



SES HABER BÜLTENİ



GENEL MERKEZ'DEN;

Sayfa 2



Alanımızdaki Örgütlü Kurumlarla Bir Araya Gelip, Birçok Konuda **SÖZÜMÜZÜ SÖYLEDİK**

Sayfa 6



Fiili ve Meşru Mücadele Yanında Hukuksal **MÜCADELEYE DEVAM**

Sayfa 8



Kadınların Özgürlük Mücadelesi Erkek Egemen Zihniyeti **MUTLAKA AŞACAK**

Sayfa 9



Tüm İş Kolu Emekçilerinin SES'i Olmaya **DEVAM ETTİK**

Sayfa 14

6331 KAMUDA - ÖZELDE UYGULANSIN

YAŞATMAK İÇİN YAŞAMAK İSTİYORUZ !

KADROLU GÜVENCELİ İSTİHDAM İSTİYORUZ!

HERKESE ÜCRETSİZ ETKİLİ-GÜVENLİ AŞI!

KATKI KATILIM PAYLARI KALDIRILSIN

COVID - 19 MESLEK HASTALIĞIDIR!

COVID - 19 İŞ KAZASIDIR!

GÜNEŞ HERKESİN, AŞI DA HEPİMİZİN!

İNSANCA YAŞAYACAK TEMEL ÜCRET!

7/24 KREŞ İSTİYORUZ!

**SES'SİZ!
KALMA!
SES'TE ÖRGÜTLEN**

KURU EKMEK ZAMMINI KABUL ETMİYORUZ!

3600 EK GÖSTERGE NEREDE?

SES'siz KALMA !

ÖFKELİYİZ, TÜKENDİK ÇÜNKÜ ÖLÜYÜRÜZ!

TOPLU İŞ SÖZLEŞMESİ YENİLENSİN

İHRAÇLAR İADE EDİLSİN

ŞİDDETE-MOBBİNGE HAYIR !

NÖBET ÜCRETLERİ X 2

İLLİYETİ, TULUMDA VE SİPERLİĞİMDE ARA !

VERGİ YÜKÜ AZALTILSIN

Genel Merkez'den;

NE YAŞADIK:

Tüm dünyayı ve ülkemizi etkisi altına almış olan pandeminin zorlu koşulları altında 17-18 Ekim tarihlerinde gerçekleştirdiğimiz 10. Olağan Genel Kurulumuzun ardından 25 Ekim 2020 günü görev dağılımı yapılmış ve 26 Ekim 2020 günü yeni MYK görevine başlamıştır.

Her gün birçok ilde demokratik siyaset yapan kurumlara, emek, demokrasi, barış mücadelesi yürütenleri gözaltına alan ve tutuklayan baskınların olduğu dönemlerde gerçekleştirdik. Emeği ile geçinenlere; ekonomik, özlük talepleri için yollara dökülen maden işçileri gibi tüm işçi ve emekçilere yönelik saldırıların yoğun olduğu bir dönem yaşıyoruz. Saray rejiminin baskı politikaları yaşanan pandemiyi de fırsat gören bir şekilde toplum üzerindeki baskısını her geçen gün daha da arttırmaktadır.

Pandemi öncesi de var olan ekonomik kriz, pandemi ile birlikte adeta bıçağı kemiğe dayandırmıştır. Pandemi sürecinde de halk sağlığı için pay ayırması gereken iktidar halkı ölümüne çalışmaya mahkum etmiş sermayeyi kurtarmaya yönelik pandemi dönemi boyunca teşvikler çıkarmıştır. Yoksulluk sınırınının 8.000 TL'nin, açlık sınırınının 2.600 civarı olduğu böylesi bir dönemde çalışma yaşamı açısından ortalama ücret haline gelmiş olan asgari ücret 2825 TL olarak tespit edilmiştir. Asgari ücret ile çalışan 10 milyon ve dolaylı olarak etkilenen 10 milyonlarca insana da sadece kuru ekmele açlıktan ölmeye mahkum edilmiştir. 2019 yılında memur sendikaları ile yapılan toplu görüşme sonrası 2020 yılı için 4+4, 2021 yılı için 3+3 zam artı enflasyon farkı öngörülmüştü. Geldiğimiz aşama itibari ile yapılan toplu sözleşmeden elde edilen maaş zamlarının tümünün eridiği görülmektedir. Neredeyse üniversite mezunu bir hemşirenin emekliliğine yansıyan temel ücreti, asgari ücretin çok az üstünde kalmaktadır. Bu bile uzun dönemdir mücadelesini yürüttüğümüz emekliliğe yansiyacak ve yoksulluk sınırınının üstünde tek kalem maaş talebinin önümüzdeki dönem açısından da temel mücadele yönelimimiz olduğunu göstermektedir.

Genel kurul tarihinden bu yana geçen iki buçuk aylık dönemde kış aylarının gelmesinin de etkisiyle pandeminin sağlık alanındaki etkisi daha da artmış, hep uyarısında bulunduğumuz büyük fırtına gelmiş durumdadır. Kamu hastanelerinde yoğun bakım yatakları dolmuş, vatandaşlar acil serviste tedavi için sıra bekler hale gelmiş, bu kişilerin tedavi olabilmesi için ya bir hastanın iyileşmesi veya hayatını kaybetmesi gerekmektedir. Kamu hastanelerinin yataklı servisleri kapatılmış ve tamamen Covid-19 servisine dönüştürülmüş durumdadır. Hastanelerin tüm alanlarına yataklar eklenerek servisler büyütülmeye çalışılmakta, yemekhane gibi alanlar yoğun bakım servislerine dönüştürülmektedir. Buna rağmen salgının hızına yetişmek mümkün olmamaktadır.

Sağlık alanındaki bu durum bir yıldır aralıksız mücadele eden sağlık emekçilerini tüketmiş durumdadır. Sağlık emekçilerine kadar çabalasalar da giderek artan iş yükünün altından kalkmakta her geçen gün zorlanmaktadır. Bu süreçte 310'dan fazla sağlık emekçisi hayatını kaybetmiştir. Yaşatmak için yaşamlarını yitiren tüm sağlık ve sosyal hizmet emekçilerini bir kez daha saygıyla anıyoruz. Ailelerine, sevenlerine ve tüm sağlık emekçilerine bir kez daha başsağlığı ve sabır diliyoruz. Bir taraftan iş yükü altında ezilen, izin kullanamayan, tükenen sağlık emekçileri diğer taraftan ek ödeme alamamakta, bununla birlikte hala Covid-19'un meslek hastalığı sayılması için illiyet bağı aranmaktadır. Yürüttüğümüz mücadele

sonucu yayınlanan bir genelge ile taleplerimizin karşılandığına yönelik kamuoyu yanıltılmak istenmektedir. Dönem olarak artan iş yükü karşısında sağlık iş gücü sayısının; OECD ortalamasına kadrolu güvenceli istihdam ile yükseltilmesi ve Covid-19'un meslek hastalığı iş kazası kabul edilmesi mücadelesi başat rol oynayacaktır. İşyerlerimizde sağlık ve sosyal hizmet emekçilerine yönelik yöneticilerin uyguladığı mobbing, baskı, angarya çalıştırma ve sürgün uygulamaları ile liyakatsiz kişilerin yönetim mekanizmalarında bulunması dayanılmaz bir hal almaya başlamış Kumluca Devlet Hastanesi başhekiminin hemşiresine yaptığı mobbing durumunun ciddiyetini gözler önüne sermiştir. Buna karşı sağlık ve sosyal hizmetler ile ilgili karar alma süreçlerinden, hizmet sunumuna kadar tüm süreçlerde çalışanların alanda örgütlü emek ve meslek örgütleri vasıtasıyla süreçler içinde yer alması, idareci belirlemelerinin seçimi yapıldığı, üretenlerin yönetmeye ortak olduğu demokratik bir çalışma yaşamı için mücadele sürekli olmak zorundadır. Bu gerçekleştinceye kadar bize düşen görev işyeri meclisleri, iş yeri komitelerini, işçi sağlığı ve güvenliği kapsamında etkinlikleri örgütlemek ve daha fazla bilince çıkarmaktır.

