

EDİRNE TABİP ODASI

2024 – 2025



ÇALIŞMA RAPORU

24 Nisan 2022 Pazar günü yapılan Seçimli Genel Kurul sonrasında Edirne Tabip Odası Yönetim Kurulu görev dağılımı ve diğer organlarda görev alan meslektağlarımız.

YÖNETİM KURULU

BAŞKAN : Dr. H. Celal KARLIKAYA
GENEL SEKRETER : Dr. Birşua DOğAN
MUHASİP ÜYE : Dr. Funda ÜSTÜN
VEZNEDAR ÜYE : Dr. Veli ÇETİNSU
ÜYE : Dr. Utku OKÇU

Onur Kurulu

Dr. Ebru TAŐTEKİN
Dr. Gülsüm NAL
Dr. Turhan GAZİOğLU
Dr. Faruk YORULMAZ
Dr. Esin KARLIKAYA

Büyük Kongre Delegeler

Dr. Gazanfer AY
Dr. Memet AKBAL
Dr. Sibel Sevinç PEKDEMİR
Dr. Bahar MARANGOZ
Dr. Gürcan ALTUN

Denetim Kurulu

Dr. İrfan Hüseyin ATAKAN
Dr. Kemal KEF
Dr. Bahar KAYA

1. 6 Mayıs 2024 tarihinde Yönetim Kurulumuz ilk toplantısını yaparak, görev dağılımını Başkanlığa; Dr. Haydar Celal KARLIKAYA, Genel Sekreterliğe Dr. Seher ÇİMEN ÖZGEN, Muhasip Üyeliğe Dr. Funda ÜSTÜN Veznedar Üyeliğe Dr. Veli ÇETİNSU ve Yönetim Kurulu Üyeliğine Dr. Temuçin Utku OKCU olarak seçti.



2. 2 Mayıs 2024 tarihinde “Vergide Adalet” konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

ENFLASYON YILLIK 124,35 DAYANDI

SAĞLIK ÇALIŞANLARI ON HAFTADIR VERGİDE ADALET İSTİYOR!

Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) Tüketici Fiyatları Endeksi (TÜFE) esas alındığında 2024 yılı Nisan ayında TÜFE yüzde 3,18 oranında artmış, yıllık enflasyon bir önceki aya kıyasla Nisan ayında 1,30 puan artarak yüzde 69,80 düzeyinde gerçekleşmiştir.

Ancak Enflasyon Araştırma Grubu, Nisan ayına ilişkin enflasyon verilerine göre Tüketici Fiyat Endeksi (E-TÜFE) Nisan ayında yüzde 5,02 artarak son 12 aylık artışı ise yüzde 124,35 olarak gerçekliğini ilan etmiştir.

Öte yandan çalışanların ücretlerinden yapılan vergi kesintileriyle kamuda israfa ve şatafata dayalı harcamalar devam ediyor. Kamuda israfın son örneğini, Kamu İhale Bülteni’nde yer alan bilgilere dayalı olarak, Dışişleri Bakanlık katına 5 milyon 990 bin TL’lik mobilya satın alındığı anlaşılıyor.

Her gün artan fiyatlar çalışanların satın alma gücünü azaltıyor. Çalışanlar vergi dilimleri kasıtlı olarak düşük tutularak erkenden vergi dilimine girmesi ve yüksek vergi kesinti oranları her ay azalan gelir, giderek artan gider tablosuyla karşı karşıya kalıyor.

Aile Sağlığı Merkez(ASM) çalışanları ve diğer sağlık çalışanlarından her ay artarak kesilen yüksek vergi oranları kabul edilemez hale gelmiştir.

21 Şubat 2024 tarihinde her hafta Çarşamba günleri tüm ASM binalarında ve hastane önlerinde 'Vergide adalet İstiyoruz' eylemlerimize kayıtsız kalan hükümetin karlarını her geçen gün artıran şirketleri nasıl kayırdığını görüyoruz ve bunun karşısında sessiz kalmayacağımızı bir kez daha ilan ediyoruz.

Vergi kesintilerinin her ay sabit ve en fazla %15 oranında olmasını istiyoruz.

Talebimiz çok açık:

Aile Hekimliği çalışanlarından her ay giderek artan oranda % 35 e varan vergi kesintilerine son verilmesini, ücretlerimizden yapılan vergi kesintilerinin her ay sabit ve en fazla %15 oranında olmasını istiyoruz. Bunun için on haftadır yürüttüğümüz Çarşamba eylemlerini sonuç alana dek süresiz sürdüreceğimizi buradan bir kez daha bildiriyoruz.

Hükümete sorularımızı yanıtlamadığı için onuncu eylem haftamızda bir daha soruyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığımız kadarıyla kamudan beslediğiniz hangi şirketten bu kesintileri yapabiliyorsunuz?

Kamudan yüksek vergi muafiyetleriyle, vergi aflarıyla beslediğiniz, büyüttüğünüz bir avuç şirkete sağladığınız destek ne zaman son bulacak?

Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

Halkımızdan alınan adil olmayan ekonomik ve sosyal eşitsizliğe kaynaklık eden dolaylı vergileri azaltmayı düşünüyor musunuz?

Kamuda gösterişe şatafata israfa dayalı harcamalara ne zaman son vereceksiniz?

Eylemlerimiz taleplerimiz karşılanana dek her Çarşamba sürecek,

Halkın sağlık hakkı, sağlık çalışanlarının haklı mücadelesi ve vergi adaleti için yürüttüğümüz mücadeleye tüm çalışanları ve vergi mağduru halkımızı davet ediyoruz.

Saygılarımızla

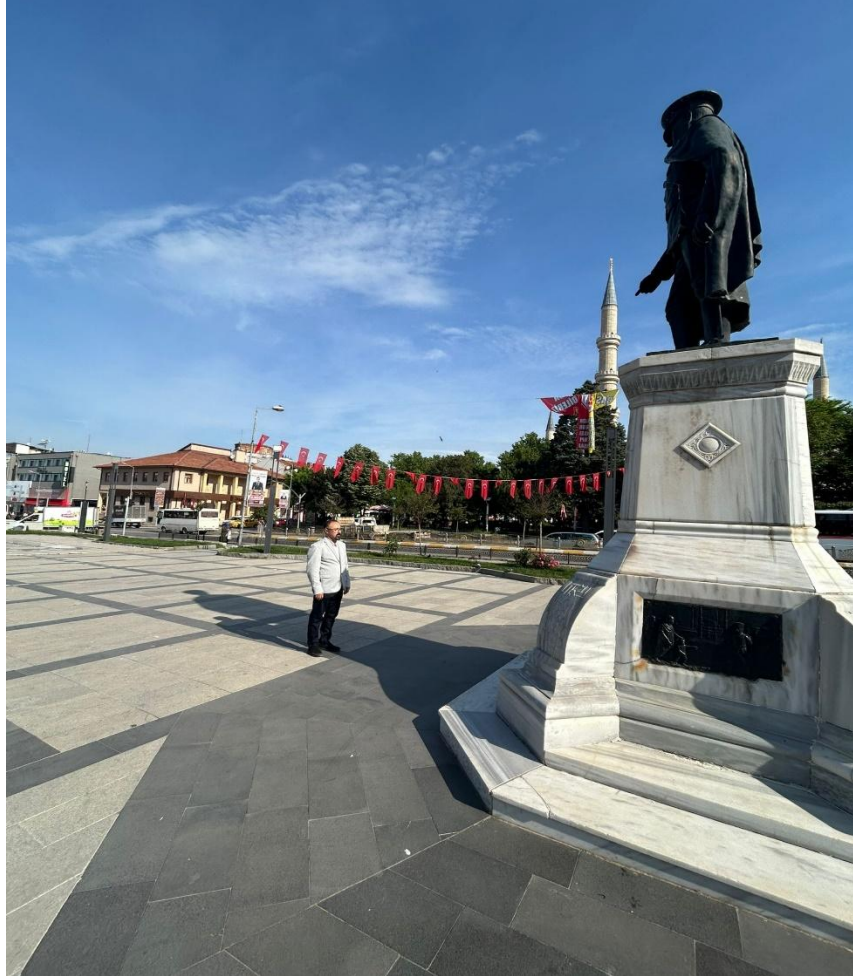
Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

3. 8 Mayıs 2024 tarihinde Aile Sağlığı Merkezi ziyaretleri yapıldı.



4. 9 Mayıs 2024 tarihinde oda başkanımız ilk ziyaretini Atatürk Anıtına yaptı.



5. 9 Mayıs 2024 tarihinde Edirne il Emniyet Müdürü Onur KARABURUN'a ziyarete gidildi.



6. 10 Mayıs Dünya Psikologlar Günü nedeni ile hazırlanan görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



7. 10 Mayıs 2024 tarihinde yapılan Kent Konseyi Seçimli Olağan Genel Kurul Toplantısına katılım sağlandı.



8. 10 Mayıs 2024 tarihinde saraçlar caddesinde saat 13.00'de Eğitimcilere Yönelik Şiddete ve Öğretmenlerin Katledilmesine HAYIR konulu basın açıklamasına katılım sağlandı.



9. 11 Mayıs 2024 tarihinde T.Ü. Balkan Kongre Merkezinde yapılan Afette ve Savaşta Çocuk Olmak sempozyumuna katılım sağlandı.

10. 12 Mayıs Anneler Günü nedeni ile hazırlanan görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



11. 13 Mayıs 2024 tarihinde önceki dönem Yönetim Kurulu üyelerimiz ile bir araya gelerek yönetim kurulu devir teslim töreni yapıldı.



12. 14 Mayıs Eczacılık Günü nedeni ile hazırlanan görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



13. 14 Mayıs 2024 tarihinde ETSO'DA yapılan fotoğraf sergisine katılım sağlandı.



14. 15 Mayıs 2024 tarihinde Edirne Valisi Sayın Yunus SEZER makamında ziyaret edildi.



15. 16 Mayıs 2024 tarihinde Edirne İl Sağlık Müdürü Dr. Mustafa İshak YILDIRIM makamında ziyaret edildi.



16. 17 Mayıs 2024 tarihinde Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof.Dr. Filiz AKATA makamında ziyaret edildi.



17. 19 Mayıs Atatürk'ü Anma Gençlik ve Spor Bayramı mesajımız web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.

https://video.wixstatic.com/video/642088_d53839ec3e194654b93d41104b6521dc/360p/mp4/file.mp4

18. 29 Mayıs 2024 tarihinde odamızın mobil telefon hattı 0530 053 47 65 kullanıma açılarak ALO ŞİDDET HATTI! olarak TTB Merkez Konseyi web sayfasına yazdırıldı.

19. 31 Mayıs 2024 tarihinde üyelerimize Edirne Tabip Odası web sitemiz, sık sık güncellendiği, açılış sayfasından e-posta kaydı yapıldığında güncellemelerden haberdar olmak mümkün olduğu bilgisi paylaşıldı.

<https://www.edirnetabipodasi.org/>



20. 31 Mayıs 2024 tarihinde Edirne Belediye Başkanı Av. Filiz Gencan AKIN makamında ziyaret edildi.



21. 1 Haziran 2024 tarihinde zoom üzerinden yapılan TTB Örgüt İçi Eğitim toplantısına katılım sağlandı.

22. 4 Haziran 2024 "**5 HAZİRAN DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ**" konulu basın bildirisi basın gruplarımız ile paylaşıldı.

**TÜRK TORAKS DERNEĞİ TRAKYA ŞUBESİ,
EDİRNE TABİP ODASI
"5 HAZİRAN DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ"
BASIN BİLDİRİSİ**

GEZEĞENİMİZ ALARM VERİYOR, ŞİMDİ HAREKETE GEÇ! DÜNYAYI İYİLEŞTİR!

Dünya Çevre Günü, 1972 yılında yapılan Birleşmiş Milletler Çevre Konferansından bu yana, her yıl 5 Haziran tarihinde, çevrenin korunması konusunda dünya çapında farkındalık yaratılması ve eylemde bulunulması amacıyla kutlanmaktadır. Halk olarak yaşadığımız ve yaşatıldığımızın çevrenin sağlığını ve sağlamlığımızı doğrudan ilgilendirdiğinin farkındayız, farkında olmalıyız.

5 Haziran Dünya Çevre Günü'nün bu yılki teması '**Toprağın restorasyonu, çölleşme ve kuraklığa karşı dayanıklılık**' olarak belirlenmiştir. Doğal alanların yeniden canlandırılması sürecine ekosistem restorasyonu denmektedir.

Toprak, Dünya'daki yaşamın sürmesini sağlar. Tarım arazileri, ormanlar, otlaklar, medeniyeti mümkün kılmaktadır. Dünyadaki ve ülkemizdeki ekosistemler sürdürülebilir olmayan üretim ve tüketim modelleri (örneğin, ormansızlaşma ve biyolojik çeşitlilik kaybı, aşırı

balıkçılık, sanayi ve madencilik faaliyetleri, endüstriyel tarım uygulamaları, atık üretimi ve plastik kirliliği) nedeniyle tehdit altındadır.

Hükümetler arası iklim konferansı 6. Değerlendirme Raporu'na göre iklim krizi senaryolarında ortalama sıcaklık sapması arttıkça, özellikle de ekvator da en yıkıcı etkilenim görülerek kutuplara doğru tedricen azalan ciddi bir toprak verimi kaybı öngörülmektedir. Yaklaşık 3,2 milyar insan, yani dünya nüfusunun %40'ı özellikle de yoksullar, kadınlar ve gençler orantısız bir şekilde toprak bozulumundan etkilenmektedir. Her yıl 55 milyon insan kuraklıktan doğrudan etkilenmekte, bu da kuraklığı dünyanın hemen her yerinde sağlıklı gıdaya erişim yönünden en ciddi tehlike haline getirmektedir. Toprak bozulumu kontrol altına alınmazsa, küresel gıda verimliliğini %12 oranında azaltabilir ve 2040 yılına kadar gıda fiyatlarının uluslararası para birimi ölçeğinde %30'a kadar yükselmesine neden olabilir. Kuraklık, temiz suya ve sağlıklı gıdaya erişimi giderek zorlaştıracak ve bu durum çok sayıda sağlık sorunlarına yol açacaktır. Özellikle sıtma, Batı Nil ateşi, Zika virüs enfeksiyonları, Kırım Kongo ateşi ve Lyme hastalığı gibi mikrobik hastalıklar iklim değişikliğiyle artmakta ve farklı bölgelere yayılmaktadır. Yine iklim değişikliği ile astım gibi alerjik hastalıkların giderek arttığı da bir gerçektir. Küresel ısınma sonucu artan kuraklığa bağlı olarak gelişen toz fırtınası veya kum fırtınası içerdiği alerjenler ve partiküllerin havayollarında yerleşmesine bağlı olarak astım sıklığı ve ataklarında artışa sebep olmaktadır. İklim değişikliğine bağlı alerjen yapısındaki değişiklikler solunum sistemi hastalıkları dışında mevsimsel alerjik rinokonjonktivit, egzema, besin alerjisi ve böcek alerjisi gibi diğer alerjik hastalıkların artışına da yol açmaktadır.

Türkiye her yıl yaklaşık 750 milyon ton toprak kaybetmektedir. Bunda ülkenin dağlık yapısı ve farklı iklim koşullarının erozyon üzerindeki etkisinin yanı sıra, yanlış arazi kullanımı ve hatalı tarım teknikleri de etkili olmaktadır. Toprak kaybında, erozyon, tuzlanma, asitleşme, organik madde kaybı ve verimli toprakların yerleşim ve sanayileşmeye açılması gibi çeşitli faktörler etkili olmaktadır. Türkiye'nin orman arazilerinin %54'ü, meralarının %64'ü ve tarım arazilerinin %58'i erozyon tehlikesiyle karşı karşıyadır. Türkiye, dünya ortalamasının 2 katı kadar fazla erozyona maruz kalmaktadır. Bu durumda, tarımda yanlış uygulamalara son verilmesi, orman alanlarının korunması geleceğimiz için büyük önem taşımaktadır.

Doğal alanları yeniden canlandırma sürecine ekosistem restorasyonu denir ve buna acil ihtiyacımız var. Oysaki ülkemizde son yıllarda, özellikle maden ocakları için doğal alanların hızla yok edildiğini görmekteyiz. Maden ocakları doğayı tahrip ettiği gibi, hava, su, toprak kirliliğine de yol açmaktadır. Bu yanlış uygulamadan vazgeçilmesi gerektiğini defalarca söyledik, yine tekrarlıyoruz!

Şu anda hayatta olan herkes, çevresel bozulmanın yıkıcı etkilerine ilk tanık olan neslin bir parçasıdır. Zamanı geri alamayız ama ormanları koruyabilir, yeni ormanlar yetiştirebilir, şehirlerimizi yeşillendirebilir, yağmur suyu toplayabilir ve toprak dostu tarım yapabiliriz. Sonunda toprakla barışan nesil biz olabiliriz.

Zamanımız giderek azalıyor. Devlet kurumlarını, özellikle Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı ile Tarım ve Ormanlık Bakanlığı'nı bu konuda **ACİLEN** somut adımlar atmaya davet ediyoruz. Sağlık Bakanlığı'nı iklim değişikliğinin halk sağlığına etkileri konusunda önlem almak ve uyum stratejileri geliştirmek konusunda hızlı davranılması konusunda yapılacak her türlü çabanın Edirne Tabip Odası ve Türk Toraks Derneği Trakya Şubesi olarak yanında olacağımızı, ortak çalışmaya hazır olduğumuzu bildiriyoruz.

Geleceğimiz için, çocuklarımız için, tüm canlılar için

Havayı, suyu, toprağı koru!

Türk Toraks Derneği Trakya Şubesi

Edirne Tabip Odası

Bşk.

Prof.Dr. Celal KARLIKAYA

23. 4 Haziran 2024 tarihinde Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Edirne Şubesi Odamızı ziyaret etti.



24. 5 Haziran Dünya evre Günü nedeniyle hazırlanan görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



25. 5 Haziran 2024 tarihinde Edirne Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyeleri olarak Cumhuriyet Başsavcısı Sayın Mustafa Çakmak makamında ziyaret edildi.



26. 12 Haziran 2024 tarihinde saat 11.40'da Edirne 3. Asliye Ceza Mahkemesinde Dr. Bilge Başar ÖZDEŞ'in ceza dava dosyası duruşmasına katılım sağlandı.



27. 12 Haziran 2024 tarihinde Ticari İşletmede çalışan personelimizin işe giriş raporları istenilerek gerekli kan tahlilleri kontrol edilmiştir.

28. Av. Başak OKÇU ile karşılıklı görüşülerek Edirne Tabip Odası ve üyelerimizin hukuki sorunları için danışmanımız oldu.

29. 12 Haziran 2024 tarihinde Edirne Tabip Odasının zemin parkeleri yenilendi.



30. 11 Haziran 2024 günü geçici görevlendirme ile Sinop Boyabat'a doğru hareket halindeyken geçirdikleri trafik kazasında Dr. Mehmet Turan YAZLAK ve Dr. Sena SAKİN ile araç Şoförü Ender ÇORAKLI'nın yaşamını yitirmesi, Dr. Beyzanur Çetin'in ise yaralanmasının derin üzüntüsü içerisindeyiz.. Yaşamını yitiren Dr. Sena Sakin ve Dr. Mehmet Turan Yazlak ile araç şoförü Ender Çıraklı'nın ailelerine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabırlar diliyoruz.



31. 14 Haziran 2024 tarihinde lokal binamız ve çevresi için gerekli ilaçlama yapıldı.



32. 14 Haziran 2024 tarihinde Kùltür ve Sanat Komisyonumuz ilk toplantısını yaptı.



33. 14 Haziran 2024 tarihinde personelimiz ile bayramlaşa yapıldı.



34. 15 Haziran 2024 tarihinde Kurban Bayramı nedeniyle hazırlanan görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



35. 20 Haziran 2024 tarihinde zoom toplantısı için gerekli anlaşma ve ödeme yapılarak toplantılarımız istediğimiz zaman zoom üzerinden yapılmaya başlandı.

36. 26 Haziran Uluslararası Uyuşturucu Kullanımı ve Kaçakçılığı İle Mücadele Günü nedeniyle hazırlanan görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



BASINA VE KAMUOYUNA

Birleşmiş Milletler'in **Uyuşturucu Kullanımı ve Kaçakçılığıyla Mücadele Günü** olarak ilan ettiği, 26 Haziran Gününde halk, devlet ve sivil toplum kuruluşları olarak, uyuşturucu madde bağımlılığı hakkında farkındalığımızı, mücadelemizi arttırarak sürdürüyoruz. Türkiye'nin bu konudaki mücadelesi hem kendi halkının refahı, hem de bölgesel ve küresel etkiler açısından önemlidir. Kapsamlı ve sürdürülebilir politikalar, toplumun tüm kesimlerinin katılımıyla daha etkili olacaktır.

Bağımlılık yapıcı ve uyuşturucu maddelerden halkın korunması neden önemli:

- Toplum sağlığının korunması: Bu maddeler arasında elektronik sigara gibi, daha masum olduğu sanılandan eroin-kokaine kadar bu çeşit maddeler ani ölümden, aids, hepatit, verem gibi bulaşıcı hastalıklara, kanserlere kadar birçok sağlık sorunlarına yol açabilir.
- Sosyal sorunların önlenmesi: Bağımlılık, aile içi şiddet, boşanma, çocuk ihmali, iş kayıplarına ve maddeye ulaşmak dahil çeşitli ruhsal-sosyal ve bedensel nedenlerle suçta neden olabilmektedir.
- Ekonomik zararların azaltılması: Bağımlılık ve tıbbi sonuçlarının tedavileri başta olmak üzere, suçla mücadele dahil yüksek maliyetlere yol açmaktadır.
- Gençlerin korunması: Erken yaşta başlayan kullanım, gelecek nesilleri tehdit eder.

- Toplumsal huzurun sağlanması: Uyuşturucu ticareti ve kullanımı ulusal ve yerel güvenliği olumsuz etkiler.
- Verimli iş gücünün korunması: Bağımlılık, çalışma hayatını ve üretkenliği olumsuz etkiler.
- Ülkemiz, Asya ve Avrupa arasında bir köprü konumundadır. Bu durum, uyuşturucu ticareti için transit ülke olma riskini artırır. "Balkan Rotası" olarak bilinen uyuşturucu ticaret yolu üzerinde bulunması, ülkeyi daha fazla risk altına sokar. Edirne bu risklere özellikle maruz kalma olasılığına sahiptir.
- Artan bağımlılık vakaları, Türkiye'nin sağlık sistemi üzerinde ek bir yük oluşturur. Özelleşmiş tedavi merkezlerine ve uzman personel gerektirir.

Halk olarak farkındalığımızın artırılması ile, başta emniyet güçlerimiz, sağlık ve eğitim ordumuz desteklenmelidir.



EDİRNE TABİP ODASI 25.06.2024

37. 27-28-29 Haziran 2024 tarihinde yapılan Türk Tabipleri Birliği Seçimli Büyük Kongresine katılım sağlandı.



38. 1 Temmuz 2024 tarihinde saat 18,00 'de yapılan Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Mezuniyet Törenine katılım sağlandı.



39. 2 Temmuz 2024 tarihinde Edirne Tabip Odasında Sağlıkta Şiddet ile Mücadele Çalışma Grubu toplantısı yapıldı.



40. 2 Temmuz 2024 tarihinde Veli-der ve Edirne Okul Yemeği Koalisyonu kurucularından Sayın Benay Görsel odamızı ziyaret ettiler...



41. 2 Temmuz 2024 tarihinde KesK Őubeler Platformunun organize ettiği Sivas Katliamını unutmamak unutturmayacağız anma programına katılım sağlandı.



42. 4 Temmuz 2024 saat 11.10'da Edirne 5. Asliye Ceza Mahkemesinde Dr. Bilge BAŞAR'ın Ceza Dava Dosyası Duruşmasına katılım sağlandı.

43. 3 Temmuz 2024 tarihinde 2023-2024 eğitim döneminde dereceye giren T.Ü. Tıp Fakültesi öğrencilerine odamızda plaket takdim edildi.



44. 4 Temmuz 2024 tarihinde Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığına tıp fakültesi mezuniyet törenine resmi çağrı olmaması nedeni ile odamızca resmi yazı yazıldı.



EDİRNE TABİP ODASI

Chamber Of Medicine Of EDİRNE
www.edirnetabipodasi.org

Sayı : 94

04 / 07 / 2024

TRAKYA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Edirne Tabip Odası olarak ilk kez bu yıl mezuniyet töreninize, resmi çağrınızı alamadık. Bu yıla dek, bilgimize göre tıp fakültesinin kuruluşundan beri hiçbir dönemde aksatılmamış geleneksel bir tören uygulaması idi.

Geçen yıl bu çağrı yapılmış ancak tören programında tıp fakültesi birincisinin konuşmasından sonra 2. sırada yapılması gelenek olan Tabip Odası başkanına konuşma hakkı verilmemişti.

Oda Başkanı tören programı dışında diploma vermek üzere sahneye çıktığı sırada, unutulmuş olabileceğini dile getirerek, tam metin konuşmasını yapmıştı. Ancak usul olarak yine de Tabip Odası Başkanının konuşması bir korsan konuşma durumunda kalmıştı.

Oysa aynı törende Trakya Üniversitesiyle görev ilişkisi bitmiş olan uzmanlık eğitiminden yeni mezun bir nöroloğa -stand-up benzeri- bir konuşma yaptırılmıştı.

Bu yıl ise hiç davetiye gelmedi ve tören programında yine Edirne Tabip Odası Başkanının konuşmasına yer verilmedi. Oda Başkanı protokolde doğru sırada anılmış olmasına, dereceye giren bir öğrenciye diplomasını vermek üzere protokol sırasına uygun olarak sahneye çağrılmasına karşın, yalnızca birkaç dakikalık tüm öğretim üyelerinin geleneksel olarak, yeni mezunlara kısa bir seslenme hakkından yararlanarak konuşabildi.

Özet olarak Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi akredite olmuş bir tıp eğitimi programı olduğu halde; Edirne Tabip Odası 2 yıldır dış paydaş olarak kurullara davet edilmiş olmasına karşın, bitirme (mezuniyet) törenindeki bu sistemli dışlanma, kanımızca etik ve uygulama hataları içermektedir.

Tabip Odaları ve çatı yapı Türk Tabipleri Birliği, herhangi bir dernek, vakıf, demokratik kitle örgütü değildir. Anayasanın 135. maddesiyle güvenceye alınmış ve tanımlanmış, kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşlarıdır. 6023 s. Yasa ile 1953'te kurulmuşlardır. Tıp Fakültesini bitirip hekim olan meslektaşlarımızın kapısını ilk çalacakları ve üye olacakları kurum, Tabip Odalarıdır. Bitirme (mezuniyet) töreninde konuşma olanağı verilmemesi tüm bu gereklilikler ve etik, demokratik ilkelerle uyumlu değildir.

Bu yanlış ve haksız uygulamaya son verilmesi gerekmektedir.

Kararınızın gözden geçirilmesi ve sürdürülmemesi dileğimizeyizdir.

Saygılarımızla.



Edirne Tabip Odası
Yönetim Kurulu Adına

Prof. Dr. Celal KARLIKAYA
Başkan

45. 5 Temmuz 2024 tarihinde saat 12.00'da Birleşik Kamu-İş Konfederasyonunun Edirne Devlet Hastanesi Poliklinik önünde yaptığı enflasyon oranını protesto etmek için basın açıklamasına katılım sağlandı.



46. 05.07.2024 tarihinde saat 17.30 'da Edirne Tabip Odası Lokalinde Aile Hekimliği Komisyonu Toplantısını gerçekleştirdik.



47. 7 Temmuz 2024 tarihinde Edirne Belediyesinin daveti üzerine 663. Kırkpınar Yağlı Güreşleri Festivaline katılım sağlandı.



48. 7 Temmuz 2024 tarihinde Asistan Hekim Komisyonumuz ilk toplantısını tabip odasında yaptı.



49. 9 Temmuz 2024 tarihinde Tabip Odası lokalimizin ızgara sisteminde değişikliğe gidilerek su çekmeceli doğalgazlı ızgaraya geçilmiştir. Böylelikle kömür maliyetinin 4/1 kadar doğalgaz yakılmış, mutfak ısısı derecesi azalmış, mahalle sakinlerinden duman şikayeti bitmiş ve baca yangını gibi sorun ortadan kalkmıştır.

50. 19 Temmuz 2024 tarihinde "Tek Sağlık"; insanıyla, hayvanıyla yaşadığımız ekosistem bütünü'nün sağlığını istiyoruz, savunuyoruz.. Mesajımız web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



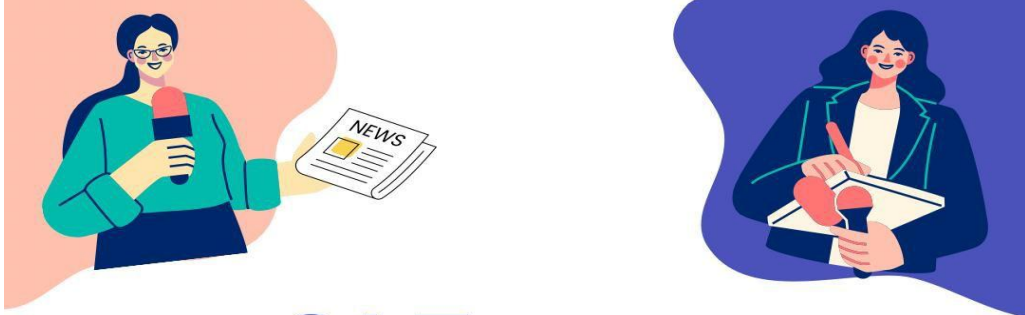
51. 23.07.2024 tarihinde Edirne Belediyesi 2025-2029 dönemi Stratejik Planı hazırlanması aşamasında AKM salonunda yapılan toplantıya katılım sağlandı.



52. 24 Temmuz 2024 tarihinde Karaağaç Lozan anıtında Edirne Belediyesince düzenlenen Lozan Barış Konferansı ve Antlaşması'nın 101. Yılı kutlama törenine katılım sağlandı.



53. 24 Temmuz 2024 tarihinde Gazeteciler ve Basın Bayramı günü nedeni ile hazırlanan görsel basın grubumuz ile paylaşıldı.



24 Temmuz

GAZETECİLER VE BASIN
BAYRAMI
KUTLU OLSUN



54. 28.07.2024 tarihinde Edirne Kent Konseyi organizasyonunda yapılan sokak hayvanlarının uyutulması ile ilgili yasanın geri çekilmesi konulu yürüyüşe ve basın açıklamasına katılım sağlandı. Etkinlik önceden üyelerimize duyuruldu.



