

02.11.2017

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Kısa bir süre önce Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Balcalı Hastanesi'nden Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları asistanı Dr. Ece Ceyda Güdemek, Batman Bölge Devlet Hastanesi'nde görevli Kalp Damar Uzmanı Dr. Engin Karakuş ve Maltepe Tıp Fakültesi öğrencisi Yağmur Çavuşoğlu art arda intihar ederek yaşamlarına son verdi. İstatistiki bilgilere göre; ülkemizde ortalama intihar oranı yüz binde 4 dolaylarında iken sağlık sektöründeki intiharlar bu oranın üzerinde gerçekleşiyor.

Doktorların birbiri ardına intihar etmesi; doktorların çalışma koşullarını, uzun nöbet sürelerini ve çok fazla sayıda hasta bakmaları nedeniyle oluşan psikolojik yorgunlukları yeniden gündeme getirmiştir. Bugün Tabip odalarının ve sağlık sendikalarının sıklıkla dile getirdiği sorunlara bakmak gerekirse "İş Yükü, Soruşturma-Kovuşturma Baskısı, Aile Birliğinin Parçalanması" gibi üç ana başlıkla karşılaşıyoruz.

Uzman hekimler ve hatta akademik konumda olanlar performans baskısıyla birim zamanda çok iş üretmeye zorlanmaktadır. Bu zorlama, Dünya Sağlık Örgütü'nün belirlemiş olduğu bir hastaya ayrılması gereken 20 dakikanın yanına bile yaklaşılmasının önündeki önemli engeldir.

Özellikle son 5-6 yılda uzmanlık eğitime talep edilenin çok altındaki sayıda asistan verilebilmektedir. Bu durumda, az sayıda asistan çok sayıda olması gereken asistanın iş yükünü çekmek zorunda kalmaktadır. Çok yakın bir tarihte, bir üniversite hastanesinde, klinikteki asistan sayısının 2'ye düşmesi nedeniyle profesör ve doçent unvanlı öğretim üyelerine nöbet yazılmaya başlanmıştır. Personel eksikliği gerekçesiyle nöbet sonrası izinlerin kullanımına izin verilmemekte, hekimler kesintisiz 36 saat çalışmaya zorlanmaktadır.

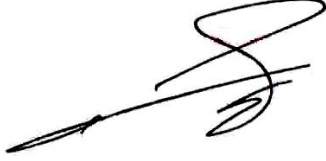
Randevulu hasta muayenesi sisteminde başlangıçta 10 dakika olan hasta araları son yıllarda 5 dakikaya indirilmeye çalışılmakta ve önemli bir iş yükü oluşturulmaktadır. Aralık kısaltılınca bir hastanın işinin 5 dakikada bitmesi söz konusu olmadığı için izleyen hastanın randevusu aksamakta ve bu durum hekimler için gerilim kaynağı oluşturmaktadır.

Sağlık Bakanlığı son yıllarda yayımladığı ardışık genelge ve düzenlemelerle sağlık çalışanları ve özellikle de hekimlerin aile birliğini bozmuştur. Eş durumu atamaları olanaksız duruma getirilerek eşlerin ve çocukların ayrı düşmesi sonucuna yol açılmıştır. Son intihar olgularından birisi bu olumsuzluğa örnektir. Batman'da Kalp Damar Cerrahisi uzmanıyken intihar eden Dr. Engin Karakuş'un eşi İzmir Yenifoça'da Aile Hekimliği yapmak zorunda bırakılmıştır. Aile birliği sağlanmadığı için eşinden yıllarca ayrı yaşamak zorunda yüzlerce hekim bulunmaktadır.

Yine soruşturma-kovuşturma baskısı da hekimlerin ruhsal dengesini etkileyen bir başka başlıktır. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının çalışma koşullarını iyileştirmeksizin hastaların sistemden yakınmasının kolaylaştırılmasıyla gerekliliği tartışmalı sayısız soruşturma/kovuşturma hekimler için gerilim kaynağı oluşturmaktadır. Sistemdeki her türlü sorun hekime yansıtılmaktadır. SABİM aracılığı ile sayısız şikayet ulaşılmakta, hekimlerden

açıklama istenmektedir. Bundan bir kaç yıl önce canına kıyan Melike Erdem'in basına yansıyan haberlerden hem işyükü hem de soruşturma baskısı olduğu anlaşılmaktaydı.

Yukarıda özetleye çalıştığımız ana başlıklar çerçevesinde artan intihar olayları da göz önüne alındığında, hekimlerin çalışma koşullarının incelenmesi, araştırılması gerekliliği çok açıktır. Türkiye genelindeki başta kamu hastaneleri olmak üzere hastanelerin çalışma/çalıştırma koşulları, hekimlerin günde kaç hastaya bakmak zorunda oldukları, hekimlerin maruz kaldıkları diğer sıkıntılar, uğradıkları soruşturma-kovuşturmalar ve bunların gerekçelerinin araştırılıp bundan sonraki süreçte bu tür üzücü olayların olmamasının önüne geçilmesi için Anayasa'nın 98'nci, İçtüzüğü'nün 104 ve 105'nci maddeleri gereğince Meclis Araştırması açılması için gereğini saygılarımla arz ederim.



Atila Sertel
İzmir Milletvekili