**SAĞLIKTA ŞİDDET**

 Şiddet, tüm ulusların yaşamında var olan, bütün sosyal meslekleri, yaş ve etnik grupları etkileyen çağımızın en kontrol dışı sosyal olgularından biri olarak görülmektedir.

Sağlık kurumlarında görünen şiddet ise hasta, hasta yakınları ya da diğer herhangi bir bireyden gelen, sağlık çalışanı için risk oluşturan; tehdit edici söz veya davranış, fiziksel veya cinsel saldırıdan oluşan durum olarak ele alınmaktadır. Sağlık çalışanlarının şiddet olaylarıyla sık karşılaşmasıyla birlikte, sağlık hizmetlerinde şiddet günümüzde gittikçe artan bir önem kazanmakta ve sağlık personeli şiddet yönünden risk altında bulunmaktadır.

**SAĞLIK ÇALIŞANLARIN ŞİDDETİN NEDENLERİ**

Son yıllarda sağlık çalışanına şiddet oranlarında artışın nedenlerini sosyo- kültürel nedenler, basın ve sağlık politikaları gibi başlıklarda inceleyebiliriz.

**Sosyo-Kültürel Nedenler ;**

 Ülkemizin sağlık okur yazarlığı maalesef beklenilen seviyede değildir. Bu durumu tetikleyen etkenler ; eğitim seviyesi, kültürel nedenler, komşuluk-akrabalık ilişkileri, basın, sosyal medya, ekonomik ve politik nedenler olarak özetlenebilir.

 Şiddetin sosyal nedenleri olarak; gençlerin televizyonda her gün onlarca şiddet sahnesi seyrederek yetişmeleri, çocukluktan itibaren sorunları şiddet kullanarak çözme alışkanlığının pekiştirilmesi, toplumsal ahlakta, gücü kutsayan değişim ile “güçlü olanın haklı olduğu” fikrinin yaygınlaşması gibi nedenler sayılabilir.

 Eğitim müfredatımızda çocuklarımıza okutulan bazı hikaye kitaplarında dahi hekimlere karşı hak arama adı altında şiddeti özendirici hikayeler yer aldığı tarafımızdan tespit edilmiş ve gerekli başvurular yapılmıştır.

 Kültürel olarak ise yanlış bilinen tedavi yaklaşımların da ısrar edilmesi, hastalığın tespitine yönelik yapılması gereken muayene ve tetkiklerden imtina edilmesi, hastalığın ilerlemesine sonrasında da çözümün beklenildiği düzeyde olamamasına ve neticede şiddet olaylarına yol açabilmektedir.

 Hakeza komşu ya da akrabalarına uygulanan tedavinin kendisine de uygulanmasını talep etmek, sosyal medyadan yada basından öğrendiği yanlış bilgiler ile uygunsuz ilaç yada tetkik talebinde bulunmak ta şiddete yol açan etkenler arasında karşımıza çıkabilmektedir.

 Hasta ve hasta yakınlarının ekonomik nedenler, sosyal güvenlik şemsiyesi altında olmama, ilaca ulaşmakta zorluk yaşama gibi nedenlerle usulsüz reçete talepleri de şiddet olaylarına yol açabilmektedir.

 Öte yandan acil hasta tanımının hastaların farklı algılamasına yol açacak şekilde yapılması veya tüm hastaların sorunsuz bir şekilde iyileştirileceği algısının oluşturulması da her hangi bir komplikasyon durumunda şiddet olarak gerçekleşebilmektedir.

**Basın – Medya Kaynaklı Nedenler ;**

 Zaman zaman basında yer alan ‘’ karnında bant unutuldu, öldüren ihmal vs ‘’ gibi, gerçekliği araştırılmadan itham edici ve kışkırtıcı şekilde doktorlar ve sağlık çalışanları aleyhinde haberlerin yapılması sağlıkta şiddeti körüklemekte ve vatandaşların üzerinde olumsuz intiba ve önyargı oluşturmaktadır.

Öte yandan medya da yer alan bir çok sağlık programında vatandaşlarımıza sürekli bazı tahlilleri yaptırmaları salık verilmekte ve sonuçta bu durum gereksiz iş yükü, gereksiz mali külfet ve devletinin çıkarlarını düşünen hekimlere , yine şiddet olarak geri dönebilmektedir.

**Sağlık Politikaları** K**aynaklı Nedenler ;**

Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan açıklamalar, kamu spotlarında gösterilen hasta ve hekim ilişkileri, Alo 184 şikâyet hattı, toplumda sağlık hizmetlerinde büyük beklentiler oluşturmaktadır. Hasta ve yakınlarında oluşan beklentilerin gerçek sağlık hizmet sunumuyla örtüşmemesi, sorumlu olarak sağlık personelinin suçlanmasını beraberinde getirmektedir.