YASAYI GERİ ÇEK!

- Toplayamazsın !
- Hapsedemezsin !
- Öldüremezsin!

28.07.2024 Pazar Saat 18.00

Toplanma Yeri: Eski Camii Önü

Kortej eşliğinde yürüyüş yapılarak Saraçlar Caddesi'ne gidilecek, oradaki basın açıklamasının ardından "yaşam hakkı" için oturma eylemi başlatılacaktır.

55. 30 Temmuz 2024 tarihinde Bodrum'da görevi başındayken darp edilerek hastaneye kaldırılan Aile Hekimi Dr. Mustafa Hürkal TEZVAR'a yapılan saldırıyı kınıyoruz ve arkadaşımıza acil şifalar diliyoruz.



56. 30.07.2024 tarihinde Edirne Tabip Odasında zoom programı üzerinden Dr. Memet AKBAL, Dr. Bahar MARANGOZ ve Av. Başak YILDIRIM OKCU'nun konuşmacı olduğu etkinlik yapıldı.



57. 31 Temmuz 2024 tarihinde "Vergide Adalet" konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

Meclisi Emegiyle Geçinen Halkın ve Çalışanların Haklarını Korumaya Çağırıyoruz

Sayın basın mensupları, değerli meslektaşlarımız, sevgili yurttaşlarımız

Bugün 31 Temmuz 2024. 21'inci defa "Vergide Adalet" demek için ülkemizin dört bir yanında bir araya geliyoruz. Bu yıl ilk defa Meclisimiz Temmuz ayında çalışıyor. Ancak bu ay içinde mecliste görüşülen ve kabul edilen yasa teklifleri ne yazık ki hepimizi derinden üzmüş ve yaralamıştır. Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek "Vergide Adalet" basın açıklamalarımızı duymuş ve "vergide adalet" sağlayacağını söylediği bir yasa teklifini Meclisin gündemine taşımıştır. Türkiye'de tüm sabit gelirliler olarak yaşadığımız vergi adaletsizliği, yeni vergi yasası ile daha da derinleşmiştir. Sabit gelirliler olan bizler, yeni düzenlemelerle daha fazla vergi yükü altına girerken, yüksek gelirliler ve vergi kaçırıcılar hakkında yeterli önlem alınmaması büyük bir adaletsizliktir. Maliye Bakanı daha geçen ay ayda 5 milyon lira harcayan ve vergi ödemesi olmayan 800 kişiden bahsetmiştir. Bu harcamadan bizden aldıkları kadar vergi alınsa sadece bir ayda 250 Aile Sağlığı Merkezi yapılabilir. Ama Meclisteki yasa teklifinde ya da Bakanlık önerisinde buna dair bir çalışma göremiyoruz. Bakan'ın söylemiyle vergi kaçırıcı bu kişiler halen milyonlarca harcamaya devam ediyor. Devasa şirketlerin yıllardır sıfır vergi verdiğini görüyoruz. Sözde yatırım yapıyor, araştırma geliştirme çalışması yaparak vergiden düşüyorlarmış. 2 ay önce bu şirketlerden birini İzmir'de gördük. İki vatandaşımız yolda yürürken elektrik çarpması nedeniyle hayatını kaybetti. Şirketlerin yaptıkları yatırımların da halkın refahı için harcanmadığını acı bir şekilde tecrübe ettik.

- **Sabit Gelirliğin Yükü Artarken:** Yeni vergi yasası ile birlikte, sabit geliri olanlar hemen her ay daha yüksek vergi dilimlerine tabi tutulmaktadır. Bu durum, zaten zor olan ekonomik koşullarımızda yaşam standartlarımızı daha da düşürmektedir.
- **Vergi Kaçırıcılardan Değil Sabit Gelirliğin Vergi:** Vergi yasasında yapılan değişikliklerle birlikte, vergi kaçırıcılarla mücadele için yapılan tek çalışma, halkı ihbarcılığa yönelten ve toplumu ayrıştıran, yanlıt uygulamalardır. Büyük şirketler ve yüksek gelirliler çeşitli yöntemlerle vergi ödemekten kaçınırken, bizler gibi zorlu ekonomik şartların altında ezilen sabit gelirliler yüksek vergi yükü altında kalmaya devam ediyoruz.
- **Hükümetin Adaletsiz Tutumu:** Hükümetin, vergi yükünü adil bir şekilde dağıtma yerine, yükü sabit gelirlilerin üzerine yıkması kabul edilemez. Çok kazananlardan yeterli vergi alınmaması ve vergi kaçakçılığına göz yumulması, eğitimden sağlığa, barınmadan beslenmeye tüm alanlarda halkın ekonomik kriz altında ezilmesine neden olmaktadır. Vergilerimiz ne çocuklarımızın eğitimi, ne bizim sağlığımız için harcanmamaktadır.

Taleplerimiz Nettir:

- **Vergide Adalet İstiyoruz:** Bakanın söylediği gibi vergi adaleti sağlanmalı, tüm vatandaşlar için adil bir vergi sistemi oluşturulmalı, sabit gelirlilerden sabit vergi alınmalı. Gelir vergisi %15e sabitlenmelidir.

- **Vergi Kaçakçılığıyla Mücadele İstiyoruz:** Vergi kaçakçılığıyla etkin bir mücadele başlatılmalı, Bakan'ın da söylediği gibi ayda milyonlar harcayanlardan vergi alınmalıdır.
- **Vergilerimizin Halkın Refahı İçin Harcanmasını İstiyoruz.** Sadece Bakanın bahsettiği 800 kişiden alınacak vergi ile yeni okullar, yeni aile sağlığı merkezleri, yeni hastaneler yapmak mümkün.

21 haftadır hükümete sorularımızı bu hafta da yineliyoruz:

- Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?
- Vergi kaçırıcıları hepimizden daha iyi biliyor ve tanıyorsunuz. Basına bildirdiğiniz 800 kişi dışında kazancına göre düşük ve ya hiç vergi vermeyenleri kollamaya devam edecek misiniz?
- Vergisini sildiğiniz, yüksek vergi muafiyetleri sağlayarak kamudan beslediğiniz şirketlere destek olmaya devam edecek misiniz?
- Halkımızdan alınan adil olmayan, ekonomik ve sosyal eşitsizliğe yol açan dolaylı vergileri azaltmayı düşünüyor musunuz?
- Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

Vazgeçmiyoruz, İsrar ediyoruz! Haklıyız ve hakkımız olanı alana dek her çarşamba eylemlerimizi sürdüreceğiz!

Aile hekimliği çalışanları ve diğer tüm sağlık çalışanları olarak 21 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi her Çarşamba olduğu gibi taleplerimiz karşılanana dek sürdüreceğiz.

Saygılarımızla

Edirne Tabip Odası

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

58. 01.08.2024 ve 14.08.2024 tarihlerinde Edirne Eczacılar Odası ev sahipliğinde yapılan Sağlık Meslek Odaları Birliği toplantısına katılım sağlandı.

59. 01.08.2024 tarihinde Edirne Saraçlar Cad. yapılan sokak hayvanlarının korunmasına karşı oturma eylemine katılım sağlandı.



60. 1 Ağustos 2024 tarihinde Dünya Akciğer Kanseri Günü nedeni ile basın bildirisini paylaşıldı.

1 AĞUSTOS DÜNYA AKCİĞER KANSERİ GÜNÜ" BASIN BİLDİRİSİ

Akciğer Kanserini Görünür kılalım:

Dünya Akciğer Kanseri Günü, akciğer kanserinin önlenmesi ve erken teşhisi konusunda farkındalığı arttırmayı ve insanları bilgilendirmeyi amaçlayan dünya genelinde kabul gören bir gündür. Akciğer kanserinin bireyler, aileleri ve tüm toplum üzerindeki yıkıcı etkilerini ve bu hastalıkla mücadeleye yönelik acil gereksinimleri anımsatmak amaçlanır.

Akciğer kanseri, akciğerlerdeki hücrelerin normalden saparak hızla tümörlere dönüşmeye, nihayetinde tüm vücuda yayılarak organizmanın ölümüne kadar yol açabilen, çok sinsi ve hafif veya şiddetli çok değişik belirtiler verebilen bir hastalıktır.

Türkiye’de her yıl 30-40 bin vatandaşımız akciğer kanserine yakalanmakta ve ne yazık ki çok büyük bir Oranda teşhisten sonraki yıl içinde kaybedilmektedir. Bu hastalıktan en çok orta ve ileri yaş erkekler ölmektedir. Ancak aslında hastalık de çok daha erken yaşlarda başlamaktadır.

Akciğer kanseri Kansere bağlı ölümlerin başlıca nedenidir ve dünya genelinde yılda ~1.7 Milyon insanı öldürmektedir. Ülkemizde her yıl 30-40.000 vatandaşımız bu hastalığa yakalanmaktadır. Çoğu hasta ne yazık ki tanı esnasında ameliyatla kurtulma şansını yitirmiş durumdadır.

En önemli nedeni başta sigara olmak üzere tütün kullanımınıdır. Tütün ürünleri kanser ölümlerinin yüzde 22’sinden, akciğer kanseri kaynaklı ölümlerin ise yüzde 71’inden sorumludur.

Akciğer kanseri konusunda hekimler uyardığında ‘hiç sigara içmemiş kişilerin de akciğer kanseri olduğu’ söylemi sigarayı bırakmak istemeyen kişiler için adeta “denize düşmüş kişinin sarıldığı yılan”dır; kendini kandırmadır. Verilere göre akciğer kanseri hastalarının sadece yüzde 10’undan azı hayatında hiç sigara içmemiştir. Bu kişiler de çoğunlukla mesleki nedenlerle veya nadir risklerle karşılaşmaya bağlı hasta olmuşlardır. Örneğin hava kirliliği, genetik faktörler, radon gazı, asbest-amyant, tarımsal veya böcek ilaçlarına maruziyet gibi özellikle havadan gelen zehirli toz ve dumanlar, elektromanyetik ışınımlara maruz kalmak vs. de sorumlu olabilir. Ülkemizde görülen akciğer kanserlerinin yüzde 85-90’ının sigara kullanımına bağlı olduğu değerlendirilmektedir. Hiç sigara içmeyenler veya sigara içmeyi bırakmış olanlara göre, halen sigara içen kişilerde yeni akciğer kanseri görülme sıklığı *katbekat* yüksektir. İçilen sigaranın miktarı da önemli olup az içene göre çok içende risk 30 kata kadar daha yüksektir. Yine kendi içmediği halde sigara içilen mekanlarda çalışan, bulunan kişilerde içmeyenlere göre *katbekat* risk artışı söz konusudur. Hemen hemen bütün dünyada yasa haline gelmesine rağmen kapalı ortamlarda dumansız hava sahası ihlalleri akciğer kanserini azaltmaya çalışan ülkeler devletler için çabaları boşa çıkarmaktadır.

Başta sigara olmak üzere, her türlü tütün ürünü, elektronik sigaralar, çocuk yaşta ortaya çıkan bağımlılık salgını sonucu, esrar veya tiner vb. solunan sentetik uyuşturucu maddeler akciğer kanserine yol açabilmektedir. Sigara ve her türden bağımlılıklar kişinin kendilik bilincini azaltarak sağlıklı beslenme, spor gibi yararlı eylemlerden de uzaklaşmasına yol açabilir. Sonuçta hem birey kendi vücuduna hem ruhsal durumuna hem de topluma, ülkesine ağır yıkımlara yol açma yolunda ilerlemektedir.

Erken evrede tanı konulması akciğer kanserinin tedavisinde çok önemlidir. Erken evrede tanı ile sağ kalım oranı ortalama yüzde 70’tir. İleri evrede ise bu oran çok çok düşmektedir. Ne yazık ki tıptaki büyük ilerlemelere karşın akciğer kanserinden ölümü engelleyebilecek kesin bir çare günümüz için söz konusu değildir. Akciğer kanserinde erken tanıya öncelik verilmeli ve çok yönlü yaklaşımlar hayata geçirilmelidir.

Ancak, erken evrelerde belirtilerin genellikle hafif veya belirsiz olması nedeniyle, birçok hasta ileri evrede teşhis edilmektedir. Düzenli sağlık kontrolleri ve akciğer kanserine özgü tarama testleri, erken teşhis için en etkili yöntemlerdir. Özellikle sigara içen ve mesleki olarak risk altında bulunan bireylerin bu konuda bilinçlenmesi, özellikle 35-40 yaşından sonra başta solunum işlevleri, belirti ve bulgular açısından hekim kontrolünden geçmesi gereklidir.

Toplum genelinde de akciğer kanserini azaltmanın en etkin yolu tütün vb. ürünlerin kullanımını önlemek, azaltmaktır. Dumansız hava sahası unutulmamalı, unutturulmamalıdır.

Ayrıca, iş yerlerinde ve evlerde hava kalitesine azami dikkat gösterilmesi, zararlı gaz ve kimyasallara maruziyetin önlenmesi koruyucu tedbirler arasındadır.

Göğüs Hastalıkları uzmanlarının mesleki derneği olan Türk Toraks Derneği ve Tabip Odaları gibi tüm hekim ve diğer sağlık meslek örgütleri halkımızın sağlığı ve sağlamlığını önceleyen kurumlardır. Kendi üyelerinin daha yetkin, başarılı hekimler olmasına gayret ederken halkın sağlık eğitimi ve ulusal halk politikaları geliştirmeye de gayret etmektedirler.

Dr. Celal KARLIKAYA
Edirne Tabip Odası Başkanı
Türk Toraks Derneği Trakya Şube Başkanı

61. 03.08.2024 tarihinde Edirne Tabip Odası Kültür Sanat Etkinlikleri çerçevesinde Zoom programı üzerinden Prof.Dr. Engin BEKSAÇ'ın konuşmacı olduğu, "Ölüme yetirilen güç!" Dinler ve Kültürler Arası karşılaştırmalı antropolojik analiz" konulu etkinlik düzenlendi.

62. 10.08.2024 tarihinde Edirne Belediye Başkanı Filiz GENCAN AKIN'a ziyarette bulunuldu.



63. 10.08.2024 tarihinde Edirne Belediye Başkanı Filiz GENCAN AKIN'IN daveti üzerine Cumartesi Pazar yerinin açılışına katılım sağlandı.



64. 15.08.2024 tarihinde Edirne Tabip Odası Tic. İşletmesinin çevresi tel örgü ile kapatıldı.




65. 18.08.2024 tarihinde Edirne Tabip Odası Kültür Sanat Etkinlikleri çerçevesinde Zoom programı üzerinden Dr. Mevlüt YAPRAK'ın konuşmacı olduğu, Şair Yazar Doktorlar: 1 konulu etkinlik düzenlendi.

Edirne Tabip Odası Kültür Sanat Etkinlikleri

Şair Yazar Doktorlar: 1

ANTON ÇEHOV



Konuşmacı: Dr. Mevlüt YAPRAK
Kolaylaştırıcılar: Dr. Ethem YILDIZ, Dr. Celal KARLİKAYA
18 Ağustos 2024 Saat: 16.00 Edirne Tabip Odası Lokali
Zoom Toplantı Kimlik: 953 785 5455 Parola: zduM3s

66. 20 Ağustos 2024 tarihinde mpox ile ilgili durumun dikkatle incelendiği ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyinin açıklaması basın ile paylaşıldı.

67. 26 Ağustos 2024 tarihinde Dr. Zerrin YULUĞKURAL'ın sunumu ile "m-pox" m-çiçeği hastalığı konulu zoom toplantısı yapıldı.

Uluslararası Önemde Halk Sağlığı Acil Durumu
(DSÖ 14 Ağustos 2024)

"m - pox"
m-Çiçeği Hastalığı

Dr. Zerrin YULUĞKURAL

Düzenleyen:
Edirne Tabip Odası
Bilimsel Toplantısı

Kolaylaştırıcı
Dr. Cevat KARLİKAYA

Zoom Toplantı Kimliği: 822 3490 9585
Parola: 588940

Tarih/Saat:
26 Ağustos 2024 / 20.00

68. 28 Ağustos 2024 tarihinde "Vergide Adalet" konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

**VERGİDE ADALET EYLEMELERİMİZ 25 HAFTADIR SÜRÜYOR
ÇALIŞANLARIN VERGİ YÜKÜNÜ AZALTMAYAN,
ULTRA ZENGİNLERİN SAYISINI ARTIRANLARI
VERGİDE ADALETİ SAĞLAMAYA DAVET EDİYORUZ!**

Bugün 28 Ağustos 2024 Çarşamba. Kış geçti, ilkbahar geçti ve yazın son haftasını tamamladığımız bugün, 25. defa "Vergide Adalet" istiyoruz.

Ultra zenginler çoğalıyor, ücretli kesim yoksullaşıyor.

The Economist'te, gelir dağılımındaki adaletsizlik ve eşitsizliği anlatan "Türkiye'de Zengin Daha Zengin, Yoksul Daha Yoksul" başlıklı makalede, Türkiye'de 30 milyon dolar veya daha fazla servete sahip olanların (ultra zengin) sayısının 2022 ile 2023 arasında %10 arttığı vurgusu dikkat çekici olmuştur.

Ekonomiye güven eriyor, geleceğe umut azalıyor.

Merkez Bankası'nın açıkladığı ağustos ayına ilişkin İktisadi Yönelim İstatistikleri ve Reel Kesim Güven Endeksi, geçen aya göre 1,8 puan azalarak 98,5 seviyesine düşmüştür. Aynı dönemde mevsimsellikten arındırılmış endeks 0,7 puan azalarak 98 seviyesine gerilemiştir. Birçok ekonomik veri üretkenlerin aleyhine döndüğü gibi, her kesimden ekonomik gidişe güven azalmaya başlamıştır.

Hükümet algıyla derin yoksullaşmayı örtemeyecek.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek "Vergide adalet ve etkinliği artırıyoruz. Vergi kayıp ve kaçığına sebebiyet vererek haksız kazanç sağlayanların her zaman

olduğu gibi takipçisi olacağız” şeklinde açıklama yapmasına rağmen vergide adaleti sağlama yönünde çabası görülmemiştir. Zaten çalışanların ve emeğiyle geçinen halkın her gün yaşadığı yoksullaşma gün gibi ortadadır.

Okullar açılırken çocuklarımız yeterli ve dengeli beslenemeyecek.

9 Eylül’de okulların açılmasıyla 21 milyon öğrenci ders başı yapacak. Okula gidecek çocukların beslenme çantası masrafı %102 artmıştır. Geçen yıl 330 TL’ye dolan beslenme çantasının bu yıl 669 TL’ye dolacak olması, çalışanların çocuklarının yeterli ve dengeli beslenmelerini olumsuz etkileyecektir.

Hükümeti vergide adaleti sağlamaya davet ediyoruz.

Sağlık çalışanları, üç mevsim oldu, sağlık merkezleri önünde “Vergide Adalet” talebinde bulunmaktadır. Hükümet ise “Vergide Adalet” talebine kulağını tıkamakta; her gün vergi vermediği, vergi affına uğradığı, vergi teşvikinden usulsüzce faydalandığı ortaya çıkan kesimlerden vergi almak yerine, halka yeni vergiler dayatmaktadır. Hükümetin bu tutumdan derhal vazgeçmesi gerekmektedir.

Yoksullaşan toplum sağlıklı olamaz, sağlıkçıların görevi sağlıklı toplum için mücadele etmektir.

Sağlık çalışanlarından ve emeğiyle geçinen tüm kesimlerden alınan dolaylı ve dolaysız yüksek vergilerden, gelir eşitsizliği ve adaletsizliği toplumda bıkkınlık ve umutsuzluk yaratmaktadır.

Toplumun içinde olan; toplumun sağlığını korumak, sağaltmak, sürdürülebilirliğini sağlamak için çaba sarf eden sağlık çalışanlarının, halkın yoksullaşması karşısında suskun kalması beklenemez. Hem kendi haklarımız hem de halkın sağlık hakkı için bu adaletsizliğin karşısında durmaya devam edeceğiz.

Talebimiz net: En fazla %15 vergi alınsın!

Çalıştığımız hastane işletmeleri sıfır vergi verirken, çalışanlardan %35 vergi almak, vergide adaletsizliğin en açık örneğidir.

Milyonlarca lira kâr eden şirketlerden %15 bile vergi alınmazken, çalışanlardan %35 vergi alınmasını kabul etmiyoruz.

Bu adaletsiz ve eşitsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranlarının hayata geçirilmesini istiyoruz. Bunun için 25 haftadır yürüttüğümüz mücadelemizi sonuç alana dek devam ettirmede kararlıyız.

Tüm çalışanları ve emeğiyle geçinen halkımızı, bu derin yoksullaşmaya, gelirden ve vergide dayatılan eşitsizliğe/adaletsizliğe karşı çıkmaya, her hafta çarşamba günleri sürdürdüğümüz hak alma mücadelemizi büyötmeye çağırıyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Edirne Tabip Odası

69. 30 Ağustos Zafer Bayramı nedeni ile hazırlamış olduğumuz görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



70. 1 Eylül Dünya Barış Gününün nedeni ile hazırlamış olduğumuz sel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



71. 4 Eylül 2024 tarihinde odamıza arşiv için dolap yapım işi tamamlandı.



72. 4 Eylül 2024 tarihinde Türk Tabipleri Birliğinin M ÇİÇİĞİ Bilinmesi ve Yapılması Gerekenler konulu panelin duyurusu üyelerimiz ile paylaşıldı.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
PANDEMI
ÇALIŞMA GRUBU

TTB
UDEK

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
UZMANLIK DERNEKLERİ
EŞGÜDÜM KURULU

ÇEVİRİMİÇİ PANEL

**M ÇİÇEĞİ:
BİLİNMESİ VE YAPILMASI GEREKENLER**

Salgın Nasıl Çıktı, Nasıl Yayılıyor? Dr. Güzin Ateş Özbey, HASUDER
Klinik Yaklaşım Nasıl Olmalı? Dr. Önder Ergönül, KLİMİK
Cilt Bulguları Nelerdir? Hangi Hastalıklarla Karışır? Dr. Soner Uzun, TDD
Tanı İçin Ne Yapmalıyız? Dr. Yeşim Tok, KLİMUD
Salgını Kontrol Etmek İçin Ne Yapmalı? Dr. Mehmet Zencir, TTB Pandemi Çalışma Grubu
Damgalanma Riskinin Nasıl Üstesinden Geliriz? Dr. Ejder Yıldırım, TPD
Kolaylaştırıcılar Dr. Alpay Azap, TTB & Dr. Orhan Odabaşı, TTB UDEK

4 EYLÜL 2024 ÇARŞAMBA / 20.30

CANLI
YAYIN

ttborgtr

turktabipleribirligi

turktabipleribirligi

73. 11 Eylül 2024 tarihinde “Vergide Adalet” konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

SAĞLIK ÇALIŞANLARI 27 HAFTADIR VERGİDE ADALET İSTİYOR

ÇALIŞANLARI YOKSULLAŞTIRAN HÜKÜMET, GELİR VE VERGİ ADALETSİZLİĞİNİ ARTIRDIKÇA KÜRESEL SERMAYEDEN ÖVGÜLER ALIYOR!

Bugün 11 Eylül 2024 Çarşamba. 27 haftadır tüm sağlık çalışanları ve vergi mağduru halkımız için “Vergide Adalet” eylemlerimizi ara vermeden sürdürüyoruz.

Küresel sermayenin derecelendirme kuruluşları; hükümetin, yüksek faiz ile çalışanların gelirini ve zorunlu temel tüketimini düşüren ekonomi politikalarını överek Türkiye nin kredi notunu artırmaya devam ediyor. Fakat emeğiyle geçinen halkın giderek düşen geliri ve satın almada yaşadığı zorluklar tahammül edilemez hale gelmiştir.

Hükümetin geçen hafta kamuoyuna açıkladığı üç yıllık Orta Vadeli Program’da (OVP) bir yandan enflasyonun düşürüleceği, öte yandan büyümenin devam ettirileceği çelişkisi dikkat çekicidir. Enflasyonun bu yıl %41,5’e, 2025’te %17,5’e, 2026’da %9,7ye düşürüleceğini iddia eden hükümetin, 2021 tarihli OVP’de 2022 yılı için %9,8’lik bir enflasyon hedefi koyduğunu fakat enflasyonun şahlanarak %64’e çıktığını hatırlatmak isteriz.

OVP’de çalışanların gelir kayıplarından ve yüksek vergilerden hiç söz edilmezken, hükümetin aslında hangi kesimlere arka çıktığı anlaşılıyor. “Sabredin”, “Az kaldı”, “Her şey düzelecek söylemleri ile kamuoyunda yaratılmak istenen algı, yaşanan derin yoksulluk ve gerçeklikten uzak enflasyon beklentileri ile halk nazarında etkisini yitirmiş, hükümetin kredi notu sıfırlanmıştır.

Türkiye İstatistik Kurumu 2023 verilerine göre, toplumun %31’i yoksulluk veya sosyal dışlanma riski altındadır. Birleşmiş Milletler 2023 Sürdürülebilir Kalkınma Raporu’nda ülkemizde beş yaş altı çocukların %5,5 inde bodurluk olduğu belirtilmektedir.

Yeni eğitim-öğretim yılı derin yoksulluğun yaşandığı ortamda başlarken, okula giden çocukların temel gereksinimi olan yeterli ve dengeli beslenme sorunlarının, sağlık çalışanlarının önemli bir gündemi olacağını düşünüyoruz.

Toplumun sağlıklı yaşama hakkı, temel besinlere ulaşma, yeterli ve dengeli beslenme, sağlıklı barınma, temiz içme ve kullanma suyuna erişme, giyinme, ısınma, yıkanma, temiz bir çevrede yaşama gereksinimleri derin yoksulluk nedeniyle karşılanamamaktadır. Bunlar olmadan sağlıklı yaşamdan bahsedilemeyeceği açıktır. Bu nedenle sağlık çalışanlarının bu adaletsiz ve eşitsiz düzene itiraz etmesinin, mesleklerinin bir gereği olduğunu hatırlatmak istiyoruz.

Ücretlerimizden yapılan yüksek vergi kesintilerinin yarattığı adaletsizliğe karşı 27 haftadır sürdürülen mücadele bu hafta da devam ediyor.

Bu adaletsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranlarının hayata geçirilmesi temel talebimizdir.

Tüm çalışanları bu derin yoksullaşmaya, gelirden ve vergide dayatılan adaletsizliğe karşı ses vermeye, her çarşamba günü yaptığımız eylemlere katılmaya çağırıyoruz.

Saygılarımızla.

[13:19, 18.09.2024] Tacettin Arslan: SAĞLIK ÇALIŞANLARI 28 HAFTADIR VERGİDE ADALET İSTİYOR

SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN SOYGUNA DÖNÜŞEN VERGİ KESİNTİSİNE KARŞI MÜCADELEYE DEVAM EDECEĞİZ!

Bugün 18 Eylül 2024 Çarşamba. 28 haftadır Türkiye'nin dört bir yanında, aile sağlığı merkezi önlerinde, hastane bahçelerinde, vergi dairesi kapılarında "Vergide Adalet İstiyoruz" sloganlarıyla sesimizi hükümete duyurmaya çalışıyoruz. Emeğiyle geçinmeye çalışan, enflasyonun ve ekonomik krizin yükü altında ezilen tüm ücretliler ve sabit gelirliler için vergide ve gelirden adalet istiyoruz.

15 Eylül'de aldığımız ücret, yapılan enflasyon farkı artışına rağmen bu yılın ocak ayında aldığımız ücretin altında kaldı.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek'in "Vergide adaleti sağlayacağız" demesinden sonra ücretlilerden yapıl...

[13:19, 18.09.2024] Tacettin Arslan: Kolay gelsin iyi çalışmalar

[13:10, 25.09.2024] Tacettin Arslan: Sağlık çalışanları yirmi dokuz haftadır Vergide Adalet İstiyor!

SAYIŞTAY RAPORUNA GÖRE ÇALIŞANDAN ADALETSİZCE KESİLEN VERGİ GELİRLERİ USÜLSÜZ VE KAYITIZ HARCANMIŞ !

KABUL ETMİYORUZ!

Bugün 25 Eylül 2024 Çarşamba. 29 haftadır yurdun her köşesinden, sağlık merkezleri önlerinde vergide adalet istiyoruz.

Sayıştay, kamu kurumlarının denetimi sonucu hazırladığı 2023 yılına ait raporda:

- * Kamu idarelerinden 45'inin kullanılan kaynaklar hakkında bilgi vermediği,
- * 2020 yılından bu yana dernek, vakıf, birlik, kurum ve kuruluşlara yapılan yardıma ilişkin bilgilerin paylaşılması yönünde ikazların yapıldığı ancak 2023 yılında da yapılan yardım ve faaliyetlere ilişkin bilginin raporlarda yer almadığı,
- * Tarım ve Orman Bakanlığı'na ilişkin raporunda muhasebe birimlerince tahsilat ve ödeme amacıyla kullanılan fakat Sayıştay'a bildirilmeyen 1555 adet banka hesabı olduğu,
- * 86 idarenin, tahsis edilen ödenek dışında kullanıma tahsis edilen özel ödenek, dış proje kredisi veya bağış ya da yardım gibi kaynaklara dair de bilgi paylaşmadığı, bilgilerinin yer aldığı raporda kamu kaynaklarının nerelere harcandığı, ne için bu ödemelerin yapıldığı anlaşılacak şekilde usulsüz yapılan ödemelerin sonucunda herhangi bir soruşturma yapılmadığı görülmektedir.

Ağırlıklı olarak çalışanlardan ve emeğiyle geçinen halktan elde edilen gelirin nasıl harcandığını açıkça dile getirmesi bakımından bu raporun çok önemli olduğunu düşünüyoruz.

Çalışanlar vergi kaçırانların her gün bir yenisini öğrenmiş olsa da, hükümet zaten hepsini gayet iyi tanıyor!

Gelir İdaresi'nin verilerine göre, 2021-2023 yılları arasında 45 binden fazla özel tekne ve yat satışı yapıldığını, satışların büyük kısmında yüksek miktarda vergi kaybı tespit edildiği bildiriliyor.

Buna göre:

15 bin gerçek kişi ve 1527 şirketin beyan ettiği satış bedeli ile gerçek satış fiyatı arasında büyük farklar bulunmakta; ilk tespitlere göre 1.4 milyar liralık kayıt dışı hasılat elde edildiği bildiriliyor.

Her geçen gün yüksek karlar elde eden kesimlerin nasıl vergi vermediğini öğreniyor, çalışanların ve emeğiyle geçinen halktan dolayı veya ücretlerden peşin kesilen yüksek vergi oranlarının haksız ve adaletsiz olduğunu dile getiriyoruz.

