



BALIKESİR TABİP ODASI

2024 – 2025

FAALİYET RAPORU



Balıkesir Tabip Odası olarak Balıkesir Büyükşehir Belediye Başkanı Sayın Ahmet Akın'ı ziyaret ederek, görevinde başarılar diledik.



BALIKESİR TABİP ODASI SEÇİMLERİ

Çoğunluk aranmaksızın
20 Nisan 2024 Genel Kurul
21 Nisan 2024 Seçim

GENEL KURUL

20 NİSAN CUMARTESİ 12:00

TABİP ODASI HİZMET BİNASI

SEÇİM

21 NİSAN PAZAR 09:00-17:00

SMMMO

(Soma cad Açık Cezaevi karşısı)



2024-2026

20-21 Nisan 2024 tarihlerinde Olağan Seçimli Genel Kurul yapıldı





23 NİSAN

Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı

Kutlu Olsun



23 Nisan Ulusal Egemenlik
ve Çocuk Bayramında
Atatürk Anıtında yapılan
törene katılarak çelengimizi
sunduk.







24 Nisan 2024 tarihinde ilk Yönetim Kurulu toplantısı yapılarak
Görev Dağılımı belirlendi.

24 Nisan 2024 tarihli Basın Açıklamamız

HİÇ BİR YERE GİTMİYORUZ, SUSMUYORUZ İYİ HEKİMLİK YAPMAYA DEVAM EDİYORUZ

TTB ve Tabip Odaları gelenek, deontoloji, dayanışma, meslektaşlarının hakkını savunmak üzerine 6023 sayılı yasayla kurulmuş kamu kurumu niteliğinde bir meslek örgütüdür. Hekimlik mesleğinin mayası gereği, hekimler asırlardır usta-çırak ilişkisi ile yetişmektedir. Hekimlik mesleği sanattır, vicdandır, başkalarını anlama kabiliyetidir ve gücünü de gelenekten almaktadır. Ülkemizdeki 70 yıllık TTB sürecinde bu toplumcu sağlık anlayışı değişmemiştir.

Son 30 yılda Odamızın her kademesinde çalışan, emek sarf edilerek bize emanet edilen geleneği ve iyi hekimlik değerlerini yaşatmaya çalıştık. Binlerce yıldır bu coğrafyada icra edilen hekimlik mesleğinin ve kültürünün hep üstüne koymaya, geliştirmeye ve zenginleştirmeye çaba sarf ettik.

Devraldığımız bu geleneğin, geleceğe taşınması için tüm sorumluluğumuzla köprü görevi yaparak insanlığa adanmış meslek ilkelerini genç kuşaklara aktaracağız.

Hekime ve hekimlik mesleğine karşı yapılan her türlü baskı ve değersizleştirme tutumlarına rağmen; kutsallık atfedilen mesleğimizin çağın gereklerine uygun ve hak ettiği yere taşınması konusunda mücadelemizi sürdüreceğiz.

Sağlıkta şiddetin giderek tırmandığı, meslektaşlarımızın yoğun ve yorucu çalışma koşullarına rağmen mali ve özlük haklarında ciddi kayıpların yaşandığı, COVID-19 pandemisinde 216'sı Hekim toplam 556 sağlık emekçisinin yaşamını yitirdiği bir süreçte, özveriyle çalışan bütün meslektaşlarımıza saygılarımızı sunuyoruz.

Balıkesir Tabip Odamızın çalışmalarına kurullarda, komisyonlarda, temsilciliklerde, sağlık hizmetinin üretildiği her alanda destek veren, katkı sunan, bu olağanüstü dönemde Genel Kurul'a ve seçime katılan ve mazereti nedeni ile katılamayıp desteklerini sunan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ediyoruz.

20-21 Nisan 2024 tarihlerinde yapılan Seçimli Genel Kurulumuz sonrası 22 Nisan 2024'de Yönetim Kurulumuz 2024-26 dönemi için görev dağılımı yapmıştır.

Başkan : Doç. Dr. Muhammet Can
Genel Sekreter : Dr. Şahin Cılız
Muhasip Üye : Dr. Suzan Çakmak Değirmenciler
Veznedar : Dr. Volkan Yazar
Üye : Dr. Aslı Akcan Atasoy
Üye : Dr. Ömer Gündoğan
Üye : Dr. Umut Arıkan olarak belirlenmiştir.

Bu dönemde Yönetim Kurulu olarak; Atatürk ilke ve devrimlerinin ışığında, Cumhuriyet değerleri ve laiklik anlayışına bağlı, insan yaşamı ve haklarını önceleyen, hukukun üstünlüğüne ve demokrasinin tüm kurum ve kuralları ile yerleşmesine inanan, İstanköy'lü Hipokrat'ın güncelleştirilen Hekim andına bağlı kalarak, tıbbi etik, iyi hekimlik ilke ve değerlerini savunan, hekimlerin özlük hakları ve insanca yaşamı, halk sağlığı için mücadele içinde olacağız. İnsan ve çevre sağlığını ilgilendiren her türlü konuda ortak çalışmalar yapmaya, sözümüzü sakınmadan açıklamaya devam edeceğiz.

İlimizdeki tüm meslektaşlarımız ile iletişim ve işbirliği içerisinde çalışacağız. Hekimlerin ortak çıkarı ve hekimlik mesleğini geliştirmek için, Balıkesir’de tüm demokratik kitle örgütleri ve diğer meslek kuruluşlarıyla birlikte, gerek Balıkesir Büyükşehir Belediyesi ve yerel ilçe belediye yönetimleri, gerek Atatürk Şehir Hastanesi ve gerekse Balıkesir Üniversitesi tıp fakültesiyle iyi ilişkiler geliştirmeye çalışacağız. Tıp fakültesinde bulunan 917 tıp öğrencisi, 287 uzmanlık öğrencimiz ve 155 öğretim (33 profesör, 61 doçent, 60 Dr. öğretim Üyesi ve 1 öğretim görevlisi) üyeleriyle ile ortak çalışma komisyonları (tıp öğrencisi komisyonu ve asistan hekim komisyonu vb.) oluşturacağız. Balıkesir halkının daha iyi sağlık hizmeti alması ve sağlık hizmetini sunan sağlık emekçilerinin ve hekimlerimizin hakları için her türlü mücadeleyi yürüteceğiz. Her kurum ve kuruluş ile hasta ve hekim haklarını geliştirmek için iyi ilişkiler geliştirerek, kurum ziyaretleri, temsilciliklerin geliştirilmesi ve desteklenmesi, Hekim Meclisi oluşturulması, mevcut komisyonların daha işlevsel hale getirilmesi önem taşımaktadır. Hekimlerin katılımının değişik kültürel, sanatsal organizasyon, gezi, atölye çalışmaları ile bir araya gelmelerini sağlamaya çalışacağız.

Meslektaşlarımızın yaşamış olduğu hukuksal sorunlar ve geldiğimiz aşamada şiddetin artarak sıradanlaşması nedeni ile Hukuk büromuzu daha da güçlendireceğiz. Öncelikli gündemlerimizden birisi de Tabip Odamıza çalışma ofisi ve sosyal tesis için yer bulmak ve yapmak olacaktır. Bunun için yerel yönetimlerle işbirliği yaparak, ortak çalışmalar başta olma üzere gerekli tüm girişimlerde bulunacağız.

BALIKESİR TABİP ODASI
YÖNETİM KURULU

BAUN Tıp Fak. Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Başkanlığınca 25 Nisan 2024 tarihinde Tıp Fak. Öğrencilerine yönelik "İYİ HEKİMLİK" oturumu yapıldı. Oturuma; Moderatör olarak Prof. Dr. Sultan ESER, Prof. Dr. Figen EŞMELİ, Dr. Öğretim Üyesi Emine AYHAN AKMAN ve Tabip Odamızı temsilen Önceki dönem Tabip Odası Başkanımız ve Onur Kurulu üyemiz Dr. Necdet UÇAN katılmıştır.



“İyi Hekim, İyi Hekimlik ve Değerleri”

Dr. Necdet UÇAN
Balıkesir Tabip Odası

“İyi Hekimlik Uygulamaları ve Tıp Eğitimi”

Dr. Öğr. Üyesi Emine AYHAN AKMAN
Halk Sağlığı AD.

“İyi Hekimlik ve Profesyonellik”
Prof.Dr.Figen Eşmeli
Nöroloji AD.

MODERATÖR: Prof. Dr. Sultan ESER
Halk Sağlığı AD.

İYİ HEKİMLİK

TARİH: 25.04.2024

SAAT: 10:00-12:00

YER: Fırat Yılmaz Çakıroğlu Konferans Salonu

BAUN TIP FAKÜLTESİ

HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI

Dönem 1 Sosyal Tıp Dersi Entegre Oturumu



Balıkesir Tabip Odası olarak, 25 Nisan 2024 tarihinde Balıkesir Altıeylül Belediye Başkanı Sayın Hakan Şehirli'yi ziyaret ederek, görevinde başarılar diledik.







Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak 24.05.2024 tarihinde Atatürk Şehir Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Abdullah Osman KOÇAK' ı yerinde ziyaret ettik.



Balıkesir İl Sağlık Müdürü Serkan Kadir KESKİN'i Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak 28.05.2024 tarihinde makamında ziyaret ettik.



Balıkesir Devlet Hastanesi Başhekim Dr. Erdal ÜNAL'ı 29.05.2024 tarihinde Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak yerinde ziyaret ettik.



Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak 29.05.2024 tarihinde Balıkesir Valisi İsmail USTAOĞLU'nu makamında ziyaret ettik.



Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak 31.05.2024 tarihinde Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Volkan YÜKSEL'i yerinde ziyaret ettik.



Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak Balıkesir Cumhuriyet Başsavcısı Sayın Abdulkadir AKIN'ı 03.06.2024 tarihinde makamında ziyaret ettik.



Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak Balıkesir Büyükşehir Belediye Başkanı Sayın Ahmet AKIN'ı makamında ziyaret ettik. 03.07.2024



Karesi Belediye Başkanı Sayın Mesut AKBIYIK'ı Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak makamında ziyaret ettik. 08.07.2024



BAÜN Rektörü ve yardımcıları ile Tabip Odası olarak yaptığımız görüşmede, akademinin genel sorunları, NEF sosyal tesisinin yeniden açılması, tıp fakültesinin sorunları ve açılmayan kadrolar ile ilgili görüş alışverişinde bulunduk. Ayrıca, tıp fakültesi mezuniyet törenlerine tabip odasının davet edilmesi gerektiği belirtildi. Yine önümüzdeki dönemde, Tabip Odası, tıp fakültesi dekanlığı ve rektörlük olarak tıp fakültesinin sorunları konusunda ortak panel yapılabileceği paylaşıldı. Sayın rektörümüz Prof. Dr. Yücel Uğurlu ve rektör yardımcılarına konukseverliği için Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak teşekkür ediyoruz. 16.07.2024





Balya Belediye Başkanı Sayın Orhan GAGA'yı Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak makamında ziyaret ettik. 19.07.2024





BALIKESİR
TABİP
ODASI



30 Nisan 2024 tarihli Basın Açıklamamız

MUAYENEHANELERDE DÜZENLENEN İSTİRAHAT RAPORLARI İZNE ESAS ALINMALI, REÇETELERİN BEDELLERİ KARŞILANMALIDIR...

Türk Tabipleri Birliği (TTB), muayenehanelerde düzenlenen reçeteler ve istirahat raporları ile ilgili olarak 25 Nisan 2024 günü Sosyal Güvenlik Kurumu'na (SGK) bir yazı yazdı.

Özel Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ile birinci basamak özel sağlık kuruluşu sayılan muayenehanelerin, SGK Sağlık Uygulama Tebliği'nde sıralanan birinci basamak özel sağlık kuruluşları arasında yer almamaktadır. Normlar hiyerarşisi uyarınca tebliğin, üst hukuk normu olan yönetmeliğe aykırı olamayacağı ve “Muayenehanelerde verilen tedavilerin, düzenlenen reçete ve istirahat raporunun kurum işlemlerinde dikkate alınmaması da hukuka uygun değildir”.

Hekimlerin çalışma yeri ayrımı gözetilmeksizin sahip olduğu tedavi, tanı ve tedavi hizmetlerinin yanı sıra gerekli hallerde ve mevzuata uygun bir şekilde reçete ve istirahat raporunun da verilebildiği ve muayenehanelerde düzenlenen istirahat raporlarının geçersizliği hukuka aykırıdır.

“Raporların alışanların hastalık iznine esas alınmamasının hukuken kabul edilebilir hiçbir nedeni yoktur. Muayenehanesinde mesleğini icra eden hekimin düzenlediğı raporun yeterli ve geçerli sayılmayıp hastanın bir başka sağlık kuruluşundaki bir hekim tarafından da yeniden muayene edilerek rapor düzenlemesinin istenmesi, esasında hekime ait olan tedaviyi planlama yetkisinin kısıtlanması niteliğindedir. 1219 sayılı yasanın hekime tanıdığı yetkinin alt düzenleyici işlemler ile kısıtlanması normlar hiyerarşisine aykırı olduğu gibi, hekimlik mesleğinin özü ve hizmetin gereğı ile bağdaşmamaktadır.”

Muayenehanelerde düzenlenen reçetelerin bedellerinin SGK tarafından karşılanmamasının, hem Anayasa’da sözü edilen eşitlik ilkesine aykırı olduğu hem hekimler ve sağlık kuruluşları arasında haksız rekabet doğurduğu hem de hekimlerin mesleğini serbest icra etmesini ve hastaların hekim seçme özgürlüğünü engellemektedir.

Sonuç olarak, muayenehanelerde düzenlenen istirahat raporlarının hastalık iznine esas alınmasını sağlayacak düzenlemelerin yapılması ve talep eden muayenehane hekimlerinin sözleşmeli sağlık hizmeti sunucuları içine dahil edilmelidir.

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

Balıkesir Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği yeni seçildiğimiz Tabip Odası görevimiz için 07.05.2024 tarihinde kutlamak için geldiler. Nazik ziyaretleri için teşekkür ederiz.



Balıkesir Birlik ve Dayanışma Sendikası yeni seçildiğimiz Tabip Odası görevimiz için 07.05.2024 tarihinde kutlamak için geldiler. Nazik ziyaretleri için teşekkür ederiz.



Balıkesir Ordulular Derneği yeni seçildiğimiz Tabip Odası görevimiz için 07.05.2024 tarihinde kutlamak için geldiler. Nazik ziyaretleri için teşekkür ederiz.



Balıkesir Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası yeni seçtiğimiz Tabip Odası görevimiz için 07.05.2024 tarihinde kutlamak için geldiler. Nazik ziyaretleri için teşekkür ederiz.



Balıkesir Karadenizliler Derneği Yönetim Kurulu ve üyeleri yeni seçildiğimiz Tabip Odası görevimizi 09.05.2024 tarihinde kutlamak için geldiler. Nazik ziyaretleri için teşekkür ederiz.



**Balıkesir Kent ve Bilim Akademisi Derneği 04.07.2024 tarihinde Tabip Odamızı ziyaret ettiler.
Nazik ziyaretleri için teşekkür ederiz.**





TOPLANMA SAAT: 10.30
BAHÇELİEVLER
ÇARŞAMBA PAZARI

MİTİNG: KUVAYİ MİLLİYE
MEYDANI

1 Mayıs Tertip Komitesi

Balıkesir Tabip Odası olarak
1 Mayıs'ta alanlardaydık.





Balıkesir
Tabip Odası



**BALIKESİR
TABİP ODASI**



Balıkesir
Tabip Odası

CHERY Karahallılar'da
SATIŞ & SERVİS

OMODA 5
GELECEKTEN GELEN SUV

Tel: 0266 246 27





Kutlu olsun



19 MAYIS

ATATÜRK'Ü ANMA
GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI





19 Mayıs Atatürk'ü Anma Gençlik ve Spor Bayramında Atatürk Anıtında yapılan törene katılarak çelengimizi sunduk.







30

A Ğ U S T O S

Z A F E R
B A Y R A M I

1922

Katla Olsun...



Zafer Bayramının 102. yıl dönümünde Ulu Önder Gazi Mustafa Kemal Atatürk ve silah arkadaşlarını saygı ve minnetle anıyoruz.







