

TTB-UDEK

bülten

YIL: 2010 SAYI: 5

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Önsöz

Dr. Eriş Bilaloğlu

2010'da TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

Dr. İskender Sayek

TTB-UDEK Yürütme Kurulu 2009-2010 Çalışma Dönemi Raporu

Dr. Dilek Aslan

TTB-UDEK Ulusal Yeterlik Kurulu 2009-2010 Dönemi Çalışmaları

Dr. Figen Özgür

TTB-UDEK Çalışma Grupları

Dr. Ersin Yarış

TTB-UDEK, ATUB İlişkileri, 2010

Dr. Umut Akyol

Ekler

Çalışma Yönetmelik/Yönergeleri

TTB-UDEK'in Kuruluşunun ve Çalışma Usulleri Hakkında Yönetmelik

TTB-UDEK Ulusal Yeterlik Kurulu Yönergesi

TTB-UDEK Çalışma Grupları Yönergesi

Genel Kurul Raporları

TTB-UDEK 30. Genel Kurul Raporu

Ulusal Yeterlik Kurulu

VII. Olağan Genel Kurul Raporu

TTB-UDEK Çalışma Grupları

VII. Genel Kurul Toplantısı Raporu



TTB - UDEK BÜLTEN

YIL: 2010 SAYI: 5

Önsöz <i>Dr. Eriş Bilaloğlu</i>	2
2010'da TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu <i>Dr. İskender Sayek</i>	3
TTB-UDEK Yürütme Kurulu 2009-2010 Çalışma Dönemi Raporu <i>Dr. Dilek Aslan</i>	5
TTB-UDEK Ulusal Yeterlik Kurulu 2009-2010 Dönemi Çalışmaları <i>Dr. Figen Özgür</i>	40
TTB-UDEK Çalışma Grupları <i>Dr. Ersin Yarış</i>	48
TTB-UDEK, ATUB İlişkileri, 2010 <i>Dr. Umut Akyol</i>	51
Ekler	
Çalışma Yönetmelik/Yönergeleri	54
TTB-UDEK'in Kuruluşunun ve Çalışma Usulleri Hakkında Yönetmelik	54
TTB-UDEK Ulusal Yeterlik Kurulu Yönergesi	59
TTB-UDEK Çalışma Grupları Yönergesi	62
Genel Kurul Raporları	66
TTB-UDEK 30. Genel Kurul Raporu	66
Ulusal Yeterlik Kurulu VII. Olağan Genel Kurul Raporu	73
TTB-UDEK Çalışma Grupları VII. Genel Kurul Toplantısı Raporu	76
TTB -UDEK Üyesi Uzmanlık Dernekleri	91
UYEK Üye Yeterlik Kurulları Listesi	94

TTB-UDEK YÜRÜTME KURULU

Başkan

- Dr. İskender Sayek

2.Başkan

- Dr. Mustafa Ünlü

Genel Sekreter

- Dr. Dilek Aslan

Sayman

- Dr. Önder Okay

Üyeler

- Dr. Umut Akyol
- Dr. Mehmet Demirhan
- Dr. Figen Özgür
- Dr. Süleyman Özyalçın
- Dr. Ersin Yarış

TTB-UDEK-ATUB Temsilcisi

- Dr. Umut Akyol

TTB-UDEK-UYEK YÜRÜTME KURULU

Başkan

- Dr. Sadık Kılıçturgay

Genel Sekreter

- Dr. Figen Özgür

Üyeler

- Dr. Oğuz Dicle
- Dr. Şerefür Öztürk
- Dr. Fatma Ulutan

EDİTÖR

- Dr. Dilek Aslan

UDEK Sekreteri

- İkbâl Solmaz

UDEK web tasarım

- Sinan Solmaz

Sekreteryâ

- **Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu**
GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok.
No:2 Kat:4, 06570 Maltepe / ANKARA
Tel: (0 312) 231 31 79
Faks: (0 312) 231 19 52-53
e-posta: udek@ttb.org.tr
<http://www.ttb.org.tr/udek>

Hazırlık

- Sinan Solmaz

ÖNSÖZ

Dr. Eriş Bilaloğlu

TTB Merkez Konseyi Başkanı



Değerli meslektaşım,

TTB-UDEK kurulduğu günden bu yana sağlık ve tıp ortamı için önemli katkılar sağlamıştır. 2010 yılında ülkemizdeki 110 bini aşkın hekimin büyük bir çoğunluğunun uzman hekimler olduğu dikkate alındığında uzmanlık derneklerinin eşgüdümünü sağlayan TTB-UDEK yapılanması TTB'nin görüş ve politika geliştirmesi açısından da çok önemlidir.

TTB-UDEK, her yıl olduğu gibi geçen genel kuruldan bugüne kadar uzmanlık eğitimi ile ilgili yaptığı pek çok çalışmanın yanı sıra hekimlerin güncel sorunların saptanması ve çözümü, özlük hakları, toplum sağlığını doğrudan ya da dolaylı etkileyen durumların iyileştirilmesi gibi konularda üye derneklerin ortak hareket etmeleri için önemli çabalar içinde olmuştur. Uzmanlık derneklerinin birikimlerini aktararak TTB-UDEK zemininde birlikte ürettiği bu çalışmalar çoğunlukla TTB Merkez Konsey çalışmaları için de önemli bir moral ve motivasyon kaynağıdır.

Bu bültende 7 Kasım 2009 tarihli TTB-UDEK 30. Genel Kurulu'ndan bu yana UDEK yürütme kurulunun yönlendiriciliğinde uzmanlık derneklerinin eşgüdümü sağlanarak tamamlanmış çalışmalara ve gelecek

için planlanan öncelikli etkinliklere yer verilmiştir. Ayrıntılı olarak hazırlanmış çalışma raporunda son bir yılda yapılan faaliyetler bulunmaktadır. TTB-UDEK'in geçmişten bu güne gelenekselleştirdiği çalışma sistematigi içerisinde sağlık ortamını yakından ilgilendiren konularda yapılan çalışmalar, UYEK çalışmaları, TTB-UDEK Çalışma Grupları etkinlikleri, mezuniyet sonrası eğitimdeki güncel konular, ulusal standartlar, XV. Tıpta Uzmanlık Eğitimi ve IV. Fusun Sayek Eğitim Hastaneleri Kurultayları, ATUB çalışmaları öne çıkan başlıklar olmuştur.

TTB-UDEK tarafından yürütülen çalışmaların beş yıldır UDEK Genel Kurullarında bülten olarak okuyucuların dikkat ve ilgisine sunulması da kurumsal hafıza açısından ayrıca önem taşımaktadır.

Emeği geçen herkese teşekkür eder bültende yer alan bilgi ve değerlendirmelerin sağlık ortamına katkı sağlamasını dilerim....

2010 YILINDA TTB-UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU

Dr. İskender Sayek
TTB-UDEK Başkanı



Türk Tabipler Birliği yıllardır tıp eğitimi ile ilgili çok önemli çalışmalar yapmış ve tıp eğitiminin niteliğini yükseltme adına katkılar sunmuştur. Özellikle tıpta uzmanlık eğitimi ile ilgili çabalar 1994 yılında kurulan o zaman TTB-UDKK olarak bilinen TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) uzmanlık derneklerinin katkılarıyla giderek yoğunlaşmaktadır. UDEK gerçek bir eşgüdüm görevi yapmaktadır. 1994 yılından bugüne kadar TTB-UDEK ve uzmanlık dernekleri büyük bir çaba içerisinde uzmanlık eğitimi niteliğini artırma adına önemli adımlar atmışlardır. Bugün gelinen nokta 1994'te hayal ettiğimizden çok daha öndedir. Bu da TTB ve Uzmanlık derneklerinin ortak başarısıdır.

TTB-UDEK'in en önemli ürünü uzmanlık alanlarının yeterli kurullarıdır. Yeterlik Kurulları çekirdek eğitim programları hazırlamış, yeterlik sınavları yaparak "yeterlik belgesi" vermiş ve kurum ziyaretleri ile eğitim kurumları ve programlarının değerlendirilmesi yaparak akreditasyon süreçlerini başlatmıştır. Yeterlik sınavları 2000 yılında başladığı için bugün "yeniden belgelendirme" kavramı gündeme gelmiştir. Önümüzdeki 5 yılda hemen her alanda bu düzenleme yapılacaktır. Bu konuda TTB-UDEK, UYEK ve TTB STE/SMG Kredilendirme Kurulu ortak çalışması ile genel ilkeleri belirlenmiş ve genel ilke olarak yine 1994'ten beri Türkiye'de yürütülen STE/SMG Kredilendirme sisteminin kullanılması en uygun süreç olarak kabul edilmiştir. ATUB ilkeleri doğrultusunda 5 yılda 250

TTB STE/SMG kredisi alınması temel ilke kabul edilmiştir. Ancak yeniden belgelendirmenin ilk dönemlerinde geçici bir süre için alanların özelliklerine göre farklı bir değerlendirme yapılabilir. Bu yaklaşım hekimin yaşam boyu eğitimin en önemli ögesi olan sürekli tıp eğitimi ve sürekli mesleki gelişimin önemini ön plana çıkarmaktadır. Sürekli tıp eğitimi ve sürekli mesleki gelişim hekimin kendi sorumluluğundadır. Ancak bu eğitimlerin üyelerine verilmesi için de meslek örgütlerinin önemli görevleri vardır. Bu yolla üyelerinin yeniden belgelendirmesi sağlanacaktır.

Son dönemde sayıları giderek artan eğitim kurum ziyaretleri yapılmaktadır. Bu yolla eğitim kurumları, eğitim programlarının dış değerlendirilmesini sağlamaktadır. Bu değerlendirme aracılığı ile eğitim programının her yönü gözden geçirilmekte ve eğitim niteliği yükseltilmeye çalışılmaktadır. Dış değerlendirmenin önemi bir akran değerlendirmesi olması ve ölçme-değerlendirme yöntemi olmasıdır. Böyle değerlendirmelerin yapılabilmesi için standartlar ve ölçütlere gereksinim vardır. Bu standartlar ulusal veya uluslar arası standartlar şeklinde tanımlanmıştır. Uluslararası standartlara en önemli örnek Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu Global Standartlarıdır. Ulusal standartlara ise şüphesiz en önemli örnek ABD'de ACGME Standartlarıdır. Ulusal programların değerlendirilmesi için bu standartların ulusal olarak uygulanabilir olması önemlidir. Ülkeler arasındaki farklılıklar ulusal standartların oluşturulması gerekliliğini

ortaya koymaktadır.

Mezuniyet sonrası ulusal tıp eğitimi standartlarının belirlenmesi çalışması TTB-UDEK içerisinde başlatılmıştır. Bu çalışmaya paralel STE/SMG Standartları belirleme çalışmaları da yürütülecektir. Bu standartlar her iki alanda çerçeve çizmekte ve minimum gereksinimleri belirleyecektir. Özellikle kurum ziyaretlerinde değerlendirme için bir "araç" olarak kullanılacaktır. Eğitimin tüm paydaşları ile ilgili temel standartların uygulanması ile uzmanlık eğitimi ülke düzeyinde belli standartların üstünde programlanabilecektir.

TTB-UDEK içinde derneklerin

de katılımı ile iyi bir örneği oluşturacağımızı düşünüyorum. TTB-UDEK ve UYEK'in deneyimi böyle standartların belirlenmesi için yeterlidir. TTB-UDEK'in temel felsefesi olan uzmanlık eğitimi niteliğini arttırarak toplum sağlığına katkı sunma adı bu süreçler çok önemlidir. Bunun başarılabilmesi için "birlikte çalışarak" "birlikte üretmemiz" gerekir. Kendi mesleğimize sahip çıkma adına bu çalışmalar anlamlıdır.

"Küçük adımlarla başlayan seyahat bugün uzun bir yola dönüşmüştür"

*Katkı sunan herkesin eline sağlık....
yolumuz açık ve aydınlık olsun....*

30 KASIM 2009-6 KASIM 2010 DÖNEMİ TTB-UDEK ÇALIŞMA RAPORU

Bu rapor UDEK Yürütme Kurulu Üyeleri adına Genel Sekreter Dr. Dilek Aslan tarafından hazırlanmıştır

I. Yürütme Kurulu Üyeleri

TTB-UDEK 2009-2011 dönemi yürütme kurulu (YK) üyeleri 7 Kasım 2009'da Ankara'da yapılan 30. Olağan Genel Kurul toplantısında göreve seçilmişlerdir. Seçilen üyeler 5 Aralık 2009 tarihinde XIV. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı nedeniyle İzmir'de yaptıkları ilk yürütme kurulu toplantısında görev dağılımını aşağıdaki şekilde gerçekleştirmişlerdir:

Başkan-Prof. Dr. İskender Sayek

İkinci Başkan-Prof. Dr. Mustafa Ünlü

Genel Sekreter-Doç. Dr. Dilek Aslan

Muhasip Üye-Uzman Dr. Önder Okay

Üye-Prof. Dr. Umut Akyol (ATUB sorumlusu üye)

Üye-Prof. Dr. Figen Özgür (UYEK sorumlusu üye)

Üye-Prof. Dr. Ersin Yarış

Üye-Prof. Dr. Mehmet Demirhan

Üye-Prof. Dr. Süleyman Özyalçın

Olağan seçimli genel kurulda ATUB temsilciliğine de Prof. Dr. Umut Akyol seçilmiştir.

II. Yürütme Kurulu Üye Toplantıları

Genel Kurul'un yapıldığı 7 Kasım 2009 tarihinden itibaren 1 Kasım 2010 tarihine kadar yürütme kurulu üyeleri dokuz toplantı yapmışlardır. Toplantı özet tutanaklarına http://www.ttb.org.tr/udek/index.php?option=com_content&view=category&id=33&Itemid=83 web adresinden ulaşılabilir. Toplantılarda

alınan kararlar gereği çalışma başlıkları ve bazı öne çıkan konular aşağıda belirtilmiştir.

III. Yürütme Kurulu Üye Toplantıları

Bu konuda daha önce alınan kararlar gereği üyelik başvuruları Genel Kurul tarafından değerlendirilmekte; nihai kararlar genel kurullarda verilmektedir. Sürecin özellikle dernekler açısından kolaylaştırılması amacıyla var olan başvuru koşulları kontrol listesi haline getirilmiş ve web sayfasına yerleştirilmiştir (Ek 1).

III.2. Çalışma grubu çalışmaları

30 Kasım 2009 tarihinde yapılan 30. Genel Kurul'da çalışma grupları çalışma yönergesi üzerinde yapılan değişiklik gereği var olan altı çalışma grubuna iki çalışma grubu daha eklenmiştir. Bu çalışma gruplarının kolaylaştırıcıları belirlenmiştir. İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu ve e-sağlık çalışma grubu kurulmuş ve ilk toplantılarını İzmir'de 4 Aralık 2009 tarihinde Çalışma Grupları VII. Genel Kurulu'nda yapmışlardır. Bu gün yedi farklı salonda Etik, İlaç ve Teknoloji, STE-SMG, Toplum Sağlığını Geliştirme, İnsangücü Planlama, e-Sağlık ve ATUB Temsilciliği çalışma grupları toplantıları tamamlanmıştır.

III.2.1. İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu; bu dönemde yoğun olarak Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlıkta Uygulama Tebliği (SUT) ve BUT konularında, endikasyon dışı ilaç kullanımı ile ilgili uzmanlık dernekleri ile birlikte çalışmalar yapmışlardır. Endikasyon dışı ilaç kullanımı konusunda derneklerin ilettiği görüşler T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık



Genel Müdürlüğü'ne 1 Mart 2010 tarihinde iletilmiştir. İlgili yazı Ek 2'te yer almaktadır. SUT konusunda derneklerle iletişim kurarak toplantılar düzenlenmiştir. Bu çalışmalardan yararlanarak TTB-Hukuk Bürosu'nun hukuksal zeminde yürüttükleri çalışmalara katkı sağlanmıştır. SUT konulu çalıştay 6 Mart 2010 tarihinde derneklerin temsilcilerinin katılımı ile gerçekleştirilmiştir. Çalıştay raporu Ek 3'te yer almaktadır. Çalıştay sonrası derneklerle tekrar iletişim kurulmuş, sürece ilişkin görüş ve değerlendirmeleri istenmiştir.

III.2.2. e-Sağlık Çalışma Grubu; TTB-UDEK E-Sağlık Çalışma Grubu 4 Aralık 2009 tarihinde İzmir'de yapılan VII. Genel Kurul'da alınan kararlar doğrultusunda ilk çalıştay 28 Mayıs 2010 tarihinde Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıp Bilişimi Derneği ve TTB-UDEK ile birlikte Gazi Üniversitesi'nde düzenlenmiştir. Çeşitli tıp fakültelerinden, uzmanlık derneklerinden 60 temsilcinin katıldığı çalıştayda tıp bilişimi tanımı ve içerikleri, gelişen teknolojinin doktorlara etkisi, eğitim süreçlerinde tıp bilişimi, dünyada ve Türkiye'deki tıp bilişimi eğitimi ve müfredat içerikleri tartışılmıştır. Tıp bilişimi eğitimcilerine yönelik olarak bir kurs açılması planlanan çalıştay TTB tarafından kredilendirildi.

III.2.3. Toplum Sağlığını Geliştirme Çalışma Grubu; uzmanlık dernekleri ile birlikte basın bildirisini oluşturmuştur. 31 Mayıs Sigarasız Bir Dünya Günü nedeniyle 15 uzmanlık derneğinin katkısı ile yazılmış olan bildiri basına iletilmiştir (Ek 4).

III.2.4. İnsangücü Planlama Çalışma Grubu; kararları ve önerileri doğrultusunda uzmanlık derneklerine kendi alanlarında insangücü planlama çalışmalarını yapabilmelerine dair öneri yazılı olarak iletilmiştir. Bu sürece katkı sunabilmek için bazı derneklerin insangücü raporları örnek olarak sunulmuştur.

III.3. Kurultaylar

III.3.1.XV. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı

XV. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK), Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) tarafından, İzmir Tabip Odası ve Ege Üniversitesi'nin ev sahipliğinde, 4-6 Aralık 2009 tarihlerinde İzmir'de düzenlendi. Kurultaya 55 uzmanlık derneğini temsilen, değişik üniversite ve Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde görev yapan ve özel sektörde çalışan 313 akademisyen, uzman ve asistan hekim katılmıştır. Kurultay raporu Ek 5'te yer almıştır.

XVI. TUEK programı yapılmıştır. 10-12 Aralık 2010 tarihleri arasında İstanbul Tabip Odası işbirliğinde İstanbul'da XVI. TUEK gerçekleştirilecektir. 10 Aralık 2010 günü TTB-UDEK Çalışma Grupları Genel Kurulu yapılacaktır. 11-12 Aralık 2010 tarihlerinde ise XVI. TUEK ana oturumları tamamlanacaktır.

III.3.2. Dr. Füsün Sayek IV. Eğitim Hastaneleri Kurultayı

Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ve İstanbul Tabip Odası'nın ortaklaşa düzenlediği Füsün Sayek 4. Eğitim Hastaneleri Kurultayı, 10 Nisan 2010 tarihinde Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Konferans Salonunda gerçekleştirilmiştir. Kurultaya 5 ilden; 15 Eğitim Hastanesi, 10 Tıp Fakültesi ve 15 Uzmanlık Derneği temsilcilerinden oluşan toplam 100 hekim katılmıştır. Kurultaya ilişkin sonuç bildirgesi Ek 6'da yer almıştır.

III.4. Güncel Konulara Yönelik Çalışmalar

III.4.1. Tamgün Yasası ile İlgili Çalışmalar

- 30 Ocak 2010 tarihinde Uzmanlık Dernekleri Başkanları/Temsilcisi

toplantısı yapıldığı, bu toplantıda paylaşılan konular aktarılmıştır.

- 13 Ocak 2010; Tamgün yasa tasarısı hakkında toplantı ve basın açıklaması (uzmanlık dernekleri temsilcilerinin katılımı) konusunda bilgi verilmiştir.
- TTB Merkez Konsey yönetimi ile her aşamada işbirliği yapılmış, gerekli zamanlarda derneklerle iletişimin kolaylaştırılması sağlanmıştır.

III.4.2. Hekimlerin Zorunlu Mesleki Mali Sorumluluk Sigortası Yaptırması Konulu Toplantı

Ocak 2010 sonunda Cumhurbaşkanlığı'nca onaylanan Tam Gün Yasası ile Zorunlu Mesleki Sorumluluk Sigortası uygulaması ilgili yasada belirtildiği üzere, Hazine Müsteşarlığı tarife ve talimatlar için hazırladığı taslak hakkında TTB'nin görüşüne başvurmuştur. TTB; tabip odaları ve uzmanlık derneklerinin katkıları ile oluşturduğu görüşlerini Hazine Müsteşarlığı'na iletmıştır. Bu görüşleri oluşturabilmek için dernek temsilcileri ile toplantı 19 Nisan 2010 tarihinde TTB Merkez Konsey binasında saat 18.00 da yapılmıştır. Hazine Müsteşarlığı'na iletilen rapor Ek 7'da sunulmuştur.

III.6. UYEK Çalışmaları

UYEK yürütme kurulunda 7 Haziran 2010-13 Haziran 2010 tarihleri arasında 13 Haziran 2010 tarihinde yapılan olağan genel kurula kadar Dr. Tolga Dağlı, Dr. Sadık Kılıçturgay, Dr. Yıldırım Çete, Dr. Figen Özgür ve Dr. Şerefur Öztürk görev yapmıştır. 13 Haziran 2010 tarihinde yapılmış olan UYEK Olağan Genel Kurulu'nda yeni yönetim belirlenmiştir. Yönetime seçilen üyeler Dr. Sadık Kılıçturgay, Dr. Şerefur Öztürk, Dr. Oğuz Dicle ve Dr. Fatma Ulutan asil üyeliğe seçilmişlerdir.

III.6.1. Müfredat Komisyonu Çalışmaları

- Müfredat Komisyonları—

TTB'nin önerdiği üyeler toplantısı 26 Aralık 2010 tarihinde Ankara'da TTB-Merkez Konsey binasında yapılmıştır. Toplantı raporu Ek 8'da sunulmuştur.

- Müfredatları hazır olan derneklerin tespit edilmesi ve Müfredatın TUK ile paylaşılıp paylaşılmadığı, TUK müfredatı ile örtüşme olup olmadığı gibi konularda görüş alınması için derneklerle yazışmalar sürdürülmüştür.
- Uzmanlık derneklerinin rotasyonlara ilişkin değerlendirmeleri yazılı olarak alınmış, TTB-UDEK Başkanı aracılığı ile TUK toplantılarında bu bilgiler dernekler adına iletilmiştir (25 Mayıs 2010)

III.6.2. Yeterlik Kurulu Çalışmaları

Yeterlik kurulu başkanlarının listesinin yapılmasına ve boardlarının olup olmadığı, board sınavlarının yapılma durumu, ziyaret programlarının yapılma durumları, sınavlara kaç kişinin girip girmediği, asistan karnesinin varlığı gibi bilgilerin alınması kararlaştırılmasından sonra derneklerle iletişime geçilmiş, bilgi toplama süreci başlatılmıştır.

III.6.3. Ziyaret Programları

TTB-UDEK'e derneklerden ziyaret programlarına katılmak üzere UDEK temsilcisi istenmektedir. UDEK-UYEK işbirliğinde derneklere yanıtlar verilmektedir.

III.6.4. UYEK Genel Kurulu Çalışmaları

UYEK Genel Kurulu 13 Haziran 2010 Pazar günü Ankara'da TTB Merkez Konsey binasında yapılmıştır.

III.6.5. UYEK Çalıştayları

13 Haziran 2010 tarihinde "Ülkemizde Resertifikasyon Koşulları Nasıl Olmalıdır" konulu bir çalıştay

yapılmıştır (Ek 9). 23 Ekim 2010 tarihinde UDEK ve UYEK yönetim kurulları işbirliğinde Ulusal Uzmanlık Eğitimi ve STE/SMG standartları çalışmayı yapmıştır (Ek 10).

III.7. ATUB Çalışmaları

III.7.1. Avrupa Tıp Uzmanları Birliği ile İlişkiler

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) ile ilişkiler, TTB'nin, 1993 yılında, ATUB'a yardımcı üye olarak kabul edilmesiyle başlamıştır. 2 yıl için TTB-UDEK Genel Kurulu'nda seçilen ATUB TTB temsilcisinin, özellikle de son yıllarda, ilkbahar ve sonbahar olmak üzere yılda iki kez yapılan ATUB Genel Kurullarına düzenli olarak katılması sağlanmış; ATUB ile ilişkilerin güçlendirilmesi yönünde çaba gösterilmiştir. Temsilcimizin ATUB bünyesinde kurulan Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubunun raportörlüğünü üstlenmesi ve ayrıntılarını aşağıda bulacağınız ATUB Olağan Genel Kurulu'nun 15-17 Ekim 2009 tarihleri arasında TTB-UDEK'in ev sahipliğinde İstanbul'da yapılması, bu tür çabaların bir sonucu olarak görülebilir.

2006 yılından bu yana, ATUB TTB temsilcisinin yöneticiliği ve TTB-UDEK üyesi derneklerin ATUB bünyesinde görev yapan temsilcilerinin katılımıyla düzenli olarak toplantılar yapılmaktadır. ATUB temsilcileri toplantılarında, uzmanlık dernekleri ile ATUB'un ilgili bölümleri arasındaki ilişkilerin geliştirilmesi amaçlanmaktadır.

III.7.2. ATUB Türkiye'de

Uzun süredir hazırlandığımız UEMS (Union Europeenne des Medecins Specialistes) Türkçe ismi ile Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) yürütme ve genel kurul toplantıları TTB - UDEK'in ev sahipliğinde daha önceki yürütme kurulu çalışmaları sürecinde, 15-17 Ekim tarihleri arasında İstanbul Polat Otel'de gerçekleştirildi. TTB

(UDEK) şemsiyesi altında tüm üye derneklerimizin ve meslektaşlarımızın üyesi olduğu, kuruluşunun 51. yılını kutlayan ATUB, Avrupa'daki tıpla ilgili en eski, geniş katılımlı ve aktif sivil toplum örgütlenmesidir. Üye olarak ulusal tabip birliklerinin bir araya gelerek oluşturdukları bu birliğe TTB 17 yıl önce UDEK'in (UDKK) kuruluşunun hemen ardından ortak (asosiyeye) üye olarak katılmıştır. ATUB üyeliği UDEK'in kuruluşunu katalize ettiği gibi, kuruluşundan itibaren UDEK'in temel varlık ve etkinlik alanlarından birisini oluşturmaktadır. Bildiğiniz gibi Türkiye'nin AB üyesi olmaması nedeni ile asil üye olamadığımız ve uzun süredir ortak üye olarak yer aldığımız birlikteki, son yıllarda gittikçe artan aktif katılımımız bize ATUB yürütme ve genel kurul toplantısını yurdumuzda yapma olanağını getirdi. Bu verimli birlikteliğimiz ve başarı ile gerçekleştirilen ATUB toplantısı, İstanbul'da bazı ATUB üyelerinin Türkiye'nin ATUB'a gerekirse ATUB ana tüzüğü değiştirilerek asil üye olarak kabul edilmesi gerektiğini dile getirmelerine neden oldu. Bizim isteğimiz dışında gerçekleşen bu teklif ATUB içerisinde kısa sürede elde ettiğimiz olumlu yerin bir göstergesi olarak hepimizi çok mutlu etti.

ATUB'un her yıl ilki Mart ayında merkezinin yer aldığı Brüksel'de ve diğeri Ekim ayında bir üye ülkede yapılan yürütme ve genel kurul toplantılarının bu yıl TTB-UDEK ev sahipliğinde İstanbul'da yapılmasının önemi ATUB başkanı Dr. Zlatko Fras'ın sözleri ile şöyle belirtildi. *"Bu toplantının ATUB tarihinde ikinci kez bir asil üye ülke dışında yapılmasına şahit oluyoruz. Bunun ilki o zaman daha AB üyesi olmayan benim ülkem Slovenya'da gerçekleştirilmesiydi. Türkiye'nin bu toplantılara talip olmasını kabul etmemiz ve Türkiye'ye gelmemiz TTB'nin son yıllarda çalışmalarımıza aktif olarak katılarak gösterdiği çaba ve uyuma verilen bir destek olarak değerlendirilmelidir. Türkiye'nin aramızda yıllardır ortak sorunlarımıza çözüm ararken*

bizlerle birlikte çalışması, bizlerin bu toplantıyı İstanbul'da düzenleyerek bu çalışmalarını ödüllendirilmemizin ve Türk meslektaşlarımız ile dayanışmamızın bir göstergesidir"

ATUB genel kurulunda bu yıl tartışılan en önemli konulardan bir tanesini yeni kurulan bir konsey olan ECAMSQ (European Council of Accreditation of Medical Specialist Qualifications) oluşturmaktaydı. Avrupa içerisinde tıp ve uzmanlık alanında harmonizasyon ve hizmetler ile hekimlerin sınırlar ötesi dolaşımı açısından önemli sorunlara çözüm oluşturmak için kurulan bu oluşum, tıp uzmanlarının ortak tanınması ve belgelendirilmesine yönelik çalışmaların toplanacağı çalışma gurubu olarak düzenleniyor. Konseyde uzmanlık eğitimi ile ilgili tüm tarafların yer alması planlanmakta. Konseyin çekirdeğini Yürütme Kurulunun temsilcileri, uzmanlık eğitimi çalışma gurubu ve board sınavı yapan disiplinlerin oluşturduğu ATUB şemsiyesi altında çalışan CESMA (The Council for European Specialist Medical Assessments) oluşturacak. ECAMSQ ayrıca ulusal tabip birliktelikleri ve eğer ayrı ise üye ülkelerdeki yeterlilikleri onaylayan kuruluşların temsilcilerini de içerecek bir yapı. Uzmanlık eğitimi çalışma gurubu sekreterinin TTB UDEK temsilcisi Dr. Umut Akyol olması nedeni ile bu kuruluşun içerisinde yer alarak çalışmalarını yakından takip etmek ve üyelerimize iletmek imkânı bulacağımızı düşünüyoruz. ECAMSQ ile paralel başlayacak bir çalışma ise bir profesyonel bilişim kuruluşu ile ATUB'un ortak oluşturacağı bilgisayar ağı ile Anestezi, Kardiyoloji ve FTR gibi pilot bazı disiplinlerde tüm Avrupa'yı kapsayan bir uzmanlık eğitimi değerlendirilmesi projesi. Orta vadede ATUB çalışmalarında çok önemli bir atılım gerçekleştirilebilecek bu projenin başlaması genel kurulda maddi olurun alınmaması nedeni ile bir süre ertelendi. Tartışmalar esnasında TTB UDEK görüşü

olarak ATUB içerisindeki tüm kurullarda olduğu gibi ECAMSQ içerisinde de devlet kuruluşlarının sivil toplum örgütlerinin varlıklarına ve etkinliklerine tehdit oluşturacak şekilde yer almaması gerektiğini belirten bir görüşümüzü ilettik. Bu görüşümüz ile birlikte yurdumuzda Sağlık Bakanlığının profesyonel kuruluşların (sivil toplum örgütleri olan TTB ve uzmanlık dernekleri) uzmanlık alanındaki çalışma ve görüşlerini göz önüne almadan bu alandaki olumsuz gelişmelere neden olan tekeline kınayan bir görüşümüz ATUB genel kurulu tarafından oy birliği ile kabul edildi. Bu metinleri web sayfamızda bulabilirsiniz.

İstanbul'daki ATUB toplantısının ikinci günü UDEK Başkanı Dr. Raşit Tükel, TTB MK üyesi ve ATUB temsilcisi Dr. İskender Sayek, TTB ATUB temsilcisi Dr. Umut Akyol, ATUB başkanı Dr. Zlatko Fras, ATUB genel sekreteri Dr. Bernard Maillet ve ATUB Latvia temsilcisi Dr. Arta Olga Balode'nin katıldığı bir basın toplantısı yapıldı. Basın toplantısında katılımcılar bu toplantının Avrupa ve Türkiye'deki tıpta uzmanlık eğitimi ve uygulamaları alanındaki önemini belirttiler. ATUB başkanı Dr. Fras ve genel sekreter Dr. Maillet toplantıda TTB, ATUB dayanışması ve uyumlu çalışmasını da vurguladı. Aynı toplantıda ATUB Latvia temsilcisi klinik mikrobiyoloji uzmanı Dr. Balode ulusal gündemdeki güncel sorunlardan grip pandemisi üzerine bir bilgilendirmede bulundu. Grip pandemisi ile ilgili Avrupa'daki sağlık alanındaki kardeş profesyonel örgüt temsilcilerinden ve ATUB üyelerinden aldığımız çok taze bilgileri basın ile paylaşmamız, sivil toplum örgütlerinin varlıklarının ve ortak çalışmalarının uzmanlık alanındaki temel eğitim sorunlarından en güncel toplum sağlığı sorunlarına kadar önemini göstermesi açısından başarılı bir örnek olarak ilgi çekti.

III.8. Asistan ve Genç Uzman Hekimler Çalışma Grubu

TTB-UDEK; 16 Mayıs 2010 tarihinde TTB-Merkez Konsey Binasında saat 11.00-13.00 arasında uzmanlık derneklerinin asistan temsilcileri toplantısı yapmıştır. Uzmanlık Dernekleri asistan temsilcileri, Tabip Odası temsilcileri ve Asistan Hekimler Eşgüdüm Kurulu temsilcisinin katıldığı toplantıda;

1. Çalışma yönergelerinin hazırlanmasına,
2. 10 Aralık 2010 Cuma günü yapılacak olan çalışma gruplarının genel kurulunda asistan ve yeni uzmanlar çalışma grubu çalıştayının yapılmasına,
3. Asistan ve Yeni Uzman Hekimler e-posta grubunun oluşturulmasına (ttb-udek-gençekim@yahoogroups.com)
4. Uzmanlık dernekleri bünyesinde asistan hekimlikle ilgili yapılan çalışmaların dokümantasyonunun yapılmasına,
5. TTB-UDEK web sayfasında derneklere ait bilgiler arasına "Asistan ve Genç Uzman Hekimler Çalışma Grubu" sekmesinin eklenmesine karar verilmiştir.

Alınan bu kararlar gereği 10 Aralık 2010 tarihinde görüşülmek üzere taslak bir yönerge hazırlığı tamamlanmıştır. Asistan ve genç uzman hekimlerle ileriye yönelik çalışmaların 10 Aralık 2010 günü yapılacak TTB-UDEK Çalışma Grupları Genel Kurul'unun resmi açıdan başlangıç olması oldukça önemlidir. Bu süreçte daha önceden çalışmalarını sürdüren AHEK grubu ile iletişim kurulması çaba ve çalışmaları sürdürülmektedir.

III.9. Ulusal Uzmanlık Eğitimi Standartları Oluşturma

Bu konuda Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu Global Standartlarından yararlanarak çalışma yapılması kararlaştırılmış, çalışma grubu oluşturulması için ön değerlendirme ve hazırlıklar tamamlanmıştır. Bu

konuda UYEK işbirliğinde bir çalıştay yapılmıştır (Bkz. UYEK çalışmaları).

III.10. Web Sayfası İle İlgili Çalışmalar

Web sayfası yenileme çalışması tamamlanmıştır. Ayrıca TTB web ana sayfasında UDEK sekmesi açılmıştır. Bu sayede UDEK web sayfasına ulaşım kolaylaşmış ve günlük tıklama sayısı da artmıştır.

III.11. Derneklerin TTB-UDEK Web Sayfasındaki Bilgileri Güncelleme Çalışmaları

Bu konuda her derneğe bir şifre verilerek derneğin uygun gördüğü bir temsilciye bu bilgi iletilmiştir. Şifrelerini kullanarak dernekler kendi bilgilerinin yer aldığı bölümlerde güncellemeleri yapmaktadırlar.

III.12 Bülten çalışmaları

TTB-UDEK bülteninin yılda bir kez çıkarılması ile ilgili çalışmaların sürdürülmesi kararlaştırılmıştır. Alınan bu karar üzerine 6 Kasım 2010 tarihinde ara genel kurulda katılımcılara sunmak üzere UDEK bültenlerinin beşincisi için hazırlıklar tamamlanmıştır.

Bununla birlikte bu dönemde iki adet e-bülten çıkarılmıştır. Bu dokümanlara TTB-UDEK web sayfasından ulaşılabilir.

Ek 1. UZMANLIK DERNEĞİ ÜYELİK BAŞVURUSU İÇİN DEĞERLENDİRME LİSTESİ

Kategori				
I. I. DERNEK TÜZÜĞÜNDE AMAÇ VE ETKİNLİKLERE YER VERİLMESİ	Evet	Hayır	BY	UD
II. II.ETKİNLİK ALANLARI				
II.a. Eğitim <i>Her uzmanlık alanında tek bir Yeterlik Kurulu olmalıdır. Uzmanlık alanında daha önceden kurulmuş bir Yeterlik Kurulu varsa, başvuruda bulunan uzmanlık derneğinin mevcut Yeterlik Kurulunun çalışmalarını desteklemesi beklenir.</i>	Evet	Hayır	BY	UD
II.a.1. Uzmanlık eğitimi ve Yeterlik Kurulları				
II.a.1.1.Yeterlik kurulunun oluşturulması	Evet	Hayır	BY	UD
II.a.1.2.Çekirdek müfredatın hazırlanması	Evet	Hayır	BY	UD
II.a.1.3.Asistan karnesinin hazırlanması	Evet	Hayır	BY	UD
II.a.1.4.Uzmanlık eğitimi programının yapılması	Evet	Hayır	BY	UD
II.a.1.5.Yeterlik sınavlarının yapılması	Evet	Hayır	BY	UD
II.a.1.6.Kurumsal akreditasyon çalışmasının başlatılması	Evet	Hayır	BY	UD
II.a.2.Sürekli Tıp Eğitimi (STE) ve Sürekli Mesleki Gelişim (SMG) Programları	Evet	Hayır	BY	UD
a. II.b. Sağlık Hizmeti	Evet	Hayır	BY	UD
b. II.c. Toplum Sağlığı	Evet	Hayır	BY	UD
c. II.d. Araştırma	Evet	Hayır	BY	UD
III. III. ETKİNLİK BİÇİMLERİ VE NİTELİKLERİ				
a. III.a.En azından 5 yıldan beri ulusal/uluslararası kongreler ve ulusal/uluslararası düzeyde diğer bilimsel etkinlikleri düzenleme	Evet	Hayır	BY	UD
b. III.b.En azından 2 yıldan beri düzenli periyodik dergi / bülten çıkartma	Evet	Hayır	BY	UD
c. III.c.Elektronik ortamını eğitim amaçlı olarak etkin biçimde kullanma (web, e-gruplar vb.)	Evet	Hayır	BY	UD
d. III.d.Bilimsel etkinliklerini TTB-STE kredilendirme sistemi içerisinde gerçekleştirme	Evet	Hayır	BY	UD
III. IV. ÇALIŞMA ŞEKİLLERİ				
a. Uzmanlık derneği, dernek yönetim ve karar alma süreçlerinde, daha geniş bir katılım ve demokratik bir işleyiş oluşturmak amacıyla aşağıda belirtilen düzenlemeleri büyük oranda yapmış olmalıdır.	Evet	Hayır	BY	UD
IV.a. Karar alma süreçlerinde Genişletilmiş Yönetim Kurulu, Merkez Eşgüdüm Kurulu, Özel Çalışma Birimleri, Görev Grupları vb. katılımcı mekanizmalar oluşturulmalıdır.	Evet	Hayır	BY	UD
IV.b. Üye sayısı 500'ün üzerinde ise şube açılmalıdır.	Evet	Hayır	BY	UD
IV.c. Seçimli genel kurullara en az %50 katılım sağlanmalıdır.	Evet	Hayır	BY	UD
IV.d. Dernek yönetimleri belirli sürelerde değişmeli, Yönetim Kurulu başkanları 2 dönemden, Yönetim Kurulu üyeleri 3 dönemden daha fazla görev yapmamalıdır.	Evet	Hayır	BY	UD
b. IV.e. Uzmanlık derneği Etik Kurulunu oluşturmuş, uzmanlık dalına özgü etik ilkeleri geliştirmiş ve bu ilkeleri yazılı hale getirmiş ve uyguluyor olmalıdır.	Evet	Hayır	BY	UD
c. IV.f. Uzmanlık derneği yıllık bütçesinin en az %25'ini eğitim ve araştırma etkinliklerine ayırıyor olmalıdır.	Evet	Hayır	BY	UD
V. UZMAN ÜYELERİN SAYISI				
V.a.Uzmanlık derneği, ilgili uzmanlık dalındaki uzman hekimlerin en az %50'sini üye kaydetmiş olmalıdır.	Evet	Hayır	BY	UD

BY Bilgi Yok; UD Değerlendirme için uygun bir kategori değil

Bu dönemde gelen başvuruların üyelik başvuru formuna göre uygun olup olmadığı değerlendirilmiş, başvuru yapan derneklere gerekli bilgiler aktarılmıştır.