Kamu alanında tüm bunlar yaşanırken özel hastaneler hala salgınla mücadeleye destek vermemekte ısrarcıdır. Dönemsel olarak; özel sağlık kurumlarına yapılan yatırımlar ve anlaşmaların son bulması, kamusal sağlık sisteminin güçlendirilmesi ve hastalıklar ile mücadele değil, hastalıkların oluşmasını önleyecek koruyucu sağlık hizmetlerine yatırım da mücadele açısından önemli bir başlık olmak zorundadır.

Toplumsal alanda önlemler alınmadan, hafta sonları ve iş çıkışı değil, insanların en az 2-4 hafta evlerinde kalabilecekleri şartlar sağlanmadan salgının önünü alabilmek de sağlık sistemini rahatlatmak da mümkün değildir. İnsanlara sabah 5' te evinden çık, toplu taşımayla işe git, akşam 8'de eve döndüğünde de evde kal demek insan aklıyla alay etmektir. Bu güne kadar vaka sayıları başta olmak üzere Sağlık Bakanlığı'nın Covid-19 ile ilgili yaptığı bütün açıklama ve verilerin toplumu kandırmaya dönük olduğu da görülmüştür. Toplumsal baskı sonrası açıklanan verilerle dünyada pozitif vaka, ağır hasta ve ölüm sayılarında ülkemiz zirveye ulaşmış durumdadır. Sahadan elde ettiğimiz verilere göre açıklanan rakamlar bile gerçeğin ancak yarısına tekabül etmektedir. Bununla birlikte sağlık ve sosyal organizasyonunda toplum katılımının esas alındığı bir modele ihtiyaç vardır. Bu katılım emek ve meslek örgütlerinin katılımında yukarıda ifade ettiğimiz yöntemde olduğu gibi toplumda örgütlü yapıları ile sürece dahil edilmelidir.

Merkezi ve yerel pandemi kurullarında ilgili emek ve meslek örgütleri ile toplumun örgütlü yapılarının ve yerel yönetimlerin sürece dahil edildiği pandemi kurulları kurulmalıdır. Toplum ve emekçiler karar alma süreçlerine katıldığı oranda kararların etkin uygulanmasına da katılmış olur. Bunu gören bir yerden sağlık ve sosyal hizmetlerin demokratikleştirilmesini, söz ve karar sahibi olmayı önüne hedef koyan sağlık ve sosyal hizmet hakkı meclislerinin her yerde kurulması için aktif rol almamız gerekmektedir.

İki buçuk aylık süreç boyunca sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin gittikçe zorlaşan çalışma ve yaşam koşullarına dikkat çeken, işyerlerine kulak veren ve emekçilerin isyanını örgütlü mücadeleye dönüştürmeye yönelik bir gayret gösterilmiştir.

Bu dönem aynı zamanda bütçe görüşmelerinin yapıldığı dönemdi. Gücümüz yettiği oranda alanımıza giren Sağlık Bakanlığı ve Aile Sosyal Hizmet Bakanlığı bütçelerinin halktan, emekçilerden, kadınlardan yana evrilmesi için çalışma içinde olmaya gayret gösterdik. Raporlar hazırlama, siyasi partilerle görüşmeler, basın açıklamaları, illerde eylem etkinlikler vb. çabaların yanında sağlık ve sosyal hizmet alınındaki emek ve meslek örgütleri ile de ortak birleşik bir mücadele açığa çıkarmaya ve büyütmenin cabası içinde olduk.

Sağlık emekçilerinin iş yükü bu derece artmışken Sağlık Bakanlığı yaşanan sorunları çözmek yerine arttırmayı tercih etmiş, sağlık emekçilerinin yıllık izin kullanımı, istifa ve emekliliğini yasaklayan bir genelge yayınlamıştır. Söz konusu genelgeyle ilgili basın açıklamaları yapılmış, iptal talebiyle dava açılmıştır. Yine sağlık alanında iş yükü artmasına rağmen eksik istihdamla çalışılmaya devam edilmiş, 12.000'i geçmeyen, sorunu çözmeyen pansuman tedbirler alınmıştır. İstihdamın artırılması, KHK'larla işlerinden edilen sağlık emekçilerinin işlerine iadeleri talebi sendikamız tarafından yükseltilmektedir. EPSU'nun sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin acil taleplerine yönelik başlattığı kampanyanın Türkiye ayağı örgütlenmiş, Türkiye'deki sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin yaşadığı sorunlar MYK üyelerinin çektiği videolarla tüm Avrupa'yla paylaşılmıştır.

Bu dönem içerisinde de kadına yönelik şiddetin sonlandırılması başta olmak üzere; emek alanı, kamusal alan ve bir bütün olarak toplumsal yaşam içinde kadınların özgürlük taleplerinin yer bulması için alanımızdaki örgütlerle ve kadın örgütleri ile ortak çalışmalar yapılarak 25 Kasım'a yönelik etkinlikler örgütlenmiştir.

Yukarıda ifade edilenler dışında yerellerden genel merkeze kadar birçok alanda mücadele ve çabanın içinde bulunduk. 2015 Ankara gar patlaması ile başlayan, darbe girişimi, OHAL ve KHK'lerle devam eden baskı süreci üye sayımızda ciddi bir azalmaya neden oldu. Son dönemlerde sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin ve örgütlerinin daha fazla birlikte mücadele etme gayreti, sendikamızın tüm baskılara rağmen iş yerlerinde, meydanlarda, Sağlık Bakanlığı önünde SES'ini sürekli yükseltmesi, yandaş ve sarı sendikaların iktidarın uyguladığı bunca olumsuz politikaya karşı sus pus olması bir kez daha alandaki emekçilerin yegane örgütü ve umudu olduğumuzu göstermiştir. Şimdi tüm sağlık ve sosyal hizmet emekçilerine bu umudu ve cesareti bulaştırarak niteliksel büyüklüğümüz kadar örgütümüzü nicel olarak büyütme ve üyeleme zamanıdır.

MERKEZ YÖNETİM KURULU

NE YAPTIK:

İZİN, EMEKLİLİK VE İSTİFA GİBİ ANAYASAL HAKLARIMIZIN ELİMİZDEN ALINMASINA KARŞI EYLEMDEYDİK

Pandeminin başladığı günden itibaren Sağlık Bakanlığı'na sağlık emekçilerinin taleplerini ve sesini duyurmaya çalıştık. Tüm taleplerimize kulaklarını kapatmaları, bizleri görmezden gelmeleri yetmezmiş gibi; Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 27.10.2020 Tarih ve 929 Sayılı Personel İşlemleri Konulu Genel Yazısı ile izin, emeklilik, istifa gibi anayasal haklarımız dahi elimizden alındı. Buna karşı 28 Ekim 2020 tarihinde genel yazıyı değerlendiren bir metni örgütümüzle paylaşıp 30 Ekim 2020 günü genel merkezde basın toplantısı ve tüm illerde iş yerleri önünde bu hukuksuzluğa karşı taleplerimizi dile getirdik. Yürütülen mücadele sonucu izinlerin 2021 yılına devredilmesi hakkı tanındı.



TÜKENİYORUZ!

Kadrolu Güvenceli İstihdam! İhraçlar İade!