BALIKESİR TABİP ODASI

BAĞIRCIK KADIN VE ÇOCUKLAR DERNEĞİ

EĞİTİM SEN

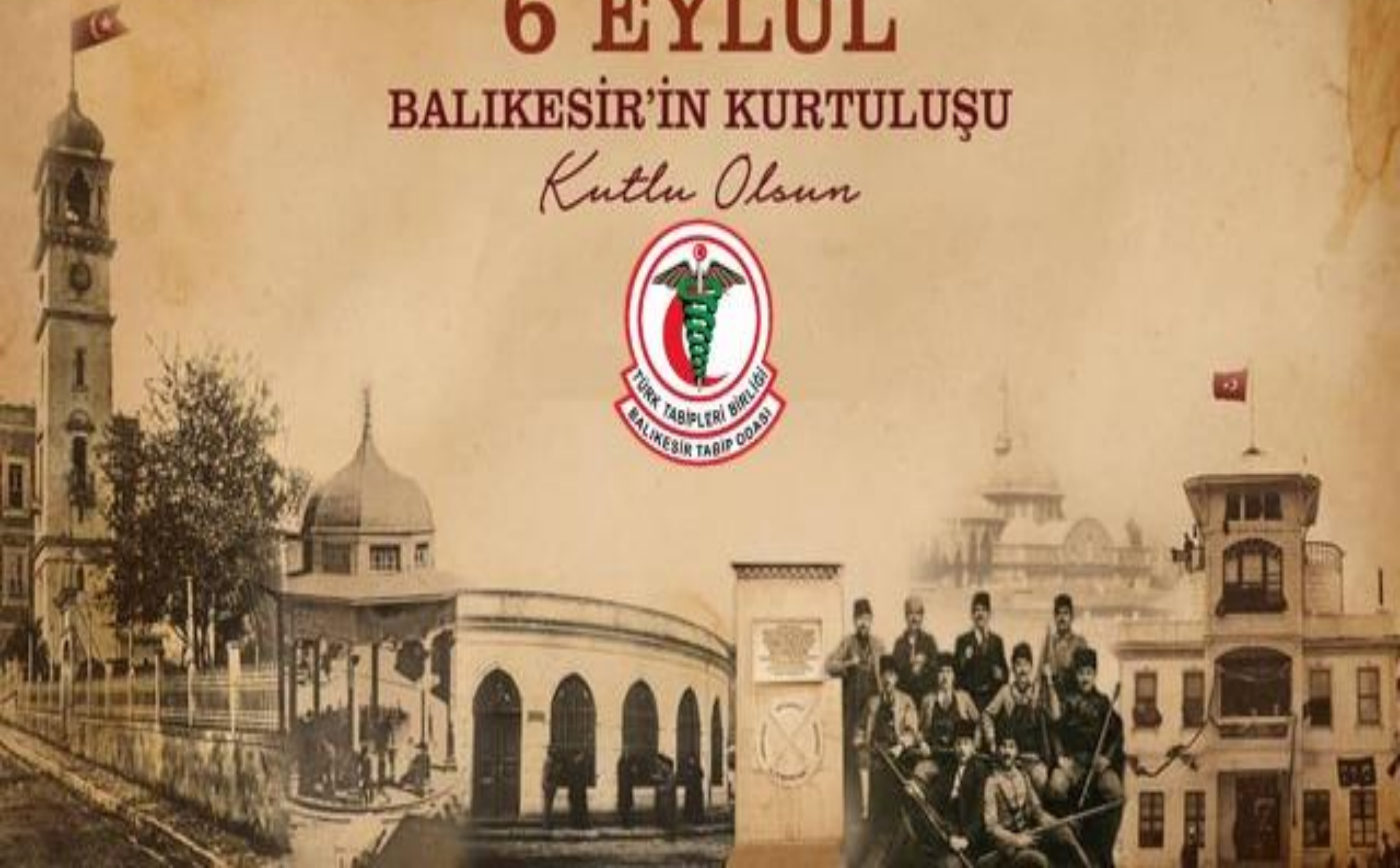
EĞİTİM İŞ

BAÇEV
0 266 239 10 43
1 533 474 67 57

6 EYLÜL

BALIKESİR'İN KURTULUŞU

Kutlu Olsun





OKUL MÜDÜRÜ İBRAHİM OKTUGAN

İstanbul'da yabancı uyruklu bir öğrenci tarafından,
liseden atılma kararı nedeniyle okul müdürü
İbrahim Oktugan' ın silahla öldürülmesi,
hepimizi derinden sarsmıştır.
Hekimler olarak her türlü şiddeti kınıyoruz.



Balıkesir
Tabip Odası
Yönetim
Kurulu



14 Mayıs
Eczacılık
Günü
Kutlu Olsun



Balıkesir Akademik Odalar Birliği 14.05.2024 tarihli toplantısı

Balıkesir Akademik Odalar Birliği (AKOB) 14.05.2024 tarihinde Dönem Sözcüsü Dr. Necdet UÇAN'ın oturma başkanlığında; Baro, Serbest Muhasebeci ve Mali Müşavirler Odası, Veteriner Hekimler Odası, Elektrik Mühendisleri Odası, Jeofizik Mühendisleri Odası, Makine Mühendisleri Odası, Meteoroloji Mühendisleri Odası, Mimarlar Odası, Ziraat Mühendisleri Odası Başkan ile yöneticilerinin ve Balıkesir Kent ve Bilim Akademisi Derneği yöneticilerinin katılımıyla Balıkesir Tabip Odasında toplanarak, Gündemindeki konuları görüşmüştür.

3 yıldır Dönem Szcülüğünü yürüten 2024-2025 yılı Balıkesir Akademik Odalar Birliği Dönem Szcülüğüne Tabip Odası Önceki Dönem Başkanı Dr. Necdet UÇAN'ın görevini tamamlaması nedeni ile 2024-2025 Dönemi için Dönem Szcülüğüne Balıkesir Tabip Odası Başkanı Doç. Dr. Muhammet CAN'ın getirilmesine karar verilmiştir.



ODASI

ESİR
ODASI



BALIKESİR
TABİP
ODASI

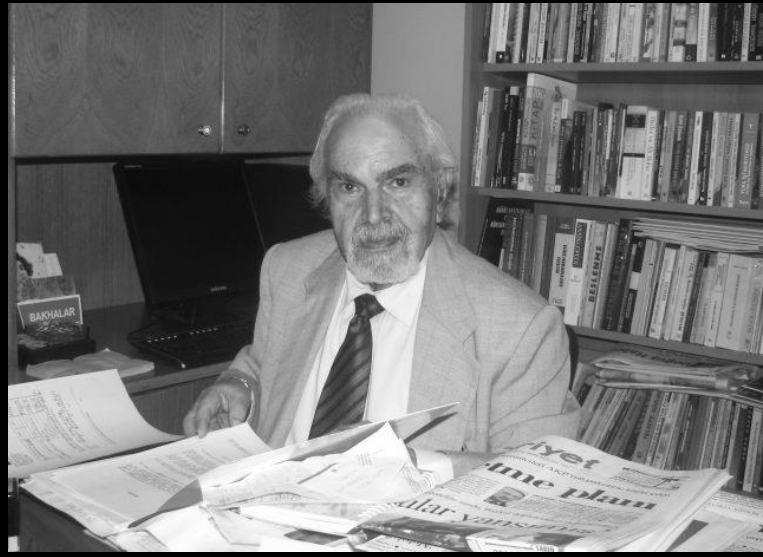




18 Mayıs 2009

Yaşamını, bilimin ışığında sağlıklı bir gelecek, çağdaş, laik ve demokratik bir ülke için adanmış değerli hocamız Prof. Dr. Türkan SAYLAN' ı sevgi, saygı ve özlemle anıyoruz...





Türk Tabipleri Birliği'nin 1965-1984 yılları arasında Merkez Konseyi başkanlığını yapan, hekimlik mesleği ve tıp eğitiminin yanı sıra toplumsal dönüşümün çocuklar ve gençler üzerindeki etkileri üzerine çalışmalar yürüten Dr. Erdal Atabek'i kaybetmenin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına, tüm TTB ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.



Balıkesir Tabip Odası
Yönetim Kurulu

KINAMA

Özel Edremit Körfez Hastanesinde görevli

Pratisyen hekim **Dr. Afet Deve**

hasta yakını tarafından sözel ve fiziki saldırıya uğramıştır.

Yaralanan ve tedavi altına alınan meslektaşımıza geçmiş olsun diliyoruz

ve yetkilileri bir kez daha göreve davet ediyoruz.

Halka hizmet vermekten başka düşüncesi olmayan hekimlerimize sahip çıkıyoruz!

Dr. Afet Deve' ye yapılan bu saldırıyı kınamak için bugün

Özel Edremit Körfez Hastanesi önünde saat 16.30'da basın açıklamamız vardır.



Balıkesir Tabip Odası
Yönetim Kurulu

ARTIK YETER, BU ŞİDDET SONA ERSİN!!

Edremit Özel Körfez Hastanesinde yaşanan olay sağlıkta şiddetin geldiği boyutu bize gösteriyor. 23 Mayıs 2024 günü saat 16.00 da Balıkesir'den 112 ambulansı Körfez Hastanesi Yoğun Bakım Ünitesine hasta getiriyor. Hasta hastaneye gelince arrest oluyor ve acile alıyorlar. Acil hekimi Dr. Afet DEVE hastaya hemen müdahale ediyor. Bu sırada acile çocuğunu getiren biri bağırarak doktor arıyor. Meslektaşımız Dr. Afet DEVE hastaya baktığını ve birazdan geleceğini söylüyor. Hasta yakını arkadaşımıza saldırıyor. Burnu kırılıyor, gözlüğü kırılıyor ve kan revan içinde yere düşüyor. Beyaz kod veriliyor ve diğer hekimler hızla acile geliyorlar. Bu arada ambulansın getirdiği ve kalbi duran hastaya doktor arkadaşımız resüsitasyon yapamadığı için hastayı da kaybediyoruz.

-Meslektaşımız görevi başında darp ediliyor
-O esnada başka bir hastaya baktığı için, hizmeti de engelleniyor ve hastayı da ne yazık ki kaybediyoruz.

Meslektaşımıza geçmiş olsun diyoruz.

Darp edilerek ilk yardımı engellenen ve neticede ölen hastanın yakınlarına da başsağlığı diliyoruz.

Sağlıkta şiddet, pandemide büyük özveri ile çalışan, her türlü riskle karşı karşıya gelen, yaşamını kaybeden hekimler ve sağlık çalışanlarına rağmen durmamıştır. Sağlıkta şiddeti gösteren Beyaz Kod bildirim sayısı; 2019'da 46.274, 2020'de 72.158, 2021'de ise 101.984 olmuştur. TTB'nin yaptığı anket çalışmasına göre hekimlerin % 84'ü meslek hayatlarında en az bir defa fiziksel veya sözel şiddete uğramış; ancak bunların yalnızca yarısı Beyaz Kod veya yetkili mercilere bildirimle sonuçlanmıştır. Başka bir anlatımla Beyaz Kod verilerinin buz dağının görünen kısmı olduğunu belirtebiliriz; ancak sadece Beyaz Kod verileri bile 2021 yılında Türkiye'de, günde ortalama 80'den fazla sağlıkta şiddet vakasının yaşandığını göstermektedir.

Her geçen gün zorlaşan yaşam koşulları ve ekonomik kriz toplumun bütün kesimlerini etkisi altına almıştır. Uzun süredir bu zor koşullarda yaşamını sürdürmeye çalışan yurttaşlar ve yoksulluk sınırının altına düşen gelirleri, performans sisteminin parçalayıcı-yoğun çalışma koşulları altında boğulan hekimler için iktidarın vurdumduymazlığı da hem şiddeti körükleyip hem de ayrı bir şiddet yöntemi halini almıştır. İktidarın sağlık alanında yürüttüğü politikalar hekimlere; şiddet, ölüm, çaresizlik, umutsuzluk olarak geri dönmüş ve çalışma koşulları dayanılmaz hale gelmiştir. Hekimler zm istifa etmekte, emekli olmakta, hatta ülke değiştirmekte aramaktadırlar.

Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odaları, defalarca bu şiddet ortamını düzeltecek, rehabilite edecek öneriler ve yasa tasarısı sunarken; siyasi iktidar bunlara kulaklarını tıkamıştır. Tıkanmış sağlık sisteminin aynı şekilde devam ettirilmeye çalışılması, sağlıkta şiddetin daha da artmasına zemin hazırlamıştır. İktidarın kolaylıkla hazırlayabileceği etkili bir yasal düzenleme bile, şiddeti hiçbir şekilde nleyemeyecek kadük bir düzenleme haline getirilmiştir.

Bu şiddet ortamının düzeltilmesi, maddi-manevi şiddet oluşturan koşulların tümünün düzeltilmesiyle mümkündür. Son yapılan büyük beyaz eylemler sonrası kaçınılmaz olarak çıkartılan sağlık çalışanlarına şiddetin önlemesi için yasa; bu sorunun sadece hukuki yanını görmüş, sosyal boyutunu görmezden gelmiştir. Dolayısıyla son yasa, şiddetin önlenmesi için kapsamlı hiçbir adım atmamıştır.

Yoksullaşan, krizler ile uğraşan, sağlıkta yaşanan krizi ve tıkanmayı gün geçtikçe daha fazla hisseden halkımız ile meslektaşları öldürülen, darp edilen, pandemide ağır şartlar altında çalışan, sistemin tüm açıklarının muhatabı haline getirilen hekimler ile sağlık çalışanları karşı karşıya getirilmektedir.

Sağlıkta yaşanan şiddetin asıl nedenlerini kabul etmeden, yani vatandaşların yaşama koşullarını, hekimlerin çalışma koşullarını iyileştirmeden, halk sağlığını önceleyen sağlık sistemi değiştirilmeden salt şiddet yasası, sağlıkta şiddeti kalıcı olarak çözemez. Meslek ve emek örgütler, Demokratik Kitle Örgütleri olarak bugüne kadar yaptığımız gibi bundan sonra da toplumun sağlık hakkını iyi hekimlik değerleriyle koruyacağız. Bu topraklarda hekimlik yapabilmek için; şiddetten uzak güvenli çalışma koşulları, emeğimizin karşılığını alabildiğimiz şartlar sağlanmalıdır. Artık bir hekimin/sağlık çalışanının kılına zarar gelmesine tahammülümüz kalmamıştır.

Şiddet öngörülebilir ve önlenabilir toplumsal bir sorundur. Bu konuda hekimlerin, kendi yaşam hakları, sağlıklı çalışma yaşamı için seslerini ve güçlerini; her yerde, her koşulda, hep birlikte göstermeye hazır olduklarını bir kere daha belirtmek istiyoruz.

Şimdiye kadar gerekli yasal düzenlemeleri yapmayan ve gerekli önlemleri almayan başta Sağlık Bakanı ve diğer kamu görevlileri derhal istifa etmelidir.

YETER ARTIK... Olaylar artık birer tweet atılması ile geçirilemez.

SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERENE KADAR MÜCADELEMİZ SÜRECEKTİR.

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU





**BALIKESİR
TABİP
ODASI**





Dr. Kamil FURTUN' u
aramızdan ayrılışının 9.yılında
sevgi, saygı ve özlemle anıyoruz.
Unutmadık,
UNUTTURMAYACAĞIZ!



ÖLDÜRMEK KOLAY MESELE; CAN DOSTLARI YAŞATMAK...

Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı, Tarım ve Orman Bakanlığı, Adalet Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı'nın işbirliğinde Hayvanları Koruma Kanunu'na ilişkin yasa değişiklik tasarısı hazırlandığını, teklifin önümüzdeki haftalarda TBMM'ne geleceğini basından öğrenmiş bulunmaktayız. Bilimsellikten uzak, uygulanması mümkün olmayan, toplum vicdanını rahatsız eden değişiklikler içerdiği ve bu değişikliğin ülkemize bu alanda bir 20 yıl daha kaybettireceği kaygısı taşımaktayız. 5199 sayılı Hayvan Koruma Kanunu öncesinde, sahipsiz hayvanlar maalesef insani olmayan yöntemlerle yok edilmekteydi. Ancak gelişen toplumsal bilinç ve itirazlar sonrası 5199 sayılı kanun çıkarılmış ve her türlü itlaf yasaklanmıştı. 5199'a göre yerel yönetimler geçici bakımevi kuracak, sahipsiz hayvanların tedavisi ve rehabilitasyonunu gerçekleştirerek, kısırlaştırıp, aşılayarak yaşadığı bölgeye geri bırakacaktı. Yani yerel yönetimler sahipsiz hayvanların sağlıklı yaşamaları ve refahlarını sağlamakla görevlendirildi. Ancak kanuna rağmen birkaç yerel yönetim dışında kanunda geçen yükümlülükler ve sorumluluklarını yerine getirmemiştir. Kanun çıkarılmış, ilgili kurumlara sorumluluk verilmiş ancak denetim yapılmamış, bütçe ayrılmamış, kanununun gereğini yapmayanlara yaptırım uygulanmamıştır. Geline nokta sahipsiz hayvan popülasyonu artmış, her biri mahalle sakini olan sahipsiz hayvanlarımızın hayvan refahına uygun olmayan barınak adı altındaki yerlere toplatılması, kısırlaştırmanın maliyetli olacağı gerekçe gösterilerek, barınaklara toplanan hayvanların sahiplendirilmeye çalışılması, 30 gün sonra sahiplenilmeyenlerin ise ötanazi yapılarak öldürülmesi gündeme getirilmektedir. Bu düşüncenin 2004 yılı öncesi sokaklarda yapılan itlaflardan hiçbir farkı yoktur.