Diğer yandan hastanelerde hasta hakları birimlerinin kurulması, son derece faydalı bir uygulamadır. Ancak hekim ve sağlık çalışanlarının hakları göz ardı edilmesi, her durumda koşulsuz, sınırsız ve komplikasyonsuz hizmet verilmesi beklentisini doğurmakta ve aksi durumlar ortaya çıktığında şiddet olarak geri dönebilmektedir.

Hastanelerde ve Aile Sağlığı Merkezlerinde yeterli hasta yönlendirme sisteminin ve personelinin olmaması, müracaat eden hastanın, yanında gelen yakınlarından ayrı olarak değerlendirilebilmesini mümkün kılmamaktadır. Her hasta ile birlikte hasta yakınlarının acil servislerde ve poliklinikler de hasta ile birlikte bulunması, her birinin kendince tanı ve tedavi sürecini yönlendirmeye çalışmasına yol açmaktadır.

Sağlık çalışanlarının, özellikle de hekimlerin maaşları konusunda toplum son derece yanlış yönlendirilmektedir. Sağlık çalışanları hakkında yapılan asılsız yüksek maaş alındığı iddiaları, diğer meslek grupları ve memurlarca da sağlık çalışanlarına farklı bakılmasına, sözde aldıkları maaşı hak etmek için yeterli performans göstermedikleri yorumlarına yol açmaktadır.

Sağlık çalışanları ve hekimler içinde bulundukları yoğun iş yükü nedeniyle mutsuz, umutsuz ve yüksek stres altında çalışmaktadırlar. 24 saati geçen nöbetli çalışmalar, günlük yoğun poliklinik hizmetleri, hastalara yeterince zaman ayıramama, hasta memnuniyetsizliği karşısında hekim ve sağlık çalışanının yaptığı işten yeterli memnuniyete ulaşamaması ,hastalarda var olan hekim ve sağlık çalışanın her taleplerine olumlu cevap verme beklentisi gibi birçok durum hekimlerde ve sağlık çalışanlarında yüksek stres yaratmaktadır. Sağlık alanında hizmet verenler diğer iş alanlarında çalışanlara göre 16 kez daha fazla saldırıya uğramaktadırlar.

**SAĞLIKTA ŞİDDETİ ÖNLEMEDE MEVCUT HUKUKİ DURUM**

[3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu’nun ek 12. maddesine](https://www.lexpera.com.tr/mevzuat/kanunlar/saglik-hizmetleri-temel-kanunu-3359/ek-madde-12) eklenen ve 17.04.2020 tarihinde Resmi Gazete ’de yayımlanan düzenlemeye göre ;

Kamu veya özel sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan sağlık personeli ile yardımcı sağlık personeline karşı görevleri sebebiyle işlenen 5237 sayılı Türk Ceza Kanununda yer alan kasten yaralama (madde 86), tehdit (madde 106), hakaret (madde 125) ve görevi yaptırmamak için direnme (madde 265) suçlarında;

a) İlgili maddelere göre tayin edilecek cezalar yarı oranında artırılır.

b) Türk Ceza Kanununun 51 inci maddesinde düzenlenen hapis cezasının ertelenmesi hükümleri uygulanmaz.

Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personel, bu görevleriyle bağlantılı olarak kendilerine karşı işlenen suçlar bakımından 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun uygulanmasında kamu görevlisi sayılır.

Sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı görevleri sebebiyle kasten işlenen suçlardan şüpheli olanlar, kolluk görevlilerince yakalanır ve gerekli işlemleri yapılarak Cumhuriyet Başsavcılığına sevk edilir. Cumhuriyet savcısı adli işlemleri tekemmül ettirir. Bu suçların soruşturmasında, kolluk tarafından müşteki, mağdur veya tanık olan sağlık personelinin ifadeleri işyerlerinde alınır. Bu fıkra hükmü, özel sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı görevleri sebebiyle kasten işlenen suçlar hakkında da uygulanır.

Şiddetin vuku bulduğu sağlık kurum ve kuruluşunda, faile veya yakınına mağdurun verdiği hizmeti verebilecek başka sağlık personeli ve yardımcı sağlık personeli bulunması halinde hizmet ilgili diğer personel tarafından verilir.

Diğer bir Kanuni düzenleme de ise ; Sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı görevleri sırasında veya görevleri dolayısıyla işlenen kasten yaralama suçu, 4/12/2004 tarihli ve 5271 sayılı Ceza Muhakemesi Kanununun 100 üncü maddesinin üçüncü fıkrası kapsamında tutuklama nedeni varsayılan suçlardandır.

