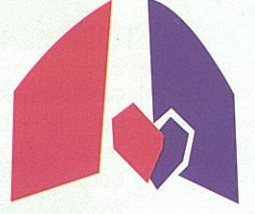


Toraks Bülteni



TORAKS DERNEĞİ GENEL MERKEZİ

GENEL MERKEZ: Turan Güneş Bulvarı, Koyunlu Sitesi
No: 175/19, Oran-Ankara
Tel: 0312 490 4050, Faks: 0312 490 4142
E-posta: toraks@toraks.org.tr
Web: www.toraks.org.tr

YÖNETİM KURULU:

Prof. Dr. Ali Kocabaş (Genel Başkan)
Prof. Dr. Tuğrul Çavdar (1. Başkan Yardımcısı)
Prof. Dr. Haluk Türkteş (2. Başkan Yardımcısı)
Prof. Dr. Eyüp Sabri Uçan (Genel Sekreter)
Doç. Dr. Haluk Çalışır (Mali Sekreter)
Prof. Dr. Elif Dağlı (Dış İlişkiler Sorumlusu)
Doç. Dr. Serir Aktoğu (Bülten ve İnternet Sorumlusu)
Prof. Dr. Gül Öngen (Bilimsel Komite Başkanı)
Doç. Dr. Sadık Ardic (Toraks Derneği Okulu Başkanı)

DENETLEME KURULU

Prof. Dr. Orhan Arseven, Doç. Dr. Sedat Altun,
Prof. Dr. Arif Çımrın

ETİK KURUL

Prof. Dr. Feyza Erkan, Prof. Dr. Recep Işık, Doç. Dr. Münevver
Erdoğan, Şef. Dr. Güven Çetin, Prof. Dr. Lütfi Çöplü

GENEL BAŞKAN: Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs
Hastalıkları Anabilim Dalı, Balcalı, Adana.
Tel/Faks: 0322 338 64 31, GSM: 0532 312 86 55,
E-posta: kocabasa@superonline.com

GENEL SEKRETER: Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs
Hastalıkları Anabilim Dalı, İnciraltı-İzmir.
Tel/Faks: 0232 259 51 52, GSM: 0536 343 00 60
E-posta: eyup.ucan@deu.edu.tr

TORAKS BÜLTENİ

Toraks Derneğinin ücretsiz yayın organıdır.
Yılda 4 sayı yayınlanır.
Toraks Derneği adına sahibi : Prof. Dr. Ali Kocabaş
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü : Prof. Dr. Lütfi Çöplü
Grafik Tasarım : Metin Aygün
Baskı : Kemal Matbaası A.Ş., Adana

Bülten Yayın Kurulu: Prof. Dr. A. Fuat Kalyoncu (Editör), Prof.
Dr. Ali Kocabaş, Şef. Dr. Melahat Kurutepe, Dr. Gülnur Önde,
Doç. Dr. Güngör Çamsarı, Yrd. Doç. Dr. Tuncay Göksel, Prof.
Dr. Zeki Kılıçaslan, Şef. Dr. Emel Çağlar, Doç. Dr. Kemal Tahaoğlu,
Şef. Dr. Tuğrul Şipit, Doç. Dr. Sadık Ardic, Prof. Dr. İsmail Savaş,
Doç. Dr. Rifat Özacar, Prof. Dr. Arzu Mirici, Prof. Dr. Tevfik Özlü

Editör : Prof. Dr. A. Fuat Kalyoncu
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim
Dalı Sıhhiye/Ankara
Tel : 0312 305 15 31 - 305 17 21, Faks: 0312 310 08 09
E-posta : kalyon@ada.net.tr

*Toraks Bülteni'nin basım ve dağıtımına sağladıkları koşulsuz
eğitim desteği için Novartis ilaç Sanayi A.Ş.'ye teşekkür ederiz.*

İÇİNDEKİLER

	Sayfa
Genel Başkan'dan Mektup	1
Editörden Mektup	4
Toraks Derneğinden Haberler	5
Üyelik Yenilemesi	5
Toraks Derneği Üyeleri	5
Merkezi Kurslar	6
KOAŞ Semineri	6
6. Yıllık Kongre	6
Yeni Editörler	7
Yeterlilik Sınavının İkincisi Yapılıyor	7
Yeterlilik (BOARD) Sınavı	8
Sürekli Tıp Eğitimi İlkeleri Yayınlandı	9
Toraks Derneği STE İlkeleri	10
5. Yıllık Kongre Yapıldı	13
Kongre Açılış Konuşması	13
Bir Kongre Böyle Geçti	15
Kongre İzlenimleri	21
Asistan-Uzman Hekim Temsilcileri Seçildi	22
Asistan Temsilcilerinden Mektuplar	22
6. Genel Kurul Yapıldı	23
6. Genel Kurul Faaliyet Raporu	25
6. Genel Kurul Mali Rapor	28
Toraks Derneği-Endüstri Toplantısı	29
Dünya Astım Günü	29
Dünya Astım Günü Basın Bildirisi	30
Dünya KOAŞ Günü	31
ATS-ERS Kongreleri Yapıldı	32
Dünya KOAŞ Günü Basın Bildirisi	33
Pratisyen Hekimlik Kongresi	35
2. Kış Okulu Yapıldı	35
2. Kış Okulunun Düşündürdükleri	36
Toraks Derneği Örgüt Toplantıları	38
Pnömoniler Tanı-Tedavi Rehberleri	39
Tıpta Uzmanlık Tüzüğü Yayınlandı	41
Toraks Derneği Ödül Yönetmeliği	42
Şubelerden/Hastanelerden Haberler	47
İstanbul Şubesinde Haberler	47
İzmir Şubesinde Haberler	48
Atatürk Göğüs Hastanesinden	49
Görüşler	50
Hasta Onamı	50
Akciğer Kanseri Sorunları	51
Poster Hazırlama İlkeleri	54
Retroskop	56
Kitaplar	59
Tıpta Uzmanlık Tüzüğü	60
8. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı	72
Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresi	75
Kongre Takvimi	80
Merkezi Kurslar	83
KOAŞ Sempozyumu	84
2003 Yılı Kongreleri	86
Üyelik Formu	

GENEL BAŞKANDAN MEKTUP



Değerli Meslektaşlarım,

Toraks Bülteni'nin, yine gecikmiş bir sayısında, sizlerle birlikte olmaktan mutluluk duyuyorum. Çok yoğun etkinlikler ve tartışmalarla geçen bir yılın ardından bu yazıyı yazarken, Toraks Bülteni'nin aslında derneğin tarihçesinin tutulduğu bir belge haline geldiğini görüyorum. Bültenin yeni editörleri olan Dr. Serir Aktoğu ve Dr. Haluk Türkteş'in, bu derginin üyelerle iletişimin yanısıra, tarihe kayıt tutmak işlevini de korumalarını diliyorum.

23 Aralık 2001 tarihinde Toraks Derneği Olağanüstü Genel Kurulun'da kabul edilen ve Bülten'in geçen sayısında yayınlanan yeni dernek tüzüğüünün, geçen bir yıl içinde dernek çalışmalarını önemli oranda biçimlendirmeye başladığı görülüyor. Bu tüzük, hem dernek çalışmalarının yönünü açık bir şekilde belirlemiş, hem de derneğin kurumsal işleyişini daha demokratik ve katılımcı hale getirmiştir. Bu sürecin, derneğe önemli bir ivme kazandırdığını belirtmek istiyorum.

Dernek kurumsallaşılıyor. Dernek başkanının sadece bir dönem, dernek yönetim kurulu üyelerinin sadece iki dönem görev yapabilir hale gelmesi, MYK üyelerinin görev tanımlarının yapılmış olması, Aday Belirleme Komitesi ile dernek organlarına üye seçiminde niteliğin ve göreve uygun olma özelliğinin öne çıkarılması, üyeliğin bir yıl ile sınırlandırılması, il temsilciliklerinin tesisi ve genişletilmiş şube yönetim kurullarının oluşturulması tüzüğün getirdiği yeni özelliklerin birkaçı.

