



AKAHED

AKSARAY AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ

AKSARAY AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU 01.01.2016-31.12.2016 DÖNEMİ FAALİYET RAPORU

AHEF'in ilgili komisyonunun isteği üzerine hazırlanmış olan 2016 Yılına ait kayda değer öne çıkan faaliyetlerimiz aşağıdadır.

YÖNETİM KURULU

YK BAŞKANI : DR.H.ŞENOL ATAKAN
YK 2.BAŞKANI : DR.M.TANKUT SEVİM
GENEL SEKRETER : DR.OSMAN TATLISÖZ
SAYMAN : DR.OSMAN ŞEN
ÜYE : DR.CANAN TURAN
ÜYE : DR.HARUN YALÇINKAYA
ÜYE : DR.TURGUT DURAK

ETKİNLİKLER

1.ETKİNLİK TARİHİ: 05.KASIM 2016

" AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMASINDA SORUNLAR VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ" ÇALIŞTAYI

GEREKÇE:AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMASINDA SORUNLAR

AMACI: Her uygulamada olduğu gibi aile hekimliği uygulamasında da aksaklıklar ve sorunlar yaşanabilmektedir. Sivil toplum kuruluşlarının en önemli görevi, sistemin aksayan yönlerini ortaya çıkararak ilişkilerin daha sağlam zemine oturmasını ve kalıcı çalışmalara imza atılmasına öncülük etmektir.Etkin bir sivil toplum örgütü olarak, her türlü polemikten uzak, tamamen bilimsel temellere dayanarak mesleğimize ait durum tespitleri yaparak yaygınlaşabilir, sürdürülebilir çözümler üretmeyi asıl sorumluluğumuz olarak görmekteyiz. Bu amaçla, "**Aile Hekimliği Uygulamasında sorunlar ve çözüm önerileri**" konulu bir çalıştay planladık. Çalıştaya il düzeyinde Aile Sağlığı Merkezlerimizden temsilciler, Aksaray Tabip Odası, Aksaray Eczacılar Odası, Sağlık Sen ve Türk Sağlık Sen Aksaray Şubesi katılmıştır. Bu çalıştayın aile hekimliği sisteminin sorunları ve bu sorunların çözümü konusunda bir öncülük teşkil etmesi, sorunların sistematik bir şekilde belirlenerek çözüm önerilerinin ortaya koyulması ve aile hekimliği uygulamasının ileriye götürülmesi konusunda katkı sağlaması amaçlandı.

KATILAN KİŞİ: 90

KONUŞMACI:DR.H.ŞENOL ATAKAN

KONUSU: AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMASINDA SORUNLAR VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

AÇIKLAMA:Aksaray'da sağlıktaki bütün STK lar ve idari kadronun bir araya gelerek sorunları ve çözümlerini bulmak için bir çalıştay yapıldı. Aksaray'da bir ilk gerçekleşti. Yaklaşık 8 saat süren bir beyin fırtınası yaşandı. 10-15 kişilik gruplara ayrılarak 6 masada moderatörler eşliğinde tartışmalar yapıldı.Sonuç raporumuz yazılı olarak hem Valimize hem de Kurumumuza sunuldu.

GÖRSELLER:



2.ETKİNLİK TARİHİ: 05.04.2016

GEREKÇE:SAĞLIKTA ŞİDDETLE İLGİLİ SAHADA YAPTIĞIMIZ ARAŞTIRMAYI SUNMAK.

AMACI: VALİMİZ İLE SAĞLIKTA ŞİDDET KONUSUNDA FARKINDALIĞI ARTIRMAK.

