

05 MAYIS DÜNYA EBELER GÜNÜ

12 - 18 MAYIS HEMŞİRELER HAFTASI



**SENSİZ
SAĞLIK HİZMETİ OLMAZ!**

HEMŞİRE YOK
PERSONEL YOK
MALZEME YOK
CIHAZ YOK
GÜVENLİK YOK
HİZMET
TAM
BEKLENİYOR

**SESSİZ KALMA
SES'TE ÖRGÜTLEN**

Ebeleri ve hemşireleri gelecek güzel günler için hep birlikte el ele mücadeleye davet ediyoruz...

Kadın, toplumun her alanında olduğu gibi sağlık alanında da emeği ile her noktasında var olmasına rağmen yine görünmez kılınmaktadır. Kadınlar, tarihin ilk zamanlarından bu yana sağaltımın bir parçası olmuştur. Bugün, ebe ve hemşireler, hastanelerin ve diğer tüm sağlık kurumlarının temel direkleri olmalarına rağmen, karar alma süreçleri ve ekonomik haklar bakımından ikincil konuma itilmişlerdir.



Ebe ve hemşirelerin, sağlık alanının hiyerarşik yapılanmasından kaynaklı sürekli yaşadığı sorunların üzerine; neoliberal politikalarla sağlık hizmetlerinin ticarileştirilmesi ve dönüşüme tabi tutulmasının getirdiği yükler ve sorunlar eklenmiştir.

Ebe ve hemşireler, sağlık gibi önceliği toplum ve insan olması gereken bir alanda, tüm kapitalist çelişkilerin, az eleman ile çok iş politikalarının kurbanı olmaktadır. Sağlık hizmetinin 24 saat verilmesi gereken bir hizmet olmasından dolayı esnek, kuralsız, angarya çalıştırma politikaları bir ebenin, bir hemşirenin tüm yaşamını olumsuz etkilemektedir.

ESNEK KURALSIZ ANGARYA ÇALIŞMAYA KARŞI BİRLİKTE MÜCADELE EDELİM

Yaptıkları işin ağırlığı ve güvencesiz koşullarda çalışma, ebelerin ve hemşirelerin sağlığını ve geleceğe ilişkin umut ve beklentilerini fazlasıyla olumsuz etkilemektedir. "Sağlıkta Dönüşüm Programı" sonrası mesleki

eğitim, uygulama, istihdam, iş güvencesi, özlük hakları ve ücretler konusunda ciddi hak kayıpları yaşanmakta ve sorunlar giderek artmaktadır.

Öncelikle, sağlıkta dönüşüm programı ile yaygınlaştırılan güvencesizlik sonucunda aynı okulu bitiren, aynı işi yapan, aynı unvana sahip kişilerin farklı özlük ve mali haklara sahip olması kesinlikle kabul edilir bir durum değildir.

Ebeler; sağlık hizmetlerinin büyük bir bölümünü kapsayan anne ve çocuk sağlığının geliştirilmesi, korunması, doğum öncesi, doğum ve doğum sonrası bakımın sağlanması; hemşireler, hastaların tedavilerinin sağlanması, bakımlarının yapılması ve bu işlerin iyi yürütmesi için her türlü organizasyonun gerçekleştirilmesi konusunda en önemli sağlık insan gücünü oluşturmaktadırlar. Sağlık sisteminin, ebe ve hemşireler üzerindeki hiyerarşik baskısı, çalışma şartları ve yarattığı çeşitli olumsuzluklar ile onların kendi bağımsız işlevlerini yeterince yerine getirememelerine, mesleki bilgi ve yeteneklerin etkin biçimde hayata geçirilememesine neden olmaktadır.

Çıkarılan yasalar ile ebe ve hemşirenin iş tanımları daha belirsiz hale getirilerek; bu alandaki emek daha da görünmez hale getirilmektedir. Ebelik ve hemşirelik, her biri iş tanımları olan ayrı meslekler olmasına rağmen; Aile hekimliği yasa ve yönetmeliğinde, ebelik ve hemşirelik meslek tanımının yerini "Aile Sağlığı Elemanı" tanımı yer almıştır. Bir ülkenin sağlıklı olduğunun göstergeleri anne-bebek ölüm oranı, 5 yaş altı ölüm oranı ve kızamık sıklığının azaltılmasında ebelerin büyük önemi olmasına rağmen; alandan adı silinerek ebelik mesleği yok sayılmaktadır. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde, iş tanımı iyice muğlaklaştırılarak, ebeler ve hemşireler, birçok angarya işi yapmak zorunda bırakılmaktadır.