Fakat dernek çalışmaları yoğunlaştıkça, yeni tüzüğün de gereksinimlere tam yanıt vermediği anlaşılıyor. Örneğin, asistanların ve sahada çalışan uzman hekimlerin derneğin karar alma süreçlerine daha fazla katılmaları gerekiyor. Şu anda, iki yılda bir dernek yıllık kongrelerinde seçilen 3 asistan ve 3 uzman hekim temsilcisi Genişletilmiş Yönetim Kurulu toplantılarına davet edilmekte, Kış Okulu ve Yıllık Kongre Bilimsel Programlarının hazırlanmasında görüşleri alınmakta. Önümüzdeki dönemde genç arkadaşların dernek çalışmalarına daha aktif katılmalarını teşvik etmeyi ve onlara daha çok sorumluluk ve yetki vermeyi düşünüyoruz.

Toraks Derneği olarak, Dünya KOAH Günü nedeniyle 15-20 gün içinde Türkiye'nin tüm illerinde bir seri, oldukça başarılı etkinlikler düzenledik. Bu etkinlikler, dernek örgütleri

açısından tam bir stres testi oldu. Eksikliklerimizi ve olanaklarımızı saptadık. Görülen şu ki, Toraks Derneği 10 şubesi ve 47 il sorumlusu ile 57 ilde her türlü etkinliği aynı anda örgütleyebilecek ve yürütebilecek olanaklara sahiptir. Bu büyük bir kazanımdır. Bu örgütsel yapıyı önümüzdeki dönemde sağlamlaştırmayı ve güçlendirmeyi hedefliyoruz. Şu anda 1525 üyemizin yaklaşık 1000 tanesine aynı anda e-posta yoluyla ulaşma olanağına sahibiz. Toraks Derneği, 1992 yılında hastane odalarında yönetilen bir dernekten, E-dernek haline geçiyor. Bu çok önemli bir gelişme. Olumlu sonuçlarını yakında birlikte tanık olacağız.

Toraks Derneği ulusal, bölgesel ve uluslar arası ilişkilerini geliştiriyor. Önümüzdeki dönemde birçok uzmanlık derneği ve Sağlık Bakanlığı ile oluşturduğumuz yeni işbirliklerinin sonuçlarını sizlere duyurabileceğimizi düşünüyorum. 17-22 Mayıs 2002 tarihlerinde yapılan Amerikan Toraks Derneği Yıllık Kongresi sırasında bu derneğin yönetim kurulu ile yaptığımız toplantıda ortak çalışmalar konusunda bir seri olumlu gelişmeler sağlandı. ERS ile iyi ilişkilerimiz ise sürmekte. Toraks Derneği, Avrasya bölgesinde yer alan 32 ülkenin Toraks Derneği örgütleriyle yakın işbirliğine giriyor. Toraks Derneği bu ülkelerle birlikte, Dünya Akciğer Sağlığı alanında gelişmekte olan ülkelerin sesi haline geliyor.

Toraks Derneği, 24-27 Nisan 2002 tarihlerinde Antalya'da 5. Yıllık Kongresini yaptı. 1700'e ulaşan katılımcı sayısı ve yoğun bilimsel programı ile bu kongre, çok önemli bir dönüm noktası özelliği kazandı. Bölge ülkelerinden 300'e yakın meslektaşımızın katıldığı, çoğunluğunu asistanların oluşturduğu 200 üyemizin Toraks Derneği'nin verdiği burslarla katıldığı bu kongre, ülkemizde, bölgemizde ve uluslararası bilim alanında önemli izler bıraktı.

Toraks Derneği, 30 Haziran 2002'de yeni tüzüğü ile 6. Genel Kurulu'nu yaptı. Genel Kurul delegeleri, Aday Önerme Komitesinin, tüzükte belirlenen görevler için önerdiği adaylar arasından Genel Merkez Yönetim, Denetim ve Etik Kurul üyelerini seçti. Kuşkusuz ki bu yöntem hepimiz açısından yeni bir yaklaşım ve yeni bir kültür. Geleneksel kulisler, hizipler, kendi bölge veya kuruluşundan bir adayı seçtirme için değişik yöntemlerin kullanıldığı dernek genel kurullardan, belirlenen görevler için aranan uygun niteliklere sahip adaylar arasından seçime doğru bir yöntem değişikliği. Bir şehirden 2'den fazla, bir kurumdan ise birden fazla yönetim kurulu üyesinin olamayacağı kuralının hayata geçirildiği bir yöntem. Kimin seçileceği ile ilgili heyecanların odaklandığı bir genel kuruldan, dernek çalışmalarının değerlendirildiği ve belirlendiği bir genel kurul. Toraks Derneği geleceğini sürprizlere değil, dernek çalışmalarında kendini göstermiş, başarılı üyelerine teslim ediyor. Toraks Derneği, yıllarca aynı kişinin başkan, aynı kişilerin yönetim kurulu üyesi olduğu, kulis ve hiziplerle yönetilen hantal, antidemokratik dernek yapılanmasını reddederek, çağdaş, katılımcı, demokratik bir dernek olmayı tercih ediyor.

Geçen Haziran ayında yeni uzmanlık tüzüğü yayınlandı. Ülkemizde tıpta uzmanlık eğitimde çok önemli açılımlar sağlayan bu tüzük, ne yazık ki uzmanlık derneklerine ve tabib örgütlerine karar alma süreçlerinde yeterli temsil olanağı vermemekte. Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu, hazırlamış olduğu Çekirdek Eğitim Programı, Asistan Karnesi ve Kurum Ziyaret Programlarını tüm eğitici ve asistanların onayını alarak hayata geçirmek için çaba harcayacaktır.

22-26 Ocak 2003 tarihinde Konya'da Toraks Derneği 2. Kış Okulunu yaptık. Oldukça başarılı geçen bu toplantıda asistan üyelerimiz ve sahada çalışan uzman üyelerimizle uzun süre birlikte olma olanağı bulduk. Onların eleştiri ve önerilerini dinledik. Bu değerlendirmeleri çok önemsiyoruz. Toraks Derneği, geleceği açısından çok büyük umutlar taşıyor.

27-28 Şubat 2003 tarihlerinde İstanbul'da "KOAHA' da Son Gelişmeler" semineri yapılacaktır. KOAHA konusunda dünyanın en saygın 11 bilim adamı bu toplantıya katılıyor. Avrasya bölgesinden pek çok meslektaşımızın da bu toplantıya izleyici olarak katılımını bekliyoruz. Bu önemli toplantıyı kaçırmamanızı öneriyorum.

1 Mart 2003 tarihinden Haziran ayı ortalarına kadar 7 konuda Toraks Derneği Merkezi Kursları yapılacaktır. Bu kurslarla Toraks Derneği, solunum hastalıklarında gereksinim duyulan alanlarda yetişkin insan gücünü artırmaya hedefliyor. 10-20 yıl sonra Göğüs Hastalıkları uzmanlık alanı Türkiye'de çok güçlü bir çizgiye ulaşacak, Türk Göğüs Hastalıkları Uzmanları uluslar arası bilim dünyasında ve solunum hastalıkları ile ilgili uluslararası kuruluşlarda çok önemli ve saygın konumlara gelecekler. Hedefimiz bu ve bunu başaracağız.

23-26 Nisan 2003 tarihlerinde Antalya'da Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresi yapılacaktır. Giderek bölgesel ve uluslararası bir kongre haline gelmeye başlayan Toraks Derneği Yıllık Kongreleri, her yıl kendini yenileyen yapıyla çok önemli bir bilimsel ve sosyal buluşma noktası haline geliyor. 7 paralel salonda 80'den fazla bilimsel oturumuyla ve 2000'i bulan katılımcı sayısı ile bu kongre, Toraks Derneği'nin en önemli etkinliği. Bu ülkede ve giderek Avrasya bölgesinde solunum hastalıkları ile ilgili kişilerin katılmadıklarında kendilerinde eksiklik hissedecekleri bir kongre. Asla kaçırmamalı.

Toraks Derneği'nin yeni tüzüğü, her yıl üyeliğin yenilenmesini zorunlu kılıyor. Toraks Derneği, yıllar önce üye olmuş, dernekle ilişkisi bilinmeyen, dernek çalışmalarına katılmayan, çoğu kez de aidat ödemeyen üyelere sahip geleneksel hantal dernek yapısından, dinamik, etkin ve güçlü bir dernek haline geliyor. Üyeliğinizi yenileyin.

Yaşamımızın önemli bir kısmı mesleki etkinliklerimizle geçiyor. Bu etkinliklerin doyumlu, keyifli ve nitelikli oluşu, yaşamımızın diğer etkinliklerini de nitelikli ve keyifli hale getirecektir. Gelin hayatı daha keyifli hale getirelim. Hem kendimiz ve sevdiğimiz için, hem de bu ülkenin insanları için. Gelin Toraks Derneğinde birlikte çalışalım.

