**ULUSAL BAKIM  
2010-2020**

**ULUSLAR ARASI YAŞLI VE HASTA BAKIMI, BAKICI EĞİTİM VE İSTİHDAM PROJESİ VE TÜRKİYE UYUMU PROJESİ**

**(Yaşlı- Engelli-Hasta tüm bireyler için)  
(2010- 2020)**

**PROJE TASLAĞI**

**PORJENİN AMACI.**

**Proje:**

Ülkemizde giderek artan yaşlı, nüfusa sağlıklı bakım hizmeti sağlamak, ayrıca engelli, kast hastalıkları, palyatif bakım gerektiren hastalara Türkiye de modern bakım hizmeti verecek yeterli personelin olmaması sebebi ile ihtiyaçtan dolayı **yaşlı ve hasta bakıcı** eğitimlerimizi ve projemizi başlatmış bulunmaktayız**,**

**Proje;** Kadın- Erkek olmak kaydı ile uluslar arası anlamda 1. Derecede kaliteli bir eğitim, eğitimi ölçen agredetisyon, mesleki yeterlilik ve iş imkanı sunmaktadır.

**Proje;** kadın ve erkek arasındaki eğitim uçurumunu kaldıracak, toplumda kaliteli bir eğitim sağlanmış kişinin yetenekleri, bilgi ve becerileri artacak, belirli zamanlar da da eğitim kalitesi artırılarak, 350.000 den fazla kişiye iş sağlayacak bu 350.000 vatandaşa hizmet götürecektir.İlk etapda

**Bakıcı;** hasta bakıcı adı altında bir meslek olacak, takip edilecek, sağlık bakanlığı ve sgk dan gereksiz para çıkışı olmayacak,tüm bakım hizmetleri kontrol altına alınacak, profesyonel bakım hizmeti koordinasyon merkezleri kurulacak ve devlet – sivil toplum işbirliği ile yürütülecektir.

**Proje**. **Eğitim:** 1. Pilot çalışması: Bayrampaşa ilçesinde sosyo- ekonomik 2. Sınıf olan bölgede yürütülmektedir. Bu yıl Üsküdar- Şişli- Beşiktaş- Esenler- Sultanbeyli olarak başlayacaktır.

2015-2016 tıda da diğer illerde de başlatılacaktır.

Bakım: **1. Temel bakım hizmeti( yaşlılıkta- engellilikte ve hastalıkta)**

**Hiyerarşik düzeni( sağlıkta ve bakımda ortak)**

**Doktor- Hemşire- Hasta bakıcı- ve diğer teknik bölümler**

Şu anda hazırlıkları devam eden ve Eğitime 28 Eylül2015 başlatacağımız uluslar arası standartlarda yaşlı ve hasta bakıcı eğitim, sahaya uyumu oluşturma ön pilot sertifika çalışması için hazırlıklar tamamlanılmıştır.

Çalışma 720 saati 6 aylık örgün eğitim, 6 aylık (960 saat) saha çalışması ile toplam 1680 saatlik zorunlu eğitim( 10 ay) olacaktır.

Mezuniyetten sonra 1200 saat yarı profesyonel çalışma hayatı içinde gözlemde çalışma olmak kaydı ile toplam ( 2 yıl) 3000 saatlik bir eğitim ve çalışma olacaktır. ( lisansız eğitim)

Böylelikle ulusal boyutta yaşlı hasta ve hasta bakıcı standardı ortaya çıkmış olacaktır.

