



sağlık hizmetinin üretildiği alanlarda

işçi sağlığı ve iş güvenliği çalıştayı

27 KASIM 2010

08:30 - 17:00

İSTANBUL TABİP ODASI

**Devrimci
Sağlık İşçileri
Sendikası**

**Sağlık ve Sosyal
Hizmet Emekçileri
Sendikası**

**Türk
Hemşireler
Derneği**

**Türk Medikal
Radyoteknoloji
Derneği**

**Türk
Tabipleri
Birliği**

sağlık hizmetinin üretildiği alanlarda

işçi sağlığı ve iş güvenliği çalıştayı

Merhaba,

Ülkemizde çalışma alanlarının güvensizliği biz çalışanları doğrudan etkileyerek sağlığımızı tehdit etmekte, bazen de yaşamımızın sona ermesine yol açabilmektedir.

Diđer çalışma alanlarına yönelik yasal düzenlemelerin eksikli de olsa bulunmasına rağmen sağlık alanında ne yazık ki sağlığımızı ve güvenliğimizi koruyacak yasal mevzuat ve yeterli önlemler bulunmamaktadır.

Sağlıktaki yaşanan olumsuz gelişmeler bu sorunu daha derinleştirmekte olup sağlık çalışanları olarak birlikte mücadele etmemizi zorunlu kılmaktadır.

Çalıştaya katılımınızla birlikte yapılacak olan çalışmalara destek ve katkılarınız dileği ile...

DEVİRİMCİ SAĞLIK İŞ SENDİKASI

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ

TÜRK MEDİKAL RADYOTEKNOLOJİ DERNEĞİ

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

AMAÇ

Sağlık hizmeti üretilen birimlerde sağlık emekçilerinin ve adaylarının (intern hekim, intern hemşire, stajyer laborant vb.) sağlığını yükseltmek, üretim sürecinden kaynaklı tehlike ve riskleri, bunlara bağlı sağlık sorunlarını, iş kazaları ve meslek hastalıklarını belirlemek, ortadan kaldırmak ve önlemek için gerekli çalışmaları başlatmak ya da bu çalışmaları daha ileri düzeye taşımaktır.

GEREKÇE

I. Kamusal sağlık hizmet kurumlarında istihdam biçimi olarak son yıllara kadar çoğunlukla kadrolu statüsü kullanılırken günümüzde taşeron, sözleşmeli ve geçici sözleşmeli statüsünde istihdam biçimi tercih edilmektedir. Beraberinde, kamu sağlık kurum ve kuruluşlarının yasal olarak taşeron şirketlerden satın alması zorunlu hale getirilen temizlik, yemek vb. destek hizmetlerini satan şirketlerde bu hizmetleri üreten ve hemen tümüyle güvencesiz istihdam edilenlerin sayısı da hızla artmıştır.

Beraberinde, esnek ücretlendirme, fonksiyonel esneklik (iş tanımlarının esnekleştirilmesi, emekgücünün değişken bir biçimde kullanılması) ve toplam kalite uygulamaları adı altında sömürü oranı artışı sağlanmaya çalışılmaktadır.

II. Doğrudan sağlık emekçilerinin sağlığına yönelik mevzuat bulunmamakta ve genel mevzuatta bulunan hükümler dahi uygulanmayarak kanun dışılık giderek yaygınlaşmaktadır.

III. Yakın zamana kadar ülkemizde sağlık hizmetlerinin çok büyük kısmı kamu kurumları tarafından sunulurken, yapılan hukuksal

düzenlemeler ve özel desteklerle özel sektörü de hizmet sunucuları arasında önemli bir paya sahip hale getirilmiştir. Özellikle yataklı tedavi kurumları arasındaki yeri ile istihdam ettiği sağlıkçıların sayısı da dikkatten kaçırılmayacak bir büyüklüğe ulaşmıştır.

IV. Sanayiden sayılmayan işyerlerinde dolayısıyla sağlık hizmet kurumlarında çalışanların sağlığına yönelik olarak da işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili hiçbir yapılanma ve faaliyet bulunmamaktadır.

V. Sağlıkta Dönüşüm Programı sonucu sağlık çalışma alanları ve koşullarındaki olumsuzluklar çalışanlar açısından daha da artarak kötüleşmektedir. Bunun en somut örneği olarak, son yıllarda artan sağlık emekçilerine yönelik şiddet olayları gösterilebilir.

VI. Sağlık emekçileri çalıştıkları kurumlarda sağlıklarının geliştirilmesi, hastalıklarının önlenmesi ve hastalıklardan koruyucu birinci basamak sağlık hizmeti alamamaktadır.

Bunlar ve sayılmayan birçok gerekçeye bağlı olarak;

1. Sağlık emekçilerinin meslek hastalıkları, iş kazaları ve işe bağlı sağlık sorunları hukuki olarak tanımlanmalı,

2. Tüm sağlık çalışanları genel bütçeden finansmanlı birinci basamak sağlık hizmetleri almalı,

3. Söz konusu birimlerin üretim sürecinden kaynaklı tehlike ve risklerin ortadan kaldırılarak, meslek hastalıkları ve iş kazalarının önlenmesi önceliği ile yapılandırılmaları ve çalışmaları sağlanmalıdır.

PROGRAM

08.30- 09.15 KAYIT
09.15 - 09.30 AÇILIŞ KONUŞMALARI
09.30- 10.30 SUNUMLAR

Oturum başkanı: Nezaket Özgür

Sağlık hizmeti üretim sürecindeki tehlike ve risklerle onların ortaya çıkmasını sağlayan koşullar > Onur Hamzaoğlu

Dünyada sağlık çalışanlarının meslek hastalıkları ve iş kazaları sınıflamaları ve öneriler > Celal Emiroğlu

Türkiye de sağlık hizmeti üretim sürecindeki mevcut durum > Cavit Işık Yavuz

10.30 - 11.00 ARA
11.00 - 15.00 GURUP ÇALIŞMALARI

Türkiye de sağlık çalışanları açısından sağlık hizmeti üretim sürecindeki olumsuzlukların giderilmesine yönelik yapılması gerekenlerin belirlenmesi.

Gurup A: Sağlık emekçilerinin işçi sağlığı ve iş güvenliğine yönelik hukuksal mücadele koşullarının belirlenmesi.

Gurup Başkanı: Funda Keleş
Raportör: Erhan Güneş

Gurup B: Sağlık emekçilerinin işçi sağlığı ve iş güvenliğine yönelik emek mücadele koşullarının belirlenmesi.

Gurup Başkanı: Ümit Doğan
Raportör: Şükran Doğan

11.00 - 12.30 GRUP ÇALIŞMALARI I. BÖLÜM
12.30 - 13.30 YEMEK ARASI
13.30 - 15.00 GRUP ÇALIŞMALARI II. BÖLÜM
15.00 - 15.15 ARA
15.15 - 15.45 GRUP SUNUMLARI, GRUP ÇALIŞMALARININ DEĞERLENDİRİLMESİ VE ORTAKLAŞTIRILMASI

Oturum başkanı: Hasan Oğan
Raportör: Özlem Azap

16.45 - 17.00 ORTAK KARAR METNİNİN OKUNMASI VE KAPANIŞ