

GENÇ SAĞLIK SENDİKASI
YAŞLI BAKIM TEKNİKERLERİ
KOMİSYONU



KAMU ÇALIŞANLARI
STRATEJİK ARAŞTIRMALAR
MERKEZİ

YAŞLI BAKIM TEKNİKERLERİ ÇALIŞTAYI

25 OCAK 2025

Sağlık Sisteminde Güçlü Bir Gelecek İçin
Yaşlı Bakım Teknikerlerinin Rolü"

Sorunlar ve Çözüm Önerileri
Mesleki Haklar ve Statü
Güçlü ve Etkin Bir Sağlık Yönetimi



Yaşlı Bakım Teknikerliği Çalıştayı Ön Raporu - 25 Ocak 2025

Başlık: Sağlık Sisteminde Güçlü Bir Gelecek İçin Yaşlı Bakım
Teknikerlerinin Rolü

Giriş: 25 Ocak 2025 tarihinde gerçekleştirilen "Yaşlı Bakım Teknikerliği Çalıştayı", yaşlı bakım hizmetlerinin etkinliğini artırmak ve sağlık sisteminde bu alanda çalışan teknikerlere yönelik düzenlemeleri tartışmak amacıyla toplandı. Çalıştayda, yaşlı bakım teknikerlerinin mesleki hakları, görev tanımları, eğitim süreçleri, işbirlikleri ve çalışma koşulları gibi bir dizi önemli sorun gündeme alındı.



Çalıştayın Ana Sorunları:

1. Yaşlı Bakım Teknikerlerinin Görev Tanımları:

- Yaşlı bakım teknikerlerinin görev tanımları netleştirilmemiş ve eksiktir. Bu durum, teknikerlere yönelik mobbing ve iş tanımı dışında görevler verilmesi gibi sorunları doğurmaktadır.
- Geriatri teknikerleri olarak görev yapmaları gerektiği vurgulanmıştır. Bununla birlikte, meslek tanımının daha da genişletilmesi ve "yaşlı bakım teknikerliği" unvanının, "geriatrik bakım teknikerliği" olarak güncellenmesi önerilmiştir.

2. Mesleki Haklar ve Statü:

- Yaşlı bakım teknikerlerinin çalışma hakları konusunda belirsizlikler yaşanmaktadır. Yetersiz maaşlar, hizmetli kadrosunda çalıştırılma, sertifika programları ve mesleki mevzuat eksiklikleri gibi sorunlar gündeme gelmiştir.
- Bakanlık tarafından teknikerlere yönelik daha fazla istihdam ve atanma yapılması gerektiği ifade edilmiştir.

3. Eğitim ve Sertifika Programları:

- Yaşlı bakım teknikerlerinin eğitimlerinin yeterli olmadığı ve uygulamalı derslerin eksik olduğu belirtilmiştir. Ayrıca, alanla ilgili sertifika programlarının geliştirilmesi ve bunlara katılım sağlanması gerektiği vurgulanmıştır.
- AÖF (Açıköğretim Fakültesi) programlarının örgün eğitimle birleştirilmesi gerektiği, açıköğretimden mezun olmanın etik olmadığına dair eleştirilerde bulunulmuştur.

4. İşbirlikleri ve Çalışma Koşulları:

- Yaşlı bakım teknikerlerinin diyetisyenler ve doktorlarla daha fazla işbirliği yaparak bir takım halinde çalışması gerektiği dile getirilmiştir. Bunun yanı sıra, palyatif bakım birimlerinde eğitim alması gerektiği de vurgulanmıştır.
- Yaşlı bakım teknikerlerinin işbirliği yaptığı diğer sağlık personelleriyle net bir görev dağılımı sağlanmalıdır.

5. Gerontologlar ve Geriatri Alanındaki Öneriler:

- Gerontologlar, geriatrik bakım alanında kritik bir rol oynamaktadır. Ancak, çalışan destek personelinin yetersiz olduğu ve mesleki tanımların eksik olduğu dile getirilmiştir.
- Yaşlı bakım teknikerlerinin, daha fazla geriatrik eğitim ve uzmanlık alması gerektiği ve bu alanda profesyonelleşmelerinin zorunlu olduğu vurgulanmıştır.



Genç Sağlık Sendikası Başkanışmanı ve Genç Eğitim Sendikası Genel Başkanı Aras Ali ALTINTAŞ yaşlı bakım teknikerleri kamu ç i ve kamu dış istihdamı ile ilgili öncelikle şu sözlere değindi;

tuik verilerine göre Yaşlı nüfus olarak kabul edilen 65 ve daha yukarı yaştaki nüfus, 2018 yılında 7 milyon 186 bin 204 kişi iken son beş yılda %21,4 artarak 2023 yılında 8 milyon 722 bin 806 kişi oldu. Yaşlı nüfusun toplam nüfus içindeki oranı ise 2018 yılında %8,8 iken, 2023 yılında %10,2'ye yükseldi. Ülkemizde yaşlı nüfusu artarken profesyonel bakıma ihtiyaç ta artmaktadır.2018 yılından 2022 yılına kadar 65 bin mezuna sahip yaşlı bakım teknikerliğinden atama sayısı yalnızca 4 kişidir. 2022/11 atamasında yaşlı b akım teknikerliği 490 2023/5 atamasında 510 ve 2024/5 atamasından 425 kişi olmak üzere sağlık bakanlığı toplamında 1425 kişi almıştır. ASHB da ise tıplam 247 yaşlı bakım teknikeri(destek personeli) alımı yapmıştır. Sağlık bakanlığında olduğu gibi yükseköğretim kurumlarında ve aile bakanlığında da alımların artması için mücadeleimizi vereceğiz.

hali hazırda 65 bin mezun olan yaşlı bakım teknikerliği ağıköğretim programının da kapatılması elzem olmuştur. Ağıköğretim programının olması demek her sene mezun sayısının artması demektir.

Türkiyede toplam hastane sayısı 1514 bunların 70 i üniversite hastanesi 884 tanesi kamu hastaneleri ve 560 tanesi de özel hastanelerdir. 20 mart 2024 tarihi itibari ile türkiye genelinde 24 şehir hastanesi hizmet vermektedir.

Aile bakanlığında ise toplam huzurevi ve rehabilitasyon merkezi sayısı 153 tür.

