

İSTANBUL SÖZLEŖMEŖİ YAŖATIR



HAKLARIMIZDAN VE
YAŖAMLARIMIZDAN
VAZGEÇMİYORUZ



içindekiler

1 Başkan

Emel EROĞLU

2 Genel Sekreter

Alper ALTAY

Haberler

3 Aidat Af

4 Normalleşme 3. Etap Genelge

8 YÖK Başkanı İle Görüşme

9 Podcast Röportaj

10 Monopol Meslekler ve Reklam

13 Sosyal Medya Tanıtımına Ceza

14 Dünya Çevre Günü Basın Açıklaması

17 TTB Şehir Hastaneleri Basın Açıklaması

19 TDB Kongresi İptal

20 MESAİDE Fotoğraf Çekimi

21 Tek Sağlık Platformu

Dünya Zoonoz Günü Basın Açıklaması

23 Vefat

24 İlanlar

b ü l t e n

bursa dişhekimleri odası • bilimsel ve dostça

Yönetim Yeri ve Adresi Bursa Dişhekimleri Odası

Bursa Akademik Odalar Birliği
Yerleşkesi Odunluk Mah. Akademi Cad.
No:8 A2 Blok Kat:3 Nilüfer / BURSA
Tel.: 0224 222 69 69 - 221 30 39
Faks.: 0224 223 53 39
www.bdo.org.tr

İmtiyaz Sahibinin Adı ve Adresi

Emel EROĞLU
Bursa Akademik Odalar Birliği
Yerleşkesi Odunluk Mah. Akademi Cad.
No:8 A2 Blok Kat:3 Nilüfer / BURSA

Sorumlu Yazışları Müdürü

Alper ALTAY

Yayın Kurulu

Alper ALTAY
Cihan Şadi UĞUREL
Şafak KARA

Yayın Türü

e-bülten
(iki ayda bir)

Yayın Yeri ve Tarihi

Bursa
Mayıs/Haziran 2021

e-bülten tasarım

Turaç COŞKUN

Bültende yer alan yazıların
hukuki sorumluluğu yazarlarına aittir.



Değerli Meslektaşlarım,

Dünya Sağlık Örgütü "Sağlık sadece hastalık ve sakatlığın olmayışı değil, bedence, ruha ve sosyal yönden tam iyilik halidir." diyor.

1948 Evrensel İnsan Hakları Bildirgesi'nin sağlık hakkı maddesi de: "Yaş, cins, ırk, din, siyasal inanç ve sosyoekonomik güç ayrıcalığı olmaksızın herkesin mümkün olan en yüksek düzeyde sağlık hizmetine kavuşması doğal hakkıdır. "Bunlardan anladıklarımız sağlık, istisnasız bir insan hakkıdır ve sadece hastalanıp tedavi edilmek değil; hastalığın engellenmesi ve bedensel, ruhsal ve sosyal tam iyiliğin korunmasıdır.

Uzun süre sağlık deyince sadece insan sağlığı anlaşıldı ve sadece insana odaklanınca koruyucu hekimlikle insanın sağlıklı kalacağı, hastalanınca tedavi edici hekimlikle iyileşeceği düşünüldü. Böyle düşünmeyenler de vardı; dünyaya çok daha bütüncül bakabilen, hayvanların hastalıklarının sadece birbirine değil insana da bulaştırdığını gören ve hayvan sağlığı ile insan sağlığı birbirine bağlıdır, birlikte ele alınmalıdır diyen tıp ve veteriner hekimleriydi bunlar.



Hayvandan insana bulaşan zoonotik hastalıklar arttıkça "Tek Tıp" kavramı daha da geliştirilerek "Tek Sağlık" kavramına ulaşıldı. COVID-19 Pandemisi bu bütüncül yaklaşım ne kadar değerli ve gerekli olduğunu bizlere gösterdi.

Bursa'da da uzun yıllardır Bursa Akademik Odalar Birliği ve Bursa Sağlık Meslek Odaları olarak yaşama, kente, sağlık alanında olup bitenlere duyarlı olduk, müdahil olduk, doğruları söyledik, savunduk, buna uygun tutum almaya çalıştık.

Zaman içinde kurumsallaşan, tıp doktorları, veteriner hekimler ve çevre sağlığı profesyonellerini bir araya getiren birleştirici bir kavram olan "Tek Sağlık" kavramı doğrultusunda, Bursa'da Tabip Odası, Veteriner Hekimler Odası, Bursa Eczacı Odası ile birlikte "Tek Sağlık Platformunu" kurduk. İnsan sağlığı, toplum sağlığı, hayvan sağlığı, çevre sağlığı konularında birlikte hareket etme kararlılığımızı bu şekilde sürdüreceğiz.

Dünyada olup bitenler "Tek Sağlık" kavramını da içeren ama onun da üstünde başka bir kavramın ortaya çıkmasına neden oldu: "Gezegen Sağlığı".

"Gezegen sağlığı, insan sağlığının, bağlı olduğu doğal sistemlerin durumu ile birlikte ele alındığı, tıbbın gelişmekte olan bir alanıdır. Gezegen sağlığı, yeryüzünün doğal sistemlerinde insan kaynaklı bozulmalar ve bunun halk sağlığı üzerindeki etkileri arasındaki bağlantıyı karakterize etmeye odaklanmıştır. The Lancet dergisinin 8 Mart 2014 tarihli sayısında yayımlanan ve gezegen sağlığını irdeleyen manifestoda sınırsız bir büyümenin mümkün olmadığı, eşitsizliklerin giderek arttığı belirtilmiş; karşı karşıya olduğumuz risklerden dolayı değerlerimizde ve uygulamalarımızda ivedi dönüşümlere gerek olduğuna dikkat çekilmiştir. Gezegen sağlığının korunmasının insan sağlığını korumada en önemli etkenlerden biridir (<http://kongre.teged.org/UTEK2018/abstract/tip-egitimine-yeni-bir-yaklasim-gezegen-sagligi>)."

Yaşadığımız gezegenin kaynaklarının sonlu olduğunu bilmemize rağmen sonsuz bir ekonomik büyümeye yetecekmiş gibi acımasızca tükettik, tüketiyoruz. Artık bunun farkına varma ve önleme zamanıdır. Bunun yanı sıra gezegenimizde bulunan tüm canlı ve cansız varlıkların birbiriyle etkileşim halinde bulunduklarını görüp ve birinde oluşan dengesizliğin diğerlerini de zincirleme etkileyeceğinin farkında olup; gezegeni korumanın aslında kendi sağlığımızı, hayatımızı korumak olduğunun bilincine varmanın zamanıdır.

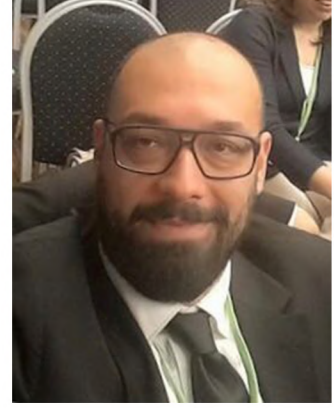
COVID-19 pandemisinin yol açtığı bunca acı, bunca kayıp, bunca yokluk ve yoksulluk karşısında insanlarda "Gezegen Sağlığı" bilinç sıçraması gerçekleşmesi umuduyla...

Genel Başkan
Emel EROĞLU



Değerli Meslektaşlarım,

Bildiğiniz gibi Odaya olan aidat borçlarının yapılandırılmasına ilişkin Yasa 09.06.2021 tarihinde yürürlüğe girmiştir. Bu tarihe kadar olan aidat borçlarınızı en geç 30.09.2021 tarihinde peşin olarak veya bu tarihten başlayarak altı eşit taksitte ödeyebilirsiniz. Aidat borçlarınızın yapılandırılmasıyla ilgili Yasa'dan yararlanmak için 31.08.2021 tarihine kadar Oda'ya doğrudan başvurabilir ya da bir dilekçe imzalı olarak iletebilirsiniz. Aidat borç asılları 7326 sayılı Kanunda belirtildiği gibi altı eşit taksitte ödendiği takdirde işleyen faiz, gecikme zammı gibi ferilerin tamamının tahsilinden vazgeçilecektir. Pandemi boyunca sıkıntı yaşayan meslektaşlarımızın aidatlarını ödemeleri için bu yapılandırma bir olanak olur.