15 Temmuz darbe girişimini fırsata çeviren hükümet, hukuk sistemini adeta OHAL ve KHK ile yönetilen rejime evriltilti. OHAL döneminde gece yarısı çıkarılan 32 KHK ile 134207 kişi savunma hakkı bile tanınmadan ihraç edildi. Bu dönem de ihraç edilenlerin 10 binden fazlası da sağlık ve sosyal hizmet alanında görev yapan emekçilerdi. Haksız ve hukuksuz bir şekilde ihraç edilen üyelerimizin göreve başlatılmasını ve mücadeleden vazgeçmeyeceğimizi bir kez daha ifade ettik.



Sağlık Bakanlığı İle Aile Çalışma Ve Sosyal Hizmet Bakanlıkları Bütçesi Emekçiler Ve Halk Lehine Oluşturulsun Diye Sözümüzü Örgütlemeye Çalıştık

Sağlık ve sosyal hizmet alanında çalışan emekçilerin ve hizmet alan halkın sorunlarına derman olmayan, sermaye ve iktidarın ihtiyaçları doğrultusunda hazırlanan bütçe taslaklarının taleplerimizle şekillenmesi için 6 Kasım 2020 de Aile çalışma ve Sosyal Hizmet Bakanlığı, 13 Kasım 2020 tarihinde ise Sağlık Bakanlıkları bütçesi ile ilgili görüşlerimizi basın toplantısıyla duyurduk.

Bütçelerin mevcut haliyle kabul edilmemesi için işyerlerimiz önünde eylemlerden tutun, faks çekme eylemlerine kadar bir dizi mücadele yürütüldü. İki bakanlığın bütçesine ilişkin hazırlanan ayrıntılı raporlar TBMM'de grubu bulunan bütün siyasi partilere gönderildi. Randevularımıza cevap veren partilere de görüşmeler yapılarak raporlar sunuldu. Şube/ temsilciliklerimiz illerinin milletvekillerine raporlarımızı sunup bütçelerin onaylanmamasını talep ettiler.

Sağlık bakanlığı bütçesine dair sonuç öneri ve talepler bölümünden:

Genel olarak 2021 bütçesini ve Sağlık Bakanlığı bütçesini incelediğimizde ana gelir kaynağı, yine yaşamak için çalışmak zorunda olanlardan alınması hedeflenen, doğrudan ve dolaylı vergiler olarak öne çıkmaktadır. Bununla birlikte, yaşamak için çalışmak zorunda olanların bu durumu değiştirebilmeleri için geliştirme çabası içinde oldukları eylem birlikteliklerinin, emekçilerin ve ezilenlerin örgütsel ve stratejik ortaklıklarını sağlayan iktidar mücadelesini de hedefleyebilmesi gerektiği bütün açıklığıyla önümüzde durmaktadır. Gelecek yıllarda hazırlanacak bütçelerin hedefinin, yaşamak için çalışmak zorunda olanların refahını ve mutluluğunu sağlamak olabilmemesinin başlıca yolu bu hedeften geçmektedir.

Bu amaç için yakın ve orta vadede bütçeye ve sağlık hizmetlerinin finansmanına ilişkin ortaya konulması ve kitleselleştirilmesi gerektiği düşünülen önerileri şöyle sıralamak mümkündür:

1. Genel bütçe gelirleri içinde gelir vergisi payı artırılmalıdır. Bu artış, gelir vergisi içinde kurumlar vergisi payı artırılarak sağlanmalıdır. Yoksullardan, emekçilerden, ücretlilerden alınan direk ve dolaylı vergi payları azaltılmalı, sermaye sahiplerinin vergi sorumluluğu artırılmalıdır.
2. Sağlık hizmetleri harcamalarında merkezi bütçenin payı artırılmalıdır. SGK prim gelirleri içinde çalışanların ve kendi hesabına çalışanların payı azaltılmalı, patronların payı artırılmalıdır. SGK'ya genel bütçeden aktarılan pay artırılmalıdır. kendi hesabına çalışanların payı azaltılmalı, patronların payı artırılmalıdır. SGK'ya genel bütçeden aktarılan pay artırılmalıdır.
3. Sağlık hizmetleri harcamalarında merkezi devlet harcamalarının payı artırılmalı, SGK ve hane halkları harcamalarının payı azaltılmalıdır. Katkı-katılım, ilave ücret gibi hiçbir ad altında halktan sağlık hizmetleri için ücret alınmamalıdır.
4. SGK'nin özel hastanelerden hizmet satın alması hizmet başına (fee-for-services) ve vaka başına (case payment) ödeme ile değil, toptan bütçeleme (global butgsetting) ile olmalıdır.
5. Sağlık personeli sayısı OECD ortalamasına güvenceli ve kadrolu istihdamla çıkarılmalıdır.
6. Sağlık personeline ek ödeme, döner sermaye vb. adlarla yapılan, ekip anlayışını bozan, rekabet oluşturan ve çalışma barışını bozan ödeme yöntemi yerine yoksulluk sınırının üzerinde, tek kalemde, tamamı emekliliğe yansiyacak şekilde maaş ödenmesine başlanmalıdır.
7. Özel sağlık kurumlarına aktarılan her türlü pay kaldırılmalıdır. Kamu sağlık kurumları ve sağlık eğitimleri için bütçeden ayrılan pay yükseltilmelidir.

8. Covid-19 pandemisinde gördüğümüz gibi sağlık sistemleri çökme aşamasına gelmiştir. Mevcut kapitalist sistemin doğaya olan tahakkümü nedeniyle yeni pandemilerin olacağı da öngörülmektedir. Bu nedenle toplum sağlığı için Sağlık Bakanlığı'nın kentleşmeden tarım politikalarına, çevre politikalarına ve üretim ilişkilerine kadar müdahil olacak bir yapıya büründürülmesi gerekmektedir. Ayrıca yaşanması muhtemel yeni salgınlara karşı da bütçe kalemi oluşturulmalıdır.

9. Sağlıklı bir toplum için tedavi edici hizmetler yeterli değildir. Koruyucu sağlık hizmetlerinin yeniden ele alınması ve güçlendirilmesi gerekmektedir. Aynı zamanda açlık, işsizlik, yoksulluk ve savaş politikaları halk sağlığını olumsuz etkilemektedir. Bu nedenle istihdamın artırılması, ülke içinde ve dışında savaşa karşı barış politikalarının geliştirilmesinde sağlık alanın söz sahibi olması gerekmektedir.

10. Hukuksuz bir şekilde ihraç edilen ve hakkında kesinleşmiş yargı kararı bulunmayan sağlık personeli derhal işe başlatılmalıdır.

11. Sağlık hizmetlerinin üretilmesi planlanması ve sunulmasının tüm aşamalarında sağlık emekçileri örgütleri aracılığıyla, halkın siyasi partileri aracılığıyla karar alma süreçlerine dahil olacak mekanizmalar

* Yazının tamamına www.ses.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.



AİLE ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMET BAKANLIĞI BÜTÇESİNE DAİR RAPORUMUZUN TALEPLER KISMI:



Taleplerimiz :

