

SES- KORONAVİRÜS VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI
BİRİNCİ BASAMAK ARAŞTIRMASI

ASM



İÇİNDEKİLER

GİRİŞ.....	1
I. ARAŞTIRMA KAPSAMI VE YÖNTEMİ	2
Araştırma Kapsamındaki ASM ve ASM'lere Kayıtlı Nüfus.....	2
II. ASM ÇALIŞMA DÜZENİ VE COVID TEMASLI DURUMU.....	2
ASM genelinde salgına uygun çalışma düzenine geçildi mi?	2
ASM girişinde hasta ya da hasta yakınlarına yönelik vaka taraması yapılıyor mu? (Ateş ölçümü ve anamnez ile)	2
Vaka taraması kim tarafından yapılıyor?	3
ASM'de hasta/hasta yakını ve sağlık çalışanları için ayrı girişler sağlanmış mı?	3
Şüpheli olgulara yönelik yaklaşımda takip ettiğiniz bir algoritma var mı?	3
Şüpheli olgulara yönelik yaklaşımınız nedir?	3
Şüpheli veya tanılı hasta transferi için düzenlemeler (koruyucu önlemler, personel, asansör vb.) yapılıyor mu?	3
Yönlendirilen kişilere yönelik bir süzgeç (izlem) programı var mı?	3
Sağlık çalışanlarına yakın temaslı ve temaslı bilgilendirmesi yapıldı mı?	4
Sağlık çalışanlarına yönelik Covid-19 ile ilgili bir süzgeç programı uygulanıyor mu?	4
Yakın temaslı sağlık çalışanlarına yönelik izlem nasıl yapılıyor?	4
ASM'de enfekte veya temas şüpheli çalışan var mı?	4
ASM'de enfekte veya temas kişi sayısını ve görevini belirtiniz?	4
Havalandırma Kontrolleri yapılıyor mu?	4
Odalarda dışarıya açılan pencere var mı?	4
ASM'de Çalışan Temizlik Görevlisi Var mı?	5
Ortam dezenfeksiyonu yapılıyor mu?	5
Ortam Dezenfeksiyonu kim tarafından yapılıyor?	5
ASM'de kullanılan malzemelerin dezenfeksiyonu yapılıyor mu?	5
Sterilizasyon cihazınız var mı?	5
III. KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM DURUMU.....	6
Kişisel Koruyucu Donanım Yeterliliği.....	6
Kişisel Koruyucu Donanımların Kriterlere Uygun Kullanımı.....	6
Gözlükler dezenfekte edilerek yeniden kullanılıyor mu?	6
El Dezenfektanları var mı?	6
Yer yüzey dezenfektanları var mı?	7
Alkollü mendil var mı?	7
Kişisel koruyucu donanım ve dezenfektanları nasıl temin ettiniz?	7
ASM'de çalışan sözleşmeli personeller (hizmetli, sekreter vs.) için kişisel koruyucu donanım ve dezenfektanlar nasıl temin edildi?	7
Kişisel koruyucu donanım ve dezenfektan alımı gibi olabilecek ek masraflar için cari giderlerde iyileştirme yapıldı mı?	7
IV. EĞİTİMLER.....	8
Sadece bazı çalışan gruplarına eğitim verildiği ifade edilen asm'lerde	8
eğitim verilen gruplara ilişkin tablolar.....	8
V. ÇALIŞMA DÜZENİNE İLİŞKİN HUSUSLAR.....	10
Sağlık hizmetlerinin sunulmasında kısıtlama yapıldı mı?	10
Çalışma süreleri değiştirildi mi?	10
Mobil sağlık hizmetlerine yönelik bir düzenleme yapıldı mı?	10
Aşı, gebe ve çocuk izlemi gibi performansa tabi hizmetler için bir düzenleme yapıldı mı?	10

Raporlu ilaçların eczanelerden alınabilmesine yönelik düzenleme, reçete yazma yoğunluğunuzda bir değişiklik yaptı mı?.....	10
65 yaş üstü kişilerin sokağa çıkmasının kısıtlanması sonrası evde bakım hizmeti vermeniz istendi mi?.....	10
65 yaş üstü kişilerin sokağa çıkmasının kısıtlanması sonrası hastayı görmeden ilaç yazdırma taleplerinde artış oldu mu?	11
65 yaş üstü kişilerin sokağa çıkmasının kısıtlanması sonrası hastayı görmeden ilaç yazdırma taleplerinde artış oldu mu?	11
Görevlendirmede Usule Uygunluk, Yemek, Ulaşım, Konaklama, Çamaşır Düzenlemesi	11
VI. İLETİŞİM	12
İl ve/veya ilçe bulaşıcı hastalıklar birimi ile iletişim kurulabiliyor mu?	12
ISM/TSM yönetimi ile iletişim şeffaf mı?.....	12
VII. SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMALARI	13
İSG, Meslek Hastalığı, İş Kazası	13
SÇS Birimi salgına yönelik bir çalışma yapıyor mu?	13
Sağlık çalışanlarına periyodik olarak covid-19 gözetimi yapılıyor mu? (Ateş ölçümü ve anamnez ile).....	13
Salgın öncesi Covid-19 ile ilgili SÇS bilgilendirme toplantıları yapıldı mı?	13
İlk olgunun açıklaması sonrası Covid-19 ile ilgili SÇS bilgilendirme toplantıları yapıldı mı?	13
Önlemler ve KKD sağlanmaması halinde çalışmadan kaçınma hakkı kullanılmalı mı? .Hata! Yer işareti tanımlanmamış.	
Salgınla mücadelede birinci basamak sağlık hizmetlerinin şu anki konumunu yeterli görüyor musunuz?	14
65 yaş üstü hastalar ve kronik hastaların telefon aramasıyla takibi sizce salgınla mücadele için yeterli mi? ..	14
Salgınla mücadele kapsamında 2. veya 3. basamakta görevlendirilmek ister miydiniz?	14
Salgınla mücadele kapsamında kendinizi yeterince donanımlı görüyor musunuz?.....	14
VIII. DİĞER GÖRÜŞLER (ASM)	15
COVID 19 salgını nedeniyle yaşadığınız ve belirtmek istediğiniz çalışma koşullarıyla ilgili sorunlar nelerdir?	15
Sorusuna 116 kişi açık uçlu bir şekilde aşağıdaki yanıtları vermiştir.	15

GİRİŞ

COVID-19 virüsü insanlar arasında yakın temas ve damlacıklarla yayılmaktadır. Wuhan'dan başlayıp dünyaya yayılan süreçte sağlık çalışanlarının en büyük risk gruplarından olduğu açığa çıktı. Konu hakkında hazırlanan rehberlerde de sağlık çalışanları risk gruplarının ilk sıralarında yer almaktadır. Bu nedenle Sağlık Emekçilerinin Covid-19 virüsüne maruz kalma riskini önlemek için hastanelerin alacağı önlemler çok kıymetlidir. Önlemlerin yaşama geçirilmiş olması hasta yönetimini güçlendirecek ve sağlık çalışanlarının sağlığı (SÇS) risklerini en aza indirecek ve virüsle mücadelede öncü rol alan kadrolarımızı koruyacaktır.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) olarak önlemlerin ve Kişisel Koruyucu Donanımların (KKD) durumunu belirlemek ve mevcut sorunlarla ilgili çalıştığımız hastanelerde, illerde ve ülke genelinde doğru ve rasyonel politikalar oluşturmak istiyoruz.

