GENEL SAĞLIK İŞ SENDİKASI

# GENEL SAĞLIK-İŞ
# BÜLTENİ

6. SAYI

# 112 ÇALIŞANLARI SİSTEMİN KÖLESİ DEĞİLDİR!





# YAŞATMAK İÇİN MÜCADELE EDENLERİN HAKLARI GÜVENCE ALTINA ALINSIN!

**DERYA UĞUR**
***Genel Başkan***

Sağlık sisteminin en kritik halkalarından biri olan 112 Acil Sağlık Hizmetleri, yıllardır artan iş yükü, personel yetersizliği, uzun çalışma saatleri, şiddet riski ve görev tanımı dışındaki uygulamalar nedeniyle ağır koşullar altında hizmet vermektedir.

Hayat kurtarmak için saniyelerle yarışan sağlık emekçileri; dinlenme hakkından, güvenli çalışma ortamından ve insanca çalışma koşullarından mahrum bırakılmaktadır.

Kamuda görev yapan tüm sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin insanca çalışma koşullarına, adil ücret politikalarına, güvenli çalışma ortamlarına ve güçlü özlük haklarına kavuşması nitelikli sağlık hizmetinin vazgeçilmez şartıdır. Bu sayımızda 112 Acil Sağlık Hizmetleri çalışanlarının yaşadığı sorunları görünür kılmayı, taleplerini kamuoyuna taşımayı ve çözümün ancak emekten, bilimden ve kamusal sorumluluktan yana politikalarla mümkün olduğunu bir kez daha hatırlatmayı amaçlıyoruz.

Sağlık emekçilerinin sabrı sınanmasın; eksik personelin, yetersiz araçların, bitmek bilmeyen angaryaların ve hak gasplarının yükü çalışanların sırtına bırakılmasın. Yaşatmak için mücadele edenlerin yaşam ve çalışma hakları güvence altına alınsın. Dayanışmanın gücüyle, sağlık emekçilerinin haklı mücadelesinin Genel Sağlık-İş çatısı altında büyüyeceğine olan inancımı koruyor; tüm meslektaşlarıma sevgi ve saygılarımı sunuyorum.





# 112 ACİL SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN YALNIZ OLMADIĞINI HERKES BİLMELİDİR!

**VELİ CAN KARABACAK**
***Genel Sekreter***

Bugün 112 Acil Sağlık Hizmetleri çalışanları yalnızca hastalarla değil; liyakatsiz idarecilerin keyfi, adaletsiz uygulamaları ve kötü çalışma koşullarıyla da mücadele etmek zorunda bırakılmaktadır.

Görev yaptığımız birçok 112 istasyonunun fiziki koşulları insan onuruna yakışmamaktadır. Eski ve bakımsız binalar, yetersiz yalıtım, sağlıksız yaşam alanları, rutubet, nem, temizlik eksiklikleri ve yetersiz havalandırma nedeniyle sağlık emekçilerinin sağlığı ve güvenliği açıkça hiçe sayılmaktadır. Her gün hayat kurtarmak için mücadele eden sağlık çalışanlarının sağlıklarının bu kadar değersiz görülmesi kabul edilemez bir durumdur.

Hastane öncesi acil sağlık hizmetinin verildiği ambulansların yıpranmışlığı, teknik arızaların artması ve acil sağlık hizmetlerinin aksamasına neden olduğu bilinmektedir. Sağlık emekçileri yüksek kilometreli, yıpranmış ambulanslarla sağlık hizmeti sunmaya çalışırken birde kendisinin ve hastanın can güvenliğini düşünmek zorunda bırakılmaktadır. Son yıllarda ambulans kazalarının artması ve her oluşan kazada ambulans ekibine soruşturma açılarak sürücülük yapan sağlık emekçilerinden kaza masraflarının idare tarafından talep edilmesi, sürücülük yapan personelin cezalandırılmasıdır. Bugün Türkiye'de binlerce acil sağlık ambulansının trafik kaskoları yapılmakta; ancak bu kaskolar, ambulansların içerisindeki ekipmanların fiyatı gözetildiğinde çok küçük rakamları karşılamaktadır. Aradaki farkın zaten zor şartlarda sürücülük yapan arkadaşlarımızdan rücu edilmesi kabul edilemez bir durumdur.