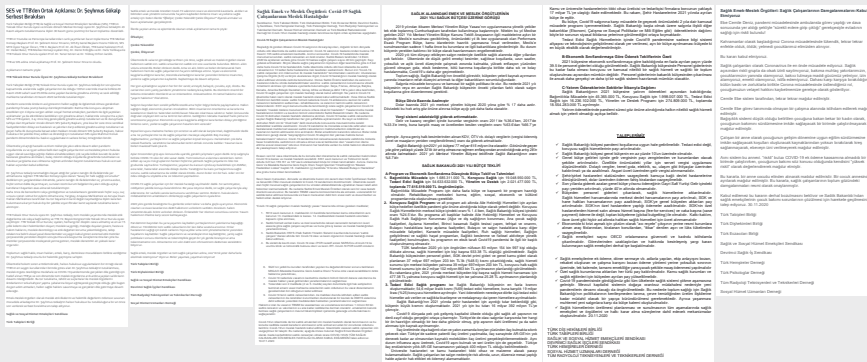
- Bütçe halkın ve emekçilerin örgütleri aracılığı ve onların katılımı ile yapılmalıdır.
- Ayrı bir Kadın Bakanlığı ve Çocuk Bakanlığı kurulmalı; ayrı ve ihtiyacı karşılayacak bütçeleri olmalıdır.
- Sosyal hizmet alanlarındaki politikalar sorunları önlemeye odaklı, iktidarın siyasi ihtiyaçlarından arındırılmış, kapsamlı politikalar olmalıdır. Bu alanda yapılacak planlarda ekonomik tasarruf ya da kesinti düşünülmemeli, ihtiyaç neyse gerekli bütçe ayrılmalıdır.
- Pandemi nedeni ile bakanlık personelinin iş yükü çok fazla artmıştır. Bütçede personel ödemelerinde personel açığı düşünülerek kadrolu ve güvenceli istihdam için ödenek artırılmalıdır.
- Sosyal yardımlarda bir bağımlılık ilişkisi yaratma ve rant-siyasi çıkar hedefi kaldırılmalıdır. Yardım alanların yardım kesilme tehdidi ile düşük maliyetli çalıştırılmalarına neden olacak uygulamalardan vazgeçilmelidir.
- Pandemi, deprem gibi olağanüstü dönemleri hesaba katan bir bütçe değildir. Oysaki pandemi süresince ve ekonomik krizin de etkileri ile çok sayıda insan işsiz kaldı. Halkın büyük kısmı yoksulluk sınırının altında bir gelirle yaşamaktadır. Tüm bunları gören yoksulluğu teşvik eden değil istihdamı önceleyen ve yoksulluğu bitirme hedefiyle bütçe planlamaları yapılmalıdır.

Bütçe görüşmelerini dikkatle takip etmeye ve sözümüzü söylemeye devam edeceğiz.

* Yazının tamamına www.ses.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Alanımızdaki Örgütlü Kurumlarla Bir Araya Gelip Birçok Konuda Ortak Sözümüzü Söyledik Eylemimizi Gerçekleştirdik

Alanımızda örgütlü emek ve meslek örgütleri ile birlikte yaşadığımız sorunlara karşı birlikte mücadele etmek, alandaki emekçilerin daha kolay bir araya gelmelerini sağlamak amacıyla dönemsel olarak birleşik mücadele hattını güçlendirme kararımızı hayata geçirmeye çalışmaktayız. Haftalık ya da onbeş günde bir rutin toplantılar gerçekleştirerek sözümüzü, eylemimizi ortaklaştırmaya çabalıyoruz. Bu kapsamda birçok konuda ortak eylem etkinlik ve açıklamalar gerçekleştirdik.



* Yazının tamamına www.ses.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Pandemi(ler) Nasıl Bitirilir? diye Görüşlerimizi Bir Kez de Alanımızda Örgütlü Emek ve Meslek Örgütleri İle Birlikte Söyledik

Pandemi sürecinde yönetimin toplum sağlığını koruma yönünde niyeti ve çabası olmadığı bir kez daha görüldü. Yurttaşlar salgının insafına terk edildi. Toplum, Covid-19 hastalığının yaygınlığı, ölümlerdeki artışlar ve bilinmezliğin korkusu ile önceleri koşulsuz kapatılmaya razı edildi. Bununla birlikte salgının dehşetinin hissedildiği ilk andan itibaren toplumun önemli bir kısmı, emekçi sınıflar zorla çalıştırıldı. Toplu ulaşımlarda, koruyucu önlemler alınmayan işyerlerinde, uzun ve yoğun mesailerde emekçiler bulaşa maruz bırakıldı. Pandeminin süresinin uzaması, sermaye kesimlerinin tamamen rutin çalışma rejimine dönmesi ile sonuçlanırken, yoksul ve ezilen toplum kesimleri de geçimlerini sürdürmenin baskısı ile istemeye istemeye çalışmak zorunda kaldılar. Geline aşamada dünyanın büyük çoğunluğunda uygulanan ve Türkiye'de ise adı konulmadan sürdürülen sürü bağışıklığı temel stratejidir. Toplumun önemli bir bölümü özellikle de yoksullar-ezilenler, göçmenler "sürü bağışıklığı"na terk edilmiştir.

Küresel düzeyde acil (kısa vadede) yapılması gerekenler şunlardır:

- Tüm toplum kesimlerinin fiziksel mesafe, hijyen, beslenme, dinlenme, sağlıklı ortamlarda fiziksel aktivite vb. bulaşı engelleyecek ve bağışıklığı güçlendirecek önlemleri almasına yönelik barınma, gıda temini, sağlıklı çevre, ulaşım, haberleşme, sağlıklı çalışma koşullarını önüne koyan sosyal adaleti öngören radikal düzenlemelere gidilmelidir.
- Toplum bağışıklığı hedefli üretilecek aşılar tüm dünya vatandaşlarına eşit, ayrımsız ve ücretsiz sağlanmalıdır. Aşı dağıtımında riskli kişiler, topluluklar, ülkelere öncelik tanınmalıdır. Aşı dağıtımı uluslararası sağlık emek ve meslek örgütlerinin katılımı ve DSÖ denetiminde gerçekleştirilmelidir.

Türkiye açısından yapılması gerekenler:

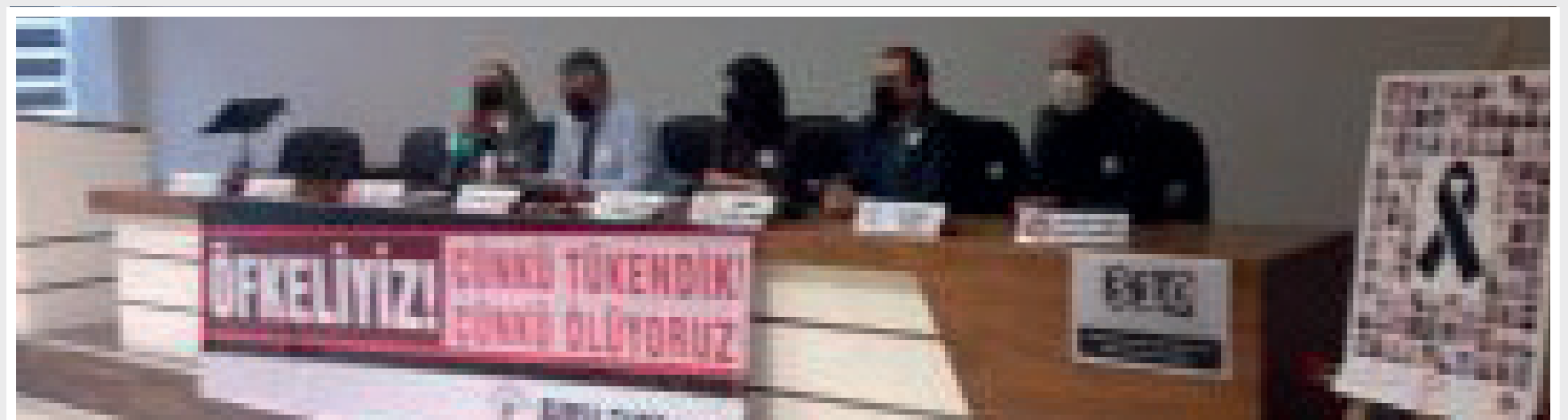
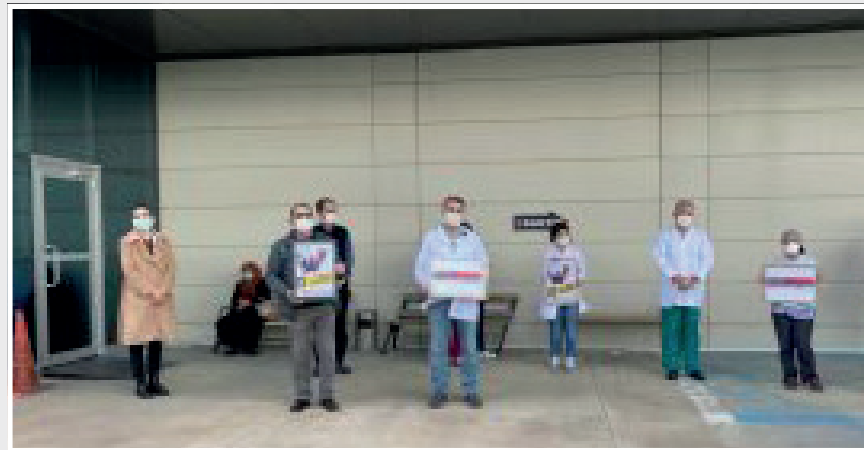
Ülkede birçok alanda yaşanan kriz karşı karşıya olduğumuz sindeminin tetiklediği sağlık kriziyle birlikte daha da derinleşmiştir. Bu krizi aşmanın temel yolu alanda çalışanların örgütlü olduğu yapıların sesine kulak vermektir. Sağlık özelinde koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği, sağlıktaki piyasalaşmanın son bulduğu toplumcu bir sağlık sistemi inşa edilmelidir. Bu gerçekleşinceye kadar sindemi ile mücadelede başarılı olmak için aşağıdaki tedbirler alınabilir.