Türkiye nüfusu tuik verileri göre 2025 yılında 85,33 milyon olarak hesaplanmıştır. Yapılan nüfus tahminleri de yaşlı nüfusun artış trendini devam ettireceğini öngörmektedir. Nüfus projeksiyonlarına göre yaşlı nüfus oranının 2025 yılında %11, 2030 yılında %12,9, 2040 yılında %16,3, 2060 yılında %22,6 ve 2080 yılında %25,6 olacağı öngörüldü.

Hastane sayısı ve yaşlı nüfusu sürekli artış yönündeyken yaşlı bakım teknikerliği atama sayısının da artması gerekmektedir.



Çalıştay Giriş Konuşmasını yapan Komisyon Başkanı Ruken ERKİL şu sözlere değindi.

Yaşlı bakım teknikeri, bakıma ihtiyaç duyan yaşlı bireylerin gerek psikolojik gerek fiziksel gereksinimlerinin giderilmesine yardımcı olan profesyonel meslek elemanıdır. Yaşlı bakım teknikeri, bakmakla sorumlu

olduğu yaşı bireyin her türlü beslenme, bakım temizlik ve ilaç ihtiyaçlarını karşılamakla görevlidir.

1. Sağlık sistemi multidisipliner bir anlayıştır. Ekip üyeleri birbirini tamamlar. Modern ,evrensel ve profesyonel sağlık sisteminde doktor muayene tetkik ve order yazar; Hemşire istenilen tetkiklere aracı olup orderda yazan ilaçları uygular; Sağlık bakım teknikerleri tıbbi bakım ,öz bakım ve beslenmesini yapar ; Klinik Destek bakıma yardım edip kan istemi tetkik bulgularını gerekli yerlere iletip taşımacılık vs. yaparken temizlik personeli ise kliniğin temizliğinden sorumludur.

Yaşlı bakım teknikerleri olarak bizler bize düşen profesyonel bakımı en iyi şekilde en iyi doğru şartlarda görev tanımımıza uygun bir şekilde yapmak istiyoruz. Komisyon olarak görev tanımımızın düzenlenmesi klinikte bir yaşlı bakım teknikerine düşen hasta sayısı aldığımız eğitimlere göre nutrisyon ve yara bakım sertifikalarının alınabilmesi yükseköğretim kurumlarında açıköğretim üniversitelerinin kapatılması ismimizin Geriatri teknikeri olarak değiştirilmesi başvurularını yapmış bulunmaktayız.



Görev ve Yetki Tanımlarının Netleştirilmesi

- Görev ve yetki tanımlarının açıkça belirlenmesi.
- Diğer sağlık personeli ile iş birliği alanlarının netleştirilmesi.
- Etik kurallar ve standartların oluşturulması.
- Yükseköğretim kurumlarında aldığımız eğitimleri görev tanımında kullanmak

- Çalışma koşullarımızın düzenlenmesi ve görev tanımı dahilinde çalışmak. Mobbing ve görev tanımı dışında çalıştırılmaya zorlanmamak
- Kariyer planlamasının üst düzeye çıkarılması
- 2014 ve öncesi mezunlara lisans tamamlama getirilmesi
- Görev tanımının çalıştığımız birimlere göre düzenlenmesi
- **Örnek: Yoğun bakımda çalışan yaşlı bakım teknikerinin yaptığı görevler
- Hastaya profesyonel tıbbi bakım vermek
- Hastanın aspirasyonunu yapmak
- Hastanın beslenmesini ekip üyeleri ile değerlendirmek
- yaşam alanını kaza ve risk açısından değerlendirmek
- **Palyatif servisi ve diğer servislerde
- Hastanın dekubit yarası varsa değerlendirmek ve pansumanını yapmak
- Hastayı kaza ve risklere karşı korumak
- Hastayı istismardan koruyup aile bireylerini bu konuda bilgilendirmek
- Sosyal aktivitelere yönlendirmek



- Sağlık ekibi ile beraber tıbbi bakımı takip etmek ve problem çıktığı anda ekip üyeleri ile beraber değerlendirmek
- **Evde sağlık ve yaşam
- Evde bakıma ihtiyacı olan hastayı ekip üyeleri ile birlikte profesyonel bakımını değerlendirmek ve uygulamak
- Hastaya gerektiğinde refakat etmek
- Ekip üyeleri ile beraber tıbbi bakımı takip etmek problem çözme konusunda hem aile hem ekip üyeleri ile değerlendirme
- Sosyal aktivitelere yönlendirmek

Katılımcı Yaşlı Bakım Teknikeri Öznur Özmen

Yaşlı bakım teknikerlerinin görev tanımında var olan beslenme ve nutrisyon ile yara bakım sertifikalarının önemini vurguladı.

Sağlık hizmeti alan bireylerin yatak yaralarına bağlı olarak yara bakımlarının düzenli olarak

yapılması ve kilo kontrolünün sağlanması için de gerekli bütün besleme-beslenme işlemlerde

Yaşlı Bakım Teknikeri çalışma arkadaşlarımız aktif rol almaktadır. Yara bakımı ve nütisyon

işlemleri daha profesyonel olarak yapılması için sertifika gerektiren işlemler arasında yer almaktadır.



Katılımcı Aile Sosyal Hizmetler Komisyon Başkanı Ahmet Ertaş

2024 Ocak ayı itibariyle 29.682 yaşlıya hizmet sunulduğu bilinmekte

2024 Ekim bakılan engelli kişi sayısı 7.088 umut evi 594

2024 Ekim kamu huzurevlerinde bakılan kişi sayısı 14462

2024 Ekim özel huzurevlerinde bakılan kişi sayısı 13508

Bu bağlamda huzurevleri ve bakımevlerinde çalışan yaşlı bakım teknikerleri temizlik hizmetinde değil yaşlı bakım teknikeri olarak çalıştırılması elzemdir.

Yaşlı bakım teknikerlerinin Destek personeli olarak değil sağlık teknikeri olarak alınması istifaların da önüne geçecektir.

Sözlerine değindi.



