

PANDEMİDE SAĞLIK EMEKÇİLERİ

**EYLEM KAYA EROĞLU
SES GENEL TİS VE HUKUK SEKRETERİ
11 KASIM 2022- İSG SEMPOZYUMU
ANKARA**

**TALEPLERİMİZ
DİLİMİZDE
YİTİRDİKLERİMİZ
YÜREĞİMİZDE !**



Yitirdiğimizi 556 Sağlık Emekçisinin Anılarına Saygıyla ve Özlemle

Salgınlar ve Emekçiler

Yaşadığımız salgının insanlık açısından yarattığı tahribatın etkilerini öngörebildiğimiz kadar yazıyor ve anlatabiliyoruz şimdilik. Biz de bizden öncekiler gibi tanıklık ettik bir salgına. Bize aktarılanlara eklediklerimiz, tıpkı geçmişin büyük salgınlarında olduğu gibi bu salgının da geleceğin tarih yazınında özel bir yere sahip olmasını sağlayacaktır.

Ölümlerle, iş kayıplarıyla, değersizleştirme politikalarıyla, yoksullaşma ve travmalarla dolu birkaç yılı geride bıraktık. Bildiğimiz bir gerçeği;

«Emekçileri yalnızca salgın öldürmediğini» yaşayarak deneyimledik.

İNSANLIĞA AKTARACAĞIMIZ ÖYKÜNÜN BAŞ KAHRAMANLARI: Sermaye ve emekçiler

Marx ve Engels'in sermayenin erken dönemi için yaptığı tespitler yaşadığımız salgınla birlikte olanca çıplaklığıyla gün yüzüne çıkmış durumda.

Salgınlar ve Emekçiler

16.yy'da yeni dünyanın yerli nüfusunun yüzde 90'ını yok eden çiçek salgını ya da bir milyona yakın kişinin ölümüne neden olan İtalyan Vebası, İtalyan kent devletleri merkezli hegemonya döneminin sömürgeci ya da Hollanda merkezli hegemonya döneminin merkantilist istilacı ve ticaret politikalarından bağımsız düşünülemez.

Benzer şekilde 19.yy boyunca başta İngiltere olmak üzere Avrupalı merkez kapitalist toplumların yaşadığı tüberküloz, kolera ve diğer salgınlar sanayi devriminin yarattığı ilkel kentleşme ve çıplak piyasa koşullarına terk edilmiş emekçi sınıflar ve kent yoksullarından ayrı düşünülemeyeceği gibi sermayenin genel krizi ve savaş eğilimlerinden soyutlanıp, kendiliğinden gelişen ve yayılan "doğal" hastalıklar olarak anlaşılamaz ve anlaşılmamalıdır.

Salgınlar ve Emekçiler

Salgın toplumsallaşmış bir hastalık...Toplumsallaşmış bir hastalığın neden ve sonuçların tartışırken “doğa ve insan” ilişkilerinin birlikte sorgulanması gereklidir.

Doğa ve insan arasındaki bağ ve karşılıklı etkileşim konusunda düşünsel olarak konumlanış almadan hastalıkların toplumsallaşmasının ardındaki nedenselliği anlamamız mümkün değildir.

Çünkü Marx’ın uzunca zaman önce söylediği gibi “doğanın tarihi insanın tarihinden” bağımsız anlaşılamaz. Bu bağ ve karşılıklı etkileşim hakkında düşünsel olarak irdeleme yapmadan hastalıkların toplumsallaşmasının ardındaki nedenselliği anlamamız elbette mümkün olmayacaktır.

Salgınlar ve Emekçiler

Salgının varlığı ve hareketliliği dünya kapitalizminin bugün sahip olduğu emperyalist üretim ve dağıtım alanlarında aranmaktadır. Asıl olarak küresel çokuluslu şirket ağlarında gerçekleşen bu “neden sonuç” ilişkisi yalnızca hastalığın oluşumu sürecinde gerçekleşmemektedir; dahası bu tekelci yapılar ve örgütsel ağ aynı zamanda hastalığın çözümü için de devrededir.

Kapitalizmin metalaşma mantığı yalnızca dünyayı tüketmiyor; sermaye tükenen dünyayı tekrar kendi kâr mantığı içinde analiz ediyor. Bugün küresel ilaç tekelleri arasında süren kıyasıya rekabet bu “yaratıcı yıkımın” bir örneğidir.

Salgınlar ve Emekçiler

Tıpkı 1840'larda yaşanan toprak tahribatı, açlık ve salgınlar arasındaki ilişkide olduğu gibi bugün de küresel ısınma, tatlı suların yok oluşu, ozon tabakasının incelmesi, ormansızlaşma, toksik maddelerin hızla yayılımı, türlerin yok oluşu, genetiği değiştirilmiş organizmaların (bakteri ve virüslerin) kontrolsüz biçimde üremesi ve bunların yol açtığı salgın hastalıklar, küresel kapitalizmin (yeni emperyalizmin) uluslararası şirket ağlarıyla inşa edilen gıda ve üretim sistemlerinin emek ve doğal kaynaklar üzerindeki sömürü ilişkilerinden bağımsız anlaşılamaz.

Neil Smith'in dediği gibi kapitalizmle birlikte yerkürenin hiçbir parçası atmosfer, okyanuslar, jeolojik alt katman ya da biyolojik üst katman sermayeden bağımsız değildir. Doğa sermayenin mantığıyla üretilmiş bir tür ikinci doğaya dönüşmüştür.

Salgınlar ve Emekçiler

Bill Gates;

“Bazıları ancak yoksulluğu önlersek sağlığı iyileştirebileceğimizi söylüyorlar. Yoksulluğu önlemek elbette önemli bir hedef. Ne var ki dünya, çiçek hastalığını önlemek için yoksulluğu gidermek zorunda değildi ve biz de sıtmayı önlemek için yoksulluğu gidermek zorunda değiliz. Biz bir aşı üretmek ve dağıtmak zorundayız.”

Salgınlar ve Emekçiler

Yoksulluğu engellemek istemeyenlerce “toplumsal mesafeyi” koruyun çağırısının çalışmak durumunda olan emekçilere yapılmadığı açık. Engels’in “fabrika yasaları” bugün yine tüm çıplaklığıyla sürüyor. Bunun için Türkiye’ye ya da Hindistan halkının salgın sürecinde yaşadıklarına bakmak yeterlidir. Hindistan’da iki yüz milyon insanı greve çıkaran şey kapitalizmin salgınla birleşen sefalet koşullarıdır.

Sermayenin yoksul ülkelerin halklarına sunduğu seçenek işsizlik ve hastalık arasında seçim yapmaktan ibarettir. Varsılların dünyasında ise Decameron hikayesi sürmekte. Kentleri terk edip korunaklı “şatolarına” çekilen mutlu azınlık salgının sınıfsal karakterini de deşifre etmekte.

Salgınlar ve Emekçiler

Evet büyük salgınlar tarihsel dönüm noktalarıdır. Mevcut salgının toplumsal sonuçlarını elbette yaşayanlar görecek. Biz biliyoruz ki asıl hedef salgınların oluşumunu engellemektir. Salgın oluştuktan sonra “mucizevi” aşılardan keşfinden bir sonraki salgına kadar bir problemin çözümüne olanak sağlar.

Emekçilerin sermayenin sunduğu seçenekler arasında seçim yapmadıkları, seçeneklerini kendilerinin oluşturduğu “yeni bir dünyada” salgınlar bir felaket olarak karşımıza çıkmayacaktır.

Salgınlar ve Emekçiler

Tüm savaşlar ve salgınlar gibi tüm büyük yıkım dönemlerine insanlar kendi yaşam gerçekliklerinde tanıklık ederler. Öykünün genel anlamı yaşamlarımızın küçük ölçeklerinde gerçek karşılıklarını bulur. Örneğin bu topraklarda yaşayan bizler Türkiye gibi bir ülkede bu salgınla kuşatılmanın mevcut iktidarın tutumuyla kazandığı kendine has özellikleri tanıklıklarımızla biliyoruz.

Bizler bu salgın deneyiminde hiçbir salgın ya da benzeri bir felaketin kamu sağlık politikalarından ve bu politikalara alan açan iktidar biçimlerinden bağımsız anlaşılamayacağını yeterince gözlemledik.

Biz sağlık emekçileri neleri gözlemledik?

Pandemide Sağlık Emekçileri

Salgının yıkıcı etkileri onun yalnızca insan bedeniyle sınırlı bir hastalık değil, toplumsal bir hastalık olduğunu kanıtlayacak şekilde çoklu yıkımlar sergiledi. Yıkımın en çıplak sonucu elbette bu süreçte hayatını kaybeden insan sayılarında gözlemlendi.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ)'nün COVID-19 hastalığı (SARS-CoV-2 virüsü) nedeniyle ilk ölüm kaydı olan 9 Ocak 2020 tarihi başlangıç kabul edilirse, bir yıllık bir süre içinde dünya ölçeğinde vaka sayısı 94 milyona, ölüm sayısı ise 2 milyon kişiye ulaşmıştı.

Bugünlerde toplam vaka sayısı 638 milyon, tedavi edilenlerin sayısı 617 milyon ve vefat edenlerin sayısı ise 6 milyon civarındadır.

21.yy'ın en yaygın küresel salgınını yaşadık ve yaşıyoruz.

Pandemide Sağlık Emekçileri

Pandemide dünya leğinde;

`Sağlıkta reform' uygulanan ülkelerin hemen tümünde COVID-19 salgını ile mücadelenin bağlangıcında bağarısızlık yağandığına,

Bağarısızlık yağamayan ülkelerin, sağlıkta reform uygulanmayan ülkeler ile koronavirüs salgınlarından ders ıkarmığ ülkeler olduğuna,

Bağarısız olan ülkelerin tümünde salgının `hastanelerde karėılandığını gözlemledik, yağadık.

Sağlık politikalarına ve sağlık otoritelerine güven(meme) duygusu ile sınıandık.
kurumsallağmığ güvenin ya da güven duyulan kurumların varlığı ile ölümlerin azlığı arasında bir korelasyon olduğuna şahit olduk.



Sayı: 200/2020-316
Konu: Dünya Sağlık Emekçilerinin
Covid-19 Eylem-Etkinlikleri Hk.

27.04.2020

ŞUBE/TEMSİLCİLİKLERE

Covid-19 pandemisi ile mücadelede salgının ilk görüldüğü ülkelerden başlamak üzere dünyadaki farklı ülkelerdeki bilimsel değerlendirmeler, buralarda salgın süresince neler olup bittiği, salgının seyrinin nasıl ilerlediği, ülkelerin aldığı önlemler ve salgının seyri arasındaki bağlantı ve ülke karşılaştırmaları ile birlikte salgın gündeminde özgün bir yeri olan sağlık sistemi tartışmaları, sağlık emekçilerinin salgından etkilenme boyutları vs. birçok konu tartışılıyor. Bu tartışmaları ve değerlendirmeleri hep birlikte takip ediyor ve kendi mücadelemizde yararlanmaya gayret ediyoruz.

Sağlık alanı kapsamında uluslararası deneyimlere bakarken Türkiye açısından eksik olduğunu düşündüğümüz ve kendi mücadelemiz açısından da bu eksikliği doğrudan hissettiğimiz bir nokta, sağlık emekçilerinin farklı ülkelerde pandemideki sorunlar karşısında ne tür örgütlenme ve mücadele yöntemleri izledikleri, neler yaptıkları, neye nasıl tepki verdikleri, uluslararası gündemde nasıl bir iz bıraktıkları idi.

**Biz sağlık emekçileri
neleri gözlemledik?**

ZİMBABWE: (25 MART – 24 NİSAN)

Mesafemiz uzak olabilir ama, dertlerimizin yakınlığının yanında bu mesafe nedir ki?

“Koruyucu ekipman eksikliğinin giderilmesi ve salgında risk ödeneği için grev yaptılar”

25 mart - Zimbabwe'de doktorlar ve hemşireler Koronavirüs pandemisi sürecinde yeterli düzeyde koruyucu ekipmanları (PPE) olmadığı için **grev yaptılar**. Zimbabwe **Hastane Doktorları Derneği**, hastanelerin çalışma biçimlerinin belirsiz olduğunu fakat buna rağmen COVID 19 sürecinde, üyesi olan sağlık çalışanlarının her türlü hizmeti verdiklerini ifade etti. Zimbabwe **Hemşireler Derneği'nin** de benzer şikayetleri vardı ve **bu eylemin altında yatan en önemli faktör, koruyucu kıyafetlerin eksik olması olarak** tariflendi. Ayrıca dernek, Koronavirüs pandemisinin bulaşıcılığına dikkat çekerek, **bir risk ödeneği talep etti**. Dernekten yapılan açıklamada " **İşverenler tarafından gerçek bir önlem alınana kadar hemşirelerimiz iş bırakıyorlar**" ifadesi yer aldı. Zimbabwe'de bu tarihe kadar(25 Mart) 19 pozitif vaka ve 1 ölüm vakası vardı.

GÜNEY AFRİKA / JOHANNESBURG: (6 NİSAN)

“Koruyucu ekipmanlar artacağına azaltıldı, sağlık emekçileri Covid-19 ve acil vakalar dışında çalışmadı”

*“Lesoto sağlık emekçileri Pazartesi günü itibariyle **kullandıkları ekipmanların düşürülmesi nedeniyle COVID 19 vakaları hariç, yalnızca acil vakalara bakacaklarını açıkladılar.** Doktorlar, hemşireler, laboratuvar çalışanları ve aralarında diğer sağlık çalışanlarının da bulunduğu emekçiler, hükümetin koruyucu ekipmanların sağlanması konusundaki başarısızlığını protesto ediyorlar*

MEKSİKA: 23 NİSAN

“Koruyucu ekipman yok, şiddet var. Sağlık emekçilerinin şiddetle ödüllendirildiği, salgının yayılma öznesi ilan edildiği ülke”

COVID 19 süreci itibariyle sağlık çalışanları tüm dünyada virüsle en başta savaşılan kahramanlar oldular. Çoğu ülkede kahraman olarak övgüler duydular, alkışlandılar.. Fakat Meksika'da COVID 19 pandemisi sürecinde **doktorların ve hemşirelerin bu hastalığı yaydığına ilişkin bir algı oluşturuldu, bu da sağlık emekçilerine çok ciddi bir şiddet dalgası geliştirdi.** Meksika Sosyal Güvenlik Enstitüsü'nün hemşirelik şefi Fabiana Zepeda'ya göre, ülkedeki **12 eyalette en az 21 sağlık çalışanına saldırı düzenlendi.**

Zepeda, bu hafta gazetecilere verdiği demeçte, **sağlık çalışanlarının hedef alınmasını önlemek için işe gidip gelirken üniformalarını değiştirmeye başladığını** söyledi. “27 yıldır hemşire üniformasını gururla giydim. Ama bugün üniformalarımızı çıkarıyoruz çünkü yaralanmak istemiyoruz ”dedi.....