Aynı kurulun izdüşümü olarak her ilde sindemi kurulları oluşturulmalıdır. Bu kurullarda o yerelde bulunan DKÖ'ler, STK'lar, muhtarlar, kanaat önderleri yer almalı ve bu şekilde toplumun karar alma süreçlerine katılımı sağlanmalıdır. Yerele dair her türlü kararlarda bu kurul etkili olmalıdır.

Bunlar dışında;

1. 4 hafta boyunca ülkeye giriş çıkışlarda çok sıkı tedbirler uygulanmalıdır.
2. 4 hafta boyunca sağlık, belediye temizlik ve gıda satışı dışındaki tüm faaliyetler durdurulmalıdır.
3. Güvenlik adına yürütülecek faaliyetler cezalandırıcı bir perspektifle değil sosyal hizmetler ve destek kapsamında yerel yönetimlerin de katılımıyla yürütülmeli, başta sindemide belirlenen kuralların denetimi, özellikle ev içinde başta kadın ve çocuklara yönelik olmak üzere şiddet, vatandaşların can ve mal güvenliğini korumaya yönelik tedbirlerle sınırlı olmalıdır.





FİİLİ VE MEŞRU MÜCADELE YANINDA HUKUKSAL MÜCADELEYE DE DEVAM

Sağlık Bakanlığı'nın Personel İşlemleri Konulu Genel Yazısına Dava Açtık

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 27.10.2020 tarih ve 60438742-929-3137 sayılı personel işlemleri konulu genel yazısının 1.maddesi ile istifa talebinde bulunan personelin talebinin kabul edilmeyeceği, 2.maddesi ile yaş haddi ve malulen emekli olacaklar dışındakilerin emeklilik işlemlerinin tesis edilmeyeceği, 4.maddesinde eşin emekliye ayrılmasından kaynaklı atama ile öğrenim durumuna dayalı mazeret atamaları, alt ve üst hizmet bölgelerine atama ile karşılıklı yer değiştirme atamaları ve engelli mazerete ile yapılacak atamaların durdurulduğu, 5.madde ile kurumlar arası atamaların yapılmayacağı, 9.madde ile 657 sayılı kanunun 103.maddesinin son fıkrasına göre şua izni kullanmak zorunda olan personelin şua izninin kurum amirlerinin uygun göreceklere zamanda kullanılacağına dair düzenlemenin yürütülmesinin durdurulması ve iptali için Danıştay'a dava açtık.



İdari İzin Düzenlemesinde Sağlık Emekçilerine Ayrımcılık Yapan Cumhurbaşkanlığı Genelgesi İle Sağlık Bakanlığı Genel Yazısına Karşı Dava Açtık

Sağlık Emekçilerinin Hakkı Ödenmez Dediler, Hakkımızı Yemeye Devam Ediyorlar...

Cumhurbaşkanlığı ve Sağlık Bakanlığı tarafından 1 Haziran 2020 sonrası idari izinlerle ilgili yapılan düzenlemelerde sağlık emekçileri yok sayılmakta, risk gurubu sağlık emekçileri çalışmaya zorlanmaktadır. Yapılan düzenlemelerin sağlık emekçilerini kapsayacak şekilde gerçekleştirilmesi için iki düzenlemeye ilişkin olarak sendikamız tarafından dava açıldı.



SAYI: 703-2020/756
KONU: Yıllık izinlerin devri hk.

18.12.2020

ÂİLE ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞINA

Covid-19 salgınının Türkiye'de başlamasıyla birlikte birçok kamu kurumunda salgın tedbirleri kapsamında çalışma sistemine ilişkin çeşitli düzenlemeler yapılmıştır. Bakanlığımıza bağlı birimlerde de salgın dönemi içinde çalışma sistemlerinde değişiklikler yapılmıştır. Bazı birimlerde dönüşümlü çalışma uygulanmamış ve rutin çalışma programı devam etmiş, bazı birimlerde farklı uygulamalarla dönüşümlü çalışma gerçekleştirilmiştir. Yaşlı ve Engelli Hizmetler Genel Müdürlüğüne bağlı olarak yaşlı bireylere hizmet veren yatılı hizmet kuruluşları başta olmak üzere yatılı kuruluşlarda 7/10/14 günlük vardiyalar halinde çalışma sisteminin uzun süredir devam ettiği bilinmektedir.

7/10/14 günlük vardiyalarda sürdürülen çalışma sisteminde çalışma ve dönüşüm sürelerinin kuruluşun bulunduğu ile ve o ildeki sosyal hizmet emekçi sayısına göre değiştiği sendikamıza iletilen bilgiler asındadır.

Yatılı kurumlarda devam eden 7/10/14 günlük vardiyalı çalışma sistemi başta olmak üzere dönüşümlü çalışma, dönüşümlü çalışmanın olmadığı yerlerde ise iş yoğunluğu ve sosyal hizmet emekçilerinin hizmeti aksatmama yönünde gösterdikleri hassasiyetlere bağlı olarak sosyal hizmet emekçileri kendilerine bağlı olmayan koşullar nedeniyle yıllık izinlerini kullanamamakta ve 2019 yılına ait olan izinleri bir sonraki sene devredilmeyerek izin hakları ortadan kaldırılmış olmaktadır.

İlerden temsilcilerimiz, yıllık izin kullanma talepleri karşısında dönüşümde geçen sürelerin yıllık izinde olan süre olarak kabul edilerek izinlerini böyle kullanabilecekleri cevapları aldıklarını iletmektedirler. Oysa dönüşümlü çalışma, bir salgın tedbiri ve düzenidir, izin konusunun bu şekilde ele alınması doğru değildir. Tüm bu nedenlerle, 2019 yılına ait olan ve kullanılmayan izinlerin 2021 yılına aktarılması gerekmektedir.

Bilindiği üzere 657 sayılı Kanunun 103. Maddesi uyarınca bir önceki yıl izni en fazla 1 yıl sonraya bırakılabilmektedir. Bu durumda 2019 yılı izni olup henüz kullanılmamış izinler 2021 yılına devredilememektedir. Ancak, yukarıda belirttiğimiz gerekçelerle salgın döneminde fedakârca görevlerini yerine getiren sosyal hizmet emekçilerinin mağdur edilmemesi için, salgın dönemine özgü olarak 2019 yıllık izinlerinin 2021 yılına devredilebilmesi için bir düzenleme yapılmasına ihtivaç bulunmaktadır. Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü 86701779-929 sayılı yazısı ile bir düzenleme yaparak 2019 yılı izinlerinin sağlık emekçileri için 2021 yılına devrini sağlamıştır. Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan bu düzenleme dikkate alınarak Bakanlığınız tarafından da yıllık izinlerin devri konusunda acilen bir düzenleme yapılmasını talep eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Pınar İÇEL
Genel Sekreter

Hüsnü YILDIRIM
Eş Genel Başkan

Ek: Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü yazısı

Sayı : 701-2020/735
Konu : Mesai Saatlerinin 6 saate İndirilmesi Hk.

