

SAĞLIK BAKANLIĞI
...HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ'NE,

Hastanemiz ...Kliniği'nde görev yapmakta olan uzman hekimim. Kliniğimizde mevcut durumda, poliklinik hizmeti yapmakta; ayrıca ayda ... kez idari (şef) nöbeti tutmaktayım.

Ancak Başhekimliğiniz tarafından ... itibariyle, ben de dahil olmak üzere Hastanemizde görev yapan tüm uzman hekimler, acil/karantina nöbeti tutmakla da görevlendirildik. Bu uygulamanın gerekçesi ise, "acilde görev yapan doktorların azlığı" olarak açıklandı. Oysa bu acil nöbeti görevlendirmesi, öncelikle ilgili mevzuata aykırıdır. Hastalar yönünde geri dönülemez ihlallere yol açmasının yanı sıra, uzun yıllardır görev yaptığım uzmanlık alanının dışındaki branşlarda hizmet sunmam beklendiğinden benim yönümden de hak kayıplarına yol açabilecek niteliktedir. Şöyle ki;

1- Bildiğiniz gibi Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nin 43. maddesinde "Tabip Nöbetleri" düzenlenmiştir. Buna göre;

"C) Baştabip dahil dört ve daha yukarı tabip bulunan kurumlarda normal nöbet tutulur. Ancak baştabip dahil beş veya yukarı olduğu zaman baştabip nöbet tutmaz."

"Normal Nöbet" ise 42. maddede şöyle düzenlenmiştir:

"B) Normal Nöbetler: Mesai saatleri dışında personelin mesai başlangıç saatini değiştirerek veya vardiye sistemi ile gördürülemeyen veyahut bunların dışında kalan hizmetlerin yürütülmesi için düzenlenen nöbet şeklidir. Bundan amaç; ilgili hizmetin mesai saati dışındaki devamını sürdürerek idari ve tıbbi hizmetlerde süreklilik sağlamaktır. Bu nedenle, bu nöbete kalan görevliler mensup olduğu hizmet bölümü amirinin yetki ve sorumlulukları ile mesleğin yetki ve sorumluluklarını haizdirler.

*Bu nöbetin tutulduğu kurumlarda, acil vak'alar için ayrıca nöbet veya hizmet birimi bulunmadığı takdirde acil vak'a muayenesini ve gerekli ilk yardım ve tedaviyi nöbetçi tabip yapar. **Vak'a kendi branşıyla ilgili değilse süratle ilgili dal uzmanını ve acil vak'a için gerekli görülen diğer personeli de davet eder.***

Bu nöbetle birlikte acil veya branş nöbeti tutulan kurumlarda normal nöbeti tutan tabip, baştabip yetkilerini haiz olarak sadece idari amir sorumluluğunu yüklenir. Eğitim hastaneleri dışında uzman baştabip yardımcısı ile birlikte uzman tabip adedi normal nöbet tutmaya müsait kurumlarda baştabip yardımcıları da normal nöbete girerler."

Yine aynı maddede "Acil Nöbetler"e de yer verilmiş olup,

*"C) Acil nöbetler: **Uzman durumu müsait olan kurumlarda lüzum görülen branşlar için normal nöbete ilave olarak ayrıca acil nöbeti konulabilir.** Bu takdirde acil nöbetine iştirak edecek diğer sağlık ve yardımcı sağlık personelinin kimler olacağını ve bunların miktarını baştabip tesbit eder.*

*Acil nöbeti tutanlar bir başka nöbete dahil edilmezler. **Acil nöbeti tutan uzmanın talebi üzerine yapılacak, çağrıya ilgili dal uzmanı ve diğer personel uymaya zorunludur.***

Görüldüğü gibi gerek normal nöbet, gerekse de acil nöbeti hekimin kendi branşıyla ilgili olmak üzere düzenlenmiştir. Hekimin kendi branşıyla ilgili olmayan vakalara, ilgili dal uzmanının müdahale edeceği de açıkça belirtilmiştir. Dolayısıyla **...uzmanı** bir hekimin, pek çok branştan şikayetlere bakmak üzere acil/karantina nöbetiyle görevlendirilmesi öncelikle yukarıdaki mevzuata uygun değildir.