COVID 19 salgını nedeniyle ASM'lerde çalışan Sağlık Emekçilerine uyguladığımız anket kapsamında;

- Çalışma Ortamının Düzenlenmesi ve Temaslı İzlemi,
- Kişisel Koruyucu Donanım (KKD) envanteri ve ilkelere uygun kullanımı,
- Çalışma Düzeninde Yapılan Değişiklikler
- Çalışanların Eğitimi,
- İletişim Durumu
- Sağlık Çalışanları Sağlığı (SÇS) Biriminin Çalışmaları,

Başlıklarında veri topladık. Anketimiz COVID-19 ile mücadelede ciddi eksikliklerin olduğunu ve sağlık çalışanlarının sağlığının bazı hastanelerde gerekli önlemler alınmadan ve gerekli eğitimler verilmeden riske atıldığını açığa çıkarmıştır. Bu amaçla aşağıdaki anket bu formunu hazırladık.

I. ARAŞTIRMA KAPSAMI VE YÖNTEMİ

Araştırma Formumuzu 7-14 Nisan tarihleri arasında Türkiye genelinde web ortamında uyguladık. Araştırma sürecinde işyeri temsilcilerimiz vasıtasıyla verilerin derlenmesini sağladık. Araştırmamıza toplamda 217 ASM, İstanbul ilinden ise 49 ASM katılım göstermiştir. Anket sorularının yanıtlanması zorunlu tutulmamıştır. Oransal dağılım her soruya verilen yanıt toplamı üzerinde yapılmıştır.

Araştırmamıza katılım gösteren ASM'ler bünyesinde;

- 958 AHB, 972 Aile Hekimi, 1.057 Sağlık Çalışanı, 648 Sözleşmeli Personel çalıştığı ifade edilmiştir.
- Yaklaşık **2,9 Milyon kişiyi kapsayan** bu ASM'lerde 65 yaş üzeri 313 bin kişinin olduğu, 179 bin Mobil Nüfus olarak ifade edilen kişilerin olduğu ifade edilmiştir.
- 11.502 kişinin COVID19 Temaslı olduğu** ifade edilmiştir.

ARAŞTIRMA KAPSAMINDAKİ ASM VE ASM'LERE KAYITLI NÜFUS

	KURUM SAYISI	AHB SAYISI	Aile Hekimi Sayısı	Aile Sağlığı Çalışanı	Sözleşmeli Personel	ASM'ye kayıtlı toplam kişi	ASM'ye kayıtlı 65 YAŞ ÜZERİ toplam kişi	ASM'ye kayıtlı MOBİL NÜFUS toplam kişi	ASM'ye kayıtlı toplam takip edilen TEMASLI kişi
ASM	218	958	972	1.057	648	2.908.345	313.259	178.922	11502
Kamu	146	683	700	740	464	2.089.938	223.038	132.582	8873
A	88	443	463	491	353	1.372.870	123.675	96.805	6521
B	16	82	71	66	43	222.374	24.221	18.133	803
C	12	65	65	72	39	207.357	20.070	2.803	278
D	16	59	66	63	13	175.041	42.579	3.371	903
Belirtilmemiş	14	34	35	48	16	112.296	12.493	11.470	368
Özel	71	275	272	317	184	818.407	90.221	46.340	2629
A	49	193	193	220	140	600.169	60.016	23.813	1132
B	9	36	36	54	34	80.547	12.282	19.877	599
C	2	9	9	9	4	28.000	1.850	0	354
D	6	25	25	26	6	85.950	12.319	2.650	366
Belirtilmemiş	5	12	9	8	0	23.741	3.754	0	178

II. ASM ÇALIŞMA DÜZENİ VE COVID TEMASLI DURUMU

ASM genelinde salgına uygun çalışma düzenine geçildi mi?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Evet, Bazı AHB'lerde	35	16%
Evet, Bütün ASM'de	142	65%
Hayır	40	18%
Genel Toplam	217	100%

ASM girişinde hasta ya da hasta yakınlarına yönelik vaka taraması yapılıyor mu? (Ateş ölçümü ve anamnez ile)

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Giriş kapısında veya bahçede yapılıyor	139	64%
Hayır	47	22%
Poliklinik girişlerinde yapılıyor	31	14%
Genel Toplam	217	100%

Vaka taraması kim tarafından yapılıyor?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Aile Hekimi	71	36%
Aile Sağlığı Çalışanı	55	28%
Hemşireler	20	10%
Diğer Personel	17	9%
Sözleşmeli Personel	10	5%
Görevli Herkes	8	4%
Yapılmıyor	6	3%
Hizmetli/Temizlik Personeli	6	3%
Tıbbi Sekreter / ATT	4	2%
Genel Toplam	197	100%

ASM'de hasta/hasta yakını ve sağlık çalışanları için ayrı girişler sağlanmış mı?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
ASM'de Tek kapı var	177	82%
Birden fazla kapı var ama ayrı giriş sağlanmadı	26	12%
Evet, ayrı giriş sağlandı	14	6%
Genel Toplam	217	100%

Şüpheli olgulara yönelik yaklaşımda takip ettiğiniz bir algoritma var mı?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Evet	174	81%
Hayır	34	16%
Diğer	8	4%
Genel Toplam	216	100%

Şüpheli olgulara yönelik yaklaşımınız nedir?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Muayene sonrası durumu hafif olanlar eve, durumu orta-ağır olanlar hastaneye yönlendiriliyor	97	46%
Muayene edilse de, herkes hastaneye yönlendiriliyor.	60	28%
Muayene etmeden herkes hastaneye yönlendiriliyor.	45	21%
Diğer	10	5%
Genel Toplam	212	100%

Şüpheli veya tanılı hasta transferi için düzenlemeler (koruyucu önlemler, personel, asansör vb.) yapılıyor mu?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Evet	109	51%
Hayır	87	41%
Diğer	18	8%
Genel Toplam	214	100%

Yönlendirilen kişilere yönelik bir surveyans (izlem) programı var mı?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Evet, İSM/TSM'ye bildirim yapılıyor.	89	42%
Hayır	65	31%
Evet, ASM direk izlem yapıyor.	48	23%
Diğer	11	5%
Genel Toplam	213	100%

Sağlık çalışanlarına yakın teması ve teması bilgilendirmesi yapıldı mı?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Evet	139	64%
Hayır	72	33%
Diğer	6	2%
Genel Toplam	216	100%

Sağlık çalışanlarına yönelik Covid-19 ile ilgili bir surveyans programı uygulanıyor mu?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Hayır	139	64%
Evet (Ateş Ölçümü ve anamnez ile)	75	35%
Diğer	3	1%
Genel Toplam	217	100%

Yakın temaslı sağlık çalışanlarına yönelik izlem nasıl yapılıyor?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Test sonucu negatifse evde klinik izlem yapılıyor	52	29%
Test sonucundan bağımsız 14 gün evde izlem yapılıyor, 14 gün sonunda bir gün arayla yapılan iki test sonucu negatifse işe dönüyor	50	28%
Vaka Hiç Olmadı	48	27%
Yeterince Semptom Yoksa Çalışmaya Devam Ediyor	22	12%
Bilmiyorum	8	4%
Genel Toplam	180	100%

ASM'de enfekte veya temas şüpheli çalışan var mı?