Sağlık emekçileri tarafından güvenlik ekipmanların eksikliği nedeniyle çeşitli protesto ve grevler düzenlendi. Sağlık çalışanları da salgını yaymakla suçlandılar, troller tarafından hedef gösterildi, evlerinden kovuldular, restoran ve süpermarketlere girişleri engellendi, otobüs ve metrolardan zorla indirildiler, ve hatta sokakta fiziksel saldırıya uğradılar. Melody isimli bir sağlık emekçisinin köyüne girişine, köylüler sadece eşyalarını alıp ayrılması şartıyla izin verdiler. “Gerçekten acı vericiydi. Can güvenliğim için endişelendim ve gerçekten de virüsü yayıp yaymadığımı düşündüm o an. **Şimdi hastanede meslektaşlarımla kalıyorum çünkü gidecek başka bir yerim yok. Bu hiç adil değil** ”dedi.

Haber tarihine kadar 150 sağlık çalışanı Covid-19 virüsünü kapmış, 6'sı ölmüştü.

YUNANİSTAN (7-8 NİSAN)

“Hastanelerde protesto. Talep: Ekipman, personel, yaygın ve ücretsiz test”

*Yunanistan'daki sağlık çalışanları, sağ kanat hükümetinin koronavirüs karşısındaki tutumuna karşı 7 nisan Salı günü **ülke çapında 28 hastanede protesto düzenlediler.** Hükümetin kemer sıkma politikalarının bugün sağlık çalışanları açısından bir kırılma noktasına getirdiği ifade edildi. Çeşitli protestolar düzenleyen sağlık sendikaları, hastaneler için **kişisel koruyucu ekipmanlar, herkes için yaygın ve ücretsiz test ve fon talep etti.** Ayrıca işten çıkarmaların yasaklanması, özel sağlık şirketlerine yapılan devlet yardımlarının kaldırılması talepler arasındaydı.*

KOLOMBİYA (1 NİSAN)

Kolombiya'da ücret kesintilerine karşı sirenli- ambulans

“Aç kalan kahramanlar çalışamaz”

*Kolombiyalı sağlık çalışanları Covid 19 sürecinde ücretlerinin ertelenmesini protesto etti. Kolombiyalı sağlık çalışanları, doktorlar ve hemşireler meslektaşlarına destek vermek ve geciken ücretleri için **başkent Bogota sokaklarında sirenlerle, ambulanslarla bir eylem düzenlediler. Polis in eskortluk ettiği eylemde sağlık çalışanları şehir içinde bir klinik önünde durdu ve meslektaşlarını alkışladı.***

MALAVİ - BATI AFRİKA

“Malavi’de sağlık emekçileri: İntihara gitmiyoruz”

*Malavi sağlık çalışanları koruyucu ekipmanların yetersizliği nedeniyle eylem yaptılar. Doktorlar ve hemşireler hükümetten koronavirüs sürecinde taleplerinin kabul edilmesini talep ediyorlar. MALavi'nin ticari başkenti **Blantyre'de onlarca sağlık çalışanı, hasta tedavisinde kullanılan ve kritik koruyucu ekipmanların eksikliği de dahil olmak üzere, çalışma koşullarını protesto etmek üzere bir oturma eylemi düzenledi. Salı günü Kraliçe Elizabeth hastanesi dışında üniformalı doktorların ve hemşirelerin "intihara gitmiyoruz!" görüntüleri sosyal medyada dolaştı.***

İNGİLTERE (20 NİSAN)

Ölen sağlık emekçileri için sessiz eylem

*Sağlık sendikaları muhafazakar sağ parti üyelerine (Tories olarak geçiyor) karşı harekete geçmek üzere **1 dakikalık sessiz eylem çağrısı yaptı.***

*İngiltere sağlık sendikaları, İngiliz vatandaşlarını Coronavirüsten **ölen tüm sağlık ve bakım çalışanları için bir dakikalık sessiz eylem yapmaya çağırdı.** Unison Kraliyet Hemşirelik Koleji ve Kraliyet Ebeler Koleji, 28 Nisan Salı günü saat 11'de bir tören düzenleyecek. Bu çağrıyı, **sağlık çalışanlarının ölümünden sorumlu tutulan Tories'e karşı sınıf öfkesini hareketlendirmek üzere yapılacağı** belirtildi. Sağlık çalışanlarının ölüm oranı 96'ya ulaşmış durumda. Şu an **sağlık çalışanları kendi maskelerini kendileri alıyorlar, KKD eksikliğinden ziyade ekipmanların kalitesizliği de söz konusu.** Bu sessiz eylem çağrısı, sağlık çalışanlarının **Tories ve patronların işçilerin hayatını riske atmasına karşı yapıyor.***

NEW YORK

“Biri bizi mi anlatıyor? Tüm vardiya boyunca tek maske!!”

“Koruyucu ekipman için hastane önünde 6 metre aralıklarla eylem”

*New York Harlem Hastanesi'nde çalışan hemşireler, Coronavirüs nedeniyle tahrip olan sağlık sisteminin iyileştirmesini talep etmek için bir eylem yaptı. **Hemşireler belediye hastanesi önünde birbirlerinden 6şar metre uzaklıkta maske ve eldiven takarak, N95 maskeleri de dahil olmak üzere kişisel koruyucu ekipmanlara getirdiği sınırlamalar nedeniyle hastane yönetimini protesto ettiler.** Hemşireler, kriz başladığında kendilerine verilen maskelerin normalde her hastadan sonra atılması gerektiğini ancak yönetimin **tüm vardiya boyunca tek maske kullanmalarını söylediklerini** belirttiler. **Şimdi aynı maskeyi 60 saatlik 5 vardiya boyunca giymek zorundalar.***

AMERİKA / WASHINGTON DC: (22 NİSAN)

“Ekipman yetersizliği her yerde, hemşireler Beyaz Saray’da

Salgında işten çıkarmalar durmadı, sağlık emekçileri eylemde”

“Para kazandıran bir iş - DC Sağlık çalışanları yoksulları görmezden gelen tıbbi sistemi protesto etti. COVID19 pandemisi sürecinde çalışmaya devam eden bir doktor, Radio Sputnik'e konuştu, sağlık çalışanları için hala yeterli ekipman olmadığını, koşulların korkunç boyutlarda olduğunu, bu sebeple hemşirelerin de sokaklara döküldüğünü söyledi.

Ulusal Hemşireler Birliği (UNN) Salı günü, pandemi sürecindeki ekipman yetersizliği hakkında halka açık bir duyuru yapmak üzere Beyaz Saray önünde bir eylem düzenledi.....

..... Ve hemşireler Beyaz Saray'ın önünde kendilerini riske atıyor, eylem yapıyorlar, çünkü KKD'ye ilişkin gereksinimlerin düşüşte olduğunu görüyoruz ”diye ekledi. Birleşik Tıp Merkezi, Anacostia Nehri'nin doğusunda, şehrin en yoksul ve en baskın olarak Siyah mahallelerinin bulunduğu tek hastane. Tesis, 2023 yılında şehir bütçe kesintilerinin ortasında kapatılacak. Palomar Health'in hemşireleri ve sağlık çalışanları, Coronavirüs pandemi sürecinde geçici olarak işten çıkarılma kararına karşı Pazartesi sabah Poway'deki Palomar Tıp Merkezi önünde bir eylem düzenledi. Palomar Health, hafta sonu 221 çalışanını 21 günlüğüne işten çıkaracağını duyurdu. 8 Nisan itibariyle işten çıkarılacak olan işçiler hem işsiz, hem de maaşsız kalmış olacak.

PAKİSTAN – İSLAMABAD (7 NİSAN)

“Pakistan: Ekipman için eylem yapan doktorlar tutuklandı; onlara destek için sağlık emekçileri grev yaptı. Sağlık emekçileri açlık grevine başladı”

*Pakistan'ın güneybatısında bulunan Quetta şehrinde, Coronavirüs sürecindeki **koruyucu ekipman yetersizliği yüzünden eylem yapan en az 50 doktor, polis tarafından tutuklandı**. Eylemleri düzenleyen **Genç Doktorlar Derneği (YDA) temsilcileri Pazartesi günü yaptıkları açıklamada, 67 üyesinin tutuklandığını ifade etti**. YDA sözcüsü Dr. Rahim Khan Babar, **tutuklananlar için tahliye emrinin verildiğini fakat ek KKD kitleri için talepler karşılanıncaya kadar polis karakollarını terk etmeyeceklerini söyledi**. "Dün tutuklandım, hala polis karakolundayım. Serbest bırakılmamız için emir verildi fakat gitmeyi reddettik. Çünkü hiçbir adım atılmadı. Doktorlar ekipman için sokağa çıktı, onları dövüp kilitlediniz. Bu nasıl bir yasa?!" Pazartesi günkü eylemde çekilen videolarda slogan atan ve hükümeti eleştiren düzinelerce doktorun görüntüsü vardı. Kısa bir süre sonra polisler doktorlarla çatışarak, doktorları gözaltına aldı. **Salı günü ise başka yerlerden doktorlar, kritik olmayan çeşitli bakım servislerinde tutuklu doktorlar ve yeterli olmayan ekipmanlar için grev yaptılar**.*

KALKÜTA (4 NİSAN)

“Yine ekipman yetersizliğı”

Kalküta'da COVID 19 hastanesinde çalışan sağık çalışanları eylem yaptı. 4 Nisan'da Güney Kalküta'da bir devlet hastanesinde hemşirelerin ve sağık çalışanlarının bir bölümünün, Cuma günü COVID 19 için görevlendirilen sağık çalışanlarının bir kısmının eylem yaptığı, bir kısmının da hastane yöneticilerinin odasını kuşattığı iddia edildi. Eylem yapan sağık çalışanları COVID 19 pozitif olan hastaları tedavi ederken kendilerinin de enfekte olabileceklerinden endişe ettiklerini dile getirdiler. Ayrıca hastanede yeterli kişisel koruyucu ekipman (KKD) olmadığını da iddia ettiler.

KENYA (27 MART)

“Kenya: Ekipman ve eğitim yoksa, çalışmaktan kaçınma hakkı var”

*Kenya'nın başkenti ve bazı kasabalarda çalışan **hemşireler, hükümet kendilerine yeterli koruyucu ekipman ve eğitim vermediği için şüpheli COVID 19 vakalarını tedavi etmeyi reddederek hükümeti protesto ettiler.** Kenya Ulusal Hemşireler Birliği Genel Sekreteri Seth Panyako, Reuters'a verdiği bir demeçte, Kenya'da tahmini 100.000 sağlık çalışanının kendilerini koruma konusunda herhangi bir talimat almadıklarını söyledi. Hükümet Sözcüsü Cyrus Oguna, koruyucu donanımlar ve eğitimlere ilişkin raporların kontrol edileceğini söyledi.*

30.000 sağlık çalışanını temsil eden Panyako, sadece 1200 personelin kendilerini korumaları konusunda eğitim alabildiklerini söyledi. Sağlık görevlilerinden birisi daha önce Reuters'a verdiği demeçte şüpheli bir COVID 19 hastasını tedavi etmeyi reddettiğini söylemiş, çünkü eğitim almamıştı.

NİJERYA (9 NİSAN)

“Nijerya: Ekipman yok, yemek yok, 14 saat çalışma var. O halde eylem var”

*Nijerya'da sağlık çalışanları kötü çalışma koşullarını protesto etti. Kwara Genel Hastanesi'nin şubesi olan Nijeryalı Hemşireler ve Ebeler Birliği (NANNM), **kötü çalışma koşullarına karşın protesto başlattı**. NANNM Kwara Başkanı Alhaji Shehu Aliu Perşembe Günü Nijerya Haber Ajansı'na (NAN) Ilorin'de çok riskli koşullar altında çalıştıklarını ve duruma ilişkin Genel Hastane'nin baş tabipliğine dilekçe yazdıklarını söyledi. Hastane yönetiminin taleplerin yer aldığı mektuba henüz yanıt vermedi.*

ALMANYA

“Biri bizi anlatıyor: ON İKİ SAAT ÖLDÜRÜR”

2010-2015 yılları arasında Essen Üniversite Kliniği yönetim kurulu başkanı olan Tıbbi Yönetim ve Sağlık Bilimleri Profesörü Eckhard Nagel, bir röportajında, Wuhan’da iş vardiyalarının uzunluğu ile hastaların hayatta kalma ve hastane personelinin enfeksiyon olasılığı arasında açık bir ilişki keşfedildiğini belirtti. Nagel, “İlk telaşlı aşamada Wuhan’daki doktorlar ve sağlık personeli genellikle 12 ila 14 saat çalıştı. O zamanlar virüs birçok sağlık personeline bulaştı. Bu gelişmeyi İtalya ve İspanya’da da görüyoruz. Çin’de çok daha fazla personel yardıma geldiğinde ve vardiyalar altı saate indirildiğinde enfeksiyon ve ölüm oranları düştü. Madalyonun diğer tarafı: Daha kısa vardiyalar, koruyucu ekipmanlara çok daha fazla ihtiyaç olduğu anlamına geliyor” dedi. Vardığı sonuç açık: Almanya ve Avrupa için çıkarılacak ders altı saatlik vardiyanın hayat kurtardığı.

ALMANYA

“ Biri bizi anlatıyor: ON İKİ SAAT ÖLDÜRÜR ”

*Yeterince personel olmaması -özellikle de kalifiye personel- yeni bir şey değil. Bunun nedenleri de bilinmekte: Piyasaya yönelim, başarısız hastane finansman ve sağlık politikaları. Yıllardır vasıflı eleman sıkıntısının nedeni olarak çalışma koşullarını mahkum ediyor ve Almanya'nın çeşitli bölgelerinde çalışanların rahatlatılması amacıyla düzenli grevler yapıyoruz. Ancak sesimizi şimdiye kadar duyan olmadı. Ve şimdi de durum aynı: **Koruyucu ekipman eksikliği, çalışma saatlerini uzatmak için bir argüman haline getiriliyor.** Hastanelerin virüsü yayma konusunda büyük rol oynadığı Çin ve İtalya'daki ölümcül hataları tekrarlamak mı istiyoruz?*

JAPONYA

COVID-19 pandemisinin etkilediği pek çok ÷lkede olduğu gibi Japonya'da da sağlık çalışanlarının karşılaştığı g÷l÷kler konusunda yerel ve uluslararası basında haberler yer almıştır. Bilimsel makalelerin neredeyse tamamında Japonya'nın salgınla m÷cadelede başarılı olduğu belirtilmesine karşın, basındaki haberlerde daha çok "başarısızlıklara" ya da "olumsuzluklara" vurgu yapıldığı g÷r÷lmektedir.