Vergi kaçırان veya düşük gelir hatta zarar göstererek az miktarda vergi ödeyen kesimlerin yenileri ortaya çıkınca haklılığımız ve feryadımızın ne kadar kıymetli olduğunu anlıyoruz.

Maalesef haftalardır açıklama ve taleplerimize yanıt vermeyen Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek; ' Vergide adaleti ve etkinliği artırmak amacıyla kayıt dışılıkla mücadele hız kesmiyor' söylemleriyle çalışanların ve emeğiyle geçinen halkın sabrını zorlamaktadır.

Hükümet adına açıklama yapan Şimşek; çalışanların vergi yüküne değinmeyip, hazinenin esas gelirini sağlayan ücretli kesimden ve yüksek dolaylı vergilerden, düşük gelirden derin yoksulluğa mahkum edilen halkın halini görmezlikten gelmeye çalışsa da inandırıcılığını yitirmiştir.

Boğaziçi Üniversitesi Ekonomi Bölümü öğretim üyesi Prof. Dr. Burak Saltoğlu'nun görüşüne göre: 'Enflasyonun arttığı bir ortamda şirketler de müthiş kar etti. Şimdi şirketlerden ek vergi almak ciddi bir sorun. Servet vergisi de çok zor çıkar. Bu durumda kaynak yine sabit gelirli' saptamalarının ne kadar yerinde olduğunu yaşayarak öğreniyoruz.

Bu kadar eşitsiz ve adaletsiz vergi politikaları yetmezmiş gibi, Sayıştay raporunda yer alan kamu kurumlarında yapılan harcamalardaki mürşriflikler, usulsüzlükler, kayıtsız harcamalar tasarruf genelgeleri ve kayıt dışıyla mücadele adıyla üstünü örtme çalışmaları ise halkın yaşadığı sorunları daha da derinleştiriyor.

Talebimizi Yineliyoruz:

%35 vergi kesintisinden vazgeçin, adaletsiz ve eşitsiz vergi uygulamasına karşılık her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisini hayata geçirin.

Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 29 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi her çarşamba olduğu gibi taleplerimiz karşılanana dek sürdürmekte kararlıyız.

Toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için sürdürdüğümüz mücadelemize halkımızı destek olmaya çağırıyoruz. Saygılarımızla

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

Edirne Tabip Odası

74. 1.10.2024 tarihinde yapılan Yönetim Kurulu toplantımız. Dr. Seher ÇİMEN ÖZGEN'in Edirne Tabip Odası Genel Sekreterlik görevinden istifası sonrası, ilk yedek üyemiz Dr. Can İYİİZ göreve davet edilmiş olup işlerinin yoğunluğu nedeni ile kabul etmediğinden ikinci yedek üyemiz Dr. Birşua DOĞAN davet edilerek Genel Sekreter olarak göreve başlamıştır.



75. 18 Eylül 2024 tarihinde Edirne Tabip Odasında Dr. Erdal VARDAR'ın sunumu ile Sağlıkta Şiddet Semineri "Saldırgan kişi" Psikiyatrik Yaklaşım konulu Hibrid toplantı yapıldı.

- Sağlıkta Şiddet Seminerleri -

"Saldırgan kişi"

Psikiyatrik Yaklaşım

Dr. Erdal VARDAR

Düzenleyen:

Edirne Tabip Odası

Kolaylaştırıcılar

Dr. Celal KARLIKAYA & Dr. Memet AKBAĞ
& Dr. Bahar MARANGOZ

Hibrid Toplantı: Edirne Tabip Odası Lokali ve Zoom'da

Toplantı Kimliği: 893 9899 4451

Parola: 149045

Tarih/Saat:

18 Eylül 2024 / 20.00



76. 18 Eylül 2024 tarihinde Edirne Makine Mühendisleri Odasında yapılan Emek Platformu toplantısına katılım sağlandı.



77. 24 Eylül 2024 tarihinde Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Başhekimlik görevine atanan Prof. Dr. Alkin ÇOLAK makamında ziyaret edilerek Tabip Odası olarak özellikle sağlıkta şiddet ve özlük hakları konularında görüşlerimizi ileterek kendisine başarılar diledik.

78. 25 Eylül 2024 tarihinde oda lokalimizin dış cephe boyası yapıldı. Lokalin salon kısmına 2 adet 24000 BTU klimalarımız takılarak sıcak havalarda toplantı yapılacak duruma getirildi.



79. 23-29 Eylül Dünya İşitme Engelliler Haftası nedeni ile hazırlamış olduğumuz görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.

23-29 EYLÜL
DÜNYA İŞİTME ENGELLİLER HAFTASI



80. 25 Eylül 2024 tarihinde Dünya Eczacılık Günü nedeni ile hazırlamış olduğumuz görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



81. 25 Eylül – 1 Ekim Dünya İtfaiyecilik Haftası nedeni ile hazırlamış olduğumuz görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



82. 26-29 Eylül 2024 tarihlerinde Balıkesir Erdek'te yapılan Marmara Bölge Tabip Odaları toplantısına katılım sağlandı.



83. 29 Eylül 2024 tarihinde Dünya Kalp Günü nedeniyle hazırlanan basın bildirisi yerel basınımız ile paylaşıldı.

Halkımıza Saygıyla Duyurulur, 29.09.2024, Edirne.

“Dünya Kalp Günü” kalp-damar hastalıkları hakkında farkındalık yaratmak ve dünya çapında azaltıcı adımlar atmak için ilan edilmiş ve her yıl anılan bir gündür. Kalp-damar hastalıkları dünya halklarının başlıca katili olup dünya genelinde her yıl 20 Milyondan fazla ölüme neden olmaktadır. Bu ağır can kaybını ancak hep birlikte azaltabiliriz.

Hem ulusal hem uluslararası başlıca sağlık örgütleri bugün dolayısıyla halklarını uyarmaya, aydınlatmaya çaba göstermektedir. Edirne Tabip Odası ~71 yıllık tarihe sahip hekim meslek örgütü olup, halkımızın sağlığı ve sağlamlığı başlıca önceliğidir.

Dünya Kalp Günü için Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji hocalarımızdan halkımızın doğru sağlık bilgilendirilmesi için Dünya Kalp Günü ile ilgili katkılarını aldık ve saygıyla halkımızla paylaşıyoruz. Hocalarımıza değerli paylaşımları için teşekkür ediyoruz.

Edirne Tabip Odası



Dünya Kalp Günü: Kalp Hastalıkları Ülkemizde ve Dünyada Artıyor

29 Eylül Kalp hastalıkları farkındalığını artırmak için Dünya Kalp Federasyonu tarafından “Dünya Kalp Günü” olarak kutlanıyor. Tüm Dünyada olduğu gibi ülkemizde de ölümlerin en sık sebebi kalp damar hastalıklarıdır. Üstelik bu ölümlerin çoğu yaşam tarzı değişiklikleri ve erken tedaviyle önlenbiliyor. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı öğretim üyeleri olarak önde gelen kalp hastalıklarıyla ilgili halkımızı bilgilendirmek istiyoruz.

Hipertansiyon

Prof. Dr. Servet ALTAY

Dünya Sağlık Örgütü tarafından yayımlanan raporlarda önlenebilir ölümlerin en sık nedeni hipertansiyon olarak gösterilmektedir. Hipertansiyon, sadece kan basıncının yüksek olması değil; beyin, böbrek, kalp ve damar yatağı olmak üzere vücudun en önemli organlarında hasara neden olan bir hastalıktır. Özellikle de bu organ hasarları yavaş yavaş geliştiğinden, hissedilir bir şekilde olmadığından hipertansiyon uzmanlar tarafından “**Sessiz Katil**” olarak tanımlanmaktadır. Avrupa Kardiyoloji Derneği’nin 2024 Eylül ayında yayımladığı yeni kılavuzunda sistolik kan basıncının 120-139 mmHg, diyastolik kan basıncının 70-89 mmHg arasında olmasına “**Yükselmiş**” kan basıncı, 140/90 mmHg üzeri değerler “Hipertansiyon” olarak tanımlanmıştır. Dolayısıyla eskiden normal kabul ettiğimiz birçok değer artık organ hasarına ve ölüme neden olan, özellikle riskli hastalarda tedavi edilmesi gereken değerler olarak belirlenmiştir. Eskiden bilinenin tersine bu kılavuzda yaş farkı gözetmeksizin aynı değerler tedavi edilmesi gereken değerler olarak ifade ediliyor. Ülkemizde hipertansiyon her üç kişiden birini etkilemekte ve tedirgin edici olarak artmaktadır. Hipertansiyon, her zaman bulgu vermeyebilir. Yapılması gereken düzenli olarak kan basıncını ölçmek ve normalin dışında bir değer saptanırsa hekime başvurmaktır. Hipertansiyona yakalanmamak için yapılması gerekenler ise tuz tüketimini azaltmak, obeziteden korunmak, düzenli spor yapmak, alkol ve sigaradan uzak durmak ve Akdeniz tipi (DASH) beslenmek sayılabilir. Hipertansiyon sinsi bir hastalıktır, o nedenle unutulmaması gereken kan basıncını “**Ölçmeden Bilemezsiniz**”.

Kalp krizi: Tanımı, sıklığı, risk faktörleri, belirtileri, tedavi yöntemleri ve korunma

Doç. Dr. Muhammet GÜRDOĞAN

Kalp krizi, kalbe kan sağlayan koroner (*kalbi besleyen atar*) damarların tıkanması sonucu meydana gelen hayatı tehdit eden bir hastalıktır. Bu durum, kalp kasının oksijensiz kalmasına yol açarak ciddi hasarlara neden olabilir. Kalp krizi, dünya genelinde en yaygın ölüm nedenlerinin başında gelmektedir. Kalp krizi sonrası hastane içi ölüm oranları genellikle %5 ile %10 arasında değişmektedir. Bu oran, hastanenin özelliklerine, hastanın genel sağlık durumuna ve tedavi sürecine bağlı olarak farklılık gösterebilir. 1 yıllık takip dönemindeki ölüm oranları ise genellikle %10 ile %30 arasında rapor edilmektedir. Bu oran, hastanın yaşı, cinsiyeti, risk faktörleri tedaviye yanıt gibi etkenlerden etkilenir. Her yıl dünya genelinde milyonlarca insan kalp krizi geçirmektedir. Kalp krizi için en önemli risk faktörleri diyabet (*şeker hastalığı*), hipertansiyon, sigara kullanımı, yüksek kolesterol, obezite, hareketsiz yaşam tarzı ve strestir. Aile geçmişi de önemli bir rol oynar; eğer ailenizde kalp hastalığı öyküsü varsa, dikkatli olmalısınız. Belirtiler genellikle ani başlar ve

göğüs ağrısı, nefes darlığı, terleme ve mide bulantısı gibi durumlarla kendini gösterir. Bazı insanlar, bu belirtileri hissetmeden de kalp krizi geçirebilir. Bu nedenle, kendinizi ya da sevdiklerinizi bu belirtilerle karşılaşırsa hemen bir sağlık kuruluşuna başvurmalısınız. Tedavi yöntemleri arasında ilaçlar, anjiyoplasti (*damar açma işlemi*) ve bazen cerrahi müdahale bulunur. Erken müdahale, kalp kasının hasar görmesini önleyebilir ve hayati tehlikeyi azaltır. Kalp krizinden korunmanın en etkili yolu sağlıklı yaşam tarzını benimsemektir. Dengeli beslenmek, sigara ve tütün ürünlerini kullanmamak, düzenli egzersiz yapmak ve stresten uzak durmak, kalp sağlığınızı korumanıza yardımcı olur. Ayrıca, düzenli doktor kontrolleri ile risk faktörlerinizi takip etmek de önemlidir. **Unutmayın, sağlığımız hayatımızdır; kalbinizi korumak için elinizden geleni yapın!**

Kalp Yetmezliği

Dr. Öğr. Üyesi Cihan ÖZTÜRK

Kalp yetmezliği, kalbin yapısal ve işlevsel bozuklukları sonucu kalp debisinde azalma yani vücudun ihtiyacı olan kanı yeterince pompalayamaması olarak tanımlanabilecek bir sendromdur. Kalp yetmezliğine neden olabilecek hastalıklar sırasıyla, koroner damar hastalığı, hipertansiyon, kalp kapak hastalıkları, kalp ritim bozuklukları (aritmi) ve kalp kasının kendi hastalıkları (*kardiyomiyopatiler*) olarak sıralanabilir. Ayrıca kansızlık, şeker hastalığı (*diyabet*), tiroid hastalıkları (hipotiroidi ve hipertiroidi), obezite, uzun süreli alkol kullanımı ve bazı kanser ilaçları da kalp yetmezliğine neden olabilir.

Kalp yetmezliğinde ilk bulgular nefes darlığı, çabuk yorulma, günlük fiziksel egzersizlerde kısıtlanma, halsizlik, yorgunluk ve iştahsızlık olabilir. İlerleyen dönemlerde hastalar geceleri tek yastıkta yatamaz (*ortopne*), uykudan nefes darlığı ile uyanıp ayağa kalkar, oda içinde dolaşır veya pencere açıp daha fazla oksijen alma ihtiyacı duyar. Ayaklarda şişme (*ödem*) de sık görülen bulgulardan biridir.

Kalp yetmezliğinin tanısı hastanın şikayetleri, muayene bulguları, kalp şeridi (*Elektrokardiyogram-EKG*), akciğer filmi, kan tahlilleri, kalp ultrasonu (*Ekokardiyografi-EKO*), bilgisayarlı kalp tomografisi (*BT*), kalp manyetik rezonans görüntülemesi (*MR*) ile konulur.

Kalp yetmezliği tedavisinde ilk olarak yaşam tarzı değişikliği ve tuz kısıtlaması yapılır. Yaşam tarzı olarak hastalar, az ve sık yemeli, vücudun ihtiyacı olan tüm besinleri almalıdır. Fazla tuz ve sıvı tüketimi, kalp yetmezliği şikayetlerini artırır. Tuz alımının kısıtlanması ve

idrar söktürücü ilaçlar (*diüretikler*) kalp yetmezliği bulgularının gerilemesine ve hatta kaybolmasına yardımcı olur. Günlük en çok önerilen tuz miktarı bir çay kaşığına silme dolduran miktar olan 5 gramdır. Ayrıca egzersiz, kalp yetersizliğini kontrol etme yöntemlerinden biridir. Ağır kalp yetmezliği olanlar dışında haftada en az 5 gün 15-30 dakika süreyle düzenli şekilde yapılan egzersiz, şikayetlerin azalmasını sağlar. Bunların dışında kalp yetmezliği tedavisinde hekim tarafından yazılan birçok ilaç kullanımdadır. Erken teşhis edilen hastalar, uygun tıbbi tedavi ve yaşam tarzı değişiklikleri ile normal bir yaşam sürdürebilirler.

Kalp performansı ileri derecede bozulmuş ve diğer tedavi yöntemlerine olumlu cevap vermeyen son dönem kalp yetmezliği hastalarında, kalp destek cihazları, kalp fonksiyonlarını destekleyen kalp pilleri veya yapay kalp cihazları uygulanabilir. Kalp nakli ise kalp yetmezliğinde en son tedavi seçeneğidir.

Kolesterol Yüksekliği

Doç. Dr. Muhammet GÜRDOĞAN

Yüksek kolesterol, kalp hastalığı riskini artıran en önemli risk faktörlerinden birisidir. Kolesterol, vücudumuzun hücreler için ihtiyaç duyduğu bir yağ türüdür. Genel olarak dikkat edilmesi gereken iki farklı kolesterol türü vardır: "iyi" kolesterol (HDL) ve "kötü" kolesterol (LDL). Kalp sağlığı için asıl tehlikeli olan kötü kolesterolün (LDL) yüksek seviyelerde olmasıdır. Kandaki yüksek LDL kolesterol, damarların iç duvarlarına yapışarak birikintiler oluşturur. Bu birikintiler zamanla damarları daraltır ve kan akışını zorlaştırır. Bu durum "ateroskleroz" olarak adlandırılan bir damar sertleşmesi sürecine yol açar. Damarlar daraldığında kalp, vücuda yeterince kan pompalamak için daha çok çalışmak zorunda kalır. Ateroskleroz, kalp krizi, felç ve diğer kalp hastalıkları riskini ciddi şekilde artırır. Diğer yandan HDL kolesterol vücut için faydalıdır. Çünkü bu kolesterol türü, kötü kolesterolü damar duvarlarından uzaklaştırarak karaciğere taşır ve vücuttan atılmasını sağlar. Yani HDL'nin yüksek olması, kalp hastalıklarına karşı koruyucu bir etki yaratır. Yüksek kolesterol, genellikle belirti vermeyen sessiz bir durumdur. Bu nedenle düzenli kolesterol kontrolleri, sağlıklı bir diyet ve egzersiz gibi yaşam tarzı değişiklikleri, kalp hastalığı riskini azaltmak için önemlidir. Düşük yağlı yiyecekler tüketmek, sigarayı bırakmak ve düzenli egzersiz yapmak, kolesterol seviyelerini kontrol altında tutmada etkili yöntemlerdir.

Kanser Tedavisi ve Kalp Sağlığı

Doç. Dr. Muhammet GÜRDOĞAN

Kanser tedavisi, hastalığı yenmek için büyük bir umut taşıırken, istenmeyen, beklenmedik kalp ve damar sorunlarına yol açabilmektedir. Kardiyolojik, kanser tedavisinin kalp ve damar sağlığı üzerindeki etkilerini inceleyen yeni bir bilim alanıdır. Kemoterapi ve radyoterapi gibi güçlü tedaviler kanser hücrelerini yok ederken, bazen kalp ve damarları etkileyerek kalp yetmezliği, hipertansiyon, kalp krizi, ritim bozuklukları, damar içi pıhtılaşmalar, kalp kası ve kalp zarı hastalıklarına yol açabilir. Göğüs bölgesine uygulanan radyoterapi de kalp damarlarını daraltarak kalp krizi riskini artırabilir; kalp zarını etkileyebilir. Bu istenmeyen etkiler nadir görülmekle beraber kanser tedavisinde elde edilen başarıları gölgeler nitelikte olmaktadır. Kanserle mücadele ederken kalbimizi de korumamız gerektiği açıktır. Peki bu durumda ne yapılmalı? Kardiyoloji uzmanları onkoloji uzmanları ile işbirliği içerisinde hem kanseri yenmeye, hem de kalbi korumaya yönelik bir plan oluşturmalıdır. Bu, sadece kanser tedavisinin başarıya ulaşması için değil, aynı zamanda hastaların gelecekte sağlıklı bir kalple yaşamlarını sürdürebilmeleri için kritik öneme sahiptir. Bu nedenle, kanser tedavisi gören hastalar için düzenli kalp kontrolleri ve sağlıklı bir yaşam tarzı, tedavi sürecinin olmazsa olmazlarıdır. Kardiyolojik, hem umut hem de güven verici bir alan olarak, kanserle savaşanların yanında dururken, kalplerini de koruma altına alır.

En Sık Saptanan Kalp Ritim Bozukluğu: Atriyal Fibrilasyon

Doç. Dr. Gökay TAYLAN

Atriyal fibrilasyon (AF), tüm dünyada ve ülkemizde en sık saptanan ritim bozukluğu çeşididir. AF'nin yaygınlığının, yaşlanan nüfus, artan eşlik eden hastalık yükü, artan farkındalık ve tespit için yeni teknolojiler sonucunda 2060 yılına kadar 2 katına artacağı öngörülmektedir.

AF kalpte atriyum deneni kulakçıklarda meydana gelen anormal ve düzensiz kasılmalar ile karakterize ritim bozukluğudur. Hastalar genellikle çarpıntı, nefes darlığı, göğüs ağrısı veya çabuk yorulma şikayetleri ile hekime başvurmaktadır. Özellikle nabız düzensizliği saptanan hastalarda elektrokardiyogram (EKG) çekilerek kesin tanısı konabilir. Bazen aralıklı AF atakları olan hastalarda çarpıntının ve AF'nin tanısını koymak kolay olmayabilir ve bu amaçla *EKG Holter*, teknolojik akıllı saatler gibi ek tetkiklerden faydalanılabilir. Özellikle 65 yaş ve üzeri bireylerin her sağlık kontrolünde AF açısından taranması önerilmektedir.

AF gelişimine neden olabilen birçok risk faktörü tanımlanmıştır. Bunların bazıları; sigara kullanımı, alkol kullanımı, obezite, hareketsizlik gibi yaşam tarzı etkenleri ile şeker hastalığı, hipertansiyon, kronik böbrek hastalığı, kronik obstruktif akciğer hastalığı (KOA), koroner arter hastalıkları, kalp yetersizliği, uyku apnesi gibi hastalıklardır. Bu nedenle yaşam tarzı değişikliği ve ek hastalıkların uygun tedavileri AF gelişimi açısından çok önemlidir. Kilo vermek ve ideal kilo oranlarına sahip olmak (vücut kitle indeksi < 27kg/m²), sigaranın bırakılması, alkol tüketiminin haftada 3 adet standart alkolün altında tutulması ya da tamamen bırakılması, haftada 150-300 dk. yürüyüş yapılması önerilen yaşam tarzı değişikliklerindedir.

Nadiren hayatı tehdit edici olmakla birlikte, AF, fonksiyonel kapasitede ve sağlıkla ilgili yaşam kalitesinde önemli bozulmaların yanı sıra artan hastalık ve ölüm oranları ile ilişkilidir. En önemli sorun felç (inme) riski ve buna bağlı hastalık ya da ölümdür. Bu nedenle AF'nin erken tanı ve tedavisi hayat kurtarmaktadır.

Erken tanı sonrasında başlanan kan sulandırıcı ilaç tedavileri yanında ritmin düzeltilmesi amacıyla elektroşok ve ablasyon (*dağlama*) tedavileri de yaşam kalitesinin artırılması ve AF'ye bağlı komplikasyonların önlenmesinde etkilidir. Bu amaçla AF tanısı sonrasında alanında uzman hekimlerin ve diğer sağlık personellerinin olduğu AF merkezlerinde hastaların değerlendirilmesi ve tedavi planlaması önerilir.

Akciğer (Pulmoner) Hipertansiyonu

Dr. Öğr. Üyesi Çağlar KAYA

Pulmoner hipertansiyon (PH), akciğerlerdeki kan damarlarının (*küçük dolaşım*) basıncının normalden yüksek olması durumudur. Bu durum, kalp ve akciğerler üzerindeki yükü artırarak, ciddi sağlık sorunlarına yol açabilir. Dünya Sağlık Örgütüne göre toplam 5 ana grupta değerlendirilmekte ve yaklaşık 20 alt grupta listelenebilecek birçok farklı hastalık ya da durumla ilişkilendirilmiştir. Avrupa, Asya ve Amerika veri tabanları dikkate alınarak yapılan değerlendirmelerde yıllık görülme sıklığı 5,8/ milyon olarak belirlenmiştir. Ülkemizdeki duruma bakacak olursak durum çok farklı olmamakla birlikte 5/ milyon sıklıkla yıllık 400 hasta bu hastalık açısından risk altındadır.

Türkiye'de Pulmoner Hipertansiyon konusunda son yıllarda önemli gelişmeler yaşanmıştır. Tanı ve tedavi yöntemleri giderek ilerlemekte, bu alanda uzmanlaşmış merkezler

artmaktadır. Genetik faktörler başta olmak üzere, kalp hastalıkları, akciğer hastalıkları, akciğer damar tıkanıklıkları, kan hastalıkları, böbrek hastalıkları, enfeksiyonlar, ilaçlar ve nedeni net bilinmeyen sebeplerle hastalık gelişebilmektedir. Temel şikâyetler arasında Nefes darlığı (özellikle egzersiz sırasında), yorgunluk, göğüs ağrısı, baş dönmesi veya bayılma, şişkinlik (ödem) sıralanmaktadır. Tanı süreçlerinde daha fazla dikkat ve erken teşhis önem kazanmıştır. Basit kan testlerinin yanı sıra elektrokardiyografi, ekokardiyografi, bilgisayarlı tomografi, sintigrafi ve kateterizasyon görüntüleme yöntemleri ile tanı değerlendirmeleri yapılmaktadır. Tedavi seçenekleri de genişlemiş, çeşitli ilaçlar, oksijen desteği, anjiyografi yöntemleri veya cerrahi tedavi yöntemleri ile hastaların yaşam kalitesi artırmaya çalışılmaktadır.

Ayrıca, PH konusunda farkındalık arttıkça, hastalar için multidisipliner (çok branşlı) yaklaşımlar benimsenmekte ve bu durum tedavi süreçlerini olumlu etkilemektedir. Bununla birlikte, bu hastalığın yönetimi ve tedavisi hala zorlu bir süreçtir ve tedaviye erişim konusunda bölgesel farklılıklar görülebilmektedir.

PH, erken teşhis ve uygun tedavi ile yönetilebilen bir durumdur. Belirtileriniz varsa veya aile geçmişinizde PH varsa, bir sağlık profesyoneline danışmak önemlidir. Son olarak, Türkiye’de PH ile ilgili araştırmalar ve klinik çalışmalar da artış göstermekte, bu sayede hastalığın yönetimi ve tedavi süreçlerine yeni bilgiler kazandırılmaktadır. Ancak, PH hala dikkat edilmesi gereken bir sağlık sorunu olduğunu unutmamak önemlidir.

Kalp Kapak Hastalıkları

Doç. Dr. Uğur Özkan

Dünya genelinde ölümlerin başlıca nedenlerinden biri kalp ve damar hastalıklarıdır ve bu hastalıklar arasında kalp kapak hastalıkları önemli bir yer tutmaktadır. Kalbimizdeki kapakçıklar, kanın doğru yönde akmasını sağlayarak kalbin verimli çalışmasını sağlar. Ancak bu kapakçıklarda oluşan darlık veya yetmezlik gibi sorunlar, kalbin işlevini olumsuz etkileyerek ciddi sağlık problemlerine yol açabilir.

Kalp kapak hastalıkları genellikle sinsi bir şekilde ilerler ve erken dönemlerde belirgin bir şikâyete neden olmayabilir. Nefes darlığı, göğüs ağrısı, çabuk yorulma, ayaklarda şişlik, çarpıntı, baş dönmesi ve bayılma gibi belirtiler genellikle hastalığın ileri evrelerinde ortaya çıkar. Bu durum, hastalığın fark edilmemesine ve tedavinin gecikmesine neden olur. Çoğu

zaman kapak hastalıklarının teşhisi, belirtilerin ancak ilerlediği ileri yaşlarda konur, bu da tedavi sürecini daha karmaşık hale getirebilir.

Geçmişte, kalp kapak hastalıklarının tedavisinde tek etkili yöntem açık kalp ameliyatı idi. Özellikle ileri yaşlardaki hastalarda bu cerrahi yöntem, yüksek risk taşıdığı için çoğu hasta bu tedavi seçeneğine sıcak bakmamaktaydı. Ancak, günümüzde tıpta kaydedilen önemli ilerlemeler sayesinde, artık açık cerrahi müdahale gerektirmeyen, daha az invaziv (girişimsel) tedavi yöntemleri de mevcuttur. Transkateter aort kapak implantasyonu (TAVİ) gibi, anjiyografi ile kasık bölgesinden yapılan girişimsel işlemler, cerrahi riskleri azaltarak hastalara güvenli ve etkili bir tedavi olanağı sunmaktadır. Bu yöntemler, özellikle ameliyat riskinin yüksek olduğu ileri yaştaki hastalarda başarılı bir alternatif olarak kabul edilmektedir. Ancak, kalp kapak hastalıkları sadece ileri yaşta ortaya çıkmaz. Doğumsal anomaliler, çocukluk döneminde geçirilen hastalıklar veya romatizmal hastalıklar gibi etkenler nedeniyle genç yaşlarda da görülebilir. Özellikle romatizmal ateş gibi enfeksiyonlar, kalp kapaklarında hasara yol açarak gençlerde de kapak sorunlarına neden olabilir. Bu hastalar için de tek çözümün açık kalp ameliyatı olmadığını unutmamak gerekir. Örneğin, mitral kapak darlığı olan genç hastalarda mitral kapak darlığının balon ile genişletilmesi (mitral balon valvüloplasti) işlemi ile kapak darlığı giderilebilir. Ayrıca, mitral kapakta kaçak (mitral yetmezlik) gibi kapak sorunlarında, mandal ile tedavi (MitraClip) gibi girişimsel yöntemler ile kapak onarımı yapılabilmektedir. Bu tedaviler, açık kalp ameliyatları ile kıyaslandığında iyileşme sürecini hızlandırmakta ve yaşam kalitesini artırmaktadır.

Kalp sağlığını korumak ve kapak hastalıklarından kaçınmak için düzenli kontroller yaptırmak, sağlıklı beslenmek, sigara ve alkolden uzak durmak, düzenli fiziksel aktivite yapmak oldukça önemlidir. Unutmayın, kalp kapak hastalıkları fark edilmeyebilir; bu yüzden herhangi bir şikayetiniz olmasa bile düzenli aralıklarla kalp muayenesini ihmal etmeyin. **Erken teşhis ve yeni tedavi yöntemleri hayat kurtarır.**

Not: Görsel Türk Kardiyoloji Derneği Sitesinden alınmıştır.

84. 1 Ekim 2024 tarihinde Dünya Yaşlılar Günü nedeniyle hazırladığımız görsel web sayfamızdan ve sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.



85. 1-31 Ekim Meme Kanseri Farkındalık Ayı nedeniyle hazırladığımız görsel web sayfamızdan ve sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.



86. 2 Ekim 2024 tarihinde “Vergide Adalet” konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

SAĞLIK ÇALIŞANLARI 30 HAFTADIR VERGİDE ADALET İSTİYOR

**MİLLETVEKİLLERİNE SESLENİYORUZ:
SAĞLIK ÇALIŞANLARININ AYLARDIR DİLE GETİRDİĞİ VERGİDE ADALET
TALEBİ İÇİN DESTEK BEKLİYORUZ**

Bugün 2 Ekim 2024 Çarşamba. Sağlık çalışanları, 30 haftadır çalıştıkları sağlık merkezleri önlerinde vergide adalet istemeye devam ediyor.

TBMM'nin yeni yasama dönemine başlamasıyla birlikte, milletvekillerinden gelirden ve vergide adalet için çaba göstermesini ve yasal düzenlemeler yaparak çalışanların vergi oranlarının düşürülmesini bekliyoruz.

Yoksulluk giderilmeden toplum sağlıklı olmaz. Yoksulluğa karşı mücadele mesleki sorumluluğumuzdur.