Yine Türkiye Kamu Hastaneleri kurumunda ve Kamu Hastaneleri Genel Sekreterliklerinde hemşireler ve ebeleri temsil eden birim ortadan kaldırılmıştır. Sağlık Bakanlığı Etik Kurul ekibinde ve Yüksek Sağlık Şurasında da hemşire ve ebe temsilcileri yer almamaktadır. Ayrıca halen, bu kurullarda ebe ve hemşirelerin mesleki örgütlülüklerinin ve sendikalarının temsilcileri yer almamaktadır.

**Türkiye'de
bir hemşire
çalışma
yaşamının
3,5 yılını
nöbetlerde
tüketmektedir.**

Çalışma koşullarımız tüm sağlık sistemini olumsuz etkiliyor!

Ebe ve hemşireler, uzun süreler ve kötü koşullarda, insanlık dışı çalışmaya zorlanmaktadır. Ebe ve hemşirelerin net görev tanımlamaları yapılmalı, fazla çalışma ve angaryaya son verilmeli ve ebe ve hemşirelerin alınan kararlarda söz sahibi olmalarını mümkün kılan mekanizmalar oluşturulmalıdır.

Neoliberal sağlıkta dönüşüm programı ile koruyucu sağlık hizmetleri yok sayıldığından hastanelerde sunulan tedavi edici sağlık hizmetlerinde inanılmaz artışlar yaşanmaktadır. Bu durum tüm sağlık personelinin iş yükünü arttırmakta, sağlık hizmetine olan talep kısıktılmakta ve bu durum en çok kadın sağlık çalışanlarını etkilemektedir. Yoğun iş yükü altında hastaların taleplerini karşılamakta güçlük çeken sağlık çalışanları hasta yakınlarının şiddetine de maruz kalmaktadır. Türkiye’de hemşirelerin iş yükleri Avrupa ortalamasından 7 kat daha fazla olmasına karşın ücretler Avrupa ortalamasının 1/3 ü kadardır. Hemşireler fazla çalışmanın karşılığını maalesef alamamaktadırlar.

AB ülkelerinde 100 bin kişiye 765 hemşire, Türkiye’de ise 236 hemşire düşmektedir. Bu sayısal azlık hemşirelerin iş yüklerinin artışı ve uzun çalışma saatlerini beraberinde getirmektedir. **Türkiye’de bir hemşire çalışma yaşamının 3,5 yılını nöbetlerde tüketmektedir.** Kimi zaman 32 saate varan aralıksız çalışma, dinlenme odalarının bile olmaması, tıbbi atıkların ve ilaçların bulunduğu odalarda dinlenmeye çalışmak hemşirelerin iş yükünü, onların bedensel ve psikolojik dirençlerini ve dolayısıyla da sağlık hizmetinin niteliğini doğrudan olumsuz etkilemektedir.

Pek çok riske karşı savunmasız biçimde çalışmak zorunda bırakılıyoruz!

Bolu’da nöbet tutarken Kırım-Kongo kanamalı ateşi hastalığına yakalanmış bir hastadan kan bulaşması sonucu hayatını kaybeden Arzu Hemşire gibi pek çok sağlık çalışanı, oldukça olumsuz koşullarda sağlık hizmeti üretmeye çalışmaktadır.

4,5 yıl veya daha uzun süreyle veya haftada ortalama üç gece nöbeti ile çalışan kadınlarda meme kanserinin belirgin olarak daha yüksek olduğu

Ebelik ve hemşirelik mesleği yardımcı sağlık personeli tanımlamasından çıkarılarak sağlık hizmeti tanımlamasına ve dolayısıyla sağlık hizmeti sınıfına dahil edilmelidir.

görülmüştür. Ayrıca ilk gebeliğinden önce gece nöbetleri ile çalışmaya başlayan kadınlarda da meme kanserinin daha fazla görüldüğü tespit edilmiştir.

Ebeler-Hemşireler yüksek oranlarda bel ve boyun fıtığını mesleklerinin nerdeyse doğal sonucu gibi kabullenmeye zorlanmaktadır. Bunların yanı sıra akciğer tüberkülozu, hepatit B ve C, HIV gibi hastalıklara karşı da savunmasızlığa itilmektedirler.

Uyku bozukluğu, stres ve aşırı yorgunluk, duygu durum bozuklukları gibi sorunlar neredeyse sıradanlaşmış durumdadır.