Barış dolu bir dünya dileğiyle, sevgilerimle.

Dr. Ali Kocabaş
Toraks Derneği Başkanı

EDİTÖRDEN MEKTUP

1992 yılında kurulan Toraks Derneği, geçen zaman içerisinde yurt içinde örgütlenmesini, bilimsel ve sosyal etkinliklerini, uluslararası ilişkilerini başarı ile sürdürerek bölgesel çapta bir merkez konumuna gelmiştir. 5.Ulusal kongremize üyelerimizin yanısıra American Thoracic Society ve European Respiratory Society başkanları, Orta Asya, Kafkasya, Balkan ve Orta Doğu Toraks Dernekleri başkan ve üyeleri, Avrupa ve Amerika'dan gelen konuşmacıların yanısıra Avrupa ve Amerika Göğüs Hastalıkları ve Cerrahi Board başkanları da katılmıştır. Nisan 2003 tarihinde yapılacak olan 6.Ulusal kongremize ise daha geniş bir katılım beklenmektedir. Gerçekleştirilen Kış Okulları ve Merkezi Kurslara yoğun başvurular olmaktadır. Şubat 2003'te ilk kez düzenlenmeye başlanacak olan "Toraks Derneği Seminerleri"nin ilki KOAH konusunda olup İstanbul'da düzenlenecektir. Derneğimizin yayın organları olan türkçe ve ingilizce dergilerimize, bültenimize, kitaplar serimize, hasta ve pratisyen hekimlere yönelik kitaplar eklenmiştir. Derneğimiz bilimsel araştırmalara büyük destekler vermeyi planlamaktadır. Kongrelerimize yurtiçi ve dışından bildiri ile katılmak isteyen tüm bilim insanlarına özel burslar verilmektedir. Derneğimiz uzmanlık alanımızda ilk olarak Yeterlilik Kurulunu kurarak, board sınavlarına başlamıştır. Sonuçta yürüttüğü bu bilimsel etkinliklerle tüm uzmanlık dernekleri arasında, gıpta edilen bir noktaya ulaşmıştır.



2003 ve 2004 yılı Kongre çalışmaları, Merkezi Kurslar ve Toraks Seminerleri plan ve çalışmaları tüm hızıyla devam etmektedir. Derneğimiz eğitim, örgütlenme, iletişim ve mesleğimizin sorunlarına sahip çıkma amacı ile çalışmalarını sürdürmektedir. İşte elinizdeki bu bültende, bütün bahsi geçen bu etkinliklerimizin ayrıntılarını bulacaksınız.

Haziran 2002 sonunda yapılan derneğimiz genel kurul toplantısında yeni görevler ile ilgili seçimler yapılmıştır. Ben de Bülten Editörü olarak bugüne kadar gururla yürüttüğüm bu görevi, yeni seçilmiş olan arkadaşım Doç.Dr.Serir Aktogu'ya devrediyorum. Dernek üyesi tüm arkadaşlarımdan, bu görevi sürdüreceğ olan yeni editör ve ekibine yardımcı ve destek olacaklarından eminim. Yazımı Derneğimizi ve tüm organlarımızı bugüne kadar kurup, getiren herkese teşekkür ederek bitirmek istiyorum.

Saygılarımla.

Dr. A.Fuat Kalyoncu
Toraks Bülteni Editörü

TORAKS DERNEĞİ'NDEN HABERLER

TORAKS DERNEĞİ ÜYELİĞİNİZİ YENİLEDİNİZ Mİ?

Toraks Derneği tüzüğüne göre, üyeliğin her yıl yenilenmesi gerekmektedir. Buna göre, tüm dernek üyelerinin üyelikleri, 1 Ocak 2003 tarihinde sona ermiştir. 3 ay içinde (31 Mart 2003 tarihine kadar), Bülten'le birlikte verilen Toraks Derneği 2003 Üyelik Formu'nu doldurarak ve 2003 yılı üyelik aidatı olan 20 milyon TL'yi ödeyerek üyesi olduğunuz Toraks Derneği Şubesine başvurmanızı ve böylece Toraks Derneğine üyeliğinizi yenilemenizi

bekliyoruz. İlgili formu göndereceğiniz ve üyelik aidatını ödeyeceğiniz Toraks Derneği şubelerinin isimleri üyelik formunda belirtilmiştir. Üyelik formu, Toraks Derneği web sayfasından da temin edilebilir. 31 Mart 2003 tarihine kadar üyeliğini yenilemeyen meslektaşlarımızın dernekle ilişkileri kesilecektir. Tüm üyelerimizin 31 Mart 2003 tarihine kadar üyeliklerini yenilemesini bekliyoruz.

TORAKS DERNEĞİ ÜYELERİ (Aralık 2002)

Tablo 1. Toraks Derneği üyelerinin cinsiyetlerine ve üyelik durumlarına göre dağılımları (Ocak 2003)

Üyelik Durumu	Erkek	Kadın	Toplam
Göğüs Hastalıkları Uzmanı	373	366	739
Göğüs Hastalıkları Asistanı	145	256	401
İlgili dal üyesi	246	139	385
Toplam	765	764	1525

Tablo 2. Toraks Derneği üyelerinin şubelerine ve üyelik durumlarına göre dağılımı

Şubeler	Göğüs Hastalıkları Uzmanı	Göğüs Hastalıkları Asistanı	İlgili Dal Üyesi	Toplam
İstanbul	202	134	106	442
Ankara	175	82	53	303
İzmir	123	59	83	268
Adana	56	21	32	109
Diyarbakır	41	24	21	86
Konya	36	26	17	79
Samsun	24	12	30	66
Eskişehir	38	16	0	62
Bursa	27	13	19	59
Erzurum	17	14	24	55
Toplam	739	401	385	1525

TORAKS DERNEĞİ MERKEZİ KURSLARINA KATILMAK İSTER MİSİNİZ?

Solunum hastalıkları alanında gereksinim duyulan konularda yetişkin insan gücünü artırmak amacıyla düzenlenen Toraks Derneği Merkezi Kursları 1 Mart 2003 tarihinde başlıyor. Bu kurslara, Üniversitelerde görev yapmakta olan doçent, yardımcı doçent, öğretim görevlisi ve uzmanlar ile, Eğitim Hastanelerinde görev yapmakta olan şef yardımcıları, başasistanlar ve uzmanlar katılabilecektir, Son başvuru tarihi 20 Şubat 2003 olan bu kurslarla ilgili duyuru ve afişler tüm Göğüs Hastalıkları Anabilim Dallarına ve SB/SSK Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Merkezi Başhekimliklerine gönderilmiştir. Bu kurslara katılmak isteyen üyelerimizin, ilgili duyurularda bulunan başvuru formu ile veya Toraks Derneği web sayfasından

(www.toraks.org.tr) elde edecekleri form ile Genel Merkeze başvurmaları gerekmektedir. Merkezi Kursların isimleri ve yapılacakları tarihler aşağıda belirtilmiştir:

- Akılcı Antibiyotik Kullanımı (1-4 Mart 2003)
- Bronkoalveolar Lavaj (5-7 Mart 2003)
- Yoğun Bakım (7-9 Mart 2003 ve 1 ay pratik)
- Uykuda solunum bozuklukları (13-14 Mart 2003 ve 1 ay pratik)
- Rigid ve girişimsel bronkoskopi (30 Nisan-2 Mayıs 2003)
- Tütün Kontrolü Uzmanlığı (5-9 Mayıs 2003)
- Torakoskopi (4-6 Haziran 2003)

KRONİK OBSTRÜKTİF AKCİĞER HASTALIĞINDA SON GELİŞMELER SEMİNERİ (27-28 Şubat 2003, Çırağan Sarayı, İstanbul)

Toraks Derneği Seminerleri serisinde düzenlenen "Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığında Son Gelişmeler" semineri 27-28 Şubat 2003 tarihlerinde İstanbul'da Çırağan Sarayı'nda yapılacaktır. KOAH'in epidemiyolojisi, patolojisi, patogenezi, tanı ve tedavisi ile alevlenmelerin tartışılacağı bu toplantıya KOAH konusunda saygın 11 yabancı bilim adamı (S. Buist, PK Jeffery, P. Barnes, W. MacNee, N. Pride, A. Rossi, N. Siafakas, R. Rodriguez-Roisin, JA Wedzicha, LM Fabbri, PW Jones) katılacaktır.