Beslenme, barınma, çevre gibi haklarının yanı sıra, ruhsal ve sosyal ihtiyaçlarını yeterince karşılayamayan milyonlarca insanın sağlığını koruması, hastalıklarının sağaltılması ve sağlıklı yaşam sürmesinin derin yoksulluk koşulları altında zor olduğunu aylardır söylüyoruz. Toplumun sağlığı için çaba sarf ederken; her gün şahit olduğumuz derin yoksulluğa karşı sözümüzü söylemeye, üzerimize düşen sorumluluğu yerine getirmeye, vergide ve gelirden adalet mücadelesine devam ediyoruz.

Şehir hastanelerini yapan şirketlere haksız adaletsiz ödemeler, yüksek faiz ve kamuda israf sürüyor; çalışanlar fakirleşiyor.

Sayıştay'ın 2023 yılına ait Sağlık Bakanlığı denetim raporunda; şehir hastanelerini yapan şirketlerin kira bedellerinin dövize çevrildiğini, şirketlere tamamlamadığı inşaat alanları ya da sunmadığı hizmetlere rağmen kira ve hizmet bedelleri ödendiğini öğreniyoruz. Sayıştay'ın 27 maddede belirttiği usulsüzlüklere, halktan toplanan vergilerle şehir hastanelerini yapan şirketlere usulsüz ödenen paralara, KDV muafiyetlerine ve verilen imtiyazlara, elektrik ve doğalgaz ödemelerine, yemek masraflarına itiraz ediyoruz.

Sermayeden muafiyet, teşvik, af adı altında yapılan düzenlemelerle kazancı oranında vergi alınmamasına, ağırlıklı olarak çalışanlardan doğrudan veya dolaylı vergilerle elde edilen gelirlerin yurtdışı ve yurtiçi rantıye kesimine yüksek faiz verilerek veya kamuda israf edilerek harcanmasına itiraz ediyoruz.

Türkiye Bankalar Birliği verilerine göre; çalışanların temel ihtiyaçlarını karşılamak için bankalardaki kredili mevduat hesaplarından (KMH) çektikleri nakit para son bir yılda %142,3 artarak 130 milyar TL'den 315 milyar TL'ye ulaştı. Borçlarını ödeyemedikleri için bankaların takibine düşen KMH borcu, %175 oranında artarak 2,8 milyar TL'den 7,7 milyar TL'ye çıktı.

Her geçen gün azalan gelirine karşılık yüksek vergiler ödeyen halk, artan pahalılık ve derinleşen yoksulluk karşısında çareler bulmakta zorlanıyor.

Çalışanın gelirini azaltıp vergisini artıran Orta Vadeli Program (OVP) geri çekilsin!

Vergi uzmanı Ozan Bingöl'ün OVP verilerinden yaptığı hesaplama göre; hükümetin döviz kuru öngörülerıyla 2027 yılında vatandaşın ödeyeceği vergilerin, gelirinden daha çok artacak olması endişelerimizi de, mücadelemizi de haklı kılıyor.

İlgili bakanlarının yaptığı açıklamalara göre; TBMM'nin açılmasıyla birlikte yeni vergi paketleri gündeme gelecek, çalışanların yoksulluğu daha da artacak.

TBMM'de bulunan 15 partinin 593 milletvekiline sesleniyoruz: Bu duruma seyirci kalmayın! Halkın dayanacak hali kalmadı. Bu yoksulluğun toplumumuzda yaratacağı sağlıksızlıktan hepimiz sorumluyuz. Çabalarınızı ve desteğinizi bekliyoruz.

Talebimizi 30. haftada yineliyoruz:

%35 vergi kesintisini kabul etmiyoruz. Adaletsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi talebimizi yineliyoruz.

Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 30 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi, her çarşamba olduğu gibi, taleplerimiz karşılanana dek sürdüreceğiz.

Toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için mücadelemiz devam edecek. Bu mücadeleye destek çağrımızı toplumun her kesimine yapıyoruz. Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Edirne Tabip Odası

87. 2 Ekim 2024 tarihinde üzücü bir trafik kazası sonucu meslektaşımız Dr. Barçın BARI'yı kaybettik.

Üzücü bir trafik kazası sonucu bir süredir yoğun bakım tedavisi gören meslektaşımız

Dr. Barçın BARI'yı kaybetmenin derin üzüntüsü içerisindeyiz. Kendisine Allah'tan rahmet, ailesi, yakınları, sevenleri ve camiamıza başsağlığı dileriz.

Edirne Tabip Odası



88. 4 Ekim 2024 tarihinde Dünya Hayvanları Koruma Günü nedeniyle hazırladığımız görsel web sayfamızdan ve sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.

4 Ekim Dünya Hayvanları Koruma Günü



Bir kap su
Bir kap mama



89. 6 Ekim 2024 tarihinde Prof.Dr. Egin BEKSAÇ rehberliğinde Lalapaşa Sinanköy adresine "Dolmen Ve Doğa Turu" yapıldı.





90. 8 Ekim 2024 tarihinde Edirne Kadın Platformunun Saraçlar Cad. PTT önünde yapmış olduğu kadın cinayetlerine karşı basın açıklamasına katılım sağlandı.



91. 9 Ekim 2024 tarihinde ‘‘Vergide Adalet’’ konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

**SAĞLIK ÇALIŞANLARI 31 HAFTADIR VERĐİDE ADALET İSTİYOR
TARAFINI BELLİ EDEN HÜKÜMET, VERĐİDE ADALETİ AİLE SAĞLIĞI
ÇALIŞANLARININ VE EMEĞİYLE GEÇİNEN HALKIN ÜCRETLERİNDEN
DAHA FAZLA KESİNTİLER YAPARAK SAĞLAMAK İSTİYOR; İZİN
VERMEYECEĞİZ!**

Bugün 9 Ekim 2024 arşamba. Sağlık alıőanları olarak, 31 haftadır sağlık merkezleri önlerinde vergide adalet istemeye, hükümete ve milletvekillerine sesimizi duyurmaya çalışıyoruz.

Her seferinde algı yaratarak kamuoyunu yanıltmaya çalışan hükümet, vergide adaleti sağlayacağını söylüyor. Hükümetin ilan ettiği Orta Vadeli Program (OVP) ile sermayedarların nasıl korunup kârlarına kâr kattığını, çalışanların ise yüksek enflasyon altında eriyen ücretleriyle nasıl fakirleştiğini görüyoruz.

Halktan alınan dolaylı vergilerden ve çalışanların ücretlerinden peşin kesilen vergilerden elde ettiği geliri parası olana yüksek faizle dağıtıp, şirketlere çeşitli ad ve gerekçelerle kamudan sermaye aktarıp enflasyonu düşüreceğini vadeden hükümetin hesabı eylülde de şaştı.

Enflasyon Araştırma Grubu (ENAG) Eylül 2024 itibariyle enflasyonu %88,63 olarak belirlerken; Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) ise %49,38 ile her zaman olduğu gibi daha düşük açıkladı. Türkiye’nin en büyük kupürlü banknotu olarak 2009’da tedavüle sokulan 200 TL, Eylül 2024 sonu itibarıyla yüksek enflasyonun ve TL’deki değer erimesinin sembolü haline geldi.

Cumhurbaşkanı Yardımcısı Cevdet Yılmaz, ‘‘Geçen yıl Türkiye %5,1 büyüme kaydetti. Milli gelirimiz ilk defa 1 trilyon dolar seviyesini geçti, 1 trilyon 130 milyar dolar oldu’’ dedi. Sağlık alıőanları olarak; emekçilerin bu gelirden pay alamadığını, barınma ihtiyaçlarını dahi karşılayamadığını, yeterli ve dengeli beslenemediğini hem hastalarımızdan gözlemliyor hem de bizzat yaşıyoruz.

Hükümet, aile hekimliği çalışanlarından kestiği yüksek vergiler yetmezmiş gibi, ücret kesintilerini içeren yeni bir yönetmelik taslağı hazırlıyor. Çalışanların ‘Eziyet Yönetmeliği’ olarak adlandırdığı aile hekimliği ödeme yönetmelik taslağında yeni aile sağlığı merkezleri açmak için gerekli paranın genel bütçe yerine mevcut ASM’lere ayrılmış sınırlı kaynaktan yapılacak %12’ye varan kesinti ile sağlanması planlanıyor. Hekimlerin ve ASM alıőanlarının gelirleri artış göstermek bir yana azalmayla sonuçlanacak karmaşık ve anlaşılmasz matematiksel formüller ve katsayılar ile hesaplanırken, ulaşılması mümkün olmayan ya da faydalı olmayan performans kriterleri getiriliyor. Verilen hizmetin kalitesi ve önemi değil sayısı dikkate alınıyor. Bir yandan hekimle hastayı karşı karşıya bırakan anlamsız performans kriterleri getirirken hasta ‘‘memnuniyeti’’ (‘‘Müşteri memnuniyeti’’

diye okunabilir) sağlanmazsa sözleşme feshi ile aile hekimliği çalışanlarının iş ve gelir güvencesini tamamen ortadan kaldırıyor.

Hem aile hekimliği çalışanlarının hem de toplum için eziyete dönüşecek yönetmelik, güvenceli çalışmaya aykırı olduğu gibi, iyi hekimliğe ve birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerine büyük zarar verecektir. “Eziyet yönetmeliği” taslağı derhal geri çekilmeli; birinci basamak sağlık hizmetleri toplumun sağlığını koruyan, sağlık çalışanlarının haklarını gözeterek şekilde ve sağlık emek-meslek örgütlerinin görüşleri doğrultusunda yönetilmelidir.

Talebimizi bir kez daha yineliyoruz:

%35 vergi kesintisini kabul etmiyoruz. Adaletsiz vergi uygulamasına karşılık her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi talebimizi yineliyoruz.

Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 31 haftadır sürdürdüğümüz “Vergide Adalet İstiyoruz” eylemlerimizi taleplerimiz karşılanana dek her çarşamba sürdüreceğiz.

Sağlık çalışanlarının iş ve gelir güvencesini tamamen ortadan kaldıran, birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerini zayıflatan, sağlık ortamında yeni tahribatlar yaratacak “eziyet yönetmeliği”ne izin vermeyeceğiz.

Toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için mücadelemiz devam edecek. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Edirne Tabip Odası

92. 10 Ekim 2024 tarihinde sağlık çalışanına şiddet nedeniyle görülen kamu davasına Av. Başak YILDIRIM OKCU ile birlikte izleyici olarak katılım sağlandı.



93. 10 Ekim 2024 tarihinde Edirne Emek Platformu olarak 2015 yılında Ankara Gar Katliamında yaşamını yitiren canları andık.



94. Meslektaşlarımızın açılışlarını yaptıkları muayenehanelere katılım sağlandı.

95. 16 Ekim 2024 tarihinde Burs Komisyonumuz toplantılarını yaparak 8 öğrenciye 10 ay aylık 2.500,00 TL burs ödemesi yapılması için gerekli değerlendirmeleri yaptı.

96. 16 Ekim Dünya Gıda Gününün nedeni ile hazırlamış olduğumuz görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



97. 18 Ekim 2024 tarihinde Edirne Emniyet Müdürü Sayın Onur KARABURUN odamıza iade ziyaretinde bulundular. Yönetim Kurulu Başkanı Sayın Dr. Celal KARLIKAYA ve Yönetim Kurulu üyesi Sayın Dr. Funda ÜSTÜN tarafından karşılanan toplantıda sağlık ortamı özelinde şiddet olayları, uyuşturucu ve e-sigara kaçakçılığı gibi sağlıkla doğrudan ilişkili asayiş ve güvenlik konularında ayrıntılı bilgi alış verişinde bulunuldu. Can ve mal güvenliğimizin güvencesi Emniyet teşkilatını başarılı çalışmalarını için kutluyor, nazik ziyaretleri için teşekkür ediyoruz..



98. 19 Ekim 2024 tarihinde lokalimizde Edirne ÇYDD 2024-2025 tanışma toplantısı yaparak öğrencilere kahvaltı verdi.



99. 21 Ekim 2024 tarihinde İstanbul'daki 19 tane özel hastanenin adının karıştığı, hastane yöneticilerinin, doktorların ve sağlık çalışanlarının da aralarında olduğu, yeni doğan yoğun bakım servislerinde bebeklerin hayatını kaybetmesine neden olan bir çete konusu ile ilgili basın bildirisi Emek Platformu olarak yapıldı.

Basına ve Kamuoyuna,

İstanbul'daki 19 tane özel hastanenin adının karıştığı, hastane yöneticilerinin, doktorların ve sağlık çalışanlarının da aralarında olduğu, yenidoğan yoğun bakım servislerinde bebeklerin hayatını kaybetmesine neden olan bir çetenin varlığını, bir savcının tehdit edildiği görüntülerin basına yansımaları sonrası öğrendik.

Öncelikle belirtmek isteriz ki; olay hekimlik değerleri bir yana, insanlık değerleri ile bağdaşmayacak niteliktedir ve hiçbir gerekçe bu değerlerin ayaklar altına alınmasını haklı çıkarmaz. Mesleğimizin saygınlığına, onuruna, kutsallığına leke sürenlerin, sağlık çalışanlarına ilişkin güven duygusunu zedeleyenlerin, halkın sağlığını riske atanların hak ettikleri cezaları almaları için bugüne kadar olduğu gibi titizlikle çalışmaya devam edeceğimizi kamuoyu ile paylaşmak isteriz.

Maddi kazanç için mafyatik ilişkilerle çıkarlarını güvence altına aldıklarını düşünen bu kişiler, çürümüş sağlık sisteminin tüm boşluklarını kullanarak, hem yenidoğan ünitelerindeki bebeklerin ölümle sonuçlanan ciddi zararlar görmesine neden olmuş hem de kamu kaynaklarını yağmalamışlardır.

Şu anki sağlık bakanımız olan Kemal Memişoğlu'nun, dönemin İstanbul İl Sağlık Müdürü olduğunu hatırlatıyor ve soruyoruz:

Bu kirli ilişkiler bebek ölümlerine yol açmadan önce neden tespit edilemedi? Denetimler yapıldı mı, yapıldıysa bu çete neden fark edilmedi, fark edildiyse neden gereği yapılmadı? Başında olduğunuz, yürütme ve denetim görevini elinde tutan İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü , yıllardır sürdüğü anlaşılan bu tezgahı neden ortaya çıkaramadı? Sorumluluğu olan tüm bürokratlar adli ve idari soruşturmaya dahil edilecek mi? Yenidoğan çetesi gibi başka çeteler var mı? Bu ve benzeri olayların bir daha yaşanmaması için nasıl önlemler alacaksınız?

Sorular uzatılabilir ama biz önemle vurgulamak isteriz ki; bu vahim olay birkaç vicdan ve ahlak yoksunu sağlık çalışanının, hastane yöneticisinin suça karışmasından ibaret olmadığı gibi bu kişilerin cezalandırılması ile geçiştirilecek ve telafi edilecek nitelikte de asla değildir. Bunu çok aşan ve sistemle ilgili ciddi bir sorunla, ülkemizde yıllardır uygulanan sağlık politikalarının iflasıyla karşı karşıya olduğumuz açıktır.

20 yıldır haykırıyoruz: Sağlıkta ticaret ölüm demektir. Sağlıkta taşeron ölüm demektir. Sağlıkta performans ölüm demektir. Sağlık haktır satılamaz.

Yıllardır, Sağlıkta Dönüşüm Programı halkın yararına değildir ve sağlık sisteminde yıkıcı sonuçları olacaktır diye uyardık ve geldiğimiz noktada tuz koktu.

Siz eğer, sağlığı alınıp satılır bir meta haline getirirseniz; sağlığın bir hak olduğunu unutup adına "SEKTÖR" dersiniz; HAK temelli değil KAR temelli bir sağlık sisteminiz olursa; hastane yataklarımızın boş olması ile değil de dolu olmasıyla övünür, özel şirketlere yatak sayısı başına ödeme yaparsanız; yapılan denetimlerde kaliteyi değil sayıyı önemseyen ve

PERFORMANS adı altında hastabaşı ödeme yapılan bir sağlık sisteminiz olursa; kamunun kaynaklarını günden güne özele aktarırsanız; patronlara geçiş garantili köprü gibi hasta garantili hastane sözü verirseniz, maalesef bu ve benzeri olaylar vicdanları yaralamaya devam eder.

Hekimine ve sağlık çalışanına güvenmeyen bir toplum oluşur ve bu güvensizlik ortamı sağlıkta şiddet olarak karşımıza çıkar.

Bu noktada şunu hatırlatmak isteriz,

Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde özveriyle çalışan ve bebeklerin yaşamı için mücadele eden çok sayıda değerli hekim ve sağlık çalışanı arkadaşımız vardır. Gecelerini gündüzlerine katarak görev yaparken toptancı bir bakışla suçlanmayı ve hedef gösterilmeyi hak etmemektedirler. Evet öfkeliyiz, güvensiz hissediyoruz, adalet bekliyoruz, yoğun duygular içerisindeyiz ama bütün bu yaşananlar sonucunda yeni bir sağlıkta şiddet dalgası oluşmasına da müsaade etmemeliyiz. Pandemi ve afet dönemlerinde de gördüğümüz üzere hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hemen tamamı etik değerlere bağlıdır ve görevini en iyi şekilde yapmak için çabalamaktadır. Bu vesileyle, topluma karşı görevini en iyi şekilde yapmaya çalışan hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının arkasında olduğumuzu da vurgulamak istiyoruz.

Sonuç olarak,

Bizler, ailelerin, bebeklerin her konuda yanındayız üzerimize düşen görevleri hızla yapacağız.

Piyasacı sağlık sisteminin bütün zorlamalarına karşın etik ilkelerden ödün vermeyen meslektaşlarımızın, sağlık çalışanlarının her zaman yanında olmaya devam edeceğiz.

Konuyla ilgili tüm yasal ve idari süreçler açık ve şeffaf bir şekilde yürütülmelidir. Gerekli denetimleri yapmayarak vahim sonuçlara neden olan kamu yetkilileri kanun önünde hesap vermelidir.

20 yıldır Sağlıkta Dönüşüm Programı adı altında uygulanan, halkımızın sağlığına, hekimlik değerlerine ve sağlık çalışanlarına zarar veren, ülke kaynaklarının bir avuç insanın çıkarına boşa harcanmasına yol açan ve bu son olayda gördüğümüz gibi insanlık değerlerinin ayaklar altına alınmasına neden olan politikalar bir an önce terk edilmelidir.

Bizler, ülkemizin maddi ve insan kaynaklarının, halkın ihtiyacı olan eşit, ulaşılabilir, ücretsiz ve nitelikli sağlık hizmeti sunan bir sağlık sistemi kurmaya yeteceğini biliyoruz.

Yöneticileri, halkın sağlığını piyasanın ve sermayenin insafına terk eden sağlık politikalarını bir kenara bırakmaya, koruyucu hekimlik ve birinci basamağın güçlendirildiği, sağlık çalışanlarının iyi koşullarda güvenli ve güvenceli çalışabildiği, verilen hizmetin sayısının değil niteliğinin ve topluma katkısının değerlendirildiği bir sağlık sistemini hayata geçirmeye çağırıyoruz.

EDİRNE EMEK PLATFORMU

102. 23 Ekim 2024 tarihinde Edirne Tabip Odası Bilimsel Etkinlikler çerçevesinde Doç. Dr. Necmi BEŞER'in konuşmacı olarak katıldığı Ne Yiyoruz? Hibrit Tohum? GDO'lu Tohum? Buğday Islahı Türkiye ve Dünyadaki uygulamalar konulu hibrit toplantı yapıldı.

Bilimsel Aktiviteler
- Halk Sağlığı - Gıda Güvenliği -

NE YİYORUZ?
Hibrit Tohum? GDO'lu Tohum?
Buğday Islahı
Türkiye ve Dünyadaki Uygulamalar

Doç. Dr. Necmi BEŞER

Düzenleyen:
Edirne Tabip Odası

Kolaylaştırıcılar
Dr. Celal KARETKAYA & Dr. Veli ÇETİNSU

YER:
Hibrit Toplantı: Edirne Tabip Odası Lokali ve Zoom'da
Toplantı Kimliği: 827 3377 5232
Parola: 935326

Tarih/Saat:
23 EKİM 2024 / 19.30

103. 23 Ekim 2024 tarihinde Ankara'da yaşanan terör saldırısı nedeni ile hazırladığımız bildiri basın ve üyelerimiz ile paylaşıldı.

Ankara'nın Kahramankazan ilçesinde
bulunan Türk Havacılık ve Uzay Sanayii
AŞ.'ye yapılan terör saldırısını
lanetliyor, saldırıda yaşamını yitirenlerin
yakınlarına başsağlığı, yaralılara
acil şifalar diliyoruz.



104. 26 Ekim 2024 Hasta Hakları Günü nedeniyle hazırlamış olduğumuz görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



105. 29 Ekim 2024 tarihinde Emperyalizme karşı verilen büyük mücadele sonrasında Mustafa Kemal Atatürk'ün önderliğinde laik, devrimci ve halkçı ilkeler ışığında kurulan Cumhuriyetimizi, başta bağımsızlık olmak üzere tüm değerleriyle korumak görev ve anlayışıyla 29 Ekim Cumhuriyet Bayramımız kutlu olsun.



106. 29 Ekim2024 tarihinde Edirne Valiliğince düzenlenen resepsiyona katılım sağlandı.



107. 30.10.2024 tarihinde Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı Araş. Gör. Dr. Şeyma Büse SAĞLAMER'i kaybetmenin derin üzüntüsü içerisindeyiz. Kendisine Allahtan rahmet, ailesi, yakınları sevenleri ve camiamıza başsağlığı mesajımız web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi
İç Hastalıkları Anabilim Dalı
Araş. Gör. Dr. Şeyma Büse SAĞLAMER'i
kaybetmenin derin üzüntüsü içerisindeyiz.
Kendisine Allah'tan rahmet, ailesi,
yakınları, sevenleri ve camiamıza
başsağlığı dileriz.
Edirne Tabip Odası



108. 31 Ekim 2024 tarihinde odamıza toplantı masası ve sandalye alındı.



109. 2 Kasım 2024 tarihinde Lösemili Çocuklar Haftası nedeniyle hazırlanan görsel web sayfamızdan ve sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.



110. 5 Kasım 2024 tarihinde Edirne Tabip Odası'ndan burs alan öğrencilerimiz ile bir araya gelinerek tanışma toplantısı yapıldı.



111. 4 Kasım 2024 tarihinde saat 12.00 de sağlık platformu toplantısı yapıldı. Toplantıda 5-6-7 Kasım 2024 Aile Sağlığı Merkezi alışanlarının iş bırakma eylemi görüşüldü ve destek verildi.



112. 5 Kasım 2024 tarihinde Aile Hekimlerimizin iş bırakma eylemine destek verildi, katılım sağlandı.



**AİLE
HEKİMİMİN
HAKLI
EYLEMİNİ
DESTEKLİYORUM**

113. 5 Kasım 2024 tarihinde Edirne Tabip Odası Kültür Sanat Etkinlikleri çerçevesinde Zoom programı üzerinden Dr. Mevlüt YAPRAK'ın konuşmacı olduğu, Şair Yazar Doktorlar: 2 konulu etkinlik düzenlendi.

Edirne Tabip Odası Kültür Sanat Etkinlikleri
Şair Yazar Doktorlar: 2
MIHAİL AFANASYEVIÇ
BULGAKOV

Bulgakov

Konuşmacı: Dr. Mevlüt YAPRAK

Kolaylaştırıcılar: Dr. İncayet KORKUT, Dr. Birsua DOĞAN

5 Kasım 2024 Saat: 18.30 Edirne Tabip Odası Lokali

Zoom Toplantı Kimliği: 818 4066 1717

Parola: 389927



114. 6 Kasım 2024 tarihinde ‘‘Vergide Adalet’’ konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

Sağlık alışanları 35 haftadır Vergide Adalet İstiyor!

HAYAT PAHALLIĞINA VE EZİYET YÖNETMELİĞİNE KARŞI HAK ALMA MÜCADELEMİZ SÜRÜYOR.

YÖNETEMİYORSUNUZ!

Bugün 6 Kasım 2024 arşamba. Vergide adalet talebimizin 35.haftasında, Eziyet yönetmeliğine karşı başlattığımız G(ö)REV eylemimizin ikinci günündeyiz.

Türk Tabipleri Birliği’nin (TTB) birinci basamak sağlık hizmet alanında örgütlü meslek emek örgütleri ile birlikte, Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği’nin geri çekilmesi amacıyla Aile Sağlığı Merkezleri (ASM)’nde dün başlattığı üç günlük iş bırakma eylemi başarıyla devam ediyor. Tüm yurttta ASM’nde yapılan iş bırakma eylemleri ikinci gününde ilk gündeki coşku, katılımıla devam ediyor ve yarın da sürecek. Sağlık Bakanlığı’nın Eziyet yönetmeliğini geri çekmez ise eylemler artarak sonuç alınana dek devam edecek.

Enflasyon artışı sürerken ücretlilerin ve emeğiyle geçinen halk temel yaşamsal ihtiyaçlarını karŐılayamıyor.

Türkiye İstatistik Kurumu(TUİK) Ekim ayı yıllık enflasyon oranı % 48,58 olarak, Bağımsız Enflasyon Araştırma Grubu (ENAG) % 89,77 olarak açıkladı.

Merkez Bankası eski baş ekonomisti Prof. Dr. Hakan Kara, TUİK Ekim ayı verilerini orta vadeli planda 2024 yılının % 44 civarında kapatacağımız belli olmuştur. Bu yılın hedefi yüzde 33’tü. Böylece hedefin 1/3 oranında üzerinde kalmış olacağız. Üstelik bu sapmayı döviz kurunun ve petrol fiyatlarının tahminlerden daha düşük olduğu bir yılda yaşadık’’ yorumuyla değerlendirmektedir. Yeni ekonomide işler iyi gitmemektedir.

Hükümetin, alışanların ve emeğiyle geçinen halkın derin fakirleşmesine yol açan ekonomik programın beklenen sonuca ulaşmadığı gibi bundan sonraki dönemde ekonomide yaratılmaya çalışılan iyimser algısında artık işe yaramayacağı anlaşılıyor.

Fiyat artışlılarının %10,38, ulaştırma, % 10,38 haberleşme, %8,63 giyim ve %7,97 ayakkabı ve taze sebze meyve gibi halkın temel ihtiyaçlarında yaşandığı görülmektedir. Giderek artan hayat pahalılığına karşın çalışanlardan hem ücretler üzerinden hem de dolaylı alınan yüksek vergi miktarlarının düşük ücret politikalarıyla birleşmesi sonucunda ücretli ve emeğiyle geçinenler bakımından yaşam dayanılmaz hale gelmiştir.

Milletvekillere ve partilere sesleniyoruz: Gelirde ve vergide adalet için çaba gösterin!

TBMM’de görüşülmeye başlanan 2025 yılı merkezi yönetim bütçesi teklifi içinde yüksek vergi oranlarını düşüren, gelirde ve vergide adaleti sağlayan maddelerin olmadığını biliyoruz. Sağlık alışanları olarak milletvekillerinden ve siyasi partilerden, çalışanlardan yapılan vergi kesintilerinin azaltılarak çalışanların talep ettiği adil vergi oranları için çaba göstermelerini, vergi düzenlemelerini çalışanlar ve emeğiyle geçinen halkın lehine olacak şekilde düzenlemelerini beliyoruz.

Taleplerimiz:

Hükümet ve Sağlık Bakanlığı, Eziyet yönetmeliğini geri çekmeli aşağıda ilan ettiğimiz taleplerimizi hayata geçiren yeni bir yönetmelik yayınlamalıdır:

- ✓ Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbi donanımı ve aile sağlığı merkezleri, kamu tarafından sağlanmalıdır.
- ✓ Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır.
- ✓ Koruyucu sağlık hizmetleri önemsenmeli, hekim başına düşen sayı 2.000'i aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
- ✓ Kadrolu ve güvenceli istihdam modeli ile yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir.
- ✓ ASM'lerde kadrosuz, güvencesiz bir şekilde çalışan emekçiler kadroya geçirilmelidir.
- ✓ Aile hekimlerine ve tüm sağlık emekçilerine emekliliğe yansıtacak tek kalemde oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- ✓ %35 vergi kesintilerinden vazgeçilip her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi yapılmalıdır.

35 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi taleplerimiz karşılanana dek her çarşamba sürdüreceğiz.

Baskıcı ve hak kayıplarını içeren düzenlemelere ve uygulamalara karşı mücadelemizin dün, bugün ve yarın yapacağımız 3 günlük iş bırakmalarla sınırlı kalmayacağını sonuç alana dek artarak devam edeceğini bir kez daha ilan ediyoruz.

Sağlık hizmetlerinin kar alanı olmasına, sağlığın ticarileşmesine, sağlık çetelerine ve yaptıkları kötülöklere karşı halkımızı korumaya tüm bunlar için mücadele etmeye kararlıyız. Saygılarımızla. **Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu -- Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası**

115. 7 Kasım 2024 tarihinde saat 12.30'da Edirne Tabip Odası lokalinde "Aile Hekimleri iş bırakıyor" eyleminin son günü için Sağlık Platformu basın toplantısı odamız lokalinde yapıldı.



116. 7 Kasım 2024 tarihinde EFOD tarafından açılan fotoğraf sergisine katılım sağlandı.



117. 9 Kasım 2024 tarihinde Trakya çevre platformu üyeleri olarak Trakya'da kurulması planlanan Nükleer Santral ve Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın Trakya bölge planlaması çalışmalarını görüşmek üzere ivedilikle bir toplantı düzenlemiştir. Lüleburgaz Belediyesi Lysa Kerim Budak Çal salonunda toplanan platform kısa bir sunuş sonrası divan heyetini seçmiş ve yaklaşık 50 katılımcı ile 5 saati aşkın süren bir toplantı gerçekleştirmiştir. Edirne Tabip Odası olarak ikisi yönetim kurulundan olmak üzere 4 üye olarak katıldık ve aktif desteklerimizi sunma şansını bulduk. Emeği geçenlere teşekkür ediyoruz.



118. 10 Kasım 2024 tarihinde Mustafa Kemal ATATÜRK'ün ölüm yıldönümü nedeni ile hazırladığımız görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



119. 12 Kasım 2024 tarihinde Dünya Zatürre Günü nedeni ile basın bildirisini yayınladı.



BASIN BİLDİRİSİ

Halk arasında ‘zatürre’ olarak bilinen pnömoni, akciğer dokusunda çeşitli mikroplara bağlı olarak ortaya çıkan yangı / yangılanma / iltihaplanmadır.

2009 yılından beri “Dünya Zatürre/Pnömoni Günü” ilan edilmiştir. Bu tarihten sonra her yıl 12 Kasım günü Sağlık Otoriteleri tarafından “Dünya Pnömoni Günü” olarak anılmakta ve pnömoniye, pnömoniden korunma yöntemlerine dikkat çekilmektedir.

