereği olarak 'aileyi' koruma, güçlendirme politikaları, ataerkil sistemin yarattığı toplumsal cinsiyet temelli ayrımcılık ve eşitsizlikler, emekçileri daha fazla sömürmek için kullanılıyor bu durum. Kadın istihdamının esnek, güvencesiz, kayıt dışı ve yarı zamanlı işlerde yoğunlaşmasına sebep oluyor. Kadınlara ilişkin sosyal politika düzenlemeleri hep, "ailenin korunması" ve kadının "annelik" işlevinin yarattığı toplumsal fayda açısından kabul edilebilir "nitelikte" devam etmesini garanti altına alma şeklinde karşımıza çıkıyor.

Türkiye, dünyada kadın işsizlik oranının en yüksek olduğu, istidamın en düşük, kadın yoksulluğunun en fazla olduğu ülkelerden biridir. Kayıt dışı işlerde, güvencesiz ve düşük ücretlerle istihdam ediliyor, aynı işi yaptığımız erkeklerden daha az ücret alıyoruz. Çalışma hayatında ise yönetim kademelerinde yer alamıyor 'cam tavana' maruz bırakılıyor. Emeğimiz ikincilleşiyor, gelirimiz erkeğin gelirin ek olarak görülüyor. Ev ve bakım işini aksatmamamız için esnek çalışmamız gerekiyor.

Pandemi ile derinleşen eşitsizliklere eşlik eden yoksulluk toplumsal cinsiyet eşitsizliğini de pekiştiriyor. Kadınlar daha fazla işsiz kalıyor, iş bulma ümidini kaybediyor. Artan bakım yükleri nedeniyle erkeklere göre işgücünden daha fazla çekilmek zorunda kalıyor. Hâlihazırda kadınların düşük olan işgücüne katılımı salgınla daha da zorlaştı. Salgın sonrası ise derinleşen ekonomik kriz ve artan işsizlik karşısında geçim sıkıntısı yaşıyor. Her geçen gün içinden ipliğe kadar her türlüşeye gelen zamlar ve pahalılık kadınları daha da yoksullaştırıyor. Kadınlar hem ev içi bakım yükleriyle hem de artan pahalılık karşısında yoksulluğu daha derinden yaşıyor. Kadın yoksulluğu artıyor, bakım emeği yükümüz ise artmaya devam ediyor

Kadın emeğinin sömürülmesi ve bunun yol açtığı yoksullukla beraber kadına yönelik şiddet yaşamın tüm alanlarında derinleşerek sürdürülüyor. Ataerkinin ürettiği şiddet, kadın düşmanı politikalar, cezasızlık ve korumasızlık ile körükleniyor. Kadınlar fiziksel, psikolojik, ekonomik, dijital, cinsel şiddete uğruyor, katlediliyor, 'intihar' denilen şüpheli ölümlerle yaşamdan koparılıyor. Kadınlar; işyerlerinde idareciler, korunmasız sokaklarda erkekler, ev içinde baba, koca, sevgili, ağabey, mahkemelerde erkek yargı tarafından giderek artan şiddete maruz kalıyor. Ev, işyeri, hapisane, mahkeme, medya, sağlık kurumu, sokak ve daha sayamadığımız yaşamın birçok alanı kadınlar için şiddeti doğuruyor ya da besliyor. Ataerkinin yarattığı savaşlar da şiddetin en ağır formunu yaşatmasının yanında, toplumsal cinsiyet eşitsizliğini derinleştirmesi ile kadınların savaşa karşı mücadelede yer almasını kaçınılmaz kılıyor.

Dünya Ekonomi Forumu, 2006'dan bu yana her yıl olduğu gibi [2021 Küresel Cinsiyet Eşitsizliği Raporu](#)'nu yayınladı.

Pandeminin en önemli etkilerinden biri de cinsiyet eşitliği konusunda tüm dünyayı geriye götürmesi oldu. Salgın öncesinde cinsiyet eşitsizliğinin yaklaşık olarak 100 yıl içinde biteceği öngörülürken, pandemi sonrası bu süre raporda 136 yıl olarak hesaplandı.

Türkiye cinsiyet eşitliği endeksinde 156 ülke içinde 133. sırada yer alıyor.

Büyüyen örgütlü kadın mücadelesine ve kadın kazanımlarına yönelik saldırılar, eylem yasakları, gözaltılar, tutuklamalar ile cevap veren iktidar özellikle her 8 Mart'ta sokakları dolduran, işyerlerini mora boyayan kadınların kararlılığı ile karşılaşılıyor. Emek örgütlerindeki kadınlar olarak bu 8 Mart'ta da kadın kazanımlarına dönük saldırıları, kadın yoksulluğunu, savaşı, kadın emeğinin güvencesizleştirilmesini ve görülmemesini kabul etmiyor, tüm kadınları aşağıdaki talepleri gerçekleştirmek için sesleri ile alanları inletmeye, işyerlerini isyanımızın rengi mora boyamaya çağırıyoruz.

- **Çalışma hayatında kadına yönelik her türlü ayrımcılık terk edilmeli, güvenceli ve insan onuruna yaraşır işler yaratılmalıdır.**
- **İstanbul Sözleşmesi ve 6284 sayılı Yasa etkin bir şekilde uygulanmalıdır.**
- **Salgın ve yoksulluk ile artan kadın işsizliğini azaltacak istihdam politikaları hızla hayata geçirilmelidir.**
- **Çalışma hayatında kadına yönelik her türlü ayrımcılık terk edilmeli, kadın istihdamında tek seçenekmiş gibi sunulan esnek-güvencesiz ve kayıt dışı çalıştırmaya son verilmeli, güvenceli iş, güvenli yaşam koşulları sağlanmalıdır.**
- **ILO 190 iş yaşamında şiddet ve taciz sözleşmesi onaylanmalıdır.**
- **Medeni Yasa değişikliği ve nafaka hakkının gaspına yönelik yasa tasarısı geri çekilmelidir.**
- **Kadınlar regl döneminde en az iki gün ücretli izinli sayılmalıdır.**
- **Yetki ve karar mekanizmalarında eşit temsiliyetin hayata geçirilmesi sağlanmalıdır.**
- **8 Mart kadınlar için ücretli izin günü sayılmalıdır.**

Bizler, yani BAOB üyesi kadınlar, kadına yönelik şiddeti en acı haliyle bu binada yaşadık birkaç hafta önce. Eski eşi tarafından, tam da bu binanın önünde katledilen Yasemin öğretmenin acısı hala çok taze, biz bugün Yasemin öğretmen için de bir aradayız.

Kadınların eşit ve özgür olduğu, sömürünün baskının ortadan kaldırıldığı bir gelecek için,

Hayatlarımıza sahip çıkmak için,

Emeğimiz, bedenimiz ve kimliğimiz bizimdir demek için,

Doğamıza ve yaşam alanlarımıza sahip çıkmak için,

Emeğimizi ve hayatı örgütlemek için,

Demokrasiyi, barışı, laikliği kazanmak için,

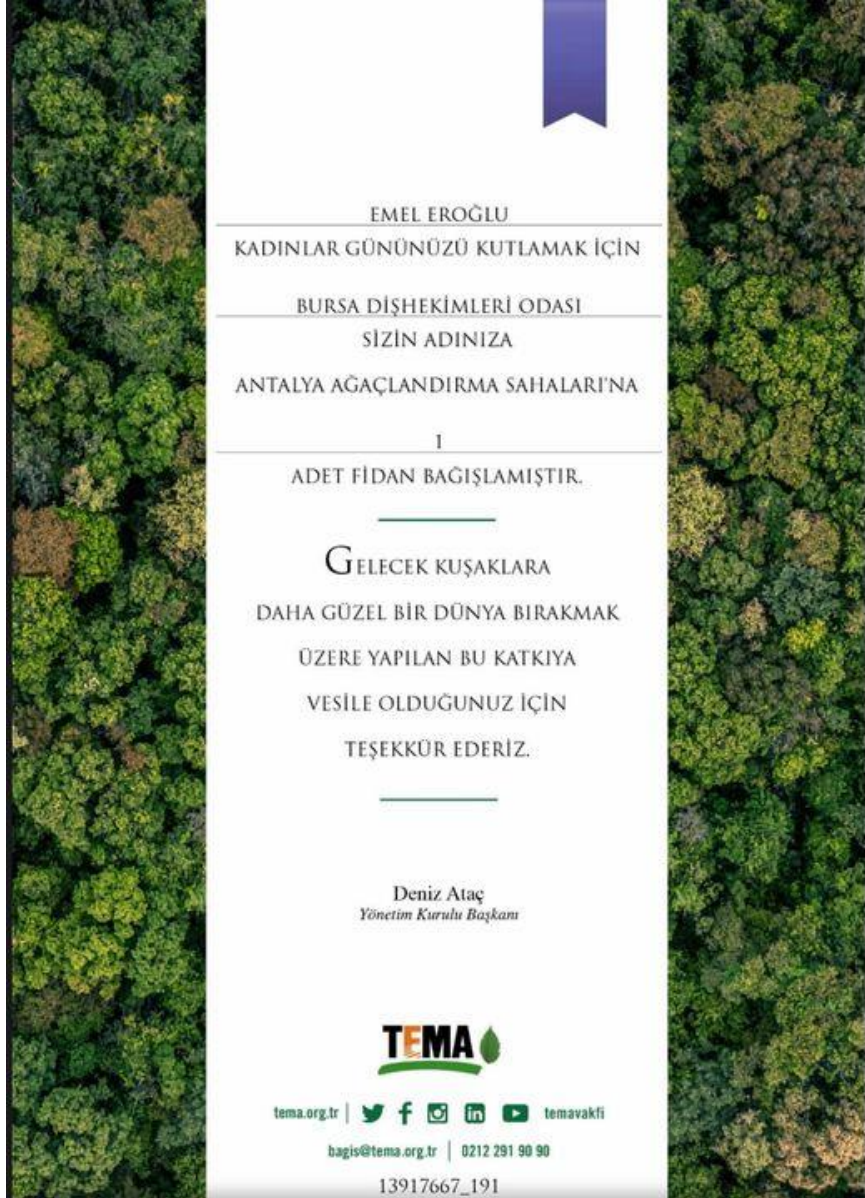
Evde, işte, okulda, tarlada, fabrikada, atölyelerde, emeği ve hakları için mücadele eden tüm kadınların 8 Mart mücadele gününü kutluyoruz.

BDO 8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü Etkinliği

Değerli Meslektaşım, Sevgili Kızkardeşim,

8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günüümüzü bu yıl her birimizin adına, hem dışhekim olarak toplum sağlığına katkılarımızın hem de kadın olarak yaşamın her alanında üreterek var oluşumuzun simgesi olarak orman yangınlarında kaybedilen ağaçların yerine birer fidan bağışladık. Varlığımız 736 fidanla toprağa da kök salsın, yeşersin istedik. Barışın, eşitliğin, kardeşliğin, dayanışmanın, yeşil ve temiz bir dünyanın kadınlarla kurulacağına inanarak günümüzü yürekten kutluyorum.

Emel Eroğlu
BDO Başkanı



EMEL EROĞLU
KADINLAR GÜNÜNÜZÜ KUTLAMAK İÇİN






BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI
SİZİN ADINIZA
ANTALYA AĞAÇLANDIRMA SAHALARI'NA

1
ADET FİDAN BAĐIŐLAMIŐTIR.

GELECEK KUŐAKLARA
DAHA GÜZEL BİR DÜNYA BIRAKMAK
ÜZERE YAPILAN BU KATKIYA
VESİLE OLDUĞUNUZ İÇİN
TEŞEKKÜR EDERİZ.

Deniz Ataç
Yönetim Kurulu Başkanı

TEMA

tema.org.tr |      temavakfi

bagis@tema.org.tr | 0212 291 90 90

13917667_191

EMEK BİZİM SÖZ BİZİM, SAĞLIK HAKKI HEPİMİZİN

Aylardır sağlık alanındaki sorunları görünür hale getirmek ve çözüm önerilerimizi toplumla paylaşabilmek için çeşitli eylemler düzenliyoruz.

Eylemlerde bir yandan halkın sağlık hakkını korumak için mücadele ederken aynı zamanda sağlık çalışanlarının çalışma koşullarından kaynaklanan sorunlarını toplumla paylaşıyoruz.

Pandemi süreci, bu sağlık sistemi ile artık yol alınamayacağını çok açık bir şekilde gösterdi. Halkın sağlık gereksinimlerinin karşılanmasının önünde ki engeller her geçen gün artarken, bu engellerle birlikte sağlıkçıların yaşam koşulları da katlanılmaz hale geldi.

Toplumun sağlığı sağlık çalışanlarının sağlığı ile mümkündür

Pandemi tüm ağırlığı ve yıkıcı etkisiyle devam ediyor. Biz sağlık çalışanları bu ağır yükün altında kalmamanın mücadelesini veriyoruz. Eğer bu ağırlığın altında kalırsak biliyoruz ki ezilecek olan toplumumuzdur.