Ek 2.

1 Mart 2010

Ankara

T.C. Sağlık Bakanlığı
İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü
Dışkapı, Ankara

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) tarafından 13.08.2009 tarihli Endikasyon Dışı İlaç Kullanımı konulu yazı hakkında ilgili uzmanlık derneklerinden görüşler alınmıştır.

Adı geçen yazıya TTB-UDEK İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu çalışmaları kapsamında Tıbbi Onkoloji Derneği, Türkiye Psikiyatri Derneği, Türk Oftalmoloji Derneği, Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği ve Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği'nden yanıt alınmıştır. Çalışmalarınıza katkı verebilmesi açısından uzmanlık derneklerimizden alınan görüşler dikkatlerinize sunulmuştur.

Saygılarımızla
Prof. Dr. İskender Sayek
TTB-UDEK Başkanı

GÖRÜŞ VE ÖNERİLER

A. Tıbbi Onkoloji Derneği'nin Görüşleri

“Endikasyon Dışı İlaç Kullanım Kılavuzu” ile ilgili 13.08.2009 tarihli yazı Tıbbi Onkoloji Derneği Yönetim Kurulu tarafından incelenmiştir. Yazıda belirtilen “ülkemiz dışında endikasyon almış olan ilaçların hastalarımızda deneme kapsamına sokulması” hasta hakları açısından sakıncalı bulunmuştur.

Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi 11. maddesinde “Tecrübe maksadı ile insanlar üzerinde hiçbir cerrahi müdahale yapılamayacağı gibi aynı maksatla kimyevi, fiziki veya biyolojik şekilde herhangi bir tedavi de tatbik edilemez” denmektedir. Bu madde üzerinde hepimiz mutabıkız. Ancak aynı maddenin devamında “Klasik metotların bir hastaya fayda vermeyeceği klinik veya laboratuvar muayeneleri neticesinde sabit olduğu takdirde, daha önce, mutad tecrübe hayvanları üzerinde kafi derecede

denenmek suretiyle faydalı tesirleri anlaşılmış olan bir tedavi usulünün tatbiki caizdir” denmektedir.

Burada bahsettiğimiz, “faydalı olduğu bilimsel çalışmalarla kanıtlanmış, yurtdışında ruhsatlandırma otoriteleri FDA ve EMEA tarafından onaylanmış ilaçlara” hastaların erişiminin engellenmesidir. Genelgenin çıkarılma sebebinin ve 3. madde 14. bendinin “gereksiz antineoplastik ilaç kullanımının önüne geçmek ve araştırma amaçlı kullanımlarının (“deney” yapılmasının) önüne geçmek” olduğunun farkındayız. Ancak sözü edilen ilaçların bir kısmı “bilimsel çalışmaları tamamlanmış, yurtdışında FDA ve EMEA tarafından ruhsatlı ve onaylı olmasına rağmen ülkemizde ruhsat alamayan” ilaçlardan oluşmaktadır. Bu ajanların etkinliği kanıtlanmış olup, artık deneysel ilaç olmaktan uzaktırlar. Bu konuda uluslararası ve evrensel örnekler bulunmaktadır. Türk hastaların, sadece Türkiye’de yaşadıkları için optimum tedaviden mahrum bırakılmaları Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi’ne de aykırıdır.

Ülkemizde, FDA ve EMEA tarafından ruhsatlandırılmış (yani artık deneysel olmayıp dünyanın Türkiye hariç her yerinde standart olan) bazı tedavilerin kullanılmasının önüne ekonomik kaygılardan ötürü geçilebilir. Bir ilacın ruhsatlandırılması ülkemiz şartlarında “malîyet-etkinlik” açısından yeterli olmayabilir, bu anlaşılabilir bir durumdur. Ancak bu durum ilacın parayla kendisi alacak hastalar için bir engel teşkil etmemelidir. Yine aynı “geri ödeme-mali kaygılar sebepleriyle” endikasyon dışı başvurular reddedilmektedir. “Yurtdışında ruhsatlı ancak ülkemizde ruhsat verilmesi uygun bulunmayan ilaçlara” erişimin kolaylaştırılması gereklidir. Bu amaçla endikasyon dışı başvuruların geri ödeme ve maliyet kaygısından tamamen bağımsız hale getirilmesi elzemdir. Burada bizim önerimiz, Sağlık Bakanlığı’na bağlı ilaç ruhsat komisyonunun ve Çalışma Bakanlığı’na bağlı SGK aracılığı ile yürütülen ilaç geri ödeme mekanizmalarının birbirinden tamamen ayrılmasıdır.

Bakanlığın yazısının son paragrafında geçen “Bakanlığımız kılavuzu hazırlarken hastanın ilacının ödemesini hastanın mensubu olduğu sosyal güvenlik kurumunun veya hastanın kendisinin yapıp yapmadığı hususu irdelenmemiş genel olarak ilaçların belirlenen endikasyonda kullanılması esas olduğundan bir ilaç bir hastalık tanısında endikasyon dışı kullanılacak ise de **gerekli bilimsel gerekçelerin** oluşturulmuş olması, kısaca hastalar üzerinde **deney** maksatlı ilaç kullanmaması hedeflenmiştir” şeklindeki ifadenin bilimsel dayanağı yoktur. FDA ve EMEA’nın dünyanın prestijli dergilerinde yayınlanmış “**gerekli bilimsel gerekçelere**” dayanarak onay verdiği ilaçlarla ilgili Bakanlığımızın bilimsel dayanaktan yoksunluk ve deney maksatlı kullanım şeklindeki yorumları, hastalarımıza yardımcı olmamızı engellemektedir. Buradaki durum “deney” değil, hastanın tedavi olma hakkıdır.

Ayrıca Sağlık Bakanlığı’nun denetim ve iznine tabi “erken erişim programı” ile bazı ilaçlara erişim mümkün olmaktadır. Ancak bu ilaçlar ruhsat sürecinde takılıp ruhsat alamadığı zaman, erken erişim programları kapatılmakta ve ilaca hiçbir şekilde erişim mümkün olmamaktadır. Bu durum, Sağlık Bakanlığı’nun bilimsel olduğunu iddia ettiğiniz uygulamaları ile çelişmektedir.

Genelgenin 3. maddesinin 14. bendinde geçen “Türk Ceza Kanunu 90. madde cezası” ve yazımızın son cümlesi olan “Bu yöndeki kullanımın tespiti halinde ilgililer hakkında Türk Ceza Kanunu 90. madde kapsamında işlem yapılacağı hususu belirlenmiştir” cümlesi, Türk doktorlarının hastalarına “dünyada bilinen en iyi tedaviyi” uygulayabilmelerinin önünde engeldir. Bizim talebimiz çaresiz hastaların yaşam şansı için, ülkemizde hastalarımıza bu örneklerden geri kalmayacak şekilde tedavi hakkının tanınmasıdır. Bunun için de önerimiz, ruhsat süreci ile geri ödemenin birbirinden bağımsız hale getirilmesidir.

B. Türkiye Psikiyatri Derneği’nin Önerileri

Endikasyon Dışı İlaç Kullanımı Kılavuzu’nda Beşinci Bölüm Psikiyatri Alanında Kullanılan İlaçlarla ilgili ek öneri tablosu

Karbamazepin	Şizoafektif bozukluk, Tedaviye dirençli şizofreni Genel tıbbi duruma bağlı psikozlar Dürtü kontrol bozukluğu Zeka geriliğine bağlı davranım bozukluğu Travma sonrası stres bozukluğu Davranım bozuklukları
Lityum	Şizoafektif bozukluk, Tedaviye dirençli şizofreni, Dirençli depresyon
Sülpirid	Diğer psikozlar (Şizoafektif Bozukluk, Sanrılı bozukluk, genel tıbbi duruma bağlı psikozlar, akut psikotik bozukluk) Dirençli ya da psikotik özellikli depresyon
Valproik asit/ Sodyum Valproat	Bipolar bozukluk Dürtü kontrol bozukluğu Zeka geriliğine bağlı davranım bozukluğu Travma sonrası stres bozukluğu Davranım bozuklukları Şizoafektif bozukluk, Tedaviye dirençli şizofreni Tedaviye dirençli sanrılı bozukluk Genel tıbbi duruma bağlı psikozlar

C. Türk Oftalmoloji Derneği’nin Görüşleri

- Psikiyatrik nedenlerle INF alamayan hastalar atak olmaması ya da tedavi amacıyla izin alınmadan önce anti-TNF başlanabiliyor. Bu maddeye: “Göz yönünden acil olan, örneğin steroid glokomu nedeniyle steroid alması kontrendike olan hastalara da acil şartlarda başlanıp onay için 15 günlük sürede Bakanlığa başvuru yapılmalı” şeklinde ilavenin uygun olacağını düşünmekteyiz.
- Bevacizumab için artık EK2, EK3 belgelerinin gereği kalmadı. Ekteki formlarının

doldurulmaması hukuksal açıdan hekimler için sorun olacaksa kaldırılmamasının doğru olacağını düşünmekteyiz.

D. Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği'nin Görüşleri

Endikasyon Dışı İlaç Kullanımı Kılavuzu incelenmiş ve Radyasyon Nekrozu durumunda Bevacizumab kullanımının eklenmesinin teklif edilmesi uygun görülmüştür.

Endikasyon: Beyin parenkiminde radyasyona bağlı nekroz gelişimi klinik ve radyolojik olarak kanıtlanmış hastalarda.

Kullanılacak ilaç: Bevacizumab 5 mg/kg/2 haftada bir veya 7.5 mg/kg/üç haftada bir, klinik ve radyolojik düzelme sağlanana kadar, maksimum 3 (üç) ay.

Gereke: Radyasyon Nekrozu, baş-boyun bölgesi tümörleri ve beyin tümörlerinde uygulanan radyoterapi sonrası görülebilen progresif, klinik olarak hastada kafa içi basınç artışına ve nörolojik kayıplara yol açabilen bir durumdur. Tanıda MR, MR Spektroskopisi, Diffüzyon ve Perfüzyon MR, PET ve bazen de cerrahi (biyopsi/rezeksiyon) yapılmaktadır. Tedavisinde steroid kullanımı, hiperbarik oksijen veya cerrahi uygulansa da radyasyon nekrozu progresif bir seyir izleyebilmektedir.

Özellikle modern radyoterapi teknikleriyle normal beyin dokusu maksimum düzeyde korunmaya çalışılmakla beraber, nadiren de olsa rastlanabilen bir komplikasyon olup hastanın yaşam kalitesini, nörolojik durumunu bozabilmekte, hatta yaşamını tehdit edebilmektedir. Radyasyon nekrozu nedeniyle ortaya çıkan hipoksik ortamda neovaskülarizasyon gelişmektedir. Vasküler Endotelial Growth Factor'ü bloke eden bir monoklonal antikor olan Bevacizumab ile şu ana kadar ilk defa medikal bir tedavi ile radyasyon nekrozunda başarılı sonuçlar bildirilmiştir.

E. Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği'nin Görüşleri

Türk Pediatrik Onkoloji Grubu olarak endikasyon dışı ilaç kullanımı ile ilgili olarak yeni oluşturulan listede yer almayan ve istenilen iki ilaç vardır:

1. İrinotekan: Hem Ewing tümörlerinde, hem de yüksek dereceli glial tümörlerde (diffüz pons gliomu, glioblastoma multiforme, anaplastik astrositom) kullanılabilir.
2. Bevacizumab: Yüksek dereceli glial tümörlerde (diffüz pons gliomu, glioblastoma multiforme, anaplastik astrositom) kullanılabilir.

Ek 3.

TTB-UDEK İLAÇ VE TEKNOLOJİ GRUBU ÇALIŞMALARI "SOSYAL GÜVENLİK KURUMU-SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ ÇALIŞTAYI"

6 Mart 2010; TTB Merkez Konsey, Ankara

Katılımcılar

1. Türk Radyoloji Derneği (Tamer Kaya)
2. Türk Hematoloji Derneği (Elif Suyanı)
3. TAHUD (Ümit Aydoğan)
4. Türk Toraks Derneği (Yasemin Saygıdeğer)
5. Türkiye Psikiyatri Derneği (Halis Ulaş)
6. Tıbbi Onkoloji Derneği (Güngör Utkan)
7. Türk Biyokimya Derneği (Mehmet Şenes)
8. Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği (Kürşat Murat Özcan)
9. Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği (Gökhan Özyiğit)
10. Türk İmmünoloji Derneği (Vedat Bulut)
11. Türk Perinatoloji Derneği (Elif Gür Yapareyi)
12. Türkiye Spor Hekimliği Derneği (Rüştü Güner)

13. Türk Cerrahi Derneği (Yusuf Alper Kılıç)
14. TOTBİD (Mehmet Demirtaş)
15. Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği (Nilgün Kurucu)
16. Türk Dermatoloji Derneği (Rana Anadolu)
17. TTB-UDEK (Dilek Aslan)
18. TTB-UDEK (Ersin Yarış)
19. TTB Merkez Konsey (Eriş Bilaloğlu)

Gündem ve Tartışma Konuları

- A. Tanışmanın ardından toplantının amacı açıklanmıştır.
- B. Genel değerlendirme için SUT ana başlıkları sunulmuştur:

1. Amaç-kapsam ve dayanak
2. Sağlık hizmetlerinin sunucuları
3. Sağlık hizmeti sunucularına müracaat ve yükümlülükler
4. Tedavi hizmetleri temini ve ödeme ve esasları
5. Yol, gündelik, refakatçi, ambulans giderleri
6. İlaç temini ve ödeme esasları
7. Tıbbi malzeme temini ve ödeme esasları
8. Sağlık raporlarının düzenlenmesi
9. Faturalandırma ve ödeme
10. Son hükümler
11. Yürütme
- C. Tartışma ve paylaşım yukarıdaki başlıklar üzerinden yürütülmüştür.

- I. Amaç-kapsam ve dayanakla ilgili olarak;
 - a. Genel tababet açısından acil hallerin

tamamlanması gerekli

- i. Hasta muayene edilmeden sınıflandırma söz konusu değildir.
- ii. Ödeme koşulu ile yaklaşımın olmaması gereklidir.
- iii. Acile gelen hastaların geri ödemesi noktasında hekimin mesleki uygulamalarını kısıtlayacak şekilde olmaması gerekmektedir.
- iv. SGK zorlaması belirleyici olabilir; bu durum kısıtlayıcı bir durumdur.
- v. Hekimin uygulamaları kısıtlanabilir.
- vi. Sağlık hizmetlerinin kesintiye uğratılması söz konusu olabilir.

2. Medula sistemi ile ilgili olarak;

- a. Açık ve net değildir.
- b. Altyapı konusunda eksiklikler yaşanmaktadır.
- c. Medula sisteminde teknik açıdan sıkıntılar yaşandığı hallerde başvuranın hizmetlerini kısıntıya/kesintiye uğratmayacak şekilde neler yapılacağı (off-line) net olarak açıklanmalıdır
- d. Sistem online olsa bile hatalar olabilir. Çıkacak maddi hasarlarda sistem kurucuların sorumlu olması gerekir.

3. Sağlık hizmetlerinin sunucularına ilişkin;

- Birinci basamakta katkı payının alınması hizmetlerin kesintisi anlamı taşımaktadır.
- Metin içinde yer alan kalemler arasında tutarsızlık, fiyatlandırmada maliyet analiz yapılmamıştır, risklerin değerlendirildiği kanıta dayalı çalışma yapılmamıştır.

4. Pratikte yaşanan deneyimlere ilişkin;

- SUT metninde kod karmaşası bulunmaktadır.
- Hastanelerde SUT ile ilgili denetimlerde uyumsuzluklar yaşanabilmektedir.
- Endikasyonu olan ilaçlarla ilgili firmalara yaptırım getirmesi gerekliliği önemlidir. Örneğin; ucuz ilaçları firmalar getirmedeği zaman yaptırım olması, ucuz ilaçların temini ve idamesi (örneğin; kolomisin) sağlanması gibi.
- Artan/elde kalan ilaçların ne yapılacağı belirgin değildir.

Ek 4.

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK)

31 Mayıs Sigarasız Bir Dünya Günü Nedeniyle

Basın Bildirisi

Bilindiği gibi günümüzde en önemli hastalık ve ölüm nedenlerinden birisi sigara içimidir. Önlenebilir olan bu

olumsuz alışkanlık ülkemizde ve Dünyada ne yazık ki milyonlarca insanın sağlığını tehdit eden konumunu halen sürdürmektedir. Tütün endüstrisinin süreklilik içinde yürüttüğü politika ve yaklaşımları hemen her gün sigara içen gruba çoğunluğu çocuklar, gençler ve kadınlardan oluşan yeni (!) bireyler katmaktadır. Bu kadar tehlikeli bir oyuna dur diyebilmek için ise örgütlü ve güçlü bir mücadele gerekmektedir.

Sağlık meslek örgütleri, tütün endüstrisinin bu akıl almaz oyunlarını yakından takip ederek kendi hedef kitlelerine yönelik sorumluluklarını gerek tek başlarına, gerekse özellikle tütün mücadelesinde önemli olan günlerde bir araya gelerek sürdürmektedirler. Ülkemizdeki önemli bir hekim kitlesini temsil eden uzmanlık derneklerimiz konuya olan duyarlılıklarını ve taşıdıkları sorumluluklarını kamuoyu ile paylaşmak için her yıl Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) çatısında bilgi dokümanı hazırlamaktadırlar. Bu yıl 31 Mayıs Sigarasız Bir Dünya Günü uluslararası teması KADINLAR olmuştur. Kadınlara özel vurgunun yapılma nedeni tütün endüstrisinin yüzlerini özellikle az gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerde kadınlara dönmüş ve onları yeni bir pazar alanı olarak görmüş olmalarından kaynaklanmaktadır.

“Sigara Endüstrisinin Hedefinde Kadınlar Var..”

“Sigara ÇİRKİNDİR, ÇİRKİNLEŞTİRİR..”

“Sigarasız Bir Yaşam Kadınların İnsan Hakkıdır!”

Toplum için rol modeli olan sağlık çalışanları arasında sigara içme yaygın bir davranıştır. Hekimler arasında da bu davranışın yaygın olduğu bilinmektedir.

- Sigara sayısız sağlık sorununa neden olmaktadır. En fazla görülen sorunlardan birisi

olan akciğer kanserinin %71'inin nedeni sigaradır.

- Ülkemizde güçlü bir tütün karşıtı politikası uygulanmaktadır. 4207 sayılı Tütün Ürünlerinin Önlenmesine Dair Kanun ülkemizi 19 Temmuz 2009'dan itibaren tütün dumsuz Türkiye hedefine yaklaştırmıştır.
- Mayıs 2010 tarihinden itibaren önemli bir caydırıcı yöntem olarak bilinen sigara paketleri üzerindeki resimli uyarılar uygulaması başlamıştır.
- Türkiye, dünyada yaklaşık her üç sigara içicisinden ikisinin yaşadığı ilk 10 ülke arasındadır.
- Ülkemizde gençlik dönemindeki her 100 bireyin sekizi (erkeklerin %10,2'si ve kızların %5,3'ü) sigara içmektedir.
- Türkiye'de her iki erkekten birisi ve her altı kadından birisi sigara içmektedir.
- Öğrenim düzeyi yüksek olan kadınlar arasında öğrenim düzeyi düşük olan kadınlara göre sigara içme sıklığı daha yüksektir.
- Türkiye'de her 10 pratisyen hekimden dördü, her 10 uzman hekimden üçü, her 10 dişhekiminden dördü ve her 10 hemşire-ebeden dördü sigara içmektedir. Bu rakamlar sağlık çalışanlarının tütün kontrolünde ve mücadelesinde rol modeli olma sorumluluklarının güçlenmesi gereksinimini ortaya koymaktadır.

Tütün endüstrisinin son yıllarda KADIN VE ÇOCUK üzerine yoğunlaşan toplum üzerindeki oyununu durdurabilmek elimizdedir. Sigaranın yarattığı sağlık sorunlarının toplumda farkındalığının artırılması, SİGARAYA HAYIR diyebilme becerisinin geliştirilmesi uzmanlık

derneklerinin önemli bir görevidir.

TTB-UDEK üyesi olan ve aşağıda isimleri bulunan dernekler TÜTÜN MÜCADELESİNDEKİ KARARLILIKLARINI 31 MAYIS SİGARASIZ BİR DÜNYA GÜNÜ NEDENİYLE kamuoyu ile saygı ile paylaşmaktadır...

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER)

Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği

Türk Biyokimya Derneği

Türk Geriatri Derneği

Türk Göğüs Cerrahisi Derneği

Türk Oftalmoloji Derneği

Türk Pediatrik Onkoloji Grubu

Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Derneği

Cerrahi Derneği

Türk Radyoloji Derneği

Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği

Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği

Türkiye Romatizma Araştırma ve Savaş Derneği

Türkiye Psikiyatri Derneği

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD)

Türkiye Spor Hekimleri Derneği



Ek 5.

**XV. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ
KURULTAYI
SONUÇ BİLDİRGESİ
4-6 Aralık 2009
Ege Üniversitesi Atatürk Kültür
Merkezi, İzmir**

XV. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK), Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) tarafından, İzmir Tabip Odası ve Ege Üniversitesi'nin ev sahipliğinde, 4-6 Aralık 2009 tarihlerinde İzmir'de düzenlendi. Kurultaya 55 uzmanlık derneğini temsilen, değişik üniversite ve Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde görev yapan ve özel sektörde çalışan 313 akademisyen, uzman ve asistan hekim katıldı.

Kurultayın ilk gününde Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi Anabilim Dalı salonlarında, TTB Çalışma Grupları VII. Genel Kurulu toplandı. Uzmanlık dernekleri temsilcisi 138 kişinin katılımı ile 6 Çalışma Grubu, eylem planlarını gözden geçirerek güncelledi ve hazırlanan raporlar ertesi gün Kurultay katılımcılarına sunuldu. Çalışma gruplarının hazırladığı raporların ana hatları şu şekilde oluşturulmuştu:

1-Etik Çalışma Grubu: "Hekim Hakları ve Sorumluluğu Kılavuzu", "Tıbbi Hata - Malpraktis Kılavuzu" ve "Yeni Tıp Teknolojileri - Nanoteknoloji Etik Kılavuzu" gibi kılavuzların hazırlanması ve derneklerle paylaşılması kararlaştırıldı.

2-Toplum Sağlığını Geliştirme Çalışma Grubu: Uzmanlık derneklerinin toplum sağlığı ile ilgili sorumluluklarını yerine getirmeleri konusunda var olan yapılanmanın desteklenmesi, ortak yapılan çalışmaların sayıca artırılması, ilgili sürecin dernekler aracılığı ile bütün üyelere aktarılması kararı alındı.

3-Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli

Mesleki Gelişim Çalışma Grubu: STE-SMG kredilerinin derneklerin sorumluluğunda Yeterlik Kurullarınca yeniden belgelendirme sürecinde kullanılması ve atama, yükseltme kriterleri içinde yer alması için çalışma yapılması kararlaştırıldı. Sürekli Tıp Eğitimi etkinlikleri için uzmanlık dernekleri tarafından yapılacak olan kredilendirilmenin belgelendirilmesi ve denetimi için, teknolojik olanakların kullanılmasını da içeren öneriler tartışıldı.

4-Sağlıkta İnsan Gücü Planlaması Çalışma Grubu: Uzmanlık derneklerinin TTB ile işbirliği içerisinde, alanlarındaki insan gücü planlaması çalışmalarına başlamaları; bu çalışmalarda TTB'nin birikiminden ve Türk Cerrahi Derneği'nin konu ile ilgili yapmış olduğu özgün çalışmanın sonuçlarından yararlanması kararlaştırıldı.

5-E-sağlık Çalışma Grubu: Sağlık bilişimi eğitiminin geliştirilmesi, sanal ortamdaki tıbbi bilgilerin doğruluğunun sağlanması, elektronik hasta dosyalarının mahremiyetinin korunması ve tele tıp ile ilgili çalışma ve düzenlemelerin yapılması kararlaştırıldı. E-sağlık çalışma grubu ilk Genel Kurul toplantısını gerçekleştirmiş oldu.

6-İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu: İlaç ve teknoloji konularında politikalar geliştirilmesi, bağımsız bilgi kaynaklarının oluşturulması, tedavi tebliğlerine ilişkin çalışmalar yapılması ve tedaviye ulaşımı olumsuz etkileyen konulara müdahale edilmesi kararlaştırıldı. İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu ilk Genel Kurul toplantısını gerçekleştirmiş oldu..

Ayrıca, aynı gün içerisinde, uzmanlık derneklerinin Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) temsilcilerinin katılımıyla bir toplantı gerçekleştirildi. TTB-UDEK ile ATUB arasında yürütülen işbirliği dernek temsilcileri ile paylaşıldı ve bu işbirliğinde uzmanlık dernekleri

düzeyinde etkileşimin sağlanması kararlaştırıldı.

Kurultayın ikinci ve üçüncü günündeki etkinlikler Ege Üniversitesi Atatürk Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi. Kayıt ve açılış konuşmalarından sonra, sabah oturumlarında iki panel, öğleden sonra ise bir panel ile Kurultaya devam edildi. Panellerde işlenen temel konular "Tam Gün Yasa Tasarısı", "Tıpta Uzmanlıkta Yeterlik" ve "İlaç ve İlaç Teknolojisi" idi. Kurultayın ikinci günü, katılımcıların ve konuşmacıların beraber katıldığı bir kokteyli ile son buldu.

Kurultayın üçüncü gününde gerçekleştirilen toplam dört panelde malpraktis, insan gücü planlaması, sürekli tıp eğitimi konuları işlendi. Son panelde TTB Asistan Hekimler Eşgüdüm Kurulu (AHEK) üyelerine söz verildi. XV. TUEK, gün sonunda geleneksel toplu fotoğraf çekiminden sonra aşağıdaki sonuç bildirgesinin okunması ile sona erdi:

I. Tıpta Uzmanlık Eğitimi mevcut çalışma düzeni ve özlük haklarından nasıl etkileniyor? Tam Gün Yasa Tasarısı yasallaşırsa, Tıpta Uzmanlık Eğitimini nasıl etkiler?

1. Rekabet ortamında performans temelli ücretlendirmeye, kamu ya da özelde giderek kötüleşen koşullarda, sözleşmeli olarak ve uzun süreli mesai dışı çalışmaya dayalı bir çalışma düzeni kabul edilemez.
2. Hekimlerin özlük hakları sadece ücretlendirme ile sınırlandırılmamalı; yaşama ve çalışma koşullarının düzeltilmesini, iyi eğitim almayı, demokratik haklar ve örgütlenme hakkının korunmasını içeren bir bütünlük içinde değerlendirilmelidir.
3. Özlük hakkı olarak çalışma süresinin normalleştirilmesi ve günde 8 saat çalışma talebi, sadece hekimler için değil, aynı zamanda toplumun sağlık hakkı için de savunulmalıdır.
4. Sağlık çalışanları arasında ekip

çalışması ve dayanışma duygusunun hakim olduğu, liyakat ve niteliğin öne çıkarıldığı bir ortam oluşturulmalıdır.

5. Tıpta uzmanlık derneklerinin büyük bir çoğunluğu ve tabip odalarının tamamına yakını, Kamu Hastane Birlikleri ve Tam Gün yasa tasarılarına karşıdır. Söz konusu yasa tasarıları sağlık çalışanlarının özlük hakları açısından herhangi bir kazanım getirmemekte, aksine önemli kayıplara neden olmaktadır.

6. Tam Gün Yasa Tasarısının, TTB'nin yıllardır savunduğu "Tam Süreli Çalışma" ile hiçbir ilgisi yoktur. Bu yasa bir kandırmacıdır. Bu yasa taslağı ile, halka vaat edildiğinin aksine, sağlık hizmetleri açısından köklü bir iyileştirmenin olması söz konusu değildir.

7. Tam Gün Yasa Tasarısı yasallaşırsa, uzmanlık eğitiminde beceri kazandırmaya, hasta başı ve kuramsal eğitime ve sürekli tıp eğitimine ayrılan süre azalacak, dolayısıyla eğitim olumsuz etkilenecektir.

8. Bu yasa tasarısının mevcut haliyle üniversite hastaneleri için ağır ve telafisi mümkün olmayan sonuçlar doğuracağı açıktır.

9. Hükümetin bu yasa tasarısında açıkladığı yüksek ücretlendirme gerçeklerle bağdaşmamaktadır. Türk Tabipleri Birliği'nin hazırladığı alternatif Tam Süre Yasa Tasarısı Taslağı bütün sağlık çalışanlarının ücretlerinin düzeltilmesi ve daha iyi çalışma ve eğitim koşullarının sağlanması açısından değerlendirmeye alınmalıdır. Somut örneğini Aile Hekimliği Sistemine geçilen illerde gördüğümüz aile merkezi bütçeden ödeme, aile hekimleri dışındaki diğer hekimlere de yapılabilir.

II. Tıpta Uzmanlıkta Ulusal Yeterlik

10. Yeterlik, uzmanlık eğitiminin kalitesi ve standardizasyonu için vazgeçilmez bir ölçüttür.

11. Yeterlik sınavı yapan uzmanlık

derneklerinin sayısının artırılması ve sınavların ölçme kalitesinin güçlendirilmesi gelecek için temel hedeflerdir.

12. Yeterlik, uzmanlık eğitimini bütünleyici bir süreç olmalıdır. Derneklerin Yeterlik Kurulları, uzmanlık eğitiminin her aşamasında etkin olarak yer almalıdır.

13. Sürekli tıp eğitimi etkinliklerine katılım, önemli bir yeterlik ölçütü olarak kabul edilmelidir.

14. Yeniden belgelendirme mutlaka yapılandırılması gereken bir hedef olarak karşımıza çıkmaktadır.

15. Derneklerin Yeterlik Kurulları uluslararası düzeydeki ilişkilerini güçlendirmeli ve yeterlik belgelerinin yurtdışında da kabul edilmesi için gerekli çabayı göstermelidirler.

III. Türkiye’de İlaç ve İlaç Teknolojisi

16. Türkiye’deki ilaç sektöründeki gelişim, bu alandaki küreselleşme ile uyum içindedir. Bu küreselleşmenin özgün örnekleri arasında, çokuluslu ilaç sanayi başta gelmektedir.

17. Türkiye’de ulusal bir ilaç politikasının oluşturulması konusunda, güçlü ve kararlı bir stratejik plan yoktur. İlaç ve ilaç teknolojisi konularında standartları belirleyecek, denetimi sağlayacak bağımsız bir kurum oluşturulmalıdır.

18. Kamu ihale yasası, sağlık hizmetlerinin güncel durumu dikkate alınarak, bu alana uygun biçimde yeniden düzenlenmelidir.

19. Eşdeğer ilaç uygulamasının bilimsel temellerle yapılandırılmasının yanı sıra, kalite güvencesi de göz önünde tutulmalıdır.

IV. Hekimlik Alanında Malpraktis

20. Tıbbi bir hatanın hekim hatasından kaynaklanıp kaynaklanmadığı konusunda karar verilirken en önemli etkenin bilirkişi görüşü olması nedeniyle, hem kurumsal, hem de bireysel bilirkişilik

yönünden bir standardizasyonun sağlanması ve bilirkişi seçiminde niteliğin artırılması için uzmanlık derneklerine önemli bir görev düşmektedir.

21. Yeni gelişmekte olan sağlık hukukunun ana ilgi alanının, tazminat ve sorumluluk hukukundan uzaklaştırılması gerekmektedir. Aksi halde tarafların işbirliğinden çok, saldırı ve savunma pozisyonları almaları, sağlık hizmetlerinin hantal ve pahalı biçimde sunulması ve bireyin ya da toplumun sağlık hakkının zarar görmesi kaçınılmazdır.

22. Mesleki sorumluluk sigortası yoluyla hekimlerin sigortalanması, hata ve zararı azaltmaya yönelik değildir. Hizmet kaynaklı tüm zararların, malpraktis veya komplikasyon ayırımı yapılmadan, kamusal bir fonla tazmin edilmesi, bireyi suçlamak yerine, zararın oluşum sürecine odaklanması, hataların bildirilmesini teşvik eden düzenlemeler yapılması, eğitim gereksinimlerinin güncel ve bilimsel karşılanması, uygun koşullar ve alt yapının sağlanması temel yaklaşım olmalıdır.

V. Uzman Hekim İnsangücü Planlaması

23. Sağlık düzeyini belirleyen temel değişken hekim sayısı değil, toplumun gelir düzeyi ve gelir dağılımı başta olmak üzere sosyoekonomik değişkenlerdir. Türkiye’de hekim sayısı ile ilgili temel sorun sayısal yeterlilik değildir. Hekim emek gücü ile ilgili temel sorunlar dağılım dengesizlikleri ve istihdam normlarındaki değişimdir.

24. Tıp fakültelerinin öğrenci kontenjanı belirlenirken, Tıp Fakülteleri ve TTB gibi ilgili tarafların görüşleri de alınmalıdır.

25. Ülkemizde sağlık alanında merkezi planlamada kullanılmak üzere işyükü ve işgücü hesaplama çalışmalarına gerek vardır. Bu çalışmaların ulusal sağlık otoritesi tarafından dikkate alınması

gerekmektedir.

26. Herhangi bir uzmanlık dalında üretilen sağlık hizmetinin niteliğini ve niceliğini artırmak için gerekli alt yapının sağlanması ve hekimlerin çağdaş koşullarda, kendilerinin ve hastaların güvenliğini tehlikeye atmadan çalışmalarını vazgeçilmez bir koşul olmalıdır.

27. Herhangi bir uzmanlık alanında hekim işgücü planlanması yapılırken, paydaş olan diğer uzmanlık alanlarında ve birinci basamakta, hekim işgücü ile birlikte yardımcı personelin durumu da göz önünde tutulmalıdır.

VI. Tıpta Uzmanlık Derneklerinin Eğitim Etkinlikleri

28. Tıp alanında eğitim etkinliklerinin düzenlenmesi sırasında, endüstri ile ilişkilerde sponsorluk ve çıkar çatışması konuları tartışılmalı ve eğitim etkinliğinin etik boyutu şeffaflık, yandaş olmama, ulaşılabilirlik ve sürdürülebilirlik gibi özellikler üzerinden değerlendirilmelidir. Uzmanlık dernekleri, kongre konuşmacılarından, eğer varsa, endüstri ile çıkar ilişkilerini bildirmelerini istemelidir.

29. Bilimsel etkinliklerin kendi kendini finanse eden bir yapıya kavuşması için çaba harcanmalıdır.

30. Sürekli tıp eğitimi / sürekli mesleki gelişim (STE/SMG) etkinliklerinde değerlendirme önemli bir süreçtir. Değerlendirme etkinlik planlaması sırasında düşünülmeli ve gerçekleştirilmelidir. Değişik biçimlerde yapılan değerlendirmeler arasında, çıktı temelli değerlendirmeye ayrı bir önem ve öncelik verilmelidir. STE/SMG etkinliği, hekimlik uygulamalarına ve toplum sağlığına katkı sunacak bir değişimi sağlayacak şekilde planlanmalıdır. Etkinlikler belli bir amaç ve hedefe göre yapılmalı, eğitim süreci ve değerlendirme de bununla uyumlu olmalıdır.

VII. Asistanlar Gözüyle Tıpta Uzmanlık Eğitimi

31. Ülkemizde uygulanmakta olan tıpta uzmanlık eğitiminin standardizasyonu, çekirdek eğitim programı ve değerlendirmelerinin niteliğinin artırılması, asistan hekimlerin nöbet, çalışma ortamı ve özlük haklarının düzenlenmesi yönünde gerekli çalışmalar yapılmalıdır.

32. TUEK çalışmalarına asistan hekimlerin daha fazla ve aktif katılmaları sağlanmalıdır.

33. Asistan hekimlerin, eğitim ve özlük hakları için demokratik örgütlenmelerini güçlü bir şekilde oluşturmaları, tabip odaları ve uzmanlık dernekleri içerisinde aktif olarak görev almaları için çalışılmalıdır.

34. Asistan hekimlerin haftalık çalışma saati 56 saati, toplam nöbet süresi aylık 80 saati geçmemeli; nöbet sonrası kesintisiz 11 saatlik nöbet izni verilmelidir. Her türlü fazla çalışma tam olarak ücretlendirilmeli ve yasal dayanağa bağlı olarak ödenmelidir.

35. Tıp eğitiminde standardizasyona gidilmeli, uzmanlık eğitiminde denklik sağlanıncaya kadar, eğitim hastaneleri arasında eğitimin esas alınması koşuluyla afilyasyon desteklenmelidir.

36. Mecburi hizmet, hekim dağılımını düzeltecek bir uygulama değildir; bir an önce kaldırılmalıdır.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ ASİSTAN HEKİMLER EŞGÜDÜM KURULU BİLDİRGESİ

1. Hükümetin uygulamaya koyduğu "sağlık reform"ları tıp ve uzmanlık eğitimini derinden etkilemekle kalmamış, ülkemizde nitelikli hekimlik yapmayı da neredeyse imkansız hale getirmiştir. Performansa dayalı ücretlendirme, Genel Sağlık Sigortası (GSS) gibi uygulamalar sonucunda hastaneler birer işletmeye, başhekimler işletmeciye, hekimler iş güvencesiz işçilere, hastalar müşteriye, sağlık ise alınır satılır bir mala dönüşmüştür. Bu uygulamalar derhal durdurulmalıdır.

2. Asistan hekim tanımı, Tıpta Uzmanlık Eğitimi Tüzüğü ile, emek sömürüsü engellenecek şekilde ve eğitim-hizmet dengesi gözetilerek yapılmalıdır.

3. Asistanların kendi eğitimleriyle ilgili tüm süreçlere aktif katılımı sağlanmalıdır.

4. Haftalık çalışma saati 56 saati, toplam nöbet süresi aylık 80 saati geçmemeli, nöbet sonrası kesintisiz 11 saatlik nöbet izni olmalıdır. Her türlü fazla çalışma tam olarak ücretlendirilmeli ve yasal dayanağa bağlı olarak ödenmelidir.

5. Tıp eğitiminde standardizasyona gidilmeli, denklik sağlanıncaya dek eğitim hastanesi-üniversite hastanesi arasında afilyasyon desteklenmelidir.

6. Tıpta uzmanlık eğitimini geri sıralara öteleyen performans ve döner sermaye uygulaması kaldırılmalı, yerine güvenceli ve insanca yaşayacak, emekliliğe yansiyacak şekilde gelir uygulaması getirilmelidir.

7. Hükümet yetkilileri tarafından GSS sisteminin hatalarının sorumlusu gibi gösterilen hekimler, özellikle mecburi hizmet sırasında karşılaşılabilecek malpraktis davalarına karşı eğitilmelidir.

8. Uzmanlık belgelerinin gasp

edilmesi insan haklarına aykırıdır, mecburi hizmet uygulaması en kısa zamanda kaldırılmalıdır. Gerekli düzenlemeler yapılmaya kadar SB hastanelerinde olduğu gibi üniversite hastanelerinden uzmanlığını alan hekimler atanana kadar kurumunda çalışmaya devam etmelidir.

9. Yabancı uyruklu asistan hekimlerin maaş, sosyal güvence, örgütlenme ve temsil hakkı vb her alanda TC uyruklu hekimlerle, eşit hak ve koşullarda yaşamaya hakları vardır.

Ek 6.