1 Temmuz tarihinden itibaren ülkemizdeki tüm Covid-19 önlemleri kaldırıldı. Artık restoranlar, kahvehaneler, sinemalar; aklınıza gelebilecek her türlü yer, üstelik müşteri sınırlaması olmaksızın açık. Gece ve Pazar günleri uygulanan sokağa çıkma kısıtlamaları da kaldırıldı. Kısıtlamaların kaldırılmasıyla beraber sahiller, tatil yöreleri doldu, bırakın fizik mesafeye dikkat etmeyi, insanlar sıcak yaz günlerinde maske kullanımı bile gevşettiler.

Covid-19'a karşı önlemlerin gevşetilmesi, daha doğru bir deyimle tamamen kaldırılması ne kadar doğru? Pandemi-nin başından bu yana salgın ile ilgili analizler yapan Halk Sağlığı uzmanlarına göre 'henüz tam aşı oranımız %20 bile değilken bu kadar açılmak' doğru değil diyorlar ve İngiltere örneğini hatırlatıyorlar. Bilindiği üzere İsrail gibi hızlı ve başarılı bir aşılama programı uygulayan İngiltere bizim gibi birden tüm önlemleri kaldırmak yerine kademe-li bir normalleşme takvimi uygulamaya başlamıştı. Ki buna rağmen Delta varyantı pozitiflik oranlarını hızla yüksel-tiyor. Diğer yanda Rusya var ve orada da Delta varyantı hızla yükseliyor. Rusya'dan çok sayıda turistle aşılama oranı henüz %20 ye ulaşmış ülkemizde bu kadar açılmanın ülkeyi pekiyi bir yere götürmeyeceği görünüyor. Sağlık çalışanları olarak hatırlatma aşılarımızı olduk ama maske mesafe ve hijyen üçlüsünden vazgeçmek için henüz erken.

Odamız eski başkanlarından Dr. Metin Bozkurt'un "Monopol Meslekler ve Reklam" başlıklı yazısını okumanızı özellikle rica ediyorum. Sağlığın piyasalaşma süreci ve reklamın bu süreçte artışı arasındaki ilişki durumun gidişatı açısından oldukça rahatsız edici.

Şimdiden iyi bayramlar diliyorum...

Saygılarımla...

Genel Sekreter
Alper ALTAY



ÖNEMLİ DUYURU

AİDAT BORÇLARINDA YAPILANDIRMA

Odaya olan aidat borçlarının yapılandırılmasına ilişkin Yasa 09.06.2021 tarihinde yürürlüğe girmiştir. Bu tarihe kadar olan aidat borçlarınızı en geç 30.09.2021 tarihinde peşin olarak veya bu tarihten başlayarak altı eşit taksitte ödeyebilirsiniz. Aidat borçlarınızın yapılandırılmasıyla ilgili Yasa'dan yararlanmak için **31.08.2021** tarihine kadar Oda'ya doğrudan başvurabilir ya da aşağıdaki dilekçe örneğini ıslak imzalı olarak iletebilirsiniz.

Aidat borç asılları 7326 sayılı Kanunda belirtildiği gibi altı eşit taksitte ödendiği takdirde işleyen faiz, gecikme zammı gibi ferilerin tamamının tahsilinden vazgeçilecektir.

Dilekçe Örneği

Bursa Dişhekimleri Odası Başkanlığı'na,

09/06/2021 tarihli ve 31506 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan 7326 sayılı Bazı Alacakların Yeniden Yapılandırılması ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına İlişkin Kanunun 10 uncu maddesinden yararlanarak, aidat borçlarımı, peşin olarak / ilk taksiti en geç 30.09.2021 tarihinde başlamak üzere altı eşit taksitte ödemek istiyorum.

Gerekli işlemin yapılmasını talep ederim.

Saygılarımla...

.



T.C.
İÇİŞLERİ BAKANLIĞI
İller İdaresi Genel Müdürlüğü



Sayı :E-89780865-153-10530
Konu :Kademeli Normalleşme 3. Etap

DAĞITIMLI
27.06.2021

DAĞITIM YERLERİNE

Koronavirüs (Covid-19) salgınının toplum sağlığı ve kamu düzeni açısından oluşturduğu riski yönetme ve hastalığın yayılım hızını kontrol altında tutma amacıyla, salgınla mücadele sürecinin temel prensipleri olan **temizlik, maske ve mesafe** kurallarının yanı sıra hayatın her alanına yönelik uyulması gereken **kurallar ve önlemler**; salgının genel seyrinin ve Sağlık Bakanlığı ile Koronavirüs Bilim Kurulunun önerilerinin değerlendirilmesi sonucunda Cumhurbaşkanlığı Kabinesinde alınan kararlar doğrultusunda belirlenmektedir.

Bu çerçevede salgınla mücadelede sıkı tedbirlerin alındığı 14 Nisan 2021-17 Mayıs 2021 tarihleri arasında uygulanan **kısmi ve tam kapanma** dönemleri sonrasında 17 Mayıs 2021 tarihinden bu yana etaplar halinde “**kademeli normalleşme**” süreci yürütülmektedir.

Kademeli normalleşme döneminde gerek **aziz milletimizin** tedbirlere uyum noktasındaki **sağduyulu ve fedakârca** yaklaşımının gerekse son zamanlarda ciddi bir **ivmelenme** yaşanan **aşılama faaliyetlerinin** etkisiyle salgının seyrinde nispi düşüş/yatay seyir izlendiği kamuoyunun malumdur.

Öte yandan hep birlikte elde edilen bu başarının sürdürülmesi, salgının yayılımının kontrol altında tutulması ve ivmelenen aşılama faaliyetleri ile birlikte **kalıcı normalleşmenin sağlanması** için salgın tedbirlerine riayet etmek önümüzdeki dönemde de önemini korumaktadır.

Bu doğrultuda salgının seyrinde yaşanan gelişmeler ile Sağlık Bakanlığı ve Koronavirüs Bilim Kurulunun tavsiyeleri, Sayın Cumhurbaşkanımızın başkanlığında toplanan 21 Haziran 2021 tarihli Cumhurbaşkanlığı Kabinesinde ele alınarak; **kademeli normalleşme sürecinin üçüncü etabı** kapsamında aşağıdaki tedbirlerin **1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren** hayata geçirilmesi gerektiği değerlendirilmiştir.

1. SOKAĞA ÇIKMA ve ŞEHİRLERARASI SEYAHAT KISITLAMALARI

01.06.2021 tarih ve 8878 sayılı Genelgemizde belirtilen esaslar çerçevesinde hali hazırda uygulanmakta olan sokağa çıkma kısıtlamaları (hafta içi ve hafta sonu dahil) 1 Temmuz 2021 Perşembe günü saat 05.00'e kadar sürdürülecektir.

1 Temmuz 2021 Perşembe günü saat 05.00'ten itibaren ise hafta içi hafta sonu ayrımı olmaksızın sokağa çıkma ile buna bağlı olarak uygulanan şehirlerarası seyahat kısıtlamaları sona erecek ve belirtilen tarihten itibaren **sokağa çıkma ve şehirlerarası seyahat kısıtlaması uygulanmayacaktır.**

2. İŞYERLERİNİN FAALİYETLERİ

Tüm işkolları ve faaliyet alanlarında, salgınla mücadelenin temel prensipleri olan **temizlik, maske ve mesafe kurallarının yanı sıra Sağlık Bakanlığı Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde kendi işkolu/faaliyet alanı için belirlenmiş tüm tedbir ve esaslara uyulması** kaydıyla;

2.1- Halihazırda **faaliyetlerine ara verilmiş** durumda olan tüm **işyerleri**, **1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren** tekrar faaliyet gösterebileceklerdir.

2.2- Sektörün talebi doğrultusunda faaliyetlerine ara verilen **sinema salonları**, 1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren faaliyet göstereceklerdir.