Seminerle ilgili duyuru ve afişler İstanbul, Ankara ve İzmir'de doğrudan üyelerimize dağıtılmış, diğer kentlerdeki üyelerimize ise kargo ile gönderilmiştir. Tüm üyelerimizin bu önemli toplantıya katılmalarını bekliyoruz. Seminer duyurusundaki katılım formu veya Toraks Derneği web sayfasından temin edeceğimiz katılım formu ile başvuruda bulunmakta gecikmeyin. Bu seminer için ayrılan yer sayısı sınırlı olduğu için , başvuru tarihine göre katılımcılar belirlenecektir.

TORAKS DERNEĞİ 6. YILLIK KONGRESİNE BİLDİRİLERİNİZİ GÖNDERDİNİZ Mİ? (23-26 Nisan 2003, Atlantis Oteli, Antalya)

Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresi 23-26 Nisan 2003 tarihlerinde Belek-Antalya'da Atlantis Oteli'nde yapılacaktır. 7 paralel salonda 80'den fazla oturumun yapılacağı 6. Yıllık Kongreye bölge ülkeleri Toraks Derneği temsilcileri, ATS-ERS Başkanları ve 30'dan fazla yabancı konuşmacı katılacaktır. Kongre 1. Duyurusu ve afişleri geçen ay içinde tüm üyelerimize ve sağlık

kuruluşlarına gönderilmiş, 200'den fazla Türk konuşmacıya da konuşma konuları geçen hafta içinde olurlarına sunulmuştur. Kongre Bilimsel Programı Toraks Derneği web sayfasında ilan edilmiştir. Kongreye son bildiri gönderme tarihi: 21 Şubat 2003'tür. Tüm meslektaşlarımızı, 6. Yıllık Kongreye bildirimleri ile katılmaya davet ediyoruz.

TORAKS DERNEĞİ YAYINLARININ YENİ EDITÖRLERİ BELİRLENDİ

Toraks Derneği yayınlarının yeni editörleri, Aday Önerme Komitesinin önerileri ışığında Merkez Yönetim Kurulunca belirlendi. Nisan 2003'de görevlerine başlayacak olan yeni editörler aşağıdaki üyelerimizden oluşmaktadır:

Toraks Derneği yayınlarına yeni eklenen "Toraks Derneği Eğitim Serisi" içinde, kamuoyu, hastalar ve birinci basamak hekimlerine yönelik eğitici kitap ve broşürlerin yayınlanması

hedeflenmektedir. Astım ve KOAH'la ilgili hasta kitapları, kamuoyuna yönelik sigarayı bıraktırma kitapçığı ile birinci basamak hekimlerine yönelik Astım, KOAH ve Sigara Bıraktırma Yöntemleri kitapları, bu seride yayınlanacak ilk kitaplar olacaktır.

Dergilerin editör yardımcıları ve yayın kurulu üyeleri ise önümüzdeki günlerde belirlenecek. Yeni editörlerimize başarılar diliyoruz.

Toraks Dergisi	: Prof. Dr. Lütfi Coplu, Doç. Dr. Toros Selçuk
Turkish Respiratory Journal	: Prof. Dr. Abdullah Sayiner, Prof. Dr. Arzu Yorgancıoğlu
Toraks Kitapları	: Prof. Dr. Berrin Ceyhan, Prof. Dr. Levent Tabak
Toraks Bülteni	: Doc. Dr. Serir Aktogu, Prof. Dr. Haluk Türkteş
Toraks Derneği Eğitim Serisi	: Prof. Dr. Muzaffer Metintaş, Prof. Dr. Mecit Suerdem

GÖĞÜS HASTALIKLARINDA YETERLİLİK SINAVININ İKİNCİSİ YAPILIYOR (Antalya, 24 Nisan 2003 / Son başvuru tarihi: 7 Nisan 2003)

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Sınavının ikincisi 24 ve 27 Nisan 2003 tarihlerinde Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresi sırasında Antalya'da yapılacaktır. Bu yıldan itibaren sadece Göğüs Hastalıkları uzmanlarının girebilecekleri yeterlilik sınavının teorik kısmı 24 Nisan 2003, teorik sınavdan barajı geçen adayların pratik sınavı ise 27 Nisan 2003 tarihinde Antalya'da yapılacaktır.

2002 yılında yapılan birinci Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Sınavı teorik veya pratik kısmından barajı geçemeyen adaylar da bu sınava başvurabileceklerdir.

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Sınavına başvurmak isteyen adaylar, konu ile ilgili bilgi ve gelişmelerle, başvuru formlarını Toraks Derneği Web sayfasından (www.toraks.org.tr) elde edebilirler.

Sınava girecek adayların en geç 7 Nisan 2003 tarihine kadar aşağıda belirtilen belgeleri Toraks Derneği Genel Merkezine ulaştırmaları gerekmektedir.

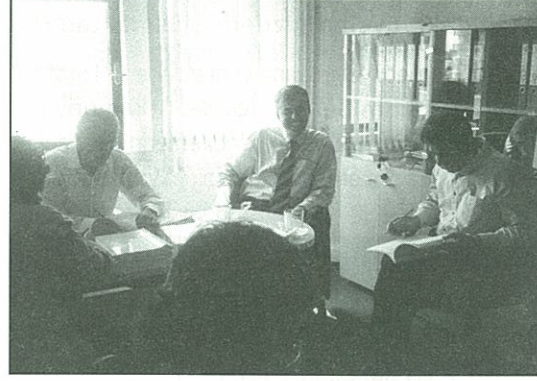
1. Eksiksiz olarak doldurulmuş başvuru formu
2. Uzmanlık belgesi fotokopisi veya çalışılan kurumdan alınan uzman olduğunu belirtir belge
3. Aşağıdaki hesap numarasına yatırılan 20 milyon TL tutarındaki sınav ücretinin dekontu

Toraks Derneği Genel Merkezi Board Hesabı
Yapı Kredi Bankası Gazi Hastanesi Şubesi,
Ankara Hesap No: 1000048-9

GÖĞÜS HASTALIKLARINDA YETERLİLİK SINAVLARI

Prof. Dr. Haluk Türктаş

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Sınavı 27 Nisan 2002 tarihinde Antalya'da yapıldı. Sınava 122 kişi başvurdu ve bunların 106 sı sınava girdi. Sınava giren 106 hekimin 25 i (%24) halen eğitim hastanesi dışındaki bir sağlık kuruluşunda (devlet hastanesi, dispanser vb), 81 hekim ise (%76) üniversite veya bir eğitim hastanesinde çalışmaktadır. Sınava giren hekimlerin 42'sinin (%40) göğüs hastalıkları ihtisasını üniversite kliniklerinde, 64'ünün (%60) ise diğer eğitim hastanelerinde yaptığı görülmektedir.



Sınav sonuçları Haziran ayı sonlarında belli oldu ve adayların adreslerine gönderildi. Sınava giren 106 kişiden 55'i (%52) geçer not olan 60 ve üzeri puan aldı. Sınava giren tüm adaylara bakıldığında alınan en düşük notun 37, en yüksek notun 76, ortalama notun ise 57.5 olduğu görülmektedir. Adayların halen çalıştığı ve ihtisas aldığı kurumlarına göre bakıldığında sınav sonuçlarında küçük farklılıklar olduğu görülmekteydi. Halen bir eğitim hastanesinde çalışan hekimlerin %56 sı sınavdan geçerli not alırken, eğitim ve üniversite hastaneleri dışındaki kurumlarda çalışan hekimlerin %40'ı geçerli not almıştır. Üniversite kliniklerinde ihtisas yapmış olan hekimlerin %55'i, diğer eğitim hastanelerinde ihtisas yapmış olanların ise %50 si altmış ve üzeri not almışlardır (Tablo)



Gülbin Aygencel (76), Dr. Gürsel Çok (73) ve Dr. Mehmet Kutlu Çelenk (73) oldu.

Nisan 2002 de yapılan birinci Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Sınavı'nda 60 puan barajını geçerek

Sınavda en yüksek notu alan üç hekim Dr.