KATILAN KİŞİLER : AKAHED YÖNETİM KURULU

AÇIKLAMA: Araştırmamızı sunduktan sonra; Toplumda genel olarak şiddetin arttığı ama özellikle sağlık çalışanlarının diğer meslek gruplarına göre 16 kat daha fazla şiddete maruz kaldığı belirtilerek, şiddetin sebeplerine yönelik sahada yapılan bilimsel çalışma sonuçları Sn. Valimize sunuldu. Sağlıkta hizmet alan kişilerin hak ve sorumluluklarını bilmemesi ve yasal olmayan istekleri yerine getirilmeyen kişilerin seslerini yükseltmeleri, şikayette bulunmaları ve bu durumun haklı olarak algılanması nedeniyle aslında küçük suçların ceza görmemesi nedeniyle Sağlık çalışanlarına şiddet gittikçe tırmanmaktadır. Şiddeti sona erdirmeye yönelik çözüm önerileri ve sağlık çalışanlarının talepleri iletilti. Vurgulanan konular ve çözüm önerileri olarak Merkezi tedbirlerin yanında yerelde neler yapılabileceği tartışıldı. Bunlar;

- Usulsüz istekler sebebiyle çok fazla olay meydana gelmekte.Vatandaş memnuniyeti yanlış algılanmakta. Hukuksuz talepler ile sağlık çalışanları üzerinde baskılar artmakta. Toplumsal ve hukuksal kurallara bağlı kalmamız gerektiği vurgulandı.

- Acil servise yapılan gereksiz yapılan başvuruların azaltılmasına yönelik çalışmalar konuşuldu. Sağlık hizmetlerinden vatandaşın nasıl yararlanacağına yönelik sağlık idareleri tarafından sağlık okur yazarlığını artırmaya yönelik çalışmalar yapılması belirtildi.

- İdareciler tarafından şiddetin görmezden gelinmesi, sözlü şiddetin önemslenmemesi, hasta psikolojisi denilerek hafifletilme eğiliminde olunması konusunda uyarılar yapılması gerektiği vurgulandı . Şiddete uğrayan sağlık çalışanlara duyarlılık gösterilerek Kamunun gücünün gösterilmesi gerekli her türlü desteklerinin verilmesi gerektiği ifade edildi. Haksız şikayetlerin (usulsüz isteklerin yerine getirilmemesi sebebiyle) hiçbir araştırmaya tabi tutulmadan işleme konması engellenmelidir..

- Yerel medya organlarında sağlık haberleri fütursuzca yayınlanmaktadır. Yayınlanan birçok haberde olumsuzlukla sonuçlanan doğal bir olay skandal olarak aktarılmaktadır. Bu tür yorumlar bilerek veya bilmeyerek halkımızda, camiaya karşı bir şiddet oluşturmaktadır. Sağlık konusunda, sağlık profesyonellerinden onay almadan haber yapılmaması sağlanmalıdır.

- Ayrıca verilen örnekler üzerine Sosyal medya ve iletişim sitelerindeki şiddete yöneltilen paylaşımlar konusunda Sn. Valimiz kurumların hassas olmasını ifade etti.

- Adli mercilerle görüşülüp sağlık çalışanlarına şiddet uygulayanlara karşı taviz verilmemesinin sağlanmasının caydırıcı olacağı ifade edildi.

Sağlıkta şiddetle ilgili yapılan bu ziyaret konuyla ilgili hassasiyetlerin artırılarak karşılıklı görüş alışverişinin devam ettirilmesi ifade edilerek sonlandırıldı.

GÖRSELLER:



3.ETKİNLİK TARİHİ: 09.02.2016

GEREKÇE:İL ÇEVRE MÜDÜRLÜĞÜ MAHALLİ ÇEVRE KURULUNDA AİLE HEKİMLERİNİN TEMSİLİYETİ

AMACI: AİLE HEKİMLERİNİN HER PLATFORMDA TANITMAK VE HAKLARINI SAVUNMAK

KATILAN KİŞİ:DR.H.ŞENOL ATAKAN , DR.OSMAN TATLISÖZ, DR.HARUN YALÇINKAYA

KONUSU:YILLIK TIBBİ ATIK BERTARAF ÜCRETLERİNİN BELİRLENMESİ, TIBBİ ATIKLARLA İLGİLİ İL DÜZEYİNDE YAŞANAN SORUNLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ

AÇIKLAMA:Tüm Aile Hekimlerimizi yakından ilgilendiren tıbbi atık konusunda bertaraf ücretlerinin belirlendi. Aile Sağlığı Merkezlerinin konuyla ilgili sorunları aktarıldı.