Taleplerimizle biraz olsun nefes alabilmenin mücadelesini veriyoruz. Sağlık hizmeti verenlerin nefes alamadığı çalışma koşullarında halkımızın yaşam hakkının giderek zorlaşacağını gücümüz yettiğince paylaşmaya, iktidara göstermeye çalışıyoruz.

Sağlık çalışanlarının çalışma ve yaşam koşullarının düzeltilmesi talebimizin toplumun sağlık hakkı almasıyla doğrudan ilişkili olduğunu göstermeye çalışıyoruz.

Emeğimizin karşılığı olan ücreti almayı, demokratik olmayan uygulamaların kaldırılmasını, iş güvencesi talebimizin karşılanmasını istiyoruz.

Aynı zamanda, **kamu kurumlarında** halkın parasız sağlık hizmetini, kolay ve nitelikli almasının mücadelesini veriyoruz.

Tüm bu haklı taleplerimizin karşısında iktidar bildiğini okumaya devam ediyor.

Bizlere düşük ücreti, fazla çalışmayı, angaryayı, baskıyı, pandemiye uygun olmayan sağlık kurumlarında çalışmayı reva görürken, topluma da ücretli sağlık hizmetini, 5 dakikada muayene olmayı, aylar sonralarına verilen randevuları, hastalıkları ve ölümü hak görüyor.

Bu sağlık sistemi sağlıksızlık getiriyor

Bu sağlık sistemi yoksulu, yaşlıyı, çocuğu, kadını yani sağlık hizmetine daha çok gereksinimi olanları görmezden geliyor.

Tüm bu kötülöklere, eşitsizliklere, baskılara, yaşam hakkımızı yok sayan uygulamalara karşı sesimizi tüm topluma duyurmanın ve çözümünü onlarla birlikte yakalayacağımızın umudunu yitirmeden mücadelemizi sürdürüyoruz.



BDO Basın Açıklaması

09.03.2022



Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın, dün yaptığı bir konuşmada "Varsın gidiyorlarsa gitsinler, bizler de üniversiteleri yeni bitiren doktorlarımızı istihdam ederiz. Gerekirse yurtdışından ülkemize dönmek isteyenleri davet eder, istihdam ederiz" şeklindeki sözleri, tüm hekimleri rencide eden, son derece talihsiz bir açıklama olmuştur. Aynı zamanda sarf edilen bu sözler yıllardır dile getirdiğimiz sorunların kaynağının ne olduğunu da gözler önüne sermiştir.

Yıllardır söylemekten usanmadık, defalarca dile getirdik; yeterli altyapısı, fizik koşulları, öğretim üyeleri olmadan bu kadar çok sayıda dişhekimliği fakültesi açılması doğru değildir, piyasa koşullarına ucuz iş gücü sağlamanın klasik yöntemidir. Bu sözler bunun itirafıdır.



Özellikle yeni mezun genç hekimlerin bu ülkede geleceğine dair bir umutlarının olmadığını göstergesi olan hekim göçünün asıl nedeni, sağlık politikalarını belirleyen işte bu anlayıştır.

Söz verilen iyileştirmelerin, düzenlemelerin bir an önce yapılmasını beklerken, yoksulluk sınırının altında kalan ücretlere karşın, emekliliğimize de yansıyan insanca yaşamı sürdürebilecek ücret talebi nedeniyle hekimleri hedef tahtasına koyan ve tüm toplumu yanılta bu sözlere maruz kalıyoruz.

Hekimleri değersizleştiren, mesleki saygınlığı zedeleyen, sağlıkta şiddeti tetikleyen bu dilin bir an önce terk edilmesini bekliyoruz.



Pandemi öncesinde var olan, pandemi sürecinde iyice derinleşen özlük haklarımızdaki kayıplar, artık mesleği sürdürülemez hale getirmiştir. Meslek örgütleri olarak mesleğimizin, meslektaşlarımızın ve toplumsal sağlığın savunucusu olarak görevimizi yapıyoruz, haklarımızı talep ediyoruz.

Biz hekimler ettiğimiz yemine sadık kalarak onurlu hekimlik yapmaya ve haklarımız için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Kamuoyuna duyururuz.



BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

BURSA TABİP ODASI SAĞLIK GÜNDEMİ PODCAST PROGRAMINA KATILDIK



Bursa Tabip Odası Sağlık Gündemi Podcast'ine Odamız adına Oda Başkanı Emel Eroğlu konuk olarak katıldı. Onur Fidansoy'un sorunlarını yanıtlayarak üniversite sınavına girerek tercih yapacak gençlere yol gösterecek bilgiler verdi. Mesleğimizin ve meslektaşlarımızın sorunlarını dile getirdi.

HUKUKİ GELİŞMELER

SAĞLIKTA ŞİDDET 11 YIL 8 AY HAPİSLE CEZALANDIRILDI!



Geçtiğimiz yıl, Bursa Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesinde görevli Dişhekimisi Hamdi Gören'in, tedavisini yürüttüğü bir hasta tarafından bıçaklanmasına ilişkin davada karar çıktı: Sanık Mert Demir, 11 yıl 8 ay hapis cezasına mahkum edildi.

Türk Dişhekimleri Birliğı ve Bursa Dişhekimleri Odası ile birlikte bütün dişhekimleri odaları tarafından en başından beri dikkatle takip edilen davanın son duruşması 13.07.2020 tarihinde yapıldı. Mahkeme tarafından, Savcılık görüşüne uygun olarak, önce adam öldürmeye kalkışma suçundan 14 yıl hapis cezasına çarptırıldı, taktiri indirim uygulandıktan sonra Sanığın cezası 11 yıl 8 ay olarak belirlendi.

Sağlık hizmetlerinde hiçbir şekilde ve hiçbir gerekçeyle kabul edilemeyecek olan şiddetin ortadan kalkmasına bu kararın da katkısı olması dileğiyle, meslektaşımıza bir kez daha geçmiş olsun dilekelerimizi iletiyoruz.

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI HAKKINDA YÖNETMELİK İLE İLGİLİ YENİ KARAR

Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik 3 Şubat 2015'de yayınlanarak yürürlüğe girmişti.

Türk Dişhekimleri Birliğı'nin görüşü alınmadan ve dişhekimliği pratiğinin gerçekleri gözlemlenmeden hazırlanmış olan Yönetmeliğın pek çok hükmünün yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Türk Dişhekimleri Birliğı tarafından Danıştay'da dava açılmış; önce yürütmenin durdurulması [2018 yılında da iptal kararıyla](#) Yönetmeliğın bir kısım hükümleri durdurulmuş/iptal edilmiştir.

Yönetmelik’le ilgili davada Sağlık Bakanlığı iptal edilen hükümler için Türk Dişhekimleri Birliği de iptal isteminin kabul edilmediği kısımlar için temyiz talebinde bulunmuştu. Temyiz istemlerini inceleyen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu (İDDK), Sağlık Bakanlığının temyiz talebinin bütünüyle reddine karar verdi. TDB’nin temyiz talebi ise, Daire tarafından ret kararı verilen bir kısım madde için yeterli gerekçe gösterilmediği belirtilerek kabul edilmiş ve bu yüzden Bozma kararı vermiştir. Ayrıca, Yönetmeliğin 16. maddesinin üçüncü fıkrasının da hukuka uygun olmadığına İDDK tarafından karar verilmiştir.

[Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nun Esas No 2018/ 3599, Karar No 2019/5553 sayılı kararı için tıklayınız....](#)

Danıştay 10. Dairesinde yeniden görülecek davada, direnme kararı verilmesi yasal olarak mümkün olmayıp, Daire tarafından, İDDK Kararına uygun olarak karar verilmesi gerekmektedir. Buna göre; iptal talebimizin reddine karar verilen hükümlerle ilgili yeniden bir değerlendirme yapılarak iptal ya da ret kararları verilebilecek ancak bunların açık ve ayrıntılı gerekçeleri kararda gösterilecektir.

Ayrıca, Yönetmeliğin 16/3. maddesinin Ankara Dişhekimleri Odası tarafından açılan davada iptal edildiğini ve İDDK tarafından bu hükmün onaylandığını belirterek bu davada da söz konusu hükmün iptali gerektiğine hükmetmiştir.

Yönetmeliğin 16/3. Maddesi, poliklinik, merkez ya da özel hastanede kısmi zamanlı çalışma yapılabilmesinde muayenehane sahibi dişhekimlerini dışarıda tuttuğu gibi özel sağlık kuruluşlarında tam zamanlı olarak çalışan dişhekimleriyle sınırlandırmaktaydı. İDDK, 1219 sayılı Yasa’nın 12. Maddesinde yapılan değişiklikle birlikte, dişhekimlerinin, Yasa’da belirtilen şartlara uygun olarak, birden fazla özel sağlık kuruluşunda kısmi zamanlı çalışabileceğini, Yasa’da yer almayan şartların yönetmelikle getirilemeyeceğini; bu yönüyle, kısmi zamanlı çalışma yapmak için bir başka özel sağlık kuruluşunda tam zamanlı çalışmanın şart koşulmasının hukuka aykırı olduğuna hükmetmiştir. Böylece, bu davada iptali talep edilen Yönetmeliğin 16/3. maddesindeki “Muayenehaneler hariç” ibaresinin de hukuka aykırı olduğu anlaşılmıştır. Muayenehane sahibi dişhekimleri de dahil olmak üzere dişhekimlerinin ikinci bir sağlık kuruluşunda kısmi zamanlı çalışabilmesi mümkün hale gelmiş; kısmi zamanlı çalışma için bir sağlık kuruluşunda tam zamanlı çalışma şartı ortadan kaldırılmıştır.

Diğer iptal taleplerimizle ilgili olarak 10. Daire tarafından karar verildiğinde ayrıca paylaşılacaktır.

SAĞLIK VERİLERİYLE İLGİLİ CUMHURBAŞKANLIĞI KARARNAMESİ ANAYASA MAHKEMESİNDE!

Danıştay İdari dava Daireleri Kurulu, 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 378. maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali için Anayasa Mahkemesinde dava açtı.

Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından, 21.06.2019 tarihli Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik’in çeşitli hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay’da dava açılmıştı. Bu davada, Yönetmelik hükümlerinin hukuka

aykırılığının yanı sıra, Yönetmelik'in dayanağı olan 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 378. maddesinin Anayasa'ya aykırılığı da belirtilmiş ve iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulması talep edilmişti.

Danıştay 10. Dairesinde görülen davada, Anayasa'ya aykırılık itirazı hakkında bir karar verilmeksizin yürütmenin durdurulması isteminin reddine karar verilmiş; bu Karara karşı Danıştay idari dava Daireleri nezdinde itiraz edilmiş, bu başvuruda da Anayasa'ya aykırılık itirazı yinelenmişti.

Başvuruyu görüşen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, söz konusu maddeyle kişisel sağlık verilerinin Sağlık Bakanlığı tarafından işlenmesine ilişkin kuralların düzenlendiği ve bu maddenin, dava konusu Yönetmeliğin dayanağını oluşturduğunu belirledikten sonra; Anayasa uyarınca, temel haklar arasında yer alan ve sınırlamanın ancak kanunla yapılabileceği kişisel verilerin korunması alanında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi çıkartılmasını konu bakımından yetki kurallarına aykırı görmüş ve yürürlüğünün durdurulması ve iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulmasına karar vermiştir.

Anayasa Mahkemesine yapılan başvuruda, geçtiğimiz Haziran ayında benzer nitelikteki Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi hükümlerinin de iptal edildiğine atıf yapılarak 378. maddenin de aynı şekilde, Anayasa'nın 104. Maddesindeki, Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin konu yönünden yetki sınırlarının dışında kaldığı belirtilmiştir.

Bu başvurunun Anayasa Mahkemesi tarafından beş ay içinde bir karara bağlanmaması halinde Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu dava dosyasındaki belgelere göre Yönetmeliğin yürütmesinin durdurulmasına ilişkin istemle ilgili karar verecektir.

SAĞLIK ALANINDA REKLAMLARA CEZA

T.C. Ticaret Bakanlığı Reklam Kurulu Başkanlığı'nın 12 Ocak 2021 tarihli kararları yayınlandı. T.C. Ticaret Bakanlığı Reklam Kurulu Başkanlığı Basın Bülteni'nde yer alan kararlarda; sosyal medya ve internet sitelerinde reklam yaptığı için şikâyet edilen bir sağlık kuruluşuna reklamları durdurma kararı, bir başka sağlık internet sitesine de internet üzerinden yapılan reklamlar nedeniyle 104.781 TL idari para cezası verildiği açıklanmıştır.

HASTANEDE MESAI TAKİBİ İÇİN FOTOĞRAF ÇEKME UYGULAMASI İPTAL EDİLDİ!

Eskişehir Şehir Hastanesi'nde başhekimliğin 'mesai takibi' gerekçesiyle personelin giriş ve çıkışlarında fotoğraflarının çekilmesi uygulaması başlatılmıştı. Uygulamaya tepki gösteren Eskişehir-Bilecik Tabip Odası'nın açtığı dava sonuçlandı ve Eskişehir 1. İdare Mahkemesi söz konusu uygulamayı iptal etti.