Bu anlamda ülkede ciddi oranda bir sıkıntı olan yaşlı ve hasta bakıcı ihtiyacı, ehil eller vasıtası ile sürekli olmak kaydı ile tıp ve sağlık eğitimleri ile dünyada benzerleri arasında sorunu Türkiye adına çözen bir yapı oluşturmaktır,

Bu anlamda Eğitimde; yılların tecrübesine sahip değerli eğitimcilerle, akademisyenlerle ve sağlık meslek lisesi öğretmenlerimizle yola çıkacağız,

Bu anlamda 4 bakanlığın, ( Milli Eğitim Bakanlığın, Hayat Boyu Öğrene Genel Müdürlüğü( İstanbul’u temsilen Milli Eğitim Müdürlüğü),Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, olmak kaydı ile çalışmaya mesleki bir ölçü ve ulusal bir yapı kazandırmak için çalışmaları başlatıyoruz.

Bu yıl ki eğitimler Meslek standardını ortaya çıkarmak, uluslar arsı agrediteyi sağlamak, sahada

uygulanabilecek hale getirmek ve hasta bakıcı kanun tasarısı ile iş güvenliğini ve işçi güvenliği ile yaşlı ve hasta güvenliklerini sağlamaktır.

**Eğitim:** saat 16.00- 20.00 arasında olacaktır.

**Eğitime Kimler Katılacaktır ve İşe Yerleştirme:**

**Yaş:**18 yaş ve 40 yaş en az lise mezunu olan tüm TC vatandaşlarına erkek ve kadınlara açıktır.

Öncelikle hiçbir iş yerinde çalışmamış olan kişiler kursa alınacak ve ücret alınmayacaktır. Eğitim süresince kursiyerler sahaya çıktıkları süre içinde sgk ları yapılacak ve stajyer öğrenci konumunda asgari bir ücret ödenecektir.

* Günde 3 blok dersten 240 dakika her ders (40 dakikaya tekabül etmektedir.) 5 gün eğitim alacaklardır.
* Milli eğitim bakanlığına bağlı mesleki teknik eğitim sağlık meslek liselerinde 2. eğitim sisteminde olacaktır.
* Eğitim teorik ve saha( hastane, ev, klinik, yaşlı merkezleri) olmak kaydı ile rotasyona tabii tutulacaktır.
* Her ay teorik sınav saha eğitiminden de gözlem ve başarı metotları uygulanarak değerlendirme yapılacak, kursiyerin öğrenme ve uygulama kabiliyeti ölçülecek ve geçer not alması zorunlu olacaktır.
* Her bir kursiyer eğitime sınavla alınacaktır.Bu sınav bir bilgi ölçme değil, eğitimi algılama, psikiyatrik ve psikolojik sorunları var mı, sosyal algı..gibi testlerle kişinin hasta bakıcı mesleğine uygunluğuna bakılacak uygun adaylar eğitime çağrılacaktır.
* Eğitim 10 aydır. 10 ay sonunda Hayat Boyu Öğrenme ve sağlıklı toplum derneği olmak üzere milli eğit,m bakanlığından kurs belgesi alacaktır. Sağlıklı toplum derneği olarak bu dönme içinde agredite çalışmaları yapılacağından eğitim sonunda ulusal ( uluslar arası denklik) agreditasyonu sağlanarak agreditasyon belgesi de ek olarak verilecek ve Türkiye ile tüm Avrupa ülkelerinde de çalışması sağlanacaktır.
* Eğitim sonrası kişiler işe yerleştirilecek olup öncelikle evde bakım hizmetlerinde değerlendirilerek iş takipleri yapılarak yaşlıya ve hastaya bakım hizmetini başlatmış olacağız,

**Eğitim İlleri**

* Eğitim Türkiye’de İstanbul, Ankara,Giresun, Trabzon, Bayburt, Bartın, Samsun, Diyarbakır, Batman, şanlı Urfa, İzmir , Edirne, Adana, olmak üzere başta İstanbul olacak şekilde başlayacaktır.
* İlk Pilot İl İstanbul, Bayrampaşa( sosyo ekonomik orta bölge) olarak ve Mesleki Teknik Eğitim Tuna Sağlık Meslek Lisesinde başlayacaktır.