Pnömoni gelişiminden en sık bakteriler olmak üzere virüsler, fungus denen mikroplar, diğer çeşitli mikroorganizmalar hatta sadece biyolojik değil kimyasal ve nükleer (radyasyon) etkenler de sorumlu olabilmektedir.

Pnömoni, Dünya’da ve ülkemizde en sık ölüme neden olan hastalıklar arasında yer almaktadır. Dünya Sağlık Örgütü tarafınca Ağustos 2024’te açıklanan 2021 yılı küresel ölüm nedenleri arasında COVID-19 ikinci sırada, pnömoni 2.5 milyon ölümlü 5. sırada yer almaktadır (1, 2). En ölümcül bulaşıcı hastalıklar alt solunum yolu enfeksiyonlarıdır. Pnömoni COVID-19 salgın döneminde, kalp hastalığı da dahil olmak üzere diğer tüm nedenlerden daha fazla ölüme neden olmuştur (10 milyon ölüm). Pnömoni, tüm dünyada hastane başvurularının, tedavi giderlerinin, iş-okul günü kayıplarının ve ölümlerin önemli bir kısmından sorumludur.

İklim değişikliği de solunum yolu hastalıklarının yükünü ve başka bir solunum yolu enfeksiyonu salgını riskini artırmaya devam etmektedir. En çok ileri yaştaki erişkinler ve çocuklar risk altındadır. Özellikler 65 yaş ve üzeri erişkinler başta olmak üzere risk gruplarında zatürre aşısı yaşamsal önem taşımaktadır. Aşılamanın düşük, beslenmenin yetersizliğinin yüksek olduğu bölgelerde, yemek pişirme/ısınma için kirletici / “biomass” yakıtlar kullanılan evlerde yaşayan çocuklar özellikle savunmasızdır. Dış ortam hava kirliliğine maruz kalan yaşlılarda zatürre riski altındadır. 50 yaş üstü yetişkinler arasında tahminen 1.5 milyon zatürre ölümünün yaklaşık yarısı hava kirliliğine ve sigara / tütün dumanına bağlanabilmektedir (3).

120. 13 Kasım 2024 tarihinde “Vergide Adalet” konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

SAĞLIK ÇALIŞANLARI 36 HAFTADIR VERGİDE ADALET İSTİYOR

**EZİYET YÖNETMELİĞİNİ DAYATANLAR,
VERGİDE ADALETİ SAĞLAMAYANLAR,
YÖNETEMEYENLER İSTİFA ETMELİDİR!**

Bugün 13 Kasım 2024 Çarşamba. Vergide adalet eylemlerimizin 36. haftasında “Eziyet Yönetmeliği”nin geri çekilmesi, hak kayıplarımızın giderilmesi, gelirden ve vergide adalet sağlanması için mücadelemizi birlikte sürdürüyoruz.

“Eziyet Yönetmeliği” olarak adlandırdığımız Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği’nde yapılan değişikliğe karşı aile sağlığı merkezlerinde 5-7 Kasım 2024 tarihlerinde yaptığımız üç günlük iş bırakma eylemini başarıyla tamamladık. Yurt çapında büyük bir katılımı yapılan iş bırakma eylemlerinin ve kitlesel basın açıklamalarının, halk tarafından desteklendiğine şahit olduk. Sağlık Bakanlığı ise sağlık çalışanlarının taleplerine kulak kabartmak yerine eylemlerin son bulması amacıyla denetimlerini sıklaştırmaya, ikna odaları kurmaya, kamuoyunu yanıltan açıklamalar yapmaya uğraşiyor.

Sağlık Bakanlığı’nın üç gün süren uyarı eylemlerini görmezden gelerek “Eziyet Yönetmeliği”ni ısrarla dayatması üzerine Türk Tabipleri Birliği ve birinci basamak sağlık hizmet alanında örgütlü emek-meslek örgütlerinin 2-6 Aralık 2024 tarihlerinde beş günlük iş bırakma kararı aldığını hatırlatıyoruz.

Çalışanların Sırtından Yürütülen Ekonomik Program Dikiş Tutmuyor

Hükümet, sadece sağlık çalışanlarından değil, emeğiyle geçinen tüm kesimlerden aldığı yüksek vergilerle bazı şirketlere sermaye transferi yaparak, bu şirketlerden vergi almayarak veya vergi borçlarını erteleyerek vergi adaletsizliği politikalarını sürdürmekte ısrar ediyor.

Merkez Bankası Başkanı Fatih Karahan, 2 Kasım 2023’te %36 olarak belirledikleri ve 9 Mayıs 2024’te %38’e revize ettikleri 2024 sonu enflasyon hedefini 8 Kasım 2024’te bu kez %44’e çıkardıklarını duyurdu. Böylece ekonomik programın nasıl delik deşik olduğu itiraf edilirken, yaratılmaya çalışılan algı da boşa düşmüş oldu.

Enflasyonu düşürmek amacıyla sıkı para politikasını çalışanların sırtından sürdüren hükümetin enflasyon tahminleri şaşadursun, halkın geçinmek için mecbur bırakıldığı bireysel kredi ve kredi kartları takiplerinde patlama yaşıyor. Bankacılık Düzenleme ve Denetleme Kurulu verilerine göre; yılın ilk 10 aylık döneminde bireysel krediler ve kredi kartlarında takibe düşen alacaklar %111, kredi kartı borçları %200 arttı.

Yoksulluk ve İşsizliğin Arttığı Toplum Sağlıklı Olur Mu?

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu Araştırma Merkezi’nin, Türkiye İstatistik Kurumu verilerini kullanarak yaptığı hesaplamalara göre; Eylül 2022’den bu yana geniş tanımlı işsizlik oranı %20,3’ten %25,6’ya yükselirken, dört kişilik bir ailenin açlık sınırı 20 bin lirayı, yoksulluk sınırı ise 72 bin lirayı aştı.

Sağlıklı olmanın birinci şartının temel yaşam koşullarının iyi olması ve temel gereksinimlerin yeterince karşılanması olduğunu biliyoruz. Toplumun giderek yoksullaştığını, insanların temel ihtiyaçlarını yeterince gideremediğini ve birincil korunma haklarının eridiğini görüyoruz. Halkın sağlığını korumaya, hastalandığında iyileştirmeye çaba gösteren biz sağlık çalışanları bu duruma itiraz ediyoruz.

Taleplerimiz:

Sağlık Bakanlığı, “Eziyet Yönetmeliği”ni geri çekmelidir.

Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbi donanımı kamu tarafından sağlanmalıdır.

Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır.

Koruyucu sağlık hizmetleri önemsemeli, aile sağliğı merkezi hekim başına düşen sayı 2.000'i aşmayacak şekilde artırılmalıdır.

Kadrolu ve güvenceli istihdam modeli ile yeterli hemşire, ebe, teknisyen gvlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir.

Kadrosuz, güvencesiz bir şekilde çalışan emekçiler kadroya geçirilmelidir.

Aile hekimlerine ve tüm sağlık emekçilerine emekliliğe yansiyacak tek kalemden oluşan, performansa bağlı olmayan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, kesilmeyecek maaş ödenmelidir.

%35 vergi kesintilerinden vazgeçilip her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi hayata geçirilmelidir.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

121. 14 Kasım 2024 tarihinde Edirne Belediyesi'ne sivil toplum ile birlikte başlattığı "Dirençli bir toplum için yerelde toplumsal cinsiyet eşitliği" projeleri nedeniyle kutluyor ve YERELDE EŐİTLİK alıştayına Türk Tabipleri Birliği Edirne Tabip Odası'nı da davet ettikleri için teşekkür ediyoruz.



122. 17 Kasım 2024 tarihinde Dünya Prematüre Günü nedeni ile hazırlanan görsel sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.



123. 19 Kasım 2024 tarihinde Dr. Aynur DAĞDEMİR, 19 Kasım 2015'te, Samsun'da çalıştığı özel hastanede, birlikte çalıştığı sekreterini, eski eşi olan erkeğin şiddetine karşı korumaya çalışırken yaşamını yitirmiştir. Hazırlanan basın bildirisi yerel basınımız ile paylaşıldı.

AYNUR DAĞDEMİR BUGÜN BİZLER İÇİN HEM SAĞLIKTA ŞİDDETİN HEM DE KADINA YÖNELİK ŞİDDETİN SİMGESİDİR !

Sayın Dr. Aynur DAĞDEMİR, 19 Kasım 2015'te, Samsun'da çalıştığı özel hastanede, birlikte çalıştığı sekreterini, eski eşi olan erkeğin şiddetine karşı korumaya çalışırken yaşamını yitirmiştir. Öfkemiz ve acımız hiç geçmedi! Aynur, şiddete uğrayan başka bir kadın ile dayanışmak ve onu korumak istediği için öldürüldü! Aynur, güvenli olmayan çalışma koşulları nedeniyle yaşamdan koparıldı! Biliyoruz ki sağlıkta şiddet hepimiz için günbegün artıyor ya yaralanıyor ya da yaşamdan koparılıyor. Ancak biliyoruz ki kadın sağlık emekçileri daha fazla şiddete uğrama riski altındalar!

Bizler sağlık hizmeti vermek, şifa olmak ve yaşatmak için bu mesleği seçtik. 22 yıldır sağlığın her alanına kapitalist, piyasacı, cinsiyetçi müdahaleleri getiren Sağlıkta Dönüşüm Programına rağmen iyi hekimlik savaşı ile birlikte, hayatta kalma savaşı da verir olduk! Bugün sağlık hizmetleri niteliğini kaybetmiş, birinci basamaktan üçüncü basamağa, neresinden tutsan elinde kalan, toplumun ve çalışanların ihtiyaçlarından uzak, adil ve insancıl olmayan, kadınların ve kadın sağlık çalışanlarının ihtiyaçlarına kör, eril bir sisteme dönüşmüştür.

Hasta hekim ilişkisi kendi doğası gereği şefkat ve güven duygusunu yaratan, üreten bir ilişkidir. Sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar şifanın, yaşamın ve iyi olanın üretildiği alanlar olması gerekirken, baştan eşitsizlikleri üreten, iktidarın düzgün yönetemediği bu politikalarda yıldan yıla faturanın hekimlere kesildiği bir çalışma alanına dönüşmüş, şiddetin her türü alanlarımıza sirayet etmiştir. Tabii ki bu durum iktidarın eril, hegemonik, şiddeti besleyen söylemleri ile şiddetin toplumun her alanda artmasından bağımsız düşünülemez! Tıpkı kadına şiddette olduğu gibi, sağlıkta şiddet de cezasızlık ve güvenli olmayan çalışma koşullarından beslenmektedir ve kapitalist patriyarkal düzen, cinsiyetçi şiddetin yaşamın her alanında olduğu gibi çalışma alanlarımıza da sirayet etmesine neden olmaktadır.

Failler, silahlarıyla, ellerini, kollarını sallayarak hizmet ürettiğimiz alanlara girebilmektedir. Daha geçtiğimiz yıl **Dr. Melek Bağçe**, Alanya'da, boşanma aşamasında olduğu erkek tarafından çalıştığı aile sağlığı merkezinde katledilmiştir. Yine Ekim 2022'de ASM'de çalışan hemşire **Emine Ay** işyerinde bir erkek tarafından ateşli silahla vurulmuş, Nisan 2023'de Çanakkale Tabip Odası Başkanı **Dr. Ayşe Güneş**, eski eşi tarafından hastane bahçesinde bıçaklı saldırıya uğramıştır. Yaşananlar hem kadına yönelik şiddet hem de çalışma alanlarımızda gerçekleştiği için sağlıkta şiddetin ta kendisidir!

Şiddet yönetsel olarak da üretilmekte, kadın meslektaşlarımız yoğun çalışma koşulları, baskı ve mobbing nedeniyle yine yaşamdan koparılmaktadır! SABİM şikayeti nedeniyle yaşamına son veren Dr. Melike Erdem'i, Pediatri Asistanı Dr. Ece Ceyda Güdemek'i, bu yıl içerisinde yine nöbet sonrası yaşamına son veren ve çalışma koşullarından yakındığını bildiğimiz Dr. Ronahi Satı'yı, geçtiğimiz ay yitirdiğimiz ve henüz 5 aydır çalışmakta iken yaşamına son veren Dr. Ayşe Şimşek'i unutmadık!

Biz kadın hekimler:

*Eril şiddeti her alanda üreten patriyarkal zihniyete karşı durmaya, mücadele etmeye devam edeceğiz!

*Başta, birlikte çalıştığı kadını korumaya çalışırken, şiddete sessiz kalmadığı için yaşamını yitiren Dr. Aynur Dağdemir olmak üzere, baskı, mobbing, güvenli olmayan çalışma koşullarında tükenerek veya erkek şiddeti sonucu yaşamdan koparılan bütün kadın meslektaşlarımızı saygıyla anıyoruz.

*Artık yeter! Yaralanmak, ölmek, tükenmek istemiyoruz! Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz!

*Güvenli çalışma alanları istiyoruz!

*Sağlıkta şiddeti üreten, kadınların ve kadın sağlık çalışanlarının ihtiyaçlarına kör sağlık politikalarından vazgeçilmesini istiyoruz!

*Cezasızlığın son bulmasını istiyoruz!

*Yaşam alanlarımız gibi çalışma alanlarımızda da baskı ve tahakkümle üretilen eril şiddete karşı mücadelemizi sürdüreceğiz

*Biliyoruz ki güçlenmek bir araya gelmek ve dayanışmak ile mümkün olacaktır.

*Kadın hekimler varız, tıpkı diğer yaşam alanlarında olduğu gibi çalışma alanlarımızda da var olmaya devam edeceğiz!

Edirne Tabip Odası Kadın Hekimlik ve Sağlığı Komisyonu

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU



124. 19 Kasım 2024 tarihinde Sağlıkta Şiddet Seminerleri - 2 - Hukuksal Boyut toplantısı hibrit olarak yapıldı.



125. 20 Kasım 2024 tarihinde Dünya Çocuk Hakları Günü nedeni ile hazırladığımız mesaj web sayfamızdan ve sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.

Yeni doğanların bebeklerin çocukların kul demeyip hakkını yiyenlere rağmen tüm çocukların hakları için umutsuzluğa kapılmadan yılmadan çalışmaya devam ediyoruz, edeceğiz..



126. 20 Kasım 2024 tarihinde Dünya Koah Günü nedeni ile hazırlanan basın bildirisi yerel basınımız ile paylaşıldı.

20 KASIM 2024 DÜNYA KOAH GÜNÜ BASIN BİLDİRİSİ

Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAH), nefes darlığı, öksürük, balgam gibi süregen solunumsal rahatsızlıklara yol açan dünya genelinde en öldürücü hastalıklardan birisi olup 2023 yılında 3 Milyondan fazla insanın ölümünden sorumludur.

Dünya KOAH Günü organizasyonu, DSÖ'nün GARD¹ ve Türkiye'de Sağlık Bakanlığı, Başta Türk Toraks Dermeği olmak üzere Ulusal Solunum Tıbbi dernekleri tarafından her yıl Kasım ayının 3. Haftasının Çarşamba günü anılmaktadır: KOAH'ı önleme, erken tanı, tedavi ve esenlendirme (rehabilitasyon) amaçlarına dönük; başta hekimler olmak üzere sağlık meslek mensupları ve halkımıza yönelik bilinç yaratmayı amaçlamaktadır.

KOAH dünya genelinde **ölüm nedenleri sıralamasında 6. Sıradadır ve 2030 yılında 3. en önemli ölüm nedeni olabileceği** bildirilmektedir. Yapılan çalışmalara göre **dünyadaki her on yetişkinden biri KOAH hastasıdır**. Oysa KOAH önlenebilir ve tedavi edilebilir bir akciğer hastalığıdır. Halk arasında bilinen adıyla TIKNEFES olmak hastalığın ancak ilerlemiş dönemlerinde ortaya çıkar ve nefes darlığının erkenden farkına varılmaması teşhisin gecikmesine yol açar. Dünya genelinde KOAH hastalarının ortalama **%60-85'inde**

hastalığın başlamış olduğunun farkında olmadığı saptanmaktadır. 2023 yılında yapılan çalışmaya göre **ülkemizde bir doktor tarafından tanı konmuş KOAH sıklığı 45 yaş üstü bireylerde ortalama yüzde 8.8'dir.** Bu veriler hastalığın ne kadar sinsi seyrettiğini göstermektedir.

Hem KOAH'ın önlenmesinde hem de hastalığın toplumsal yükünün azaltılmasında ilk ve en önemli müdahale basamağı risk faktörleriyle mücadele edilmesi, yani hastalığın önlenmesidir. Tütün ve tütün ürünlerinin kullanımı, çarpık kentleşme ve sanayileşme nedeniyle artan hava kirliliğine maruziyet, iç ve dış ortamda odun ve kömür gibi fosil yakıtlar ile bitki sapları ve tezek gibi biyokütle yakıtlarının dumanının solunması, özellikle çocuk ve gençlerimizde salgına dönüşen elektronik sigara KOAH hastalığına neden olan önemli risk faktörleridir. Aynı risk faktörleri başta kanserler olmak üzere birçok öldürücü hastalığa da risk oluşturmaktadır. Küresel iklim değişikliği nedeniyle ortaya çıkan anormal hava olayları, hava kirliliği ve çöl tozlarının binlerce kilometre ötelere bile gidebilmesi, orman yangınları, sanayi kaynaklı büyük yangın ve patlamalar, hatta savaşlara bağlı hava kirlilikleri KOAH görülme sıklığını artıracak, hastalığın seyrini olumsuz etkileyecek, alevlendirecek ve erken ölümlere neden olacağı değerlendirilmektedir. Bütün bu risk faktörleri yanında çalışmalar, KOAH hastası olan kişilerin yüzde 80'inin sigara içtiğini, tütün ve tütün ürünlerinin KOAH'ın başlıca (%50-80) nedeni olduğunu ortaya koymaktadır. Yetersiz beslenme, özellikle çocuklukta geçirilen akciğer enfeksiyonları, iç ve dış ortam kirliticilerine pasif maruziyete bağlı olarak akciğer gelişiminin geri kalması da KOAH'a yol açabilir.

KOAH'da en sık görülen yakınmalar; öksürük, balgam, nefes darlığı ve bazı olgularda yorgunluk hissidir. Hastanın yakınmaları hastalığın ilerlemesi ile daha da artarak kişinin yaşam kalitesini olumsuz etkiler. Hastalığın tanısı, sağlık kurum ve kuruluşlarında, basit ve zararsız bir test olan "nefes ölçüm testi" ile kolayca konulabilir. KOAH teşhisi konulan kişilerin başta sigara/tütün dumanı ve hava kirliliği olmak üzere risk faktörlerinden uzak durmaları, sağlıklı beslenmeleri ve günlük egzersiz yapmaları çok önemlidir. KOAH hastalarının, yaşadıkları yerlerin hava kalitesini T.C. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından kurulan Ulusal Hava Kalitesi İzleme Ağından takip etmeleri ve dış ortam aktivitelerini buna uygun olarak düzenlemeleri yararlı olacaktır.

KOAH'ın bireysel tedavisinde başta birinci basamak hekimlik hizmeti olarak grip ve zatürre aşılması hizmetleri yanında doğru ilaçların etkili bir şekilde kullanımının sağlanması gerekmektedir. Hastalık alevlenmelere yani belirtilerin aniden şiddetlenmesine yol açabilir hastane hatta entübe edilip yoğun bakım yatışı gerektirebilir. Süregen solunum yetmezliği gelişen hastalar, evde oksijen tedavisi ve/veya evde solunum cihazı tedavisi gibi tedavilere ihtiyaç duyabilir. Bunun yanı sıra solunumsal esenlendirme (rehabilitasyon) hizmetleri hastaların günlük yaşamlarının daha mutlu hale gelmesini sağlamaktadır.

Bu yıl gerçekleştirilen Dünya KOAH Gününün teması **"HAVAMIZI KORUYALIM, KOAH'SIZ YAŞAYALIM"** olarak belirlenmiş olup iklim değişiminin etkilerini de içerecek şekilde temiz hava ve akciğer sağlığının önemini vurgulanması amaçlanmıştır.

Akciğerlerinizi sağlıklı tutabilmeniz ve sağlıklı nefes alabilmeniz için;

Tütün ve tütün ürünlerini kullanmayın.

Rahatsızlık hissetmeseniz bile, özellikle risk faktörünüz varsa, 35 yaşından sonra her yıl nefesinizi ölçtürün.

Soluduğunuz ortam (iç, dış) havasının temizliğinin farkında olun.

Düzenli ve dengeli beslenin.

Düzenli egzersiz yapın.

Yaş grubunuza uygun koruyucu aşılamaya yaptırın.

İklim değişimi ve hava kirliliği başta olmak üzere yaşadığınız bütün çevrenin (ekosistem) önemini farkında olun. # **Havamızı Koruyalım KOAH'sız Yaşayalım!**

TÜRK TORAKS DERNEĞİ TRAKYA ŞUBESİ
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ EDİRNE TABİP ODASI

YK. Adına
Dr. Celal KARLIKAYA



19.11.2024

127. 20 Kasım 2024 tarihinde Edirne Gazeteciler Derneğine ziyarette bulunuldu.



128. 21 Kasım 2024 tarihinde Edirne Tabip Odası Kültür Sanat Etkinlikleri kapsamında günü Edirne Tabip Odası'nda 14 fiziksel 22 kişi zoom.da katılımcı ile toplantı yapıldı. Yapılan toplantıda Tıp eğitimimizde biyolojik ölüm dışında pek yer verilmediğini düşündüğümüz bir konu olan Tanatoloji yani ölümün bilgisini/bilimini mitolojik, teolojik, antropolojik açıdan Emekli Öğretim üyesi Sayın Prof.Dr. Engin BEKSAÇ; ile edebiyattaki izlerini de Sayın Dr. Mevlüt YAPRAK ile konuştuk.



129. 22 Kasım 2024 tarihinde Diş Hekimleri Günü Nedeni ile hazırlanan görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



130. 23 Kasım 2024 tarihinde yapılan Türk Tabipleri Birliği Genel Kuruluna katılım sağlandı.



131. 25 Kasım 2024 tarihinde öğretmenler günü nedeni ile hazırlanan görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



132. 25 Kasım 2024 tarihinde Edirne'nin düşman işgalinden kurtuluşunun 102. Yıldönümü kutlama mesajı yayınlandı.



133. 25 Kasım 2024 tarihinde Edirne'nin düşman işgalinden kurtuluşunun 102. Yıldönümü münasebetiyle düzenlenen resepsiyonuna katılım sağlandı.

134. 26 Kasım 2024 tarihinde Edirne Sol Parti yönetimi odamıza ziyarete geldi.



135. 28 Kasım 2024 tarihinde Edirne Kent Konseyi Emekliler Meclisi odamıza ziyarete geldi.



136. 2 Aralık 2024 tarihinde Edirne Saraçlar Caddesi PTT önünde Aile Hekimlerinin yapmış olduğu iş bırakma eylemi ve basın açıklamasına destek verildi.



137. 3 Aralık Dünya Engelliler Günü nedeniyle hazırladığımız görsel web sayfamızdan ve sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.



138. 4 Aralık 2024 tarihinde Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri olarak hazırlanan basın bildirisi, yerel basınımız ile paylaşıldı.

Sağlık Bakanına Soruyoruz:

Halkın sağlığını korumak ve geliştirmek istiyor musunuz?

Hekimlerin, sağlık emekçilerinin sorunlarını çözmek istiyor musunuz?

Sağlık Bakanı göreve geldiği günden beri birinci basamağı güçlendirerek koruyucu sağlık hizmetlerini geliştireceğini, sağlık emekçilerinin tükenmişliğini gördüğünü ve sorunlarını çözeceğini söylemektedir. Ancak lafla peynir gemisi yürümektedir. Bakan ne söylüyorsa tersini yapmakta. Ne yapıyorsa tersini söylemektedir.

Sağlık alanında sayısız sorun yaşanırken, sağlıkta ticari çeteler eliyle yenidoğan bebeklerin hayatı pahasına milletin parası SGK üzerinden hortunlanırken, hekimlere sağlık çalışanlarına her gün sayısız hakaretler edilip fiziksel şiddet uygulanırken, birinci basamakta aşı temininde dahi sorunlar yaşanırken, hastalar hastanelerde randevu bulamaz sağlık hizmetine ulaşamazken, diğer yanda ağır iş yükü altında günde 70-80 hasta bakmak zorunda kalan hekimler, sağlık çalışanları tükenmişlik içindeyken, sağlık emekçileri ay sonunu nasıl getireceğini, çocuğunu nasıl okutacağını düşünürken, deprem bölgesinde konteynerlerde birinci basamak sağlık hizmetleri verilmeye çalışılırken Bakanlık ne yapmaktadır?

Bu sorunların hiçbirini çözmediği gibi daha da derinleştirecek yönetmelikler, kanunlar çıkarmaktadır.

Bakanlık yetkilileri her fırsatta aksini iddia etse de 1 Kasım'da yürürlüğe giren Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği halkın sağlığını, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin özlük hakları ve çalışma koşullarını iyileştirmek bir yana daha da kötüye götürecek uygulamalar içermektedir. Görevi halkımıza bilimsel tedaviler uygulamak olan aile hekimlerine adeta "halkı tedavi etmene gerek yok 5 yıldız alsan yeter" deniliyor. Hekimin tedavi bağımsızlığına müdahale edilerek uygun gördüğü ilaçları reçete etmesi engelleniyor. Entegre sağlık merkezlerinde her gün mesai yapan aile hekimleri ayda en az 5 nöbet tutmaya zorlanıyor. Kronik hastalık takibini önemsiyoruz denilerek kime hizmet ettiği bilinmeyen HYP sistemine veri girilmesi şart koşulup kabul etmeyenler sözleşme feshi ile tehdit ediliyor.

Maalesef bu yönetmelik

- Koruyucu sağlık hizmetlerinin geliştirilmesine yönelik gerekli düzenlemeleri içermemektedir
- Aile sağlığı merkezlerinin sayısının, donanımlarının, ekiplerinin artırılarak güçlendirilmesi için bir düzenleme içermemektedir
- Hastalara ve koruyucu sağlık hizmetlerine yeterli zaman ayrılabilmesine fırsat vermemektedir
- Kendi içinde taşıdığı çelişkili uygulamalar ile hekimlerle hastaları karşı karşıya getirerek şiddete zemin hazırlamaktadır
- Belli ilaç gruplarının reçetelenmesi ve sevkleri sınırlayarak hekim bağımsızlığına müdahale etmektedir
- Karmaşık hesaplamalar ile ulaşılması mümkün olmayan, ulaşılsa bile halk sağlığı için faydasız performans kriterleri içermektedir
- Yapılan işin kalitesine değil sayısına değer vermektedir
- Hekimlerin ve aile sağlığı emekçilerinin iş ve gelir güvencesini ortadan kaldırmaktadır

Bizler her gün halkımıza sağlık hizmeti sunmak için emek veren sağlık çalışanlarının örgütleri olarak daha yürürlüğe girmeden önce bu yönetmeliğin uygulanabilir olmadığını, birinci basamak sağlık hizmeti sunumuna vereceği hasarı hemen her kademedeki bakanlık yetkililerine iletmiş ve 5 temel talebimizi kendilerine ve kamuoyuna açıklamıştık. Kasım ayının ilk haftasında bu yönetmelik geri çekilinceye kadar uyarı niteliği taşıyan üç günlük iş bırakma eylemini gerçekleştirmiştik. Umudumuz bakanlık yetkililerinin bu uyarıları dikkate alarak halkın sağlığı ve bizlerin çalışma koşullarını iyileştirmek için yönetmeliği geri çekmesi ve gerekli düzenlemeleri yapmasıydı. Maalesef bakanlık bunu yapmak yerine hekimlerle hastaları karşı karşıya getiren, bazı hizmetleri ücretli yapan, halk sağlığını tehdit eden uygulamalara kapı açan, halkın cebinden daha çok para çıkmasına neden olacak maddeler içeren torba kanun teklifini TBMM'ne sundu.

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununda ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi ile etkili ve güvenilir olduklarına ilişkin yeterli bilimsel veriler bulunmayan geleneksel ve tamamlayıcı tıp (GETAT) uygulamaları aile hekimleri birimlerinde mesai dışında paralı olarak gerçekleştirilebilecektir. Hastaların etkililiği belirsiz bu yöntemlere kamu eliyle yönlendirilmeleri, toplum sağlığına zarar verebilecek bu

uygulamalara duyulan güveni yersiz bir biçimde artıracığı gibi, sosyal devlet ilkesine ve devletin sağlık hakkını koruma yükümlülüğüne aykırıdır. Bakanlık halkın sağlığını önemsiyorsa birinci basamakta bilimsel koruyucu tıp uygulamalarının yaygınlaştırılmasını sağlamalıdır, GETAT uygulamalarının değil.

Yine aynı yasa taslağı aile hekimliğinde ücretsiz olarak verilen raporları ücretli hale getirmektedir. Teklifi savunan milletvekillerinin komisyon görüşmelerindeki ifadesiyle “Paralı olunca vatandaş talep etmez” diye düşünülmektedir. Oysa tersine “Parasıyla değil mi? Raporumu vermek zorundasın” diyen hastalarla karşı karşıya geleceğimizi, zaten önleyemediğiniz sağlıkta şiddeti daha da körükleyeceği apaçık ortadadır.

Bu yasa teklifi ile katkı katılım payı artırılmakta halk cebinden daha fazla ödeme yapmaya zorlanmaktadır. Hasta eğer daha az katkı payı ödemek istiyorsa 2. ve 3. basamak sağlık kuruluşuna aile hekimliğinden sevkle gitmesi gerekecektir. Ancak Eziyet Yönetmeliği yukarıda belirttiğimiz gibi 2. 3. Basamağa yaptığı sevklerden dolayı aile hekimini, gelirini keserek cezalandırmaktadır. Bu durumda sevk isteyen hasta ile hekimler yine karşı karşıya gelecektir.

Bakanlığın “tersini yapma” faaliyeti bunlarla da sınırlı kalmamıştır. Daha dün Resmi Gazete’de bazı yönetmelikler yayımlanmıştır. Hastane Koordinasyon Kurulu Yönetmeliği, Homeopatik Tıbbi Ürünler Ruhsatlandırma Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik, Geleneksel Bitkisel Tıbbi Ürünler Ruhsatlandırma Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ve benzeri yönetmeliklerle sağlık alanında düzenleme adı altında tahribat devam etmektedir

Bakanlığa soruyoruz; madem halkın sağlığını ve sağlık emekçilerinin iyiliğini düşünüyorsunuz, bu kadar kanun teklifi ve yönetmelikler içinde neden sağlıkta şiddeti önleyecek düzenlemeler yapmıyorsunuz? Neden deprem bölgesinde gebelerin, küçük çocukların kötü beslenme kaynaklı gelişme geriliğini önleyecek düzenlemeler yapmıyorsunuz? Neden bu ülkede aşlamayı geliştirecek düzenlemeler yapmıyorsunuz?