Ayrıca Sağlıkta Şiddeti önleme yerine, şiddete uğrayan bir Aile Hekiminin bu duruma karşılık vererek kendisi savunuyor olması durumunda da ; 29.06.2021 tarihli Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği’nin Aile Hekimliği Uygulamasında Uygulanacak İhtar Puanı Cetveli’nin 40. Maddesine göre ‘’ Görev yerinde kişilere basit tıbbi müdahale ile giderilebilir fiili eylemde bulunmak veya tehdit etmek’’ karşılığında 50 ceza puanı verileceği belirlenmiştir.

**AHEF HUKUK KOMİSYONU ÇÖZÜM ÖNERİLERİ**

 Öncelikle Sağlıkta Şiddetin nedenlerinin iyi analiz edilmesi ve nedene yönelik tedbirlerin alınması önerilmektedir. Bu kapsamda ivedilikle sıraladığımız düzenlemeler hayata geçirilmelidir.

**Etkin ve Caydırıcı yasal düzenlemeler yapılmalıdır ;**

1. Sağlıkta Şiddeti Önleme Yasasında yapılacak düzenlemeler 3359 Sayılı

Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu yerine 5237 sayılı Türk Ceza Kanunu’nda yapılacak düzenlemeler ile yapılmalıdır.

1. TCK' da  yapılan  düzenleme ile verilecek ceza alt sınırı en az 2 yıl olmalıdır.
2. Sağlık çalışanlarına şiddet uygulayanlara, iyi hal indirimi veya başkaca bir

cezada indirim uygulanmamalıdır.

1. Cezaların ertelemesini, ''hükmün açıklanmasının geriye bırakılmasını''

engelleyecek düzenlemeler yapılmalıdır.

1. Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğindeki İhtar Puanı Cetveli

40. Maddesi iptal edilmelidir.

1. Şiddete uğrayan hekim-sağlık çalışanının hizmetten her şartta

çekilebilmesinin yanı sıra şiddet uygulayan kişilere de kademeli olarak şiddetin türü ve tekrarlanması durumuna göre 5-10 yıl arasında Kamu Sağlık Hizmetlerinden yararlanması men edilmeli, sağlık hizmetini bu süreçte ancak ücretli alabilmesi sağlanmalıdır.

 7-Sağlık çalışanına fiziksel olarak şiddet uygulanması durumunda, şiddeti uygulayan kişi ilgili mahkemelerce tutuklu yargılanması sağlanmalıdır.

8-Sağlıkta şiddet olayları sıklıkla kamusal alanda  işlendiğinden dolayı; sadece

vakay-ı adliyeden değil, kamuya karşı işlenmiş suç açısından değerlendirilmelidir.

9-Sağlık çalışanına hakaret durumunda ek düzenleme talebimiz; Türk Ceza

Kanunu, -Şerefe karşı işlenen suçlar- , -Hakaret- , 125. madde 3.fıkra a bendine '' Doktor ve sağlık çalışanlarına yönelik görevleri sırasında işlenen hakaret suçunda ceza 2 yıldan az olamaz ibaresinin eklenmesi şeklindedir.

10- Türk Ceza Kanunu 77.madde yapılacak değişik ile; Sağlık kurum ve

kuruluşlarında görev yapan doktor ve sağlık çalışanlarına karşı görevleri sebebiyle kasten yaralama suçu işlenmesi durumunda ;

TCK 77.Madde de yer alan , -İnsanlığa karşı suçlar- (1) Aşağıdaki fiillerin, siyasal, felsefi, ırki veya dini saiklerle toplumun bir kesimine karşı bir plan doğrultusunda sistemli olarak işlenmesi, insanlığa karşı suç oluşturur: ……'' ı ) Doktor ve sağlık çalışanlarına görevi sırasında işlenen kasten yaralama suçu’’ hükmü eklenmelidir.

 11- Ceza kanunu ve infaz kanunu kapsamında yeni düzenleme talebi ; sağlık çalışanlarına yönelik tehdit, hakaret fiilerini işleyen faillere ceza kanunda öngörülen cezaların yanı sıra bu kimselerin kamu hizmeti cezalarından ( toplumsal ve sosyal hizmetler kapsamında , hasta bakıcılığı, belediye park bahçeler müdürlüğü bünyesinde temizlik görevleri, hastanelerde danışmanlık ve temizlik görevleri gibi 3 ay ve 6 aylık periyotlarda hizmet zorunluluğu cezası) biriyle de mahkum edilmesini talep etmekteyiz .