Komisyon başkanı Ahmet Ertay;

Aynı zamanda Aile sosyal hizmetler Bakanlığında görev tanımı eksikliğini şu sözlerle dile getirdi;

Bakanlığınız bünyesinde bulunan kamu kurumlarında binlerce sağlık personeli daha sağlıklı nesiller yetiştirmek, özel gereksinimi olan vatandaşlarımızın da sağlık hizmetine ulaşmasını sağlamak ve devletimizin koruması altında olan vatandaşların sağlığını koruma da aktif olarak rol almaktadır. Sosyal devlet anlayışının başında gelen bu hizmetler sunulurken sağlık personeli arkadaşlarımız bazı kurum ve kuruluşlarda sağlıkçı olduğu unutulurak temizlik, getir götür gibi görev tanımlarında olmayan işler kurumlarca çıkarılan görev tanımı evraklarına eklenmektedir. Bu durum yıllarca sağlık eğitimi almış, aldığı sağlık eğitimini uygulamak için geldiği kurumda başka pozisyonlara sürüklemektedir. Aynı zamanda verilen bu görev tanımları neticesinde

kurumda sağlık hizmeti bekleyen kişilere sunulan sağlık hizmeti kalitesini olumsuz yönde etkilemektedir.

Sözlerine değindi.



Yükseköğretim Kurumlarında Sağlık Memuru (Yaşlı bakım teknikeri) olarak görev yapan Katılımcı Büşra Kınay;

Yüksek ğretim bünyesinde çalışan yaşlı bakım teknikerleri sağlık teknikeri olarak değil destek personeli olarak alınmaktadır

- 09.06.2020 Mersin niversitesi personel alımında yaşlı bakım teknikeri Diğer sağlık personeli olarak
- 15.11.2021 Mersin niversitesi personel alımında yaşlı bakım teknikerleri diğer sağlık personeli
- 23.06.2022 yılında yaşlı bakım teknikerleri Destek personeli (hasta bakımı ve temizliği) olarak
- 02.03 2023 yılında yaşlı bakım teknikerleri destek personeli (Hasta bakımı ve temizliği)

Atanmıştır. Total de 14 Diğer sağlık personeli ve 22 destek personeli olarak alım olmuştur.

Bu kişilere hasta transferi getir götür işleri eczaneden ilaç alma tomografiye hasta götürme gibi işler yaptırılmaktadır. Bizler sağlık teknikeriyiz. Resmi gazetede belirtilen görev tanımına uygun olarak çalışmak istiyoruz.

Süleyman Demirel üniversite hastanesinin yayınladığı Hasta yaşlı bakım elmanı görev tanımı da

- Hasta odasının düzenini ve temizliğinin yapılmasını sağlar.
- Hastanın yatağını yapar
 - Hasta güvenliğinin sağlanmasına yardım eder
- Hastanın tedavi planında yer alan ve hemşirenin uygun gördüğü oral ilaçları hastaya

verir

- Hastanın kişisel bakım ve temizliği ile ilgili gereksinimlerinin karşılanmasına yardım eder.



- Hastanın deri bütünlüğünü gözlemleyerek hemşireye bilgi verir.
- Hastaların muayene, tetkik ve tedavi için hazırlanmasına, tıbbi işlem öncesinde elbiselerinin değiştirilmesine ve işlem sonrasında giyinmesine yardım eder.
- Yatak yarasını önlemeye yönelik koruyucu işlemlerde hemşireye yardım eder.
- Hastanın günlük yaşam aktivitelerinin yerine getirilmesine yardım eder.

- Yataktan kalkamayan veya kalkması uygun görülmeyen hastanın boşaltımına ilgili sorunlarını hemşireye bildirir.
- Hastanın idrar torbasını boşaltır veya değiştirir.



- Hastadan steril olmayan idrar örneği ve dışkı örneği alır.

Hastanın beslenme programına uygun olarak beslenmesine yardımcı olur.

> Kilo takibi gereken hastalarda günlük kilo takibini yapar

- Hemşirenin uygun gördüğü durumlarda hastanın yürütmesine ve hareket etmesine yardım eder.

> Hareket kısıtlılığı olan hastalarda uygun görülen pozisyonu verir.

- Hastanın başka bir kliniğe ya da birime transferine yardım ve refakat eder Hasta için planlanan egzersiz programının hastaya uygulanmasına yardım eder. İlgilendiği hastaların genel durumunda farkettiği değişiklikleri hemşireye bildirir Ölüm sonrası yapılması gereken bakımları uygular

- Alınan kan doku veya diğer örneklerin laboratuvara naklini sağlar.

Gibi maddeler bulunmaktadır. Bu görevler klinik destek görevleridir. Bizler sağlık teknikeriyiz üniversite hastanelerinde de görev tanımımızın resmi gazete ilçe belirlenmesini istiyoruz.

Sözlerine değindi.



Çalıştaya katılan Prof. Dr.Nermin Gürhan görev tanımının yükseköğretim eğitimi alırken alınan tıbbi derslere uygun olarak düzenlenmesi ile ilgili şu sözlerine yer verdi.

Yaşlı bakım teknikerleri olarak yüksekokullarda Öğretimin

- birinci yılında, Temel Anatomi ve Fizyoloji, Temel Gerontoloji, Yaşlı Bakım İlke ve Uygulamaları I, Pozitif Psikoloji ve İletişim Bilimleri, Üniversite Kültürü I, Atatürk İlke ve İnkılap Tarihi I, Türk Dili I, İngilizce I, Beslenme İlkeleri, Temel Farmakoloji, Yaşlıda Kronik Hastalıklar I, Yaşlı Bakım İlke ve Uygulamaları II, Üniversite Kültürü II, Atatürk İlke ve İnkılap Tarihi II, Türk Dili II, İngilizce II dersleri
- Öğretimin ikinci yılında, İlk Yardım, Yaşlı Bakım İlke ve Uygulamaları III, Yaşlıda Kronik Hastalıklar II, Meslek Etiği, Evde Yaşlı Bakım Hizmetleri, Yaşlı Bakım İlke ve Uygulamaları IV, Yaşlıda Rehabilitasyon, Sosyal Sorumluluk ve Yaz Stajı dersleri alıyorlar. Çalıştıkları kurumlarda yaşlı bakım teknikerlerine klinik destek statüsü ile yaklaşılmaktadır. Fakat yaşlı bakım teknikerleri sağlık teknikeridir klinik destek değildir.

Gerontolog Derneği Adına Katılan Katılımcı Gerontolog Aslıhan Yıldırım;

Saygıdeğer Çalıştay Katılımcıları,

Bugün burada, yaşlı bireylerimizin nitelikli bakım hizmetlerine erişimini iyileştirmek ve bu alanda çalışan meslek gruplarının katkılarını daha iyi anlama amacıyla bir araya gelmiş bulunuyoruz. Yaşlı bakım teknikerlerinin, gerontolog rehberliğinde çalışmasının önemi üzerinde durarak, bu alanda bilimsel ve interdisipliner yaklaşımları geliştirmenin yollarını arayacağız.

