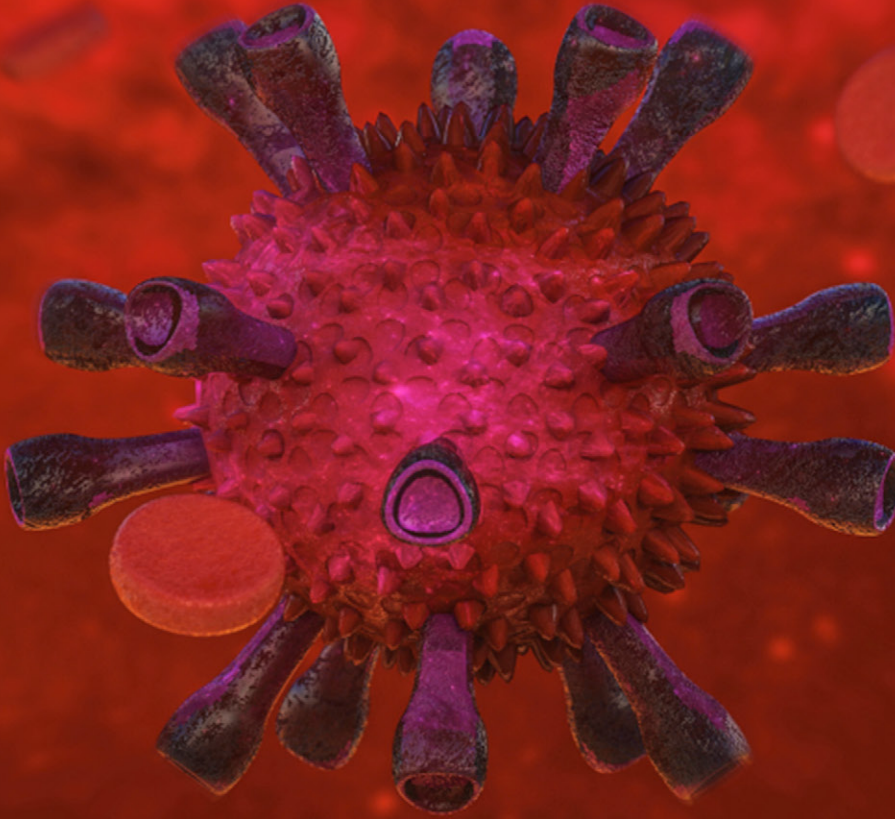




Türk Hemşireler Derneği Bülteni

Sayı 6



Ocak - 2022



TÜRK
HEMŞİRELER
DERNEĞİ

Mutlu Yıllar

Tüm insanlık için yaraların sarıldığı, dünyadaki her bir insanın sağlık hizmetlerine ve kaynaklara eşit şekilde ulaşabildiği bir yıl olması temennisi ile girdiğimiz 2021 yılı, Covid19 pandemisinin kısa vadeli etkileri yanı sıra uzun vadeli etkilerine de maruz kaldığımız, kayıplar vermeye devam ettiğimiz, deprem, yangın, sel, gibi pek çok doğal felaketle, şiddetle ve yoksullukla sınav verdiğimiz bir yıl oldu. 2022 yılına temenni etmekten daha fazlasını yapmanın her birimizin sorumluluğu olduğu bilinciyle merhaba derken, 2022 yılının dünyanın, ülkemizin ve mesleğimizin kronik sorunlarını aşmada yol kat edebildiğimiz, ihtiyaç duyduğumuz, arzu ettiğimiz ve özlemini duyduğumuz değişimin başlangıcı olmasını temenni ediyor, meslektaşlarımız başta olmak üzere tüm insanlığa sağlık, refah, huzur ve barış diliyoruz.

Türk Hemşireler Derneği





Dr. Öğr. Üyesi Azize ATLI ÖZBAŞ

THD Genel Başkanı

Değerli Meslektaşlarım,

11.12.2021 tarihinde yapılan 55. THD Olağan Seçimli Genel Kurulunun ardından 55. THD Genel Merkez Yönetim Kurulu göreve gelmiştir. THD 54. Dönem Yönetim Kurulu, tüm dünyada olduğu kadar ülkemizde de son derece olağanüstü koşulların söz konusu olduğu zorlu bir dönemde çalışmalarını sürdürmüş, hemşirelik mesleğinin niteliğini ve halkın sağlığını korumak ve geliştirmek için olağanüstü bir çaba göstermiştir. 55. Yönetim Kurulu ise hem uzun yıllardır THD çatısı altında hemşirelik mesleği için mücadele eden, THD kimliğini ve felsefesini benimseyen meslektaşlarımızı, hem de farklı deneyim ve nitelikleri ile THD'nin amacına ulaşmasına katkı sağlayacağına inandığımız meslektaşlarımızı içerecek şekilde özenle oluşturulmuş, sizlerden cesaret alarak, üç yıl boyunca bu zorlu görevi yürütmeye gönüllü olmuştur.

Bizler görevimizin ne kadar önemli, şartların ne kadar zorlayıcı olduğunun, toplumumuz nitelikli hemşirelik hizmetlerine her zamankinden fazla ihtiyaç duyduğunun farkındayız. Her ne kadar etkisini azaltmış ve dünya ve ülke gündeminde kapladığı yer azalmış olsa da 2. yılını dolduran pandeminin sosyal ve ekonomik etkisini daha derinden hissettiğimiz, halkımızın sağlığının birincil düşmanlarından biri olan yoksullukla ciddi bir sınav verdiği, bizlerin ise geçim derdine düştüğümüz, sağlık sisteminin yükü altında her geçen gün daha da ezildiğimiz, sağlık ve ücret politikaları sonucunda iş barışının bozulduğu, sağlık çalışanlarının birbiri ile halk ile karşı karşıya getirildiği, sağlıkta şiddetin giderek arttığı, hemşirelerin değersizleştirildiği, yok sayıldığı günlerde TOPLUMUN SAĞLIĞINI, SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞINI VE MESLEKTAŞLARIMIZIN SAĞLIĞINI korumak için mücadelemizi sürdürüyoruz ve sürdüreceğiz.

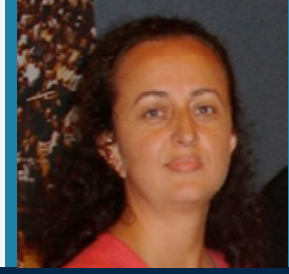
Meslektaşlarımızın, örgütlü mücadelenin, doğru örgüte güç vermenin önemini belki hiçbir zaman olmadığı kadar gördüklerine, hissettiklerine inanıyoruz. Bizler, hemşireliğin meslek örgütüüz. THD, 1933 yılına uzanan ve kökleri, özellikle 2005 yılından sonra özenle oluşturulmuş ve korunmuş kimliği ve ilkeli yapısıyla, şubeleri ve temsilcilikleriyle, aynı amaç etrafında birleşebildiğimiz bize güç veren 30'dan fazla özel dal derneğiyle, öğrenci örgütleriyle, klinikteki, akademideki, özel hastanelerdeki ve üniversitelerdeki meslektaşlarımızı içine alan kapsayıcılığıyla, hemşireliğin gücünü tek çatı altında toplama potansiyeli olan tek örgüttür. THD doğru adrestir. İçinde bulunduğumuz şartlar bunu bir kez daha tüm meslektaşlarımıza göstermiştir.

Tüm meslektaşlarımızı bize katılmaya, gücümüze güç katmaya ve yıllardır hepimizin özlemini duyduğu güçlü bir hemşirelik örgütünü beraber inşa etmeye çağırıyor, THD 55. Dönem Yönetim Kurulu adına hepimizi saygıyla selamlıyorum.

Azize ATLI ÖZBAŞ

Genel Başkan

14.12.2021



Prof. Dr. Hülya BULUT
THD Bülteni Editörü

Değerli meslektaşlarım,

Bir yılı daha geride bıraktığımız şu günlerde, sizlere hala Covid-19 pandemisi içinden sesleniyor olmak, artık bildiğimiz sandığımız bazı şeylerin değiştiğini, dünyanın kocaman bir ev haline geldiğini gösterdi.

Her geçen gün bu dünyada yegane olmakla birlikte, tek başımıza yaşamadığımızı ve hepimizin birbirimizden sorumlu olduğunu gösterdi.

2022 yılının ilk bülteni içinde öncelikle Covid-19 pandemisinde ön saflarda savaşan yoğun bakı hemşireleri ve Halk sağlığı hemşirelerinin bu süreç hakkındaki bilgi birikimlerinin yer aldığı iki yazımız mevcuttur.

Ayrıca THD ailesi olarak 55. Dönem Yönetim Kurulumuzu seçtik. Bu vesile ile eski yönetim kurulu üyelerine buradan teşekkür ediyor, yeni yönetime başarılar diliyorum. Bülten içinde Genel Kurul seçimine ilişkin görseller de bulunmaktadır.

Bu süreçte THD Dergi ve THD e-bülten ile meslektaşlarımız bilimsel ve sosyal yönden desteklenmeye çalışılmaktadır. Bültende THD tarafından yapılan bazı etkinlikler ve medya dokümanları da yer almaktadır. Keyifli, sağlıklı günlerde okumanızı dilerim.

Saygılarımla
Prof. Dr. Hülya BULUT

COVID-19



Pandemisi ve

Yoğun Bakım Hemşireliği



Covid-19 Pandemisi ve Yoğun Bakım Hemşireliği



Uzman Hemşire Ebru KIRANER
Türk Yoğun Bakım Hemşireleri Derneği

PANDEMİ DÖNEMİNDE YBÜ HEMŞİRELİĞİ: NELER YAŞADIK? NELER YAŞIYORUZ? NELER YAŞAYACAĞIZ?

