



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Günde en az 30 hekimin fiziki ve sözlü şiddete maruz kaldığı ülkemizde, son zamanlarda hekimler ve sağlık emekçileri arasında yaşanan intiharlarda ciddi bir artış olduğu görülüyor.

Sağlıkta dönüşüm projesiyle birlikte çalışma süreleri, hasta bakma sayısı ve iş yükünün artmasıyla kangren haline dönüşen sorunlar, performans sisteminin getirdiği ağır koşullarla birleşince sağlık emekçilerinin bedenen ve ruhen yıpranmalarına neden oluyor.

25 Mayıs 2017 tarihinde verdiğim önergede; “2003- 2017 yılları arasında Sağlık Bakanlığı’na bağlı kamu ve üniversite hastanelerinde çalışırken intihar eden hekim ve sağlık emekçilerinin sayısı, cinsiyeti, yıllara, illere ve hastanelere göre dağılımına” ilişkin sorulara Sağlık Bakanlığı tarafından, **“Sorularınızın cevaplanması için gerekli bilgiler sistemlerimizde tutulmamakta, bu nedenle ilgili soruların cevaplanması teknik olarak mümkün bulunmamaktadır.”** şeklinde, devlet ciddiyetiyle bağdaşmayan, son derece sorumsuzca bir yanıt verilmiştir.

Öte taraftan, verilen bu yanıtla, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin bakanlık nezdinde hiçbir önemi olmadığı da ortaya çıkmıştır.

Bir bakanlık, kendi bünyesinde çalışan sağlık emekçilerinin, yardımcı sağlık elemanlarının kaçının intihar ettiğini bilmeyecek ve bununla ilgili bir çalışma yapmaya da gerek duymaması trajikomiktir.

Sağlıkta şiddetin önlenemediği, can kayıplarının yaşandığı ve hekimler başta olmak üzere sağlık personeli arasında meydana gelen intihar vakalarının çoğaldığı ülkemizde, görünür hale gelen bu yaranın, Bakanın ve bakanlık bürokratlarının ilgisini çekememiş olması da trajikomik bir durumdur.

Bununla birlikte Bakanlığın, intihar eden sağlık personeli sayısını açıklamak ve intiharların nedenlerini araştırmak yerine, “sistemlerimizde bilgi yok” diyerek devlet ciddiyetiyle bağdaşmayan kaçamak yanıtlar vermesini de gerçekçi bulmuyoruz.

Hekimlerin intihar nedeniyle ölüm oranlarının diğer meslek gruplarına göre daha yüksek olduğu acı bir gerçektir. Erkek hekimler, toplumdaki diğer meslek gruplarındaki erkeklerle oranla 2 kat daha fazla intihar nedeniyle ölürken, kadın hekimlerde bu oran 2-3 kat daha fazladır.



çıkabilmektedir. Çalışma sürelerinin uzun olması, yoğun iş baskısı, hekimlerden yüksek performans beklentisi ve tüm bunlara bağlı olarak yaşanan yoğun stres, intiharlara bağlı ölümleri beraberinde getirmektedir.

Başbakanlık verilerine göre; 2015'te 10'u hekim, 71'i hemşire, 99'u diğer personelden oluşan 180 sağlık çalışanı; 2016'da 11'i hekim, 56'sı hemşire, 62'si diğer personel olmak üzere 129 sağlık çalışanı intihar etti. Geçtiğimiz yıl ise 3'ü hekim, 53'ü hemşire, 66'sı diğer personelden oluşan 122 sağlık çalışanı ağır çalışma koşullarını kaldıramadı. Yani buna göre; yalnızca son üç yılda 431 sağlık çalışanı intihar etti.

Son yıllarda hekimler hızlı bir şekilde yıpranıyor, tükeniyor. Genç doktor ölümlerinin yaklaşık yüzde 35'i kayıtlara intihar olarak geçiyor. Doktorları intihara sürükleyen nedenlerin araştırılarak, gerekli çözümlerin üretilmesi amacıyla Anayasa'nın 98 ve İçtüzüğü 104 ve 105'inci maddeleri gereğince, Meclis Araştırması açılmasını arz ederiz. 06.04.2018

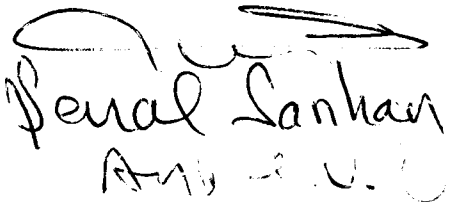
Okon Gayetmepu
Edme ilew



Hüseyin YILGÖZ
Aydın Milletvekili



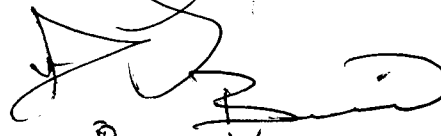
Dursun Güneş
İstanbul Milletvekili

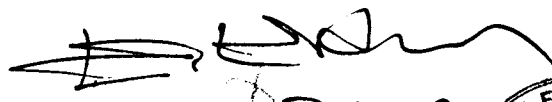


Benal Sanhan
Aydın Milletvekili

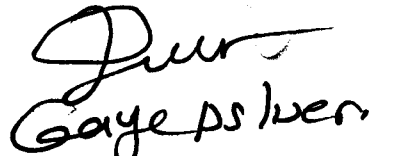

Kadim Durnaz
Tokat mu
Erkan Aydın
Bursa Milletvekili
Ayda

İlhan Cihaner


Barış YAKKAR
İSTANBUL MU.


Eren Erdem
İst. Mu

Gamze AKKUS İLGEZİ
İstanbul Milletvekili


Gamze AKKUS İLGEZİ
Eskişehir mu.



1856 Sayılı meclis araştırma "nergisi" imza Gıze/gesi'

[illegible]