2.3- Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde belirtilen masa ve/veya sandalyeler arasındaki mesafe kurallarına uyulmak kaydıyla, 1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren **yeme-içme yerlerinin** açık veya kapalı alanlarında **aynı masada aynı anda bulunabilecek kişi sayısına** dair kısıtlamalar uygulanmayacaktır.

2.4- Kahvehane, kıraathane gibi **kağıt, taş v.b. oyunların** oynandığı işyerlerinde söz konusu oyunların oynanmasına/oynatılmasına dair mevcut kısıtlamalar 1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren sona erdirilecek ve oyun

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: /T+P8z-n7NnhA-f7ytVM-g71PLq-RGbZohVc Doğrulama Linki: <https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>

Kavaklıdere Mahallesi, Atatürk Bulvarı, No:191 Çankaya/Ankara 06680
Telefon No: (312)422 42 83 Dahili: 4283 - 4285 Faks No: (312)417 93 86
e-Posta: syb@icisleri.gov.tr İnternet Adresi: <https://www.icisleri.gov.tr/illeridaresi>
Kep Adresi: icisleribakanligi@hs01.kep.tr



oynanmasına/oynatılmasına müsaade edilecektir.

2.5- Sokağa çıkma kısıtlamalarının sona ereceği 1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren tüm işyerleri; ruhsatlarındaki faaliyet konusuna göre ilgili idare tarafından belirlenmiş olan **açılış-kapanış saatleri** çerçevesinde faaliyet gösterebilecektir.

2.6- Hali hazırda konaklama tesislerinde saat 22.00’de, diğer yerlerde ise saat 21.00’de sona eren **müzik yayınları** (canlı icra edilenler de dahil), bu konuda yeni bir karar alınıncaya kadar 1 Temmuz 2021 tarihinden itibaren **saat 24.00’e** kadar yapılabilecektir.

2.7- Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde belirlenen kural ve esaslara uymak kaydıyla park, bahçe, kamp alanı, **piknik/mesire alanı** gibi yerlere dair ilgili Genelgelerimizle getirilen ilave kısıtlamalar 1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren kaldırılacaktır.

2.8- Salgının yayılımı açısından çok ciddi risk oluşturması nedeniyle faaliyet konusu **nargile salonu/kafesi** olan işyerlerinin **faaliyetlerine** yeni bir karar alınıncaya kadar **ara verilmeye** devam edilecek ve konaklama tesisleri de dahil olmak üzere hiçbir işyerinde **nargile servisi yapılmayacaktır.**

3. TOPLANTI/ETKİNLİKLİKLER İLE NİKAHLAR/DÜĞÜNLER

Sağlık Bakanlığı Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde her bir etkinlik/faaliyet ile ilgili olarak belirlenmiş kural ve esaslar ile temizlik, maske ve mesafe kurallarına uyulmak kaydıyla;

3.1- STK’lar, sendikalar, kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları, kooperatif ve birliklerin **genel kurul dahil geniş katılımlı tüm etkinlikleri** ile her türlü toplantı, gösteri veya yürüyüşleri için halen geçerli olan kişi başına asgari **açık alanlarda 4 metrekare, kapalı alanlarda 6 metrekare** yer ayrılarak yapılmasına dair uygulama aynı şekilde sürdürülecektir.

3.2- Nikah ve Düğün merasimlerinde;

- Yiyecek/içecek ikramı yapılabilecektir.

- **Canlı müzik** icrası da dahil olmak üzere **müzik yayını** saat 24.00’e kadar yapılabilecektir.

- Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde yer alan “*düğün sırasında sosyal mesafenin korunamayacağı oyun, dans, halay ya da gösteri yapılmamalıdır*” hükmü doğrultusunda, Sağlık Bakanlığınca bu konuda yeni bir tavsiye kararı alınıncaya kadar düğün ve nikahlarda ancak fiziki mesafe kuralına aykırılık teşkil etmeyecek şekildeki oyun, dans, halay ya da gösteriler yapılabilecektir.

- Nikah/düğün merasimlerinde (kapalı yerler için halen uygulanmakta olan kişi başına asgari 6 metrekare yer bulunması şartı dışında) **katılımcı sınırlanmasına** gidilmeyecektir.

- **Köy düğünlerine** 1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren izin verilecek olup, belirtilen tarihten itibaren **sokak düğünlerine** (il, ilçe ve beldelerde) izin verilip verilmeyeceği İl/İlçe Hıfzıssıhha Kurullarında kararlaştırılacaktır.

- **Sünnet, nişan ve kına** gibi etkinliklere ise daha önceden duyurulduğu üzere **1 Temmuz 2021** tarihinden sonra izin verilecektir.

3.3- Konser, festival, gençlik kampı gibi etkinliklere kişi başına asgari **açık alanlarda 4 metrekare, kapalı alanlarda 6 metrekare** yer bırakılmak ve Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde belirtilen kural ve esaslar ile temizlik, maske ve mesafe prensiplerine uyulmak kaydıyla izin verilecektir.

4. TOPLU ULAŞIM TEDBİRLERİ

Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde toplu taşıma ile ilgili olarak belirlenmiş kural ve esaslar ile temizlik, maske ve mesafe kurallarına uyulmak kaydıyla;

4.1- 1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren şehir içi ve/veya şehirlerarası tüm toplu taşıma araçlarındaki **yolcu/koltuk kapasite sınırlandırmalarına** son verilecektir.

4.2- 65 yaş ve üzeri vatandaşlarımız ile **18 yaş altı** gençler/çocuklarımızın **şehir içi toplu taşıma araçlarını kullanmalarına dair kısıtlamalar** 1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren kaldırılacaktır.

5. KONAKLAMA TESİSLERİNE DAİR TEDBİRLER

5.1- Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde getirilen tüm kural ve esaslar ile temizlik, maske ve mesafe kurallarına uyulmak kaydıyla; konaklama tesislerine yönelik ilgili Genelgelerimizle getirilen kısıtlama ve tedbirlerin uygulanmasına son verilecektir.

5.2- Konaklama tesislerinin açık veya kapalı alanlarında düzenlenecek olan **eğlence ve etkinliklerde, fiziki mesafe** kuralının yanı sıra faaliyet konusuna göre Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde yer alan diğer usul ve esaslara uyulması sağlanacaktır.

5.3- İşletmecileri tarafından konaklama tesisleri içerisindeki alanlarda (restoran, kulüp vb.) **yoğunlaşmanın önüne**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: /T+P8z-n7NnHA-f7ytVM-g71PLq-RGbZohVc Doğrulama Linki: <https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>





geçilebilmesi ve fiziki mesafe kurallarının uygulanabilmesi için her türlü tedbir alınacaktır.

6. KAMU KURUM VE KURULUŞLARINDA MESAI

6.1- Temel usul ve esasları Cumhurbaşkanlığı Genelgesinde belirlenecek şekilde; kamu kurum ve kuruluşlarında halihazırda uygulanmakta olan 10.00-16.00 mesai uygulaması sona erdirilerek 1 Temmuz 2021 Perşembe gününden itibaren **normal mesai düzenine** geri dönelecektir. Kamu kurum ve kuruluşları için günlük çalışmanın başlama ve bitiş saatleri ile öğle dinlenme süresi bölgelerin ve hizmetin özelliklerine göre valilerce tespit edilecektir.

7. SINIR KAPILARINDA UYGULANACAK TEDBİRLER

7.1- Ülkemize girişte sınır kapılarında uygulanacak tedbirlere ilişkin 31.05.2021 tarih ve 8832 sayılı Genelgemizle getirilen düzenlemelerde aşağıdaki değişiklikler hayata geçirilecektir;

- Bangladeş, Brezilya, Güney Afrika, Hindistan, Nepal ve Sri Lanka'dan ülkemize gelen kişiler ile son 14 günde bu ülkelerde bulunduğu anlaşılan kişilere yönelik zorunlu karantina uygulamasına son verilecek ve bu kapsamdaki kişilerin ülkemize girişten azami 72 saat önce yapılmış negatif sonuçlu PCR test raporu ibrazı yeterli görülecektir.

