**COVID19 takibinde hastalarınız ve sizin yaşadığınız sorunlar varsa belirtebilir misiniz?**

1. Covid-19 mücadelesi periferde kıran kırana iken merkezi teşkilat işin lafında ve ciddiyetin farkında değilmiş gibi davranmakta. Devlet ciddiyeti kaybedilmiş, ön safta bizler gönüllü savaşıyoruz!!!
2. Hangisini yazalım...vurdumduymazlık, lakaytlık, bir daha arama diyenler, evde durmayanlar, telefona cevap vermeyenler v.s.....
   1. - Hasta veya temaslı durumunda olan kişilere ilgili kurumlarca iş/okul devamsızlıkları için rapor düzenlenmiyor/eksik süreli düzenleniyor. Bu nedenle geçmişe dönük rapor talepleri ile sıkça karşılaşıyoruz.
   2. - Hastaların evde izolasyon ve tedavi esnasında ev halkına hastalığı yaydıklarını gözlemliyoruz.
   3. - Temaslılara semptomları ağır değilse test uygulanmıyor/uygulansa bile geç uygulanıyor.
   4. Pandemiyle mücadelede öncelikli izlemle katkım olduğunu düşünmüyorum, hastalar da artık tedavi için verilen ilaçları kullanmamaya başladı
3. + hasta yakınına test yeterince yapılmıyor, + hastaya test yapan birimce rapor verilmesi uygun olacak,
   1. + ya da temaslı hastalar karantinaya uyumsuz davranıp dışarı çıktığı oluyor. Günlük yaşamla ilgili düzenlemeler yetersiz
   2. + kişiler tam anlamıyla izole olmuyorlar.
4. 1) özellikli izlem için yapılan görüşmeleri sohbet hattına çeviren hastalar/temaslılar başlı başına sıkıntı.
   1. 2) telefonda her türlü illegal talepte bulunan kişilere laf anlatmak zulüm.
   2. 3) pandemi sürecinde uzaktan iş halletmeyi huy edinmiş kişileri pandemi sonrası nasıl memnun edecek bu aile hekimliği sistemi?
   3. 4) canla başla çalışan sağlık çalışanları bazı hizmetleri vermekte biraz geç kalınca insanlıktan çıkan kişiler ise yorumsuz.
5. 1. hastalar ve bizler, il ve ilçe kriz masasına ulaşılamıyor, yaşanılan sorunlara hastalar da, bizler de çözüm üretemiyoruz, hastalar hastalıklarıyla, bizler de sorunlarla baş başa kalıyoruz. Bu çözümsüzlük bize sözel şiddet olarak bile dönebiliyor.
   1. 2. il ve ilçe müdürlüklerinde personel dönüşümlü çalışırken, 1. basamakta esnek çalışmaya izin verilmiyor,
   2. 3.Hastanelerin polikliniklerinin ve diş hekimlerinin kapalı olduğu şu dönemde normal iş yükümüz artarak devam ediyor. Normal poliklinik, aşı, izlem, okul aşısı, rapor işlemleri ve ilave olarak artarak devam eden telefon görüşmeleri tükenmişliğimizi arttırıyor.
6. 1.test yapan hastanenin test sonucu çıkana kadar hastaya 2-3 gün rapor vermeyip aile hekimine yönlendirmesi. 2.işyerlerinin covid geçirip karantinası, raporu biten hastadan işe başlama kağıdı istemesi
7. 112 hastaları bana yönlendiriyor.
8. **112 ile hastaneye götürülen semptomlu hastanın mayi takıldıktan sonra kendi imkanlarıyla eve gideceksin denmesi ve yaşlı hastanın yürüyerek eve gitmesi. Maddi kaygılardan dolayı özellikle esnafların filyasyondan gizlenmesi.**
9. 112'ye ve hastaneye yönlendirdiğim bazı hastalarıma muayene bile yapılmadan eve göndermeleri ve 112 nin aile hekimine git diye anlamsız yonlendirmeleri
10. 1-Hastalara karantina süresince gereken idari izinlerin ya da istirahat raporlarının verilmemesinden kaynaklanan geçmişe dönük rapor talepleri
    1. 2-Covid testi Yaptıran kişilerin sonuçları çıkmadan bir de ASM ne Gelerek muayene olmaya çalışmaları
    2. 3- Hastaların Test sonucu pozitif çıkmasına rağmen ikinci üçüncü günde halen ilaç tedavisi için evlerine ekip gelmemiş olması
11. 1-Hastaneden eve gönderilirken yeterli ve sağlıklı bilgilendirme yapılmaması
    1. 2-Hastalara zamanında ilaçların ulaştırılmaması
    2. 3-Gerekli istirahat raporu, evrak vs lerin hastanede veya Filyasyon ekiplerince verilmeyip Aile Hekimlerine yönlendirilmeleri
    3. 4-Adrese göre Filyasyon yapılması sonucu fiili olarak başka evde yaşayanların özellikli İzlem listesine dahil edilmesi
    4. 5-Aile Hekimlerinin vazifesi olmayan konularda bile hastaların AH lere yönlendirilmesi
    5. 6-Hastaların E-Nabız ı kullanma**s**ı konusunda yeterince yönlendirme yapılmadığı için pozitif hastaların bile covid sonuçları için AH lerin**e** müracaat etmesi
12. 1-Test (+) kişilerin hala **ASM** ye gelmesi
    1. 2-Covid süphesi ile sevk etmek istediğimiz hastaların direnci
    2. 3-Covid tedavisi sonrası raporların uzatılma taleplerinde artış
    3. 4- Aile hekimleri salgının başından itibaren kendi içlerinde çözüm üretmeye çalışıyor, sağlık müdürlüğünün saha iletişimi kopuk
13. 24 saat 7 gün arıyorlar,
14. 7/24 önemli önemsiz telefon görüşmeleri ve sorun çözmeye çalışmaktan yoruldum kendime zaman ayıramaz oldum, hastaların sorunları diğer kamu kurumlarıyla organize çözülemiyor
15. Aile hekimleri ile filyasyon ekipleri ve hastaneler arasında yeterli koordinasyon olduğunu düşünmüyorum. İlaçların yan etkilerini, kullanıp kullanmamaları gerektiğini, nasıl kullanacaklarını bizlere soruyorlar ve biz bu konuda eğitim almadık. Örneğin kardiyak problemleri olan bir hastama ilaçlar filyasyon ekibi tarafından teslim edilmiş ancak hastaya uygunluğunu tespit eden bir mekanizma yok. Kendimi yetersiz ve arada kalmış hissediyorum.
16. Aile hekimleri ve çalışanları tamamen yalnız, korumasız ve angaryaya boğulmuş
17. Aile içi bulaş yaygın. Diğer önlemlere de uyumda zorlanıyorlar. Sürekli anlatmak gerekiyor.
18. Aileler işbirliği yapmıyor
19. Algoritma yok insanlar bir şekilde yakınını yollayarak ya da telefon ile bize ulaşıyor filyasyona ulaşsa bile genelde sonuç alamıyor. Kişisel numaram il sağlık tarafından verilen hastalar oldu. Hastane tarafından yönlendirilen hastalar oldu.ilce sağlık baskı uygulama çabasında Çok düzensiz bir sistem
20. Algoritmalarin tüm basamaklardaki tum calisanlar tarafindan okunmamasi ya da farklı yorumlanması **sonucu ağız birliğinin olmaması, sebebi ya da çözüm noktası olmadığım konularda dahi hastaların bana yönlendirilmesi, baştan beri hasta izlediğim halde artık iyice faydasız hale gelmis olması bir kenara aile hekiminiz aradı mı kaç kere aradı kaçta aradı vb sorularla aşağılanıyor olmam mevcut tükenmişliğe ek**
21. Anlamsız bir takip oldu artık bitmesi lazım
22. Anlatılacak gibi değil
23. Anlatmakla bitmez. Filyasyon ekipleri zamanında hastalara ulaşamıyor, geçmişe dönük raporlar hep sıkıntı oluyor çünkü filyasyon ekipleri hastalara rapor düzenlemiyor. 112 kesinlikle hizmet vermiyor.
    1. Çok acil durumu olan hastalar bile bekletiliyor. 184 belirti gösteren kişileri en yakın sağlık kuruluşuna gidiniz ya da aile hekiminize başvurun diye yönlendiriyor. Dolayısıyla sürekli hasta akınına uğruyoruz ve test olmadığı için hastalara da iki defa iş yükü biniyor.
24. Aramak fuzulî, çağrı merkezleri bile çok rahatlıkla yapabilir. 2. ve 3. basamak hastanelerinin yeterince poliklinik yapmaması, geri çevirmesi, randevu vermemesi veya olanı da iptal etmesi, özellikle de diş hekimlerinin hastaları geri çevirmesi asmler de yığılmalara neden olmakta, mağdur olan çok hasta var, ilçe devlet hastanelerinde corona hastası yok hükmünde olmasına rağmen başlangıçta yazılan aile hekimlerine gönderin içerikli yazıyı bahane ederek tüm hastaları asmlere yönlendirmektedir, diş de aynı şekilde. Şu an çok rahatlar, ona rağmen direnç var.
25. Aramaya zamanında cevap vermiyorlar çok soru soruyorlar gelen ekip yeterince tatmin edememiş ki telefonda tüm soruları aile hekimine yöneltiyorlar ve izlem çok zaman alıyor
26. Arayınca neden arıyorsunuz diye şikayet eden, aramayınca da 184 e şikayet eden hatırı sayılır sayıda bir kesim var maalesef.
27. Artık filyasyon ekipleri de yetersiz kalıyor ve verilen COVID acil telefonlarına çok çok zor ulaşılıyor.
28. Artık hasta takibi aile hekimliği birimince yapılması çok anlamsızlaştı.
29. Artık hasta istekleri ve sorunlarına çözüm bulunamıyor. geçmiş tarihli rapor ve ilaçların ulaşmaması-hastaneye kabul edilmeme-112 nin gelmemesi
30. Artık takip yapmıyorum. Nasılsa tüm ülke saldı çayıra.
31. Artık telefonu açmaz oldular insanları maske ve mesafe konusunda ikna edemez oldum hiç kimse hastalığını kabul etmiyor- çok endişeliyim
32. Asıl işlerimiz olan gebe takibi bebek çocuk aşılamaları işlemlerimizi yapmak için zaman bulmakta çok zorlanıyoruz
33. Dinlenmemiz gereken öğle aralarında elimizde telefon her gün en az 20 kişiyi aramaktan dinlenmeye zamanımız olmuyor
34. Așırı yoğun çalıșma șartları var
35. Asm de hasta koordinasyonunu sağlamakta güçlük çekiyorum hastaların büyük bir kısmına sadece moral motive edici konuşmalar ötesinde medikal yada tıbb**i** bir destek sunamamanın acizliğini yaşıyorum
36. ASM nin diğer yapılması gereken işleri ve artan polikliniklerden fırsat bulup özellikli izlem ilave yük demek ve bunun yapılması için teşvik edici bir şeylerin yapılması şart...
37. Asm ye gelmeleri b**ü**y**ü**k sorun
38. Aylarca takip yaptık il bazında hastaneler dolduğu için bütün hastalar asmlere hücum etti kimse aile hekimlerini sormadı hastalandık çalışmak zorunda kaldık izlem yaptık arkasına bakanlık aile hekiminiz sizi arıyor mu diye tekrar aranarak sözümüz sorgulandı son iki haftadır özellikli izlem yapmayı bıraktım artık umursamıyorum
39. Bakanlığın bu yaklaşımı ile bu virüs yayılımı durdurulamaz ve biz hepimiz bu hastalığa yakalanırız
40. Bana test yapılmadı. Koordinasyon çok sorunlu
41. Baştan aşağıya her şey sorunlu iken ayırım yapmak çok güç
42. Bazen hasta belirti gösterdiği zaman ve 112 aradığında kendi imkanlar**ı** ile gitmesinisöylüyorlar
43. Bazen hastalar aramalarda sıkıntı yaratıyorlar
44. bazen hastalara ulaşamıyoruz. başka sıkıntı yok
45. Bazen sistemdeki telefon numaraları kullanılmayan numaralar oluyor.
46. Bazı aşırı istekler
47. Bazı hastalar karantinada olmayı reddediyor ve bize saygısızlık yapıyor. Bazı hastalara yazılı olan telefonlardan ulaşamıyoruz. Hastaların tüm negatiflikleri bize yansıyor. Hastalar hep memnuniyetsiz.
48. Bazı hastalar kronik hastalığı olduğu için ilaç verilmediğini ifade ediyor bizim yaşadığımız en önemli sorun rapor vermek herkes rapor istiyor karantina sonrasında da rapor almak istiyorlar test sonucu çıkana kadar rapor istiyorlar vs.
49. Bazı hastalarımız verilen tedaviyi almak istemiyor. Ayrıca bazı temaslı ve semptomu olan hastalarımız test yaptırmada sıkıntı yaşıyor.
50. Bazı hastaların küfürleri çok aşırı beklenti içinde olmaları ve yapamadıklarımızda ağızlarına geleni söyleme hakkını kendilerinde görmeleri
51. Bazı hastaların saygısız ve küstahça konuşmaları çok motivasyon kırıcı oluyor
52. Bazı hastaların telefonuna ulaşamıyorum
53. Bazı sorunlarda hastalar muhatap bulamıyorlar
54. Belirsizlik
55. Belirsizlikler
56. Belirsizliklerden bıktık
57. Belirtemeyeceğim kadar çok ve yazamayacak kadar öfkeli ve yorgunum
58. Ben bilmem eşim bilir
59. Ben bir hekim olarak kime PCR kime Antikor testi yapılacağına karar veremiyorsam niçin her gün 50-80 kişi ile muhatap oluyorum???
60. Bana zorla yalandan doktorculuk oynattırıyorlar.
61. **Ben meme ca nedeniyle ocak ayında opere ve şubatta radyoterapi oldum ve maalesef üç ay vekalet ile ancak ve ücret kesintisi ile idari izin kullanabildim. En riskli meslek gruplarından biriyiz ama şu anda sağlık personeli olduğum için idari izin kullanamıyorum. Hasta takiplerinde ipin ucu kaçmış durumda, telefon numaraları yanlış veya cevap verilmiyor.Covid hastası hastaneye toplu taşıma veya taksiyle gitmek zorunda kalıyor.Test yaptırmak deveye hendek atlatmaktan daha zor**
62. **Ben yaşadım ve ölümün kıyısından döndüm**
63. beni aradınız da ne oldu? rahatsız etmeyin diyenler oldu. Her gün niye aramıyorsun diyenler de oldu
64. Beni aşan ve bana bağlı olmayan durumlara maruz kalmak, örneğin hastaların istirahat raporu ve reçeteler, hastaların bazen aile hekimliği dışında muhatap bulamamaları.
65. Bakanlık tarafından hastaların aranıp aile hekimliği sizi arıyor mu şeklinde sorgulanması biz aile hekimleri için rahatsızlık vermektedir...
66. Benim aradığım takipli kişileri müdürlüğün arayıp, arayıp aramadığımı, kaç kez aradığımı sorması beni küçük düşürüyor. Motivasyonumu kaybediyorum. Pandemi ile mücadele şevkimi kırıyor. Beni değersizleştiriyor.
67. Benim yaşadığım en büyük sorun sahada tamamen yalnız kalmış hissetmem. Ciddi bir bilgilendirme veya fikrimizi sorma asla yapılmadı. Başından beri para olayı çok çirkin bir şekilde kullanıldı ama verilmedi.
68. Bilgisizlik. Devlet hasta ve sağlık çalışanlarını işleyiş hakkında yeterince bilgilendirmediğinden sürekli problem yaşıyorum. Hastalar, 112 ile Aile Hekimi arasında gidip geliyorlar.
69. Bilimsel olmayan izlemler ve diger e nabızdan yürütülmesi gereken rapor risk değerlendirmesi gibi islemlerin tümüyle aile hekimliklerine yüklenmesi hemen her gün hastalar tarafından sözlü şiddete maruz kalmamızla sonuçlanıyor
70. **Bilimsel olmayan yöntemlerle yürütülen pandemi sürecinde sağlık çalışanları çok savruldu. Yıprandı.**
71. Aile hekimine hatalı yönlendirmeler yapıldı. Hala da devam ediyor hatalar. Özellikli izlemde call center olmak kabul edilemez. Hasta hekim iletişiminde zaten birçok sorun vardı. Güven ve iletişim yönünden. Şu andaki karmaşa çözümü sahayı daha çok dinlemekten geçer.
72. Bilinmezlik
73. bir an önce kısıtlamalar getirilerek vatandaşa sorumluluk verilmezse sağlık sistemi çöker.
74. bir aramadan sonra teli açmamak, canları isteyince asm den bize ulaşmak
75. Bir çok hasta covid test sonucuna e nabızdan bakmayı bilmiyor.. Vaka sayıları ve izlem yapılacak kişi sayısının artması, izlem yapmayı güçleştiriyor..
76. Bir şekilde hallediyorum. Çok önemli bir sorun yok
77. Birçok soruyla karşılaşıp hiçbirini çözememek insanların gerekli yerlere ulaşamaması (184vs.). Aramanın hiçbir olayı çözemediği gibi hastalarla gereksiz muhatap olma durumu bu aramaların hiçbir anlamı yok çünkü olayla ilgili hiçbir müdahale ve çözüm durumu yok çok anlamsız bir iş yükü bir de rapor durumu iyice işi çığırından çıkartıyor
78. **Birden fazla kişi tarafından bilgilendirme aldığı için hastalarımızda yanlış anlaşılmalardan kaynaklı problemler oluyor onlar da düzeltilebilir şeyler**
79. Bize yetki verilmeden sorumluluk ve iş yüklüyorlar. Bu görevin gereksiz olduğunu düşünüyorum.
80. Bizim izlemimizle bu iş olmaz. Acil kati önlemler alınmalı ya da sadece semptomlu, pozitif olanları tedavi edip diğerlerini normal hayata döndürmeli.
81. Bizim yaşadığımız sorunlar pozitif veya temaslı hastaların hiç umursamadan Asmye gelmeleri
82. Boş bir iş
83. Boşa kürek çekiyor, hissediyorum
84. Bu cehalet kaybolmadıkça hiçbir önlem fayda etmez
85. Bu iş sürdürülebilir olmaktan çıktı. gebelere, bebeklerime ve hastalarıma vakit ayıramıyorum
86. Bu iş telefonla aramakla bitmez. Kesinlikle kısıtlama gelmeli. Tedavi etmekle de bitmez.
87. Bu sorun bitene kadar sorunlarımız bitmez.
88. Bu telefon benim değil gibi tartışmaları. uff niye aradın gibi sızlanmaları. telefona cevap vermemeleri ve yalan söylemeleri.
89. Bunaldım, ben de risk altınday**ı**m, ama hastalarımın çözemeyeceğim problemleriyle uğraşıyorum
90. Bursa sağlık sistemi çöktü. İletişim tamamen kapalı hastayı yönlendirme şansımız dahi kalmadı. 112 ve müdürlük telefonları çalışmıyor.