10 Aralık 2020

SAĞLIK BAKANLIĞI YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Cumhurbaşkanlığı kabinesinin 30.11.2020 tarihli toplantısında alınan ve İçişleri Bakanlığının 30.11.2020 tarih ve 20076 sayılı genelgesi uyarınca illerde Valilik kararı ile kamu kurumlarında çalışma süresi saat 10.00 – 16.00 arası belirlenebilecektir. Bu durumda mesai süresi 6 saate indirilebilecektir.

Covid-19 pandemisi nedeni ile sağlık hizmetleri kesintisiz verildiğinden, günlük 6 saatten fazla çalışılan sürelerle ilgili olarak izin kullanılmadığından dolayı nöbet ücretlerinin ödenmesi gerekmektedir. Hem esnek mesai/dönüşümlü çalışma, hem de 6 saat çalışmaya geçen yerler bakımından fazla çalışılan süreler karşılığı nöbet ücreti ödenmesi gerektiği kanaatindeyiz.

Uygulamada sorun çıkmaması ve olağanüstü fedakarlık gösteren sağlık emekçilerinin emeğinin karşılığının ödenebilmesi için bu hususta genel yazı çıkarılmasını talep etmekteyiz.

Gereğini bilgilerinize sunarız.

Pınar İÇEL
Genel Sekreter

Hüsnü YILDIRIM
Eş Genel Başkan



Sayı: 701-2020/370
Konu: Sağlık Emekçilerinin İzinleri Hk.

01.06.2020

YÜKSEKÖĞRETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

İlgi: 18.03.2020 tarih ve 204 sayılı yazımız

1 Haziran itibari ile salgınla mücadele kapsamında alınmış bir dizi önlem ve mevzuat uygulamadan kaldırılmaktadır. 1 Haziran 2020 itibariyle sağlık emekçilerinin idari izinlerine ilişkin belirleme içeren düzenlemelere ilişkin ayrı bir değerlendirme yapma ihtiyacı bulunmaktadır.

DSÖ'nün rehberi salgın sonrasına geçiş döneminde hareket kısıtlılığı uygulamalarını azaltıp, toplumları kalıcı bir biçimde yeniden açarken dikkatli, kararlı ve istikrarlı bir çıkış stratejisi izlenmesi gerektiğini vurgulamaktadır. DSÖ tarafından yapılan önemli uyarılarda biri de sağlık çalışanlarının koruyucu donanım kullanmaya devam etmesi gerektiği ve vakaların artma olasılığına karşılık hastanelerin hazırlıklı olması gereklidir. Bu nedenle sağlık alanlarında tedbirlerin gevşetilmesini bırakılmaksızın tamamlanarak tedbirler sürdürülmelidir. Hele ki, normaleşme açıklamalarının ve kararlarının bir yansıması ve sonucu olarak, bu dönemde ertelenen sağlık ihtiyaçları için sağlık kurumlarına başvuruda bir yığılma oluşması riski çok büyüktür ve bu durum virüs bulaşı için de ayrı ve özel bir risk oluşturmaktadır. Bu nedenle mevcut tedbirler, güncel risk ve ihtiyaçlar da gözeticilerle tamamlanmalıdır. Sağlık emekçilerine yönelik riskin de azalmadan sürdürüldüğü dikkate alınarak planlama yapılmalıdır.

Oysa 29 Mayıs tarih ve 2020/8 sayılı Genelgeye ve 29 Mayıs tarihli ve 2020/8 sayılı Cumhurbaşkanlığı Genelgesinde, 2020/4 sayılı Cumhurbaşkanlığı Genelgesinin yürürlükten kalktığı, ancak "çalıştırılma biçimlerine bakılmaksızın kamu kurum ve kuruluşlarında (Sağlık Bakanlığı, Millî İstihbarat Teşkilatı Başkanlığı hariç) çalışan yönetici kadro ve pozisyonunda bulunanlar hariç 60 yaş ve üzerinde olanlar ile Sağlık Bakanlığının belirlediği kronik hastalığı bulunanlar idari izinli sayılacaklardır." denilmektedir. Bu kapsamda, salgın süresince sağlık emekçilerinin salgının her aşamasında daha fazla risk altında olmalarına rağmen diğer kamu kurumlarında olduğu gibi izinli sayılmamaları durumunun, 1 Haziran sonrasında da sürdürüleceği anlaşılmaktadır. Nitekim birçok hastanede bu yönde çağrı ve bildirimler yapılmaya başlandı. Sendikamıza iletilmektedir. Bu ise, bu süre boyunca sağlık emekçilerinin sağlıklarını ve hayatlarını tehlikeye atmak demektir.

Sağlık emekçilerinin izinlerindeki düzenlemelerin önemine ilişkin bazı hatırlatmalarda bulunmak isteriz. İlk günden itibaren yaptığımız tüm değerlendirmelerimizdeki uyarılara; Covid-19 salgını süresince sağlık emekçilerinden 60 yaş ve üzerinde olanların, başışıklık sorunu olanların, kanser hastalarının, kronik solunum yolu hastalığı olanların, obezite ve diyabet hastalığı olanların, kalp damar hastalıkları olanların, organ nakli olan kronik hastaların 18 Mart tarihli genelgeye göre izinli sayılmadığını belirterek bunun yaratacağı risklerin ne kadar önemli olduğunu vurgulamıştık. Sağlık emekçilerinin izinlerinin düzenlenmesine yönelik taleplerimizin karşılanmaması yani sayılan gruplardaki sağlık emekçilerinin idari izin verilmemesi halinde yaşanacak sağlık risklerinin ne kadar büyük olduğuna maalesef tanıklık ettik. Bu süre boyunca kronik rahatsızlıkları olan ve engelli olan ancak idari izin kullanamayan, aktif çalışan 3 sağlık emekçisinin yaşamlarını kaybetmelerine tanıklık ettik.

Bu nedenle, daha önce de defalarca kez ifade ettiğimiz gibi, 1 Haziran 2020 itibariyle uygulanacak olan süreçte risk gurubu sağlık emekçileri olan kronik hastalar, engelli olan sağlık emekçileri (İstihdama engelli kadrosu ile başlayıp başlamadığına bakılmaksızın), 60 yaş ve üzerinde olanlar, hamileler, süt izninde olan sağlık emekçileri herhangi ayrı bir değerlendirmeye ya da amirlerin inisiyatifine bırakmadan koşulsuz idari izinli sayılmalıdır. Bu grup içinde bulunan sağlık emekçileri risk altındadır ve izinli olmaları hem kendi sağlıkları hem de virüsle ilgili önlem kapsamında zorunludur.

Bu nedenle sağlık emekçilerinin ve hizmet alanların korunması bakımından kritik bir önemde bulunan sağlık emekçilerinin idari izinleriyle ilgili yukarıda belirttiğimiz kapsamda bir düzenlemenin Bakanlığınız tarafından ACİLEN yapılmasını bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Pınar İÇEL
Genel Sekreter

Gönül ERDEN
Eş Genel Başkan

“KADINLARIN ÖZGÜRLÜK MÜCADELESİ ERKEK EGEMEN ZİHNİYETİ MUTLAKA AŞACAK VE TÜM TOPLUMU ÖZGÜRLEŞETİRECEKTİR” ŞİARILYLA 25 KASIMDA ALANLARDAYDIK

Toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin yaşamamızın her alanında hüküm sürdüğü gerçeği kriz ve salgın dönemlerinde en ağır hali ile gün yüzüne çıkmaktadır. Eril aklın, sermayedarların ve her ölçekteki siyasal iktidarın kadınların emeği, bedeni ve kimliğini hedef alan iş birliği, dün olduğu gibi bugün de kadınlara baskı, şiddet, taciz ve tecavüz olarak geri dönmektedir.