- Afganistan ve Pakistan'dan ülkemize gelen kişiler ile son 14 günde bu ülkelerde bulunduğu anlaşılan kişilere yönelik zorunlu karantina uygulamasının süresi 10 güne düşürülecek ve karantinanın 7 nci gününde uygulanan PCR testinin negatif çıkması halinde zorunlu karantina uygulaması sonlandırılacaktır. PCR testinin pozitif çıkması halinde ise Sağlık Bakanlığı COVID-19 rehberi doğrultusunda hareket edilecektir.

- Bu şekilde ülkemize gelen ve zorunlu karantinaya tabi olan kişiler Valiliklerce belirlenen yurtlarda karantinaya alınabileceği gibi karantina oteli olarak hizmet veren konaklama tesislerinde de karantinaya tabi tutulabilecektir. Karantina otelleri, konaklama ücretleri, bu kişilerin sınır kapılarından transferleri vb. hususlara ilişkin usul ve esaslar Valiliklerce belirlenecek ve ilan edilecektir.

7.2- Sınır kapılarımızdan girişte azami 72 saat önce yapılmış negatif sonuçlu PCR test raporu ibraz edemeyen vatandaşlarımıza sınır kapılarında PCR veya hızlı antijen testi uyguladıktan sonra ikametlerine gitmelerine izin verilecek ve test sonucu pozitif çıkanların ikametlerinde izolasyona alınmaları sağlanacaktır.

8. GENEL ESASLAR

8.1- Valilik ve Kaymakamlıklarca, Sağlık Bakanlığı Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde her bir işkolu/faaliyet alanına ilişkin ayrı ayrı belirlenmiş olan tedbir, usul ve esasların ilgili işyeri yetkilileri ve çalışanlarına hatırlatılmasına dair **bilgilendirme faaliyetlerine** ağırlık verilecektir.

8.2- Gerek Bakanlığımızın ilgili Genelgeleri gerekse Sağlık Bakanlığı Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberinde belirlenen tedbir, usul ve esaslar çerçevesinde, önümüzdeki dönemde Vali ve Kaymakamlarımızın koordinesinde **kolluk kuvvetlerinin azami düzeyde kapasite ile katılım gösterdiği** (diğer kurum ve kuruluşların personeli/görevlileri ile takviye edilmiş şekilde) **yoğunlaştırılmış denetimler** gerçekleştirilecektir.

8.3- Yürütülecek her türlü denetim faaliyetinde işyeri sahipleri/çalışanları ile vatandaşlarımızı kurallara uymaya/sorumlu davranmaya nezaketle davet eden **rehberlik** edici bir yaklaşım sergilenecek olup, **kurallara aykırılıklarda ısrar, tekerrür**, kuralların **esaslı ihlali** gibi **suiistimal edici** tutum ve davranışlarla karşılaşılması halinde ise gerekli idari/adli işlem tesisinden imtina edilmeyecektir.

Yukarıda belirtilen esaslar doğrultusunda Umumi Hıfzıssıhha Kanununun 27 nci ve 72 nci maddeleri uyarınca İl/İlçe Umumi Hıfzıssıhha Kurulları kararlarının ivedilikle alınması, uygulamada herhangi bir aksaklığa meydan verilmemesi ve mağduriyete neden olunmaması hususunda;

Bilgi ve gereğini önemle arz ve rica ederim.

Süleyman SOYLU
Bakan

Dağıtım:

Gereği:

81 İl Valiliğine
Merkez Birimlerine
Bağlı Kuruluşlara

Bilgi:

Cumhurbaşkanlığına
Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığına(TBMM Genel Sekr
Adalet Bakanlığına
Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığına
Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına
Çevre ve Şehircilik Bakanlığına

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: /T+P8z-n7NnhA-f7ytVM-g71PLq-RGbZohVc Doğrulama Linki: <https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>

Kavaklıdere Mahallesi, Atatürk Bulvarı, No:191 Çankaya/Ankara 06680
Telefon No: (312)422 42 83 Dahili: 4283 - 4285 Faks No: (312)417 93 86
e-Posta: syb@icisleri.gov.tr İnternet Adresi: <https://www.icisleri.gov.tr/illeridaresi>
Kep Adresi: icisleribakanligi@hs01.kep.tr





Dışışleri Bakanlığına
Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığına
Gençlik ve Spor Bakanlığına
Hazine ve Maliye Bakanlığına
Kültür ve Turizm Bakanlığına
Milli Eğitim Bakanlığına
Milli Savunma Bakanlığına
Sağlık Bakanlığına
Sanayi ve Teknoloji Bakanlığına
Tarım ve Orman Bakanlığına
Ticaret Bakanlığına
Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığına

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: /T+P8z-n7NnhA-f7ytVM-g71PLq-RGbZohVc Doğrulama Linki: <https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>

Kavaklıdere Mahallesi, Atatürk Bulvarı, No:191 Çankaya/Ankara 06680
Telefon No: (312)422 42 83 Dahili: 4283 - 4285 Faks No: (312)417 93 86
e-Posta: syb@icisleri.gov.tr İnternet Adresi: <https://www.icisleri.gov.tr/illeridaresi>
Kep Adresi: icisleribakanligi@hs01.kep.tr





YÖK BAŞKANVEKİLİ İLE GÖRÜŞME

TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Atilla Ataç, Genel Sekreter Dr. Gülay Özdoğan ve Türk Dişhekimleri Birliği Öğrenci Kolu Başkanı Gökberk Koçer, **4 Haziran 2021 Cuma günü** YÖK Başkanvekili Prof. Dr. M. İ. Safa Kapıcıoğlu ile bir görüşme gerçekleştirdiler.

Görüşmede; ülkemizde giderek artan ve sayısı an itibariyle 102 olan Dişhekimliği Fakülteleriyle birlikte yükselen kontenjanların, eğitimde ve mezuniyet sonrası sorunlara ilişkin değerlendirmelerimiz ile TDB Öğrenci Kolumuz tarafından yapılan anketin sonuçları paylaşıldı.

TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Atilla Ataç, ***"Son 10 yıldır dişhekimliği eğitimi alanında insangücü planlaması ilkeleriyle bağdaşmayacak şekilde birbiri ardına dişhekimliği fakülteleri açılmış ve öğrenci kontenjanlarında kaygı verici artışlar yaşanmıştır."***

2002 yılında 19 olan dişhekimliği fakülte sayısı bugün 102 sayısına çıkmıştır. (102 dişhekimliği fakültesinin 79'unda eğitim verilmektedir. Gelecek yıllarda diğer fakültelerde de eğitim başlayacaktır.) 2005 yılında 960 olan kontenjan; 2018'de 63 fakültede 4991 sayısına, 2021'de ise 79 fakültede 8866 sayısına ulaşmıştır.

AB ülkelerinde dişhekimliği fakültelerinin sayısı ve dişhekimi sayısı ülkemiz verileri ile karşılaştırıldığında büyük bir sorunun yaşanacağı anlaşılabacaktır. Özellikle benzer nüfusa sahip Türkiye ve Almanya'daki veriler karşılaştırıldığında bu durum açıkça görülmektedir." diye konuştu ve Birliğimiz tarafından hazırlanan Dişhekimliğinde İnsangücü Planlaması dosyası Sayın Kapıcıoğlu'na sundu.

Ataç son olarak yukarıda ifade ettiğimiz verilerin değerlendirilerek bu ülkenin en zor ve pahalı eğitimini alan gençlerimizin geleceği ucuz işgücü olmak ya da işsiz kalmamasına yönelik Birliğimizin taleplerini sıraladı;

- İnsangücü planlaması yapılmadan dişhekimliği fakültelerinin açılmaması,
- Henüz eğitime başlamamış olan fakültelerin faaliyete geçirilmemesi yönünde yeniden değerlendirme yapılması,
- Eğitim veren fakültelerde kontenjanlarının azaltılması.