Satır Etiketleri	Sayı	ORAN
Hayır	177	82%
Evet	27	12%
Diğer	10	3%
Genel Toplam	217	100%

Araştırma kapsamında 27 ASM'de 208 temaslı veya şüpheli sağlık çalışanının olduğu ifade edilmiştir.

ASM'de enfekte veya temas kişi sayısını ve görevini belirtiniz?

Unvan	Sayı	ORAN
Hekim	92	44%
Temizlik Personeli	52	25%
Ebe/Hemşire	41	20%
Sağlık Memuru/Teknikeri	23	11%
Genel Toplam	208	100%

Havalandırma Kontrolleri yapılıyor mu?

	Sayı	ORAN
Evet, Özgün, Sıklığı arttırılmış bir çalışma yürütülüyor	48	23%
Evet, rutin kontroller yapılıyor	93	44%
Hayır	72	34%
Genel Toplam	213	100%

Odalarda dışarıya açılan pencere var mı?

	Sayı	ORAN
Evet	197	91%
Hayır	20	9%
Genel Toplam	217	100%

ASM'de Çalışan Temizlik Görevlisi Var mı?

	Sayı	ORAN
Evet	207	95%
Hayır	10	5%
Genel Toplam	217	100%

Ortam dezenfeksiyonu yapılıyor mu?

	Sayı	ORAN
Evet, rutin kontroller yapılıyor	112	51,61%
Evet, Özgün, Sıklığı arttırılmış bir çalışma yürütülüyor	82	37,79%
Hayır	23	10,60%
Genel Toplam	217	100%

Ortam Dezenfeksiyonu kim tarafından yapılıyor?

	Sayı	ORAN
Belediye	96	49%
Kendimiz yapıyoruz	71	37%
İSM/TSM tarafından	11	6%
Diğer	17	8 %
Genel Toplam	194	100%

ASM'de kullanılan malzemelerin dezenfeksiyonu yapılıyor mu?

	Sayı	ORAN
Evet	192	89%
Hayır	23	11%
Genel Toplam	217	100%

Sterilizasyon cihazınız var mı?

	Sayı	ORAN
Evet	196	90%
Hayır	21	10%
Genel Toplam	217	100%

III. KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM DURUMU

Kişisel Koruyucu Donanım Yeterliliği

KKD	Hiç yok	Var ama yeterli değil	Yeterli Sayıda Var	Genel Toplam	HİÇ YOK ORANI
N95 maske var mı?	41	141	35	217	19%
Cerrahi maske var mı?	8	141	68	217	4%
Eldiven Var mı?	2	108	107	217	1%
Yüz koruyucu siperlik var mı?	82	67	68	217	38%
Gözlük var mı?	31	102	84	217	14%
Önlük var mı?	68	112	37	217	31%
Sıvı geçirimsiz tek kullanımlık önlük var mı?	166	46	5	217	76%
Sıvı geçirimsiz APRON önlük var mı?	206	10	1	217	95%
Tek kullanımlık tulum var mı?	155	57	5	217	71%

Kişisel Koruyucu Donanımların Kriterlere Uygun Kullanımı

KKD Kullanımı Kriterlere Uygun mu?	HAYIR, Hiçbir şekilde kriterlere uygun değil	Her yerde kriterlere uygun KULLANILIYOR	Sadece riskli birimlerde uygun kullanılıyor	Genel Toplam	Uygun Değil Diyenlerin Oranı
N95 maske kullanımı	45	34	89	168	27%
Cerrahi maske kullanımı	44	135	25	204	22%
Eldiven kullanımı	23	132	59	214	11%
Yüz koruyucu siperlik kullanımı	20	57	56	133	15%
Gözlük kullanımı	25	69	90	184	14%
Önlük kullanımı	29	53	64	146	20%
Sıvı geçirimsiz tek kullanımlık önlük kullanımı	10	14	26	50	20%
Sıvı geçirimsiz Apron önlük kullanımı	2	4	5	11	18%
Tek kullanımlık tulum kullanımı	17	10	33	60	28%

Gözlükler dezenfekte edilerek yeniden kullanılıyor mu?

	Sayı	ORAN
Bazen	52	28%
EVET, Rutin Olarak	102	55%
HAYIR	31	17%
Genel Toplam	185	100%

El Dezenfektanları var mı?

	Sayı	ORAN
Hiç Yok	6	3%
Var ama yeterli değil	129	59%
Yeterli	82	38%
Genel Toplam	217	100%

Yer yüzey dezenfektanları var mı?

	Sayı	ORAN
Hiç yok	24	11%
Var ama yeterli değil	85	39%
Yeterli	108	50%
Genel Toplam	217	100%

Alkollü mendil var mı?

	Sayı	ORAN
Hiç yok	145	67%
Var ama yeterli değil	41	19%
Yeterli	31	14%
Genel Toplam	217	100%

Kişisel koruyucu donanım ve dezenfektanları nasıl temin ettiniz?

	Sayı	ORAN
Kendimiz temin ettik.	95	44%
İlçe sağlık müdürlüğü /TSM tarafından temin edildi	46	21%
Bir kısmını kendimiz, bir kısmını İSM/TSM	74	34%
Genel Toplam	215	100%

ASM'de çalışan sözleşmeli personeller (hizmetli, sekreter vs.) için kişisel koruyucu donanım ve dezenfektanlar nasıl temin edildi?

	Sayı	ORAN
Aile hekimi ve/veya aile sağlığı çalışanı tarafından temin edildi.	153	71%
Aile hekimi ve/veya aile sağlığı çalışanı ve İSM/TSM tarafından temin edildi	21	10%
İlçe sağlık müdürlüğü /TSM tarafından temin edildi	13	6%
Sözleşmeli personel yok	12	6%
Kendileri temin etti	15	7%
Diğer	2	1%
Genel Toplam	216	100%

Kişisel koruyucu donanım ve dezenfektan alımı gibi olabilecek ek masraflar için cari giderlerde iyileştirme yapıldı mı?

	Sayı	ORAN
Hayır	192	91%
Bilgim yok	9	4%
Evet ama yeterli düzeyde değil	7	3%
Evet yeterli düzeyde iyileştirme yapıldı	3	1%
Diğer*	1	0%
Genel Toplam	212	100%

* Cari gider ödeneği son derece yeterli. Yeter ki kullanılmak istensin cari gider kaldırılmalı hepimiz bakanlık güvencesinde olmalıyız cari insafında değil.