Şiddet kadınların emeği, bedeni, varlığı üzerinde direk olarak erkekler ve dolaylı olarak devlet ve sermayedarlar tarafından uygulanıyor. Türkiye’de olduğu gibi dünyanın birçok ülkesinde de kadın haklarıyla vardır ve bu hakları için mücadele ederken çok ciddi saldırılara maruz kalıyor. Ülkemizde de siyasi gücün dinci, gerici, cinsiyetçi ideolojileri ve verdikleri fetvalar ile daha fazla ve açıkça örgütlenmiş bir eril akıl ile karşı karşıyayız. Diğer taraftan pandemi süreciyle birlikte kadına yönelik şiddetin, taciz ve tecavüzün artması ve başvuracak mekanizmaların olmamasından kaynaklı mağduriyetlerin arttığını görebiliyoruz.

25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele ve Uluslararası Dayanışma Günü ile birlikte tüm şubelerimiz ve yer aldığımız kadın platformları ile gerçekleştirdiğimiz eylem ve etkinliklerle sesimizi ve sözümüzü söylemekten geri durmadık ve durmayacağız. Tüm Türkiye’de sokaklarda kadın kazanımlarını, İstanbul Sözleşmesi’ni ve 6284 sayılı yasayı sahiplenme ve taleplerimizi tekrar tekrar haykırdık ve birlikte güç olma sözünü verdik. “Bir kişi daha eksilmeyeceğiz” ve “uykularınız kaçsın, ben ne zaman ifşa olacağım” diye korkmaları için uyarılarda bulunduk. Bütün bu yaşananlara, cezasızlık politikalarına ve kadın kazanımlarına yönelik tüm baskı, yok sayma ve pandemi koşullarına rağmen sınır tanımadan irademizi kırmaya yönelik her türlü saldırıya karşı 25 Kasım’da dünyanın bütün kadınları gibi biz de sokaklardaydık, ayaktaydık ve isyandaydık.

Bundan önce olduğu gibi bundan sonra da işyerlerimizde şubelerimiz de ki kadın meclisleri ve merkez kadın meclislerimizde aldığımız kararlaşmaları hayata geçirme konusunda ısrarcı ve her türlü dinci, gerici, cinsiyetçi ve ötekileştirmeye karşı gücümüzü kadın dayanışmasından ve örgütlü mücadelemizden alarak yürümeye devam edeceğiz.

Kadın Sağlık Ve Sosyal Hizmet Emekçilerinin Sorunlarını Dile Getirdik

Ordu’da görev yapan kadın sağlık emekçisinin 5,5 yaşındaki çocuğunun velayeti kendisi üzerine iken baba tarafından Aile Mahkemesi’ne dilekçe verilerek, “Çocuğun annesinin ambulans hemşiresi olup sürekli evlere girip çıktığı, çocuğun korona dolayısı ile ağır risk altında bulunduğu” ileri sürülmüş ve çocuğun velayeti istenmesi üzerine “Kadın Sağlık Emekçileri Meslekleri ve Çocukları Arasında Seçime Zorlanamaz” açıklamasını yaptık.

Pandemi koşullarında kadın emekçilerin yaşadığı tüm zorluklara ve çocuklarının velayetlerinin ellerinden alınması için işini yanı sıra mesleğini gösteren sisteme karşı sağlık örgütleriyle birlikte yaptığımız açıklamanın sonucunda çocuğun velayetini mahkeme anneye vermek zorunda kalmıştır. Kadın dayanışması ve mücadelesi bir çocuğun annesine kavuşması yönünden sonuç verici ve sevindirici olmuştur.

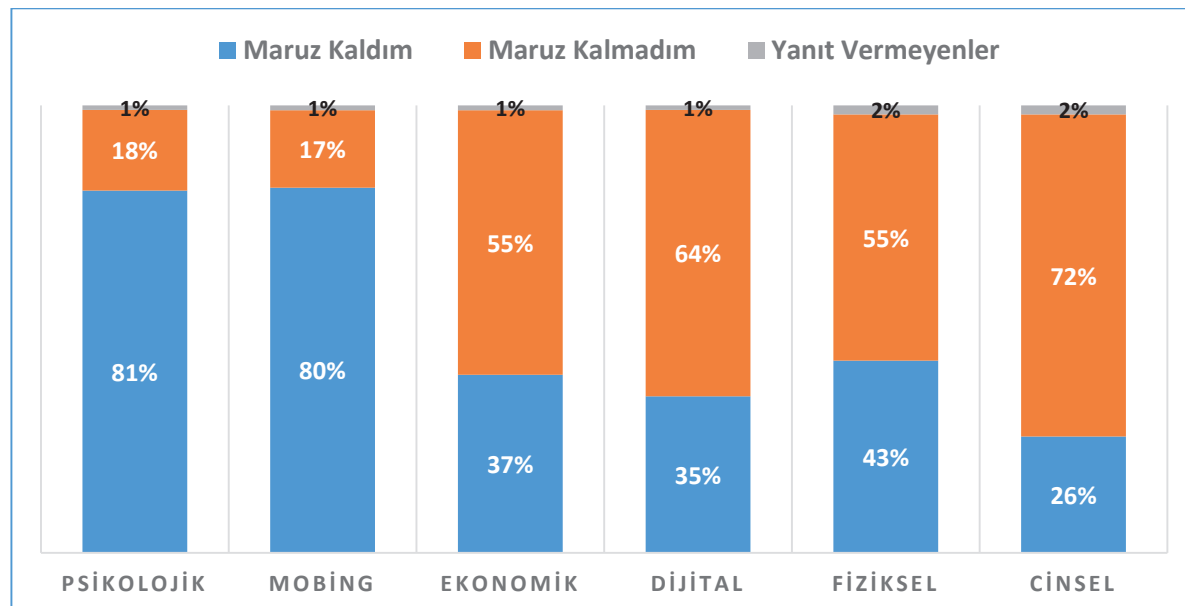
Eş Genel Başkanımız Selma Atabey Pat Heron, Kary Davis, Elif Sarıcan ile birlikte Christine Blower moderatörlüğündeki “Türkiye’de Kadınlara Yönelik Şiddet” adlı çevrimiçi panele katıldı. Eş Genel Başkanımız Selma Atabey panelde, sağlık ve sosyal hizmet emekçisi kadınlara yönelik baskı ve şiddete dikkat çekti.

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ALANINDA KADINA YÖNELİK ŞİDDET ARAŞTIRMASI

25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Mücadele ve Dayanışma Günü kapsamında Sağlık ve Sosyal Hizmet alanında çalışan kadın emekçilere yönelik şiddet biçim ve boyutlarını tespit etmek amacıyla 10-22 Kasım 2020 tarihleri arasında anket çalışması yaptık. Araştırmaya katılan 663 kişinin 617’si sağlık ve sosyal hizmet emekçisi kadınlardır. Araştırmaya katılan kadınların %81’i Psikolojik, %37’i Ekonomik, %43’ü Fiziksel ve %26’sı Cinsel şiddete maruz kaldığını belirtmiştir. Şiddetin dışında, işkolumuzda çalışan kadın emekçilerin %80’i Mobinge ve %35’i ise Dijital şiddete maruz bırakıldığını ifade etmiştir.

Bu çalışmaların bizim açımızdan önemli olduğunu ve sendikal çalışmalarımızda ön açıcı ve katkısının olacağını düşünüyoruz. Anket çalışmamızla ilgili detaylı açıklamamızı ileri bir tarihte yapacağız.