Fusun Sayek IV. Eğitim Hastaneleri Kurultayı Sonuç Bildirgesi Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi

10 Nisan 2010 - İstanbul

Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ve İstanbul Tabip Odası'nın ortaklaşa düzenlediği Fusun Sayek 4. Eğitim Hastaneleri Kurultayı, 10 Nisan 2010 tarihinde Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Konferans Salonunda gerçekleştirildi. Kurultaya 5 ilden; 15 Eğitim Hastanesi, 10 Tıp Fakültesi ve 15 Uzmanlık Derneği temsilcilerinden oluşan toplam 100 meslektaşımız katıldı. Aşağıdaki sonuç bildirgesi kurultay katılımcıları ile birlikte oturumların sonunda hazırlandı. Ayrıca TTB-AHEK ve İTO-Asistan Hekimler Komisyonu aracılığıyla bir de Asistan Bildirgesi -2010 hazırlandı. Bu bildirgeyi ekte sunuyoruz.

Genel Değerlendirme

1. Tıpta Uzmanlık Eğitiminin çerçevesi, Sağlık Bakanlığı, Üniversiteler ve Türk Tabipleri Birliği / Uzmanlık Derneklerinin eşit düzeyde temsil edileceği özerk bir Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından planlanmalıdır.

2. Sağlık kurumundaki hizmet eksikliğini gidermek hizmet

hastanelerinin görevidir. Eğitim hastanelerinin işlevi ise, eğitim, araştırma ve hizmet-egitim dengesi gözetilerek ülkemizin uzman hekim ihtiyacı doğrultusunda uzman hekim yetiştirmek olmalıdır.

3. Eğitim hastanelerindeki çalışma koşulları düzeltilmeli, çalışma saatleri ve nöbet sayıları çağdaş ülkelerde olduğu gibi belirlenmiş saatleri aşmamalı, eğitime ayrılan süre çalışma saatlerinin içinde değerlendirilmelidir.

4. Hekimlerin araştırma yapma olanakları çoğaltılmalı, araştırma destek fonları ve araştırma laboratuvarları kurulmalıdır. Eğitim hastanelerinin bütçeleri eğitim ve araştırmayı da gözetilen bir şekilde yeniden düzenlenmeli, döner sermaye gelirlerinden ve genel bütçeden araştırma fonları ayrılmalı, tezler ve bilimsel çalışmalar için bu fonlardan yararlanmanın önü açılmalıdır. Yeni Eğitim Hastaneleri, ancak kurumlar arasında standardizasyon sağlandıktan ve her uzmanlık alanı için gereken insan gücü çalışmaları yapıldıktan sonra, Tıpta Uzmanlık Kurulu onayı ile açılmalıdır.

5. Performansa dayalı ödeme sistemi kaldırılarak yerine insanca yaşam koşullarının sağlandığı bir ücretlendirme sistemi getirilmelidir. Performansa dayalı ücretlendirme uygulaması hastaneleri birer işletmeye dönüştürmekle kalmamakta; aynı zamanda eğitimde yetersizliğe, çalışma barışının bozulmasına, motivasyon eksikliğine, hekim-hasta ilişkisinde bozulmaya ve etik değerlerde yozlaşmaya yol açmaktadır. Sağlık çalışanları arasında ekip çalışması ve dayanışma duygusunun ön planda olduğu, liyakat ve niteliğin öne çıkarıldığı bir çalışma ortamı için gerekli değişiklikler yapılmalıdır.

6. Eğitim hastanelerinde eğitici kadroların tam gün çalışması özendirilmeli ve bu konuda gerekli mali ve idari düzenlemeler yapılmalıdır. Sadece performans

temelli ücretlendirmeye ve yakın gelecekte de sözleşmeli olarak uzun süreli mesai dışı çalışmaya dayalı bir çalışma düzeni kabul edilemez.

7. Eğitim Planlama Koordinasyon Kurulu, atanmış başhekime bağlı bir danışma kurulu olmaktan çıkartılıp hastanenin hizmet, eğitim ve araştırma ile ilgili tüm faaliyetlerini yürüten/yöneten/denetleyen bir icra organı haline getirilmelidir.

Eğitici Atama Sınavları

8. Eğitici atamalarındaki Yabancı Dil ve Merkezi Bilim Sınavları güvenilirliği kanıtlanmış bir kurum olan ÖSYM tarafından yapılmalıdır. Sınav jürileri ilgili kurumlardan temsilcilerin ve noterin bulunduğu ortamda kura ile saptanmalı, her sınav için yeniden oluşturulmalıdır.

Gerek üniversite, gerek eğitim hastanelerinde eğitimcilerin, eğitimcilerin eğitimi sertifikasına sahip olmaları istenmeli, eğitimciler ve eğitim kliniklerinin değerlendirilmesi için öz-değerlendirme ve eğitilenlerin değerlendirme yöntemlerini de içerecek şekilde değerlendirme mekanizmaları oluşturulmalıdır. Gerektiğinde eğitimcilerin ve/veya eğitim kliniklerinin eğitim verme yetkileri dondurulabilmelidir.

Tam Gün ve Üniversite Hastaneleri

9. Ülkemizdeki hekimlerin ve sağlık çalışanlarının büyük bir çoğunluğu ve tabip odalarının

tamamına yakınının, Kamu Hastane Birlikleri yasa tasarısına ve "Tam Gün" yasasına karşı olduğu bilinmektedir. Sağlıkta Dönüşüm programının son ayağı olarak Kamu Hastane Birlikleri yasası da çıktığında çalışanlarının özlük hakları budanacak ve önemli kayıplara yol açacaktır. Tam Gün Yasasının, TTB'nin yıllardır savunduğu "Tam Süreli Çalışma" ile ilgisi bulunmamaktadır.

Tam Gün Yasası ile öğretim üyelerinin maaş dışındaki gelirleri,

performansa dayalı ödeme sistemine bağlanacak; üniversite hastanelerinde daha fazla işlem, daha fazla kazanç anlayışı öne çıkarken, eğitim, araştırma, nitelikli sağlık hizmeti sunumu gibi iyi hekimlik uygulamaları geri plana itilecektir

Tam Gün Yasasının uygulamaya geçmesiyle, varlık nedeni eğitim, araştırma ve nitelikli sağlık hizmeti sunumu olan üniversite hastaneleri birer “sağlık işletmesi” konumuna getirilecektir. Finansal baskıların öğretim üyelerini daha çok sağlık hizmetine yönlendirmesiyle, öğretim üyeleri klinik iş yüküne boğularak eğiticilikten ve eğitimden uzaklaşacaklar; mezuniyet öncesi eğitim ve uzmanlık eğitiminde beceri kazandırmaya, hasta başı ve kuramsal eğitime ve sürekli tıp eğitimine ayrılan süre azalacaktır.

Ülkemizde ihtiyaçlar belirlenmeden, eğitim-öğretim programları ve araştırma faaliyetleri planlanmadan, öğrenci sayıları ve eğitim-hizmet dengesi üzerinden akademik kadrolar oluşturulmadan çok sayıda tıp fakültesi açılmakta; bunun bir sonucu olarak da tıp eğitimi krize sürüklenmektedir.

Tıp fakültelerinde altyapı olanakları dikkate alınmadan öğrenci kontenjanları artırılmakta; kontenjanların artırılmasının bir yolu olarak ikili eğitime geçme yönünde adımlar atılmakta; öğrenci sayılarındaki artış ile çağdaş eğitim yöntemlerini kullanmak ve iyi bir tıp eğitimi yapmak, dolayısıyla da nitelikli hekim yetiştirmek olanaksız hale gelmektedir.

Ülkemizde “Sağlıkta Dönüşüm Programı” çerçevesindeki politikalar ile bütçedeki sağlık harcamaları artarken; üniversite hastanelerinin payı giderek azalmıştır. En zor olgulara, en en pahalı tedavi hizmetini sunan üniversite hastanelerinin faturalarına yapılan kesintiler, kamusal finansal desteği önemli ölçüde azalan bu hastaneleri varlıklarını sürdüremez duruma

getirmiştir.

Kamu Hastane Birlikleri

10. Kamu Hastane Birlikleri Yasası ile Eğitim ve Devlet Hastaneleri sağlık hizmeti satarak finansmanını kendisi sağlayan ve diğer sağlık kuruluşları ile rekabet eden piyasa aktörü birer sağlık işletmesine dönüştürülmektedir. Bu kurumlara sağlık hizmeti üretimi, uzmanlık eğitimi ve araştırma için genel bütçeden katkı yapılmasına son verilmektedir. Hekimler ve diğer sağlık çalışanlarının birer maliyet kalemi olarak değerlendirildiği bu kurumlarda ücreti artırmanın tek yolu olarak performans yöntemi yani işlem sayısını artırmak gösterilmektedir. Tıbbi gereksinimin değil maliyeti azaltmanın esas olacağı bu kurumlarda tıpta uzmanlık eğitiminin sürdürülebilirliği olanaksız hale gelecektir. Bu yasal düzenleme ile kamu hastanelerinin özelleştirilmesinin önü açılacaktır. Tüm bu nedenlerle Kamu Hastaneler Birliği Yasa Tasarısının geri çekilmesini talep ediyoruz.

Mesleki Mali Zorunluluk Sigortası

11. Tıbbi bir hatanın hekim hatasından kaynaklanıp kaynaklanmadığı konusunda karar verilirken en önemli etkenin bilirkişi görüşü olması nedeniyle, hem kurumsal, hem de bireysel bilirkişilik yönünden bir standardizasyonun sağlanması ve bilirkişi seçiminde niteliğin artırılması için uzmanlık dernekleri üzerlerine düşen görevi ivedilikle yerine getirmelidirler.

12. Ülkemizde yeni gelişmekte olan sağlık hukukunun ana ilgi alanının, tazminat ve sorumluluk hukukundan bir an önce uzaklaştırılması gerekmektedir. Aksi halde tarafların işbirliğinden çok, saldırı ve savunma pozisyonları almaları, sağlık hizmetlerinin hantal ve pahalı biçimde sunulması ve bireyin ya da toplumun sağlık hakkının zarar görmesi kaçınılmaz olacaktır.

13. Sağlık hizmeti sunumu nedeniyle ortaya çıkan tıbbi uygulama hataları bir halk sağlığı sorunudur. Tıbbi uygulama hataları nedeniyle doğan zararların mesleki sorumluluk sigortası yoluyla önlenmesi ya da bütünüyle karşılanması da söz konusu olmamaktadır. Bu nedenle alanda yapılacak düzenlemelerde, tıbbi uygulama hatalarının ortadan kaldırılması öncelikli amaç olarak belirlenmelidir. Tıbbi uygulama hatalarından zarar gören hastaların zararları kısa sürede ve bütünüyle karşılanmasına yönelik bir sistem oluşturulmalıdır. Hata nedenleri araştırılmalı ve bu nedenlere yönelik önleyici çalışmalar sistemli bir biçimde düzenlenip uygulamaya geçirilmelidir. Zararlar kamusal bir fondan karşılanmalı sağlık personelinin ücretinden kesilmemelidir. Hasta ile hekim karşı karşıya bırakılmamalıdır. Hataların bildirilmesini teşvik eden düzenlemeler yapılması, eğitim gereksinimlerinin güncel ve bilimsel karşılanması, uygun koşullar ve alt yapının sağlanması bir diğer temel yaklaşım olmalıdır.

TTB-AHEK Asistan Hekimler Bildirgesi- 2010

1-Asistan hekim tanımı; tıpta uzmanlık yönetmeliği yerine uzmanlık eğitimi veren tüm kurumların, tabip odalarının, uzmanlık derneklerinin ve asistanların temsilcilerinin katılımıyla hazırlanacak yeni bir uzmanlık tüzüğüyle emek sömürsünü, hekimlik dışı iş yükü ve angaryayı engelleyecek şekilde eğitim ve hizmet dengesi gözetilerek yeniden yapılmalıdır.

2-Uzmanlık eğitimi, TTTB-UDEK, uzmanlık dernekleri önderliğinde merkezi olarak standardize edilmelidir. Bu sağlanıncaya kadar üniversite hastaneleri ve eğitim araştırma hastaneleri arasında afilyasyon ve rotasyonlar desteklenmelidir. Bunun yanında uzmanlık öğrencilerinin eğitim ihtiyacı, hastanenin nesnel koşulları

ve bilimsel üretim süreci göz önüne alınarak uzmanlık bölümlerine kendi eğitim sistemlerini belirlemede yerel özerklik tanınması gereklidir. Asistanlar çalıştığı kurumlarında eğitim gereksinimlerine göre rotasyonlarını, müfredatlarını ve çalışma sistemlerini belirlemede söz sahibi olmalı ve her bölümde asistan konseyleri oluşturabilmelidir. Bu konseyler aracılığıyla asistanlar eğitim, akademik, hizmet sunumu ve idari konularda söz ve oy hakkına sahip olmalıdır. Ayrıca uzmanlık derneklerinde asistan komisyonu kurulması zorunlu kılınmalı, bu komisyonlarda asistanlara eğitim, çalışma süreleri ve yeterlilik değerlendirilme kurullarında söz ve oy hakkı verilmelidir.

3-Eğitim ve araştırma hastanelerinde şeflik, şef yardımcılığı, başasistanlık üniversite hastanelerinde profesörlük, doçentlik, yardımcı doçentlik, doktora, yüksek lisans ve benzeri tüm akademik yükselmelerde keyfi uygulamalara son verilmeli ve nesnel liyakat ilkelerine uyulmalıdır.

4-Tıpta uzmanlık eğitiminin zorunlu bir parçası olan tezler, uzmanlık eğitiminin standardizasyonundaki eksiklikler, uzmanlık eğitiminin bilimsel düşünme ve araştırmadan daha çok, hizmet üretimi ve “meslek edindirme” amaçlı olması nedeniyle yararsız bir uygulama olarak sürmektedir. Tezler yapılırken tez danışmanı ve konusunun seçimi, tezin yürütülmesi ve özellikle de mali kaynak bulunması aşamalarında ciddi sorunlar yaşanmaktadır. Tezler toplum sağlığını önceleyen, etik değerler çerçevesinde özgün bilimsel bilgi üretimine yönelik inceleme ve araştırma niteliğinde olmalı ve mali kaynak konusunda eğitim araştırma hastanelerinde yaşanan sıkıntılar ivedilikle düzeltilmelidir. Ayrıca asistanların ulusal ve uluslararası kongrelere katılımı ve bilimsel araştırmalar gibi eğitim giderleri için fonlar oluşturulmalıdır.

5-Üniversiteler ve eğitim-araştırma

hastaneleri “gelir getirici kurumlar” veya “hizmet hastaneleri” değildir. Tam gün ve kamu hastanesi birlikleri yasasıyla üniversiteleri ve eğitim araştırma hastanelerine kendi döner sermaye sistemi ile ayakta durması dayatılmaktadır. Maaşa dayalı ücretlendirmenin yerini ‘performansa’ dayalı ücretlendirme aldığı için de hekimler daha çok iş, daha çok para cenderesine sokulmakta hastaları müşteri olarak gören hekimler yetişmektedir. Temel görevi eğitim ve araştırma olan üçüncü basamak sağlık kuruluşları tam gün yasasının getirdiği finansal baskılar nedeniyle bu anlayıştan daha çok sağlık hizmetine yöneltilmektedir. Tıpta uzmanlık eğitimi geri plana bırakarak sağlık hizmetini niteliksizleştiren performans ve döner sermaye uygulaması kaldırılmalı, yerine tamamen merkezi bütçeden karşılanan güvenceli, insanca yaşayacak ve emekliliğe yansiyacak gelir uygulaması getirilmelidir.

6-Sağlıkta Dönüşüm Politikasının popülist bir parçası olarak kaldırılan basamaklı hizmet sunumu ve sevk sistemi ile üniversite ve eğitim araştırma hastaneleri varoluş amacından uzaklaşmıştır. Meydana gelen aşırı yoğunluk nedeniyle hizmet sunumu eğitimin önüne geçmektedir. Eğitimler ise asistanların dinlenme zamanlarına kaydırılmaktadır. Ayrıca hem gerçek ihtiyaç sahiplerine verilen hizmet zarar görmekte hem de asistanların özellikli zor vakalarla karşılaşma ve onlara zaman ayırma şansları azalmaktadır. Bu nedenle basamaklı hizmet sunumu ve sevk sistemi ivedilikle tekrar başlatılmalıdır. Buna karşılık asistanlar için hem eğitim hem de hizmet sunumu açısından her basamakta uygun rotasyon programları planlanmalıdır. Ayrıca yürütülen asistan eğitimleri asistanların dinlenme zamanlarından çalınmadan, gün içinde, mesai saatlerinde yapılmalıdır.

7-Asistanlar özellikle cerrahi branşlarda olmak üzere büyük

bir kısmı haftalık ortalama 80 saat ve üzeri çalışmaktadır. Uzun süre kesintisiz çalışma, uykusuzluk ve yorgunluk sonucu tıbbi hataların ortaya çıkmasının yanı sıra, asistanların öğrenimini sağlayabilmesi, sağlığını koruyabilmesi, özel hayatlarını sürdürebilmesi mümkün olmamaktadır. Tam gün yasasıyla performansa dayalı ücretlendirilen hekimlerin 7 gün 24 saat çalışması öngörülmekte 80 saat olan fazla mesai süresi 130 saate çıkarılmaktadır. Evet hekimler tam gün süre ile çalışmalı, ancak bu süre günde 8 saati ve haftada maksimum 40 saati geçmemelidir. Bunun yanında fazla çalışma süresi maksimum 16 saat ile sınırlandırılmalı, her 8 veya 10 saatlik çalışma periyotları arasında en az 11 saatlik dinlenme süresi bulunmalıdır. Bu şekilde uzun süreli ve 36 saat gibi kesintisiz çalışmaya zorlanan asistanların yapacağı hataların sorumluluğu biz asistanların değil, bu şekilde çalışmaya zorlayan sağlık sisteminin ve devletin olmalıdır.

8-Malpraktis uygulamalarını önleyebilmesi açısından, tıpta uzmanlık eğitiminin kaliteli bir şekilde ve sağlık hizmeti sunumunun uluslararası nitelikte yapılabilmesi için her uzmanlık bölümü düzenli aralıklarla güncellenen kanıta dayalı tıp anlayışına uygun “uygulama algoritmaları” hazırlanmalıdır.

9-İnsanın en değerli varlığı olan sağlığın korunması, hastalıkların tedavisi ve insanın daha kaliteli bir hayat sürmesi çalışmalarında birinci derece sorumluluk yüklenen ve her türlü hastalık riskine rağmen büyük bir özveriyle görev yapan hekimlere ayrıca mecburi hizmet yükümlüğü getirilmiştir. Amaç Türkiye’de yaşayan tüm insanlara ulaşılabilir bir sağlık hizmeti götürmekse mecburi hizmet gibi zorunluluğa dayalı uygulamalardan önce hekim örgütleriyle diyalog kurarak hekimlerin bu bölgelerde gönüllü olarak çalışacakları özendirici

tedbirler hayata geçirilmelidir. Ayrıca hekimleri yeterli alt yapısı ve yardımcı sağlık personeli olmayan sağlık kurumlarında zorunlu olarak çalıştırmak, iddia edilen hekim sayısı eksikliğine çözüm yerine hekimlerin dengesiz dağılımını artırmaktadır.

10- Biz TC vatandaşı olan asistanlar olarak aynı görevde bulunan yabancı uyruklu meslektaşlarımızın da öncelikle ücret, sağlık güvencesi, temsilcilik konularında olmak üzere bizimle aynı haklara sahip olmaları gerektiğine inanıyoruz.

11- Asistan hekimlere ve tüm kamu çalışanlarına grevli ve toplu sözleşmeli sendika hakkı verilmelidir.

12- Sağlık hizmetinin sunumundaki ekip içi dayanışmayı ve iş barışını bozan taşeron sağlık personeli çalıştırılması sonucunda ortaya çıkan eksiklikler, asistanların eğitim ve sağlık hizmetine yoğunlaşmasına engel angarya iş yüküne dönüşmekte ve malpraktislere yol açmaktadır. Bu nedenle sağlık hizmeti bir bütün olarak ele alınmalı 4-B 4-C, sözleşmeli ve taşeron tüm sağlık çalışanları kadrolu yapılmalıdır. Bu statülerde yeni işçi alınmamalıdır. Sağlık bütçesi artırılarak asistanların hekimlik dışı iş yükünü arttıran sağlık personeli eksiklikleri giderilmelidir. Asistan, öğretim üyesi, taşeron işçi, yabancı uyruklu vb. farkı gözetmeksizin ihtiyaç bildiren tüm sağlık çalışanlarına servis kreş, lojman, taşınma tazminatı hakkı verilmelidir.

13-Bu günün asistanlarının, yarının olası eğitimcileri hatta yöneticileri olarak “ideal bir uzmanlık eğitimi” yapılabilmesi için hastanelerimizin kar amaçlı hizmet üretimine odaklanmış kamu hastaneleri birlikleri yönetimleri yerine bunun, her bölümde çalışma alanı ve yeterliliği doğrultusunda tüm sağlık çalışanların eşit söz ve oy hakkının olduğu doğrudan katılımcı demokrasinin işletildiği hastane yönetimleriyle mümkün olacağını düşünmekteyiz. Bunun yanında

üniversiteler, eğitim araştırma hastaneleri ve uzmanlık eğitiminin parçası olan tüm kurumlarda YÖK veya Sağlık Bakanlığının bugüne kadar uyguladığı antidemokratik uygulamaları kamu hastaneleri birlikleri yasası nedeniyle sahiplenilmemelidir. Aksine demokratik özerk yönetimlerden ödün verilmemeli, atama yerine yöneticiler seçimle gelmeli ve her düzeyde seçenler tarafından denetlenebilmelidir. Gereğinde de yöneticiler seçenler tarafından görevinden alınabilmelidir.

14-Sağlık Bakanlığının ve hükümetin uyguladığı “sağlıkta dönüşüm” projesi uzmanlık eğitimi derinden etkilemekle kalmamış, ülkemizde nitelikli hekimlik yapmayı neredeyse imkânsız hale getirmiştir. Performansa dayalı ücretlendirme, döner sermaye uygulaması, genel sağlık sigortası gibi uygulamalar sonucunda hastalar müşteriye, hastaneler birer işletmeye, hekimler iş güvencesiz işçilere dolayısıyla sağlık alınır satılır bir mala dönüştürülmüştür. Sağlığımızı genç hekimlere emanet etmeyi düşünüyorsak, bu uygulamalar derhal durdurulmalıdır.

Ek 7.

ZORUNLU MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI SİGORTA GENEL ŞARTLARI İLE TARİFE VE TALİMAT TASLAKLARINA İLİŞKİN TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

Yazımızın birinci bölümünde, 5947 Sayılı Yasa ile zorunlu hale getirilen mesleki mali sorumluluk sigorta sistemine ilişkin çekincelerimiz aktarılacaktır. İkinci bölümde ise belirttiğimiz çekinceleri saklı tutarak zorunlu mesleki mali sorumluluk sigortası genel şart, tarife ve talimat taslakları hakkındaki düşünce ve önerilerimiz sunulacaktır.

I- ZORUNLU MESLEKİ MALİ SORUMLULUK SİGORTASINA İLİŞKİN ÇEKİNCELERİMİZ

Türk Tabipleri Birliği olarak, ihtiyari mesleki sorumluluk sigortası hakkındaki çekincelerimizi ve önerilerimizi 22.11.2005 gün ve 1687-2005 sayılı yazımız ile Müsteşarlığınıza iletmiştik. Bu yazımızda;

Mesleki sorumluluk sigortasının, ortaya çıkan mesleki uygulama hatalarını azaltıcı sağlık hizmetinin niteliğini artırıcı bir etkisinin olmadığı, sağlık hizmet sunumu sonrasında açılan davaları sayısal olarak artırdığı, primlerin yüksekliği sebebiyle hekimlerin gelirlerini azaltıcı etkisinin yanı sıra hekimleri riskli hizmetleri sunmaktan kaçınmaya sevk ettiği, olası riskin azaltılması amacıyla çok sayıda tetkike başvurulması eğiliminin artması sebebiyle hizmetin pahalılaşmasına sebep olduğu bu nedenle toplumsal yarar açısından uygun olmadığı,

Sağlık hizmeti sunumunda zarar gören insanların zararlarının çok hızlı bir biçimde, yıllar süren davalara gerek kalmaksızın karşılanması gerektiği, bunun ulusal ölçekte bir organizasyonla, kusur/komplikasyon ayırımı olmaksızın ve hekim ile hasta karşı karşıya getirilmeksizin

sağlanması, ancak bunun yanı sıra en önemli unsurun, tespit edilen tıbbi uygulama hatalarının sebeplerinin araştırılması ve elde edilen bilgilerin, hataların önüne geçilmesi için kullanılacak bir organizasyonun yapılması olduğu,

Aksi halde sorunun nedenlerini ortadan kaldırarak çözümü sağlamak yerine yalnızca sonuçları ile uğraşılmasına ve toplumsal kaynakların yanlış kullanımına neden olacağı belirtilmiştir.

Aradan geçen beş yıl içinde bu sakıncalar ülkemizde de görülmeye başlamıştır. Ne yazık ki Birliğimiz tarafından önerilen, kusura dayanmayan kamusal tazmin sistemi dikkate alınmamış ve 5947 sayılı Yasa ile bütün dünyanın olumsuz sonuçları konusunda hem fikir olduğu özel sigortacılık modeli zorunlu hale getirilmiştir.

Birliğimiz tarafından mesleki mali sorumluluk sigortasının zorunlu tutulmasına, kamuda ve özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlere sigorta primlerinin yarısının ödettirilmesine ilişkin 5947 sayılı Kanun hükmünün Anayasaya aykırı olduğu düşünülmektedir.

Bilindiği üzere hukuki sorumluluk sigortalarının zorunlu hale getirilmesi için öncelikle bir kamu yararının olması ve üçüncü kişilerin korunması için bu yöntemin zorunlu olması gerekir. 24 Mart 2010 günü Müsteşarlığınız bünyesinde yapılan toplantıda Sağlık Bakanlığı 1. Hukuk Müşaviri Adem Keskin tarafından ifade edildiğine göre son beş yılda Sağlık Bakanlığına hatalı tıbbi uygulama nedeniyle açılan dava sayısının 416, hükmedilen tazminatın toplam tutarının ise 6 milyon ikiyüzbin Türk Lirası civarında olduğu belirtilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu tarafından, 2005 -2009 yılları arasındaki beş yıllık dönemde hatalı tıbbi uygulama şikayetleri ile ilgili karara bağlanan dosya sayısı 282'dir.

Bilinmektedir ki Sağlık hizmeti bir

ekip hizmetidir ve sağlık hizmetinin niteliğini doğrudan ülkede uygulanan sağlık sistemi belirlemektedir. Yapılan araştırmalarda tıbbi uygulama hatalarının büyük çoğunluğunun kişisel ihmalden değil; sağlık sistemindeki problemlerden kaynaklandığına dikkat çekilmektedir^[1]. Bu durumun bir yansıması olarak Sağlık Bakanlığı'na karşı tazminat istemli açılan davaların bir kısmı, organizasyon kusurları veya hekim dışındaki diğer sağlık personelinin kusurları nedeniyle açılmaktadır. Sağlık kuruluşlarında çalışan hekimler yönünden sigorta primlerinin yarısının hekimlere ödetilmesi haksız bir düzenlemedir.

Zorunlu mesleki mali sorumluluk sigortasına ilişkin 5947 sayılı Yasa ile yalnızca hekim ve dış hekimlerinin, tıbbi kötü uygulama nedeniyle kendilerinden talep edilebilecek zararlar ile kurumlarınca kendilerine yapılacak rüculara karşı sigorta yaptırma zorunluluğu getirilmiştir.

Yukarıdaki verilerden de anlaşılacağı üzere ülkemizde hekim ve dış hekimlerinin mesleki uygulamalarından kaynaklanan yaygın bir kamusal zarar söz konusu değildir. 130.000 civarında hekim ve dış hekiminin zorunlu sigorta için özel sigorta kuruluşlarına ödemek zorunda kalacağı prim miktarı ile sigorta edilen risk arasında açık bir orantısızlık söz konusudur. Hatalı tıbbi uygulamalar bir halk sağlığı sorunu olup, bu alanda hataların ortadan kaldırılması ve parasal kaynakların bu önceliğe göre harcanması gereklidir. Bütün bu nedenlerle 5947 sayılı Yasanın 8. maddesi ve bu maddeye dayanılarak hazırlanan genel şart, tarife ve taslakların sağlık hizmetinin gereksinimlerine, kamu yararına uygun olmadığı düşünülmektedir.

[1] Sage, W. (2003) Medical liability and patient safety, Health Aff (Millwood), 22: 26–36.

II- TIBBİ KÖTÜ UYGULAMAYA İLİŞKİN ZORUNLU MALİ SORUMLULUK SİGORTASI GENEL ŞARTLARI, TARİFE VE TALİMAT TASLAKLARI HAKKINDAKİ DÜŞÜNCE VE ÖNERİLERİMİZ

1- 5947 Sayılı Yasanın 8. maddesi ile 1219 sayılı Yasaya eklenen Ek Madde 12'nin birinci fıkrasında "Kamu sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan tabipler, dış tabipleri ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, tıbbi kötü uygulama nedeniyle kendilerinden talep edilebilecek zararlar ile kurumlarınca kendilerine yapılacak rüculara karşı sigorta yaptırmak zorundadır" düzenlemesine yer verilmiştir.

Talimat taslağında ise kamu ya da özel sağlık kurumu tarafından çalışanlarına sigorta ettiren sıfatı ile ferdi olarak sigorta yaptırılacağı düzenlenmiştir. Bu düzenleme Yasaya açıkça aykırıdır.

Yine bu madde ile bağlantılı olarak sigortalı hekimin kurumlar arasında iş değişikliği yapması durumunda önceki kurum tarafından yaptırılan sigorta sözleşmesinin feshedilebileceği, feshedilmemişse yeni kurumun sigorta süresinin sonuna kadar sigorta yaptırma sorumluluğunun kalkacağı düzenlemesi de, sigorta yaptırma ve feshetme yetkisini hekim yerine kuruma verdiği için Yasaya aykırıdır.

Öte yandan Yasada açıkça belirtildiği üzere sigorta edilen risk; hekim tarafından yapılan tıbbi uygulamalardan hatalı olanların doğuracağı zarar tehlikesidir. Hekimin belli bir kurumdaki mesleki uygulaması değil "hekimin mesleki uygulamaları"ndan doğabilecek zarar tehlikesi sigortalanmaktadır. Bu nedenle hekim mesleki uygulamasına devam ederken ayrıldığı kuruma fesih yetkisinin verilmesi düşünülemez. Ayrıca kuruma fesih yetkisi verilen sigorta poliçesinin priminin yarısını da hekim ödemektedir. Ayrıldığı kuruma fesih yetkisi verilirken hekimin sigorta sözleşmesinin asli

tarafı olduğu göz ardı edilmektedir.

Bu düzenlemelerle bağlantılı dile getirilmesi zorunlu bir diğer durum ise, aynı zaman diliminde birden fazla sağlık kuruluşunda çalışan hekimler için, çalıştıkları kurumların sigortacıya yapacakları primi ödeme yükümlülüklerine ilişkin düzenleme noksanlığı bulunmasıdır

5947 sayılı Yasa ile mesleki mali sorumluluk sigortası yaptırmadan hekimlik yapılması yasaklanıp para cezası öngörüldüğünden, bu alanda sigorta yapacak şirketlerin hekimlerin taleplerini geri çeviremeyecekleri ve sigorta poliçesi düzenlemekle yükümlü oldukları konusunda düzenleme yapılmalıdır.

Ayrıca hekimler hakkında dava ya da şikayet yoluna başvurulmuş olmasının sigorta primlerinin artışı için haklı gerekçe olamayacağı yönünde düzenleme yapılmasının gerekli olduğu kanısındayız. Aksi halde yapılan çalışmalarda görüldüğü üzere bu sigorta sistemi dava ve şikayet sayılarını artırmaktadır. Artan başvuruların büyük bölümünde de hekimler kusursuz bulunmaktadır. Bu durumda kusurlu olmadıkları halde şikayet ve davalarla yüzyüze gelen hekimlerin bu duruma ek olarak bir de yükseltelen prim ödeme yükünün altına girmesi söz konusu olacaktır.

Önerimiz:

- Kamu kurumlarında çalışan hekimlerin sigortalarını kendilerinin yaptıracağı yönünde düzenleme yapılmalıdır. Ayrıca bu düzenlemeye Türk Tabipleri Birliği Tabip Odaları ile üyesi buldukları Tıpta Uzmanlık Dernekleri aracılığı ile grup sigortası yaptırılabilmesi yönünde hüküm eklenmesinde yarar bulunmaktadır. Türk Tabipleri Birliği ve Tıpta Uzmanlık Dernekleri tarafından yapılan çalışmalarla alanın özellikleri ve hekimlerin talepleri dikkate alınarak uygun koşulların oluşturulmasına

yönelik çalışmalar başlatılmış ve yürütülmektedir.

- Yanı sıra söz konusu düzenlemeye sigorta şirketlerinin hekimleri sigortalamaktan kaçınmayacağı, hekim hakkında dava ya da şikayet yoluna başvurulmasının primlerin artışına gerekçe olarak gösterilemeyeceği yönünde hüküm eklenmelidir.

2- Tarifede üç risk grubu belirlenmiş ve her bir risk grubuna göre olay başı ve toplam azami teminat tutarları belirlenmiştir. Ek 1’de yer alan çizelgede de risk gruplarına kimi ana dal ve yan dal uzmanlıkları yerleştirilmiştir.

Sigorta primlerinin ise sigorta şirketlerince serbestçe belirleneceğine yönelik düzenleme yapılmıştır.

Risk gruplarının uzmanlık dallarına göre belirlenmesinde öncelikle teknik olarak hatalar bulunmaktadır. 18.07.2009 tarihinde Resmi Gazete Yayınlanarak yürürlüğe konulan Tıpta ve Dış Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğine ekli üç adet çizelgede tıp ve dış hekimliğinde toplam da 94 adet uzmanlık ve yan dal uzmanlık dalı düzenlenmiştir. Risk gruplarına ilişkin çizelge Yönetmelikte sayılan bütün dalları içermemektedir.

Birliğimizce uzmanlık alanlarına göre risk gruplarının ve teminatlarının belirlenmesi yönteminin alanın gerekleri ile uyumlu olmadığı düşünülmektedir. Birinci bölümde bilimsel araştırmalarda, tıbbi uygulama hatalarının büyük çoğunluğunun kişisel ihmalden değil; sağlık sistemindeki problemlerden kaynaklandığına dikkat çekildiğini belirtmiştik. Dolayısıyla riski arttıran ya da azaltan nedenlerin başında çalışma süreleri, bakılan hasta sayısı, ekip üyelerinin yeterliliği vb. çalışma koşulları ile mesleki yeterlilik ve ortama ilişkin unsurlar gelmektedir. Bu unsurların gözardı edilerek hekimlerin hangi alanda uzman olduklarına göre risk gruplarına

yerleştirilmeleri ve bunlara göre teminatın ve ödeyecekleri primlerin belirlenmesi bu alanın gereklerine uygun değildir.

Ayrıca sağlanacak teminat tutarları sabit tutulurken ödenecek primlerin sigorta şirketleri tarafından belirlenmesi de sigortayı zorunlu olarak yaptıracak hekimleri ağır ve haksız bir külfetle karşı karşıya getirecektir.

Önerimiz:

- Hekimleri risk gruplarına ayırmadan güncel tazminat miktarlarını karşılayacak oranda olay başı ve toplam teminat tutarı belirlenmelidir.
- Sağlık Bakanlığı tarafından tarafınıza iletilen son beş yıllık dönemde ödenen tazminat tutarları dikkate alınarak yıllara göre risk hesaplarının yapılması olanağı bulunmaktadır. Buna göre hekimlere ağır bir külfet getirmeden sigorta şirketlerinin hekimlerden talep edebilecekleri primler için tavan miktarının belirlenmesi olanaklıdır. Bu miktarın 2010 yılı için kurum payı da dahil olmak üzere toplamda 100 TL veya daha altında bir rakam olarak tespit edilmesi gerekir.
- Primlerde yapılacak artışın, yıllık tüketici fiyatları enflasyon oranlarını aşamayacağı da belirtilmelidir.
- Mutlaka risk gruplarının belirlenmesinin tercih edilmesi halinde ise, hekimlerin değil çalıştıkları sağlık kuruluşlarının özelliklerine göre risk gruplarının belirlenmesi, hekimler tarafından yine yukarıdaki gibi sabit prim miktarının ödenmesi, risk gruplarına göre artan prim miktarlarının ise çalıştıkları kurumlar tarafından ödenmesi gerekir.

3- Dava dışı anlaşmaya ilişkin bir uzlaşma kurulu oluşturulmalı ve bu kurul iyi yapılandırılmalıdır.

Uzlaşmayı kabul edip etmeme konusunda kurumun ya da sigorta şirketinin değil hekimin isteği belirleyici olmalıdır. Genel Şartlarda uyuşmazlıkların giderilmesi için dava dışı uzlaşma yollarına ilişkin bir yapılanma öngörülmemiştir. Oysa 5947 sayılı Yasada zorunlu sigortanın getiriliş gerekçesinde zarar görenlerin haklarına daha çabuk ve tam olarak kavuşmalarının amaçlandığı belirtilmiştir.

Öneri: Dava dışında uzlaşmayı sigortalı hekimin de kabul etmesi koşulu ile zarar miktarı ile zararın sebebinin tespit etmek üzere bir kurul oluşturulmalıdır. Bu kurulda 6023 Sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasasının 28/III fıkrası uyarınca yönetim kurulu üyelerine “Oda âzaları arasında oda âzaları ile iş verenler arasında, oda âzaları ile hastalar ve hasta sahipleri arasında çıkabilecek ihtilâfları uzlaştırmak veya icabında hakem usulüne müracaat etmek” görevi verilen Tabip Odalarına da yer verilmelidir.

4- Genel Şartlarda A.1. Sigortanın Konusu’nun birinci paragrafında “poliçede belirtilen mesleki faaliyeti ifa ederken” ibaresi, “yapmaya yetkili olduğu mesleki faaliyeti ifa ederken” şeklinde değiştirilmelidir. Değişik sigorta şirketleri tarafından düzenlenen poliçelerde alana uygun olmayan, daraltıcı veya yanlış mesleki faaliyet tanımları yapılabilmektedir. Hekimlerin mesleki faaliyetlerinin sınırları 1219 sayılı yasa ile bu yasa uyarınca çıkarılan Tıpta ve Dış Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği hükümleri ile belirlenmektedir. Yine hekimlerin mesleki faaliyet alanlarına ilişkin yetki belgelerinin(diploma) edinilmesi ve kapsamı hukuk kuralları ile saptanmaktadır. Bu nedenle hukuken yapmaya yetkili oldukları mesleki faaliyet biçimindeki ibarelerin uygulamada doğacak sorunları ortadan kaldıracığı düşünülmüştür.

5- Genel Şartlarda A.3. Teminat Dışı Kalan Haller/c bendinde yapılacak

düzenlemeyle, acil hallerde görevli olmadığı halde çağrı üzerine acil müdahalede bulunan hekimlerin mesleki faaliyetleri kapsam içine alınmalıdır. Çünkü bazı uzmanlık alanlarında sınırlı sayıda bulunan hekimler sürekli olarak icapçı sayılmakta normal mesai veya nöbet saatleri dışında da her an acil durum nedeniyle müdahale için çağrılabilir.

6- Adli ve İdari Para cezaları da teminat kapsamına alınmalıdır.

7- Sigorta süresi içinde yapılan mesleki faaliyetlerden dolayı gerçekleşen zararın karşılanmasında, en geç sözleşme süresinin bitimden itibaren iki yıllık süre içinde ihbar edilmesi koşuluna yönelik düzenleme son derece yetersizdir. Bu iki yıllık süre sınırı kaldırılmalıdır. Bunun yerine sigortalı ile hasta arasındaki tedavi ilişkisinin niteliğine göre zarara neden olan mesleki uygulamanın sözleşme süresi içinde yapılması koşulu ile hukuk kuralları tarafından belirlenen zamanaşımı süreleri içinde talep edilmesi halinde sigortacı tarafından zararın ödeneceğine ilişkin düzenleme yapılmalıdır. Süre sınırında ısrar edilmesi halinde ihtiyari mesleki mali sorumluluk sigortalarında kabul edilmeye başlandığı üzere bu süre en az beş yıl olarak belirlenmelidir.