Sahipsiz hayvanlar ile ilgili en çok gündeme getirilenlerden ve itlafa zemin hazırlamak için kullanılan argümanlardan biri de kuduz ve diğer hayvanlardan insanlara geçen zoonotik hastalıklardır. Oysa Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü (WOAH) ve Dünya Sağlık Örgütü (WHO) bilinenin aksine Kuduz kontrolü açısından, sahipsiz köpeklerin itlaf edilmelerine geniş ölçüde karşı çıkmaktadır. Tasarıda olduğu söylenen ötanazi işlemi, hayvanların tıbbi yöntemler yoluyla, hızlı, ağrısız ve acısız bir şekilde yaşamının sonlandırılması anlamına gelmektedir. Ötanazi, ölümle karşı karşıya kalınması halinde, acının ve ağrının kalıcı olduğu veya hafifletilemediği durumlarda tıbbi gerekçeler ile uygulanan bir yöntemdir. Ötanazi sadece veteriner hekimler tarafından uygulanabilmekte ve sağlıklı bir hayvana uygulandığında katliamdan başka bir anlam taşımamaktadır. Önerilen bu yöntem sanıldığı gibi aksine maliyet açısından da avantajlı değildir. Balıkesir Tabip Odası olarak sahipsiz hayvanların itlafına sebep olacak her türlü uygulamanın karşısında olduğumuzu, bu uygulamaların hayvan refahı açısından kabul edilemez olduğunu kamuoyu ile paylaşma zorunluluğu hissediyoruz. Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü (WOAH), evcilleştirilmiş bir tür olan köpeklerin topluma bağımlı olduğunu, sahipsiz oldukları durumlarda dahi sağlık ve refahlarını sağlamanın etik bir sorumluluk olduğunu hatırlatmaktadır. Çözüm için başta meslek örgütleri olmak üzere sivil toplum örgütleri ve diğer gönüllülerden yardım alınmalı, gerekli fon oluşturulmalıdır.

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



İSRAİL'İN, ARALARINDA ÇOCUKLARIN DA BULUNDUĞU REFAH'TA ÇADIR KENTE SALDIRISI, İNSANLIĞA SALDIRI ve İNSANLIK SUÇUDUR...İsrail, Filistin'de masum sivillere 9 aydan bu yana devam ettirdiği zulmün dozunu gün geçtikçe artırmaktadır. Son olarak hiçbir hukuk kuralı tanımayan İsrail hükümeti Refah'a sığınan kadın, çocuk ve sivillere füze ve bomba yağdırarak acımasızca en az 45 masumun hayatlarını kaybetmelerine neden olmuştur. Üstelik İsrail bu acımasız saldırıyı Uluslararası Adalet Divanının saldırıları durdurma çağrısının hemen ardından yapmaktan çekinmemiştir. Bu insanlık dramı bütün dünyanın gözü önünde yaşanmaya devam etmektedir. İsrail, bütün dünyanın gözü önünde Filistin halkına sistematik bir soykırım uygulamaktadır. İsrail'in Filistin halkına uyguladığı soykırım başta olmak üzere; hastanelerin bombalanması, çocuk ve kadınların katledilmesi, son olarak da insanlık dışı Refah saldırısını en ağır şekilde lanetliyoruz. Yaşanan vahşete ve insanlık dramına seyirci kalan uluslararası toplumu, bir an önce hukuk kurallarını hiçe sayan ve savaş suçu işleyen saldırgan İsrail'i durdurmak için harekete geçmeye davet ediyoruz. Uluslararası kurum ve kuruluşların bu vahşeti durduramaması, dünya tarihine geçecek büyük bir utançtır.

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU





31
MAYIS

Dünya Tütünsüz Günü



Kendin ve sevdiklerin için sigarayı ve
tütün ürünlerini bırakmanın şimdi
Tam Zamanı!

Sağlıklı Bir Toplum İçin
Tütün Endüstrisi ile Mücadele Etmek
Sağlık Çalışanlarının Mesleki
Sorumluluğudur.



*31 Mayıs « Tütünsüz Bir Dünya Günü »
(2024)*



"31 MAYIS DÜNYA TÜTÜNSÜZ GÜNÜ« ÇOCUKLARI VE GENÇLERİ TÜTÜN ENDÜSTRİSİNİN MÜDAHALESİNDEN KORUMALIYIZ...

Dünya genelinde tüm çocukların yaklaşık yarısı tütün dumanıyla kirlenmiş hava solumakta ve her yıl 65 bin çocuk pasif içiciliğe bağlı hastalıklar nedeniyle hayatını kaybetmektedir.

Tütün endüstrisi elektronik sigaralar, puff barlar, vapeler, ısıtılmış tütün ürünleri gibi birçok yeni tehditle insan sağlığını özellikle de gençleri hedef almaya devam etmektedir. Elektronik sigaralar (e-sigaralar), bağımlılık yapıcıdır ve sağlığa zararlıdır. Bazılarının kansere neden olduğu, bazılarının ise kalp ve akciğer rahatsızlıkları riskini artırdığı bilinen, hatta genlerde bozulmalara neden olduğu saptanan birçok toksik madde içermektedirler.

E-sigara kullanımı aynı zamanda beyin gelişimini de etkileyerek gençlerde öğrenme bozukluklarına neden olabilmektedir. Amerika Bileşik Devletlerinde yaklaşık 5 lise öğrencisinden 1'i; yaklaşık 20 ortaokul öğrencisinden 1'i olmak üzere en az 3,6 milyon ABD'li çocuk ve gencinin son 30 gün içinde e-sigara kullandığını gösterilmiştir. Kanada'da 16-19 yaş arası gençler arasında e-sigara kullanım oranları 2017-2022 arasında iki katına çıkmış ve İngiltere'de (Birleşik Krallık) genç kullanıcı sayısı son üç yılda üç katına çıkmıştır. E-sigaralar en az 16.000 aromayla sosyal medya ve etki sahibi kişiler aracılığıyla çocukları hedef almaktadır. Bu ürünlerin bir kısmında çizgi film karakterlerinin kullanıldığı görülmektedir. Şık tasarımlara sahip ürünler genç neslin ilgisini çekiyor. Sosyal medyada e-sigara içeriğine kısa süreli maruz kalmak bile bu ürünleri kullanma niyetinin artmasıyla ve e-sigaraya karşı daha olumlu tutumlarla ilişkilendirilmekte ve araştırmalar sürekli olarak e-sigara kullanan gençlerin ilerleyen yaşlarda sigara kullanma olasılığının neredeyse üç kat daha fazla olduğunu gösteriyor.

Ne yazık ki çocuklar ve gençler arasında e-sigara kullanımı, birçok ülkede yetişkinlerin kullanımını aşan oranlardadır. Bu nedenlerle Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) 14.12.2023 tarihinde Acil Eylem Çağrısı yaparak e-sigara kullanımını önlemek ve nikotin bağımlılığıyla mücadele etmek için tütün kontrolüne kapsamlı bir yaklaşımın yanı sıra acil önlemler alınması gerektiğini vurgulamıştır.

DSÖ; küresel olarak pazarın, geniş ürün çeşitliliği ve çekici tatlarla, çocukları ve gençleri hedef alarak agresif bir şekilde hızla büyüdüğü; bu durum, bu ürünlerin küçük çocuklar ve ergenler arasında yaygın olarak kullanılmasına ve birçok ülkede yetişkinlerin kullanımını aşan oranlara yol açtığını bildirmiştir. 31 Mayıs Dünya Tütünsüz Gününün bu yıl ki teması, çocuklar ve gençlerde elektronik sigara salgınına dikkat çekebilmek için "Çocuklarımızı ve Gençlerimizi Tütün Endüstrisinin Müdahalelerinden Korumak"dır. Tütün endüstrisi ömür boyu kâr elde etmek için gençleri hedef almakta ve yeni bir bağımlılık dalgası yaratmaktadır. Çocuklar ve gençler yetişkinlere göre daha yüksek oranlarda e-sigara kullanmakta ve dünya genelinde 13-15 yaşları arasındaki tahminen 37 milyon genç bu ürünleri kullanmaktadır. Türk Balıkesir Tabip Odası olarak toplumu, sigarayı bırakmanın güvenliği veya etkinliği konusunda yanlış; zarar azaltma gibi yanıltıcı aldatıcı iddialardan korumak; çocukları ve sigara içmeyenleri korumak için e-sigaranın kontrol altına alınması için acil eyleme geçilmesi gerektiğini bildiriyoruz. Ülkemizde satışı yasak olmasına rağmen, gençlerin kolaylıkla ulaştığı Puff Bar'ların içinde tam olarak neyin (Nikotin/Esrar?) bulunduğunu kontrol eden ve engelleyen bir sistem yoktur; içinde esrar bulunan Puff Bar'ın 1 kez kullanımıyla dahi akut psikoz nedeniyle acile başvuran çocuklar/gençler görülebilmektedir.

Tütün kontrolü için önerilen düzenlemelerin, sigara ve sigara dışı tütün ürünlerinin satış ve pazarlamasını zorlaştırabilecek şekilde uygulanmasını; elektronik sigaraların ülkemize girişinin kesin ve sürdürülebilir olarak engellenmesini talep ediyoruz. Ülkemizde satış ve üretimi yasak olan e-sigaraların, gerçek hayatta internetten ve hatta fiziki satış noktalarından, bu denli kolay ulaşılabilir olması kabul edilemeyeceğini; çocukların e-sigaraya erişimi sağlama riskini azaltmak için tedarik zincirinin kontrol edilmesi ve kanunların uygulanması, uygulamayanlar hakkında gerekli yasal işlemlerin yapılmasını talep ediyoruz.

Kamuoyuna duyurulur.

Kaynak: Türk Toraks Derneği

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



TÜRKMENDAĞI'NIN ÜSTÜ ALTINDAN DEĞERLİDİR



5 Haziran Dünya Çevre Gününde
GÖKÇEYAZI da Buluşuyoruz.

Akademik Odalar Birliği olarak 05.06.2024 Çarşamba günü
saat 19:00' da GÖKÇEYAZI TÜRKMENDAĞI ÇEVRE KORUMA
VE DAYANIŞMA DERNEĞİ VE GÖKÇEYAZI PAZAR YERİNDE
yapılacak olan Basın Açıklamamıza tüm
Demokratik Kitle Örgütlerini,
Sivil Toplum Örgütlerini bekliyoruz.

Not: Saat 18:00'da Toplu Taşıma Merkezinden
Gökçeyazı'ya otobüs hareket edecektir.

TÜRKMEN DAĞININ ÜSTÜ ALTINDAN DEĞERLİDİR

Memleketimizin her tarafını delik deşik eden maden şirketlerine karşı mücadelemiz Balıkesir’de de sürüyor.

*“Bilindiği üzere, Türkmen Dağı Çevre Komitesi tarafından CVK Madencilik A.Ş. tarafından Balıkesir İli İvrindi ve Altıeylül ilçelerinde en az 16 köyü yakından etkileyecek olan altın madeni projesine karşı Balıkesir’de **GÖKÇEYAZI** köylüsü kadınlarla eylemler yapıldı. Ardından **GÖKÇEYAZI** köylüleri projeye ilgili itirazlarını alanda dile getirdi. Daha sonra yüzlerce köylü, çevreci ve eylemi destekleyenler Balıkesir Valiliğine kadar yürüdü. Bir heyet Vali Yardımcısı ile görüştü. Görüşme heyetinde Kazdağı Koruma Derneği yönetim kurulu başkanı, Mimarlar Odası temsilcisi, uzman maden mühendisi, avukat ve köylüler yer aldı. Valiliğe bireysel itiraz dilekçeleri verildi. Yine 2024 1 Mayıs İşçi Bayramında da Gökçeyazılı Köylüler **“Türkmen dağının üstü altından değerlidir”** açıklamaları yaptılar.*

PROJE İLE İLGİLİ USULSÜZLÜKLER VARDIR

CVK Madencilik A.Ş. tarafından Balıkesir İli İvrindi ve 6 Eylül ilçelerinde en az 16 köyü yakından etkileyecek olan CVK Madencilik Anonim Şirketi'ne ait Altın, Bakır Maden Ocağı Kapasite Artışı Hazır Beton Tesisi ve Cevher Zenginleştirme / Atık Depolama Tesisi projelerine verilen "ÇED olumlu" kararlarının iptali istemiyle açılmış davalar Danıştay’da temyiz incelemesi devam etmektedir. Ancak hukuki süreç devam ederken şirket alanda çalışmaya başlamış, alanın etrafına tel çit çekmiş ve bariyer koymuştur. Başta Gökçeyazı, Sarıalan ,Çamköy, Sofular, Kiraz, Dallımandıra olmak üzere bölgedeki en az 16 köyü etkileyecek olan projede hem ÇED Raporunda, hem de uygulamada bir sürü usulsüzlükler olduğu görülmektedir.

Proje alanı içerisinde köylülere ait tarım alanları, meralar, ormanlar ve hazine araziler yer almaktadır. “Tarlaların büyük bir kısmında mülkiyet izinlerinin alınmadığı bilinmektedir. Şirketin tarım alanları üzerinde işe başlayabilmesi için ya özel mülkiyete ait tarlaları satın alması, **"kamu yararı kararı"** ve ardından **"tarım dışı kullanım izinleri'ni almış olması"** ya da cumhurbaşkanlığı tarafından **"acele kamulaştırma kararı"** vermiş olması gerekirdi. ÇED alanının tel çit ile çevrilmiş olması ve bariyerler konulması nedeniyle tarla sahibi köylüler tarlalarına gidememekte ve kullanamamaktadır. Tarlaların bulunduğu alanlarda iş makinelerinin çalıştığı, tarlaların kazıldığı ve doldurulduğu, tarımsal niteliğinin yok edildiği görülmektedir.”

ÇED RAPORUNDA ÇEVREYE ZARAR VEREN DURUMLAR VARDIR

“Türkmen Dağımızın ormanlarında, meralarımızda, hazine arazilerinde, tarlalarda altın bakır madeni çıkarılacak, cevher siyanürle işlenecek ve pasa/atık depolanacaktır. Yine, Çamköy'ün altında, Gökçeyazı, Sofular ve Sar alan Köylerinin çok yakınında maden ocakları vardır.

Yeraltı ocaklarının sadece çok küçük bir bölümü planlanmış ve ne yazık ki projenin gerçek etkisi değerlendirilmemiştir. 16 köyü etkileyecek madende patlatma, susuzlaştırma yapılacak, altın ve bakır elde etmek için siyanür, tuz ruhu, kostik başta olmak üzere 23 çeşit kimyasal kullanılacaktır.

Proje büyük bir deprem oluşturmaları beklenen Gökçeyazı fay hattına çok yakındır.

ÇED alanı içinde ve çevresinde Çamköy, Sarıalan ve Gökçeyazılı köylerin tarla, mera, fıstıklıkları bulunmaktadır. Ayrıca, ÇED alanına 3 km'den daha az mesafede zeytinlikler vardır. ÇED Raporunda zeytinlik alanlara hiç değinilmemiş ve değerlendirilmemiştir.

Sağlık koruma bandı 40 metre olduğu belirtilse de açık ocak yakınlarında 5 metreye kadar düşmektedir.

Proje alanında kanuna aykırı bir şekilde Çamköy ve Sarıalan'da köylülere ait evler bulunmaktadır. Dallımandıra Göletimizin hemen bitişiğinde çeşmelerimiz, derelerimiz, sulama kanallarımız proje alanında kalıyor. Yeraltı galerileri ve açık ocakta susuzlaştırma yapılacak, bu su işletmede de kullanılacak. Tertemiz su kaynaklarımız kimyasal işlemler için kullanılacak.

Cevher zenginleştirme ve atık barajında meydana gelebilecek bir sızıntı, Gökçeyazı Söğütlüdere'ye, oradan Kocaçay'a, Kocaçay'dan da Manyas gölüne ulaşarak büyük bir çevre felaketine neden olma riskini barındırmaktadır.

Devletimiz, İvrindi-Gökçeyazı ovalarında 36.620 dekar alanı kapalı sistem sulamaya açıp, Gökçeyazı, Kocaavşar ovalarında toplulaştırma yaparak, tarımsal üretimi ve hayvancılığın gelişimi için büyük yatırımlar yapmışken, Gökçeyazı-Kocaavşar-Işıklar köylerinin ovalarına hakim Türkmen Dağı'nda siyanürlü altın madenciliği, bölgedeki tarımsal üretime ve hayvancılığa telafisi olanaksız zararlar verme potansiyeli taşımaktadır.



GÖKÇEYAZI DA BÜYÜK BİR DOĞA TAHRİBATI YAŞANACAKTIR

Ülkede sayısı 20'ye yakın olan altın madenciliği projelerinin hiçbirinin kamu yararı yoktur. “Ordu Fatsa'da, Bergama'da, Kışladağ'da, Uşak-Eşme'de, Maden Dağı'nda görüldüğü gibi yeraltı ve yer üstü sularımızı, havamızı, toprağımızı kirletmektedir. Hem çevre, hem de insan sağlığını bozmaktadır. Zaten su fakiri olan ülkemizde bu durum, susuzluğa, kuraklığa yol açacaktır.

Türkmen Dağı ve çevresindeki köylerde de tarım alanlarının, meraların, hazine arazilerinin ve ormanlık alanların yok edileceği, bölgede büyük bir doğa katliamı yaşanacaktır. ÇED alanı içinde kalan ve hala satın alınmamış olan tarlalara gidilemiyor ve tarlalar yok edilmiş olabilir.

Evlerin proje alanında kalmasından, yerleşim yerlerinin altında ve çok yakında madencilik yapılacak olmasından dolayı büyük endişe vardır. Devasa alanlarda patlatma ve susuzlaştırma yapılarak açık ve yeraltında maden ocakları işletilecektir. Ancak, ciddi tehlike arz eden projenin gerçek etkisi ÇED raporunda görmezden gelinmiştir. Su kaynakları, sulama hattı, araziler, evler zarar görecektir. Planlamadaki hata ve eksiklerin uygulamada korkunç sonuçlar doğuracağı ortadadır. Ölmek, hastalanmak, yoksullaşmak, köylülerimizi bekleyen tehlikelerdir. **Burası yeni bir iliç faciasına davetiye çıkaracaktır. İliç'te meydana gelen felakette hem siyanürlü atıklar dere yataklarına aktı, hem de 9 canımız toprak altında can verdi. İki çalışanın cansız bedenlerine ancak ulaşılabildi.** Halen 7 maden çalışanı siyanürlü atıklar altındadır.