Kadınlarda Şiddete Maruz Kalma Oranları







SOSYAL ETKİNLİKLER BİZLERİ BİRBİRİMİZE YAKINLAŞTIRMANIN VE DEĞERLERİMİZİ UNUTMAMANIN ÖNEMLİ BİR ARACIDIR



DOĞAL OLAY OLAN DEPREMİN FELAKETE DÖNÜŞMESİ UYGULANAN YANLIŞ POLİTİKALARIN SONUCUDUR !

30 Ekim 2020 tarihinde Seferihisar merkezli yaşanan İzmir depreminin akabinde Eş genel başkanımız Selma Atabey ve MYK üyemiz Eylem Kaya Eroğlu deprem bölgesine giderek enkaz başlarında ve çalışmalar esnasında üyelerimizle dayanışma içinde olmuştur. MYK üyelerimiz deprem bölgesine KESK heyeti birlikte de incelemelerde bulunarak, depremlerin doğal olaylar olduğunu bunu afete düşüren yanlış imar ve rant politikaları olduğunu doğayla uyumlu bir yaşam için ekolojik yıkım ve tahribatın önüne geçmek gerektiğini ifade eden açıklamalarda bulundular. Ayrıca hazırlanan raporlar basın ve kamuoyu ile paylaşıldı. Depremde üyelerimiz, yakınları ve çok sayıda sağlık emekçisi de hayatını kaybetmiştir.

Bir kez daha ailelerine sabırlar diliyoruz.



KESK'İN KURULUŞ YILDÖNÜMÜ ETKİNLİKLERİNİ SOSYAL PLATFORMLARA TAŞIDIK



KESK'in kuruluş yıldönümü etkinlikleri bu yıl pandemi nedeniyle sanal ortamda, şarkılar, türküler ve açıklamalar ile kutlandı.



BARIŞ ŞEHİTLERİMİZİ ANDIK

2015 yılında sokağa çıkma yasağı adı altında abluka altına alınan Cizre'de halka sağlık hizmeti sunmaya çalışırken katledilen üyelerimiz Eyüp Ergen, Şeyhmus Dursun ve Abdülaziz Yural için 30 Aralık SES Barış Şehitleri günü dolayısıyla Eş Genel Başkanlarımız Selma Atabey ve Hüsnü Yıldırım, Şırnak, Amed, Batman, Siirt ve Mardin şubelerimizden yönetici ve üyelerimiz, KESK'e bağlı sendikaların şube yönetici ve üyeleri, Şırnak Tabip Odası ve Şırnak İHD yöneticileri, katledilen üyelerimizin yakınları ile siyasi parti il ve ilçe yöneticilerinin katılımıyla Cizre'de anma gerçekleştirildi.

Barış şehitlerimizin mezarları başında yapılan anmada konuşan Eş Genel Başkanımız Hüsnü Yıldırım, acıların sona ermesi ve barış çığlığının her yerde yükselmesi için mücadele vurgusunda bulunarak, "Barış için çok fazla insanı toprağa vermek zorunda kaldık. Eşit, kardeşçe, bir arada ve barış içinde yaşanılabilir bir ülkenin inşası için mücadele edeceğimizin sözünü veriyoruz" dedi.

Anma mezarlık ziyaretinin ardından şube binamızda devam etti.



TOPLUMUN GÜNDEMİNDE ÇOK ÖNEMLİ BİR YERİ OLAN AŞIYI TARTIŞTIK

14 Aralık 2020 tarihinde Genel Sekreterimiz Pınar İçel moderatörlüğünde; Prof. Dr. Melek Demir Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı, Prof. Dr. Mehmet Zencir Halk Sağlığı Uzmanı katılımıyla aşı ile ilgili birçok başlıkta yapılan panelimize çok yoğun bir izleyici katılımı gerçekleşti. Sunumdan sonra soru cevap kısmı ile panelimiz devam etti. Panelin tamamını web sitemizden ve YouTube hesabımızdan izlenebilir.

PANEL

AŞIYI TARTIŞIYORUZ..!

14 Aralık 2020
Pazartesi - 20.30

CANLI

SES Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
sesgenelmerkezi
sesgm1996



Prof. Dr. Melek DEMİR
Tıbbi Mikrobiyoloji Uz.



Moderatör Pınar İÇEL
SES Genel Sekreteri

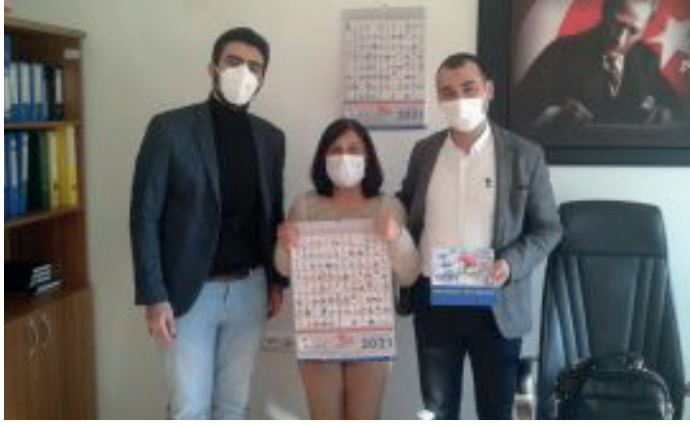


Prof. Dr. Mehmet ZENCİR
Halk Sağlığı Uz.

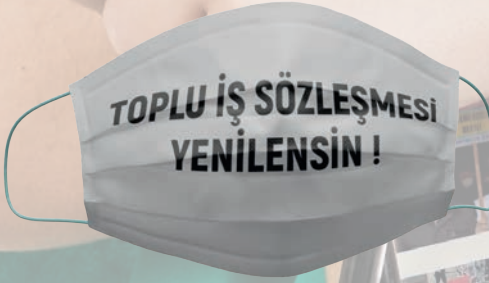
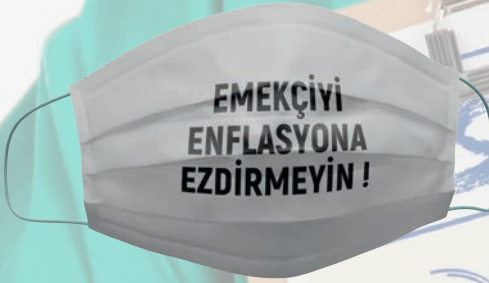
Aşılarda nasıl immün yanıt oluşturur?
Aşı teknolojileri nelerdir?
Mevcut kullanımdaki hangi aşılarda hangi teknoloji ile üretilmiştir?
Aşı içeriklerinde neler var, niçin var?
Gündemdeki Faz-3 aşamasına gelmiş olan Covid-19 aşılarda teknolojik ve içerik özellikleri nelerdir?
Kullanıma sunulmak üzere olan Covid-19 aşılarda güvenlik ve etkinlik çalışmaları hangi aşamada?
Covid-19 aşılarda beklenen etkinlik ne olmalıdır?
Aşı politikaları, aşının salgın kontrolündeki yeri, aşı üretiminin toplumsallaşması ve aşı uygulamalarında nasıl bir yol izlenebilir?
Karar alma süreçleri nasıl olmalı?

ŞUBE/TEMSİLCİLİKLERİMİZ SES ÖRGÜTLÜLÜĞÜNÜN HEP BİRLİKTE YÜRÜTTÜĞÜ MÜCADELE YANINDA YERELLERİNDE YAŞANAN BİRÇOK SORUNA KARŞI DA TÜM İŞKOLU EMEKÇİLERİNİN SES'İ OLMAYA DEVAM ETTİ





maskeler konuşuyor !



**SES'SİZ
KALMA!
SES'TE ÖRGÜTLEN**



sesgenelmerkezi sesgm1996 sesgenelmerkezi