IV. EĞİTİMLER

EĞİTİMLER TABLOSU 1	Evet	Hayır	Genel Toplam	Hayır Diyenlerin Oranı
Covid-19'a yönelik genel eğitimler yapıldı mı ?	105	111	216	51%
El hijyeni konusunda eğitimler yapıldı mı?	102	113	215	53%
Respiratuvar hijyeni konusunda eğitimler yapıldı mı?	41	171	212	81%

EĞİTİMLER TABLOSU 2	Eğitim herkese verildi	Eğitim verilmedi	Sadece bazı çalışan gruplarına verildi	Genel Toplam	Eğitim Verilmedi Diyenlerin Oranı
Kişisel koruyucu donanım kullanımına yönelik (hangi durumda hangi ekipmanın ne şekilde kullanılması gerektiği) eğitimler yapıldı mı?	27	164	23	214	77%
Salgının aşamalarına göre sağlık kurumlarında yapılan düzenlemelere ilişkin eğitimler verildi mi?	15	174	26	215	81%
Triaj prosedürlerine ilişkin eğitimler yapıldı mı?	20	176	20	216	81%
Karantinadaki hastalarla nasıl çalışılacağına yönelik eğitimler düzenlendi mi?	17	182	16	215	85%
İzolasyondaki hastaların yerleştirilmesi ve taşınmasına ilişkin eğitimler yapıldı mı?	8	186	16	210	89%
Salgına ilişkin birimlerde göreve yeni başlayacak çalışanlar için eğitimler düzenleniyor mu?	8	179	9	196	91%

SADECE BAZI ÇALIŞAN GRUPLARINA EĞİTİM VERİLDİĞİ İFADE EDİLEN ASM'LERDE EĞİTİM VERİLEN GRUPLARA İLİŞKİN TABLOLAR

Kişisel koruyucu donanım kullanımına yönelik (hangi durumda hangi ekipmanın ne şekilde kullanılması gerektiği) eğitimi aşağıdaki hangi çalışan gruplarına verildi.	ASM SAYISI
Hekim, Ebe/Hemşire	8
Hekim	5
Ebe/Hemşire	1
Ebe/Hemşire, Sağlık Memuru, Temizlik Personeli	1
Ebe/Hemşire, Temizlik Personeli	1
Hastanede çalışanlara verildi	1
Hekim, Ebe/Hemşire, Sağlık Memuru	1
Hekim, Ebe/Hemşire, Sağlık Memuru, Temizlik Personeli	1
Hekim, Ebe/Hemşire, Temizlik Personeli	1
Hekim, Temizlik Personeli	1
Temizlik Personeli	1
Temizlik Personeli, Sözleşmeli Sağlık Personeli	1
Genel Toplam	23

Salgının aşamalarına göre sağlık kurumlarında yapılan düzenlemelere ilişkin eğitimler hangi gruplara verildi?	ASM SAYISI
Hekim, Ebe/Hemşire	10
Hekim	7
Diğer	2
Hekim, Ebe/Hemşire, Sağlık Memuru	2
Hekim, Ebe/Hemşire, Temizlik Personeli	2
Hekim, Ebe/Hemşire, Sağlık Memuru, Temizlik Personeli, Diğer	1
Genel Toplam	24

Triaj prosedürlerine ilişkin eğitimler hangi gruplara verildi?	ASM SAYISI
Hekim	7
Hekim, Ebe/Hemşire	6
Diğer	2
Hekim, Ebe/Hemşire, Sağlık Memuru, Temizlik Personeli	1
Hekim, Ebe/Hemşire, Temizlik Personeli	1
Temizlik Personeli	1
Temizlik Personeli, Diğer	1
Genel Toplam	19

Karantinadaki hastalarla nasıl çalışılacağına yönelik eğitimler hangi gruplara verildi?	ASM SAYISI
Hekim, Ebe/Hemşire	7
Hekim	4
Hekim, Ebe/Hemşire, Temizlik Personeli	2
Diğer	1
Hekim, Ebe/Hemşire, Sağlık Memuru, Temizlik Personeli	1
Genel Toplam	15

İzolasyondaki hastaların yerleştirilmesi ve taşınmasına ilişkin eğitimler hangi gruplara verildi?	ASM SAYISI
Hekim, Ebe/Hemşire	9
Hekim	5
Diğer	1
Hekim, Ebe/Hemşire, Sağlık Memuru, Temizlik Personeli	1
Ebe/Hemşire	1
Genel Toplam	17

Salgına ilişkin birimlerde göreve yeni başlayacak çalışanlar için eğitimler hangi gruplara verildi?	ASM SAYISI
Hekim, Ebe/Hemşire	4
Diğer	1
Hekim, Ebe/Hemşire, Temizlik Personeli	1
Hekim, Ebe/Hemşire, Sağlık Memuru, Temizlik Personeli	1
Genel Toplam	7

V. ÇALIŞMA DÜZENİNE İLİŞKİN HUSUSLAR

	Evet	Hayır	Genel Toplam	Hayır Diyenlerin ORANI
ASM'lerde hizmetin sunulmasına yönelik yeni bir çalışma düzeni yapıldı mı?	159	56	215	26%
Risk grubunda olan sağlık çalışanlarına (kro. hst, kemoterapi alanlar, ca tanılılar vb) yönelik uygun düzenleme yapıldı mı?	74	137	211	65%

Sağlık hizmetlerinin sunulmasında kısıtlama yapıldı mı?

	Sayı	ORAN
Evet, Belirli saatlerde sınırlı sayıda kişi alınıyor	100	47%
Hayır	98	46%
Bir kısmını kendimiz, bir kısmını İSM/TSM	17	8%
Genel Toplam	215	100%

Çalışma süreleri değiştirildi mi?

	Sayı	ORAN
Dönüşümlü çalışmaya geçildi	108	50%
Hayır	68	32%
Dönüşümlü çalışmaya geçildi, Esnek mesailer kaldırıldı	23	11%
Diğer	15	7%
Genel Toplam	214	100%

Mobil sağlık hizmetlerine yönelik bir düzenleme yapıldı mı?

	Sayı	ORAN
Geçici bir süreliğine durduruldu	42	27%
Gün ve saat olarak azaltıldı	6	4%
Hayır, aynen devam ediyor.	109	69%
Genel Toplam	215	100%

Aşı, gebe ve çocuk izlemi gibi performansa tabi hizmetler için bir düzenleme yapıldı mı?

	Sayı	ORAN
Hayır, aynen devam ediyor	179	83%
Belli günler için	22	10%
Bir kısmını kendimiz, bir kısmını İSM/TSM	14	7%
Genel Toplam	215	100%

Raporlu ilaçların eczanelerden alınabilmesine yönelik düzenleme, reçete yazma yoğunluğunuzda bir değişiklik yaptı mı?

	Sayı	ORAN
Evet, reçete yazma yoğunluğunda azalma oldu	174	82%
Hayır, aynen devam ediyor	39	18%
Genel Toplam	213	100%

65 yaş üstü kişilerin sokağa çıkmasının kısıtlanması sonrası evde bakım hizmeti vermeniz istendi mi?

	Sayı	ORAN
Evet	71	33%
Hayır	143	67%
Genel Toplam	214	100%

65 yaş üstü kişilerin sokağa çıkmasının kısıtlanması sonrası hastayı görmeden ilaç yazdırma taleplerinde artış oldu mu?

