Türkiye Acil Tıp Derneği (TATD)
Acil Tıp Uzmanları (ATU) Bölge Temsilcileri Toplantısı
Toplantı Tutanağı ve Basın Bildirisi
27.10.2020

Hastane öncesi ve hastanelerde sunulan acil sağlık hizmeti, sağlık hizmet sunumunun en temel yapıtaşlarıdır.

Yaşadığımız COVID-19 Pandemisi sürecinin başlangıcından itibaren, hastaların karşılanması, ilk değerlendirmeleri, taramaları ve tedavi süreçlerinde en ön safta yer alan Acil Servisler, pandemi ile mücadele koşullarına çok hızlı bir şekilde adapte olmuştur.

Dünyada örneği olmayan bir biçimde nüfusunun toplamından daha fazla (yaklaşık 130 milyon/yıl) acil servis başvurusuna sahip olan ülkemizde, Acil Tıp Sisteminin sahip olduğu refleksler, bu adaptasyon sürecinin özellikle Avrupa ülkelerinde yaşanan zorluklar kadar büyük sorunlar oluşturmadan aşılmasında önemli rol oynamıştır.

Bu dönemde TATD gerek üyelerinin çalışmalarında yol gösterici olması amacıyla gerekse halka yönelik bilgilendirmeler yoluyla sürece katkıda bulunmaya çalışmıştır.
Pandeminin ilk günlerinde Sağlık Bakanlığımızca da kullanılan Triyaj algoritması, havayolu yönetimi algoritmaları gibi çalışmaların yanı sıra pandemi yönetimi konusunda acil servis düzenlemeleri önerileri ile Sağlık Bakanlığı ile sürekli iletişim kurulmaya çalışılmıştır. Kişisel koruyucu ekipman (KKE) konusundaki eksikliklerin giderilmesi, pandemi polikliniklerinde diğer tüm uzmanlık dallarının sorumluluk alması, COVID-19 enfeksiyonu tanısının dışlanmasının acil servislerde yapılmaması, acil servis çalışanlarının özlük ve ekonomik haklarının elde edilmesi ile ilgili; gerek Bakanlığımıza dernek olarak direk başvurarak gerekse bireysel başvuruların Bakanlığımıza iletilmesi yoluyla ülkemiz acil servislerinde çalışanların ve halkın pandemi nedeniyle mağdur olmaması için sayısız girişimlerde bulunulmuştur.

Türkiye Acil Tıp Derneği topluma ve üyelerine karşı sorumluluklarının gereği olarak ülkemizde pandemi yönetimi, acil sağlık hizmetlerinin sunumu ve Acil Tıp Uzmanlarının çalışma koşullarını yakından izleyerek gerek toplumu gerek Sağlık Bakanlığını gerekse Acil Tıp Uzmanlarını bilgilendirmeye devam edecektir. Bu kapsamda bugüne kadar yürüttüğümüz çalışmaları ve Acil Servislerde yaşanan sorunları paylaşmak ve Acil Tıp Uzmanlarımızın özlük haklarının savunulması adına atacağımız adımları birlikte değerlendirmek amacıyla Türkiye Acil Tıp Derneği Bölge Temsilcileri ile 27.10.2020 tarihinde geniş katılımlı bir toplantı gerçekleştirilmiştir. Bu toplantıda öne çıkan konu başlıkları aşağıdaki sunulmuştur.

1. COVID polikliniklerinin tıbbi bakı hizmetleri, bakanlığın tüm genelgeleri ve uyarılarına rağmen, çoğunlukla acil servislere ve acil servis çalışanlarının üzerine bırakılmıştır. Acil Tıp Uzmanlarının hastane yöneticisi olarak görev aldığı hastanelerde, yönetiminde aktif olarak Acil Tıp Uzmanı yer almayan hastanelere kıyasla pandemi yönetiminin en az sorunla sürdürüldüğü gözlenmiştir. Bu nedenle sistemi bütün olarak izleyebilen ve afet yönetiminde daha deneyimli olan Acil Tıp Uzmanlarının hastanelerde pandemi yönetiminde aktif olarak görev almaları yaşanan sorunları azaltacaktır.

2. Pandemi yönetiminde süreçte en yoğun çalışan branş olarak İl Hıfsıhha Kurullarında Acil Tıp Uzmanlarının yer alması sağlanmalıdır.

3. Yoğun bakım doluluk oranı, ülke genelinde çok yüksek değilse bile başta İstanbul olmak üzere birçok il ve birçok hastanede yüzde 90'ların üzerindedir ve yoğun bakım hastaları acil servislerde beklemektedir. Yoğun Bakım Dernekleri de yoğun Bakım doluluk oranları ve şu anki iş yükü ve çalışma koşullarının uzun dönem sürdürülebilir olmadığını ifade etmektedir.

4. Acil servisler eski hasta yoğunluklarının yanı sıra, COVID hastası ve COVID olmayan hastanın dışlanması gibi yeni iş yüklerini yüklenmek durumunda bırakılmaktadır. PCR sonucu çıkmadan servis veya yoğun bakımlara hasta yatırmak konusunda büyük bir direnç söz konusudur.

5. Acil servislerde yetersiz izolasyon önemli bir sorundur ve maalesef yüzlerce acil servis çalışanı, acil tıp asistanı ve acil tıp uzmanı enfekte olmuştur. fiziki alanların bulaş riskini azaltacak şekilde dizaynı konusunda gerekli önlemler alınmalıdır.

6. Tüm emeklerimize ve fedakarlıklarımıza rağmen hak ettiğimiz ücretleri ödememek için temiz acil, kirli acil gibi tanımlamalar ve suni ayrımlarla acil servis çalışanlarının hakları bazı idareciler tarafından görmezden gelinmektedir. Alan gözetmeksizin, hasta ayrımının erken dönemde yapılamadığı acil servislerde tüm çalışanların ekonomik haklarının verilmesi yönetici inisiyatifine bırakılmadan sağlanmalıdır. Ayrıca 4924 sözleşmeli hekim kadrolarının, Acil Tıp IUzmanlarının bir kısmına uygulanması da çalışma barışını bozmaya devam etmektedir. Sözleşmeli hekim kadrolarında tüm acil tıp uzmanlarını kapsayacak şekilde yeniden düzenlenme yapılması yerinde olacaktır.

7. Bu dönemde birçok acil çalışanı enfekte olmuş, izole olmuş, ailelerinden uzak kalmıştır ancak acil servis çalışanlarına rutin test taleplerimiz maalesef halen karşılanmamıştır.

8. Tüm bunlara ek olarak maalesef yine acil servis çalışanları başta olmak üzere sağlık çalışanları şiddete ve hakarete uğramıştır ve birçok meslektaşımız mesleğini güvenle yapamayacak bir ortamda çalışmak durumunda kalmıştır.

9. Acil servis çalışanları için talep ettiğimiz yıpranma payı gündeme hiç gelmediği gibi COVID-19 bir meslek hastalığı olarak kabul edilmemektedir. Görevi başında mesleğini icra ederken kaybettiğimiz meslektaşlarımız için TBMM'de bekleyen ve Covid 19 hastalığının sağlık çalışanları için meslek hastalığı olmasını sağlayacak yasa tasarısı bir an önce yasalaşmalıdır.

Sayılarımızla
Tatd Yönetim Kurulu Başkanı
Prof Dr Süleyman Türedi