



T.B.M.M.

CUMHURİYET HALK PARTİSİ

Grup Başkanlığı

Tarih : 7.11.2017

Sayı : 1444

Çap önerisine konular

1012249

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Son iki günde üç hekimimiz intihar ederek yaşamına son vermiştir. Adana'daki Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Balcalı Hastanesi'nde görevli 26 yaşındaki asistan doktor Ece Ceyda Güdemek, 6'ncı kattaki evinin balkonundan atlamıştır. 36 saat nöbet tutan genç doktorun çalışma koşulları nedeniyle intihar ettiği öne sürülmektedir. Batman Bölge Devlet Hastanesi'nde görevli kalp damar uzmanı Dr. Engin Karakuş, evinde ölü bulunmuştur. Yapılan incelemede Karakuş'un parçalanmış cep telefonunun ve üzerinde "Bıktım baş ağrılarından" yazan bir notun bulunduğu belirtilmiştir. Son olarak ise Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisi Yağmur Çavuşoğlu intihar etmiştir.

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

Hekimler, umut dolu bir gelecek için yıllarını verdiği zorlu sınavlar ve eğitimlerden geçtikten sonra tükenmişlik içinde hayatından vazgeçmektedir. Üstelik bu durum, henüz sadece buz dağının görünen yüzünü işaret etmektedir. Ülkenin geleceği olan insanların, böylesine tükenmişlik içinde hayattan kolayca vazgeçebilmelerine yol açan ortamın sorumlusu 15 yıldır iktidardaki AKP'nin yanlış sağlık politikalarıdır. AKP'nin 'Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hayata geçmesi ile birlikte sağlığın giderek piyasalaşmakta olduğu, hak olmaktan çıkıp para ile satın alınan bir meta haline geldiği ve en önemlisi sağlık hizmetinin niteliğinin yıldan yıla bozulduğu bilinen bir gerçektir. Bu program, hekimler ve sağlık emekçileri için yaşamı her gün daha da çekilmez hale getirmektedir. Tıp Fakültesi öğrencisinden asistan hekime, uzman hekimden doçente kadar pek çok sağlık çalışanı hizmet sunumu esnasında ciddi sorunlar yaşamaktadır. Hekimler, tıp fakültesinin son sınıfında 'intörn' olarak hastanede görev almaya başladığı günden itibaren şiddet, angarya ve performans sitemi ile tanışmaktadır. Görev tanımı içerisinde yer almamasına karşın kan almadan sonda takmaya kadar pek çok işi yapmakta, asistan hekimler eğitim almak için değil hizmet vermek için kurumlara yerleştirilmektedir.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile yurttaşlarımızın hekime başvuru sayısı hızla artmıştır. 2002'de bir vatandaşın bir yılda doktora müracaat eden sayısı 3,1 iken 2016 yılında 8,6'ya yükselmiştir. Bu sayı OECD ülkelerinin ortalamasından hayli yüksektir. Bir yurttaşımızın yılda ortalama hekime başvuru sayısı Finlandiya ve İsveç'in neredeyse 3 katıdır. Dünya Sağlık Örgütü'nün önerisine göre 20 dakika olması gereken muayene süresi, hekimlerin günde yüzlerce hasta muayene etmeye zorlandığı bugünün koşullarında 3-5 dakikaya inmiştir. Hekimler eskiye oranla hastalarına daha az zaman ayırabilmektedir. Kuşkusuz bunun en önemli nedeni kıskırtılmış sağlık talebidir. Hekimler ve sağlık çalışanları karşılayamayacakları iş yükünün altında tükenmiştir. Acil servislere her yıl 100 milyondan fazla başvuru olmaktadır nüfusundan fazla acil servis başvurusu olan tek ülke Türkiye'dir. Bu nedenle hekimler ve sağlık çalışanları son derece ağır bir iş yükü altındadır. Özellikle genç hekimler ve asistanlar ayda 10 güne varabilen nöbet tutmakta, nöbet sonrası izin kullanamamaktadır. Sağlık emekçileri bu olağanüstü çalışmalarının karşılığını alamamaktadır; iş yükleri giderek arttığı

halde birçok hekim, gelirlerinin azalması tehlikesiyle karşı karşıyadır. Ankara Tabip Odası'nın yaptığı bir ankete göre; son bir yılda hekimlerin %81'inin döner sermaye gelirlerinin azaldığı, %17'sinin değişmediği, sadece %2'sinin arttığı öğrenilmiştir. Yani 5 hekimden 4'ü bu gelirlerinin azaldığını söylemektedir. Artan hayat pahalılığına ve iş yüküne karşılık hekimlerin ücretleri azalmıştır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hastanelerdeki yüzü olan performans dayalı ek ödeme, yani "baktığın hasta kadar, yaptığın ameliyat kadar ücret alırsın" dayatması, sağlık hizmetlerinin niteliğinde kabul edilemez bozulmalara yol açmıştır. Performansa dayalı ek ödeme sisteminin sağlık hizmetinin niteliğini ne yönde etkilediği sorusuna hekimlerin %4'ü arttığı, %18'i değişmediği, %78'i azaldığı yanıtını vermektedir. Neredeyse 5 hekimden 4'ü bu sistemin hastaların sağlığını arttırmadığı görüşündedir.

Son yıllarda giderek artan sağlıkta şiddete ve intiharlara bağlı can kayıpları, fahiş maliyetlerin kamunun sırtına yüklendiği şehir hastaneleri açmanın yeterli olmadığını, öncelikle sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının düzeltilmesi gerektiğini tüm açıklığı ile ortaya koymaktadır. Belirttiğimiz gerekçelerle, başta hekimler olmak üzere tüm sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının ve onları intihara kadar sürükleyecek olan nedenlerin araştırılması ve alınacak tedbirlerin Yüce Meclisimizce tespiti amacıyla bir Meclis Araştırması açılması yerinde olacaktır.