91. Bütün sistemin herkesi aile hekimine yönlendirmesi.
92. Bütün sorumlu sanki bizmişiz gibi çoğu zaman muhatap bulamadıkları için bizimle tartışıyorlar ve sözlü şiddete maruz kalıyoruz
93. Cehalet
94. Cehalet
95. Cehalete ve umursamazlığa bağlı maske takma ve düzgün takma konusunda sıkıntı var. Sosyal mesafeye de uyulmuyor. Buna sağlık çalışanları da dahil.
96. Coronaya yakalanma korkusu raporlar, stres hasta sıklıkla gelmesi
97. Covidli hast rapor problemi
98. Covid + hastalar sağlık hizmetine ulaşmakta zorlanıyor
99. **Covid + hastalar veya temaslı kişiler rapor sorunu ile uğraşıyor, TC ile işyerleri veya SGK sorgulama yapsa rapor yazmaya gerek olmadan çalışanlar izinli sayılabilirler**
100. Yakın çevresinde yakını olmayanlar, apartman görevlisi olmayanlar, eğer temaslı veya negatif takipli ise evde kalmakta zorlanıyorlar, çöp - genel mutfak ihtiyacı konusunda sorun yaşıyorlar
101. Covid 19 ile ilgili hiçbir eğitim ve bilgilendirme yapılmadığı halde; bütün hastaların kolayca ulaşabildiği aile hekimleri olarak bu hastaların sıkıntılarına çözüm bulmamız beklenmesi çok büyük sıkıntı oluşturmakta ve normal polikliniğimizi aksatmakta, sonuç olarak fiziksel ve mental olarak her geçen gün aile hekimleri olarak tükenmekteyiz.
102. Covid 19 izlemlerinin bu haliyle faydalı olmadığını düşünüyorum. Ek ödemeyi de izlemlere endekslemeleri bende mesleki açıdan hayal kırıklığı oluşturdu. Mesleğin kıymetini ayaklar altına alındığı bu süreçte İş bırakma dahi çözümcül bütün durumlar masaya yatırılmalıdır.
103. Covid 19 takibindeki hastalar ilçe sağlık filyasyon ekibine ulaşmakta sorun yaşıyor ve rapor konusunda sorun yaşıyorlar
104. Covid çağrı merkezine ulaşamamak
105. Covid çağrı merkezine ulaşım, Rapor sorunları, Gereksiz ilaç talepleri
106. Covid çağrı merkezlerinde çalışanların sorumsuzluğu, hastalara yalan yanlış bilgiler söylemeleri, sürekli hatalı bilgiler vermeleri, fitas ekiplerinin görevlerini yerine getirmeyip pozitif ve temaslıları ASM ye yönlendirmeleri. ASM lerin yol geçen hanına dönmesi. ve koordinasyonsuzluk.
107. Covid hastalarından gelen aramalar yüzünden poliklinik hastalarıyla muayenemiz sürekli bölünüyor. **Hastalar evde hapis olmalarının stresini ve sinirini ulaşabildikleri tek kişi olarak bize yansıtıyor** ve telefonla sınırsız görüşme ve tatmin edilme isteğiyle arıyorlar
108. **Covid olabilecekleri ihtimalini uzak görüyorlar. Test yaptırmaları için zor ikna ediyorum. Bu arada fazladan bir on dakikam heba oluyor.** Covid hastalık raporları sıkıntılı.
109. Covid pcr+ hastalar takip süresi bittikten sonra kontrol test yaptırma endikasyonları net değil. Semptomu olmayan hasta düşük virüs yükü ile tekrar pozitif çıkabiliyor tekrar takibe girebiliyor, gerçekten bulaştırıcı mı belli değil. Bunun dışında bence hastaların sadece bir kez aranması yeterli olmalı hastalar bir problem olduğunda zaten bizi arıyorlar diğer aramaların gereksiz olduğunu düşünüyorum
110. Covid temaslı veya pozitif hastaya kesinlikle evden çıkmayacaksın diyorum. Hocam kesinlikle çıkmam ben deli miyim çıkayım diyor. Bu sırada İstanbul kartın ve otobüs şoförünün sesi geliyor. “Maskenizi takar mısınız?” diye. **Covid19 olan gebeleri kadın doğum polikliniği kabul etmediği için sıkıntı yaşıyorlar. Bir hastam bu sebeple 3 gün kanamayla evde bekleyip düşük yaptı.** Hastanede izolasyon odası oluşturulup gerekli durumlarda muayene edilmeleri gerektiğini düşünüyorum. Bir başka sıkıntı ise covid19 tanısı alan hastaların iş göremezlik raporu için bizlere yönlendirilmesi. Tanıyı koyan covid poliklinikleri bize yönlendiriyor.
111. Çağrı Mrk.ne ulaşamıyor lar, evde tedavi protokolünden haberdar değiliz, ulaşılabilecek telefonlar paylaşılıyor. Herkesin her tür rapor ihtiyacı bize yıkılmaya çalışılıyor.
112. Çalışan hastalarda raporların zamanında düzenlenmemesi ile ilgili problemler
113. Karantina hastalarında ilaç temin (COVİD) inde problemler ve hastaların evde enjeksiyon ve pansuman yaptırmada yaşadığı zorluklar
114. Çalışan hastaların raporları sorun oluyor. Çoğunlukla tarafımdan yazılıyor
115. Çalışanların raporlarında sıkıntılar yaşanıyor. Filyasyon ekipleri raporları düzenlemiyor ve sisteme kaydetmiyor. İzlemdeki hastalar ile ilgili hastane filyasyon ekipleri emniyet ve aile hekimleri arasında bilgi paylaşımı olmadığı için herkes ayrı telden çalıyor işler çoğunlukla sarpa sarıyor.
116. Çaresizlik
117. Çocuklar temaslı yazılmıyor bazen nasılsa tedavi verilmiyor diye test alınmıyor. Aile içinde pozitif hale gelenlerden test alınıp ilaç verilmesi çok gecikiyor ya da kendi haline bırakılıyor. Hastalarla çözüm bulunamayan her konuda “Aile Hekimin halleder” deniyor.Hastanelere gidemeyen hastalara bakan biz, her yıl düzenli olarak Pnömokok ve Grip Aşısı hastalarımıza yaptırırken yeni bir hizmetmiş gibi hastaların önüne atılan biz, Pandemide kuyrukları dağıtmaya çalışan biz, almadığımız paranın reklamı yapılan biz, Corona Pozitif Hastaları ilk muayene eden biz, koruyucu malzeme verilmeden kendi imkanlarımızla korunmaya muhtaç bırakılan biz, hasta olduğumuzda yerimize bakacak arkadaşımız olmadığında maaşı kesilen biz, Pandemide Çalışamıyacak Hastalık grubunda olup çalıştırılan Biz. Bir Sağlık Savaşının içinde olduğumu hissediyorum. Bazen kabus mu diyorum. Hafta sonlarımızı Akşamlarımızı Özelimizi de aldılar bizden. Pandemi de iki dünya var. Sağlıkçılar sağlıkçı olmayanlar, sorumluluk taşıyanlar taşımayanlar, duyarlılar, duyarsızlar...Her şeye rağmen umudumu taşımak zorundayım. Allah’ın Adaletine güveniyorum...
118. Çoğu hasta Karantina sürecinin sonunda test yaptırıp negatifleştiğinden emin olmak istiyorlar
119. Çoğu ilacı almıyor/almak istemiyor.
120. Boşuna ilaç israfı oluyor
121. **Çoğu uygulamayı vatandaşla birlikte öğrenmem ve standart bir uygulama varmış gibi gözükse de aslında olmaması, 1.2.3. Basamakların birbirinden bihaber olması vs.**
122. Çok aşırı stres ve yorulma ve buna ek olarak il dışında olup da pozitif yada temaslı olanların istediği lüzumsuz raporlar bizi daha da yoruyor
123. Çok fazla
124. Çok fazla buraya sığmayacak kadar fazla
125. Çok fazla takip var ayrıca ilk aramadan sonraki aramalarda tepki görüyorum
126. Çok fazla vaka, çok fazla bilinçsiz insan, çok az tedbir, tükenmiş sağlık çalışanı.
127. Çok hangisi anlatayım
128. çok hızlı yayıldığı için benim de kurtuluşumun olmadığını düşünüp aşırı stres oluyorum.
129. Çok meşgulüm çok sorun var ama yazacak vakit yok
130. Çok sorun yaşamadım
131. Çok sorun yaşıyoruz, hangisini söylemeliyim bilemiyorum
132. Çok var ama saha içinde olmayan anlayamaz bunu üst makamlara iletmek bu yüzden anlamsız. Biz eşek oldukça semer vuran çok olur
133. Çok yoğun ve yorucu şartlarda çalışıyoruz. Telefon trafiği korkunç.
134. Çok yorulduk. Hastalar bizimle sohbet edip beni tatmin etmek zorundasın beni arayacağın için maaşın 3 katına çıkmış diyor.
135. Çok zaman alıyor.
136. Çokk
137. Çoook
138. Çözüm bulamıyorum
139. Çözümsüz olmak, hastaların gidecek hastane bulamayıp bizi aramaları.
140. ÇÖZÜMSÜZLÜĞE ACİLEN ÇÖZÜM BULUNMALI. PANDEMİ YÖNETİMİ REZALET.
141. Çözümsüzlük
142. Çözümsüzlük hissi
143. Daha İlimizde rutin olarak hiçbir Sağlık Personeline aşı yapılmadı. Grip ve Zatürre aşılarındaki yığılma ve pandemi yönetiminin yetersizliği mesleğimden soğuttu.
144. Daha önceden yaptığım izlemlerin (artık yapmıyorum) İlçe Sağlık Müdürlüğü tarafından dikkate ve ciddiye alınmaması
145. Davul bizim sırtımızda, tokmak başkasının elinde. Olmaz. Görmediğim insanlara, benim tanı koymadığım kişilere ben rapor yazıyorum. Olmaz.
146. Değersiz hissetme
147. Değişkenlik içeriyor, bazen iletişim, algılama sorunları oluyor, vaka sayısı çok fazla, bataklık kurutulmayınca, sivrisinekle uğraşmış gibi oluyor sağlık çalışanları. Koruyucu uygulamalara herkesin uyması gerektiğini düşünüyorum. Dert anlatmaktan bile bıktım
148. Devlet ciddiyeti kalmadığı için kimse sorumluluk almıyor herkesi asm ye yönlendirdikleri için sürekli hastalarla sorun yaşıyor bu da zaten bilinçli politika
149. Deveye sormuşlar boynun neden......
150. Diğer hastanelerin hasta sonuçları ve raporları için asm yönlendirmesi
151. Hastaların en büyük sorunu rapor bununla ilgili ne yapacaklarını bilmemiş olması
152. Telefonla gerekli yerlere kolayca ulaşamıyorlar
153. Karantina sonrası test yapılmadan dışarı çıkılması ve hastaların çoğu endişe duyulması
154. Doğru bilgiye ulaşamama, izolasyon güçlüğü,
155. Doktor saygınlığı zerre kadar kalmadı. Hastalar arayıp bize gereksiz her şeyi sorar oldu.
156. **Durumu ağırlaşan hastaların 112 ile hastaneye ulaşmalarında güçlük yaşanıyor. Hastaneye ulaşabildiklerinde de muayene olamıyorlar. Telefonla gece gündüz onlarca hastaya çare bulmakta zorlanıyorum. Mart ayından beri gece-gündüz hafta sonu dahil çalışmak ve her çalan telefona yetişmek çok yordu. Hele de telefonun yanı sıra hafta içi poliklinikte muayene yapmak çok zorluyor.**
     1. Artan poliklinik sayısı ile zorlanıyoruz. Ayrıca müdürlük madem arkamızdan görüştüğümüz hastayı arayıp AH niz sizi arıyor mu diyecek kadar müsait, o halde onlar hastalar ile telefonda görüşsünler. Birde bizi halkın gözünde soruşturulması gereken bir duruma sokmaları çok rahatsız edici. düzensiz, kimin ne yaptığı belli olmayan bir pandemi mücadelesi
157. Düzgün uygulanabilir tüm ülkede ya da en azından ilde standart olan algoritma olmalı yukarıdaki sorunlar oluştuğunda hareket biçimi aynı olmalı ve bütün sağlık kurumları bunu bilmeli. Eğitilemez insanlar, en kötü zamanlarda çıkar sağlama girişimleri, saygısızlık, herhangi bir iyi yönetim göstergesi olmaması.
158. Ek iş yükü oldu. Hastalar sık sık arayıp her semptomu soruyor. Bu da başlı başına ek bir yük. Görmediğin hastaya yol göstermeye çalışmak daha zor.
159. Ek ödeme sözü verip beklentiye sokup ödenmemesi
160. Ek ödemeeeeeeee
161. Ekipler, hastane, yönetim arası koordinasyon eksikliği.
162. Emeğimizin karşılığı hem manevi hem maddi olarak karşılanmıyor. Çok yorulduk artık...
163. En büyük sorun hastaların bilinçsizliği
164. En büyük sorun hekimlik değil sekreterlik yapılması istenen aile hekimleri ve bunu yapan olması.
165. En büyük sorun ulaşamamak. Ulaşırsam sorun yok.
166. En çok aramalarda hastalara bilgi vermek yoruyor. Anlamamak için direniyorlar. önceden istirahat raporları da müthiş dert idi
167. En fazla rapor hususunda sıkıntı yaşadım.
168. Karantina süresi bitimi tartışmaları da oldu
169. En zoru sürekli artan iş yükü, işlerin belirsizliği, vatandaşın muhatabı benim ama benim muhatabım yok. Twitterdan bana iş verildiğini vatandaştan öğreniyorum.
170. Eski tarihli rapor talebi, karantinadaki hastanın ilaç talebi,
171. Esnek çalışmamız gerekli pozitif etkenlerle motive edilmeliyiz
172. **İzin iptalini anlamak mümkün değil**
173. **Meslek hastalığı sayılmalı.**
174. Ev takipli hastalar kendileriyle yeterince ilgilenilmediğini söylüyorlar, son zamanlarda telefonda aşırı tepkili, sinirli ve şımarık davranışlar sergileyenler olmaya başladı.
175. Evde bulaş çok fazla, karantina kurallarına uyumsuzluk had safhada. Hastanın rapor talepleriyle uğraşmak zorunda kalıyoruz. **En önemlisi semptomlu hastayla başbaşa kalmak. Acaba kendini doğru ifade etti mi? Şikayetlerini doğru bir şekilde bildirdi mi? Acaba bir şey atlar mıyım endişesi taşıyoruz.**
176. **Evde kalmak istemiyorlar dışarı çıkmak için sürekli onay bekliyorlar ya da dışarı çıkıyorlar komşuları şikayetçi oluyor**
177. Evde takipli hastaların beklentisi çok fazla. Ve bu beklentiyi yaratan Sağlık Bakanlığı kanalıyla medyadır. Bunun sıkıntısını sağlık personeli yaşamaktadır
178. Evde takip edilen hastaların takip yükü (tedavi süreci, komplikasyonlar, ilaç yan etkileri, vb.) tamamen, temeli koruyucu hekimlik üzerine kurulmuş olan aile hekimleri üzerine yıkılmış durumda; hasta, takip sürecinde bir sorunu olduğunda genellikle sadece aile hekimine ulaşabiliyor. Aile hekimi de hastanın tüm sorunları ile yalnız başına karşı karşıya kalıyor. Uzmanlık gerektiren konularda hastayı ya da aile hekimini yönlendirecek, danışmanlık verecek bir kurum, merkez, vb. yok. Tek çözüm yolu olarak hastayı 1**12 ile hastaneye sevk etmek kalıyor ancak 112 de yoğunluk nedeniyle çok zor ulaşılabilir durumda (şu anda entübe durumda olan bir hastamı evden hastaneye sevk etmek için bir hafta önce, 5**0 dk. boyunca 112’nin açmasını beklemiş ve buna rağmen ulaşamamıştım.)
179. Evdeki hastalarımın semptomları artarsa pratik çözüm bulamamak hastaneye ulaşma konusunda
180. Evet farklı konularda kime danışacağımızı biz bile bilmiyoruz.her konunun çözümü ve yükü üzerimize atılıyor
181. Filyasyon ekiplerine ulaşamama
182. **Filyasyon ekiplerine ulaşamıyoruz 112 hastalarımızı almiyor hastaların aile hekiminden başka sahipleri yok ama bizim de elimizden çok bir şey gelmiyor**
183. Filyasyon ekiplerinin ilaçları getirmedikleri bazılarının birkaç gün sonra getirdikleri hastaların söylemi.
184. Aynı evde yaşayan semptomları olan bireylere test yaptıramadıklarını, raporlarının yazılmadığından rapor bitiminde aile hekimine gelip geçmiş güne rapor istiyorlar............
185. Filyasyon ekibi hastaları yeterince aydınlatmıyorlar.her şeyi aile hekimine yüklüyorlar
186. Filyasyon ekibinin verdiği telefonlara cevap verecek kimseyi bulamıyorlar
187. Filyasyon ekibi iş göremezlik raporunu bazen göndermemiş Hasta bize müracaat ediyor
188. FİLYASYON EKİBİ RAPOR VERME KONUSUNDA İSTEKSİZ
189. **Filyasyon ekibinin nasıl bir yol izlediği, takibe alırken, ilaç verirken, istenmeyen durumda nereye başvurulacağı, rapor verilme durumu, bize başvuran hastaya nasıl yol göstereceğimiz vb durumlar hakkında bilgilendirme yapılırsa en azından aynı yoldan birlikte ilerleriz.**
190. Filyasyon ekibinin yeterli bilgi ve /rapor vermemesi sonucu sürekli telefonla aranmalar
191. **Filyasyon ekibiyle koordine çalışamıyoruz. Yönetim önerilerimizi dikkate almıyor, hastalar gittikçe agresifleşiyorlar, tüm sorunlarda muhatap buldukları tek kişi biz olunca tüm öfkelerini bize kusuyorlar, hem izlemler hem polk. birlikte yapmak zor, yeterince bilgilendirilmiyoruz, tedavi protokolleri hakkında, yan etkiler açısından. Ölmekten korkuyoruz, eşimize dostumuza hastalık bulaştırmaktan çekiniyoruz,**
192. Filyasyon ekipleri geç geliyor. Hastalar ekiplere ulaşamıyor.
193. Filyasyon ekipleri İstanbul’da rapor vermiyor, aile hekimlerine yönlendiriyor. İlçe sağlık ekipleri, hastaları görmeden ve üstelik geriye dönük rapor yazmamız için hastaları bize yönlendiriyor. Hastalar “ilçe sağlık öyle dedi” diyor. Ve onları aramazsak ve rapor yazmazsak bizi sabim’e şikayet etmelerini söyleyip ısrar ediyorlar. Özellikle Kadıköy ilçe sağlık.