Reuters'in 17 Mayıs 2020 tarihli bir haberine g÷re, Japonya'da hastanelerde g÷rev yapan 170 hekimin katılımıyla, Nisan 2020 sonunda başlayarak, 6 Mayıs 2020 tarihine kadar evrimii uygulanan bir form aracılığıyla bir araştırma y÷r÷t÷lm÷řt÷r.

JAPONYA

Çalışmanın sonuçlarına göre; **hekimlerin dörtte üçü** kendilerine COVID-19 mücadelesinde en ön safta çalışma talimatı verildiğini, beşte dördü ise çalışmalarından dolayı herhangi bir risk ödemesi almadığını ifade etmiştir.

Söz konusu çalışma sonuçlarına göre, koruyucu malzeme ve tıbbi donanım için küresel düzeyde mevcut olan karmaşaya koşut olarak, çalışmaya katılan **hekimlerin neredeyse %70'i** merkezi hükümetin ve yerel yönetimlerin bazılarının hastanelere ve sağlık çalışanlarına yeterli maddi destek sağlamada ve koruyucu donanım temininde başarısız olduğunu belirtmişlerdir.

Çalışmada, hekimlerin **%31'i N95 maskelerini defalarca kullandıklarını** belirtmiştir (Reuters web sayfası, 2020).

JAPONYA

Japonya'daki en büyük hemşire örgütü olan, yaklaşık olarak 740.000 kayıtlı hemşireyi temsil eden **Japonya Hemşireler Birliği**; pandemi sürecinde Başbakan'dan ve SÇSYB'den çeşitli resmi isteklerde bulunmuştur.

Bu istekler arasında tıbbi ventilasyon veya ECMO uygulayan hemşirelere **fazladan ücret ödenmesi de yer almıştır.**

Osaka bölgesel yönetimi **bağışa dayalı resmi bir fon oluşturmuş** ve bu fonda COVID-19 hastalarının bakımında görev alan sağlık çalışanlarına ödenek olarak verilmek üzere yaklaşık 20 milyon ABD Doları toplanmıştır. Aynı dönemde, Japonya Hemşireler Birliği, pandemi nedeniyle ileri düzeyde artan sağlık emek gücü gereksinimini karşılamak amacıyla, emekli hemşirelerin tekrar emek gücüne katılmaları için çağrıda bulunmuştur (Japan Times web sayfası, 2020c).

COVID-19 pandemisi, kendi sağlıklarını riske atarak salgınla mücadelede en önde yer alan sağlık çalışanları, özellikle hemşireler için eşi benzeri görülmemiş stres yaratmıştır.

Pandemide Sağlık Emekçileri

COVID-19 pandemisiyle mücadelede doğrudan yer alan sağlık çalışanları arasında mesleki tükenmişlik sıklığını saptamak amacıyla, **Nisan 2020'de** Tokyo'da bir üçüncü basamak hastanesinde yürütülen çalışmada, genel olarak **sağlık çalışanlarının %31,4'ünde tükenmişlik** saptanırken, **en yüksek prevalans %46,8 ile hemşirelerde** bulunmuştur.

Hükümet 26 Mayıs'ta kişisel koruyucu ekipman, ventilatör ve ECMO gibi tıbbi cihaz ve malzeme gereksinimini karşılamak üzere 1.7 milyar ABD Doları bütçe ayrılmasını onaylamıştır.

SÇSYB, salgınla mücadelede en önde görev yapan sağlık çalışanlarının her birine yaklaşık 1.900 ABD Doları ek ödeme yapılacağını duyurmuş, Tottori Bölgesel yönetimi de COVID-19 olgularının tedavisini yürüten tüm sağlık çalışanlarına, günlük 40 ABD Doları fazladan ödeme yapılacağını açıklamıştır (Japan Times web sayfası, 2020ç).

Hindistan'da Corona Virüslü (Covid-19) hasta sayısını tespit etmek için Ranipura bölgesine giden sağlık çalışanları, bölge halkı tarafından darp edildi.



Not: Fotoğraflar 2020'de çekilmiştir

BBC

<https://tr.euronews.com/2021/04/27/hindistan-hukumetinin-sosyal-medyada-salg-nla-mucadele-politikas>

Pandemide Sağlık Emekçileri

Yeni Delhi'deki Hindistan Tıp Bilimleri Enstitüsü Asistan Doktorlar Birliği'nin İçişleri Bakanı Amit Shah'a gönderdiği bir mektupta şu ifadeler yer aldı:

Koronavirüs tedavisine katılan doktorlar, hemşireler ve diğer sağlık emekçilerinden kirada oturdukları evlerini boşaltmaları isteniyor. Hatta içlerinden bazıları, sağlık çalışanlarının koronavirüs enfeksiyonunu kendilerine bulaştırabileceğinden korkan ev sahipleri tarafından geçici ikametlerinden zorla çıkarıldı.

Güç durumdaki sağlık emekçilerini korumak için bakan Shah'ı harekete geçmeye çağıran mektupta ayrıca "Birçok doktor şimdi tüm eşyalarıyla birlikte sokakta kalıyor. Ülkenin dört bir yanında gidecek hiçbir yerleri yok" uyarısı yapıldı. Sağlık çalışanlarının evlerinden zorla çıkarılması sosyal medyada bazı yetkililerin ve yurttaşların öfkesiyle karşılandı. Hindistan Aile ve Sağlık Bakanı Harsh Vardhan paylaştığı tweet'te doktorların dışlanması haberini duyduktan sonra "büyük acı hissettiğini" belirtti.

"Lütfen paniğe kapılmayın" diyen Vardhan, "Kovid-19 üzerinde çalışan doktorlar ve personelimiz, enfeksiyon taşıyıcısı olmamak için gerekli tüm önlemleri alıyor. Onlara yönelik herhangi bir sert hareket morallerini bozacak, sistemi rayından çıkaracaktır. Bizim üzerimize düşen onların moralini yüksek tutmaktır" ifadelerini kullandı.

<https://www.indyturk.com/node/153101/d%C3%BCnya/hindistan%E2%80%99da-sa%C4%9Fl%C4%B1k-%C3%A7al%C4%B1%C5%9Fanlar%C4%B1na-%E2%80%9Ckoronavir%C3%BCs-damgas%C4%B1%E2%80%9D-hastal%C4%B1k-yayar-diye-evden>

Pandemide Sağlık Emekçileri

Sağlık emekçilerine çağırımız;

- **toplum ve kendi sağlığımız için öncelikle güvenliğimizi sağlayalım.**
- **Güvenliğimizi sağlamadan sağlık hizmeti üretmeyelim.**
- **Sağlığımızı ve güvenliğimizi yöneticilerin insafına bırakmadan sağlık emekçilerin kolektif iradesi ile oluşturacağımız işyeri salgın komitelerinde örgütlenelim, sağlığımızın korunmasının güvencesi biz olalım. 14.04.2020**

Pandemide Sağlık Emekçileri

Türkiye'de aynı dönemlerde biz neler yaşadık?

- Uzun süreli ağır koşullarda çalışma,
- güvenli çalışma koşullarının sağlanmaması,
- özel koşullar dikkate alınmadan yapılan görevlendirme ve yasaklamalar,
- özel sağlık kurumları ve Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimlerinde (OSGB) işten çıkarmalar,
- ek ödemelerde ve nöbet ücretlerinde yapılan kesintiler,
- ASM'lerde maaş kesintileri,
- kamuda uygulanan idari izin genelgesinin uygulanmasında sağlık emekçileri için kısıtlamalara gidilmesi vb. nedenlerle

sağlık emekçileri kendilerine yeterince sahip çıkılmadığını hissedebilmekte, bu da iş stresini artırmakta ve tükenmişliğe neden olmaktadır.

Sağlık çalışanlarının işleri üzerindeki kontrolü ciddi şekilde zedelenmiştir. Gerekli önlemler alınmazsa yaşamlarına son vermek de dahil olmak üzere ciddi ruhsal sağlık sorunları görülebilecektir.



“İronik olan şu ki, insanların birbirine tahammöl edememesine tahammöl edemez oldum. İncir çekirdeğini doldurmayacak sebeplerle birbirine hakaret edenler, birbirini incitenler, kalp kıranlar beni ümitsizliğe sürükledi. Bu tip insanlarla muhatap olmak istemiyorum. Zorba insanlar güçlerini kullanarak korku krallığı kurup kendinden zayıfları tir tir titretiyorlar ve kalkıp da bir şey diyemiyorsun. Çünkü seni de üzüyor. Ezip geçiyor.



İntihar eden hemşire için açıklama: Bu iş cinayeti

Diyarbakır Sağlık Platformu, Dicle Üniversitesi Hastanesi'nde nöbetteyken intihar eden hemşire arkadaşları ve sağlık emekçilerinin kötü çalışma koşullarına ilişkin bir açıklama yaptı. Açıklamada sağlıkta dönüşüm programının sorunları artırdığı ve kötü çalışma koşullarının sağlık emekçilerini intihara sürüklediği vurgulandı.

.....

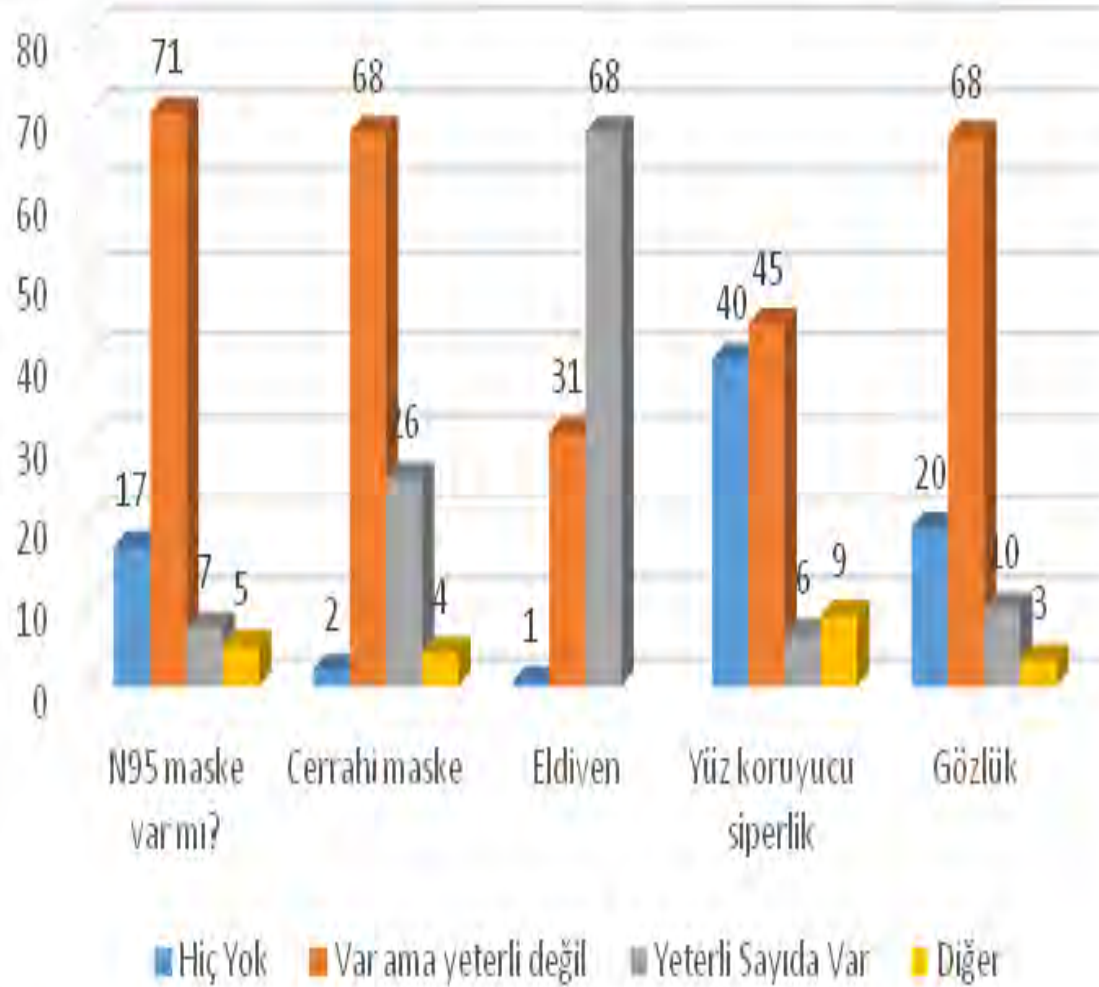
*“Dün bu hastanede hematoloji biriminde çalışan hemşire arkadaşımız, nöbette olduğu sırada intihar ederek yaşamına son verdi. Bu kaybın derin üzüntüsünü yaşıyoruz. **Çocuğunu bırakacağı 7/24 hizmet veren bir kreş yoktu.** Yıllardır talep ettiğimiz her işyerine kreşler sağlanmış olsa idi arkadaşımızın en azından bu sorunu giderilmiş olacaktı. Kendisi gibi hemşire olan eşi, Covid'ten kaynaklı izoleydi ve Covid pandemisi nedeniyle yakınlarını göremeyen milyonlarca sağlıkçıdan biriydi. Bu intiharları iş cinayeti olarak görüyoruz.*

Pandemide Sağlık Emekçileri

DSÖ, OSHA, ILO ve Çin Deneyimi gözönünde bulundurularak bir anket SES üyesi akademisyenler ve enfeksiyon hastalıkları uzmanlarının yardımıyla hazırlanmış ve 24-27 Mart 2020 tarihleri arasında web ortamında doldurulması sağlanmıştır.