Bir diğer büyük sorun ise İl Ambulans Servisi Başhekimliklerinin keyfi ve plansız geçici görevlendirmeleridir. Planlama hatalarından dolayı adaletsiz şekilde yapılan kadro dışı görevlendirmeler, çalışanların aidiyet duygusunu yok etmekte, aile düzenlerini bozmakta ve çalışma barışını zedelemektedir. Sağlık emekçilerinin birer sayı değil, yaşamları ve sorumlulukları olan insanlar olduğu unutulmamalıdır.

Yanlış sağlık politikalarının, 112 Acil Sağlık Sisteminin siyasi iktidarın propagandası haline dönüştürülmesinin ve politikacıların sağlık çalışanlarına karşı kışkırtıcı söylemlerinin bedelini yine 112 çalışanları ödemektedir. Acil olmayan vakaların dahi 112 sistemine yönlendirilmesi, gerçek acil hastaların hizmete erişimini geciktirirken sağlık emekçilerini de fiziksel ve ruhsal tükenmişliğe sürüklemekte, sağlıkta şiddet olaylarının artmasına neden olmaktadır. 112 Acil Sağlık Hizmetleri her sorunun çözüm noktası değil; gerçek aciller için oluşturulmuş hayati bir sistemdir.

B tipi istasyonların yetersizliği nedeniyle A tipi istasyonların yükü her geçen gün artmaktadır. Artan sevk sayıları, yetersiz ambulans ve yetersiz ekip sayısıyla birleşince bölgeler boşaltılmakta, bölge dışı konuşlandırmalar olağan hâle gelmekte ve sonuç olarak vakaya ulaşma süreleri uzamaktadır. Bunun bedelini hem yurttaşlarımız hem de sağlık emekçileri ödemektedir. Sahadan yükselen en temel taleplerden biri açıktır: Nüfusa göre ekip ve ambulans sayıları artırılmalı, planlamalar masa başında değil, gerçek ihtiyaçlar esas alınarak yapılmalıdır. Özellikle yaz aylarında nüfusu katlanarak artan turizm bölgelerinde, mevcut nüfus dikkate alınmaksızın yapılan planlamalar sağlık hizmetini aksatmakta, çalışanları ise dayanma sınırlarının ötesine itmektedir. On kat artan nüfusa rağmen aynı sayıda ekip ve personelle hizmet vermek ne bilimsel ne de vicdanidir.

112 Acil Sağlık Hizmetleri çalışanlarının maruz bırakıldığı bir başka adaletsizlik ise ücret politikalarıdır. Sağlık Bakanlığı tarafından birinci basamak kapsamında değerlendirilmeleri nedeniyle, acil sağlık hizmeti üreten ve aynı zorluklarla çalışan ikinci basamak sağlık emekçilerine göre 3-4 kat daha düşük ek ödeme almaktadırlar. Aynı işi yapan, aynı riski taşıyan emekçiler arasında yaratılan bu ücret uçurumu açık bir ayrımcılıktır. "Eşit işe eşit ücret" ilkesinin gereği derhal yerine getirilmelidir.

112 acil ekiplerimiz gecenin en karanlık saatlerinde, afetlerde, kazalarda, salgınlarda ve her türlü olağanüstü durumda halkın yanında olan sağlık emekçileridir. Ancak ne yazık ki yıllardır fedakarlıklarının karşılığını alamıyorlar.

Genel Sağlık-İş olarak bir kez daha ilan ediyoruz:
112 acil sağlık emekçilerinin yalnız olmadığını herkes bilmelidir. Çalışma koşullarının iyileştirilmesi, adaletsiz görevlendirmelerin son bulması, ekip ve ambulans sayılarının artırılması ve ücret eşitsizliğinin ortadan kaldırılması için mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz.

Haklarımızı talep etmekten, emeğimizi savunmaktan ve sağlık emekçilerinin sesi olmaktan asla vazgeçmeyeceğiz.

Yaşatmak için çalışanların yaşam koşulları iyileştirilmeden sağlık sistemi ayakta kalamaz!