Sağlık Bakanlığını bir kez daha uyarıyoruz sorun yumağına dönüşmüş sağlık sistemini; halkla hekimleri ve sağlık çalışanlarını karşı karşıya getiren, performans dayalı ödeme ve taşeronlaşma ile sağlığı piyasalaştıran, bilimsel yaklaşımdan uzak kanun ve yönetmelikler ile düzeltemezsiniz. Bizlerin, sağlık emek meslek örgütlerinin görüşlerini ve önerilerini dikkate almayarak, yok sayarak ne halk sağlığını geliştirebilirsiniz ne de sağlık emekçilerinin sorunlarını çözebilirsiniz. Sağlıklı bir toplum, iyi çalışan bir sağlık sistemi için daha önce de dile getirdiğimiz beş talebimizin hayata geçirilmesi yeterlidir. Bunları sürekli olarak hatırlatmaya devam edeceğiz:

1. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbi donanımı ve aile sağlığı merkezleri binaları kamu tarafından sağlanmalıdır.
2. Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözetilen bir sistem inşa edilmeli Aile Sağlığı Merkezi sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.

3. Aile Hekimliği'nde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı olmamalıdır. Aile sağlığı merkezlerinde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmelidir, Aile Hekimleri işveren olmamalıdır. Aile Sağlığı çalışanlarına ödenecek ücret Aile Hekiminin çalışma kriterleri ile değil kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmeli, Kanun değişikliği gerektiren tavan ücreti katsayısı artırılmalıdır.

4. Aile Sağlığı Merkezlerinde çalışan sağlık emekçilerine emekliliğe yansiyacak tek kalemde oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.

5. Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı, etkili şiddet yasası çıkarılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.

Sağlık emek meslek örgütleri olarak üretimden gelen gücümüzü kullandık ve bu hafta boyunca iş bıraktık. Bizler bu eylemlerle meslek onurumuza sahip çıkarken halkımızın sağlık hakkını da savunduk. Taleplerimiz sadece kendi haklarımız için değil halkımızın eşit, ücretsiz, erişilebilir ve daha nitelikli bir sağlık hizmeti almasını sağlamak için önemlidir. Eylemlerimize halkımızın da desteğini gördük ve görmeye devam ediyoruz. Taleplerimiz gerçekleşene kadar çeşitli eylem ve etkinliklerle sağlık otoritesini harekete geçme konusunda zorlamaya devam edeceğimizi, sonuç alınca kadar vazgeçmeyeceğimizi tüm kamuoyuna bildiriyoruz.

Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF)

Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN)

Aile Sağlığı Çalışanları Ebe ve Hemşire Dernekleri Federasyonu (ASEF)

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası

Birlik Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası

Genç Sağlık Sendikası

Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)

Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası

Hekim ve Diğer Sağlık Çalışanları, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası (Hekimsen)

Hürriyet Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hürriyet Sağlık Sen)

Sağlık Çalışanlarına Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)

Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN)

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)

**Tabip ve Diğer Sağlık Çalışanları Sağlık ve Sosyal Hizmetler Kamu Görevlileri
Sendikası (Tabip-Sen)**

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

139. 5 Aralık 2024 tarihinde ‘‘Vergide Adalet’’ konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

**SAĞLIK ÇALIŞANLARI 38 HAFTADIR VERGİDE ADALET İSTİYOR
ÜCRETLER DÜŞÜK, VERGİLER YÜKSEK, HAYAT PAHALILIĞI DEVAM
EDİYOR, HALK PERİŞAN!
MÜCALADEMİZ SONUÇ ALANA KADAR DEK SÜRECEK!**

Bugün, 4 Aralık 2024 Çarşamba. Vergide adalet eylemlerimizin 39. haftası, aile sağlığı merkezlerindeki (ASM) iş bırakma eylemlerimizin üçüncü günü.

Enflasyon artışı sürüyor, hastalarımız zorda!

Kasım ayıyla birlikte yıllık enflasyon oranını Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) %47,09, Bağımsız Enflasyon Araştırma Grubu (ENAG) %86,76 olarak açıkladı. TÜİK verilerine göre, 12 ayın ortalamasına göre belirlenen kirada tavan zam oranı %60,45 oldu. Yeni yılda memur ve memur emeklisine yapılacak toplam enflasyon farkı ve toplu sözleşme zammının ise %11,25 seviyesinde gerçekleşmesi bekleniyor.

Mikrofon uzatılan emekli vatandaşlarımız. eti unuttuklarını, yumurtayı arada bir yiyebildiklerini söylüyorlar. Bu koşullarda halkın sağlıklı kalması nasıl mümkün olabilir?

Meclis’teki bütçe görüşmelerinde, çalışanların temel gereksinimlerini karşılayacak önlemler alınmasını istiyoruz. Vergi yükü adaletsiz bir şekilde halkın sırtında kalmamalı, ücretler insanca yaşanacak seviyelere çıkarılmalıdır.

Eziyet Yönetmeliği’nin geri çekilmesini talep ediyoruz!

Her çarşamba sesimizi duyurmaya çalışıyoruz. Hükümet, taleplerimize kulak vermek yerine Eziyet Yönetmeliği’ni yayımlayarak birinci basamak sağlık hizmetlerinin ücretli olması için çaba harcıyor, halkın cebine göz dikiyor. Tedavilerde önemli ilaçları yazan hekimleri cezalandırmak suretiyle halkın ilaçlarını kendi cebinden karşılamasına neden oluyor.

Biz, sağlık çalışanları ve halkımız için eziyet olan yönetmelikler çıkarmanızı değil, sağlığın korunması için çalışmanızı istiyoruz. Aşı getirmenizi, şiddeti önlemenizi, tedavilerin önündeki kısıtlamaları kaldırmanızı, güvenli ASM binaları sağlamanızı, hastalarımıza yeterli süre ayırabilmemiz için kayıtlı nüfusumuzu en fazla iki bine indirmenizi, birinci basamak ekibini güçlendirmenizi, performans dayalı olmayan ve emekliliğe yansıyacak tek kalem maaş talep ediyoruz.

Eziyet Yönetmeliği'nin geri çekilmesi için kasım ayı başında üç gün iş bırakmıştık. Bu hafta da beş gün süreyle iş bırakma eylemi yapıyoruz. 2 Aralık'ta tüm yurttaki ASM'lerde başlattığımız eylemlerimize katılım ve toplum desteği artıyor. Sonuç alana dek mücadelemizi sürdüreceğimizi bir kez daha ilan ediyoruz.

Sağlık Bakanlığı, ekim ayında 18 şehir hastanesine toplam 15 milyar 491 milyon 379 bin 844 TL aktarıyor. Adaletsiz şekilde çalışanlardan toplanan yüksek vergiler, şehir hastanelerinden rant elde eden şirketlere kira olarak ödeniyor. Şehir hastaneleri için ödenen bir aylık kira bedeli ile yaklaşık dört bin tam donanımlı yeni ASM yapılabileceğini hatırlatıyoruz.

Hükümete bir kez daha sesleniyoruz:

Aylar önce verdiğiniz sözü tutacak ve vergide adaleti sağlayacak mısınız? Vergi kaçıranlardan vergi almaya başlayacak mısınız? Halktan alınan adaletsiz dolaylı vergileri ne zaman azaltacaksınız? Sağlık çalışanlarının vergisini ne zaman %15'e sabitleyeceksiniz? Sözüünüzü tutamayacaksanız istifa edecek misiniz?

Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 39 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi taleplerimiz karşılanana dek her çarşamba sürdüreceğiz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

140. 5 Aralık Dünya Kadın Hakları Gününün nedeniyle hazırladığımız görsel web sayfamızdan ve sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.



141. 6 Aralık 2024 tarihinde odamız lokalinde Aile Hekimleri ve sendikalar ile ortaklaşa basın açıklaması yapıldı.



142. 10 Aralık 2025 tarihinde Dünya İnsan Hakları Günü nedeniyle hazırladığımız görsel web sayfamızdan ve sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.

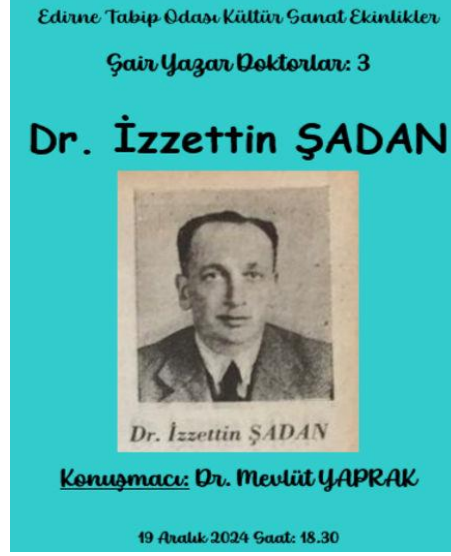
10 Aralık

DÜNYA İNSAN HAKLARI GÜNÜ

İnsan hakları uygar yaşamın temelidir, çağımızın en üst değeridir, güvencesi demokrasidir.

Mustafa Kemal ATATÜRK

143. 19 Aralık 2024 tarihinde Edirne Tabip Odası Kültür Sanat Etkinlikleri çerçevesinde Zoom programı üzerinden Dr. Mevlüt YAPRAK'ın konuşmacı olduğu, Şair Yazar Doktorlar: 3 konulu etkinlik düzenlendi.



144. 21-22 Aralık 2024 tarihinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Şiddet Çalışma Grubu ve Edirne Tabip Odası tarafından düzenlenen “TTB Trakya Bölge Sağlıkta Güvenli Çalışma Ortamı Oluşturma” başlıklı eğitici eğitimi kursu Edirne Tabip Odası'nın ev sahipliğinde gerçekleşti. Odamız ev sahipliğinde Eğitici Eğitimi Kursu düzenlendi.





145. 22 Aralık 2024 tarihinde Muğla Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Sağlık Bakanlığı'na ait bir helikopterin kaza yapması sonucu, helikopterde bulunan meslektaşımız ve diğer personeller için hazırladığımız taziye mesajı sosyal medya hesaplarımızdan paylaşıldı.

Muğla Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Sağlık Bakanlığı'na ait bir helikopterin kaza yapması sonucu, helikopterde bulunan meslektaşımız **Dr. Cengiz Coşkun**, **Att. Selçuk Soykan**, helikopter pilotları **Pilot Tamer Gönül**, **Pilot Bayram Çiçek** hayatını kaybetmiştir.
Tüm sağlık camiamızın başı sağolsun.



146. 25 Aralık 2024 tarihinde ‘‘Vergide Adalet’’ konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

Sağlık alışanları 42 haftadır Vergide Adalet İstiyor!

ÇALIŞANLARI YOKSULLAŐTIRANLARA, SAğLIğI YÖNETEMEYENLERE SESLENİYORUZ: ARTIK YETER !

Bugün 25 Aralık 2024 arşamba. Sağlık alışanları olarak ‘‘Vergide Adalet’’ eylemlerimizin 42. haftasındayız.

21 Şubat 2024 tarihinden bu yana her hafta Türkiye’nin dört bir yanında vergide ve gelirdede adalet talebimizi dile getiriyoruz.

Açlık sınırının 24 bin lira, yoksulluk sınırının 67 bin lira olduğu ölkemizde, asgari ücretin açlık sınırının üzerinde olmasını bile çok gören bir hükümet tarafından yönetiliyoruz.

Önümüzdeki hafta memurlara %11 oranında zam yapılması planlanıyor. Emeklilerin bütçede aldığı pay %4,1’e düşmüş durumda. Maliye Bakanı’na göre bu oranların artırılması halinde ekonomi kötü etkilenecekmiş.

Biz sağlık çalışanları olarak, ekonomik krizin halkımızın yaşamını nasıl çekilmez hale getirdiğini görüyoruz.

Hastalarımız ilaçlarının katkı payını bile ödeyemez hale gelmiş durumda.

Maliye bakanlığı muayene katkı payını 200 liraya çıkartmayı planlıyor.

Biz yoksulluğun ve sağlıksız ortamların, hastalıkların en önemli nedenlerinden olduğunu biliyoruz. Ancak hem Sağlık Bakanı, hem Maliye Bakanı, yurttaşlarının sağlıklı olması için değil, halkın gözünü boyamak için algı yaratma peşinde.

Maliye Bakanı aylar önce, milyonlar harcayanların vergi vermediğini ve vergide adaleti sağlayacağını söylemişti. Ancak bugün geldiğimiz noktada, bu kişilerden vergi alınması bir yana, vergi kaçırınların yemek masasında bahşış olarak verdiklerini bakanlık bize aylık ücret olarak bile vermek istemiyor.

Aile Sağlığı Merkezlerinde ebe ve hemşire meslektaşlarımıza yoksulluk sınırının yarsına tekabül eden 30 bin lira ücreti reva görüyorlar.

Aile Sağlığı Merkezlerinde bebeklerimizin aşılarını yapan, gebelerimizi takip eden, yaşlıların yaralarına pansuman yapan bir ebe ya da hemşireye insanca yaşayacağı ücret ödemeyi tercih etmeyen hükümet, ayrıcalıklı kesimlere sermaye aktarmaktan vazgeçmiyor.

Hekimlere ‘‘Siz ne yapıyorsunuz ki?’’ diyebilen Sağlık Bakanlığı bürokratları, 18 hastanenin müteahhidine verdikleri sözü tutmak için Sağlık Bakanlığı bütçesinin onda birini ayırdıkları şehir hastanelerine her ay 15 milyar lira verebiliyorlar; ama düzgün tıbbi malzeme alamıyorlar ve yeterli aşı temin edemiyorlar.

Sağlık Bakanlığı şimdi de çıkardıkları yönetmeliklerle maaşlarımızı kesmenin ve reçetelerimize karışarak hastalarımızı ilaçsız bırakmanın peşinde.

Hastalarımız hastanelerden günlerce randevu alamıyor, özel hastanelere mecbur bırakılıyor. Sağlık hizmetini piyasa koşullarına göre ve tüketime dayalı bir sektör gibi yöneten, sağlık çalışanlarını performansla dayalı çalışmaya mecbur bırakan Sağlık Bakanlığı, ne halkın sağlığına çare oluyor ne de sağlık çalışanlarının insanca yaşamasına olanak tanıyor. Sadece halkın ve sağlık çalışanlarının sırtından yüksek kârlar elde eden imtiyazlı şirketlerin kârı artıyor; bu da yetmiyor, taşeronla teslim edilmiş yoğun bakım yataklarında ölen bebeklerin hesabı bile verilmiyor.

42 hafta oldu bir daha soruyoruz:

- Sağlık emekçisinden yüzde 35 vergi kesintisi olur mu?
- Bizden topladığınız vergileri bizim için kullanacak mısınız?
- Yoksul halkımızın ve yoksullaşan sağlık çalışanlarının hak ettiği, emekliliğe yansıyan tek kalem maaş uygulamasına geçecek misiniz?
- Bizden topladığınızı bizim için harcayacak mısınız?

Toplumun sağlık hakkı, sağlık emekçilerinin yaşam hakkı ve mesleğimizin onuru için biz mücadeleye devam edeceğiz.


Türkiye'nin dört bir yanında yüzlerce basın açıklaması yaptık ama duymadınız. Siz yönetemediğiniz için biz tükenmek istemiyoruz.

Sağlık çalışanları olarak yarattığımız bu sağlıksız düzene karşı 6-10 Ocak tarihlerinde birinci basamakta iş bırakacağımızı ve tüm sağlık kurumlarında 8 Ocak'ta iş bırakacağımızı duyuruyoruz. Gelirde adalet, vergide adalet ve sağlıkta adalet için mücadele etmeye devam edeceğiz.

**Edirne Tabip Odası
Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası**

147. 25 Aralık 2024 tarihinde Edirne Sultan 1. Murat Devlet Hastanesinde poliklinikler tek tek gezilerek yapılacak basın açıklamasına meslektaşlarımızı davet ettik.

Meslek onurumuz ve halkın sağlığı için aile hekimliği çalışanları olarak **6-10 Ocak** tarihlerinde 2. ve 3. basamak hekimleri olarak **8 Ocak günü iş bırakıyoruz!**



AİLE HEKİMİMİN HAKLI EYLEMİNİ DESTEKLİYORUM



148. 5 Ocak 2025 tarihinde meslektaşımız Dr. Mustafa PEHLİVANOĞLU'nun kızı Sıla PEHLİ trafik kazası sonrası vefat etmişti. Hazırladığımız taziye ve bilgilendirme mesajımız üyelerimiz ile paylaşıldı.

Meslektaşımız Dr. Mustafa PEHLİVANOĞLU'nun
kızı Sıla PEHLİVANOĞLU
trafik kazası sonrası vefat etmiştir.

Cenazesi bugün 05.01.2025 öğlen namazında Keşan
Saray Havluları Camiinden kaldırılacaktır. Kendisine
Allah'tan rahmet, meslektaşımıza ve yakınlarına
başsağlığı dileriz.
Edirne Tabip Odası



149. 6 Ocak 2025 tarihinde Edirne İl Sağlık Müdürlüğü önünde Aile Sağlığı Merkezi Çalışanları tarafından yapılan basın açıklamasına katılım sağlanarak destek verildi.



150. 8 Ocak 2024 tarihinde Aile Sağlığı Merkezlerinde 6-10 OCAK 2025 2. ve 3. Basamak Sağlık Kurumlarında İş Bırakma Eylemleri kapsamında Trakya Üniversitesi Tıp Fakóltesi önünde basın açıklaması yapıldı.





151. 10 Ocak 2025 tarihinde ASM.lerde 6-10 Ocak 2025 Tarihlerindeki G(ö)revin bir parçası olarak, Sağlık ortamlarında şiddet açısından daha güvenli ortamların sağlanması, şiddetin ortaya çıkması durumunda yönetilmesi konularında farkındalık yaratmak amacıyla, Aile Sağlığı Merkezi ve birinci basamak hekimlerine eğitim semineri düzenlendi. 21-22 Aralık 2024 Tarihinde TTB Eğitici Eğitimi Kursundan sertifikalı eğiticiler çok değerli paylaşımlarda bulundular. Emeği geçen meslektaşlarımıza teşekkür ediyoruz.



152. 10 Ocak 2025 tarihinde Dünya Çalışan Gazeteciler Günü Kutlama mesajımız yerel basınımız ile paylaşıldı.



10 OCAK DÜNYA ÇALIŞAN GAZETECİLER GÜNÜ KUTLU OLSUN



153. 10 Ocak 2025 tarihinde 78. Verem Eğitim Ve Farkındalık Haftası nedeni ile hazırlanan bildiri basın ile paylaşıldı.



5-11 Ocak

78. VEREM EĞİTİM
VE FARKINDALIK
HAFTASI



78. VEREM EĞİTİM VE FARKINDALIK HAFTASI, 5-11 OCAK 2025

Verem Savaş Haftası 1948 yılından bu yana anılmakta, anımsatılmaktadır.

Verem - tüberküloz - hastalığı dünyada en önemli 10 ölüm nedeninden biridir. Tüberküloz, en çok öldüren bulaşıcı hastalıktır.

Dünya’da, 2023 yılında toplam 10,8 milyon kişinin tüberküloza yakalandığı, bu hastaların %24’ünün yani 2,6 milyon veremli kişinin, dünya sağlık kayıtlarına girmemiş, yani kayıt dışı olduğu hesaplanmaktadır. Covid-19 salgını verem kayıtlarının azalmasında önemli bir etmen olmuştur. Covid 19’un yol açtığı ölümler 2020 ve 2021 yıllarında tüberkülozdan fazla iken Covid 19 salgınının etkisi azalınca 2022 ve 2023’te tüberküloz ölümleri bulaşıcı hastalık ölümlerinde yine birinci sıraya yükselmiştir.

Afrika ve Asya’da ciddi, ekonomik olarak yıkıcı, çok sayıda ölüme yol açan bir hastalık olmayı sürdürmektedir. Hastalığın en çok etkilediği Hindistan, Endonezya gibi ülkelerin, sağlık alt yapılarının yetersizliği yanında ekonomik sorunları da büyüktür. Yoksulluk, yetersiz beslenme tüberküloz hastalığının oluşmasında en önemli nedenlerden biridir. Bu nedenlerle, uzun yıllar bu hastalığın acıları sürecektir.

TÜRKİYE’DE TÜBERKÜLOZ

Ülkemiz, tüberküloz kontrolünde başarılı bir ülkedir. 2023 yılında kayıtlı hasta sayısı 9.527’dir. Covid 19 öncesi 2019 yılında 11.401 kayıtlı hastamız vardı. Yani, 4 yılda kayıtlı hasta sayımızda %16,4 oranında düşüş görülmüştür. Bu düşüşün tamamen hasta sayılarının azalmasına bağlı olmayabileceği unutulmamalıdır.

Verem hastalığının hızlı teşhisinde gelişmiş ülkelerde yaygın bir şekilde kullanılan tb-PCR testlerinin (pandemi sırasında ilçelerde –bile yapılabilen covid-PCR gibi) ülkemizde de yaygınlaştırılmasını, özellikle bulaşıcı verem hastalarının hızlı teşhisinin sağlanmasını istiyoruz.

Dünya’da dirençli tüberkülozda yeni ilaçlar ve yeni tedavi rejimleri ile 6 ay ya da 9 aylık tedaviler geliştirilmiştir. Tedavi başarı oranları bu rejimlerde yüksektir.

Tüberküloz koruyucu tedavisinde yeni ilaç kullanımı ile tedavi süresi kısalmaktadır.

Bu ilaçların ülkemizde de temin edilmesini ve kullanılmasını istiyoruz.

Tüm hastalıklar için en önemli sağlık yapılanmasının birinci basamak sağlık hizmetleri olması durumu, halen tüberkülozun kontrolünde de geçerlidir. Verem savaşında birinci basamak olan verem savaşı dispanserlerinin çalışması çok değerlidir. Bu kurumlarda çalışan personelin yeterli olması, sürekli olması, eğitilmiş olması ve özlük haklarının eş konumdaki personelle eşitlenmesi gereklidir. Verem savaşının küçümsenmesi ve çalışanlarının başka kurumlarda görevlendirmelerinin hatalı olduğunu düşünüyoruz. Personel eğitiminin de tasarruf tedbirlerine dahil edilmesi zarar verir.

Son yıllarda sürekli belirttiğimiz bir konu da yıllık olarak yayımlanan raporlardır. Dünya Sağlık Örgütü her yıl kasım ayında “Dünya Tüberküloz Raporunu” yayımlamaktadır; 2024 dünya raporu yayımlanmıştır. Türkiye’de ise bu raporlar 3 yıl geriden gelmektedir; son yayımlanan rapor 2021 tarihlidir. Başarılı bir verem savaşı yürüten ülkemizin bu başarısını yansıtan verilerin zamanında yayımlanmamasının nedenini bilmek istiyoruz. Cumhuriyetimizin en başarılı sağlık programlarından biri olan tüberküloz kontrolünün sürekli ve başarılı şekilde sürdürülmesini arzu ediyoruz.

Dr. Celal KARLIKAYA

Türk Toraks Derneği Trakya Şube Başkanı Edirne Tabip Odası Başkanı

Kaynak: [turk-toraks-dernegi-basin-bildirisi-verem-haftasi-e68a2884.pdf](https://www.toraks.org.tr/medya/verem-haftasi-e68a2884.pdf)

154. 13 Ocak 2025 tarihinde Edirne’de Birleşik Kamu-İş Konfederasyonu ve Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu tarafından Edirne Saçlar Caddesi PTT önünde yapılan basın açıklamasına katılım sağlandı.



155. 15 Ocak 2025 tarihinde Yeni Doğan Çetesi Davasında Gerçek Sorumlular Hesap Vermeli! Konulu açıklama basın bildirisi olarak paylaşıldı.



Yenidoğan Çetesi Davasında Gerçek Sorumlular Hesap Vermeli!

Bugün görülen **Yenidoğan Çetesi**'yle ilgili mahkeme, sadece bir hesaplaşma değil, aynı zamanda halkın ve sağlık çalışanlarının onuru için bir mücadele sürecidir. Ne kadar saklanmaya çalışılsa da bu dava, sağlık sistemini bu hale getiren politikaların da sorgulanması gerektiğini göstermektedir.

Görülen davada tek bir kamu görevlisinin ya da tek bir özel hastane yöneticisinin bulunmaması, yalnızca bireysel hatalara işaret edilerek sistemi aklama çabasıdır. Oysa çok iyi biliyoruz ki yaşananlar, insan hayatını metalaştıran, kar hırsını yaşamın önüne koyan sağlık politikalarının bir sonucudur.

Yenidoğan bebekler üzerinden kurulan usulsüzlük ağı ve kirli düzen, sağlık sistemimizin ne derece yozlaşmaya açık hale geldiğini gözler önüne sermektedir. İstanbul'da ortaya çıkan "Yenidoğan Çetesi" sermaye odaklı sağlık politikalarının ve iktidar zihniyetinin bir sonucudur ve ne yazık ki **buz dağının görünüre çıkan ufak bir parçasıdır.**

Meslek onurumuzu ve halkın sağlık hakkını tehdit eden, hasta güvenliğinin kar hırsına kurban edildiği bu sistem, bu ülkenin vicdanlı insanları ve onurlu hekimleri tarafından asla kabul edilemez.

Edirne Tabip Odası olarak, halkımızın sağlığını ve mesleğimizin itibarını korumak için bu sürecin peşini asla bırakmayacağımızı, gerçek sorumluların adalet önünde hesap vermesi için mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi kamuoyuna duyuruyoruz.

EDİRNE TABİP ODASI

156. 17 Ocak 2025 tarihinde Edirne 9. Asliye Ceza Mahkemesinde yapılan Dr. Barçın BARI'nın duruşmasının duyurusu yapıldı.

 **DURUŞMAYA DAVET** 

Değerli meslektaşlarımız;
Karaağaç 54. Mknz. P. Tugay Kom. Askeri Kışlasına ataması yapıp görevine başlayamayan meslektaşımız Dr. Barçın BARI bisikleti ile spor yaparken trafik terörünün kendisine çarpması sonucu hayatını kaybetmiştir. Meslektaşımızın 17 Ocak 2025 Cuma günü saat 14.30'da Edirne 9. Asliye Ceza Mahkemesinde duruşması yapılacaktır. Sizleri meslektaşımızın ailesine destek olup, dayanışma göstermek üzere duruşmaya davet ediyoruz.

**KAZA DEĞİL
CİNAYETTİR
!**



157. 18 Ocak 2025 tarihinde Türkiye'nin ilk tütün sorumluluk davasına Dr. Celal KARLIKAYA ve Av. Rifat ÇULHA önderlik etmişti. O yıllarda uzun zaman alan dava olumsuzlukla sonuçlanmıştı. 25 yıl sonra ve ülke tarihinde ilk defa bir dava da sigara şirketine 500.000 TL tazminat ödemesi gerektiği hükmü verildi. Edirne'den bu davaya bir selam yollamak, bu haklı mücadeleye destek olmak amacıyla basın toplantısı yapıldı.



158. 20 Ocak 2025 tarihinde inanmak istemediğimiz haberi aldık. Dr. Sabri DUYGU'yu bir kez daha rahmetle anıyoruz.



Gazimihal Aile Sağlığı
Merkezinde görev yapan
meslektaşımız Dr. Sabri
DUYGU vefat etmiştir.
Kendisine Allah'tan rahmet,
ailesine, yakınlarına ve sağlık
camiasına başsağlığı dileriz.
Edirne Tabip Odası



159. 21 Ocak 2025 tarihinde Bolu Kartalkayada meydana gelen otel yangınında hayatını kaybeden vatandaşlarımız için hazırlanan bildiri web sayfamızda, sosyal medya hesaplarımızda ve üyelerimiz ile paylaşıldı.



**Bolu-Kartalkaya 'da meydana gelen otel
yangınında hayatını kaybeden
vatandaşlarımıza Allah'tan rahmet,
ülkemize başsağlığı diliyoruz.
Bu elim olayda can kaybının artmaması ve
yaralıların bir an önce sağlığına
kavuşmasını ümit ediyor,
acil şifalar diliyoruz.**



160. 21 Ocak 2025 tarihinde Emek Platformu toplantısı odamızda yapıldı.



161. 23 Ocak 2025 tarihinde Halk Sağlığı uzmanı Dr. Bahar MARANGOZ, Dr. Celal KARLIKAYA'nın kolaylaştırıcısı olduğu sunumunda sağlık ortamlarındaki şiddetin epidemiyolojisini literatür bilgileri ile birlikte aktarıldı.



162. 24 Ocak 2025 tarihinde gazetecileri anma görselimiz web sayfasında ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



Kalemi doğruluktan ve adaletten yana olan ve canlarını meslekleri uğruna feda eden tüm değerli gazetecilerimizi saygı ve minnetle anıyoruz.

163. 4 Şubat 2025 tarihinde Dünya Kanser Günü nedeni ile basın bildirisi yayınlandı.

"4 ŞUBAT DÜNYA KANSER GÜNÜ" BASIN BİLDİRİSİ FARKINDALIK VE ERKEN TANI HAYAT KURTARIR

Türkiye'de kanser, önemli bir halk sağlığı sorunu olarak varlığını sürdürmektedir. Nüfusun yaşlanması ve artan çevresel risk faktörleri nedeniyle kanser olguları her geçen yıl artış göstermektedir. Ancak, erken tanı ve önleyici tedbirlerle birçok kanser türü önlenebilir veya tedavi edilebilir. Bu nedenle 4 Şubat Dünya Kanser Günü kapsamında kansere karşı daha dikkatli olmamız gerektiğini düşünüyoruz.

2020 yılında Türkiye'de yaklaşık 233.834 yeni kanser olgusu saptanmıştır. Aynı yıl, kansere bağlı yaşam kaybı 126.335 kişi olarak kaydedilmiştir. Ülkemizde **erkeklerde en sık Akciğer Kanseri** ardından, Prostat Kanseri, Kolorektal (Kalın Bağırsak) Kanseri, Mesane Kanseri, Mide Kanseri ve **kadınlarda en sık Meme Kanseri**, Tiroid Kanseri, Kolorektal Kanser, Akciğer Kanseri, Rahim Kanseri gözlenmiştir.

Akciğer Kanseri

Akciğer kanseri, dünya genelinde kansere bağlı ölümlerin en yaygın nedenlerinden biridir. Türkiye'de de en sık görülen kanser türlerinden biri olup, özellikle sigara kullanımı en önemli risk faktörü olarak karşımıza çıkmaktadır.