Anketler işyeri temsilcilerimiz tarafından tüm hastanenin bilgisi toplanarak yanıtlanmıştır. Toplamda yanıtlanan anket sayısı 343'dür. Anket ile Türkiye genelinde 60 ilden 304 hastanenin (ağız ve diş sağlığı hastaneleri dahil) bilgisi elde edilmiştir. Birden fazla ayrı yerleşke olan hastanelerin tüm yerleşkelerinden anket yanıtlanmıştır. Çalışmaya 9 özel hastanede katılmıştır.

Kurumlarda KKD durumu (%)



Gerçekleştirdiğimiz anketin sonuçları bu konuda çok ciddi sorunlar olduğunu göstermektedir. Anketin sonuçlarına göre:

- **N95 maske** hastanelerin **%17'sinde hiç yoktur, %71'inde var ama yeterli sayıda değildir.**
- **Cerrahi maske** sayısı **%68'inde yeterli değildir.**
- **Eldiven sayısı** her üç kurumdan birinde yeterli değildir.
- **Yüz koruyucu siperlik** kurumların **%40'ında hiç yoktur, %45'inde var ama yeterli sayıda değildir.**
- **Gözlük** kurumların %20'sinde hiç yok, **%68'inde var ama yeterli sayıda değildir**

Pandemide Sağlık Emekçileri

Çok yüksek oranlarda "koruyucu ekipmanlar vardır, ama yeterli değildir" sonucu çıkmıştır.

"Var ama yeterli değil"in anlamını biraz açmak isteriz.

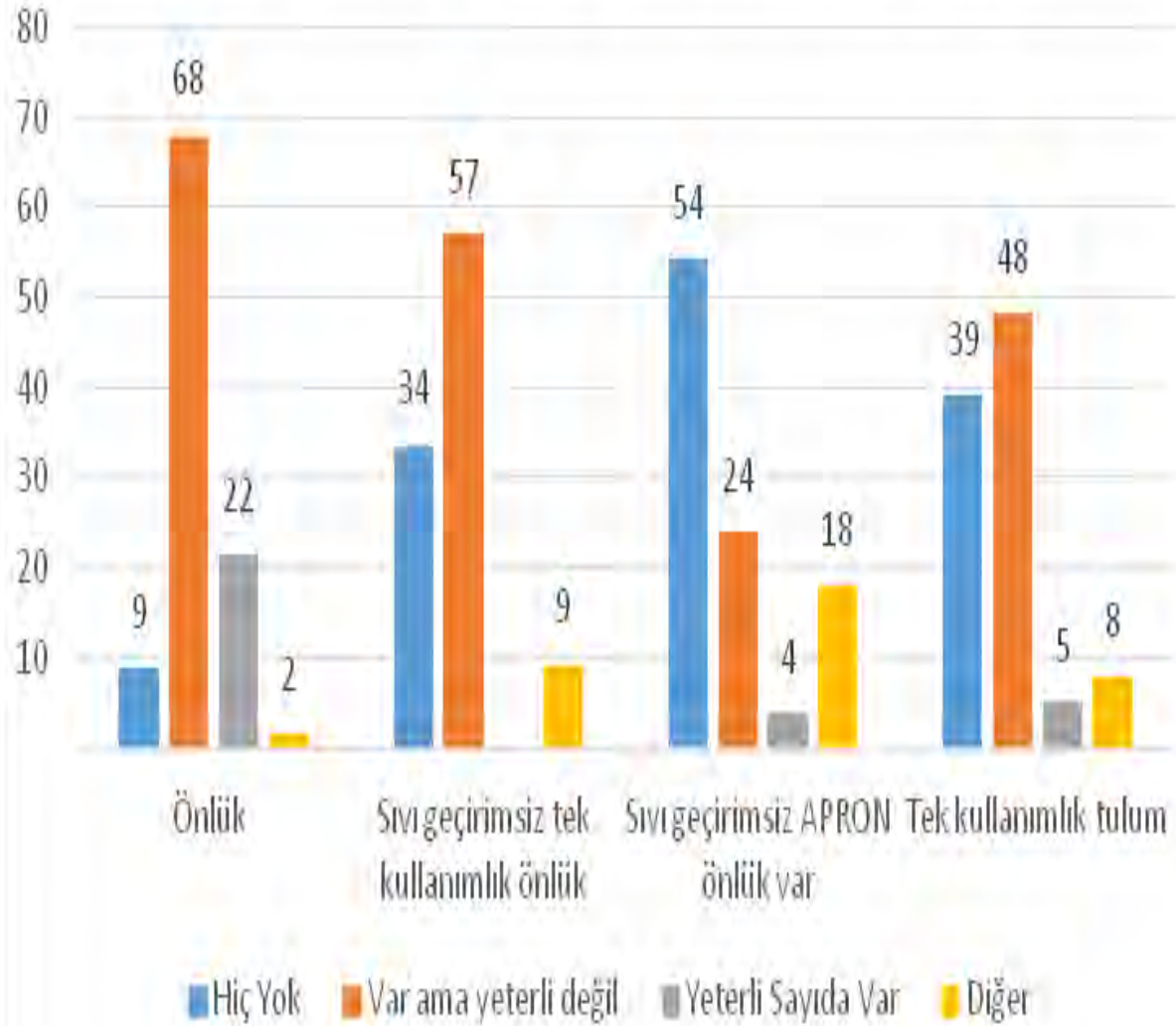
Bir örnekle açıklayalım: 8 saatte bir değişmesi gereken N95 maskesinin 24 saat boyunca sadece bir tane verilmesi, 24 saat boyunca değiştirmeden aynı ekipmanın kullanılmasının istenmesi "var ama yeterli değil" kapsamındadır.

Ama bilinmelidir ki bu var olma hali, sağlık açısından aslında "yok" anlamına gelmektedir.

Çünkü koruyuculuk sağlamaktan uzaktır. Bu nedenle, ekipmanın yeterli sayıda ihtiyacı tam karşılayacak şekilde sağlanması kritik önemdedir.

Bunun dışında bazı ekipmanlar çeşitli kurumlarda **Hiç YOKTUR.**

Kurumlarda koruyucu önlüklerin durumu (%)

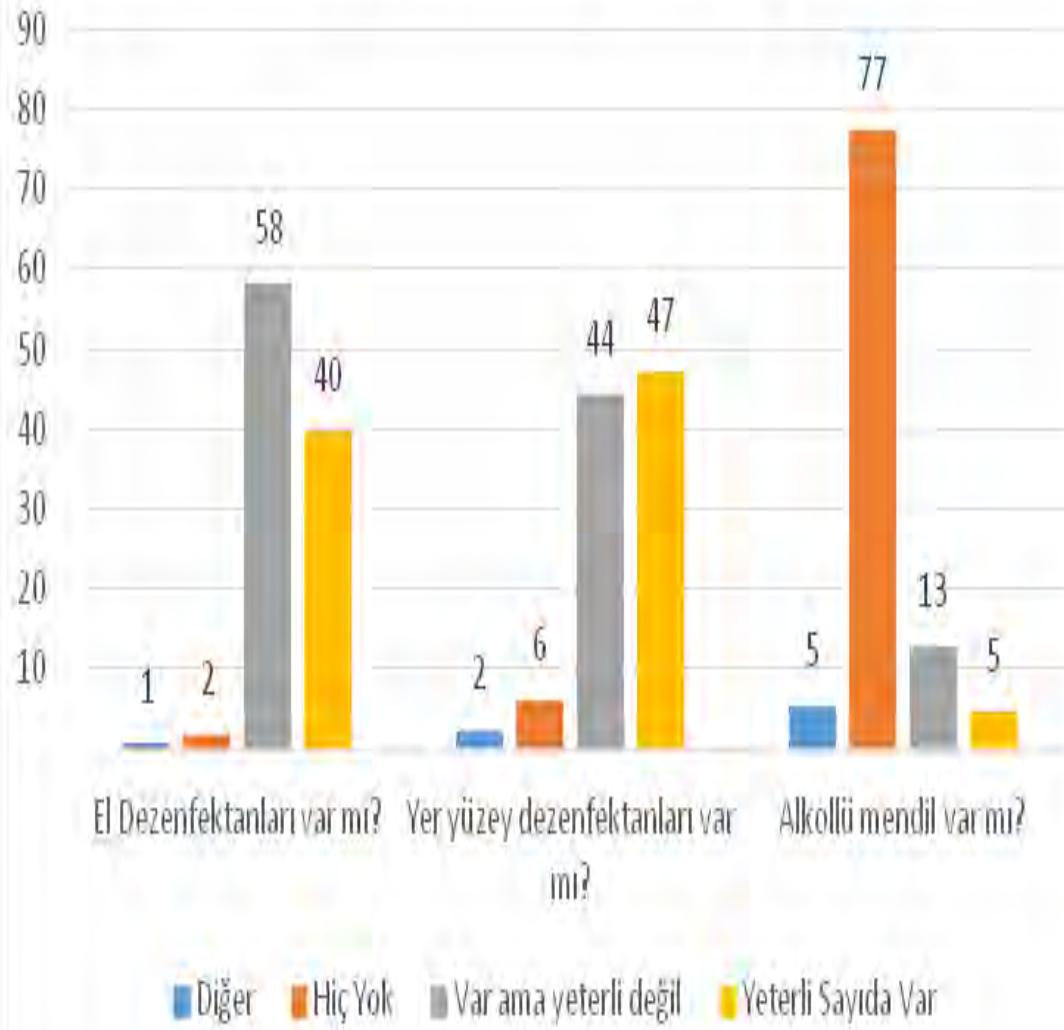


Önlük sayısı **%68'inde** yeterli sayıda değil

Sıvı geçirimsiz tek kullanımlık önlük hastanelerin **%34'ünde hiç yok**, %57'sinde var ama yeterli değil

Tek kullanımlık tulum hastanelerin **%39'unda hiç yok**, %48'inde var ama yeterli değil

Dezenfektanların durumu (%)



KKD varlığı ve kullanımı ile ilgili sorunlar dezenfektanlar için de geçerlidir. Hastanelerin **%58'inde** halen **el dezenfektanının yeterli olmadığı**, **%44'ünde yer yüzeyi dezenfektanının** yeterli olmadığı ve **%77'sinde alkollü mendilin hiç bulunmadığı bildirilmiştir** ki bunlar en kolay ulaşılabilecek ve tedarik edilebilecek malzemelerdir.

POLİKLİNİKLERDE DÜZENLEME YAPILDI MI?

	Sayı	Oran
Zorunlu olmayan kontroller ertelendi.	213	62%
Bazı polikliniklerde randevular iptal edildi.	191	56%
Poliklinikler Kapatıldı	53	15%
Hayır, aynen devam ediyor.	45	13%
Soruya Yanıt Vermeyenler	7	2%
Toplam*	343	100%

Çalışmamızdan elde edilen bilgilerin polikliniklerle ilgili çok değişik yaklaşımların olduğu gözlenmiştir. Hastanelerde pandemiye yönelik poliklinik hizmetlerinde değişiklikler söz konusudur. Çalışmamızda hastanelerin %62'sinde zorunlu olmayan kontrollerin ertelendiği, %56'sında bazı polikliniklerde randevuların iptal edildiği, %15'inde ise polikliniklerin kapatıldığı belirtilmiştir. Hastanelerin %13'ünde ise polikliniklerin aynen devam ettiği belirtilmiştir.

Hastanelerin %61'inde halen hasta/hasta yakını ile sağlık çalışanlarının girişleri ayrı değildir. Hastanelerin sadece %6'sı girişleri tamamen ayırmıştır.

TRİAJ UYGULAMASI VAR MI?	
	Oran
Sadece Acillerde	58%
Covid-19 başvuruları için özel başvuru yerleri ayrıldı.	43%
Tüm hastane için triaj uygulamasına geçildi.	29%
Hayır, hastane rutin çalışmaya devam ediyor.	8%
Diğer	4%
Soruya Yanıt Vermeyenler	2%

ÇALIŞMA ORTAMLARINDA COVID-19 SALGININA YÖNELİK YAPILAN DÜZENLENEMELER YETERSİZDİR

Hastanelerin **%29’unda tüm hastanede triaj uygulamasına geçilmiştir.**

Bununla birlikte hastanelerin %43’ünde Covid-19 için özel başvuru yerleri ayrılmıştır, yine hastanelerin %58’inde sadece acillerde triaj söz konusudur.

Hastanenin rutin olarak çalışmaya devam etmesi ise %8’dir.

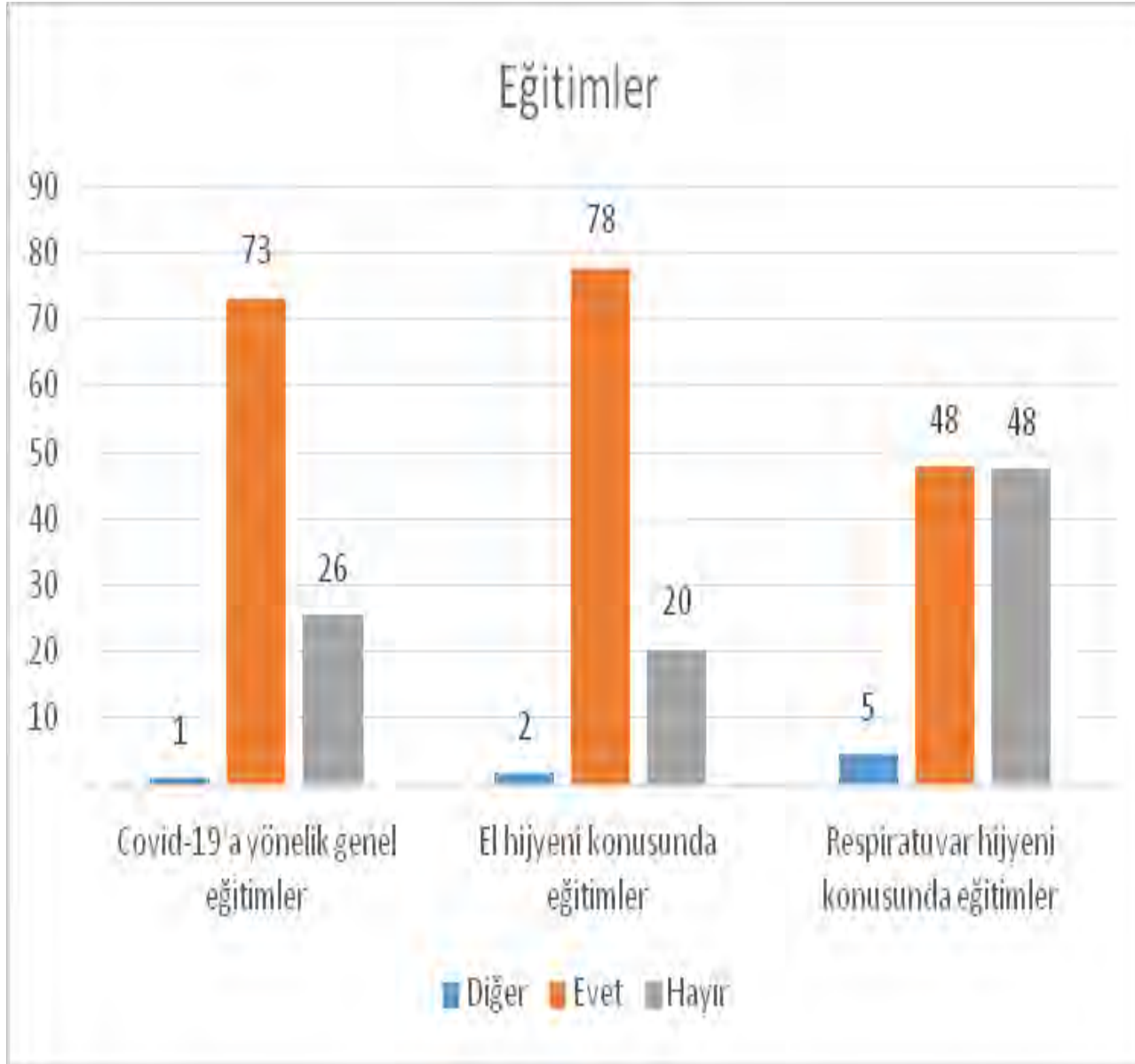
Polikliniklerde Covid-19 kapsamında yapılan düzenlemeler değerlendirilmiştir.