"Değerli Katılımcılar,

Yaşlı bireylerin hayat kalitesini artırmak ve toplumsal yaşama katılımlarını desteklemek, hepimizin ortak amacıdır. Yaşlı bakım teknikerleri, bu hedefe ulaşılmasında kritik bir role sahiptir. Gerontolog rehberliğinde çalışmak, bakım süreçlerini bilimsel bir temele oturatarak hem yaşlı bireylerin hem de bakım verenlerin memnuniyetini artıracaktır.



Yaşlı Bakım Teknikerleri Çalıştayı Raporu

1. Giriş Yaşlı bakım teknikerleri, Türkiye’de giderek artan yaşlı nüfusa hizmet eden, özverili bir şekilde çalışan sağlık personelidir. Sağlık Bakanlığı’nın çeşitli hizmet alanlarında, evde bakım, yoğun bakım, palyatif bakım ve diğer servislerde kritik bir rol üstlenmektedirler. Bu raporda yaşlı bakım teknikerlerinin önemi, gerontolog rehberliğinde çalışmanın katkıları ve mevcut çalışma koşulları ele alınmaktadır.

2. Yaşlı Bakım Teknikerlerinin Mevcut Durumu

2.1. Görev Tanımları ve Hizmet Alanları Yaşlı bakım teknikerleri, şu alanlarda aktif olarak çalışmaktadır:

- ☐ ☐ **Evde Bakım Hizmetleri:** Yaşlı bireylerin günlük yaşam aktivitelerini yerine getirmelerine yardımcı olmak, temel sağlık bakımı sağlamak.
- ☐ ☐ **Yoğun Bakım Üniteleri:** Kritik durumdaki yaşlı hastaların tedavi ve bakımlarında aktif rol almak.
- ☐ ☐ **Palyatif Bakım:** Yaşlı hastaların hayat kalitesini arttıracak destekleyici hizmetler sunmak.
- ☐ ☐ **Huzurevleri ve Geriatrik Merkezler:** Kurumsal bakım alanlarında yaşlı bireylere kapsamlı destek sağlamak.

2.2. Sayısal Veriler ve Niteliksel Değerlendirme Türkiye genelinde yaşlı bakım teknikerlerinin sayısının ihtiyacı karşılamaktan uzak olduğu görülmektedir. Birçok hastane ve bakım merkezi, personel eksikliği nedeniyle hizmetlerin sürekliliğini sağlamakta zorluk çekmektedir.



3. Gerontolog Rehberliğinde Çalışmanın Önemi

3.1. Gerontoloji ve Yaşlı Bakımı Gerontologlar, yaşlılığın tüm boyutlarını kapsayan bir uzmanlık alanında eğitim almış profesyonellerdir. Gerontolog rehberliğinde yaşlı bakım teknikleri:

- ☐ ☐ Multidisipliner bir yaklaşımla çalışabilir.
- ☐ ☐ Yaşlı bireylerin hem fizyolojik hem de psikososyal ihtiyaçlarına daha etkili bir şekilde cevap verebilir.
- ☐ ☐ Kronik hastalıkların yönetimi ve yaşam kalitesi artırma konusunda daha bilinçli hizmet sunabilir.

3.2. Eğitim ve Mesleki Gelişim Gerontolog rehberliğindeki çalışma, yaşlı bakım tekniklerinin mesleki bilgi ve becerilerini geliştirme fırsatı sunar. Bu yaklaşım, hem hizmet alan bireylerin memnuniyetini artırır hem de meslektaş dayanışmasını güçlendirir.

4. Yaşlı Bakım Tekniklerinin Karşılaştığı Sorunlar

4.1. Çalışma Koşulları

- ☐ ☐ **Personel Eksikliği:** Yeterli sayıda teknik personel olmaması, var olan personelin üzerine aşırı yük binmesine neden olmaktadır.
- ☐ ☐ **Uzun Çalışma Saatleri:** Yoğun bakım ve palyatif servislerde vardiya sisteminin zorluğu.
- ☐ ☐ **Psikolojik Yıpranma:** Özellikle palyatif bakımda duygusal yüksek stres.

4.2. Mesleki Tanınma Eksikliği

- ☐ ☐ Yaşlı bakım tekniklerinin görev tanımları ve yetkinlikleri konusunda kamuoyunda yeterli farkındalık bulunmamaktadır.
- ☐ ☐ Kurumsal çalışmaların şeffaf bir şekilde organize edilmemesi.

4.3. Eğitim ve Kariyer Planlaması

- ☐ ☐ Mesleki gelişim olanaklarının sınırlı olması.
- ☐ ☐ Gerontologlarla işbirliği için gerekli altyapının eksikliği.

5. Çözüm Önerileri

5.1. Personel Artırımı

- ☐ ☐ Sağlık Bakanlığı tarafından yaşlı bakım tekniklerinin istihdamının artırılması.
- ☐ ☐ Evde bakım ve palyatif hizmetlerde teknik ekiplerin desteklenmesi.

5.2. Gerontolog Rehberliğini Teşviki

- □ Yaşlı bakım teknikerlerinin gerontolog rehberliğinde çalışmasını zorunlu kılacak mevzuatların geliştirilmesi.
- □ Gerontologların eğitim programlarında daha aktif rol alarak teknikerlere mentorluk yapması.

5.3. Eğitim ve Farkındalık

- □ Yaşlı bakım teknikerlerine yönelik gerontoloji tabanlı mesleki gelişim kursları organize edilmesi.
- □ Kamuoyunda mesleklerin farkındalığını arttıracak kampanyalar düzenlenmesi.

6. **Sonuç** Yaşlı bakım teknikerleri, Türkiye’de yaşlı nüfusun artışıyla birlikte kritik bir role sahiptir. Gerontologrehberliğinde çalışma, bu alandaki hizmetlerin niteliğini önemli ölçüde iyileştirebilir. Bu çalıştay, yaşlı bakım teknikerlerinin çalışma koşulları ve eğitim ihtiyaçları konusundaki farkındalığı arttırmak için önemli bir fırsat sunmaktadır.



Komisyon başkanı Ruken ERKİL Yaşlı bakım teknikerlerine çıkarılan iç yönetmelikle ilgili şu sözlere değindi.