	Sayı	ORAN
Evet	199	95%
Hayır	10	5%
Genel Toplam	214	100%

65 yaş üstü kişilerin sokağa çıkmasının kısıtlanması sonrası hastayı görmeden ilaç yazdırma taleplerinde artış oldu mu?

	Sayı	ORAN
Hayır, Herhangi bir şiddet görmedim bu süreçte.	124	60%
Sözlü şiddete maruz kaldım bu nedenle.	46	22%
Psikolojik şiddete maruz kaldım bu nedenle.	34	17%
Fiziksel şiddete maruz kaldım bu nedenle.	1	0%
Genel Toplam	214	100%

Görevlendirmede Usule Uygunluk, Yemek, Ulaşım, Konaklama, Çamaşır Düzenlemesi

	Evet	Hayır	Genel Toplam	Hayır Diyenlerin ORANI
Planlamalar, çalışan görevlendirmeleri kurumsal gerekliliklere uygun şekilde ve yazılı olarak yapılıyor mu?	87	114	201	57%
Çalışanlara yönelik yemek-beslenme için düzenleme yapılmış mı?	17	192	209	92%
Çalışanlara yönelik ulaşım için düzenleme yapılmış mı?	16	192	208	92%
Çalışanlara yönelik konaklama için düzenleme yapılmış mı?	37	170	207	82%
Çalışanların iş giysilerini yıkamaya yönelik düzenleme yapılmış mı?	5	201	206	98%

VI. İLETİŞİM

İl ve/veya ilçe bulaşıcı hastalıklar birimi ile iletişim kurulabiliyor mu?

	Sayı	ORAN
Bazen	65	31%
Evet	123	58%
Hayır	24	11%
Genel Toplam	212	100%

İSM/TSM yönetimi ile iletişim şeffaf mı?

	Sayı	ORAN
Kısmen	78	37%
Evet	79	38%
Hayır	53	25%
Genel Toplam	210	100%

VII. SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMALARI

İSG, Meslek Hastalığı, İş Kazası

	Evet	Hayır	Genel Toplam	Hayır Diyenlerin ORANI
İş Sağlığı ve Güvenliği (İSG) Kurulları toplandı mı?	15	183	198	92%
COVID-19 Kesin Tanılı sağlık çalışanları için Meslek hastalığı yönünden kayıt tutuluyor mu?	31	150	181	83%
COVID-19 Kesin Tanılı sağlık çalışanları için İş kazası bildirimi yapılıyor mu?	22	148	170	87%

SÇS Birimi salgına yönelik bir çalışma yapıyor mu?

	Sayı	ORAN
Hayır	145	80%
Evet, rutin bir çalışma yürütülüyor	23	13%
Evet, rutine göre daha motivasyonlu bir çalışma yapılıyor	5	3%
Diğer	9	5%
Genel Toplam	182	100%

Sağlık çalışanlarına periyodik olarak covid-19 gözetimi yapılıyor mu? (Ateş ölçümü ve anamnez ile)

	Sayı	ORAN
Hayır	173	83%
Az sayıda birimde yapılıyor.	17	8%
Tüm riskli birimler için sağlanmış	13	6%
Kendimiz yapıyoruz	4	2%
Bilgim yok	1	0%
Genel Toplam	182	100%

Salgın öncesi Covid-19 ile ilgili SÇS bilgilendirme toplantıları yapıldı mı?

	Sayı	ORAN
Hayır	146	72%
Evet, Sağlık Bakanlığı'nın genel bilgilendirmesi	36	18%
Evet, Daha çok klinik toplantılar	13	6%
Evet, SÇS özgün	8	4%
Genel Toplam	203	100%

İlk olgunun açıklaması sonrası Covid-19 ile ilgili SÇS bilgilendirme toplantıları yapıldı mı?

	Sayı	ORAN
Hayır	147	73%
Evet, Sağlık Bakanlığı'nın genel bilgilendirmesi	35	17%
Evet, Daha çok klinik toplantılar	11	5%
Evet, SÇS özgün	9	4%
Genel Toplam	202	100%

Önlemler ve KKD sağlanmaması halinde çalışmadan kaçınma hakkı kullanılmalı mı?

	Sayı	ORAN
Evet, Önce Sağlık Çalışanlarının sağlığı sağlanmalıdır.	163	75%
Hayır, Toplum sağlığı için çalışmaya devam etmeliyiz.	42	19%
Diğer	12	6%
Genel Toplam	217	100%

Salgınla mücadelede birinci basamak sağlık hizmetlerinin şu anki konumunu yeterli görüyor musunuz?

	Sayı	ORAN
Hayır	179	86%
Evet	25	12%
KISMEN	2	1%
Diğer	3	1%
Genel Toplam	209	100%

65 yaş üstü hastalar ve kronik hastaların telefon aramasıyla takibi sizce salgınla mücadele için yeterli mi?

	Sayı	ORAN
Hayır	189	89%
Evet	14	7%
Diğer	9	4%
Genel Toplam	212	100%

Salgınla mücadele kapsamında 2. veya 3. basamakta görevlendirilmek ister miydiniz?

	Sayı	ORAN
Hayır	153	73%
Evet	28	13%
İhtiyaç halinde/ Gerekli Eğitim ve Donanım Sağlandığında Evet	22	11%
Diğer	6	3%
Genel Toplam	209	100%

Salgınla mücadele kapsamında kendinizi yeterince donanımlı görüyor musunuz?

	Sayı	ORAN
Hayır	160	75%
Evet	43	20%
Kısmen	2	1%
Genel Toplam	214	100%

VIII. DİĞER GÖRÜŞLER (ASM)

COVID 19 salgını nedeniyle yaşadığınız ve belirtmek istediğiniz çalışma koşullarıyla ilgili sorunlar nelerdir?

Sorusuna 116 kişi açık uçlu bir şekilde aşağıdaki yanıtları vermiştir.