**Sigorta yönünden bakım**

Bu proje bize ayrıca yaşlıya ve hastaya devlet korumasında tam ve eksiksiz bakım sağlaması için zorunlu hastalık ve yaşlılık hali bakım sigortası zorunluluğunu ortaya çıkardığını gördüğümüzden dolayı bakım sigortası çalışmaları da aynı eş güdümde devam edecek olup çalışmaları hızlandırılmıştır.

**Hasta Bakıcı Kanun Tasarısı hazırlanılmaktadır.**

Büyük bir sorun olan ve gittikçe büyüyen **yaşlı ve hasta bakıcı** için ciddi ve gelecekte model oluşturacak ve dünya standartlarında bir eğitim programıdır.

Türkiye de ilk defa yapılacak olan agretide edilmiş, uluslar arası standartlarda sertifikalı Yaşlı ve Hasta Bakıcı Programı bir çok kurum ve kuruluşunda ihtiyacını karşılayacaktır.

Amacımız gelecekte ciddi sorunlar doğuracak olan konuyu işin ehilleri ile organize edip sertifika programına tabi tutarak, **hemşire ve doktorun işlerini kolaylaştıracak** sürekli evde, hastanede, huzur evlerinde,hem sağlık ve hem de güncel bakımını yapacak; ehil, konuya hakim, bir çok bilgi donanımı verilmiş, **milli eğitim bakanlığı onaylı , sağlıklı toplum derneği tarafında uluslar arası agreditasyonu**

**yapılmış profesyonel kişiler** yetiştirerek aynı zamanda istihdamlarını da gerçekleştirerek sürekli takip ve kontrollerini de yaparak bir çalışma yapmayı hedeflemekteyiz,

Kısa sürede dünya standartlarında çok iyi bilgiye sahip , profesyonel gerektiğinde hayat kurtaracak, acil tıbbi müdahaleyi yapabilecek donanıma sahip olacak olan **YAŞLI VE HASTA BAKICILAR** çalışarak profesyonelliğe ulaşacaklardır.

Bu anlamda bu iş gücünü gereksiz teferruatlara yığmak gereksizdir.

Dünya, yaklaşık 30 yıldır lisansız hasta bakıcı yetiştiriyor ve sorununu çözüyor. Biz de dernek olarak bu sorunu bu şekilde çözeceğimizi gördük, ayrıca uluslar arası agretide edip uluslar arası iş gücünü de arttıracağız, tüm takip ve kontrolleri yapmamız gerekmektedir. Bu çalışma hasta yakını, yaşlı hasta yakını, çocuk hasta yakını ana karnından ölüme kadar tüm detaylı eğitim, istihdam tüm uygulamaları kapsamaktadır. Hasta güvenliği ve hasta yakını güvenliği açısından da çok önemlidir.

Şu anda yaşlı ve hasta bakıcı kanun taslağı ve bakım sigortası hazırlanılmaktadır. Ayrıca bu kişiler bir çok uzmanlığı bilen bir genel eğitimden geçirilecektir. Her bir hastalık uzmanlık gerektirmektedir.21 Üniteden oluşan eğitim de anatomiden cerrahi hasta bakımına kadar tüm detayları bilerek eğitileceklerdir. Bu anlamda yaşlı ve hasta bakımından tutunda ,kanserli, hasta, çocuk hasta,….bir çok hastalıkları kapsayan bir bakım olayı ve bir eğitim çalışması olacaktır.

Artan nüfus yığılmış hasta ve 8 milyona yaklaşan yaşlı, 8 milyon engelliler, nüfusun %5 oranında sürekli hastalanması, kanserli hasta, alzehimerli hasta, demanslı hasta,…yaşlı ve rehabilitasyon merkezlerinde, ruh ve sinir hastalıkları ….gibi hasta ve yaşlı bakımı ve artacak olan nüfus ile birlikte şu anda şekil ve şartlarda dahi insanlarımızın sorununu karşılamamaktadır. Gelecekte de bu sorunu çözmesi mevcut şartlarda da mümkün de değildir.