Dünyada Aralık 2019'da görülmeye başlanan ve ülkemizde 11 Mart 2020'de görülen ilk vaka ile Covid-19 virüsü ile tanıştık. Her ne kadar domuz gribi, Kırım Kongo kanamalı ateşi, İspanyol gribi vb. gibi pandemiler deneyimi enmiş olsa da mortalite oranı çok yüksek olan böyle bir küresel pandemi ile ilk kez karşı karşıya kaldığımızı söylemek yanlış olmaz. Başlangıçta çok bilinmeyenli olan bu virüs ile tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de önce sağlık çalışanları ordusu savaştı, halen de savaşıyor. Ancak virüsü tam tanıyoruz dediğimizde her canlı gibi yaşamaya çalışan bu virüs de formunu değiştirip mutasyona uğrayarak biz sağlık çalışanlarını engellemeye çalışıyor. Tüm pandemiler göz önüne alındığında çok hızla yayılan bir virüs olmasına rağmen aşı geliştirme çalışmaları için yapılan üstün gayretli araştırmalar sonucunda günümüzde en hızlı aşısı bulunan hastalık olması da dikkati çekmekte ve umutlan yeşertmektedir.

Aşısı bulundu, hatta birkaç farklı formül ile tüm dünyada neredeyse eş zamanlı olarak uygulanmaya da başlandı. Peki vaka sayılarına yansısı mı? Özellikle yoğun bakım ünitelerine olan ihtiyaç azaldı mı? Süreçte yaşananlar yoğun bakım hemşireliğine nasıl yansısı, neler yaşandı, demekler bu konuda nasıl destek oldu? Şimdi bu soruların cevaplarına Türk Yoğun Bakım Hemşireleri Derneği'nin pandemi döneminde hazırladığı güncel durum raporlarına göre kısaca değinelim.

Sahadan gelen talepler nelerdi ve derneğimiz bunu kamuoyuna nasıl aktardı?

Ülkemizde pandemi ilan edilmesiyle birlikte, derneğimize ilk günlerden itibaren meslektaşlarımız tarafından binlerce sorun ve talep iletildi. Bu süreçte sahadan gelen talepler doğrultusunda yoğun bakımlardaki mevcut durum, eksiklikler ve bunlara yönelik çözüm önerilerinin yer aldığı "Güncel Durum Raporu" adı ile raporlarımız basın yayın kuruluşları ve doğrudan Sağlık Bakanlığı'na iletilmiştir (Güncel Durum Raporu 1, Güncel Durum Raporu 2, Güncel Durum Raporu 3).

Hemşire istihdamındaki sayının yetersiz olması, hızla artan vaka sayıları ile iş yükünün artacağı ve sorun olarak karşımıza çıkacağı öngörüsü "Yatak hastaya bakını veremez, yeterli hemşire istihdamı sağlanmalı" başlığıyla

Covid-19 Pandemisi ve Yoğun Bakım Hemşireliği

medyada yankı uyandırmıştır. Bu girişimlerin sonucu olarak Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşların istihdamı artırması konusunda kamuoyu oluşturulması sağlanmış, hızlı bir şekilde atama yapılması kararı alınmış ve hemşire atamaları gerçekleştirilmiştir.

Görevlerine yeni başlayan meslektaşlarımızın henüz bir oryantasyon sürecinden geçmeden yoğun bakım ünitelerinde direk olarak hasta bakımında yer almamaları güncel durum raporlarımızdaki öneriler arasında dile getirilmiş olsa da uygulamada yeni atamalarla çalışma hayatına giren meslektaşlarımız görevlerine yoğun şartlar altında, karmaşık bakım, tedavi ve girişimlerin uygulandığı yoğun bakım ünitelerinde başlamak zorunda kalmışlardır. Bu bağlamda yoğun bakım ünitelerindeki istihdam eksikliği hem mesleğe yeni başlamış hemşireler hem de farklı kliniklerden yoğun bakımlarda görevlendirilen meslektaşlarımızla yürütülmeye çalışılmıştır. Bu da birimlerde görevlendirilen bu meslektaşlarımızla hızlı bir şekilde eğitim verilmesi ihtiyacını doğurmuştur.

Bu amaçla Koronavirüs (COVID-19) pandemisi süresince, yoğun bakım ünitesinde görevlendirilen hemşirelerin, yoğun bakımda uygulanan tedavi ve bakım girişimlerine yönelik gereksinim duyacakları güncel bilgilere hızlı şekilde ulaşmalarını sağlayacak olan ve akademisyenler tarafından hazırlanan “Yoğun Bakım Ünitesinde Görev Alacak Hemşireler İçin Kaynak Kitapçık Covid-19 Pandemisi’ne Özel” bir kitapçık hazırlanarak web sayfamızda “Covid-19 Uzaktan Eğitim” başlığıyla kullanıma sunulmuştur. E-egitim çalışması Sağlık Bakanlığı ve medyaya hızlı bir şekilde iletilmiş ve meslektaşlarımızın yararlanması sağlanmıştır. Çeşitli medya kanallarında meslektaşlarımızın alandan talepleri başkanımız ve yönetim kurulu üyelerimiz tarafından bizzat kamuoyuna sunulmuştur. Ayrıca uzaktan eğitimle paneller ve seminerler yapılmış meslektaşlarımızın güncel bilgilere ulaşımı sağlanmıştır.

Çatı derneğimiz olan Türk Hemşireler Derneği başta olmak üzere Baxter Türkiye sponsorluğunda, Türk Cerrahi ve Ameliyathane Hemşireleri Demeği ve Türk Nefroloji, Diyaliz ve Transplantasyon Hemşireleri Demeği ile birlikte “Harekete Geçiyoruz” adım bağış kampanyası ile pandemi sürecinde hayatını kaybeden sağlık çalışanlarının çocuklarının eğitimi için “Help Steps” uygulaması içinde açılan “TEV Korona Kahramanları Vefa Fonuna” katkıda bulunmuş ve hayatını kaybeden sağlık çalışanlarının çocuklarının eğitimi için eğitim bursu verilmesi sağlanmıştır. Aşı geliştirilmiş olması vaka sayılarına nasıl yansdı?

Covid-19 virüsüne karşı geliştirilen aşı, ülkemizde 13 Ocak 2021 tarihinde ve hatta ilk olarak da Sayın Sağlık Bakanımıza uygulandı. İlk vakanın ülkemizde görülmesinden ilk aşıya kadar geçen bu 1 yıldan kısa sürede yani 2020 yılı boyunca 2 milyonu aşkın kişi bu hastalığa yakalandı ve yaklaşık 21000’i hayatını kaybetti. Bu sayılar katlanarak 2020 yılı başlangıcından günümüze kadar yaklaşık 6 milyon kişinin hastalığa yakalandığı ve 55000’i aşkın kişinin ise hayatını kaybettiği bilinmektedir.

Aşı uygulamalarının tüm dünyadaki hızına benzer şekilde ülkemizde de uygulamada ve aşının temininde zaman zaman hız kesilmelerine rağmen günümüzde tüm aşıları tamamlanan yani en az çift doz aşı olmuş olan 45 milyonu aşkın birey bulunmaktadır. Küresel bir pandemi kontrol altına alınmanın en temel bileşenleri; kişisel koruyucu ekipmanların kullanılması, sosyal mesafe ve aşı ile bağışıklığın toplumun en az %70-80’ine uygulanmasıyla desteklenmesidir. Bu süreçte aşılanmanın hız kazanması ile başlangıçtakine kıyasla özellikle yoğun bakım ünitelerinde tedavi ve bakıma ihtiyaç duyan hasta sayısında belirgin bir azalma olduğunu söylemek mümkündür ancak halen aşı karşıtı görüşlerin varlığı ve toplumun henüz yaklaşık %50’sinin aşılanmış olması halen yoğun bakım ünitelerine olan ihtiyacı sürdürmektedir. Aşı uygulamaları ile elbette vaka sayıları azaldı ancak Covid-19 virüsünün mutasyona uğrayarak değişik formlarda karşımıza çıkmasıyla hastalık ile yapılan savaş da halen hızını korumaktadır.

Yoğun bakım ünitelerine olan ihtiyaç azaldı mı?

Başlangıçta ülke genelinde hemen hemen kamu ya da özel tüm hastanelerimizde klinikler Covid-19 servislerine, bazı alanlar yoğun bakım ünitelerine dönüştürüldü ve hatta pandemi hastaneleri olarak yaklaşık 45-50 gün içinde yapılar inşa edilip sağlık hizmeti sunulması sağlanmaya çalışıldı. Tabii yatak sayılarının artırılması, yoğun bakım yatak kapasitesinin sayısal olarak yeterli olması tek başına yeterli değildi. Bu süreçte aynı hızda olmasa da istifaların/emekliliğin durdurulması ve yeni istihdamlar ile hem kamuya hem de özel sağlık hizmetleri veren kurumlara sağlık çalışanı desteği yapılmaya çalışıldı.

Covid-19 Pandemisi ve Yoğun Bakım Hemşireliği

Vefat sayıları ve mekanik ventilatöre bağlı hasta sayılarından da takip edilebileceği üzere yoğun bakım ünitelerinde tedavi ve bakım gören hasta sayıları henüz biz yoğun bakım hemşirelerine rahatlamak için bir fırsat vermemektedir. Ancak hastalık için geliştirilen aşılanmanın artması ve tedavideki güncel gelişmelerin artık tüm sağlık çalışanları tarafından daha kolay yönetilebiliyor olması yoğun bakım ünitelerinde tedavi ve bakım gören hasta sayısında belirgin bir azalma olduğunu ancak halen ihtiyacın devam ettiğini göstermektedir. Virüsü daha iyi tanıdığımız için daha da kolaylıkla ve umutla bu savaşı kazanıncaya kadar da yine aynı özveri ile topluma sağlık hizmeti vermeye devam edeceğiz.

Süreçte yaşananlar yoğun bakım hemşireliğine nasıl yansdı?