# CUMHURİYETTEN VE EMEKTEN YANA

## TÜRKİYE'NİN YÜKSELEN SENDİKAL GÜCÜ...




# ÜYE GÜÇLÜ OL!



# SAĞLIKTA DÖNÜŞÜMÜN ÇÖKÜŞÜ: ACİL SERVİSLER SERMAYENİN VİTRİNİ, SAĞLIK EMEKÇİLERİ DE KÖLESİ Mİ?

**ALİ KEMAL AKGÜL**
*Genel Basın-Yayın ve Eğitim Sekreteri*

Bugün Türkiye'de sağlık sistemi, "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adı altında pazarlanan piyasacı ve neoliberal politikaların en ağır enkazını kaldırmaktadır. Bu enkazın en çıplak, en vahşi biçimde görüldüğü yer ise hiç şüphesiz acil servislerdir. Hayat kurtarmak, yaşatmak ve saniyelerle yarışmak için kurulan acil sağlık hizmetleri; ne yazık ki kapitalist yönetim anlayışının, kışkırtılmış tüketim çılgınlığının ve liyakatsiz bürokrasinin tıkandığı birer "kriz merkezine" dönüşmüştür. Piyasalaşan sistemde hastalar "müşteri", hastaneler de "ticarethane" olarak görüldükçe; sistemin tüm yükü, canı pahasına çalışan sağlık emekçilerinin sırtına yıkılmaktadır.
Kağıt üzerinde kusursuz birer mühendislik harikası gibi sunulan acil sağlık hizmetleri, tamamen sağlık emekçilerinin fedakarlığı üzerinden yürütülmektedir:

## HASTANE ÖNCESİ

Komuta kontrol merkezleri ve sahada hayat kurtarmaya çalışan ekipler... Hekim, paramedik ve ATT'lerden oluşan bu ekipler; trafikte, sokakta, her türlü coğrafi ortamda mücadele vermektedir. Sistemin koordinasyonsuzluğu, liyakatsiz yöneticilerin sahadan kopuk emirleri ve asılsız ihbarların yarattığı kaos, bu emekçilerin çalışma hayatını cehenneme çevirmektedir.

## HASTANE İÇİ KAOS VE TRİYAJ BARİKATI

Güya işleyişi rahatlatmak için getirilen "Triyaj" uygulaması, emekçi ile halkı karşı karşıya getiren bir barikata dönüşmüştür. Poliklinik randevusu bulamayan "Yeşil Alan" hastaları sistemi kilitlemektedir; buna karşı duran sağlık emekçisi ise koruyucu kalkanı olmadığı için doğrudan hedef haline gelmektedir.

## RAKAMLARIN SÖYLEDİĞİ: SAĞLIKTA POPÜLİZM VE REKOR SÖMÜRÜ

Sermaye çevreleri ve iktidar, Türkiye'deki acil servis başvuru sayılarıyla övünmektedir. Ancak bu rakamlar bir başarı hikayesi değil, sistemin iflas belgesidir!

- **Dünya Rekoru Değil, Sömürü Rekoru:** Türkiye, yıllık 200 milyon bandına ulaşan acil servis başvurusu ile kendi ülke nüfusundan fazla acil başvurusu alan dünyadaki tek ülkedir! Yılda %220 başvuru üretilmesi, koruyucu sağlık hizmetlerinin tasfiye edildiğinin kanıtıdır.
- **Poliklinikleşen Aciller:** Acil servis başvurularının %60 ila %70'i yeşil alan, yani acil olmayan hastalardan oluşmaktadır. Randevu sistemini çökerten piyasacı mantık, halkı acillere yığmış; acil servisleri ucuz, nöbetçi polikliniklere çevirmiştir.
- **Avrupa ile Uçurum:** Nüfusumuzun neredeyse aynı olduğu Almanya'da yıllık acil başvurusu sadece 10-13 milyon civarındayken, Türkiye'deki başvuru sayıları bu rakamın 20 katından fazladır.

