

Sunuş ve Tarihçe

Azize Dilek GÜLDAL¹

GİRİŞ

İnsanoğlunun en büyük mucizesi öleceğini bildiği halde yaşamayı sürdürebilmesi-
dir. Hepimiz bu mucizeyi farklı yöntemlerle gerçekleştiriyoruz. Bu yöntemlerden
birisi unutmaksa diğeri ölümsüzlüğü aramak sanırım. Tarih ölümsüzlüğü arayan-
ların serüvenleri ile dolu olsa da henüz bir başarı kazanılmış değil. Ama ölümsüz
olamasa da insanın bu mucizeyi başarmasının bir başka yolu var o da hep hatırla-
nacağını bilmek. Binlerce sanat eseri, kitap, buluş hala birilerini anmamıza, tanı-
mamıza ve minnettar kalmamıza neden oluyorsa hepimizin kendi ölçüsünde bir
eser bırakma sevdasını anlayışla karşılamak gerek. En başta çocuklarımız geleceğe
mirasımız, bazıları için kurduğu iş, bazıları için yetiştirdiği kişiler... Kelimenin
tam anlamı ile ölümsüzlüğün en azından şimdilik mümkün olmadığını çok iyi
bilen biz hekimler kalıcılığı eserlerimizle sağlamaya çalışırız. Hastalarımızı iyileş-
tirmek, insanların daha uzun ve sağlıklı yaşamaları için uğraşmak ve kendimizden
daha iyi hekimler yetiştirmek her ne kadar mesleğimizin gereği olsa da en azından
bir nesil hatırlanmamıza da aracı olabiliyor. Akademik yaşamım boyunca beni en
çok heyecandıran hep gençlerle birlikte olmak oldu. Onları gözlemek, anlama-
ya çalışmak ve eğer başarabiliyorsam yaşam vektörlerinde bir kuvvet olabilmek
benim için en tatmin edici hayatta kalma yolu olmuştur. Elinizdeki bu kitap işte
birlikte yol aldığımız birbirinden değerli genç arkadaşlarımızın eseridir ve onların
yarattığı bu eserde bana da yer vermeleri benim için müthiş bir gurur kaynağıdır.

¹ Prof. Dr., Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Aile Hekimliği AD., guldal.dilek@gmail.com

üzerinden ödenen paraların üniversite bütçesi içerisinde kaybolmaması ve yine EASM’lerde kullanılabilmesi için bir dizi iyi niyetli düzenleme getirilmiş olsa da bunlar sorunların çözümü için yeterli olmamıştır. Özellikle EASM’lerde eksikliklerin giderilmesi ve sarf malzemesi veya demirbaş alımlarının yapılması ve bunların ancak ihale yolu ile gerçekleştirilebilmesi daha önce öngörülmeyen bir idari personel istihdamı gerektirmiş ancak ödeme yönetmeliğinde bir değişiklik yapılmadığı için bu konu bir sorun olmaya devam etmiştir. Diğer bir önemli konu da hemşire istihdamıdır. Zaten hastane hizmetleri için yetersiz sayıda olan hemşirelerin bir kısmının EASM’lerde görevlendirilmesi konusunda hastane başhekimleri son derece isteksiz davranmaktadırlar. Farklı bir istihdam modelinin önü yasal düzenlemelerle açılmadığı için bu sıkıntı ciddi bir sorun olmaya devam etmektedir. Görevlendirilen hemşirelerin birden fazla birime hizmet vermesi söz konusu olduğunda ödemelerin tek birim üzerinden yapılması zorlukla bulunan hemşirelerin motivasyonunu kırabilmektedir. Benzer şekilde birden fazla birime sahip olan EASM’lerde sekreter, toplum sağlığı hemşiresi gibi farklı personel istihdamı yine aynı idari ve mali düzenlemelere takılmaktadır. Bu sorunlar yeni EASM’lerin açılması konusunda anabilim dallarının cesaretini kırmaktadır.

SONUÇ

2020-21 yıllarına damgasını basan COVID salgını tüm ASM’lerin ve aile hekimliği uzmanlığının önemini yeniden ortaya çıkarırken EASM’lerin geliştirilmesi yönünde tam bir sessizlik hakimdir. Salgının hız kaybetmesi ile birlikte EASM’lerin yeniden ele alınarak geliştirileceğini umuyoruz. Birinci basamakta aynı görevi yapan ancak farklı eğitime sahip hekimlerin istihdam edilmesinin hem hekimler hem hastalar hem de sağlık çıktıları açısından yarattığı sorunların giderilebilmesi için önümüzdeki dönem eğitim aile sağlığı merkezleri başta olmak üzere tüm aile hekimliği uzmanlık eğitiminin bu alanın akademisyenleri ve hekimlerinin önderliğinde gözden geçirilmesi önemli bir adım olacaktır.

KAYNAKLAR

1. Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimliği Kanunu, 09/12/2004 Tarih ve 25665 sayılı Resmi Gazete. Ek fıkra: 4/7/2012-6354/12 md.
2. T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu (2014). *Eğitim Aile Sağlığı Merkezleri Ödeme Ve Sözleşme Yönetmeliği*. (10/06/2021 tarihinde <https://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2014/09/20140926-3.htm> adresinden ulaşılmıştır.)