Başlangıçta çoğunluğunu yeni mezunların oluşturduğu sağlık çalışanları henüz çok bilinmeyen olan bu virüs ile canla başla mücadele etti, etmeye de devam ediyor. Peki bu yeterli miydi? Başta yeterli yatak kapasitemiz yoktu, yatak kapasitesi artırıldı. Personel istihdam yetersizliği vardı, sayıca tamamlanmaya çalışıldı ancak nitelik açısından hele de yoğun bakım ünitelerinde en ağır hastalara tedavi ve bakım verme açısından yoğun bakım hemşiresi bulmak çok zordu. Tüm hemşireler sahada farklı alanlarda görev yapmakta iken yoğun bakımlarda görevlendirildi, yeni mezunlar mecburen yine yoğun bakımlarda görev aldı. Ciddi deneyim gerektiren bir sağlık hizmetinin verildiği yoğun bakım ünitelerinde aynı şekilde hem hekimler hem de diğer destek personellerin de aynı tecrübesizlik ile yoğun bakım ünitelerinde görev yaptıkları görüldü. Elbette her bir sağlık çalışanı gibi bu kişiler de ellerinden gelenin çok fazlasını gerçekleştirdi ancak böylesi bir hasta yoğunluğunu bilinen hastalıklarla savaşırken bile göğüslemek zor bir de bu virüsü tanımaya çalıştığımız dönemlerde süreci yönetmek daha da zordu. Dahası başlangıçta hem koruyucu ekipman hem de cihaz ve sarf malzeme eksiklikleri de sağlık çalışanlarını çok yordu.

Ayrıca bakanlığımız tarafından alınan önlemlerden biri de sağlık çalışanlarının izinlerinin durdurulması ile zaten artan iş yükü ve mesai saatlerine ek olarak aralıksız, dinlenmeksizin yapılan bu savaş cephenin en ön safhasında görev alan özellikle yoğun bakım hemşirelerini de çok yıprattı.

Ancak bir Anka kuşu gibi her zaman küllerinden doğan bu toplumun dayanıklı ve özverili hemşirelerinin tarihte gösterdiği başarılar gibi bu süreçte de başarıları toplum sağlığına olumlu yansdı. Hem yatarak tedavi gören hastaların tedavi ve bakımında hem de aşılanma ile sahada her zaman ön safhada yer alan hemşirelerin bu pandemi döneminde de tarih yazdıkları söylenebilir. Her ne kadar yıpratıcı süreçlerden geçilse de pandeminin hızındaki azalma, iyileşen hasta sayısı ile aşılanan kişi sayısındaki artışlar ve sağlık çalışanlarının hastalıkla mücadelede kazandıkları deneyimler ile daha iyi yönetilen bu savaşın galibinin bizler olacağına olan inancımızla başta tüm hemşire meslektaşlarımız olmak üzere tüm sağlık ordusuna hekiminden personeline, sekreterinden güvenliğine, teknik personelinden şoförüne, teknikerinden aşçısına daha sayamadığımız nicelerine minnettarız.

Uluslararası Hemşireler Konseyi (ICN- International Council of Nurses) 2021 teması “Hemşireler: Geleceğin Sağlık Bakımı için Öncü Bir Ses” olarak belirlenmiştir. Biz yoğun bakım hemşireleri de bu temaya uygun olarak pandemide gücümüzü göstererek varlığımızın önemi konusunda toplumsal bir bilinç ve farkındalığa ses getirdiğimiz kanaatindeyiz.



COVID-19



Pandemisi ve

Halk Sağlığı Hemşireliği



Covid-19 Pandemisi ve Halk Sağlığı Hemşireliği



Prof. Dr. Sultan AYAZ ALKAYA
Halk Sağlığı Hemşireliği Derneği

COVID-19 Pandemisinde Halk Sağlığı Hemşiresinin Rol ve Sorumlulukları

Koronavirus, hastalığı (COVID-19) 2019 yılından bugüne dünya çapında 250 milyondan fazla insana bulaşarak beş milyon ölümün birinci dereceden sorumlusu olmuştur (WHO, 2021). COVID-19 enfeksiyonunun özellikle 65 yaş ve üzeri nüfusta, bir ya da daha fazla kronik hastalığı olan bireylerde ve diğer risk gruplarında hafif soğuk algınlığı belirtilerinden, ağır solunum yetmezliğine ve hatta ölüme kadar giden bir tablo oluşturduğu bilinmektedir (Huang ve ark., 2020; T.C. Sağlık Bakanlığı, 2020a; WHO, 2020a; Zhu ve ark., 2020). Acil küresel bir halk sağlığı krizi olan COVID-19 pandemisi bireyin, ailenin ve toplumun fiziksel, ruhsal, sosyal, kültürel ve ekonomik yönden iyilik halini olumsuz şekilde etkilemektedir (Alpago & Oduncu Alpago, 2020; Kırık & Özkoçak, 2020). Dünya Sağlık Örgütü, COVID-19 pandemisinin yol açtığı olumsuz sonuçların etkilerini azaltmak için hükümetlerin öncelikli olarak koruyucu önlemleri alması gerektiğinin altını çizmiştir (WHO, 2020b).

Halk sağlığı hemşireleri; bireysel ve toplumsal düzeyde sağlığı korumaya yönelik önlemlerin alınması, aşılama hakkında bilgilendirme ve aşılama hizmetlerinin yaygınlaştırılması, vakalarının erken dönemde tespiti ve bildirimi, evde takip ve tedavi altına alınan, izole edilen ve karantina altına alınan bireylerin izlemi ve tedavisi gibi sağlık hizmetlerinin sunumunda rol alan öncelikli sağlık personelidir (Edmunds, Kneipp, & Campbell, 2020; Wen, Aston, Liu, & Ying, 2020). COVID-19 pandemisi sürecinde acil salgın hastalık durumlarında izlenmesi gereken beş temel ilkedden (hızı değerlendirme, önleme, sürveyans, salgın yönetimi, hastalık yönetimi) yola çıkarak tüm ülkeler kendi sağlık hizmetlerine uygun olan sağlık hizmetlerini öncelikli olarak sunmaktadır. Tüm bu ilkeler doğrultusunda salgın yönetiminde önemli rol ve görevleri olan halk sağlığı hemşireleri COVID-19 pandemisinin başladığı ilk günden itibaren salgının takibi, tedavi ve izlemi aşamalarında aktif görev almışlardır (Choi, Jeffers, & Longdon, 2020; Royal College of Nursing, 2020).

Dünya genelinde COVID-19 pandemisinin hızlı seyri ve sağlık sistemlerinin ani ve aşırı hizmet talebini karşılayacak kapasite ve personele sahip olmayışı pek çok ülkeyi “tele-sağlık” hizmetini kullanmaya yöneltmiştir. Bu hizmet şeklinde, karantinaya alınan ve izole edilen bireylerin, çoğunluğu halk sağlığı hemşiresi olmak üzere çeşitli sağlık profesyonelleri tarafından telefonla evden takip ve izlemi yapılmaktadır (Hutchings ve ark., 2020; Shah ve ark., 2020; Vindrola ve ark., 2021). Telefonla sağlık hizmeti veya cep telefonlarında yer alan uygulamalar ile bireyi evinde izleme modellerinin birincil amacı, COVID-19 semptomlarını kendi kendine yönetebilen hastalarda erken tanı ile acil müdahalenin sağlanması, hastaneye yatışların ve hastane enfeksiyonlarının önlenmesidir (Vindrola ve ark., 2021; O’Carroll ve ark., 2020).

Covid-19 Pandemisi ve Halk Sağlığı Hemşireliği

Amerika Birleşik Devletleri, New York şehrinde bir anda artan vakalar ve acil sağlık hizmetleri üzerindeki aşırı yük sebebiyle, hemşirelerin de aktif rol aldığı bir yardım hattı kurmuştur. Bu yardım hattının bölgedeki yaklaşık bir milyon insana tele-sağlık hizmeti sağlaması gerektiği belirtilmiştir. Çağrı merkezine gelen aramalara, Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi'nin COVID-19 rehberine göre, sağlık personeli tarafından kişinin semptomları, risk faktörleri, temaslı bulunduğu kişilerin riskli grupta olup olmadığı sorgulanmaktadır. Sağlık personelleri, bireyin acil serviste bakım, ayaktan polikliniğe başvurup test verme veya karantina koşullarına uygun bir şekilde evde izole olma gibi hangi sağlık hizmetine ihtiyaç duyduğuna bu hizmet modeli ile karar vermektedirler (Kristal ve ark., 2020).

Pandeminin ilk günlerinden beri süreci iyi yönettiği düşünölen Güney Kore'de orta şiddette semptomu olan bireylerin hastane dışında tedavi olmaları amacıyla toplum tedavi merkezleri kurulmuştur. Bu merkeze bireyler bir cep telefonu uygulaması ile günlük ateş takiplerini anlık olarak iletmektedir ve merkezde çalışan sağlık personeli tarafından bireyin ateşi takip edilmektedir. Güney Kore halkının %80'i bu uygulamadan memnun olduğunu belirtmiştir (Park ve ark., 2020). İrlanda ise; radyolojik tetkiklerinde COVID-19'a özğü infiltrat bulguları olan, ancak oksijen ihtiyacı olmayan bireylerin hastaneden taburculuk sonrası izlem için oksijen saturasyonlarını takip edeceği bir cihazla evlerine göndermekte ve veriler bir cep telefonu uygulaması aracılığıyla sağlık personellerine ulaşmaktadır (O'Carroll ve ark., 2020).

Pandemi ile birlikte pek çok ölkede tele-sağlık hizmetine yönelse de Küba, COVID-19'a karşı güçlü bir uygulama olarak, birinci basamak halk sağlığı hizmetlerinin donanımını arttırmayı hedeflemiştir. Küba'da birinci basamak halk sağlığı hizmeti, çok fonksiyonlu toplum sağlığı merkezlerinde, aile hekimi ve hemşire ofisi aracılığıyla sunulmaktadır. Pandemi sürecinde ilk olarak sağlık alanında çalışan, COVID-19 hastası ile karşılaşma olasılığı bulunan tüm personele COVID-19'a yönelik eğitim verilmiştir. Aile hekim ve hemşire ofisleri tarafından, sorumluluk alanlarında bulunan bireylerin yaş, kronik hastalık varlığı, gebelik gibi COVID-19 yönünden risk oluşturabilecek durumları değerlendirilerek, riskli olanlara ev ziyaretleri ile sağlık hizmeti verilmektedir. Ayrıca aile hemşireleri sorumlu olduğu tüm nüfusa planlı ev ziyaretine devam ederek bireye, aileye ve topluma COVID-19'a yönelik sağlık eğitimi ve danışmanlık yapmaktadır (Aguilar-Guerra, Reed, 2020).

