



DİYALİZ HEKİMLERİ DERNEĞİ'NİN DİYALİZ SEKTÖRÜNE BAKIŐI

Dr. Mehmet Gürhan BİLGİÇ
DİHED Yönetim Kurulu Başkanı

2016 İTİBARI İLE MERKEZ VE HASTA SAYILARI

- ▶ Hemodiyaliz hasta sayısı:56.687
- ▶ Hemodiyaliz cihaz sayısı:16.675
- ▶ Hemodiyaliz merkez sayısı:860

PERSONEL DURUMU (2016)

Sertifikalı Diyaliz Hekimi	2976
Sertifikalı Uzman Hekim	874
Sertifikalı Hemodiyaliz Hemşiresi	9616
Diyaliz Teknikeri	3800*



Kamuda Diyaliz Hekimleri

HEKİMSİZ DİYALİZ

- ▶ Devlet hastanelesindeki hemodiyaliz ünitelerinde fiili olarak çalışan diyaliz hekimi ve konsültan uzman hekim yok.
- ▶ Bir diyaliz hekimi 3-4 diyaliz merkezinin tek doktoru
- ▶ Kamuda özel merkezlere uygulanan kriterler uygulanmıyor.

DİYALİZDE ÇALIŞMAK İSTENMİYOR

攔 Döner sermaye gelirleri düşük

攔 Acillerde nöbet listesine yazılma

攔 Geçici görevlendirmeler



Özel Sektörde Diyaliz Hekimleri

UZUN ÇALIŞMA SÜRELERİ

- 攔 Hekimler günde 13,5 saat, haftada 6 gün çalışmaya zorlanıyor.
- 攔 Yönetmelikte 30 hastaya bakması gerekirken, 50 hastaya bakmak zorunda kalıyor. Hekimlerin sosyal ve aile hayatları yok ediliyor.
- 攔 Hekimler yıllık izin kullanmakta ve kongre izni almakta zorlanıyor.
- 攔 **SGK ve Sağlık Bakanlığı niçin denetleme görevini yapmıyor.**

TEDAVİDE ZORLUKLAR

- ▶ Yaşlı hasta grubu hızla artıyor.
- ▶ Nefrolog ve Sorumlu Uzmanların tedaviye katkısı yetersiz
- ▶ Tecrübeli hemşire-tekniker bulmada zorluklar
- ▶ Hastaların damaryolunun sağlanmasında yaşanan sorunlar
- ▶ Hastalarımızın hastanelerde yeterli ilgi görmemesi
- ▶ **SONUÇ: Yılda 10.000 hasta ölüyor. Buna KBY tanısıyla acile ilk başvurular ve hemodiyalizdeki erken dönem ölümler eklendiğinde manzara daha da korkunç.**

HEKİMLER ÜZERİNDE BASKI

- ▶ SGK Fatura İnceleme Merkezlerinde diyaliz hekimleri suçlu muamelesi görüyor.
- ▶ Merkez Sahipleri ilaç firmaları ve eczanelerle anlaşma yaparak maliyetlerini düşürme derdinde. Hekimin reçetesi baskı altına alınıyor.
- ▶ Merkez sahipleri batıyoruz diyen patronlara moral vermekle uğraşıyor. Hekimler maaş düzenlemesi demeye utanıyor.
- ▶ **SONUÇ: Diyaliz Hekimleri hızla aile hekimliği veya işyeri hekimliğine kaçıyor.**

RESERTİFİKASYON

- ▶ Resertifikasyon sınavına ilke olarak karşı değiliz. Ancak sadece diyaliz çalışanlarına yapılmasına karşıyız.
- ▶ Resertifikasyon yenileme sınavlarının merkezi sistemden yerel eğitim merkezlerine verilmesi eşitsizlik ve karmaşa oluşturacaktır.



Çözüm Önerilerimiz

ÇÖZÜM ÖNERİLERİMİZ 1

- 攔 30 hastaya 1 diyaliz hekimi (50 hastaya 1 hekimin bakması hayaldir)
- 攔 Diyaliz hekiminin günde en fazla 2 seans(9 saat) çalışması
- 攔 Kamuda çalışan hekimlerin maaşlarının aile hekimi düzeyine, özeldekilerin ise işyeri hekimi düzeyine getirilmesi
- 攔 **Aynı seans da 30 hastadan fazla hastaya tek hekim olarak hizmet veren diyaliz merkezleri ve hekim arkadaşlar hakkında gerekli yasal mevzuatların işletilmesi**
- 攔 Ülkenin ihtiyacına göre diyaliz teknikeri yetiştirilmesi
- 攔 Tecrübeli diyaliz hemşirelerinin sektörde devamının sağlanması
- 攔 4-5 hastaya 1 hemşire-tekniker

ÇÖZÜM ÖNERİLERİMİZ 2

- 攔 Nefroloji Uzmanlarının tam gün diyaliz merkezlerinde aktif çalışması (Konsültan hekimliğe son verilmesi)
- 攔 Diyaliz hekimleri için DİYALİZ UZMANLIĞI eğitim programlarının oluşturulması
- 攔 Hastaların ölüm sebepleri ve damaryolu sağlanmasındaki sorunların araştırılması için Çalışma Grupları oluşturulmalıdır.
- 攔 Diyaliz Bilim Kurulu'nda diyaliz hekimi, kalp ve damar cerrahı ve diyaliz hemşirelerinin de yer almasının sağlanması
- 攔 Kamu ve Özel Sektörde Diyaliz Yönetmeliği'ne ve İş Kanunu'na uygun çalışma saatleri ve iş koşullarının sağlanmasının SGK tarafından sıkı denetimi

Diyaliz Hekimleri
Sorunların Çözümü İçin;
her zaman İŞBİRLİĞİNE HAZIR.

TEŞEKKÜR EDERİZ