ACİL SERVİSTE COVID-19 KUŞKULU OLGULAR AYRI BİR GİRİŞTEN KABUL EDİLİYOR MU?		
	Sayı	Oran
Belirlenmiş bir alandan girişler sağlandı.	185	54%
Hayır.	128	37%
Diğer	30	9%
Toplam	343	100%

HASTA ZİYARETLERİNDE KISITLAMA YAPILDI MI?		
	Sayı	Oran
Evet,COVID 19 nedeniyle daha ciddi kısıtlamalar yapılıyor.	198	58%
Evet, Belirli Saatlerde, sınırlı sayıda kişi alınıyor.	113	33%
Diğer	16	5%
Hayır, kısıtlama yok.	11	3%
Yatan hasta yok	5	1%
Toplam	343	100%

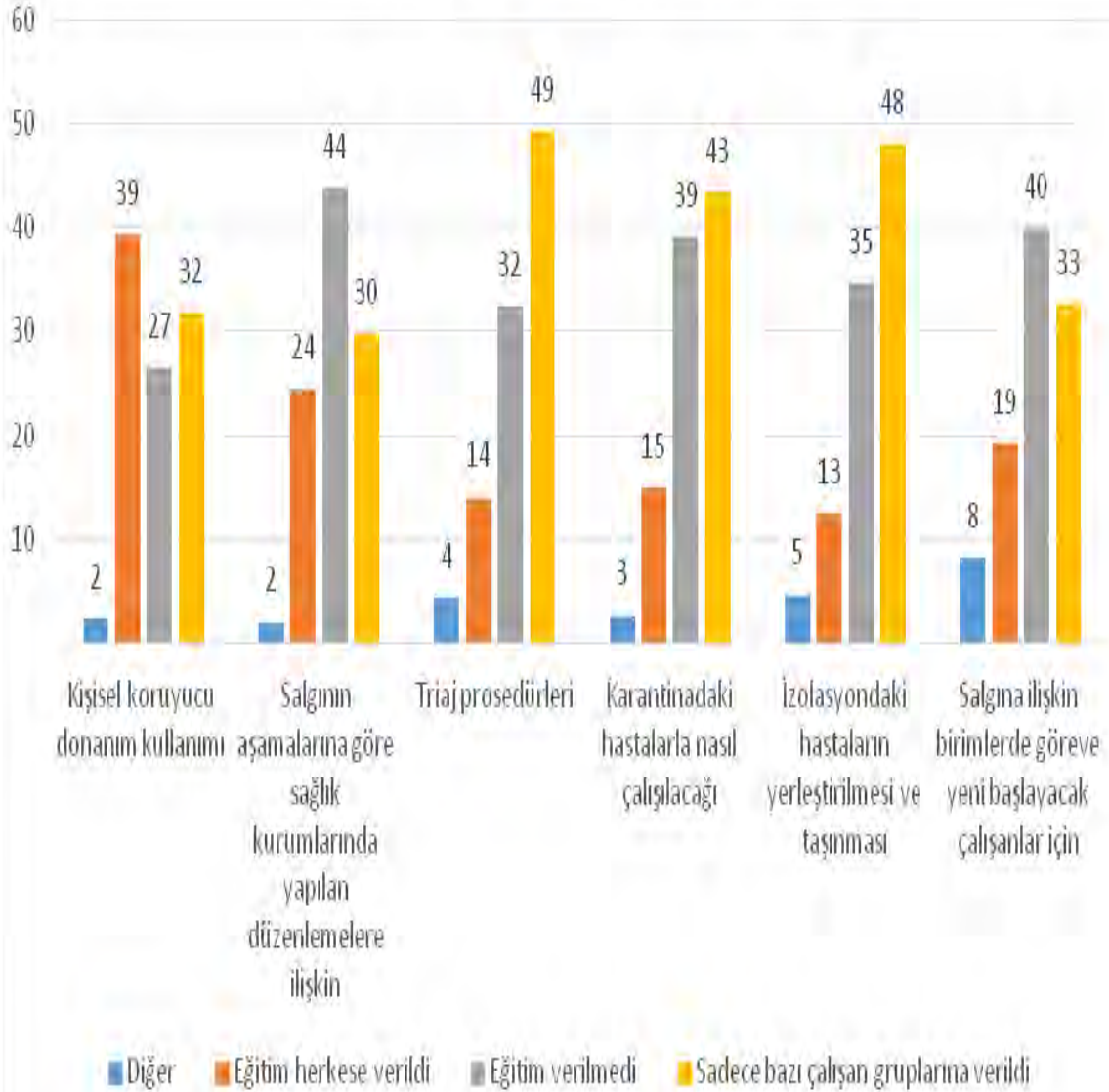
İzolasyon odaları yeterlili mi? (sayı ve nitelik açısından)





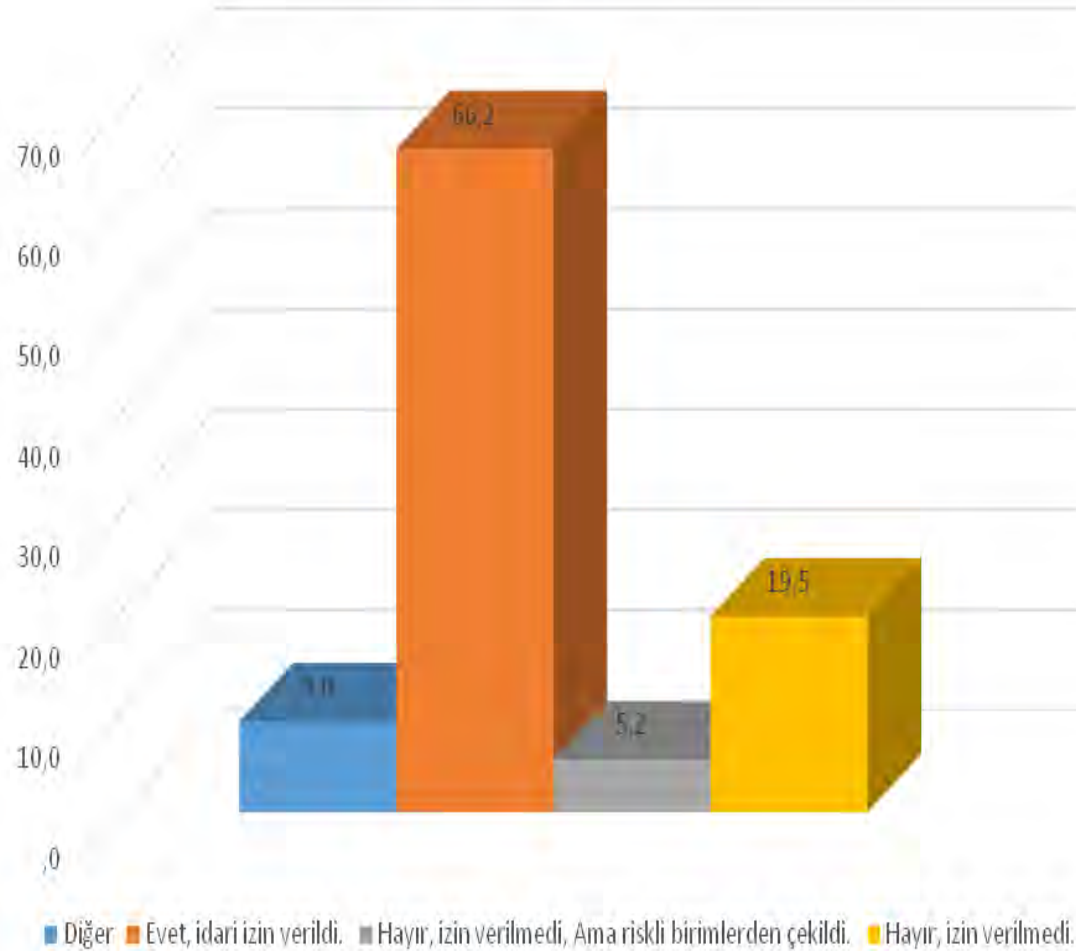
Sağlık emekçileri gerek Covid-19 ile ilgili eğitim gerekse çalışma düzeninde uygun düzenleme açısından Covid-19 olgu yönetimine hazırlanabilmiş değildir.

Sağlık çalışanı eğitimleri

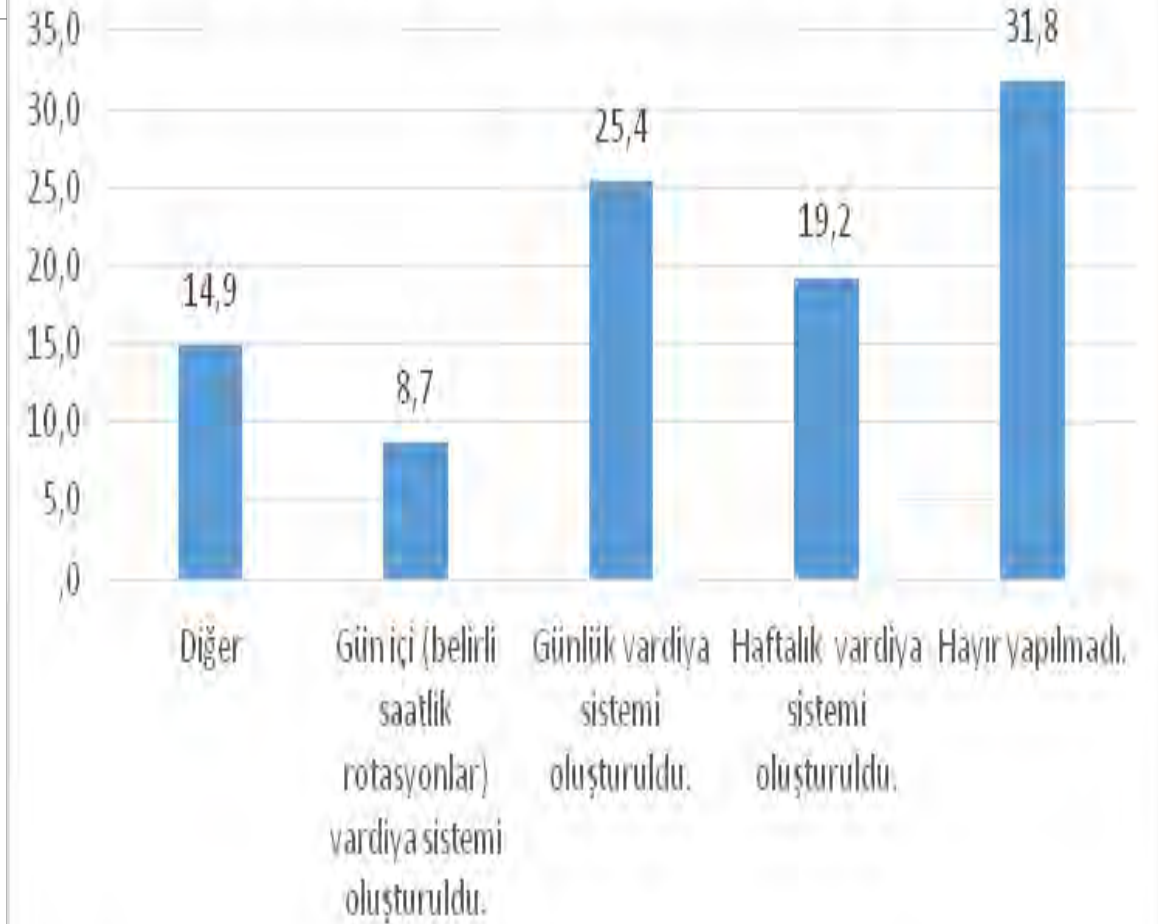


Hastanelerin %26'sında Covid-19 ile ilgili eğitimler, %20'sinde el hijyeni ile ilgili eğitimler, %48'inde solunumsal hijyene yönelik eğitimler, %27'sinde KKD kullanımı ile ilgili eğitimler, %44'ünde salgının aşamalarına göre sağlık kurumlarında yapılacak düzenlemelere ilişkin eğitimler, %32'inde triaj prosedürleri ile ilgili eğitimler, %39'unda karantinadaki hastalarla nasıl çalışılacağına ilişkin eğitimler, %35'inde izolasyondaki hastaların yerleştirilmesi ve taşınması ile ilgili eğitimler ve %40'ında salgına ilişkin birimlerde göreve yeni başlayacaklarla ilgili eğitimler yapılmamıştır.

Risk grubunda olan sağlık çalışanları (kronik hastalar, kemoterapi alanlar, ca tanılılar vb.) için idari izin uygulaması yapıldı mı?