COVID-19 virüsü ile mücadelede birinci basamak merkezlerin güçlendirilmesi ve sürece öncülük etmesi gerektiğine inanan ve bu yönde uygulamalarda bulunan ölkelerden biri de Japonya'dır. Japonya'da halk sağlığı hemşireleri sörveyans, vakaların tespit ve takibi, tıbbi ekipmanın dağıtımı, temaslıların izlenmesi ve ayakta tedavi merkezlerinde klinik örnekleme koordinasyonu edilmesi ve halk sağlığı kurumlarında testlerin alınması gibi birçok sağlık hizmetini yürütmektedir (Imamura, Saito, Oshitani, 2021).

Ölkemizde, salgınla mücadelenin tek elden yönetilmesi amacıyla, Sağlık Bakanlığı tarafından Koronavirüs Bilim Kurulu oluşturulmuştur. Koronavirüs Bilim Kurulu salgının yönetimi ve salgınla mücadele konusunda, hem siyasi idareye, hem topluma, hem de sağlık kuruluşlarına alınması gereken önlem paketlerini duyurarak sürecin nasıl işletileceğine yön vermiştir. Bilim Kurulu tarafından COVID-19 rehberi hazırlanmış ve tanı, tedavi, vaka ve temaslı takip algoritmaları belirlenmiştir (T.C. Sağlık Bakanlığı, 2021a). Türkiye'de, salgın yönetimi çerçevesinde halk sağlığı alanında çalışan hemşireler; COVID-19 virüsü ile enfekte olanların saptanması, bildirim, hastanın izolasyonu ve tedavisi, tarama çalışmaları, filyasyon, temaslıların incelenmesi, takibi, aşılama ve karantina uygulamalarına katılmakta, bireysel, toplumsal koruyucu önlemlere ilişkin sağlık eğitimi ve danışmanlık sağlamaktadır (T.C. Sağlık Bakanlığı, 2020b).

Türkiye'de salgın sürecinde, COVID-19 salgınının değerlendirilmesi için, ölkenin tüm sağlık hizmet ağına eklenen filyasyon ekipleri görevlendirilmiştir. Filyasyon ekiplerinde, halk sağlığı hemşireleri etkin rol almaktadırlar. Filyasyon ekibinin yürüttüğü faaliyetler, hastaneye yatışı gerekli olmayan, evde izlem ve takibi yapılacak yeni vakaların izolasyonu, temaslılarının karantina altına alınması, semptomlarının takibi ve PCR örneklerinin alınması, COVID-19 vakalarının kullanacağı ilaçların verilmesi, takibi ve telefon sağlık hizmeti ile ilaç uyumlarının değerlendirilmesi olarak sıralanmaktadır (T.C. Sağlık Bakanlığı, 2020b).

Pandemi ile birlikte Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) triaj birimleri oluşturulmuştur. ASM'ye başvuran her hastanın ateşi ölçölmüş ve semptom öyküsü sorgulanmış (ateş, öksürük, nefes almakta zorluk, temas öyküsü, yolculuk öyküsü vb.) olası COVID-19 vakaları saptanmaya çalışılmıştır. Şüpheli vakalar ASM girişinde oluşturulan izolasyon birimine alınarak değerlendirilmiş ve olası bulaş riski kontrol edilmiştir. Riskli görölen hastalar izole edilerek, bir üst basamak sağlık kuruluşuna sevk edilmiştir. COVID-19 açısından risk taşımayan hastaların birinci basamak sağlık gereksinimleri, sosyal

Covid-19 Pandemisi ve Halk Sağlığı Hemşireliği

mesafe kurallarına uygun şekilde karşılanmıştır. ASM'ye başvuran bireyler, bekleme koridorlarının özelliğine göre, belli sayıda ve sırayla muayeneye alınmıştır. ASM giriş-çıkış ve bekleme salonunda el dezenfektanı bulundurulmuştur. ASM hijyenine yönelik işlemler sağlık bakanlığı kılavuzlarına uyularak COVID-19 pandemi sürecinde tekrar yapılandırılmıştır. Bununla birlikte birinci basamakta yürütölen diğer hizmetlere ara verilmeden devam edilmiştir (Samancı, 2020; T.C. Sağlık Bakanlığı, 2020b).

Ölkemizde COVID-19 salgını ile mücadele politikasında birinci basamakta çalışan hemşireler ön saflarda yer almışlardır. Özellikle, pandeminin ilk dönemlerinde aniden ve aşırı miktarda artan toplumun sağlık gereksinimi nedeniyle hemşireler yoğun çalışma saatleri, stresli ve yüksek riskli çalışma ortamları, sınırlı kaynaklar, yetersiz koruyucu ekipmanlar, yoğun iş yükleri, uygunsuz çalışma koşulları gibi ortaya çıkan problemlerle de ayrıca mücadele etmek zorunda kalmışlardır (Takian, Raoofi, Kazempour-Ardebili, 2020). Pandeminin nispeten kontrol altına alındığı düşünöldüğünde, toplumun gereksinim duyduğu tüm koruyucu birincil korunma hizmetlerine ek olarak COVID-19 süreyans sistemi halen etkin olarak işletilmektedir. Toplumun yaklaşık %80'inin COVID-19 etkenine karşı iki doz aşılmasında, şüphesiz halk sağlığı hemşirelerinin büyük çabası yer almaktadır (T.C. Sağlık Bakanlığı, 2021c). Bu bağlamda hemşireler, tarihteki diğer salgınlarda olduğu gibi COVID-19 salgınında da sağlık hizmeti sunumunda en önde yer alan sağlık profesyoneli olarak, kendi sağlıklarının da risk altında olduğu farkındalığıyla bu zorlu görevi gerçekleştirmeye devam etmektedirler.

Sonuç

COVID-19 pandemisi ile birlikte hem ulusal hem de uluslararası alanda beklenmedik şekilde artan halkın sağlık gereksiniminin acilen karşılanma zorunluluğu halk sağlığı hemşireliğinin önemi bir kez daha ortaya koymuştur. Pandemi sürecinin yalnızca hastane merkezli yürütölemeyeceği, topluma odaklı hizmetin süreci yönetmede anahtar rolde olduğu ve halk sağlığı hemşirelerinin bu hizmeti yürütmede etkin rollerde bulunduğu görölmektedir. Bazı ölkelerde halk sağlığı hemşireleri daha özerk rollere sahipken, diğerlerinde çok disiplinli bir ekibin parçası olarak tanımlanmış rol ve sorumluluklar çerçevesinde çalışabilmektedir. Halk sağlığı alanında görevli hemşireler tüm salgın yönetimi sürecinin her aşamasında görev almaktadır. Yeni vakaların belirlenmesinde, risk altındakilerin izlenmesinde ve sağlık ve sosyal hizmetin yetersizliğinden kaynaklanan ölümlerin azaltılmasında önemli rol oynamaktadır. Toplumun COVID-19'a yönelik korkusunu, tutum ve davranışlarını yönetmesinde eğitim ve danışmanlık sağlamaktadır. Toplum bağışıklamasının sağlanması hem sahalarda aşı uygulamalarına katılmakta hem de bağışıklama programını tamamlamayanlara tele-sağlık hizmeti yoluyla ulaşarak bilgilendirme yapmaktadır.

COVID-19 pandemi süreci ile birlikte uzaktan iletişim teknolojileri kullanımı konusunda ciddi bir ihtiyaç ortaya çıkmış, var olan uygulamaların kullanımında büyük bir artış yaşanmıştır. Bu teknolojilerin en yaygın kullanıldığı alanlardan birisi de sağlık sektörüdür. Sağlık kuruluşlarının ve özellikle hastanelerin "riskli alanlar" olarak görölmeleri ile sağlık hizmeti almak zorunda olan hastalar ciddi bir arayış içerisine girmişlerdir. Mevcut hekimlerine uzaktan erişim teknolojilerini (telefon, Whatsapp, zoom, e-posta, sosyal medya uygulamaları vb.) kullanarak ulaşmaya çalışmışlar ve böylece pek çok sağlık kurumunda tele-sağlık uygulamalarından faydalanılmaya başlanmıştır. COVID-19'un tanı, tedavi ve izlem, aşı uygulaması ve aşı programının tamamlanması sürecinde anahtar rolde olan hemşirelerin halk sağlığı ile ilgili yapılan ve yapılması planlanan düzenlemelerde de rol alması önem arz etmektedir. Bu krizden çıkarılacak en önemli sonuç, mutlaka birinci basamak sağlık kuruluşlarına özgü, güvenlik önlemleri alınmış ve hukuki alt yapısı oluşturulmuş tele-sağlık uygulamalarını ve kılavuzlarını ele alıp geliştirmektir.