	Başvuru	Sınava giren	Geçer not alan	Geçer not alanlar %	En düşük	En yüksek	Ortalama not
ÇALIŞTIĞI KURUM							
Eğitim dışı Hastaneler	28	25	10	40	37	73	56
Üniversite veya Eğitim Hastanesi	94	81	45	56	38	76	58
İHTİSAS YAPTIĞI KURUM							
Üniversite Hast.	51	42	23	55	42	76	59
Eğitim Hastanesi	71	64	32	50	37	72	57

pratik sınava girme hakkı kazanan 55 meslektaşımızın 34'ü, 21 Aralık 2002 tarihinde Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi Anabilim Dalında pratik sınava girmiş ve 28 kişi başarılı olarak Yeterlilik (Board) Belgelerini almışlardır. Ülkemizde ilk kez yapılan ve henüz yasal bir zorunluluğu olmayan, ancak yakın gelecekte

uzmanlık eğitiminin bir parçası olacak olan bu sınava başvuruların yüksek olması bizleri gerçekten mutlu etti. Sınav sonuçları her ne olursa olsun böyle bir sınava girerek çağdaş bir yaklaşım gösteren ve Türk Göğüs Hastalıkları tarihinde bir ilke imzasını atan tüm adayları kutluyoruz.

TORAKS DERNEĞİ SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ İLKELERİ YAYINLANDI

Toraks Derneği, Toraks Derneği'nin tüm birimlerinde yapılan Sürekli Tıp Eğitimi (STE) etkinliklerinin düzeyini yükseltmek ve standardize etmek amacıyla, Toraks Derneği STE ilkelerini yayınlamıştır. Toraks Derneğince düzenlenen tüm eğitim etkinliklerinde, üyelerimizin gereksinmelerine uygun ve doğru eğitim tekniği ile, nesnel, bilimsel ve yansız bilgiler edinmelerini sağlamayı amaçlayan bu ilkeler, Toraks Derneği'nin tüm birimlerinde yapılan etkinliklerin kalitesi konusunda üyelerimize bir garanti sağlamayı hedeflemektedir.

Bu amaçla, Genel Merkez bünyesinde bir STE Komitesi kurulmuştur. Genişletilmiş Yönetim Kurulunca belirlenen STE Komitesi, Prof. Dr. Numan Ekim (Başkan), Prof. Dr. Muzaffer Metintaş, Doç. Dr. Sadık Ardıç, Prof. Dr. Lütfi Çöplü, Prof. Dr. Arzu Mirici'den oluşmaktadır.

Toraks Derneği'nin değişik birimlerince yapılması planlanan her türlü STE etkinliği için öncelikle STE Komitesine başvurmak ve bu komitenin onayından sonra ilgili etkinliğin yapılması gerekmektedir. STE Komitesinin önerilen etkinlikleri değerlendirmede gözönüne alacağı "Toraks Derneği STE İlkeleri", aşağıda belirtilmiştir.

Toraks Derneğinin tüm üyelerinin bu ilkelere sahip çıkmasını, ve bir STE etkinliğine katılırken bu etkinliğin Toraks Derneği STE Komitesince onaylanıp onaylanmadığını sorgulamalarını bekliyoruz. Kişisel, maddi ve diğer nedenlerle her türlü bilginin çarpıtılabildiği günümüz tıp ortamında, üyelerimizin doğru, bilimsel, en yeni ve yansız bilgi edinme haklarına sahip çıkmalarını bekliyoruz.



TORAKS DERNEĞİ SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ İLKELERİ

TANIM

Sürekli Tıp Eğitimi (STE) etkinlikleri Toraks Derneğinin tüm birimlerinin (Genel Merkez, Çalışma Grupları, Toraks Derneği Okulu ve Şubeleri) yapacakları her türlü bilimsel toplantılardır. Toraks Derneği STE etkinlikleri; yıllık kongreleri, kış okulu, güz seminerleri, merkez kursları, genel merkezce düzenlenen eğitim toplantıları ve şubelerde yapılan panel, seminer, konferans vb toplantıları içerir.

AMAÇ

Solunum hastalıkları alanında çalışan hekimlerin bilgi, beceri, mesleki yetenekleri ve ilişkilerini geliştirmek ve sonuçta hastalarını koruma, bakım ve tedavi etme becerilerini arttırmak ve iyileştirmek ve böylece mesleki sorumluluklarını daha etkin bir şekilde yerine getirmelerine yardımcı olmaktır.

Toraks Derneği, solunum hastalıklarının tüm alanlarında STE etkinliklerini yürüten bir uzmanlık derneğidir. Bu etkinlikler; göğüs hastalıkları uzmanları ve asistanları ile solunum hastalıkları alanında çalışan ve/veya solunum sistemi hastalıklarının koruma ve bakım çalışmalarına katılan diğer uzmanlık dallarındaki hekimlere yöneliktir.

STE KOMİTESİ

Toraks Derneğinin tüm birimlerince düzenlenecek olan STE aktivitelerinin Toraks Derneği STE İlkelerine uygun olarak yürütülmesini sağlamak amacıyla kurulmuştur. STE Komitesi; bilimsel komite başkanı, okul başkanı ve genişletilmiş yönetim kurulu tarafından seçilen üç üyeden oluşur. Komite kendi içinde başkan ve sekreterini seçer. STE Komitesi Genel Merkez Yönetim Kuruluna bağlı olarak çalışır.

STE Komitesinin temel görevleri:

1. Nitelikli STE etkinliklerinin standartlarını tanımlama, geliştirme ve özendirme
2. Toraks Derneğinin değişik birimlerince yapılması planlanan STE etkinliklerini, Toraks Derneği STE ilkelerine uygunluğu yönünden değerlendirme ve bunun için gerekli öneri ve değişiklikleri yapmaktır.

İŞLEYİŞ

Toraks Derneğinin tüm birimleri, yapmayı planladıkları her türlü STE etkinliği için Toraks Derneği STE Komitesine başvurur. Bu başvuruda aşağıdaki belgeler gereklidir.

1. Başvuru formu (eksiksiz olarak doldurulmalıdır).
2. Afiş ve davetiye taslakları
3. Toplantı düzenleme komitesinin hazırlayacağı toplantının akışı ile ilgili program
4. Toplantı değerlendirme formu taslağı
5. Eğer toplantı bir ticari kuruluşça destekleniyorsa, ilgili firma ile yapılmış sözleşne metni

Tüm bilgi ve belgelerle yapılan bu başvuru, STE Komitesi'nce içerik ve biçim yönünden değerlendirilir. STE standartlarına uygun bulunan toplantılar Toraks Derneği STE etkinliği olarak kabul edilir. STE Komitesi tarafından onaylanmayan hiçbir etkinlik Toraks Derneği adına yapılamaz ve toplantılarda Toraks Derneğinin adı ve amblemi kullanılamaz. Toraks Derneği STE ilkelerine uygun olmayan bir STE etkinliğinde bulunan Toraks Derneği biriminin, daha sonraki STE etkinlik başvurusu kabul edilmez.

İLKELER

1. Toraks Derneği, dernek adına yapılan tüm STE etkinliklerinin içeriği, kalitesi ve bilimsel bütünlüğünden sorumludur. Buna göre; STE etkinlik gereksinimlerinin tanımlanması, eğitim hedeflerinin belirlenmesi, etkinlik içeriğinin belirlenmesi, konuşmacıların seçimi, eğitim metod ve materyalinin tayini ve etkinliğin değerlendirilme yöntemi tümüyle Toraks Derneği tarafından yapılır.

2. STE etkinliklerinde konular, bilimsel olarak desteklenebilen değişik görüşlere sahip konuşmacılarla dengeli olarak ve tüm yönleriyle işlenmeli, bu etkinliklerde konuşmacılar araştırma bulguları ve tedavi önerilerini; bilimsel olarak doğru, güncel araştırma bulgularına dayalı, dengeli ve nesnel temellere dayandırılmalıdır.

3. Solunum hastalıkları alanında yapılan STE etkinliklerinden birine katılacak olan üyelerimiz, seçimini yaparken bu etkinliğin eğitsel kalitesini dikkate almalı, sadece yüksek kaliteli ve kendi eğitim gereksinimlerine uygun olanı seçmelidir.

Toraks Derneği STE Komitesince onaylanan etkinlikler, TTB tarafından kredilendirilen etkinlikler, eğitim kurumlarınca yapılan etkinlikler veya STE komitelerine sahip uzmanlık derneklerince yapılan etkinlikler, seçilecek etkinliklerin başında yer almalıdır.