## YILLIK ORTALAMA ACİL SERVİS BAŞVURU SAYILARI:

Türkiye | 190.000.000 - 200.000.000 (Kışkırtılmış sağlık tüketimi, Çöküş)
Almanya | 10.000.000 - 13.000.000 (Planlı sevk, Koruyucu sağlık)

## SAĞLIK EMEKÇİSİNİN KRONİKLEŞEN YARALARI: ŞİDDET, TÜKENMİŞLİK VE GÜVENCESİZLİK

Sistem tıkandıkça, faturasını halka kesemeyen egemenler faturayı sağlık çalışanına kesmektedir. Bugün hekiminden hemşiresine, paramediğinden ATT'sine kadar tüm acil çalışanları bu sömürü cenderesinin içindedir:

- **Sağlıkta Şiddet:** Acil servisler birer savaş alanına dönmüştür. Hak arama bilinci yanlış yönlendirilen, kışkırtılmış hasta yakınlarının sözlü ve fiziksel terörüne karşı emekçiler tamamen savunmasızdır. Beyaz kodlar işe yaramamakta, her gün bir çalışma arkadaşımız görevi başında darp edilmekte ya da katledilmektedir.
- **Hukuki Terör (Malpraktis):** Saniyelerle karar verilen kriz anlarında, eksik malzeme ve aşırı iş yükü altında çalışan emekçiler, en ufak bir aksaklıkta milyon liralık tazminat davaları ve ağır cezai yargılamalarla baş başa bırakılmaktadır.
- **Tükenmişlik:** Avrupa'da haftalık mesai saatleri 33-35 saat iken; Türkiye'de haftalık 42 saati aşan çalışma sağlık emekçilerini fiziken ve ruhen tüketmektedir.
- **Donanım ve Lojistik Fiyaskoları:** Kar hırsıyla yapılan ihaleler, kalitesiz tıbbi malzemeler, acil serviste bulunmayan kritik ilaçlar... Emekçi, yetersiz donanımla mucize yaratmaya zorlanmaktadır.

## EMEĞİN UCUZLATILMASI VE GÜVENCESİZ GELECEK

İktidar ve atadığı bürokratları, acil çalışanlarının döner sermaye ve ek ödemelerle "çok kazandığını" iddia ederek manipülasyon yapmaktadır.
Türkiye'de bir acil çalışanının aylık geliri Avrupa ülkelerinde bir sağlık emekçisiyle kıyaslandığında üçte bir oranındadır. Yüksek enflasyon karşısında her gün eriyen bu ücretlerin büyük kısmı emekliliğe yansımayan güvencesiz ek ödemelerden ibarettir. Emeklilikte ise açlık sınırına mahkumiyet...

Bu ekonomik ve psikolojik şiddet sarmalı nedeniyle, bugün genç hekimler ve sağlık emekçileri ülkeyi terk etmekte, acil tıp branşları bomboş kalmaktadır. İstifa etmek, bu sistemde bir hayatta kalma refleksine dönüşmüştür.
Çözüm Piyasalaşmaya Karşı Örgütlü Mücadeledir!

Acil servislerde yaşanan kriz, teknik bir yönetim hatası değil, ideolojik bir tercih meselesidir. Sağlığı ticarileştirenler, hastayı müşteri yapanlar ve emekçiyi köleleştirenler bu tablonun asıl sorumlularıdır.

Acil servislerin bu bataktan kurtulmasının tek yolu; piyasacı sağlık sistemine son verilmesi, koruyucu hekimliğin ve birinci basamağın güçlendirilmesi, sağlıkta şiddete karşı göstermelik değil radikal cezai yasaların uygulanması ve tüm sağlık emekçilerine insanca yaşayacak, emekliliğe yansıyacak tek tip temel ücret verilmesidir.

Can kurtarırken canımızdan olmak istemiyoruz!

**HASTANELER TİCARETHANE,**
**HASTALAR MÜŞTERİ,**
**SAĞLIK EMEKÇİLERİ KÖLE DEĞİLDİR!**



**KAZIM BOYACIOĞLU**
*Genel Dış İlişkiler ve Bilişim Sekreteri*

# 112 ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ SAHA VE PERSONEL SORUNLARI RAPORU

## 112 Acil Sağlık Hizmetleri İstasyonlarının Fiziksel ve Yapısal Sorunları

İstasyonların fiziki koşulları, personelin 24 saatlik nöbet esasında dinlenme, hijyen, beslenme ve güvenlik ihtiyaçlarını tam anlamıyla karşılamaktan uzaktır.