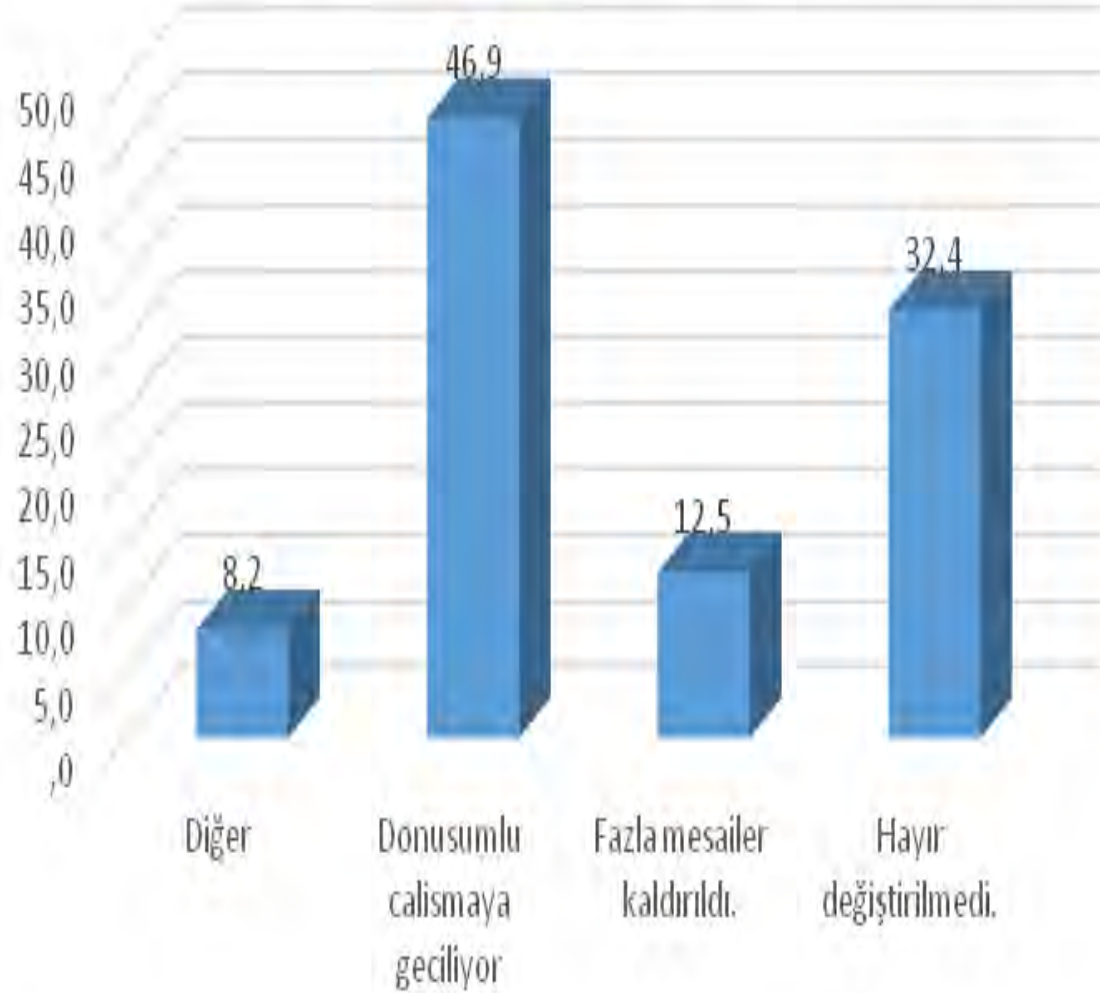
COVID-19 kuşkulu hasta bakımı veren çalışanlara yönelik yeni bir çalışma düzeni yapıldı mı?



RİSKLİ BİRİMLERDE ÇALIŞANLARA YÖNELİK YEMEK-BESLENME İÇİN DÜZENLEME YAPILMIŞ MI?		
	Sayı	Oran
Hayır, ortak yemekhaneden yararlanıyorlar	144	42%
Kısmen bir düzenleme yapıldı.	128	38%
Tüm riskli birimler için bu düzenleme yapıldı.	52	15%
Diğer	15	4%
Toplam	343	100 %

RİSKLİ BİRİMLERDE ÇALIŞANLARA YÖNELİK ULAŞIM İÇİN DÜZENLEME YAPILMIŞ MI?		
	Sayı	Oran
Hayır, ulaşımı kendi imkanları ile sağlıyorlar.	289	84%
Kısmen bir düzenleme yapıldı.	33	10%
Diğer	14	4%
Tüm riskli birimler için bu düzenleme yapıldı.	7	2%
Toplam	343	100%

Çalışma süreleri değiştirildi mi?

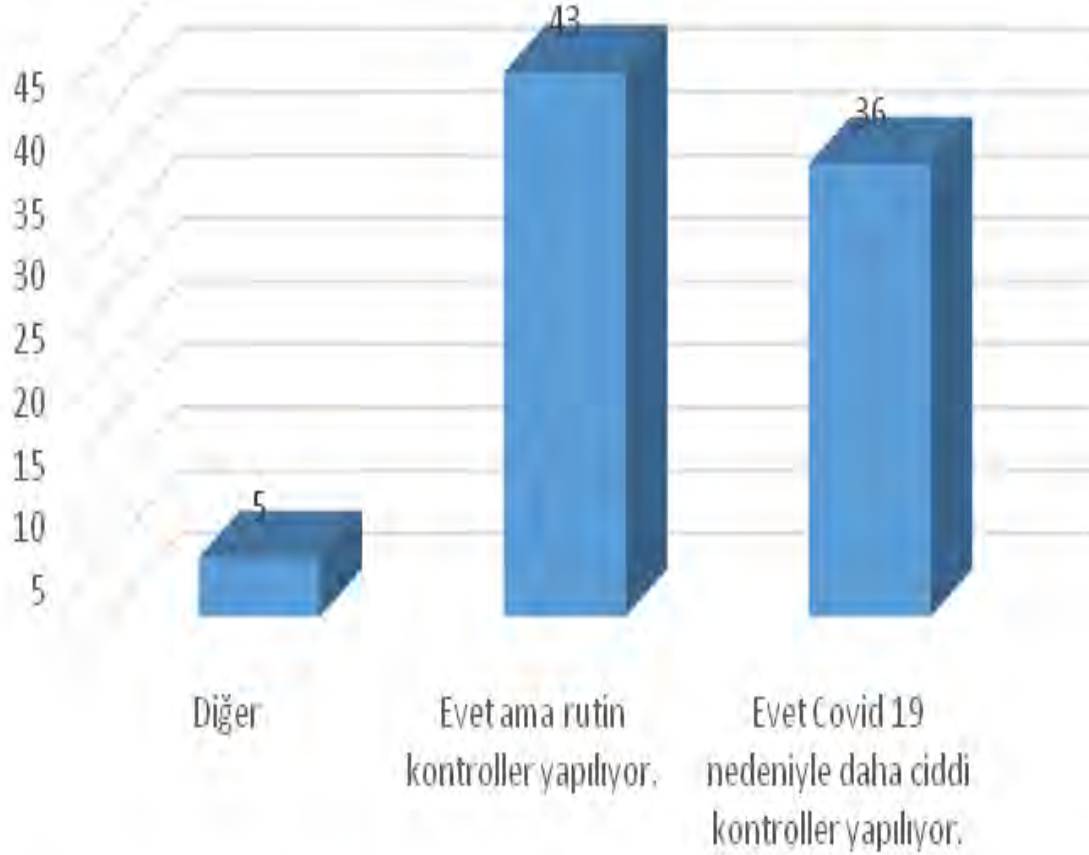


Genel çalışma düzeni programları açısından **Hastanelerin %37'sinde çalışma sürelerine yönelik düzenleme yapılmamıştır.** Bununla birlikte hastanelerin **%47'sinde dönüşümlü vardiyaya geçilmiş** ve %12.5'inde fazla mesailer kaldırılmıştır.

Riskli birimlerde çalışanların giysileri hastane çamaşırhanesinde yıkamaya yönelik düzenleme yapılmış mı?



Ortam dezenfeksiyonu yapılıyor mu?



Hastanelerin üçte biri Covid-19 ile ilgili ortam hijyenine yönelik ciddi dezenfeksiyon önlemleri alınabilmiştir. **Hastanelerin %43'ünde ise rutin uygulamaya devam edilmiştir.**

Havalandırma kontrolü için de aynı durum geçerlidir. **Hastanelerin %42'sinde havalandırma kontrolü yapılmamakta,** %39'unda rutin kontroller yapılmakta ve sadece %11'inde Covid-19 nedeniyle daha ciddi kontroller sağlanmıştır.

YAKIN TEMASLI SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK İZLEM NASIL YAPILIYOR?

	Sayı	Oran
Test sonucu negatif gelinceye kadar evde klinik izlem yapılıyor.	91	27%
Tanı için örnek alınıyor.	62	18%
Hiçbir şey yapılmıyor/yapılmadı	49	14%
Bu soruya Yanıt Vermeyenler	47	14%
Test sonucundan bağımsız 14 gün evde izlem yapılıyor, 14 gün sonunda bir gün arayla yapılan iki test sonucu negatifse işe dönüyor	46	13%
Hiç vaka yaşanmadı ve bu konuda bilgi verilmedi henüz	37	11%
Konu hakkında bir fikrim yok	23	7%
Diğer	23	7%
Toplam	343	100%

Covid-19 hastaları ile yakın temas öyküsü olan sağlık emekçilerine yönelik bir belirsizlik söz konusudur.

Hastanelerin sadece %14'ünde test sonucundan bağımsız izlem yapılırken %14'ünde hiçbir şey yapılmadığı belirtilmiştir.

Hastanelerin %27'sinde test sonucu negatif gelinceye kadar evde kalınarak izlem yapıldığı ve %18'inde tanı için örnek alındığı belirtilmiştir.

HASTANE YÖNETİMİ İLE İLETİŞİM ŞEFFAF MI?

	Sayı	Oran
Evet, iletişimde sorun yok.	60	17%
Sadece sosyal medya veya elektronik ortamla iletişim kurulabiliyor	27	8%
Hayır şeffaf değil.	135	39%
Şüpheli hasta başvuruları hakkında bilgi verilmiyor.	61	18%
Sorunlar iletilemiyor.	31	9%
Diğer	29	8%
Toplam	343	100%

Ortak çalışma ve şeffaflık:

Hastanelerin **%39’unda sağlık emekçileri ile hastane yönetimi arasında şeffaf iletişim sağlanamamıştır.**

Hastanelerin %18’inde şüpheli hasta başvuruları hakkında bilgi verilmemekte, %9’unda sorunların dahi iletilemediği belirtilmiştir.

KRİZ MASASI YA DA HASTANE ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ İLE İLETİŞİM KURULABİLİYOR MU?

	Sayı	Oran
Hayır	113	33%
Şüpheli hasta başvuruları hakkında bilgi verilmiyor.	80	23%
Sadece sosyal medya veya elektronik ortamla iletişim kurulabiliyor	61	18%
Evet, İletişimde Sorun Yok	56	16%
Bu Soruya Yanıt Vermeyen	39	11%
Sorunlar iletilmiyor	34	10%
Diğer	16	5%
Toplam	343	100%

İletişim sorunu kriz masası/hastane enfeksiyon kontrol komitesi ile de yaşanmaktadır. **Hastanelerin %51'inde iletişim yok iken**, %23'ünde şüpheli olgular hakkında bilgi verilmemekte, %18'inde sadece sosyal medya/elektronik ortamda iletişim kurulabilmektedir.

SÇS BİRİMİ SALGINA YÖNELİK BİR ÇALIŞMA YAPIYOR MU?		
	Sayı	Oran
Hayır	173	50%
Evet, rutin bir çalışma yürütülüyor	90	26%
Diğer	47	14%
Evet, rutine göre daha motivasyonlu bir çalışma yapılıyor	33	10%
Toplam	343	100 %

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI BİRİMLERİ HAREKETE GEÇEMEMİŞTİR

Çok gündeme getirilse de bir türlü oturtulamayan işçi sağlığı ve güvenliği hizmetleri Covid-19 salgınında tamamen çuvallamıştır.

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı birimlerinin sadece %10'unun Covid-19 salgınına yönelik çalışma yaptığı belirtilmiştir.

SÇS birimlerin %26'sı hala rutin işlerine devam etmektedir.

SÇS birimi salgına **yönelik bir çalışma yapıyor mu sorusuna % 50 hayır cevabı vermiştir.**

Covid-19 döneminde İşçi Sağlığı ve Güvenliği Kurullarını hastanelerin üçte birinde (%37) toplanmıştır. Yine salgın öncesi pandemi hazırlığı hastanelerin üçte birinde (%38) gerçekleştirilmiştir.

**SAĞLIK ÇALIŞANLARINA PERİYODİK OLARAK COVID-19 GÖZETİMİ YAPILIYOR MU?
(ATEŞ ÖLÇÜMÜ VE ANAMNEZ İLE)**

	Sayı	Oran
Hayır	226	66%
Az sayıda birimde yapılıyor.	58	17%
Tüm riskli birimler için sağlanmış	41	12%
Diğer	18	5%
Toplam	343	100%

HASTANE İÇİNDE RASYONEL KKD KULLANIMI İLE İLGİLİ ALINAN
ÖNLEMLER DIŞINDA,
KKD VE ÖNLEMLERLE İLGİLİ SORUNLAR VAR MI?

	Sayı	Oran
Evet, sadece riskli birimlere uygulanıyor.	165	48%
Evet, temizlik işçileri, çamaşırhane vb. çalışanlar yok sayılıyor.	83	24%
Hayır, sorun yok.	72	21%
Evet, teknik personel yok sayılıyor.	71	21%
Evet, idari personel yok sayılıyor.	60	17%
Evet, diğer alt işverene bağlı çalışanlar yok sayılıyor.	53	15%
Bu soruya yanıt vermeyenler	53	15%
Evet, sadece hekimlere uygulanıyor.	33	10%
Evet, öğrenciler yok sayılıyor.	20	6%

Önlemler ve KKD kullanımı ile ilgili sağlık çalışanları arasında değişik sorunlarda gündemdedir.

Hastanelerin **%48'ı sadece riskli birimlerde önlem alırken**, %24'ünde temizlik işçileri, çamaşırhane vb. çalışanların yok sayıldığı, %21'inde teknik çalışanın yok sayıldığı, %17'sinde idari çalışanın yok sayıldığı, %15'inde diğer alt işverene bağlı çalışanların yok sayıldığı ve %6'sında da öğrencilerin yok sayıldığı belirtilmiştir.