Türk Dişhekimleri Birliği



Bursa Tabip Odası Sağlık Gündemi Podcast Programına Katıldık



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

Dinlemek için:

Spotify: <https://spoti.fi/2QSMQcu>

Apple Podcasts: <https://apple.co/3tbjxyX>

Google Podcasts: <https://bit.ly/3ujf1Qs>



Monopol Meslekler ve Reklam

Dr. Metin Bozkurt

Hekimlik, eczacılık, noterlik ve avukatlık mesleklerinin, özel bilgi ve yetenekle ve birçok ülkede vatandaşlık koşuluyla birlikte hekimlik, eczacılık ve hukuk diploması olmadan yapılamayacağı kesin kuraldır. Devletin özel izniyle yapılan bu meslekler, yine devletin verdiği ruhsat veya diploma ile bir nevi tekel altına alınmıştır. Devletçe oluşturulan bu tekel, toplumda özel bir güven yaratır. Hekimlerin, eczacıların, avukatların aldığı bu ruhsat, meslek bilgisi, insanlık sevgisi ve genel ahlak bakımından güvenilir kişiler olduklarının kanıtıdır. Bu güven sonucu kişiler, canlarını, haklarını ve özgürlüklerini hiç düşünmeden bu özel donanımlı meslek üyelerine teslim ederler (1).

Öte yandan, yalnız insanların değil tüm hayvanların en kuvvetli güdüsü yaşama güdüsüdür. Hastalandıklarında çaresizlik içinde çırpınan insanlara yardımcı olacak kişi hekimdir (2). Kişiler, kendilerinin ve yakınlarının sağlık sorunları olduğunda, ellerinde ne varsa vermeye hazır bir ruhsal durum içerisinde olurlar. Bir anlamda sömürüye açıktırlar. Hekimliğin çalışma alanının da umut bezirganlığına çok elverişli olması nedeniyle, şarlatanlığın geriye dönüşü olmayan sakatlık ve ölümle sonuçlanması söz konusudur.

Toplumların, hastalık - sağlık kavramına yüklediği anlamlar da farklıdır. Bir toplumun hastalık sağlık davranışı, o toplumun kültürünün etkisindedir. Geleneksel tıptan modern tıba geçişte de anılan kavramın toplumun bazı kesimlerinde irrasyonel hükümlere dayandığı görülmektedir. Kültürel gecikme olarak adlandırılan diğer bir olgu da, bireylerin kültürel alt yapı tamamlanmadan karşılaştığı bilimsel ve teknolojik tıbbi gelişmelerle yaşadıkları asimetridir. Tıbbi bilgilerin zaten var olan asimetrik özelliği de göz önüne alındığında, bu asimetri dolayısıyla rastgele ve özensiz yapılan sağlık enformasyonları, toplum sağlığı açısından ciddi sonuçlar doğurmaktadır. Sağlık enformasyonlarında sıkça vurgulanan kalite-nitelik kavramının ise, olsa olsa sağlıkta hizmet verilen mahallerin ve hizmetin tanı - tedavi protokollerine uygun yürütülmesiyle ilgili olduğu kabul edilebilir. Bunun dışında sağlık çıktıları ölüm dışında metrik olarak ölçülemediğinden, sağlık hizmetini kalite ile sınıflandırmak mümkün değildir. Yine bu nedenle, doktrinde, estetik amaçlı ve benzeri girişimler dışında vekalet sözleşmesi olarak kabul edilen tedaviler, geçerli tedavi protokolleri çerçevesinde yapıldığında, vakanın iyileşme ile sonuçlanmamasından hekim sorumlu tutulmamaktadır.

Sağlık enformasyonu uygulamasında, sağlık eğitimi, tanıtımı, bilgilendirmesi ile sağlıkta reklam arasında çok net olmayan farklılıkların kanuni bağlayıcılığından söz etmek her zaman mümkün olmamaktadır. Rekabet konusunda adalet ilkesini zedeleyen bu durum, hastalara verdiği zarar dışında, sağlığın ticari bir mal olarak pazarlanmasının toplumda olağan bir vaka olarak algılanmasına neden olmaktadır. Örtülü veya açık bir biçimde yapılan sağlık reklamı bir yana, sağlıkta herhangi bir genel bilgilendirmede veya sağlık eğitiminde bile toplumun tüm kesimlerince aynı biçimde algılanabilecek bir enstrüman kullanılması gerekmektedir. 1990'lı yıllarda yapılan bir çalışmada, Vivident markalı sakızın dişleri temizlediğine ilişkin ülke çapındaki reklam etkinliğinin toplumda diş fırçalama alışkanlığını olumsuz etkilediği belirlenmiştir.

İletişimdeki gelişmelerle, tıbbi bilgilerin çoğu yerde şehir efsanesine dönüşüp, enformal bilgi - malumat olarak ortalığa saçılmasıyla birlikte, özel sağlık kurumlarının marka olmuş hekimleri ve en son, en etkili tedavi yöntemlerini, açık veya üstü kapalı reklam yöntemleriyle, hastaların reklam ile bilgilendirmenin ayırımına varamadığı bir iletişim süreci gerçekleşmektedir.



Tüm ülkelerde, toplum sağlığını koruma amacıyla bir takım düzenlemelere gidilmiştir. Teşebbüs hürriyeti ilkesi ve sosyal olmayan sağlık sistemi gereği, sağlık okur yazarlığı oldukça düşük olan, dolayısıyla bireylerin sağlığının reklamlardan olumsuz etkilendiği Amerika Birleşik Devletleri'nde, sağlıkta reklam, hatta karşılaştırmalı reklam serbesttir. Ancak bu serbestiye karşın, sık kullanılan bir deyimle, köpekler salınıp, sopalar bağlanmamıştır. ABD'de hekimlerin meslektan alıkonulması, milyon dolarlık tazminatlar herkesin malumudur. Sağlıkta reklamla yapılan şarlatanlığın sonucunda oluşan sağlık ve can kayıplarının, 2012'den bu yana Türkiye'de de zorunlu olan ve üç kuruluşluk prim karşılığında satın alınan "mal praktis" sigorta poliçelerince karşılanması hukuki açıdan meşrudur ancak kesinlikle vicdani değildir.

Türkiye Cumhuriyeti de, 1928 yılından bu yana, "Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun" la başlayan düzenlemelerle, toplumun sağlığını korumaya çalışmıştır(3). Ne var ki anılan sınırlandırmalara karşın, son yıllarda, sağlık işletmesi reklamları, mevzuat hükümlerini umursamaz bir biçimde, değişik iletişim ortamlarında yer almaktadır. Bu arada sağlıkta serbest piyasa kurallarından yana olan müellifler, sağlıkta mevzuatın günümüz üretim ilişkilerinin ve temel hak ve özgürlükler anlayışının gerisinde kaldığını, yasaklayıcı mevzuatın rekabeti, sektördeki gelişmeyi engellediğini ileri sürmektedirler (4).

Buraya kadar, sağlıkta engel olarak görülen etiğin neden vazgeçilemez olduğu anlatılmaya çalışılmıştır. Etik, örfün değil, aklın ürünüdür.

Sağlıkta reklam konusunun son yıllarda yoğun olarak tartışılmasının nedenine gelince;

1980'li yıllara kadar sağlık hizmeti, devletin asli ödevlerinden biri olarak kabul edilmekteydi. 1980'lerden başlayarak sermayenin hareketlenmesi, devletin özelleştirme adı altında sağlık dahil birçok ödevini piyasaya terk etmesi sürecinde, sermayenin hedefi, bilişim – polimer devrimiyle atılım yapan ilaç, tıbbi gereç ve tedavi hizmetleri olmuştur. Sermayenin gelişmiş ülkelerde dramatik hızla gelişen ve kazanç kapısı haline gelen sağlık yatırımlarından Türkiye'de "Sağlıkta Dönüşüm" le birlikte, 2005 yılından itibaren nasiplenmiştir. Bir süre önce sakızı dış fırçası yerine pazarlayan sermaye, sağlıkta da kar maksimizasyonundan feragat etmeden, sağlık alanını kendi çıkarlarına göre yeniden yapılandırılmasını sağlamıştır. Böylece, Türkiye'de de bir zamanlar muayenehaneler ve az sayıdaki poliklinik ve hastanelerle sınırlı özel sağlık hizmeti, klinik, hastane, özel tıp fakültesi zincirleri ve hastalık sigortası şirketleriyle endüstrileşmeye başlamıştır.

Sağlığın gittikçe artan bir oranda piyasa koşullarında alınıp satılması, meta olarak ele alınması, sağlığın manipülatif amaçlarla kullanılmasını açık hale getirmektedir (5).