İptal kararında mesai giriş-çıkışlarında personelin fotoğraflarının çekilmesinin Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nu ihlal ettiği ve uygulamanın ölçülülük ilkesine aykırı olduğu belirtildi.

DİŞHEKİMİ OLMAYAN ŐAHSIN SOSYAL MEDYA TANITIMLARINA CEZA VERİLDİ

Facebook isimli sosyal paylaşım sitesinde M.A.Ü isimli Őahsa ait hesap üzerinden 2020 yılında yayınlanan tanıtımlarda ‘... *Dental*’ Şeklinde bir kuruluş ismi kullanarak ‘..... *Caddesi, Kızılay*’ adresinde faaliyet gösterdiğini belirttiği, paylaşım sayfalarında bulunan telefon numaraları üzerinden hasta kabul ettiği, ayrıca tanıtımlarda ‘*İmplant, Zirkom, Ortodonti, Protez, Lamine, Diş Estetiği, Kaplama, Tel Tedavi*’ ‘... *Dental*’, ‘*Kendi iŐimin patronuyum :))*’ Şeklinde ifadeler ile hastaların tedavi öncesi ve sonrasına ilişkin fotoğraflara, ağız ve diş görüntülerine yer verildiği ve ağız ve diş sağlığı alanında paylaŐımlarda bulunulduğu tespit edilmiştir.

Ticaret Bakanlığı Reklam Kurulu Başkanlığı tarafından ölkemizde hasta tedavi etme yetkisinin, yalnızca, tıp fakóltesinden mezun olan ve bu alanda diploma sahibi olan “tabiplere” ve “diş tabiplerine” ait olduğu hatırlatılarak, anılan Őahsın diş tabibi olmadığı halde, inceleme konusu tanıtımlarda, ‘*İmplant, Zirkom, Ortodonti, Protez, Lamine, Diş Estetiđi, Kaplama, Tel Tedavi*’, ‘... *Dental*’, ‘*Kendi iŐimin patronuyum :))*’ Şeklinde ifadeler ile hastaların tedavi öncesi ve sonrasına ilişkin fotoğraflara, ağız ve diş görüntülerine yer verilmesinin, ağız ve diş sağlığı alanında paylaŐımlarda bulunmasının tüketicileri yanıltıcı ve aldatıcı olmasının yanı sıra sağlık mevzuatına aykırılık oluşturduğu deđerlendirilmiŐ ve reklam veren M.A.Ü hakkında, 6502 sayılı Kanun uyarınca **104.781-TL** idari para ve anılan reklamları durdurma cezaları verilmesine karar verilmiştir.

SAĞLIKTA REKLAMA DURDURMA CEZASI!



Birliğimiz tarafından Aydın’da faaliyet gösteren..... Özel Sağlık Hiz.Ltd.Őti- ÖzelAğız ve Diş Sağlığı Polikliniği hakkında kendilerine ait internet siteleri ile www.facebook.com ve www.instagram.com adresli sosyal paylaşım sitelerindeki paylaŐımları ve aracı kurum broŐürü nedeniyle ticari reklamlara ilişkin mevzuatta belirtilen ilke ve kuralların ihlal edildiği gerekçesiyle T.C Ticaret Bakanlığı Tüketicinin Korunması ve Piyasa Gözetimi Genel Müdürlüğu’ne başvuruda bulunulmuŐtu.

Reklam Kurulu tarafından söz konusu kuruluşa ait sayfalarda ve sosyal mecralarda yer alan tanıtımlarla ilgili durdurma cezası verildi.

SİGORTALI DIŞHEKİMİ AVUKATINI KENDİSİ BELİRLER

Hekim ve dişhekimlerinin zorunlu olarak yaptırdığı mesleki sorumluluk sigortası uygulamasında sigortacının belirlediği avukata vekalet verme zorunluluğu getiren Tebliğ hükümleri kesin olarak iptal edildi.

16.04.2016 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ’de Değişiklik Yapılmasına İlişkin Tebliğ ile hekim ve dişhekimlerine karşı açılan malpraktis davalarının bütün kontrolü sigorta şirketlerine verilmişti.

Türk Dişhekimleri Birliği’nin (TDB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) birlikte açtığı davada, malpraktis davalarında, sigortacının bütünüyle davaya el koymasını ve kendi menfaatleri doğrultusunda davayı yürütmesini sağlamak, bu amaca hizmet edecek şekilde sigortalıya zorunlu avukat atamak şeklinde nitelenebilecek hükümlerin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmişti.

Danıştay 15. Daire, yürütmenin durdurulmasına karar verilebilmesi için gerekli koşulların gerçekleşmediğine karar verdi. Bu Karara, TDB ve TTB’nin ortak itirazı üzerine dosyayı inceleyen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, sigortalının avukat seçme hakkının sınırlandırılmasının ancak yasal düzenleme ile yapılabileceği ve bu tür davalarda sigortacı ile sigortalının menfaatlerinin çatışabileceği, bu bakımdan sigortalının avukatının sigortacı tarafından belirlenmesinin ve sigortalının bu avukata vekalet vermesi halinde yargılama giderlerinin ödeneceği yolundaki düzenlemenin hukuka aykırı olduğunu saptayarak yürütmenin durdurulmasına karar verdi.

İşbölümü kararları sebebiyle dosyanın devredildiği 10. Daire tarafından davanın idare edilmesi yetkisinin taraflarda olduğu ve sigortalının avukatını tayin etme hakkının sigortacı tarafından sınırlandırılmayacağı gerekçeleriyle iptal kararı verildi.

Bu Karara karşı davalılar tarafından yapılan temyiz başvurusu da Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından kesin olarak reddedilerek hekim ve dişhekimlerinin, malpraktis davalarında kendi belirleyecekleri avukat ile davayı yürütmelerinin önündeki engel tamamen kaldırılmış oldu.

SAĞLIK HİZMETLERİNDE REKLAM YASAKTIR!

Anayasa Mahkemesinden sonra Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi de sağlıkta reklamın yasaklanmasını hukuka uygun buldu

Katıldığı bir programda, uyguladığı tedaviler hakkında bilgilendirme adı altında, haksız rekabete neden olacak şekilde talep yaratma amaçlı, reklam mahiyetinde beyanlarda bulunan Dişhekimleri hakkında İstanbul Dişhekimleri Odası Disiplin Kurulu tarafından para cezası verildi. Bu ceza TDB Yüksek Disiplin Kurulu tarafından da onaylandı. Disiplin cezasının iptali istemiyle açılan dava reddedildi.

Dişhekimi, ifade özgürlüğü hakkının ihlal edildiği gerekçesiyle Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne (AİHM) başvurdu.

AİHM, başvurana verilen para cezasının, halk sağlığı gibi önemli bir alanda bir diş hekiminin mesleki etiğine aykırı olduğu düşünülen bir davranış için verildiği dikkate alındığında, ifade özgürlüğü hakkının kullanılmasına orantısız bir müdahale olarak kabul edilemeyeceğine karar verdi. **(AİHM 3636/17)**

Daha önce de benzer bir olayda bir başka Dişhekimi, aynı içerikli reklamını ifade özgürlüğünün ihlali iddiasıyla Anayasa Mahkemesi'nde bireysel başvuruya konu etmişti.

Anayasa Mahkemesi 20.04.2016 tarihli kararıyla *“bazı serbest meslekler açısından reklam meselesinde yaklaşımın katı prensipler çerçevesinde sınırlandırılması tek başına ifade özgürlüğünün ihlali olarak kabul edilmemelidir. Özellikle birey ve toplum sağlığı ile doğrudan ilişkili bir durumda haksız rekabet riskinin oluşturacağı sakınca ile ifade özgürlüğü arasındaki dengenin kamu sağlığı ve kamu düzeni lehine bozulması yönündeki düzenlemeler demokratik toplum düzeninde makul olarak değerlendirilebilir”* gerekçesiyle reklamın ifade özgürlüğü adı altında meşrulaştırılamayacağını gösterdi. **(AYM kararı 2013/316)**

Reklam yasağına aykırı davranış nedeniyle verilen disiplin cezasının çalışma hakkının ihlaline neden olduğu iddiasıyla yapılan bir başka bireysel başvuru da Anayasa Mahkemesi tarafından açıkça dayanaktan yoksun görüldü. **(AYM kararı 2015/7206)**

Ülkemizdeki kural ve ilkeler uyarınca sağlık hizmetlerine ilişkin olarak; her türlü mecrada, açık ya da örtülü reklam yapılması, talep yaratmaya yönelik tutum ve davranışlarda bulunulması yasaklanmıştır. Meslektaşlarımızın büyük çoğunlukla uyduğu bu kurallar, mesleki etik değerler arasındadır. Meslek örgütü olarak, halkın ve meslektaşlarımızın hakkını korumak için etik değerleri ihlal eden bütün eylemlerin karşısında kararlılıkla durduğumuzu hatırlatmak isteriz.

İŞ BIRAKMANIN HUKUKİ YÖNÜ

Hekimlerin yaşadığı ve bir bütün olarak sağlık hizmetinde yaşanan sorunların çözümünü talep etmek amacıyla 15 Aralık 2021 tarihinde bir günlük iş bırakma kararı sendika ve meslek örgütleri tarafından açıklanmıştır.

Bu eylem Anayasaya güvence altına alınan demokratik bir haktır.

Ülkemizde de geçerli olan Kamu Hizmetinde Örgütlenme Hakkının Korunması ve İstihdam Koşullarının Belirlenmesi Yöntemlerine İlişkin Sözleşme'nin “Örgütlenme Hakkının Korunması” başlıklı 4. maddesine göre; “Bir kamu görevlisini, bir kamu görevlileri örgütüne üyeliği veya böyle bir örgütün normal faaliyetlerine katılması nedenleriyle işten çıkarmak veya ona zarar vermek” sözleşmeye aykırıdır. Ayrıca Anayasanın 26. ve 51. maddeleriyle

Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesinin 10. ve 11. maddelerinde ifade ve örgütlenme özgürlüğü güvence altına alınmıştır.

Bütün bu düzenlemeler dikkate alınarak verilen ve bir kısmı aşağıda paylaşılan yargı kararlarıyla da ifade ve örgütlenme hakkı korunmuştur.

Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi; bağlı bulunduğu sendikanın protesto amaçlı düzenlediği bir günlük eyleme kayıtlı kamu görevlileri hakkında verilen uyarı cezasını ceza çok küçük olsa da, sendika üyelerini çıkarlarını korumak için meşru grev ya da eylem günlerine katılmaktan vazgeçirecek bir nitelik taşıdığı “acil bir sosyal ihtiyaca” tekabül etmediği, “demokratik bir toplumda gerekli” olmadığı sonucuna varmış; AİHS’nin 11. maddesi anlamında gösteri yapma özgürlüğünün etkili bir şekilde kullanma haklarının orantısız olarak çiğnendiğini belirlemiştir. (Kaya ve Seyhan/Türkiye Davası - Başvuru No: 30946/04)

Anayasa Mahkemesi “...bir günlük iş bırakma eylemi şeklinde gerçekleştirilen sendikal faaliyetin amacının, oluşturulacak toplumsal bir rahatsızlık ile idare nezdinde farkındalık yaratmak olduğu dolayısıyla toplumsal işleyişi önemli ölçüde bozmadığı takdirde birtakım rahatsızlıklara katlanmak gerektiği göz önünde bulundurulmalıdır.” gerekçesiyle iş bırakma meşruluğuna vurgu yapmıştır. (İsmail Aslan ve Diğerleri Başvuru No:2013/7197)

Danıştay 12. Daire 27.01.20216 tarihli kararında “demokratik bir tepkinin tezahürü amacıyla gerçekleştiği ve eylemin yapıldığı tarihte kendisi sendika üyesi olmasa da, sendikal faaliyet kapsamında katıldığı 1 gün iş bırakma eylemi sebebiyle göreve gelmemiş olmasının disiplin cezası ile cezalandırılması yoluna gidilmesi halinde yasalarla tanınan demokratik bir hakkın kullanımının caydırılmasına neden olunacağı” belirlemesi ile kamu görevlisi hakkında verilen disiplin cezasının yerinde olmadığına hükmetmiştir. (Danıştay 12.Daire 2012/10016 E., 2016/269 K.sayı kararı)

Kamu Denetçiliği Kurumu da 25.02.2016 tarihli tavsiye kararında; Örgütsel bir uyarı mahiyetinde tüm Türkiye’de iş bırakma eyleminde katılan kamu personeline verilen disiplin cezasının hukuka aykırı olduğunu belirleyerek işlem tarihi itibarıyla bu işlemleri yapan sıralı amirlerin hatalı davrandığını bu hatanın tekrarlanmaması adına soruşturmacı olarak görevlendirilecek kamu görevlilerine eğitim verilmesi ve gerekli önlemlerin alınması konusunda idareye tavsiyede bulunmuştur. Sonuç olarak, çalışanların sosyal ve mali haklarını korumak amacıyla örgütsel bir uyarı mahiyetindeki iş bırakma eylemi meşrudur ve söz konusu faaliyete katılım nedeniyle hiç kimse cezalandırılmaz.