Pandemide Sağlık Emekçileri

Sonuç olarak Covid-19 salgının hastanelerde yönetimi oldukça yetersizdir. Rehberlerde alınan önlemler ve KKD kullanımında oldukça ciddi sorunlar vardır. Sağlık Bakanlığı sağlık emekçilerinin korunmasını nceliklemelidir, sağlık emekçilerinin risk altına sokulması toplum sağlığı için en büyük tehdittir.

Sağlık Bakanlığı bir an once sağlık emek ve meslek örgütleri ile iletişme geçmeli, önlemler ve KKD kullanımı ile ilgili adımlarını hızlandırmalıdır. 31.03.2020

Pandemide Sağlık Emekçileri

Tüm dünyaya hakim olduğunu dğnen insan, basit bir mikroorganizma karėısında çaresizliği yağamığtır.



Riskli yerlerde alığan sağlık alığanlarına düzenli tarama testi yapılmaması, sağlık alığanlarının kendisine ve yakınlarına hastalık bulağması konusunda endiğesinin sürmesine ve artmasına neden olmuğtur.

Özellikle ocuk sahibi sağlık alığanları bu izolasyon halini çocuklarına anlatmakta zorlanmığtır.

Pandemide Sağlık Emekçileri

Sağlık alışanı olduğunu söylediğinde dolmuştan indirilen, kiracı olduğu evden çıkmaya zorlanan, eve giriş çıkışlarda merdivenlere tutunmaması yönünde yazıların asılması sıkça yaşanır olmuştur.

Pandemi hastanelerinde çalışanların “benden uzak dur” söylemleri ile karşı karşıya kalması, ebeveynlerinin sağlıkçı olmaları nedeniyle çocuklara yönelik kreş ve okullarda hoş olmayan tutumların sergilenmesi, yalnız Türkiye’de değil pandeminin etkilediği her ülkede farklı versiyonlarda da olsa görülmektedir.

Sağlık alışanlarının hastalarla olan temasları nedeniyle virüsü yayabilecekleri korkusu giderek egemen hale gelirken sağlık çalışanlarına yönelik şiddette dramatik bir şekilde artmaktadır.

Birleşmiş Milletler İnsani Yardım Koordinasyon Ofisi (OCHA) ve Tehlikedeki Kişilere İlişkin Veriler (Insecurity Insight) kurumu bilgilerine göre; Hindistan’da 145, Meksika’da 24, Endonezya’da 6 sağlık çalışanı, doğrudan COVID-19 sağlık önlemleriyle ilgili olarak yaralanma veya saldırı ile karşı karşıya kalmıştır.

Çatışma bölgelerinde ise sağlık kurumlarına ve ambulanslara doğrudan saldırı yapılırken sağlık çalışanları yaralanmış ve ölümler gerçekleşmiştir.

Pandemide Sağlık Emekçileri

Sağlık çalışanları pandemiye karşı en ön saflarda mücadele ederken, yaşamlarını kaybederken, bizden beklenen sessiz kalmamızdı. Bu talep sağlık çalışanlarının dışında, her türlü iktidar mekanizması içinde yer alan kurum ve kişilerden gelmektedir.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet pandemi öncesinde genel olarak bireyselken (öznel), pandemi döneminde ise yapısal (nesnel) şiddete evrildiğine de şahit olduk.

Türkiye’de yaşananlar ile dünyada yaşananlar karşılaştırıldığında, ülkemizde yaşananların dünya ile önemli benzerliklerin olduğu görülmektedir. Bugüne dek hasta ve yakınlarının bilinen haksız isteklerinin yanı sıra COVID19’a bağlı yeni talepler ortaya çıkmıştır. Şiddet dozunu artırarak sağlık çalışanlarının ölümüne yol açacak kadar ciddi boyutlara varmıştır.

Pandemide Sağlık Emekçileri

Böylesi bir ortamda sağlık emekçileri haklı taleplerini dile getirirken sık sık idare ve polis baskıları ile karşılaştılar. Çoğu kez yüzlerini ve isimlerini saklamak durumunda kaldılar. Basın açıklamasına giderken polis tarafından adım adım izlendiler, tehdit edildiler, darp edildiler gözaltına alındılar ve tutuklandılar. Yine Sendika temsilcileri sürgünlerle tehdit edildiler ve sürüldüler.

Tüm baskılara rağmen gerçekleri dile getiren örgütler topluma hedef olarak gösterilmiş, halk sağlığı uzmanlarına “halkı paniğe sevk etme” suçlanmış ile valilik ve üniversite tarafından haklarında soruşturmalar açılmıştır.

Sağlık emekçilerinin onayı alınmaksızın zoraki görev değişiklikleri, ağır nöbet sistemleri, sağlık çalışanlarına yönelik uygulanan diğer baskı yöntemleri arasındadır. Sorunları dile getirenler her türlü baskı ve zor yoluyla susturulmaya çalışılsa da biz elbette SES olarak susmadık.....alanlarda, işyerlerimizde, bakanlık ve il sağlık müdürlükleri önlerindeydik



Eskişehir Şubemiz: Çifte Kıskaç; Salgın ve Yoksulluk! Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri İnsanca Yaşamak İstiyor

Van Şubemiz Covid-19 Sonucu Yaşamını Yitiren Hemşire Özlem Şahin İçin Anma Gerçekleştirdi

Bakırköy Şubemiz: Taleplerimiz Dilimizde, Yitirdiklerimiz Yüreğimizde, Artık Yeter!

Pandemide Sağlık Emekçileri

Tüm dünyadaki insanlar salgının kontrol altına alınabilmesi için mümkün olduğunca evlerinde kalmaya çalışırlarken sağlık çalışanlarının artan iş yükünün doğal bir sonucu olarak her zamankinden daha fazla çalışmak zorunda kalmışlardır.

Aile bağ ve sorumlulukları içinde, özellikle küçük yaştaki çocuklarını büyük ebeveynlere, kardeşlere, yakın akrabalara emanet etmek ve uzun süre onlardan ayrı kalmak zorunda kalan sağlık çalışanları, bu zor sürecin yalnızca maddi organizasyon boyutunun baskısı altında bulunmamakta, aynı zamanda ağır bir manevi yükü de üstlenmek zorunda kalmaktadırlar.

Nitekim birçok sağlık kurumunda pandemi mücadelesine katılmada görevlendirme veya görev alma konularında, yöneticilerin briz ayrımcılıklar yaptıkları saptanmıştır. Kimi kurumlarda bu ayrımcılık ağır mobbing düzeyine varmıştır.



Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, Çorum'un Bayat ilçesinde 4'ü çocuk 5 kişinin hayatını kaybettiği yangında, hemşire Fatma İçüz'un 4 yaşındaki kızı Elif ve oğlu Yusuf'u kaybettiğini belirterek, "Bu acıyı hafifletecek kelimeleri hiçbirimiz bulamayız" dedi.
<https://www.cumhuriyet.com.tr/haber/fatma-hemsire-yanginda-iki-cocugunu-kaybetti-1758573>

- Aynur Demir Öztürk** @Aynurdmroztrk · 6s
Yazdım,defalarca geri sildim.Fatma hemşire nöbete giderken 2 çocuğunu komşuya bırakıyor ve bıraktığı ev yanıyor 🙄 Ne acı ki evlatlarıda içinde 🙄 Bizimse ciğerimiz yanıyor. 24 saatli nobetli merkezlere kreş imkanı verilse, tarifsiz acılar yaşanmaz!!! #AcınıPaylaşıyoruzFatmaHemşire
3 93 390
- Elif Feyza** @ElifFeyza6 · 1 sa
Fatma hemşirenin işe gitmek için komşusuna bıraktığı iki yavrusu birbirine sarılmış halde yanarak can vereli 2 gün oldu 🙄 Sendikalardan bir ses yok şaşırdık mı #AcınıPaylaşıyoruzFatmaHemşire
@turksaglikseengm @sagliksen @drfahrettinkoca
21 61
- ela** @elaydin0 · 1 sa
Sağlık görevlilerinin çocuklarına kreş, yuva, özel eğitim merkezleri açılmalı. Özel fabrikalar bunu yapabiliyorsa devlet yapamaz mı ?
#AcınıPaylaşıyoruzFatmaHemşire
1 12 55
- Yüşa** @_hesays · 6s
Türkiye'de sağlık personelinin halı işler acısı,yoğun çalışma saatleri,hastalık riskleri,emeğinin karşılığını alamamak,sağlığın performans sistemiyle işlemesiyle ticarileştirilmesi,verilen yıpranma payının tamamı fiyasko olması,adaletsiz döner sermaye #AcınıPaylaşıyoruzFatmaHemşire
- Köy Okulu Öğretmeni** @puanver · 29d
Yürek bu yanar be yanar....
İki evladını toprağa vermek.



Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Dört Bir Yandan Seslendi: Öfkeliyiz; Çünkü Tükendik! Çünkü Ölüyoruz!



**Şişli Şubemiz Valiliğe ve İl Sağlık
Müdürlüğüne Yazı Yazarak Engelli Sağlık
Emekçilerinin İdari İzinli Sayılmasını İstedi**

**Şubemiz ve Tabip Odası Antalya'da Pandeminin
Seyrine Dikkat Çekerek, Çözüm Önerilerini
Sundu**

**Amed Sağlık Platformu: Ölmek Değil, Yaşamak
ve Yaşatmak İstiyoruz**



İzmir Şubemiz: Salgının Yüğü Arttıkça Tükeniyoruz! Artık Yeter, Taleplerimiz Karşılansın

Mersin Şubemiz: Mersin Yüksek Risk Altında, Uyarılarımızı Dikkate Alın

Zonguldak Şubemiz: Sağlık Emekçilerinin Talepleri Dikkate Alınsın



Ankara Şubemiz: Vaka ve Ölüm Sayısında Artışın Sorumluları Sağlık Emekçilerinin Taleplerini Görmeyen ve İl Başına Günlük 20 Vaka Açıklayanlardır

İl Yöneticilerini Uyararak Ordu Şubemiz Önerilerini Açıkladı

Eskişehir; Salgına Karşı Sağlık Emekçilerinin Sağlığını Korumak Birinci Derece Önemlidir

Samsun Şubemiz: İşsizliği, Yoksulluğu Giderecek Toplumu ve Sağlığı Önceleyen Bütçe İstiyoruz

Çanakkale Şubemiz: Özlük Haklarımızı Gasp Etmeyin, Emeklerimizin Karşılığını Verin





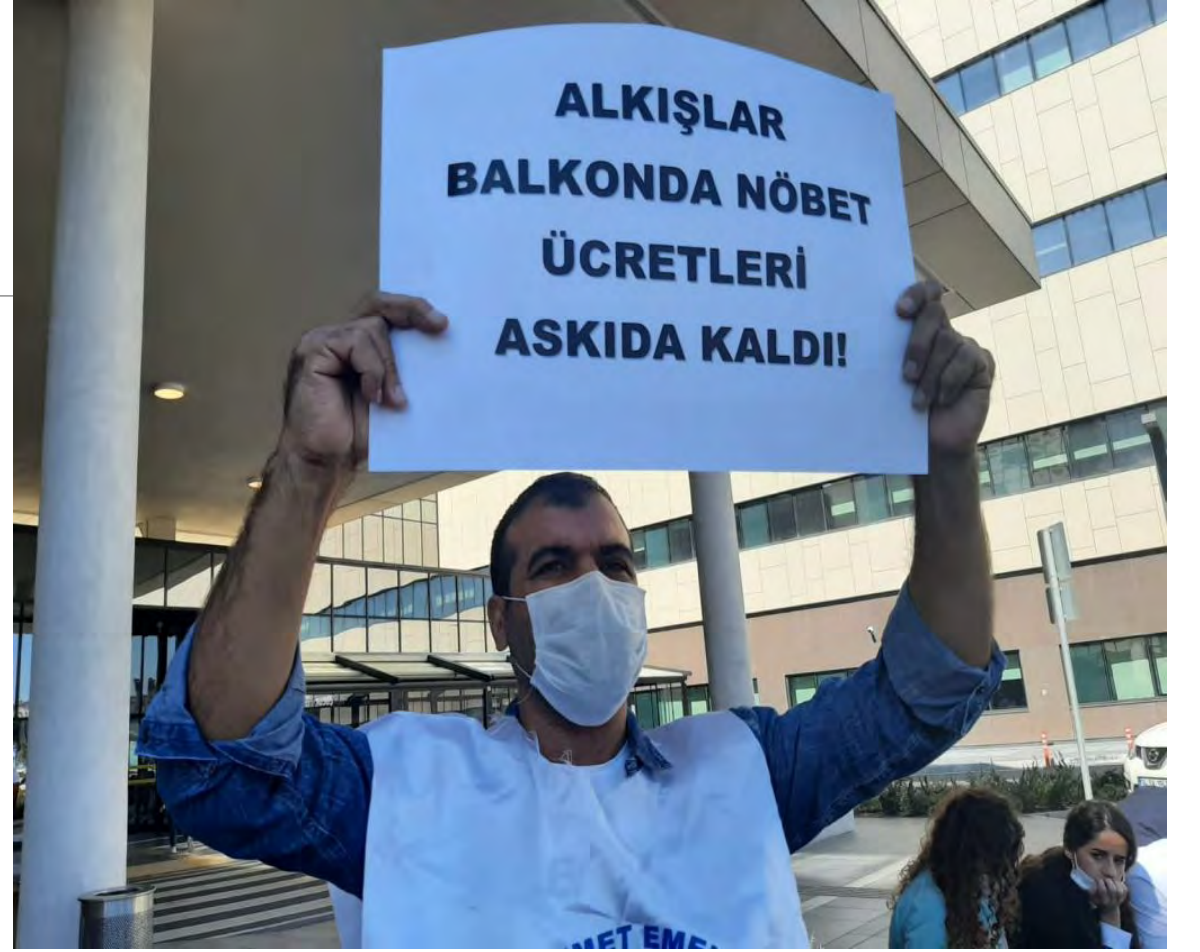
Eskişehir Şubemiz: Aile Hekimliği Çalışanlarına Verilecek Ek Ödeme Ne Oldu?