Covid-19 Pandemisi ve Halk Sağlığı Hemşireliği

Kaynaklar

1. Alpago., H, Alpago., O.D. (2020). Koronavirüs Salgınının Sosyoekonomik Sonuçları. IBAD Sosyal Bilimler Dergisi, 8, 99-114.
2. Aguilar-Guerra., T.L, Reed., G. (2020). Mobilizing Primary Health Care: Cuba's Powerful Weapon Against COVID-19. MEDICC Review, 22(2), 53-57.
3. O'Carroll, O., MacCann, R., O'Reilly, A., Dunican, E. M., Feeney, E. R., Ryan, S., ... & McCarthy, C. (2020). Remote monitoring of oxygen saturation in individuals with COVID-19 pneumonia. European Respiratory Journal, 56(2).
4. Choi., K-R, Jeffers., K.S, Logsdon., M-C. (2020). Nursing and the Novel Coronavirus: Risks and Responsibilities in a Global Outbreak. Journal of Advanced Nursing, 1-2.
5. Edmunds., J-K, Kneipp., S.M, Campbell., L. (2020). A Call to Action for Public Health Nurses During te COVID-19 Pandemic. Public Health Nursing (Boston, Mass.), 1-2.
6. Huang., C, Wang., Y, Li., X, Ren., L, Zhao., J, ... Hu., Y. (2020). Clinical Features of Patients Infected with 2019 Novel Coronavirus in Wuhan, China. Lancet, 395(10223), 497-506.
7. Hutchings, O. R., Dearing, C., Jagers, D., Shaw, M. J., Raffan, F., Jones, A., ... & Ritchie, A. G. (2021). Virtual Health Care for Community Management of Patients with COVID-19 in Australia: Observational Cohort Study. Journal of Medical Internet Research, 23(3), e21064.
8. Imamura., T, Saito., T, Oshitani., H. (2021). Japonya'da COVID-19 Müdahalesinde Halk Sağlığı Merkezlerinin ve Küme Tabanlı Yaklaşımın Rollerini. Health Security, 9(2), 229-231.
9. Kırık., A.M, Özkoçak., V. (2020). Yeni Dünya Düzeni Bağlamında Sosyal Medya ve Yeni Koronavirüs (COVID-19) Pandemisi. Akademik Sosyal Araştırmalar Dergisi, 45, 133-154.
10. Kristal., R, Rowell., M, Kress., M, Keeley., C, Jackson., H, Piwnica-Worms., K, ... & Wallach., A-B. (2020). A Phone Call Away: New York's Hotline And Public Health in The Rapidly Changing COVID-19 Pandemic: A descriptive commentary about New York City Health+ Hospitals clinician-staffed COVID-19 hotline. Health Affairs, 39(8), 1431-1436.
11. Park., P.G, Kim., C.H, Heo., Y, Kim., T.S., Park., C.W, Kim., C.H. (2020). Out-of-Hospital Cohort Treatment of Coronavirus Disease 2019 Patients with Mild Symptoms in Korea: An Experience From A Single Community Treatment Center. Journal of Korean medical science, 35(13).
12. Royal College of Nursing. (2020). A Healthful Form of Work: The history of public health nursing.
13. Samanci., V.M. (2020). Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri ve Pandemi Süreci, Konuralp Tıp Dergisi, Pandemi Deneyimleri , 390-392.
14. Shah., S, Majmudar., K, Stein., A, Gupta., N, Suppes., S, Karamanis., M, ... Patte., C. (2020). Novel Use of Home Pulse Oximetry Monitoring in Covid-19 Patients Discharged from The Emergency Department Identifies Need for Hospitalization. Academic Emergency Medicine, 27(8), 681-692.
15. Takian., A, Raoofi., A, Kazempour-Ardebili., S. (2020). COVID-19 Battle During The Toughest Sanctions Against Iran. Lancet (London, England), 395(10229), 1035.
16. T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü. (2020a). COVID-19 (SaRS-CoV2 Enfeksiyonu) Rehberi (Bilim Kurulu Çalışması). p.40.

17. T.C. Sağlık Bakanlığı. Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü (2021a). Pandemi Hastaneleri. Erişim Adresi: 18 October 2021. <https://shgmhastahakdb.saglik.gov.tr/Eklenti/36907/o/pandemi-hastaneleripdf.pdf>
18. T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü. (2020b). COVID-19 Bilgilendirme Platformu. COVID-19 (Sars-Cov-2 enfeksiyonu) temaslı takibi, salgın yönetimi, evde hasta izlemi ve filyasyon. Bilimsel Danışma Kurulu Çalışması.
19. T.C. Sağlık Bakanlığı, COVID-19 Aşısı Bilgilendirme Platformu. (2021c). <https://covid19asi.saglik.gov.tr/>
20. Vindrola-Padros., C, Singh., K, Sidhu., M.S, Georghiou., T, Sherlaw-Johnson., C, Tomini., S.M, ... Fulop., N-J. (2021). Remote home monitoring (virtual wards) during the COVID-19 pandemic: a systematic review. *MedRxiv*, 10.
21. Wen., J, Aston., J, Liu., X, Ying., T. (2020). Effects of Misleading Media Coverage on Public Health Crisis: A Case of The 2019 Novel Coronavirus Outbreak in China. *Anatolia*, 31(2), 331-336.
22. World Health Organization (WHO). (2020a). Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (2019-nCoV) infection is suspected. Interim Guidance, p.21.
23. WHO (2020b). Director-General's remarks at the media briefing on 2019-nCoV on 11 February 2020. Erişim adresi: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-directorgeneral-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>
24. World Health Organizations (WHO). (2021). WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard. Erişim adresi: <https://covid19.who.int/>
25. Zhu., N, Zhang., D, Wang., W, Li., X, Yang., B, Song., J, ... Tan., W. (2020). A Novel Coronavirus From Patients with Pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med*, 382(8), 727-733.



Türk Hemşireler Derneği

GENEL KURUL SEÇİMİ



Türk Hemşireler Derneği Genel Kurul Seçimi



TÜRK
HEMŞİRELER
DERNEĞİ

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ 55. OLAĞAN SEÇİMLİ GENEL KURUL İLANI

Türk Hemşireler Derneği 55. Olağan Seçimli Genel Kurulu aşağıda belirtilen gündem maddelerini görüşmek üzere 04.12.2021 Cumartesi günü saat 09.30'da, Yüksel Caddesi 35/6 Kızılay/Ankara adresinde yapılacaktır. Aynı gün üyelerin üçte iki çoğunluğunun toplanamaması halinde, ikinci toplantı Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Ord. Prof. Dr. Abdulkadir Noyan Konferans Salonu, Anafartalar, A. Adnan Saygun Cd., 06230 Altındağ/Ankara adresinde 11.12.2021 Cumartesi günü saat 09.00'da çoğunluk aranmaksızın yapılacaktır. Üyelerimize duyurulur.

Gündem Maddeleri:

- Açılış ve saygı duruşu
- Divan başkanı, Başkan Vekili ve Yazman seçilerek Divan Heyetinin oluşturulması
- Açılış konuşması
- Genel Merkez 2019-2021 Dönemi Yönetim Kurulu Çalışma Raporu, Sayman Raporu ve Denetleme Kurulu Raporunun okunarak görüşülmesi.
- Şubelerin açılması, kapatılması ve ilgili önerilerin dinlenerek karar alınması.
- Dernek tüzüğünde yapılacak değişikliklerin görüşülmesi
- Yönetim ve Denetleme Kurulu Asil ve Yedek Üyelerinin seçimi
- Dilek ve öneriler
- Kapanış

NOT: Genel Kurula katılacak üyelerin kayıt ve yoklama sırasında yanında bulundurması gereken evraklar: Kimlik (nüfus cüzdanı ya da ehliyet), THD üyelik kartı, aşı sertifikası ya da son 72 saat içinde verilmiş PCR testi ve HES kodu.

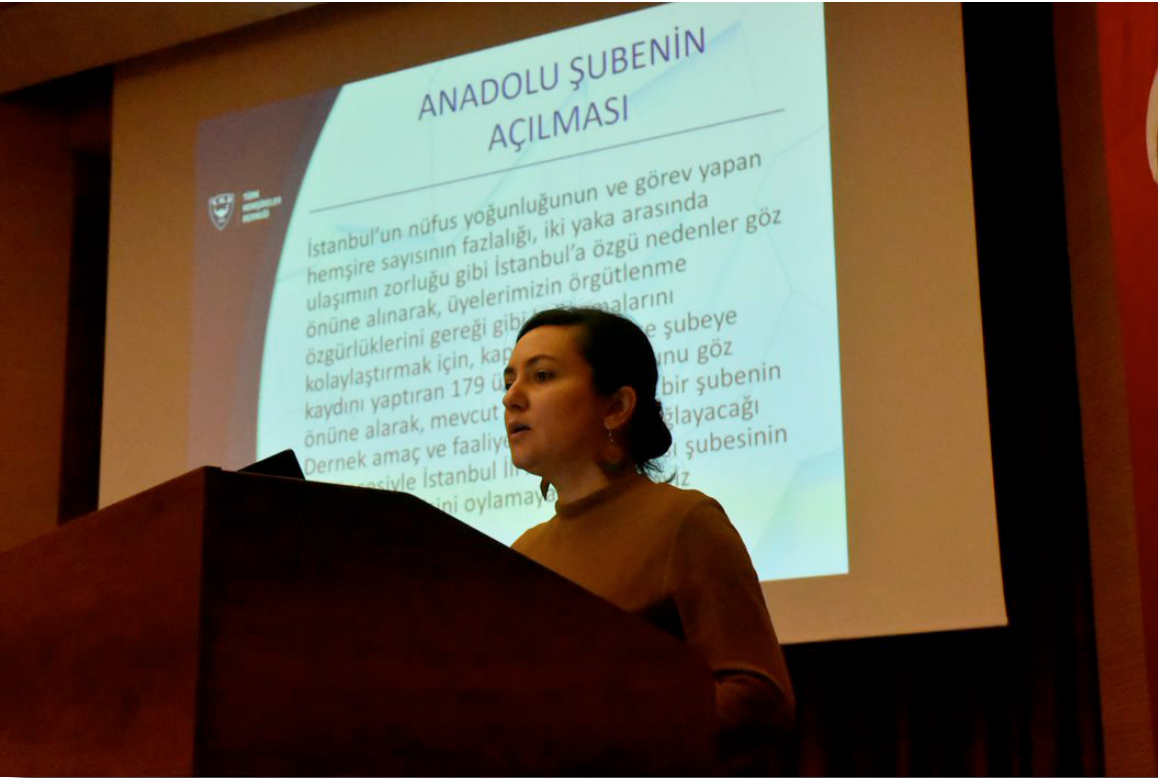
Türk Hemşireler Derneği
Genel Merkez

Türk Hemşireler Derneği Genel Kurul Seçimi

Türk Hemşireler Derneği 55. Olağan Seçimli Genel Kurulu toplantısı 11 Aralık 2021 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Ord. Prof. Abdulkadir Noyan Konferans Salonu adresinde gerçekleştirilmiştir. Saygı Duruşu ve İstiklal Marşı seremonisinin ardından divan heyeti oluşturulmuş, 2018-2021 dönemi Yönetim Kurulu Faaliyet Raporu, Sayman Raporu ve Denetleme Kurulu Raporları arz edilmiştir. Şube açılması/kapatılması hususları, tüzük değişiklikleri konularının görüşülmesi akabinde 55. Yönetim ve Denetim Kurulu üyelerinin seçimi gerçekleştirilmiştir.