194. Filyasyon ekipleri yetişemiyor
195. **Filyasyon ekipleri, hastanede COVİD polikliniği çalışanları, hastanenin diğer poliklinik çalışanları, servislerde çalışanlar, aile hekimliği çalışanları ve idari birimlerde çalışanlar arasında bir koordinasyon yok. İdari amirlerin işlerin kağıt üzerinde düzgün olması dışında başka bir dertleri de yok. Aile hekimlerini denetlemek amacı ile arayan birimler genelde hastaları aradıklarında yanlış yönlendiriyor, bu sebeple hastalarla ilgili sorunlar yaşayabiliyoruz.**
196. Filyasyon ekiplerine temaslılar bildirilmiyor o kişi çalışmaya devam ediyor veya temaslı bildirilen ya da hasta olanlar bişeyim yok benim diyerek Mevcut işyerindeki kesintisini telafi etmek için başka bir işte günlük yevmiyeyle çalışıyor
197. Filyasyon ekiplerine ulaşmakta sorun yaşayan hastalrım var. temaslı ve semptomlu hastalarda ilaca ulaşım sıkıntısı yaşanmakta.
198. Filyasyon ekiplerine ulaşmakta zorluklar yaşanıyor
199. Filyasyon ekiplerinin hastaları bilgilendirmeden, rapor vermeden, rapor yazsa bile yazıldığını söylemeden, ilaçların üzerine aile hekimine danışın her sorunda yazmaları ve hastaların sürekli bizi araması. Evde tespit için gelen ekiplerin herşeyde aile hekiminize ulaşın demesi, temaslı hastalar için bile aile hekiminiz gelip test yapacak diyorlarmış. hastalar her sorunda sadece bize ulaşıyor, ilçe sağlık müdürlüklerine 1 kere bile ulaşan duymadık hep onu söylüyorlar.Bu aramaların bilimsel hiçbir yanı olduğunu düşünmüyorum bütün günümüz telefonlarla geçiyor
200. Filyasyon ekiplerinin sürekli aile hekimine yönlendirme yapması bizi zor durumda bırakıyor
201. Filyasyon ekiplerinin yetersiz gelmesi ve ulaşılamadığı için tüm sorunlarda bizim üzerimizden hastaların öfkelerini çıkartmaları ve bir saygınlığımızın kalmaması, covid hastalarının her türlü sıkıntısının çözümünde bize yönlendirilmeleri
202. Filyasyon işlemleri yanlış yapıldı. Rapor işlemleri ve telefonla aranma işi saçmaydı..
203. **Filyasyon ve izlem iki farklı elden yürüyor, iki tarafında birbirinden haberi yok. İlaçların pozolojisini bile hastalara verilen kağıttan resim artırarak öğreniyorum. Müdürlüğe covid in tanı, takip özellikle tedavi ve yan etkileri konusunda online da olsa bilgilendirme ve eğitime ihtiyaç olduğunu söylediğimde ilaçları Google layarak prospektüs bilgisini okuyun, sahada ilacı reçete edenler diş hekimi dendi.**
204. Filyasyon yapılsa da vatandaş takibi yapılmıyor, ortalıkta geziniyorlar. Ayrıca çeşitli baskılarla isimlerini listelerden sildiriyorlar.
205. Filyasyonun her zaman rapor vermemesi. Acil sıkıntılı durumlarda hastaneye ulaşma güçlüğü
206. Fitas ekibi rapor veriyor ama sisteme yansımıyor diye hastalar bizden rapor istiyor fitas ekiplerine ulaşamıyoruz diyorlar, ekiplerin verdiği ilaçları almayıp kendi bildikleri ilaçları telefonla yazdırmaya çalışıyorlar
207. Gece gündüz sürekli aranıyoruz
208. **Gece gündüz telefonun çalmasından gına geldi. Özel hayatım kalmadı. Dinlenemiyorum gecenin geç saatlerinde aranıyorum kendime ait zamanım her geçen gün azalıyor.**
209. Geçmişe dönük rapor istemleri, pozitif olduğunu kabul etmeyip dışarı çıkan hastalar, hastaneden tekrar aile hekimine yönlendirilen temaslı vakalar.
210. Geçerli prosedür açık ve net şekilde paydaşlarına paylaşılmıyor, sorunlara anlık ve geçici çözüm ile yürünüyor.
211. Geçmiş günlere ait istirahat raporları ile izolasyonu bitenlerin tekrar rapor istemleri
212. **Geçmişe dönük rapor talep ediyorlar ve savunma olarak sağlık bakanlığından arandıklarını ya da başka bir arkadaşına başka bir doktorun verdiğini beyan ediyorlar bir türlü bunun resmi olmadığını işverenlerinin de yardımcı olmaları gerektiğini pandeminin herkes için olduğunu herkesin el ele vermesi gerektiğini anlatamıyorum**
213. Geçmişe dönük rapor talebi oluyor.
214. Geçmişe yönelik rapor isteği kesinlikle olmaz diyorum
215. Genel olarak 112 ye ulaşmakta problem yaşanıyor
216. Genel sorun yok uyumlular
217. Genelde iletişim
218. Genelde rapor işlemleri
219. Gereksiz bir izlem
220. Gereksiz iş yüküyle karşı karşıya kalmak, vatandaşın yeterince bilgilendirilmemesi, hastane asm hekim ilişkisinde başıboşluk
221. Gereksiz konuşmayı uzatan hastalarım var.
222. Gereksiz müracaatlar. Sağlık sisteminin ücretsiz ve ilaçların kolay ulaşılabilir oluşunun suistimal edilmesi.
223. Gereksiz sorularla görüşme uzuyor. Hastalar aşırı beklenti içinde ilgi bekliyor. Bazıları ters cevaplar veriyor. Hergün aranmayı bekleyip de protokol gereği arama yaptığımız hastalar bile tepkili. Bazıları rahatsız ettiğimizi söyleyip aranmayı istemiyor vs
224. Geriye dönük rapor istekleri ve verilen ilaçları kullanamayan hastalarımızın hastane yada filyasyon ekiplerine ulaşamaması
225. Geriye dönük rapor istekleri, sürekli asm telefonundan hastalarca aranmak, temaslıların veya pozitiflerin umursamazca asm ye gelip ilaç yazdırma istekleri
226. **Görevli telefona ulaşılamaması,112 nin gelmemesi, ilaçların verilmemesi, temaslı şikayeti olana hemen test yapılmaması, muayenesi yapılanın test için ASM ye yollanması**
227. Görmediğim hastaya istirahat raporu düzenlemem istenmesi
228. Günlük alışveriş konusunda zorlanıyorlar
229. Günlük izlem sayısı 80’lerde. 3 saat mesai harcıyorum.
230. **Hastalara dışarı çıkmalarının yasak olduğunu semptom gelişirse 112 ile görüşmelerini söylüyoruz ama hastalar 112’ye ulaşamıyor. bazı hastalar 3 gün geçmiş olmasına rağmen ilaçlarının gelmediğini ifade etmekte. Bazı hastalara da filyasyon ekipleri (avcılar) bu ilaçlar ağır şikayetiniz artarsa başlarsınız diye yönlendiriyor (Ümraniye’de duymadım). Hastalarla gün aşırı görüşünce tüm sorunlarının Aile hekimlerince çözüleceği algısı oluşuyor fakat aile hekimlerinin görevlerinin tam olarak ne olduğunu hastalar bilmiyor yanlış beklenti içine giriyorlar (ben de çok anlamış değilim görevimiz nedir neyi başarmış oluyoruz diye ama)**
231. Hafta sonunda arayıp hastalara ulaşamamak, hastaları aradığım telefonuma gereksiz ve üstelik mesai dışı dönüşler, filyasyonla bendeki bildirim sistemi arasındaki tarih uyuşmazlıkları, aradığım hastadan hergün neden aramıyorsun ya da neden arayıp duruyorsun serzenişleri, ilk gününde tespit eden ekipçe verilmemiş olan raporların geriye dönük bizden istenmesi vs vs ...
232. Hala devam eden bilinçsizlik
233. Hala hastaların Sgk tarafından raporlu sayılması sağlanamadı sürekli geriye dönük rapor yüzünden
234. Asm de kavgalar yaşanıyor biran önce bu problem giderilmelidir
235. Hangi birini yazalım?
236. Hangi birini yazayım
237. Hangi birini??
238. Hangisine değinsem?
239. Hangisini anlatayım. Satırlar yetmez... süreç baştan sona sıkıntı dolu
240. Hangisini anlatmalı bilemedim. Günde 18 saat aranabilmek. Telefonlara ulaşamamak. Dalgaya alınmak. Saçma sorular. Abuk istekler. Sokaklarda gezerken evdeyim o sesler tv'den diye dalgaya alınmak. Hafta sonu dahil günde asgari 3 saat sadece bunun için telefon bilgisayar başına çakılmak. Bu böyle olmamalı. Bizim görevimiz danışmanlık olmalı bekçilik değil. En berbatı ise hastaları hem bakanlık hem müdürlük arayıp sadece aile hekiminiz bugün aradı mı? Kaç kez aradı? Memnun musunuz diye sorulması.
241. **Hasta bakıyorsunuz listede 2 gün sonra bakıyorsunuz yok. Evden çıkmayın mı diyeceğiz, yoksa bekleyin mi diyeceğiz, niye arıyoruz anlaşılır gibi değil. Hemşire hanımı tehdit ediyor bir tanesi, çıkmayın demiştiniz hes kodu riskli değil diyor, çalışamadığım günlerin hesabını vereceksiniz diyor.**
242. Kısacası arasak bir türlü, aramasak ayrı türlü tabii bir de aramaya yetişebilirsek...
243. **Hasta bilgileri bizimle paylaşılmıyor hastalardan durumu hakkında bilgi edinip kullandığı ilaçlara bakıp bilgi vermeye çalışıyoruz olası yan etkileri ve yapacakları anlatılmıyor hangi endikasyon için neyi başladıklarını bilmiyoruz olası acil durum veya kötüleşme durumlarında tekrar test veya yönetim için ulaşılması gereken numaralara ulaşılamıyor biz hekimler için iletişim halinde olacağımız koordinasyon numarası mevcut değil**
244. Hasta geri çevirmeden muayene ediyorum. Elinde muayene bulgularını yazan bir kağıtla test için hastaneye yönlendiriyorum antibiyotikle geri dönen hastam 3 gün sonra yoğun bakıma kaldırılıyor. Bir başkasının ailesinde bir hafta sonra + vaka tespit ediliyor. Bir başkasının iş yeri 5 gün sonra karantinaya alınıyor. Ben gönderince test yapılmış karantina ve tedavi başlanmış olsa bu durumların önüne geçilemez miydi? Ve bunu yaşayan hasta sayım maalesef fazla. Parası olana her koşulda test, parası olmayana güle güle. Kişisel koruyucu adına 3 - 4 maske verdiler tamam. Ben her gün gebe bebek lohusa ve Covid izlemlerim hariç 100 hastadan fazla muayene yapıyorum. Tuvalet kağıdından yapılmış bir maske mi koruyacakmış beni. Hiç Covid + personelimiz olmadı çünkü gün sonunda test yaptıracak gücümüz olmadı. Yoksa semptomların hepsini hepimiz gösterdik. Sürecin başından beri görevlendirme ile bile olsa hemşirem yok. Covid hastası muayene edip bebek aşısı yapıyorum gebe takip ediyorum. Ameliyat oldum ama yerime bakacak hekim olmadığı için (3 birimlik ASM de 2 hekimiz) maaş kaybım olmaması adına hemen işe başlamam gerekti. Yaptığımız iş sadece özellikli izlem değil. Bu sebeple vereceğiz dedikleri komik nedenli komik parayı lütfen alıp uygun işlemi yapsınlar. Biz paradan geçtik çözüm istiyoruz.
245. Hasta izleme alınıyor raporu verilmiyor.
246. Hasta memnuniyetsiz
247. Hasta naklinde problem yaşanıyor
248. Hasta pozitif artı ca hastası evde izlem hasta felçli pozitif evde izlem hasta 80 yaşlarında evde izlem
249. Hasta sayısı arttı filyasyon ekipleri sayısı geç olsada arttırıldı hastalar çağrı merkezinin telefonuna ulaşmak sıkıntısı olduğunu ifade ediyor zamanında rapor alamıyorlardı. Aile hekimliğine yönlendirme yapılıyordu. Bu hafta sorunları aştılar herhalde bize istek azaldı
250. Hasta sayısı arttı özellikli izlem telefonlarına yetişilmiyor mesaja dönülmelidir
251. Hasta sayısı çok arttı ilçe sağlıkla iletişime neredeyse geçilemiyor çünkü nefes alacak vakitleri yok
252. **Hasta sonucu negatif hastanın öksürük nefes darlığı artıyor. Erken uyarı cevap sağlık müdürlüğünün oluşturduğu birime hasta yakını telefon ediyor sizin hastanın sonucu negatif yapacağımız birşey yok aile hekiminize öksürük şurubu yazdırın deniliyor hastanın durumu aile hekimi olarak değerlendirilip 112 ile hastaneye sevki sağlandı. Hasta 4. günde hastanede kurtarılmaya çalışılıyor**
253. Hasta takibi tedavisi işleyişi hastanın ilk başvurduğu hastaneye doktora ekibe göre değişebiliyor.
254. Sonrasında hastaları biz tel ile takip ederken çok arada kalıyoruz. Her hastaya farklı bir işleyiş söylenmiş olabiliyor. Örneğin ilk zaman negatif çıkarların bir kısmı 2. Teste çağırılmış bir kısmı çağırılmamış. Hasta bana sorduğunda hastanın tedavi kararını ben vermediğim için hastayı hiç görmediğim için arada kalıyordum.
255. Hasta takibin planlanmas**ı** çok kötü**. Kişiyi aynı günde 3 ayrı birimin aradığı bile oluyor. Arayıp aile hekiminiz sizi arıyor mu diye soracağına arayan kişi ve kurum yük paylaşımı yapıp arama sıklığımızı azaltabilirdi. Amacından sapmış bir uygulamaya dönüşmüştür...**
256. Hasta takibinin kendisi sorun. Telefonla takip olmaz.
257. Hasta takiplerinde iş yükü tamamen asç nın tekelinde kaldı. Haftasonu hasta aramalar haddini aştı artı aile düzeni aile yaşantısı diye birşey kalmadı. Hafta içi ah takip sistemi tamamen çöktü. Sadece takipli hastalara odaklandık. Hastaların karantina süreçlerinde ki takipleri daha yakından takip edilmeli. Bu bizlerin tek başına yapabileceği bir durum değil.
258. **Hasta ve temaslının evde kalmasını sağlayacak maddi imkan temin edilmeli.**
259. Hasta yakınlarının test yaptıramaması, hastalık bitiminde PCR testi ile kontrol yapılamaması
260. **Hasta, Hastane, Filyasyon ekibi ve Aile Hekimleri arasında koordinasyon problemi var**
261. Hastalar 184 e ulaşamıyor
262. Hastalar arttıkça vaka temaslılara filyasyon ekipleri yetmez oldu ve artık bolgede sadece 65+ ve kronik hastalığı olanlardan PCR alınabiliyor. aynıevde yaşayanlardan bile alınmıyor. Yeterince personel yok ve artık sürü bağışıklığına geçildiğine inanıyorum. Kişisel koruyucu ekipmanlar mayısın 1.haftasından bu yana dağıtılmıyor. Hep kendimiz alıyoruz. Okul aşıları, kpa...grip aşıları...filyasyon ...artık tükenmeye başladık. Doğru dürüst dinlenemiyorum. Aldığım ürünler gerçek ve sağlıklı mı bilmiyorum.
263. Aileme...çocuklarıma sarılamaz... öpemez hale geldim. İnşallah bu süreci en az zayiatla atlatırız.
264. Hastalar aşırı bilgisiz ve önlemler kısmında ilgisiz
265. Hastalar belirti gösterdiğinde ilaca ulaşabilme sıkıntısı yaşıyor, il dışında karantinada olan hastaların iş göremezlik raporlarında biz de hastalar da sıkıntı yaşıyor
266. **Hastalar bilgi alacak kişi bulamıyorlar hastaneye ilçe sağlık müdürlüğü telefonla ulaşılamıyor. En kolay ulaşım aile hekimlerine, tanısını koymadığım tedavisini düzenlemediğim bir hastalığın semptomları hakkında bilgi vermek ilaçların yan etkileri aile hekiminden soruluyor, tanısını koymadığın covid vakanın veya temaslının istirahat raporunu ben düzenliyorum.**
267. Hastalar bir problemle karşılaştığında nasıl çözüm bulabileceğimiz konusunda bilgilendirilme yapılmadı müdürlük tarafından. hastalar biz telefon ettiğimizde her şeyin çözüleceğini sanıyor.
268. Hastalar bizden her türlü sorunlarını çözmemizi bekliyorlar, olumsuz olunca bize karşı öfke patlamaları oluyor.
269. Hastalar bizi gereksiz konularda çok fazla meşgul ediyor, hafif şikayetler, raporlar, yakınlarına ait sorunlar vs kaç kişiye hizmet ettiğimizi düşünmeden telefonda 24 saat onlara hizmet etmemiz gerekiyormuş gibi davrananlar var, eve serum isteyenler bile var, bizler tarafından telefonda takibin hiç bir anlamı yok bu kesin, her gün 150 kişi araması gereken hekimler ve ase var bu akıl işi değil, hastalar hangi durumlarda hastaneye başvurmaları gerektiğini bilmiyor.
270. Hastalar bizim listemize atıldığında bazen 1 ve 2.izlemi gecmis oluyor. Size sonuc sonrası ilac başlanacak denilip eve gönderiliyor. Sonra ilaçlarını alamıyorlar. Raporlar hala sorunlu. Karantinada oldukları için baska şikayetleri olduğunda muayene olamıyorlar. tomografisi covid olanlar listede gözükmüyorlar.
271. Hastalar bütün sorunları bizim çözebileceğimizi zannediyorlar, işleyiş daha yeni oturdu, ilacı kim başlar, raporu kim yazar karmakarışıktı, raporlar ayrı bir dertti, vaka temaslıları kapımıza damlardı rapor için,
272. Hastalar covid ile ilgili sıkıntıları için muhatap bulamıyor. Her problemleri için bana ulaşıyorlar.
273. Hastalar çaresiz 112 kendi imkanlarınızla gidin diyor. Hastalar beni gece sabaha karşı sürekli arıyorlar
274. **Hastalar çözüm mercii bulamıyorlar.**
275. **Hastalar daha sahipsiz. Uygulamada sorunlar vardı., Şimdi yetememe, yetişememe sorunu da eklendi.** Bizim de yetişememe sorunumuz hep vardı. Şimdi daha da arttı.
276. Hastalar eve özel hizmet istiyorlar malesef
277. Hastalar filyasyon ekibi ile iletişim problemi yaşıyorlar. Ulaşamıyorlar. Bu nedenle bizim bilgi ve yetkimizde olmayan sorunlarının çözümünü bizden bekliyorlar
278. Hastalar gece gündüz demeksizin beni arayabiliyorlar ilk görüşmede bu durumun altını çizdiğim halde, telefonun arkasından yapabileceklerimin sınırlı olduğu durumun, yine de çözümsüzlük sonrasında gece 2’de beni, aile hekimini arayabiliyorlar.