Hastanelerde yaşı bakım teknikeri / evde bakım teknikerlerine yönetim tarafından iç yönetmelikler dayatılıyor. Bu iç yönetmelikte

- Ex toplama morga ex indirme
- Eczaneden ilaç alma
- İdrar dökme
- Tıbbi atıkları toplama
- Boş yatağı silme ve çarşaf serme
- Hasta transferi
- Hasta odası düzenleme
- Oksijen flowu yıkama
- Malzeme getir götür işleri
- Kan ve kan ürünleri getirip götürme

Gibi görevler personellere yaptırılıyor. Bu iç yönetmelikler iş barışını bozup teknikere mobbing yapılmasının önünü açıyor.

Yaşlı bakım teknikeri ve evde bakım teknikerinin görev tanımı 22.05.2014 tarihli 29007 sayılı resmi gazetede geçen görev tanımıdır.

İç yönetmelikler görev tanımına aykırıdır. İç yönetmelik çıkarılan hastanelerde gerekli müdahaleyi yaptık yapmaya devam edeceğiz.



Katılımcı Yaşlı Bakım Teknikeri Öznur Özmen;

Hastanede çalışan klinik destek ile yaşlı bakım teknikeri ayrımı konusunda şu sözlere değindi:

- Klinik destekler işkur üzerinden atanmış lise çıkışlı sağlık bakım teknisyeni ve hemşire yardımcısıdır. Görevleri resmi gazeteye göre şu şekildedir.

-Hemşire yardımcısı

- a) Hasta odasının düzenini ve temizliğinin yapılmasını sağlar.
- b) Hastanın yatağını yapar,
- c) Hasta güvenliğinin sağlanmasına yardım eder.
- ç) Hastanın tedavi planında yer alan ve hemşirenin uygun gördüğü oral ilaçları hastaya verir.
- d) Hastanın kişisel bakım ve temizliği ile ilgili gereksinimlerinin karşılanmasına yardım eder.
- e) Hastanın deri bütünlüğünü gözlemleyerek hemşireye bilgi verir.
- f) Hastaların muayene, tetkik ve tedavi için hazırlanmasına, tıbbi işlem öncesinde elbiselerinin değiştirilmesine ve işlem sonrasında giyinmesine yardım eder.
- g) Yatak yarasını önlemeye yönelik koruyucu işlemlerde hemşireye yardım eder.
- ğ) Hastanın günlük yaşam aktivitelerinin yerine getirilmesine yardım eder.
- h) Yataktan kalkamayan veya kalkması uygun görülmeyen hastanın boşaltımına yardımcı olur, varsa boşaltımla ilgili sorunlarını hemşireye bildirir.
- ı) Hastanın idrar torbasını boşaltır veya değiştirir.
- i) Hastadan steril olmayan idrar örneği ve dışkı örneği alır.
- j) Hastanın beslenme programına uygun olarak beslenmesine yardımcı olur
- k) Kilo takibi gereken hastalarda günlük kilo takibini yapar.
- l) Hemşirenin uygun gördüğü durumlarda hastanın yürümesine ve hareket etmesine yardım eder.
- m) Hareket kısıtlılığı olan hastalarda uygun görülen pozisyonu verir.
- n) Hastanın başka bir kliniğe ya da birime transferine yardım ve refakat eder.
- o) Hasta için planlanan egzersiz programının hastaya uygulanmasına yardım eder.
- ö) İlgilendiği hastaların genel durumunda fark ettiği değişiklikleri hemşireye bildirir.
- p) Ölüm sonrası yapılması gereken bakımları uygular.
- r) Alınan kan, doku veya diğer örneklerin laboratuvara naklini sağlar.
- s) Hasta bakımında kullanılan malzemelerin hazırlanmasını, temizliğini, dezenfeksiyonunu ve uygun şekilde saklanmasına yardım eder.

- biz ler yaşıli bakım teknikeri olarak bu görevlerin çoğunu kabul etmiyoruz. Yaşıli bakım teknikeri görevleri ise

- Yaşıli bakım teknikeri / Evde hasta bakım teknikeri

Yaşıli bireyler ile evde bakım gerektiren hastaların;

a) Fiziksel, ruhsal ve sosyal yönden bakım gereksinimlerini değerlendirir. Günlük yaşam aktivitelerinin korunmasını, sürdürölmesini ve en üst düzeyde kullanmasını destekler.

b) Diyetisyen tarafından önerilen beslenme programına uygun olarak besler, kilo takibi yapar ve değışiklikleri sağık ekibi üyeleri ile değerlendirir.

c) Yaşam alanını kaza riski ve güvenlik yönünden değerlendirir, gerekli düzenlemelerin yapılmasını sağılar.

ç) Sağık ekibi tarafından planlanan tıbbi bakımı takip eder, tıbbi bakımın uygulanmasına yönelik problem tespit etmesi halinde sağık meslek mensubuna durumu iletir.

d) Ağız ve diş bakımı gibi günlük kişisel bakıma yardımcı olur. Yatağı bağımlı olma, hastalık veya engellilik nedeni bağımlılık durumlarında kişisel bakım ve temizlik uygulamalarını yerine getirir.

e) Sağık hizmetlerine ulaşmasına yardımcı olur, gerektiğinde refakat eder.

f) Bakım veren aile üyelerini destekler.

g) İstismardan korur, aileyi ve gerekli durumlarda ilgili kurumları bu konuda bilgilendirir.

ğ) Sosyal aktivitelere yönlendirir ve katılımını destekler.

—Yaşıli bakım teknikeri klinik te idrar boşaltma yapmaz. Hemşire yardımcısı yapar.

—Ex toplama hemşire yardımcısı görevidir

—Kan ürünleri getirip götürme hemşire yardımcısı görevidir

—CVP ve diyaliz katateri öncesi yapılan malzeme hazırlığı hemşire yardımcısı görevidir.

Sözlerine değindi.



Katılımcı yaşı bakım teknikeri Ebru çiftçi;

Öncelikle çalıştığım hastaneden bahsedeceğim.

- Boş yatak yapma
- Ex toplamak ve morga transferini yapmak
- Hasta yıkama kovalarını boşaltmak
- Yoğun bakım biriminde portable röntgende yoğun bakım da yatan bütün hastaları kaldırmak ve. Kaset koymak
- Hasta yakınlarını ziyarete almak kullanacakları koruyucu malzemeleri tedarik etmek

Meslektaşlarımızdan gelen sorunlar da şu şekildedir:

- Malzeme hazırlamak(entübasyon sonda cvp malzemesi gibi)
- Aspirasyon kavanoz değişimi
- İdrar torbası boşaltma
- Tıbbi sarf malzemesi getirip götürme
- Kan ve kan ürünlerin numunesi götürme
- Eczaneden ilaç alma

Gibi görev tanımımız dışında görevler yapıyoruz .