İş yerlerinde yönetici baskısı, mobbing, hasta yakını şiddeti gibi pek çok tehdit unsuruna rağmen kamu hizmeti üretmeye çalışan sağlık emekçileri risklere karşı mutlaka tam donanımlı bir biçimde korunmalı, ihtiyaç duyulan alanlarda riskleri ortadan kaldıracak eğitimlerle mutlaka desteklenmelidir.

- » Yoğun çalışma temposuna
- » Uzun saatlere yayılan nöbetlere
- » Aşırı iş yüküne
- » Görev dışı ve güvencesiz çalıştırılmaya
- » Her türlü riski barındıran çalışma koşullarına
- » İşimizi ve geleceğimizi ilgilendiren karar alma mekanizmalarından dışlanmaya
- » İşyerlerimizdeki kadrolaşma ve baskıya
- » İşyerlerimizdeki mobbinge
- » Yönetici ve hasta yakınlarından bizlere yönelen her türlü şiddete HAYIR diyoruz.



TALEP EDİYORUZ.....

- » Hastayı müşteri, çalışanı köle yapan 'sağlıkta dönüşüm programı' durdurulmalıdır.
- » Ebe ve hemşirelik **"ağır ve tehlikeli işler"** kapsamına alınmalıdır.
- » Başhemşire dahil tüm yöneticiler çalışanlar tarafından seçilmelidir ve yöneticilik süreli olmalıdır.
- » Sağlık kuruluşlarında 7 gün 24 saat açık ücretsiz kreş açılmalıdır.
- » Gece bir saatlik çalışma iki saat sayılmalıdır
- » Gece çalışma meslekte artan yıl oranına göre azaltılmalıdır.
- » Tüm sağlık emekçilerine **fiili hizmet süresiyle** erken emeklilik hakkı verilmelidir..
- » Doğum izinleri ücretli hale getirilmelidir.
- » Haftalık çalışma saati 35 saatle sınırlandırılmalıdır.
- » Ücretsiz servis konulmalı, sosyal haklar sağlanmalıdır.
- » Vekil, 4/b, 4/c, taşeron çalışan tüm meslektaşlarımız kadroya alınmalıdır.



- » Özel hastanelerde çalışan ebe ve hemşirelerin çalışma saatleri de 35 saatle sınırlandırılmalı ve etkili denetim yapılmalıdır.

**Ebe ve
hemşirelik
"ağır ve
tehlikeli işler"
kapsamına
alınmalıdır.**

- » Performans sistemi kaldırılmalı, temel ücret insanca yaşayacak düzeye çıkarılmalıdır.
- » ILO hemşirelik antlaşması imzalanarak, gerekleri yerine getirilmelidir.
- » Hemşirelik-Ebelik, Sağlık Hizmetinin ekip olma anlayışı içinde ayrı ayrı bağımsız meslekler olarak tanımlanmalıdır.
- » Ebelik ve hemşirelik mesleği yardımcı sağlık personeli tanımlamasından çıkarılarak sağlık hizmeti tanımlamasına ve dolayısıyla sağlık hizmeti sınıfına dahil edilmelidir.

Sağıktaki yıkım yasalarını örgütlü mücadelemizle ortadan kaldıracamıza olan inancımızla ebeler ve hemşireler haftanızı kutluyoruz.

**EBELİK VE HEMŞİRELİK MESLEĞİNİN
BAĞIMSIZLIĞI VE ONURU İÇİN
TAŞERON, SÖZLEŞMELİ, VEKİL, KADROLU
HEP BİRLİKTE MÜCADELEYİ
YÜKSELTEREK SÜRDÜRECEĞİZ**



SES Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Adına Sahibi: Gönül ERDEN Sorumlu Yazı İşleri Müdürü: Fikret ÇALAĞAN
Yönetim ve Yazışma Adresi: Necatibey Cad. No: 82/4 Kızılay - ANKARA - Tel: (0312) 232 61 22 pbx - Faks: (0312) 230 21 93 - web: www.ses.org.tr - e-mail: ses@ses.org.tr SES'miz Dergisi Ücretsiz Ekidir.
Baskı: Hermes Tanıtım Ofset Ltd. Şti. - Büyük Sanayi 1. Cad. No: 105 İskitler / ANKARA Tel: 0 312 384 34 32 Basım Adedi: 20.000 • Basım Tarihi: Nisan 2015