**Tip İstasyon Standartlarının Yetersizliği:** Konteyner veya prefabrik yapılardan oluşan istasyonların çoğunda ısı yalıtımı (yazın aşırı sıcak, kışın aşırı soğuk) yetersizdir. Isınma ve iklimlendirme sistemleri (klimalar, kombiler) sık sık arızalanmakta ve teknik destek süreçleri yavaş işlemektedir.

**Hijyen ve Ortak Alan Sıkıntıları:** Kadın ve erkek personel için ayrı giyinme odaları, duş ve tuvalet alanlarının bulunmadığı ya da yetersiz olduğu istasyon sayısı oldukça fazladır. Ortak kullanım alanlarının temizliği için profesyonel temizlik personeli istihdam edilmediğinden, bu görevler de nöbetçi personelin üzerine kalmaktadır.

**Güvenlik Zafiyetleri:** Özellikle riskli bölgelerdeki veya ıssız lokasyonlardaki istasyonlarda kamera sistemleri, çevre çitleri veya güvenlik personeli bulunmamaktadır. Personel, nöbet esnasında dışarıdan gelebilecek fiziksel tehditlere karşı tamamen korumasızdır.

**İstasyon Lokasyonları ve Ambulans Park Alanları:** Birçok istasyonun ambulans park alanı (garajı) kapalı veya sundurmalı değildir. Kış aylarında ambulans camlarının buz tutması, motorun geç ısınması veya yazın araç içinin aşırı ısınması vakaya çıkış süresini (reaksiyon süresi) olumsuz etkilemektedir.

## Komuta Kontrol Merkezlerinin (KKM) Yapısal ve Operasyonel Sorunları

KKM'ler, tüm acil sağlık otomasyonunun kalbi olmasına rağmen hem teknolojik hem de ergonomik açıdan ciddi eksiklikler barındırmaktadır.

**Ergonomik Yetersizlikler ve Sağlık Riskleri:** 24 saat kesintisiz bilgisayar ve kulaklık başında çalışan KKM personelinde kronik bel-boyun fıtıkları, duruş bozuklukları, işitme kayıpları ve göz rahatsızlıkları sık görülmektedir. Kullanılan masa ve koltukların ergonomik standartlara uygun olmaması bu süreci hızlandırmaktadır.

**Gürültü ve Akustik Problemleri:** Çağrı karşılama ve yönlendirme (dispeçer) masalarının birbirine çok yakın olması ve salonda uygun akustik yalıtımın bulunmaması nedeniyle ciddi bir uğultu oluşmaktadır. Bu durum hem personelin dikkatini dağıtmakta hem de adresi/semptomu doğru anlamayı zorlaştırmaktadır.

**Telsiz ve Dijital Altyapı Kesintileri:** Coğrafi olarak kör noktalarda kalan bölgelerde telsiz rölelerinin yetersizliği veya dijital veri akışındaki (ASOS vb. sistemler) donmalar, ambulans ekipleriyle iletişimi koparmakta ve vaka yönetimini kaosa sürüklemektedir.

## Personelin Ekonomik ve Özlük Hakları Talepleri




Mevcut ekonomik konjonktürde, 112 personelinin üzerindeki iş yükü artarken mali ve özlük hakları geride kalmıştır.

**Teşvik ve Taban Ek Ödemelerinin Düşüklüğü**: Hastane çatısı altında çalışan sağlık personeline kıyasla, 7/24 sahada, hayati tehlike altında çalışan 112 personelinin teşvik ek ödemeleri oldukça düşüktür. "Riskli Birim" katsayısının tüm 112 çalışanları (KKM dahil) için adaleti sağlayacak şekilde artırılması gerekmektedir.

**Yemek Bedelleri ve Nakdi Yemek Yardımı**: Nöbetçi personele verilen nakdi yemek ücretleri, saha koşullarında bir personelin 3 öğün dengeli beslenmesini karşılamaktan çok uzaktır. Yemek bedellerinin güncel enflasyon oranlarına göre ve memur maaş katsayılarına endeksli olarak revize edilmesi elzemdir.

**Kıyafet ve Koruyucu Ekipman Kalitesizliği:** Dağıtılan yazlık ve kışlık 112 kıyafetlerinin (pantolon, mont, tişört, bot) kumaş kalitesi düşüktür; terletme, su geçirme veya çabuk yırtılma gibi sorunlar yaşatmaktadır. Reflektörlü kıyafetlerin standardı düşük olduğundan, gece yol kenarı müdahalelerinde personel görünürlük sorunu yaşamaktadır.

