

TIBBİ ONKOLOJİ ÖZLÜK HAKLARI İLE İLGİLİ SORUNLAR VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

1- Tıbbi Onkoloji Yan dal Uzmanlık Eğitimi

Yan dal uzmanlık kadrolarının belirlenmesi ve dağıtımında karşılaşılan sorunlar:

- Kadroların yıllar içinde düzensiz dağılımı
- Kadro dağılımında hastaneler arasındaki farklılıklar olması (Bu nedenle hizmetin sürdürülmesi ve eğitim aksamaktadır)
- Gelişmiş üniversite hastanelerinde yeterli yan dal eğitimi verilememesi
- Yan dal eğitimi sırasında eğitimin aksatılarak hizmetin sürdürülmesine ağırlık verilmesi
- Bazı eğitim hastanelerinde belli hasta gruplarının yeterince görülememesi
- Yan dal asistanlarının hizmet kadrosu olarak çalıştırılması

Yan dal eğitimi ile ilgili çözüm önerileri:

- Yan dal asistan dağılımı eğitici sayısı dikkate alınarak bir program dahilinde yapılmalı
- Eğitim verebilecek kurumların asgari koşulları derneğimizin görüşü alınarak belirlenmeli
- Kurumlar arası ücret farklılıkları giderilmeli
- Bakanlık İhtisas Kurulu, YÖK ve Derneğimizin Yeterlilik Kurulu'nun bir araya gelerek yan dal eğitimi konusunda görüşlerin paylaşılması
- Yan dal asistan eğitim süresince eğitime daha çok vakit ayrılmasının sağlanması için hizmete yönelik uzman kadrosu ve destek grupların oluşturulması (eğitim hemşiresi, psikolog, iç hastalıkları uzmanı, sosyal hizmet uzmanı, eczacı) için istihdam sağlanması .

2- Mecburi Hizmette Karşılaşılan Sorunlar

Tıbbi Onkoloji Yan Dal Uzmanlarının Mecburi Hizmet ile ilgili sorunları

- Alt yapısı tıbbi onkoloji hizmeti vermek için yeterli olmayan hastanelere uzman görevlendirilmesi

- Alt yapısı tıbbi onkoloji hizmeti vermek için yeterli olan hastanelere uzman görevlendirilmemesi

- Tıbbi onkoloji uzmanlarına yardımcı destek hizmeti verecek kadroların eksikliği

- Bazı merkezlerde tıbbi onkologların iş yükünün çok fazla olması

- Hem iç hastalıkları uzmanlık, hem de yan dal uzmanlıkta mecburi hizmet yapmak zorunda kalmaları

- Mecburi hizmette eş durumunun dikkate alınmaması

- Tıbbi onkoloji uzmanı olarak görevlendirilen uzmanların bu hastanede karşılaştıkları sorunlar

Çözüm Önerileri : Ek 2’de sunulmuştur

3- Sağlık Bakanlığı Hastanede Çalışan Uzmanların Sorunları:

- Kamu hastaneler birliklerinin kurulması nedeniyle bazı uzmanların makam ve mevki gibi hak kaybına uğramaları,

- Aşırı hasta yükü olması,bununla baş edilmesinde karşılaşılan güçlükler

- Tıbbi Onkoloji tedavi planlamaları, yan etki değerlendirmeleri ile ilgili SGK ücretlendirmelerinin olmaması

- Kanser hastalarının destek bakımında iç hastalıkları uzmanlarının özendirilmemesi nedeniyle destek alınamaması

4- Özel Hastanede Çalışan Hekimlerin Sorunları (Ek 6):

- İş güvencesinin olmaması

- Çalışma sürelerinin uzunluğu

- Özel hastanelerde yeterli kadro olmamasından kaynaklanan sorunlar,

- Hasta yükünün fazlalığı ve devamlı hasta görmelerinin istenmesi

- Gelir getirici tetkik ve görüntüleme yöntemlerinin daha fazla kullanılması

- Yayın yapmada karşılaştıkları sorunlar
- Özel hastanelerde hekimlerin aldıkları ücretlerin emekliliğe yansımaması

5- Serbest Çalışan Hekimlerin Sorunları:

- Muayenehane açmakta karşılaşılan sorunlar
- Muayenehanenin fiziki koşullarının sağlanmasında karşılaşılan sorunlar
- Muayenehanede küçük işlemler ve kemoterapi uygulamalarında karşılaşılan sorunlar
- Muayenehanelerin yeterli koşulları sağladığında SGK ya açılması ile ilgili çalışma ve önerilerin yapılması
- Muayenehanelerde hasta bilgilerinin paylaşılmasını içeren sistemin getireceği etik sorunlar

6- Tıbbi Onkologların Aferez Sorumluluğu

- Tıbbi onkologların aferez sorumluluğu, kemik iliği, PSC transplantı, periferik yayma yapma ve inceleme haklarının kazanılması ve bu hizmetlerin Tıbbi Onkologlar tarafından yapıldığında geri ödenmesi.

7- Emeklilik Dönemindeki Hekimlerin Sorunları:

- Sağlık bakanlığından emekli olan hekimlerin yeterli emekli maaşı alamamaları
- Hekimlerin aldığı ücretlerin emekliliğe yansıyacak şekilde düzenleme yapılması

8- Endikasyon Dahilinde Kullanılan İlaçlarla İlgili Sorunlar:

- Sık kullanılan bazı ilaçların kar marjlarının düşmesi gibi gerekçelerle ithalatının durdurulması nedeniyle bu ilaçlara ulaşmakta karşılaşılan sorunlar,

9- Endikasyon Dışı Kullanılan İlaçlarla İlgili Sorunlar

- Acil başvuru durumlarında endikasyon süresinin kısaltılması
- Aynı ilaç ve hastalık için başvurularda eşit davranılmaması
- Nadir görülen, tedavisi standart olmayan hastalıklarda Faz III kontrollü çalışma istenmesi

- Artık pek çok rehber girmiş, standart tedaviler için sağlık bakanlığı onayının gerekli olması

10- Onkolojik İlaç Tedavilerinin Diğer Branş Hekimlerince Kullanımıyla İlgili Sorunlar

- Kemoterapi uygulamalarının SGK ve diğer sigorta kuruluşlarınca sadece tıbbi onkolog,pediyatrik hemato- onkolog, hematoloji uzmanlarınca rapor edilip bunların sorumluluğunda uygulandığında geri ödemeye alınmasının sağlanması
 - Tıbbi onkolog dışı hekimlerin kemoterapi yazması: Tıbbi onkolog varsa diğer uzmanlıkların KT yazmamasının sağlanması
 - Antibiyotik ve tüm destek ilaçların tıbbi onkologlarca yazılabilmesi

11- İlaç Araştırmaları İle İlgili Sorunlar

- İlaç araştırmaları yönetmeliği akademik bazlı çalışmalar için açıklık getirmemektedir. Bu nedenle ilaç firmalarının yapmış olduğu çalışmalar dışında ülkemiz yararına olabilecek çalışmalar yapılamamaktadır.
- Endikasyonu olan ilaçlar ve standart tedavi giderlerinin SGK tarafından karşılanmasının sağlanması

12- Tıbbi Onkoloji Hizmetlerinde SUT geri ödemeleri ile ilgili sorunlar

- SUT'ta Tıbbi Onkoloji Hizmet ücretlendirilmesi ile ilgili görüşlerimiz yazılı olarak SGK'ya iletilmiştir (Ek 3).

13- Kongre katılım sınırlandırması ile ilgili sorunlar

- “Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Hakkındaki Yönetmelik”le toplantılara katılımlardaki bazı suistimalleri önlemeye yönelik alınmış olan tedbirlerin dernek olarak desteklediğimiz olumlu yanları mevcuttur. Yönetmelik sayesinde bilimsel toplantılara bildiri ile katılmak teşvik edilmekte ve ülkemizin bilimsel araştırma sayısının artırılması hedeflenmektedir. Ama özellikle onkoloji alanında hızla değişen bilgi akışı ve gelişimini takip edebilmek için bu aktiviteler önem taşımaktadır. Belirtilen gerekçelerle kongre katılımlarının

daha önceki yıllarda uygulandığı şekilde 3 yurt içi, 2 yurt dışı toplantılara katılım şeklinde düzenlenmesi uygun olacaktır.