8- Dava öncesinde rizikonun gerçekleştiği hallerde, sigortacının sigortalıdan hastaya ilişkin kayıt ve belgeleri ancak hastanın yazılı onayının varlığı halinde alabileceği, inceleyebileceği yönünde hüküm eklenmelidir. Çünkü hekimlerin, hasta ve hekim ilişkisinin niteliği gereği, kamu hukukundan kaynaklanan sır saklama yükümlülüğü ile özel hayatın gizliliğinin korunması yükümlülüğü bulunmaktadır. Sigortacı ile imzaladığı sigorta sözleşmesi hekimin diğer yükümlülüklerini ortadan kaldırmamaktadır. Hem hasta haklarının korunabilmesi hem de hekimlerin olası hukuki sorumluluklarının bertaraf

edilebilmesi için bu düzenlemenin yapılmasında yarar bulunmaktadır.

9- Hekimlerin yalnızca doğrudan mesleki uygulamalarından değil diğer hekimlere, sağlık personeline ve asistanlara yönelik gözetim ve denetim yükümlülüğü kapsamında mesleki uygulamaları bulunmaktadır. Herhangi bir tereddüde yer verilmemesi ve uygulamanın açıkça gösterilebilmesi için, hekimlerin hukuken fiillerinden sorumlu oldukları diğer kişilerden kaynaklanan sorumluluklarının da sigorta kapsamında olduğu belirtilmelidir.

10- Tıbbi kötü uygulamalardan doğan uyuşmazlıklara ilişkin açılan ve/veya sonuçlanan davalara ilişkin bilgi ve belgelerin kişisel bilgilerden arındırıldıktan sonra bir merkezde toplanması kamuya açık olarak yayımlanmasına yönelik düzenleme yapılmalıdır. Böylece, uyuşmazlıklarda kusur oranları, hata nedenleri konusunda bilgilerin derlenip paylaşılması, ayrıca teminat ve prim tutarları belirlenirken bu bilgilerden bütün tarafların yararlanması sağlanabilecektir.

Ek 8.

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Esgüdüm Kurulu (Müfredat Komisyonları-TTB'nin Önerdiği Üyeler Toplantısı) 26 Aralık 2009, Ankara 09.30-12.30

TOPLANTI RAPORU

Gündem ve alınan kararlar

1. Toplantıya katılan uzmanlık derneklerinin kendilerini gruba tanıtmaları istenmiştir.
2. "TTB ve Uzmanlık Eğitimi: Genel Bakış" ve "TTB-UDEK'in Uzmanlık Eğitimine Yönelik Değerlendirilmesi" konulu sunular Dr. Dilek Aslan, Av. Ziyet Özçelik ve Dr. İskender Sayek tarafından yapılmıştır.
3. 18 Temmuz 2009 tarih ve 27292

sayılı **Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği** ile ilgili katılımcıların görüşleri alınmış bu konuda ileriye yönelik planlama yapılmıştır.

- a. **Genel görüş olarak öncelikle anadalar üzerinden birlikte hareket edebilme gereğinin önemi katılımcılar tarafından dile getirilmiştir.** Müfredat oluşturulması çalışmalarında **anadallarla ilgili özele inmeyen "genelci (generalist)", yandallarla ilgili de "spesifik" yaklaşım uygun bir yaklaşım olarak benimsenmiştir. Tüm ana dalların görev tanımları ve eğitim içerikleri ilgili dalın her alanını kapsayacak şekilde genelci, yan dalların ise sadece o yan dalı içeren daha özele indirgenmiş (spesifik) bir eğitim yapısı olması gerektiği konusunda ortak görüş oluşmuştur. Anadal içinde yan dalların varlığı ana dalın görev tanımı ve eğitim müfredatını kısıtlayıcı olmamalıdır. Yan dalın görev tanımı anadal eğitimi üzerine daha çok ileri ve spesifik bir eğitime yönelik olmalıdır. Yan dalların görev tanımı gereği neredeyse tamamen ayrı bir uzmanlık dalymış gibi olmaktan çok; ileri basamak sağlık hizmetlerinde görev almaya aday olabilecek düzeyde spesifik bilgiye sahip ve kısıtlı sayıda olması gereken kişileri eğitmeye yönelik olmalıdır.**
- b. Yönetmelikle ilgili olarak TTB'nin sürecin başından bu yana sürdürdüğü çalışmalar var olan çekinceler üzerinden paylaşılmıştır. Tüzük yerine yönetmelik uygulaması, temsiliyet sorunu, eğitim alanlarının/eğiticilerin hakları, sorumlulukları, değerlendirme kriterleri, vb. gibi pek çok konu bir kez daha katılımcılara aktarılmış, görüşler alınmıştır.

- c. Toplantının ilerleyen bölümünde uzmanlık derneklerinden alınan geribildirimlerden de yararlanarak aşağıdaki konular öne çıkmıştır:
- d. **Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinde** yer alan anadal ve yan dalların müfredat komisyonlarına yönelik **yeni ana dallar, tek bir ana dala bağlı yeni yan dallar, çoklu ana dala bağlı yeni yan dallarla ilgili** çalışma tarzının nasıl olması gerektiği tartışılmıştır. Müfredat komisyonlarına yer alan üyelerin salt çoğunluktan çok herkesin kabul ettiği metinler üzerinde anlaşması önemlidir. Kararlar oy çokluğuyla verilecek olsa bile farklı grupların veya farklı dallardan gelen kişilerin müfredat komisyonundaki eşit olmayan dağılımı sonucu çıkabilecek sorunların ve tek taraflı kazanımların neden olacağı sıkıntıları önleme adına oybirliği prensibinin öncelikli olarak uygulanması daha doğru olacaktır.
- e. Yeni ihdas edilen ana ve yandallarda uzmanlık belgesi alacakların mecburi hizmete tabi olup olmayacakları tartışılmıştır. Katılımcıların talebi üzerine bu konuda Sağlık Bakanlığı'na bilgi verilmesi talebi ile ilgili bir dilekçenin hazırlanmasına karar verilmiştir. Bu dilekçenin dernek yönetim kurullarına iletilmesi kararlaştırılmıştır.
- f. Anadal uzmanlık derneklerine iletilecek yazıda uzmanlık derneğinin belirlediği rotasyon yapılacak birimleri (yeterlik kurulunun belirlediği/müfredat komisyonlarının karar verdiği/tespit ettiği) UDEK'e iletmelerinin istenmesi kararlaştırılmıştır.

- g. TTB-UDEK'in ilgili dokümanlarının üyelere iletilmesi kararlaştırılmıştır. Bu kapsamda "TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİNDE PROGRAM GELİŞTİRME VE ÖLÇME-DEĞERLENDİRME" başlıklı kitap web sayfasına yerleştirilecek, dernek yönetim kuruluna ve komisyon üyelerine konu ile ilgili bilgi verilecektir.
- h. Eğitim müfredatın içeriği geniş ve detaylı olsa bile pratik uygulamalarda kolaylığı sağlamak için, pratik uygulamaların çok sayıda birbirine benzer uygulamayı içeren az sayıdaki indeks uygulamalar altında değerlendirilmesi kavramı ön plana çıkarılmalıdır.

Ek 9.

TTB-UDEK/UYEK "Yeniden Belgelendirme (Re-sertifikaasyon)" konulu 'Birlikte Çalışalım' Toplantısı Raporu 13 Haziran 2010, Ankara, TTB-Merkez ofis (09.30-12.00)

13 Haziran 2010 tarihinde saat 09.30-12.00 saatleri arasında Ankara'da TTB-Merkez ofisinde, TTB-UDEK/UYEK tarafından "Yeniden Belgelendirme" konulu birlikte çalışalım şeklinde planlanan toplantı gerçekleştirildi.

Toplantının açılışında TTB-UDEK/UYEK başkanı Dr. Tolga Dağlı, UYEK temsilcileri ile tanışma sohbetinin akabinde UYEK tarihçe ve yapılanmasını anlatan konuşmasını yaptı. İlk yönerge taslağının 1997 de hazırlandığını, 1998 de uzmanlık derneklerinin yeterlik kurullarının kurulduğunu ancak yönerge taslağının 2003 de kabul edildiğini ve TTB-UDEK bünyesinde 09 Mayıs 2004 tarihinde UYEK Yürütme Kurulunun seçildiği ilk toplantısını 25 yeterlik kurulu temsilcisi ile gerçekleştirdiğini anlattı. UYEK'in amaç ve çalışmalarından bahsetti.

Toplantının 09.45 -10.45 saatleri arasında "Yeniden Belgelendirme" (Re-sertifikaasyon) konulu panel konuşmaları yapıldı. İlk olarak TTB-UDEK başkanı Dr. İskender Sayek konuşmasını yaptı. Öncelikle Uzmanlık diplomasının bir yetkilendirme olduğunu, yeterlik belgesinin ise farklı olduğunu, bu konuda yeterli olduğunu anlatan ve gönüllük ile alınan bir belge olduğundan bahsetti. Avrupa ve Amerika'da yeterlik çalışmalarının nasıl yapıldığını ve bu ülkelerin yeterlik açısından ne durumda olduklarını anlattı. Yeniden belgelendirme konusunda ise; başlangıç döneminde yılda en az 50 STE/SMG kredisinin alınmasının iyi olacağı, 5 yılda 250 STE/SMG kredisi alınmasının gerekliliği ve bir yılda 75 STE/SMG kredisinden fazla alınmamasının öneminden bahsetti. TTB kredilendirme sistemi ile Amerika'daki bir kongrenin burada kredilendirilebildiğini veya ülkemizde uluslar arası düzenlenen bir kongrenin kredilendirilebildiğini anlattı.

Daha sonra Dr. Mehmet Demirhan konuşmasında: Amerika'da da "Board" sınavlarının zorunlu olmadığını(non-governmental) ama işe girmek için gerekli olduğunu, hekimlerin çalışmak için iş başvurusunda buldukları takdirde, işyerlerinin ilk sorguladıklarının "board sınavı varlığı" olduğunu anlattı. Amerika'da da yazılı sınava asistanların girebildiğini ancak uzman olduktan sonra sözlü sınava girerek belge sahibi olabildiklerinden bahsetti.

CESMA (UEMS)'nin Avrupa'da standardizasyon için uğraşmakta olduğunu, değişik ülkelerde farklı olmakla birlikte, son 3 yılda 120 saat STE kredisi vs. gibi kurallar getirmeye çalışmakta olduğundan bahsetti. Ancak Avrupa'da henüz çok da iyi işleyen bir sistemin bulunmadığından bahsetti.

Amerika'nın bu konularda 75 yıllık deneyimi olduğundan, ilk board

sınavını 1915'de yaptığından ve artık Maintenance of Certificate(MOC)'i başlattığından bahsettikten sonra Türkiye'de Yeniden Belgelendirme için hangi modelin kullanılabileceği konusunda sunumuna devam etti. Ülkemizde yeniden belgelendirme aşamasına gelen ve bunu tartışmaya başlayan henüz birkaç yeterlik kurulu bulunmakta olduğunu, bununla birlikte tüm yeterlik kurullarının üzerinde asgari müşterekte uzlaşacağı bir yönerge taslağının bir an önce hazırlanmasının faydalı olacağını ve bu görevin de TTB-UDEK-UYEK'e düşeceğini, standardizasyonunun TTB-UDEK/UYEK tarafından sağlanmasının ardından, sertifikasyonun kabul edilebilirliğinin tüm ilgili kuruluşlara yaygınlaştırılması ve özendirilmesi gerekli olduğunu anlatarak konuşmasını bitirdi.

Saat 11.00-12.00 arasında programın birlikte çalışalım kısmına geçildi. Bu aşamada salondaki yeterlik kurulu temsilcilerinin katkıları değerlendirildi, soruları cevaplandırılmaya çalışıldı:

*Çocuk Psikiyatrisi Derneği Yeterlik kurulu adına söz alan Dr. Elvan İşeri, kredilendirme üzerinden yeniden belgelendirmeyi düşündüklerinden bahsetti.

*KBB Derneği Yeterlik kurulu adına Dr. Orhan Yılmaz, yönergelerinde yeniden belgelendirme için beş yıllık süre belirlediklerini 2012 de yeterlik sürelerinin dolacağını ve total puan üzerinden bir alt puan saptanarak belgelendirme yolunda karar aldıklarından bahsetti. 50 STE puanının kendi branşlarında bir yıl içerisinde çok kolay toplanabildiğinden bahsetti. Diğer taraftan acaba yeniden belgelendirme için yönerge değişikliği yaparak 10 yıla geçsek mi? diye düşündüklerini anlattı.

*Genel Cerrahi Derneği Yeterlik kurulu adına Dr. Sadık Kılıçtırgay, 2000 yılında başlayan yeterlik

sürelerinin dolduğunu, bir önceki çalıştay sonuçlarını kendi yeterlik kurullarına sunduklarını, hazırlanan bir dökümanın tüm yeterlik kurulu üyelerine gönderildiğini gelen öneriler doğrultusunda tüzük değişikliğini 2 hafta önce yaptıklarını, ancak arzu ettikleri noktaya henüz gelemediklerini, durumun çok minimize edildiğini, portfolyo istemelerine karşılık gerçekleştiremediklerini, 5 yıl boyunca 250 kredi ve 100 puan/yıl dışındaki verilerin değerlendirme dışı kaldığını anlattı. Geçiş sürecinde sadece 2 yılı 100 puan/yıl olarak kabul ettiklerini söyledi.

*Türk Perinatoloji Derneği Yeterlik kurulu adına Dr. Soner Recai Öner, Kongre puanlarının datalarının iyi biriktirilmediğini belirtti. Buna cevaben Dr. İskender Sayek, 1994 den beri TTB nin toplantıları kredilendirdiğini, form TTB ye geldiyse bu formlara her zaman ulaşılabileceğini, bu süreç içerisinde birçok Avrupa ülkesine göre çok önde olduğumuzu anlattı. TTB kredilendirmesinden geçmeyen herhangi bir uluslar arası toplantının onaylanmadığını söyledi. Ayrıca eski ve kredilendirilmemiş toplantılar için de kişinin toplantıya girdiğini belgelendirerek TTB ye başvurması halinde bu toplantılar için de bir kredilendirme çabasında bulunulacağını söyledi. Son iki, üç yıl içerisindeki müracaatların TTB ye TC kimlik no su ile yapılması halinde hemen cevaplanacağını belirtti. Ayrıca kredilendirme için toplantılarda kullanılacak terminolojinin çok önemli olduğunu, kadavra diseksiyonu gibi puanlama dışında kalan bazı uygulamaların ise tekrar gözden geçirileceğini söyledi.

*Anestezi Derneği Yeterlik kurulu adına Dr. Yüksel Keçik, Yönergede yeniden belgelendirmeye ait bilgi var mı? Sorusunu sordu ve ilk belge alanlar ile sınava girenler arasında fark olacak mı şeklinde bir soru yöneltti.

*Genel Cerrahi Derneği Yeterlik

kurulu adına Dr. Sadık Kılıçturgay, kendi derneklerinde yeterli sertifikası olmayan kişilerin ciddi sorun olduğunu, acaba bu süreç içerisinde eğitici olduklarını belgelerle yardımcı olma konusunun artık gündemden tamamen kalktığını ve sınava girmenin şart olduğunu, ancak yeterli belgesi olan kişilerin yetiştirdiği uzmanları belge almaya yönlendireceğini söyledi. Toplantılara girip girmediğimizi kontrol eden bir sistem bulunmadığını bu nedenle kongre katılım belgesinin veya beyanın yeterli olmadığını, bu işi firma veya derneğin yapmasının uygun olacağını ve TTB nin de kayıtlamasının iyi olacağını, herkesin kendi puanını internet üzerinden TTB den link yoluyla alabilmesinin sağlanmasının yararlı olacağını belirtti. Buna cevaben Dr. İskender Sayek, Chiplerin TTB kartına ekleneceğini, eski kartı olanlarda ise STE/SMG kartına ekleneceğini söyledi. Diğer taraftan kart okutmanın toplantı salonlarının kapılarında yığılmalara neden olduğundan bahsetti ve bu kadar sıkı takibe gerek olup olmadığını ise kendileri tarafından sorgulandığından ve kişinin katılımını belgelemesi ve TTB den puan istemesi durumunun yeterli olup olmaması konusunun henüz net karara bağlanmadığından bahsetti.

*Ortopedi Derneği Yeterlik kurulu adına Dr. Mehmet Demirhan, erişkin eğitiminde böyle bir uygulamanın anlamsız olduğunu, Amerika'da böyle zorlayıcı bir sistemin olmadığını, son beş yıldır kongrelerden sonra katılımcılara bir e-posta gönderildiğini, sorulan birkaç soruya alınan cevaplarla bir değerlendirme yapıldığını, böylece kişinin de bir emek verdiğini ve kendi beyanı ile olduğunu belirtti. Bizler de yeterlik kurulu olarak bunu kabul edersek zaten üyelerimiz kongreye gidecek, formunu dolduracak, firmaya formu yolladın mı diye takibi kendisi yapacak. Hem firmayı hem kongre düzenleyeni uyuracak sonunda kendi

puanını almış olacak.

*Psikiyatri Derneği yeterlik kurulu adına Dr. Mustafa Tercan bizim branşımızda olup bizim dışımızdaki dernekler de kongre düzenliyor ve TTB kredilendirme puanı alıyor. Acaba TTB bize bu konuda bizimle birlikte çalışsa iyi olmaz mı sorusunu yöneltti. Dr. Sayek, Toplantı sabahı gelen TTB kredilendirme taleplerinden ve bu konuda objektif olmanın çok kolay olmadığından bahsederek, konunun zorluğunu belirttikten sonra TTB nin toplantıyı düzenleyen kişinin yetkinliğine baktığını anlattı.

*Nöroloji yeterlik kurulu adına Dr. Şerefur Öztürk, sınava girmemiş ve belge de almamış olan tüm uzmanlarına geçen yıl belge gönderdiklerini ve bu belgenin 10 yıl geçerli olduğunu belirttiklerini, amaçlarının bundan sonra belgelendilecekleri takip etmek olduğunu, bunun da ancak böyle mümkün olacağına inandıklarını anlattı. Hekim arkadaşlarımıza güvenmemiz gerektiğini, webten başvuru yapılmasının kendisinin çaba harcamasını gösterdiğini ve aynı zamanda geri bildirim de olacağını söyledi. Kredi için TTB ye başvuru formlarında bu etkinlik derneğiniz tarafından gözden geçirildi mi?Dernek tarafından onaylanmış olmasına da bir +kredi verilmesinin mümkün olup olmayacağı konusunu dile getirdi.

*Perinatoloji Derneği yeterlik kurulu, TTB kredilendirmesini her zaman merkez konsey mi yapar,kongrelerde sözel sunular ve araştırmaların puan almaması konusu ve örtüşen dallardan da puan alabilir miyiz konularında sorularını sordu. Dr. Sayek, kredilerin merkezden verildiğini, amacın her zaman uzmanlık eğitimin standardizasyonunu sağlamak ve niteliğini yükseltmek olduğunu, serbest bildirilere kredi verilmediğini ancak kişinin kendisinin başvurması durumunda kredi alabileceğini, örtüşen alanlar dahil olmak üzere her

türlü etkinlikten form doldurmak şartıyla katılımcıların kredi alabileceklerini söyledi.

*KBB yeterlik kurulu adına Dr. Orhan Yılmaz, Yeterlik belgesinin özendirilmesi konusunun öneminden bahsetti. Her türlü akademik yükseltme veya işe alımlarda yeterlik belgelerinin sorgulanması, kongre veya toplantılarda yeterlik için mutlaka yer ayrılması gerekliliğini dile getirdi. UYEK in derneklerin etkinliklerini değerlendirmesini, yeterlik kurulu sayısının tek olmasının sağlanmasını, bir alanda çoklu dernek varlığının azaltılmasının önemini vurguladı ve yeniden belgelendirme konusunda belli yaştakilere sınav yapmanın zorluğunu, gerçekleştirilen faaliyetler ile belgelendirmenin daha doğru olacağını belirtti.

En sonunda TTB-UDEK/ UYEK başkanı Dr. Tolga Dağlı tarafından toplantının sonuçları özetlendi:

1. Yeterlik kurulları, Yeniden belgelendirme konusunun gerekliliği konusunda hemfikirlerdir.
2. Yeterlik kurulları Yeniden belgelendirme konusunda çalışılması gerektiğini düşünmektedirler. Belgelendirme süreci gibi her yeterlik kurulunda farklı olan maddeleri kendi genel kurullarında çezebilirler.
3. Yeniden Belgelendirme sürecinin başlangıç aşamasında STE-SMG kredilendirme etkinliklerinden alınacak kredi puanlarının kullanılması yeterli, hatta geçiş döneminde STE-SMG kredi puanı gibi uygulamaların yapılması yararlı olacaktır. Yeterlik kurulları tarafından uygulanacak sınav ya da hizmet performansı değerlendirilmesi gibi basamakların, tercihe bağlı olarak (günümüzde veya ilerleyen zaman dilimlerinde) kullanılması mümkündür.
4. Yeniden belgelendirme konusunda bir çok yeterlik kurulu 50 STE-SMG kredisi/ yıl, 250 STE-SMG/5 yıl puanı

alınması ve bir yılda 75-100 krediden fazla alınmaması fikrini benimsemiştir.

5. Yeniden belgelendirme konusunda yeterlik kurullarının halen TTB-UDEK/UYEK desteğine ve daha çok bilgilendirilmeye ihtiyaçları vardır. TTB-UDEK-UYEK tarafından bir Yeniden Belgelendirme Yönergesi hazırlanması ve tüm yeterlik kurulları ile paylaşılması iyi olacaktır.
6. Yeniden Belgelendirme sürecinin belgelendirme sonrası 10 yılda bir yapılması ortak görüş olarak bir kez daha benimsenmiştir. Yönergelerinde bu süre 5 yıl olarak geçen yeterlik kurulları isterlerse maddeyi kendi genel kurullarında 10 yıla değiştirebilirler.
7. Kredilendirilme konusunda TTB nin dernek ve yeterlik kurullarına biraz daha bilgilendirme yapması çok eğitici olacak, böylece hem düzenleme, hem katılımcı, hem de eğitici olanların kredi puanlarından optimum düzeyde yarar sağlaması mümkün olacaktır.
8. Kredilendirme puanlarının internetten öğrenilebilmesi ve daha kolay ulaşılır olması, eski toplantıların da kredi puanı alabilmesi önemlidir. Bu konuda ise TTB nin biraz daha çalışması yararlı olacaktır.
9. Yeterlik belgelerinin özendirilmesi için akademik yükseltme veya işe alımlarda yeterlik belgelerinin sorgulanması için çaba harcanması, kongre veya toplantılarda yeterlik için yer ayrılması uygun olacaktır.

Ek 10.

TTB-UDEK ULUSAL UZMANLIK EĞİTİMİ VE STE/SMG STANDARTLARI ÇALIŞTAYI TOPLANTI RAPORU 23 EKİM 2010 (10.00-17.00); ANKARA

Toplantı Raporu

1. TTB-UDEK Başkanı Dr. İskender Sayek açılış konuşması yapmıştır. Kısa bir tanışma etkinliği düzenlemiştir.
 - a. Toplantıya 28 derneği temsilen 36 kişinin yanı sıra 4 UTEAK temsilcisi ve bir TTB-UDEK temsilcisi ve bir TTB-UDEK temsilcisi olmak üzere toplam 41 kişi katılmıştır. Katılımcı listesi aşağıda yer almaktadır.
2. Toplantının amacının uzmanlık derneklerinin temsilcilerinin katkılarıyla evrensel standartların Türkiye'ye uyarlanması ve öncelikle temel standartların belirlenmesi olduğu açıklanmıştır.
3. Dr. Hilal Batı toplantı içeriğine yönelik kısa bir sunum yapmıştır.
4. Dr. Dilek Aslan yönetime ilişkin bilgiler sunmuştur.
5. Gruplara ayrılmanın ardından 15.30'a kadar grup çalışmaları devam etmiştir.
 - a. Uzmanlık eğitimi standartları (üç grupta sürdürülmüştür)
 - b. STE/SMG standartları (üç grupta sürdürülmüştür)
6. Grup çalışmalarının ardından her grup kısa değerlendirme sunumu yapmıştır.
7. Çalışmaların bundan sonraki süreçte devam edebilmesi için

görüş oluşturulmuştur.

- a. Grupların önerilerini içeren raporlarından yararlanarak taslak doküman oluşturulması kararlaştırılmıştır.
- b. 10 Aralık 2010 tarihinde XVI. TUEK kapsamında düzenlenen Çalışma Grupları Genel Kurul'unda STE/SMG Çalışma Grubu toplantısında uzmanlık derneklerinin temsilcileri ile birlikte taslak doküman üzerinde çalışılacaktır.
- c. XVI. TUEK ikinci günü (12 Aralık 2010) düzenlenecek olan aynı konulu FORUM etkinliğinde çalışmaların sonlandırılması planlanmıştır.
- d. Rapor/doküman oluşturulması kararlaştırılmıştır.

No	Dernek/kurum adı	Katılımcı adı/soyadı
1	Halk Sağlığı Uzmanları Derneği	Dr. Dilek Aslan
2	Tıbbi Onkoloji Derneği	Dr. Ahmet Demirkazık
3	Tıbbi Onkoloji Derneği	Dr. Dilek Dinçol
4	TTB-UDEK	Dr. İskender Sayek
5	Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği	Dr. Asuman Uysalel
6	Türk Biyokimya Derneği	Dr. Doğan Yücel
7	Türk Biyokimya Derneği	Dr. Mehmet Şenes
8	Türk Cerrahi Derneği	Dr. Ethem Geçim
9	Türk Cerrahi Derneği (Asistan komisyonu)	Dr. Fatih Mutlu
10	Türk Farmakoloji Derneği	Dr. Ersin Yarış
11	Türk Geriatri Derneği	Dr. Dilek Aslan
12	Türk Göğüs Cerrahisi Derneği	Dr. Koray Dural
13	Türk Hematoloji Derneği	Dr. Ş. Zeynep Akı
14	Türk Hematoloji Derneği	Dr. Sema Karakuş
15	Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği	Dr. Sevim Aydın
16	Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği	Dr. Belgin Can
17	Türk İç Hastalıkları Uzmanları Derneği	Dr. Ahmet Demirkazık
18	Türk KBB ve BCC Derneği	Dr. İrfan Kaygusuz
19	Türk Klinik Biyokimya Derneği	Dr. Pınar Tuncel
20	Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti	Dr. Yakut Akyön Yılmaz
21	Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti	Dr. Burçin Şener
22	Türk Nöroloji Derneği	Dr. Şerefur Öztürk
23	Türk Nöroloji Derneği	Dr. Ayşe Bora Tokçaer
24	Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD)	Dr. Akın Üzümcügil
25	Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD)	Dr. Halil Yalçın Yüksel
26	Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği	Dr. Nilgün Kurucu
27	Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği	Dr. Figen Özgür
28	Türk Radyoloji Derneği	Dr. Oğuz Dicle
29	Türk Toraks Derneği	Dr. Feyza Erkan
30	Türk Toraks Derneği	Dr. Ali Kocabaş
31	Türkiye Acil Tıp Derneği	Dr. Murat Özseraç
32	Türkiye Acil Tıp Derneği	Dr. İsa Kılıçaslan:
33	Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği (TAHUD)	Dr. Melih Şahin
34	Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği	Dr. Müjde Aktürk
35	Türkiye FTR Uzman Hekimleri Derneği	Dr. Nuri Çetin
36	Türkiye FTR Uzman Hekimleri Derneği	Dr. Nebahat Sezer
37	Türkiye Psikiyatri Derneği	Dr. Ayşe Devrim Başterzi
38	Türkiye Psikiyatri Derneği	Dr. Burhanettin Kaya
39	Türkiye Spor Hekimleri Derneği	Dr. Ali Murat Zergeroğlu
40	UTEAK	Dr. Yakup Sancar Barış
41	UTEAK	Dr. Boran Yavuz
42	UTEAK	Dr. Hilal Batı
43	UTEAK	Dr. Güldal İzbırak

TTB-UDEK ULUSAL YETERLİK KURULU 2009-2010 DÖNEMİ ÇALIŞMA RAPORU

Dr. Figen Özgür

TTB-UDEK Ulusal Yeterlik Kurulu Sekreteri



Bir uzmanlık alanında yapılacak eğitimde, uzman adayının dalı ile ilgili eğitimi yeterli bir şekilde alıp almadığının değerlendirilebilmesi için kurulan derneklerin yeterlik kurulları; uzmanlık eğitim programının senelere yayılmış olarak bir deftere kaydı ile takibini, bu eğitimi alacağı kurumun altyapı ve insan gücü yeterliği ile uzmanlık öğrencisinin neleri öğrendiğinin sınanmasını yapmaktadır.

TTB-UDEK-Ulusal Yeterlik Kurulu ise, kuruluşundan başlayarak tıpta uzmanlık eğitimi bilimsel temellere oturtmayı ve eğitim kurumlarında eğitimin eşdeğer olarak sürdürülmesini amaçlamış aynı zamanda eğitimin değerlendirilip denetlenebilir olmasını da sağlamaya çalışmıştır. Yeterlik Kurullarının uzmanlık eğitim programı hazırlama, ölçme ve değerlendirme konularında standardizasyon ve eşgüdüm sağlamanın yanı sıra, Yeterlik Kurullarının kurum ziyareti programlarına başlamasında ve çıkabilecek sorunlarda yardımcı olmayı görev edinmiştir.

Uzmanlık dernekleri, 1998 den itibaren yeterlik kurullarını kurmaya başlamış ve uzmanlık eğitiminin geliştirilmesi için çalışmalar yapmışlardır. Kuruluşlarını izleyen ilk yıllarda, tıpta uzmanlık eğitiminin değerlendirilmesi kapsamında, yeterlik sınavları uygulama çalışmalarına öncelik vermişlerdir. 2000-2005 yıllarında sınav yapmış olmak yeterlik kurulu için ulaşılması gereken hedeflerin başında geliyordu. Sınav deneyimleri arttıkça uygulamada çözülmesi gereken sorunlar iyice ortaya çıkmıştır. Uzmanlık eğitimi programlarının

geliştirilmesi, asistan karnelerinin oluşturulması, eğitimin tüm eğitim kurumlarında eşdeğer olarak sürdürülmesi için standardizasyonun sağlanması, eğitimcilerin eğitimi, eğitim alt yapısının belirlenmesi, ölçme değerlendirmenin nasıl yapılacağı gibi konular giderek daha önem kazanmışlardır. Bugün re-sertifika konusu ile karşı karşıya bulunmaktayız. Yeterlik kurullarını 2000 li yılların başında kurup uzmanlarına yeterlik sertifikalarını veren dernekler bugün 10 yıllarını doldurmuş bulunmaktalar. Bazı dernekler ise re-sertifika için kendilerine 5 yıl süre tanıdıkları için bugün bu aşamalarda.

Bu yazıda UYEK'in Aralık 2009-Aralık 2010 yılı çalışmaları özetlenmiştir.

A. XV. Tıpta Uzmanlık Eğitim Kurultayı

5-6 Aralık 2009 da İzmir'de düzenlenen Eğitim Kurultayında UYEK paneli yer aldı. Bu panelde Prof. Dr. Tolga Dağlı : UYEK Anketi sunumu: "Uzmanlık eğitiminde yolun neresindeyiz?", Doç. Dr. Şerefür Öztürk: "Yeterlik Sınavları için Farklı bir Deneyim" başlıklı konuşmaları yaptılar. UEMS/Nöroloji toplantılarına Türkiye temsilcisi olarak 2006 dan beri katılmakta olan Dr. Öztürk Avrupa Nöroloji Board sınavlarının hazırlanma sürecinde Türkiye deneyimlerini UEMS kuruluna sunduğunu ve UEMS in Türkiye örneğini oldukça eğitici bularak benzer bir yol izlenmesine karar verdiğini anlatan sunumunu yaptı. Avrupa organizasyonuna örnek oluşturan, öncülük eden ve bu organizasyonda

aktif rol alan Türk Nöroloji Yeterlik Kurulunun çalışmalarını anlattı. Prof. Dr. Mehmet Demirhan ise "Yeniden Belgelendirme için Öneriler" başlıklı konuşmasını yaptılar. Yeniden belgelendirme konusunda en gelişmiş sistemin Amerika Birleşik Devletleri'nde bulunduğunu, ATUB(UEMS) üye ülkeleri arasında sadece Hollanda ve Hırvatistan'da re-sertifika programlarının başladığını ama bu konuda tüm üye ülkelerin çalışmalar yaptığını ve bu çalışmalarda çoğu kez Amerika Birleşik Devletlerinin örnek alındığını belirtti. Ayrıca Yeniden Belgelendirme Programlarının nasıl olabileceğini anlatan bir sunum yaptı.

B. Müfredat Çalışmalarının TUKMOS ile uyumu

13-16 Ocak 2009 tarihinde Antalya'da gerçekleştirilen

"Müfredat Hazırlama" toplantısında derneklerin yeterlik kurullarının hazırladığı verilerin TUKMOS'daki müfredat hazırlama sürecine katkısı olup olmadığını araştırmak üzere derneklere anket gönderilerek sorular soruldu ve bunlar değerlendirildi. Değerlendirme sonucunda yeterlik kurullarının daha önceden hazırladıkları müfredat programlarının TUKMOS ile paylaşıldığı ve paylaşılanların 1/3ünde örtüşmenin tama yakın, 2/3 ünde ise kısmen olduğu sonucu elde edildi. Sorularımıza cevap veren 37 dernekten 30 unun programının önceden var olduğu, 28 inin bu programı TUKMOS ile paylaştığı ve bu program varlığının çalışmalarını kolaylaştırdığı anlaşıldı. TUKMOS ile paylaşılan 28 dernekten 10 unun programlarının tamamen, 19 unun ise kısmen uyduğu şeklinde cevaplar alındı.

No	DERNEK ADI	MÜFREDAT VARLIĞI		TUKMOS ile paylaşım		TUKMOS ile örtüşme		
		Var	Yok	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Kısmen
1	Çocuk Nefrolojisi Derneği	E		E		-	-	K
2	Çocuk Psikiyatrisi Derneği	E		E		-	-	K
3	Halk Sağlığı Uzmanları Derneği	E		E		E	-	-
4	Pratisyen Hekimlik Derneği		?		?			
5	Tıbbi Onkoloji Derneği	E		E		-	-	K büyük ölçüde
6	Türk Algoloji Derneği	E		E				K
7	Türk Anatomi ve Klinik Anatomi Derneği	E		E		E tamamen	-	-
8	Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği	E		E		-	-	K
9	Türk Biyokimya Derneği	E			H			
10	Türk Çocuk Cerrahisi Derneği		yok proje +	E kısıtlı zamanda		-	H	-
11	Türk Dermatoloji Derneği	E			H	-	-	K
12	Türk Farmakoloji Derneği	E		E		-	-	K
13	Türk Gastroenteroloji Derneği	E			H	-	-	-
14	Türk Göğüs Cerrahisi Derneği	E		E				K
15	Türk Hematoloji Derneği	E		E		E		
16	Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği		yok	-	-	-	-	-
17	Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği	E		E		-	-	K
18	Türk Klinik Biyokimya Derneği	E		E		E	-	-
19	Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği	E		E		-	-	K
20	Türk KBB-BBC Derneği	E		E		E	-	-
21	Türk Neonatoloji Derneği	E		E				K
22	Türk Nöroloji Derneği	E		E				K
23	Türk Nöroşirürji Derneği	E		E		E	-	-
24	Türkiye Nükleer Tıp Derneği	E		E		E	-	-
25	Türk Oftalmoloji Derneği	E		E		E	-	-
26	Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği	E		E		E	-	-
27	Türk Pediatrik Onkoloji Grubu	E		E		-	-	K
28	Türk Pediatrik Onkoloji Grubu-Hematoloji Grubu		yok	-	-	-	-	-
29	Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı	E		E		-	-	K
30	Türk Psikiyatri Derneği	E		E		-	-	K henüz bilinmiyor
31	Türkiye Çocuk Nörolojisi Derneği	E		E				K
32	Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği	E		E		E		
33	Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği	E		E		-	-	K
34	Türkiye Spor Hekimleri Derneği		yok		H	-	-	K
35	Türkiye Ulusal Allerji ve Klinik İmmünoloji Derneği	E		E		-	-	K
36	Epidemiyoloji, Çevre Sağlığı ve İş Sağlığı Yan Dal		yok	-	-	-	-	-
37	Ağız-Yüz-Çene Cerrahisi Grubu		yok		-	-	-	
	TOPLAM	30E	7H	28E	4H	10E	1H	19K

	VAR	YOK	CEVAP VEREN TOPLAM DERNEK SAYISI
Müfredat programı	30	7	37

	EVET	HAYIR	CEVAP VEREN TOPLAM DERNEK SAYISI
Müfredat programının TUKMOS ile paylaşımı	28	4	37

	EVET	HAYIR	KISMEN	CEVAP VEREN TOPLAM DERNEK SAYISI
Müfredat programının TUKMOS ile örtüşmesi	10	1	19	37

C. Yeterlik Kurulları Çalışmalarının Değerlendirilmesi

Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'nde yer alan Ana ve Yan Dal Uzmanlık Dernekleri bünyesinde yer alan **Yeterlik Kurulları çalışmalarını değerlendirmek** amacı ile UYEK tarafından düzenli olarak yapılan anketlerin dördüncüsü tamamlandı. Yeterlik Kurullarının Kurul ve Komisyonlarını oluşturup oluşturmadıkları, Çekirdek Eğitim Programı, Yeterlik sınavları ve Kurum Ziyaret programları ile ilgili veriler güncellendi. Anketimize 33 dernekten cevap geldi. Bunların 2 sinin yeterlik kurulu bulunmamakta, aynı konuda çalışan iki derneğin ise yönetmelik gereği tek yeterlik kurulu bulunmakta idi. Böylece 30 dernek yeterlik kurulu bilgisi edinilmiş oldu.

No	YETERLİK KURULUNUN ADI	Yönerge kabul tarihi	ÇEP		Asistan karnesi		Yeterlik sınavı		Sınavile Belgelenen Uzman sayısı
			E	H	E	H	E	H	
1	Genel Cerrahi Derneği	2000	E		E		E 15Y 9 S		355/734Y + 144/164S
2	Pediyatrik Onkoloji Grubu Derneği	15 Kasım 2003	E		E			H	-
3	Türk Anatomi ve Klinik Anatomi Derneği	2007	E		E			H	-
4	Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon derneği (TARD)	2001	E		E		E		54/63
5	Türk Hematoloji Derneği	?	E		E		E	H	?
6	Türk Histoloji ve Embriyoloji	30 Haziran 2002 Revizyon 2008	E		E		E		3/16
7	Türk Klinik Biyokimya Derneği	26 Mart 2002 29 Eylül 2006 revizyon	E		E			H	-
8	Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği	28 Mayıs 2007	E		E		E		48/68
9	Türk Neonatoloji Derneği	07 Mayıs 2004	E			H		H	-
10	Türk Nöroloji Derneği	2004	E		E		E		241/343
11	Türk Nöroşirurji Derneği	2006	E		E		E	-	52/83Y 9/11S
12	Türk Oftalmoloji Derneği	18 Ocak 2008	E		E		E		3/3
13	Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD)	26 Eylül 2002	E		E		E		487/871
14	Türk Pediyatrik Hematoloji Derneği (TPHD)	?		H		H	E	?	?
15	Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği	17 Eylül 2005	E		E		E		25/27 üç kez sınav
16	Türk Radyoloji Derneği	29 Ekim 2002	E		E		E		44/68N 68/326 Y
17	Türk Toraks Derneği Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği	28 Nisan 2007	E		E		E		144/251
18	Türkiye Acil Tıp Derneği	21 Temmuz 2004	E		E		E		?
19	Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği	3 Haziran 2000	E		E		E		3/14
20	Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği	30 Kasım 2005	E		E		?	H	-
21	Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği	31 Ekim 2004	E		E			H	-
22	Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği	2001 Revizyon 2007	E		E		E		150 7.sınav(2009) 32/39
23	Türkiye Nükleer Tıp Derneği (TNTD)	2004	E		E		E		4/11
24	Türkiye Psikiyatri Derneği	8 Kasım 2003 24 Kasım 2007	E		E		E		30/56
25	Türk Perinatoloji Derneği	2007		H	E			H	-
26	Türk Dermatoloji Derneği	9 Kasım 2007	E		E			H	-
27	Türk İç Hastalıkları Uzmanlıkları Derneği	Kasım 2006		H	E		E		541/628
28	Türk Farmakoloji Derneği	2004	E		E			H	-
29	Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK)	21 Eylül 2002 22 Ekim 2008 revizyon	E	-	E	-	E	-	81 teorik 47 uygulama 46 belge alan
30	Çocuk Nefrolojisi Derneği		E	-	E	-	E	-	?