279. **Hastalar gerekli yerlere ulaşamadıklarında çözümü bizden bekliyorlar ve hem poliklinik yapıp, hem asesiz çalışıp, hem takip yapıp, hem de kriz çözmeye çalışmak çok büyük gayret bekliyor ve evet tükeniyorum.**
280. Hastalar hastane yerine asmye geliyorlar ve gereksiz gelişler oluyor bu da yığılmalara sebep oluyor
281. Hastalar hastanedeki tetkiklerine ulaşamıyor ve ilaç kullanımı hastalığın özellikleri tehlike işaretleri tam anlatılmıyor
282. Hastalar her gün ya da tekrarlayan telefon aramas**ı genelde istemiyor.**
283. Hastalar için büyük belirsizlik hakim bu ortamda. Bilgilendirme eksikliği de olabileceğini de düşünüyorum. Filyasyondaki arkadaşlara da hak veriyorum yoğun olduklarında bazı işlemleri atlayabilirler. Hastalarla aramızda en çok rapor ile ilgili problem oluyor. Muayenesini yapmadığım hastaya sekreter gibi rapor düzenlemek yaşadığım en büyük sorun.
284. Hastalar ilaç tedavisi ve kontrolleri hakkında eksiklikler ve nasıl yapacaklarını bilmiyorlar. Günlük arandıkları için telefonu engelleyenler, kızanlar ya da çok fazla meşgul etme durumu oluyor.
285. Hastalar izolasyon kurallarına kesinlikle uymuyorlar asmye geliyorlar. olası vakalar ısrarla asmye gelip sürüntü burada yapıyorsunuz diye geldik diyorlar bu da risk altında olan bebe gebe ve 65 yaş üstü hastalarımız kronik hastalar için büyük tehdit olışturmaktadır
286. **Tüm kamu kurumlarında özel sektörde haftasına bakılmaksızın gebelere izin verilirken sağlık çalışanı olduğum için yüksek risk altında poliklinik yapmaya devam ediyoruz aynı hakların sağlık çalışanlarına da verilmesini istiyorum çünkü biz gebeler ilaç kullanamıyoruz.**
287. Hastalar kesinlikle süreç konusunda bilgilendirilmeden eve gönderiliyor ve tüm sorunlarla başbaşa kalıyorum
288. **Hastalar kötüleşirsek yer bulabilme endişesi yaşıyorlar. Bizler tükendik**
289. Hastalar muhatap bulamıyorlar benim dışımda, bu sebeple çözümsüz kaldığımda yeri geliyor tartışıyorlar,
290. **Hastalar muhatap bulamıyor; filyasyon ekipleri yetişemiyor, acil plk lerde yeterince bilgilendirme olmuyor,184 yeterli açıklama yapmıyor herkes aile hekimine yönlendiriyor.**
291. **Filyasyon ekiplerinin rapor yetkisi var, daha bu yetkiyi kullananı duymadım. Yeterince test yapılmıyor, şikayeti olmayana test yapılmıyor, hastalar bizi test için arıyor, Hastalar test olabilmek için sahte şikayetler belirtiyorlar. Mesai sürelerinin azaltılıp, tüm yurtta randevu sistemine geçilmesi önemli Filyasyon ekipleri yetkilerini kullanmalı, hasta sağı solu aramamalı. Danışma hattında yetkin insanlar yer almalı. Sosyal izolasyonu güçlendirecek ekonomik destek paketleri açıklanmalı, okullardaki covid vakaları endişe yaratıyor, yüz yüze eğitimin yaygınlaşması tekrar gözden geçirilmeli**
292. Hastalar nasıl bir yol izlemeleri gerektiğini bilmiyor, özellikle çalışanların rapor konusu sıkıntılı
293. **Hastalar ne yapacaklarını bilemiyorlar**
294. Hastalar niye arıyorsunuz diye tersliyor. Aramıyoruz biz de. Telefon ile filyasyon olmaz. İzin hakkımız, esnek çalışma hakkımız bile yok iken telefonla hasta peşinde koşmak istemiyoruz, koşmuyoruz.
295. Hastalar pandemi pik yaptığında yoğunluktan yeterli tanı ve tedavi olanağına ulaşamıyor. Tüm çabalarına rağmen sağlık çalışanları yoğunluktan yetersiz kalıp durumu idare etmeyi seçiyor
296. HASTALAR PSİKOLOJİK OLARAK BİZİMLE KONUŞUNCA RAHATLIYOR. ANCAK BİZ SÜREKLİ OLARAK TLF LA KONUŞMAKTAN YORULDUK
297. Hastalar sadece şikayetlerini öğrenmek amacıyla aranmak istemiyor. Bakanlık tarafından ilaçlar veya süreç hakkında net bilgi verilmediği için pozitif vakaların 10 gün izole olması gerektiğini biz 14 gün derken hastalardan öğrendik. Bu süreçte okul aşılamaları, bebek aşılarımız ve günlük rütin hasta pansuman enjeksiyonları gebe izlem ve takipleri Kpa aşılamaları çok yorulduk yıprandık. Bu izlem durumu bizden çıkmalı. İlaçlar hakkında bize bilgi verilmiyor. Ne ilaç geldiğini hasta bize soruyor, kullanayım mı diye. Sabaha kadar telefonlarımız susmuyor. Bu süreç aile hekimliğinden çıkmalı.
298. Hastalar sık değişen standart uygulamaları bilemiyorlar ve gerçek sayıları bilmedikleri için hastalığı önemsemiyorlar.
299. **Hastalar sorunlarının bir an evvel çözülmesini istiyorlar. İmkanları değerlendirmiyorlar. Buna karşılık imkanlar elverdiği ölçüde tüm sağlık çalışanları canla başla mücadele ediyor.**
300. Hastalar ve ben ne filyasyon ekiplerine ne de 184 e ulaşamıyoruz. ilaçlar ya zamanında hastalara ulaşmıyor ya da yan etkiler ve sorumluluk aile hekimlerine bırakılıp gidiliyor. temaslılar semptom verdiklerinde kendi çabalarıyla test yaptırıyorlar.
301. Hastalar verilen covid Merkezi telefonuna ulaşamıyorlar
302. Hastalara acil servis, filyasyon, pandemi polikliniğinden, yeterince bilgilendirme ve eğitim yapılmıyor
303. **Hastalara ilaçlar geç ulaşıyor. Biz ise elimizde herhangi bir yetki olmamasına rağmen, onların hastaneye götürülmelerini, veya test yapılmasını sağlamamızı istiyorlar. Telefon trafiğinden bunalmış hastalar var. Telefona cevap vermekten, kapıya bakmaktan dinlenemediklerini söylüyorlar.**
304. **Son zamanlarda hastaneye yatışta sıkıntılar olmaya başladı, 65 yaş üstü hastaneye götürülüp, yer yok diyerek geri getiriliyor. Vaka temaslıları bende bir şey yok deyip telefonu yüzümüze kapatıyor**
305. Hastalara müdahale bazen 2 günde olabiliyor, raporda sorunlar çıkıyor
306. Hastalara net açıklama yapılmaması, evde kalmak istememeleri, pozitif oldukları için mahalle baskısı, yanlış yönlendirmeler sonucu her şeyi telefondan aile hekiminin halletmesinin beklenmesi vs
307. Hastalara son günlerde sürekli test, ilaç temini vs sorunlarda Aile hekimlerine yönlendirme yapılması hastalarla aramızda sorun yaratmaktadır. Uzun süredir koruyucu malzeme gelmemektedir.
308. Hastalara telefon ile ulaşılamaması
309. Hastalara telefonla ulaşınca muhabbete başlıyorlar. Çalışanlar ekstra rapor istiyorlar
310. Hastalara telefonla ulaşmada problem yaşıyorum. Vakit yetiştiremiyorum. Hastalarım beni mesai saatlerinin dışında ve hafta sonları sürekli arıyor
311. **Hastalara ulaşmak zor, hastanın bizlerden beklentisi fazla.**
312. Hastalara ulaşamama. Bazı hastaların telefonlarını açmaması
313. Hastalara ve yakınlarına rapor yazma sorunu daha işlevsel hale getirilmeli
314. Hastalara verilmesi gereken istirahat raporları ile ilgili sorun yaşıyorum, sisteme geç düştüğü için geriye yönelik rapor vermemi istiyorlar ama bu imkansız
315. Hastalara yeterli Bilgi verilmediği için bizimle tartışma olanağı doğuyor
316. Hastalarda bilinçli maske kullanımı ve sosyal mesafe bilinci yok.
317. Hastalarda semptom gelişince yapabileceğim ya da önerebileceğim standart bir prosedür yok.
318. **Hastalardan test yaptırmalarını isterken yapılıp yapılmayacağından emin olamamak.**
319. Aileden üsye olanlar icin test yaptıramıyorum temaslı olur ve 2 birimli bir asm de bütün işlerin hekim arkadaşıma kalması sorunu
320. Özelde test yaptıranların listelere yansımaması
321. Hastaları aramak bizim görevimiz olmamalı koruyucu sağlık hizmetlerine çok zor zaman ayırabiliyoruz
322. **Hastaları aramak her gün 3 saat sürüyor. Tükenmişlik hissine neden oluyor**
323. Hastaları aramaktan bebek aşı gebe vs takibi yapmakta zorlanıyorum. Hafta sonu bile hasta aramaktan bıktım. Kendimize özel vaktimiz yok. Bizde insanız. Sürekli telefonla konuşmaktan kendimizi ailemizi unuttuk. Sevdiklerimize vakit ayırmayı geçtim haftasonlarımızda kendimize vakit ayıramıyorum
324. Hastaları aramaktan bıktım
325. Hastaları arayıp sorun olunca bize ulaşın diyoruz bize ulaştıklarında da 112 yi arayın diyoruz. Bu bizi vasıfsızlaştırıyor ve hastaların bize güveni kalmıyor. bundan hoşlanmıyorum.
326. **Hastaları evde tutamıyoruz**
327. **Hastalarımın hiç sorunu olduğunu düşünmüyorum her türlü çözüyorlar ama artık ben bittim ilk fırsatta bu meslekten kurtulmak istiyorum**
328. Hastalarıma telefonla ulaştığım için artık numaram herkeste var, 7/24 her an arayabiliyorlar, bu beni mesai dışında da zorlamaya başladı. Aradığım hastaların bazılarının psikolojik sorunları da olabiliyor. Bu izlem sürecinde. Elimden geldiği kadar yardımcı olmaya çalışıyorum fakat işin uzmanı değilim sonuçta ve bu durumdan kaynaklanacak aleyhime hukuki bir süreç olur mu? korkusu ve tereddütü içindeyim.
329. Hastalarımız asıl ulaşıp kendilerine yön verebilecek, tanı ve tedavi edebilecek yerlere ulaşamamakta, bizlere ise pandeminin hiç bir yerinde olmadığımız halde (tanı-tedavi), covid ile ilgili tüm sorunların çözümü bizdeymiş gibi davranılıyor.ASM ler deki tek hizmetin izlem yapmak ya da covid + ler ile konuşmak olarak yansıtılması nedeniyle sözlü ve fiziksel şiddet oranları hızla artmıştır. İstenildiği gibi izlem yapmam bekleniyorsa tüm işlemlerden azledilmem gerektiğini düşünmekteyim, çünkü mesai saati bile yetmez 127 kişilik izlemi tamamlamama.
330. **Hastalarımız bizim dışımızda muhatap bulamıyor... bu süreçte yeni olarak eklenen tüm çalışmalar direkt aile hekimliğine görev olarak veriliyor ... sürekli iş yükü artıyor**
331. Hastalarımızın izolasyona uymaması. Aradığımız zaman hastalar, hocam şikayetleriniz artarsa hastaneye gidin diyorsunuz o zaman siz niye arıyorsunuz biz şikayetlerimiz arttığında gitmeyi düşenemiyor muyuz, diyorlar. Bazı hastalarımızın en ufak bir şikayetinde bile bizi arayıp taciz etmesi. Bazı hastalarımızı aramamıza rağmen, beni hiç kimse aramıyor serum bile takmadınız, demesi.
332. Hastalarımızın en büyük sıkıntısı sorun olduğunda filyasyon ekiplerine ulaşmada sıkıntı yaşamaları
333. **Hastaların pansumanları için beni değil de ilçe sağlık müdürlüğünü aramalarını isterim. Bir de corona pozitif hastaların tedavi bitiminde tekrar test yapılmasını isterdim. Bir de vaka temaslılarına semptom olduğunda test yapılmadan ilaç verilmesini etik bulmuyorum.**
334. Hastaların aldığı istirahat raporlarında sıkıntı olabiliyor Geçmişe yönelik rapor istiyorlar. Bazen rapor günleri verilen kişi tarafından eksik yazılabiliyor. Görmeden rapor yazmak zorunda kalınıyor. 112 yoğun olduğunu söyleyerek hastaneye götüremediği oluyor. Bu durumda hastalar karantinadaki diğer aile üyesi ile hastaneye gitmek zorunda kalabiliyor.
335. Hastaların aramasında hiçbir mahsur görmüyor. Lakin multisistem hastalığı olan Covid19’un takip ve tedavisinin de ASM’lerde değil, 2 ve 3. basamakta yapılması gerektiğine inanıyorum.
336. Hastaların biz dışında kimseye ulaşamaması, sorularına cevap bulamaması ve Herkesin bizden rapor talebinde bulunması
337. Hastaların ciddiye almama durumları söz konusu olabiliyor
338. Hastaların covid olabileceğini kabul etmemesi, fitas ekibi rapor verdik dediyse de sistemde göremeyip telefonla ısrarla tekrar rapor almak istemeleri, hastaların ilaçlar zararlı diye ekiplerin verdiği ilaçları almayıp bize ilaç yazdırmaya çalışması,
339. Hastaların covid takip sürecinde ve hatta sonrasında telefonla sürekli ASM’yi araması, hastaların filyasyon ekiplerine ulaşamaması, hastalara yeterince test yapılmaması ve tedavi verilmemesi, hastaların illegal istekleri (geçmiş tarihli rapor var) ,
340. Hastaların evden hastaneye ulaşımını planlaması gereken kurum evde kaldı
341. Hastaların geçmiş gün için rapor talepleri. Telefonda rapor talepleri.
342. Hastaların hastanenin eksik bilgilendirmesi nedeniyle ASM.ye yönlendirilmesi çok arttı. ASM ye gelmeleri diğer hastalar ve personelimiz için çok risk oluşturuyor. Esnek Mesaiye ASM lerde geçiş yapılmadı. Güvenlik açığı var. Hastalarla tartışma yaşıyoruz hastaların her türlü sorunları için bize yönlendirilmeleri
343. Hastaların ilaçlarının ulaştırılmasında sıkıntı, bizim çözemeyeceğimiz problemler için bize yönlendirilmesi, eksik yada yanlış bilgilendirme, vaka temaslı hastaların gereksiz takibinin yapılması
344. Hastaların rapor ve ilaç talebi hatta muayene talebi oluyor ama yapamıyoruz.
345. Hastaların saygısı bitti
346. Hastaların tedaviye ve teste ulaşımında sıkıntı var. rapor mevzusunda da çözüm üretilmediği için sorun yaşıyoruz.
347. Hastaların yeterince bilgilendirilmemesi bilgilendirilenlerin anlamaması anlayanlar in salağa yatması ve biz aile hekimlerine bu alayın her türlü korku filmi gibi yansımasının olması.
348. Hastaların yeterli ileri basamak sağlık hizmeti aldığını düşünmüyorum. İlk zamanlar takip ettiğim bilgilerime dayanarak söylüyorum
349. Hastaların bi sorunu yok oturuyorlar evlerinde benim sorunum sadece 5km batıda doğsaydım bu kadar bıkmazdım.
350. Hastalarla ASM çalışanları dışında ilgilenen olmuyor, hasta kayıtlarının özellikle hastanelerde yanlış kaydedilmesi ciddi problemlere yol açıyor, temaslı oldukları bazen giriş yapılırken atlanarak test sonucu negatif çıkanların işine dönmeleri ciddi problem oluşturuyor. ASM’lere maske eldiven ve dezenfektan desteklerinin daha fazla yapılması gerektiğini düşünüyorum.
351. Hastalığı geçirerek sürü bağışıklığının sağlanamayacağını öğrendiğimden beri saldım çayıra mevlam kayıra bol dua
352. Hastalığın seyrinde gelişen tıbbi problemlere yeterince çözüm bulunamıyor.bir standart yaklaşım yok. ekipman yetersiz
353. Hastalık hastası insan grubuyla çalışıyorum.
354. HASTALAR İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ VE İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ COVİD BİRİMLERİNE ULAŞMADA ZORLUK BİZE YANSIYOR.
355. Hastane polikliniklerinin diş hekimlerinin hizmet yetersizliği nedeniyle iş yükü, her türlü rapor ve gereksiz evraklar için gelinmesi, kke yetersizliği, randevulu sisteme geçilememesi, esnetilmiş mesai uygulanmaması, tek hekim olarak çalışmak
356. Hastanede beklemekten şikayetçi hastalar
357. Hastanede test yapılan hastalara ilaç/rapor yazımı yapılmaması sonrasında hastaneyle iletişim kurulamaması ve hastayla bizim baş başa kalmamız. evde tedavi olan hastanın gelişen yeni semptomlara karşın ne yapılacağının kılavuzlarca belirli olmaması.