YAŞAM ALANLARIMIZ BİZİMDİR

Anayasanın 56. maddesine göre, herkesin sağlıklı bir çevrede, temiz gıdalarla beslenerek, sağlıklı yaşamak hakkı ve yaşam alanlarını koruma hakkı vardır.

Hiçbir kamu yararı olmayan, doğa katliamı suçu olan, havayı, suyu, toprağı kirletecek olan söz konusu maden projesine Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı tarafından verilmiş olan İşletme Ruhsatı ve Balıkesir Valiliğı tarafından verilmiş olan çalışma ruhsatı derhal iptal edilmelidir.

Satılmayan tarlalara ulaşmayı engelleyen tel çit ve bariyerler kaldırılmalı ve ulaşım derhal sağlanmalıdır. Ayrıca verilmiş ise, Mera Kanunu, Orman Kanunu ve Toprak Koruma Kanunu hükümleri doğrultusunda söz konusu kanunlara muhalefetten dolayı, söz konusu alanların tahsis izinleri iptal edilmelidir.

Proje için kamu yararı ve tarlalar için kamulaştırma kararı verilmemelidir. 3091 sayılı Taşınmaz Mal Zilyetliğine Yapılan Tecavüzlerin Önlenmesi Hakkında Kanun uyarınca zarar veren köylerin mağduriyetleri giderilmelidir.

Proje alanı içerisindeki zeytinlikler, fıstık çamları, tarlalar, meralar korunsun, vermişse mera tahsis izni ve tarım dışı kullanım izinleri iptal edilmelidir. Köylülerin maden nedeniyle uğradığı mağduriyete ve hak kayıplarına karşı mücadele ederken Anayasal haklarının kullanımı konusunda baskılar durdurulmalıdır.

Zeytinciliğın ıslahı ve yabancılarının aşılattırılması hakkında kanuna da aykırılık vardır.

Ayrıca, İvrindi Tümad altın madeni nedeni ile Madra'daki su kaynakları tükendi. Burhaniye Dödüklü suyu artık akıyor.

SONUÇ OLARAK, TÜRKMEN DAĞI VE ÇEVRESİ ORADA YAŞAYANLARINDIR. CVK MADENCİLİK A.Ş BURADAN DEFOLUP GİDENE KADAR BİZLER BURADAYIZ.

AYRICA AKOB, ANAYASAL MESLEK KURULUŞLARI OLARAK KAMU YARARI YANINDA OLMAMIZ GEREKTİĞİNİ VE BİRLİĞİ OLUŞTURAN ODALARIN VE DİSİPLİNLERİN HER BİRİNİN KENDİ GÖRÜŞLERİNİN DE YER ALDIĞI GERÇEKLERİ ANLATACAK BİR RAPOR HAZIRLAYACAKTIR.

**MÜCADELEMİZ GELECEĞİMİZ İÇİN, MÜCADELEMİZ ÇOCUKLARIMIZ İÇİN
ONLARIN GELECEĞİNİ KARARTMAMAK İÇİN BURADAYIZ
VE HİÇ BİR YERE GİTMİYORUZ.
TÜRKMEN DAĞININ ÜSTÜ ALTINDAN DEĞERLİDİR
GÖKÇEYAZIYI ÖLDÜRMEK İSTEYENLERE ASLA İZİN VERİLMEMEYECEKTİR.**



5 HAZİRAN DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ BASIN AÇIKLAMAMIZ



ÇEVRE VE SAĞLIK BİRBİRİNDEN AYRILAMAZ...

HER TÜRLÜ ÇEVRE SORUNUNA ve TAHRİBATINA RAĞMEN

DÜNYA ÇEVRE GÜNÜNÜ KUTLUYORUZ...

1972 yılında İsveç'in Stockholm kentinde Birleşmiş Milletler nezdinde yapılan Çevre Konferansında 133 ülkenin katılımı ile alınan bir kararla, 5 Haziran gününün Dünya Çevre Günü olarak kabul edilmiştir.

Bu konferansta Birleşmiş Milletler, temiz ve sağlıklı bir çevrede yaşamının temel bir insan hakkı olduğu karar altına alınmıştır.

"2024 yılı Çevre Haftasının teması "Hepimizin Bir Dünyası Var" olarak belirlenmiştir. Sıfır atık iyi uygulamalar ile çölleşme ve erozyonla mücadelenin önemine vurgu yapmaktır.

Anayasamızın 56'ncı maddesine göre "Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir. Çevreyi geliştirmek, çevre sağlığını korumak ve çevre kirlenmesini önlemek Devletin ve vatandaşların ödevidir." Anayasamızdaki bu düzenlemede çevre hakkı, hak olmasının yanında hem devlete hem de vatandaşlara yüklenen bir ödev niteliğinde tanımlanmıştır.

"YİTİRİLEN ÇEVRE DEĞİL, GELECEĞİMİZDİR."

Sanayileşme sürecinde doğal alanların tahrip edilmesi, hava ve su kirliliğinin artması gibi faktörler şehrin ekosistemine büyük bir etki yapmaktadır.

İçilebilir ve kullanılabilir nitelikte olan su kaynakları sadece ülkemiz açısından değil tüm dünyada gittikçe daha fazla önem arz etmektedir. Endüstriyel atıkların dere ve akarsulara desarj edilmesi veya kanalizasyon sistemleri aracılığı ile denize ulaşması su kaynaklarının kirlenmesine sebep olmaktadır.

Tüm bunlar ile beraber yeşil alanların korunmasına da dikkat edilmesi gerekiyor. Hızlı sanayileşme sürecinde ormanlık alanların tahrip edilmesinin sonucunda doğal yaşam alanları yok olmakta ve biyoçeşitlilik azalmaktadır.

Bireysel olarak enerji tasarrufu yapmalı, geri dönüşüm alışkanlıkları kazanılmalıdır.

Dünya Çevre Gününde, başta karar vericiler olmak üzere herkesi ortak geleceğimize çevremize, çevre sorunlarına sahip çıkmaya çağırıyoruz. Her türlü çevre katliamlarının her zaman karşısında olacağız ve bu mücadelemizi her zaman sürdüreceğiz.

Toprağımız, suyumuz, havamız ve yaşam hakkımız için doğamızı ranta kurban eden politikaların karşında mücadeleleri etkinleştirmek için, başta yerel yöneticiler olmak üzere ilgili tüm kurumları ve halkımızı mücadele etmeye davet ediyoruz. Dünya Çevre Gününde "Ekosistem Onarımı ve Yenilenmesi" için herkesin harekete geçmesini bekliyoruz.

Dünya Çevre Günü nedeniyle tüm paydaşları çevreyi korumak ve daha sürdürülebilir bir kent için harekete geçmeye çağırarak bu zorlu mücadelede birlik olmak için sizleri bugün GÖKÇEYAZI'da yapılacak olan Basın Açıklamamıza davet ediyoruz.

Dünya Çevre Günü'nde çevresel tahribatların olmadığı bir dünya mümkün diyoruz. Herkesi her alanda YAŞAMI savunmaya davet ediyoruz.

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



Geçici Görevlendirmeye Son!

Boyabat kazasında ölen hekimlerin sorumlusu Sağlık Bakanlığıdır.

Geçici görevlendirme ile Sinop'un Boyabat ilçesine doğru hareket halinde olan meslektaşlarımızın trafik kazası geçirdiği, **Dr. Sena Sakin, Dr. Mehmet Turan Yazlar'ın** ve araç şoförünün yaşamını yitirdiği, **Dr. Beyza Nur Çetin'in** ise yaralı olduğu bilgisini üzüntüyle öğrendik. Yaşamını yitirenlerin ailelerine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır; yaralı meslektaşımıza acil şifalar diliyoruz.

Sağlık Bakanlığı tarafından çeşitli gerekçelerle yoğunlaştırılan geçici görevlendirme uygulamasının kamu yararına ve hizmet amacına uygun olması gerektiğini, geçici görevlendirme sırasında ulaşım da dahil pek çok bileşeni kapsayan güvenli-güvenceli çalışma hakkının kamu otoritesinin sorumluluğunda olduğunu bir kez daha hatırlatıyoruz.





AŞIRI SICAKLARIN SAĞLIĞIMIZA OLUMSUZ ETKİLERİNDEN KORUNMAK İÇİN ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLER

Sıcaklığının mevsim normallerinin üzerine çıkması nedeniyle; aşırı sıcakların sağlığını olumsuz etkilememesi için bazı bireysel ve kamusal önlemlerin alınması gerekmektedir.

Bilindiği üzere sıcakların aşırı yükselmesi sonucu geçtiğimiz yıllarda Avrupa ülkelerinde binlerce insan yaşamını kaybetmiş, pek çok insan hastalanmıştı. Sıcakların artması ile sorun olabilecek sağlık sorunları ve bunlar ile ilgili öneriler şu şekilde özetlenebilir.

- Yaz aylarında sıkça karşılaşılan güneş çarpması, sıcaklığın yükselmesi ile önemli bir tehlike olarak karşımızda durmaktadır. Yüksek ateş, terleyememe, komaya kadar giden sinir sistemi bozuklukları, halsizlik, baş ağrısı, baş dönmesi, kusma, bulantı, nabız hızlanması ilk belirtiler olabilirken algılama ve koordinasyon yeteneğinin bozulması, görme netliğinde bozulma, göz çukurlarının belirginleşmesi, bilincin kaybolması ileri belirtilerdir. Derhal bir sağlık merkezine başvurulmalıdır.

- Genellikle kol ve bacaklarda veya karında aşırı sıcaktan tuz kaybı ile birlikte sıcak krampları görülebilir. 1-2 bardak tuz içeren sıvı verilmeli, kramp girmiş kasa masaj yapılmamalıdır.
- Güneş ışınlarının uzun vadede deri kanserlerine neden olabileceği unutulmamalıdır. Bu nedenle özellikle güneş ışınlarının dik olarak geldiği saatlerde korunulmalı, bunun için gerekirse koruyucu kremler kullanılmalıdır.
- Özellikle çocuklar, yaşlılar, hamileler, kalp, şeker ve tansiyon hastaları zorunlu olmadıkça sıcaklığın en belirgin olduğu 11.00-16.00 saatleri arasında dışarıya çıkmamalıdır.
- Bol su ve sulu gıdaların tüketilmesi gerekmektedir. Sindirimi kolay hafif besinler tercih edilmeli, günde en az 2-2.5 lt su tüketilmeli, gazlı içeceklerden uzak durulmalıdır. Çok sıcak havalarda ve aşırı egzersiz durumlarında bu miktar arttırılabilir. Susamamış olsanız bile su içilmelidir, susamak vücudun su ihtiyacını belirten güvenilir bir işaret değildir.
- Kalp hastalığı veya hipertansiyonu olanlar dışında gıdalarla tuz alımı arttırılmalıdır. Tuz kısıtlaması yapmak zorunda olanlar ise sıvı ve tuz kaybı konusunda dikkatli olmalıdırlar.
- Hava sıcaklığının yüksek olduğu günlerde aşırı egzersizden kaçınmalıdır.
- Açıkta çalışmak zorunda olanlar mümkün olduğunca güneş altında korunmasız kalmamaya, sık sık bol sıvı ve mineral almaya dikkat etmelidirler.
- Hafif, teri emen, ince, pamuklu, bol giysiler giyilmelidir.
- Geniş kenarlı şapkalar güneş ışınlarından korunmada yararlı olabilir.
- Ayaklarda mantar oluşumunu engellemek için pamuklu çoraplar giyilmeli, ayaklar her gün yıkandıktan sonra iyice kurulanmalıdır.
- Sık sık duş yapıp serinlemeye çalışılmalıdır. 5 dk. duş yeterlidir.

Kamuoyuna duyurulur.

12 Haziran 2024

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



12 HAZİRAN

DÜNYA ÇOCUK İŞÇİLİĞİ İLE MÜCADELE GÜNÜ

Çocuk işçiliği nedir?

“Çocuk işçiliği” çoğu kez çocukları çocukluklarını yaşamaktan alıkoyan, potansiyellerini ve saygınlıklarını eksiltten, fiziksel ve zihinsel gelişimleri açısından zararlı işler olarak tanımlanır. Buna göre çocuk işçiliği şunları kapsar:

- Çocuklar için zihinsel, fiziksel, toplumsal ya da ahlaki açılardan tehlikeli ve zararlı işler
- Okula düzenli devam etmelerini engelleyerek eğitim hakkından mahrum kalmalarına, okullarından erken ayrılmalarına yol açacak işler

- Çocukların okullarıyla birlikte yürütmek zorunda kaldıkları ağır işler.

En kötü biçimleri düşünüldüğünde, çocuk işçiliği çocukları köleleştirir, ailelerinden ayırır, onları ciddi tehlikelerle, hastalıklarla karşı karşıya bırakır, çok küçük yaşlarda büyük kentlerin sokaklarında kendi başlarının çaresine bakacak duruma düşürür. Belirli “çalışma” biçimlerinin “çocuk işçiliği” sayılıp sayılmayacağı çocuğun yaşına, yapılan işin türüne ve aldığı zamana, gerçekleştiği koşullara ve ülkelerin bu alanda gözettikleri hedeflere bağlıdır.

Dünyada Çocuk İşçiliği

Dünyada 63 milyonu kız, 97 milyonu erkek çocuğu olmak üzere toplam 160 milyon çocuk, diğer bir deyişle her 10 çocuktan biri, hâlihazırda çocuk işçi olarak çalışıyor. Bu çocukların yaklaşık yarısı ise sağlıklarını ve gelişimlerini etkileyen tehlikeli işlerde çalışıyor ve sayıları 79 milyonu buluyor.

2000 yılından başlayarak 16 yıl boyunca, çocuk işçi olarak çalışan çocuk sayısında 94 milyon net azalma sağlandı. Aynı dönemde, tehlikeli işlerde çalışan çocuk sayısı yarı yarıya azaldı. Ancak, kaydedilen bu ilerleme 2012 ila 2016 arasında yavaşladı. Anılan dönemde çocuk işçi sayısındaki azalma 16 milyonda kaldı, önceki dört yıllık dönem olan 2008-2012'deki azalmanın yalnızca üçte biri düzeyinde gerçekleşti. Tehlikeli işlerde çalışanların sayısındaki azalma da benzer biçimde yavaşladı. 2016-2020 döneminde ise çocuk işçiliğinde artışlar görülmeye başlandı. Dört yıllık süreçte çocuk işçi olarak çalışan çocukların yüzdesi değişmezken, çocuk işçilerin mutlak sayısı 8 milyonun üzerinde artış göstermiştir. Benzer şekilde, tehlikeli işlerde çalışan çocukların yüzdesi neredeyse aynı kalmış ancak mutlak sayısı ise 6,5 milyon kadar artmıştır.

Çocuk işçiliğinin bölgelere dağılımına bakıldığında; Afrika, hem yüzdesel hem de mutlak sayı olarak çocuk işçiliğinde, 92 milyon çocuk ve her beş çocuktan biri olmak üzere, en yüksek rakamlara sahip. İkinci sırada Asya-Pasifik bölgesi geliyor. Çocuk işçi nüfusunun kalanı da diğer bölgeler arasında dağılıyor: Amerika Kıtaları 8.3 milyon, Avrupa ve Orta Asya 8.3 milyon ve Arap Ülkeleri 2.4milyon.

Çocuk işçiliğinin sektörlere göre dağılımında ise, tarım açık arayla en büyük paya sahip; dünyadaki çocuk işçilerin %70'i ve mutlak sayı olarak 12 milyon. Hizmet sektöründe 31.4milyon, sanayide ise 16.5 milyon çocuk çalışıyor.

5 ila 11 yaş arasındaki çocuklar, çocuk işçilerin en büyük kısmını, aynı zamanda tehlikeli işlerde çalışanların da büyük kısmını oluşturuyor.

2020 yılında, 5 ila 11 yaşlarındaki çocuk işçilerin sayısı 2016 yılına göre 16,8 milyon artmıştır. 5 ile 11 yaşları arasındaki tüm çocuk işçilerin dörtte üçünden fazlası tarımla uğraşmaktadır.

Kırsal alanlarda yaşayan çocuk işçilerin sayısı 122,7 milyon iken, bu sayı kentsel alanlardaki çocuklarda 37,3 milyondur. Çocuk işçiliğinin kırsal alanlarda görülme sıklığı (%13,9), kentsel alanlardakinden (%4,7) neredeyse üç kat yüksektir. Gelişen sosyal adalet, insana yakışır iş

ÇOCUK İŞÇİLİĞİ YASAKLANMALIDIR!

“Çocuklarımızın ucuz iş gücü olarak çalışma yaşamında yer almamaları eşitsizliklerin ortadan kaldırılmasıyla mümkün olacaktır”.

Çocuk işçi çalıştırma az gelişmiş, gelişmekte olan ülkelerde daha fazla olsa da, bu ülkelere özgü olmayıp tüm ülkelerin sorunu olmaya devam etmektedir.