Diğer taraftan 2010 yılı anketimize cevap vermeyen ama 2006 verilerini bildiğimiz yeterlik kurullarını bunlara ekledik ve 35 yeterlik kurulumuz oldu. Bunlardan 34 ünün “Çekirdek Eğitim Programı”, 33 ünün ise “Asistan Karnesi” mevcuttu. Düzenli sınav yapan ise 27(2 si yan dal olmak üzere) yeterlik kurulu bulunmakta idi. Yeterlik sınavı yapanların sadece 7 si yalnızca çoktan seçmeli sınav yapmakta, 3ü çoktan seçmeli+ Sözlü, 12 si ise çoktan seçmeli+NÖKS sınavı yapmaktadırlar.

Derneklerinin Yeterlik Kurulları kurum ziyaretlerini gerçekleştirdiler. Önümüzdeki yakın günlerde Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK) de ilk kurum ziyaretini gerçekleştirecektir. Böylece Ziyaret Programları başlamış olan 8 dernek bulunacak. Çocuk Nefrolojisi Derneği bir yan daldır ve yan dallar içerisinde kurum ziyareti yapan ilk yeterlik kuruludur. Bu konuda bir ilki başlatmış olan bu kurul ve tecrübelerinden yararlanarak yan dallar için belki biraz daha farklı

	2010 anket sonuçları	2006 bilgilerimizden aktarılan	TOPLAM Yeterlik Kurulu Sayısı
ÇEP varlığı	27	+7	34
Asistan karnesi varlığı	28	+5	33
Yeterlik sınavı varlığı	20+2 (düzenli sınav)	+5	27

	Sadece çoktan seçmeli yazılı	Sadece Sözlü	Sadece NÖKS	Çoktan seçmeli +sözlü	Çoktan seçmeli +NÖKS	SINAV DÜZENLİLİĞİ
Yeterlik sınavı yapan dernek sayısı	7	0	0	3	12	20+2+5

Yeterlik sınavı yapan dernek sayısı 20+ 2 (yan dal). Bunların 7 si sadece çoktan seçmeli sınav yapıyor. Üç dernek çoktan seçmeli sınav+sözlü sınav yapıyor. Ve bugün on iki derneğin ise çoktan seçmeli+NÖKS sınavı yaptığını sevinerek görmekteyiz. Geçtiğimiz günlerde Ortopedi Derneğinin Türkiye genelinde çok başarılı şekilde uyguladığı bir seviye tespit sınavı olmuştur. Diğer derneklere örnek olabilecek bu sınav programı VI. Eğitim Kurultay’ında sunulacaktır.

31 Mayıs 2008 tarihinde UYEK IV. Çalıştayında 25 Yeterlik Kurulu temsilcilerinin katılımıyla oluşturulan “Eğitim Kurumlarını Ziyaret Programının Esasları” hazırlandıktan sonra, kurum ziyaretleri sayısında artış meydana geldi. Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Genel Cerrahi, Çocuk Cerrahisi ve Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi, Psikiyatri, Çocuk Nefrolojisi

yapılanmaların yapılması mümkün olacaktır.

Tıpta uzmanlık eğitiminde niteliğin iyileştirilmesine yönelik kullanılacak önemli bir geri bildirim mekanizması, eğitim kurumlarının ziyaretidir. Kurum ziyaretlerinin her yeterlik kurulunda yapıyor olması ve geliştirilmesi UYEK’in önemli hedeflerinden bir tanesidir. Tüm yeterlik kurullarının yazılı bir kurum ziyareti programı hazırlamasını ve eğitim kurumlarının bu yönde özendirilmesini gerekli görmekteyiz. Kurumun ziyaret edilmeyi istemesi “değişimi ve gelişimi” kabul etmesi anlamına gelir ki, bu nokta çok önemlidir. Bu ilk adımı atan kurum kendisini düzeltmiştir veya yakın zamanda daha yukarı bir seviyeye taşıyacaktır. Ziyaret edilme talebinde bulunan kurum bu hazırlıklar sırasında eksiklerini görecektir ve tamamlayacaktır. Ziyarete kadar

No	YETERLİK KURULUNUN ADI	Ziyaret programı varlığı		Ziyaret edilen kurum sayısı	Belgelendirilen kurum sayısı		Belgelendirilen Kurum sayısı
		Evet	Hayır		ÜH	EAH	
1	Genel Cerrahi Derneği	E		4	3	-	3
2	Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği	E		1	1	-	1
3	Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği	E		3	1	1	3
4	Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği	E		2	0	1	1
5	Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği	E		7	7		7
6	Türkiye Psikiyatri Derneği	E		1	1	-	1
7	Çocuk Nefrolojisi Derneği	E		1	1	-	1
8	Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği	E		?	?		
	TOPLAM	8		19	15	2	17

	ZİYARET PROGRAMI VARLIĞI	ZİYARET EDİLEN KURUM SAYISI	BELGELENDİRİLEN KURUM SAYISI	
			Üniversite hastanesi	Eğitim araştırma hastanesi
Yeterlik Kurulu	8	19	15	2

teknik nedenlerle tamamlanamamış olanlar varsa bunların da ziyaret ekibinin yardımı ile tamamlanmasına çalışılacaktır.

D. VII. UYEK Genel Kurulu

13 Haziran 2010 tarihinde TTB-Merkez Ofiste yapıldı. Aynı gün Re-sertifika konusunda yarım günlük birlikte çalışım toplantısı da gerçekleştirildi. Bu toplantıda da TTB STE-SMG Kredilendirme Yönergesi'ne uygun olarak toplanan kredi puanlarının geçiş döneminde yeterli olacağı, sınav ya da hizmet performansı gibi değerlendirilmelerin yeterlik kurulları tarafından tercihe bağlı olarak ilerleyen yıllarda kullanılabilceği görüşü kabul gördü.

-En az 35 i 1.Grup kredilerden olmak üzere, yılda 50 TTB STE-SMG kredisi ve bir yıl içerisinde en fazla 100 kredi toplanmasına,

-Her 5 yılda bir 250 TTB STE-SMG

kredi dökümünün sunulmasına,

-Yeniden Belgelendirme ile ilgili standardizasyonun ve süreç takibinin TTB-UDEK/Ülusal Yeterlik Kurulu tarafından yapılmasına karar verildi.

TTB-UDEK/UYEK tarafından çalışmalara devam edilmesi, yeniden belgelendirme konusunda bir yönerge hazırlanması ve bunun derneklerin yeterlik kurulları ile paylaşılması dileklerinde bulunuldu (Rapor için sayfa 73'e bakınız).

E. Önümüzdeki süreç ile ilgili

Bazı dernekler yeterlik kurullarını çok erken kurup, çok başarılı çalışmalar yaptılar ve halen de yapmaya devam ediyorlar, bazı derneklerin yeterlik kurullarının ise hızı kesildi gibi. Bunda en büyük etken dernekler ve yeterlik kurulları arasında yaşanan iletişim(sizlik) sorunları olduğunu bilmekteyiz. Bazı derneklerden dolayı olarak bize de

yanıt gelememekte veya gecikmekte. Bu sorunlar için çözüm arayışlarımız devam etmektedir. Önümüzdeki günlerde dernek ve yeterlik kurulu temsilcilerinin katılacağı toplantı ve çalıştaylar yapılarak bu konulara açıklık getirilmeye çalışılacaktır.

10-12 Aralık 2010 tarihinde İstanbul'da yapılacak olan XVI. Eğitim Kurultayında, 9 Aralık 2010 günü gerçekleştirilen UYEK Panelinde aşağıdaki konular tartışılacaktır:

“Re-sertifika. Neden? Nasıl?”

-Prof. Dr. Oğuz Dicle (Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi- Radyoloji Anabilim Dalı)

“Kurum ziyaretlerinde neredeyiz?”

-Prof. Dr. Figen Özgür (Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi- Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı)

-Prof. Dr. Fatma Ulutan (Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı)

“Müfredat programları hazırlanırken”

-Doç. Dr. Şerefur Öztürk (Selçuk Üniversitesi, Selçuklu Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı)

TTB-UDEK/UYEK olarak, Yeterlik kurullarına onların istediği sürece yardımcı olmaya devam edeceğiz.

TTB-UDEK ÇALIŞMA GRUPLARI

Dr. Ersin Yarış
TTB-UDEK Yürütme Kurulu Üyesi



TTB UDEK, uzmanlık dernekleriyle eşgüdüm sağlama sürecinde, oluşturduğu çalışma grupları ile temelde uzmanlık alanlarıyla ilgili konularda birikim sağlamayı planlarken bir yandan da hekimlik ortamıyla ilgili alanlarda güncel çalışmalar sürdürmeyi amaçlamaktadır. Bu grupların sayısı gereksinim duyulduğu ölçüde artırılabilir ve özellikle derneklerden gelecek öneriler dikkatle değerlendirilmektedir.

Çalışma gruplarının amaçları aşağıdaki gibi özetlenebilir.

- 1) Uzmanlık derneklerinin durumlarını işlevsel açıdan değerlendirip sorunları tanımlamak, olası çözüm yollarını değerlendirmek.
- 2) TTB-UDEK ve dernekler için politikalar belirlemek.
- 3) Dönemsel çalışma ve eylem planları belirlemek ve ilkelerini oluşturmak.
- 4) Oluşturulan politikaların yaşama geçirilmesi için kılavuzlar oluşturmak.
- 5) Bilimsel ve sağlık ortamı ile ilgili güncel gelişmeleri izleyerek politikaları gözden geçirmek.

Bu gruplardan ilk altısı 2006 yılında kurulmuş olup derneklerin temsilcilerinin katılımı sağlanmıştır. Çalışma gruplarından kısaca söz etmek ve önemli noktaları vurgulamak istendiğinde:

1) TTB-UDEK TOPLUM SAĞLIĞINI GELİŞTİRME (TSG) ÇALIŞMA GRUBU

TSG çalışma grubu, üye derneklerin «bireylerin hasta olmalarını engellemek için yapılan hizmetler

bütünü» anlamına gelen toplum sağlığını koruma ve «sağlığa yönelik herhangi bir davranış ve yaşam durumu için, eğitim, örgütsel, ekonomik ve çevresel desteklerin bileşimi» olarak tanımlanan sağlığı geliştirme konularında yaptıkları çalışmaları desteklemek ve yönlendirmeyi amaçlamaktadır. Bu amaçla dernekler arasında iletişime katkıda bulunur ve derneklerin TSG konusundaki etkinliklerini artırmak ve bu konularda ortak hareket etmelerini sağlamak amaçlarıyla çalışmalarını sürdürür.

2) SAĞLIK HİZMETLERİNİN İYİLEŞTİRİLMESİ (SHİ) ÇALIŞMA GRUBU

Uzmanlık alanları ile ilgili hastalıklar için en yüksek düzeyde klinik bakım (tanı, tedavi ve koruma) hizmetlerinin verilmesini sağlamak amacıyla araştırma ve çalışmalar yapılmasını ve standartlar oluşturulmasını teşvik etmek grubun görev tanımıdır. Bu grup ayrıca, derneklerin her düzeyde verilen sağlık hizmetlerinin alt yapısı, niteliği, maliyeti ve sağlık politikaları konusunda araştırma, izlem ve değerlendirmeler yapmasını, öneriler geliştirmesini de desteklemekte, daha iyi sağlık hizmeti verilmesini engelleyen koşulları saptamak üzere çalışma yapılmasını amaçlamakta ve derneklerin bu verileri diğer derneklerle paylaşımını sağlamayı hedeflemektedir. Çalışma grubu hastalıkların en uygun tanı, tedavi ve korunması için kılavuzlar oluşturulmasını planlamaktadır.

3) BİLİMSEL ARAŞTIRMA ÇALIŞMA GRUBU

Derneklerin temsilcilerinden oluşan

çalışma grubu, ülkemizde uzmanlık derneklerinin alanları ile ilgili bilimsel araştırmaların yeterli nitelikte ve düzeyde yapılabilirliğine dernekler arası işbirliğini sağlayarak katkıda bulunmak amacıyla oluşturulmuştur. Bu konuda farkındalık yaratmak, derneklerin bilimsel araştırmalara sağladıkları desteğin artırılmasına yönelik çalışmalar yapmak, uzmanlık derneklerinin bilimsel araştırmalar konusunda öncelikli hedefleri doğrultusunda stratejik planlama sürecine katkıda bulunmak grubun görev tanımları içindedir. Bilimsel araştırmalarla ilgili sorunlara dikkat çekmek, dernekler arasında işbirliği sağlamak, bilimsel çalışmalar için eğitimler düzenlemek ve politikalar üretmek, multi-disipliner çok merkezli çalışmaları özendirmek, ulusal yayıncılığı özendirmek grubun planladığı etkinliklerdir.

4) SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ SÜREKLİ MESLEKSEL GELİŞİM (STE-SMG) ÇALIŞMA GRUBU

STE ve SMG iyi hekimliğin temel bileşenidir. Çalışma Grubu, uzmanlık derneklerince yürütülen STE/SMG etkinliklerinin izlenmesi, iyileştirilmesi, yönlendirilmesi ve bu etkinliklerin eşgüdümünden sorumludur.

TTB-UDEK'in STE/SMG ile ilgili ulusal politikasını belirlemek, bu politikalarla ilgili olarak derneklere yol göstermek, ulusal düzeyde STE/SMG çalışmalarının iyileştirilmesi, izlenmesi, eşgüdümü ve kredilendirmesi için model geliştirmek, derneklerin oluşturulan TTB-UDEK STE/SMG politikası ile uyumlu dernek politikaları geliştirmelerini desteklemek, bu politikaların uygunluğunu izlemek ve değerlendirmek grubun görev tanımları içindedir. Bu amaçla bilimsel, yasal ve güncel gelişmeleri yakından izlemek ve bunları derneklerle ve yeterlik kurulları ile paylaşmak hedefiyle bülten çıkarmak, kongrelerde konu ile ilgili bilgilendirme ve tartışma toplantıları düzenlemek planlanan etkinliklerden

bazılarıdır.

5) SAĞLIKTA İNSANGÜCÜ PLANLAMASI (SİGP) ÇALIŞMA GRUBU

Sağlıkta insan gücünün en önemli bileşeni olan hekimlerin öncelikle günümüzde branşlara göre dağılımlarını saptamak ve bu verilerden yararlanılarak gelecek ile ilgili öngörüler hazırlamak amacıyla oluşturulmuştur. Görev tanımları arasında eğitim çalışmaları yapmak, hekim sayısı ve dağılımlarını belirlemek amacıyla anket yapmak, elde edilen verilerin değerlendirilmesi konusunda eşgüdümü sağlayarak bilginin paylaşılmasını sağlamak, ileriye dönük planlamalar yapmak ve strateji geliştirmek yer almaktadır.

Grup bu amaçla bugünkü verileri ortaya koymak amacıyla altyapı çalışmaları için ilgili kurum ve kişileri tanımlamayı, kişi ya da birimlerin insangücü planlaması konusunda eğitimleri için gerekli çalışmaları yapmayı, gelecekte uygun ve işlevsel bir insangücü dağılımının sağlanabilmesi için planlamaların yapılmasında eşgüdüm görevini üstlenmeyi hedeflemektedir.

6) ETİK ÇALIŞMA GRUBU

Çalışma grubu, etik eğitimi, sürekli tıp eğitimi etkinliklerinde etik, hasta bakımının etik yönleri, bilimsel araştırmalar ve etik, hekim-endüstri ilişkilerinde etik konularının genel toplumda ve sağlık ortamında geçerliliği ve sürekliliği sağlamak ve bu alanlarda uzmanlık dernekleriyle işbirliği kurmak amacıyla kurulmuştur.

Etik alanında yaşanan temel sorunlar üzerinden derneklere yol gösterici olabilecek kuralların oluşturulması ve güncellenmesi temel çalışma planıdır. Etik sorunların yaşandığı öncelikli alanlar olarak dernek etik kurullarının oluşumu, sorumlulukları ve yaptırımı, aydınlatılmış onam uygulaması, hekim- endüstri ilişkisi, hasta hakları/hekimin etik sorumluluğu,

sürekli tıp eğitimi içerisinde etik eğitimi belirlenmiştir. Konu ile ilgili raporların, ilgili derneklerin katkılarıyla hazırlanması planlanmaktadır.

7) E-SAĞLIK ÇALIŞMA GURUBU

Bu çalışma grubu teknolojik gelişmelerin sağlık alanına yansıtılması sürecinin daha nitelikli olmasını hedeflemektedir. Sağlık alanında veri toplama ve paylaşımı, iletişim ve benzeri konularda çalışmalarını sürdürmektedir.

8) İLAÇ VE TEKNOLOJİ ÇALIŞMA GURUBU

İlaçların ruhsatlandırılmasından piyasadan kaldırılmasına kadar geçen süreçte, reçeteleme ve ilaç kullanımının toplum sağlığına etkilerini izlemek ve değerlendirmek bu grubun temel amacıdır. Aynı yaklaşım tıbbi teknolojik ürünler için de geçerlidir. Bu bağlamda yeni ürünlerin endikasyonlarının belirlenmesinden güvenli kullanımına kadar her aşamada halk sağlığını önceleyerek müdahalede bulunmak, bu amaçla endüstri destekli çalışmalar dahil bilimsel gelişmeleri

izlemek, yasal düzenlemeleri ve bunların dernekler üzerinde oluşturacağı etkiyi değerlendirmek ve ortak çalışmalar yürütmek, hizmet alanlarında yaşanan sorunları saptamak ve çözmek üzere politika geliştirmek çalışma grubunun hedefleri arasında yer almaktadır.

9) ASİSTAN HEKİMLER VE GENÇ UZMAN HEKİMLER ÇALIŞMA GURUBU

Asistanlık uzmanlığın ön aşamasıdır. Asistan hekimlerin eğitim sürecinde kendilerine özgü sorunlarının olması da son derece doğaldır. Bu çalışma grubu öncelikle "Asistan Hekimler Çalışma Grubu" olarak yola çıkmıştır. Ancak asistanlığın geçici bir dönem olduğu açıktır. Bu nedenle grubun genç uzman hekimleri de kapsayacak biçimde genişletilmesi hedeflenmektedir.

Çalışma grupları kendi alanlarıyla ilgili çalışmalarını sürdürüp TTB- UDEK açısından değerli çalışmalar gerçekleştirmektedir. Akılda tutulması gereken en önemli nokta bu çalışmaların aynı zamanda derneklerin sürece katılımı açısından da son derece olduğudur.

TTB-UDEK, ATUB İLİŞKİLERİ - 2010

Dr. Umut Akyol

TTB-UDEK Yürütme Kurulu Üyesi
ATUB Temsilcisi

TTB-UDEK, Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) ilişkileri, 1993 yılında ATUB'a üye olmamız ile başlamış ve özellikle ATUB toplantılarına düzenli katılımımızın sağlandığı geçtiğimiz yıllar içerisinde önemli gelişme kaydetmiştir.

Yakın gelecekte farklı bir boyut almasını beklediğimiz ATUB – TTB UDEK ilişkilerinin günümüzde üç düzeyde yürüdüğünü söyleyebiliriz. Birinci düzey yılda iki kez yapılan Genel Kurul (GK) toplantılarına ulusal delegasyon seviyesindeki katılımımızdır. UDEK GK'undaki seçimler ile belirlenen iki temsilcimizin (Dr. İ. Sayek ve Dr. U. Akyol) özellikle son yıllarda, ilkbahar ve sonbahar olmak üzere yılda iki kez yapılan ATUB Genel Kurullarına düzenli olarak katılması sağlanmış; bu düzenli ilişki ATUB içerisindeki tanınırlığımızın artması ve ilişkilerimizin güçlendirilmesini sağlamıştır. Şüphesiz bu ilerlemede geçen yıl İstanbul'da TTB ev sahipliğinde başarı ile gerçekleştirilen ATUB GK toplantısı büyük rol oynamıştır.

ATUB ilişkilerinin ikinci düzeyi ATUB çalışma guruplarında yer alan temsilcilerimizin çalışmaları ile yürümektedir. Dr. Sayek uzun süredir ATUB STE-SMG çalışma gurubunun temsilcisi olarak aktif görev yapmaktadır. Bu görevi esnasında TTB'nin yürüttüğü kredilendirme çalışmalarının ATUB içerisindeki kredilendirme ve STE etkinliklerinin yürütüldüğü EACCME ile uyumunu sağlamış ve TTB kredilerinin ATUB kredisi ile eşdeğerliğini TTB ile imzalanan bir anlaşma ile belgelemiştir. Bilindiği gibi bu sayede yurdumuzda

düzenlenen uluslar arası toplantılar TTB tarafından kredilendirilmekte ve bu kredilere EACCME ve aradaki anlaşma sayesinde aynı zamanda AMA (Amerikan Tabipler Birliği) tarafından kabul edilmekte. Aynı şekilde yurtdışı toplantılarda alınan kredilerin de bizim tarafımızdan değerlendirilmesi bu anlaşma sayesinde gerçekleşmiştir. Dr. Akyol üyesi olduğu Uzmanlık Eğitim çalışma gurubunda iki yıldır seçildiği raportörlük görevini de sürdürmektedir. Avrupa'da tıpta uzmanlık eğitiminin farklı bileşenleri ile ilgili çalışmalar yapan ve bunları raporlar halinde yayınlamaya ATUB'un en önemli çalışma guruplarından birisi olan bu çalışma gurubunun ATUB'un değişen yapılanması içerisinde yeni ve kilit bir noktaya gelmesi gündemdedir. Önümüzdeki dönemdeki ilişkilerimizi belirleyecek bu konu üzerinde raporunun ilerisinde daha ayrıntılı bilgi verilecektir.

ATUB ilişkilerimizin üçüncü düzeyi ise üye derneklerimizin kendi alanlarında ATUB'un yapı taşları olan Sections and Boards'ları (S&B) ile olan ilişkileridir. Her derneğin kendi alanlarındaki eğitim, denetleme, belgelendirme çalışmalarını ATUB altındaki S&Bler ile ilişki içerisinde sürdürmesi olarak özetlenebilecek bu çerçevede içerisinde bir çok alanda Avrupa'daki eğitim etkinlikleri içerisinde yer alınmakta, board sınavlarının hazırlanması ve yapılması aşamasında aktif görev yapılmaktadır. Birçok alanda üye eğiticilerimiz kendi S&Bleri tarafından düzenlenen sınavlarda jüri üyesi, düzenleyici olarak yer almakta, genç meslektaşlarımız



bu sınavlara katılmakta ve başarılı sonuçlar almaktadırlar. Bu sınav ve toplantıların birçoğu yurdumuzda da düzenlenmektedir. Bu ilişkilerin geliştirilmesi ve bu ilişkilerin kurulamadığı alanlarda başlatılması ve ilerletilmesi için UDEK çalışmalarını sürdürmektedir.

Geçtiğimiz günlerde Çek Cumhuriyetinde yapılan ATUB GK' u gündeminde biraz önce anılan yeni yapılanma içerisinde bizi de ilgilendiren önemli gelişmeler oldu. GK' da çalışma guruplarından "ATUB' un geleceği" gurubunun raporu kabul edildi. Bu rapora göre daha önce kabul edilen ATUB' un eylem planında yer alan ATUB' un temel 3 görevini gerçekleştirecek üç "Council", konsey yer alacak. İlgili konulardaki tüm tarafları toplayacak bu geniş tabanlı oluşumların ilki EACCME "European Accreditation Council for Continious Medical Education" daha önce kurulmuş ve STE-SMG, kredilendirme alanında önemli gelişmelere neden olmuştu. Bu olumlu örneği izleyen ve İstanbul toplantısında kuruluşu kabul edilen EACMSQ "European Accreditation Council for Medical Specialist Qualifications" ise Avrupa' da uzmanlık eğitimi, değerlendirme, akreditasyon, sertifikasyonunu düzenleme ve standartizasyonu işini üstlenecek. Bu konseyin temelinde "Uzmanlık eğitimi çalışma gurubu" ve CESMA "Council for European Specialist Medical Assessment" adındaki temel görevi board sınavlarının düzenlenmesi olan kuruluş yer alacak. Bu konseyin amacı Avrupa' da tıp uzmanlarının eğitimi, değerlendirilmesi, sertifikasyon, akreditasyonunun aynı elden ve standart olarak yapılması. Bu amaca yönelik başlatılan önemli bir pilot proje ATUB ve Profesyonel bir teknoloji firmasının kurduğu bir şirketin üç gönüllü alanda (kardiyoloji, radyoloji ve anestezi-yoğun bakım) gönüllü ülkelerdeki uzmanlık öğrencilerinin eğitim ve sınavlarının ortak bir elektronik platformda denetlenmesi. Bu konseyi

oluşturacak taraflar arasında her ülkedeki sertifikasyondan sorumlu birimler de yer almakta. Bu kimi ülkelerde tabip birlikleri, odaları, üniversiteler vb, kimilerinde resmi kuruluşlar Sağlık, Eğitim Bakanlıkları vb. olabilmekte. Yurdumuzda sertifikasyon SB tarafından gerçekleştirildiği için amacı tüm Avrupa' da tek ve standart bir sertifikasyon sağlayarak sınırlar arası sağlık hizmeti kavramına katkı sağlamak da olan bu konseyde SB temsilcilerinin de yer alması gerekecek. Bu noktada TTB UDEK olarak yurdumuzda uzmanlık eğitiminin kalitesinin yükseltilmesi, evrensel ve ATUB standartları içerisinde bu eğitiminin düzenlenmesi ve standardizasyonu için yıllardır önemli ve olumlu çalışmalar yapan TTB UDEK' in çalışmalarını ve bu amaca ters çalışmaları ile bu eğitim için tehlike oluşturan SB' lüğünün uygulamalarını bir kez daha belirterek, bu oluşum içerisinde resmi kuruluşların yer almasının tehlikeleri konusunda ATUB GK ve yönetimini bir kez daha uyardık. Bu uyarımız sonucunda yönetimden ATUB üyesi olan profesyonel kuruluşların zayıflatılmasına neden olabilecek bir devlet kuruluşu müdahalesinin kabul edilemeyeceği güvencesini aldık. Yeni yapılanmada temelde bir sivil toplum örgütü olan ve profesyonel organizasyonların (Tabip birliklerinin) oluşturduğu ve alanında kendini kanıtlayan ATUB' un kuruluş amaçları ve çalışmalarına ters çalışan resmi kuruluşların yer alması bir çelişki ve tehdit oluşturabileceği gibi, bir fırsat da oluşturabilir. SB' lüğünün, Avrupa Birliği resmi üniteleri tarafından da, alanındaki en eski ve geniş katılımlı kuruluş olarak, çalışmaları ile ciddiye alınan ve bir danışman kabul edilen ATUB çalışmalarının bu tarafına katılması bizim çalışmalarımızın ve bakanlık uygulamalarının, AB uygulamalarına uygunluk ve tersliklerini ortaya koymak ve resmi, sivil kamuoyu baskısını ülkemizdeki uzmanlık eğitiminin geliştirilmesi

için kullanma imkanı sağlayacağı için yararlı olabileceğine inanıyorum. Sonuçta yurdumuzdaki uzmanlık eğitiminin Avrupa standartlarına uyumu ve düzeltilmesi amacına hizmet edecek ve tüm taraflar için bu amaca yönelik bir fırsat oluşturan bu konunun UDEK içerisinde olduğu kadar TTB yönetimine de tartışılması ve oluşacak görüş ve eylem planını yansıtan bir yazılı raporun ATUB ve taraflara sunulması gerektiğini de düşünmekteyim.

ATUB GK' unda yukarıda özetlenen konu dışında "Avrupa el cerrahisi boardunun kabul edilmesi, Balneoloji' nin FTR' nin bir alt dalı olarak kabulü gibi, bir çok alan ve derneğimizi de yakından ilgilendiren özel konularda da tartışmalar ve oylamalar gerçekleşti.

Bu raporun boyutlarını aşacak, gündem ve tartışma, kararlar ile ilgili web sitemize de yerleştirdiğimiz dokümanlara baş vurabilir ve ayrıntılar ile ilgili bana ulaşabilirsiniz. Son olarak bahsetmek istediğim ve yurdumuzda da gerçekleştirilmesini yürekten istediğim bir olumlu gelişme GK' da kabul edilen ve ATUB' un kiracı olduğu binadan çıkarak Avrupa' daki tıpla ilgili diğer kuruluşlarla birlikte yerleşeceği bir "Domus Medica" (tıp evi) satın alma kararı. UMO "Pratisyen Hekimler birliği", FEMS "Avrupa maaşlı doktorlar federasyonu" gibi kuruluşlarca da heyecanla karşılanan bu yeni ATUB evinin satın alma onayını alan yönetim hızla alınan binanın restorasyon ve hizmete girmesini sağlayacağını belirtti.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ - UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULUNUN KURULUŞU VE ÇALIŞMA USÜLLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1- Bu Yönetmeliğin amacı, Türk Tabipleri Birliği ve tıpta uzmanlık derneklerinin Türk Tabipleri Birliği kurumsal çatısı altında oluşturdukları Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK)'nin kuruluş, amaç, görev ve işleyişini düzenlemektir.

Kapsam

Madde 2- Bu Yönetmelik, TTB-UDEK'nun örgütlenmesinde yer alan kişi ve meslek kuruluşlarını kapsar.

Dayanak

Madde 3- Bu Yönetmelik, 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 59. maddesinin (e) bendine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

Madde 4- Bu Yönetmelik'te geçen;

“TTB”: Türk Tabipleri Birliği'ni,

“Uzmanlık dernekleri”: Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'nde yer alan tıpta uzmanlık ana dalları ve yan dallarında kurulan, eğitim, araştırma, hasta bakımı ve halk sağlığı alanındaki çalışmaları ve uzmanlık alanı ile ilgili hastalıklarda en yüksek düzeyde sağlık hizmeti (koruma, tanı, tedavi) sağlanmasını hedefleyen, dernekler yasasına göre kurulmuş dernekleri,

“YÖK”: Yükseköğretim Kurulu'nu,

“ATUB”: Avrupa Tıp Uzmanları

Birliği'ni,

“Ana dal”: Tıp mesleğinin Tıpta Uzmanlık Tüzüğü tarafından tanımlanmış ana uzmanlık alanlarını,

“Yan dal”: Bir ana dalda uzman olunduktan sonra daha ileri uzmanlaşma yapılan Tıpta Uzmanlık Tüzüğü tarafından tanımlanmış ana dala ait bölümleri,

ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Yapılanma

Madde 5- TTB-UDEK, TTB temsilcileri ve Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'nde yer alan tıpta uzmanlık ana dalları ve yan dallarındaki dernek temsilcilerinden oluşur. TTB-UDEK, TTB'nin bir çalışma organıdır. TTB Eğitim Kolu ve diğer ilgili birimlerle eşgüdüm içinde çalışır. TTB-UDEK Genel Kurulu, TTB-UDEK'in en yüksek karar organıdır.

Madde 6- TTB-UDEK Genel Kurulu'nda, Türk Tabipleri Birliği; TTB Eğitim Kolu Başkanı, TTB Merkez Konseyi'nin seçeceği 4 asıl, 2 yedek üye; Ankara, İstanbul ve İzmir Tabip Odaları'ndan seçilen 2'şer asıl, 2'şer yedek üye ile temsil edilir. Tıpta Uzmanlık Eğitimi verilen diğer illerden, Uzmanlık Eğitimi Çalışma Gruplarını kurduğunu ve son iki yıl içinde aktif bir çalışma içinde olduğunu belgeleyen tabip odaları gözlemci statüsüyle Genel Kurul'a katılırlar. Uzmanlık dallarının temsiliyeti her dalda dernek yönetim kurulları tarafından seçilen ve resmen bildirilen 2 asıl, 2 yedek üye tarafından gerçekleştirilir.

Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'nde yer alan

ana ve yan dallarda uzmanlık alanını temsil eden asıl üye konumundaki dernekler dışında kalan ya da belirli bir uzmanlık dalının özel bir alanında etkinlik gösteren dernekler, “Gözlemci üye” statüsüyle TTB-UDEK toplantılarına katılabilir ve iletişim ağı kapsamına alınırlar. Gözlemci üyeler Genel Kurul'da aday olamazlar ve oy kullanamazlar. “Gözlemci üye” konumundaki dernekler ve tabip odaları temsilcileri bunun dışında kalan haklara sahiptir. Gözlemci üye dernekler ve tabip odaları % 50 oranında yıllık katkı payı öderler.

Madde 7- TTB-UDEK'de temsil edilmek isteyen derneklerin, o uzmanlık dalının tüm alanlarında eğitim ve uygulama konusunda etkinlik gösteriyor olması gereklidir. Bu koşulu yerine getiren dernekler, derneğin tüzüğü, kuruluş tarihi, üye sayısı, üyelerinin uzmanlık durumu ve başlıca etkinliklerini içeren bir dosya ile TTB Merkez Konseyi Başkanlığına yazılı olarak başvururlar. TTB-UDEK Yürütme Kurulu, Merkez Konsey tarafından çıkartılan bu yönetmeliğe uygun koşulları sağlayan üyeleri kaydederek ilk Genel Kurul toplantısında onaya sunar.

Aynı uzmanlık dalında TTB-UDEK ile ilişkiye geçen birden fazla dernek varsa; bu derneklerin uzlaşması ile 2 asıl, 2 yedek temsilci saptanmasına çalışılır.

Dernekler kendi aralarında uzlaşamazlar ise, TTB-UDEK Yürütme Kurulu hakem olarak derneklerin aidat yatıran aktif üye sayısı, kuruluş tarihi, düzenlenen bilimsel ve eğitsel etkinlikleri, yayınları gibi verilere dayanarak o dala ilgili temsilcileri seçer. İtiraza açık olan bu karar, takip eden ilk Genel Kurul'da gündeme alınarak onaya sunulur.

Uzmanlık dalının daha önceden belirlenmiş temsilcisi varsa, yeni başvuran derneklerin durumu, dernekler arasında varılmış bir

uzlaşma olmadıkça, mevcut üyelerin görev sürelerinin bitiminden itibaren geçerli olacak şekilde değerlendirmeye alınır.

Aşağıda belirtilen amaçları gerçekleştirmek üzere Genel Kurul tarafından 5 kişiden oluşan bir “Harmonizasyon Kurulu” kurulur:

1. Aynı alanda birden fazla derneğin varlığı durumunda temsil hakkının ve olası sorunların çözülmesi,
2. Farklı anadalların aynı yan dalı istemeleri durumunda ortaya çıkan temsiliyet sorununun çözümü ve bunun gerekçelendirilmesi,
3. Yan dalların oluşumu sürecinde hangi ölçütlerin göz önüne alınacağını saptanması,
3. Oluşturulacak yan dalların ülkemiz yan dal uzmanı gereksinimiyle ilişkilendirilmesinin araştırılması,
4. Dernek yönetim kurulu ile yeterlik kurulu ilişkisinde ortaya çıkabilecek anlaşmazlıkların çözümüne yardımcı olunması.

Uzmanlık dernekleri arasında ortaya çıkan ve Yürütme Kurulumuza resmi yazıyla iletilen anlaşmazlıklara çözüm bulmak üzere, her anlaşmazlık konusu için, taraf olan uzmanlık derneklerinden temsilcilerin ve TTB-UDEK Yürütme Kurulu üyelerinin katılımıyla “Uzmanlık Alanları Uzlaşma Kurulu” oluşturulur.

Madde 8- TTB-UDEK, aşağıdaki amaçlarla çalışır:

- a. Topluma sunulan uzman hekimlik hizmetinin olanaklı olan en yüksek düzeye çıkarılması ve sürdürülmesi için çalışmak,
- b. Ülkemizdeki uzman hekimlerin mesleki durumunu ve ünvanını ulusal ve uluslararası alanda savunmak,
- c. Uzmanlık derneklerinin eğitim, araştırma, hasta bakımı ve toplum sağlığı alanındaki etkinliklerinin izlenmesi, iyileştirilmesi, yönlendirilmesi ve bu etkinliklerin eşgüdümünü yapmak,

d. Uzmanlık dernekleri aracılığı ile tıpta uzmanlık eğitiminin çağdaş bir düzeye eriştirilmesi için standartların oluşturulması, denetlenmesi, değerlendirilmesi ve korunması ile ilgili ulusal hedef ve koşulların saptanarak özgün Türkiye modelini işlerliğe kavuşturmak,

e. Türk Tabipleri Birliği'nin Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB)'ne üyeliğinden doğan görev ve sorumlulukların yerine getirilmesini sağlamak,

f. Diğer ülkelerdeki mesleki kuruluşlarla tıpta uzmanlık eğitimi ve uzman hekimlik alanında işbirliği yapmak ve ilişkiler kurmak,

g. Yeterlik Kurullarının çalışmalarının eşgüdümünü sağlamak.

h. TTB-UDEK, yukarıdaki amaçlarını gerçekleştirmek için;

Toplum Sağlığını Geliştirme, Sağlık Hizmetlerinin İyileştirilmesi, Bilimsel Araştırma, Etik, Sürekli Tıp Eğitimi/ Sürekli Mesleki Gelişim, İnsangücü Planlaması vb. alanlarda çalışma grupları kurar.

TTB-UDEK Yürütme Kurulu, üyelik başvurusunda bulunan ve Madde 6'da belirtilen "gözlemci üyelik" koşullarını taşıyan derneklerin gözlemci üye olarak kabul edilmesi konusunu, ilk Genel Kurul toplantısının gündemine alarak karara bağlanmasını sağlar. TTB-UDEK'e gözlemci üyelik için başvuran derneklerin, her uzmanlık alanının tek Yeterlik Kurulu'nun olması ilkesine bağlı kalmayı taaahhüt etmesi zorunludur. Gözlemci üye olan derneklerden tek Yeterlik Kuruluna bağlı olma koşuluna sahip olmayan ya da bu koşulu sonradan yitirenlerin üyeliklerine TTB- UDEK Yürütme Kurulu'nun önerisi üzerine Genel Kurul kararı ile son verilir."

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Yönetim ve İşleyiş

Madde 9- TTB-UDEK Genel Kurul

temsilcileri, sonu tek rakamla biten yılların Ağustos ayında TTB-UDEK Başkanlığına bildirilir. Temsilcilerin o dalda en az 5 yıllık uzman olması ve fiilen çalışıyor olması koşulu aranır. Temsilcilerin görev süresi iki yıldır. Aynı kişi yeniden seçilebilir.

Madde 10- TTB-UDEK temsilcileri; görevlerinin sona ermesi, istifa, ölüm vb. gibi nedenler dışında;

a. TTB temsilcileri için Merkez Konseyi'nin, Tabip Odaları temsilcileri için ilgili Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun kararıyla,

b. Dernek temsilcileri için dernek Yönetim Kurulu veya genel kurullarının alacağı kararla, görevlerinden alınabilir.

Bir yılda yapılan toplantıların tamamına katılmayanların üyelik durumları tartışılmak üzere derneklere bildirilir.

Madde 11- TTB-UDEK Genel Kurulu, TTB Merkez Konseyi(MK) ve TTB-UDEK Başkanlarının ortak çağrısı üzerine yılda en az 1 kez toplanır. Kurul, TTB MK ve TTB-UDEK Başkanlarının çağrısı ile olağanüstü toplanabilir.