Biyomedikal anlayışla yürütülen klasik tıptan sonra, günümüzdeki modern tıp anlayışının etkinliği ve başarısının yanı sıra neden olduğu olumsuzluklar da bulunmaktadır. Bilimsel ancak aynı zamanda karmaşık bilgiye dayanan modern tıp etkinliğini giderek arttırmakta, yaşamlara daha çok sirayet ederek, daha çok denetleyip kontrol altına almaktadır. Konunun uzmanlar dışında anlaşılabilmesi, konunun sorgulanmadan kabulünü gerektirmekte ve bireylerin yaşamını giderek daha çok denetleyen ve kontrol eden bir güç haline getirmektedir. Türkiye'nin yeni tanıştığı, batı dillerinde medikalizasyon olarak adlandırılan bu oluşum için Türkçe jargonda şimdilik tıbbileştirme sözcüğü kullanılmaktadır(6).

Tıbbileştirme süreçlerinde, bireylerin sosyal olgular da dahil, doğumdan ölüme yaşamlarının her anı tıbbi olarak tanımlanmakta ve sağlıklı bir yaşam için gerekli olduğu benimsetilmeye çalışılmaktadır. Yaşamın sağlıkla ilgisi olmayan olağan gündelik akışı tıbbileştirilerek, bireye yeni bir kavrammış gibi sunulmakta, sağlığın vazgeçilmez bir konu olması nedeniyle de bireylerin sağlık tüketimine yönelmesi sağlanmaktadır.



Son tahlilde sağlık enformasyonu, sağliğın geliştirilmesi için bilgilendirmeyi, hedef kitleleri gdlemeyi, davranışları değiştirmeyi ve toplumu etkilemeyi amaçlamaktadır. Ancak bu amaç, Batı Atlantik'teki toplum mühendislerince, sağlıkta pazar oluşturmaya, daha fazla tüketime, sağlığı metalaştırmaya ve tıbbileştirmeyi sağlayacak bilgilendirme ve reklamı içeren stratejik sağlık iletişimine yönlendirilmektedir. Hastalık yoktur, hasta vardır ilkesine karşın, iletişim araçlarıyla da, tıbbın standartlaştırılması, kozmetikleştirilmesi ve magazinleştirilmesi sağlanmaktadır. Bireylerin yaşlanması, menopozu, ciltlerinin buruşması gibi olağan süreçler bile tıbbileştirilmektedir.

Son yıllarda, özellikle sağlık okur yazarlığı zayıf ve yalnızlaştırılmış ekran mahkmu bireylere yönelen sağlık bilgilendirmesinin asıl amacı da böylece gün ışığına çıkılmaktadır.

Sonuçta, yazılı ve yazısız etik kurallarla yapılan avukatlık mesleğinde de görülmeye başlanan, avami tabirle "ipten adam alınır", "beş dakikada nafakasız boşatılır" türünden örtülü reklamlar adaleti ne ölçüde zedeliyorsa, sağlık reklamları da toplum sağlığına en az o kadar zarar vermektedir.

Bu gidişin en vahim sonucu ise, neden olduğu hayal kırıklıkları, sakatlıklar ve ölüm bir yana, Cem Terzi Hoca'nın değindiği üzere, "sağlığın piyasalaşması, mesleğin varoluşsal temelini değiştirerek, mesleğin genetiğine müdahale etmesi ve sonuçta hekim – hasta ilişkisini kısa sürede onarılamayacak biçimde bozması" olacaktır.

1- AşçIOğLU, ., Tıbbi Yardım ve El Atmalardan Doğan Sorumluluklar, Ankara, 1993, 43

2- FİşEK, N., Halk Sağlığına Giriş, Hacettepe ni. Yayınları, Ankara, 1985, 3

3- GİRİTLİOğLU, H., Sağlık Hizmeti Sunumunda Reklam ve Tanıtım, Türk Tabipleri Birliği Yayınları, Ankara, 2008, 10

4- ASLAN, E. F., zel Sağlık Piyasasındaki Reklam Yasaklarının Temel Hak ve özgürlüklerle Rekabet Hukuku Perspektifinden Değerlendirilmesi, Bursa Barosu Dergisi, (113), 103-120, 2020

5- ÇINARLI, İ, Stratejik Sağlık İletiminin Sağlığın Tıbbileştirilmesindeki Rolü, İletişim Kuram Araştırma Dergisi, (43), 2016, 3-8

6- KURTTAş, M. ., Medikalizasyon Süreci, Sağlığın Ticarileşmesine ve Bedenin Denetlenmesine Sosyolojik Bir Bakış, Adıyaman ni. Sosyal Bilimler Dergisi, (27), 984 - 1006, 2017



DİŞHEKİMİ OLMAYAN ŞAHSIN SOSYAL MEDYA TANITIMLARINA CEZA VERİLDİ

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

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



Bursa TEK SAĞLIK Platformu'nun 5 Haziran Dünya Çevre Günü Basın Açıklaması

DEĞERLİ BASIN MENSUPLARI VE DEĞERLİ KATILIMCILAR

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

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

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

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

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

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

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

Son yıllarda gündeme gelen, Dünya Sağlık Örgütü (WHO), Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü (OİE), Gıda ve Tarım Örgütü (FAO) ve birçok küresel düzeydeki örgütün de artık sıklıkla vurguladığı Tek Sağlık yaklaşımı ile görülüyor ki çevre sorunu aynı zamanda bir "sağlık sorunu"dur. Doğadaki hayvanlar çok sayıda patojen barındırır, bunların bir kısmıyla insanoğlu henüz temas etmemiştir. Dengedeki ekosistemde bu patojenler hastalık nedeni olmaz. Ancak, ormansızlaştırma gibi doğayı tahrip eden nedenlerle birbiriyle karşılaşması oldukça güç olan bazı türler bir araya gelebilir; hastalık yapıcı etkenler uygun konakçılar ile karşılaşabilir. Bu da insan ile yabani hayvan etkileşimini arttırabilir.



COVID-19 salgınında yaşadığımız gibi, hiç alışık olmadığımız bir virüsün mutasyonu sonrasında insandan insana bulaşabilen yeni salgınlarla karşılaşabiliriz. Hayvan ve insanın yaşam hakkına saygılı, çevre sağlığının bu iki canlı türü üzerindeki etkisini gözetken, hayvan-insan-çevre sağlığını bütün olarak değerlendiren politikalar uygulanmadığı sürece, sağlıklı bir gelecek, sağlıklı bir gezegenden bahsedilemeyeceği açıktır.

Küresel çevresel felaketler yaşamış ve büyük acılar çekmiş insanlık tüm bu felaketlerden ders almış gibi görünmemektedir. Küresel sorunlara ek olarak yerelde yaşanan sorunlar da dikkat çeken düzeye erişmiş durumdadır. Kendi atıklarımızla baş edemezken Avrupa'dan atık kâğıt, plastik ve çöp ithal ediyoruz. Geçtiğimiz aylarda Adana ve civarında tespit edilen ve İngiltere'den getirilerek çevreye atıldığı anlaşılan plastik atık yığınları bunun somut kanıtı olarak önümüzde durmaktadır. Çevreyi koruyan tüm STK ve meslek örgütlerinin yetkileri tamamen kısıtlanmak istenmektedir. Kaz Dağları'nda nöbet tutan çevrecilere "çevre düzenini bozdukları" gerekçesiyle 57 bin TL para cezası verilirken, altın aramak için ormanları yok eden, gelecek kuşakların yaşamını tehlikeye atanlara hiçbir ceza verilmiyor.

"Çılgın projeler"den -Örneğin Kanal İstanbul- hiç vazgeçilmiyor. Bu projenin İstanbul ve çevresine, özellikle Kuzey ormanları bölgesine vereceği zararı göz ardı ederek alınan ÇED! raporlarıyla geri döndürülemeyecek bir çevre felaketinin alt yapısı hazırlanmaktadır.

Rize İkizdere ve Bursa Kirazlıyayla'da halkın tüm direnişine rağmen para ile gözü dönmüş şirketlerin, kolluk gücünü arkalarına alarak ısrarla sürdürdükleri maden arama faaliyetleri tüm dünyanın gözü önünde çevre katliamına dönüşmüştür.