TDB Hukuk Bürosu tarafından hazırlanmıştır.

2022 TIBBİ ATIK ÜCRETLERİ İÇİN DAVA AÇTIK!

Bursa İli Tıbbi Atık Bertaraf Ücretleri İle İlgili Duyuru

Bilindiği üzere her yıl tıbbi atık bertaraf ücretleri İl Mahalli Çevre Koruma Kurulu tarafından belirlenmektedir. Bursa Diş Hekimleri Odasının, Bursa İlinde 2021 yılına ilişkin tıbbi atık bertaraf ücretlerinin; herkesin ürettiği atık miktarınca sorumlu tutulmasının ve ürettiği atığın ücretini ödemesinin hakkaniyet ve eşitlik ilkesine uygun düşeceği, bu sonuca ise kilogram karşılığı fiyat uygulaması ile ulaşılabileceği, diş hekimi muayenehaneleri ile ağız ve diş sağlığı polikliniklerinin niteliklerine ve ürettikleri atık miktarına bakılmaksızın ve araştırılmaksızın kararın rastgele aylık 99,60 TL ücret belirlenmesinin adil olmadığı gibi fahiş de olduğu, birçok emsal teşkil edecek şehirlerde kilogram başına ücret tespit edilmişken dava konusu kararlar aylık sabit bir ücret belirlenmesinin hukuka aykırı olduğu gerekçesiyle dava açılması yoluna gidilmiştir.

Bursa 2. İdare Mahkemesi 2021/564 E. ,2021/1007 K. Sayılı karar ile; sair deliller ve gerekçeler doğrultusunda açmış olduğumuz dava haklı bulunup; dava konusu kararın 4/b maddesinin diş hekimi muayenehaneleri ile ağız ve diş sağlığı poliklinikleri yönünden iptaline karar verilmiş olup ilgili karar Bursa Valiliği tarafından istinaf edilmiştir. Dosya Bursa Bölge İdare Mahkemesi'nde incelenmekte olup sonuçlanmasına müteakip tarafınıza bilgi verilecektir.

İl Mahalli Çevre Kurulu Aralık Ayı Toplantısı Kararları

23.12.2021

İl Mahalli Çevre Kurulu Aralık ayı toplantısında, gündemdeki konuları görüşmek üzere, Vali Yardımcısı Şeref AYDIN Başkanlığında 21.12.2021 Salı günü saat 14.00' da, İl Müdürlüğümüz toplantı salonunda toplanılarak aşağıda belirtilen kararlar alınmıştır.

1. 25.01.2017 tarih ve 29959 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğinin 24. Maddesi gereğince, İlimizde oluşan tıbbi atıkların Yönetmeliğinin ilgili hükümlerinde belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde toplama, taşıma, sterilizasyon ve bertaraf harcamalarının 2022 yılı için;
 - a. Yönetmeliğin Ek-1 Listesinde yer alan 19. ve 30. grubun haricinde kalan sağlık kuruluşlarının atık kabul bedeli için;

2021 Yılı Fiyatı= 3,90 TL/Kg. (KDV Hariç)

2022 Yılı Teklif bedeli= TÜFE+ÜFE/2*3,90+3,90=(%21,31+%54,62)/2*3,90+3,90=5,38 TL/kg (KDV hariç) ücret tarifesinin uygulanmasına,

Oy çokluğuyla,

- b. Yönetmeliğin Ek-1 Listesinde yer alan 19. ve 30. gruplar arası sağlık kuruluşlarının atık kabul bedeli için;

2021 Yılı Fiyatı= 99,60 TL/ay (KDV Hariç)

2022 Yılı Teklif bedeli=

$TÜFE+ÜFE/2*99,60+99,60=(\%21,31+\%54,62)/2*99,60+99,60=137,41$ TL/ay (KDV hariç) ücret tarifесinin uygulanmasına,

Oy çokluğuyla,

- c. Yönetmeliğin Ek-1 Listesinde yer alan tüm tıbbi atık üreticilerin kimyasalla muamele görmüş patolojik atıkları için yakma tesisine kadar sterilizasyon tesisinde geçici depolanması, yakma tesisine taşınması ve yakma bedeli için:

2021 Yılı Fiyatı= 7,99 TL/kg (KDV Hariç)

2022 Yılı Teklif bedeli= $TÜFE+ÜFE/2*7,99+7,99=(\%21,31+\%54,62)/2*7,99+7,99=11,03$ TL/kg (KDV hariç) (**kova dahil**) ücret tarifесinin uygulanmasına,

Oy çokluğuyla karar verilmiştir.

MBYS HUKUKA AYKIRIDIR!

Sağlık Bakanlığı tarafından Kayıt Dışı Ekonominin Azaltılması Programı kapsamında, özel diş muayenehaneleri, özel ağız diş sağlığı poliklinik ve merkezlerinden Muayenehane Bilgi Yönetim Sistemine (MBYS) entegre olarak hasta bilgilerinin tamamını Bakanlık merkezi sağlık veri sistemine göndermelerini isteyen Genel Yazı'nın uygulama işlemine karşı Türk Dişhekimleri Birliği ve Ankara Dişhekimleri Odası'nın birlikte açtığı davada iptal kararı verildi. İşlemin dayanağı olan Genel yazı ile ilgili olarak da, Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından açılan davada, Danıştay yürütmenin durdurulmasına karar verdi.

Kararlarda, hastaların sağlık bilgilerinin tamamının Bakanlığa aktarılmasının, Kişisel Verilerin Korunması Kanununda veri işlemede uyulması gereken temel ilkelerden "İşlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olma" ilkesine uygun olup olmadığının anlaşamadığı, sağlık verilerinin işleme amaçları arasında kayıt dışı ekonomiyle mücadele amacının bulunmadığı ve Genel Yazı'da işlem dayanağı olarak gösterilen Yönetmelik hükmünün iptal edildiği belirtilerek dava konusu Genel Yazı'nın açıkça hukuka aykırı olduğu vurgulanmıştır.

Bu kararlarla, muayenehaneler ve diğer sağlık kuruluşlarından hastaların kişisel verilerinin kayıt dışı ekonomiyle mücadele amacıyla toplanamayacağı, bu bilgilerin tamamının Bakanlığa gönderilmesine yönelik taleplerin hukuka aykırı olduğu anlaşılmıştır. Ağız ve diş sağlığı hizmeti sunulan muayenehaneler ve diğer sağlık kuruluşları, ilgili Yönetmelik uyarınca, Bakanlığa istatistiki/anonimleştirilmiş veri gönderebilecektir.

TDB İLE İLİŞKİLER

TDB 18. OLAĞAN GENEL KURULU YAPILDI

Türk Dişhekimleri Birliği 18.Olağan Genel Kurulu, 8-9-10 Temmuz 2021 tarihlerinde The Green Park Otel, Ankara'da gerçekleştirildi.

Açılış konuşmasını yapan TDB Genel Sekreteri Dr.Gülay Özdoğan; hazirunu, Atatürk ve COVID-19 Pandemisinde kaybettiğimiz şehit meslektaşlarımız adına saygı duruşu ve İstiklal Marşına davet etti.Ardından verilen bir önerge ile Genel Kurulu yönetmek üzere Divan Başkanlığına Kadir Gökmen Ögüt, Başkanvekilliğine Serkan Er, üyeliklere ise Nilgün Akgün ve Okan Ergün getirildiler.

Divan seçiminin ardından Divan Başkanı Kadir Gökmen Ögüt'ün teşekkür konuşmasını takiben 'Gündeme' geçildi ve ilk olarak TDB Genel Başkanı Prof.Dr.Atilla Ataç'ı konuşmasını yapmak üzere kürsüye davet etti.

Daha sonra Nisan 2019 - Temmuz 2021 dönemi Merkez Yönetim Kurulu faaliyet raporu; TDB Genel Sekreteri Dr.Gülay Özdoğan, aynı döneme ilişkin Mali Rapor Genel Sayman Buket Ünal Uğuz ve Denetleme Kurulu Raporu ise Merkez Denetleme Kurulu Başkanı Dr.Alper Altay tarafından Genel Kurula sunuldu.

Raporlar hakkındaki görüşmelerinden sonra, faaliyet ve mali raporlar oy birliği ile kabul edilerek bu kurullar aklandı.

Organlarda yer alacak adayların belirlenmesi işlemi ile dilek ve temenniler bölümündeki konuşmalardan sonra aşağıda yer alan '**Genel Kurul Sonuç Bildirgesi**' kabul edildi.

TDB 18. Olağan Genel Kurulu çalışmaları 10 Temmuz 2021 Cumartesi günü TDB organlarının seçimleriyle tamamlandı.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ 18.OLAĞAN GENEL KURULU SONUÇ BİLDİRGESİ

Türk Dişhekimleri Birliği 18. Genel Kurulu'nu tüm dünyayı sarsan Covid-19 Pandemisi nedeniyle olağanüstü koşullarda gerçekleştiriyoruz.

31 Aralık 2019 da başlayan pandemi küresel bir salgın haline gelip yaşamın her alanında özellikle sağlık hizmetlerine erişim olanaklarını engelledi. Covid-19 pandemisinin fiziksel sağlık üzerindeki etkileri tartışılmaz iken psikolojik etkileri de bir buçuk yıldır devam etmektedir.

Pandemi, toplum ağız diş sağlığını, dişhekimliği eğitimini ve meslektaşlarımızı olumsuz etkilediği gibi, örgütlenme sorunlarına da yol açmıştır. Yüz yüze görüşmelerin yerini Webinar toplantılar almıştır. Dişhekimleri Odaları ve Türk Dişhekimleri Birliği, fiziki bilimsel aktivitelerini yavaşlatmış, hatta bazı iş ve işlevlerini iptal etmek zorunda kalmıştır.

Pandemide meslektaşlarımız yönünden özellikle artan sorunlar; özlük haklarından kayıplar, izin ve istifa kullanamama nedeniyle tükenmişlik, güvenlik kaygısı, kişisel koruyucu ekipman temininde zorluklar, performans dayalı prim sistemi yüzünden ciddi ekonomik gelir kayıpları, istifa veya işsizlik, bulaş riski, hastalık ölüm kaygısı, belirsizlik, şiddet, taciz, mobbing, değersizlik hissi, güvencesizlik ve örgütlenme sorunları olmuştur. Tüm bu olumsuz koşullara rağmen pandemiyle mücadelede meslek örgütümüz bu süreci başarı ile yürütmüştür, özveriyle çalışan tüm sağlık çalışanları onurumuzdur, gururumuzdur. Bu mücadelede kaybettiğimiz tüm sağlık çalışanlarımızı saygı ve minnetle anıyoruz.

Pandemiyle mücadele etmek zorunda kalan dişhekimliği camiası, gerek özel alanda gerekse kamuda önemli bir değişime de maruz kalmıştır. Kamuda verilemeyen ağız diş sağlığı hizmetlerinin yerini doldurmak isteyen sermaye sahipli klinikler çoğalarak, dişhekimlerinin ücretli çalışan işçi sınıfına dönüşmesini hızlandırmıştır. Ücretli çalışan çoğu genç meslektaşımız sermaye sahiplerine ait kliniklerde emeğinin karşılığını almadan ve güvencesizce çalıştırılmışlardır.

Kamudaki ağız diş sağlığı hizmeti azaltılmış, kamuda çalışan dişhekimleri fiyasyona çekilmiştir, dişhekimlerinin tümünün çalışma koşullarının, pandemiye uygun koşullara getirilerek mesleğine dönmelerinin sağlanması gerekmektedir.

Geleceğe dönük insan gücü planlaması yapılmadan akademik altyapıları tamamlanmadan, siyasi otorite kararıyla artırılmış kontenjanlar ile açılan, sayısı 103'e ulaşan Dişhekimliği fakültelerinde fiziki koşulların uygunluğu ve akademik yeterlilik anlamında çok sayıda sorun yaşanmaktadır. 2030 yılında tahmini olarak yüz otuz sekiz bin dişhekimliği sayısına ulaşacak olan ülkemizde, ülkede mesleğimizi nasıl bir gelecek beklemektedir. Dişhekimliği fakülte sayıları vakıf ve kamu analizleri sonrasında öğrenci kitlesinin kimler tarafından eğitileceği, eğitimin niteliği ve bugüne nasıl geldiği, 2030 yılında nereye evrileceği konusunda ciddi endişe taşımaktayız. Gereği için, fakülte sayısı ve kontenjanları derhal azaltılmalıdır. Yabancı öğrenci alımı ve denklik kriterleri gözden geçirilmelidir.

Pandemi ile mesleğimizin karşılaştığı zorlukların yanısıra toplum olarak yaşadıklarımız da mücadele alanımız olmuştur. Toplum sağlığını olumsuz etkileyen unsurlardan , hukuk dışı ilişkilerle ilgili iddialar, kaotik durum ve kutuplaşma toplum psikolojisinde kaygı yaratmaktadır. Sağlığımızı olumsuz etkileyen diğer etken, insan faaliyetlerinin sonucu oluşan çevresel yıkımdır. Bunun önüne geçmek ve çevresel sürdürülebilirliği sağlamak için önlemler alınması yanısıra bugünü düzeltmekle kalmayıp gelecek nesillere temiz ve sağlıklı bir çevre bırakmakla yükümlüyüz.

