



T.B.M.M.  
CUMHURİYET HALK PARTİSİ  
Grup Başkanlığı  
Tarih : 13 Ocak 2014  
Sayı : 1256

## TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

31.5.2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi gerekçesi ile birlikte ekte sunulmuştur.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Candan YÜCEER  
Tekirdağ Milletvekili

TBMM BAŞKANLIĞI				
Tali Komisyon	- Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler			
Esas Komisyon	Plan ve Bütçe			
Tarih:	27 Ocak 2014	E. No: 2/1954		
Ysm.Uzm.	Bşk.Yrd.	Başkan	Gn.Sek.Yrd.	Gn.Sek.
AA	sl	MA	M	Nm
TBMM BAŞKANI				



TBMM KANUNLAR ve KARARLAR BŞK.LİĞİ
14 Ocak 2014
Numara:

T.C. KURUMSAL KİTAPHANE VE ARŞİV İŞL. BİRLİĞİ
275312

## GENEL GEREKÇE

Sağlık çalışanları büyük bir özveri ve emekle yirmi dört saat esasına göre yurttaşlara, kesintisiz sağlık hizmeti sunmaktadır. Personel eksikliğinden kaynaklanan iş yükü, yoğun iş temposunun ardından bitmek bilmeyen nöbetler, fazla mesailer sağlık çalışanlarını her geçen gün biraz daha yıpratmaktadır. Ayrıca sağlık çalışanlarının hizmet verdikleri hasta sayısı çok fazla ve çalışma saatleri çok uzundur.

Sağlık sektörü, uzun süreli çalışma, aşırı iş yükü, zaman baskısı, yetersiz dinlenme araları, fiziksel olarak kötü iş koşulları gibi stresle ilgili risk faktörlerini yoğun olarak içermektedir. Bununla birlikte; sağlık çalışanları tıbbi uygulamalar sırasında, hizmet yoğunluğuna göre değişmek üzere uzun süre ayakta kalma, nöbetlerde uykusuzluk, beslenme düzensizlikleri ile karşı karşıya kalmaktadırlar.

Sağlık sektörü çalışanlarının sağlık ve güvenlik riskleri diğer sektörlerle göre de oldukça yüksektir. Birçok sağlık çalışanı, mesleğini icra ederken çeşitli sağlık-güvenlik riskleri ve tehlikelerle karşı karşıya kalmaktadır. Bundan dolayı hastalanmakta, yaralanmakta, sakat kalmakta veya ölmektedirler.

Sağlık reformu olarak lanse edilen Sağlıkta Dönüşüm Programı, sağlık hizmetlerinin etkili, verimli ve hakkaniyete uygun bir şekilde organize edilmesi, finansman sağlanması ve sunulması olarak açıklanmıştır. Ancak SDP adı altında yapılanlar bu amaca hizmet etmemiştir. Sistem, Sağlık Bakanlığı'nı sadece politika üreten, standart koyan ve denetleyen bir konuma indirgerken, devlet hastanelerini ticarethaneye dönüştürmüş ve sağlık çalışanını değersizleştirmiştir.

“Sağlıkta Reform”; “Sağlıkta Dönüşüm Programı” adı altında performans uygulamaları, kamu hastane birlikleri ve kanun hükmünde kararnamelerle sağlık hizmeti nitelik ve kalite kaybı yaşandı. Bunların doğal sonucu olarak da hekimler ve sağlık çalışanlarının çalışma alanları iyice daraldı ve çalışma huzuru kalmadı. Hekimleri verimlilik ve performans ölçütleriyle değerlendiren bu yeni sağlık sistemi, hastayı da müşteri olarak konumlandırdı. Sağlıkta Dönüşüm’le birlikte gece gündüz demeden mesai yapan yüz binlerce sağlık çalışanı, şiddete, en çok maruz kalan kesim konumuna geldi.

Çalışanlar, saldırıları artık günlük rutin bir olay olarak yaşamakta; şiddet, fiziksel saldırı, sözel saldırı ya da psikolojik şiddet (mobbing) şeklinde olmaktadır. Tehdit, hakaret ve şiddet rutin bir hal aldığından sağlık çalışanları, bu durumu sağlıkta şiddet olarak bile algılamamaktadır. Şiddetin diğer işyerlerine göre en çok sağlık alanında ortaya çıktığı, diğer sektörlerdeki şiddetten doğası gereği farklılıklar gösterdiği, diğer sektörlerle göre şiddete uğrama yönünden 16 kat fazla olduğu tespit edilmiştir.

Sağlık hizmeti hekimi, hemşiresi, sağlık personeli ve hastalarla bir bütündür. Sağlık hizmetinin kalitesinin yükseltilebilmesi hekimleri, sağlık çalışanlarını, hastaları mağdur ve mutsuz etmeden, hak ettiğini, haklarını vererek sağlanabilir.

Yukarıda özetlenen gerekçelerden dolayı halk sağlığı için kesintisiz hizmet veren hekimlere ve yardımcı sağlık personeline, 5510 sayılı kanununun 40.maddesine ek yapılarak "yıpranma payı" verilmelidir.