358. **Hastanedeki yoğunluk nedeniyle acil durumlardaki yatışlar azaldı. Hastalar acilde bakılıp eve yollanıyor**
359. Hastaneler her sorun için aile hekiminize gidin diye yönlendiriyorlar
360. Hastaneler test yapmıyor asm den sevk vermeme rağmen. Ya da ya test ya bt hakkın var diye komik çekilişler yapmaya çalışıyorlar. İstirahat raporlarını filyasyon ekibi kafasına göre veriyor. İlaç stokları bitebiliyor vs vs
361. **Hastanelerde ilaç verilmesi ve hastaların tetkiklerle değerlendirilmesi algoritma dışı. ilçe sağlık personelleri isterseniz ilacı kullanmayabilirsiniz diyerek hastaların ilacı erken almalarına engel oluyorlar**
362. Hastaneye gönderdiğimiz hastalara covid testi yapılmıyor
363. **Hastaneye ulaşım ile ilgili hastalar problem yaşayabiliyor, süreç uzayabiliyor. Hasta aramanın bilimsel bir gerekliliği görünmüyor, zaten yoğun poliklinik işimiz içerisinde bir de hasta aramak zor oluyor, bekleyen hastalar için sıkıntı çıkabiliyor, mesai saatleri içerisinde yetişmiyor, diğer saatlere günlere sarkıyor. Hiçbir bilimselliği olmayan bu durumu sadece görev tanımlaması yapıldığı ve hastalarıma karantinalarında psikolojik destek olmak için yapıyorum, ama bu süreçte kendi psikolojim günden güne kötüye gidiyor.**
364. Hastaneye yönlendirilen hastalara test yaptırmakta sıkıntı yaşıyoruz. hastaneye yönlendirdiğimiz
365. Hasta gitmek istemeye izliyor. Çözümü bizden bekliyor.
366. Hastanın gerçekten izole olduğundan emin olamamak
367. HASTANIN KARANTİNA BİTİŞ GÜNÜ İLE BİZDEKİ BİTİŞ SÜRELERİ TUTMUYOR
368. Hastanın test yapıldığı veya temaslı olarak kayıt edildiği anda telefonla aranma, ilaç, rapor vs istekleri oluyor. Ancak listeleri biz bir kaç gün sonra görebiliyoruz. Bizi arayıp sitem ediyorlar, kimse gelmedi, aranmadık vs. Filyasyon ekipleri gece gündüz demeden çalışıyorlar ancak yine de sudan sebeplerle şikayet edilebiliyorlar, bazen saldırıya bile uğrayabiliyorlar. Hasta listeleri çok fazla olduğunda telefon ile arama için yeterli zaman kalmıyor ya da diğer işlerin arasında hasta muayenesi vs bölünerek görüşme yapmak zorunda kalıyoruz. Hafta sonu, akşam, öğlen yemeğinde telefonla aranıyoruz, açıklama yapılmış olan konuları bile tekrar tekrar sorabiliyorlar. Belirti gelişen hastalar için ilçe sağlık birimlerine ulaşmada bazen sıkıntı yaşıyoruz. Karantinasını bozanlar oluyor, onlar sıkıntı oluşturuyor. Ev içi izolasyonun düzgün yapıldığını düşünmüyorum. **Özellikle evde anne pozitif ise, genel durumu iyiyse diğerleri de hızla pozitifleşiyor çünkü yemekler anne tarafından yapılıyor**.
369. Hastaya ulaşmak sıkıntı konuşurken herkes isyanda... Bizim filyasyon ekipleri ile ilgili bir bilgimiz yok hastaya bu konuda yardımcı olamıyoruz. Muhatap bulmak çok zor maalesef. Hastaların tüm dertlerini dinliyoruz ama yönlendirmekten başka çaremiz yok. üstüne poliklinik sayıları çok arttı. Kimse hastaneye gitmek istemiyor. Hem telefonlara yetişmek hem hastalara yetişmek çok zorluyor. Tabi bir de stresle çalışmak.
370. **Hastayı aramamızı istiyorlar ama sistem mekanizması içinde ne yaptığımız belli değil. Aradığım hasta diyor bugün başkaları da aradı. filyasyon ekibi 2 hastaya rapor yazsa, 3. hastaya yazmıyor. Onlara güvenip hiç ilgilenmesen, hasta beni yemeye çalışıyor diğer doktorlar geçmişe dönük rapor vermiş sen niye vermiyorsun diye. Filyasyona güvenmeyip ben arasam sorsam rapor ihtiyacın var mı diye, hasta diyor ki bana rapor yazdılar. Uzun lafın kısası bir şeyler yapıyoruz ama bakanlık nereye kondurduğu belli değil, her zaman ki bakanlık işte**
371. Hastayı görmeden rapor düzenleme hasta için ise yeterli Lojistik desteğin sağlanması
372. Hastayı görmeden rapor vermemizi istiyorlar.bu sıkıntı.
373. Hastayı her sorunu için aile hekinine yönlendiriyorlar.
374. Hem hasta bakıp hem bu kadar çok takip yapmak çok zor
375. **Hem poliklinikte günde yaklaşık 50 hastaya bakıyorum, öğlen aramda ve hasta aralarında günlük yaklaşık 40 kişiyi aramaya çalışıyorum. Ve yetişemiyorum, yetişemedikçe işimi yapamamış olmak beni strese sokuyor. Akşam ve hafta sonları küçük çocuğumla ilgilenirken izlem sayıları arttıkça yetiştiremiyorum. Kendimi bu konuda gerçekten çaresiz ve demotive hissediyorum.**
376. Hemşireler covid ile ilişkisini kesmiş durumda aile hekimliklerinde. Rapor, karşılanmamış test ve ilaç gereksinimleri ve ulaşılamayan diğer hastaneler, kurumlar, bir de iş yerlerinin farklı farklı istekleriyle üzerimize saldığı hastalar
377. Her gün hastalara farklı cevaplar vermek zorunda kalıyorum. Sürekli mevzuat değişiyor. Evde izolasyon bir 10 gün bir 14 gün ikinci teste gerek var gerek yok vs vs. herkesin kafası karışık
378. Her gün telefonla aramak en büyük sorun.
379. Her işlemi telefonla yapmaya alıştılar.
380. Her şey doğal yoluna bırakılmış. Bir şey yapılıyor gibi gösteriliyor
381. Her şey normalmiş gibi davranmayı bıraksın devlet, çığ üstümüze geliyor.
382. Her şey sorun
383. Her şey sorun
384. Her şey sorun
385. Her şey yetersiz
386. Her türlü sorunun aile hekimlerine yöneltilmesi hem biz hem asm ye başvuranların yanlış yönlendirmelerle riske atılması
387. Her zaman telefonları yanıtlamıyorlar, işlerinden izinli olabilmek için rapor düzenlenmesi konusu karışık raporu kim verecek? Filyasyon ekibi mi? Tanıyı koyan hekim mi? Aile hekimi mi?
388. **Hergün 50-60 arasında hastayla görüşmek çok yorucu ve bir o kadar anlamsız. Hasta zaten acil durumda kendi başının çaresine bakmak durumunda. Onun dışında zaten istediğinde bize ulaşıyor. Bizim aramamız çok gereksiz.**
389. Herhangi bir basamakta cevabını bilmediği soruyla karşılaşan, yoğunluktan sıkılıp tükenen sağlık mensubu yanıtı, çözümü aile hekimliğinde olmayan şeylere de aile hekiminize gidin, aile hekiminize sorun, aile hekiminiz çözer gibi ifadelerle kişileri asmlere yönlendiriyor. Ve bu şekilde yönlendirilmiş kişiler sorunun ASM de çözüleceği yanılgısı ile geldiği için tartışmalar, şiddet artıyor.
390. **Herkes herşeye asm ye geliyor. Halk normalleşti. Hastaneye gitmek istemiyorlar. Kke yok 1 Dr 1 Asç yetişemiyoruz**
391. Herkesin çok rahat hareket ettiği bir ortamda takip yapmayı anlamlı bulmuyorum.Birimimde hemşire yok genellikle görevlendirilen de olmuyor, mevcut takipleri zor yetistiriyorum herkesi arayıp sormaya vakit yetmiyor.hastalar soru sormak veya rapor almak için aramamızı istiyor sürtüşmeler olabiliyor bu nedenle ilçe sağlık ile aramızda iletişim yok herkesin insanları aile hekimine yönlendirmesinden her sorunu kendim çözmek zorunda hissetmekten ben gönderecek yönlendirecek bi yer bulamamaktan hastaların ısrarla ora size yönlendirdi siz halletmek zorundasınız tarzı yaklaşım ve beklentilerinden bıktım usandım. Alt yapısı oluşturulmadan belli kurallara oturtulmadan sürekli yeni bişey eklenmesinden çıkarılmasından dolayı çıkan karmaşayı ilk ben yaşamaktan bunaldım. yeni uygulanması planlanan şeylerin kuralları oluşturulmadan tv. lerde haberlerde çıkmasından ve hastalarında bunlara dayanarak olmayacak istek, ısrarlarından ve hesap sormalarından bıktım. sürekli bu insanları asm. lere göndermekle, yönlendirmekle daha fazla sağlık çıkmayacak.
392. Herkesin özel doktoru olma mecburiyetindeymişim gibi davranılması beni bitirdi
393. Herşey
394. **Hiç kimse önlem almıyor hepimiz geçireceğiz denilip dikkate alınmıyor**
395. Hiç bir anlamlı önlem yok iken hastayı telefonla aramanın anlamı yok.
396. Hiç bir bilimsel dayanağı olmayan telefonla izlemler sebebiyle; poliklinik işlemlerimiz aksamaktadır.
397. **Hiç bir yetkimiz olmadığı halde arayanlara ciddi bir yardım yapamadığımız zaman üzülüyorum.**
398. **Hiçbir sağlık kurulu yetişemiyor. Hastalar çok ortada Allah’a emanet yaşıyor. Ama sağlık ekipleri özellikle filyasyon ve 112 benim gördüğüm bitik.**
399. Hocam sen arama bizde bir şey yok
400. Hukuka aykırı şekilde özellikli izlem yaptırma şeklinde görevler verilmesi, hukuka aykırı olarak idari yazılarla tarafımızdan hastayı görmeden istirahat raporu reçete verdirilmek istenmesi
401. Insanların duyarsızlığı herşeyin serbest olmasının sonuçları beni korkutuyor.ve insanlar hastalığı geçirdiğinde tekrar olmayacak sanıyorlar.
402. İstirahat Raporu
403. **İzin kullanmak istiyorum arada bir yarım gün de olsa asm ye gitmemek istiyorum.**
404. Izlem bildirim tarihleri hastaya bakanlığın bildirdiği ile benim sistemindeki tarihlere uymuyor filyasyon ekipleri rapor düzenlemiyor
405. İdare yeterince saygılı ve düşünceli oysa periferde idareciler kraldan çok kralcılar esnek çalışma yazısını dahi göndermeyerek ne kadar büyük olduklarını ispat peşindeler. Bakanlıkta daire başkanı biz bu yazıları oyun olsun diye yazmıyoruz diyor ancak periferde idareciler farklı düşünüyorlar. Hastalar ve biz bazı telefonlara ulaşamıyoruz
406. İlacım gecikti, lab sonucu, kendi aracımla gidebilir miyim? Ne zaman karantinam bitecek? Hastane neden bana test yapmadı? Vb... Gibi sorularla muhattap oluyorum.
407. İlaç temini hastaneden bağımsız Filyasyon ekiplerinin önerdiği ilaçları veya çevreden duyulan bilgilerle ilaç yazdırmaya çalışmaları test yaptıranların yeterli bilgilendirilmemeleri nedeniyle sonuç çıkana kadar dışarıda dolaşmaları ASm ye gelmeleri Covid belirtileri olduğu halde ısrarla tanıyı bizim koymamızı istemeleri karantinadaki hastaların bizlere onların her istediklerini yapmak zorundaymışız gibi davranmaları
408. İlaç ulaşım sorunlarına cevap için hep bana ulaşmaları
409. İlaçlar zamanında ulaşmıyor filyasyon zamanında yapılmıyor ve tüm bu sorulara tek muhatap biz oluyoruz
410. İlaçları geç geliyordu.
411. İlaçların geç gelmesi, temaslılara test yapılmaması ve pozitifken yeniden ișe başlamak için iş yerinden negatif test sonucu istiyorlar ancak ikinci test yapılmıyor. Bizler de görmediğimiz hastalar için rapor vermek zorunda bırakılıyoruz, hasta başka ilde oluyor, başka doktorun yerine baktığımızda yine bizden hiç bilmediğimiz, görmediğimiz hastaya rapor vermemiz isteniyor. **Olmayan aşılar yüzünden vatandaşla karşı karşıya kalıyoruz**
412. İlaçların geç ulaşması. Geçmişe yönelik rapor istemi. İzlem yapmanın hiçbir faydasının olamaması ne hastalığın seyrini değiştiriyoruz ne de birşeye çözüm bulabiliyoruz.
413. İlaçların geç ulaşması evde tedavide ve kullanım ve dozlarla ilgili yeterince bilgi verilmemesi
414. **İ**laç ve acil durumlarda hastaneye ve ilaca erişim çok zor oluyor.
415. **İlçe sağlığın vermesi gereken raporlar; hala bize yönelebiliyor. Hasta kişi sayısı çok arttı. bulaşı engellemek amaçlı hastaları tek tek alıyoruz; havalar soğuyunca ne yapabilceğiz hiç bilmiyorum**
416. ilçe sağlık müd e ne biz ne de hastalarımız ulaşamıyor
417. İlçe Sağlık Müdürlüğü ve Filyasyon ekibiyle iletişim kuramıyoruz.
418. İletişim de her türlü sorun yaşıyoruz yardımcı olamadığımız konularda bizden kaynaklıymış gibi davranıyorlar
419. **İletişim eksikliği, sürekli değişen uygulamalar, yanlış yapılan tv bilgilendirmeleri, sahanın görüşü alınmadan tepeden inme yapılan uygulamalar, esnek çalışma sistemine geçilmemesi, grip aşısının bize yapılmamış olması, koruyucu ekipman eksikliği-yetersizliği, kurum tarafından korunacağımıza dair güvensizlik, önemsiz ve her zaman harcanabilir hissettirilmesi, bu şekilde uygulamalar yapılması...**
420. İletişim kurulan kişilerin iletişim numaralarına ulaşılamama ve yaşlı kişilerde anlatılan şeyleri anlamama sorunları oluyor
421. İletişim numaraları hatalı
422. İletişim problemi nedeniyle takiplere sıkıntı yaşıyoruz
423. İletişim problemi, gece saatlerinde hastalar tarafından aranıyorum...
424. iletişim sorun oluyor. Telefonlara yanıt alamıyoruz. Ya da kullanılmayan telefonlar oluyor ulaşamıyoruz.
425. İletişim sorunu, tedavi düzenlenmesi, tedavinin takibi, hastanın ağırlaşması durumunda çözümün geç bulunması, rapor karmaşası
426. İletişim. Tel No yok.
427. iletşim sıkıntılı ve çalışan hastaların sgk raporları
428. İlgili kurumlara ulaşmada güçlük
429. İlk başvurduğu kurum tarafından bilgilendirilmeyip rapor verilmeyip hastanın bize yönlendirilerek bizim de enfekte olma riskimizi artırılması
430. İlk tespit ve filyasyondan sonra gereken durumlarda hastaların il ya da ilçe sağlık ekiplerine ulaşmalarındaki sorunlar, tümüyle karantinaya alınmış ailelerin ihtiyaçlarının sağlanmasındaki sorunlar.
431. İnsanlar küresel panzerin farkında değiller
432. insanların vurdumduymazlığı
433. İstirahar raporlarında sıkıntı yaşıyoruz. İzolasyon konusunda tereddütlerim var
434. İstirahat raporları bitmeyen bir sorun ve artık izlem yapmaktan bunaldım... İlçe müdürlüğünün giderek artan taleplerinden ve Sağlık Bakanlığı nın eklediği yeni görevlerden çok yoruldum
435. **İstirahat raporları talepleri ve tartışmaları artık bizi çok yıprattı, ayrıca 8 aydır her gün izlem yapmaktan bunaldım. İlçe müdürlüğü ve bakanlığın bitmeyen talepleri ve giderek Pandemiye rağmen eklenen yeni yeni iş tanımları altında kendimi aşırı tükenmiş hissediyorum...artık doktorluk mesleğini yapmak istemiyorum...müşteri memnuniyeti odaklı hizmet ve kanunlara uygun hizmet verme arasında sıkıştırılmış bir iş koluna dönüştük...**
436. İstirahat raporları, izlem yapılması isteniyor ancak yoğunluk içerisinde izlem yapmamız için bize süre tanımlanmış değil. Bazı hastaneler hastalara parol bile reçete etmiyor. Hastalar bizi arıyor ağrılarım var ne kullanayım, ateşim var ne kullanmalıyım vs
437. İstirahat raporu alma sorunları var
438. istirahat raporu için pozitif hastalar bile asm ye geliyorlar
439. İstirahat raporu istemeyen çalışanların sonraki günlerde bunu belirtmesi
440. istirahat raporu istemleri oluyor
441. İstirahat raporu konusu
442. İstirahat raporu konusunda sıkıntı yaşıyorlar. Çok sık aranılıyorum, saat farketmeksizin.
443. istirahat raporu sorunu
444. İzlem yaptığımız hastalardan ters davranışlar görmek
445. İstirahat raporu, ilaç temini ve tedavinin takibindeki belirsizlikler
446. İstirahat raporu, test talepleri
447. İş bilmeyen kişilerin yönlendirmelerinden hastalar da ben de bıktım
448. İş görmezlik raporları başlıca problem. covid tanısını koyan raporu vermeli...iş dönüp dolaşıp aile hekimine geliyor kimse rapor vermek istemiyor
449. İş görmezlik raporlarındaki geriye dönük işlem talepleri karışıklığa neden oluyor.
450. İşgöremezlik raporları ile ilgili sıkıntılar,
451. işgöremezlik raporu
452. -işgöremezlik raporu konusunda hastalara düzgün bilgi verilmiyor. filyasyon ekipleri tarafından rapor verilmiyor. hastalar rapor için asmlere yönlendiriliyor. geçmiş tarihli rapor isteyen çok sayıda kişi var.
453. İlaç dağıtan ekipler ilaçların nasıl kullanılması gerektiğini anlatmıyor. aile hekimi tarif edecek diyorlar kimlere ilaç verilecek hangi ilaçlar nasıl kullanılacak gebelik emzirme durumlarında nasıl davranılacak bununla alakalı eğitimimiz yok.
     1. -telefon ile ilaç yazma rapor yazma durumlarında hukuki güvencemiz yok
     2. -sağlık bakanı tarafından her gün hastalar kışkırtılmakta. her gün seni arayacak aramazsa yapış yakasına demenin kime ne faydası var?
     3. -covid nedeniyle izin haklarımızı kullanamıyoruz. en azından kullanılmayan izinler için maddi telafi bekliyoruz.
     4. -grip aşısı en başta bizler için endike olması gerekirken bi bak bakalım aşım gelmiş mi diye sürekli hastalar yönlendirilmekte. bu sistem enabızdan kontrol edilebiliyor ancak özellikle yaşlılarda enabız edevlet kullanım oranı düşük. daha kolay bir çözüm olabilir. 10tl gönder diye 10 mesaj gönderenler bir bilgilendirme mesajı atamıyor mu? işin hiçbir yerinde değiliz, ama biz yönetiyormuşuz gibi her şeye bizim çözüm bulmamız isteniyor.
454. İyi olan her şeyi hükümetten, kötü olanları ise bizden biliyorlar.
455. İzin hakkımız geri verilmeli.
456. izlem cok fazla ve giderek artıyor raporlar nedeniyle sorunlar yasiyoruz
457. İzlem sayıları bazı günler kırkı geçiyor, hastaları aramak çok zamanımızı alıyor. Bazen iletişim bilgileri olmadığında ya da hasta askerde veya cezaevinde olduğunda ulaşmak mümkün olmuyor. Bir de bu hastaları izlememizin belli bir zamandan sonra ne işe yaradığını anlamakta zorlanıyorum.
458. izlem sıklığı çok fazla, iş yükünü arttırıyor, üzerine hastaların rapor talebi eklenince normal işler yapılamaz hale geliyor
459. İzlemde ki hastaları aramak için zaman yetmiyor. Her gün ya da iki günde bir aynı hastayı aramak mantıksız.