Ülkemizde çocuk işçiliği tarım sektörü başta olmak üzere inşaat, tekstil, metal iş kollarında yoğun olarak görülmektedir. Komşu ülkelerde; özellikle Suriye’de yaşanan savaş ve çatışmalar, iç savaşlar göç ile birlikte çocuk işçi sayısında büyük artışlara sebep olmuştur. Ülkemizde de çatışma, yoksulluk vb. nedenlerle yaşanan göçler çocukların ucuz iş gücü olarak kullanılmasının önünü açmaktadır.

Çocuk işçiler yetişkinlere göre çalışma koşullarının olumsuzluklarından daha fazla etkilenmekte, dirençleri düşmekte, vücut gelişimleri olumsuz yönde etkilenmekte ve iş kazalarına daha fazla maruz kalmaktadırlar. İşçi Sağlığı İş Güvenliği Meclisi’nin açıkladığı raporlara göre 2013-2024 yıllarında çocuk iş cinayetlerinin işkollarına göre dağılımı şöyle:

Tarım, Orman işkolunda 383 çocuk (252 işçi ve 131 çiftçi); İnşaat, Yol işkolunda 75 çocuk; Metal işkolunda 52 çocuk; Konaklama işkolunda 49 çocuk; Gıda işkolunda 24 çocuk; Ticaret işkolunda 23 çocuk; Genel İşler işkolunda 21 çocuk; Tekstil, Deri işkolunda 17 çocuk; Taşımacılık işkolunda 16 çocuk; Ağaç, Kağıt işkolunda 12 çocuk; Kimya, Lastik işkolunda 7 çocuk; Enerji işkolunda 4 çocuk; Çimento, Toprak, Cam işkolunda 3 çocuk; Madencilik işkolunda 1 çocuk; İletişim işkolunda 1 çocuk; Sağlık işkolunda 1 çocuk; Elimizdeki veriler ışığında çalıştığı işkolunu belirleyemediğimiz 6 çocuk işçi çalışırken hayatını kaybetti...

2013-2024 yıllarında çocuk iş cinayetlerinin yaşlara göre dağılımı şöyle:

4 yaşında 5 çocuk, 5 yaşında 5 çocuk, 6 yaşında 5 çocuk, 7 yaşında 7 çocuk, 8 yaşında 14 çocuk, 9 yaşında 13 çocuk, 10 yaşında 25 çocuk, 11 yaşında 16 çocuk, 12 yaşında 37 çocuk, 13 yaşında 46 çocuk, 14 yaşında 67 çocuk, 15 yaşında 103 çocuk, 16 yaşında 132 çocuk ve 17 yaşında 220 çocuk işçi çalışırken hayatını kaybetti.

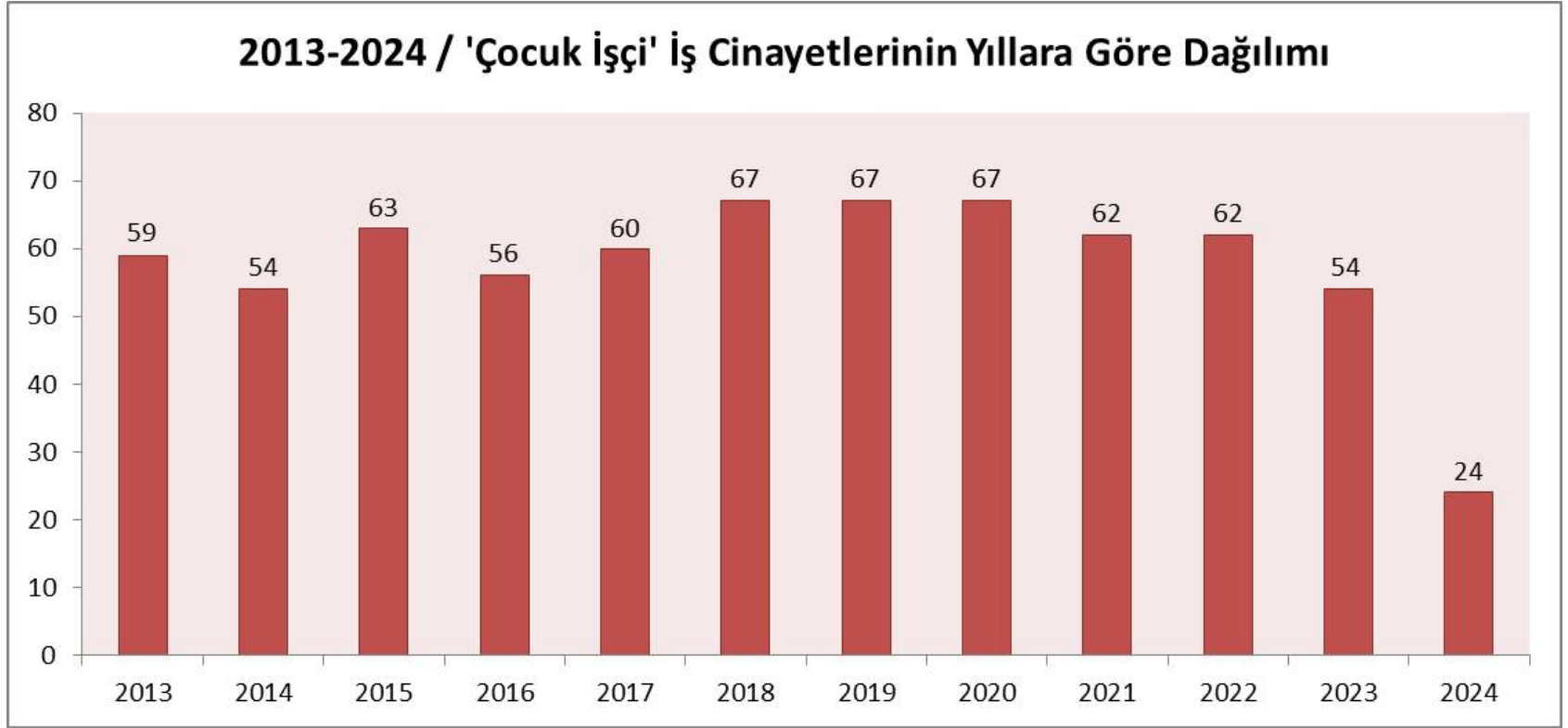
Çocuklarımızın okuması, oynaması, gezmesi, ruhsal ve fiziksel gelişimlerini tamamlaması, sağlıklı ve güvenli yaşaması gerekirken son dönemde derinleşen yoksulluk temelinde (özellikle devlet eliyle de) hızla işçileştiriliyorlar. Bunun sonucu olarak her yıl en az 60-70 çocuk işçiyi iş cinayetlerinde kaybediyoruz; binlerce yaralanma, uzuv kaybı, ruhsal ve fiziksel gelişime vurulan darbeler gözüküyor bile...Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı 2018 yılını Çocuk İşçiliği ile Mücadele Yılı ilan etmesine rağmen çocuk işçi ölümlerinde, çocuk emeği sömürsünde hiçbir azalma kaydedilememiştir.

Türkiye’de çocuk işçilik 4 ila 8 yaş aralığında başlıyor. Tarımda toplayıcılık, çobanlık ve mevsimlik tarım işçiliği yapan; sokakta mendil satan, cam silen çocuklar var. Ancak mevsimlik tarım işçisi ve sokakta çalışan çocukların sayısında 8 yaşından itibaren ciddi bir artış var. 10-12 yaşlarda tekstil ve metalde çalışan çocukları görüyoruz. 13-14 yaşlarından itibaren tarım, inşaat, sanayi ve hizmetlerde çalışan sayıları yüzbinlere ulaşan; 15-17 yaş grubunda ise tarım başta olmak üzere konaklama, ticaret, inşaat, metal, tekstil ve gıda gibi işkollarında çalışan milyonu aşkın çocuk işçi var.

Balıkesir Tabip Odası ve Hekimler olarak;

12 Haziran Dünya Çocuk İşçiliği ile Mücadele Günü'nde Çocuk işçiliğinin yasaklanmasını, çocuk işçiliğine zemin hazırlayan 4+4+4 eğitim sisteminden vazgeçilmesini ve çocuk işçiliğinin yasaklanmasını talep ediyoruz.

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



*Sevdiklerinizle beraber sağlıklı,
mutlu, huzurlu nice bayramlar
geçirmeniz dileğiyle bayramınız
kutlu olsun.*





ACI KAYBIMIZ

Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu eski üyelerimizden, Balıkesir Hekim Dergisi Editörlüğünü yapmış olan, uzun yıllardır Tabip Odası aktivisti **Emekli Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Dr. Özcan YILMAZ' ı** kaybetmiş olmanın derin hüznü içerisindeyiz.

Merhum meslektaşımıza Allah'tan rahmet ailesine, sevenlerine ve sağlık camiasına başsağlığı diliyoruz.

Cenazesi 24.06.2024 bugün saat 15:15'de Balıkesir Atatürk Şehir Hastanesi önünde yapılacak olan anma töreni sonrası Zağnos Paşa Camiinde kılınacak olan ikindi namazına müteakip Çınarlıdere Mezarlığına defnedilecektir.

Dr. Özcan YILMAZ'ı Anma Töreni



TTB 76. SEÇİMLİ GENEL KURULU GERÇEKLEŞTİRİLDİ...

28 – 30 Haziran 2024 tarihinde TTB Seçimli Genel Kurulu gerçekleştirildi. Genel Kurulda yapılan seçimlerle 2024-2026 Dönemi TTB Merkez Kurulları oluşturuldu.





TÜRK
TABİPLERİ
BİRLİĞİ

ZİM SÖZ BİZİM!

SİZ GÜÇLÜ,
BİZİMLİ

75 BÜYÜK
KONGRE

30/06/2024 10:26



EMEK BİZİM, SÖZ BİZİM!
TTB 76. BÜYÜK KONGRE HATIRASI
28-30 HAZİRAN 2024



TÜRK
TABİPLERİ
BİRLİĞİ

29/06/2024 18:45

2 TEMMUZ 1993

**SİVAS KATLIAMINI
UNUTMADIK,
UNUTTURMAYACAĞIZ**



Balıkesir Tabip Odası
Yönetim Kurulu



UNUTMADIMAKLIMDA



tam yarım asır oldu-ayak basalı anadoluya
iyi ki doğdun gülüm-türküler içimi ısıtır
sesin ninni gibi kulaklarımda-tatar gülüşlü efiraz ana
yirmisinde bir güzel-yüreği yanık gültekine
içi dağlanmış çimene-söndüremeyen akarsuya
ne yapsındı-firari ruhum
nasıl engel olsundu-köze dönmüş mollaya
o zalimliği gördüm görelili-harlı ateşten kaçır oldum gülüm

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

03.07.2024 TARİHLİ BASIN AÇIKLAMAMIZ

Sayın Koca, hekim, hemşire, ebe, teknisyen, paramedik, hastane işçisi, 522 sağlık çalışanını COVID-19 sebebiyle yitirmişken, TTB ve Tabip Odalarının ısrarla sürdürdüğü “COVID-19 illiyet bağı aranmaksızın meslek hastalığı sayılmalıdır” mücadelesine kayıtsız kalmıştır.

Sayın Koca, COVID-19 Pandemisiyle mücadelede hayati öneme sahip unsurlardan birisi olan, doğru ve şeffaf veri akışını gerçekleştir(e)memiştir. Şahsi sosyal medya hesaplarından yaptığı vaka ve vefat sayıları ile aylık değerlendirmeler yaptığı basın açıklamalarında paylaştığı sayılar birbiriyle çelişmiştir. Söz konusu çelişkiler infodemiye kuvvetlendirerek, aşı ve bilim karşıtlarının propagandasını kolaylaştırmıştır.

Sayın Koca, sağlıkta şiddet karşısında pasifist bir yönetim performansı sergilemiştir. Tıpkı pandemi verilerinde olduğu üzere, sağlık şiddetle ilgili Beyaz Kod verilerini ya paylaşmamıştır ya da gecikmeli ve eksik duyurmuştur. Beyaz Kod sistemi kurulduğundan bu yana 121 bini geçen fiziksel ve sözlü şiddet bildirimini karşısında etkili ve bütüncül politikalar oluşturamamıştır. Sağlıkta şiddete karşı palyatif çözümlere dayalı politikalar nedeniyle işyerlerimiz güvenliksiz ve korunaksız hale gelmiştir.

Sayın Koca’nın bakanlık döneminde meslektaşlarımız Dr. Fikret Hacıosman (2018) ve Dr. Ekrem Karakaya’yı (2022) sağlıkta şiddet sonucu kaybettik. On binlerce meslektaşımız ise küfür, hakaret, tehdit, aşağılama, darp ve silahlı saldırıya maruz kalmıştır.

Sayın Koca, asistan hekimlerin ağır iş yükü, çalışma koşulları, eğitim ve nöbet sorunlarına ilgisiz kalmıştır. Asistan hekim Rümeysa Berrin Şen (2021) nöbet ertesi izni olmadığı için yoğun mesaiden sonra evine dönerken trafik kazasında hayatını kaybetmişti. Ne yazık ki genç meslektaşımız yaşamını yitirdikten sonra, asistan hekimlerin kararlı mücadelesi sonucunda nöbet ertesi izin hakkını elde edebildik. Ancak mobbing, uzun çalışma saatleri ve sağlıkta şiddet gibi hekimleri ve sağlık çalışanlarını ölüme sürükleyen çalışma koşulları devam etmektedir.

Sayın Koca’nın görevi boyunca halkın kamu sağlık hizmetlerinden memnuniyet verileri düşüş göstermiştir. TÜİK’in her yıl açıkladığı Yaşam Memnuniyeti Araştırması’na göre 2020 yılında yüzde 70 olan memnuniyet oranları, 2023 yılında yüzde 60’lar seviyesine gerilemiştir.

Sayın Koca, asgari ücreti de aşarak 18 bin 978 liraya ulaşan açlık sınırının altında maaşla geçinmek zorunda kalan emekli hekimlerin durumunun iyileştirilmesi hususunda hiçbir yapıcı adım atmamıştır. BAGKUR ve SSK'den emekli hekimlerin durumunun iyileştirilmesi amacıyla Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Sosyal Güvenlik Kurumu üzerinde kamusal otoritesini kullanmamıştır. Sayın Koca, Şehir Hastaneleri için devlet hastanelerinin kapatılmasına ses çıkarmazken, kurucusu olduğu Medipol Hastanesi'ni destek kapsamına dâhil ederek 4 yılda 5.9 milyon liralık teşvik almasını sağlamıştır. Ayrıca Medipol Hastanesi, 18 Nisan 2023 tarihinde toplam 4 milyar 834 milyon 799 bin TL yatırım teşviki almıştır. Teşvikler arasında gümrük vergisi muafiyeti, KDV istisnası, iki yıllık sigorta primi işveren hissesi, yüzde 50 vergi indirimi de yer almaktadır.

Sayın Koca, başka konularda kullanmadığı kamusal nüfuzunu kendi hastanesi için kullanmıştır. 2019 yılında kurucusu olduğu Ankara Medipol Üniversitesi'ne 50 bin metrekarelik Ankara Tren Garı alanını tahsis ettirmiştir. TMMOB Şehir Plancıları Odası Ankara Şubesi'nin, Medipol'e tahsis edilen arazinin imar planı değişikliğine ilişkin davasında bilirkişi raporu usulsüzlüğü gözler önüne sermiştir: "Kent merkezinde bulunan alanın plan değişikliklerine konu olması, hem kamu kaynaklarının akılcı kullanılmaması, hem de parsel düzeyinde yapılan bu değişikliklerle planlamanın bütünselliğini bozması açısından kamu yararına ve şehircilik ilkelerine aykırıdır." Sayın Koca, ikinci ve üçüncü basamak özel hastanelerin daha çok pazar payını artırması ve kar oranlarını artırması amacıyla koruyucu sağlık hizmetlerini ikinci plana iten politikalar izlemiştir. Sağlık Bakanlığı 2024 yılı bütçesinde tedavi edici sağlık hizmetlerine 518 milyar 331 milyon TL ayrılırken, koruyucu sağlık hizmetlerine 202 milyar 463 milyon TL ayrılmıştır. Bu da bütçenin yüzde 28'ine karşılık gelmektedir. Sağlık Bakanlığı 2024 yılı bütçesinden çalışan giderleri ve sosyal güvenlik kurumlarına devlet primi gideri ödemeleri çıkartıldığında, koruyucu sağlık hizmetleri için kişi başına yalnızca yaklaşık 1.243 TL düşmektedir. Sayın Koca, aile hekimleri ve aile sağlığı merkezi çalışanlarının taleplerini uzaktan izlemekle yetinmiştir. Aile hekimleri her gün 2 saatini, ebe ve hemşireler 1 buçuk saatini vergi için çalışırken, 2022-2023 yıllarında vergi kesintilerindeki artış yüzde 116 olurken, gelir artışı sadece yüzde 87'de kalmıştır. Haftalardır vergide adalet talebiyle alanlarda olan aile hekimlerini görmemekte ısrarcı olmuştur. Sayın Koca, hem sağlık hizmeti organizasyon yapısında sorunlara yol açan, hem de kamu bütçesinde kara deliğe neden olan Şehir Hastaneleri projelerini durdurmamış, devam ettirmiştir. Şehir Hastanelerinin 2024 yılında kamuya toplam maliyeti 83 milyar 697 milyon TL'yi bulacaktır.