Toplantı tarihi ve gündemi sekreter tarafından tüm üyelere en az iki hafta öncesinden bildirilir.

Asıl üyeler, toplantıya katılamayacakları durumlarda, TTB-UDEK sekreterine yazılı olarak başvurarak yerlerine yedek üyelerin katılmasını ve oy kullanmasını sağlayabilirler.

Asıl üyeler dışında tartışılan konular ile ilgili gözlemciler ve uzmanlar toplantıya çağrılabilir, ancak oy kullanamazlar.

TTB-UDEK Genel Kurulu toplantılarında açık oylama ile Başkan, Başkan Yardımcısı ve Yazmandan oluşan 3 kişilik bir divan oluşturulur. Karar almak için katılanların oy çokluğu yeterlidir. Sonu tek rakamla biten yıllardaki sonbahar Genel Kurulu'nda, Genel Kurul asıl üyeleri arasında 9

kişilik Yürütme Kurulu, ATUB 1 asıl ve 1 yedek temsilcisi ile Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'nün gerektirdiği temsilciler gizli oylama ile seçilir. Yürütme Kurulu Genel Sekreteri TTB temsilcileri arasından seçilir. Diğer adayların oylamada aldıkları oy sırasına göre ilk 8 aday asıl, sonraki 9 aday yedek üye olarak TTB Merkez Konseyi Başkanlığına bildirilir. TTB-UDEK Yürütme Kurulu ilk toplantısında Başkan, Başkan Yardımcısı ve Muhasip Üye'yi kendi arasından gizli oyla seçer. Seçilenlerin görev süresi 2 yıldır. "Mazeret bildirmeden ardı ardına iki kez toplantıya katılmayan üyenin üyeliği düşer ve yerine seçimde belirlenen sıraya göre yedek üye göreve çağrılır." Yürütme Kurulu üyeliği üst üste üç dönemden, Yürütme Kurulu Başkanlığı üst üste iki dönemden fazla yapılamaz.

Uzmanlık Derneklerinin ödeyecekleri yıllık katkı payı dernekler tarafından TTB'ye bildirilen uzman üye sayısına göre her yılın ilk Genel Kurulu'nda belirlenir. Katkı ödeyemeyen dernekler iki kez uyarılmalarına rağmen borçlarını ödemedikleri takdirde üyelikleri iki yıl süreyle askıya alınır. Bu süre içinde durum düzelmediği takdirde üyelikleri düşürülür.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Görev Tanımları

Madde 12- Yürütme Kurulu'nun görevleri:

a. Uzmanlık eğitimi ve uzmanlık uygulaması konusunda TTB, ATUB, Sağlık Bakanlığı, YÖK ile ilişkileri yürütmek,

b. TTB Merkez Konseyi'ne her yıl çalışma raporu vermek,

c. Uzmanlık eğitimi ve diğer etkinlikleri değerlendirmek, Genel Kurul üyelerini ve dernekleri bilgilendirmek.

d. TTB-UDEK Genel Kurul kararlarını uygulamak ve bu amaçla üyeler arasında eşgüdüm sağlamak.

Madde 13- Başkanın Görevleri;

a. TTB-UDEK toplantıları ile ilgili gündemi sekreteryaya ile birlikte oluşturmak.

b. TTB-UDEK toplantılarına başkanlık etmek,

c. TTB-UDEK'i ulusal ve uluslararası düzeyde temsil etmek,

d. TTB-UDEK'in işleyişi ve yazışmalar ile ilgili genel sekreterden bilgi almaktır.

Madde 14- Başkan Yardımcısının görevi; Başkanın bulunmadığı durumlarda başkanın görevlerini yüklenmektir.

Madde 15- Genel Sekreterin Görevleri:

a. Üyelerden ve başkandan gelen gündem önerilerini TTB MK ve TTB-UDEK başkanlarına iletme ve toplantı gündemini hazırlamak,

b. Arşiv tutmak,

c. Dernekler, alan temsilcileri ve diğer kuruluşlar ile olan yazışmaları başkanın bilgisi içinde yürütmek,

d. TTB-UDEK'in günlük işlerini yürütecek sekreteryayı yönetmek,

e. Uzmanlık dallarındaki derneklerin temsilcileri aracılığı ile ATUB ile ilişkilerini sağlamak, geliştirmelerini teşvik etmek, denetlemek ve ilgili ATUB yazılı materyalinin dağıtımını sağlamak,

f. Bir sonraki toplantıda onaylanmak üzere toplantı tutanak özetlerinin, sonuç bildirelerinin yazılmasını sağlamaktır.

Madde 16- Muhasip üyenin görevleri;

a. Yıllık bütçeyi hazırlayarak, alanlarındaki derneklerden toplanacak katkı payını saptamak ve toplanmasını sağlamak,

b. Toplanan para ile giderlerin karşılanmasını ve ATUB aidatlarının yatırılmasını sağlamak,

c. Yıllık gelir-gider tablosu ve bilançoyu hazırlayarak Genel Kurul'a

rapor sunmaktır.

Madde 17- Uzmanlık Dernek temsilcilerinin görevleri ;

a. TTB-UDEK toplantılarına katılarak, dallarında TTB-UDEK ile ilişkide olan tüm dernekleri temsil etmek,

b. TTB-UDEK toplantıları ile ilgili bilgileri ve toplantı sonuçlarını dallarındaki TTB-UDEK ile ilişki kuran tüm uzmanlık dernekleri yöneticilerine bildirmek,

c. Alanları ile ilgili TTB-UDEK ve ATUB belgelerinin bir kopyalarını dallarında TTB-UDEK ile ilişkideki tüm derneklere göndermek,

d. Temsil ettikleri uzmanlık dalının yıllık aidat yükümlülüğünün yerine getirilmesini kendi derneği nezdinde sağlamak.

Madde 18- ATUB temsilcilerinin görevleri;

a. TTB-UDEK'i ATUB toplantılarında temsil etmek,

b. ATUB ile ilgili gelişmeler konusunda Yürütme Kurulu ve Genel Kurul'u sürekli bilgilendirmektir.

Madde 19- Harmonizasyon Kurulu Yönergesi ve Ulusal Yeterlik Kurulu Yönergesi bu Yönetmelik'in yürürlüğe girdiği tarihten itibaren 3 ay içerisinde Merkez Konseyi tarafından çıkartılır.

Madde 20-Türk Tabipleri Birliği'nin 50. Büyük Kongresinde kabul edilerek yürürlüğe girmiş bulunan Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Koordinasyon Kurulu'nun Kuruluşu Ve Çalışma Usulleri Hakkında Yönetmelik yürürlükten kaldırılmıştır.

Geçici Madde 1: Bu Yönetmeliğin 9. maddesinde sözü edilen 5 yıllık uzman olma koşulu, Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'nde yer almalı 5 yıl olmamış yeni dallarla ilgili dernek temsilcilerinde aranmaz.

Yürürlük

Madde 21- Bu Yönetmelik, Türk Tabipleri Birliği resmi yayın organlarından birinde yayımlandığı tarihte yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 22- Bu Yönetmeliği Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi yürütür.

TTB-UDEK EŞGÜDÜM KURULU ULUSAL YETERLİK KURULU YÖNERGESİ (7. UYEK Genel Kurulu'nda Güncellenmiştir.)

A. Tanımlama

Madde 1 - Bu yönerge, Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kuruluna (TTB-UDEK) bağlı olarak oluşturulan Ulusal Yeterlik Kurulunun (UYEK) kuruluş, amaç, görev ve işleyişini düzenlemektedir. Bu yönerge, TTB, UDEK ve UYEK örgütlenmesinde yer alan kişi ve kuruluşları kapsar.

Bu yönetmelikte geçen:

TTB: Türk Tabipleri Birliği'ni

ATUB: Avrupa Tıp Uzmanları Birliği'ni

Tıp Uzmanlık Dernekleri: Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde yer alan tıpta uzmanlık ana dalları ve yan dallarında kurulan, eğitim, araştırma, hasta bakımı ve halk sağlığı alanındaki çalışmaları ile uzmanlık dalları ile ilgili hastalıklarda en yüksek düzeyde sağlık hizmeti (koruma, tanı, tedavi) sağlanmasını hedefleyen kuruluşlardır.

TTB-UDEK: Türk Tabipleri Birliği bünyesinde yer alan Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK), uzmanlık derneklerinin eğitim, araştırma, hasta bakımı ve halk sağlığı alanındaki etkinliklerinin izlenmesi, iyileştirilmesi, yönlendirilmesi ve bu etkinliklerin eşgüdümünden sorumludur. Ek olarak ATUB ile uzmanlık derneklerinin ilişkilerini düzenler.

Yeterlik Kurulları: Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde yer alan tıpta uzmanlık ana dalları ve yan dallarında kurulan ve bu ana/yan dallardaki uzmanlık eğitiminin düzeyinin yükseltilmesi ve standardize edilmesini sağlayarak, topluma sunulan sağlık hizmetinin

niteliğini iyileştirmeyi amaçlayan kuruluşlardır. Bu kuruluşların temel işlevleri;

a. İlgili alanda tıpta uzmanlık eğitiminin standartlarının yükselmesini sağlayarak ve uzmanlık eğitimi veren kuruluşların eğitici, eğitim programı ve teknik ve eğitsel alt yapısının yeterliğini belirleyerek uzmanlık eğitiminin kalitesinin iyileşmesine yardımcı olur,

b. Gönüllü olarak belgelendirilmek isteyen uzman hekimlerin, belirlenen asgari eğitim standartlarında uzmanlık eğitimi tamamlayıp tamamlamadığını değerlendirir. Bu özelliklere uyanları yeterlik sınavlarına alır ve başarılı olanlara yeterlik belgesi verir. Yeterlik belgesini verdiği hekimlerin yeterliklerini belirli aralarla değerlendirir (yeniden belgelendirme).

Madde 2 - UYEK, TTB-UDEK'e bağlı olarak çalışan, Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde yer alan tıpta uzmanlık ana dalları ve yan dallarında kurulan Yeterlik Kurullarının üst kuruluşudur.

B. Amaçlar

Madde 3 - Yeterlik Kurullarının etkinliklerini izlemeyi, eşgüdümünü sağlamayı ve yönlendirmeyi,

Madde 4 - Yeterlik Kurullarının mesleki ve eğitsel standartları geliştirme ve uygulama çalışmaları ile uzman hekimleri değerlendirme ve belgelendirme çalışmalarına yardım ederek, sağlık hizmetinin niteliğini iyileştirmeyi ve sürdürmeyi,

Madde 5 - Yeterlik Kurullarınca belgelendirilen bir uzman hekimin,

standart bir eğitim programını tamamladığı ve uzmanlık alanında yetkin sağlık hizmetleri sunumu için gerekli bilgi, beceri ve deneyime sahip olup olmadığını değerlendiren sınav ve/veya sınavları başarıyla tamamladığı konusunda topluma güvence vermeyi,

Madde 6 - Tıpta uzmanlaşma ve belgelendirme konularında kamuoyuna, hükümete, uzmanlık derneklerine, yeterlik kurullarına ve hekimlere bilgi sağlamayı amaçlar.

C. Görevleri

Madde 7 - Yeterlik Kurullarının temsil ettiği tıpta uzmanlık ana ve yan dallarında, uzmanlık eğitiminin standartları ve en az gereksinimlerinin belirlenmesi ve yerleştirilmesi çalışmalarına katılmak ve bu kurulların etkinliklerinin eşgüdümünü sağlamak, izlemek ve yönlendirmek.

Madde 8 - Yeterlik Kurullarının belgelendirme sınavlarının yönteminde asgari standartları oluşturmaları ve sürdürmelerini sağlamak ve izlemek.

Madde 9 - Bir uzmanlık ana ve/veya yan dalında oluşturulan yeni Yeterlik Kurulunun üyelik talebini, oluşturulacak asgari standartlar çerçevesinde değerlendirmek ve kabul etmek.

Madde 10 - Yeterlik Kurullarınca belgelendirilmiş uzman hekimler için merkezi bir kayıt sistemi oluşturmak ve kamuoyunun bu konudaki bilgi talebini karşılamak.

Madde 11 - Tıpta uzmanlık eğitimi ve hekim yeterliğinin değerlendirilmesi ile ilgili konuları yakından izlemek, bu konularla ilgili kuruluşlarla işbirliği yapmak, Yeterlik Kurullarına uzmanlık eğitimi ve hekim yeterliğinin değerlendirilmesi konularında bilgi sağlamak, gelişmeleri aktarmak ve Yeterlik Kurullarına danışmanlık hizmeti vermek.

Madde 12 - Yeterlik Kurullarının

kurum ziyaretleri ile ilgili etkinliklerinde yol göstermek, izlemek ve bilgi ve belge sağlamak.

Madde 13 - Yeterlik Kurullarınca belgelendirilmiş uzman hekimlerin yeniden belgelendirme çalışmalarında yol göstermek, bilgi, belge sağlamak ve izlemek.

Madde 14 - Yeterlik Kurullarının kendi içlerinde veya kendi aralarında çıkabilecek sorunlarda son karar organı görevini üstlenmek.

Madde 15 - Amaçlarına ulaşmak için gerekli gördüğü komisyonları kurmak.

D. Yapılanma ve Görevler

Madde 16 - UYEK Genel Kurulu; Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde yer alan tıpta uzmanlık ana ve yan dallarında kurulan ve UYEK tarafından belirlenen ilke ve asgari standartlara uygunluğu onaylanan Yeterlik Kurullarının başkanları ve Yeterlik Yürütme Kurulu tarafından görevlendirilmiş temsilcilerinden, TTB-UDEK Yürütme Kurulunca belirlenen üç TTB-UDEK Yürütme Kurulu üyesinden ve ATUB temsilcisinden oluşur. UYEK Yürütme Kurulu tarafından oluşturulan ve o tarihte aktif konumda olan komisyonların başkanları UYEK Genel Kuruluna bilgi sunma amaçlı davet edilir.

UYEK Genel Kurulu toplantılarında açık oylama ile Başkan, Başkan Yardımcısı ve Yazmandan oluşan 3 kişilik bir divan oluşturulur. Karar almak için katılanların oy çokluğu yeterlidir.

Sonu çift rakamla biten yıllardaki ilkbahar Genel Kurulu'nda, Genel Kurul üyeleri arasından 5 kişilik Yürütme Kurulu gizli oylama ile seçilir. UYEK Yürütme Kurulu Sekreteri ve yedek üyesi TTB-UDEK temsilcileri arasından seçilir. Diğer adayların oylamada aldıkları oy sırasına göre ilk 4 aday asil, sonraki 4 aday yedek üye olarak TTB-UDEK Yürütme Kurulu Başkanlığına bildirilir.

Madde 17 - UYEK Yürütme Kurulu; UYEK'in ve oluşturduğu komisyonların çalışmalarını düzenlemek ve yazışmalarını sağlamak amacıyla bir Başkan, bir II. Başkan, bir Sekreter ve iki üye olmak üzere toplam 5 (beş) kişiden oluşur. UYEK Yürütme Kurulu, UYEK genel kurul üyeleri tarafından iki yılda bir seçimle belirlenir. UYEK Yürütme Kuruluna seçilenlerin görev süresi 2 yıldır. UYEK Yürütme Kurulu üyeliği üst üste 3 (üç) dönemden, Yürütme Kurulu Başkanlığı üst üste 2 (iki) dönemden fazla yapılamaz. UYEK Yürütme Kurulu Başkanı ve II. Başkanı UYEK Yürütme Kurulu üyelerinin ilk yürütme kurulu toplantısında gizli oylama usulü ile belirlenir. Yürütme kurulu üyelerinden herhangi birinin görev süresi içerisinde üyeliğinin düşmesi halinde yerine seçimle belirlenen sıraya göre yedek üye sıralamaya göre çağırılır.

UYEK Yürütme Kurulunun görevleri şunlardır:

- Uzmanlık eğitimi ve belgelendirme konularında, Yeterlik Kurulları ile ilişkilerini yürütmek.
- TTB-UDEK Yürütme Kuruluna her yıl faaliyet raporu vermek.
- Uzmanlık eğitimi ve belgelendirme konularındaki gelişmeleri izlemek ve Yeterlik Kurullarını bilgilendirmek.
- Yeterlik Kurulları arasında eşgüdümü sağlamak.
- UYEK kararlarını uygulamak.

E. Yönetim ve İşleyiş

Madde 18 - UYEK Genel Kurul üyeleri, Yeterlik Kurullarının Yürütme Kurulları tarafından belirlenir ve görevden alınırlar.

Madde 19 - UYEK Genel Kurulu, TTB-UDEK ve UYEK Başkanının ortak çağrısı ile yılda en az bir kez toplanır. Toplantı tarihi ve gündemi UYEK sekreteri tarafından tüm üyelere en az iki hafta önce bildirilir. UYEK Genel Kurulu üyeleri, toplantıya katılmayacakları durumda, kendilerini atayan kurumlara başvurarak yerlerine yedek üyelerin katılımını ve oy kullanmasını sağlarlar. Görüşülen konularla ilgili kişiler veya kurum temsilcileri UYEK Genel Kuruluna davet edilebilirler.

F.Yürürlük

Madde 20 - Bu yönerge UDEK Yürütme Kurulunda onaylandıktan sonra yürürlüğe girer.

G. Yürütme

Madde 21 - Bu yönergeyi UDEK Yürütme Kurulu yürütür.

H. Geçici Madde

Madde 22 - Bu yönerge çıktığında tıpta uzmanlık ana ve yan dallarında kurulmuş olan Yeterlik Kurulları UYEK üyesi olarak kabul edilirler. UYEK'te temsil edilen Yeterlik Kurulları, belirlenen asgari standartlara uygunluk yönünden değerlendirilir ve kendilerinden eksikliklerini iki yıl içinde gidermeleri istenir. Bu standartlara uymayan Yeterlik Kurullarının üyelikleri tekrar gözden geçirilir.

TTB-UDEK ÇALIŞMA GRUPLARI YÖNERGESİ

(30. UDEK Genel Kurulu'nda Güncellenmiştir)

TANIMLAMA

Madde 1- Bu yönergenin amacı, Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kuruluna (TTB-UDEK) bağlı olarak oluşturulan çalışma gruplarının kuruluş, amaç, görev ve işleyişini düzenlemektedir. Bu yönerge TTB-UDEK Çalışma Gruplarının örgütlenmesinde yer alan yapıları kapsar.

Bu yönergede geçen:

TTB: Türk Tabipleri Birliği'ni temsil eder.

Uzmanlık Dernekleri: Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde yer alan tıpta uzmanlık ana dalları ve yan dallarında kurulan, eğitim, araştırma, hasta bakımı ve halk sağlığı alanındaki çalışmaları ve uzmanlık dalları ile ilgili hastalıklarda en yüksek düzeyde sağlık hizmeti (koruma, tanı, tedavi) sağlanmasını hedefleyen kuruluşlardır.

TTB-UDEK: Türk Tabipleri Birliği bünyesinde yer alan Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK), uzmanlık derneklerinin eğitim, araştırma, hasta bakımı ve halk sağlığı alanındaki etkinliklerinin izlenmesi, iyileştirilmesi, yönlendirilmesi ve bu etkinliklerin eşgüdümünden sorumludur. Ek olarak Avrupa Tıp Uzmanları Birliği ile uzmanlık derneklerinin ilişkilerini düzenler.

Çalışma Grupları: Çalışma grupları, TTB-UDEK Yürütme Kurulu kararıyla sağlıkta insangücü planlaması, toplum sağlığını geliştirme, etik, sürekli tıp eğitimi-sürekli mesleki gelişim, bilimsel araştırma, sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi, ilaç ve teknoloji,

e-sağlık, vb. alanlarda oluşturulan, uzmanlık derneklerinin çalışma yapılan alanla ilgili temsilcilerinin katıldığı yapıları temsil eder.

AMAÇLAR

Madde 2- Çalışma grupları kendi çalışma alanlarında uzmanlık derneklerinin mevcut durumunu (etkinlikleri, tüzükleri, bu konudaki bilgi ve tutumları vb.) gözden geçirerek değerlendirir ve bu konudaki sorun ve engelleri tanımlar.

Madde 3- Çalışma grupları kendi çalışma alanları ile ilgili olarak TTB-UDEK'in ve uzmanlık derneklerinin sahip olmaları gereken politikaları belirler ve bu politikalar çerçevesinde gereksinimleri ve kaynakları tanımlar.

Madde 4- Çalışma grupları kendi çalışma alanlarında kısa, orta ve uzun vadeli bir eylem planı hazırlar, bu eylem planının yürütülmesi için gerekli insangücü, finans ve diğer gereksinimleri belirler, çalışma ilkelerini oluşturur.

Madde 5- TTB-UDEK Genel Kurulu'nda bu politika ve eylem planları onaylandıktan sonra, bu politikaların benimsenmesi ve yaşama geçirilmesi için rehberler hazırlar, tanıtım etkinliklerinde bulunur, dernek yürütme organları ile toplantılar düzenler, derneklere bu konudan sorumlu birimlerin oluşturulmasını ve tüzüklerinde gerekli değişiklikler yapılmasını teşvik eder, derneklerin ulusal kongrelerde tanıtım etkinliklerinde bulunur.

Madde 6- Çalışma grupları kendi çalışma alanları ile ilgili politikaların hayata geçirilip geçirilmediğini nesnel ölçütlerle belirli aralarla izler, eksikleri ve sorunları belirler,

eksikliklerin giderilmesi için teşvik eder, sorunların giderilmesinde ulusal ve uluslararası deneyimleri dikkate alır.

Madde 7- Çalışma grupları kendi çalışma alanları ile ilgili ulusal ve uluslararası bilimsel gelişmeleri yakından izler, yorumlar ve paylaşımına açar.

Madde 8- Çalışma grupları kendi çalışma alanları ile ilgili güncel ve sağlık ortamı ile ilgili gelişmeleri yakından izler, yorumlar ve paylaşımına açar.

Madde 9- Çalışma grupları kendi çalışma alanları ile ilgili bilimsel ve sağlık ortamı ile ilgili gelişmeler ışığında politikalarını gözden geçirir ve yeniler.

Madde 10- TTB-UDEK Genel Kurulu ve Yönetim Kurulunca verilen görevleri yerine getirir.

YAPILANMA, GÖREV VE İŞLEYİŞ

Madde 11- Çalışma grupları, TTB-UDEK'e üye uzmanlık dernekleri tarafından söz konusu çalışma grubuna ait alanla ilgili bir asıl, bir yedek olarak bildirilen uzmanlık derneği temsilcilerinden oluşur. Uzmanlık derneği temsilcileri; dernek yönetim kurulu ya da derneğin o alandaki çalışma grubu üyesi olan ya da söz konusu çalışma alanında deneyim ve birikime sahip, o alanda çalışmaları olan dernek üyeleri arasından seçilir.

Madde 12- Çalışma gruplarında görev yapacak olan uzmanlık dernekleri temsilcileri, uzmanlık derneklerinin yönetim kurulları tarafından TTB-UDEK Seçimli Genel Kurulu'nun sonrasında, 2 yıl için seçilirler. Uzmanlık derneği temsilcileri aynı göreve tekrar seçilebilirler.

Madde 13- Çalışma grupları, uzmanlık derneklerinin eğitim, araştırma, toplum sağlığı ve etik alanlarında çalışmalar yapmasını ve o uzmanlık dalına ilişkin hastalıklarda

koruma, tanı koyma ve tedavi etmeye yönelik sağlık hizmetlerinin mümkün olan en yüksek düzeye çıkartılmasını ve çalışma gruplarının faaliyet alanlarında yapılan çalışmalarda uzmanlık dernekleri arasında eşgüdümün oluşturulmasını sağlarlar.

Madde 14- Çalışma grupları, aldıkları kararların uzmanlık derneği çalışma grubu temsilcileri aracılığıyla uzmanlık derneklerine iletilerek gündeme alınmasını sağlar; uzmanlık derneğinde benzer çalışma gruplarının kurulması ve TTB-UDEK Çalışma Gruplarının faaliyetlerine koşut çalışmaların yapılması için çaba gösterirler.

Madde 15- Çalışma grupları, uzmanlık derneklerinin çalışma gruplarının faaliyet alanlarıyla ilgili görüş ve önerilerini ve o alandaki uygulamalarıyla ilgili bilgileri gündemine alarak değerlendirirler.

Madde 16- TTB-UDEK bünyesinde insan gücü planlaması, toplum sağlığını geliştirme, etik, sürekli tıp eğitimi-sürekli mesleki gelişim, bilimsel araştırma ve sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi alanlarında çalışma grupları oluşturulur. Çalışma gruplarının sayısında TTB-UDEK Yürütme Kurulu'nun kararıyla değişiklik yapılabilir.

a) Etik Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin etik eğitimi, sürekli tıp eğitimi etkinliklerinde etik, hasta bakımının etik yönleri, bilimsel araştırmalar ve etik, hekim-endüstri ilişkilerinde etik konularının genel toplumda ve kendi uzmanlık alanı başta olmak üzere sağlık ortamında geçerliliği ve sürekliliği sağlamaya yönelik çalışmalar yapar ve bu çalışmalarda uzmanlık dernekleri arasında eşgüdümü sağlar.

b) Sürekli Tıp Eğitimi (STE) / Sürekli Mesleki Gelişim (SMG) Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin tüm üyelerine ulaşan düzenli ve nitelikli STE/SMG etkinlikleri yürütmesine ve uzmanlık dernekleri için STE/SMG ile ilgili ulusal politikanın

belirlenmesine yönelik çalışmalar yapar ve uzmanlık derneklerince yürütülen STE/SMG etkinliklerini izlemeyi, iyileştirmeyi, yönlendirmeyi ve bu etkinliklerin eşgüdümünü sağlar.

c) Sağlıkta İnsangücü Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin sağlıkta insan gücünün en önemli bileşeni olan hekimlerin branşlara göre dağılımlarını saptama ve bu verilerden yararlanılarak gelecek ile ilgili öngörüler hazırlama çalışmaları yapar ve bu çalışmalarda uzmanlık dernekleri arasında eşgüdümü sağlar.

d) Bilimsel Araştırmalar Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin alanları ile ilgili bilimsel araştırmaların yeterli nitelikte ve düzeyde yapılabilirliğine, bilimsel araştırmalar konusunda stratejik planlama geliştirmesine, bilimsel araştırma politikalarının oluşumu ve olumlu yönlendirilmesine katkıda bulunma ve uzmanlık dernekleri arasında işbirliğini sağlayarak bu alanda etkinliği artırmaya yönelik çalışmalar yapar.

e) Sağlık Hizmetlerinin İyileştirilmesi Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin alanları ile ilgili hastalıklar için en yüksek düzeyde klinik bakım (tanı, tedavi, koruma) hizmetlerinin verilmesini sağlamak üzere; araştırma ve çalışmalar yapmasına, standartlar oluşturulmasına katkıda bulunur; her düzeyde verilen sağlık hizmetlerinin alt yapısı, niteliği, maliyeti ve sağlık politikaları konusunda araştırma, izlem ve değerlendirme yapılmasını destekler ve bu çalışmalarda uzmanlık dernekleri arasında eşgüdümü sağlar.

f) Toplum Sağlığını Geliştirme Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin toplum sağlığını koruma ve geliştirme konularında yaptıkları çalışmaları destekler ve yönlendirir, bu çalışmalarda uzmanlık dernekleri arasında eşgüdümü sağlar.

g) İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin, sağlık

hizmetinin ayrılmaz bileşenleri olarak ilaç ve sağlık teknolojisinin kullanımında; güncel, geçerli ve bilimsel temelde bir hekimlik uygulaması için güvenilir bilgi kaynağı oluşturma, toplum sağlığını koruma ve geliştirmeye yönelik yaklaşım geliştirme, görüş oluşturma ve rehber niteliğinde döküman hazırlamasını destekler ve bu çalışmalarda uzmanlık dernekleri arasında eşgüdümü sağlar.

h) E-sağlık Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin elektronik ortamda gelişen ve süren uygulamalarında yaşanan sorunların saptanması, çözümler üretilmesi; bu uygulama alanlarında yaklaşım geliştirmesi, görüş oluşturma ve rehber niteliğinde döküman hazırlamasını destekler, bu çalışmalarda uzmanlık dernekleri arasında eşgüdümü sağlar.

Madde 17 - TTB-UDEK Çalışma Grupları Genel Kurulu;

a) TTB-UDEK bünyesinde faaliyet gösteren tüm çalışma gruplarının üyeleri ve TTB-UDEK Yürütme Kurulu üyelerinin bir araya gelmesiyle oluşur.

b) TTB-UDEK Başkanının çağrısı üzerine yılda en az 1 kez toplanır.

c) Toplantı tarihi ve gündemi TTB-UDEK Genel Sekreteri tarafından tüm üyelere en az bir ay öncesinden bildirilir.

Madde 18- TTB-UDEK Çalışma Grupları Genel Kurulu'nun görevleri şunlardır:

a) Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulunun amaçlarını gerçekleştirmek için temel ilkeleri ve gerekli işleyiş kurallarını belirlemek,

b) Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulunun çalışmalarını değerlendirmek, önerilerde bulunmak ve gerekli kararları almak.

Madde 19 - TTB-UDEK Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulu;

a) TTB-UDEK Yürütme Kurulu'nun çalışma gruplarına atadığı

koordinatörlerden, TTB-UDEK Yürütme Kurulu'nun başkanı, TTB-UDEK Genel Sekreteri ve TTB-UDEK Yürütme Kurulu'nun çalışma gruplarının çalışmalarından sorumlu üyesinden oluşur.

b) TTB-UDEK Başkanı, Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulu'na başkanlık eder.

c) TTB-UDEK Yürütme Kurulu'nun çalışma gruplarının çalışmalarından sorumlu üyesi, Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulu'nda sekreterlik görevini üstlenir.

d) Yılda en az 2 kez toplanır.

e) Toplantı tarih ve gündemi, TTB-UDEK Yürütme Kurulunun çalışma gruplarından sorumlu üyesi tarafından tüm üyelere toplantıdan en az 15 gün öncesinden bildirilir.

f) Görüşülen konularla ilgili kişiler veya kurum temsilcileri toplantılara davet edilebilirler.

g) TTB-UDEK Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulu'nun görev süresi, TTB-UDEK Yürütme Kurulu'nun görev süresi ile eşzamanlı olarak iki yıldır.

Madde 20- TTB-UDEK Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulu'nun görevleri şunlardır:

a) Çalışma grupları arasındaki ilişkileri düzenlemek ve eşgüdümü sağlamak,

b) Çalışma grupları ile uzmanlık dernekleri arasındaki ilişkilerin geliştirilmesine yönelik çalışmalar yapmak,

c) Uzmanlık derneklerin çatısı altında çalışma gruplarının kurulması için çalışmalar yapmak; bu konularda uzmanlık dernekleri arasında iletişimi sağlamak,

d) Çalışma gruplarının faaliyetleri konusunda raporlar hazırlamak ve Çalışma Grupları Genel Kurulu'nda sunmak,

e) TTB -UDEK Yürütme Kuruluna her yıl çalışma raporu vermek,

f) TTB-UDEK Çalışma Grupları Genel Kurulu'nun kararlarının çalışma gruplarında uygulanmasını sağlamak.

Madde 21 - TTB-UDEK Çalışma Grubu Koordinatörleri;

a) TTB-UDEK Yürütme Kurulu çalışma gruplarına o alanla ilgili çalışmalarını dikkate alarak gerekli gördüğü sayıda koordinatör atar.

b) Çalışma grubunun amaçlarına ulaşmak için yaptıkları etkinliklerde, çalışma grubu üyeleri arasında iletişimi sağlarlar.

c) TTB-UDEK Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulu'nda çalışma gruplarını temsil ederler.

d) Çalışma Grubu Koordinatörlerinin görev süresi TTB-UDEK Yürütme Kurulu üyelerinin görev süresi ile eşzamanlı olarak iki yıldır. İki yılın sonunda TTB-UDEK Yürütme Kurulu, Çalışma Grubu Koordinatörlerinin yeni dönem için atamasını yapar. Çalışma Grubu Koordinatörleri aynı göreve tekrar getirilebilirler.

e) Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulu toplantılarına iki kez üst üste mazeret bildirmeden katılmayan çalışma grubu koordinatörünün yerine, TTB-UDEK Yürütme Kurulu tarafından çalışma döneminin sonuna kadar yeni bir koordinatör görevlendirilir.

YÜRÜRLÜK

Madde 22 - Bu yönerge TTB-UDEK Yürütme Kurulu'nda onaylandıktan sonra yürürlüğe girer.

YÜRÜTME

Madde 23 - Bu yönergeyi TTB-UDEK Yürütme Kurulu yürütür.

TTB-UDEK 30. GENEL KURUL RAPORU 07 Kasım 2009, Ankara

TTB-UDEK 30. Genel Kurulu, UDEK Asıl üyesi 40 uzmanlık derneği delegesi ve bazı gözlemcilerle birlikte yaklaşık 80 kişinin katılımı ile 07 Kasım 2009 tarihinde Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi I Nolu salonunda aşağıdaki gündemle toplanmıştır.

TTB-UDEK 30. Genel Kurul Gündemi

1. Açılış ve Divan Başkanlığı'nın seçimi-
2. TTB Merkez Konseyi Başkanı'nın konuşması.
3. TTB-UDEK Yürütme Kurulu Başkanı'nın konuşması
4. TTB-UDEK Yürütme Kurulu'nun 2007-2009 Dönemi Çalışma Raporunun sunumu
5. Mali Raporun sunumu ve yeni üyelik aidatının belirlenmesi
6. TTB-UDEK Çalışma ve Mali Raporlarının tartışılması ve oylanması
7. ATUB Sonbahar Genel Kurulu ve ATUB çalışmaları hakkında bilgilendirme
8. TTB-UDEK-UYEK çalışmaları hakkında bilgilendirme
9. TTB-UDEK Yönetmeliğinin ilgili maddesinde değişiklik yapılması
10. Çalışma Grupları Yönergesi'nde değişiklik yapılması önerisinin

görüşülmesi

11. XV. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı hakkında bilgilendirme
12. 2009-2011 Dönemi TTB-UDEK Yürütme Kurulu Genel Sekreteri, 8 asıl üye, 9 yedek üye ile ATUB TTB Temsilciliği 1 asıl, 1 yedek üye seçimi
13. Dilek ve Temenniler
 - I. Genel Kurul açılışını TTB-UDEK Başkanı Dr. Raşit Tükel yaparak gündemin birinci maddesi gereği divan başkanlığı seçimine gidilmiştir. Genel Kurul üyeleri oybirliği ile Divan başkanlığına Dr. Haluk Eraksoy, divan kurulu üyeliklerine de Dr. Hamdi Çelik ve Dr. Ayşegül Bilen'i seçtiler.
 - II. Divan kurulu yerini aldıktan sonra gündemin ikinci maddesine geçildi. Bu gündemde TTB Merkez Konseyi adına Dr. İskender Sayek bir açılış konuşması yaparak ülkemizdeki sağlık gündemini satır başları ile özetleyerek önümüzdeki dönemde TTB-UDEK'e çok daha fazla iş düşeceğini, uzmanlık derneklerinin eşgüdümünün önemini ve birlikte çalışmanın

getirdiği güçbirliği ile uzmanlık eğitimine karşı siyasi otoritenin aldığı tek yanlı kararlara karşı daha güçlü bir duruş sergileyebileceğimizi söyleyerek genel kurulun başarılı geçmesini diledi.

- III. Gündemin üçüncü maddesinde TTB-UDEK Yürütme Kurulu Başkanı Dr. Raşit Tükel konuşmasını yaptı. Dr. Tükel son iki yıl içinde çalışma grupları toplantılarına devam edildiğini, iki yeni çalışma grubu kurulduğunu, UYEK Çalıştaylarının sürdürüldüğünü, uzmanlık eğitiminde kriz adlı bir çalıştayın yapıldığını, kurum ziyaretlerine katıldığını, derneklerle gündemin önemli konularında toplantılar yapılarak ortak kararlar alındığını, son olarak Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği ve Tam gün yasa tasarısı hakkında geniş katılımlı bir toplantı ile eylem kararı alındığını, bu karar gereği de bir gazete ilanı verildiğini ayrıca TTB olarak ta yönetmelik hakkında iptal davası açıldığını bildirerek yeni seçilecek yürütme kuruluna başarılar dileyerek sözlerine son verdi.
- IV. Gündemin dördüncü maddesinde TTB-UDEK Genel Sekreteri Dr. Ali Özyurt 2007-2009 dönemi çalışma raporunu sundu. Bu dönemde;
 - ✓ XIII. ve XIV. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı'nın (TUEK)

düzenlendiğini ve XV. TUEK programının oluşturulduğunu,

- ✓ Dr. Füsün Sayek III. Eğitim Hastaneleri Kurultayı'nın yapıldığını,
- ✓ 29. TTB-UDEK Genel Kurulunun gerçekleştirildiğini,
- ✓ 4. ve 5. Ulusal Yeterlik Kurulu (UYEK) Genel Kurulunun yapılmasının sağlandığını,
- ✓ III, IV. ve V. UYEK Çalıştayının düzenlenmesi çalışmalarına etkin katıldığını,
- ✓ Tıp Eğitiminde Kriz Çalıştayında alınan kararların derneklere duyurulduğunu,
- ✓ Uzmanlık Eğitiminde Kriz Çalıştayının düzenlenerek yeni eğitim hastaneleri açılmasının belli standartlar altında yapılmasının önemine değinildiğini,
- ✓ TTB-UDEK Çalışma Grupları Temsilciler Kurulu toplantılarının planlandığını,
- ✓ TTB-UDEK Çalışma Gruplarının eşgüdümü, eylem planlarının güncellenerek yürürlüğe konduğunu,
- ✓ TTB-UDEK "İlaç ve Teknoloji" ve "E-Sağlık" Çalışma Gruplarının kurulduğunu,
- ✓ Dernekler arasında uzmanlık alanlarıyla ilgili anlaşmazlıkları çözmek amacıyla "Uzmanlık Alanları Uzlaşısı Kurulu" toplantılarının yapıldığını,
- ✓ TTB-UDEK'e Üyelik Ölçütleri'nin bazı maddelerinde değişiklik yapıldığını,
- ✓ Uzmanlık alanları Yeterlik

- Kurulları tarafından akreditasyon çalışmaları kapsamında yapılan birim ziyaret programlarına katıldığını,
- ✓ Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği hakkında görüş oluşturulduğunu,
 - ✓ Uzmanlık eğitimi ile ilgili konularda basın açıklamaları yapıldığını,
 - ✓ Uzmanlık dernekleri ile birlikte gündemli toplantılar yapıldığını,
 - ✓ Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) Sonbahar Genel Kurulu'nun İstanbul'da yapılmasının sağlandığını ve buna ev sahipliği yapıldığını,
 - ✓ 74 Uzmanlık Derneğinin ve 64 tabip odasının katılımıyla tam gün ve kamu hastaneleri birliği yasa tasarılarına ve SDP'nin olumsuz etkilerine karşı hekimler uyarıyor başlığıyla gazete ilanı verilmesinin sağlandığını,
 - ✓ 18 Ekim Sağlık Hakkı Mitingine uzmanlık dernekleri ile birlikte katılım sağlandığını,
 - ✓ UDEK Bülteni'nin 3. ve 4. sayılarının yayımlandığını ve UDEK E-Bülten'in aylık çıkarılmasına devam edildiğini,
 - ✓ Web sayfasının yeniden düzenlenmesi ve dernek bilgilerinin güncelleştirilmesine hız verildiğini bildirerek emeği geçen herkese teşekkür ederek sözlerini sonlandırdı.
- V. Gündemin beşinci maddesinde TTB-UDEK saymanı Dr. Önder Okay mali raporu sundu:

11.10.2008-31.10.2009 Dönemi Mali Bilanço

Gelirler

- Dernek Aidatları 35.133,75 TL
- Çalıştay Geliri 7.400,00 TL

- Tam Gün Yasa Tasarısı İlan Ücreti 33.600,00 TL
- UEMS Toplantısı Geliri 21.877,00 TL
- Gider Fazlası 30.876,09 TL
- Toplam 128.886,84TL**

Giderler

- UEMS Aidatı 12.856,24 TL
- Büro Faaliyetleri Gideri 20.541,93 TL
- Toplantı Giderleri 12.440,66 TL
- Posta / Kargo Giderleri 3.526,63 TL
- Yayın Gideri 1.888,00 TL
- Kurultay Gideri 18.791,08 TL
- Çalıştay Gideri 1.524,00 TL
- UEMS Toplantısı Gideri 21.877,00 TL
- Tam Gün Yasa Tasarısı İlan 35.441,30 TL
- Toplam 128.886,84 TL**

2010-2011 dönemi için üyelik aidatlarının dernek üye başına 3 TL olması genel kurulun oyuna sunuldu, oy çokluğu ile aidatların 3 TL olması kabul edildi.