460. **İzlemi biten hasta yada temaslılar izlem sonunda ne olacağını bilmiyorlar çoğu tekrar kontrol edilmek istiyor**
461. İzlemler çok zamanımızı alıyor. Poliklinik yapamıyoruz.
462. **İzlemler ilk başladığından beri hastaları takip ettim, 2 Kasım itibari ile izlemleri bıraktım, tükenmiş ve depresif hissediyorum, hastalardan uzaklaşmak istiyorum.**
463. İzlemlerden dolayı hastalar çok tacizde bulunuyor sürekli arıyorlar gerekli gereksiz
464. İzlemleri yapmamıza rağmen izlemlerin tıbbi gerekçe ve faydasını anlamakta zorlanıyorum. Kişi şu şikayetim var dediğinde kaydetmek ve artarsa hastaneye gidin demekten başka bir faydamız olmuyor...
465. İzolasyon önlemlerini tam olarak uygulamadıklarını düşünüyorum ve tabiki verilen bilgilendirmeyi olması gerektiği gibi anlayamıyorlar.
466. İzolasyona alınan hastalar tüm sorunları için aile hekimlerine yönlendiriliyor evden kesinlikle çıkmamaları söylendiği için evde ağırlaşan yada evde tedavi kontrendikasyonu olan hastaları bile hastaneye göndermekte güçlük çekiyoruz
467. İzolasyona dair rapor talep ediyorlar. Ancak zaman zaman 7. veya 8. gün takip listesine düşen hastalar var.. İlçe veya ili aradıklarında bize yönlendiriyorlar. Geçmişe dair raporu AH düzenleyecek dedikleri için sıkıntı yaşıyoruz. Kimin hangi durumda ne yaptığını bilmiyoruz.. Ama ne zaman gelecekler, İlaç verecekler mi, tekrar test yapacaklar mı vb. gibi sorular bize soruluyor.. Olası tanı koyduğumuz hastaların hala hastaneye gidişleri problem ve çözümsüz.. Hastanede test yapılma şansları düşük..
468. Karantina altında olması gereken hastalar çoğunlukla karantina kurallarına uymuyor.
469. Karantina bölgelerinde köy kasaba vs. çalışanların rapor istekleri sıkıntılı. idari izinli olmaları gerekirken rapor da ısrarcı oluyorlar, Karantina kararını alan Valilik buna çözüm bulmalı.
470. **Karantina kurallarına yeterince uyulmadığını söyleyebilirim. Vaka temaslısı veya PCR pozitif hastalarımı aradığımda bazı zamanlar dışarda olduklarını anlıyorum. Hastalar herhangi bir semptom gelişmesi durumunda çoğunlukla 112 ye ulaşamadıklarını belirtiyorlar.**
471. Karantina raporları, test için sevk edilen hasta test yaptırmıyor.
472. Karantina süreleri pozitifte daha kısa açıklaması zor oluyor. Çalışan kesim sisteme düştüğünde 2 -3 gün geçmiş oluyor geriye dönük rapor yazmak sıkıntı oluyor. Telefonla herkese ulaşmak zor oluyor, ulaşıyorsun bazen vatandaş rahatsız olduğunu belirtiyor ya da aramamıza rağmen aranmadıklarını söylüyorlar. 1.gün test veren vatandaş 3. gün sistemimizde görünür oluyor, bu arada bakanlıktan veya müdürlükten arayıp aile hekiminiz neden sizi aramadı diye vatandaşı aleyhimize dolduruyorlar. Telefon numaraları hatalı ya da güncel olmayabiliyor. günlük 60-70 poliklinik yaparken 30-40 arama yapmak ve en az 20-30 geri aramaya cevap vermek poliklinik düzenini bozuyor. hafta sonları ve izinlerde de arama yapmak zorunda olmak dinlenme imkanımızı azaltıp psikolojik yorgunluk yapıyor. Sık sık izolasyon süre ve kurallarının değişiyor olması vatandaşa bazen hatalı bilgi vermeye neden olup hasta-doktor güven ilişkisini zedeliyor, doktora olan saygı ve güveni azaltıp moral bozucu konuşmalara evrilmesine sebep olabiliyor. karantina bitimi sonrası test yaptırmaya gerek olmadığı söyleniyor. isteyenin test yaptırabilmesi lazım (iş yerleri ve sosyal baskı nedeni ile karantina sonrası test yapılmamasının nedenini aile hekimi zannediyorlar). Telefon görüşmesi yaparken poliklinik sırası bekleyen vatandaş bir süreden sonra kabalaşmaya başlıyor.
473. Karantina süresince çalışanlara rapor vermekten bıktım, karantina süreleri SGK’ya bildirilsin çalışanların, bizi devreden çıkarsınlar.
474. Karantina süresinin kısaltmasını isteyenler,
475. **Karantinadan olmasa da açlıktan öleceğini söyleyenler,**
476. Karantina şartlarına uyup uymadıklarını bize beyanda bulunuyorlar ama bunun denetimi konusunda herhangi bir şey yapılmadığını düşünüyorum.
477. Karantinada olması gerekenlerin ortada gezmesi rahatça kurumlara gelmesi
478. Karantinadan sonra tekrar test aldırmak istemeleri
479. Karantinaya alınan kisiye rapor istekleri ve ilaç isteklerinde bazen karantinaya alinma karantinadan çıkma istekler
480. Karantinaya uymayan hastalar,asm de alınan önlemlere tepki gösteren ya da hakaret eden hastalar,devletten ek ödeme alıyorsunuz bizim dediğimizi de yapmak zorundasınız diyen hastalar,gelmeden ilaç yazdırmak ya da rapor almak isteyen hastalar,pandemi döneminde gelen ve saçma sapan ibarelerle istenen gereksiz sağlık raporu talepleri,okul aşıları gibi arttırılan iş yükleri,hasta olduğundan şüphelenen ancak fişlenirim diye bunu söylemeyip asm de genel tahlil yaptırmak isteyen hastalar,hastanede yapılması gereken ve asm de yapılması mümkün olmayan işlemlerini asm de yaptırmak isteyen,olumsuz yanıt alınca da olay çıkaran hastalar, yoğunluğun en fazla olduğu dönemde ikide bir bozulan sağlık bakanlığı sistemleri,bu sistemlerin çalışmasını anlamayan ve olay çıkaran hastalar,pandemi sürecinde karantinaya alınan ancak rapor meseleleri konusunda sıkıntı yaşayan hastalar, telefonda yetkililere ulaşamadıklarından,ilçe sağlık müdürlüğünün telefonlarının sürekli meşgul olduğunu ifade eden hastalar ile ilgili sorunlar
481. Karmaşa hakim. Herkes birbirine yönlendiriyor. Özellikle aile hekiminize gidin denerek, bizim yetkimizin olmadığı şeyler için tarafımıza hasta yönlendiriliyor
482. Karmaşa var, sistemsizlik var
483. Kasım ayına kadar takip ediyordum hastaları ama her telefon açtığım hasta en az 5 dakika sıkıntılarını anlatıyor. Bu çalışırken ciddi zaman kaybı. Poliklinik harici günde en az 1,5-2 saat telefonda konuşmak zorunda kalıyordum. Ve bütün aksaklıkları benim gidermem bekleniyor. Filyasyon ekipleri gittikleri evlerde çalışan var mı, rapor vermek gerekiyor mu sorgulamıyorlar ve izlemdeki hasta Asm ye gelebiliyor. Fabrikalar iş yeri hekimleri olduğu ve işçilerinin durumunu bildiği halde raporu bizden veya filyasyon ekibinden istiyor. İş yeri hekimi de verebilir raporları veya idari izinli sayılabilirler. Temaslı kişiler eksik bildiriliyor. İzolasyonu bazıları önemsemiyor.
484. **Kendilerini yalnız hissediyorlar, rapor konusunda sıkıntılılar.Sık sık telefon ediyorlar.**
485. **Kendim covid oldum yaşadığım stresi anlatmam zor herkese çok dikkatli olmalarını öneririm**
486. Kendimi yapayalnız bakanlık tarafından terk edilmiş hissediyorum. hastalar her şeyin sorumlusu olarak bizi görme eğiliminde bakanlık ve müdürlük çalışanları herşeyi üstümüze yıkmaya çalışıyor bu resmen mobbing
487. Kimse benim dışında muhatap bulamıyor herkes benden çözüm bekliyor ama bu yoğunlukta tam anlamıyla yetişmem cok zor
488. Kimse bizi dikkate almıyor. Devlet erkini uygulamada keyfi davranıyor
489. Kimse kurallara uymuyor
490. Kimsenin ilgilenmediği, pozitif olduğu halde hiçbir ilaç verilmediği, testi yapanların rapor vermediği; aile hekiminden al denildiği, vb. şikayetler çok maalesef.
491. Kişiler rapor alma derdine düşmüş
492. Kişiler izolasyon listelerine müdahale edebileceğimizi düşünüyorlar. Liste güncellemeleri düzenli olmadığı için listeye geç düşenler ile geri dönüşlü rapor tartışmaları yaşanıyor. Pozitif kişilerin temaslı bilgilerini eksik vermesi sıkıntısı yaşanıyor. Filyasyon ekiplerinin yoğun olması ve her temaslıya yetişememesi sebebi ile vatandaş panik yaşıyor. Ulaşabildiği ilk kişi olarak da birçok şeyin acısını aile hekiminden çıkarmaya kalkıyor.
493. Kişilere ulaşılamıyor. Rapor konusunda sıkıntı çekiliyor
494. Kişilere ulaşma ve iletişimde zaman zaman sıkıntılar olabiliyor.
495. KKE eksikliği, Bakanlık, il müdürlüğü ve diğer kurum ve kuruluşların destek eksikliği
496. **KKE VE AŞI SORUNU**
497. Kke verilmiyor ve şüpheli temas durumunda test yaptıramıyoruz.
498. Koordinasyon eksikliği ve koruyucu malzeme ile ilgili sıkıntı var
499. Koordinasyon ve taleplerimizi almada eksiklik var
500. Koordinasyon yok tüm yük aile hekimine yüklenmeye çalışılıyor
501. Koordinasyon yok.... problem yaşandığında alie hekimini ara deniyor.
502. Kordinasyon eksikligi vaka sayılarınin paylasilmaması
503. Koruyucu ekipman eksik ve toplum sağlığı merkeziyle Koordinasyon yok. genellikle hastalar ilçe ve il sağlık müdürlüklerine hiç ulaşamıyor
504. **Koruyucu sağlık ekipmanı ve özellikli n95 maske yetmiyor. Para ile alıyorum**
505. Kötü bir Pandemi yönetiminde neresinde olduğumuzu bilmeden sahipsiz bir şekilde dolanıp duran hasta ile yüzyüze gelmek dahi yeterince stres yaratıyorken daha ne söylenebilir ki.!? Kriz masasına ulaşamamak, maske ve malzeme dağıtımının kesilmesi, iş görememe raporlarının bize yıkılması konusu, pandemi ciddiyetinin kaybolması
506. Kurallara uymayanlara ceza yok ilgili mercilere ulaşamıyorlar
507. **Kurallara uyulmaması, tüm hastaların rapor için aile hekimlerine yönlendirilip bulaşıcı hastalığın yayılmasına ortam hazırlanması, covid pcr pozitif te geliyor negatifte geliyor temaslıda geliyor rapor için ASM ye**
508. Kurumlar arası iletişim sorunu var
509. Kurumlar arası iletişimsizlik, koordinasyon ve bilgi aktarımı eksikliği,
510. Kurumlar ve hastalar arasında olması gereken koordinasyon bozuk daha doğrusu yok, hiç yok. Tüm sorunlarını ulaşabildiği tek sağlık görevlisi olan aile hekimiyle çözmeye çalışıyor…
511. Listenin tamamına ulaşmak zaman olarak yetişebileceğimiz bir şey değil
512. listeye giren aşağı yukarı her hasta rapor için bana yönlendiriliyor. Hiç bir yetkimiz olmadığı halde çözülemeyen her sorun için her kurum şahısları bize yönlendiriyor.
513. **Maddi manevi her şey**
514. Mantıklı bir takip politikası olduğunu sanmıyorum. işin rapor kısmı bize atılmış. Katiplik yapıyoruz gibi hissettiriyor doktorluktan çok.
515. Maske mesafe uyumu göz ardı ediliyor İzolasyona uyumda sıkıntı yaşayan kişiler mevcut. Yöneticiler hastalığı sadece sağlık çalışanlarının emekleriyle durdurabileceklerini düşünüyor.Gerçek tedbirleri almaktan bence çok uzak durumdalar. Bu süre zarfında sağlık çalışanlarına verilen sözlerin tutulmaması, veya yapılan ödemelerin iş huzurunu bozması psikolojik olarak bizleri yıprattı
516. Merkez ile iletişim yok. Geri dönüş hastalardan hiç bir bilgi yok
517. Merkezden her hastaya farklı uygulama yapılıyor standart davranış yok
518. **Metroda ve camide iken telefon açtığım vakalar oldu. Çözüm bulamadım. Metrodaki hastaya hemen in ve eve yürüyerek dön diyince, ASM den ayrılma oraya geliyorum diye tehdit etti.**
519. **Mevsimsel üsye ile Covit ayrımı zorluğu**
520. Muhatabı olmadığımız sorulara ve suçlamalara maruz kalmak. Hastaların filyasyon ekiplerince sorularının yanıtlanmaması, rapor sorunlarının çözülmemesi ve telefonla ulaşamamaları
521. Muhatap bulamama Her şeyi aile hekimine yönlendirmeler
522. **Muhatap bulmakta zorlanabiliyorlar. Bende maske , mesafe ve hijyen konusundaki önlemlerimizi hastaların şahsi algılamasından ve sürekli bunların onlar için yapıldığını anlatmaktan ama yine de anlamak istememelerinden bıktım**
523. Muhattap bulamama, güvensizlik.
524. Müdürlük tarafından ekipman desteği alamıyoruz. Tıbbi sarf malzeme ücretleri 5 katına çıktı, cari giderler yetişmiyor.
525. Müdürlük ve Bakanlık nezdinde sesimize kulak veren yok. Karşımızda Muhattap bulamıyoruz EBYS üzerinden veya Whatsap üzerinden emirler geliyor o kadar
526. Ne arıyorsunuz? Biz zaten bir şikayetimiz olursa 112yi arayabiliriz, Evdeyiz işte hergün arayıp durmayın...
527. Ne diyem
528. Ne hafta sonumuz kaldı ne de hastalığın azalacağı umudumuz. Veriler açık şeffaf olmalı özellikli izlem aramaları için her asm ye tıbbi sekreter atanmalı
529. Ne zaman pcr yapılacak hangi durumda yapılacak bi standart yok
530. Netlik yok! Ne tedavide, ne hasta yonetiminde, ne izlemde, ne rapor duzenlenmesinde ...
531. O kadar çok ki hangisini yazayım
532. O kadar yorgunum ki yazamam
533. Oksapar başlanması gereken hastayı razı etmekte zorluk çekiyoruz. Rapor talebi konusunda filyasyon ekibi ile çözemeyip bize ısrar edildiğinde zorluk yaşıyoruz. Evde sıkıntıya giren hastanın hastaneye gitmesinde bazen zorluk yaşanabiliyor
534. **Oturmuş bir sistematiğin olmaması, rapor, evrak vb gibi gereksiz istemlerin halâ var olması, test yapılacak kişilere yeterli test yapılmaması, Aradığınızda ulaşamadığımız Hastalar, sizden beklentilerin çok fazla olması. Verilmeyen ek ödeme, bu kadar basın önünde sanki bu paralar verilmiş, verilecekmis gibi beyanat veren işbilmez bürokrasi**
535. **Öncelikle emeğinize sağlık. Üç gün önce 18 izlem 2 pozitif hastam vardı sonra 27 izlem 6 pozitif bugün ise 44 izlem 8 pozitif. Böyle giderse küçük ilimizde vakalar patlayacak. Sağlık emekçileri olarak AH ve ASÇ dahil olmak üzere kimse ek ödeme almadı, herkes tükenmek üzere. Vaka sayılarının çok daha fazla olduğunu biliyoruz. İzlem listelerinde “belirtilmemiş vaka” olarak geçenleri aradığımızda test yaptırdıklarını, pozitif çıktıklarını belirtiyorlar ama sistemimizde hala belirtilmemiş vaka diye geçiyor ve sayıları çok fazla. Temaslıların hiçbirine test yapılmıyor hala Artvin’de.**
536. Önlemlerin yeterli olmaması, hastaların hekim ve ilaca ulaşımında zorluk
537. Özel hayat bitti herkes arayıp garip sorular soruyor
538. Özellikle çözemediğimiz problemlerde bizi çok fazla yormaları, günün her saatinde ve tatillerde sürekli ulaşabileceklerini düşünüp ulaşmaya çalışmaları
539. Özellikle istirahat raporu
540. Özellikli izlem aile hekimligi takibinin gereksiz olduğunu düşünüyorum
541. Özellikli izlem listesine hastalar geç düşüyor.ilk iki izlem kaçıyor
542. Özellikli izlemleri bilimsellikten uzak buluyorum, bu koşullarda sürdürülebilir de olmadığını düşünüyorum.
543. **Özellikli izlemleri son derece anlamsız poliklinikten zaman ayıramıyorum saat 15. 30 izlemler yapılmamış diye mesaj geliyor boş oturduğumuz sanılıyor herhalde mesai saatlerinden haberleri yok sanırım**
544. Pandemi sürecinde sağlığım için koruyucu bir sistem içinde çalışmamam, özlük haklarında iyileşme olmaması ve cari giderlerde artışın olmaması, pandemi ödeneği almamam
545. **Para aldığım için arama yaptığım intibası üzücü.**
546. pcr + vakalara verilmeyen istirahat raporları nedeni ile zaman zaman problem yaşıyoruz.
547. **PCR pozitif çıkan bazı hastalar 10 günün sonunda tekrar test yaptırıyor. Yine pozitif çıkarsa işyerleri başlatmak istemiyor. Benden rapor talepleri oluyor. Ben de karşılayamıyorum. Bu benim için büyük bir sıkıntı.**
548. pcr pozitif hastalara karantina sonucu test yapılmıyor.bu kişiler direktişe başlatılıyor, karantinaları sona erdiriliyor.
549. pcr sonuçları e nabız da gözükmüyor
     1. 2. vaka temaslıları semptom geliştiğinde filyasyon ekiplerine ulaşılamıyor
     2. 3. ilçe sağlık telefonları sürekli meşgul
     3. 4.184 tüm covid 19 hastalarını asm ye gidin diyor
     4. 5.Geriye dönük iş görmezlik verilmiyor hastaneler ve filyasyon ekipleri sürekli yanlış bilgi veriyorlar
550. Pcr testi sonucu öğrenemiyorlar. Rapor sorunlarını hala bizimle çözmeye çalışıyorlar. Bizden başka muhataplarının olmadığını söylüyorlar.