GÖRSELLER:



4.ETKİNLİK TARİHİ: 05.12.2016

GEREKÇE:AŞI , PERFORMANS KOMİSYONLARINDA TEMSİLİYET

AMACI: AŞI , PERFORMANS KOMİSYONLARINDA AİLE HEKİMLERİNİN HAKLARINI KORUMAK.

KATILAN KİŞİ: AŞI KOMİSYONUNA ; DR.TURGUT DURAK

PERFORMANS KOMİSYONUNA ; DR.M.TANKUT SEVİM

AÇIKLAMA:AKAHED Yönetim Kurulunun aldığı kararla aşı ve performans komisyonuna Aile Hekimlerini temsilen Yönetim Kurulumuzdan temsilciler katıldı. Aile Hekimlerinin Hakları savunuldu.Bir çok dosyaya da müdahil olduk.

GÖRSELLER:



5.ETKİNLİK TARİHİ: 15.01.2016 EHLİYET RAPORLARI TOPLANTISI

GEREKÇE: 01/01/2016 tarihinde yürürlüğe giren“Sürücü Adayları Ve Sürücülerde aranacak Sağlık Şartları İle Muayenelerine Dair Yönetmelik" te Değişiklik Yapılması.

AMACI: KONUyla İLGİLİ RESMİ KURUM VE ÖZEL SÜRÜCÜ KURSLARININ BİLGİLENDİRİLMESİ

KONUSU: Sürücü sağlık raporları ile ilgili yönetmeliğin uygulamalarının anlatılması

aile hekimlerinin konuyla ilgili yaşadıkları sıkıntılarının azaltılmasına yönelik öncelikle ilgili muhataplarımızla toplantı davetinde bulunarak buluştuk.

KATILIM : AKAHED YÖNETİM KURULU, KAMU HASTANELERİ GENEL SEKRETERLİĞİ, EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜ, AKSARAY SÜRÜCÜ KURSLARI DERNEĞİ

AÇIKLAMA:Aile Hekimlerinin verdiği raporların ilgili kuruluşlarca doğru değerlendirilerek yanlış yönlendirmelerin önüne geçilmesi sağlandı. Toplantı sonucu yerel düzeyde amacımıza ulaştık.Belirli konularda asgari müştereklerde anlaşıldı.Ana konularda ortak görüş ile ilgili bakanlıklardan sorulması için fikir birliğine varıldı.

GÖRSELLER:



6.ETKİNLİK TARİHİ: 07.04.2016

GEREKÇE: Aile hekimlerinin teşhis ve tedavi amacıyla laboratuvar kullanımı ile ilgili sorunlar

AMACI: Aile hekimlerinin laboratuvar konusunda donanımını artırmak.

KATILAN KİŞİ: DERNEK ÜYELERİ

KONUŞMACI: DOÇ.DR.ZAFER YÖNDEN, YRD.DOÇ.DR. OĞUZHAN ÖZCAN.

KONUSU: ÖZELLİKLE BİYOKİMYA, HEMATOLOJİ, HORMON, İDRAR TETKİKLERİ OLMAK ÜZERE TÜM TAHLİLLERLE İLGİLİ ANLATIM.

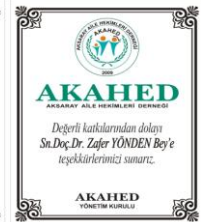
AÇIKLAMA: Çok başarılı geçen toplantı sonrası son gelişmeler anlatıldı ve birçok bilgi yenilendi.

GÖRSELLER:



Birinci Basamakta Akılcı Laboratuvar Kullanımı Kursu'na katılımınızdan mutluluk duyarız.

Konuşmacı : Yrd.Doç.Dr.Oğuzhan Özcan - Mustafa Kemal Üniversitesi
Yer : Aksaray Ağaçlı Otel



7.ETKİNLİK TARİHİ: 27 HAZİRAN 2016 AKŞAM YEMEĞİ

GEREKÇE: AKAHED SOSYAL FAALİYETİ VE TANITIMI.