**Sağlık personeli başına düşen TÜİK araştırması 2011 yılı incelendiğinde bir hekim başına ortalama 587 hasta, diş hekimine 3505 hasta, hemşireye 592 hasta, sağlık memuruna 667 hasta, ebeye 1425 hasta ve eczacıya ise 2835 hasta düşmektedir. Bu sayıların her ne kadar yıllara göre düşüş gösterdiği görülse de , sağlık personeli başına yüksek olduğu söylenebilir.( GÜNLÜK HASTA )**

Türkiye’de doktor başına düşen hasta sayısında dünyadaki yerimiz 76.sıra, ebe , hemşire, sağlık personeli. Eczacı, diş hekimi ile de dünyada 111. sıradayız eğitilmiş sağlık personelinde de 146. Sıradayız, bu anlamda sıramız 3. Dünya sıralamasında da en alt sıralardayız.

Çok az hemşire bulunması ve tedavi hizmetlere kayması sebebi ile evde, hastanede, yaşlı bakım merkezlerinde çocuk esirgeme kurumlarında hastalık hali bakımı yapacak profesyonel kişilere ihtiyaç vardır.

Eğitim almamış ve kamu ve özel hastanelerinde **hastabakıcılık** yapmaya çalışan veya Ukrayna, Rusya dan ve Türk Cumhuriyetlerinden gelen evde hasta bakım işini çözmeye çalışan, çoğu da ölümle biten bakım işi, hastanın hayatını tehlikeye atan kişiler, durumlar… kontrol mekanizması dahi yoktur.

Durum gerçekten ciddidir. Hızlıca çözüm gerektirmektedir.

Türkiye de sağlıkta profesyonel ara iş gücü artık ihtiyaçtan dolayı şart olmuştur.

1954 kanunu bunu öngörmektedir. 1927 ve 1954 kanun yapıcılar hemşire yardımcılığı adı altında planlamışlar ve kanun şartlarını da belirtmişlerdir.

Bu anlamda Derneğimiz profesyonel istihdamı sağlayacak olup, eğitim ve yetiştirici standardını da belirteceğiz,

Projemizin Türk Milletine ve tüm vatandaşlarımıza hayırlı olmasını dileriz,

**PROJE NASIL YÜRÜTÜLECEK VE FAYDALARI - NEDEN ARA ELEMAN?**

**Proje yaşlılara**, engellilere, muhtaçlara, hastalara( solunum yolu hastalar, demans hastalar, alzheimerli hastalar, kanserli hastalar , Parkinsonlu hastalar, felçli hastalar, kas hastaları, omur ilik hastaları, görme engeli olan ve bir hastalıkla mücadele eden…tüm gruplara hastalık halinde profesyonel bakıcılar hasta bakıcılar yetiştirmek amacı ile başlanılmıştır.

Milli eğitim Bakanlığı, Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğü, Mesleki Teknik Eğitim Genel Müdürlüğü ile 2013 de Nisan ayında 24 aylık devamı olmak kaydı ile bir ortak protokol imzalanmıştır.

Ayrıca İstanbul da Başlatacağımız Bayrampaşa ilçesinde Belediye ile ortak halka duyuru yapmak konusunda birlikte çalışmaktayız,

**Projede**  bir ara eleman yetiştirme projesidir. Meslek kazandırma kadın ve erkeğe bir üst imkan sağlama eğitim ve istihdam çalışmasıdır.