551. Pek yok
552. Planlı çalışmanın olmaması günü kurtarmak üzerine plansız bir yönetim
553. Pcr pozitif hastalar on günün sonunda tekrar test yaptırmadan işe dönmek istemiyor.
554. Pozitif hastalar temaslılarına test yaptırmak istiyor. Yaptıramıyor
555. **Pozitif hastaların en büyük sorunu “İlaç ne zaman verilecek?” Sonradan gelişen semptom varlığında izleme semptom yazılsa da hastaları bizden başka arayan soran olmuyor. İstatistiki olarak o kişi izlemiş oluyor sadece. Rapor sorunu çözülmüyor bir türlü. Filyasyon ekibinin vermesi gerek yasal sıkıntı. Karantinaya uymayan hastayı bildirdim, hiçbir şey değişmedi. Hemşirem para beklentisi olduğu için arayacakmış. Ben bıraktım kaçak hastadan sonra.**
556. Pozitif hastaların hastaneden toplu taşıma ile eve gönderilmesi. Bir de istirahat raporlarının düzenlenmesi
557. Pozitif veya vaka temaslı hastalara filyasyon ekibi veya hastaneler tarafından rapor verilmiyor. Direkt bize geliyorlar ve gebe bebek takiplerimiz çok zorlaştı
558. Pozitif veya temaslı hasta rapor talepleriyle asm’ye başvuruyor, geçmişe dönük rapor talep kavgası ve yazılamayacağının anlatılamaması gibi sorunlar pozitif olup enjeksiyona gelen ve sonrasında beyaz kod davalarına dönüşen durumlar
559. Telefonla bilgi vermek ve almanın bizim görevimiz olmadığını bu şekilde kimlik tespiti yapılmadan bir işlem yapılamayacağını hastalara da anlatırken bile yorulduk artık
560. Rapor
561. Rapor
562. Rapor ilaç
563. Rapor, test, ilaç ulaşımı sorunları
564. Rapor alma hususunda muhatap bulamama
565. Rapor almaları konusunda sorun yaşadık, bazı hastalar telefona cevap vermiyor
566. Rapor düzenleme takip günlerinde yanlışlıklar
567. Rapor en büyük sorun
568. Rapor için asm ye gelmeleri ve telefonla aramaları, 184 nolu telefona ulaşamamaları, il sağlık müdürlüğüne ulaşamamaları ve 112 ile görüştüklerinde bir sonuca varamamaları üzerine bizi aramaları
569. Rapor kavgası ve hekime şiddette artış
570. Rapor konuları özellikle temaslı hastaların çok büyük sorun
571. Rapor konusu
572. Rapor konusu hala düzeltilmedi. hastalar kapımıza geliyorlar
573. Rapor konusu sıklıkla yaşanıyor
574. Rapor konusunda ve ilaç lojistiği konusunda sorunlar yaşıyorum
575. Rapor meselesi en büyük sıkıntı hastaların sisteme düştükleri zaman sisteme raporları tek elden hemen girilmeli ,hastalar bu yüzden Asm ye tekrar hastaneye gitmemeli Fitaş üzerinden hemen çok kısa sürede girilmeli .Hastaları arama işi artık çok anlamsız aile hekimi arıyor bakanlık arıyor müdürlük arıyor bu şekilde arama yerine hasta bir kere aile hekimi bilgilendirmeli Filyasyon ekibi de ilk ziyarette bilgilendirmeli geri arama işinden vazgeçilmeli hastalarda bu kadar sık aranmaktan bazen bizlere şikayet ediyorlar bizi aramayın diye ...bu biz aile hekimleri ve asç ler üzerinde olumsuz etki yaratıyor.zaman maddi manevi olarak yıpratıyor bu süreç bizi. Sonuçta herkes covid 19 nedeniyle ek ödenek aldı bizlere hiç bir ödeme yapılmaması motivasyonu azalttığı gibi sanki para almış gibi vatandaştan sözlü şiddete maruz kalıyoruz. Bakanlık bazı şeyleri planlarken sahayı iyi bilmeli. Aldığı kararlar bazen sahada bizlerin çalışmasını zorlaştırıyor.Biz aile hekimleri aslında 9 aydır işin içinde olmamıza rağmen en çok dışlanan grup olduk .Bakanlık düzeyinde oluşturulan tüm kurullarda da bizlerden temsilci olmaması bu sorunları her gün artırıyor işleyiş sahada farklı olduğundan iş yükümüzü hem artırıyor hem de şiddete maruz kalıyoruz Bu süreç uzun bir süreç olacak bunun için multi disiplinli ve ekip işi ile yönetmek gerekir ,sahayı iyi bilmek gerekir.Son söz olarak inşallah bu süreci en kısa zamanda en az kayıpla kapatmayı nasip eder.
576. Rapor sıkıntısı, güncel olmayan telefon numaralarıyla zaman kaybı sıkıntısı, gece ya da tatillerde özel telefonumuzdan rahatsız edilmek
577. rapor sorunları
578. Rapor sorunları ve filyasyon ekiplerinin yaptığı çalışmaların tutarsız olması!
579. **Rapor sorunu, izolasyona uymasa zorluk, yurtta kalmak istememe, öfkelerini bizden çıkarma, cep telefonlarımıza 24 saat boyunca rahatsız edilme, abuk sabuk sorulara maruz kalma, bırakılan ilacı bile kullanmak istemiyorlar.**
580. Rapor sorunu, kayıtlı olmayan hastaların sorunları**, yan etki sorunu**...ilçe sağlığa ulaşamama sorunları. poliklinik yaparken ek olarak bu izlemlerle uğraşma sorunu
581. Rapor talepleri. Özellikle gecikmiş raporlar. Eski dönem daha sıkıntılıdır. Şimdi Coronavirüs destek merkezi çözümlüyor. Filyasyon ekibi hallediyor.
582. Rapor taleplerini çözmede bazen sıkıntı oluyor. Çünkü geçmişe yönelik talepleri olabiliyor.
583. Rapor ve her durum için tüm birimler aile hekimini ara diyor aslında yapma yetkimizin olmadığıpek çok durum için hastayla karşı karşıya kalıyoruz ve bir de hastayla bu sebeple uğraşıyoruz
584. Rapor, ağır hasta olupta hastanede yer bulamama, teste gitmek için araçlarının olması, filyasyon ekibinin sadece yaşlı ve kronik hastalarından test alınması diğer hastalardan alınmaması. Sağlıkçıların izin hakkının ve ek ödemenin verilmemesi
585. Raporlama işleri. Filyasyon ekibi hastaları fitas uzerinden kayıt yapmıyor genelde. Gereksiz iş ve zaman kaybına neden oluyor.
586. Raporlamada eskiye dönük rapor talebi, uzun telefon görüşmesi.
587. Raporlar, telefon trafiği, sorunlara çözüm bulmakta zorlanma
588. Raporlar hala düzene girmedi, vaka temaslısına test yapılması sıkıntılı
589. Raporlar için hala aile hekimliğine yönlendiriliyor
590. Raporlar konusunda zaman zaman sorun yaşıyoruz.
591. Raporlar raporlar raporlar
592. Raporlarda geriye dönük rapor talepleri oluyor, bakanlığın bazı telefon hatları hastaları arayıp Hekiminiz her gün arıyor mu arayan hekim mi gibi sorularla hastaları kışkırtıp üzerimize salıyor. Hekim olarak günlük her hastayı aramak mümkün değil Asm lerin telesekreter gibi aramaktan başka işleri var işler aksıyor, hemşirelerimiz biz hasta muayene ederken hasta reçeteleri vs ilgilenirken öncelikli izlemlere yardımcı oluyor. İzlem yapmanın bilimsel olarak pandemiye ve hastaya bir katkısı yok. Hekim miydi arayan diyerek hastalara başka hiçbir işimiz yokmuş gibi algı yaratmak sağlıkta şiddeti artırıyor. Ve bütün çalışanların motivasyonunu kırıyor. bahsi geçen ek ödemeler yapılmadığı gibi bu dönemde sağlık kurumuna çocuğunu getirmeyen imzaya da gelmeyen hastalar çocuk gebe izlem ve aşılar için performans kesintisi yapılıyor bu konuda pandemi dönemi esneklik gerekiyor. Müdürlüğün çok az sayıda ve niteliksiz koruyuculuğu şüpheli kke ler yetmiyor elimizde hiçbir silahımız yok. Cari gider üzerinden almaya çalışsak da Asm nin diğer giderleri ile birleşince tutan yükünü cari ödemeyi çoook fazla aşıyor. Bakanlık Asm leri gözden çıkarmış durumda tükendik. Savunmasız olarak salgının ortasında bırakıyor bizleri
593. Raporlarda ve ilaç geciktiğinde ilçe sağlıktaki birime asla ulaşamıyorlar
594. Raporların artık tek bir sistem üzerinden izlem listesine girenlere otomatik olarak düzenlenmesi gerekli. Özellikli izlemleri başından beri bilimsel bulmuyorum, gereksiz bir iş yükü ve enerji sarfiyatı olduğunu düşünüyorum. Karantina kurallarına uymayanlara ciddi yaptırımlarda bulunulması gerekli. Okullardan hala rutin öğrenci muayenesi için akın akın çocukların asm lere yönlendirilmesi ise nasıl bir işbilmezlik yorum bile yapamıyorum.
595. Raporlarla ilgili sıkıntı yaşıyoruz ve evde takibi yapılan hastalarla ilgili de problem yaşıyoruz
596. **Raporu test yapıldığı zaman alamadıkları ben de izlem için her gün herkesi aramadığımdan geçmişe dönük rapor yazma şansım olmadığında mağduriyet yaşıyorlar ya da asmye geliyorlar. Bir kere aradığım hasta iyileşinceye de her şeyi telefondan halledebileceğini düşünüp mesai saatlerinde de arıyor. İzlem için ararsam aynı gün birkaç kez arayabiliyor.**
597. Saçma denetleme mekanizmaları ve hastaların en ufak sorunlarda bile aile hekimine yönlendirilmesi
598. **Saçma sapan bir takip sistemi, bunaldım artık!.**
599. Sadece hastalar değil yakınlarımın derdine derman olamıyorum.
600. Sadece veri toplama yetkisi verilmiş bir saha çalışanı olarak, diğer verilere erişim hususunda mevzuat ve altyapı eksikliklerinden kaynaklanan ciddi verim ve mesai kaybım olduğunu düşünüyorum
601. **Sağlık bakanlığı ipin ucunu kaçırmış vaziyette. filyasyon etkin yapılamıyor muhtemelen yoğunluktan...ilçe sağlık arandığında kimseye ulaşmak mümkün değil. Çözüm masaları çözümsüzlük masaları haline gelmiş.112 nereye yetişeceğini şaşırmış. Maddi durumu iyi olan iyi kötü sağlık hizmetine ulaşıyor. Durumu iyi olmayanlar evde izole kaderine terk edilmiş durumda.... karantinaya giren çalışamadığında eve ekmek götürecek parayı kazanamıyor. Saldım çayıra mevlam kayıra durumu var maalesef....**
602. Sağlık bakanlığının bilimsel veriler ışığında salgına yaklaşıp etkin tedbirler almasini istiyorum
603. Sağlık çalışanı 7 pozitif hasta 10 temaslı 14 gün istirahat etmesi yönünde hastalarımıza bilgi veriyoruz. Ama tıbben bir açıklaması olmadığından izah etmekte zorlanıyoruz!
604. Sağlık çalışanı olarak kendimizi çok sahipsiz ve ortada bırakılmış olarak görüyorum. Ve kadrolarımızın acilen diyanet işleri başkanlığına aktarılmasını talep ediyorum...
605. Sağlık çalışanlarına düzenli PCR testi yaptırılmalı.
606. Sahayla işbirliği olmadan alınan kararlar hem hastayı hem bizi yoruyor.
607. Saldık
608. Saldım çayıra mevlam kayıra... Politikası uygulanıyor, hastalar sahipsiz... Bizler yorgun ve perişan...
609. Salgının korkutuculuğu ve belirsizlik
610. Saymakla bitmez.
611. Sekiz saatlik mesaimizi tüm hizmetlerimizi yaptıktan sonra mesai sonrası ve hafta sonu çalışmak hem ruhen hem de bedenen bizi yormaktadır.
612. Şikayeti olan kişi 8 saatlik vardiya ile mesai yapan filyasyon ekipleriyle halledilmeli ve aile hekimleri angarya görevi olan bu saçma görevden çıkarılmalıdır. Ayrıca hastanelerde görev yapan dermatoloji fizik tedavi göz vs gibi covid enfeksiyonu ile alakasız bölümler covid polikliniklerinde görevlendirilmemeli ve asli uzmanlık alanlarında poliklinik yapmalıdır. Bu bölümlerden randevu alamayan hastalar aile hekimliklerindeki yükü artırmaktadır.
613. Semptom aranmadan temaslılara test yapılmalı. sırayla evdekilerde semptomlar başlıyor. Bir eve birkaç kez gidilmek zorunda kalınıyor. Hastaneye gitmek zorunda kaldıklarında 112 yeterince acil olmayanları almayabiliyor. Karantinadaki risklilerin gerektiğinde transfer sorunu çözülmeli.
614. Semptomlu negatiflere temaslı ise ve covidin tüm bulgularını gösteriyorsa bile ilaç bırakılmaması kabul edilemez. Ayrıca bizler ek ödeme izin istifa vs dahil tüm özlük haklarımızı kullanabilmeliyiz. Böyle giderse pandemiyle savaşacak sağlık çalışanı bulunamayacak. Kolay gelsin
615. **SEMPTOM GÖSTEREN HASTALARI FİLYASYON EKİPLERİNE VE BAĞLI OLDUĞUM TSMYE BİLDİRDİĞİMDE HASTALARININ KENDİLERİNİN MÜRACAAT ETMELERİ SÖYLENİYOR. BU DA BİZİM ARAMALARIMIZI GEREKSİZ KILIYOR.**
616. Semptom ve muayene ile yönlendirdiğimiz hastalara test yapılmıyor olması,pozitif hasta ilaçları ile ilgili standart olmayışı (sürekli bana kan sulandırıcı verilmedi abime verilmiş,hidroksiklorikini neden kullanıyorum vb sorular soruluyor) triaj ve esnek mesai ,randevulu hizmet, teletıp yöntemleri gibi çalışanlarını da hastaları da koruyabilecek yöntemlerin standart ve yaygın olarak kullanılamıyor olması,sağlık bakanlığının özellikli izlem hasta grubunu arayıp aile hekimi sizi düzenli aradı mı, yeterli bilgi verdi mi, memnunmusunuz gibi sorular ile bizlerin emeğini ve itibarını hiçe sayılması.
617. Seviyesizlik, saygısızlık,
618. SGK raporları
619. Sistem baştan sona sorun
620. Sistem kaynaklı sorunlar var ve bu yüzden kişiler karantinadan erken ayrılabiliyor... Kişinin gerçekten karantinada kaldığını bilmiyoruz............
621. Sistem tıkandığında çözüm yolları yok
622. Sistemin çökmesi ve bunun tüm sıkıntısının biz aile hekimlerine yüklenmesi
623. Sistemin otomatik belirlediği süreler ve uygulanması gereken tedavi ve süreç algoritmalarının kendilerince haksızlık olduğu gerekçesi ile sıklıkla suçlama yöneltiyorlar
624. Sistemin saçmalıkları ve gereksiz şımarık beklentiler
625. Siz zaten biliyorsunuz. teşekkürler.
626. Son zamanlarda ASM dışında sorunlarını çözebilecek telefonlara ulaşmakta çok zorluk çekmeye başladılar, telefonlar açılmıyor
627. Sonu gelmeyen usulsüz istekler ve sözel şiddet...
628. **Sorun çok. derhal sıkı önlemler alınmalı. sürü bağışıklığı hedeflenmemeli. sevdiklerini kaybediyor herkes**. Vatandaşın eğitim seviyesi düşük önlem alamıyor.ve sağlık çalışanlarının mağduriyeti düşünülürse covid 19 meslek hastalığı kabul edilmelidir
629. Sorun çözümünde MERKEZDEN HİÇ YARDIM YOK. ONLAR DA BOŞVERMİŞLER. Hiç bir sorunumuza yeterli cevap alamıyoruz. Eğİtim yok. İlaç ve veya hastalık konusunda. Yapılanlar konusunda. Hastaneler konusunda hiç bilgi verilmiyor.
630. Sorun yaşadıklarında hastaneye ulaşamıyorlar, ya da yeterli hizmet alamıyorlar
631. Sorun yaşamadım
632. Sorun yaşamadım
633. Sorunlarına geç çözüm bulunuyor
634. Sorunsuz birşey yok
635. Sorunu dünya yaşıyor
636. Stres kontrolü sabırsızlık, dinlememe, anlamama
637. Süreç baştan sona herşeyiyle sorun
638. Süreç yönetilemiyor kendi halinde ilerliyor.
639. Sürekli aramak ve aranmak rahatsız edici olabiliyor. Telefonları bir süre sonra kapatıyorlar, ulaşılamaz oluyorlar. Hakaret eden hastalar olabiliyor
640. Sürekli bir iş yükü yoğunluk stress
641. Sürekli değişen uygulama yöntemleri hastayı da bizi de yıpratıyor. Bir gün hastaya siz rapor vereceksiniz deniyor sonra filyasyon ekibi ya da hastane deniyor. Bu sadece örneklerden bir tanesi, bu durumu başka sebeplerle de yaşıyoruz ve hastayı da bizi de çaresiz bırakıyor ve iş yükünü arttırıyor.
642. Sürekli hasta aramak ve hastalar tarafından olur olmaz saatlerde aranmak ciddi bir sorun bence, hastalar ciddi sağlık sorunu yaşadıklarında hastaneye ulaşmaları bazen uzun sürebiliyor (yoğunluk kaynaklı), İzinlerin iptal olması ve dinlenememek oldukça ciddi bir sorun Vs vs
643. Sürekli tehdit diliyle konuşmaları
644. Sürekli telefonla aranmak özellikle raporlar için bizi çok yoruyor
645. Şikayetlerinde bir yerlere ulaşmada zorlanıyorlar Ama bu yoğunlukta bu da normal
646. Şimdilik çözülemeyen sorunlarımız yok
647. Şu anda sorun yok. Takibin ilk başladığı ağustos ve eylül aylarında sistemden ve algoritma değişikliklerinden dolayı sisteme girdiğimiz izlem sayıları düşük görünüyor ama biz her hastamızı o süreçte aradık ve bilgilendirdik ilgilendik. Ek ödemenin ağustos ve eylül aylarında performansa bağlanmadan ödenmesi gerektiğini düşünüyorum. Emeklerimizi boşa çıkarmasınlar.