Türk Hemşireler Derneği Genel Kurul Seçimi



Türk Hemşireler Derneği Genel Kurul Seçimi





Türk Hemşireler Derneği



Covid-19 Mevcut Durum Analiz Raporu



TÜRK
HEMŞİRELER
DERNEĞİ

[Anasayfa](#)

[Üye Girişi](#)

[Ara](#)

[English](#)



COVID-19 Mevcut Durum Analizi Raporu-13

27 Ekim, 2021

Türk Hemşireler Derneği (THD)'nin e-postasına, şubeler ve il temsilcilikleri ile bireysel olarak meslektaşlarımızdan gelen mesajlardan elde edilen verilerden oluşturulan "Covid-19 Mevcut Durum Analiz Raporu-13" raporu Sağlık Bakanlığı'na gönderilmiştir. Raporda; Meslektaşlarımızın şiddet ve baskıya maruz kalması, nitelikli bakım verme konusunda hala engellerle karşı karşıya kalması ile meslektaşlarımızın ekonomik olarak mağdur edilmesi ve ek ödemelere ilişkin sorunlar yaşanmasına yönelik sorunlar ve çözüm önerileri detaylı olarak sunulmuştur.



TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ
GENEL MERKEZİ

TURKISH NURSES ASSOCIATION

Yüksel Caddesi No: 35/6 06420 Kızılay - ANKARA
Tel : +90 312 431 80 99 Fax : +90 312 431 80 99

Sayı: 197

26.10.2021

Sayın Dr. Fahrettin KOCA

Bakan

T.C. Sağlık Bakanlığı

COVID-19 ile en ön saflarda mücadele eden hemşirelerin ulusal derneği olarak, hem toplumumuzun sağlığını korumak ve hak ettikleri nitelikte bakımı sunabilmek hem de meslektaşlarımızın ve sağlık çalışanlarının yaşadıkları sorunların çözümüne katkı sunmak için size 13. raporumuzu (EK.1) gönderiyoruz. Bu raporu göndermemizdeki amacımızın sadece sorunları iletmek değil çözüme ortak olmak olduğunu tekrar ifade ederek, dile getirdiğimiz sorunların çözümüne yönelik bir an önce somut adımlar atılmasını talep ediyoruz.

Saygılarımızla.

[Etkinlikler](#) | [S.S.S](#) | [İletişim](#)



Adres: Yüksel Caddesi Huzur Apt. No: 35/6 Yenışehir / ANKARA
Telefon: 0312 431 80 99 • e-Posta: info@turkhemsirelerderneği.org.tr

Geriatric Nursing Course

09-10 Aralık 2021



GERIATRI
HEMŞİRELİĞİ
KURSU
9-10
ARALIK 2021

1.GÜN 09.12.21

2.GÜN 10.12.21

09:00-09:30 Açılış Konuşmaları

Prof. Dr. Yeşim Gökçe Kutsal
Türk Geriatri Derneği Başkanı
Prof. Dr. Sevilay Şenol Çelik
Türk Hemşireler Derneği Başkanı

09:30-10:00

Yaşlanmanın Sanata Yansımaları
Yeşim Gökçe Kutsal

10:00-10:30

Toplum Sağlığı Bakış Açısı ile Yaşlanma Süreci
Dilek Aslan

ARA

11:00-11:30

Geriatric/Gerontology Nursing
Sevgisun Kapucu

11:30-12:00

Yaşlı Bireyin Sağlığının Değerlendirilmesi
Münevver Özcan

12:00-12:30

Sağlığın Geliştirilmesi
Hülya Bulut

ÖĞLE ARASI

13:30-14:00

Yaşlılarda Beslenme
Nilüfer Acar Tek

14:00-14:30

Yaşlılar ile İletişim
Azize Atli Özbaş

ARA

15:00-15:30

Yaşlılarda İlaç Kullanımı-Hemşire Perspektifi
Sevilay Şenol Çelik

15:30-16:00

Yaşlılarda İlaç Kullanımı-Hekim Perspektifi
Tolga Reşad Aydos

16:00-16:30

Yaşlılarda Güvenlik
Zahide Tunçbilek

09:00-09:30

Yaşlılarda Basınç Yarası ve İnkontinans İlişkili
Dermatit Yönetimi
Şenay Gül

09:30-10:00

Yaşlılarda Kronik Hastalık Yönetimi
Zeynep Canlı

10:00-10:30

Pandemi Sürecinde Yaşlılık ve Sağlık Sorunları
Cihan Fidan

ARA

11:00-11:30

Yaşlıların Psikososyal Bakımı
Ayşe Inel Maral

11:30-12:00

Yaşlılarda Psikiyatrik Hastalıkların Yönetimi
Hayriye Mihrimah Öztürk

12:00-12:30

Yaşlanan Kadın
Kutay Biberoglu

12:30-13:00

Yaşlanan Erkek
Mehmet Murad Başar

ÖĞLE ARASI

14:00-14:30

Yaşlı İstismarının Tanınması ve Önlenmesi
Hayriye Mihrimah Öztürk

14:30-15:00

Yaşlılarda Palyatif Bakım
İmattullah Akyar

ARA

15:30-16:00

Evde Bakım
Seda Güney

16:00-16:30

Yaşlılara Bakım Hizmeti Sunanların Sağlığı
Ebru Çitak

KAPANIŞ



BAŞVURU > info@turkhemsirelerderneği.org.tr

Halkımıza ve Tüm Sağlık Meslekleri Çalışanlarına Çağrımızdır



Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri ile birlikte "Halkımıza ve Tüm Sağlık Meslekleri Çalışanlarına Çağrımızdır"

Halkımıza ve Tüm Sağlık Meslekleri Çalışanlarına Çağrımızdır.

Sağlık iş kolunda hastane ve sağlık kurumlarında; klinik, poliklinik, acil servis, yoğun bakım, ameliyathane, aile ve toplum sağlığı merkezleri, sosyal servisler, filyasyon, aşı merkezlerinde hekim, diş hekimi, eczacı, hemşire, teknisyen, laborant, psikolog, sosyal hizmet uzmanı, fizyoterapist, ergoterapist, sağlık işçisi hep birlikte toplum için sağlık hizmeti üretiyoruz. Barışçıl bir ortam, meslekler arası uyum çalışma hayatı için vazgeçilmezdir.

Sağlık Ekip İşidir.

Bugün gelinen aşamada tüm sağlık çalışanları ağır çalışma koşulları, uzun nöbetler, eksik istihdam, sağlıkta şiddet, özlük haklarının aşındırılması ve yoksulluk sınırının da altında kalan düşük aylık gelir nedeniyle zor durumdadır. Hepsi birden 'Geçinemiyoruz' demektedir. Ödediğimiz yüklü vergiler yetmezmiş gibi 14 kalemden alınan katkı, katılım için ilave ücretler, aylar sonrasına verilen randevular, elektronik sıralar ile sağlık hizmeti hem erişilmez hem de pahalı hale gelmiştir. Artık halkımız için gerçek anlamda yeterli sağlık hizmeti verilememektedir. Sağlık sistemi çalışanı ve hastasına karşı yetmezlik içindedir.

Bu nedenle;

Sağlık çalışanlarının taleplerini karşılayacak, emekli maaşına da yansıtılacak yeterli aylık gelir, çalışma koşullarının iyileştirilmesi amacıyla ivedilikle planlama yapılmalı ve yaşam pratiğine geçirilmelidir. Bir an önce TBMM'sine getirilecek düzenlemede unvan, kadro, derece, kıdem gözetilerek tüm sağlık çalışanı meslek grupları adına iyileştirme yapılmalıdır. Ek gösterge 3600, 7200 ; özel hizmet tazminatı oranlarında artış esas alınmalıdır. Halkımız için toplumsal sağlık, koruyucu sağlık hizmetlerinin tekrar güçlendirilmelidir. Özel hastanelere, Şehir hastanelerine aktarılacak kaynaklar kısılmalı, halkın gerçek anlamda parasız sağlık hizmeti alabilmesi için politika ve pratik oluşturulmalıdır. Tüm bu haklı taleplerimizin Sağlık Bakanlığı ve Maliye Bakanlığı tarafından dikkate alınması bir gerekliliktir. Biz aşağıda imzası bulunan Sağlık Emek Meslek Örgütleri iş yerlerimizde meslektaşlarımızla sonuç alınmaya kadar etkinliklerimizi sürdüreceğiz.



MEDYADA



Türk Hemşireler Derneği



Medyada Türk Hemşireler Derneği

6.01.2022 14:18

7 Sağlık Meslek Örgütü'nden ortak çağrı: Ek ödeme değil, hak ödeme istiyoruz - Son dakika sağlık haberleri - Sözcü



BOYNER
E-GIFT
Sevdiklerinize dilediği ürünü seçme özgürlüğünü ulaştırmak için hemen keşfedin.
ALIŞVERİŞE BAŞLA

Haberler - Sağlık

7 Sağlık Meslek Örgütü'nden ortak çağrı: Ek ödeme değil, hak ödeme istiyoruz

Sağlık Meslek Örgütleri 22 Ağustos'ta imzalanan Altıncı Dönem Toplu Sözleşmesi'nin sağlık emekçilerinin yoğun emek harcadığı bu dönemde özlük haklarına yönelik iyileştirme yapmak yerine, daha da derinleşen bir güvencesizliğe, yoksulluğa itildiğini dile getirdi.