Toplum sağlığını olumsuz etkileyen diğer bir gelişme de kadına yönelik şiddet ve ayrımcılığın arttığı bu pandemi döneminde verilen İstanbul Sözleşmesinden geri çekilme kararıdır. "Kadınlara Yönelik Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi" yani kısaca 'İstanbul Sözleşmesi'nden çekilmeye ilişkin 19.03.2021 tarihli Cumhurbaşkanlığı Kararının sadece ülkemiz adına değil insanlık adına utanç ve kaygı verici olduğunu düşünüyoruz. Toplumsal cinsiyet eşitliğinin şiddeti önlemede nasıl bir anahtar olduğunu biliyoruz. **EŞİK (Eşitlik İçin Kadın) Platformu** üyesi olan meslek örgütü olarak eşit ve özgür yarınlara kavuşmak için, Anayasa'dan, **6284** sayılı kanundan ve 'İstanbul Sözleşmesi'nden **vazgeçmiyoruz...**

Çocuklarımız güvende değilse kimse güvende değil diyoruz. 8 Temmuz'da TBMM Genel Kurulu'nda 4. Yargı Paketi kabul edildi. Pakette çocuğun cinsel istismarı suçundan tutuklama için 'somut delil' gerekiyor, böylece faillerin tutuklanması imkansızlaştırılıyor. Çocuk cinsel istismar ve tecavüzünün evlilik yoluyla aklanması yolunda yürütülen istismarcının affının önlenmesi için de meclisi ve kamuoyunu hassasiyetle takibe davet ediyoruz.

Bu sabah hepimizi sarsan haberle, yıllardır ödenmeyen hakları için Soma'dan Ankara'ya gelen maden işçilerini, dönüş yolunda kaybetmenin üzüntüsünü yaşıyoruz. Başta madenciler olmak üzere bütün emekçilerin, hepimizin başı sağ olsun.

Sıcak bir Temmuz ayında gerçekleştirdiğimiz Genel Kurul sonrası, yaşadığımız tüm sıkıntılı ve acılı günlerimize rağmen, meslek birliğimizin oda ve üyelerden aldığı güçle yoluna devam edeceğinden eminiz...

Türk Dişhekimleri Birliği	
18. Dönem Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri	
Görevi	Adı Soyadı
Genel Başkan	Ahmet Tarık İşmen
Genel Başkanvekili	Hasan Yaman
Genel Sekreter	Kadir Tümay İmre
Genel Sayman	Tolga Kutal
Üye	Atilla Stephan Ataç
Üye	Tolga Beray
Üye	Naciye Güleç Gök
Üye	Güler Gültekin
Üye	Ali İhsan Güney
Üye	Burak Saran
Üye	Özgür Başar Varoğlu

Türk Dişhekimleri Birliği	
18. Dönem Merkez Denetleme Kurulu Üyeleri	
Görevi	Adı Soyadı
Başkan	Muharrem Armutlu
Raportör	Kıvanç Bektaş Kayhan
Üye	Mithat Baklacı
Üye	Hakkı Sunay
Üye	Hamza Turan

Türk Dişhekimleri Birliği 18. Dönem Yüksek Disiplin Kurulu Üyeleri	
Görevi	Adı Soyadı
Başkan	Metin Bozkurt
Raportör	Muammer Ertan
Üye	Ahmet Kanatlı
Üye	Ali Rıza Kaya
Üye	Burç Taylan
Üye	Esin Sipahi Arkan
Üye	Gülnehal Neslihan Yamalroğlu
Üye	Mehmet Tarık Tuncay
Üye	Yusuf Varışlı

TDB GENİŞLETİLMİŞ YÖNETİM KURULU TOPLANTISI İZMİR`DE YAPILDI

TDB Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri ve Dişhekimleri Oda Başkanlarından oluşan TDB Genişletilmiş Yönetim Kurulu Toplantısı, 27 Ekim 2021 tarihinde İzmir`de aşağıdaki gündemle yapıldı.



TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
GENİŞLETİLMİŞ YÖNETİM KURULU TOPLANTISI
(27 Ekim 2021 / İzmir)



GÜNDEM:

1. Sağlık Bakanına yapılan ziyaret hakkında bilgilendirme,
2. Sağlık Bakanlığı ile ilk toplantıda ele alınan Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ile ilgili görüşmelere ilişkin bilgilendirme,
3. Tabela Standartlarına ilişkin Odalarımızdan gelen önerilerin görüşülmesi,
4. Mali çalışmalarına ilişkin bilgilendirme,
5. 22 Kasım Dişhekimliği Günü ve Ağız Diş Sağlığı Haftası hazırlıkları,
6. Çalıştay konu taslakları hakkında bilgilendirme,
7. Öneriler.

Türk Dişhekimleri Birliği, Sağlık Bakanlığına yapılan ziyaret ve ardından yapılan görüşmelere ilişkin MYK değerlendirmelerini paylaşmak üzere, İzmir’de 27 Ekim 2021’de TDB Genişletilmiş Yönetim Kurulu Toplantısı gerçekleştirdi. Türkiye’deki 37 odadan 35 odanın temsilcilerinin katıldığı toplantıda gündemde yer alan konular görüşüldü. Toplantıya; Bursa Dişhekimleri Odası adına, Başkan Emel Eroğlu katıldı.

BDO YEREL ÖĞRENCİ KOMİSYONU SEÇİMİ YAPILDI



İki yılda bir yapılan TDB Yerel Öğrenci Kolu delege seçimleri 28.12.2021 tarihinde Bursa'da bulunan U.Ü. Dişhekimliği Fakültesi'nde ilk kez yapıldı. Fakültede Odamızın gözetiminde yapılan ve toplamda 142 kişi olan birinci ve ikinci sınıf öğrencilerinin 99'unun oy kullandığı seçimde 7 aday yarıştı.

TDB Öğrenci Kolu Yönergesine uygun olarak üç asıl ve üç yedek temsilci belirlendi.

Seçilen tüm genç arkadaşlarımızı kutluyor, başarılar diliyoruz.

Fakülte delege seçim sonuçları:

ÖĞRENCİ KOLU ASIL

HÜSEYİN SUCU

ŞUAYİP ERİM

TATAROĞLU

ASEL NESİBE ÇİÇEK

ÖĞRENCİ KOLU YEDEK

ZİLAN MELİNA BARAN

GONCA ELİF TUNUSLU

MÜGE ŞAMDAN



TÜRKİYE EKONOMİ BANKASI İLE PROTOKOL İMZALADIK

Odamız ve Türk Ekonomi Bankası A. Ş. arasında odamız üyelerimize yönelik bir protokol imzalanmış olup avantajlı işlemler ile ilgili bilgilendirme aşağıdadır.

İşbirliğimizin Odamız ve üyelerimiz için verimli olmasını diliyoruz.



ODA ÜYELERİNİN İHTİYAÇLARI İÇİN:

Avantajlar:

*Aylık POS cirosu > 1.500 TL olan üyelerimize POS ücreti muafiyeti verilecektir.

Muafiyet verilecek ücretler;

Mobil POS Ücreti

ADSL POS ÜCRETİ

ÖKC İlk Ay Hizmet Bedeli (1 adet)

ÖKC Hizmet Bedeli

Bankamız Posunun kullanılması durumunda aşağıdaki oranlar ile tahsilat imkânı olacaktır.

ERTESİ GÜN 0,99** (Tüm kartlar)

Bonus Taksitli ve Tek Çekim	Ertesi gün Fiyatlama %
DİĞER KARTLAR TEK ÇEKİM	0,99%
TEB KARTLARI TEK ÇEKİM	0,99%
DEBİT KARTLAR TEK ÇEKİM	0,99%
BONUS PEŞİN TEK ÇEKİM	0,99%
2	2,55%
3	3,40%
4	4,25%
5	5,10%
6	5,95%
7	6,80%
8	7,65%
9	8,50%
10	9,35%
11	10,20%
12	11,05%
Fiyatlamalara BSMV dahil değildir.	
Ödül 0,10 ve Servis komisyonu %0 olarak tanımlanacaktır	

CEPTEB kanalından yapılan EFT ve Havaleler için işlem ücreti alınmayacaktır.

Bankamız kabulleri doğrultusunda özel avantajlı ihtiyaç kredisi fiyatlaması**,

Bankamız kabulleri içerisinde kart limiti onaylanırsa;

Müşterinize Bankamızın Teb She kartına*** özel (Sadece bayanlara özel kart)

Tüm sağlık kuruluşlarındaki harcamalarını komisyonsuz 3 taksitte yapma imkânı sağlanacaktır.

Size Özel TEB Yıldız Hattı

Sadece TEB Yıldız müşterilerine özel 444 0 766 TEB Yıldız Hattı'nı arayıp kart numaralarınızı ya da müşteri numaranızı tuşladığınızda, hiç beklemeden TEB Yıldız Çağrı Merkezi Yetkilisi'ne bağlanırsınız. Bankacılık işlemlerinizi günün her saati TEB Yıldız Hattı'nı arayarak gerçekleştirebilirsiniz.

Piyasa Takibi

Yıldız Bankacılık müşterilerimize özel olarak hazırlanan, ekonomik gelişmeleri içeren ve hergün e-posta ile gönderilen TEB Yıldız Bankacılık Piyasa Bülteni aracılığıyla takip edebilirsiniz.

Dış Hekimlerine Özel Yıldız Priority Kartlarımızın özellikli kampanyaları****

*Banka kredi taleplerinde gerekli gördüğü durumlarda kefil ve ek belge isteme hakkına sahiptir.

** Banka piyasa koşulları doğrultusunda, tüm ürünlerde faiz oranı değiştirme hakkına sahiptir.

***Bankanın <https://www.teb.com.tr/tebbonus/teb-she-card/> adresinde yayınlanan özellikler uygulanacaktır.

****Bankanın <https://www.teb.com.tr/tebbonus/teb-yildiz-priority-card/> adresinde yayınlanan özellikler uygulanacaktır.

Aydan Altan

Aras Doğan

Deniz Dallılar

Şube Müdürü
Yöneticisi

Yıldız Müşteri İlişkileri Yöneticisi

Bireysel Müşteri İlişkileri

Halime Eroğlu

Bireysel Müşteri İlişkileri Yetkilisi

İletişim Bilgileri:

Tel : 0 850 204 0384

: 0 535 018 5606 // 0 850 204 5722 // 0 850 204 5715 // 0 850 204 5716

E-mail

adresi : aydan.altan@teb.com.tr, aras.dogan@teb.com.tr, deniz.dallilar@teb.com.tr,
halime.eroглу@teb.com.tr

Şube adresi : Organize Sanayi Bölgesi Ali Sönmez Bulvarı Bankalar Cad. (Korupark Karşısı)
Otoparkımız mevcuttur.

TOPLUM AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI KOMİSYONU

2018-2020 Çalışma Dönemi süresinde gerek komisyon üyeleri gerekse meslektaşlarımız pandemi nedeniyle önceki çalışma dönemlerindeki kadar olmasa da bu çalışma döneminde de çeşitli kurumlarda çeşitli yaş gruplarına ağız ve diş sağlığı eğitimi verdiler, mesleğimizi tanıttılar. Çalışmalara katılarak toplum sağlığına katkıda bulunan, farkındalık sağlayan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ediyoruz.

KOMİSYONLAR

SÜREKLİ DİŞHEKİMLİĞİ EĞİTİMİ KOMİSYONU

Bursa Dişhekimleri Odası, kuruluşundan bugüne mesleki başarının mezuniyet sonrası mesleki eğitimin sürekliliğiyle mümkün olacağı inancıyla yoğun çalışmalar yapmıştır. Bu çalışma döneminde de 3 sempozyum, çok sayıda panel, seminer ve kurs gerçekleştirmiştir.

Yine pandemi nedeniyle 29. Uludağ Sempozyumu'nu webinar olarak gerçekleştirdik. 30. Uludağ Sempozyumunu ise tüm hazırlıklarımızı tamamlamamıza rağmen pandemide hasta ve ölüm sayılarındaki artış ve ekonomik kriz nedeniyle iptal etmeyi tercih ettik. 9. Ulusal Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu da webinar üzerinden 10. Güncel Yaklaşımlar Sempozyumunu ise BAOB Oditoryumu ve Fuaye alanında gerçekleştirdik.

Aşağıda yer alan eğitim seminer ve kurslarını ülkenin dört bir yanından ve Bursa'dan katılan meslektaşlarımızla kendi alanlarında değerli çok sayıda konuşmacıyı webinarlarda ve odamızda bir araya getirdi.