Yeryüzünde, ilk defa bu kadar çok tür yok olma tehlikesi yaşıyor. Dünyanın altıncı kitlesel yok oluş evresinde olduğu ve bu yok oluşun insan marifetiyle olduğu konuşuluyor. Doğanın bize mesajı çok net: BU ŞEKİLDE ÜRETMEYE VE TÜKETMEYE DEVAM EDEMEZSİNİZ.

Pandeminin kısa sürede gösterdikleri bile çevreye verdiğimiz zararı dikkate değer biçimde ortaya koymaktadır:

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



Araç trafiğinin azalmasına bağlı emisyon hacmindeki azalma küresel ölçekte yaşanan düşüşün yaklaşık yarısını oluştururken, sanayi ve enerji üretimi kaynaklı emisyonlar ise küresel ölçekteki düşüşün yüzde 43'ünü oluşturdu. Ancak araştırmacılar bu durumun uzun vadeli olmayacağını öngörüyor. Bugüne dek tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de rant uğruna doğal alanlar yok edildi. Ormanlar ve meralar kaynak yaratmak amacıyla ortadan kaldırıldı. Kıyılarımız turizm uğruna yağmalandı. Kirlilik üretecek teknolojilerle yeni termik ve nükleer santraller inşa edildi ya da edilmesi için imzalar atıldı. İnsanlık ders aldı mı? Pandemi sonrası eskisi gibi doğayı katletmeye ve dolayısıyla da kendisiyle birlikte tüm canlıların sonunu getirecek kar odaklı eylemlerine devam edecek mi?

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

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

BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

BURSA ECZACILAR ODASI

BURSA TABİP ODASI

BURSA VETERİNER HEKİMLER ODASI



Şehir Hastanelerinde Hayaller Neden Satıldı?

Sağlık Bakanlığı Açıklamalıdır!

Bugüne kadar 13 tanesi hizmete giren şehir hastanelerinden Adana, Yozgat, Elâzığ, Bursa ile İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura şehir hastanelerinin inşaatını ve ortak olarak işletmesini Rönesans Holding yapmıştır. Holding, bu hastanelerde işletme alanındaki hizmetlerini Danimarkalı ISS firmasına devretmiştir. Rekabet Kurumu, devir işlemi onayladığını 17.06.2021 tarihinde “Rönesans Sağlık Yatırımları AŞ ile Şam Yapı AŞ tarafından 2015 yılında kurulan Rönesans İşletme Hizmetleri Danışmanlığı AŞ’nin hisseleri Danimarkalı ISS Tesis Yönetim Hizmetleri AŞ tarafından devralınmıştır” şeklinde duyurdu.

Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan’ın “hayallerim” dediği ve Türk Tabipleri Birliği’ni (TTB) “hayallerini geciktirmekle” suçladığı; yönetmeliğinden, ihalesine, sözleşmesinden verilen garantilere kadar gizemli bir şekilde hayata geçirilen şehir hastanelerinde “ticari sır” denilerek bugüne kadar hiçbir veri halen paylaşılmamıştır. Şehir hastaneleri, bugüne kadar yap-kirala ve işlet-devret modeliyle yapıldı. Özel amaçlı şirketin idareye taahhütlerinden biri de şehir hastaneleri sözleşme taslağına göre, tıbbi hizmetler dışındaki hizmetleri sunmak ve ticari faaliyetleri yürütmek olarak görülmektedir. Yine sözleşme taslağına ve mevzuata göre özel amaçlı şirketin ana sözleşmesindeki değişiklikler ile hisse devirleri Sağlık Bakanlığı’nın onayına tabidir. Bugüne kadar konuyla ilgili olarak Sağlık Bakanlığı, Rönesans veya ISS şirketlerinden de herhangi bir açıklama gelmemiş; satışla ilgili sır perdesi halen ortadan kalkmamıştır.

Şehir hastanelerinin ihaleleri 2011 yılında yapılmaya başlanmış, sözleşmelerin büyük bölümü 2014 yılındaki mevzuat değişiklikleri sonrası yenilenmiştir. İhale tarihinde kurulu olmayan, geriye dönük mesleki teknik yeterlik ölçütlerini de sağlayamadığı açık olan Rönesans İşletme Hizmetleri Danışmanlığı AŞ’nin hangi tarihte sözleşmelere taraf olduğu açıklanmamıştır. Kaldı ki özel amaçlı şirketin zorunlu faaliyetlerinden olan “işletme ve hizmetin yönetilmesi ve sunumu” ana sözleşme değişikliği olmaksızın başka bir şirketin faaliyeti olamayacağından, şirketin sözleşmesindeki değişikliğe Sağlık Bakanlığı ne zaman ve hangi gerekçeyle onay vermiştir, bu da açıklanmamıştır.

TTB olarak yıllarca kamu-özel ortaklığı kapsamında yapılan şehir hastanelerinin kamusal değil, ticari amaçlı olduğunu; bu hastanelerin hazineye çok ağır bir yük getireceğini ve 25 yıllık kira hizmet bedelleri ile ülkemizin geleceğini ipotek altına aldığını birçok kez dile getirdik. Sağlık Bakanlığı bütçesinin 1/5’inin 13 şehir hastanesine harcadığı bilinmektedir. Diğer şehir hastaneleri açıldığında bütçenin yaklaşık 3/4’ünün sadece şehir hastanelerinin kira ve hizmet alımlarına ayrılacağı, kalan bütçe ile toplumsal ve koruyucu bir sağlık hizmeti vermenin mümkün olmayacağı açıktır. Nihayetinde kamu-özel işbirliği modeli ile yapılan şehir hastanelerinin 25 yıllık sözleşme sürelerinin hazineye getirdiği yük nedeniyle Sağlık Bakanlığı bundan sonra devlet olanakları ile hastane yapımına devam edeceklerini açıklamak zorunda kalmıştır.

Şeffaflık, yalnızca şirketlerin ve Sağlık Bakanlığı’nın tanıtım sayfalarının “misyonlar/vizyonlar” kısmında kalmıştır. Bugüne kadar milyarlarca lira kamu kaynağı harcanan şehir hastanelerinin kaynağına dair bilgi “ticari sır” gerekçesiyle işin asıl sahibi toplumdan saklanmıştır. Şimdi de Rönesans şirketinin işletme hizmetlerini ne için sattığı kamudan saklanmaktadır. Ortağı olan Sağlık Bakanlığı’nın bu satıştan haberi var mıdır, onu da bilmiyoruz. Rönesans şirketi 5 hastaneye ana ortak, ISS ise alt taşeron olarak görünmektedir. Patron olan Rönesans şirketinin alt taşeronuna işletme hizmetlerini ne için sattığı en kısa zamanda kamuoyuna açıklanmalıdır.



Kamu hizmetlerinde işletmeciliğin yarattığı hasarlar büyüktür. Bunların başında asıl işi yapanların sayısında kimi durumlarda azalma olmasına karşın sağlık tesisindeki varlıklarının hiçbir karşılığı olmayan denetim birimlerinin artışı da gelmektedir. Bu birimlerde çalışan denetçiler topluluğu gerçek hizmeti sunanların üzerinden gelir elde ederken günlük faaliyetlerinin mobbing ihtisasından geçtiği de bilinmektedir. Şehir hastanelerindeki sağlık çalışanlarının yaşadığı tükenmişlik, mutsuzluk, kaygı bu çarpık yapının eseridir.

Şehir hastanelerinin bina sahipleri şimdilik aynıdır. Bina henüz satılığa çıkmamıştır. Kamu özel ortaklığını hükümetlere pazarlayan danışmanlık şirketleri dahi “asıl paranın hizmetlerde ve ticari alanların işletilmesinde” olduğunu söylemektedir. Yabancı bir şirketin şehir hastanelerini işletecek olması ileride neye yol açacağını şimdiden söylemek zordur. Hizmetler alanında asıl istenen tekelleşmedir. Tekelleşme bugün artık hemen herkesin yaşayarak öğrendiği üzere yıkımdır. Şehir hastanelerinde miktara bağlı ödeme garantili tıbbi hizmetler dışındaki hizmetler için yeniden ihale dönemi yaklaşırken yaşanan bu el değişikliğinin ve önceki dönemde yapıldığı ortaya çıkan usulsüzlüklerin yetkili birimler tarafından araştırılması, Sağlık Bakanlığı’nın bu süreçteki rolü aydınlatmak zorundadır.

