

Sayın Başhekim,

Tüm dünyanın COVID-19 pandemisiyle boğuştuğu, insanlığın bir kez daha aklın ve bilimin yolunda modern tıbbın yardımına şiddetle ihtiyaç duyduğu günlerden geçiyoruz. Ülkemizde COVID-19 pandemisi 3. yükseliş dönemine girmiş, günlük vaka sayıları 50.000'i, ölüm sayıları 250'yi aşmıştır. Salgının geldiği bu en zorlu aşamada hastane ve yoğun bakım yatakları hızla dolmakta, hekimler yatırılması gereken hastalarda seçim yapmak durumunda kalmaktadır. Ne yazık ki salgınla ilgili tedbirler alınmadığı için sağlık çalışanları üzerindeki yük giderek artmaktadır.

Bilindiği gibi Türkiye pandemi döneminde en fazla sağlık çalışanı kaybı olan ülkelerden biridir. Bir yılı aşkın süredir pandemiye karşı yürüttüğümüz mücadelede sağlık çalışanları gerek kayıplarımız gerekse yoğun iş yükü nedeniyle yorgun düşmüşlerdir. Sağlık çalışanlarının sağlığını koruyucu tedbirler almadan halk sağlığını korumamız mümkün olmayacaktır. Sağlık çalışanlarının aşılanmış olması bulaşmayı, bulaştırmayı ve hastalanmayı engellemektedir. Yoğun maruziyet karşısında aşının ağır hastalıktan koruyuculuğu konusunda da yeterli verimiz yoktur.

Hekimlerin ve sağlık personelinin korunması çerçevesinde, sağlık kurumu yöneticilerinin **gerekli koruyucu ekipmanların temini, hastanelerin yükünün azaltılması, hasta yoğunluğunun düşürülmesi, çok gerekli ve acil olmayan hastaların tetkik ve tedavilerinin ve takip hastalarının kontrol tarihlerinin ertelenmesi** gibi önlemlerle hastalıkla maruziyeti azaltması önemlidir.

Bu bağlamda;

* Bir yılı aşkın bir süredir poliklinik ve servislerde aktif çalışan sağlık personelinin çalışma koşulları insani şartlara uygun hale getirilmeli, dinlenme oda sayısı arttırılmalı ve stres altındaki personele psikososyal destek sağlanmalıdır.

* Sağlık çalışanlarının kurumlarda salgın yönetim sürecine katılımı sağlanmalı, önlemler için katkıları alınmalıdır.

* Sağlık çalışanlarına yüksek şüpheli temas sonrası test, şüpheli bulgular gelişmesi durumunda hızla gerekli incelemeler ve riskli alanlarda çalışanlara düzenli aralıklarla PCR taraması yapılmalıdır.

* Nöbet ertesi izinlerinin kullanılması, mesai saatlerinin kısaltılması, dönüşümlü mesaiye geçiş için gerekli düzenlemeler yapılmalıdır.

* Poliklinik hasta sayıları azaltılmalı, randevu süreleri 30 dakikada bir olacak şekilde düzenlenmeli, her hasta muayenesi sonrası mekan havalandırılmalıdır.

* Bekleme salonlarında hasta birikimi engellenmeli ve düzenli havalandırılmalıdır. Hastalarla birlikte gelen refakatçi sayısı sınırlandırılmalıdır.

* Sağlık alışanları için gerekli olan uygun nitelikteki kişisel koruyucu malzemeler (cerrahi/basit maske, N95/FFP2/FFP3 tr maskeler, önlük, eldiven, gzlk/siperlik) yeterli düzeyde temin edilmelidir.

* Salgın tamamen ortadan kalkıncaya kadar triaj işlemleri sağlık kuruluşlarının giriş bölümlerinde düzenlenecek alanlarda ateşli hastaları veya solunum yolu enfeksiyonu belirtileri taşıyan hastaları saptamaktan başlamalı, bu hastaların ayrı mekanlarda tanı ve tedavilerinin yapılması sağlanmalıdır.

* Sağlık kurumlarında uygunsuz maske kullanımına izin verilmemeli, konuyla ilgili yakın takip yapılmalıdır. Kurum girişlerinde, muayene odalarında, bekleme salonlarında el dezenfektanı bulundurulmalı ve her giriş yapanın kullanımı sağlanmalıdır.

* şüpheli hastaların diğer hastalarla ve sağlık çalışanlarıyla temasını azaltan özel poliklinikler kurulmalıdır.

* Hastanelerde temizlik işlemleri daha sık olarak uygulanmalı ve enfeksiyon kontrol komitelerinin önerdiği usullerde yapılmalıdır.

İstanbul Tabip Odası olarak bu süreçte bütün meslektaşlarımızın yanındayız.

Koronavirüs pandemisiyle ilgili yaşadığınız her tür sorunda bizimle iletişime geçebilirsiniz.

Konuyla ilgili gerekli hassasiyeti göstereceğiniz inancıyla çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla.

Prof. Dr. Pınar SAİP

İstanbul Tabip Odası Başkanı