WEBİNAR

TARİH	KONUŞMACI	KONU
19.11.2020	Doç. Dr. Hande Şar Sancaklı	Erozyona Bağlı Diş Minesi Kayıplarında Güncel Tedavi Yaklaşımları
24.11.2020	Prof. Dr. Korkud Demirel	İmplant Tedavisinde Risk Belirteçlerinin Hesaplanması
26.11.2020	Dr. Arda Özdiler	İmplant Üstü Protezlerde Komplikasyonlar ve Çözüm Önerileri
17.12.2020	Prof. Dr. Senem Selvi Kuvvetli	Çocuk Dişhekimliğinde Fluorid Uygulamaları
18.01.2021	Doç. Dr. Nejat Nizam	Hangi İmplant, Ne Zaman?
19.01.2021	Prof. Dr. Esra Uzer Çelik	Geçmişten Günümüze Işıklı Polimerizasyon – Daha Güçlü, Daha Hızlı, Daha Etkin
20.01.2021	Av. Mustafa Güler	Kişisel Sağlık Verileri
21.01.2021	Prof. Dr. Banu Karayazgan Prof. Dr. Ali Murat Kökat	İmplant Üstü Protezlerde Malzeme Seçimi ve Uygulamaları

SEMİNERLER

TARİH	YER	KONUŞMACI	KONU
16.09.2021	BDO	Prof. Dr. Baybora Kayahan	Bir Muayenehanenin Endodonti Günlüğü
08.10.2021	BDO	Prof. Dr. Hale Cimilli Prof. Dr. Nevin Kartal Prof. Dr. Cafer Türkmen	Endodonti - Restoratif diş tedavisi klinik pratiğimizde neler oluyor?
21.10.2021	BDO	Prof. Dr. Zeynep Özkurt Kayahan	Kuronal Restorasyonlara Dair Herşey
19.11.2021	BDO	Prof. Dr. Hanefi Kurt	Tam Dişsiz Hastada Protetik Çözümler
20.11.2021	BDO	Dr. Arda Özdiler	İmplant Üstü Protezler: Seçenekler, Komplikasyonlar
25.11.2021	BDO	Prof. Dr. Hande Şar Sancaklı	Ön Bölge Kompozit Restorasyon Uygulama Teknikleri
17.02.2022	BDO	Dr. Haşmet Gökdeniz	Günümüzde Ogmentasyon
03.03.2022	BDO	Doç. Dr. Ali Çekici	Periodontal Dokuların Protetik İşlemlere Hazırlanması
31.03.2022	BDO	Dr. Olcay Bakar	Estetik Bölge İmplantolojide Sert ve Yumuşak Doku Manüplasyonları

10.GÜNCEL YAKLAŞIMLAR SEMPOZYUMU

TARİH	YER	KONUŞMACI	KONU
19.03.2022	BDO	Prof. Dr. Ece Eden	Dental Travma Vakalarında Tedavi Prensipleri
19.03.2022	BDO	Prof. Dr. Tuğba Türk	Bütünsel Endodonti
19.03.2022	BDO	Doç. Dr. Safa Tuncer	Restoratif Dişhekimliğinde Sıkça Sorulan Sorular
19.03.2022	BDO	Dr. Özgür Bultan	İmplant Destekli Vida Tutuculu Protetik Restorasyon Seçenekleri
19.03.2022	BDO	Prof. Dr. Ezher Hamza Dayısoylu	Tek Dişten Tüm Ağza İmplant Cerrahisinde Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar
19.03.2022	BDO	Dr. Arda Özdiler	Planlamadan Komplikasyona İmplant Üstü Protezler

KURSLAR

Tarih	Yer	Kurs Eğitmeni	Konu
17.09.2021	BDO	Prof. Dr. Baybora Kayahan	Şekillendirmeden Doldurmaya Kök Kanal Tedavisi
08.10.2021	BDO	Prof. Dr. Hale Cimilli Prof. Dr. Nevin Kartal Prof. Dr. Cafer Türkmen	Endodonti - Restoratif diş tedavisi klinik pratiğimizde neler oluyor? Hans -on kurs
22.10.2021	BDO	Prof. Dr. Zeynep Özkurt Kayahan	Kuronal Restorasyonlara Dair Herşey Hands-on kurs
26.11.2021	BDO	Prof. Dr. Hande Şar Sancaklı	Fantom model üzerinde silikon indeks ve tabakalama tekniği uygulaması
23.12.2021	BDO	Prof. Dr. Ceyda Özçakır Tomruk	Osseintegrasyonda Sistemik İlaçların Rolü
04.03.2022	BDO	Doç. Dr. Ali Çekici	Periodontal Tedavide Ultrasonik Cihazlar ve Yenilikçi Yaklaşımlar

SAHTE DİŞHEKİMLERİ İLE MÜCADELE KOMİSYONU

Odamıza iletilen ve doğrudan ya da dolaylı olarak haberimiz olan tüm sahte dişhekimliği ile ilgili bilgileri İl Sağlık Müdürlüğü'ne ivedilikle iletilmiş ve gereğinin yapılması sağlanmıştır.

Bu dönem ayrıca ağız diş sağlığı hizmetleri için simsarlık yapan Bursa dışı sağlık kurum ve kuruluşlarına karşı gerekli girişimlerde bulunulmuştur.

Bu çalışma dönemimizde özellikle güzellik merkezlerinde diş beyazlatma işlemleri yapıldığı görülmüş ve İl Sağlık Müdürlüğü'ne gerekli ihbarlarda bulunulmuş ve gerekli kapatma ve cezaların verilmesi sağlanmıştır.

T.C.
BURSA
18. ASLİYE CEZA MAHKEMESİ

DOSYA NO : 2020/52 Esas
KARAR NO : 2021/947
[C.SAVCILIĞI ESASNO] : 2019/37363

GEREKÇELİ KARAR
TÜRK MİLLETİ ADINA

HAKİM : Ayteğül YANIK 194850
C.SAVCISI : ÖMER ÖZTÜRK 212087
KATİP : Fatma SEYMEN 145175
DAVACI : K.H.
MÜŞTEKİ : BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ, İl Sağlık Müdürlüğü Ek Hizmet Binası -75 Yıl Bulvarı Park Caddesi No:8 16140 Nilüfer/ BURSA.

SANIK :

MÜDAFİ : Av. ÖZGÜR ALPASLAN SÜMER, Odunluk Mh.Lefkeş Cad.Mihriyazın Plaza B Blok No:9 K.3 D.19 Nilüfer/ BURSA
SANIK :

MÜDAFİ : Av. NACİ ÖZÇELİK, Panayır Mah. Pırılı Sok. Alpiz Aden House B Blok No:8 K.14 D.93 Osmangazi/ BURSA
SUC : 1219 sayılı Kanuna Aykırılık
SUC TARİHİ / SAATI : 2019
SUC YERİ : BURSA/MERKEZ
KARAR TARİHİ : 16/12/2021

Yukarıda açık kimliği yazılı sanıklar hakkında mahkememizde yapılan duruşma sonunda;
GEREĞİ DÜŞÜNÜLDÜ:
Bursa Cumhuriyet Başsavcılığının 24/12/2019 tarih ve 2019/37363 Esas sayılı iddianamesi ile sanıklar hakkında 1219 sayılı Kanuna Aykırılık suçundan dolayı cezalandırılmaları istemiyle mahkememize açılan kamu davasının yapılan yargılamasında;
SANIK : MAHKEMEMİZDEKİ SAVUNMASINDA : "Ben 2012 yılından beri aynı muayenehanede çalışmaktayım. İlaç servisi elemanı olarak çalışmaktaydım. Bizim muayenehanede diğer protezlerini getirip gormekteydik. Muayenehanemizde çalışmamaktaydım. Üzerime atılı suçlamayı kabul etmiyorum. Kararımda verdiğim ifade doğrudur. Tekrar ederim. Beraatimi talep ederim." demştir.
SANIK : MAHKEMEMİZDEKİ SAVUNMASINDA : "Ben "

1/3

Belge Doğrulama Kodu: 258e52b-9486-402-3306-9897666931 Belge Doğrulama Adresi: https://www.sankije.gov.tr/saglik-bakanligi/...
18. ASLİYE CEZA MAHKEMESİ

T.C. BURSA İL ASLİYE CEZA MAHKEMESİ Dosya-Karar No:2020/52 Esas - 2021/947

Protez Laboratuvarında çalışmaktayım. Bir çok diğ hekim ile birlikte çalışmaktayız. Ben her hangi bir muayene çalışmı değdim. Tanıtım yapıp işlerimizi gösteriyoruz. Hazırlık aşamasında verdiğimiz ifade doğrudur. Ağz içi falan çalışmam söz konusu değildir. Sadece hekimlere protez falan gösterilirim. Suçsuzum. Beraatimi talep ederim." demştir.

TANIK HÜLYA KIZILKAYA MAHKEMEMİZDEKİ İFADESİNDE: "Beni ayda bir yada 2 ayda bir temizliğe çağırır. Olay zamanı da ben temizlik için iş yerine gittim. Temizlik yaparken zili çaldı. Şu an huzurda bulunan sanık geldi. Ancak kendisini ilk kez o gün gördüm. Kendisinin ne iş yaptığını bilmiyorum. Laboratuvarın geldiğini duydum. Benim bilgim böyle ibarettir." demştir.

TANIK ELİF BERKER MAHKEMEMİZDEKİ İFADESİNDE: "23/07/2019 tarihli tutanak altındaki imza bana aittir. Tutanak içeriği doğrudur. Tekrar ederim. Sanık sahte hekim olarak çalıştığına ilişkin her hangi bir tespiti bulmamaktayım. Biz sadece hasta kayıtlarına baktık." demştir.

TANIK RİDVAN YILDIZ MAHKEMEMİZDEKİ İFADESİNDE: "Ben Yıldırım İlçe Sağlık Müdürlüğünde şef olarak çalışırım. 04/02/2019 tarihli tutanak altındaki imza bana aittir. İbar üzerine isimli kişinin iş yerine gittim. Gittiğimizde yoktu. Kendisini daha önceden tanıyorum. Biz gittiğimizde ve temizliği bir bayan vardı. praz... getirdiğini, burada çalışmadığını söyledi. Olaya ilişkin bilgi ve görüşüm bundan ibarettir. Tutanak içeriğini hatırlamıyorum. Ancak olay bu şekildedir. Tanıklık ücreti talebim yoktur." demştir.

İDDİA MAKAMI ESAS HAKKINDAKİ MÜTALAASINDA: "Sanıklar ve ? haklarında Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna muhalefet suçundan açılan kamu davasının yapılan açık yargılamasında, toplanan deliller, tanık beyanları, sanık savunmaları ve tüm dosya kapsamı birlikte değerlendirildiğinde;

Her ne kadar sanıklardan in diğer sanık i ya ait muayenehanede hekim yerine geçerek ağz içi muayene yapmasına ilişkin tutanaklar doğrultusunda kamu davası açılmış ise de, tespit tutanaklarında ki tutanak müvezzerinin alınan beyanlarında olup peki ile tutanağı doğrulamadıkları tüm dosya kapsamından anlaşılmalıdır; sanıkların üzerine atılı suç işlediklerine dair her türlü şüpheden uzak somut inandırıcı delil olmadığı anlaşılmaktadır;

Sanıkların üzerine atılı suç y'ünde CMK 223/2-e maddesi uyarınca ayrı ayrı beraat... verilmesi kamu adına mülahaz olunur." demştir.

Sanıkların savunmaları, tanıkların beyanları, tutanaklar, iddia makamın esas hakkındaki mütalası ile tüm dosya kapsamı birlikte değerlendirildiğinde; Her ne kadar sanık in diğ hekim olmayan diğer sanık muayenehanesinde gerekli meslek belgesi olmadan çalıştığı, sanık ise meslek mensurlarının yetkinde bulunan işi yapmak suçunu işlediğinden bahisle 1219 sayılı Kanuna aykırılık suçundan dolayı cezalandırılmaları istemiyle mahkememize kamu davası açılmış ise de, sanıkların üzerlerine atılı suç kabul etmedikleri, sanık in de mahkememize kamu davası açılmış ve gill protezleri getirip göm denetimlerinin kendisini i muayenehanesinde çalışmadığını savunduğu, dosya kapsamında bulunan kendi muayenehanesinde çalışmadığını savunduğu, dosya kapsamında bulunan müzekkere cevapları ve SGK kayıtlarında aş tarihinde Diğ Protez Laboratuvarında çalışmı olduğunu anlaşıldığı, yine 04/02/2019 tarihli denetime ait tutanak tanığı Ridvan Yıldız'ın sanık muayenehanede i ve temizliği bayanın bulunduğu ve i protez getirdiğini bildirdiğini beyan ettiği, bu şekilde sanıkların savunmalarının aktını gösterir delil bulunmadığı ve sanıkların üzerlerine atılı suç işlediklerine dair her türlü şüpheden uzak somut bir delil delil edilmediğinden sanıkların ayrı ayrı beraatlerine dair aşağıdaki şekilde hüküm kurulmuştur.