AMACI: AİLE HEKİMLERİNİN İTİBARINI ARTIRMAK VE 1.BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİNİN ÖNEMİNİ VURGULAMAK

KATILAN KİŞİ: 150 KİŞİ

KONUŞMACI: DR.H.ŞENOL ATAKAN

KONUSU: ÜYELERİMİZLE BİRLİKTE AKSARAY'DAKİ BÜTÜN RESMİ KURUM VE ÖZEL KURULUŞ TEMSİLCİLERİNE İFTAR YEMEĞİ. AKAHED demokratik sistem içerisinde sağlık sektörünün ve aile hekimlerinin haklarını korumak, seslerini duyurabilmek için, yasal sınırlar içerisinde her türlü mücadelesini kurulduğu günden beri yürütmektedir.

AÇIKLAMA: **1.Basamak sağlık hizmetleri sağlığın en önemli bölümünü oluşturmaktadır.** Bakılan hasta sayısı, koruyucu hekimlik uygulaması ve hastanın sağlık hizmetleri içinde doğru yönlendirilmesi sayesinde ciddi olarak ülkemizin kaynak kaybını önler. Acil servis hizmetleri,Anjiyo veya yapılan organ nakilleri kadar medyatik olmaması 1.Basamak sağlık hizmetlerinin öneminin gözden kaçmasına neden olmamalıdır. 1.basamakta koruyucu hekimlik uygulamaları ile insanlarımızın sağlıklarının daha kötüye gitmesi önlenerek toplam sağlık gereksinimi belki de %100'den fazla bir oranda azaltılmaktadır. **Birinci basamak sağlık hizmeti olmayan bir sağlık sistemi yok olmaya mahkûmdur.**

GÖRSELLER:



8.ETKİNLİK TARİHİ: 27.EYLÜL 2016

GEREKÇE:YENİ ATANAN VALİYE HOŞGELDİN ZİYARETİ

AMACI: VALİMİZE AİLE HEKİMLİĞİ KONUSUNDA BİLGİLER VEREBİLMEK. SİVİL TOPLUM ÖRGÜTÜ OLARAK GÖRÜŞ ALIŞVERİŞİNDE BULUNMAK.

KATILAN KİŞİLER : AKAHED YÖNETİM KURULU

AÇIKLAMA: 27.09.2016 tarihinde Aksaray Valimiz Sn. Aykut Pekmez'e AKAHED yönetim kurulu olarak, hoş geldin ziyaretinde bulunduk.

Sayın Valimizle Aksaray'da ve ülkemizde birinci basamağın durumu, sorunları ve çözüm önerileri ile ilgili görüş alışverişi yaptık. 1.Basamak sağlık hizmetleri sağlığın en önemli bölümünü oluşturmaktadır. Bakılan hasta sayısı, koruyucu hekimlik uygulaması ve hastanın sağlık hizmetleri içinde doğru yönlendirilmesi sayesinde ciddi olarak kaynak kaybını önler. Acil servis hizmetleri,Anjiyo veya yapılan organ nakilleri kadar medyatik olmaması 1.Basamak sağlık hizmetlerinin öneminin gözden kaçmasına neden olmamalıdır. 1.basamakta koruyucu hekimlik uygulamaları ile insanlarımızın sağlıklarının daha kötüye gitmesi önlenerek toplam sağlık gereksinimi belki de %100'den fazla bir oranda azaltılmaktadır. Birinci basamak sağlık hizmeti olmayan bir sağlık sistemi yok olmaya mahkûmdur. İlimizde aile hekimliği 6.yılında. Vatandaşımızın çoğu uygulamadan memnun. Fakat memnuniyet karşılıklı olmalıdır. Halkın memnuniyeti yanında çalışanının da memnuniyeti göz önünde bulundurulmalıdır. Mutsuz bir çalışandan istenilen verim ve iş çıktısı beklenemez. Bu yüzden aile hekimlerinin talepleri de yöneticiler tarafından göz ardı edilmemelidir.

AKAHED Yönetim Kurulu olarak Sn. Valimiz için hazırladığımız birinci basamak konulu detaylı raporu sunduk. Özellikle Sevk zinciri ve hastaların sağlık kuruluşlarındaki şiddete yönelik davranışları konusundaki görüşlerimizi kendisi de destekledi.Yeni görev yerinin Sayın Valimize ve Aksaray'a hayırlı olması dileklerimizi ileterek ziyaretimizi sonlandırdık.