 12- Şiddetin uygulandığı sağlık hizmet alanından sağlık hizmeti alma hakkı kısıtlaması hayatidir. Şiddet uygulayan şahsın doktor veya sağlık çalışanı ile tekrar karşılaşma riski ortadan kaldırılmalıdır. Acil durumlar dışında,  şiddet  uygulayan bireyin çalışanın hizmet verdiği sağlık merkezinde hizmetinin sağlanması kendini değersiz hisseden sağlık çalışanını rencide edebilir ve hizmetin kalitesini olumsuz etkileme olasılığı taşıyabilir. Şahıs şiddet nedeniyle yalnızca adli bir kısıtlama dışında hizmet aldığı mekan yönünden de bir kısıtlamaya uğramalıdır.

 13- Sosyal medya üzerinden yapılan asılsız haber, hedef gösterme ve ithamlar için bilişim suçları kapsamında cezai yaptırımların uygulanması, kamu çalışanlarını hedef gösteren iftira ve asılsız suçlamalarda Valilikler üzerinden suç duyurusu ve re’sen soruşturma süreçlerinin yürütülmesi sağlanmalıdır.

**Sağlık Politikaları gözden geçirilmelidir ;**

 1- Alo 184-SABİM hattı geri dönüşümsüz kapatılmalı,. CİMER veya diğer şikayet hatlarına yapılan başvurularda şikayette bulunan şahıslara ‘’iftira’’, ‘’tehdit’’ , ‘’şantaj’’ suçlarının Türk Ceza Kanunu ve diğer yasalarda cezai yaptırımlarının olduğu ilgili operatör tarafından telefonda iletilmeli, uygunsuz talepte bulunanlar ve suç teşkil edecek ifadeleri kullananlar hakkında şikayet olmaksızın re’sen soruşturma açılması için gerekli girişimlerin il yerel idareleri tarafından ivedi olarak yapılması sağlanmalıdır.

 2- Kamu spotlarıyla Sağlıkta Şiddete sıfır tolerans gösterileceği ve ertelemesiz hapis cezasının olduğu vurgulanmalıdır.

 3- Hekimlere ve sağlık çalışanlarına hasta iletişim becerilerini geliştirecek eğitimler verilmelidir.

 4- Hizmet sunumunun yapıldığı fiziksel mekanlarda önleyici ve caydırıcı tedbirler alınmalı, gerekli alanlara personel desteği sağlanmalıdır. Sağlık hizmeti ekip işi olduğu bilinci ile sağlık hizmeti sunumu yapılan alanlarda yeterli sağlık çalışanı istihdam edilmelidir.

 5- Sağlık okur yazarlığı konusunda planlamalar yapılarak sistematik çalışmalar yapılmalı, toplumun sağlık okur yazarlığı geliştirilmelidir. Hastanın başvuru anından ayrılış anına kadar olan tüm süreci vekil tayin ettiği hekimin yöneteceği, hastanın kendine tanı koyamayacağı, gerekli tetkiklere kendisinin karar veremeyeceği, ilaç önermeyi yalnız hekimin yapabileceği, hastanın ilaç talep edemeyeceği, sağlık raporlarında karar vericinin hekim olduğu vatandaşın usulsüz rapor talep edemeyeceği, sağlık hizmetinin karşılıklı güven ilişkisi içerisinde hekim ve sağlık personeli tarafından titizlikle verilmekte olduğu algısı toplumda yerleştirilmelidir.

 6- Televizyon programlarında yer alan , hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarını hedef gösteren, sağlık çalışanına şiddeti özendiren , örnek teşkil eden görüntü, haber ve içeriklere yönelik Radyo Televizyon Üst Kurumu tarafından caydırıcı cezai işlemlerin uygulanması ve İlgili yayınları yapanlar hakkında işlem başlatılmalıdır.

 7- Bakanlık ile sağlık hizmeti sunan hekim ve sağlık personellerini temsil eden Sivil Toplum Kuruluşları ile periyodik olarak durum değerlendirilmesi yapılmalı ve hizmet sunumu birlikte planlanmalıdır.

Görüldüğü üzere; sağlık çalışanlarına karşı şiddet konusu, son derece kapsamlı ve hassas bir konudur. Bu konuda yapılan düzenleme ve önlemler yetersiz kalmaktadır. Şiddet olaylarının sorumlusu olarak basın ve sağlık politika yapıcıları da sorumluluklarını kabul etmelidir. Toplumdaki yanlış algıların düzeltilmesi, toplumun medya ve sağlık politika yapıcıları tarafından doğru şekilde bilgilendirilmesi, şiddetin önlenmesinde son derece faydalı olacaktır.

AHEF HUKUK KOMİSYONU 2022

Hazırlayanlar:

Dr. Ahmet BÜK (AHEF Hukuk Komisyonu Genel Sekreteri)

Dr. Hasan Gökçe (AHEF Hukuk Komisyonu Moderatörü)