Çocuklarımızın yalnız kalmaması için esimle çalışma zamanlarımızı rica minnet ayarlamak zorunda kalıyoruz
1. KKD çok yetersiz. 2. Bizlere düzenli tarama testi yapılmalı, aktif dönemde başvuran hastaları enfekte etme riskimiz var. 3. Vaka ve temas bildirimleri geç yapılıyor 4. 2 ve 3. Basamakta görevi başında olmayan sağlık çalışanlarının nedeni iyi sorgulanmalı. 5. BT şüpheli olgular da karantinaya alınıp bize bildirilmeli ve filyasyona dahil edilmeli. 6. Sağlık çalışanlarının mesai saatlerine yönelik yeni uygulamalar getirilmeli ilçemiz mesai saatlerini değiştirmemiz konusunda uyarıda bulundu aksine. 7. Antikor testler bir an önce devreye sokulmalı. Hem bizler hem de 14 günü tamamlamış hastalar için. 8. Temiz hastanemiz kalmadı 9. Asm lerde bakılan testler artırılmalı. Torch taraması ve pct d dimer aptt gibi covidde önemli olabilecek testler seyir için eklenmeli 9. Tarama tırları mobil test ve BT alanları haline getirilebilir ve benzer uygulamalar artırılabilir. 10. Dezenfeksiyon çok yetersiz. Parasıyla bile alınmaz halde ki cariyi geçtim cepten harcıyoruz. Hadi onu da yapalım ama piyasada ne desenfektan be eldiven ne de maske bulabiliyoruz
1.basamağa yeterli malzeme sağlanmıyor
36 yıl önce sıtma ile işe başladım emekliliği virüs ile yapacağım herhalde yani değişen bir şey yok.
ahb birimlerinin tamamı triajı kabul etmediği için bir triaj uygulamasına geçilememesi ciddi sorun oluşturuyor.
Aile hekimliği merkezlerinde çalışan sağlık personelinin 1. Şüpheli hastaya hizmet verirken Koruyucu malzemeleri eksikliği 2.esnek çalışma genelgesinin aile hekimliğinde uygulama esası 3. Performansda olan aşı ve işlemlerde 20 yaş altı sokağa çıkma yasağı ile çelişik durumdan doğacak maddi sıkıntılar 4.bakanın açıkladığı tavan ücret kapsamında aile hekimliği çalışanlarını ayırması 5.aile sağlığı çalışanına rutin yapılması planlanıp şuana kadar hiç yapılmayan covid19 taraması 6.tarama sonrası çalışma esasları ve kesintileri
Aile Sağlığı Merkezinin fiziki yapısı uygun değil. Kamu hizmet açısından daha uygun bina planlamalı. Koruyucu ekipman sıkıntısı yaşıyoruz
Aile Sağlığı Merkezleri salgıla mücadelede en zayıf ve en sahipsiz bırakılmış sağlık kuruluşları. Zaten ABCD diye sınıflandırma ayrı bir ayırmacılık iken bir de üstüne hizmet verilen mekanları hekimlerin kendi temin etmesi, altyapılarını-gerekli donanım ekipman ve çalışan sayılarını ve kalitelerini kendilerinin sağlanması gibi bir facia durur iken; ben aile sağlığı merkezlerinde çalışan bir hekim olarak aile sağlığı merkezlerinin neredeyse birer merdivenaltı sağlık kuruluşu olduğunu düşünüyorum. Tüm ASM'leri devlet tarafından yeterli ve uygun sayı ve kalitede ekipman ve araç gereç ve altyapı ile bir an önce kurulup sağlık çalışanlarının buralarda yeterli sayı ve ekipman donanım ve kalite ile çalıştırılmaları gerek diye düşünüyorum...
Anksiyete bilinçsiz hasta başvuruları performans sisteminin kalkmaması hem izolasyonu sağlayıp hem insanların bize başvurusunu sağlamaya çalışmak berbat bir durum bu olay sona erinceye kadar en azından performans sistemi devreden çıkartılmalı ve maaşlarda kesinti yapılmamalı gerekli ekipman acilen birinci basamağa da sağlanmalı
ASM ler ile ilçe sağlık arasındaki iletişimin güçlenmesi ve görev dağılımının netleştirilmesi gerekli
Asm ler yeteri kadar önemsenmiyor
Asm tek katlı,tek kapılı,asi ve izlem yakın mesafe gerektirdiğinden tulum olması şart
Asmlerde hekim önceliği veriliyor. Aynı ortamda çalışılmasına rağmen koruyucu ekipman öncelik dr lara veriliyor. Diğer perdonele mudurluk maske ve eldiven dışında hiçbirsey verilmedi.sozlesmeli saglik personeli aile hekimlerinin verdiği naske ve eldiven dışında hic bir korunaklari yok.
Az ekipman var ve esnek mesai yok kronik hasta olan arkadaşım çalıştırılıyor
Bakanlığın gönderdiği sahte maskelerle çalışıyoruz kendimize kkd almaktan ekonomik olarak çöktük
Basta hic koruyucu ekipman yoktu şuanda yeterli koruyucu ekipman yok.performans baskısı devam ediyor.
Belirsizlik plansızlıkla yetersizlik vat
Bilgi iltisim ekipman.meslek hast.ölürsek geride kalanlara güvence
bilgilendirilme ve yeterli malzeme
Bilgilendirme planlama Merkezi olarak yapılmalı ve çok sıkı uygulanmalı. Hiçkimse ne yapması gerektiğini Tam olarak bilmiyor. Koruyucu ekipman yetersiz .
Birimime kayıtlı 636 65yaş üstü hasta var, 10gün içinde tamamını aramam, telefonu olmayanlara ev ziyareti yapmam isteniyor, bu da günlük sadece telefon için en az 15saat mesai yapmam demek, 10gün sonra 2. İzlemlerin başlanması bekleniyor.. teknik olarak yapılması ve tamamlanması mümkün değil
Birimler arası iletişim sorunları var, sürecin doğru yönetilemediğini ilişkin endişelerim mevcut
Birinci basamak sağlık hizmeti sunumunda aşılama ,gebe,çocuk izlem gibi işlemler ile hasta muayeneleri için farklı zamanlarda geliş için planlama yapılmalı .birçok asm'nin fizik şartları uygun değil.bu salgın birinci basamak sağlık hizmetlerinin yeniden tartışılması gerektiğini göstermiş oldu.bölge tabanlı bir çalışmanın