648. Takip Asm nin işi değil
649. Takip etmedigim için sorun yok. Rapor işleri düştüğü için hastalar bana ulaşıyor.
650. Takip ettiğimiz hasta sayısı çok arttığı için filyasyon çok zor yetiştiriyoruz.
651. Takip ettiğimiz. Vaka sayısı çok fazla, onlara ulaşmakta zorluk yaşıyoruz, ve onları aramamız sanki tek işimizmiş gibi bazen vakalardan siz niye geçen gün bizi aramadınız gibi serzenişler işitiyorum
652. **Takip hastaları bilgilendirilmiyor, nereyi arayacaklarını bilmiyorlar. Sağlık Müdürlüğü ile aramızda iletişim yok. Ben de son durumu, görevlileri, nereyi aramam gerektiğini bilmiyorum; 7 aydır hiçbir sağlık müdürü tarafından bilgilendirilmedim; ihtiyaçlarım, yaşadığım sıkıntılar sorulmadı. Tek hekim çalışıyorum. Izinler kalktı, ama ben tek hekimim; acil ihtiyaçlarım bile ertelenmiş durumda şu anda.**
653. Takip yapmıyorum. hastaların sorununu bilemem. Ama ben yapmadığım için soruşturmalar geçirip ceza puanları alıyorum
654. Takipler bu haliyle bilimsellikten uzak ve iyi hekimlikle bağdaşmıyor, gereksiz ve yorucu bir süreç işletiliyor, zamanımızı iyi kullanamıyoruz, verimsiz olduğumuzu düşünüyorum.
655. Takipli sayısının çok artmış olması hemşiremi fazla meşgul ediyor.
656. Tam bir kaos ve bu kaos da hastaların ulaşabileceği tek muhattap aile hekimleri. Aile hekimliğinin ne demek olduğunu bilmeyen yetkili veya yetkisiz televizyon soytarıları en büyük sorun
657. Tamamen yalnız bırakılmış ve çaresizim hastalıkla değil cehaletle ve umursamazlıkla savaşıyorum
658. Tanı ve tedavi yöntemleri yetersiz
659. Tanılamada tecrübe ve eğitim eksikliği
660. Tatil günlerinde her zaman telefonla bağlantı kurulamıyor
661. Tedavi araçlarının ve sürecin kişiye göre değişmesi bu konu ile ilgili bir belirsizlik durumu oluşturuyor. Haliyle hastalardaki anksiyete ile de baş etmek, kişinin endişelerini gidermek zaman alıyor bazen de mümkün olmuyor.
662. Tedavi verilirken yeterli bilgilendirme yapılmıyor Bu nedenle tedavi protokollerine uyum düşük. Hastalar sosyal medyadan duyduklarını kullanmayı daha çok tercih ediyor.
663. Tedavisini veremediğim, testini yapamadığım, muayenesini yapamadığım hastaların aile hekime yönledirilmesi.
664. Tek iletişim kurabildikleri aile hekimleri kaldı filyasyon ekipleri ilaçları verip tarif bile yapmıyorlar en yakınlarına bile test yapılmıyor ilaç verip ayrılıyorlar
665. Tek kelime ile tükendik
666. Tekrar bulaşmama, reenfeksiyon ve geç komplikasyon yaşamama şansımız var mı, yok. O halde!?
667. **Telefon bilgileri yanlışlığından başka sorun yaşamadım (şimdiye kadar). Ancak hastaların onları arayıp da halini sormak, ilaçları hakkında bilgi vermek yerine aile hekiminiz sizi arıyor mu, kaç kez aradı gibi sorularla rahatsız edildikleri ve sorun yaşadıklarını biliyorum.**
668. Telefon etmek çözüm değil çünkü herkesi aramak için ayırdığımız süre asli görevleri yapmamıza engel oluyor ve telefon numaramız artık tüm hastalarda var gece gündüz hafta sonu demeden arayabiliyorlar
669. Telefon görüşmesi uzayıp çok vaktimizi alıyor
670. Telefon görüşmeleri çok fazla vakit alıyor
671. Telefon ile her hastaya ulaşılamıyor. Pozitif veya temaslı hasta belli zaman aralığında aile hekiminin sistemine düşüyor. o gün gelmeden TSM hastayı arayıp aile hekiminiz aradı mı diye soruyor. Hasta da aramadı diye şikayet ediyor. Bakanlığın bu zaman aralığını TSM bilmiyor mu?
672. Telefon ile takipte sıkıntı yaşıyoruz çünkü poliklinik çok yoğun, vakit kalmıyor
673. Telefon ile ulaşamama telefonu hastaların açmaması aranmak istemeyişi. Pozitif veya temaslı negatif kişilerin sağlık sorunları veya covid-19 şüphesi üzerine hastaneye gitme isteklerini nasıl gidereceklerini bilememe
674. Telefon ile ulaşamayabiliyorum, çalışan hastaların rapor sorunu olabiliyor,
675. Telefon üzerinden hastaları takip fazla etkili ve verimli olmuyor. Ulaşma konusunda sıkıntılar yaşanmakta.
676. Telefona bakmayan hastalar, iletisim kurmakta güçlük cekilen yaşlı hastalar
677. Telefona cevap vermeme. Aranmaktan rahatsız olma. Tedaviyle ilgili bilmediğim konularda sorular sorma
678. Telefonla aradığımda tedavi yapamıyorum ve çaresiz hissediyorum faydası olduğunu da düşünmüyorum. Muayenelerden fırsat bulup arama yapmaya çalışıyorum ama yorucu ve yıpratıcı oluyor.
679. Telefonla aramaktan yorulduk
680. Telefonla aramanın efektif olmadığını düşünmemle birlikte, pandemi polikliniği yapan meslektaşlarımızın yeterli bilgilendirme yapmadıklarını düşünüyorum, hasta bir şekilde telefonuma kendi imkanları ile ulaşıp bana neden ilaç getirmiyorsun şeklinde çok fazla şikayet aldım, aldığı ilaçları nasıl kullanacağı, hangi durumda hastaneye gitmesi gerektiği vb sorunların cevabını pandemi polikliniği yapan sağlık çalışanlarının (dr ve/veya diğer sağlık personeli) vermesi gerektiğini düşünüyorum... en büyük sorunlardan biri de tabiki hastaların sağlık okur-yazarlığının olmaması ...
681. Telefonla aramanın hiçbir yararı olmadığını düşündükleri için gereksiz görüp saldırgan davranıyorlar
682. Telefonla hasta takibinin bilimsel bir yanı olduğunu düşünmüyorum. Hastalara hasta veya temaslı olduklarında akıllarına gelebilecek mümkün olan tüm soru ve cevapları içeren bir kitapçık verilebilir.
683. Telefonla izlem bilimsel değildir ve hastaya hiçbir katkısı yoktur
684. Telefonla sözlü şiddet çok arttı. Karşılanamayacak taleplerde bulunan hastalarımız oluyor. Ya da semptomları çok ağırlaşınca 112 ile irtibata geçtiği halde hastaneye götürülmeyen hastalarımız oluyor.
685. Telefonla takibi gereksiz ve anlamsız buluyorum.
686. Telefonla takip bilimsel değildir bunu bakanlık sekreterliği yapabilir
687. Telefonla takip sisteminin cok yanlış olduğunu düşünüyorum
688. Telefonlara cevap vermeyebiliyorlar. Rapor düzenlemede sorun yaşıyorum.
689. Telefonlara geç yanıt veriliyor.
690. Telefonu açmayan ya da bilgi vermek istemeyen hasta cok
691. **Telefonum hiç susmuyor mesleğimi artık sevmiyorum**
692. Telefonum çağrı merkezi telefonu gibi oldu özel hayat kalmadı
693. Temaslı hasta klinik olarak ağırlaşınca kimse gelip örnek almıyor. İstirahat raporları almak için sorunlar yaşanıyor
694. Temaslı kişilerin il dışında rapor talebi ve geçmişe yönelik rapor konusunda sorun yaşıyoruz
695. Temaslı olanların neden takip edildiğini anlayamıyorum? Zaten bir problem olduğunda bize ulaşıyorlar. Fazladan iş yükümüzü arttırıyorlar.
696. Temaslı örnek alınması için filyasyon ekiplerine ulaşamama.
697. Temaslı ve covid (+) hastaların karantina kurallarına uymayıp Asmye gelmesi hem çalışanların hem de koruyucu hekimliğini yapmış olduğumuz gebe ve bebek/çocukların sağlığını riske atması ve bunun önüne geçilememesi
698. Temaslı ve pozitif hastalara rapor yazılması sıkıntı oluyor hastalarla karşı karşıya kalıyoruz sistemde tanı görünmeli ve rapora gerek kalmamalı
699. Temaslılarda İstirahat rapor süresi azlığı, 18 yaş altı ilaç verilmemesi, test yaptırıp ya da yaptırmadan ilaç başlanan bazı kişiler listeye hiç düşmüyor
700. Temaslılarda semptom çıktığında test yaptırmak zor, karantina hastaları her gün her saat her türlü problem için arayabiliyor, telefonla ilaç yazdırma talebi had safhada, mesaide kısıtlı zamanlarda filyasyon için aradığımızda hastalar uzun uzun konuşmak istiyor.
701. Temaslılardan ilaç yazdırmak için asmye gelen oluyor. Pozitif hastalardan Rapor almak için pozitif ya da temaslı olmayan birini gönderebilirsiniz diyorum temaslı olan da geliyor bazen.
702. Temaslıların karantinadaki iş göremezlik raporlarının bizim üzerimizden yapılıyor olması.
703. Temaslı ve pozitif kişilerin rapor talepleri ile sorunlar, temaslıların karantina kurallarını çok dikkate almaması, test ve sonuç sonrası sürecin çok uzaması ve bu sebeple sonucu pozitif kişilerin bu sürede bir çok kişi ile teması olması.
704. Test sonuçlarını öğrenmek için ASM ye gelmeleri ciddi bir sorun.
705. TEST VE RAPOR KONUSUNDA FİTASA ULAŞAMIYORLAR
706. Test yaptırabilmek çok zor diyorlar. kayıtlı hasta sayım 407, izlem listesi her geçen gün kalabalıklaşıyor.
707. Test yaptirmak konusunda
708. Tlf aramalarında cevap sorunu
709. Tlf lara cvp vermiyorlar. Bazen niye arıyorsunuz diye kızıyorlar vb...
710. Tomografi pozitif vakalarımızı artık maalesef filyasyondan çıkarıldığı için şahıs ve ailesindeki diğer üyeler büyük sıkıntı yaşıyor, kimse onlarla ilgilenmiyor, kendi hallerine bırakıldılar. Biz aile hekimlerine de pandemi süreci sürekli iş yükü artışına sebep olmasına rağmen ek ücret hiç bir ay almadığımız gibi hastalarla korunmasız şekilde yüz yüze bırakıldık. Koruyucu ekipman da verilmiyor, tek başımıza başımızın çaresine bakmaya çalışıyoruz. Sadece 1 kez Mayıs ayında PCR bakıldı, 6 aydır ne durumdayız kimse merak etmiyor. Tükendik.
711. Toplum sağlığına tel ile ulaşmakta sorunlar. 112 gelişi ile ilgili. Hastalarla tel görüşmelerinin hastaların gereksiz soruları yüzünden uzaması ve zaman kaybı. Aranması gereken sayının fazlalığı Evde kalması gereken kişilerin dışarı çıkıp bize gelmeleri
712. Tükenmişlik ve bakanlığa inanılmaz güvensizlik
713. **Tükendik biraz da halkı şartlar için zorlasınlar Mesela aynı İngiltere gibi 1 ay sokağa çıkma yasağı getirilebilir.**
714. Tükendik hekimlik yapmıyoruz, insanlar duyarsız pozitif hastalar dışarıda rahat rahat gezerken biz sağlıkçıların bu denli zorlanması inanılır gibi değil
715. **Tükenmişlik durumuma çare olarak antidepresan başladım ve bu şekilde ancak iyi hissedebildim. Özellikli izlemleri yapmamanın neticesinde yaşayabileceğim herhangi bir soruşturma ihtimali de beni ekstra strese sokuyor bunu da belirtmek isterim**
716. Tüm birimler hastayı aile hekimine yönlendiriyor, bizim etkimiz ise sadece hastaya ruhsal destek tüm toplum gibi hastalar da DUYARSIZ UMURSAMAZ
717. Ulaşılamaz
718. Ulasamamak
719. Ulaşamama ve hastaların artık aranmaktan rahatsız olmaları
720. Ulaşmada sıkıntı var
721. Ulaşmada sorun var
722. **Ulaşmakta zorlanıyorlar... Her Şeye. ben dahil.**
723. Ulaşmakta zorluk çekiyoruz. Günün her saatinde haftanın 7 günü sürekli aranmaktan bıktım uygulamaların standart olmaması, algoritmalar dışında davranılması, istirahat raporlarının ASM ye yönlendirilmesi vb
724. Uygulanan tedavinin değişken olması bizim fazla bilgilendirilmememiz. hastalara önerilerde yetersiz kalınması
725. Uzun saatler boyu telefonla konuşmak, stres ve gerginlik, sinirlilik yaratıyor. Konuşmak zor gelmeye başlıyor, dilim dolaşmaya başlıyor. Elektromanyetik alan maruziyeti çok rahatsız ediyor.
726. Uzun telefon konuşmaları rutin iş akışını aksatıyor.
727. **Vaka sayısı hızla artıyor. Günde 2-3 saatimiz telefonda izlem yapmak, rapor vermek ve izlem hastalarını bilgilendirmekle geçiyor. Zaten Asmye gelen olağan hasta sayısı da mevsim itibariyle artmış durumda. Öğle arası bile Asm den çıkamıyoruz. Ek ödemeyi boşverdik, bize maske verirken bile elleri titriyor.**
728. Vaka temasıyla ilgisiz vakalar
729. Vaka temaslılar ve tedavisi bitenler test yaptırmak istiyor
730. Vaka temaslılarda evde test yapılamaması as çalışanlarının günlük işlere zamanının yetmemesi
731. Vaka yakınları ya da kendileri telefonda bazen kaba davranıyorlar ya da sağlık personeliyle tartışıyorlar
732. **Vakalar çok arttı. İzlemdeki hastalar sorun yaşadığında filyasyon ekipleri yetersiz kalıyor**
733. **Vakaların artışı ile ilaçlar geç veriliyor insanlar tedirgin ve kızgın oluyorlar bunu bana yansıtan hastalar oldu. Kaygılılar ve fazla konuşmaya meyilliler. Hem hasta bakmak hem de telefonla takip yapmak çok zorlaştı. Zaman yetmiyor.**
734. Verilen ilaçların nasıl kullanılacağı hastalara tam olarak anlatılmadığı gibi bizimde bir bilgimiz olmadığı için cevap veremiyoruz. Hastalara ayrıca sağlık raporları otomatik verilmediği bilgisi de iletilmeli.
735. Yabancılaşma
736. Yalnızız
737. Yapılan herşeý maalesef göstermelik
738. Yapılan işlemin tıbbi olarak anlamının olmaması. hastayı sevk tetkik yatış vb durumda herhangi bir yetkimin olmaması ... yapılan görüşmenin anlamsızlığı, iş yükü, rapor isteklerinin tanıyı koyan hastane ve filyasyon ekiplerince karşılanmaması ve her birimin bu işi bize yönlendirmesi, hastalarla bu şekilde görüşerek mesleki değerin düşmesi (teşhis tedavi ve gerektiğinde hastaneye sevk hastanede tetkik ve yatış konusunda bir etkinliğin olmaması nedeniyle, dostlar alışverişte görsün mantığını geçmemesi ve bu şekilde izlemi bakanlığın ve müdürlüğün sağlık çalışanı olmayan kişilerinde yapabilecek durumda olması)
739. **Yapmış olduğumuz izlemler sisteme gitmiyor, sürekli soruşturma yiyoruz, bazı hastalar sürekli aramamızdan yakınıyor, Bazı hastalar temaslı olmadıklarını söyleyip neden onları eklediğimize dair bize şikayette bulunuyorlar, filyasyon ekibine bizim ulaşmamızı isteyenler vs.**
740. Yaptığımız hasta takibinin bilimsel hiçbir dayanağı ve anlamı yok. Hasta takibi başlı başına bir sorun.
741. Yaptığımız izlem olayı saçma geliyor. çünkü arayanlar zaten var.bizi soracağına izlem yapsalar biz de kendi işimizi yaparız.
742. **Yaptığımız takipler ilçe sağlık müdürlük tarafından okunup değerlendirildiğini hiç düşünmüyorum test alınması gereken hastaları özellikli izleme girdikten sonra ilçe sağlığı ayrıca bildirmeyince ki telefonlarına ulaşmak çok zor hastalar sanki müşteri memnuniyeti amaçlı aranıyor bizim örnek alınması gereken hastaları izlemde belirtmemize olanak sağlanmalı hem hasta hem ilçe sağlık filyasyon ekibine ulaşmak çok zaman alıyor hastaları defalarca ulaşmak için arıyoruz unutulmasın ki bizim başka görevlerimiz de var artık başlangıçtan beri hastalarını takip eden çok da yararlı olduğunu düşünen bir hekim olarak altından kalkmam güçleşti 45 hasta arayıp ulaşmak görüşmek 5 dk toplam 225 dk 3,5 saat hasta bakmayıp telefon başında olmam demek artık insaf**
743. Yardımcı ilaçlarının temini
744. **Yaşlı hastaların cep telefonu kullanmaması, ev telefonlarına cevap vermemesi, işitme problemleri vs**
745. Yazmakla bitmez
746. Yeterince bilgi vermiyorlar, memurlar bilerek temaslı gösteriyor kendini, mesai saati dışında da hastalar bizi arıyor veya pandemi dışındaki konular için arıyorlar.
747. Yeterli sağlık hizmeti ve aydınlatıcı eğitim yapılamıyor.
748. Yoğun CoViD nedeniyle 112’ye, hastaneye ulaşımda hem hastalar hem de biz sorun yaşıyoruz. Ya ulaşamıyoruz ya da çok geç ulaşıyoruz. Tüm sorunları çözebilmemiz olanaksız. Bu da beni geriyor.
749. Yoğun şekilde telefon WhatsApp yoluyla aranmak
750. Yoğunluktan dolayı bakanlığın farklı birimlerinin yetiştiremediği durumlar da en kolay ulaşım yolu aile hekimliği olduğu için bu sorunların bize yansıması ve doğruyu söylemek gerekirse nadiren de olsa hakarete varan durumlara maruz kalmak.
751. Yok bir sorun yok valla
752. Yorgunluk ve susmayan telefonlar
753. Yorulduk artık. Kurguda bir hata var. Bunu herkes görüyor.
754. Yönetenler derki; “saldım çayıra mevlam kayıra karnın doyura “
755. yönetilemeyen pandemi ve sorumsuz yöneticiler asıl sorun.
756. Yönetilemeyen salgın sürecinde sağlık çalışanı hekim olarak çaresizliğe terk edilmiş hissediyoruz. Her alanda yalnız bırakıldık.
757. Zaman kaybı çözümsüzlük
758. Zamanında verilmeyen raporlar nedeniyle geçmişe dönük rapor talepleri oluyor,
759. Zıtlaşma, söz anlatamamak