Mehmet GÖKDAĞ
Gaziantep Milletvekili

M. Gökdağ

Kadim Durmaz
Tokat Mv.

İbrahim Özdeğir

Dr. Murat Emir
Ankara Milletvekili

Ceyhan İrşil
Bursa Mv.

Barış KARADEMİR
Sivas Mv.

Seydi Çelebi
İst Mv.

Ahmet AKIN
Balıkesir Mv.

Fahri Bircan
Edirne Mv.

Musa Çelebi
İzmir Mv.

Levent Gök
Ankara Mv.

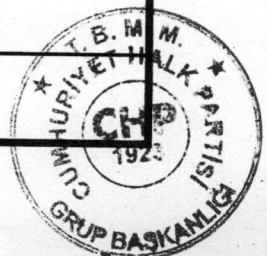
Mehmet Öner
Samsun Mv.

Mustafa Tuncer
Ankara Mv.

Ömer Fethi Göker
Ankara Mv.



1446

17

ÖZET (Hekim İntiharları)

Son iki günde üç hekimimiz intihar ederek yaşamına son vermiştir. Adana'daki Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Balcalı Hastanesi'nde görevli 26 yaşındaki asistan doktor Ece Ceyda Güdemek, 6'ncı kattaki evinin balkonundan atlamıştır. 36 saat nöbet tutan genç doktorun çalışma koşulları nedeniyle intihar ettiği öne sürülmektedir. Batman Bölge Devlet Hastanesi'nde görevli kalp damar uzmanı Dr. Engin Karakuş, evinde ölü bulunmuştur. Yapılan incelemede Karakuş'un parçalanmış cep telefonunun ve üzerinde "Bıktım baş ağrılarından" yazan bir notun bulunduğu belirtilmiştir. Son olarak ise Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisi Yağmur Çavuşoğlu intihar etmiştir.

Hekimlerin intihar nedeniyle ölüm oranlarının diğer meslek gruplarına göre daha yüksek olduğu acı bir gerçektir. Erkek hekimler, toplumdaki diğer meslek gruplarındaki erkeklere oranla 2 kat daha fazla intihar nedeniyle ölümlerini kaybederken, kadın hekimlerde bu oran 2-3 kata kadar 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.

Hekimler, umut dolu bir gelecek için yıllarını verdiği zorlu sınavlar ve eğitimlerden geçtikten sonra tükenmişlik içinde hayatından vazgeçmektedir. Üstelik bu durum, henüz sadece buz dağının görünen yüzünü işaret etmektedir. Ülkenin geleceği olan insanların, böylesine tükenmişlik içinde hayattan kolayca vazgeçebilmelerine yol açan ortamın sorumlusu 15 yıldır iktidardaki AKP'nin yanlış sağlık politikalarıdır. AKP'nin 'Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hayata geçmesi ile birlikte sağlığın giderek piyasalaşmakta olduğu, hak olmaktan çıkıp para ile satın alınan bir meta haline geldiği ve en önemlisi sağlık hizmetinin niteliğinin yıldan yıla bozulduğu bilinen bir gerçektir. Bu program, hekimler ve sağlık emekçileri için yaşamı her gün daha da çekilmez hale getirmektedir. Tıp Fakültesi öğrencisinden asistan hekime, uzman hekimden doçente kadar pek çok sağlık çalışanı hizmet sunumu esnasında ciddi sorunlar yaşamaktadır. Hekimler, tıp fakültesinin son sınıfında 'intörn' olarak hastanede görev almaya başladığı günden itibaren şiddet, angarya ve performans sistemi ile tanışmaktadır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile yurttaşlarımızın hekime başvuru sayısı hızla artmıştır. 2002'de bir vatandaşın bir yılda doktora müracaat eden sayısı 3,1 iken 2016 yılında 8,6'ya yükselmiştir. Bu sayı OECD ülkelerinin ortalamasından hayli yüksektir. Dünya Sağlık Örgütü'nün önerisine göre 20 dakika olması gereken muayene süresi, hekimlerin günde yüzlerce hasta muayene etmeye zorlandığı bugünün koşullarında 3-5 dakikaya inmiştir. Kuşkusuz bunun en önemli nedeni kısırlanmış sağlık talebidir. Hekimler ve sağlık çalışanları karşılayamayacakları iş yükünün altında tükenmiştir. Acil servislere her yıl 100 milyondan fazla başvuru olmaktadır; nüfusundan fazla acil servis başvurusu olan tek ülke Türkiye'dir. Bu nedenle hekimler ve sağlık çalışanları son derece ağır bir iş yükü altındadır. Özellikle genç hekimler ve asistanlar ayda 10 güne varabilen nöbet tutmakta, nöbet sonrası izin kullanamamaktadır. Sağlık emekçileri bu olağanüstü çalışmalarının karşılığını alamamaktadır; iş yükleri giderek arttığı halde birçok hekim, gelirlerinin azalmasıyla karşı karşıyadır.



Son yıllarda giderek artan sağlıkta şiddete ve intiharlara bağlı can kayıpları, fahiş maliyetlerin kamunun sırtına yşklendiği şehir hastaneleri açmanın yeterli olmadığını, şncelikle sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının dşzeltilmesi gerektiğini tşm açıklığı ile ortaya koymaktadır. Belirttiğimiz gerekçelerle, başta hekimler olmak şzere tşm sağlık çalışanlarının çalışma koşullarının ve onları intihara kadar sşrşkleyecek olan nedenlerin araştırılması ve alınacak tedbirlerin Yşce Meclisimizce tespiti amacıyla bir Meclis Araştırması açılması yerinde olacaktır.