4. Solunum hastalıkları alanında yapılacak bir STE etkinliğine katılma kararı alırken üyelerimiz öncelikle toplantının eğitsel değerini dikkate almalı, bu toplantılarda sunulan eğitim amacıyla ilişkisiz ağırlamalar toplantının eğitsel yönünün önüne geçmemelidir.

5. Hekimler sadece katıldıkları STE etkinliği için kredi talebinde bulunmalıdır.

Endüstri Destekli Toplantılarda İlkeler

1. Toraks Derneği STE etkinlikleri sadece bilimsel ve eğitimsel amaçlarla yapılır. Bu etkinlikler, endüstri ürünlerini dolaylı veya dolaysız olarak desteklemek amacıyla yapılamaz.

2. Toraks Derneği STE etkinliklerinin planlaması,

tasarımı, sunumu ve değerlendirilmesinde (toplantı içeriği, yöneticilerin ve konuşmacıların seçimi ve değerlendirme yöntemi) tümüyle Toraks Derneği tarafından yapılır, destek sağlayan şirketler bu konularda söz sahibi olamazlar.

3. Toraks Derneği STE etkinliklerinde destekleyen şirket veya diğer şirketlerin ürünleri hakkındaki veriler tarafsız bir şekilde seçilir ve sunulur, ürünler ve/veya seçenek tedaviler konusundaki bilgiler dengeli olarak tartışılır, konu ile ilgili olumlu ve olumsuz tüm bilgilerin sunulmasına çaba gösterilir. Bu etkinlikler, herhangi bir şirket ürününün lehinde veya aleyhinde ticari önyargılardan uzak olmalıdır.

4. STE etkinliklerinde izleyicilerin soruları ve tartışma için yeterli süre ayrılmalıdır

5. Toraks Derneği üyeleri eğitim materyallerini kendileri bağımsız olarak hazırlamalıdır. STE etkinliklerde konuşmacıların sunumlarının içeriği şirket temsilcilerinden etkilenmemeli veya değiştirilmemeli, içeriği şirketlerce belirlenmiş materyaller bu toplantılarda kullanılmamalı, sunum materyallerinde şirket veya bir ticari ürünün isim, amblem veya tanıtımı yapılmamalıdır. Bu koşullara uymak kaydıyla, destekleyici şirketten eğitim materyallerinin hazırlanmasına destek istenebilir.

6. Toraks Derneği, gerektiğinde toplantı sırasında dinleyicilere veya toplantı sonrasında üyelerine şirket veya şirketlerin sağladığı desteğin miktarı ve içeriği, dernek ile şirket arasında veya oturma başkanı ve konuşmacılar ile şirket veya şirketler arasındaki ilişkileri açıklar.

7. Toraks Derneği STE etkinliklerine katılan konuşmacılarla ilişkiler ve her türlü yazışmalar sadece Toraks Derneği tarafından sağlanır, konuşmacıların ulaşım, konaklama ve diğer harcamalarının organizasyonu Toraks Derneği tarafından yapılır.

8. Toraks Derneği STE etkinliklerinin yapıldığı salonlarda, toplantının hemen öncesinde, toplantı sırasında ve toplantıdan hemen sonra

hiçbir ticari ürünün tanıtım malzemesi sunulamaz ve dağıtılamaz, bu salonlarda şirket veya herhangi bir ticari ürünün tanıtım duyuruları bulunamaz.

9. STE etkinliğini destekleyen şirket veya şirketler, kendi tanıtım etkinliklerinde ve malzemelerinde Toraks Derneği amblem veya ismini, izin almadan kullanamazlar.

10. Toraks Derneği STE etkinliklerine ticari destek "koşulsuz eğitim başlığı" ve/veya "koşulsuz eğitim desteği" olarak kabul edilir ve bu durum toplantı duyurularında " Bu toplantıya sağladığı (sağladıkları) koşulsuz eğitim başlığı (veya desteği) nedeniyle şirketine (şirketlerine) teşekkür ederiz" diye belirtilmelidir. Bunun dışında STE etkinlik duyurularında destekleyici şirket veya ürünleri ile ilgili hiçbir tanıtım ögesi yer almamalıdır. Yaka kartları, toplantı çanta ve dosyaları da bu kurala dahildir.

11. STE etkinlik duyurularında; dernek ve şubenin ismi, amblemi, toplantının adı, yeri, saati, dernek veya şubesinin adresi, toplantının amacı ve bu toplantıdan beklenenler ile toplantının programı, konuşmacıların isim ve çalıştıkları kurum ile destek sağlayan şirkete teşekkür cümlesi yer almalıdır. Bu duyurular destekleyici şirket temsilcileri tarafından hekimlere dağıtılabılır.

12. Toplantının yapıldığı salonlarda ve konuşmacı kürsüsünün önünde Toraks Derneği amblemi ve flamaları ile gerektiğinde toplantı adını belirten bez afiş bulunmalıdır.

13. STE etkinliklerinin yapıldığı binada şirketler ticari sergi açabilirler. Bu sergiler STE etkinliğinin planlanmasını ve sunumunu etkilemeyecek özellikte olmalıdır. Ticari sergilerin yeri, özellikleri ve etkinlik saatleri Toraks Derneği tarafından belirlenir.

14. STE etkinliklerinde ticari kuruluşlardan sağlanan eğitim desteğinin amaçları, koşulları ve kullanım alanları, ilgili şirket temsilcisi ile dernek veya şube başkanı arasında imzalanan anlaşma ile belirlenir. Toplantı ile ilgili sağlanan tüm destekler derneğin bilgisi ve onayı dahilinde olmalıdır. Desteklenen etkinliğin yöneticisi, konuşmacısı veya desteklenen etkinliğe katılan diğer kişilere ticari kaynaktan bu anlaşma dışında destek sağlanamaz.

15. Ticari kuruluşlardan sağlanan parasal desteğin kullanımında tek söz sahibi Toraks Derneğidir. İstem halinde dernek, STE etkinliğinin bitmesinden sonra sağlanan desteğin harcandığı kalemlerle ilgili bilgiyi ilgili şirkete veya şirketlere verir. Benzer şekilde dernek, destek sağlayan şirketlerden ilgili STE etkinliği için yaptığı harcamaların listesini isteyebilir.

16. STE etkinliklerinde şirketlerce desteklenen sosyal aktiviteler, STE etkinliklerinin ne önüne geçmeli, ne de onlarla yarışmalıdır. Bu etkinlikler içerik ve biçim yönünden Toraks Derneği tarafından değerlendirilip onaylandıktan sonra yapılır.

17. Şirketlerce düzenlenmesi planlanan akşam veya uydu sempozyumları, içerik ve biçim olarak STE Komitesince değerlendirilir. Toplantı başlıkları, konuşmacılar ve oturum başkanı konusunda komitenin değişiklik önerileri ilgili şirkete sunulur.. STE Komitesince onaylanmayan toplantılar yapılamaz.

18. Ticari şirketlerce sağlanan bursla STE etkinliklerine katılacak asistan ve araştırma görevlilerinin seçimi, akademik ve eğitim kurumlarınca veya bu kurumlarla işbirliği halinde dernekçe yapılmalıdır.

5. YILLIK KONGRE YAPILDI

Toraks Derneği 5. Yıllık Kongresi 24-27 Nisan 2002 tarihleri arasında Antalya'da Adora Oteli'nde yapıldı. 1740 katılımcısı ile Türkiye'de solunum hastalıkları alanında yapılan en büyük kongre olan 5. Yıllık Kongreye, üyelerimizin yanısıra Sağlık Bakanlığı, TTB, ve bazı uzmanlık derneklerinin temsilcileri ile, 23 bölge ülkesinin Toraks Derneği başkanları ve ATS, ERS başkanları da katıldı. Kongrenin ilk günü yapılan 10 kursa 390 üyemiz katılırken, kongrede ulusal, bölgesel ve küresel düzeyde akciğer sağlığını iyileştirmede yapılacak işbirliği konusu ilgililerce yoğun bir şekilde tartışıldı. Üçte biri bölge ülkelerindeki meslektaşlarımız tarafından sunulan toplam 659 bildiri, kongrede kapsamlı şekilde tartışıldı.