KARAR : Yukarıda açıklanan nedenlerle, 1- Her ne kadar sanıklar ve i hakkında 1219 sayılı Kanuna aykırılık suçundan dolayı cezalandırılmaları istemiyle mahkememize kamu davası açılmış ise de, ...akları... üzerlerine atılı suç işlediklerine dair her türlü şüpheden uzak somut bir delil bulunmadığından CMK 223/2-e maddesi uyarınca sanıkların AYRI AYRI BERAATLERİNE,

2/3

Belge Doğrulama Kodu: 258e52b-9486-402-3306-9897666931 Belge Doğrulama Adresi: https://www.sankije.gov.tr/saglik-bakanligi/...
18. ASLİYE CEZA MAHKEMESİ

T.C. BURSA İL ASLİYE CEZA MAHKEMESİ Dosya-Karar No:2020/52 Esas - 2021/947

2-Sanıklar kendilerini vekil ile temsil etmişlerinden 3.100 TL vakafat ücretinin bağışından alınarak sanıkların verilmemesine.

3-Bu dava nedeniyle yapılan yargılama giderinin kamu bütçesinden bırakılmasına.

Dahil sanık müdafii ile sanık i müdafinin vebatim karp teftih tutanağı projelendirilerek sureti ile BURSA BÖLGE ADLİYE MAHKEMESİNE İTTİFAK VASA YOLU ACTE C.Şahitler ile zincirli ile sahte uygun olarak verilen karar gerekçesi ana halleriyle anlatıldı.16/12/2021

Hümp 143179
Ç-İmza

Hakim 194880
Ç-İmza

3/3

Belge Doğrulama Kodu: 258e52b-9486-402-3306-9897666931 Belge Doğrulama Adresi: https://www.sankije.gov.tr/saglik-bakanligi/...
18. ASLİYE CEZA MAHKEMESİ

BASIM YAYIM KOMİSYONU

2 yıllık çalışma dönemi boyunca artık iyice artan maliyetler nedeniyle BDO yayın organ Bülten'i E-Bülten olarak 2 ayda bir yayınladık, mail ile üyelerimize ulaştırdık. E- Bülten ile mesleki ve ulusal gündemi, düzenlediğimiz eğitim çalışmalarını ve sosyal aktiviteleri meslektaşlarımıza ulaştırmaya çalıştık.

Tüm bilimsel eğitim ve güncel duyurularımızı web sayfamız ve Odamızın sosyal medya hesapları üzerinden hızlıca yaptık.

Web sayfamızı güncel tutmaya çalıştık. SMS ve mail ile hızlı bilgilendirmelerde bulduk. Uludağ Sempozyumu ve Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu web sayfaları da etkinlikler boyunca aktif hale getirildi.





BİLİMSEL PROGRAM

19 Mart 2022 - Cumartesi

09.45-10.00	Açılış
10.00-10.45	Prof. Dr. Ece EDEN Dental Travma Vakalarında Tedavi Prensipleri
10.45-11.00	Kahve Arası
11.00-11.45	Prof. Dr. Tuğba TÜRK Bütünsel Endodonti
11.45-12.00	Kahve Arası
12.00-12.45	Doç. Dr. Safa TUNCER Restoratif Dişhekimliğinde Sıkça Sorulan Sorular
12.45-13.30	Öğle Yemeği
13.30-14.15	Dr.Özgür BULTAN İmplant Destekli Vida Tutuculu Protetik Restorasyon Seçenekleri
14.15-14.30	Kahve Arası
14.30-15.15	Prof. Dr. Ezher Hamza DAYISOYLU Tek Dişten Tüm Ağız İmplant Cerrahisinde Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar
15.15-15.30	Kahve Arası
15.30-16.15	Dr. Arda ÖZDİLER Planlanmadan Komplikeşyona İmplant üstü Protezler

22 KASIM DIŞHEKİMLİĞİ GÜNÜ VE AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI HAFTASI

program

19.11.2020
20.00 **Webinar**
Eroziona Bağlı Diş Mineri
Kayıplarında Güncel Tedavi
Yaklaşımları
Doç. Dr. Hande Şar SANCAKLI

22.11.2020
11.00
Atatürk Anıtı'na Çelenk Konulması
Heykel

24.11.2020
20.00 **Webinar**
Implant Tedavisinde Risk
Belirlemlerinin Hesaplanması
Prof. Dr. Koruk DEMİREL

25.11.2020
11.00
Basın Açıklaması

12.00-13.30
Plaket Töreni*
BAOB Yarışması BDO Kat.3

26.11.2020
20.00 **Webinar**
Implant Üstü Protezlerle
Komplikasyonlar ve Çözüm Önerileri
Dr. Arda ÖZDİLER

22 KASIM DIŞHEKİMLİĞİ GÜNÜ VE AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI HAFTASI

program

19.11.2021
09.00-17.00 **Kurs**
Tam Dişsiz Hastada
Protetik Çözümler
Prof. Dr. Haneli Kurt
Protetik Diş Tedavisi Uzmanı
BDO BAOB Kat:3

20.11.2021
10.00-17.00 **Seminer**
Implant Üstü Protezler:
Seçenekler, Komplikasyonlar
Dr. Arda Özdiler
Protetik Diş Tedavisi Uzmanı
BAOB Türkmen Sayılan
Toplantı Salonu Kat:2

22.11.2021
09.30
Atatürk Anıtı'na Çelenk Konulması
Heykel

11.00
Basın Açıklaması
BDO BAOB Kat:3

19.00
Plaket Töreni ve Kokteyli*
BAOB Oditoryum ve Fuarı Alanı

25.11.2021
19.00 **Seminer**
Orn Bülge Kompozit Restorasyon
Uygulama Teknikleri
Prof. Dr. Hande Şar Sancaklı
Restoratif Diş Tedavisi Uzmanı
BDO BAOB Giriş Katı
Ortak Toplantı Salonu

26.11.2021
10.00-13.00 **Grup 1** **Kurs**
14.00-17.00 **Grup 2**
Fantom Model Üzerinde Silikon
İndeks ve Tabakalama Tekniği Uygulaması
Prof. Dr. Hande Şar Sancaklı
Restoratif Diş Tedavisi Uzmanı
BAOB Türkmen Sayılan
Toplantı Salonu Kat:2



*COVID-19 pandemisi nedeniyle
yapılan plaket töreni meslektaşlarımızın
katılımıyla saat 12.00'de meslekte 50
ve 40. Yılına, saat 13.30'da meslekte 25
Yılına dolayanlara takdim plaketleri
verilecektir.

*Meslekte 50., 40. ve 25. Yılına
dolmayan meslektaşlarımızın
tekerlik plaketleri verilecektir.
Tüm meslektaşlarımızın katılımıyla
başta kutlanacaktır.



22 KASIM 2020 DIŞHEKİMLİĞİ GÜNÜ

22 Kasım 2020 Pazargünü sabah meslektaşlarımızla birlikte Atatürk Anıtı'na çelenk bıraktık.



22 KASIM DIŞHEKİMİĞİ GÜNÜ PLAKET TÖRENİ PANDEMİ KOŞULLARINDA YAPILDI

Pandemi koşullarında, koşullara uyararak, hep birlikte olmasa bile tek tek kabul ederek, meslekte 50., 40. ve 25.Yılıni dolduran meslektaşlarımıza mesleğimize ve toplum ağız dış sağlığına verdikleri emek için birer plakette teşekkür ettik.

Bir ay önce aramızdan ayrılan Prof. Dr. Taner Okşan'ın 50. Yılı için hazırladığımız plaketi eşi, meslektaşımız sevgili Müge Okşan'a verdik.Kendisini sevgi ve saygıyla anıyoruz.Gelecek yıl her şeyin normale döneceği ve birlikte kutlayacağımız 22 Kasım Dişhekimliği Günü'nde kutlamayı diliyoruz.

25. YIL
ARZU BOYRAT
ASKER ABBASOĞLU
DOÇ. DR. ASUDE YILMAZ
DOĞAN BİLGİÇ
ERSİN IŞIK
ERTUĞRUL ÖZYÜREK
FİLİZ ERDİR
DR. FUAT NOYUN
DR. HASAN BÜLBÜL
İLGEN IŞIK
KEMAL GÜRSOY
NURŞİN TEKYILDIK
ONUR UZEL
ORHUN SUNGUR ÇAVUŞ
DR. SEMİN ÇAMAŞUVİ SÖNMEZ
SÜMBÜL SERTTÜRK
ŞEREF ERKUŞ
AYHAN IŞIK

40. YIL
ENVER ŞAHİN
MUZAFFER MOLLAHASANOĞLU
RAHİME GÖKSU
SADETTİN İLHAN

50. YIL
ABDULLAH AKALIN
PROF. DR. AHMET TANER OKŞAN
MEHMET İLKÖRÜCÜ
MEHMET FİKRİ SEMERCİLER
OSMAN ÇETİN BAYKAL



22 KASIM 2021 DIŞHEKİMLİĞİ GÜNÜ VE KOKTEYLİ

22 Kasım 2021 Pazartesi günü sabah meslektaşlarımızla birlikte Atatürk Anıtı'na çelenk bıraktık.



22 KASIM DIŞHEKİMLİĞİ GÜNÜ PLAKET TÖRENİ VE KUTLAMA KOKTEYLİ YAPILDI

Meslekte 50., 40. Ve 25. Yılını dolduran değerli meslektaşlarımıza mesleğimize ve tolum ağız diş sağlığına verdikleri emek için birer plakette teşekkür ettik.

50. YIL PLAKETİ ALANLAR

Ali Tanver Yücel
Dr. Mehmet Reşit Çelebi

40. YIL PLAKETİ ALANLAR

Eyüp Akbaş
Mehmet Bengisoy
Mehmet Emin Okutman
Muammer Kasapoğlu
Mustafa Ragıp Doğan
Safiye Hasanooğlu
Samih Unus
Seçkin Yaman
Serdar Aydoğan
Suphi Gürtürk
Şadi Hereklioğlu
Vahdettin Karaman
Yusuf Özen

25. YIL PLAKETİ ALANLAR

Ali İhsan Tiryaki
Alper Can
Bahadır Cem Tanrısever
Cem Mehmet
Çağdaş Berberoğlu
Çiğdem Çubukçu
Ebru Çetinkaya Tokmak
Fatih Erkan
Güldal Çift
Gülşah Uğur
Mümin Türkel
Naci Köseoğlu
Nevin Aksoy Kasapoğlu
Nevin Horasan
Niyazi Yılmaz
Nur Çam Evlioğlu
Sezgin Altındış
Tuğba Özdoğru Akpınar
Ufuk Kırbayır
Uğur Ünsal Güngör



DİSİPLİN KURULU

Disiplin Kurulu Karar No	Disiplin Suçu Maddesi	Verilen Ceza
30.06.2020/11	8/a	20 katı
30.06.2020/12	8/a	50 katı
30.06.2020/13	8/a	50 katı
30.06.2020/14	8/h	10 katı
30.06.2020/15	8/a	20 katı
30.06.2020/18	8/a	30 katı
30.06.2020/19	8/a	3 ay meslekten geçici alıkonma
30.06.2020/20	8/a	3 ay meslekten geçici alıkonma
30.06.2020/21	8/a	50 katı
30.06.2020/22	8/a	50 katı
30.06.2020/23	8/e	20 katı
30.06.2020/24	8/a	30 katı
30.06.2020/25	8/a	50 katı
30.06.2020/26	8/a	50 katı
30.06.2020/27	8/a	50 katı
30.06.2020/28	8/h	30 katı
22.10.2020/29	8/a	20 katı
22.10.2020/30	8/a	1 ay meslekten geçici alıkonma
22.10.2020/31	8/a	Uyarma
22.10.2020/32	8/a	10 katı

22.10.2020/33	8/a	40 katı
22.10.2020/34	8/h	40 katı
22.10.2020/35	8/h	40 katı
22.10.2020/36	8/h	50 katı
22.10.2020/37	8/a	20 katı
22.10.2020/38	8/a	1 ay meslekten geçici alıkonma
22.10.2020/39	8/h	40 katı
22.10.2020/40	8/d	30 katı
22.10.2020/41	8/e	40 katı
22.10.2020/42	8/a	20 katı
22.10.2020/43	8/a	Uyarma
22.10.2020/44	6/b	40 katı
22.10.2020/45	6/b	30 katı
10.12.2020/46	8/a	30 katı
10.12.2020/47	8/a	30 katı
10.12.2020/48	8/h	30 katı
10.12.2020/49	8/a	30 katı
10.12.2020/50	8/a	1 ay meslekten geçici alıkonma
10.12.2020/52	8/h	30 katı
04.03.2021/01	8/a	30 katı
04.03.2021/04	8/a	40 katı
04.03.2021/05	8/h	10 katı
04.03.2021/06	8/a	30 katı
04.03.2021/07	8/f, 8/n	30 katı

04.03.2021/08	8/a	30 katı
04.03.2021/09	8/a	30 katı
04.03.2021/10	8/a	30 katı
04.03.2021/11	8/h	20 katı
04.03.2021/12	8/f	30 katı
04.03.2021/13	8/a	30 katı
04.03.2021/14	8/h	30 katı
04.03.2021/15	8/a	30 katı
04.03.2021/16	8/a	50 katı
04.03.2021/17	8/a	30 katı
04.03.2021/18	8/a	30 katı
24.06.2021/19	8/a	10 katı
24.06.2021/20	8/a	10 katı
24.06.2021/21	8/a	10 katı
24.06.2021/22	8/a	10 katı
24.06.2021/23	6/b	Uyarma
23.08.2021/24	6/b	Uyarma
04.11.2021/27	8/h	10 katı
04.11.2021/28	8/e	10 katı
04.11.2021/29	8/h	10 katı
04.11.2021/30	8/a	20 katı
04.11.2021/31	6/b	Uyarma
04.11.2021/33	8/a	10 katı
04.11.2021/34	8/a	10 katı
04.11.2021/35	8/a	50 katı

04.11.2021/36	8/a	50 katı
04.11.2021/37	8/a	10 katı
23.12.2021/38	8/a	10 katı
23.12.2021/39	8/a	10 katı
23.12.2021/40	8/a	10 katı
23.12.2021/41	9/e	1 ay meslekten geçici alıkonma
23.12.2021/42	9/e	1 ay meslekten geçici alıkonma
23.12.2021/43	8/h	30 katı
23.12.2021/44	8/h	10 katı
23.12.2021/45	8/h	10 katı

DENETLEME KURULU RAPORLARI

18 Şubat 2021

DENETLEME KURULU RAPORU

Bursa Dişhekimleri Odası Denetleme Kurulu, 18 Şubat 2021 tarihinde 2020 yılına ait oda gelir gider hesaplarını ve tüm oda çalışmalarını denetlemek üzere Dişhekim Yüksel ŞAN, Dişhekim Bahar ÜSTAY ve Dişhekim Gülçin ADA ÇAVDAR'ın katılımıyla toplanmışlardır.