- VI. Gündemin altıncı maddesi gereği çalışma ve mali raporun tartışması yapıldı ve oylandı. Çalışma raporu ve mali rapor oybirliği ile kabul edildi.
- VII. Gündemin yedinci maddesinde ATUB TTB Temsilcisi Dr. Umut Akyol ATUB çalışmaları hakkında bilgi verdi. Dr. Akyol, uzun süredir hazırlanan UEMS (Union Europeenne des Medecins Specialistes) Türkçe ismi ile Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) yürütme ve genel kurul toplantıları

TTB - UDEK'in ev sahipliğinde 15-17 Ekim tarihleri arasında İstanbul Polat Ronesance Otel'inde gerçekleştirildiğini, TTB (UDEK) şemsiyesi altında tüm üye derneklerimizin ve meslektaşlarımızın üyesi olduğu, kuruluşunun 51. yılını kutlayan ATUB, Avrupa'daki tıpla ilgili en eski, geniş katımlı ve aktif sivil toplum örgütlenmesi olduğunu, üye olarak ulusal tabipler birliklerinin bir araya gelerek oluşturdukları bu birliğe TTB 15 yıl önce UDEK'in (UDKK) kuruluşunun hemen ardından ortak (asosiye) üye olarak katıldığını, ATUB üyeliği UDEK'in kuruluşunu hızlandırdığı gibi, kuruluşundan itibaren UDEK'in temel varlık ve etkinlik alanlarından birisini oluşturduğunu bildirdi.

Akyol ayrıca Türkiye'nin AB üyesi olmaması nedeni ile asil üye olamadığımız ve uzun süredir ortak üye olarak yer aldığımız ATUB'da, son yıllarda gittikçe artan aktif katılımımızın bize ATUB yürütme ve genel kurul toplantısını yurdumuzda yapma olanağını getirdiğini ve başarı ile gerçekleştirilen ATUB toplantısı, İstanbul'da bazı ATUB üyelerinin Türkiye'nin ATUB'a gerekirse ATUB ana tüzüğü değiştirilerek asil üye olarak kabul edilmesi gerektiğini dile getirmelerine neden olduğunu ifade etti.

Akyol'un verdiği bilgiye göre ATUB'un genel kurul toplantılarının bu yıl TTB-UDEK ev sahipliğinde İstanbul'da yapılmasının önemi ATUB başkanı Dr. Zlatko Fras'ın şu sözleri ile ifade edildi: "Bu toplantının ATUB tarihinde ikinci kez bir asil üye ülke dışında yapılmasına

şahit oluyoruz. Türkiye'nin bu toplantılara talip olmasını kabul etmemiz ve Türkiye'ye gelmemiz TTB'nin son yıllarda çalışmalarımıza aktif olarak katılarak gösterdiği çaba ve uyuma verilen bir destek olarak değerlendirilmelidir. Türkiye'nin aramızda yıllardır ortak sorunlarımıza çözüm ararken bizlerle birlikte çalışması, bizlerin bu toplantıyı İstanbul'da düzenleyerek bu çalışmalarını ödüllendirilmemizin ve Türk meslektaşlarımız ile dayanışmamızın bir göstergesidir"

Akyol son olarak genel kurulda tartışılan en önemli konulardan bir tanesini yeni kurulan bir konsey olan ECAMSQ (European Council of Accreditation of Medical Specialist Qualifications) oluşturduğunu, Avrupa içerisinde tıp ve uzmanlık alanında harmonizasyon ve hizmetler ile hekimlerin sınırlar ötesi dolaşımı açısından önemli sorunlara çözüm oluşturmak için kurulan bu oluşumun, tıp uzmanlarının ortak tanınması ve belgelendirilmesine yönelik çalışmaların toplanacağı çalışma gurubu olarak düzenlendiğini ifade etti. Ayrıca konseyde uzmanlık eğitimi ile ilgili tüm tarafların yer almasının planlandığını ve Konseyin çekirdeğini Yürütme Kurulunun temsilcileri, uzmanlık eğitimi çalışma gurubu ve board sınavı yapan disiplinlerin oluşturduğu ATUB şemsiyesi altında çalışan CESMA (The Council for European Specialist Medical Assessments) oluşturacağını bildirdi.

Yine genel kurulda TTB UDEK görüşü olarak ATUB içerisindeki tüm kurullarda olduğu gibi ECAMSQ içerisinde de devlet kuruluşlarının sivil toplum örgütlerinin varlıklarına ve etkinliklerine tehdit oluşturacak şekilde yer almaması gerektiğini belirten bir görüş iletildiğini ve bu görüşümüz ile birlikte yurdumuzda Sağlık Bakanlığının profesyonel kuruluşların (sivil toplum örgütleri olan TTB ve uzmanlık dernekleri) uzmanlık alanındaki çalışma ve görüşlerini göz önüne almadan bu alandaki olumsuz gelişmelere

neden olan tekeli kınayan bir görüşümüzün ATUB genel kurulu tarafından oy birliği ile kabul edildiğini bildirdi.

İstanbul'daki ATUB toplantısının ikinci günü UDEK Başkanı Dr. Raşit Tükel, TTB MK üyesi ve ATUB temsilcisi Dr. İskender Sayek, TTB ATUB temsilcisi Dr. Umut Akyol, ATUB başkanı Dr. Zlatko Fras, ATUB genel sekreteri Dr. Bernard Maillot ve ATUB Latvia temsilcisi Dr. Arta Olga Balode'nin katıldığı bir basın toplantısı yapıldığını ve basın toplantısında katılımcılar bu toplantının Avrupa ve Türkiye'deki tıpta uzmanlık eğitimi ve uygulamaları alanındaki önemini belirttiler. ATUB başkanı Dr. Fras ve genel sekreter Dr. Maillot toplantıda TTB, ATUB dayanışması ve uyumlu çalışmasını da vurguladı.

- VIII. Gündemin sekizinci maddesi gereği TTB-UDEK-UYEK Başkanı Dr. Tolga Dağlı 2008-2009 dönemi çalışmalarını özetledi. UYEK Yeniden Belgelendirme Çalışmayı ve kurum ziyaretleri hakkında bilgi verdi.
- IX. Gündemin dokuzuncu maddesi gereği TTB-UDEK Yönetmeliğinin 7. maddesinde bir değişiklik önerisi TTB-UDEK Yürütme Kurulu tarafından genel kurula sunuldu. Öneri hakkında çok sayıda delege söz alarak lehte ve aleyhte görüş bildirdi. Yapılan oylamada, Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'nun Kuruluşu ve Çalışma Usulleri Hakkında Yönetmelik'te aşağıda belirtilen değişikliklerin yapılmasına oy çokluğu ile karar verildi:

Madde 7'ye ek yapıldı: "TTB-UDEK Yürütme Kurulu, üyelik başvurusunda bulunan ve Madde 6'da belirtilen "gözlemci üyelik" koşullarını taşıyan derneklerin gözlemci üye olarak kabul edilmesi konusunu, ilk Genel Kurul toplantısının gündemine alarak karara bağlanmasını sağlar. TTB-UDEK'e gözlemci üyelik için başvuran derneklerin, her uzmanlık alanının tek Yeterlik Kurulu'nun olması ilkesine bağlı kalmayı taaahhüt etmesi zorunludur. Gözlemci üye olan derneklerden tek Yeterlik Kuruluna bağlı olma koşuluna sahip olmayan ya da bu koşulu sonradan yitirenlerin üyeliklerine TTB- UDEK Yürütme Kurulu'nun önerisi üzerine Genel Kurul kararı ile son verilir."

- X. Gündemin onuncu maddesinde TTB-UDEK Çalışma Grupları Yönergesi değişiklik önerileri görüşüldü. UDEK Yürütme Kurulu tarafından hazırlanan öneriler doğrultusunda TTB-UDEK Çalışma Grupları Yönergesi'nde aşağıda belirtilen değişikliklerin yapılmasına oybirliği ile karar verildi:

Madde 16'ya g ve h bentleri eklendi:

g) İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin, sağlık hizmetinin ayrılmaz bileşenleri olarak ilaç ve sağlık teknolojisinin kullanımında; güncel, geçerli ve bilimsel temelde bir hekimlik uygulaması için güvenilir bilgi kaynağı oluşturma, toplum sağlığını koruma ve geliştirmeye yönelik yaklaşım geliştirme, görüş oluşturma ve rehber niteliğinde döküman hazırlamasını destekler ve bu çalışmalarda uzmanlık dernekleri arasında eşgüdümü sağlar.

h) E-sağlık Çalışma Grubu; uzmanlık derneklerinin elektronik ortamda

gelişen ve süren uygulamalarında yaşanan sorunların saptanması, çözümler üretilmesi; bu uygulama alanlarında yaklaşım geliştirmesi, görüş oluşturma ve rehber niteliğinde döküman hazırlamasını destekler, bu çalışmalarda uzmanlık dernekleri arasında eşgüdümü sağlar.

Madde 18-21'de aşağıdaki değişiklikler yapıldı:

Madde 18, Madde 19, Madde 20 ve Madde 21'de "Çalışma Grupları Temsilciler Kurulu" ibaresi "Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulu" olarak değiştirildi.

Madde 21'de "Çalışma Grubu Temsilcileri" ibaresi "Çalışma Grubu Koordinatörleri" olarak değiştirildi.

Madde 19'un a bendinde "Her çalışma grubundan ikişer temsilciden" ifadesi "TTB-UDEK Yürütme Kurulu'nun çalışma gruplarına atadığı koordinatörlerden" olarak değiştirildi.

Madde 19'un d bendinde "Yılda en az 4 kez toplanır" ifadesinin "Yılda en az 2 kez toplanır" olarak değiştirildi.

Madde 21'in a bendinde "Çalışma grubu üyeleri tarafından her bir çalışma grubu için iki kişi olarak seçilirler" ifadesi "TTB-UDEK Yürütme Kurulu çalışma gruplarına o alanla ilgili çalışmalarını dikkate alarak gerekli gördüğü sayıda koordinatör atar" olarak değiştirildi.

Madde 21'in d bendi e bendi olarak değiştirildi. Madde 21'in e bendinde "Çalışma Grupları Temsilciler Kurulu toplantılarına iki kez üst üste mazeret bildirmeden katılmayan çalışma grubu temsilcisinin yerine, TTB-UDEK Yürütme Kurulu tarafından, Çalışma Grupları Genel Kurulu'na kadar olan süre için, çalışma grubu üyeleri arasından bir temsilci görevlendirilir. İlk Çalışma Grupları Genel Kurulu'nda, çalışma grubu yeni temsilcisini seçer" ifadesi "Çalışma Grupları Koordinatörler Kurulu toplantılarına iki kez üst üste mazeret bildirmeden katılmayan

çalışma grubu koordinatörünün yerine, TTB-UDEK Yürütme Kurulu tarafından çalışma döneminin sonuna kadar yeni bir koordinatör görevlendirilir" olarak değiştirildi.

Madde 21'e d maddesi eklendi: "Çalışma Grubu Koordinatörlerinin görev süresi TTB-UDEK Yürütme Kurulu üyelerinin görev süresi ile eşzamanlı olarak iki yıldır. İki yılın sonunda TTB-UDEK Yürütme Kurulu, Çalışma Grubu Koordinatörlerinin yeni dönem için atamasını yapar. Çalışma Grubu Koordinatörleri aynı göreve tekrar getirilebilirler"

- XI. Gündemin on birinci maddesi gereği Dr. Ali Özyurt 4-6 Aralık 2009 tarihlerinde İzmir'de yapılacak olan XV. TUEK programını sundu.
- XII. Gündemin seçim maddesi olan on ikinci maddesinde 2009-2011 dönemi TTB-UDEK Yürütme Kurulu, TTB-UDEK Genel Sekreteri ve ATUB TTB Temsilciliği seçimlerine geçildi. Seçimler kapalı oy açık tasnif yöntemiyle divan kurulu tarafından yapıldı. Önce aday adayları sorularak saptandı. Yürütme Kurulu için 18 delege aday aday, ATUB TTB Temsilciliği için 2 delege aday aday oldu. Dr. Dilek Aslan yönetmelik gereği TTB Merkez Konseyi kararı gereği TTB-UDEK Genel sekreteri olarak aday gösterildi.

Yapılan seçim sonucu yapılan sayımlarda alınan en yüksek oy sıralamasına göre sonuçlar aşağıdaki şekilde Divan Başkanı Dr. Haluk Eraksoy tarafından açıklandı:

**TTB-UDEK 2009-2011 Dönemi
Yürütme Kurulu Asıl Üyeleri**

1.	İskender Sayek	28
2.	Umut Akyol	28
3.	Mustafa Ünlü	28
4.	Figen Özgür	27
5.	Süleyman Özyalçın	26
6.	Mehmet Demirhan	23
7.	Ersin Yarış	22
8.	Önder Okay	21
9.	Dilek Aslan- Genel Sekreter	31

**TTB-UDEK 2009-2011 Dönemi
Yürütme Kurulu Yedek Üyeleri**

1.	Feyza Erkan	15
2.	Perma Ünalın	13
3.	Erdener Özer	13

4.	Hamdi Çelik	12
5.	Y.Yürümez	11
6.	Ayşegül Bilen	10
7.	G.Polat	10
8.	U.Turay	10
9.	Altan Şahin	9

ATUB TTB Temsilcisi

Umut Akyol (asıl)	39
İskender Sayek (yedek)	39

XIII. Gündemin son maddesi dilek ve temenniler idi. 13. madde de yeni yürütme kuruluna başarılar dilenerek genel kurul sona erdi.

**Dr. Haluk Eraksoy
Divan Başkanı**

**Dr. Ayşegül Bilen
Divan Üyesi**

**Dr. Hamdi Çelik
Divan Üyesi**

ULUSAL YETERLİK KURULU VII. OLAĞAN GENEL KURUL RAPORU

13 Haziran 2010; Ankara

Türk Tabipleri Birliği- Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu/Ulusal Yeterlik Kurulu (TTB-UDEK/UYEK) VII. Olağan (seçimli) Genel Kurulu 07 Haziran 2008 tarihinde Ankara'da Türk Tabipleri Birliği Merkez Binası toplantı salonunda 25 Yeterlik Kurul Başkan veya Temsilcileri ve Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) tarafından bildirilen 5 Yürütme Kurulu üyesi ve TTB-UYEK Yürütme Kurulu üyelerinin katılımı ile yapıldı. Genel Kurulda 25 derneğe ait yeterlik kurulu temsil edilmiş oldu. Genel kurula katılan kişi sayısı ise 36 idi (Ek 2.2.a).

Genel Kurul aşağıdaki gündem maddeleri ile saat 13:00 ile 15:00 arasında toplantısını yaptı.

1. Açılış konuşması:

TTB-UDEK genel sekreteri Dr. Dilek Aslan TTB-UDEK 2009-2011 dönemi çalışmaları hakkında çok kısa bilgi verdi ve başarılı bir genel kurul temennisinde bulundu.

2. Divan Seçimi

Divan için adaylıklarını koyan Doç. Dr. Orhan Yılmaz (Divan Başkanı), Prof. Dr. Ata Nevzat Yalçın (Başkan Yardımcısı) ve Dr. Filiz Koşar (Yazman) Genel Kurul üyelerinin oy birliği ile Divan Kuruluna seçildiler. Divan Başkanı Dr. Orhan Yılmaz Genel Kurul Gündem maddelerini okudu ve ek gündem önerisi olmadığını saptadı. Gündem haliyle kesinleşti.

3. 2008-2010 Dönemi TTB-UDEK/UYEK Çalışmaları

TTB-UYEK Genel Sekreteri Prof. Dr. Figen Özgür tarafından TTB-UDEK/UYEK'in 2008-2010 dönemi Faaliyet Raporu sunuldu:

✓ Ülkemizde uygulanmakta olan

ulusal yeterlik sınavlarının yöntem ve işleyişlerini değerlendirmek amacıyla Dr. Tolga Dağlı tarafından yürütülen "Ulusal Yeterlik Sınavlarının Değerlendirilmesi" başlıklı çalışmadan kısaca bahsetti.

✓ 24 Ocak 2009 da "Re-sertifikaasyon" başlıklı UYEK V. Çalıştayının Ankara'da Türk Tabipleri Birliği'nin ev sahipliğinde yapıldığını ve bu çalıştayda TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. İskender SAYEK'in "Yeniden Belgelendirme ve ABD Örneği", TTB-UDEK Başkanı Dr. Raşit TÜKEL'in "Yeniden Belgelendirme Kavramı - Ulusal Gereksinim", Dr. Umut AKYOL'un "Yeniden Belgelendirme ile ilgili Avrupa Tıp Uzmanları Birliği Deneyimleri", Dr. Semih AYDOĞDU'nun "Türk Ortopedi ve Travmatoloji Eğitim Konseyi Deneyimi" ve Dr. Mehmet DEMİRHAN'ın "Yeniden Belgelendirme Ölçütleri Neler Olmalı" başlıklı sunumlarını yaptıklarını anlattı.

✓ 9 Mayıs 2009 tarihinde TTB-UDEK-UYEK VI. (Seçimsiz) Olağan Genel Kurulunun Ankara'da TTB Merkez ofisinde yapıldığını ve yeterlik kurulları temsilcileriyle birlikte "Kurum Ziyaretleri'nin" başlatılması ve "Yeniden Belgelendirme süreci" konularında ortak görüş oluşturulduğunu, Yeterlik Kurullarının işleyiş sorunlarına çözüm bulunmaya çalışıldığını anlattı.

✓ 5-6 Aralık 2009 da TTB-UDEK tarafından İzmir'de düzenlenen XV. Tıpta Uzmanlık Eğitim Kurultayında UYEK panelinin yer aldığını, bu panelde Prof. Dr. Tolga Dağlı'nın UYEK Anketi sunumunu yaparak "Uzmanlık eğitiminde yolun neresindeyiz?" başlıklı konuşmayı yaptığını,

Doç. Dr. Şerefür Öztürk: “Yeterlik Sınavları için Farklı bir Deneyim”, Prof. Dr. Mehmet Demirhan’ın ise “Yeniden Belgelendirme için Öneriler” başlıklı konuşmayı yaptıklarını anlattı.

- ✓ Müfredat Çalışmalarının TUKMOS ile uyumunu araştıran anket çalışması ve sonuçlarından bahsetti. Nisan 2010 da yeterlik kurullarına faaliyetlerini güncellemek amacıyla gönderilen ankete yeterlik kurullarından gelen cevapları içeren çalışmanın sonuçlarını sundu. Bu anket çalışmalarının web sayfasına konacağından bahsetti.

4. TTB-UYEK Yönergesi Değişiklik Önerileri

Madde 17 ‘e ek: TTB-UYEK Yönergesi ile ilgili değişiklik önerileri “ Yürütme kurulu üyelerinden herhangi birinin görev süresi içerisinde üyeliğinin düşmesi halinde yerine seçimle belirlenen sıraya göre yedek üye sıralamaya göre çağırılır” ibaresinin eklenmesine oy birliği ile karar verildi.

5. TTB-UYEK Yürütme Kurulu Üyelerinin Seçimi

TTB-UDEK/UYEK Yürütme Kurulu seçimine geçildi. TTB-UDEK’ten sekreter olarak Prof. Dr. Figen Özgür(asil), Prof. Dr. Mustafa Ünlü(yedek) olarak önerildi. İki yıl süre ile çalışacak 4 asil 4 yedek üyenin seçimi için aday gösterme ve/veya aday olma usulü ile adaylar belirlendi ve gizli oylama yapıldı. Oylama sonrası yapılan seçim sonucunda Dr. Sadık KILIÇTURGAY(24), Dr. Dr. Şerefür ÖZTÜRK(23), Dr. Oğuz Dicle(18) ve Dr. Fatma Ulutan(15) en çok oyu aldılar ve böylece asil üyeliğe seçilmiş oldular. Dr. Tolga Reşat Aydos(12), Dr. Neslihan Alkış(6), Dr. Orhan Yılmaz(8), Dr. Ayşe Devrim Başterzi(4) ise yedek üyeliklere seçildiler.

6. Dilek ve temenniler:

Dr. Nur Çakar tarafından Histoloji

Embriyoloji alanındaki eğitim-hizmet açısından yaşanan sıkıntılar dile getirildi ve temel bilimlerin bu tip sıkıntıları ile ilgilenecek bir komisyon kurulması talebinin TTB-UDEK’e iletilmesine karar verildi.

TOTBİD temsilcisi Dr. Feza Korkusuz, uzmanlık derneklerinin eğitim ve araştırma projelerini desteklemesi konusunda bir konuşma yaptı. Araştırma kısmı da yeterlik kurullarının ilgi alanı içinde yer alsamı? şeklinde bir yorumda bulundu.

Derneği temsilcisi Dr. Yeşim Baytur tarafından ultrasonografi rotasyonu yapılması ve bunun TUK tarafından gündeme getirilmiş olmasını dile getirdi. Bu konuda da yazılı olarak bu isteklerinin verilmesi halinde konunun TTB-UDEK’e iletileceği ve UDEK gerekli görürse konunun TUK’a yansıtılabileceği belirtildi.

İyi bir genel kurul yapıldığı ve ortak çalışmanın önemi bir kez daha vurgulandı. Yeni seçilen Yürütme Kurulu üyelerine başarılı bir dönem geçirmeleri temennileri ile Genel Kurul son buldu.

Prof. Dr. Tolga DAĞLI
TTB-UDEK/UYEK Başkanı

Prof. Dr. Figen Özgür
TTB-UDEK/UYEK Genel Sekreteri

Ek 2.2.a. Katılımcılar ve temsil ettikleri kurum-dernekler

	Katılımcı adı soyadı	Dernek adı
1	Elvan İşeri	Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği
2	Filiz Koşar	Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği
3	Ata Nevzat Yalçın	KLİMİK
4	Tolga Reşat Aydos	Türk Farmakoloji Derneği
5	Nur Çakar	Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği
6	Oya Evirgen	Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği
7	Çiğdem Elmas	Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği
8	Figen Özgür	Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği; TTB-UDEK
9	Dilek Aslan	TTB-UDEK
10	Osman Köse	Türk Dermatoloji Derneği
11	Ersin Yarış	Türk Farmakoloji Derneği; TTB-UDEK
12	Sadık Kılıçturgay	Genel Cerrahi Derneği
13	Beyhan Ömer	Türk Klinik Biyokimya Derneği
14	Tolga Dağlı	Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği
15	Dilek Yalınzoğlu	Türkiye Çocuk Nörolojisi Derneği
16	Orhan Yılmaz	Türk KBB-BBC Derneği
17	Mustafa Sercan	Türkiye Psikiyatri Derneği
18	Ayşe Devrim Başterzi	Türkiye Psikiyatri Derneği
19	Neslihan Alkış	Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği
20	Yüksel Keçik	Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği
21	Emin Ergen	Türkiye Spor Hekimleri Derneği
22	Nesrin Beşbaş	Çocuk Nefrolojisi Derneği
23	Yeşim Baytur	Türk Perinatoloji Derneği
24	Recai Öner	Türk Perinatoloji Derneği
25	Ali Rıza Çimen	Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği
26	Şerefür Öztürk	Türk Nöroloji Derneği
27	Mehmet Demirhan	Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği; TTB-UDEK
28	Kenan Ateş	Türk Nefroloji Derneği
29	Pemra Ünalın	Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği
30	Necla Tülek	KLİMİK
31	Önder Okay	Türk Nöroşirurji Derneği; TTB-UDEK
32	Feza Korkusuz	Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği
33	Esra Barkın	Çocuk Nefroloji Derneği
34	Özlem Kemer	Türk Oftalmoloji Derneği
35	Esin Koç	Türk Neonatoloji Derneği
36	İskender Sayek	Genel Cerrahi Derneği; TTB-UDEK

TTB-UDEK ÇALIŞMA GRUPLARI VII. GENEL KURUL TOPLANTISI RAPORU

4 Aralık 2009 - İzmir

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) tarafından, İzmir Tabip Odası ve Ege Üniversitesi'nin ev sahipliğinde -6 Aralık 2009 tarihlerinde İzmir'de düzenlenmiş olan XV. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK)'nin birinci gününde (4 Aralık 2009) TTB-UDEK Çalışma Grupları VII. Genel Kurulu toplantısı gerçekleştirilmiştir. Bu toplantıya TTB-UDEK üyesi olan (asil ya da gözlemci) uzmanlık derneklerinin 138 temsilcisi katılmıştır. Toplantı bir tam gün boyunca 6 Çalışma Grubunun eylem planlarını gözden geçirmesi, gerekli güncellemelerin yapılması, geleceğe dair çalışmaların planlanması ve bu planların raporlanarak genel kurul görüş ve onayına sunulmasıyla sürdürülmüştür.

Çalışma grupları çalışmaları grup kolaylaştırıcılarının önceden yapmış oldukları hazırlıklar doğrultusunda yürütülmüştür. Genel Kurula ilişkin ayrıntılı program aşağıda sunulmuştur:

TTB - UDEK ÇALIŞMA GRUPLARI VII. GENEL KURULU*

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kampusu-Bornova

4 Aralık 2009 - Cuma

08:30 -09:00 Kayıt

09:00 -09:15 Açılış

09:15- 09:45 TTB-UDEK Çalışma Grupları ve Eylem Planlarının Gözden Geçirilmesi

09:45- 10:00 Ara

10:00 -13:00 TTB-UDEK Çalışma Grupları Toplantıları I

Salon 1: Etik Çalışma Grubu

Salon 2: İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu

Salon 3: İnsangücü Planlaması Çalışma Grubu

Salon 4: Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim Çalışma Grubu

Salon 5: Toplum Sağlığını Geliştirme Çalışma Grubu

Salon 6: E-Sağlık Çalışma Grubu

Salon 7: ATUB-TTB Temsilciliği ve Uzmanlık Dernekleri ATUB Temsilcileri Toplantısı

13:00 -14:00 Yemek

14:00- 16.00 TTB-UDEK Çalışma Grupları Toplantıları II

16:00 -17: 30 Çalışma Gruplarının Raporlarının Sunumu

TTB-UDEK Etik Çalışma Grubu

Kolaylaştırıcılar

Dr. Yeşim Işıl Ülman

Dr. Osman İnci

Katılımcılar

Hayal Özkılıç-Türkiye Nükleer Tıp Derneği

Seniha Çelik-Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Nevzad Denerel-Türkiye Spor Hekimleri Derneği

Ali Rıza Kandiloğlu-Türk Patoloji Federasyonu

Süheyla Sürücüoğlu-Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti

Filiz Koşar-Türk Solunum Araştırmaları Derneği

Sait Aden-Türk Ortopedi ve Travmatoloji Derneği-TOTBİD

İsmet Durak-Türk Oftalmoloji Derneği

H. Hamdi Çelik-Türk Anatomi ve Klinik Anatomi Derneği

Gürbüz Polat-Türk Klinik Biyokimya Derneği

Çağdaş Eker-Türkiye Psikiyatri Derneği

Ayşe Çaylan-Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği

Pergin Atilla-Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği

Ramazan Kahveci-Türk Plastik ve Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği

Rezan Topaloğlu-Çocuk Nefroloji Derneği

Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti (Dr. Ramazan İnci)

Yeşim Işıl Ülman-Türkiye Biyoetik Derneği

Gündem ve tartışma konuları

TTB-UDEK Etik Çalışma Grubu, XV.TUEK kapsamında 4 Aralık 2009 günü İzmir Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kampüsü'nde, Çalışma Grupları toplantıları çerçevesinde bir araya geldi.

Program uyarınca Kolaylaştırıcı ve Grup Temsilcisi Prof. Dr. Osman İnci 2007-2009 dönemi çalışmalarını anlatan, günün çalışma planı hakkında bilgi veren bir açılış konuşması yaptı. Ardından diğer kolaylaştırıcı ve grup temsilcisi Doç. Dr. Yeşim Işıl Ülman saydam eşliğinde 2007-2009 ETRİK Çalışma Grubu etkinliklerini özetleyen, hazırlanmış onaylanmış bulunan AYDINLATILMIŞ ONAM, HASTA HAKLARI, ETİK KURULLAR, HEKİM-ENDÜSTRİ İLİŞKİLERİ Kılavuzları hakkında amaç, yöntem, hedefler, içerik ve sonucu açıklayan bir sunu yaptı. Bu sunu 5-6 Aralık 2009 tarihlerinde gerçekleştirilen XV. TUEK'te poster bildiri olarak da sunuldu.

2007-2009 çalışmaları hakkında Bilgilendirme

TTB-UDEK ETİK ÇALIŞMA GRUBU KILAVUZLARI (2007-2009)

Amaç:

- ✓ TTB-UDEK YK çizdiği ana çerçevede (2007-2009)
- ✓ uzmanlık derneklerine yol göstermek
- ✓ rehberlik etmek üzere
- ✓ Başlıklar: "Aydınlatılmış Onam", "Hasta Hakları", "Etik Kurullar" ve "Hekim-Endüstri İlişkileri" kılavuzları hazırlamak

Hedef

- ✓ Dört temel konunun
- ✓ uzmanlık derneklerinin gereksinim duyabileceği esaslar göz önüne alınarak
- ✓ tartışılarak ele alınması ve
- ✓ sonuçlandırılması

Yöntem

- ✓ Grup üyeleri arasında etkili ve verimli iletişimi sağlamak
- ✓ Haberleşmeyi - işleyişi hızlandırmak
- ✓ her grup için temsilciler seçimi (UDEK MK)
- ✓ Etik Çalışma Grubu Temsilcileri - "Kolaylaştırıcılar"
- ✓ kılavuzların tamamlanmasına yönelik çalıştaylar düzenlemek
- ✓ Çalıştaylar ile: Uzmanlık dernekleri üyelerinin rehberde olması gereken esaslar üzerinde görüş- önerileri almak

Kolaylaştırıcılar

- ✓ Alınan öneriler ışığında çalışarak,
- ✓ Uzmanlarının katkılarını alarak,
- ✓ Tıp etiğinin temel kaynaklarından yararlanarak çalışıp
- ✓ Hazırladıkları metinleri bir

sonraki toplantıda Grup üyelerinin değerlendirmesine sundular

- ✓ Nihai Çalıştay: Kılavuz metinlerine son şeklinin verilmesi

İÇERİK

“Aydınlatılmış Onam Kılavuzu”

- ✓ Aydınlatılmış onam felsefesi-özerklik
- ✓ yasal ve etik bağlamı ile irdelenerek
- ✓ tanımı
- ✓ temel bileşenleri
- ✓ bilgilendirme ve aydınlatmanın özellikleri
- ✓ uygun süre / ortamın sağlanmasının önemi
- ✓ mezuniyet öncesi ve sürekli tıp eğitiminde yeri vurgulanarak ele alınmıştır.

“Etik Kurullar Kılavuzu”

- ✓ Etik kurulların genel tanımı
- ✓ kurulma gerekçeleri
- ✓ görevleri,
- ✓ çalışma yöntemleri
- ✓ uzmanlık dernekleri EK işlevleri
- ✓ ana başlıkları altında yapılandırılmıştır.

“Hekim-Endüstri İlişkisi Kılavuzu”

- ✓ Genel ilkeler
- ✓ Tanıtım
- ✓ şirketlerce düzenlenen eğitim, tanıtım prog.
- ✓ sunumlarda konuşma
- ✓ ağırlama ve eğlence
- ✓ sürekli tıp eğitimi ve bilimsel toplantı desteği
- ✓ şirketlere danışmanlık
- ✓ dernek yetkililerinin

şirketlerle çıkar ilişkisi alt başlıkları ile oluşturulmuştur.

Sonuç

- ✓ “Aydınlatılmış Onam Kılavuzu” Kasım 2008’de Ankara’da XIV. TUEK kapsamında yapılan Etik Çalışma Grubu toplantısında tamamlanarak kabul edildi.
- ✓ 6 Haziran 2009 ve 31 Ekim 2009 Ist. iki çalıştay ile
- ✓ “Hasta Hakları”, “Etik Kurullar” ve Hekim-Endüstri İlişkileri” kılavuzları da tartışılarak sonuçlandırıldı.
- ✓ Kılavuzlar, TTB-UDEK Yürütme Kurulu tarafından onaylandı: 04.11.2009
- ✓ TTB internet sayfasında uzmanlık derneklerinin hizmetine sunuldu.

TTB-UDEK 2007-2009 çalışma dönemi içinde Etik Çalışma Grubu toplantılarına katılarak görüş ve önerilerini sunan tartışmalara destek / katkı veren ufuk açıcı, yapıcı ve üretken önerileriyle kılavuzların hazırlanmasına emek veren ve metinlerin geniş katılım ve uzlaşa ile kabulünü sağlayan uzmanlık dernekleri üyelerine, grup temsilcilerine, kolaylaştırıcılara, TTB-UDEK Yürütme Kurulu’na teşekkürler..

Emeği geçen Uzmanlık Dernekleri

- ✓ Patoloji Dernekleri Federasyonu
- ✓ Türk Üroloji Derneği
- ✓ Nükleer Tıp Derneği
- ✓ Türkiye Psikiyatri Derneği
- ✓ Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği
- ✓ Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hast. Derneği
- ✓ Türk Plastik Rekonstrüktif ve estetik Cerrahi Derneği
- ✓ Çocuk Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Derneği
- ✓ Türk Mikrobiyoloji Derneği

- ✓ Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği
- ✓ Toraks Derneği
- ✓ Türk Nöroloji Derneği
- ✓ Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği
- ✓ Tıbbi Onkoloji Derneği
- ✓ Türk Milli Pediatri Derneği
- ✓ HASUDER
- ✓ Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Derneği
- ✓ Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği
- ✓ Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği
- ✓ Türkiye Biyoetik Derneği

TTB-UDEK YK dan beklenti

Onaylanmış kılavuzların el kitabı biçiminde uzmanlık derneklerinin yararına sunulabilmesini rica ediyoruz.

II- 2009-2011 Dönemi Çalışma Planı

Etik Çalışma Grubu 2009-2011 Dönemi çalışma planı olarak aşağıdaki temel başlıkları seçmiştir.

- ✓ Hekim Hakları ve Sorumluluğu Kılavuzu
- ✓ Tıp Etiği Açısından Tıbbi Hata - Malpraktis Kılavuzu
- ✓ Yeni Tıp Teknolojileri- Nanoteknoloji ve Etik Kılavuzu

Ardından ilk başlık ele alınmış ve ekteki kaynak incelenerek konunun tartışılmasına ve önerilerin alınmasına geçilmiştir:

Türk Tabipler Birliği Etik Çalıştay Sonuç Raporları, “Türk Tabipler Birliği Hekim Hakları Bildirgesi Sonuç Raporu”, TTB yay., Ankara Haziran 2008: 20-22.

Ancak grup çalışması dinamikleri, bu bildirgenin ilkelerinin aynen kabulü biçimiyle değil, uzmanlık dernekleri

temsilcilerinin temel ve klinik tıp dallarında konu ile ilgili olarak saptadıkları, dile getirdikleri öneriler, görüşler, veriler ışığında tartışılarak gelişmiştir:

TTB-UDEK HEKİM HAKLARI VE SORUMLULUĞU KILAVUZU TASLAĞI

Genel Tanım

- ✓ Hekimler mesleklerini uygulama ile ilgili haklara sahiptir.
- ✓ Ancak hekim hakları hasta haklarının karşısında yer almaz
- ✓ Hekimin hasta karşısında sorumluluğunu azaltmaz.
- ✓ Hekim Hakları ile hasta hakları bir bütündür,
- ✓ birbirine karşıt değil, tamamlayıcıdır.
- ✓ Hekimin sorumluluğu, tıp mesleği ile toplum, hekim ile hasta arasındaki geleneksel sözleşmeden, yasal düzenlemelerden ve güven ilişkisinden kaynaklanır

I- Hekimin sağlık hizmeti sunduğu kişi ve topluma ilişkin hakları

- ✓ Hekimler, meslek yeminlerine uygun olarak, sağlık hizmeti sunarken, hastaları arasında cinsiyet, dil, din, ırk ayrımı gözetmemelidir.
- ✓ Hekimin hastayı reddetme koşulları yasa ile düzenlenmiştir. (Tıbbi Deontoloji Niz., TTB Hekimlik Meslek Etiği Kuralları, ilgili yasal mevzuat ve içtihat örnekleri).
- ✓ Hekim hastasını reddetme gerekçelerini hastayı aydınlatarak ve bilgilendirerek yapmalıdır.
- ✓ Hekim hasta ilişkisinde güven unsurunu zedeleyen,

hekime karşı sözlü ya da fiziksel şiddet, onur kırıcı davranışlar mevcut ise, hekim hastasını reddedebilir

- ✓ Sağlık hizmeti sunarken, sağlık eğitimi verirken, diğer hastalara, sağlık çalışanlarına ve eğitime bulaş riski mevcut ise hekimin gerekli teknik donanım ve koşulları talep etme hakkı vardır.
- ✓ Hekim bilimsel bilgi temelinde, bilimsel gerçekler doğrultusunda tıbbi hizmet sunmalıdır.
- ✓ Hekim sağlık hizmeti sunarken, mevcut olanaklar ölçüsünde, adalet, eşitlik, hakkaniyet ilkeleri uyarınca davranmalıdır.

2. Hekimin kurumlara ilişkin hakları

I- Çalışma koşullarına ilişkin haklar

- ✓ Hekim, çalışma ortamında mesleki risklerin en aza indirildiği, uygun nitelikte hizmet sunulabildiği koşulların sağlanmasını talep etme hakkına sahiptir.
- ✓ Sağlık kurumları bu hakkın gereklerini yerine getirmekle sorumludur.

II- Özlük hakları:

- ✓ Hekim çalışma güvencesi, yeterli gelir elde etme, sosyal haklar, mesleki yönden kendini geliştirme haklarına sahiptir.
- ✓ Hekim sürekli mesleki gelişim etkinliklerine katılma hakkına sahiptir.

III- Demokratik haklar:

- ✓ Hekim örgütlenme hakkına sahiptir.
- ✓ Çalıştığı kurumlarda yönetsel kararları alan organlarda görev yapma, temsil edilme ve seçilme hakkına sahiptir

Kapanış

Grup üyeleri, grup temsilcileri ve kolaylaştırıcılar önderliğinde,

- ✓ Ortaya çıkan temel noktaların geniş grubun fikrine ve görüşüne sunulmasını,
- ✓ Bir sonraki toplantıya kadar taslak üzerinde çalışarak gelişme kaydedilebilmesini,
- ✓ Bunun için temel kaynaklardan yararlanılabilmeyi,
- ✓ Gerekirse çalıştay(lar) ile ilerleme sağlanmasını,
- ✓ İlk kılavuzun tamamlanmasından sonra diğer tartışma metinlerine geçilmesini kararlaştırmıştır.
- ✓ Ayrıca uzmanlık dernekleri temsilcilerinin derneklerine düzenli raporlar ile grup çalışmalarını hakkında bilgi aktarmalarının ve katılımın sürekliliğinin sağlanmasının önemi vurgulanmıştır.