Sayın Koca, hekimlik mesleğinin onurunu ve meslektaşlarının haklarını savunması gerekirken, “Giderlerse Gitsinler” sözü karşısında sessiz kalmıştır. 2023 yılı itibariyle 3 bini aşkın hekimin İyi Hal Belgesi aldığı, genç meslektaşlarımızın açısından geleceksizlik duygusunun yaygınlaştığı bir dönemde, Sayın Koca, para sayma hareketiyle hekimleri paragöz olarak itibarsızlaştırmaya kalkmıştır.

Sayın Koca, hekimlerin iş yükünü ağırlaştıracak “onaylı randevu sistemi” düzenlemesini hayata geçirmiştir. Dünya Sağlık Örgütü’nün nitelikli bir muayene için öngördüğü 20 dakikalık muayene süresi yerine, 5 dakika ve altında hasta bakmayı dayatan bir sistemin temellerini atarak görevinden ayrılmıştır.

Görüleceği üzere, sağlık hizmetlerini piyasalaştırarak, sağlık sisteminde enkaz yaratarak görevinden ayrılan Sayın Koca’nın bakanlık dönemini ne yazık ki iyi bilmezdik!

Balıkesir Tabip Odası olarak, yeni sağlık bakanından, hem sağlık hizmeti sunumunun öznelere olan sağlık çalışanları hem de halk için, eşit, nitelikli, erişilebilir, parasız sağlık sistemi için önerilerimiz şunlardır:

1. Şiddetten arındırılmış çalışma ortamları yaratılmalıdır.
2. Sağlık çalışanlarının başta yemek, dinlenme, kreş ihtiyaçları olmak üzere çalışma koşulları düzenlenmeli ve iyileştirilmelidir. Yoğun ve yorucu çalışma ile nöbetlerin yarattığı olumsuzluk bir an önce giderilmelidir
3. Fiili hizmet süresi zammı 120 gün olmalı, sağlık çalışanlarının ek göstergesi kademeli olarak artırılmalı, hekimler için 7600 olmalıdır.
4. Çalışırken alınan ücretlerin emekliliğe yansıdığı tek kalemde maaş uygulanmalıdır.
5. Aile sağlığı merkezlerinde çalışanlar başta olmak üzere alınan vergi yüzde 15’i geçmemelidir.
6. Bütün sağlık çalışanların ve emekli hekimlerin aylıkları yoksulluk sınırının üzerinde olmalıdır.
7. 150 milyon başvurunun gerçekleştiği acil servisler, acil hizmetleri sekteye uğratan poliklinik hizmetlerinden (yeşil alan) arındırılmalıdır.

8. Hekimlerin muayene sayı ve süresini kendisinin ayarlayacağı (mahkeme kararıyla da onaylanan) bir sisteme geçilmelidir.
9. Sağlık alanına yönelik bütün düzenlemeler üniversiteler, sağlık meslek ve emek örgütleriyle ilgili kurumların görüşüyle oluşturulmalıdır.
10. Tıpta uzmanlık eğitimi ve uzmanlık öğrenci sayısı ülke gerçekleri ve eğitimin niteliği gözetilerek yapılmalıdır.
12. Sağlığa tedavi edici değil, sağlığı koruyucu bir gözle bakılmalı; başta HPV ve grip aşıları olmak üzere tüm aşılar ücretsiz olmalı ve rutin aşılama programına alınmalıdır.
13. Hekimlerin bağımsız çalışma koşullarını zorlaştıran uygulamalar terk edilmelidir.
14. Özellikle yaz aylarında ileri yaş büyük bir nüfus göçü olan Balıkesir Körfez bölgesinde hekim ve sağlık çalışanı eksikliği had safhada olmaktadır. Bu bölgelere hem ayrıcalıklı sağlık hizmeti, hem de gezici sağlık hizmeti de sunulmalıdır.

Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu

SAĞLIK BAKANININ GİTMESİ YETMEZ

SAĞLIK POLİTİKALARI DA DEĞİŞMELİDİR



Balıkesir Tabip Odası
Yönetim Kurulu



TABİP ODASI TIP FAKÜLTESİ MEZUNİYET TÖRENİNE NİYE ÇAĞRILMIYOR?

İnsanlık tarihi kadar eski bir mesleğın mensuplarıyız. Hekimlik mesleğının ne kadar özel ve bir o kadarda kutsal bir meslek olduğunu biliyoruz. Bu zorlu mesleği uygulayabilmek için çok fazla beceri gerekmektedir. Bunlar saymakla bitmez. İşte birkaçı şunlardır:

- Sorgulayıcı bir akılla hareket etmek
- Gerçekçi bir yaklaşım sergilemek
- Duygusal yönden dirençli olmak
- Baskılara karşı koyabilmek
- Sorunları çözebilme becerisi sergilemek
- İşine yoğun beceri sergilemek
- Farklı insan profillerine karşı sabırlı ve empatik bir tutum sergilemek
- Her hastaya ve onun öykülerine göre gerekli tedaviyi uygulamak
- İyi bir iletişim ve sosyal alan uzmanı olmak
- Yoğun iş temposuna uyum sağlayabilmek
- Sağlık ekibini yönetebilmek

Ülkemizde bugün 200 bine yakın hekim bulunmaktadır. 2023 itibariyle ülkemizde 128 tıp fakültesinin 91'i devlet, 37'si vakıf üniversitelerine bağlıdır. Bu tıp fakültelerinin 76'sı mezun vermektedir. En çok tıp fakültesi olan üç ilimiz İstanbul'da 30, Ankara'da 13, İzmir'de 8 tıp fakültesi bulunmaktadır.

Tabip odaları ve Türk Tabipleri Birliği 6023 sayılı yasayla kurulmuş kamu kurumu niteliğinde bir meslek kuruluşudur. Bu yasada tanımlanan görevlerin yanı sıra hekimlik mesleği uygulamaları açısından hekimlerle ilgili bir iç mesleki denetim ve yaptırımlara sahip yapılardır.

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ VE TIP FAKÜLTESİNDE DEĞİŞEN BİR ŞEY YOK!!

Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi 2006'da kuruldu ve ilk tıp öğrencisini 2009 yılında almıştır. Bu yıl 10. Tıp fakültesi mezuniyet töreni yapılacaktır. Tıp Fakültesinde 200'ye yakın öğretim üyesi, 350'ye yakın uzmanlık öğrencisi ve 1000'e yakın tıp öğrencisi bulunmaktadır. Nedense pek çok konuda, batıyı örnek alan büyüklerimiz, İstanbul, Ankara ve İzmir'i örnek alan yöneticilerimiz, konu Balıkesir Tabip Odasını Tıp Fakültesi mezuniyet törenine çağırarak olunca konuyu hatırlamıyorlar.

Adli Tıp Anabilim Dalı Başkanı olarak, kuruluşundan bu yana, 15 yıldır Tıp Fakültesinde öğretim üyesiyim ve bu kurallar hiç değişmiyor. Rektörler değişiyor, dekanlar değişiyor, fakat kurallar değişmiyor. Yarın tıp doktoru olarak mesleğe başlayacak hekimlerle mezuniyet töreninde buluşamıyoruz. Neden? Neden Tabip Odası diğer illerde yapılan ve yıllarca gelenekselleşen uygulamayı Balıkesir’de yapamıyor? Şimdi düşünelim, Hukuk Fakültesi mezuniyet törenine Balıkesir Barosu’nu çağdırmamak olur mu? Meslek odası olarak tabip odası da aynı konumdadır.

Mesleki olarak hekimleri denetleyen, her türlü etik ihlali soruşturan ve yine her türlü hekimlik uygulamalarıyla ilgili tüm yetkiyi Tabip Odasına vermiş olan 6023 sayılı yasaya rağmen yöneticiler bunu görmezden geliyor.

Tabip Odasından bu kadar korkmalarının nedeni nedir? Sağlık Bakanlığının yanlış uygulamalarını eleştiriyor olmamız mı? Hekimlerin haklarını ve sorunlarını gündeme getiriyor olmamız mı? Şunun iyi bilinmesi gerekiyor. Bizi seçerek yönetici yapanlar hekimlerdir, yöneticiler değil. Atamayla işbaşına gelenler neden bu duruma saygı göstermezler anlamakta zorlanıyoruz?

BAZI HASTALIKLARIN TEDAVİSİ NE YAZIK Kİ UZUN SÜRÜYOR

Tıpta çok bilinen bir deyim vardır. Hasta yoktur, hastalık vardır. Herkese göre hastalığın seyri değişik seyreder. Bizler de Balıkesir Üniversitesi ve Tıp Fakültesi Dekanlığının

bu sağlıksız tutumunun 2024 mezuniyet törenlerine davet edilmeyen Tabip Odası olarak son bulmasını istiyoruz. Yerelde havası ve atmosferi değişen Balıkesir’in sonuçta Üniversitesinin ve akademisinin de bu dışlayıcı yaklaşım ve felsefesinin değişmesini dört gözle bekliyoruz.

Yeni mezun tıp fakültesi hekimlerimize meslek yaşantılarında başarılar dilerken, meslek odası olarak tabip odasının her zaman yanlarında olduğunu bilmelerini istiyoruz.

Doç.Dr.Muhammet CAN

Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı

04.07.2024

06.07.2022



Konya Şehir Hastanesinde görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitiren meslektaşımız Kardiyolog Dr. Ekrem Karakaya'yı katledilişinin 2. yıl dönümünde sevgi ve saygı ile anıyoruz.

Sağlıkta şiddeti bir kez daha kınıyoruz.



Balıkesir Tabip Odası
Yönetim Kurulu



SAĞLIKTA ÖLÜME BİNLERCE KEZ HAYIR...

Bizler; 2003'ten beri ülkemizde Sağlıkta Dönüşüm Programı ile had safhaya ulaşan piyasacı; halk sağlığını ve hekimleri/sağlık emekçilerini yok sayan, değersizleştiren sağlık politikalarının şiddeti daha çok artıracığını söyledik ve sağlıkta şiddet nedeniyle meslektaşlarımızı ne yazık ki yaratılan tüketici sağlık politikalarının hızla bizleri de tükettiği son 20 sene içerisinde kaybettik.

“Öldürüldük, vurulduk, bıçaklandık, darp edildik... Çalışanının can güvenliğinden de sorumlu olan Sağlık Bakanlığı hiç bir şey yapmadı, yapmıyor.

Yalnızca 2020 yılında, 12 bine yakın beyaz kod verilmiştir. TTB tarafından yapılan ankette; hekimlerin % 84'ü daha önce hasta veya yakını tarafından sözel ve fiziksel şiddete uğradığını belirtmiştir.

Dr. Fikret Haciosman'ın ölümünün ardından da sağlıkta şiddete karşı etkili önlemler için yüzlerce defa çağrı yaptık. Ancak çağrılarımıza kulak verilmemesi sonucunda her gün ama her gün Türkiye'nin farklı şehirlerinden akıl almaz şiddet olayları duymaya devam ettik. Yürüttüğümüz mücadele sonucunda adım atmak zorunda kalan Sağlık Bakanlığına; önerilerimizin yalnızca bir kısmını alarak çıkarılan yasanın yetersiz olduğunu, sorunun yalnız yasayla da çözülemeyeceğini, toplumsal varoluşumuzu aşındıran, şiddeti körükleyen düşmanlaştırıcı politikalarla sağlık sistemi başta olmak üzere her boyutu kapsayan bütünlüklü bir değişim gerektiğini ilettik. Geldiğimiz noktada, ne gerçekten caydırıcı önlemler alındı ne de çalışma alanlarımızda ve koşullarımızda sağlıkta şiddete karşı düzenlemeler yapıldı. Geçtiğimiz sene, Dr. Ekrem Karakaya'nın ölümünden birkaç ay önce önerdiğimiz, sağlık kurumlarına silahla girilmemesini de içeren yasal düzenlemeler de görmezden gelindi. Sonuçlarını maalesef acıyla yaşadık, yaşıyoruz.

Bir kez daha vurgulamak isteriz ki; 3-5 dakikaya sığdırılmaya çalışılan muayenelerle verilemeyen sağlık hizmeti, yok sayılan sağlık hakkı, iyileşemeyen hastalıklar, bulunamayan ilaçlar, yapılamayan ameliyatlar, mesleki özerkliğe yönelik müdahaleler, hekimlerin/sağlık emekçilerinin tükenmişliği ve son zamanlarda iyice derinleşen ekonomik zorluklar, toplumun sağlığını bozdu. Toplumda artarak süregelen şiddet iklimi, sağlığımızı bozan, bizi yok sayan, tüketen, değersizleştiren sağlık politikaları, hem bizi hem de halkı geçinememeye sürükleyen ekonomik buhranla birleşince; sağlığın fiziksel, zihinsel, toplumsal bütün bileşenleri de zarar görerek sağlık alanlarında şiddete de zemin oluşturdu. Aynı zamanda ülkeyi yönetenlere kadar uzanan nefret ve şiddet dili de sağlıkta şiddeti körükledi.

İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde geçici görevle çalışan asistan hekim Dr. Melike ERDEM, 6. kattan atlayarak intihar etti.

Samsun'da Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Dr. Erol Yazar (54) evinde kravatıyla kendini asarak intihar etti.

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görevli Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı Prof. Dr. Sadık Akşit, hastane içerisinde bulunan 8 katlı poliklinik binasının çatısına çıkarak, binanın çatısından kendisini boşluğa bırakarak intihar etti.

Adana Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği’nde asistan hekim olarak görev yapan Dr. Rümeysa Keleş, Adıyaman Toplum Sağlığı Merkezi'nde pratisyen hekim olarak görev yapan Dr. Eren zkara ve Mersin Toros Devlet Hastanesinde görev yapan Acil Tıp Uzmanı Dr. Fulya Keçeci intihar etti.Bursa'da Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görevli 35 yaşındaki asistan hekim Mustafa Yalçın’ın intihar etti.şanlıurfa Eğitim Araştırma Hastanesi'nde pratisyen hekim olarak görev yaparken istifa eden Dr. Ronahi Satı intihar etti.Dün akşam da İzmir'deki Dokuz Eylül Üniversitesi (DE) Hastanesi Plastik Cerrahi bölümünde asistan hekim olan Dr. Uğurcan Ağcaoğlu intihar etti.

Bizler, sağlıkta artan şiddetin de, yönetici mobbinginin de toplumda körüklenen şiddet dilinin de karşısındaız ve sağlıkta şiddetle etkin mücadele ağrımızı yineliyoruz. Birileri bizim sesimizi duymadığı gibi, duyulmasını engellemek için elinden geleni yapıyor. Ancak asla yaşamımıza kasteden bu çalışma koşullarına boyun eğmeyeceğiz, emeğimizin sömürülmesine, geleceğimizin karartılmasına izin vermeyeceğiz.

Meslektaşlarımıza ağrımızdır;

Ne yaşamlarımızdan, ne de mesleğimizden ne de şifa dağıtmaktan vazgeçmiyoruz.

- * Sağlıkta şiddete yol açan sağlık politikalarından derhal vazgeçilmesini,
- * Sağlıkta şiddet için etkili yasa çıkarılmasını,
- * Sağlık kurumlarında şiddeti önleyen fiziksel değişiklikler yapılarak, güvenli işyerleri oluşturulmasını,
- * İş yaşamında şiddet ve tacize karşı ILO 190 Sözleşmesinin imzalanmasını TALEP EDİYORUZ...

“Giderlerse gitsinler” denilip, ülkesinde kalmayı tercih edenlerin dövülüp, svlp, öldürüldüğü, “Artık doktor dvebiliyoruz” diye vnenlerin, LİYAKATSIZ YÖNETİCİLERİN lkesi olmak istemiyoruz.

Sağlıkta Dönüşüm Programının ıktısı olarak ve ekonomik krizle derinleşen, hekimlerin güvencesiz, yoğun ve güvensiz çalışma koşulları, mobbing,şiddet ve mevcut politikalar nedeni ile umutsuz ve mutsuz olan hekim meslektaşlarımızı hangi nedenle olursa olsun kaybetmek istemiyoruz.

Yaşamı ve yaşatmayı kendine şiar edinmiş bir mesleğin mensupları olarak sağlıkta şiddete ve mobbinge karşı her yönüyle mücadelemiz devam edecek: İnsan onuruna yaraşır koşullarda çalışmak YAşAMAK ve YAşATMAK İSTİYORUZ! 10.07.2024

BALIKESİR TABİP ODASI
YÖNETİM KURULU

FAKİRLİK, BİR TOPLUM SAĞLIĞI SORUNUDUR...

DİSK, KESK, TÜRK-İŞ ve resmi kurumların verileri Türkiye'de artan eşitsizliği ve derinleşen fukaralığı ortaya koyuyor.

1. Türk-İş tarafından gerçekleştirilen araştırmaya göre 2024 yılının haziran ayında ortalama olarak Türkiye'de yaşayan 4 kişilik bir ailenin açlık sınırı 19.044 TL seviyesinde, yoksulluk sınırı 65.874 liraya yükseldi.

2. Temmuz 2024 memur maaş atışıyla birlikte 15 yıllık çıplak bordrodaki öğretmen maaşı 49.550 lira ve 33 yıllık bir akademisyen doçent hekimin çıplak bordro maaşı 68.750 liraya yükseldi. Yani öğretmen fakirlik sınırının çok altında, hekimde fakirlik sınırında maaş almaktadır.

3. Tek başına yaşayan bir kişinin sağlıklı ve dengeli beslenmesi, barınma, ulaşım, eğitim, sağlık vb. harcamalarının toplam tutarı 30.604 lirayı buldu.

4. Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın sosyal yardım verilerine göre Türkiye'de sosyal yardımlarla ayakta kalan hane sayısı 18 milyona yaklaştı. Yine Haziran 2024 itibarıyla sosyal yardıma muhtaç hane sayısı 4,2 milyonu aştı (1).

5. Yoksulluk ve sosyal dışlanma riski altındakilerin oranları incelendiğinde Türkiye'de bu riskle karşı karşıya olanların oranı, AB üyesi ülkeler ortalamasının 2 katıdır. Türkiye'de yoksulluk riski altında olanların oranı yüzde 34 iken, AB üyesi ülkelerde bu oran yüzde 21'dir (2).

6. TÜİK verilerine göre, göreceli yoksulluk oranı %13,9 oldu. Yine, TÜİK verilerine göre 2023 yılında yoksul çocuk oranı yüzde 31,3 iken, maddi yoksulluk içinde olan çocukların oranı yüzde 33,3'tür. Nüfusa oranlandığında yaklaşık her 10 çocuktan 3'ü yoksuldur (3).

7. Fakirlik bir toplum sağlığı sorunudur çünkü maddi imkânsızlıklar nedeniyle yetersiz ve dengesiz beslenmek zorunda kalan kişilerde; çabuk yorulma ve halsizlik, depresyon, çinko demir yetersizliğinden saç dökülmesi, zayıflayan bağışıklık sistemi nedeniyle sıkça hastalanma,

kabızlık ve ödem oluşumu, kalsiyum ve D vitamini eksikliğinden diş çürümesi veya kemik erimesi, demir ve folik asit eksikliğinden anemiler gibi hastalıklar görülme olasılığı artar. Yüksek gıda fiyatları nedeniyle halkımız, karbonhidrat, yüksek yağ, yüksek basit şeker ağırlıklı bütçesine uygun öğünlerle karnını doyurmaya yöneliyor. Sofralarda yeterli miktarda protein, taze sebze ve meyve yer almıyor. Bu nedenle obezite, hipertansiyon, diyabet, metabolik sendrom gibi obezitenin tetiklediği sağlık sorunları ortaya çıkıyor. Birkaç yıl önce Meclise sunulan Obezite ile Mücadele Yöntemleri ve Önlemleri Komisyonu raporuna göre ülkemizde her 3 kişiden 1'i obez durumdadır.

8. Fakirlik kader değildir! Yoksulluğu ve bölüşümdeki eşitsizliği önleyecek sosyal politikalar hayata geçirilmelidir. Kamu tarafından sağlanan sosyal yardımlar ise siyasi popülizmin aracına dönüştürülmemelidir. Çalışan yoksulluğunu azaltmanın öncelikli yolları gelirden adaleti ve [#Vergide](#) Adalet'i sağlamaktır.

9. Okul çağındaki çocuklarımızın gelişimi için [#1ÖğünÜcretsizSağlıklıYemek](#) verilmelidir. Çocuk yoksulluğunun önüne geçmek ve çocuk işçiliği ile mücadele etmek hükümetin öncelikli görevleri arasında olmalıdır.

Sonuç olarak, Türkiye'de sosyal eşitsizliği artıran, ekonomik krizin faturasını halka ve çalışanlara yükleyen, sermayeye daha çok kaynak transferi amaçlayan politikalar sona erdirilmelidir.

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

Kaynaklar:

1. Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğü 2024

2. Genel İş Emar Çalışma Raporu 2024

3. <https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index...>



Muğla'nın Bodrum ilçesi 12 Nolu Ortakent
Aile Sağlığı Merkezinde görev yapmakta olan ve
kalp rahatsızlığı bulunan meslektaşımız

Dr. Mustafa Hürkal Tezvar görevi başında hasta yakını
tarafından uğradığı sözlü şiddet sonrası kalbi durmuştur.
Çalışma arkadaşları tarafından yapılan ilk müdahale ile
hayata geri dönmüş, sevk edildiği hastanede yoğun bakıma
alınan meslektaşımızın durumu ciddiyetini korumaktadır.

Meslektaşımıza acil şifalar diliyoruz.

Sağlıkta şiddete tahammül göstermeyeceğiz.

Yetkilileri göreve çağırıyoruz.

**Sağlıkta şiddet önleyici yasanın bir an önce
çıkmasını istiyoruz.**

**SAĞLIKTA
ŞİDDETE
HAYIR!**



Muğla'nın Bodrum ilçesinde görev yapan Dr. Mustafa Hürkal TEZVAR, görevi başında hasta yakını tarafından maruz kaldığı şiddet sonucu 2 defa kalbi durmuş ve çalışma arkadaşlarının ilk müdahalesi ile hayata geri dönmüş, sevk edildiği hastanede entübe edilerek yoğun bakımda tedavisi yapılmış ve taburcu edilmiştir.

Meslektaşımızın, '40 yıllık hekimim ilk kez böyle bir şey ile karşılaştım. Ölümünden döndüm, Sağlık Bakanlığı seyirci kaldı.' diyerek meslek hayatını sonlandırmasının üzüntüsü içindeyiz.

Meslektaşlarımızı istifaya, yurtdışında çalışmaya ve maalesef ki intihara sürükleyen koşulların başında gelen **SAĞLIKTA ŞİDDETE** tahammül göstermeyeceğimizi bir kez daha hatırlatıyoruz.

Sağlıkta Şiddeti önlemek için TBMM'ye sunulan yasa teklifi önerisinin önemini vurguluyor ve kamu otoritesini sessiz kalmayarak daha duyarlı davranmaya davet ediyoruz.



BALIKESİR TABİP ODASI
YÖNETİM KURULU

17 AĞUSTOS 1999

03:02

UNUTMADIK!

**MARMARA DEPREMİNDE HAYATINI KAYBEDEN
VATANDAŞLARIMIZI SAYGI VE RAHMETLE ANIYORUZ.**



**BALIKESİR TABİP ODASI
YÖNETİM KURULU**

ÜCRETSİZ BİR ÖĞÜN OKUL YEMEĞİ PROGRAMINA HIZLA BAŞLANMALIDIR...

Çocuk sağkalımı bir ülkenin en önemli sağlık göstergelerindendir. Ülkemizde 2023 yılında, 2022 yılına göre hem bebek ölümleri hem de beş yaşın altındaki çocuk ölümleri artış göstermiştir. Türkiye İstatistik Kurumu tarafından Haziran 2024'te açıklanan ölüm istatistiklerine göre; bin canlı doğum başına düşen bebek ölüm sayısını ifade eden “bebek ölüm hızı”, 2022 yılında binde 9,2 iken, 2023 yılında binde 10'a yükselmiştir.

Çocukların sağkalımını; temel eşitsizliklerin (gelir, eğitim barınma gibi) yanı sıra sağlıkta yaşanan eşitsizlikler olmak üzere birçok etmen belirlemektedir. Gelir dağılımı ve sağlık eşitsizlikleri hem doğrudan hem de dolaylı olarak erken çocuklukta bodurluk artışı; okul çağında ise öğrenmeyi de etkileyen beslenme yetersizlikleri, sık hastalanma, okuldan kopma gibi sorunlara yol açmıştır. Ekonomik koşulların giderek kötüleştiği günümüz koşullarında aileler için öncelik daha önce çocuğun eğitimi iken, artık gıda ve barınma ihtiyacı olmuştur. Giderek daha çok sayıda çocuk okulunu bırakıp çalışmak zorunda kalmaktadır.

Artan yoksulluk ve sağlıklı gıdaya erişmekte yaşanan zorluklar nedeni ile çocuklar, besin değerinden yoksun sadece tokluk hissettiren gıdaları tüketmektedir. Aileler, karbonhidrata dayalı hem ucuz hem doyurucu gıdalar tercih etmek zorunda kalmaktadır. Çocuklar gelişimleri için gerekli olan temel besin öğelerini alamamakta, kaloriyi tamamlasa bile gerekli öğeler alınmadığı için vücutta bazı eksiklikler oluşmaktadır. Bu da ciddi sağlık sorunlarına neden olmaktadır.

Çocuklarda son yıllarda demir eksikliği, obezite, protein eksikliğinden kaynaklanan malnütrisyon dediğimiz beslenme bozuklukları daha çok görülüyor. Sık enfeksiyona yakalanıyorlar, kolay iyileşemiyorlar.

Çocuklarda beslenme yetersizlikleri yanı sıra buna bağlı hastalıkların da önlenmesi ve yaşam niteliğinin artırılması için hükümetlerce besin, beslenme ve sağlık politikalarının oluşturulması ve geliştirilmesi, ücretsiz yemek hakkının gündeme getirilip uygulanması gerektiği açıktır. Oysa mevcut iktidarca 2022-2023 eğitim döneminde mayıs ayında 1.320 pilot okulda “Okulumda Sağlıklı Besleniyorum Programı” kapsamında başlatılan ücretsiz okul yemeği uygulaması tamamen rafa kaldırılmış durumdadır.

2022-2023 eğitim-öğretim yılının başında Türkiye’de 1,5 milyon öğrenci ücretsiz yemekten faydalanırken; Şubat 2023 depremleri sonrasında uygulamanın beş milyon öğrenciye ulaşması planlanmış, kademeli olarak uygulamanın ilköğretim ve ortaöğretimi de kapsaması hedefiyle valiliklere yazı gönderilmiştir. Ancak 2023 yılı eylül ayında “Okul Öncesi Eğitim ve İlköğretim Kurumları Yönetmeliği” değiştirilerek Şubat 2023 depremlerinden etkilenen 11 ilin haricindeki illerde anaokullarındaki öğrencilere yemek verme uygulaması kaldırılmıştır.

Her dört çocuktan birinin okula aç gittiği ülkemizde Milli Eğitim Bakanlığı, bu dönem (2023-2024) öncesinde ise ikili eğitim yapan okullardaki taşınmalı eğitim kapsamındaki öğrencilerin ücretsiz yemek hakkına son vermiştir. Mevcut Milli Eğitim Bakanı, 2024 yılı bakanlık bütçesini açıklarken okullarda obezite mücadelesi programına dikkat çekse de bodurluk sorununa ve ücretsiz okul yemeği konusuna hiç değinmemiştir.

Sağlık Bakanlığı her ne kadar web sitesinde “Okul Çağı Döneminde Beslenme” başlıklı bir rapor paylaşıp okul çağındaki 6-12 yaş çocukların yeterli ve dengeli bir şekilde beslenmesinin sağlanması gerektiğinden söz etmişse de, ortadaki tablo ve gerçeklik şudur ki; çocuklar gıdaya erişememekte, okula aç gitmekte ve her gün evde okulda açlıkla mücadele etmekte, ne bulursa onu yemekte, sadece o günü bir şekilde atlatmaya odaklanmaktadırlar.

Çocukların en temel hakkı olan sağlıklı beslenme ve psikososyal açıdan tam bir iyilik halinde eğitim alabilme yolunda, ücretsiz bir öğün okul yemeği programlarına sosyoekonomik olarak dezavantajlı okullardan ivedilikle başlanması, hak temelli müdahalelerle çocuk sağlığının güçlendirilmesi gerekmektedir.

Muhalefet partilerinin “Ne önersek reddediliyor” rahatlığına sığınmaksızın, çocukların ücretsiz beslenme hakkını temin edecek ve bu alandaki yatırımları artıracak her türlü girişimi sürekli ve kademeli olarak meclis gündeminde tutmasını gerekli görüyoruz. Kamuoyu ve sivil toplum da buna destek olacaklardır.

Okulda bir öğün ücretsiz, sağlıklı yemek her çocuğun hakkıdır.

Çocukların sağlığı ve geleceği için hakkımız olanı birlikte kazanalım.

Krizin faturasını birileri ödeyecekse, bu kesim okul çağında çocuklar olmamalıdır.

Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu



BALIKESİR TABİP ODASI TIP ÖĞRENCİ KOMİSYONU TANIŞMA TOPLANTISI 17.09.2024
TARİHİNDE TABİP ODASINDA YAPILDI. SENE İÇERİSİNDE YAPILABİLECEK AKTİVİTELER,
EĞİTİMLER VE ETKİNLİK PLANLAMALARI HAKKINDA KONUŞULDU.



BALIKESİR KENT KONSEYİ YENİ DÖNEM ÜÇÜNCÜ YÜRÜTME KURULU TOPLANTISI 19.09.2024
GERÇEKLEŞTİ.

TABİP ODAMIZI KENT KONSEYİ YÜRÜTME KURULU ÜYESİ DR. NECDET UÇAN'IN TEMSİL ETTİĞİ
TOPLANTIDA, ŞEHRE DAİR KATILIMCI KÜLTÜRÜNÜ GÜÇLENDİREN, TAVSİYE NİTELİĞİNDEKİ ÖNERİLER
GÖRÜŞÜLEREK KARARA BAĞLANDI.



Meslektaşımız Dr. Figen Gürsoy'un sergisi
Bandırma Tunç Başaran kültür merkezinde
24 Eylül 2024 saat 18:30 (bugün) aılıyord.
Tüm sanatseverlere ve meslektaşlarımıza
duyurulur.



Balıkesir Tabip Odası
Yönetim Kurulu

Bandırma Belediye Başkanı Dursun Mirza, Tabip Odası Başkanımız Doç. Dr. Muhammet Can ve Yaşar Kemal Vakfı adına Prof. Dr. Kenan Mortan'ın katılımı ile Bandırma Tunç Başaran Kültür Merkezinde açılan meslektaşımız Dr. Figen Gürsoy'un Yaşar Kemal'in 57 kitabının minyatür çizimlerinin 57 tabloya dönüştürüldüğü emek-yoğun sergi açılışını gerçekleştirdik.





Özel Bandırma Royal Hastanesi ziyaretimiz.. 24.09.2024





25 EYLÜL



DÜNYA ECZACILAR GÜNÜ

herkes olsun!





GÜZ BULUŞMASI



26 - 29 Eylül 2024
Marmara
BÖLGE TABİP ODALARI

SEKRETERYA

Dr. Kadir DADAN

Balıkesir Tabip Odası

Dr. Kadir BİNBAŞ

Bursa Tabip Odası

Dr. Güzide ELİTEZ

TTB- MERKEZ KONSEY

Konaklama:

Erdek Ocaklar Otel Sare

İletişim:

0530 403 13 66



26 - 29 Eylül 2024
Marmara
BÖLGE TABİP ODALARI
GÜZ BULUŞMASI

26 Eylül Perşembe

- 20:00 – 21:00 Akşam Yemeği
21:00 – 23:00 Tanışma, Oda Gündemleri ve
Toplantıdan Beklentilerin alınması
Kolaylaştırıcılar: Kadir DADAN, Kadir BİNBAŞ
Tabip Odası Sunumları: Balıkesir,
Bursa, Çanakkale, Kocaeli, Tekirdağ
Edirne, Kırklareli, İstanbul ve Sakarya
Tabip Odaları

27 Eylül Cuma

- 08:00 – 09:00 Kayıt ve Kahvaltı
09:00 – 10:00 Dünya Türkiye: Nereye Gidiyoruz?
Kolaylaştırıcı: Pınar SAİP
Konuşmacı: Haluk YURTSEVER
10:00 - 10:30 Kahve Arası
10:30 – 11:30 Meslek-Kitle Örgütlerinin Tarihsel
Gelişimi ve Geleceği
Kolaylaştırıcı: Ali Osman KARABABA
Konuşmacı: Yüksel AKKAYA
11:30 – 12:00 Kahve Arası
12:00 – 13:00 Forum: Sendikalar ve Demokratik
Kitle Örgütleri ile İlişkiler
Kolaylaştırıcı: Kadir DADAN
13:00-14:00 Öğle Yemeği
14:00-15:30 TTB ve Hekimlikle İlgili Yasal ve Etik
Düzenlemeler-Ne Değişmeli?
Kolaylaştırıcı: Kadir BİNBAŞ
Konuşmacı: Verda Ersoy
15:30 - 16:00 Kahve Arası
16:00 – 18:00 Forum: Hekim Hareketinin Öncelikli
Konularının Belirlenmesi
Kolaylaştırıcı: Osman ÖZTÜRK
19:00 – 20:00 Akşam Yemeği
20:00 – 21:00 TTB Tarihi (Söyleşi)
Çetin TOR
Muharrem BAYTEMUR

28 Eylül Cumartesi

- 09:00 – 10:30 Sağlık Politikalarının Hekimler
Üzerine Etkisi: TTB ne Diyor? Ne
Demeli? Neyi Öncelemeli?
I. Oturum: Birinci Basamak Hekimleri
Kolaylaştırıcılar: Murat ERKAN
Konuşmacı: Necdet UÇAN
10:30 – 11:00 Kahve Arası
11:00 – 12:30 İkinci ve Üçüncü Basamak
Hekimlerinin Sorunları
Kolaylaştırıcılar: Alpay AZAP, Ömer GÜNDOĞAN
12:30 - 13:30 Öğle Yemeği
13:30 – 15:00 Patronundan Ortağına,
Ücretlisinden Sözleşmesine Özel
Hekimlik ve Etik Sorunları
Kolaylaştırıcı: Caner ÇORUMLUOĞLU
Konuşmacı: Okan TOYGAR
15:00 – 15:30 Kahve Arası
15:30 – 17:00 Forum: Genç Hekimler Odalardan Ne Bekliyor?
Kolaylaştırıcılar: Ertuğrul ORUÇ, Başar BEYOĞLU
17:00 - 17:30 Kahve Arası
17:30 – 18:30 Bir Metafor Olarak Karikatür
Halis DOKGÖZ, İlhan ERGÖRÜN
19:00 - 20:00 Akşam Yemeği
20:00 – 23:00 Sosyal Program – Toprak Ana Şöleni

29 Eylül Pazar

- 09:10 – 10:00 Son 30 Yılda Sağlık Reformları Salgını
Kolaylaştırıcı: Ebru GELGEÇ
Konuşmacı: Feride AKSU TANIK
10:00 – 10:30 Kahve Arası
10:30 – 12:00 Forum: Nasıl Bir Meslek Örgütü Nasıl Bir Mücadele Programı?
Kolaylaştırıcılar: Eriş BİLALOĞLU, Önder OKAY
12:30 – 13:30 Öğle Yemeği
13:30 - 16:00 Kapıdağ Gezisi ve Kapanış

BİRLİKTE MÜCADELE



MARMARA BÖLGESİ HEKİM GÜZ BULUŞMASI

Marmara Bölge Tabip Odaları Güz Buluşması Balıkesir ve Bursa Tabip Odaları ev sahipliğinde 26-29 Eylül 2024 tarihleri arasında Balıkesir Erdek'te yapıldı. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı ve Yöneticilerinin katılımı ile gerçekleşen buluşmaya İstanbul, Tekirdağ, Edirne, Çanakkale, Kocaeli, Bursa ve Balıkesir Tabip Odalarından yöneticiler ile çok sayıda hekim ve Ankara Tabip Odası katıldı. Buluşmada 'Meslek-Kitle Örgütlerinin tarihsel gelişimi, Sağlık Politikalarının Hekimlere Etkileri, Özel Hekimlik ve Etik sorunları, Birinci, İkinci ve Üçüncü Basamak Hekimlerin sorunları, Genç Hekimlerin odalardan beklentileri, Son 30 yılda Sağlık Reformları Salgını, Hekimlik mesleği ile ilgili Yasal ve Etik düzenlemeler, Hekim hareketinin öncelikli konularının belirlenmesi, Nasıl bir meslek örgütü ve Nasıl bir mücadele programı?' gibi konular görüşüldü.