## İş Sağlığı, Güvenliği ve Şiddet Sorunu

112 personeli, görev esnasında sözel ve fiziksel şiddete en çok maruz kalan sağlık grubudur.

**Beyaz Kod Sisteminin Hukuki Yetersizliği:** Beyaz Kod ihbarı sonrasında personelin hukuki olarak yalnız bırakılması, davaların takibinin sendikalar veya kişisel çabalarla yapılması personeli yıldırmaktadır. Şiddet uygulayan şahısların adli kontrol şartıyla hemen serbest bırakılması, sahada güvensizlik hissi yaratmaktadır.

**Trafik Kazaları ve Kasko/Tazminat Sorunları:** Ambulans kazalarında, sürücü personelin kusurlu bulunması durumunda araçta oluşan devasa hasarlar personele rücu edilebilmektedir. Tüm ambulansların istisnasız ve genişletilmiş kasko sigortası kapsamına alınması hukuki bir zorunluluk olmalıdır. Ayrıca görev şehidi/gazisi sayılma konusundaki mevzuat boşlukları giderilmelidir.

**Meslek Hastalıkları Tanımı:** Sürekli sedye taşıma, uygunsuz pozisyonlarda hastaya müdahale etme ve yüksek stres altında çalışmaktan kaynaklanan kas-iskelet sistemi hastalıkları ile tükenmişlik sendromunun "meslek hastalığı" olarak tanımlanması gerekmektedir.



# ‘’112” BİR TEKNOLOJİ HİZMETİ DEĞİLDİR!

**DR. UĞUR İŞLEK**
*Genel Sağlık-İş*
*3. Dönem MYK Üyesi*

Sağlık hizmetine hızlı, etkin ve sürekli ulaşım anayasal düzlemde temel insan haklarının en önemli parçalarından birisini oluşturmaktadır. Acil Sağlık Hizmetleri bu çerçevedeki kamusal hizmetin en önemli unsurlarından birisini oluşturmaktadır. Böylesi bir hayati kamusal sorumluluğun yerine getirilmesi kuşkusuz çok bileşenli bir hizmet modelini zorunlu kılmaktadır. Bu çerçevede dünyadaki örneklerinden de hareket edilerek oluşturulmuş “112 Çağrı Numarası”, ülkemizde de hem vitrinsel niteliği hem de eksikliğinde telafisi olanaksız sonuçlara yol açtığı için sürekli gündemde olan bir kamusal hizmet alanını temsil etmektedir.

Bu tür bir hizmetin yürütülmesi her şeyden önce iyi bir koordinasyon, planlama ve sürekli gözlem/yenilenme süreçlerini gerektirmektedir. 2002 yılında bir perspektif olarak benimsenen, 2005 yılında Antalya pilot uygulaması ile hayata geçen ve nihayetinde son birkaç yıl içinde tüm ülkemizde yaygınlaştırılan, farklı kurumların verdikleri acil hizmetlerinin tek numarada (112) birleştirilmesiyle dönüşüm geçirerek yeni bir modele kavuşan Acil Sağlık Hizmetleri, bu alanda çalışan sağlık emekçileri açısından da güncel karşılıklarını bulmuştur.