LATİF SAKSÖR
Yayımlanma: 13:36 - 08 Eylül 2021



A4



YAZARLAR
GÜNDEM
SON DAKIKA
SPOR
HAYAT
DÜNYA
EKONOMİ
OTOMOTİV
E-GAZETE
DİĞER

SOZCU PLUS+

https://www.sozcu.com.tr/2021/saglik/7-saglik-meslek-orgutunden-ortak-cagiri-ek-odeme-degil-hak-odeme-istiyoruz-6638316/

14

6.01.2022 14:18

7 Sağlık Meslek Örgütü'nden ortak çağrı: Ek ödeme değil, hak ödeme istiyoruz - Son dakika sağlık haberleri - Sözcü

İçin emekliliğe yansyan en az yüzde 150 gelir iyileştirmesi istiyoruz. Güvenceli bir gelir istiyoruz. Covid-19 hastalığının meslek hastalığı sayılması için yasa istiyoruz" denildi.

"ASIL PAY YÖNETİCİ KADROLARINA AYRILYOR"

Açıklamada, döner sermaye ödemelerine dikkat çekilerek, "Hali hazırda birçok kurumda döner sermayeler ya hiç ödenmemekte ya da onur kırıcı rakamlar ile sınırlı tutulmaktadır. Sağlık çalışanlarının emeğinin getirisini alan döner sermaye ödemelerinde asıl pay yönetici kadrolarına ayrılmaktadır. Yönetmelik gereği ek ödemeler yöneticilerin iki dudağından çıkacak onaya bağlıdır. Bu nedenle asıl talebimiz her zaman olduğu gibi yaşanabilir, emekliliğe yansyan tek ödemedir. Ek ödeme değil, hak ödemedir" ifadeleri kullanıldı.

"SAĞLIK KURUMLARI ÇALIŞILAMAZ HALDE"

Hükümetin sağlık çalışanlarına yaklaşımı eleştirilerek, şiddet sonrası cezasızlık ve şiddete karşı işyerlerinde önleyici hiçbir önlem alınmaması, yitirilen 446 sağlık çalışanına rağmen, Covid-19'un meslek hastalığı olarak kabul edilmemesi, çalışma koşullarının iyileştirilmemesi, çalışma süreleri ve nöbetler, sağlık çalışanlarının iş güvencesiz, ayrımcılık, yönetici baskısı ve mobbingin giderek artmasının tüm sağlık kurumlarının çalışamaz haline getirdiği vurgulandı.

TALEPLERİNE DUYSARSIZ KALANLARI UYARDILAR

"Yurtdışında sağlık çalışanı göçüne, istifalara, boşalan branşlara duysarsız kalanları uyarıyoruz" denilen ortak açıklamada şöyle denildi:

* Derhal çalışma koşullarımızda ve gelirlerimizde iyileştirmeye gidilecek adımlar atılmaz ise tüm sağlık çalışanları kendi çalışma sağlığı ve hakları için adım adım yükseltilecek bir eylemlik sürecinde mücadeleye, gerekirse greve hazır.



Higiniçi Çekilebilir

20 Ülkenin sağlık bakanı toplandı! Yeni mutasyon endişesi

Covid-19 enfeksiyon İtalya Roma Sağlık Sağlık Bakanı

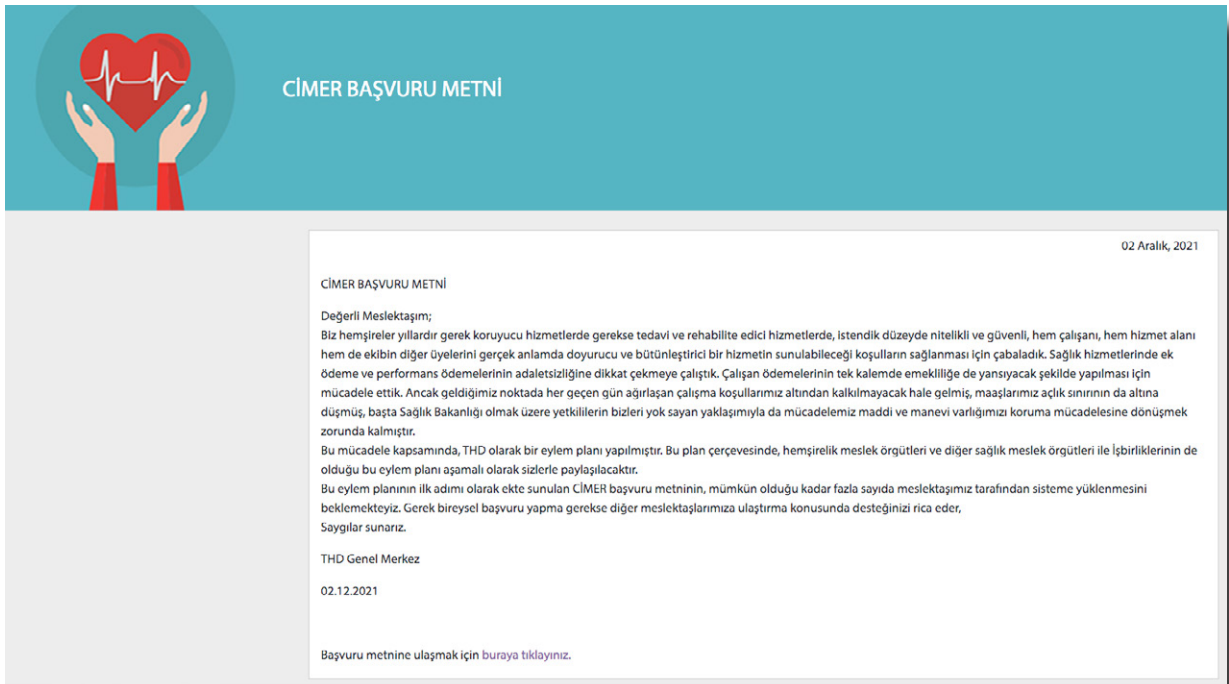


YAZARLAR
GÜNDEM
SON DAKIKA
SPOR
HAYAT
DÜNYA
EKONOMİ
OTOMOTİV
E-GAZETE
DİĞER

SOZCU PLUS+

https://www.sozcu.com.tr/2021/saglik/7-saglik-meslek-orgutunden-ortak-cagiri-ek-odeme-degil-hak-odeme-istiyoruz-6638316/

24



CİMER BAŞVURU METNİ

02 Aralık, 2021

CİMER BAŞVURU METNİ

Değerli Meslektaşım;

Biz hemşireler yıllardır gerek koruyucu hizmetlerde gerekse tedavi ve rehabilite edici hizmetlerde, istendik düzeyde nitelikli ve güvenli, hem çalışanı, hem hizmet alanı hem de ekibin diğer üyelerini gerçek anlamda doyurucu ve bütünleştirici bir hizmetin sunulabileceği koşulların sağlanması için çabaladık. Sağlık hizmetlerinde ek ödeme ve performans ödemelerinin adaletsizliğine dikkat çekmeye çalıştık. Çalışan ödemelerinin tek kalemden emekliliğe de yansiyacak şekilde yapılması için mücadele ettik. Ancak geldiğimiz noktada her geçen gün ağırlaşan çalışma koşullarımız altından kalkılmayacak hale gelmiş, maaşlarımız açık sınırdan da altına düşmüş, başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere yetkililerin bizleri yok sayan yaklaşımıyla da mücadelelerimiz maddi ve manevi varlığımızı koruma mücadelesine dönüşmek zorunda kalmıştır.

Bu mücadele kapsamında, THD olarak bir eylem planı yapılmıştır. Bu plan çerçevesinde, hemşirelik meslek örgütleri ve diğer sağlık meslek örgütleri ile işbirliklerinin olduğu bu eylem planı aşamalı olarak sizlerle paylaşılacaktır.

Bu eylem planının ilk adımı olarak ekte sunulan CİMER başvuru metninin, mümkün olduğu kadar fazla sayıda meslektaşımız tarafından sisteme yüklenmesini beklemekteyiz. Gerek bireysel başvuru yapma gerekse diğer meslektaşlarımıza ulaştırma konusunda desteğinizi rica eder, Saygılar sunarız.

THD Genel Merkez

02.12.2021

Başvuru metnine ulaşmak için buraya tıklayınız.

Medyada Türk Hemşireler Derneği

KAMUOYUNA DUYURULUR

Bizler Hemşire Dernekleri olarak, toplumumuzun hak ettiği nitelikte sağlık bakımı alması için hemşirelik eğitiminin nitelikli olması gerektiğine inanıyoruz. Çünkü nitelikli bir sağlık hizmetinin olmazsa olmazı nitelikli hemşirelerdir. Nitelikli hemşireler de ancak nitelikli bir hemşirelik eğitimi ile mümkündür. Ancak yılladır mücadele etmemize rağmen Türkiye'deki hemşirelik eğitiminin sorunları hala çözülemedi. Pek çok hemşirelik okul yöneticisi hemşire değil ve hemşirelik okullarında halen veterinerler, kimyagerler, biyologlar, hekimler, özünü dahi bilmedikleri bir mesleği öğrettiklerini düşünüyor.

Sistem buna izin veriyor, göz yumuyor. Yakın zamanda açılan Arapça hemşirelik bölümleri ise zaten sorunları çözülmemiş hemşirelik eğitime yeni sorunlar ekliyor. Bu bölümlere, Mardin Artuklu Üniversitesi Arapça Hemşirelik Bölümü'ne VETERİNER ÖĞRETİM ÜYESİ ilanı ile başlangıç yapıldı. "Veterinerler tıp alanında da çalışabilirler" açıklamasıyla gerekçelendirilen bu kadro ilanına yönelik, Türk Hemşireler Derneği hukuk bürosu bir çalışma sürdürmektedir. Derneğimiz, hukuksal değerlendirmenin ardından bu konuyu ele alacaktır. Hemşire Dernekleri olarak, hemşirelik okulu akademik kadrolarına hemşire olmayan eğitici istihdamıyla, hemşirelik eğitiminde yaşanan sorunlarla mücadele etmenin, açılan hemşirelik bölümlerinin niteliğinin ve gerekçelerinin takipçisi olmanın hem meslektaşlarımıza hem de toplumumuza karşı görevimiz olduğunun bilincindeyiz.