Komisyon Başkanı Ruken ERKİL şu sözlerle devam etti;

2.ve 3. Basamak Yoğun bakımlarda yaşlı bakım teknikerlerinin bakacağı asgari hasta sayısı net olarak belirlenmemiştir. 20 Temmuz 2011 Tarih ve 28000 Sayılı Resmî Gazete' de yayınlanan Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında tebliği uyarınca yoğun bakım birimlerinde yatan hasta sayısına oran görevlendirilecek Hemşire/Sağlık memuru sayısı net olarak belirlenmiştir. Ancak bir Yaşlı Bakım Teknikerinin kaç hastanın sağlık bakımıyla ilgileneceği belirtilmemiştir. Bu belirsizlik Yaşlı Bakım Teknikeri arkadaşlarımızın iş yükünü artırmakta nöbet süresince çok fazla hastanın sağlık bakımıyla ilgilenmek zorunda bırakılmaktadırlar. Bu durum sadece çalışma arkadaşlarımızın iş yükünü artırmakla kalmayıp, hastaya sunulacak olan sağlık bakımının kalitesini de olumsuz yönde etkilemektedir. Bu nedenle yoğun bakımlarda Yaşlı bakım teknikerlerinin bakacağı asgari hasta sayısının belirlenmesi gerekmektedir.



Katılımcı yaşlı bakım teknikeri Büşra Kınay;

Yaşam merkezleri ve evde sağlık hizmetleri ile ilgili

Yaşlı bakım teknikerlerinin yaşam projesindeki önemi

Bakım hizmetleri; bireyin sağlığını korumak, yükseltmek, yeniden sağlığına kavuşturmak amacıyla sağlık ve sosyal hizmetlerin profesyonel düzeyde veya aile bireyleri tarafından bireyin kendi evinde veya yaşadığı ortamda sunulmasıdır. Bu anlamda bakım hizmetleri genel olarak, kurum bakımının yerini alan, sağlık kurumlarında kalış gereksinimini azaltan ya da geciktiren hizmetler olarak ifade edilmektedir. Diğer bir ifade ile bakım hizmetleri, ev ziyaretleri temeline dayalı bir sağlık hizmeti sunum şeklidir. Ev ziyaretleri hasta ya da hizmet alacak bireyi ve aileyi belirlemek, gerekli olan hizmeti sunmak ve kontrol etmek amacıyla gerçekleştirilmektedir.

Yaşatım ile; hastanın yaşam koşulları değiştirilmeden uygulanan tedavi ve bakım süreci ile yaşam kalitesinin olabildiğince artırılması, bağımsızlık düzeyinin artırılması, hastanede uzun süre kalma sonucu ortaya çıkabilecek hasta ve aileye ait fiziksel, psikolojik, sosyal ve ekonomik sorunların azaltılması gibi faydalar hedeflenmektedir.

Bu kapsamda alanda birincil olarak sahada yaşlı bakım teknikerleri olması gerekmektedir. Yaşlı bireylerin hem sağlık alanındaki ihtiyaçlarının

belirlenmesinde hemde manevi anlamda onlara destek olacak kişiler sırasında öncelikli olmalıdır.

Sahada yaşı psikolojisinden anlayan teknikerlerin olması gerekmektedir. Yaşattem projesi ile hedeflenen 80 yaş üstü bireylere hizmet vermek ve daha sonra 65 yaşa kadar düşürmektir bu kapsamda hizmet alacak bireylere daha çok verim sağlamak amacı ile saha da sadece doktorlarımız yetmez doktorlarımız ile koordineli yaşı bakım teknikerleri de dahil olmalıdır.

EVDE SAĞLIK BİRİMLERİ

MADDE 8- (1) Evde sağlık hizmeti, evde sağlık hizmeti birimleri tarafından sunulur.

(2) Evde sağlık hizmet birimleri; H Tipi Evde Sağlık Hizmet Birimleri (ESH-H) ve D Tipi Evde Sağlık Hizmet Birimleri (ESH-D) olarak yapılandırılır. ESH-H; ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesisleri bünyesinde kurulan evde sağlık hizmet birimleridir. ESH-D; ağız ve diş sağlığı merkezleri veya ağız diş hastanelerinde kurulan ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesisi birimleridir.

SH-H; bir veya birden fazla sayıda ekipten oluşur. Ekip; hekim veya uzman hekim, hemşire, ebe, toplum sağlığı teknisyeni, sağlık memuru, evde hasta bakım teknikeri, yaşı bakım teknikeri, psikolog, sosyal çalışmacı, fizyoterapist, eczacı, diyetisyen, şoför ve evde sağlık hizmetinin gerektirdiği diğer meslek mensuplarından oluşturulabilir. Hizmetin gerekliliği ve hastanın tedavi planına göre sorumlu hekim tarafından ekipte yer alacak sağlık personeli belirlenir ve ekip oluşturulur.

Görüldüğü üzere yaşı bakım teknikerleri hem Yaşam birimi hemde Evde sağlık birimi yönetmeliklerinde yer alıyorlardır. Görev tanımımıza uygun olarak yer aldığımız birim yönetmeliklerine göre bu birimlerde çalışmak istiyoruz.



Katılımcı yaşı bakım teknikeri Ebru çiftçi;

Yaşlı Bakım Teknikeri" unvanının "Gerontoloji Teknikeri" olarak değiştirilmesi, mesleğin daha doğru değişikliğin neden uygun olabileceğine dair bazı gerekçeler: bir şekilde tanımlanmasını ve uluslararası standartlarla uyumlu hale getirilmesini sağlayabilir. İşte bu

1.Bilimsel Temele Dayanma:

"Gerontoloji," yaşlılık ve yaşlanma süreciyle ilgili bilim dalıdır. Bu nedenle "Gerontoloji Teknikeri" unvanı, mesleğin yalnızca bakım hizmetlerinden ibaret olmadığını, aynı zamanda yaşlılıkla ilgili bilimsel ve multidisipliner bir yaklaşımı içerdiğini daha iyi ifade eder.

2.Meslek İtibarının Artması:

"Gerontoloji Teknikeri" unvanı, mesleğin daha profesyonel ve uzmanlık gerektiren bir alan olduğu izlenimini verir. Bu, mesleğin toplumdaki algısını olumlu yönde etkileyebilir.