**NEDEN ARA ELEMAN ( HASTA BAKICI)**

Tüm gelişmiş ülkelerde olduğu gibi kısa zamanda gerekli eğitimi vererek hastaya hemşire ve doktor kontrolünde bakacak ve hasta için hazırlanan planı uygulayabilen , kısmı olarak tıbbi bilgiye sahip, yaşlı ve hastayı tanıyabilen , konuya hakim, profesyonel tüm bakım ve temel sağlık bilgisi ile donatılmış 10 aylık eğitimle 1. Temel bakımı alan **HASTA BAKICI** olarak adlandırılan bir iş ve meslek imkanı ile hızlı bir şekilde ve kontrollü ihtiyaç duyulan bir çok yerde bakım hizmetini yapabilecek kişilerdir. Acil, hızlı ve kontrollü.Eleman eksikliğimiz ve projen 30 yıl geç başlaması maalesef acil olarak ihtiyaçları önümüze sermiştir.

**Milli Eğitim Bakanlığı Çıraklık eğitim mevzuatı ile çalışmaları sürdürmekteyiz,**

Ekte dünyada nasıl bir bakım hizmeti ve hasta bakıcılar ve bakım hizmeti hakkında bilgiler vardır. Her ülke kendine has bir yapı yapmaktadır. Derneğimizin çalışması da Türkiye ye has bir yapıdır.

Bir çok akademik ve sivil toplum dernekleri ile toplantılar yapmaktayız. Gerek eğitim kitaplarının hazırlanılmasında gerekse saha uygulamalarında birlikte yol nasıl alabiliriz ve önümüze çıkacak problemleri nasıl çözeriz çalışmaları sürdürmekteyiz,

Geriatri derneği, Alzheimer ve Geriatri vakfı, Tıbbi Onkoloji Derneği, Türk Kanser derneği, Çocuk Acil ve Yoğun Bakım Derneği, Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon, Türk Solunum Yoğun Bakım Derneği,Hemşireler Derneği, Bafralılar derneği, Yoğun Bakım Dernekleri ve Belediyeler, Bakanlık yetkilileri ile ortak paylaşımlı çalışmaları her biri iş bölümü çerçevesinde yürütmekteyiz, Her bir kurum ve sivil toplum kurumu mesleki anlamda bilgi ve tecrübelerini paylaşarak eksik olan yapıları ve eğitim programı ve saha çalışmaları bütünü ile eksiklikleri 10 ay içinde tamamlayarak saha sonuçlarına göre çalışmaları yürütme plan ve programları yapmaktayız,

Belediyeler saha duyurusunda sağlıklı toplum derneğinden gelen bilgi ve dökümantasyonları halka duyurusunu yaparak çalışmalara katılmaktalar,

Milli eğitim bakanlığı eğitim modüllerini sağlıklı toplum derneği ortak çalışma ile hazırlanılmıştır.

Haftalık ders programları kurulmuş olan eğitim komisyonu tarafından ortak bilgi ile hazırlanarak sağlık akademisyenlerine gönderilerek hazırlık yapılmıştır.

Proje de Avrupa bilim insanlarından da bilgi mahiyetinde profesyonel destek sağlanmıştır. Ayrıca Avrupa Halk Sağlığı, Dünya Halk Sağlığından da ortak çalışma çağrısı yapılmış çalışmaya katılım sağlanmıştır.

Çevre ülkelerle Almanya, Avustralya, İngiltere, Hollanda, İsveç, Danimarka, Finlandiya, İskoçya, Avustralya ile ortak bir çalışma yolunda toplantılar yapılmaktadır. Bu anlamda Türkiye ve Avrupa topluluğu ortak bir platformda sağlıklı toplum derneği başkanlığında tüm ihtiyaçlar tespit edilerek amaç ihtiyaç sahiplerinin alacağı hizmet boyutunda çalışmaları sürdürmektir.

**PROJEDEN YARARLANILACAK KİŞİLER VE KATMA DEĞERİ, (İSTİHDAM) ORTAK ÇALIŞMA ÜLKELERİ VE KURUMLAR ÖZEL VE KAMU**

Yaşlı ve hasta bireylere bakacak uluslar arası standartlarda hasta ve yaşlı bakıcılar yetiştirmektir.