GÖRSELLER :



9.ETKİNLİK TARİHİ: 29.03.2016 BASIN AÇIKLAMASI

GEREKÇE:SAĞLIKTA ŞİDDET

AMACI: SAĞLIKTA ŞİDDET KONUSUNDA KAMUOYU OLUŞTURMAK VE İLGİLİ YASANIN ÇIKARILMASINI SAĞLAMAK. KAMUOYU OLUŞTURMAK İÇİN BASIN AÇIKLAMASI

KATILAN KİŞİLER : AKAHED YÖNETİM KURULU VE BÜTÜN ÜYELER

AÇIKLAMA: SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET EYLEMLERİ HER GEÇEN GÜN ARTARAK DEVAM EDİYOR. Her geçen gün toplumun birçok alanında olduğu gibi sağlık sektöründe de şiddetin arttığı bilinmektedir. Diğer iş alanlarına göre şiddetin sağlık alanında da ortaya çıktığını hatta her geçen gün katlanarak arttığını görmekteyiz. Şiddet asla müsamaha gösterilecek bir olgu değildir. Şiddet karşısında hiç kimse sessiz kalma hakkına sahip değildir. Toplumun bütün kesimleri şiddeti engellemek için seferber olmalı ve tepkisiz kalmamalıdır. Ülkemizde şiddet bir sosyal sorun haline gelmiştir. Dünya Sağlık Örgütü (WHO), Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) ve Uluslararası Hemşireler Birliği (ICN)'nin birlikte yaptırdığı bir araştırmaya göre sağlık çalışanlarının %50'sinden fazlası mesleklerini uyguladıkları her hangi bir zamanda şiddete maruz kalmaktadırlar. **Sağlık alanında hizmet verenler diğer iş alanlarında çalışanlara göre 16 kez daha fazla saldırıya uğramaktadırlar.** Şiddet çoğu zaman sözlü bazen de fiziksel olarak yapılmaktadır. **"Şiddetin temel nedeni yasal olmayan taleplerin aile hekimince reddedilmesidir"****"Şiddetin Engellenmesinde Mevcut Yasal Düzenlemeler Yetersizdir ve Caydırıcı Değildir"** Sağlıkta hizmet alan kişilerin hak ve sorumluluklarını bilmemesi ve yasal olmayan istekleri yerine getirilmeyen kişilerin seslerini yükseltmeleri, şikayette bulunmaları ve bu durumun haklı olarak algılanması nedeniyle aslında küçük suçların ceza görmemesi nedeniyle Sağlık çalışanlarına şiddet gittikçe tırmanmaktadır. **"Bazı Medya Organlarının Abartılı Yayınları Aile Hekimlerine Karşı Şiddeti Körüklemektedir"** Medya organlarında sağlık haberleri fütursuzca yayınlanmaktadır. Yayınlanan birçok haberde olumsuzlukla sonuçlanan doğal bir olay skandal olarak aktarılmaktadır. Mesleğimizin teknik bilgilerinden yoksun olduğu halde, sırf zeka marifetiyle üretilen yorumlar bilerek veya bilmeyerek halkımızda, camiamıza karşı bir nefret oluşturmaktadır **"Sağlık Şiddet Yasası Acilen Çıkarılmalıdır ve Caydırıcı Önlemlerle Dolu Olmalıdır"** Sonuç olarak Sağlıkta Şiddet tüm diğer kurum ve yapılarıdaki şiddete paralel olarak, ama onlardan daha hızlı artmaktadır. Sağlık çalışma alanı insanla iletişim kurmayı, dokunmayı gerektiren bir alandır. Hastalar düşünsel ve bedensel mahremiyet alanlarını sağlık çalışanlarına açmak zorundadırlar. Çalışma koşulları özellik arz eden böyle bir meslek grubunun genel şiddet yasaları çerçevesinde değerlendirilmeleri doğru değildir. Bu yüzden sağlık çalışanına yönelik şiddetle ilgili yasa ve diğer mevzuat düzenlemelerinin hızla çıkarılması gerekir. Bu yasal çerçeve, sağlık çalışanına şiddet uygulayanların, toplum sağlığına saldırmış gibi değerlendirilmesini sağlamalıdır.Fiziksel şiddet uygulayanlar mutlaka tutuklu yargılanmalıdır. Cezalar caydırıcı olmalı, özellikle hafifletici nedenler yasa maddelerinden çıkartılmalıdır. Sağlık çalışanlarını tehdit edenler soruşturma tamamlanana kadar gözaltına alınmalı, sözel şiddet unsurlarında mahkeme haklılığı kabul ettikten sonra müşteki lehine yüksek manevi tazminatların yolu açılmalıdır. Acil hizmetler dışında şiddet uygulayan kişi karşısında o kişiden şiddet görmeyen sağlık çalışanları da hizmetten çekilme hakkına sahip olmalıdır. Ölüm, sakatlanmalar, ruhsal olumsuz etkiler gibi geri dönüşümsüz sonuçların oluşmasını engellemek gerekmektedir.