Akciğer Kanseri ile İlgili Önemli Veriler:

Akciğer kanseri, erkeklerde en sık görülen kanser türü olup kadınlarda da giderek artmaktadır.

Olguların %85'i sigara kullanımıyla doğrudan ilişkilidir. Ancak sigara içmeyenlerde de görülebilir.

Erken evrede teşhis edilen hastalarda 5 yıllık sağkalım oranı %80-90'lara kadar çıkabilirken, geç teşhis edilen vakalarda bu oran %10'un altına düşmektedir.

Kanseri Önlemek ve Erken Teşhis İçin Ne Yapmalıyız?

✓ **Tütün Ürünlerinden Kaçının:** Sigara ve tütün ürünleri kullanımını bırakmak, akciğer kanseri riskini önemli ölçüde azaltır.

✓ **Sağlıklı Beslenme ve Aktif Yaşam:** Dengeli beslenmek, fiziksel olarak aktif olmak ve ideal kiloyu korumak kanser riskini azaltır.

✓ **Hava Kirliliği ve Mesleki vb. Maruziyetlerden Korunun:** Radon gazı, asbest ve hava kirliliği, zararlı gazlar, tozlar ve dumanlar gibi hava kirleticileri akciğer kanseri riskini artırabilir.

Erken teşhis hayat kurtarır.

✓ **Erken Tanı İçin:** Özellikle sigara içmiş veya içen 50 yaş üzeri bireyler, düzenli kontrollerini yaptırmalıdır.

Kanserle mücadele, yalnızca sağlık çalışanlarının değil, toplumun her kesiminin ortak sorumluluğudur. Sağlıklı bir gelecek için kanser konusunda farkındalık oluşturmalı, erken tanı ve tedavi fırsatlarını değerlendirmeliyiz.

4 Şubat Dünya Kanser Günü'nde, sevdiklerinizle birlikte sağlıklı bir yaşam için adım atın!

Türk Toraks Derneği Trakya Şubesi
Edirne Tabip Odası

164. 8 Şubat 2025 tarihinde TTB Merkez Konseyinin hazırlamış olduğu “Sağlık Şiddet Politikacıların Kullandığı Dil Yüzünden Artıyor!” konulu bildirim basın ve üyelerimiz ile paylaşıldı.

Sağlıkta Şiddet Politikacıların Kullandığı Dil Yüzünden Artıyor!

Kırklareli'nin Pınarhisar ilçesinde 5 hekimli bir aile sağlığı merkezi inşaatının temel atma töreninde söz alan Adalet ve Kalkınma Partisi'nden Kırklareli Milletvekili Ahmet Gökhan Sarıçam'ın konuşmasını hekimler ve sağlık emekçileri olarak büyük üzüntü ile dinledik. Konuşmasında, halkın vergileri ile yapılacak ve sonra aile hekimlerine para karşılığı kiralanacak olan tesisi kendisinin veya partisinin cebinden yapılan büyük bir lütuf gibi göstermesi, kendini milletin vekili değil sahibi gibi gören kibirli anlayışın yansımasıdır. Asla kabul edemeyeceğimiz bu anlayıştan daha üzücü ve dehşet verici olan ise Sarıçam'ın konuşmasında “memnuniyetsizlik varsa gidin sağlık personelinin gırtlığına yapışın, ben üzerime düşeni devlet olarak yaptım hizmeti vermeyen onlar diye de kışkırtırım” diyerek sağlık emekçilerini hedef göstermiş olmasıdır.

Sağlık alanında yaşanan bütün sorunların sebebi 20 yıldır uygulanan özelleştirmeci politikalarken bunu gözlerden kaçırmak için suçu sağlık çalışanlarına yükleyen ve halka hedef olarak gösteren bu zihniyeti esefle kınıyoruz. Sağlıkta şiddetin sebebi tam da bu zihniyettir. Bu zihniyet yüzünden her gün onlarca hekim ve sağlık emekçisi şiddete uğramakta, yaralanmakta, hayatını kaybedenler olmaktadır. Bu kışkırtmalar sonucu öldürülen arkadaşlarımızın anıları hafızamızda canlılığını korurken, pek çok hekim ve sağlık çalışanı sağlıkta şiddet yüzünden mesleğinden uzaklaşmakta, şiddet görmeyeceği branşlara, çalışma ortamlarına, ülkelere yönelmektedir. Sağlığı yönetenlerin bir halk sağlığı sorunu haline getirdikleri sağlıkta şiddetle mücadele etmemeleri bir gerçek olarak ortada iken bu türden kışkırtmalarla işlenecek suçlara ortak oldukları da açıktır. Ahmet Gökhan Sarıçam açıkça ifade ettiği gibi halkı sağlık çalışanlarına karşı kışkırtarak suç işlemekte, suçu teşvik etmektedir. Türk Tabipleri Birliği olarak kendisiyle ilgili yasal süreçleri başlatacağımızı belirtiyor, Sağlık Bakanlığını, büyük özveri ile kaldırılması imkansız bir iş yükü altında çalışan hekimler ve sağlık emekçilerinin haklarını korumaya, bu sorumsuz açıklamayı yapan milletvekili ile ilgili yaptırımlar için girişimde bulunmaya, sağlıkta şiddet ile etkili bir şekilde mücadele etmeye çağırıyoruz.



165. 9 Şubat 2025 tarihinde sigaraya Boykot Günü nedeni ile basın bildirisi yerel basınımızda paylaşıldı.

Sigarayı Bırakmanın Tam Zamanı !

(e)-Sigarayı Bırakmanın Tam Zamanı !

Tütün Şirketlerinin Kazançlarını Değil, Halkın Sağlığını Öncelemenin Tam Zamanı!

Uzun yıllardan bu yana 9 Şubat günü, ülkemiz için tütün kullanımının zararlarının farkına varılması, tütün şirketlerinin saldırgan reklam kampanyaları hakkında kamuoyunun bilgilendirilmesi ve ülke genelinde tütün ürünlerinin kullanımının bırakılmasının teşvik edilmesi amacıyla anılan bir gündür.

Bilindiği üzere herhangi bir tütün ürünü kullanmak birey ve toplum sağlığına zarar verir. Tütün kullanan her 2 kişiden 1'i tütünün neden olduğu bir hastalık nedeniyle daha erken ölmektedir.

Tütün ürünlerinin tümünde nikotin bulunur. Nikotinin bağımlılık yapıcı etkisi ise çok yüksektir. 18 yaş öncesinde herhangi bir tütün ürünü deneyen her 4 kişiden 3'ü bağımlı olur. Tütün şirketleri ise yıllar boyunca bildikleri halde nikotinin bağımlılık yaptığını toplumdan saklamışlardır.

Her yıl dünyada 8 milyon kişi aktif sigara içimi nedeniyle ölmektedir. 1,3 milyon kişi ise başka birisinin kullandığı tütün ürününün dumanına maruz kalmasının yol açtığı bir sağlık sorunu nedeniyle yaşamını kaybetmektedir.

Tütün piyasasını kontrol eden altı ulus ötesi tütün şirketleri gelişmiş ülkelere ait olmalarına karşılık dünyada tütün kullanan insanların yüzde 80'i düşük ve orta gelirli ülkelerde yaşamaktadır. Tütün piyasası, zengin ülkeler lehine dünya yoksullarının sömürüldüğü bir sistemdir.

Bu gerçeklere rağmen tütün şirketleri kazançlarını koruyabilmek için saldırgan reklam kampanyalarına devam etmektedirler. Geçmiş yıllarda “filtreli ürünler” ve “light ürünler” adı altında yaptıkları illüzyonu bugünlerde “daha az zararlı ürünler” adı altında yapmaya çalışmaktadırlar. E-sigara ve ısıtılmış tütün ürünlerinin klasik sigaraya kıyasla daha az zarar verdiğini iddia ederek özellikle gençlerin bu ürünleri kullanmasını sağlamayı hedeflemektedirler. Oysa Dünya Sağlık Örgütü, hiçbir tütün ürününün güvenli olmadığını ve “daha az zararlı” bir tütün ürününün bulunmadığını vurgulamaktadır.

Tütün şirketlerinin iddialarının aksine **e-sigara dumanı “su buharı” değildir**. Aksine içeriğinde nikotin; kansere yol açan kimyasallar; nikel, kalay, kurşun gibi ağır metaller; uçucu organik bileşikler; ciddi akciğer hastalığına yol açan diasetil gibi tatlandırıcılar ve hem zarar hem bağımlılık riskini artıran aromalar bulunur.

Ülkemizde tütün kontrolüne yönelik yasal düzenlemeler ilk kez 1996 yılında yapılmış ve yıllar içerisinde gelişerek devam etmiştir. Ancak son yıllarda tütün kontrolü uygulamaları adeta ortadan kalkmış ve kapalı ortamlar yasak olmasına rağmen tütün ürünlerinin dumanı ile boğulur hale gelmiştir. Yapılan bilimsel çalışmalar tütün kullanımının yasak olduğu kamuya açık kapalı alanlarda tütün kullanıldığını ortaya koymaktadır.

Halen nüfusumuzun %28,3'ü tütün kullanmaktadır. 15 yaş üzeri erkeklerde kullanım sıklığı ise %41,3'dür. Bu yüksek sıklıkla Türkiye tütün kullanımını açısından OECD ülkeleri arasında birinci sıradadır. Ülkemizde 15-24 yaş arası her 5 gençten 1'i tütün bağımlısıdır. Daha kötüsü gençler arasında, ülkemizde ruhsatlandırılmamış ve satışı mevzuatta yasak

ancak fiilen tümüyle serbest olan e-sigara ya da ısıtılmış tütün ürünü kullanımı hızla artmaktadır. Bu nedenle ülkemizin yeniden tütün kontrol mücadelesine başlaması ve tütün şirketlerinin kazançları karşısından halkın sağlığından yana taraf olması gereklidir.

9 Şubat vesilesiyle tütün kullanan her bir kişiye çağrımızdır: Sigarayı, pipoyu, puroyu, e-sigarayı, ısıtılmış tütün ürünlerini, nargileyi bırakmanın tam zamanıdır. Biliniz ki; tütün ürünlerinin kullanımını bıraktıktan sonraki 20 dakika içerisinde kalp atış hızınız ve kan basıncınız normalleşmeye başlayacak; 3 ay içerisinde dolaşım sisteminiz iyileşecek; 9 ay içerisinde öksürük ve nefes darlığınız, 1 yılda da kalp krizi geçirme riskiniz azalacaktır. Tütün ürününün kullanımını bırakmak aynı zamanda infertilite (kısırlık), hamile kalmada zorluk, erken doğum, düşük doğum ağırlıklı bebek ve düşük yapma gibi riskleri de azaltacaktır.

9 Şubat vesilesiyle kamu otoritesine çağrımızdır: Ulusal tütün kontrol politikasını ve bu politikanın bir parçası olarak sigara bırakma hizmetlerini yeniden güçlü hale getirmek gereklidir. Çünkü yakın zaman önce yapılan bir araştırmada sigara bırakma polikliniklerinde elektronik sigaranın sorulma olasılığının oldukça düşük olduğu, ilaç stokunun yetersiz bulunduğu, önemli bir kısmının haftanın beş günü hizmet vermediği ve birimlere telefonla ulaşmada aksaklıkların bulunduğu saptanmıştır. Sigara bırakma polikliniklerindeki bu sorunların çözülmesi bırakma hizmetlerinin niteliğini artıracaktır. Son olarak; tütün şirketlerinin kâr hırsları karşısında toplumun sağlığından yana olarak ülkemizde ruhsatlandırılmamış tütün ürünlerinin satışının ve tütün perakende satış noktalarının hepsinde saptanan yasal mevzuat ihlallerinin kamusal otorite tarafından önlenmesi gereklidir.

Türk Tabipleri Birliği, tüm gücüyle, dün olduğu gibi, bugün ve gelecekte de tütün şirketlerinin karşısında, birey ve toplum sağlığının yanında olacaktır.

Edirne Tabip Odası - Türk Tabipleri Birliği Tütün Kontrolü Çalışma Grubu Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi



166. 17 Şubat 2025 tarihinde Edirne Tabip Odası Bilimsel Etkinlikler kapsamında "Plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahide gelişmeler" konulu toplantı Dr. Erol BENLİER'in sunumu ile yapıldı.

Edirne Tabip Odası Bilimsel Etkinlikler

**"Plastik, rekonstrüktif
ve estetik cerrahide
gelişmeler"**

Dr. Erol BENLİER

Kolaylaştırıcılar
Dr. Celal KARLİKAYA, Dr. Veli ÇETİNSU,
Dr. Birzua DOĞAN

Konu: Zoom meeting installation - ETO Zoom Toplantısı
Zaman: 20 Şub 2025 18:30
<https://us06web.zoom.us/j/83424986540?pwd=nlZlVlbnM0ckkxayJlZUJ2dGpibzYTC0o0.1>
Toplantı Kimliği: 834 2498 6540
Parola: 577673

167. 19 Şubat 2025 tarihinde "Vergide Adalet" konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

Aşı Candır Hayat Kurtarır! Aşı ve Topuk Kanına Koruma İstiyoruz!

Eziyet Yönetmeliği İptal Edilsin, Gelirde ve Vergide Adalet İstiyoruz!

"Hoş geldin bebek, yaşama sırası sende. Senin yolunu gözlüyor kuşpalazı, boğmaca, kara çiçek, sıtma, ince hastalık, yürek enfarktı, kanser filan."

Nazım Hikmet bu dizeleri yazdığında 1961 yılıydı. Ardından geçen on yıllar boyunca on binlerce sağlık emekçisi, bebekleri bu hastalıklardan korumak için büyük bir gayret ve emekle aşı çalışmalarını yürüttü. Çiçek hastalığı artık yok.

Aşılar sayesinde çocuklar hayata daha güvenle başlıyorlardı. Biz sağlık çalışanları, emeğimiz ve kamu idaresinin desteği ile bağışıklama programını uyguluyorduk. Ancak aşı teminindeki sorunlar ve artan aşı tereddüdü sonucunda boğmacaya bağlı bebek ölüm haberlerini alıyoruz. Kızamık ise Türkiye'nin dört bir yanında binlerce çocuğu hasta ediyor. Maalesef, onlarca yılın emeği son yıllarda heba edildi.

Aşı tereddüdü ve aşı reddi dalga dalga büyüyor. Aşıyla önlenebilir hastalıklar yüzünden çocuklar hayatını kaybediyor. Yıllardır uyarmamıza rağmen, Sağlık Bakanlığı önlem

almaya yanaşmıyor, aynı COVID-19 zamanında yaptığı gibi, hastalıkları ve verileri gizliyor.

Aşı tereddüdünün yaygınlaşmasıyla, bebeklerde hastalıkların erken tanısını ve önlenmesini sağlayan kan testleri ve uygulamaları da bu bilgi kirliliğinden etkileniyor. Bazı aileler bebeklerinden topuk kanı alınmasına karşı çıkıyor, K vitamini uygulamasını reddediyor ve bu durum, bebeklerin tanısı geciken hastalıklar veya beyin kanaması gibi kolayca önlenemez sorunlar nedeniyle hayatını kaybetmesine neden oluyor. Sağlığı ticarileştiren, tedavi odaklı yaklaşımı destekleyen anlayış vatandaşların sağlığını tehlikeye atıyor. Oysa bakanlığın öncelikli görevi toplum sağlığını korumak ve halkı doğru, güvenilir bilgilerle aydınlatmaktır.

Ne yazık ki, Sağlık Bakanlığı'nın gündemi değiştirmek ve toplumu bilgisiz bırakmak amacıyla kafa karıştırıcı konuşmalar yapacağını biliyoruz. Aşı tereddüdünü tetikleyen de tam olarak budur. Vatandaşlar, kime ve neye inanacaklarını bilemez hale geliyor; çocuklarını korumak isterken, onları aşıyla önlenemez hastalıklara karşı korumaktan vazgeçiyor.

Grip aşısı yapamıyoruz. Grip nedeniyle milyonlarca kişi hastalanıyor, yoğun bakım tedavisi alıyor. Sağlık Bakanlığı aşılama ayırması gereken kaynağın kat be kat fazlasını grip tedavisinde kullanılan ilaç için harcıyor. İnsanlar hastane kuyruklarında önlenemez bir hastalık nedeniyle sıra bekliyor, Sağlık Bakanı ise çok sayıda insanın hastaneye gitmesiyle övünüyor. Aynı şekilde üç yıldır kendi üreteceğimiz HPV aşısını bekliyoruz. Bu süre zarfında insanlar rahim ağzı kanserine yakalanıyor. Kanseri önleyen bir aşıyı bile halkımıza ulaştıramıyoruz.

Bugün geldiğimiz noktada aşı tereddüdü halk sağlığını tehdit etmektedir. Her ay, aşı eksikliği yüzünden on binlerce çocuğun aşıları zamanında yapılamamaktadır. Yüz binlerce çocuk salgın hastalık riskiyle karşı karşıyadır.

Şarlatanlara değil; yanı başınızdaki hekim, hemşire ve ebelerinize güvenin!

Biliyoruz ki; televizyonlarda para karşılığı boy gösteren, sosyal medyada ücretli kampanyalar düzenleyen ve isimlerinin önünde akademik unvanlar taşıyan bazı kişiler zihinleri karıştırıyor. Bu kişiler insanların kaygılarını istismar ederek kazanç elde etmektedir.

Kapı komşusu mesafesindeki sağlık çalışanları ise kendi çocuklarının aşılarını eksik bırakmamaktadır. Güvenmeniz gereken; yanı başınızdaki hekim, hemşire ve ebelerdir.

Sağlık Bakanlığı, halkın sağlığını korumaya çalışan birinci basamak sağlık çalışanlarını tedavi hizmetlerine yönlendirmek amacıyla bürokratik uygulamalar ve cezalar ile işlevsiz hale getirmeye çalışıyor. Ancak biz aile hekimliği çalışanları buna izin vermeyeceğiz. “Aşı bizim işimiz” demeye devam edeceğiz. Toplumun ve çocuklarımızın sağlığını korumak için mücadele gerekiyorsa, bu mücadeleye sonuna kadar devam edeceğiz.

Buradan Sağlık Bakanlığı'na sesleniyoruz: Aile sağlığı merkezlerinde performans dayatmaları ve ceza tehdidi ile bizi baskı altına almaya çalıştığınızın, sağlık hizmetlerini ticarileştirdiğiniz politikalarınızı sürdürmek için bizi hastalarımızla karşı karşıya getirmeye çalıştığınızın farkındayız. Ancak sağlığını koruduğumuz her hastamız, her bebeğimiz bizim işimizin ve bu işi yapmamızın en temel gereksesidir. Baskılarınız ve ceza tehditleriniz bizi

yıldıramayacak. Toplumunu bilgilendirmeye ve korumaya kararlılıkla devam edeceğiz. İşimizi, şimdiye kadar olduğu gibi, hakkıyla yapmayı sürdüreceğiz.

Aşı ve topuk kanı gibi koruyucu hizmetlere yasal güvence istiyoruz!

Koruyucu sağlık hizmetlerinin sunulmasına engel olan aşı tereddüdü ya da aşı retlerinin önüne geçmek amacıyla, çocuklara yapılanlar başta olmak üzere temel ulusal aşuların zorunlu olmasını içeren yasa çıkarılmasını istiyoruz.

Aşı ret formlarına boğulmak değil, aşı tereddüdü yaşayan hastaların doğru bilgilendirilmesini istiyoruz. Yıllardır halkımızı yanıltanların yarattığı bilgi kirliliğine son verilmesini istiyoruz. Aile sağlığı merkezlerine aşuların eksiksiz şekilde temin edilmesini istiyoruz.

Koruyucu hizmetlerden aşılama, tarama, izlem yapılmasında yaşanan zorluklar karşısında sağlık çalışanlarının yalnız bırakılmamasını, hizmeti alanlara da yasal sorumluluk verilmesini ve buna ait yasal mevzuatın hazırlanıp yaşama geçirilmesini istiyoruz.

Tüm basın emekçilerini, siyasi partileri, meslek örgütlerini, uzmanlık derneklerini, hak savunucularını “Aşı candır hayat kurtarır” demeye davet ediyoruz. Aşı tereddüdü yaratanlara karşı çocukların ve toplumun sağlığı için öne çıkmaya, doğru bilgi ile topluma güven vermeye davet ediyoruz.

48 haftadır vergide adalet istemeye devam ediyoruz!

Vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalmasını ve kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanmasını istiyoruz.

“Eziyet Yönetmeliği”nin iptal edilmesini ve ilan ettiğimiz taleplerin karşılanmasını istiyoruz.

Her hafta çarşamba günleri taleplerimiz için ses çıkarmaya ve mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

168. 22-23 Şubat 2025 tarihinde Bursa Tabip Odası ev sahipliğinde yapılan TTB Birinci Basamak Çalıştayı toplantısına katılım sağlandı.



169. 26 Şubat 2025 tarihinde Edirne Emek Platformu toplantısı odamız ev sahipliğinde yapıldı.



170. 27 Şubat 2025 tarihinde Edirne Tabip Odası Kültür Sanat Etkinlikleri çerçevesinde Zoom programı üzerinden Dr. Mevlüt YAPRAK'ın konuşmacı olduğu, Şair Yazar Doktorlar: 4 konulu etkinlik düzenlendi.

Edirne Tabip Odası Kültür Sanat Etkinlikler
Şair Yazar Doktorlar: 4

Dr. Fikret ÜRGÜP



Konuşmacı: Dr. Mevlüt YAPRAK

27 ŞUBAT 2025 Saat: 18.30

ETO adlı kullanıcı sizi planlanmış Zoom toplantısına davet ediyor:
<https://us06web.zoom.us/j/89226729882?pwd=CVazLuVHv9EmKtq1pXWFf0cWz3smE5.1>

Toplantı Kimliği: 892 2672 9882

Parola: 596724

171. 3 Mart 2025 tarihinde Lalapaşa Vaysal Köy Kooperatifinin kazanmış oldukları taş ocağı kazısının iptali ile ilgili basın bildirisi lokalimizde yapıldı.



172. 8 Mart 2025 tarihinde Dünya Kadınlar Günü neden ile hazırladığımız görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



173. 5 Mart 2025 tarihinde odamızda tıp öğrencileri ile toplantı yapıldı.

174. 5 Mart 2025 tarihinde “Vergide Adalet” konulu açıklama basın bildirisi olarak basın gruplarımız ile paylaşıldı.

Fitoterapi Merkezleri Değil, Koruyucu Sağlık Merkezleri İstiyoruz!

GETAT Değil, Bilime Dayalı Sağlık Hizmeti Vermek İstiyoruz!

Emeğimiz ve Sağlık Hakkı İçin 14 Mart'ta İş Bırakıyoruz!

Çarşamba eylemlerimiz tam 50 haftadır devam ediyor. Bir yıldır her hafta, aile sağlığı merkezlerinden (ASM), hastanelerden, meydanlardan seslendik.

“Sağlıkta ticaret ölüm getirir” dedik. Sağlıkta ticaret; çeteleşmeyi getirdi, can aldı. “Performans sistemi ölüm getirir” dedik. Performans sistemi; halkın sağlığını kötüleştirdi, sağlık çalışanlarını tüketti, hastane acillerinde beklerken hastalarımız öldü, aşıya ulaşamadığı için çocuklarımız öldü, taşerona devredilen yoğun bakımlarda bebeklerimiz öldü. Randevu bulamadık, randevu bulsak tedavimiz için ilaç bulamadık, ilacı bulsak farkını ödeyemedik ve tedavi bulamadık. Sağlıkta dönüşüm ile bir milyar defa doktora başvurduk ama sağlık bulamadık.

Tüm bunların suçlusu sağlık emekçileri ya da yurttaşlarımız gibi anlatılıyor. Oysa biz tüm bu çökmüş sağlık sisteminin sorumlusunun Sağlık Bakanlığı'nın politikaları olduğunu

biliyoruz. Sorumluların ne yapması gerektiğini de biliyoruz. Ya bilime dayalı, vicdana sığın bir sağlık sistemi kuracaklar ya da istifa edecekler!

“Aşı tereddüdünü önleyin, aşı gönderin, bebekler ölmesin” dedik. Sağlık Bakanlığı ise birinci basamağı ücretli hale getirmeye, ASM’leri mesai saatleri dışında ücretli olarak fitoterapi ile geleneksel ve tamamlayıcı tıp (GETAT) uygulamalarının yapılabileceği, bilimsel dayanağı olmayan tedavi merkezlerine dönüştürüyor. GETAT uygulamalarının birinci basamakta yeri olmadığını biliyoruz. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin amacının fitoterapi uygulamak değil; toplumun sağlığını korumak, hastalanmalarını önlemek olduğunu hatırlatıyoruz.

Birinci basamak sağlık hizmetleri koruyucu sağlığı temel almalı; toplumun tümüne yönelik, şartlara göre bölge ve nüfus tabanlı, eşit, ulaşılabilir, tamamen parasız, yeterli ve nitelikli insan gücüyle, birinci ve ikinci basamak kurumlarıyla işbirliği içinde organize edilmeli; genel bütçeden finanse edilmelidir.

Haftalardır söylüyoruz: Geçinemiyoruz!

Hastalarımız gibi biz de ekonomik krizin yükü altında eziliyoruz. “Patronlardan almadığınız vergiyi bizim sırtımıza yüklemeyin” diyoruz. Ebe, hemşire arkadaşlarımız açlık sınırına yakın bir ücrete mahkum ediliyor. Maaşlarımız yoksulluk sınırına ulaşamıyor ama vergimiz patronlardan aşağı değil. Bizden toplanan vergilerin bir kısım yandaş patrona, bankalara, geçiş garantili yollara, hasta garantili hastanelere aktarıldığını görüyoruz. Bu kaynakların sağlığa ayrılması gerektiğini söylüyoruz.

Sağlık haktır, ücretsiz olmalıdır. Sağlık emekçilerine insanca yaşama koşulları sağlanmalıdır. 50 haftadır bunu söylüyoruz, söylemeye de devam edeceğiz.

14 Mart’ta tüm sağlık çalışanlarını G(ö)REV’e davet ediyoruz!

Sağlık sistemimiz çökmüştür ancak başka bir sağlık sistemi mümkündür! Sağlığı ticarileştirmenin, hizmetleri taşeronlaştırmanın, emekçileri sömürmenin, hastaları müşteriye dönüştürmenin bir tercih olduğunu biliyoruz.

Bu nedenle 14 Mart’ta G(ö)REV’deyiz. Güvenli bir gelecek, bilime dayalı, sağlığımızı ve emeğimizi koruyan bir sağlık sistemi talebi olan herkesi bu eyleme katılmaya, destek vermeye davet ediyoruz.

50. haftada bir kez daha söylüyoruz:

Vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalmasını ve kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanmasını istiyoruz.

“Eziyet Yönetmeliği”nin iptal edilmesini ve ilan ettiğimiz taleplerin karşılanmasını istiyoruz.

Toplum yararına, koruyucu sağlık hizmetlerin öncelendiği, bilime dayalı bir sağlık sistemi için, sağlık çalışanlarının hakları için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

175. 11 Mart 2025 tarihinde Edirne Belediye Başkanımız Sayın Av. Filiz AKIN GENCAN makamında ziyaret edilerek 14 Mart tıp haftası etkinliklerine ve Evrim Kaşıkçı konserine davet edildi.

176. 13 Mart 2025 tarihinde Edirne Valimiz Belediye Başkanımız Sayın Yunus SEZER makamında ziyaret edilerek 14 Mart tıp haftası etkinliklerine ve Evrim Kaşıkçı konserine davet edildi.

177. 6 Mart 2025 tarihinde 14 Mart Tıp Haftası Programı belirlenerek üyelerimiz ile paylaşıldı.



14 MART 2025 TIP HAFTASI PROGRAMI

14 MART 2025 Cuma

ÇELENK KOYMA TÖRENİ VE SAYGI DURUŞU
SAAT: 10.00 ATATÜRK ANITI

RESİM SERGİSİ - İMZA GÜNÜ
SAAT: 14.00 ERASTA AVM TEKNOSA/KOTON ÖNÜ
(14-15-16 MART 2025)

AKŞAM YEMEĞİ
SAAT: 19.30 ETO LOKALİ
LCV: 0530 053 47 65

15 MART 2025 Cumartesi

SÖYLEŞİ (KUSURSUZ CİNAYET)
Prof.Dr. Halis DOKGÖZ
(Karikatür Sergisi ve Kitap İmzası)

MESLEKTE 30-40 ve 50. YIL PLAKET TÖRENİ
SAAT: 15.00-17.00 ETO LOKALİ

14 MART KONSERİ
EVRİM KAŞIKÇI & YAMBOL BAND
TRAKYA ÜNİVERSİTESİ DEVLET KONSERVATUARI
KONSER SALONU
SAAT: 21.00
İLETİŞİM TEL: 0542 695 58 02

16 MART 2025 Pazar

DOĞA YÜRÜYÜŞÜ VAYSAL GÖLETİ (LALAPAŞA)
EDİRNE TABİP ODASI / EDOSK
SAAT: 10.30 / HAREKET YERİ: ETO LOKALİ
LCV: 0530 053 47 65

178. 14 Mart 2025 tarihinde Tıp Bayramı nedeni ile üyelerimize kutlama mesajı gönderildi.



BAŞKA BİR

SAĞLIK SİSTEMİ

MÜMKÜN

**Meslek onuruna
yakışan koşullarda
çalışmayı hak eden
tüm meslektaşlarımızın**

**14 MART
TIP BAYRAMI
Kutlu olsun**



179. 14 Mart 2025 tarihinde Tıp Bayramı nedeni ile Atatürk Anıtına Çelenk koyma töreni düzenlendi.



180. 14 Mart 2025 tarihinde Keşan'da meslektaşlarımızın bir araya gelmesi ile Tıp Bayramı nedeni ile Atatürk Anıtına Çelenk koyma töreni düzenlendi.



181. 14 Mart 2025 tarihinde Trakya Üniversitesi, 14 Mart Tıp Bayramını özel bir programına katılım sağlandı.



182. 14 Mart 2025 tarihinde Edirne Erasta alış veriş merkezinde resim sergisi açılışı yapıldı.



183. 14 Mart 2025 tarihinde Edirne Tabip Odası lokalinde hekim dayanışma yemeği dzenlendi.