gerekliyi yine görüldü .kollektif çalışma tarzının gerekliyi anlaşıldı .
Birinci basamak sağlık hizmetlerinin parçalanmışlığı pandemide sıkıntıyı artırıyor
Birinci basamak tamamen gözden çıkarılmış konumdadır. Çalışanlar iş güvenliği olmamasından dolayı ciddi kaygı yaşamakta motivasyon kayıpları gözlemlenmektedir. Salgınla mücadelede en güç olan birinci basamak en kısa sürede kordinasyona müdahil edilmeli eksiklikler giderilmelidir.
Birinci basamakta kke eğitimi verilmeli ve gerekli kke sağlanmalı
Bu salgınla ilgili il sağlık mudurlugunun genel olarak konu ile ilgili sağlam calismalari oldugunu dusunuyorum ama saglik bakanliginin yasliari arama evde kalmasi gereken ozellikli hastalari telefonla kontrol etmemizin hicbir faydasinin olmadigini gormekteyim hastanin evde olduguna dair hicbir kanitim yok bu durumun kontrolu daha farkli yontemlerle olmasi gerektigini dusunuyorum.
Bu süreç içerisinde çok yoğun ,yorucu Kadrosuz çalışmanın verdiği üzüntüyle çalışma motivasyonumuz kalmamıştır
Bulunduğum il ve ilçede yetkililere ulaşmak çok zor, yeterli KKE yok, uygulanması istenen algoritmaları uygularken bile muhatap bulamıyoruz örneğin şüpheli vaka için il ve ilçe sağlığa ulaşmak ve hastanın transferi konusunda
Covit 19 şüpheli hasta tespit ettiğimde, bu hastanın hangi protokole göre yönlendirileceği, ne yapmam gerektiği hiç kimse tarafından anlatılmadı. Hastaneye göndermek zorunda kalıyorum yada hataya 184 ü arattırıyorum
Çok tedirgin ve stresliyiz. Kendimizi koruyup ailemizi koruyabilirsek bu endişe ortadan kalkar. Yeterli bilgilendirme ve ekipman desteği ile çalışmaya hazırız
Eğitim, görevlendirme, bilgi paylaşımı,, malzeme eksikliği..
Ekipman eksikliği , güvensizlik
Ekipman eksikliğinin karşılanması, sürecin şeffaf yürütülmesi.
ekipman yetersiz olduğu için her hastaya şüpheli olarak yaklaştık gerek ve 2. ve 3 üncü basamaktaki gibi hasta pozitif mi değil mi bilmiyoruz bu yüzden bizimde sürekli tam ekipman giyinmemiz gerekiyor lakin eksik ekipman yüzünden bunu yapamıyoruz giyinmemizi gerektirecek bir diğer nedende triaj çadırının ve imkanın olmamasıdır
Ekipman yetersiz ve koşullar uygun değil halk bilinçsiz
Entegre hastanedeyiz şu an herşekilde acildeki tsm deki aile hekimliği farketmeden çalışıyoruz ama sadece aile hekimlikleine yemek verilmiyor malzeme geliyor ama dikkatli ve idareli kullandığınızda yeterli ve tedirgin korku panik içinde çalışıyoruz bunun için yıpranma payı ve bu dönemde risk adı altında ödeme yapılmasını isteriz
Güven sorunu
Güvensiz ve yetersiz
Hala bebek ve gebelerin çoğunlukta geldiği 1. Basamak devam ediyor, erteleme yapılmalı
Halimiz Arayan soran yok yeni görevler bildiren resmi yazılarda olmasa bakanlığın bizi unuttuğunu düşüneceğiz
halka halen pandeminin ne olduğu anlatılmamış kişiler halen çok basit gereksiz ilaçları yazdırmaya geliyorlar hiç bir koruyucu ekipmanın ve hijyen olanaklarının olmadığı yerlerde mobil hizmet yapıyor. medyada hoca prof denilen zatlar ilk şikayette kişilere korumasız olan asm lere gidin diyorlar
Hastalar hala çok bilinçsiz. Sağlığımızı tehit etmelerine rağmen bizim onlara karşı bir yaptırımımız yok
Hazırlık düzeyi yetersiz
her Anlamda çok bihaber başladık hiç eğitim yapılmadı sadece genel bilgilendirme eğitimi yapıldı
Her çalışana test yapılmıyor, filyasyon telefonla yapılması isteniyor, evde kalması gerekenler evde olmadıkları ortam sesinden anlaşılrsa dahi evde olduğunu beyan edince oyle işlem yapılıyor, bulaş artıyor
Her zaman olduğu gibi mevcut Covid19 salgınında da çoğu iş yükü hemşire,ebe sağlık çalışanının üzerine kalıyor. Aşığı, gebe takibi, çocuk ve bebek izlemelerini, 65 yaş üzeri kayıtlı kişileri ve temaslı kişileri biz arıyoruz. Hekim arkadaşlarımızın biraz daha sorumluluk almasını istiyorum.
İşten eve giderken içim hiç rahst değil .Bu mesleği isteyerek ve seyerek yapıyorum insanlara yardım etmeyi seviyorum ama tek endişem çovuklarım ve eşim
Kendimi güvende hissedemiyorum
Kesin tanıli covid 19 hastası olan ve umreden dönen bir hastam bulaştıracılığı sonlanmadan taburcu edilmiş. Başka bir hastam covid tanısı ile tedavi edilmiş ASM çalışanları ile temas öyküsü var ama bize hastanın covid pozitif olduğu söylenmedi ayrıca bizler bu konuda temaslı taraması yapılmadı. Kriz merkezi kurulmuş ama koordinasyon yok. Tüm yük ASM lerde. Hastanelerde uzman hekim muayenesi gereken hastalar ASM ye yönlendiriliyor.
KKD lar gec geldiği ve fiziksel şartlarımız kotu olduğu için çok endiseliyim
KKD ve bunların kullanımına ait bilgi eksikliği resmi makamlarla iletişim eksikliği salgına yönelik genel eğitim yetersizliği

KKE takviyesi düzenli yapılmalı
Kke eksikliğini giderilmesi
Kke ler çok oncesinde temin edilmeliydi.1. Basamak her konuda yok sayılıyor.cari gider kaldırılın hekimlere istedikleri ücret verilsin bizde bu tip durumlarda carinin insafına bırakılmayalım.tezmiçlik pesineli asgari ücret çalışanı cariden malzeme alınmazsa alabilecek durumda değil hepimiz bakanlık güvencesinde olalım artık
KKE ler çok yetersiz
Koordinasyon, şeffaf bilgilendirme yapılmıyor kkd yetersiz, insanlar medya veya sosyal internet ortamlarında bilimsel ölçülerde bilgilendirilmiyor ..
Korumasız olmamız
koruyucu ekipman. Dezenfeksiyon.
Koruyucu elbise ve yeterli ekipman ve insanların hala sokakta olması sıkıntı
Koruyucu önlük ve n95 maske yeterli değil
Kriz yönetimimiz tarafından iyi yönetilmediği için ben ve meslektaşlarım kendimizi güvende hissetmiyorum.
Kronik hastalığım var; ama çalışmak zorundayım, koruyucu ekipmanın her an bitmesinden korkuyorum
Lütfen test yapılsın hasta olup sevk ettiğimiz hastalara ve biz sağlık çalışanlarına . Koruyucu donanım sağlansın haftalık birtane n95 veriliyor
Malzeme sıkıntımız var halk duyarsız bilimsiz
Malzeme yetersiz endişe verici ve eğitim az ve belirsizlik bizlere test yapılmaması covit19 taşıyormuyuz ?...
Malzemelerin doktorlara verilir ,stok yapmaları.Gözlük,siperlik,koruyucu önlüklerin sadece hekimlere verilmesi ve diğer sağlık personellerinin ötekileştirilmesi.Performans kesintisi olmaması için hastaların ısrarla aile sağlık merkezlerine getirilmesi konusunda ısrarcı olunması(aşı,gebe izlem)
Maske yetersizliği
meslekten genel anlamda soğudum
Minimum az personelle dönüşümlü çalışma sistemine geçilmeli. Ge ellikle yasadigimiz sorunlar asi cocuk ve gebe izlemlerinde sıkıntı yaşamaktayız. Bu süreçte performanslar muaf olunmalı. Aileleri asm ye getirmekte zorluk yaşıyoruz. Sağlıklı bir şekilde izlemleri takip edemiyoruz.
Mobiller ve izlemler konusunda elimizin rahatlaması gerekiyor .Bir de 65 yaş üstünün telefonla aranması çok anlamsız ve bana biraz show gibi geliyor.Bu dayatmalarla hekimlerin enerjisi tüketiliyor
Müdürlüğün desteğini ve varlığını kesinlikle hissetmiyorum ve bu süreçte arkadaşlar adınada konuşayım bir depersizlik hissi var hepimizde
Organizasyonda sıkıntılar var
Özellikli izlem listesinde iletilen sorunlar, kişi 14 gün karantina süresini tamamlamış, işe başlamış, hala izlem isteniyor. Ayrıca bana ait olmayan hastalardan işyerlerinden Covid-19 tanısı konan hasta olmasına rağmen karantinaya alınmıyor, çalışmaları aynen devam ediyor.
Pandemi bitene kadar anne bebek ve çocuklar ile alakalı girişimlerimiz bekletilmelidir. Biz halen insanları asm'ye davet etmek durumundayız
Performans bu süreçte kalkmalı. Kronik DM hastasıym bir koruma sağlanmadı. Esnek mesai kaldırılmalı ve dönüşümlü çalışma sağlanabilir
Performans nedeniyle asilama hizmetleri devam etmekte.telefon ile asm ye gelmeleri istenilmekte.65 yas ust hastaların aranip sisteme girilmesi ile ilgili doktorlar tarafından mobing uygulanmakta. Gorevimimiz olmayan bu isi hemşirelere yaptırarak is yukumuzu cogaltmaktalar.ilce sagliktan gelen koruyucu ekipmanalar sadece doktorlara verilmekte. Bizlerin bu malzemeleri kullanimi doktor insiyatifine kalmaktadır. Gozluk siperlik gibi ekipmanları hemşireler parasi ile temin etmektedir. Maske gozluk onluk galas bonenin icin de bulunduğu cantalardan 6 birimlik 17 kişilik personeli olan asm ye sadece 6 tane gelmiş olup. Doktorlara verilmistir.
Performans uygulamalarının devam ediyor olması problem, karantina süresince maaş kesintisi ve vekalet sorunları mevcut.
performansa tabi işlemlerde hastaa gelmezse siz gidin deniliyor il hıfzısıhha kurulu tarafından. ancak kkd donanım olmadan hastaların evine gitmek doğru gelmiyor bana. yeterli ekipman olmadan hastalığı evden eve taşımış oluruz. bu konuda direnç gösterdiğimizde il sağlık müdürlüğü tarafından mobbinge uğrama endişesi yaşıyoruz. dönüşümlü çalışmaya karşı tutum sergileniyor. viral yükün azaltılmasında en önemli yollardan biri mesai saatlerinin dönüşümlü çalışma sistemi sayesinde azaltılması
Piyon gibi öne sürüldük. Hastalık nedeniyle başımıza birşey gelse kimsenin arkamızda durmayacağı endişesi taşıyorum
Planlamalar sahada çalışanlar göz ardı edilerek yapılıyor.her ASM. şartları aynı değil
Raporlar (14 günlük takip ve il dışına çıkabilir vb), başlangıçta çok yetersiz zamanla az yetersiz kke temini. Vatandaşların durumun vehametinin farkında olmaması.
Saglik calisam kara ozellikle 1.basamak icin yeterli kounma icin ekilman sagkanmalı.maskelerimizi biz