- Giderek otelcilik hizmeti ile özdeşleşerek kamusal niteliğini yitiren hastane hizmetlerinin bıraktığı boşluklar, büyük oranda Acil Sağlık Hizmetleri’ndeki iş yükünü olağanüstü arttırmıştır. Çözüm, acil servise “kapağı atmakta” bulunur hale gelmiştir.
- Çağrı/talep yoğunluğunun aşırı artması, sunulan hizmetin nitelik ve kalitesini de önemli ölçüde düşürmeye başlamıştır. Karşılanmakta zorlanıldıkça sorunlar, teknolojinin daha fazla devreye sokulmasıyla giderilmeye çalışılmış ve hizmetin asli unsuru olan vatandaş ve sağlık emekçilerinin durumları önemsizleştirilmiştir.
- 7/24 mesai koşulları, yetersiz personel ve aşırı çağrı yükü, en çok bu sürecin koordinasyon merkezinde bulunan sağlık emekçileri için tam bir mesleksel yıkıma davetiye çıkarmaktadır.
- Tüm bu zorlukların yanında özlük haklarının tırpanlanması, ücretlerin gerilemesi ve görev/yetki/statü karmaşalarının ayyuka çıkması, 112 Komuta Kontrol Merkezleri’nde görev yapan sağlık emekçilerinin geleceklerinden çalmaktadır.
- Liyakatsiz yönetimlerin sadece idareci kimlikleriyle süreci yönetememeleri, bu kez kimi istatistiki veriler ve teknolojik raporlama sistemleri üzerinden hizmetin tüm yükünü çeken sağlık emekçilerini mesleklerinden soğutmaktadır.
- İş sağlığı ve iş güvenliği çerçevesinde komuta kontrol merkezlerinde yaşanan sorunlar yeterince masaya yatırılmamakta, bu alanda çalışan personelin sağlık sorunları yığılmaktadır.
- Sistemin mantığı, herhangi bir alanda kamusal hizmet sunulurken vatandaşlar ve hizmeti sunan emekçilerin tam boy karşı karşıya getirilişleri üzerinden işlemektedir. Bu, sağlık emekçileri açısından mesleki yıkımı hızlandırmaktadır.
- Sonuç, tüm bu karmaşanın içinde tam bir verimsizlik ve ne işe yaradığı saptanamayan bir kamusal hizmet olarak karşımıza çıkmaktadır.

Kamusal hizmetler esas olarak insanlığın temel hak ve özgürlüklerinin uzantısı hizmetlerdir. Bu niteliğinden uzaklaştırıldıkça verilen hizmet, bir rant ve kar alanına dönüşmekten kurtulamayacaktır. Yenidoğan bebeklerimizin 112 sisteminin de içine itildiği bir çerçevede katledilmesi, bunun en çarpıcı örneklerinden birisini oluşturmuştur. Çözüm, kamusal hizmetlerin toplumsal değerinin yeniden güçlendirilmesi ve bu kamusal hizmetlerin asli unsurlarının yani hizmeti sunan emekçiler ve hizmeti alanlar üzerinden yükseltilmesidir.

112 Komuta Kontrol Merkezlerinde görev yapan sağlık emekçilerinin örgütlü mücadelesi yolumuza ışık tutmaktadır. Liyakatsizlik, beceriksizlik ve ihale/rant sistemleri
üzerinden öğütülmek istenilmiyorsa, sağlık emekçileri gerçek sendikalarına sahip çıkmalıdır.

## Basında GENEL SAĞLIK-İŞ

Cumhuriyet

### Ambulanslara otoyol ücreti tepkisi: 'Halk sağlığı özelleştirmelere kurban edilemez'

15.10.2025 04:00:00 Güncellenme: 15.10.2025 07:56:06




GENEL SAĞLIK-İŞ
GENEL SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET KOLU KAMU ÇALIŞANLARI SENDİKASI

## Basında GENEL SAĞLIK-İŞ

Personel Sağlık .net

### 112'lerde Temizlik Sorunu Gündemde: Sendikadan Bakanlığa Başvuru




GENEL SAĞLIK-İŞ
GENEL SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET KOLU KAMU ÇALIŞANLARI SENDİKASI

# Alın terinin karşılığını alabilmek için İnsan onuruna yaraşır iş ve yaşam koşulları için

ÜYE OL GÜÇLÜ OL!

ÜYE OL GÜÇLÜ OL!



*"Milletimizi tam güvenlik içinde yaşatmak ülkümüz olduğu gibi, onun sağlığına özen göstermek ve mevcut imkânlarımız oranında toplumsal dertlerine çare bulucu olmak da hükümetimizin görevlerindendir."*

Gazi M. Kemal

GENEL SAĞLIK İŞ SENDİKASI

# ÜYE OL, GÜÇLÜ OL!

# GENEL SAĞLIK-İŞ


genelsaglikis.org.tr

0312 230 66 64 - 0552 871 01 92

Kızılay Mahallesi Fevzi Çakmak 1 Sokak

24/24 Çankaya/Ankara