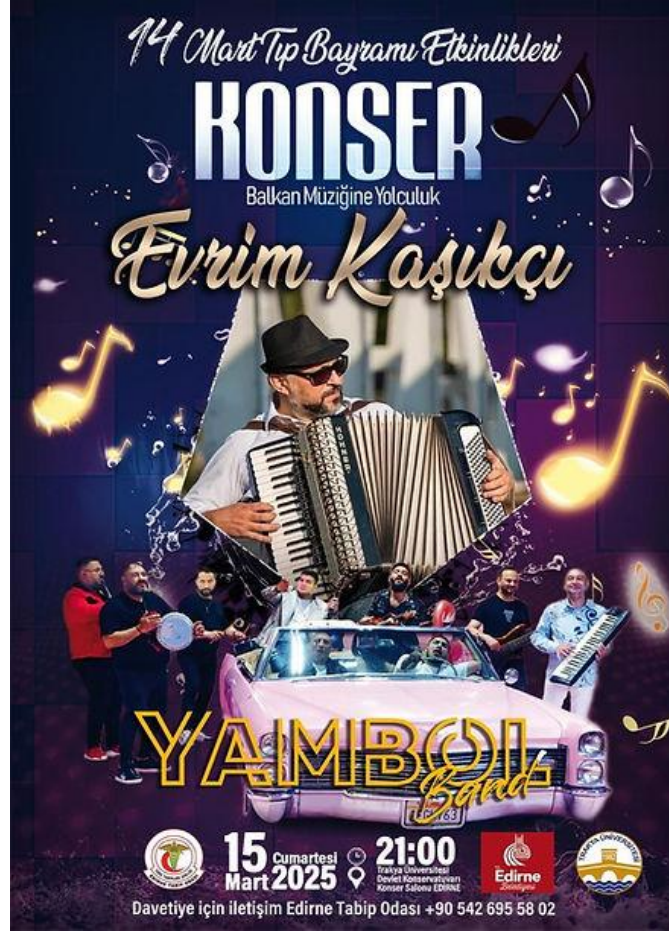
184. 15 Mart 2025 tarihinde Prof. Dr. Halis DOKGÖZ'ün katılımıyla Kusursuz Cinayet konulu söyleşi ve karikatür sergisi yapıldı. Etkinlik devamında meslekte 30-40-50 yılını dolduran üyelerimize plaketleri verildi.







185. 15 Mart 2025 tarihinde Evrim Kaşıkçı ve Yambol Band "Balkan Müziğine Yolculuk" konseri düzenlendi. Konserden elde edilen bağışlar Burs hesabımıza aktarılarak Tıp Fakültesi öğrencilerimize bütçe çıkarılmış oldu.



186. 16 Mart 2025 tarihinde Lalapaşa Vaysal Köyüne doğa yürüyüşü etkinliği düzenlendi.



187. 18 Mart 2025 tarihinde Çanakkale Zaferinin 110 Yıldönümü neden ile hazırladığımız görsel web sayfamız ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



188. 19 Mart 2025 tarihinde Türk Tabipleri Birliğince hazırlanan Demokrasi ve Hukukun Olmadığı, Anayasal Hakların Güvencesiz Bırakıldığı Bir Ülkede Sağlık Olmaz! Hukuk, Demokrasi ve Adalet Tüm Kurumlarıyla İşler Hale Getirilmelidir! Konulu bildiri basın ile paylaşıldı.

DEMOKRASİ VE HUKUKUN OLMADIĞI, ANAYASAL HAKLARIN GÜVENCESİZ BIRAKILDIĞI BİR ÜLKEDE SAĞLIK OLMAZ! HUKUK, DEMOKRASİ VE ADALET TÜM KURUMLARIYLA İŞLER HALE GETİRİLMELİDİR!

İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun dün İstanbul Üniversitesi Yönetim Kurulu kararıyla diplomasının iptal edilmesi, bu sabah da aralarında belediye başkanlarının ve yöneticilerinin olduğu çok sayıda kişiyle birlikte gözaltına alınması, böylece anayasal bir hak olan siyaset yapma hakkının engellenmesi, ülkemizde anayasal hakların güvencede olmadığını ilanı olmuştur.

Diploma kararı aynı zamanda, topluma örnek olması beklenen akademisyenlerin, bilim üreterek toplumun ilerlemesini sağlamakla görevli üniversitelerin, bağımsız olması beklenen yargı kurumunun halini de gözler önüne sermiştir.

Ülkemizin birikimi, hukukun egemenliğinin sağlanmadığı, kurum ve kurulların yok edildiği, üniversitelerin siyasete alet edildiği bir ülke olmayı hak etmeyecek düzeydedir.

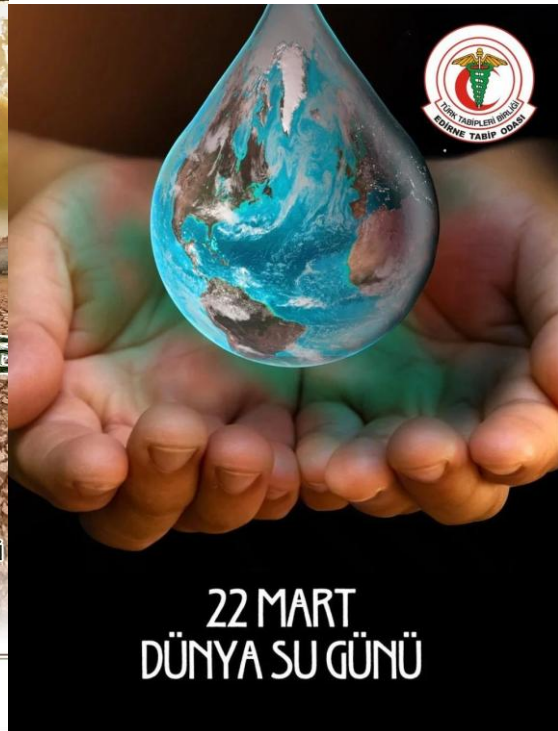
Bir an önce demokrasi ve hukukun işlediği, üniversitelerin özgür ve özerk olduğu bir toplumsal düzene dönülmelidir. Hukuk ve demokrasi herkes içindir ve tüm yurttaşlara eşit uygulanmalıdır.

Demokrasi ve hukuk olmadan, temel insan haklarına saygı gösterilmeden sağlık ve refah içinde bir toplum olamayacağımız gerçeği unutulmamalı ülkemizin geleceği için hukuk, demokrasi ve adalet tüm kurumlarıyla bir an önce işler hale getirilmelidir.



**TÜRK
TABİPLERİ
BİRLİĞİ**

189. 20 Mart 2025 tarihinde Dünya Su Günü nedeni İklim Krizi ve Edirne Sempozyumu etkinliğine destek verildi. Konuşmacı olarak Dr. Celal KARLIKAYA katılım sağladı.



190. 26 Mart 2025 tarihinde Edirne Saraçlar Caddesinde Emek Platformu olarak Emeğimize, Demokrasimize, Cumhuriyetimize Sahip Çıkıyoruz! konulu basın açıklaması yapıldı.

**EDİRNE EMEK
PLATFORMU**

**BASIN
AÇIKLAMASI**

**26 Mart 2025
Çarşamba Saat:12.45
Saraçlar Caddesi**

**EMEĞİMİZE,
DEMOKRASİMİZE,
CUMHURİYETİMİZE
SAHİP
ÇIKIYORUZ !**

EDİRNE EMEK PLATFORMU
DİSK-KESK-TMMOB-TTB





191. 30 Mart 2025 tarihinde Ramazan Bayramı nedeni ile hazırlamış olduğumuz görsel basın ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



192. 5 Nisan 2025 tarihinde Avukatlar Gününün nedeni ile hazırlamış olduğumuz görsel web sayfamızda ve sosyal medya hesaplarımızda paylaşıldı.



193. 10 Nisan 2025 tarihinde zoom üzerinden Sağlıkta Şiddet Semineri -4- "Şiddet Sonrası" konulu konuşmacı Dr. Memet AKBAL tarafından yapıldı.

Sağlıkta Şiddet Seminerleri -4-

"Şiddet Sonrası"

Dr. Memet AKBAL

Düzenleyen:
Edirne Tabip Odası

Kolaylaştırıcılar
Dr. Celal KARLIKAYA

Zaman: 10 Nisan 2025 18:30

Toplantı Kimliği: 850 3656 0626
Parola: 898604

194. 14 Nisan 2025 tarihinde Edirne Dayanışması tarafından organize edilen Gençlere Özgürlük! Yürüyüş ve basın açıklaması etkinliğine katılım sağlandı.



195. 17 Nisan 2025 tarihinde ‘‘Sağlıkta Şiddete Karşı M¼cadele G¼n¼’’ de T¼rk Tabipleri Birliğince hazırlanan ortak basın açıklaması metni yerel basınımız ile paylaşıldı.

17 Nisan ‘‘Sağlıkta Şiddete Karşı M¼cadele G¼n¼’’

DEMOKRASİ VE HUKUKUN İŞLEDİğİ, BİLİMSEL VE ŞİDDETSİZ BİR SAğLIK ORTAMINDA ÇALIŞMAK İŐTİYORUZ!

Bilindiği gibi 2012 yılının 17 Nisan g¼n¼ Gaziantep’te hasta yakını tarafından bıçaklanarak öld¼r¼len Dr. Ersin ARSLAN’ın ¼l¼m yıld¼n¼mleri T¼rk Tabipleri Birliği tarafından ‘‘**Sağlıkta Şiddete Karşı M¼cadele G¼n¼**’’ olarak ilan edilmiŐti. Sağlık çalışanlarına karşı giderek artan Şiddet ile ilgili farkındalığın artması, Şiddetin toplumsal olarak reddedilmesi, gerekli ve etkili yasal d¼zenlemelerin yapılmasını sağlamak üzere her 17 Nisan’da ¼lke genelinde birçok etkinlik ile anmalarımızı gerçekleŐtiriyoruz.

2023 yılında T¼rk Tabipleri Birliği’nin ¼yeleri arasında yapmış olduğu anket çalıŐmasına katılan 10 hekimden yaklaşık 9’u çalışma hayatı boyunca hasta veya yakını tarafından en az bir defa Şiddet g¼rd¼ę¼n¼; Şiddet g¼renlerin yaklaşık ¼öte ikisi yetkili mercilere bildirimde bulunmadığını ve Beyaz Kod kullanmadığını belirtti. T¼rk Tabipleri Birliği’nin talebine rağmen edinemediği, bu nedenle açtığı dava sonucunda elde edilen Sağlık Bakanlığı Beyaz Kod verilerine g¼re; Ocak 2016’dan Temmuz 2023’e kadar 25 bin 315 adet fiziksel Şiddet bildirimi yapılmıŐtır. Ancak bu tarihten sonraki veriler yine elde edilemediği için halen mahkeme kararı beklenmektedir.

¼z¼ itibariyle kiŐisel ve toplumsal iyiliği hedef alan, bu amaç üzerine kurulu bir mesleğin mensupları olan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının gittikçe artan dozda ve bazen de ¼l¼mc¼l olan Şiddete maruz kalması anlaŐılmazdır, kabul edilemezdir.

Sağlıkta yaşadığımız bu Şiddet sarmalının evlerden, sokaklardan ve hepsinden ¼nemlisi bunu ¼nlemek ve gerekli tedbirleri almakla y¼k¼ml¼ en yetkili organların s¼ylemlerinden bağımsız olduğu d¼Ő¼n¼lemez. Şiddetin dil ve s¼ylemde baŐladıęını, burada engellenemeyen Şiddetin fiziki ve devamında ¼l¼mc¼l bir niteliğe b¼r¼nebildięini herkes biliyor. ‘‘Şiddete sıfır tolerans’’ anlayıŐının propaganda içeren bir s¼ylemden çıkıp gerçek bir politikaya d¼n¼Őebilmesi s¼rekli, kararlı ve samimi bir anlayıŐı zorunlu kılar. ¼lkemizde ‘‘sağlıkta Şiddetle’’ ilgili samimiyetsiz tutumun en çarpıcı ¼rneęi olarak; ‘‘*Memnuniyetsizliğiniz varsa gidin sağlık personelinin girtlağına yapışın*’’ diyen bir milletvekilinin h¼l¼ Meclis’te durabiliyor olmasında g¼r¼yoruz.

Sağlıkta D¼n¼Ő¼m nedeniyle sağlığın bug¼n geldiği noktanın yarattığı olumsuz iklimin Şiddet doğurduğu, ¼zellikle acil servislerde kontrolden çıktığı, sağlık çalışanlarının kendilerini emniyette hissedemedikleri, sağlık hizmetinin verildiği yerlerin güvenli olmaktan çıktığı aŐıkardır.

Tedavisi için uęraŐılan ya da ameliyatı yapılan bir hasta veya o hastanın yakını tarafından yapılan saldırı da, bu saldırılar sonucunda sağlık çalışanlarının hayatlarını kaybetmesi de kanıksanamaz. Her g¼n birçok sağlık merkezinde yaşanan mobbing, tehdit, hakaret ve fiziksel saldırıya varan Şiddetin her t¼rl¼s¼n¼ durdurmaya kararlıyız. Sağlıkta Şiddet bir yandan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının can güvenliğini tehdit ederken, aynı zamanda sağlık hizmeti sunumunu da engeller hale d¼n¼Ő¼m¼Őt¼r. Bu durum s¼rd¼r¼lebilir, kabul edilebilir, katlanılabilir değildir!

Bu nedenle toplumda yaygınlaşan şiddet iklimine ve özel olarak sağlıkta yaşanan şiddet olgularına karşı topyekun, kararlı ve samimi bir mücadele yürütülmesi zorunludur. Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddetin tam anlamıyla önlenemesinin; şiddeti doğuran kültürel, toplumsal, siyasal, hukuksal yapının düzeltilmesinin, sosyal ve ekonomik düzeyin yükseltilmesinin ancak demokrasi, adalet ve barış ortamının sağlanması ile mümkün olabileceğinin farkındayız

TTB'nin sağlık çalışanlarına yönelik suçlar için yasa önerisine göre; cezalar artırılmalı, Türk Ceza Kanunu'nda şiddet başlığı ile ayrı bir suç kategorisi tanımlanmalı, suçların infazında hükmün açıklanmasının geri bırakılması ve denetimli serbestlik uygulamaları kaldırılmalı, sağlık kuruluşlarına silahla girilmesi yasal düzenlemelerle engellenmelidir.

Mesleğimizin geleneği şiddet değil, karşılıklı güven içeren bir sağlık ortamına dayanır. Bu nedenle genç meslektaşlarımıza şiddet içermeyen bir sağlık ortamında hekimlik yapacakları bir gelecek bırakmak da bizim sorumluluğumuzdur.

Her yıl olduğu gibi bugün de kaybettiğimiz meslektaşlarımızın ve ekip arkadaşlarımızın anıları önünde saygı ile eğiliyoruz.

**Şiddetin olmadığı bir sağlık sistemi kurmak mümkün!
Bunun için;**

- Performans sistemi kaldırılmalı, ekip çalışmasını özendirici nitelikli çalışma düzenine geçilmelidir.
- Randevular hastaya yeterli süre ayrılacak şekilde düzenlenmelidir.
- Sağlık kurumlarında yeterli sayıda güvenceli sağlık çalışanı görevlendirilmelidir.
- Sağlık kurumlarında güvenli çalışma koşulları sağlanmalıdır.
- Merkezi şikayet hatları kaldırılmalıdır.
- Acil servislerde sadece acil hastalara hizmet verilmelidir.
- TTB'nin önerdiği caydırıcı yasa teklifi hayata geçirilmelidir.

Şiddetsiz bir ülke, şiddetsiz bir sağlık ortamı istiyoruz!

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ ---- EDİRNE TABİP ODASI

**ŞİDDETSİZ BİR ÜLKE
ŞİDDETSİZ BİR SAĞLIK
ORTAMI İSTİYORUZ**

17 NİSAN SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI MÜCADELE GÜNÜ

**SAĞLIKTA ŞİDDET YASASI
İÇİN TTB ÖNERİLERİ**

- Sağlık çalışanlarına yönelik işlenen suçlarda cezalar artırılmalı ve cezai sorumluluk son bulmalıdır.
- TCK'de Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddet başlığıyla yeni bir suç kategorisi tanımlanmalıdır.
- Sağlık çalışanlarına yönelik işlenen suçların infazında hükmün açıklanmasının geri bırakılması ve denetimli serbestlik uygulamaları kaldırılmalıdır.
- Sağlık kuruluşlarına silahla girilmesi yasal düzenlemelerle engellenmelidir.

Herkes Bilsin: Şiddet Varsa Hizmet Yok

Sağlıkta Şiddet Yasası Geçerli Olmalı

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
EDİRNE TABİP ODASI
Denetleme Kurulu Raporu
01.04.2024 - 31.03.2025

Denetleme Kurulu Dr. İrfan Hüseyin ATAKAN, Dr. Bahar KAYA ve Dr. Kemal KEF'in katılımıyla 8.04.2025 tarihinde Edirne Tabip Odası'nda toplandı.

Denetleme Kurulu 1 Nisan 2024 - 31 Mart 2025 tarihli Bilanço, Gelir-Gider Tablosu ve Odaya ait yazılı evrak ve defterleri inceleyerek aşağıdaki raporu düzenlemiştir.

İDARİ DENETİM

Edirne Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun;
-Düzenli olarak toplantılarını yaptığı, bu süre içinde 39 kez toplandığı,
-Toplantıların yeterli üye katılımıyla yapıldığı,
-Odanın 458 TC ve 31 Yabancı uyruklu olmak üzere toplam 489 aktif üyesi olduğu,
-Karar Defteri'nin düzenli olarak tutulduğu, kararların toplantıya katılanların oy birliği ile alındığı görüldü.

MALİ DENETİM

Edirne Tabip Odasına ait mali yazılı ve basılı evraklar incelendi. Defterlerin günlük bilgisayar ortamında vergi usul kanunu ve muhasebe yönetmeliğine uygun düzenli tutulduğu, nakit ve kredi kartı yapılan tahsilatlar için iki tür makbuz kesildiği ve web sayfası üzerinden online aidat tahsilatı yapıldığı görüldü.

1 Nisan 2024 - 31 Mart 2025 tarihli Bilanço ve Gelir-Gider Tablosu incelendi. Bilançonun ve Gelir-Gider Tablosundaki açıklamaların yeterli olduğu görüldü.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyine 31.03.2025 tarihi itibarıyla aidat borcunun olmadığı görüldü. Ayrıca Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyinden büro yeri mülk alımı koşulu ile maddi destek talebinden bulunularak alınan 630.000,00 TL'nin 300.000,00 TL'nin ödendiği kalar ~~30.000,00 TL~~ 11 ay olarak geri ödeneceği görüldü.

Odanın 31.03.2025 tarihi itibarıyla oda kasasında 231,75 TL, Ziraat Bankası vadesiz hesabında 176,13 TL, Ziraat Bankası günlük vadeli hesabında 3.359,20 TL, Ziraat Bankası aylık vadeli hesabında 330.140,82 TL, İş Bankası hesabında 3532,57 TL ve Burs hesabı olarak kullanılan İş Bankası hesabında 187.741,78 TL toplamda ~~525,82 TL~~ parası olduğu ~~525.182,25 TL~~ parasını olduğu.

Kredi Kartı ile aidatı alınıp bankada bloke 41.058,59 TL ve önümüzdeki dönem için üyelerden 1.413.286,30 TL aidat alacağı olduğu görüldü.

Denetleme Kurulu'nun yaptığı incelemede herhangi bir aksaklığa rastlanmamıştır.

Bu rapor tarafımızdan düzenlenmiştir. 8.04.2025

Dr. İrfan Hüseyin ATAKAN

Dr. Bahar KAYA

Dr. Kemal KEF

**EDİRNE
TABİP ODASI**
01.04.2024 - 31.03.2025 TARİHLERİ ARASI
AYRINTILI BİLANÇOSUDUR. (ÇARPAN 1,00 TL)

AKTİF Grup - Hesap Adı	Cari Dönem	Cari Dönem	Cari Dönem
I .DÖNEN VARLIKLAR			566.240,84
A.HAZİR DEĞERLER		525.182,25	
1 .KASA	231,75		
3 .BANKALAR	524.950,50		
C.TİCARİ ALACAKLAR		41.058,59	
6 .DİĞER TİCARİ ALACAKLAR	41.058,59		
II.DURAN VARLIKLAR			2.120.474,00
D.MADDİ DURAN VARLIKLAR		2.120.474,00	
3 .BİNALAR	2.159.055,00		
6 .DEMİRBAŞLAR	5.712,70		
8 .BİRİKMİŞ AMORTİSMANLAR (-)	-44.293,70		
AKTİF (VARLIKLAR) Toplam	2.686.714,84	2.686.714,84	2.686.714,84
PASİF Grup - Hesap Adı	Cari Dönem	Cari Dönem	Cari Dönem
I .KISA VADELİ YABANCI KAYNAKLAR			352.762,47
C.DİĞER BORÇLAR		330.000,00	
5 .DİĞER ÇEŞİTLİ BORÇLAR	330.000,00		
F.ÖDENECEK VERGİ VE DİĞER YÜKÜML		22.762,47	
1 .ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	14.375,70		
2 .ÖDENECEK SOS. GÜV. KESİNTİLERİ	8.386,77		
III.ÖZKAYNAKLAR			2.333.952,37
D.GECMİŞ YILLAR KARLARI		280.377,18	
1 .GECMİŞ YILLAR KARLARI	280.377,18		
E.GECMİŞ YILLAR ZARARLARI (-)		-250.511,92	
1 .GECMİŞ YILLAR ZARARLARI (-)	-250.511,92		
F.DÖNEM NET KARI (ZARARI)		2.304.087,11	
2 .DÖNEM NET ZARARI	2.304.087,11		
PASİF (KAYNAKLAR) Toplam	2.686.714,84	2.686.714,84	2.686.714,84

BİLANÇO DİPNOTLARI

- 1.Cari dönemdeki ortalama toplam personel sayısı.....: 1
2.Bilançonun onaylanarak kesinleştiği tarih.....: 31.03.2025

31.03.2025 TARİHLİ ZİRAAT BANKASI HESAP DEVRİ - VADESİZ	176,13
31.03.2025 TARİHLİ ZİRAAT BANKASI HESAP DEVRİ - GÜNLÜK VADELİ	3.359,20
31.03.2025 TARİHLİ ZİRAAT BANKASI HESAP DEVRİ - AYLIK VADELİ	330.140,82
31.03.2025 TARİHLİ İŞBANKASI HESAP DEVRİ - VADESİZ	3.532,57
31.03.2025 TARİHLİ İŞBANKASI HESAP DEVRİ - BURS HESABI	187.741,78
31.03.2025 TARİHLİ NAKİT KASA DEVRİ	231,75
31.03.2025 TARİHLİ TOPLAM DEVİR	525.182,25

EDİRNE TABİP ODASI

BAŞKAN
DR. HAYDAR CELAL KARLIKAYA

MUHASİP ÜYE
DR. FUNDA ÜSTÜN

DENETİM KURULU

DR. İRFAN HÜSEYİN ATAKAN

DR. BAHAR KAYA

DR. KEMAL KEF

EDİRNE
TABİP ODASI
01.04.2024 - 31.03.2025 TARİHLERİ ARASI
AYRINTILI GELİR TABLOSUDUR. (ÇARPAN 1,00 TL)

Grup - Hesap Adı	Cari Dönem	Cari Dönem	Cari Dönem
A. BRÜT SATIŞLAR			3.106.633,47
1. Yurt İçi Satışlar		3.106.633,47	
1 AİDAT GELİRLERİ	752.555,47		
2 PROTOKOL DEFTERİ GELİRLERİ	11.100,00		
3 ODA KAYIT BELGESİ	15.648,00		
4 KİMLİK ÜCRET GELİRİ	336,00		
5 ODA ÜYE GİRİŞ ÜCRETİ	868,00		
6 TEFTİŞ DENETLEME DEFTERİ	600,00		
7 İYİ HAL BELGESİ GELİRİ	2.666,00		
8 BURS GELİRİ	281.610,00		
9 KİRA GELİRİ	154.250,00		
10 BAĞIŞLAR	1.887.000,00		
B. NET SATIŞLAR			3.106.633,47
BRÜT SATIŞ KARI VEYA ZARARI			3.106.633,47
C. FAALİYET GİDERLERİ			897.446,20
1. Genel Yönetim Giderleri (-)		897.446,20	
1 PERSONEL MAAŞI GİDERLERİ (BRÜT)	258.039,00		
2 PERSONEL SİGORTA İŞVEREN PAYI GİDERLERİ	58.613,96		
3 TTB BİRLİK PAYI GİDERİ	30.552,75		
4 TTB KİMLİK KARTI GİDERİ	6.275,00		
5 TTB PROTOKOL DEFTERİ GİDERLERİ	13.440,00		
6 TTB İYİ HAL BELGE GİDERİ	1.287,00		
7 TTB HUKUK GİDERİ KATKI PAYI	1.527,66		
8 TTB ROZET GİDERLERİ	27.000,00		
9 BURS GİDERİ	94.000,00		
10 AFİŞ PANKART PLAKET GİDERİ	26.712,05		
11 GENEL KURUL SEÇİM GİDERLERİ	16.518,00		
12 MALİ MÜŞAVİR ÜCRETİ GİDERLERİ	42.841,70		
13 AVUKATLIK ÜCRETİ GİDERLERİ	36.000,00		
14 KIRTASIYE GİDERLERİ	7.859,32		
15 TELEFON FAX VE SMS GİDERLERİ	6.223,70		
16 İNTERNET ADSL WEB GİDERLERİ	1.353,60		
17 ZOOM YILLIK TOPLANTI ABONELİK GİDERLERİ	5.599,99		
18 KARGO VE POSTA GİDERLERİ	2.710,97		
19 SANAL POS KULLANIM GİDERLERİ	16.025,32		
20 YURT İÇİ SEYAHAT, KONAKLAMA VE ORGANİZASYON GİDERLERİ	168.531,26		
21 MATBAA GAZETE İLAN VE YAYIN GİDERLERİ	6.660,00		
22 NOTER GİDERLERİ	6.430,88		
23 BANKA HAVALE VE TAHSİL KOMİSYON GİDERLERİ	1.107,37		
24 VERGİ GİDERLERİ	21.136,67		
25 AMORTİSMAN GİDERLERİ	41.000,00		
FAALİYET KARI VEYA ZARARI			2.209.187,27
F. DİĞER FAALİYETLERDEN OLAĞAN GELİR VE KARLAR			94.899,84
1. Faiz Gelirleri		94.899,84	
OLAĞAN KAR VEYA ZARAR			2.304.087,11
DÖNEM KARI VEYA ZARARI			2.304.087,11
DÖNEM GELİR - GİDER FARKI			2.304.087,11

EDİRNE TABİP ODASI

BAŞKAN
DR. HAYDAR CELAL KARLIKAYA

MUHASİP ÜYE
DR. FUNDA ÜSTÜN

DENETİM KURULU
DR. İRFAN HÜSEYİN ATAKAN

DR. BAHAR KAYA

DR. KEMAL KEF

**EDİRNE
TABİP ODASI**
01.04.2025 - 31.03.2026 TARİHLERİ ARASI
TAHMİNİ BÜTÇESİ. (ÇARPAN 1,00 TL)

Grup - Hesap Adı	Cari Dönem	Cari Dönem	Cari Dönem
A. BRÜT SATIŞLAR			1.619.400,00
1. Yurt İçi Satışlar		1.619.400,00	
1 AİDAT GELİRLERİ	936.000,00		
2 PROTOKOL DEFTERİ GELİRLERİ	20.000,00		
3 ODA KAYIT BELGESİ	10.000,00		
4 KİMLİK ÜCRET GELİRİ	1.000,00		
5 ODA ÜYE GİRİŞ ÜCRETİ	6.000,00		
6 ADLİ KAYIT DEFTERİ	2.400,00		
7 İYİ HAL BELGESİ GELİRİ	4.000,00		
8 BURS GELİRİ	150.000,00		
9 KİRA GELİRİ	160.000,00		
10 BAĞIŞLAR	330.000,00		
B. NET SATIŞLAR			1.619.400,00
BRÜT SATIŞ KARI VEYA ZARARI			1.619.400,00
C. FAALİYET GİDERLERİ			1.619.400,00
1. Genel Yönetim Giderleri (-)		1.619.400,00	
1 PERSONEL MAAŞI GİDERLERİ (BRÜT)	336.000,00		
2 PERSONEL SİGORTA İŞVEREN PAYI GİDERLERİ	77.600,00		
3 TTB BİRLİK PAYI GİDERİ	122.000,00		
4 TTB KİMLİK KARTI GİDERİ	15.000,00		
5 TTB PROTOKOL DEFTERİ GİDERLERİ	15.000,00		
6 TTB HUKUK GİDERİ KATKI PAYI	5.800,00		
7 TTB'DEN ALINAN AVANS GİDERİ	330.000,00		
8 BURS GİDERİ	280.000,00		
9 AFİŞ PANKART PLAKET GİDERİ	60.000,00		
10 GENEL KURUL SEÇİM GİDERLERİ	30.000,00		
11 MALİ MÜŞAVİR ÜCRETİ GİDERLERİ	28.000,00		
12 KIRTASIYE GİDERLERİ	25.000,00		
13 TELEFON FAX VE SMS GİDERLERİ	16.000,00		
14 İNTERNET ADSL WEB GİDERLERİ	10.000,00		
15 ZOOM YILLIK TOPLANTI ABONELİK GİDERLERİ	9.000,00		
16 KARGO VE POSTA GİDERLERİ	25.000,00		
17 POS KULLANIM GİDERLERİ	9.000,00		
18 YURT İÇİ SEYAHAT, KONAKLAMA VE ORGANİZASYON GİDERLERİ	155.000,00		
19 MATBAA GAZETE İLAN VE YAYIN GİDERLERİ	32.000,00		
20 NOTER GİDERLERİ	12.000,00		
21 BANKA HAVALE VE TAHSİL KOMİSYON GİDERLERİ	5.000,00		
22 VERGİ GİDERLERİ	22.000,00		
FAALİYET KARI VEYA ZARARI			0,00
F. DİĞER FAALİYETLERDEN OLAĞAN GELİR VE KARLAR			0,00
1. Faiz Gelirleri		0,00	
OLAĞAN KAR VEYA ZARAR			0,00
DÖNEM KARI VEYA ZARARI			0,00
DÖNEM GELİR - GİDER FARKI			0,00

EDİRNE TABİP ODASI

BAŞKAN
DR. HAYDAR CELAL KARLIKAYA

MUHASİP ÜYE
DR. FUNDA ÜSTÜN

DENETİM KURULU

DR. İRFAN HÜSEYİN ATAKAN

DR. BAHAR KAYA

DR. KEMAL KEF

**AİLE
HEKİMİMİN
HAKLI
EYLEMİNİ** 
DESTEKLİYORUM