temin etmek zorunda kaliyoruz.eldiven ve normal maske konusunda zorluk yasiyoruz.z
Sağlık personeline yeterli KKE sağlansın.
Sağlık personelinin düzenli bir algoritma ile teste tabi olması önemli
Sahada kişisel çözümlerle yürüyor işler. Başarı-başarısızlık toplam da sayısal. Yalnızlık, bildiğini uygulayamamak,kendini korumaktan acizlik ,sorumluluk vb.
Salgın için bir eylem planımız yoktu. Planlama halen yapılmış değil. 1 basamak yokmuş gibi davranılıyor
Salgının olduğu bu durumlarda performansın ertelenmesi gerektiğini düşünüyorum
Salgınla gerçekten mücadele için düzen değişikliği şart.
Salgınla ilgili donanımlı eğitimleri ve bilgilendirmeler yapılarak çalışsaydık bilinçli bir sağlık çalışanı olarak kendimize ve insanlara daha faydalı olurdu
Sisteme temaslı olarak aktarılan kişilerin yakınları {aynı evde yaşayanlar} asm ye gelmesi birinci basamakta çalışanlar için riskli ve böyle durumlarda gerekli önlemler de yeterli değil
Sokağa çıkma yasağı olan kişilerin izin belgesiyle asm.ye gelmesi gerekir. Şu an 155 i arayıp kayıt oluşturuyorlar ama bunu teyit etmek sıkıntı. İzin evağı olursa rahatça işlem yapabiliriz
Şeffaf bir bilgi alabilme kaynağı, yeterli KKE
Şeffaflık işbirliği güven sorunları var
taşeronum başta özlük haklarımı kadromu istiyorum sonra kendi ailem ve çocuğum için korunmak istiyorum yaşamadan yaşatamam
Toplum şeffaf olarak bilgilendirilmeli. Toplumda artırılmış izolasyon şartları sağlanarak ilan edilmelidir.
Tsm 65 yaş üstüne telefonla ilaçlarını yazın diyor ama resmi yazıya dökülmüyor. Bunu resmi yazı ile yayınlayan ilçelerin olduğu da biliniyor. / şüpheli hasta ile temas eden sağlık personeline kke kullanım durumuna bakılmaksızın test yapılmalı.
Vatandaşa sağlık eğitimi.Hatta en önemlisi sağlıkta şiddet yasası derhal çıkarılmalıdır
YALNIZ BIRAKILDIK, ORGANİZASYON VE BİLGİLENDİRME ÇOK EKSİK
Yapılan her yeni çalışma sağlık çalışanlarına danışmadan yapıldığı için pek başarılı olacağını düşünmüyorum.Cunku bu toplumu bizim kadar tanımıyorlar neye uyup uymayacaklarını bilmediklerini düşünüyorum.Aldıkları önlem çalışmalarını bize ekstra sorun olarak geri dönüyor
Yeterli bilgilendirme ve donanım yok
Yeterli ekipman yok bizlerde test yapılmalı
Yeterli KKE sağlanmalıdır
Yeterli koruyucu ekipmanımız yok.hastalar hala ilaç yazdırmak için yoğun bir şekilde asmye gelmektedirler
Yeterli önlemler alınmadı . Türkiye’de salgın başlamasının üzerinden 1 ay gibi bir süreç geçiyor biz hala koruyucu ekipmanı , eğitimi , halkın duyarsızlığını , konuşuyoruz .
YETERLİ VE NİTELİKLİ KKE İLE SAĞLIK ÇALIŞANI KORUNMALI
Yetersiz kkd şeffaflığın olmayışı karşılığı olmayan görev tanımı ve iş yükü yıpranma payı ve tazminatı covid hastası hekimlerin maaş kesintisi
Yetersiz maska eldiven veriliyor
Yogunlul azalmadan devam ediyor tsm den yeterli bilgi alamıyoruz çocuk izlem aşılama gebe izlem 20 yas altı sokaga cikma yasağında izleyeceğimi, politika belli değil kendi imkanlarımızla kendimizi korumaya çalışıyoruz salgın başladığında kisi basi 4 adet cerrahi maske verildi nerdeyse 1 aylık bir surec için bize verilen maske sayısı buydu tulum gozluk hicbirsey yok hasta sayısında azalma yok korkuyoruz kendimizi korumak istiyoruz