TTB-UDEK İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu

Kolaylaştırıcılar

Dr. Ersin Yarış

Dr. Murat Civaner

Av. Ziyet Özçelik

Dernek Temsiliyeti Nedeniyle Katılımcılar

Şafak Ermertcan-Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti

Mine Hoşgör Limoncu-Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti

Ümit Uluöz-Türk KBB Derneği

Zeki Gül-TTB Merkez Konseyi

Feyza Erkan-Türk Toraks Derneği

Burcu Samanyolu (Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER))

Şafak Taner Gürsoy (Halk Sağlığı

Uzmanları Derneği (HASUDER))

Can Öztürk-Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği

Ziyet Özçelik-TTB Hukuk Bürosu
Şeref Nur Öztürk-Türk Nöroloji Derneği

Mehmet Demirtaş-Türk Ortopedi ve Travmatoloji Derneği (TOTBİD)

Mehmet Kantar-Türk Pediatrik Onkoloji Grubu (TPOGD)

Sara Habif-Türk Klinik Biyokimya Derneği

Zeynep Kahveci-Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği

Canan Y. Saylan- Anatomi Derneği

Mehdi Zoghi-Türk Kardiyoloji Derneği

İhsan Solaroğlu-Türk Nörojirurji Derneği

Halis Ulaş-Türkiye Psikiyatri Derneği

Ersin Yarış-Türk Farmakoloji Derneği

Murat Civaner-Türkiye Biyoetik Derneği

Diğer Kişisel/Kurumsal Katılımcılar

Ediz Yıldırım

Muhammed Çalışkan

Gündem ve tartışma konuları

Çalışma grubunda amaç üzerinde durulmuştur:

- ✓ İlaç ve teknoloji konularında politikalar geliştirmek,
- ✓ Bağımsız bilgi kaynakları oluşturmak
- ✓ Tedavi tebliğlerine ilişkin çalışmalar yapmak ve tedaviye ulaşımı olumsuz etkileyen konularda müdahale etmek

BİRİNCİ ALT GRUP

- ✓ Erişimi azaltan uygulamalar
- ✓ Reçete kısıtlamaları
- ✓ Advers / beklenmeyen etkilerin bildirilmemesi

✓ Karaborsa ilaçlar

1- Tedaviye erişimi azaltan uygulamalar- Reçete kısıtlamaları

Geri ödemeye ilişkin kurallar belirlenirken ödememe üzerine değil, hangi ilacın neden ödenmesi gerektiğine ilişkin yeni bir yaklaşım benimsenmelidir. Karar verici her türlü kurulda, meslek kuruluşlarının kurumsal temsilcilerinin görevlendirilmesi sağlanmalıdır.

Kurumsal ve demokratik temsiliyete elverişli sayısal katılım sağlanmalıdır.

Önümüzdeki dönemde SGK'nun tebliğleri yayınlandığında, reçeteleme ve geri ödemeye ilişkin kurallar ile ilgili bütün uzmanlık dallarının katılacağı teknik bir çalıştay düzenlenmesi yararlı olacaktır.

2-Beklenmeyen etkilerin bildirimine ilişkin

İlaçların advers etkilerinin geri bildirimini yapılması için hekimlerin duyarlı kılınması bu amaçla uzmanlık dernekleri ve TTB tarafından çalışma yürütülmesi, Sağlık Bakanlığının oluşturduğu sistemin daha kolay kullanılması için gözden geçirilmesi, komisyonların karar ve değerlendirmelerinin internet ortamında bildirilmesi, implantların ruhsatlandırılmasına ve kullanımları nedeniyle yaşanan sorunların geri bildirimine ilişkin benzer bir sistemin kurularak sonuçlarının izlenmesi ve paylaşılmasına yönelik düzenleme yapılması.

3- Faturalandırılmayan ve/veya geri ödemesi yapılmayan ilaçlar:

Ülkemizde kullanımına ihtiyaç duyulan bütün ilaçların ruhsatlandırılması ve kesintisiz bulundurulması için gerekli önlemler Sağlık Bakanlığı tarafından alınmalıdır.

İKİNCİ ALT GRUP

- ✓ Akılcı İlaç Kullanımı
- ✓ Endüstri ile ilişkiler
- ✓ Bağımsız bilgi kaynağı

- ✓ yaratmak
- ✓ Polifarmasi ve repete talepleri
- ✓ Bitkisel “ilaç”lar...

Endüstri ile ilişkilerin düzenlenmesi gerekir. Özellikle tezlere bilimsel veri üretmek anlamında dikkat etmelidir.

Geri ödeme ilkeleri, farmakoloji eğitimi, prospektüsler, rapor yazılma kuralları, bitkisel kaynaklı ürünler konusunda çalışmalar yapılmalıdır.

Yansız bilgi kaynağı oluşturmak bağlamında ilaç bülteni yayımlanabilir.

Reçeteleme alışkanlıklarını ve etkileyen faktörleri araştırmak önerilebilir.

Uzmanlık dernekleri kongrelerine özen göstermelidir. Bilimsel araştırmaları desteklemelidirler.

ÜÇÜNCÜ ALT GRUP

- ✓ Ulusal ilaç ve teknoloji politikası eksikliği
- ✓ Ruhsatlama ve denetim eksikliği

Tıbbi malzeme (implant / sarf) – ruhsatlandırılması mevcut değildir.

SB bünyesinde ruhsatlandırma birimi kurulmalı ve meslek örgütlerinin temsili sağlanmalıdır.

Ulusal tıbbi malzeme sanayiinin aşı ve ilaç üretiminin desteklenmesi gerekir. Teknoparklar ve sektörle işbirliği çözüm olabilir.

Kamu ihale kanununun sağlığa özgü revizyonu yapılmalıdır.

TTB-UDEK STE-SMG Çalışma Grubu

Kolaylaştırıcılar

Dr. İskender Sayek
Dr. Raşit Tükel
Dr. Tolga Dağlı

Katılımcılar

Ayşe Devrim Başterzi – Türkiye Psikiyatri Derneği

Ağahan Ünlü – Türk Nöroşirurji Derneği

Gönül Aslan – Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti

Süleyha Hilmioğlu Polat – Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti

Ali Kocabaş – Türk Toraks Derneği

Anıl Apaydın – EÜTF Kalp Damar Cerrahisi AD

Semih Aydoğdu – Türk Ortopedi ve Travmatoloji Derneği

Sühan Ayhan – Türk Plastik Rekons. Estetik Cerrahi Derneği

Meltem Koloğlu –Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği

İskender Sayek – Türk Cerrahi Derneği

Nilgün Özçakar – TAHUD

Zuhal Parıldar – Türk Klinik Biyokimya Derneği

Meltem Çiçeklioğlu – Hak Sağlığı Uzmanlık Derneği

Çidem Seda Çakın – Halk Sağlığı Uzmanlık Derneği

Güven Erbil – Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği

Zeynep Kahveci – Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği

Güzide Aksu – Türk İmmunoloji Derneği

Levent Erişen – Türk KBB Baş Boyun Cerrahisi Derneği

Umut Akyol – KBB Baş Boyun Cerrahisi Derneği

Kemal Bakır – Patoloji Dernekleri Federasyonu

Taner Akalın – Patoloji Dernekleri Federasyonu

Murat Öz Saraç – Türkiye Acil Tıp Derneği

Tolga Dağlı – UYEK

Hatice Şahin - EÜTF Tıp Eğitimi AD

Ö. Sürel Karabilgin - EÜTF Tıp Eğitimi AD

Raşit Tükel - İ.Ü. İstanbul Tıp Fak. Psikiyatri AD

Özlem İlbi – DEÜTF Aile Hekimliği AD

Zeki Ziyilan – Harran Üniv. Tıp Fak.

İlhan Sezgin – Cumhuriyet Üniv. Tıp Fak. Tıbbi Genetik AD

Meral Baka – EÜTF Histoloji ve Embriyoloji AD

A. Hilal Batı – EÜTF Tıp Eğitimi AD

Mete Edizer - OMUTF Anatomi AD

Gündem ve tartışma konuları

STE-SMG Tanımı ve Amaç

Çalışma Grubu, ilk aşama olarak, STE-SMG tanımını ve uzmanlık derneklerinin çalışmalarından da yararlanarak bilimsel etkinliklerin (kongre, sempozyum, kurs vb.) tanımını yapmalıdır.

Çalışma Grubu, TTB Kredilendirme Kurulu çalışmaları, UYEK Yeniden Belgelendirme çalışmaları ve uzmanlık derneklerinin STE-SMG çalışmaları arasında eşgüdümü sağlamalıdır.

STE-SMG Çalıştayı

Çalışma Grubu; STE-SMG standartlarının (Genel Standartlar ve Kaliteyi Geliştirmek İçin Gerekli Standartlar) ve STE-SMG programının esasları ve aşamalarının oluşturulmasına yönelik Çalıştaylar düzenlemelidirler.

STE-SMG Kredileri Nerede ve Nasıl Kullanılmalıdır?

STE-SMG kredilerinin; a) derneklerin sorumluluğunda, Yeterlik Kurullarınca yeniden belgelendirme süreci içinde, b) atama, yükseltme kriterleri içinde ve doçentlik dosyaları içinde yer alacak şekilde kullanılması için çalışma yapılmalıdır.

Kredilendirilmiş toplantılara katılanların izinli sayılması (yıllık izinlerin dışında) talep edilmeli; STE-SMG kredilerinin özel sektörde çalışma ve istihdamda dikkate alınması sağlanmalıdır.

STE-SMG tazminatı üzerinde çalışılmalıdır.

Kredilendirmenin Belgelendirilmesi ve Denetimi İçin Öneriler

Kredilendirmenin belgelendirilmesi ve denetimi için;

- bilimsel etkinliklere katılım sırasında barkot uygulamasına geçilmesi,
- barkotta kişinin TC kimlik numarasının okutulması,
- barkottan elde edilen bilgilerin doğrudan TTB sistemine aktarılması,
- katılım belgelerinin, girilen oturumların barkota aktarıldığı ve doğru işaretlemenin denetlendiği bir sistem içinde verilmesi önerileri tartışılmıştır.

Çıkar Çatışmasının Beyan Edilmesi

Uzmanlık derneklerinin gerçekleştirdiği kongrelerdeki sunumlarda “çıkar çatışması”nın beyan edilmesinin sağlanması için çalışmalar yapılmalıdır.

İlaç Endüstrisi Etkinliklerinin Kredilendirilmesi

İlaç endüstrisi etkinliklerinin kredilendirilmesi konusunda, TTB Kredilendirme Kurulunun dikkatine sunmak üzere aşağıda yer alan seçenekler tartışıldı:

- Bilimsel Kurulunu oluşturmuş ve etik ilkelere uygun olarak düzenlenen etkinliklerinin kredilendirilmesi (mevcut uygulama),
- Bilimsel etkinliklerin, STE etkinliği yapan diğer kurumlarla (tabip odaları, uzmanlık dernekleri, tıp fakülteleri vb.) birlikte yapıldığı koşulda kredilendirilmesi,
- İlaç endüstrisi etkinliklerinin kredilendirmesinin yapılmaması.

Hangi Kurum ve Kuruluşların Düzenlediği STE-SMG Etkinlikleri Kredilendirmelidir?

STE-SMG etkinliği için gerekli standartlar, ülkemiz gerçeklerine uygunluk dikkate alınarak

tanımlanmalı; standartlar belirlenirken uzmanlık derneklerinin mevcut STE-SMG yönergelerinden yararlanılmalıdır.

STE-SMG etkinliğini gerçekleştirecek olan kurum ya da kuruluşta olması gereken özellikler tanımlanmalıdır.

STE-SMG Etkinliğini Yapan Kurum ya da Kuruluşun Akreditasyonu

STE-SMG etkinliği yapacak kurum ya da kuruluşun özellikleri ve gerçekleştireceği eğitim etkinliği, TTB-UDEK'in standartlarına uygunluğu açısından değerlendirilmelidir.

STE-SMG etkinliği yapan kurum ve kuruluşların eğitim etkinliği açısından akredite edilmeli ve akredite edilen kurum ve kuruluşların eğitim etkinlikleri kredilendirilmelidir.

Derneklerin STE-SMG Etkinliklerinin Standartlara Uygunluğu

TTB-UDEK üyesi derneklerin STE-SMG standartlarının yer aldığı bir STE-SMG yönergesine sahip olması; uzmanlık derneklerinin bu standartları içeren etkinlikler içinde olması sağlanmalıdır.

Dernek Temsilcilerinin Sürekliliği

Derneklerin TTB-UDEK Çalışma Grupları temsilcilerinin sürekliliği sağlanmalıdır. Bu amaca yönelik olarak; a) derneklerin TTB-UDEK Çalışma Gruplarına paralel çalışma grupları oluşturmaları, b) temsilci isimlerinin dernek web sitesinde yer alması, c) her çalışma grubu için 2 temsilcinin görevli olması sağlanmalıdır.

Sağlık Bakanlığı Eğitim Etkinliklerine Maddi Destek Sağlamalıdır!

Sağlık Bakanlığının, performansa dayalı ödeme sistemine de bağlı olarak, eğitim etkinliklerine katılım açısından engelleyici davranıldığı bilinmesine karşın, Bakanlığın eğitimi engelleyici değil, destekleyici

olmasından hareketle, STE-SMG etkinliklerine Bakanlıktan devlet desteğinin sağlanması için talepte bulunulmasına karar verildi.

TTB-UDEK Toplum Sağlığını Geliştirme Çalışma Grubu

Kolaylaştırıcılar

Dilek Aslan

Ali Özyurt

Dernek Temsiliyeti Nedeniyle Katılımcılar

Kadir Özağ- Adli Tıp Uzmanları Derneği

Türkan Günay- Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

Dilek Aslan- Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, Türk Geriatri Derneği

Çetin İşlegen- Spor Hekimleri Derneği

İpek Ergür- Türk Anatomi Derneği

Sevinç İnan -Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği

Fatih Bora-Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği

Semra Kurutepe-Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti

Murat Topalan-Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği

Muhteşem Gedizoğlu- Türk Nöroloji Derneği)

Ethem Beşkonaklı -Türk Nöroşirurji Derneği

Halit Pınar-Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD)

Osman Elbek- Türk Toraks Derneği

Mehtap Kartal-Türkiye Aile Hekimleri Uzmanları Derneği

İbrahim Ötgün- Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği

Şebnem Pınırdar -Türkiye Psikiyatri

Derneği

Diğer Kişisel/Kurumsal Katılımcılar

Işıl Ergin- Ege ÜTF Halk Sağlığı AD

Ece Fidan Küçük- Ege ÜTF Halk Sağlığı AD

Gökçe Aslan- Ege ÜTF Halk Sağlığı AD

Gündem ve tartışma konuları

1. Toplantıya tanışma bölümüyle başlamıştır.
2. Dilek Aslan, TTB-UDEK TSG çalışmaları hakkında bilgi verilmiştir. Bilgilendirme/sunu sonrasında dernek temsilcilerinin görüşleri alınmıştır. Bu kapsamda aşağıdaki konular üzerinde görüş alış-verişinde bulunulmuştur:
 - a. TTB-UDEK'in koordinasyon rolü
 - b. Derneklerin TSG çalışma grubunu kurması konusunda desteğin sürdürülmesi
 - c. Derneklerin TTB-UDEK tarafından yönlendirilen dokuman/duyuru/görüş talebi/vb. etkinlikleri YK yapısına ve üyelerine iletme konusunda geliştirilmesi gereken konulara öncelik verilmesi
 - d. Dernek web sayfalarında TTB-UDEK bölümünün yapılabilmesi
 - e. Dernekler arası ortak çalışmaların geliştirilmesi
 - f. Derneklerin yaptıkları çalışmaların daha görünür kılınabilmesi için aktivitelere ilişkin iletimlerin TTB-UDEK'e akışının sürekli ve hızlı bir biçimde sağlanması

- g. Kamuoyu oluşturma aşamasında medya desteğinin sağlanabilmesi (profesyonel destek, dernek olanaklarının geliştirilmesi, vb)
 - h. Derneklerin medya takip sistemlerinin kurulması
 - i. Alana özel doğrudan/dolaylı engellerin paylaşılma gereği/çözümler üretilebilmesi (örn: kadavra sorunu, vb)
3. Daha önceden sunum yapacağını bildiren aşağıda adı yazılı dernek temsilcileri dernekleri adına sunumlarını yapmışlardır.
 - a. Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği
 - b. Spor Hekimleri Derneği
 - c. Türk Toraks Derneği
 - d. Türk Geriatri Derneği
 - e. Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
 - f. Türk Nöroşirurji Derneği
 4. Aşağıda adı yazılı derneklerin temsilcileri sunum yapmadan dernekleri adına görüşlerini iletmışlerdir:
 - a. Türkiye Psikiyatri Derneği
 - b. Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği
 - c. Türk Nöroloji Derneği
 - d. Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği
 - e. Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD)
 - f. Türkiye Aile Hekimleri Uzmanları Derneği
 - g. Türk Anatomi Derneği
 - h. Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti

- i. Adli Tıp Uzmanları Derneği
- j. Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği
5. Geleceğe Yönelik Planlama bölümünde aşağıdaki kararlar alınmıştır:
- a. TTB-UDEK ve dernekler arasındaki iletişimin gelişmesi için derneklerin kurumsal yapılanmalarını tamamlamaları
- b. Toplumun yanlış bilgilendirilmesi üzerinden yaptırımların uygulanabilirliğinin sağlanması, derneklerin HEMEN yanıt vermelerinin sağlanması (Gerekli destek-iletişim sağlanması—örneğin etik çalışma grubu deneyimleri)
- c. Tıp eğitiminde TSG çalışmalarının geliştirilmesi konusunda çalışma—derneklerin kendi alanlarında özel çalışma/uyarı yapabilmeleri/kapasite geliştirebilmesi (müfredat incelemesi, öneri geliştirilmesi, vb)
- d. Ulusal verilerin toparlanması (derneklerin kendi alanlarındaki TSG önceliklerinin saptanabilmesi)
- e. En sık görülen sorunlara ilişkin çalışmaların dernekler düzeyinde kapsamının genişletilmesi
- TÜTÜN konusunda uzmanlık derneklerinin tüm etkinliklerini yaygınlaştırmaları, tütün kontrolü konusunda farkındalık yaratabilmeleri
 - El hijyeni ile ilgili çalışmaların genişletilmesi
- g. Sağlık politikalarının de tartışılması, derneklerde bu konuların da incelenmesi, öncelenmesi—Derneklerin Sağlık Politikaları Çalışma Grubu kurulması konusunda olumlu görüşlerin UDEK YK yapısına iletilmesi
- h. Derneklerin topluma yönelik (bilgilendirici, yönlendirici, paylaşımcı) web sitelerinin oluşturulması
- i. TSG çalışma gruplarını kurmamış olan uzmanlık derneklerinin ilgili komisyonlarını kurmalarının sağlanması

TTB UDEK İnsangücü Planlama Çalışma Grubu

Kolaylaştırıcılar

Dr. Feride Aksu-Tanık

Dr. Cem Terzi

Dernek Temsiliyeti Nedeniyle Katılımcılar

Murad Bavbek	Türk Nöroşiruji Derneği
Sedat Altın	Toraks Derneği
Bülent Topuz	Türk KBB-BCC Derneği
Erdener Özer	Patoloji Dernekleri Federasyonu
Murat Aysin	HASUDER
Figen Şahpaz	Pratisyen Hekimlik Derneği
Okay Başak	Türkiye Aile Hekimleri Derneği
Mesut Nalçakan	Türkiye Spor Hekimleri Derneği
Mehmet Köseoğlu	Türk Klinik Biyokimya Derneği
Şerefnur Öztürk	Türk Nöroloji Derneği

Nermin Çalışır	Türk Nöroloji Derneği
Haluk Berk	TOTBİD
Muhittin Şener	TOTBİD
Mustafa Güvençer	Türk Anatomi ve Klinik Anatomi Derneği
Utku Ateş	Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği
M. Hamid Boztaş	Türkiye Psikiyatri Derneği

Diğer Kişisel/Kurumsal Katılımcılar

Özlem Coşkun	Gazi ÜTF Tıp Eğitimi AD.
Uğur Okman	TTB
Mustafa Demirel	İAEAH

Gündem ve tartışma konuları

- İnsangücü planlamasının amacı bugünkü var olan sağlık hizmetini saptamak, ülkemizde aktif çalışan uzman hekim sayısını doğru olarak saptamak, geleceğe dair öngörülerde bulunmak olarak belirlenmiştir.
- İnsangücü planlaması ile ilgili yöntemler üzerinde durulmuştur: Gereksinim, talep, hizmet hedefleri, çalışan/nüfus oranları. Ayrıca Sağlık Bakanlığı, Devlet Planlama Teşkilatı, uzmanlık dernekleri, TTB, WHO ve OECD verilerinin kullanılması önemlidir. Ayrıca diğer ülke çalışmalarından da yararlanmak uygun olur (İngiltere, Yeni Zelanda, Avustralya, ABD, vb). Ancak ülkeler arası karşılaştırma yapılmasının zor olduğu unutulmamalıdır. Bu anlamda bir karşılaştırma yapmak da çoğunlukla doğru değildir.
- TTB'nin insangücü planlaması konusunda yapmış oldukları gruba

aktarılmıştır.

-TTB 10 yıl önce uzmanlık derneklerine insan gücü planlaması için çağrıda bulundu

-TTB Raporları 2008 Sağlık Emek Gücü: Sayılar ve Gerçekler 2008-2009: Türkiye'de Genel Cerrahi İnsan Gücü Planlaması, Türk Cerrahi Derneği

-Türk Toraks Derneği: çalışma tamamlandı

4. Genel yaklaşımlar üzerinde durulmuştur:

-Sadece hekim/uzman hekim planlaması yeterli değil; yardımcı sağlık personelinin planlaması da yapılmalı

-1.basamak koruyucu sağlık hizmetleri planlanmadan uzman hekim ihtiyacı ve planlaması yapılamaz ve yapılmamalı

TTB UDEK e-Sağlık Çalışma Grubu

Kolaylaştırıcılar

Dr. Oğuz Söylemezoğlu

Dr. Oğuz Dicle

Dr. Osman Saka

Dr. Hakan Gülkesen

Dr. Mehmet T. Kitapçı

Katılımcılar

F. Özlem Polat	EÜTF Halk Sağlığı AD
Özen Önen Sertöz	EÜTF Psikiyatri AD
Muhittin Serdar	GATA Tıbbi Biyokimya AD
Ufuk Ergün	Türk Nöroloji Derneği
Mehmet T. Kitapçı	Tıp Bilişimi Derneği
H. Seda Vatanserver	Histoloji-Embriyoloji Derneği

Uygur Er	Türk Nöroşirurji Derneği
Kemal Hakan Gülkesen	Tıp Bilişimi Derneği
Gürkan Ersoy	Dokuz Eylül ÜTF, Acil Tıp AD
Caner Fidaner	HASUDER
Tolga Günvar	TAHUD İzmir Şubesi
Cenk Demirdöver	DEUTF Plastik Cerrahi AD
Oğuz Dicle	Radyoloji Derneği
Kutsal Yörükoğlu	Ege Patoloji Derneği, Patoloji Dernekleri Federasyonu
Sait Şen	Ege ÜTF, Patoloji AD
Amaç Kıray	Türk Anatomi Derneği
Ramazan İnci	Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti
Osman Saka	Tıp Bilişimi Derneği
Oğuz Söylemezoğlu	Çocuk Nefroloji Derneği

Gündem ve tartışma konuları

1. e-Sağlık nedir?

Tüm vatandaşları kapsayan, insan merkezli, doğum öncesi enformasyondan başlayıp yaşam süresince sağlık bilgilerinin kaydedildiği, sonsuza dek korunduğu, her bireyin kendi bilgilerine erişebileceği, yetkilendirilmemiş kişi ve kuruluşların erişemediği, sağlık verilerinin işlevsel bir veri tabanında tutularak birinci basamaktan merkez örgütüne dek hiyerarşik bir yapılandırmaya sahip, yüksek bant genişliğinde bir omurga ile bağlandığı bir sistemdir.

Bilgi ve iletişim teknolojilerinin;

Hastaların sağlığının iyileştirilmesinde, sağlık hizmetlerine hızlı ve kolay ulaşılmasında, sağlık sektöründe yer alan tüm paydaşlara kaliteli, verimli ve etkili hizmetlerin sunumunda kullanılmasıdır.

Çalışma grubumuz, sağlıkta bilişim teknolojilerinin kullanılmasının kaçınılmaz ve önünde durulamaz bir gelişme olduğu kanısındadır. Sağlık çalışanları ve hastaların en iyi şekilde yararlanacağı, sağlık bakım

kalitesinin artırılması için bilimsel ve en doğru şekilde hazırlanmış sistemlerin geliştirilmesi için meslek örgütlerinin de süreçlerin içinde olması gerektiği kanısındayız.

2. Sağlık Bilişimi Eğitimi için öneriler:

Mezuniyet öncesi sağlık bilişimi eğitimi verilmeli

Hizmetiçi eğitim, kurs vb. ile sağlık çalışanlarının sürekli eğitimi gerçekleştirilmeli

Eğitim Kurumları arasında kaynak paylaşımı, işbirliği geliştirilmeli

Tıp fakülteleri lisans düzeyinde çekirdek bir tıp bilişimi eğitim müfredatı hazırlanmalı

Eğiticilerin eğitimi ile ilgili Tıp Bilişimi Derneği tarafından kurs verilmesi önerilmiştir

3. Web Sayfalarının güvenilirliği ile ilgili göstergeler (Honcode ilkeleri):

- ✓ Yazarların Yetkinliği
- ✓ Tamamlayıcılık
- ✓ Gizlilik
- ✓ Atıfta bulunma
- ✓ Doğrulanabilirlik
- ✓ Kaynağın şeffaflığı
- ✓ Sponsorların şeffaflığı
- ✓ İçerik ve Reklam Politikasında Dürüstlük

Öneri:

Türkiye’de sağlıkla ilgili web sayfalarının güvenilirliğini onaylayan bir otorite oluşturulmalı.

4. Sağlık-NET

Sağlık-NET ile yapılmak istenen; vatandaşların “doğumdan ölüme kadar ve ölüm sonrasında” sağlık verilerini merkezde güvenli bir şekilde tutmak suretiyle sağlık bilgisine erişimi kolaylaştırıp hizmet kalitesini artırmaktır.

Tanı, tahlil ve tetkik bilgilerinin

hasta mahremiyeti çerçevesinde paylaşımı ile hekimlerimiz ve sağlık kurumlarımızın hastaya ait sağlık verilerine erişimi sağlanacak, vatandaşlarımızın hastanede daha kısa sürede daha iyi hizmet almasına imkân tanınacaktır.

Sorunlar

- ✓ Kurumlar-arası ortak çalışabilirlik
- ✓ Veri tekrarları
- ✓ Sistem tekrarları
- ✓ Kullanıcı dostu sistem ve arayüz tasarımları
- ✓ Kullanıcı uyumu sağlama, bilgilendirme ve yüreklendirme
- ✓ Verilere erişim
- ✓ Geribildirim ve bilgilendirme
- ✓ Kullanıcılar / Doktorlar / Veri üreticilerinin Katılımları, Eğitimleri Yüreklendirmeleri yeterince sağlanamadı.
- ✓ Anlaşılması, sahiplenmesi, hasta tedavi ve bakım gereklerine uygun revizyonların yapılması, saha çalışanlarının katılımları ile gerçekleştirilmedi.
- ✓ Sağlık bakım kurumunda olmayan veya kaydedilmeyen veriler istenebiliyor
- ✓ Sağlık Müdürlükleri çevrim dışı bırakılmış durumda, kendi verilerini ayrıca toplamaya çalışıyorlar
- ✓ Sağlık-NET ile MEDULA arasındaki uyumsuzluk, ikibaşlılık

Öneriler:

Sağlık Bakanlığı ve SGK’nın birlikte çalışmaları için telkinde bulunulması

Sağlık Bakanlığı ve SGK’nın Sivil Toplum Örgütleri ve Üniversitelerle birlikte çalışması gereğinin her platformda dile getirilmesi

6. Telesağlık

Tıpta bilişim her geçen gün yaşamımıza girmekte ve yaygınlaşmaktadır,

Bilişim alanında tasarım, planlama, uygulama ve geliştirme aşamalarında bir dizi sorunlar bulunmakta ve çeşitli hatalar yapılmaktadır.

Sorunların farkına varılması hatalardan ders alınması eğitim, paylaşım ve araştırmalar ile daha iyi bir gelecek hazırlanabilir.

Genel Sorun Alanları

- ✓ Teknik sorunlar: yetersiz ağ yapısı, düşük sunucu performansları
- ✓ Standart dışı uygulamalar
- ✓ Bütünleşik olmayan bilgi transferi
- ✓ Kişisel hasta bilgilerinin güvensiz dolanımı
- ✓ Uzman istihdam edilmeden toplanan verilerin aktarılması

ESR (European Society of Radiology), UEMS(European Union of Medical Specialties) ve ESR’ye göre teleradyoloji;

- ✓ Esas olarak hasta sağlığını iyileştiren bir yöntem olmalı
- ✓ Radyolog sayısını azaltacak veya masrafları kısacak yöntem değildir
- ✓ Klinik teleradyoloji bir entegre tıbbi hizmettir ve sadece taşeron bir faaliyet olarak görülmemelidir.

Öneriler

Alanla ilgili yasal düzenlemeler hızla yapılmalıdır

Tele-sağlıkta ilgili yatırımlara yol gösterici rehberler hazırlanmalıdır

Kişisel bilgilerin güvenliği yasal korumaya alınmalıdır

Uzaktan eğitim ile ilgili ilkeler belirlenmeli, rehberler hazırlanmalıdır.

Tıp Bilişimi Derneği bu konudaki organizasyonlara öncülük etmelidir

6. E-sağlıkta Güvenlik ve Mahremiyet

Güvenlik: Kişisel sağlık bilgilerini yetkisiz ihlallerden korumak için sağlık kuruluşunun alması gereken önlem

Bilgi Güvenliği: Bilginin yetkisiz erişimlerden ve kullanımlardan korunması

İletişim güvenliği: Yetkili iletişim tarafları arasındaki veri iletişimi güvenliği

Bir ESK sisteminin sağlaması gereken özellikler

- ✓ Sadece hastanın bakımı ile ilgilenen kişilerin, hastayı belirlenebilir kılan kayıtlara erişim hakkı olmalı
- ✓ Sadece hastanın bakımı için ihtiyaç duyulan ölçüde kayıtlar gösterilmeli
- ✓ Kayıtlara yalnızca yetkili kişilerin erişmesi sağlanmalı
- ✓ Hastaya bakım hizmeti veren kurum tarafından oluşturulan elektronik kayıt bilgilerinin ulusal sağlık sistemi içinde herhangi bir şekilde bulunup bulunmadığını kontrol yetkisi hastaya verilmelidir.

Enformasyon etiğinin ilkeleri

1. Enformasyonun mahremiyeti ve kontrolü ilkesi

Herkesin kendisine ait verisi mahremdir ve toplanması, depolanması, erişilmesi, kullanılması, iletilmesi, değiştirilmesi ve kontrolü üzerinde tam bir denetimi vardır

2. Açıklık ilkesi

Kişilerin verilerinin depolanması, erişilmesi, kullanılması, iletilmesi, değiştirilmesi ve kontrolü ile ilgili bilgiler kendilerine uygun şekilde ve zamanında verilmelidir

3. Güvenlik ilkesi

Kişi hakkında toplanılan veri kayıp, bozulma, yetkisiz erişim, kullanım, değiştirmeye karşı korunmalıdır

4. Erişim ilkesi

Elektronik verinin öznesi, ilgili kayda erişme, doğruluğunu, tamlığını denetleme ve gereğinde düzeltme hakkına sahiptir

5. Yasal zorlama ilkesi

Kişinin kendi verisi üzerindeki kontrolünün sınırı toplumun yasal, ve uygun veri gereksinimleri, bunun yanısıra diğer kişilerin haklarıdır

Öneriler:

Ülkemizde sağlık verilerinin mahremiyeti ve güvenliğinin önemi konusunda farkındalık oluşturulması

Konu ile ilgili yasal düzenlemelere destek verilmesi

7. Genel Öneriler

Tüm uzmanlık dernekleri, kendi alanları ile ilgili yol gösterici rehberler hazırlamalı, çalışma grupları oluşturmalıdır.

Grup haberleşmesi için bir e-posta grubu oluşturulmuştur. Bu gruba üye olmak için udek_esaglik-subscribe@yahoo.com adresine boş bir e-posta atılmalıdır.

TTB-UDEK ÜYESİ UZMANLIK DERNEKLERİ

Asil statü

- Acil Tıp Uzmanları Derneği (ATUDER) <http://www.atuder.org.tr>
- Adli Tıp Uzmanları Derneği www.atud.org.tr
- Anatomi ve Klinik Anatomi Derneği <http://www.anatomiderneği.org/>
- Çocuk Nefroloji Derneği www.cocuknefroloji.org.t
- Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği <http://www.cogepder.org.tr/>
- Deri ve Zührevi Hastalıkları Derneği <http://www.turkderm.org.tr>
- Genel Cerrahi Derneği www.turkcer.org.tr
- Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) www.hasuder.org
- Havacılık Tıbbi Derneği www.hvtd.org
- Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği (KLİMİK) www.klimik.org
- Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği <http://www.kbb-bbc.org.tr/>
- Patoloji Dernekleri Federasyonu [turkpath.org.tr](http://www.turkpath.org.tr)
- Romatoloji Araştırma Eğitim Derneği <http://www.romatoloji.org>
- Sualtı ve Hiperbarik Tıp Derneği www.sualti.org
- Tıbbi Genetik Derneği www.tibbigenetik.org
- Tıbbi Onkoloji Derneği www.kanser.org
- Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği (TİHUD) <http://www.tihud.org.t>
- Türk Anestezi ve Reanimasyon Derneği www.tard.org.tr
- Türk Biyokimya Derneği <http://www.biyokimya.org>
- Türk Dermatoloji Derneği www.turkdermatoloji.org
- Türk Ekoloji ve Hidro-Klimatoloji Derneği
- Türk Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği www.turkendokrin.org
- Türk Farmakoloji Derneği <http://www.tfd.org.tr/>
- Türk Fizyolojik Bilimler Derneği www.tfbd.org
- Türk Gastroenteroloji Derneği <http://www.tgd.org.tr>
- Türk Göğüs Cerrahisi Derneği <http://www.turkgoguscerrahisi.org/>
- Türk Hematoloji Derneği www.thd.org.tr
- Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği <http://www.tr-hed.org/>
- Türk İmmunoloji Derneği <http://www.turkimmunoloji.org.tr/>
- Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği <http://www.tjod.org/>

- Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği
<http://www.tkdcd.org/>
- Türk Kardiyoloji Derneği
- Türk Klinik Biyokimya Derneği
<http://www.tkbd.org.tr/>
- Türk Kulak Burun-Boğaz Baş-Boyun Cerrahisi Derneği
www.tkbbd.org.tr
- Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti
<http://www.tmc-online.org>
- Türk Nefroloji Derneği
www.tsn.org.tr
- Türk Neonatoloji Derneği
www.neonatology.org.tr
- Türk Nöroloji Derneği
www.noroloji.org.tr
- Türk Nöroşirurji Derneği
<http://www.turknorosirurji.org.tr/>
- Türk Oftalmoloji Derneği
www.tod-net.org
- Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD)
www.totbid.org
- Türk Pediatri Kurumu
<http://tpk.turkpediatri.org.tr/>
- Türk Pediatrik Hematoloji Derneği
<http://www.tphd.org.tr>
- Türk Pediatrik Kardiyoloji Derneği
www.turkpedcar.org
- Türk Pediatrik Onkoloji Grubu
www.tpog.org.tr
- Türk Plastik- Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği
www.tpcd.org.tr
- Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği
www.radonk.org.tr
- Türk Radyoloji Derneği
www.turkrad.org.tr
- Türk Tıbbi Rehabilitasyon Kurumu Derneği
www.turktibbirehab.org/
- Türk Toraks Derneği
- Türk Üroloji Derneği
www.uroturk.org.tr
- Türkiye Acil Tıp Derneği
<http://www.tatd.org.tr/>
- Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği (TAHUD)
www.tahud.org.tr
- Türkiye Biyoetik Derneği
<http://www.biyoeetik.org.tr/>
- Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği
www.tccd.org.tr
- Türkiye Çocuk Nörolojisi Derneği
<http://www.cnd.org.tr>
- Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği
<http://www.ftr.org.tr/>
- Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzman Hekimleri Derneği
www.tsprm.org
- Türkiye Milli Pediatri Derneği
www.millipediatri.org.tr/
- Türkiye Nükleer Tıp Derneği
www.tsnm.org
- Türkiye Parazitoloji Derneği
<http://www.turkiyeparazitolojiderneği.org/>
- Türkiye Psikiyatri Derneği
www.psikiyatri.org
- Türkiye Romatizma Araştırma ve Savaş Derneği
<http://www.trasd.org.tr/>
- Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD)
www.solunum.org.tr
- Türkiye Spor Hekimleri Derneği
<http://sporhekimlernerneği.org>
- Türkiye Ulusal Allerji ve Klinik İmmunoloji Derneği
<http://www.aid.org.tr/>

Yararlanılan kaynak: TTB-UDEK Bülten 2009; 4: 79-80.

Gözlemci statü

- Çocuk Acil Tıp ve Yoğun Bakım Derneği
www.cayd.org.tr
- Enfeksiyon Hastalıkları Derneği
www.enfeksiyon.org.tr
- Geriatri ve Gerontoloji Derneği
<http://hekimevi.org/gerontoloji.org/>
- Göğüs Kalp Damar Anestezi ve Yoğun Bakım Derneği
www.gkda.org.tr
- Hemaferesis Derneği
www.aferez.com
- Klinik Biyokimya Uzmanları Derneği
<http://www.kbud.org.tr>
- Meme Hastalıkları Dernekleri Federasyonu
www.mhdf.org.tr/
- Pratisyen Hekimlik Derneği
<http://www.phd.org.tr/>
- Rejyonel Anestezi Derneği
www.rad.org.tr
- Tıbbi Ultrasonografi Derneği
www.tud.org.tr
- Tıp Etiği ve Tıp Hukuku Derneği
<http://www.teth.org.tr>
- Türk Algoloji Derneği
www.algoloji.org.tr
- Türk Androloji Derneği
www.androloji.org.tr
- Türk Geriatri Derneği
www.geriatri.org
- Türk Manyetik Rezonans Derneği
www.mrder.org.tr
- Türk Nöroradyoloji Derneği
www.tnrd.org.tr
- Türk Perinatoloji Derneği
www.perinatology.org.tr
- Türk Rinoloji Derneği
www.rinoturk.net
- Türk Yoğun Bakım Derneği
www.yogunbakim.org
- Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
www.ekmud.org
- Türkiye Klinik Nörofizyoloji EEG-EMG Derneği
<http://www.turk-eegemg.org/kurullar.html>
- Ulusal Travma ve Acil Cerrahi Derneği
www.travma.org

Yararlanılan kaynak: TTB-UDEK Bülten 2009; 4: 80.

UYEK ÜYE YETERLİK KURULLARI (alfabetik)

1	Acil Tıp	24	KBB-BBC
2	Adli Tıp	25	KLİMİK
3	Aile Hekimliği	26	Klinik Biyokimya
4	Anesteziyoloji ve Reanimasyon	27	Neonatoloji
5	Beyin Cerrahisi	28	Nöroloji
6	Çocuk Cerrahisi	29	Nükleer Tıp
7	Çocuk ve Gençlik Ruh Sağlığı	30	Oftalmoloji
8	Çocuk Nefrolojisi	31	Patoloji
9	Çocuk Nörolojisi	32	Pediatri
10	Dermatoloji	33	Pediyatrik Hematoloji
11	Endokrin ve Metabolizma	34	Pediyatrik Onkoloji
12	Farmakoloji	35	Perinatoloji
13	Fizyoloji	36	Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi
14	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	37	Psikiyatri
15	Genel Cerrahi	38	Radyasyon Onkolojisi
16	Göğüs Hastalıkları	39	Radyodiagnostik
17	Göğüs Cerrahisi	40	Tıbbi Mikrobiyoloji
18	Hematoloji	41	Tıbbi Onkoloji
19	histoloji ve Embriyoloji	42	Ortopedi ve Travmatoloji
20	İç Hastalıkları	43	Üroloji
21	Jinekoloji ve Obstetrik		
22	Kalp ve Damar Cerrahisi		
23	Kardiyoloji		

*Yararlanılan kaynak: TTB-UDEK
Bülten 2009; 4: 80.*