3.Uluslararası Uyum:

Pek çok ülkede yaşlılıkla ilgili çalışmalar ve meslek unvanları, "gerontoloji" terimi etrafında olmasını sağlayabilir. şekillenmiştir. Bu nedenle unvan değişikliği, mesleğin uluslararası alanda daha tanınır ve uyumlu

4.Kapsamın Genişlemesi:

"Yaşlı Bakım Teknikeri" unvanı, yalnızca bakım hizmetlerine odaklandığı izlenimi yaratabilir. Ancak gerontoloji, yaşlı bireylerin sağlık, sosyal, psikolojik ve çevresel ihtiyaçlarını kapsayan daha geniş bir alanı ifade eder. "Gerontoloji Teknikeri" unvanı, bu geniş kapsamı daha iyi yansıtır.

5.Akademik ve Mesleki Gelecek:

Gerontoloji alanında lisans, yüksek lisans ve doktora gibi akademik ilerleme imkanları sunulmaktadır. Unvan değişikliği, meslek mensuplarının bu akademik alanlarla bağlarını güçlendirebilir ve kariyer gelişimlerine katkı sağlayabilir.

Bu tür bir değişiklik, mesleki standardizasyonun artırılması ve daha fazla tanınırlık sağlanması açısından önemli bir adım olabilir.



Katılımcı Yaşlı bakım teknikeri Öznur Özmen YÖK te aktif olan Yaşlı bakım teknikerleri programlarının kapatılması hakkında ;

Toplum ruh, fiziksel ve biyolojik olarak kuvvetlenmesi için çaba harcayan sağlık bilimi bütün branşlarında yoğun mesleki uygulamaları kapsamaktadır. Yaşlı bakım program yeterliklerini karşılamak için sınıf ortamında yüz yüze eğitimin yanı sıra öğrenilen teorik bilginin uygulama aşamaları eğitimin en önemli aşamasıdır.

Yaşlı bakım bilgi, beceri ve değerlerini içeren bir program kanalıyla; sorumluluk sahibi, özgüveni yüksek, tıbbi bakım müdahalelerini

gerçekleştirmede yetkili ve yetkin sağlık teknikeri yetiştirmek yaşlı bakım eğitiminin temel amacıdır.

Sağlık hizmeti teorik olarak bir bilimden öte sağlık çalışanları açısından vicdani sorumlulukları olan bir hizmet sunum alanıdır ve bu sorumluluk bilinci uygulamalı eğitim esnasında kazanılmaktadır. Çoğu zaman hasta ve yakınları ile iletişim kurup özellikle yaşlı ve engelli bireylerin her türlü öz bakımı ve sağlık bakımı için yakın ilişkiler sağlanmaktadır. Bu konuda en önemli görevi üstlenen Yaşlı Bakım Teknikerlerinin eğitimi esnasında uygulama ve pratik yapamadıkları zaman gerekli vicdani sorumluluk boyutu eksik kalmaktadır.

Bütün bunların yanı sıra şu anda 89 üniversitede örgün olarak eğitim veren Yaşlı Bakım Programı yer almakta ve 50 binin üzerinde mezun Yaşlı Bakım Teknikeri bulunmaktadır. Arkadaşlarımızın genel istihdam problemi bulunmakta kamu alımlarından yeterli alım sayıları mevcut olmadığı için her geçen gün işsiz Yaşlı Bakım Programı mezunlarının sayısını artırmaktadır.

Bahse konu durumlar göz önünde bulundurularak ıköğretim programı olarak eğitim öğretim faaliyeti gösteren İstanbul Üniversitesi ve Anadolu Üniversitesi programlarının pasife çekilmesi gerektiğini ifade etti.



Katılımcı Kamubirliği dış ilişkiler komisyon başkanı Bahar Karaağaç Küresel krizlerde geronrolojik bakımı şu sözlerle ifade etti.

DÜNYA ÜLKELERİNDE GERİATRİK BAKIM'A YAKLAşIM

Geriatri bakımı söz konusu olduğunda bu iki unsurun ele alınması önemlidir:

1- Multi disiplinler yaklaşım : Birden fazla sağlık profesyonelinin birlikte çalışmasını gerektirir.

2- Yaşlılıkta yaşam kalitesini artırma : Geriatrik bakım yalnızca hayatta kalmalarını değil!

Kaliteli yaşam sürmelerini de amaçlar.

Gelişmiş ülkelerde yaşlanma sürecine ve yaşlı bireylerin ihtiyaçlarına daha bütünsel ve insan odaklı bir yaklaşım bulunmaktadır. Bu ülkelerde yaşlılık tıbbi bir mesele değil sosyal psikolojik ve kültürel bir olgu olarak görülür.

Gelişmekte olan veya daha az gelişmiş ülkelerde ise sosyal ekonomik ve kültürel zorluklar nedeniyle yaşlılık sürecindeki bakım eksik ve yetersizdir. Bu durumun sebeplerinden biri sosyal bakıştır. Bu ülkelerde yaşlanma doğal bir süreçtir insanlar doğar yaşar ve ölür, ölüm sürecinde yalnızca hayatta tutacak ölçüde tedavi uygulanır.



Ancak Dünya Sağlık Örgütü (WHO) ve benzeri kuruluşlar yaşlılık sürecine ve bu süreçteki bakıma küresel sağlık ve sosyal politikalarda önemli bir yer verir. Psikolojik sosyal ve kültürel yönden ele alınması gerektiğini vurgular. Yaşlıların yaşam kalitesini artırmaya yönelik stratejiler belirler. 2015 yılında yayınlanan World Report of Ageing & Health raporunda (Yaşlanan Dünyada Sağlık) stratejiler ile hedefler açıkça vurgulamıştır. Bu stratejilerden biri de multidisiplinler yaklaşımının önemli bir parçası olmaları için yetiştirilen

Geriatri Bakım Çalışanları ve Geriatri Uzmanlarıdır .

Ayrıca DSÖ ve kuruluşlar Yaş Dostu Şehirler Yaş Dostu Topluluklar gibi projeler ile

bireylerin yerel yönetimlerde sosyal entegrasyonu ve toplumdaki kaliteli bağımsızlıklarını amaçlar.

Raporun Geriatrik Bakım açısından 4 temel amacı:

1- Yaşlanma sürecinin anlaşılmasının önemi.

2- Sağlıklı yaşlanma kavramının önemi.

3- Küresel yaşlanma eğiliminin vurgulanması.(Bu madde sağlık sistemlerinin teknolojik ve tıbbi inovasyon açısından yeniden yapılandırılması gerektiğini savunur.)