Sağlık Bakanlığı bugüne kadar üç sözleşmeyi tazminatsız ve tahkimsiz feshetmiştir. Kimi hastanelerde hizmetleri kamuya almıştır. Şehir hastanelerinin sözleşmelerinin de tazminatsız olarak derhal feshedilmesi mümkündür. Halktan bilgi saklama ayıbından kurtulmak ve şehir hastanelerini sağlık hizmetinin niteliğe ve doğasına uygun hale getirmek en akılcı yoldur.

Bugüne kadar mükemmeliyet merkezi olarak sunulan şehir hastanelerinin salgın sürecindeki başarısızlığı TTB tarafından yapılan ankette de görülmüştür. Sağlık Bakanı’nın önceki gün açıkladığı COVID-19’dan ölümlerde, dolaylı nedenlerle daha fazla ölüm var demesi de bunun bir diğer kanıtıdır. Oysaki pandemi bize birinci basamak ve koruyucu sağlık hizmetlerinin ne kadar önemli olduğunu bir kez daha göstermiştir.

Mevcut iktidar kapitalist sistemin kar hırsı ile sağlık sistemine yaklaşmakta ve her geçen gün daha fazla nasıl kâr edeceğinin hesabını yapmaktadır. TTB olarak herkese eşit, nitelikli, ulaşılabilir, ücretsiz sağlık hakkını savunurken; yurttaşın vergileri ile yapılan şehir hastanelerinin yabancı şirketlere peşkeş çekilmesinden bir an önce vazgeçilmesi, Sağlık Bakanlığı’na devredilerek toplum sağlığına hizmet eden kurumlar haline getirilmesi gerektiğini vurguluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Şehir Hastaneleri İzleme Grubu



İkinci yılına giren; tüm dünyayı ve ülkemizi etkileyen COVID-19 salgını dalgalanmalar ve alevlenmelerle maalesef hala devam etmektedir. Bu süreç yaşam şeklimizi, çalışma prensiplerimizi ve kuşkusuz uzun vadedeki tüm plan ve programlarımızı değiştirmemize neden olmaktadır.

Türk Dişhekimleri Birliği olarak da bu zor günlerde aldığımız tüm kararlarda odak noktamız ve önceliğimiz toplum sağlığını korumak ve geliştirmek yönünde olmuştur. Bilim insanları ile otoritelerin özellikle influenzanın artacağı ve vaka sayılarının artacağını ifade etmeleri, bu dönemde yapılacak tüm kongreleri riskli buluşmalar olarak tanımlanmaları nedeniyle Merkez Yönetim Kurulumuzun 20 Temmuz 2020 tarihli toplantısında; 15-18 Ekim 2020 tarihlerinde Diyarbakır'da yapılacak olan TDB 26. Uluslararası Kongresi, 27-30 Mayıs 2021 tarihlerine ertelenmişti.

Ancak gelen süreçte vaka sayılarının hala kontrol edilebilir bir seviyeye ulaşmamış olması ve pandemide yaşanan belirsizlik nedeniyle Merkez Yönetim Kurulumuzun 14 Şubat 2021 tarihli toplantısında; kongremizin tüm dişhekimlerinin, katılımcıların, sektör temsilcilerinin ve firmaların kazanılmış hakları saklı kalmak kaydıyla, kongremizin ikinci kez ertelenmesine ve 2-5 Eylül 2021 tarihlerinde yapılmasına karar verilmişti.

Kongre tarihine yaklaşıldığı şu günlerde COVID-19 salgınının devam etmesi nedeniyle binlerce kişinin katılacağı fiziki bir kongrenin katılımcıların hayatını tehdit edeceği, Diyarbakır Dişhekimleri Odamızın da benzer görüşteki endişeyi taşıması nedeniyle TDB 26. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nin bu yıl içinde yapılmamasına, Merkez Yönetim Kurulumuzun 16-17 Haziran 2021 tarihli toplantısında karar verilmiştir. Dişhekimlerinin bilim şöleni yeni bir TDB Kongresinde en kısa sürede ve sağlıklı günlerde yeniden hep bir arada olmak üzere esenlikler diliyoruz.

Türk Dişhekimleri Birliği

Not : Konuya ilişkin ayrıntılı bilgi, Kongre ve Fuar katılımcılarına elektronik posta ile gönderilmiştir.



HASTANEDE MESAI TAKİBİ İÇİN FOTOĞRAF ÇEKME UYGULAMASI İPTAL EDİLDİ!

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

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



Bursa Tek Sağlık Platformu

6 Temmuz Dünya Zoonoz Günü Basın Açıklaması

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

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

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

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

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

2020 Dünya Sağlık Örgütü ve Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü verilerine göre insanlarda görülen enfeksiyöz hastalıkların %61'i zoonozdur ve bu zoonoz hastalıklar zaman zaman salgın olarak da ortaya çıkabilmektedir. Yine yeni ortaya çıkan patojenlerin ise yüzde 75'i zoonoz karakterlidir. Yeni çıkan enfeksiyon olarak 1975 sonrası enfeksiyonlardan bahsedilmektedir ve bunlara örnek olarak EBOLA, Batı Nil Virüsü, Kuş Gribi ve tam olarak netleşme de COVID-19 verilebilir... Daha ürkütücü bir oranı ise gıda kaynaklı hastalıklarda görmekteyiz. İnsanlardaki gıda kaynaklı hastalıkların yüzde 90'ı zoonoz karakterlidir. Son günlerde, gıda işletmelerinde çekilip sosyal medyada yayınlanan, süt banyosu, döner dansı, buzdolabında serinleme konulu videolar olayın sadece hijyen değil, sağlık boyutunu da bu şekilde ortaya koymaktadır...

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

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



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

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

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

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

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

Bunun için de çözüm her zaman söylediğimiz gibi Tek Sağlık yaklaşımının küresel düzeyde ele alınmasıdır. Hekimlik grupları arasındaki işbirliği ile hastalıkların hayvan ve insanlarda ortaya çıkmadan önce önlenmesi ile birlikte, aynı zamanda doğal yaşamın ve yaban hayatının korunması, iklim değişikliğinin küresel bir sorun olarak kabul edilmesi ve çözüm aranması, çevrenin korunması, temiz ve güvenilir su ve gıdaya kolay ve yeterli ulaşımın sağlanması gibi ulusal ve küresel düzeyde politikaların oluşturulabilmesi belki gelecek yıllarda hem insanların hem hayvanların daha güvenli, daha sağlıklı ve daha temiz bir dünyada yaşamasını sağlayabilir.

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

BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

BURSA ECZACI ODASI

BURSA TABİP ODASI

BURSA VETERİNER HEKİMLER ODASI



SATILIK/ KİRALIK

- Satılık muayenehane
Dişhekimi Hüsnü Öztürk Tel: 0532 221 72 67
- Nalbantoğlu Bademli Sk. No:9 Osmangazi/Bursa adresinde devren satılık muayenehane
İletişim No: 0532 291 34 96

DIŞHEKİMİ ARANIYOR

- Ekibimize katılmak üzere bay bayan Dişhekimi arkadaşlar aramaktayız”
Özel Mesam Ağız ve Diş Sağlığı Poliklinikleri Tel: 0224 363 57 57



26.05.1951- 13.05.2021

Değerli Meslektaşımız Arif Ertan Ayçetin'i geçirdiği kalp krizi nedeniyle kaybettik. Kendisine Allah'tan rahmet, tüm sevenlerine başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Cenazesi 13.05.2021 (bugün) ikindi vakti Hamitler mezarlığında defnedilecektir.



Sevgili Meslektaşımız, çok değerli büyüğümüz Dişhekim Engin Barışık'ı COVID-19 nedeniyle kaybettik. Çok üzgünüz. Kendisine Allah'tan rahmet, ailesine ve tüm sevenlerine başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Cenazesi bugün kaldırılmıştır.