KONGRE AÇILIŞ KONUŞMASI

Prof. Dr. Ali Kocabaş (Toraks Derneği Başkanı)

Değerli meslektaşlarım, Değerli arkadaşlarım,

Sağlık Bakanlığı'nın, Türk Tabipler Birliğinin uzmanlık derneklerinin değerli temsilcileri,

ABD, Avrupa, Balkan Ülkeleri, Kafkasya, Orta Asya, Orta Doğu ve Kuzey Afrika Ülkeleri Toraks Derneklerinin değerli başkanları ve temsilcileri,

Toraks Derneği 5. Yıllık Kongresine hoşgeldiniz.

Toraks Derneği'nin kuruluşunun 10. yılını sizlerle birlikte kutlamaktan ve Toraks Derneği 5. Yıllık Kongresi'nin açılışında sizlerle birlikte olmaktan büyük sevinç duyuyoruz.

Doğu Akdeniz'in bu şirin sahil kentinde Antalya'da sizlerle geçireceğimiz bu dört günün üretken ve keyifli bir dört gün olmasını diliyorum.

Niçin bu kongreyi yapıyoruz?

Niçin, dünyanın değişik ülkelerinden 2000 solunum hastalıkları uzmanı burada bir araya geldik?

Toraks Derneği bu kongreden neler bekliyor?

Solunum hastalıkları alanında en son ve en önemli bilimsel gelişmeleri tartışmak mı? Evet.

Solunum hastalıkları alanında karşılıklı bilgi alışverişini sağlamak mı? Evet.

Toraks Derneği 5. Yıllık Kongresi'nin başka hedefleri de var.

Çünkü dünyanın değişik ülkelerinde bulunan solunum hastalıkları alanındaki uzmanlık örgütleri gibi, Toraks Derneği'nin de misyonu ulusal akciğer sağlığını korumak ve geliştirmektir.

Toraks Derneği 10 yılda Türkiye'nin değişik coğrafi bölgelerinde açtığı 10 şubesi, tüm illerde oluşturduğu il temsilcilikleri, 14 bilimsel çalışma grubu ve dört yayın organı ile bu misyonunu gerçekleştirmeye çalışıyor.

Eğitim, araştırma, hasta bakımı ve halk sağlığı alanındaki çalışmaları ile Türkiye'de binlerce insanın akciğer hastalıkları yüzünden acı çekmesi ve ölmesini önlemeye çalışıyor.

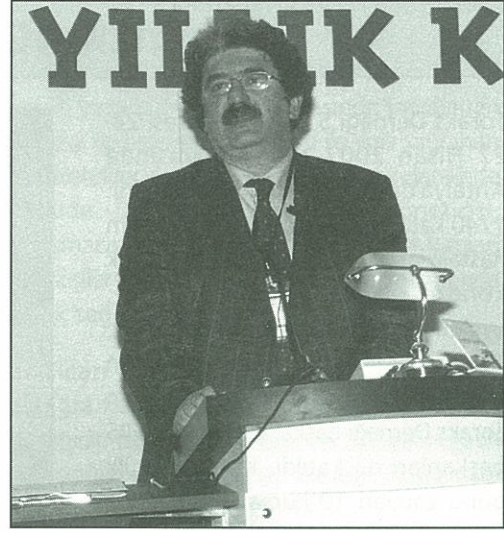
Toraks Derneği; 17 milyon yetişkinin sigara içtiği, her yıl 100 bin kişinin sigara içimi ile ilişkili hastalıklar nedeni ile öldüğü, 3 milyon KOAH'lı, 4 milyon astımlı hastanın bulunduğu, her yıl 45 bin yeni akciğer tüberkülozlu hasta, 50 bin yeni akciğer kanserli hasta ve bir milyon pnömoni hastanın ortaya çıktığı bu ülkede, Türkiye'de, ulusal akciğer sağlığını korumaya ve geliştirmeye çalışıyor.

Toraks Derneği; Türkiye'nin akciğer sağlığı ile ilgili bu sorunlarının nedenleri ve çözümlerinin artık küresel bir boyut kazandığını biliyor.

Dünyada her yıl akciğer hastalıkları nedeniyle oluşan 10 milyon ölümün büyük çoğunluğunun önlenemez ölümler olduğunu ve bu ölümlerin yüzde 80'inden fazlasının az gelişmiş ülkelerde gerçekleştiğini biliyor.

Aynı gezegende yaşıyor ve aynı havayı soluyoruz. Bugün biliyoruz ki, dünyanın her yerinde sağlıklı bir ortam yaratılmadıkça artık dünyanın hiçbir yeri güvenilir değildir. Küresel akciğer sağlığını iyileştirmeden ulusal akciğer sağlığını iyileştirmek mümkün görülüyor.

Akciğer sağlığı ile ilgili sorunlar çığ gibi büyüyor. Artık hiçbirimiz tek başımıza bu sorunlarla baş edemeyiz.



Milyonlarca insan akciğer hastalıkları nedeniyle gereksiz yere acı çekmesin ve ölmesin diye:

1. Gelin uluslararası tütün tekellerine karşı birlikte mücadele edelim,
2. Gelin tüberküloz ve pnömoni gibi tedavi edilebilir hastalıklardan her yıl 5 milyon kişinin ölümünü önleyelim,
3. Gelin ulusal akciğer sağlığına gereken önemi vermeyen ulusal hükümetlere karşı birlikte mücadele edelim,
4. Gelin kamuoyunu, sağlık çalışanlarını ve hükümetleri akciğer hastalıklarının oluşturduğu toplumsal yük konusunda bilinçlendirelim,
5. Gelin açlık ve yoksulluğa karşı ve yaşanası bir dünya için birlikte mücadele edelim.

Bu kongre bunun için de yapılıyor.

Gelin milyonlarca insanın yaşamını kurtarmak için ulusal, bölgesel ve küresel düzeyde işbirliği yapalım.

Bunu başarabiliriz. Başarmak zorundayız.

Bu kongre bizlerden başarmamızı bekliyor.

Saygılarımla...

BİR KONGRE BÖYLE GEÇTİ

MÜKEMMELE YOLCULUK: TORAKS DERNEĞİ 5. YILLIK KONGRESİ

Prof. Dr. Eyüp Sabri Uçan
(5. Yıllık Kongre Başkanı)

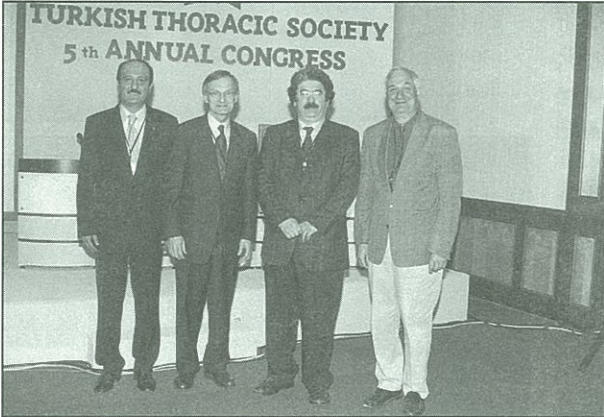
Prof.Dr.Muzaffer Metintaş
(5. Yıllık Kongre Bilimsel Komite Başkanı)

Derneğimizin 5.yıllık kongresinin çalışmaları 1 yıl öncesinden başlamıştı ve defalarca Antalya'da kongre merkezi olanakları ziyaret edilmiş, yeniden düzenlenen salonların son halleri görülmüş, zaman zaman olağan üstü doğa koşullarında koşu ve yürüyüş parkurları belirlenmiş, geceler boyu yurt içi ve yurt dışı konuşmacılarla, dernek başkanlarıyla iletişim kurulmuş, program taslakları yüzlerce elden geçirilmiş, matbaada sabahlanmıştı. Sonuçta büyük gün, büyük hafta başladı. Toraks Derneği 5. Yıllık Kongresi 24-27 Nisan 2002 tarihleri arasında Adora Golf Resort Hotel /Belek/ Antalya' da gerçekleştirildi. Kongreye 155'i yurtdışından olmak üzere toplam 1615 katılımcı devam etti. Katılımcıların büyük çoğunluğunu Toraks Derneği üyeleri oluşturmaktaydı. Yurtdışından katılanların 13'ü bölge dernek başkanı, 19'u bölge dernek temsilcisiydi. Bunların dışında kongremize ATS, ERS başkanlarıyla, Amerika, Avrupa Göğüs Hastalıkları BOARD başkanları ve Avrupa Göğüs Cerrahisi BOARD başkanı katıldı. Bu uluslararası katılımcılarla bölgesel ve küresel işbirliği olanakları tartışılmış, projeler geliştirilerek hedefler oluşturuldu. Ayrıca kongremize Türk Tabipler Birliği Başkanı ve 10 Ulusal Uzmanlık Derneği Başkanı katılmış ve ulusal düzeyde akciğer sağlığına yaklaşım konusunda işbirliği olanakları irdelendi. Yoğun uluslar arası katılım gözetilerek ve bölgesel açılım hedeflenerek, bölgede akciğer sağlığı alanında önderlik etmek amacıyla kongrenin yapıldığı 10 paralel salonda da tüm oturumlarda Türkçe- İngilizce çeviri yapıldı. Yine kongre programı, kongre özet kitabı her iki dilde de basıldı.