Evde bakım, hastanede bakım, yaşlı ve rehabilitasyon merkezlerinde bakım olmak kaydı ile tüm bakım ihtiyacı olan evde bakım şirketleri, hastaneler özel, yaşlı bakım merkezlerine olmak kaydı ile geniş bir yer almaktadır.

Yaşlı ve hastalık hali bakım hizmetlerinin uluslar arası( 1. Dünya ülkelerinde ki gibi Almanya, **Hollanda, İngiltere, Danimarka, Finlandiya, İsveç, İsviçre veya Avustralyadaki..gibi** modelleri en iyi şekilde inceleyerek **Türkiye bakım modelini** oluşturmaktır.

Bu proje Milli Eğitim Bakanlığı, sağlık bakanlığı, çalışma ve sosyal güvenlik bakanlığı, aile ve sosyal politikalar bakanlığını da projelere katarak bir konsey oluşturularak gidecek olan **Ulusal Bakım Hizmetlerini** kapsamaktadır.

Proje Türkiye de **evde bakım** ve **bakıma ihtiyaç duyan** sorunlarını çözecek olan bir ulusal projedir. Bölgesel farlılıkları ortadan kaldırarak tam ve bütün olarak halka yaşlılık ve hastalık halinde cevap verecektir.

Bu anlamda hasta ve yaşlının bakımı ve iyi ve mutlu hali bizim için çok önemlidir.

2014- 2015 bu standartları bulma ve eşleştirme olarak geçecek ve ilk hasta bakıcı adaylarımızı yetiştirmiş olacağız,

Proje 5 yıllık bir projesi olup tam hayata geçmesi de bu 5 yıl içinde süreli olarak devam edecektir.

Bu proje kapsamında bakım sigortasını devreye sokmak istiyoruz. Tüm bu yukarıda sayılan çalışmaların ücretsiz ve devlet kontrolünde ortak sürdürülmesi amacındayız,

**Bu anlamda Türkiye de öncelikle en az 350 bin adet hasta bakıcı yetişmiş olacak ve 350 bin kişi iş sahibi olacaktır.işsizlik oranının da %13 oranında işsiz nüfusa istihdam sağladığımızı gördük, Ayrıca sektörde uluslar arası bir sağlık ve bakım sektörü oluşacak ve özellikle yabancı yaşlılar bakım sigortası kapsamında resmi olarak Türkiye de bakılarak 12 MİLYAR DOLARLIK YAŞLI SAĞLIĞI TURİZMİ döviz girdisi sağlanacaktır.**

Ayrıca kaçak işçi sorunu kontrol edilmiş olacaktır. Çünkü devlet bakıcı olarak gelen kişileri kontrol edememektedir.

Bakım hizmetleri adı altında çok büyük paralar vatandaşdan alınmaktadır. Kimin ne yaptığı belli olmayan hukuksuz, kontrolsüz, bir takım kişi, şirketlerin keyfi yönetimleri devletimize ve

milletimize zarar vermekte, kontrolsüz bir para çıkışı olmaktadır. Tüm bu çalışmalar bu proje ile kontrol altına alınmış olacaktır.. Bu paranın kontrolü ve takibi kesinlikle net bir şekilde yapılmak zorundadır.

Devlet sivil toplumla bu işi ortak bir girişimle yapabilirse çok büyük kaçak geri dönecek, gereksiz harcamalara son bulacak, uluslar arası bakım politikası oluşabilecek ve yabancı zengin

veya sigorta üzerinden gelen yabancılara bakacak ve ciddi bir Türkiye döviz girdisi sağlayacak ve bakım hizmetleri kontrol edilebilir olmasından dolayı da daha uygun fiyatla yapılabilecektir. Ve vatandaş tam bakımı ücretsiz ve insan haklarına uygun olarak alacaktır.

Bu konuda tam desteğinizi rica ederiz, değerli cevabınızı ivedilikle bekleriz

Saygılarımızla,

Sağlıklı toplum derneği başkanı ve kurucu

Serpil keskin

0543.313.58.51