MARMARA BÖLGESİ GÜZ BULUŞMASI



MARMARA GÜZ BULUŞMASI







MARMARA BÖLGE TABİP ODALARI GÜZ BULUŞMASI SONUÇ BİLDİRGESİ

26-29 Eylül 2024 tarihlerinde Balıkesir/Erdek/Ocaklar'da yapılan “Marmara Bölge Tabip Odaları Güz Buluşması”nda bir araya gelen katılımcılar olarak, önümüzdeki dönemde Tabip Odalarının ve Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) yürüteceği etkinliklerde aşağıdaki konuların öncelikle değerlendirilmesi için çaba içerisinde olacağımızı bildiririz.

1- TTB ve Tabip Odalarının meslek örgütlerinin gelişimindeki tarihî rolünün bilinci içerisinde, sağlık alanında, üyelerinin hakları, hekimlik mesleğinin değerleri ve halkın sağlığı ve sağlamlığı için, gerek diğer sağlık meslek örgütleri ve sağlık işkolundaki sendikalarla, gerekse tüm demokratik kitle örgütleri ile geçmişte olduğu gibi, bugün de mücadele yürütmeyi esas alacaktır.

2- Tabip Odaları ile TTB Merkez Konseyi arasında iletişim ve iş birliğini artırarak,

a) Toplum, hekimler, diğer sağlık çalışanları ve siyasi yapılarda TTB'nin çalışmalarının daha iyi anlaşılması için program ve kampanyalar geliştirmek.

b) İlk iş olarak "sağlıkta şiddet" konusunu ele alarak, sosyal medya ve geleneksel medyanın etkin kullanımının yanı sıra, kapsamlı ve sağlık kuruluşlarının tümüne yayılan etkinlikler düzenlemek.

c) Başta meslek ile ilgili düzenlemeler olmak üzere, sağlık alanında değişmesi gereken yasa, yönetmelik, tüzük gibi tüm düzenlemelere ilişkin, gerekçeleri ile birlikte taslaklar hazırlamak.

d) Özel sağlık sektöründe, gerek hastaneler, gerek iş yeri hekimliği, gerekse diğer kuruluşlarda çalışan hekimlerin yaşadıkları sorunlar konusunda kapsamlı bir rapor hazırlamak.

e) Siyasi iktidar tarafından kaldırılan sevk sisteminin uygulamasının basamaklandırılmış sağlık hizmeti sunumunda çok önemli olduğunun bilinciyle, özellikle büyük kentler başta olmak üzere sağlık kuruluşlarının standartlarının ve sevk sisteminin yeniden tanımlanması için bir çalışma başlatmak.

f) Hekimliğin geleceği olan genç hekimlerin, Odalar ve Merkez Konseyi ile mümkün olan en erken dönemde kaynaşmaları için mevcut çalışmaları geliştirmek ve sosyal etkinliklerle desteklemek.

g) Saha çalışmalarını artırarak yüz yüze temaslarla hekimlerin mesleki duyarlılıklarını diri tutmak. Sosyal programlar geliştirerek hekimlerin bir araya gelişlerini artırmak.

h) Etkin hale getirilecek “tabip odaları hekim temsilciler meclisleri” yoluyla, hekimlerin meslek örgütüne erişimini ve Tabip Odalarının sesinin hekimlere ulaşmasını kolaylaştırmak.

Sonuç olarak, daha demokratik ve daha mücadeleci bir meslek örgütü için yeni çalışma programları ve araçları geliştirmek geleceğimiz için ortak sorumluluğumuzdur.

Meslektaşlarımızı, daha örgütlü ve daha güçlü bir TTB için birlikte ortak mücadeleye davet ediyoruz...

Balıkesir, Bursa, Çanakkale, Edirne, İstanbul, Kocaeli ve Tekirdağ Tabip Odaları

29 Eylül 2024



Balıkesir Tabip Odası Türk Halk Müziği Hekimler Korosu Başlıyor



Şef: Besim Kemal Akalın

İlk Buluşma

Tarih: 1 Ekim 2024 Salı Saat: 19.00

Yer: Balıkesir Tabip Odası Toplantı Salonu



OPPO Reno5 Lite

2024.10.08 19:22



4 EKİM

Dünya Hayvanları Koruma Günü

Kutlu Olsun!



5 EKİM

*Dünya
Öğretmenler
Günü*

Kutlu Olsun



Akademik Odalar Birliği olarak 7 Ekim 2024 Pazartesi günü Balıkesir Büyükşehir Belediyesi Genel Sekreteri Sayın Naki etin ile makamında toplantı bir gerçekleştirdik. Toplantıya Balıkesir Tabip Odası, Balıkesir Barosu, Mimarlar Odası, Şehir Plancıları Odası, Jeoloji Mühendisleri Odası, İnşaat Mühendisleri Odası, Elektrik Mühendisleri Odası, Serbest Muhasebeciler ve Mali Müşavirler Odası, Veteriner Hekimler Odası, Harita Mühendisleri Odası, Jeofizik Mühendisleri Odası ve Maden Mühendisleri Odası katılmışlardır.

Toplantı gündeminde 2025 yılında gerçekleştirmesi planlanan Kent Sempozyumu, Gökçeyazı Sarıalan köyündeki maden alanıyla ilgili evre sorunları ve alınması gereken tedbirler, Balıkesir'in alt yapı sorunları, kentsel dönüşüm, olası bir doğal afette uygulanabilecek Afet Planlaması gibi sorunlar ile ilimiz için faydalı olacağı düşünülen projeler (Çınarlıdere jeotermal sera projesi), iş ekipmanları konusunda TMMOB olarak sorumluluk paylaşımları, körfez bölgesinde yapılan yapıların denetimi konularında fikirlerimizi sunarak, önümüzdeki süreçlerle ilgili birlikte çalışma ve destek sözü aldık. Ayrıca belediyeler ile ortak çalışma protokolü yapılması konusunda çalışmalar yürütülmesi tartışılmıştır. Önümüzde günlerde Büyükşehir Belediye Başkanı Ahmet Akın, Genel Sekreter ve Genel Sekreter Yardımcıları ile ortak toplantı yapılacağı bildirilmiştir. AKOB olarak bizi makamında ağırladığı için Sayın Naki etin'e teşekkür ederiz.



SAĞLIK BAKANLIĞINA ACİL ÇAĞRIMIZDIR...

Son günlerde sosyal medya ortamında, yazılı ve görsel basında yer alan paylaşımlardan, Sağlık Bakanlığı'nın Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde değişiklik yapan yeni bir yönetmelik taslağı hazırlığında olduğu anlaşılmaktadır.

Öncelikle Türk Tabipleri Birliği olarak yıllardır söylediğimiz bir bilimsel gerçeği tekrarlamak istiyoruz: Birinci basamak sağlık hizmetleri, sağlık sisteminin can damarıdır ve ülkemizde sağlık alanında yaşanan pek çok sorunun kaynağında birinci basamak sağlık hizmetleri ve koruyucu hekimlik uygulamalarına gereken önemin verilmemesi yatmaktadır. Halkın eşit, ücretsiz, erişilebilir ve nitelikli sağlık hizmetine kavuşması, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sorunlarının çözülebilmesi için Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerini ve koruyucu hekimlik uygulamalarını güçlendirecek düzenlemeler yapması gereklidir. Sağlık Bakanı ile yaptığımız görüşmede bu yöndeki beyanları olumlu bir beklenti yaratmışken yeni yönetmelik taslağı büyük bir hayal kırıklığına neden olmuştur. Zira bu taslak halkın sağlığını, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının özlük hakları ve çalışma koşullarını iyileştirmek bir yana yaşanmakta olan sorunları daha da derinleştirecek içeriktedir.

Yönetmelik değişikliği, öteden beri uygulanan lohusa takiplerinin performans göstergesi olarak değerlendirilmesi de dahil olmak üzere koruyucu hekimlik uygulamalarıyla ilgili hiçbir yenilik, gelişme içermemektedir.

Taslak ile yeni aile sağlığı merkezleri (ASM) açmak için gerekli paranın genel bütçe yerine mevcut ASM'lere ayrılmış sınırlı kaynaktan yapılacak %12'ye varan kesinti ile sağlanması planlanmaktadır. Bu yaklaşımla hekim başına düşen nüfusun ideal sayısı olan 1.500-2.000 aralığına inmesi mümkün değildir. Nitekim taslak zımnen de olsa bu sayıyı 3.000-3.500 olarak kabul etmektedir.

Hekimlerin ve ASM çalışanlarının gelirleri artış göstermek bir yana, azalmayla sonuçlanacak karmaşık ve anlaşılma matematiksel formüller ve katsayılar ile hesaplanmakta, ulaşılması mümkün olmayan ya da faydalı olmayan performans kriterleri içermektedir. Verilen hizmetin kalitesi ve önemi değil sayısı dikkate alınmaktadır.

Yönetmelik değişikliği kendi içinde hekimleri zor durumda bırakacak çelişkiler taşımaktadır. Örneğin “hasta memnuniyeti”ni hekimlerin iş güvencesi ve gelirlerinin bir koşulu olarak ortaya koyarken; antibiyotik, mide koruyucu, ağrı kesici reçeteleri ve sevk sayısını azaltmak üzere negatif performans uygulayarak hekimlerle hastaları karşı karşıya getirmekte, hastaların hekimlerden “memnun” olmamasını sağlamaktadır. Bir yandan hasta sevklerini azaltmak için önceki aydan fazla sevk yapan hekimlerin gelirinden kesinti yapılırken, diğer yandan belli yaş üzerindeki herkesin sevk edilmesine neden olacak Hasta Yönetim Platformu’nun kullanılmasını zorunlu tutmaktadır.

Yönetmelik taslağı ayrıca hekimlerin iş ve gelir güvencesini ortadan kaldıran maddeler içermektedir. Özetle bu yönetmelik hasta ve çalışanlara eziyet dışında bir şey getirmemektedir.

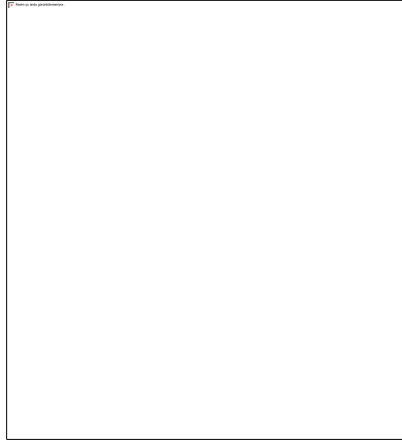
Oysa halkın sağlığını koruyan, geliştiren, hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının mutlu olacağı ve sevkle çalışacağı, ülkemizin ihtiyacı olan bir birinci basamak sağlık hizmeti programını hayata geçirmek hiç de zor değildir. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin toplum temelli, bölge ve nüfus tabanlı verilecek şekilde yapılandırılması, ASM sayısının hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılması, bina ve altyapılarının devlet tarafından yapılması ve giderlerin genel bütçeden karşılanması, yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmesi, koruyucu hekimlik uygulamalarının desteklenmesi, geliştirilmesi, emekliliğe yansıyacak tek kalemde oluşan, yoksulluk sınırının en az iki katı düzeyinde ve izin dönemlerinde kesilmeyecek maaş güvencesi ülkemizin insan ve maddi kaynaklarıyla rahatlıkla karşılanabilir ve sağlık sistemindeki pek çok sorunu çözebilir.

Sağlık Bakanlığı'na acil çağrımız; hekimlere ve sağlık çalışanlarına maddi kayıplar ve iş güvencesizliği getiren, halkın sağlığına katkısı olmayan yönetmelik değişiklikleri yapmaktan vazgeçmesi, ideal birinci basamak sağlık hizmetleri ve koruyucu hekimlik uygulamalarını planlamak üzere uzun yılların bilimsel birikimine sahip Türk Tabipleri Birliği ve alanla ilgili sağlık meslek/emek örgütleriyle işbirliği içinde çalışmasıdır.

Balıkesir Tabip Odası olarak bundan önce olduğu gibi bundan sonra da ülkemiz sağlık ortamına katkı sunmaya ve halkın sağlığı, hekim ve sağlık çalışanlarının hakları için her platformda mücadele etmeye devam edeceğimizi ilan ediyor, Yönetmelik Taslağının acilen geri çekilmesini talep ediyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nı her saat başı 2 sağlık çalışanının şiddete uğradığı sağlıkta şiddeti önlemeye, 5 dakikada hasta muayenesi için randevu sistemini iptal etmeye ve sağlık ortamını ve hekimlerin çalışma mekanlarını düzeltmeye, hastaların sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmaya, anlamsız işlerle uğraşmayı bırakmaya, akıl tutulmasına son vermeye davet ediyoruz.

Balıkesir Tabip Odası Yönetim Kurulu





**10 Ekim 2015 Ankara Gar Katliamının 9.yıldönümünde kaybettiğimiz
103 Vatandaşımızı rahmet ve saygıyla anıyoruz.
Unutmadık, Unutmayacağız!**



10 EKİMİ UNUTMUYORUZ

10 Ekim 2015 tarihinde, coğrafyamızda mücadele veren, emek ve meslek örgütleri bir araya gelerek, Ankara Garı önünde toplandı ve “Emek, Demokrasi ve Barış” talebiyle, bir miting gerçekleştirmek istediler. Maalesef ki önceden planlandığı çok iyi anlaşılan bu saldırıda, 104 insanımız yaşamlarını yitirdiler. 391’i ağır olmak üzere 500’den fazla insanımız da yaralanmıştır. Aradan tam 9 yıl geçti. Geçen 9 yıla rağmen, bu katliamın faillerinin bulunması adaletin yerine getirilmesi başta hayatını kaybedenlerin ve yaralananların yakınları olmak üzere toplum vicdanını tatmin edecek etkin bir yargı süreci yürütülmemiştir.

Gar katliamını gerçekleştiren katiller, serbestçe dolaşmaya devam ederken maalesef ki 10 Ekim katliamında yakınlarını kaybedenlerin, bugüne kadar yapmış oldukları her açıklama engellenmiştir.

Her yıl olduğu gibi, bir kez daha 10 Ekim katliamının yıl dönümünde, yetkililere seslenmek istiyoruz. 10 Ekim 2015 tarihinde, hayatını kaybeden 104 kişinin yakını, emek ve meslek örgütleri ve yanı sıra hak ve hukuk örgütlerinin müdahil oldukları dava sürecini, etkin ve şeffaf bir şekilde yürüterek, adaletin tesis edilmesi gerekmektedir.

Balıkesir Tabip Odası olarak, yaşam hakkını savunuyor ve her türlü şiddete karşı olduğumuzu bildirerek, 10 Ekim katliamının yıl dönümünde bir kez daha 10 Ekim katliamını gerçekleştirenlerin, bu konuda müdahili ya da ihmali olan kim varsa hepsinin ortaya çıkarılmasını ve yargılanmalarını talep ediyoruz.

BALIKESİR TABİP ODASI YÖNETİM KURULU





DÜNYA

*Ruh Sağlığı
Günü*

KUTLU OLSUN!



BALIKESİR AKADEMİK ODALAR BİRLİĞİ OLARAK 11.10.2024 TARİHİNDE BALIKESİR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANI SAYIN AHMET AKIN'I MAKAMINDA ZİYARET ETTİK.



Cumhuriyet Bilhassa Kimsesizlerin Kimsesidir! H. Atatürk