Sağlık sektörü koşulları itibariyle fiziksel engellerin tesisi edilemeyeceği sektörlerdendir. Türk Ceza Kanununda düzenlemeler yapılarak caydırıcı cezaların getirilmesi ve Kabahatler kanunu çerçevesinde sağlıkta şiddete başvuranların maddi olarak cezalandırılması sağlanmalıdır.

Bu nedenle caydırıcılık şiddetten korunmada en etkili araç olarak karşımıza çıkmaktadır. Caydırıcılık kısa vadede Sağlık Şiddet Yasasının çıkartılması, uzun vadede hizmetin tanımlanması ve halkın eğitimi ile mümkün görünmektedir. İnsana uygulanan şiddetin hiç bir haklı gerekçesi olamaz. Sizlere hizmet sunarken karşılaştıkları "şiddet dalgası", ülkemizdeki tüm Sağlık Camiasının kalplerinde çok derin yaralar bırakmaktadır. Halkımızın derdini, acısını, sıkıntısını kendinde hisseden bir meslek grubunun mensupları olarak bizler, kamuoyunun sağlıkta şiddet konusunda duyarlılığını beklemekteyiz ve sağlık çalışanına karşı kötü davranışın ve şiddetin karşısında yer almanızı beklemekteyiz.

GÖRSELLER :



**"İlk Nefesinizden İtibaren
Hayatınız Boyunca Yanınızdayız"**
**Sağlık Çalışanlarına
ŞİDDETE HAYIR!**

**Yeter
Artık!**

**Emeğe Saygı
Şiddete Sıfır
Tolerans**

**Canınızı Teslim
Ettiğiniz Kişinin
Can Güvenliği
Olmalı!**

**Şimdi
Sıra
Kimde ?**

**Sağlıkta
Şiddet
Yasası
Çıkartılsın**

**Şifa Veren
Ellere
Zarar
Vermeyin**

**Sağlıkta Şiddet
Uygulayan
Tutuklu
Yargılsın**

10.ETKİNLİK TARİHİ: 04.OCAK 2016 TBMM BASIN TOPLANTISI

GEREKÇE: AİLE HEKİMLERİNİN ÖZLÜK HAKLARININ GERİYE GİTMESİNİN ENGELLENMESİ.

AMACI: Sağlık çalışanlarının örgütlendiği sivil toplum örgütü olarak yıllardır sesimizi duyurmaya karar alma mekanizmalarını etkilene amaçlı.Demokrasinin gereği Haklarımızı korumak için mecliste grubu bulunan muhalefet partilerindeki sağlık komisyonu üyeleri ile uyarı amaçlı.