Eskişehir Şubemiz: Salgın Sağlık Emekçilerini Kölece Çalıştırarak Önlenmez

Batman'da Üyelerimizin Sürgün Edilmesini Protesto Ettikleri İçin Yargılanan KESK'lilerin İlk Duruşması Görüldü

İstanbul Şubelerimiz: Pandemiyle, Depremle, Genelgelerle, Şiddetle Ölüyoruz

Hacettepe Üniversite Hastanesi Önünde Performansa Karşı Açıklama Yapan Ankara Şubemiz: Hayatlarımız ve Emegimiz Pazarlık Konusu Değildir



Artvin Temsilciliğimizden Sağlık Bakanlığı'na Çağrı: Tüm Sağlık Emekçilerine ve Risk Grubunda Bulunanlara Grip Aşısı Yapılsın

Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi Önünde Eylem Yapan İstanbul Aksaray Şubemiz: Hakkımız Olan Üç Aylık Tavandan Ek Ödeme Biran Önce Ödensin

Pandemide Sağlık Emekçileri

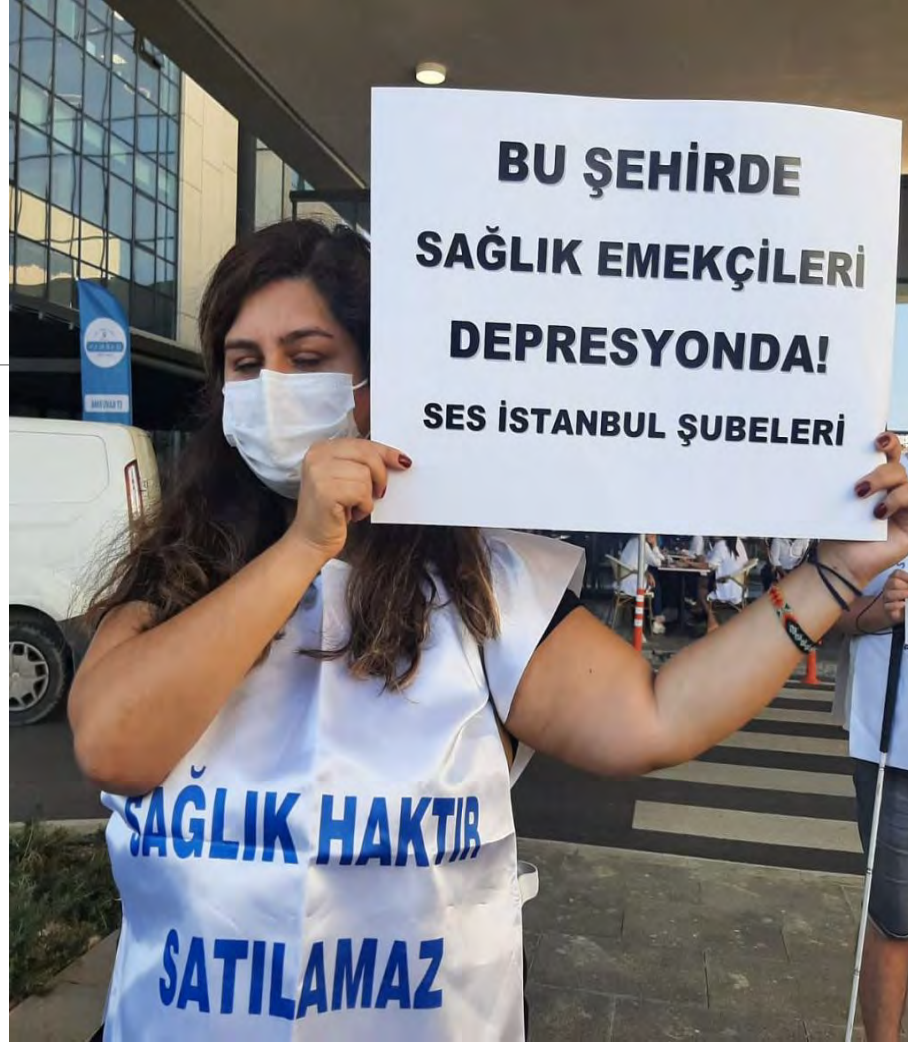
Birçok kurumda gözlemlenen bu b riz adaletsizlik, kuşkusuz hastane yönetimleri ve tıp fakültesi dekanlıklarının ya g z yumduğu ya gizlice teşvik ettiği bir çatışma ortamı yaratmıştır.

Bir hastaneyi oluşturan ve karşılıklı tamamlayıcılıklara dayanan uzmanlık dalları mensupları arasındaki zaten gizlice gergin olan ilişkiler, ciddi anlamda yara almış, idari olduğu kadar insani boyutta da tamir edilmez boşluklar oluşturmuştur.

Görevden kaçınma ve pandemi mücadelesine katılım davranışlarının birlikte gözlenme olanağı, sağlık çalışanları arasında bir çeşit ahl ki test olarak işlev görmüştür.

Dolayısıyla COVID kliniğinde yönetimin baskıcı tavrı ile karşı karşıya kalan ekip bir yandan dikey mobbing'e, diğer yandan görevlendirmede işten kaanların ve içi başkalarına atmaya çalışanların davranışları ile yatay mobbing'e maruz kalmaktadır.

Bütün bunlar çalışanın iş tatminini ve güvenliğini zedeleyici unsurlar olarak karşımıza çıkmaktadır (Alıntı)



Mardin Şubemiz ve Mardin Tabip Odası: Covid-19 Hastalığı Sağlık Emekçileri İçin Acilen Meslek Hastalığı Olarak Kabul Edilmelidir

Pandemide Sağlık Emekçileri

Salgınlar sağlık çalışanlarında kaygı ve korku yaratmaktadır.

Sürecin uzaması, riskin artması, meslektaşlarının hastalanması; kaygı ve korkuların artmasına, yorgunluğa ve tükenmişliğe neden olabilmektedir.

Böylesi kaotik dönemlerde sağlık otoritelerince sürecin iyi yönetilmesi, görev tanımlarının açık bir biçimde belirlenmesi, sağlık hizmetinin sürdürülmesiyle ilgili algoritmaların oluşturulması; KKD'ye erişim konusunda yetersizlik yaşanmaması, çalışma koşullarının uygunluğunun sağlanması, sağlık çalışanlarının zorlu görevlerini dayanışma içinde gerçekleştirmelerini olanaklı kılacaktır.

Sağlık çalışanları arasındaki ilişkinin temelini bilimsel verilerin ışığında profesyonellik ve dayanışma oluşturmalıdır.



Filyasyonda çalışan kadın diş hekimleri: Tuvaletimin gelmemesi için su bile içmiyorum

"TUVALETE GİDEMEDİĞİM İÇİN SİSTİT OLDUM"

Handan İstanbul'da, Seda ise Ankara'da (Hekimlerin isimleri değiştirilerek yazıldı) fil-yasyon çalışmaları içinde yer alan diş hekimleri. Sahada yaşadıkları sorunları anlatırken, her ikisi-nin de en çok şikayet ettiği konu, oturup dinle-nebilecekleri, rahatça tuvaletini kullanabilecekleri alanlar bulunmaması oluyor. Havaaların soğuması ve salgın önlemleri kapsamında lokantaların, kafelerin de kapanmasıyla bu sorun daha da büyümüş.

REGL DÖNEMLERİNDE SIKINTI BÜYÜYOR

SICAK YEMEK HAYAL

FİLYASYONUN BİR MESAİSİ VAR AMA GERÇEKLİĞİ YOK

İNSANLIK ONURUNA AYKIRI BİR DURUM BU



Sivas Şubemiz “Güvenceli İş, Güvenli Gelecek” İmzalarını TBMM’ye Sunulması İçin Genel Merkezimize Gönderdi

Giresun Temsilciliğimiz: Yoruluyoruz, Tükeniyoruz, ANLATAMADIK

Van Şubemiz: Van’da Covid Pozitif Vaka Sayısı 20 Bin, Karantinada Olan Sağlık Emekçisi Sayısı 350

Malatya Şubemiz Sağlık Emekçilerine Yönelik Şiddeti Kınadı



**Sağlık Emekçileri İstanbul
Yedikule Göğüs
Hastalıkları ve Göğüs
Cerrahisi Eğitim
Araştırma Hastanesi'nde
Şiddete Karşı Yürüdü:
Sağlıkta Şiddet Pandemi
İlan Edilmeli ve Acilen
Mücadele Edilmelidir**



**Ankara Şubemiz ve ATO Keçiören
Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde
Saldırıya Uğrayan Sağlık Emekçilerini
Ziyaret Etti**

Pandemide Sağlık Emekçileri

Sağlık reformu uygulamaları kapsamında sağlık hizmetleri, sermaye için yeni bir birikim alanı haline getirildiği Kamu kaynaklarını da aktarabilmek hedefiyle kârlı alanları özel sektöre devredilerek sağlık sistemlerinin kamusal alanları kaynaksız bırakıldı.

Nitelik ve nicelik kaybı ile işlevsizleşen sağlık sistemleri, COVID-19 pandemisi nedeniyle son iki yıldır adeta “yangın yerine” çevrildi.

Salgınla ilgili önlemlerin kişisel korunma ve sağlık sistemlerinin kapasitesine terk edilmiş ve daraltılmış olduğu neredeyse ülkelerin ortak özelliklerine dönüşmüştür.

Bu dönemde özel sektör, doğrudan salgına yönelik hizmet sunumundan neredeyse çekilmiş, hükümetler ortaya çıkan eksikliği, çoğu zaman kapasite olarak yeterli olamasa da kamu kurumları eliyle gidermeye çalışmıştır.

Pandemide Sağlık Emekçileri

Ülkelerin hemen hemen tümünde sağlık emek gücü sayısındaki yetersizliklere fazla-yoğun-ağır çalıştırmayla çözüm üretilme yoluna gidilmiş, COVID-19 meslek hastalığı olarak kabul edilmemiştir.

Kanser ve kronik hastalıkları olanlar başta olmak üzere, COVID-19 dışındaki hastalar sağlık hizmetine ulaşmada ve tedavilerinin sürdürölmesinde önemli mağduriyetler yaşamıştır.

E-sağlık/tele-sağlık uygulamaları kârlılığı nedeniyle, çoğu ülkede hizmet sunumundaki eksiklikleri gidermek yerine ana hizmet sunum yollarından birisi haline dönüştürölmüştür.

Dünya genelinde bebek ve ocuk aşılamalarında önemli boyutlara ulaşan gerilemeler yaşanmıştır.

Hem sağlık çalışanları hem de başta dar gelirliiler olmak üzere, geniş toplum kesimleri mağdur oldu ve mağdur olamaya devam ediyor.

Pandemide Sağlık Emekçileri

«COVID polikliniğinin önündeki kuyruklar zamandan bağımsız uzamaya başlıyor. Gece gündüz ayrımı yok. Fiziksel mesafeye dikkat edelim diye sürekli uyarıyor güvenlik. Hasta olmayanlar da burada hastalanıyor belki.

Bir cumartesi tüm gün vizit yapıyorum. Gece gündüz kavramım yok. Saat kavramım yok. Hafta içi, hafta sonu, bayram fark etmiyor. Tempo düşmüyor. Herkes tedirgin; ne olacak, ne zaman bitecek diye soruyor birbirine. Hepimiz korkuyoruz bir yandan. Hastalanmaktan, sevdiklerimizin hastalanmasından, belki ölmekten korkuyoruz. Ama çalışıyoruz, durmaksızın çalışmaya devam ediyoruz.

Aylar geçti. Baharı nöbet çıkışlarında yolumuza çıkan ağaçlardan gördük. Aylardır dostlarımızla kucaklaşmadık, oturup uzun sohbetler yapamadık. Yaz geçti. Maskelerin ardında yaşadık sıcığ, hayatı, ölümü. Yazın o keyifli, rahat saatleri hiç gelmedi. Hastane pandemi hastanesi olmaktan çıktı ama aylardır bekleyen diğer hastalar vardı bu kez. Bir yandan kendi hastanemizde, bir yandan pandemi hastanesinde çalışmaya başladık» (Dr. Çağla Pınar Taştan)

Pandemide Sağlık Emekçileri

«Güz geldi. Sarı yaprakları ve tatlı serinliği yine teğet geçiyor hayatımızı. Bu yıl hiçbir bahar uğramadı bize, ne ilki, ne sonu. Önümüzde uzun günler, binlerce hasta, cebimizde yorgunluk. Bir eğitim araştırma hastanesinin uzun koridorlarında ölen sağlık çalışanlarının yasını tutarak çalışmaya devam ediyoruz.

Adnan Yücel'in dediği gibi: “Bitmedi daha sürüyor o kavga / ve sürececek”... Hepimiz için adil, eğit, özgür bir ülke kuruluncaya, COVID hayatımızdan çıkıncaya dek (Alıntı Dr. Çağla Pınar Taştan)»

COVID-19 pandemisiyle birlikte sıklıkla paylaşılmakta olan “salgın her yerde bitmeden hiçbir yerde bitmeyecek”

ve evet asıl mücadelemiz yoksulluğu engellemek, koruyucu sağlık hizmetlerini sağlık sisteminin merkezi yapmak olmalıdır.

Sordu çocuk;

-Yazgı mıdır yoksulluk, genç ölmesi insanların?

Nereye akar bunca alın teri, yeşertir kimin bahçesini?

Neden yasalar hep varsıldan yana, yaşam bunca acımasız yoksullara?

Sorsalar bana “Boyun eğmek mi yoksa mücadele mi?

”Mücadele derim, mücadele;

verip el ele, yürümek hep birlikte, acıların üstüne.

Ah, biliyorum şimdi, yürünmez bu yol yalnız.

-Dersimiz yaşam, dedi ozan bakıp ayak ucundaki güvercine,

öfkesi sayfalardan taşan tersane işçilerinin resmine...

Gülsüm Cengiz Akyüz



Kaynaklar

COVID-19 PANDEMİSİ ALTINCI AY DEĞERLENDİRME RAPORU

https://www.ttb.org.tr/kutuphane/covid19-rapor_6.pdf

<https://www.cumhuriyet.com.tr/haber/fatma-hemsire-yanginda-iki-cocugunu-kaybetti-1758573>

<https://tr.euronews.com/2021/04/27/hindistan-hukumetinin-sosyal-medyada-salg-nla-mucadele-politikas>

<https://www.gazeteduvar.com.tr/gundem/2020/06/25/intihar-eden-hemsire-icin-aciklama-bu-is-cinayeti>

<https://sputniknews.com.tr/20210218/bursada-intihar-eden-doktorun-mektubuna-ulasildi-birbirini-incitenler-kalp-kiranlar-beni-umitsizlige-surukledi-1043842504.html>

<https://www.evrensel.net/haber/422660/filyasyonda-calisan-kadin-dis-hekimleri-tuvaletimin-gelmemesi-icin-su-bile-icmiyorum>