Yetkililerden Arapça hemşirelik bölümlerinin açılma amaçlarının ne olduğunun, bu bölümlerin açılması için hangi hemşirelik kurum/kuruluşundan görüş alındığının ve bu bölümlere öğretim üyesi teminin nasıl sağlanacağını açıklanmasını, hemşirelik bölümlerine alan dışı öğretim elemanı atamasına bir an önce son verilmesini talep ediyoruz. Ayrıca başta bu kadroların açıldığı kurumlardaki meslektaşlarımız olmak üzere tüm akademisyen, klinisyen hemşireleri ve hemşirelik öğrencilerini THD ile birlikte mücadele etmeye davet ediyoruz.



Türk Hemşireler Derneği Genel Başkanı'nın 13 Eylül 2021 tarihinde Kanal D Ana Haberde sahte aşı kartı konusunda yaptığı röportajın içeriği

İstanbul'da Özel bir hastanede çalışan ve basında hemşire olduğu iddia edilen 3 kişi ve hangi meslek ve pozisyonda olduğu açıklanmayan toplam da 6 kişinin sahte aşı kartı nedeniyle gözaltına alındığı ve gözaltına alınan hemşirelerin nitelikli dolandırıcılık ve evrakta sahtecilik suçlamasıyla tutuklandığına yönelik haberleri sosyal medyadan, yazılı basından ve haber kanallarından üzümlere izlemek durumunda kalındığı; bu durumun asla kabul edilemeyeceği; hemşirelik mesleğinin insan yaşamına dokunan ve hayat kurtaran bir meslek olduğu; bu olayın adli bir suç olması nedeniyle kurumların ve mesleklerin ifşa edilmemesi gerektiği; olması gerektiği gibi olayın gerçekleştiği hastanenin adının ve olayı gerçekleştirdiği belirtilen diğer 3 kişinin ifşa edilmediği; ancak hemşirelik mesleğinin imajını olumsuz etkileyecek şekilde 3 hemşire ifadesinin kullanıldığı ve bu durumun da kabul edilemeyeceği belirtilmiştir.

Ayrıca bu olayı gerçekleştiren kişilerin hemşire olup olmadığının ve bu organize olayın tüm sorumlularının bir an önce açığa çıkarılması gerektiği vurgulanarak hemşirelere, sahte aşı kartı talebi ile karşı karşıya kalmaları durumunda Sağlık Bakanlığı'na ve Türk Hemşireler Derneği'ne bildirmeleri konusunda çağrıda bulunulmuştur.



Medyada Türk Hemşireler Derneği



HABER MERKEZİ

Türk Hemşireler Derneği (THD), sağlık çalışanlarına yönelik uygulanan performansa dayalı ek ödeme sistemiyle ilgili bir açıklama yayımladı. Bu uygulamanın sağlık kurumlarını ticari kurumlar haline getirdiğini vurgulayan açıklamada, "Bu uygulama ciddi bir öfke ve motivasyon düşüklüğüne yol açmakta. Sağlık hizmeti bir ekip çalışmasıdır, sadece hekimlerin performansının yapılan iş sayısı bağlamında değerlendirilmesi, hekim dışı meslek gruplarının sadece kurumsal performanstan yararlanabilmesi, sağlık çalışanları için belirlenen kadro unvan ve tavan ek ödeme tutarın esas katsayılarındaki adaletsiz ve orantısız dağılım, bu uygulamanın çalışan ücretlerine yansıyan sonuçlarıdır."

Açıklama şöyle devam etti:

"Pandemi öncesi, sadece yoğun bakım ünitesi gibi özellikli alanlarda çalışan bir meslektaşımıza yaklaşık bin TL ek ödeme yapılırken, bu miktar pandemi döneminde yüzde 100'ten fazla ödeme olmasına rağmen pandemi birimlerinde çalışan meslektaşlarımız için en fazla bin 600 TL olmuştur. Hatta bu ek ödemeler, kurumun kar etmesine ve hastane yöneticisinin inisiyatifine göre yapıldığı için birçok meslektaşımıza bu tutar verilmemiştir. Ancak halkımızın gözünde iki kat maaş aldığımız sanıldı."

Sağlık Bakanlığı'nın en son yayınladığı 49022165-010.99 sayılı "Covid-19 Pandemisi Nedeni ile Sağlık Tesislerinde Ek Ödeme Yapılmasına İlişkin Usul ve Esaslar" ile performans dayalı ödeme sistemindeki adaletsizlik bir kez daha gözler önüne serilmiştir. Bire bir hastalara bakım sunan hemşire "sağlık hizmetleri sınıfında" yer almış, hemşirelerin emeği, alın teri ve aldıkları risk yok sayılmıştır. Bu düzenleme ile hasta ile hiç teması olmayan ya da çok az teması bulunan, hastanın tedavi ve bakımının yapıldığı birimlerde çalışmayan meslek gruplarına hemşirelerden daha fazla oranda ek ödeme verilmesi, hemşireleri öfkeli kılmış, onların tahammül sınırlarını aşmıştır.

Ne zaman biteceği bilinmeyen, toplumun bireyi olarak da bizleri ayrıca fiziksel, duygusal sosyal ve ekonomik olarak yoran, yıpratıcı ve tüketen Covid-19 pandemisinde biz hemşireler, yaşamlara dokunuyoruz. Yaşamları kurtarmak, acıyı dindirmek ve ızdırabı hafifletmek ve sağlığı korumak için oldukça zorlu ve yıpratıcı bir mücadele yürütüyoruz."

VASIFSIZ İŞÇİNİN MAAŞI HEMŞİRE AYLIĞINI GEÇTİ

Kamuda taşerondan kadroya geçen ilkökul mezunu temizlik işçileri, güvenlik görevlileri 4 bin 400 lira maaş artı ikramiye alıyor. Hemşire maaşları ise 4 bin 500 lira

KAMUDA taşeron elemanı olarak çalışırken kadroya geçen vasıfsız işçilerin aylıkları, hemşirelerin aylıklarını geçti, doktorların maaşına yaklaştı. Ankara'da önemli bir devlet hastanesinde bu şekilde çalışan ve aralarında ilkökul mezunlarının da olduğu temizlik işçileri, güvenlik görevlileri ve kayıt elemanları 4 bin 400 lira maaş alıyorlar. Bu elemanlar, sendikal hakları olarak yılda 2 kez 4 bin lira ikramiye, 9 bin lira da tediye ücreti alıyorlar. Böylelikle bu



Ali Ekber ERTÜRK

çalışanların aylıkları 6 bin lirayı buluyor. Covid'le mücadele eden hemşire maaşları ise 4 bin 500 lira. Doktorların ise sabit ek ödeme dahil ellere 8 bin lira para geçiyor.

YAMALI BOHÇA GİBİ

Türk Hemşireler Derneği Genel Başkanı Prof. Dr. Sevilay Şenol Çelik, SÖZCÜ'nün sorusu üzerine, hemşire özlük haklarının "yamalı bohçaya" döndüğünü belirtti. Çelik, özlük haklarına yönelik sorunlarını ve çalışma koşullarını Sağlık Bakanlığı'ndan talep ettiklerini ifade etti.

"Hemşirelerin özlük hakları 3600'e göre düzenlenmeli"

PROF. Çelik, hemşirelerin yoksulluk sınırının altında bir yaşama mahkum edildiğini belirterek şöyle dedi: "Yetkililerden, kamu ve özel sektörü ayırmı yapmazsanız, bir an önce hemşirele-

rin ücret ve özlük haklarını, insanca yaşayabilecekleri bir seviyeye getirmesini talep ediyoruz. Bunun için hemşire özlük haklarının 3600 ek göstergeye göre düzenlenmesini istiyoruz."

T.C Sağlık Bakan Yardımcısı Sayın Prof. Dr. Sabahattin AYDIN, Türk Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu üyeleri tarafından 26.10.2021 tarihinde makamında ziyaret edilmiştir. Görüşmede; Türk Hemşireler Birliği ve Hemşirelik Hizmetleri Daire Başkanlığı'nın kurulması ile Yoğun Bakımlarda mesleğin icrasında ve yönetiminde başka meslek gruplarının görevlendirilmesine yönelik konular üzerinde görüşülmüş ve kendilerine kapsamlı bir rapor sunulmuştur. Sayın AYDIN'a içten kabulleri ve destekleri için teşekkür ederiz.



TÜRK
HEMŞİRELER
DERNEĞİ

Medyada Türk Hemşireler Derneği



Basın açıklamasını THD sayfasında dinleyebilirsiniz.
<https://thder.org.tr/hepsen-ile-ortak-basin-aciklamasi>



Medyada Türk Hemşireler Derneği

15-23 Ekim 2021 tarihler arasında İtalya'da yapılan Dünya Kick Boks Şampiyonasında Milli Takımda yer alarak, Altın Madalya kazanan Hemşire Duygu Turan'ı tebrik eder, meslektaşımıza başarılarının devamını dileriz.



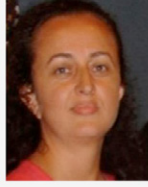
Medyada Türk Hemşireler Derneği



THD 55. DÖNEM YÖNETİM KURULU



Genel Başkan
Azize Atlı Özbaş



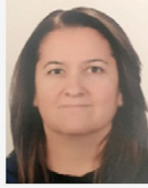
Başkan Yard.
Hülya Bulut



Genel Sekreter
Canberk Akdeniz



G. Sekreter Yard.
Merve Erdoğan Erener



Sayman
Gülten Koç



Üye
Sevilay Şenol Çelik



Üye
Hümeysra Zengin



Üye
Rana Gümüş



Üye
Emine Satılmış

Türk Hemşireler Derneği Genel Merkezi Yönetim Kurulu Üyeleri

Genel Yayın Yönetmeni
Dr. Öğretim Üyesi Azize ATLI ÖZBAŞ

Editör
Prof. Dr. Hülya BULUT

Yayın Kurulu Sorumlusu
Dr. Hümeysra ZENGİN

İletişim:

Adres: Yüksel Cad. No: 35/6 06420 Yenışehir/ANKARA

Telefon: 0312 435 15 96

Faks: 0312 431 80 99

E-Posta: info@turkhemsirelerderneği.org.tr - info@thder.org.tr