KATILAN KİŞİLER : Dr.H.Şenol Atakan, Dr.A.Tuncay Çalışkan, Dr.M.Gürkan Turan, Dr.Timur Yılmaz

AÇIKLAMA: Sağlık alanında bugüne kadar atılan olumlu adımların hep yanında olduk. Ancak, yaşadığımız ve de bildiğimiz, içinde olduğumuz ve olumsuz sonuçlanabilecek girişimlerin olmaması için, bakanlığımızı ve kamuoyunu uyarmak için bu basın açıklamasını yapmaya gerek duyduk. Sağlık politikalarının oluşumunda Sivil Toplum Kuruluşlarının, meslek örgütlerinin görüşlerinin dikkate alınmaması, toplumla iletişim halinde olan ve halkımıza en yakın olan sağlık çalışanlarının yok sayılması Sağlık Sisteminin işlemez hale gelmesine sebep olacaktır. Çağdaş uygulamalarında gördüğümüz aile hekimliği sistemi içi boşaltılarak nevi şahsına münhasır, verimsiz ve sağlıksız bir sistem yaratılmaya çalışılıyor. Tüm sağlık çalışanlarının iş güvencesine sahip olduğu, işten atılma korkusu yaşamadığı ve sözleşmelerinin her an sonlandırılma kaygısını artık taşımadıkları bir düzen istiyoruz. Bizler sağlık çalışanları olarak her platformda toplum sağlığına duyarlılığın artırılmasına yönelik farkındalık yaratmak için her fırsatta konuya dikkat çekiyoruz. Biz geleceğimiz olan çocuklarımızın daha sağlıklı bir hayat yaşamalarını istiyoruz. Çalışanın mutlu olduğu bir ortamda elbette hastalar da mutlu olacak ve memnuniyet üst düzeyde olacaktır. Bizlerin sorunlara tepeden bakan, sivil toplumun sesine kulak tıkayan bir muhatap değil bilakis bize değer veren değerli olduğumuzu hissettiren bir muhatap istiyoruz. Sözleşmelerin sonlandırılması, dışarıdan hekim getirilmesi gibi akla, mantığa, bilimselliğe aykırı çözüm teklifleri değil iş güvencesi olan, sağlık çalışanlarını çözümün içinde gören bir muhatap istiyoruz bu mücadeleyi sonuna kadar devam ettireceğiz.

"SAĞLIKLI YAŞAYAN SAĞLIKLA YAŞLANAN TÜRKİYE" İÇİN..

GÖRSELLER :



11.ETKİNLİK TARİHİ: 10.08.2016 İL VEREM KURULU

GEREKÇE: İLİMİZDEKİ VEREM HASTALARININ AZALTILMASI VE TEDAVİLERİNİN AKSAMAMASI

AMACI: İlimizdeki Verem Hastaları ile ilgili Aile Hekimlerinin düşüncelerini aktarmak.Veremsiz bir Türkiye için önerilerimizi sunmak. Aile Hekimleri ile Veremle mücadele için yapılmış çalışmayı sunmak.

KATILAN KİŞİLER : Dr.H.Şenol Atakan, Dr.Osman Tatlısöz

AÇIKLAMA: İL VEREM KURULU TOPLANTISI ÖNERİLERİMİZ: Doğrudan Gözetimli Tedavi, tüberküloz hastalığının tedavisinde muhakkak gerekli bir stratejidir. Fakat DGT stratejisinin tek komponenti hastayı çağırıp gözetimli ilaç içirmek değildir.

Bu yönetimin bileşenleri;

- 1- Bakteriyoloji ile vaka bulma,
- 2- Doğrudan gözetimli ve standart kısa süreli anti-tüberküloz ilaç rejimleri,
- 3- Etkin bir ilaç ikmal ile izleme-değerlendirme sistemiyle etkili ölçümünden oluşmaktadır.

Yani kısaca aslında DGT stratejisinde Aile Hekimleri, sadece hastayı çağırıp ilaç içirmek üzere görevlendirilmektedir ki bunun ne derece yanlış bir yöntem olduğu açıktır.

Aile Hekimleri

1-Kendilerine bildirilen Hastaların Bakteriyolojik sonuçlarından haberdar değildir.

2-Hastalığın evresinden haberdar değildir.

3-Asm şartlarında bir DGT odası ayırmak mümkün değildir.

4-Asm lerde ultraviyole ışık yoktur.

5-Asmler sürekli gebe ve bebeklerin bulunduğu, nefes aldığı yerlerdir.

6-Aktif Tüberküloz hastasının, bekleme salonunda ya da DGT yapılacak bölümde öksürmesi ile kaç kişiye bulaşacağı düşünülmelidir.