2- Kaldı ki **...uzmanının** acil/karantina nöbetinde görevlendirilmesi mevzuata aykırı olduğu gibi, **...branşı** da “*müstakil acil branş nöbeti*” düzenlenebilecek branşlardan değildir. Nitekim Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’in “*Acil servis nöbetleri*” başlıklı 12. maddesinin 4. fıkrasında;

*“(4) Müstakil acil branş nöbetleri, öncelikle iç hastalıkları, genel cerrahi, kadın hastalıkları ve doğum, çocuk sağlığı ve hastalıkları, beyin cerrahi ile ortopedi ve travmatoloji, kardiyo­loji, nöroloji, anestezi ve reanimasyon branşlarında düzenlenir. Bu branşlarla birlikte, ilave olarak, hasta yoğunluğuna göre uzman tabip sayısı yeterli olan klinisyen branşlarda müstakil acil branş nöbeti düzenlenebilir. **Acil uzman tabip nöbeti gerektirmeyen fizik tedavi ve rehabilitasyon, cildiye gibi klinik branşlar ile biyokimya ve patoloji gibi diğer branşlardaki klinisyen olmayan uzman tabipler idari uzman tabip nöbetine dahil edilir.**”*

Görüldüğü gibi mevzuatta biyokimya, patoloji gibi branşlar “*acil uzman tabip nöbeti gerektirmeyen branşlar*” olarak tanımlanmaktadır. Bu nedenle bu branştaki uzman hekimler için “*müstakil acil branş nöbeti*” düzenlenmeyeceği, yalnızca “*idari uzman tabip nöbeti*” düzenleneceği belirtilmektedir. Ki **... uzmanları** olarak zaten idari (şef) nöbeti tutmaktayız.

Bu bakımdan acil servis nöbetiyle görevlendirilmemiz, yukarıda yer verilen mevzuat hükmüne de uygun değildir.

3- Ayrıca önemle belirtiyim ki bilindiği gibi acil tıp hekimliği başlı başına bir tıp disiplini ve uzmanlık alanıdır. Acil tıp uzmanı olabilmek için en az 4 yıllık bir eğitim sürecinin gerekli olduğu düşünülünce, söz konusu görevlendirmeyi gerektiği gibi yerine getirebilmem için, sadece tıp fakültesi mezunu veya uzman hekim olmamın yeterli olamayacağı açıktır. Nitekim acil tıp hekimliği konusunda hiçbir eğitimim bulunmadığından, acil servise başvuracak acil vakalara müdahale etme bilgi ve yeterliliğine de sahip değilim.

Zira acil/karantina nöbetinde, uzmanı olduğum branşın dışında, pek çok acil vakaya müdahale etmem gerekmektedir. Örneğin kalp krizi geçiren hastaya da, yaralanma, travma başvurularında veya çocuk hastalıkları, kadın hastalıkları, ortopedi hastalarına da sağlık hizmeti vermem beklenmektedir. Ancak **... yıldır ... branşında** görev yaptığım ve genel hekimlik uygulamalarından uzak kaldığım için, sözü edilen şikayetlerle başvuran hastalara nasıl hekimlik yapacağımı, nasıl yardımcı olacağımı da bilememekteyim. Bu durumda acil servise başvuracak hastaların tanı ve tedavilerinde, eksilikler ve hatta hatalı uygulamalar olması, istenmeden hastalara zarar verilmesi adeta kaçınılmazdır.

4- Öte yandan eğitimini almadığım bir branşta, üstelik acil servis gibi çok hızlı karar vermeyi ve müdahale etmeyi gerektiren bir alanda, nöbet tutmaya zorlanmam halinde, sadece hastalar değil, ben de mağdur olacağım. Çünkü yapacağım (veya yapamayacağım) her işlem, hakkımda şikayetlere, disiplin soruşturmalarına, cezai yargılamalara, belki de yüksek bedelli tazminat davalarına neden olabilecek. Tüm

bu süreçlerin ne denli uzun sürebileceği, beni maddi ve manevi olarak ne denli mağdur edeceğini de takdirlerinize sunuyorum.

Kaldı ki 1 Ağustos 2010 tarihi itibariyle akdedilen zorunlu mesleki sorumluluk sigortası poliçelerimiz de uzmanlık branşlarımıza göre belirlenmiştir.

Bu nedenlerle, (ihtisas alanımın dışında olan ve özel bir eğitim gerektiren acil tıp alanında) acil servis nöbeti tutmak zorunda kalmam ve olası hata ve ihlallere yol açmam halinde; bu görevlendirmeyi yapan amir ve yöneticilerin de istenmeyen sonuçtan hukuken sorumlu olacağı kanısındayım.

5- Açıklanan nedenlerle; uzmanlık branşım yönünden de, hasta sağlığı ve hakları yönünden de, mesleğim ve geleceğim yönünden de, olumsuz sonuçlara yol açan bu nöbet işleminin ivedilikle düzeltilmesini/geri alınmasını ve ... uzmanlık branşıma ilişkin idari nöbet dışında tekrar görevlendirme yapılmamasını talep ederim. Saygılarımla. **Tarih**

Talepte Bulunan
Dr. ...