4- Bağımsızlığı destekleyici ortam yaratmanın önemi.



KÜRESEL KRİZLERDE GERİATRİK BAKIMIN ÖNEMİ

PANDEMİ: Salgın hastalık süreçlerinde bağışıklık sistemleri ve kronik rahatsızlıkları sebebiyle

yaşlı bireyler daha yüksek risk taşırlar. Bu durum yeterli destek ve bakım ile önlenemez.

Dünyamızda yakın zamanda yaşanan Covid-19 pandemisinde de elde edilen veriler yaşlı

bireylerin bu dönemlerde daha izolasyon şartlarında, daha fazla bakım elemanı ile tıbbi ve

sosyal yönden desteklenmesi gerektiğini göstermiştir.

Aynı zamanda yaşlılıkta gelişen bulaşıcı hastalıklar diğer bireylere nazaran daha ölümcül

komplifikasyonlar geçirme risk taşırlar. Bu da erken müdahale ve erken için yeterli

bakım elemanı ihtiyacını beraberinde getirir.

DOĞAL AFET: Doğal afetlerde fiziksel savunmasızlık ve yalnızlık sebepler" "le yaşlı bireyler

öncelikli kesimler arasına girer. Bir çok yaşlı bireyin hali hazırda ihtiyaç duyduğu bakımlar

yerini acil durum bakımına bırakır. Afet süreçlerinde yaşanan maddi ve manevi kayıplar,

çevre koşullar, beraberinde gelen ekonomik sorunlar yaşlı bireyler" daha sağlıklı bir şekilde

hayatta tutma politikalarına ihtiyacı artırır. Bu ihtiyaçlarına yanıt vermek için yeterli bakım

elemanına ihtiyaç vardır.

EKONOMİK KRİZ: Bireysel ekonomik yetersizliklerden kitlesel ekonomik yetersizliklere kadar

tüm maddi sorunlar sağlık sistemlerini tedavi hizmetlerini (hastane, eczane, bakımevler vs.)

aksatmaya sebep olabilir. Sağlık sistemlerindeki yetersizlik beraberinde personel yetersizliği getirme riski taşımaktadır. Yeterli bakım elemanı

bulunmadığı sürece yerel yönetimlerde veya

sağlık kuruluşlarında tedavi imkanlarını azaltır.

Bu durumların yaşanmaması, yaşlı bireyler için yeterli bakım elemanı yetiştirmek ve istihdam

etmenin kriz yönetim politikalarında yer alması ile mümkündür.



Çalıştayda Sunulan Çözüm Önerileri:

1. Görev Tanımlarının Netleştirilmesi:

- Yaşlı bakım teknikerlerinin görev tanımlarının belirgin ve ayrıntılı bir şekilde düzenlenmesi, görev dışı işlerin önüne geçilmesi gerektiği belirtilmiştir.
- Ayrıca, yaşlı bakım teknikerlerinin hasta başına düşen sayılarının belirlenmesi gerektiği, bu sayede iş yükünün denetlenebileceği ve hizmet kalitesinin artırılacağı ifade edilmiştir.

2. Mesleki Statüde İyileştirme:

- Yaşlı bakım teknikerlerinin statüsünün netleştirilmesi, daha fazla hak ve güvence sağlanması gerektiği, özellikle devlet bünyesinde istihdam edilmesi gerektiği önerilmiştir.
- Çalışma koşullarının iyileştirilmesi ve daha fazla atama yapılması gerektiği, özellikle özel sektördeki huzur evlerinde yaşanan problemlerle ilgili çözümler geliştirilmesi gerektiği dile getirilmiştir.

3. Eğitim ve Sertifikasyon Süreçlerinin Güçlendirilmesi:

- Yaşlı bakım teknikerlerinin eğitim süreçlerinin yeniden yapılandırılması ve uygulamalı derslerin artırılması gerektiği, daha fazla sertifika programı ve eğitim imkanı sağlanması gerektiği dile getirilmiştir.
- AÖF programının teorik bilgiye dayalı olmasından ziyade, uygulamalı eğitimlerle desteklenmesi gerektiği ve örgün eğitimle entegrasyon sağlanması gerektiği ifade edilmiştir.

4. Uluslararası Standartlarla Uyum Sağlanması:

- WHO ve diğer uluslararası sağlık otoritelerinin yaşlı bakımına dair önerileri dikkate alınarak, meslek tanımlarının yeniden yapılandırılması gerektiği ifade edilmiştir.
- Geriatri uzmanlık alanına yönelik olarak daha fazla eğitimin sağlanması ve bu alanda daha fazla personel istihdam edilmesi gerektiği vurgulanmıştır.

Dr. Fatih Seyran'ın Özet Konuşması:

Dr. Fatih Seyran, çalıştayda yapılan tartışmaların ardından, yaşlı bakım teknikerlerinin profesyonelleşmesinin önemine dikkat çekmiştir. Seyran, yaşlı bakım teknikerlerinin sadece tıbbi anlamda değil, aynı zamanda ailelerin de bilgilendirilmesi konusunda bir rehberlik yapmaları gerektiğini savunmuştur. Kültürel ve toplumsal açıdan, yaşlı bakımının kolektif bir sorumluluk olarak ele alınması gerektiğini, ayrıca bu konuda duygu ve hissiyatla yapılan yaklaşımların daha etkili olacağına inanmıştır. Seyran, yaşlı bakım teknikerlerinin profesyonelleşmesinin bir zorunluluk olduğunu ancak bu sürecin halkla olan iletişimi de kapsayacak şekilde ilerlemesi gerektiğini vurgulamıştır.



Sonuç ve Öneriler:

Yaşlı bakım teknikerlerinin mesleki statülerinin iyileştirilmesi, eğitim süreçlerinin güçlendirilmesi ve görev tanımlarının netleştirilmesi gerekmektedir. Ayrıca, bu mesleğin geriatrik alandaki önemli rolünü daha iyi yerine getirebilmesi için meslek tanımlarının güncellenmesi, istihdam olanaklarının artırılması ve işbirliklerinin güçlendirilmesi kritik öneme sahiptir. Çalıştayda önerilen iyileştirmelerle, yaşlı bakım hizmetlerinin kalitesi artırılabilir ve yaşlıların yaşam kaliteleri yükseltilebilir. Bu

GENÇ SAĞLIK SENDİKASI KOMİSYON OLARAK YAPTIĞIMIZ BAŞVURULAR