7-Bu sorunun üstüne “hastanın evinde de bulaştırma ihtimali olduğu” sorusu akla gelecektir.Evde yaşayan birey sayısı ile Asm de bulunan ve sürekli gelen giden hasta sirkülasyonunun, mukayese edilemeyeceği açıktır.Bunun yanında, hastanın aile bireylerine tarama yapılırken tedavi süresince Asm de mikroorganizmaya maruz kalması öngörülen kişilerin, taramalarının yapılması imkansızdır.

8-Aile hekimlerinin de Aile Sağlığı elemanlarının da Hastayı bilgilendirme, ikna etme, neden ilaçlarının gözetim altında verileceği hakkında yeterince tatmin etme şansı ve tecrübesi yoktur.

9-Aynı şekilde olası bir beklenmeyen durumda ne yapılacağı hakkında da bilgi ve tecrübe eksikliği olduğu aşikardır.

Dolayısıyla hemen tüm Türkiye’de çeşitli illerden alınan bilgi de ilaçların Aile hekimine geldiği ve Aile Hekiminin en iyi ihtimalle haftalık çoğunlukla da aylık olarak ilaçları hastaya verdiği apaçık bir gerçektir ve takdir edeceğimiz üzere bu yöntem DGT ilkesine uymamaktadır.

ASM şartlarında gerçek anlamda DGT yapmak mümkün değildir.

DGT stratejisinin ana komponentlerinin muhakkak tek bir merkez de koordine edilmesi , her bir hasta için tek tek tüm bileşenlerin oluşturulmasından sonra gerekli bilgi hastaya verilerek ve muhakkak ilk dozun tecrübeli ve uzman bir Verem Savaşı çalışanı tarafından verilerek DGT ye başlanması şarttır.

Özetle: Bir hastalığı yok etmek için çalışırken diğer yandan hastalığın yayılımının sağlanması tam bir hata olacaktır. Gerçekten etkili bir DGT isteniyorsa, Aile Hekimleri ancak ve ancak yardımcı rol üstlenebilir.



12.ETKİNLİK TARİHİ: 24.05.2016

GEREKÇE: ANNE VE BEBEK ÖLÜMLERİ ile İLGİLİ ÇALIŞTAY

AMACI: Anne ve Bebek ölümlerini önlemeye yönelik il eylem planı oluşturmak amaçlı. İlimizdeki Anne Ve Bebek ölümleri ile ilgili AKAHED in görüşlerini ve çözüm önerilerini ileterek Anne ve Bebek ölümleri oranlarını düşürmek. Sahada yaptığımız çalışmayı sunmak.

KATILAN KİŞİLER : Dr.H.Şenol Atakan, Dr.Osman Tatlısöz

AÇIKLAMA: Her bebek ve anne çok kıymetlidir ve ölmemesi için yapılabilecek her şey sonuna kadar yapılmalıdır. Türkiye’de son on yılda bebek ölüm hızı oldukça azalmıştır. Bu hızın daha da azaltılabilmesi için bebek ölüm nedenlerinin doğru ve güvenilir bir şekilde belirlenmesi gerekmektedir. Ülkemizde bebek ölümlerinin dörtte üçü yeni doğan ölümlerinden ibarettir.O halde yeni doğan ölümlerinin azaltılması bebek ölüm hızını azaltacaktır. Önlenebilir nedenlerin Aile Hekimliği ile birlikte gelen izlemlerle azaldığını düşünüyoruz. Bu toplantı öncesi AKAHED Yönetimi olarak çalışma yaptık.

1.Basamakta çalışan Aile Hekimi ve Aile Sağlığı Çalışanları ile yaptığımız görüşmeler sonucunda, sorunlar ve bunları nasıl çözeceğimize dair önerilerimizi sunduk.

Sonuç olarak sağlık göstergesinin en önemli kriteri Anne ve Bebek Ölümelerini ilimizde ve ülkemizde en aza indirmeye çalışmak için AKAHED üzerine düşeni her zamanki gibi yapacaktır. Bu konuyla ilgili hepimizin uygulayacağı bir eylem planı (Algoritma) oluşturuldu.