Toplantıda;

1. 2020 yılı oda gelir-gider hesaplarının usulüne uygun olarak muhasebeleştirildiği saptandı.
2. Oda Yönetim Kurulu Karar Defterleri, Disiplin Kurulu Karar Defterlerinin usulüne uygun olarak tutulduğu.
3. Giden-Gelen Evrak Defterleri, Demirbaş Defteri ve diğer defterlerin usulüne uygun olarak tutulduğu.
4. Tüm yazışma ve kayıtların usulüne uygun olarak yapıldığı.
5. Yönetim Kurulu Toplantılarının yasaya uygun olarak yapıldığı.
6. Yönetim Kurulu'nun yasal düzenlemeler gereği görevlerini eksiksiz yerine getirdiği saptandı.

Dt. Yüksel ŞAN
Denetleme Kurulu Başkanı



Dt. Bahar ÜSTAY
Denetleme Kurulu Üyesi



Dt. Gülçin ADA ÇAVDAR
Denetleme Kurulu Üyesi



23 Şubat 2022

DENETLEME KURULU RAPORU

Bursa Dişhekimleri Odası Denetleme Kurulu, 23 Şubat 2022 tarihinde 2021 yılına ait oda gelir gider hesaplarını ve tüm oda çalışmalarını denetlemek üzere Dişhekimi Yüksel ŞAN, Dişhekimi Bahar ÜSTAY ve Dişhekimi Gülçin ADA ÇAVDAR'ın katılımıyla toplanmışlardır.

Toplantıda;

1. 2021 yılı oda gelir-gider hesaplarının usulüne uygun olarak muhasebeleştirildiği saptandı.
2. Oda Yönetim Kurulu Karar Defterleri, Disiplin Kurulu Karar Defterlerinin usulüne uygun olarak tutulduğu.
3. Giden-Gelen Evrak Defterleri, Demirbaş Defteri ve diğer defterlerin usulüne uygun olarak tutulduğu.
4. Tüm yazışma ve kayıtların usulüne uygun olarak yapıldığı.
5. Yönetim Kurulu Toplantılarının yasaya uygun olarak yapıldığı.
6. Yönetim Kurulu'nun yasal düzenlemeler gereği görevlerini eksiksiz yerine getirdiği saptandı.

Dt. Yüksel ŞAN
Denetleme Kurulu Başkanı



Dt. Bahar ÜSTAY
Denetleme Kurulu Üyesi



Dt. Gülçin ADA ÇAVDAR
Denetleme Kurulu Üyesi



BURSA DIŞ HEKİMLERİ ODASI
31.12.2021 TARİHLİ AYRINTILI BİLANÇOSU

		Önceki Dön.	Cari Dönem			Önceki Dön.	Cari Dönem
1	DÖNEN VARLIKLAR	531.026,26	1.375.697,26	3	KISA VADELİ YABANCI KAYNAKLAR	80.090,44	199.225,97
10	Hazır Değerler	500.260,57	1.291.197,82	32	Ticari Borçlar	62.360,33	7.107,21
100	Kasa	3.707,75	1.393,48	320	Satıcılar	60.728,72	4.207,20
101	Alınan Çekler	0,00	0,00	321	Borç Senetleri	0,00	0,00
102	Bankalar	481.633,72	1.144.873,93	329	Diğer Ticari Borçlar	1.631,61	2.900,01
103	Verilen Çekler ve Ödeme Emir.(-)	0,00	0,00	33	Diğer Borçlar	5.278,00	0,00
108	Diğer Hazır Değerler	14.919,10	144.930,41	335	Personele Borçlar	5.278,00	0,00
11	Menkul Kıymetler	0,00	0,00	336	Diğer Çeşitli Borçlar	0,00	0,00
118	Diğer Menkul Kıymetler	0,00	0,00	36	Ödenecek Vergi ve Diğer Yüküm.	4.874,68	7.341,33
12	Ticari Alacaklar	5.877,43	5.877,43	360	Ödenecek Vergi ve Fonları	2.487,82	3.305,46
120	Alıcılar	0,00	0,00	361	Ödenecek Sosyal Güvenlik Kesintileri	2.386,86	4.035,87
121	Alacak Senetleri	5.877,43	5.877,43	38	Gelecek Aylara Ait Gelirler ve Gider Tahakkukları	7.577,43	184.777,43
13	Diğer Alacaklar	4.945,20	57.540,26	380	Gelecek Aylara Ait Gelirler	7.577,43	184.777,43
136	Diğer Çeşitli Alacaklar	4.945,20	57.540,26	39	Diğer Kısa Vadeli Yabancı Kaynak	0,00	0,00
15	Stoklar	5.947,20	0,00	397	Sayım ve Tesellüm Fazlaları	0,00	0,00
157	Diğer Stoklar	5.947,20	0,00	5	ÖZKAYNAKLAR	1.221.342,58	1.959.769,26
19	Diğer Dönen Varlıklar	13.995,86	21.081,75	50	Ödenmiş Sermaye	635,36	635,36
195	İş Avansları	13.995,86	21.081,75	500	Sermaye	635,36	635,36
197	Sayım ve Tesellüm Noksanları	0,00	0,00	54	Kar Yedekleri	2.322,06	2.322,06
2	DURAN VARLIKLAR	770.406,76	783.297,97	540	Yasal Yedekler	2.322,06	2.322,06
25	Maddi Duran Varlıklar	769.768,02	775.768,02	57	Geçmiş Yıllar Karları	1.074.847,80	1.218.385,16
252	Binalar	673.746,37	673.746,37	570	Geçmiş Yıllar Karları	1.074.847,80	1.218.385,16
253	Tesis, Makine ve Cihazlar	4.780,78	4.780,78	58	Geçmiş Yıllar Zararları (-)	0,00	0,00
255	Demirbaşlar	91.155,87	91.155,87	580	Geçmiş Yıllar Zararları (-)	0,00	0,00
256	Diğer Maddi Duran Varlıklar	85,00	85,00	59	Dönem Net Karı (Zararı)	143.537,36	738.426,68
259	Verilen Avanslar	0,00	6.000,00	590	Dönem Net Karı	143.537,36	738.426,68
28	Gelecek Yıllara Ait Giderler ve Gelir Tahakkukları	638,74	7.529,95	591	Dönem Net Zararı (-)	0,00	0,00
280	Gelecek Yıllara Ait Giderler	638,74	7.529,95				
AKTİF (VARLIKLAR)				PASİF (KAYNAKLAR)			
TOPLAMI		1.301.433,02	2.158.995,23	TOPLAMI		1.301.433,02	2.158.995,23

MALİ TABLOLAR

BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI			
2022 YILI TAHMİNİ BÜTÇE			
GİDERLER		GELİRLER	
PERSONEL MAAŞ, S.G.K. VE VERGİ GİDERLERİ	285.000,00 TL	SERBEST ÇALIŞANLAR 2022 YILI AİDAT GELİRLERİ	695.000,00 TL
TBD % 25 BİRLİK PAYI GİDERİ	213.000,00 TL.	KAMU ÇALIŞANLARI 2018 YILI AİDAT GELİRLERİ	21.000,00 TL
AKADEMİK ODALAR AİDAT ÖDEMELERİ	60.000,00 TL	ÖNCEKİ YILLARA AİT AİDAT GELİRLERİ	53.000,00 TL
ORGANİZASYON TEMSİL AĞIRLAMA GİDERLERİ	75.000,00 TL	SEMİNERVE SEMPOZYUM ORGANİZASYON GELİRLERİ	25.000,00 TL
BÜLTEN VE İLAN YAYINLAMA GİDERLERİ	19.000,00 TL	KİRA GELİRLERİ	56.600,00 TL
YOLCULUK, SEYAHAT VE KONAKLAMA GİDERLERİ	35.000,00 TL	DİĞER MUHTELİF GELİRLER	30.000,00 TL
SİGORTA GİDERLERİ	28.000,00 TL		
ELEKTRİK, SU, HABERLEŞME VE İNTERNET GİDERLERİ	32.000,00 TL		
KARGO VE POSTA GİDERLERİ	14.000,00 TL		
MÜŞAVİRLİK ÜCRET GİDERLERİ	24.000,00 TL		
GENEL KURUL VE SEÇİM GİDERİ	12.000,00 TL		
TEMİZLİK, KIRTASIYE V.B. MUHTELİF GİDERLERİ	22.000,00 TL		
DİĞER MUHTELİF GİDERLER	61.600,00 TL		
T O P L A M	880.600,00 TL	T O P L A M	880.600,00 TL

SAYILARLA BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Toplam Üye Sayısı	1469	Çalışmayan Üye Sayısı	136
Çalışan Üye Sayısı	1333	Meslek Dışı Çalışan	-

ÇALIŞMA ŐEKLİNE GÖRE ÜYELERİMİZ

SERBEST	1285	KAMU + SERBEST	1
KAMU	47	ÇALIŞMAYAN	136

İŞYERİ CİNSİNE GÖRE ÜYELERİMİZ

ÖZEL MUAYENEHANE	353	ÖZEL HASTANE	23
MÜŐTEREK MUAYENEHANE	94	ÖZEL TIP POLİKLİNİK	2
ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞ. MRK.	11	ÖZEL TIP MERKEZİ	17
ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞ. POL.	795	PANAROMİK GÖRÜNTÜLEME MRK.	1

KAMUDA ÇALIŞIP ODAYA KAYITLI OLAN DİŐHEKİMLERİMİZ

(İLÇELER DAHİL)

TOPLAM : 73

UZMAN VE DOKTORALI DİŞHEKİMLERİ

DİŞ HASTALIKLARI ve TEDAVİSİ	1	PERİODONTOLOJİ	19
ORTODONTİ	65	AĞIZ DİŞ ve ÇENE CERRAHİSİ	26
HALK SAĞLIĞI	1	ÇOCUK DİŞHEKİMLİĞİ	25
PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ	25	ORAL DİAGNOZ ve RADYOLOJİ	1
ENDODONTİ	10	RESTORATİF DİŞ TEDAVİ	4

TOPLAM: 177

ÜNVANA GÖRE DAĞILIM

DİŞHEKİMİ	1279
DOÇ. DR.	7
DR. DİŞHEKİMİ	129
PROF. DR.	3
YARD. DOÇ. DR.	3

İLÇELERDEKİ TOPLAM DİŞHEKİMİ SAYIMIZ

BÜYÜKORHAN	-	İZNİK	15
GEMLİK	18	KARACABEY	17
GÜRSU	30	MUDANYA	55
HARMANCIK	1	MUSTAFAKEMALPAŞA	25
İNEGÖL	71	NİLÜFER	495
ORHANELİ	1	OSMANGAZİ	453
ORHANGAZİ	27	YENİŞEHİR	11
KELES	-	KESTEL	28
YILDIRIM	212	ŞEHİR DIŞI	10

TOPLAM:1469

YİTİRDİKLERİMİZ



KADRIYE BİRNUR ALPER

30.11.1937 – 24.02.2020



MEHMET EROL AYSAN

09.06.1934 – 03.07.2020



HÜSNÜ ÖZTÜRK

31.12.1948 – 13.09.2020



AHMET TANER OKŞAN

14.04.1944 – 26.10.2020



NAZİFE ÖZKAN

10.05.1979 – 19.03.2021



SELEN UTLU AKALIN

22.09.1981 – 28.04.2021



ENGİN BARIŞIK

25.11.1937 – 10.05.2021



ARİF ERTAN AYÇETİN

26.05.1951 – 13.05.2021



GİRAY OLGAÇER

04.03.1940 – 27.05.2021



SERAP AYDIN

03.03.1980 – 29.08.2021