Kongre açılış töreninde Toraks Derneğinin 10.



kuruluş yıldönümü nedeniyle hazırlanmış multivizyon gösterisi sunularak, derneğin kurucusu 13 bilim insanına teşekkür plaketi verildi. Kongre başkanının kongre hakkındaki bilgilendirmesini izleyerek, Kırgızistan, Makedonya, UIATLD, ERS, ATS, başkanları işbirliği olanaklarını hedefleyen konuşmalar



yapıldılar. Toraks Derneği Genel Başkanı da derneğin bugününü, ilkelerini ve hedeflerini sundu. Çok yoğun uluslar arası katılımı olan bir kongrenin açılışında, Anadolu kültürünün bir şölen havasında sunulması amacıyla Ege Üniversitesi Devlet Türk Musikisi Konservatuarı tarafından Türk Halk Oyunları Bölümü tarafından halk oyunları gösterisi sunuldu.

Toraks Derneği' nin tabanını oluşturan sessiz çoğunluğun önceliklerini algılamak ve bu önceliklere yönelik politikalar oluşturmak hedefine yönelik olarak kongre sırasında asistan ve uzman hekimler arasından genişletilmiş genel merkez yönetim kurulunda 3' er temsilci seçildi.

Türkiye' deki 3. BOARD sınavı kongremizde yapıldı. Göğüs Hastalıkları BOARD' unu almak üzere sınava giren hekim sayısı 106' dır. Bu rakam ülkemizde yapılan BOARD sınavları arasında en geniş katılımlı olanıdır.

Kongrenin 2. günü mavi akdeniz gökyüzü altında sabahın erken saatlerinde gençlerin yoğun katılımıyla "Akciğer sağlığı koşu ve yürüyüşü" yapıldı. 1500 metrelik parkurun dönüşü ise gelişmekte olan ülkelerde salgın boyutuna varan sigara kullanım artışı, sigara tekelleri ve yol açtıkları toplum sağlığı sorunlarına engel olmaya çalışan sigara karşıtı pankartların açıldığı bir protesto gösterisine dönüştü. Yine aynı gün sigara nedeniyle ölen 100.000 hastanın anısına sembolik cenaze töreni düzenlendi. Sigarayla mücadele ederek akciğer sağlığının korunması kongrenin ana temalarından birisini oluşturdu, kongre bilimsel programında da çok sayıda panel ve yuvarlak masa oturumlarında tartışıldı.

Bu yıl kongremizde tüm salonlarda üst

düzye teknolojik donanım olanakları hizmete sunuldu. Olgu sunularının interaktif olarak keypad aracılığıyla salon eğilimleri alınarak ve bu eğilimler yorumlanarak dinamik bir süreç içerisinde gerçekleştirildi ve çok olumlu geri bildirimler alındı.

Kongre öncesi de bu yıl sürekli tıp etkinlikleri (STE) etik ilkeleri yaşama geçirilmeye çalışıldı. Endüstrinin düzenlediği toplantıların hiçbirisinde ürün logolarına yer verilmemiştir. Stand alanlarında da etik kuralların ihlal edilmemesi için yoğun çaba harcanmıştır.

Kongre kapsamında, 10 mezuniyet sonrası kurs, 25 uzmanıyla söyleşi, 8 güncel konu, 17 panel, 15 yuvarlak masa, 3 karşıt görüş, 2 konferans, 4 olgu sunusu, 659 bildiri sunumu gerçekleştirilmiştir. Toplam gönderilen bildiri sayısı 738' dir. Bunlardan 526' sı yurtiçinden gönderilmiş ve 458' i kabul edilmiştir. Yurtdışından gönderilen bildiri sayısı 212 (%31) olup 201 tanesi sunuma uygun bulunmuştur. Kabul edilen 659

bildiriden 95' i sözel, 178' i tartışmalı poster, 386' sı poster olarak sunulmuştur (Tablo I,II,III).

Kabul edilen bildirilerin ülkelere göre dağılımı tablo 2' de gösterilmiştir.

Bildiri sunum sayısına göre ilk 10 kurum Tablo III' de sunulmuştur.

Bildirisi kabul edilip Toraks Derneği tarafından kongre bursu verilerek konaklamaları, kurs ve kongreye katılımları sağlanan yurtdışından 181;



Tablo I: Tüm bildirilerin, gruplara ve değerlendirme sonuçlarına göre dağılımları

Grup Adı	Gelen Bildiri Sayısı	Sözel	Tartışmalı Poster	Poster	Red
Akciğer Patolojisi	11	3	2	5	1
Akciğer Ve Plevra Maligniteleri	73	10	19	35	9
Astım	82	10	20	44	8
Çevresel Ve Mesleksi Akciğer Hastalıkları	39	5	10	22	2
Göğüs Cerrahisi	53	6	12	30	5
Klinik Sorunlar	110	14	26	55	15
KOAH	64	8	16	37	3
Pediyatrik Akciğer Hastalıkları	47	6	10	26	5
Solunum Sistemi İnfeksiyonları	32	4	7	16	5
Solunum Yetmezliği Ve Yoğun Bakım	11	2	3	5	1
Uykuda Solunum Bozuklukları	15	2	4	7	3
Tanı Yöntemleri	55	6	11	31	5
Tüberküloz	119	16	30	57	16
Tütün ve Sağlık	27	3	8	16	0
TOPLAM	738	95	178	386	78

yurtdışından 50 (28 altın, 22 gümüş) katılımcı olmuştur. Yurt dışından katılan ve altın burs kazananlara kongre-kurs kaydı ve konaklamanın yanı sıra ülkelerinden hava yolu ile transfer bedelleri de karşılanmıştır.

5. Yıllık Kongrenin son 2 günde tesadüfi örnekleme yapılarak kongre salon girişlerinde anketler yapılmıştır. Bu anketlerde kongre ile ilgili bilimsel, sosyal geri bildirimlerin elde edilmesi



Tablo II. Kabul Edilen Bildirilerin Ülkelere Göre Dağılımı

Ülke Adı	Bildiri Sayısı	(Gelmeyen)
1. Arnavutluk	1	
2. Irak	1	
3. İsviçre	1	
4. Polonya	1	
5. Slovakya	1	1
6. Ermenistan	2	
7. İsrail	2	1
8. Özbekistan	2	1
9. Türkmenistan	2	
10. Belarus	3	
11. Fas	4	1
12. Azerbeycan	5	1
13. Gürcistan	5	2
14. Bosna Hersek	6	
15. Bulgaristan	7	3
16. İran	7	2
17. Romanya	10	2
18. Ukrayna	10	1
19. Kazakistan	17	7
20. Makedonya	20	5
21. Kırgızistan	22	6
22. Yugoslavya	22	12
23. Rusya	50	27
Türkiye dışından katılmayan		72 (72/201: % 35)
Türkiye	458	15 (11/458: % 02)
TOPLAM	659	87 (87/659: % 13)



amaçlanmıştır. Ankete toplam 341 kişi katılarak soruları yanıtlamıştır. Ankete katılanların % 81.2 si Toraks Derneği üyesi, %18.8 i Toraks Derneği üyesi değildir. Ankete katılanların % 40.7 si uzman, %23.2 si asistan, %22' si öğretim üyesi, % 6.2 si şef/ şef yardımcısı, %7.9 u diğer gruptandır. Ankete katılanların kurumlarına göre dağılımı ise tablo IV' de verilmiştir.

Ankete katılanların kongre ile ilgili konulardaki geri bildirimleri tablo V de gösterilmiştir. Tablolarda da izlenebildiği gibi kongre katılımcıları bilimsel programı %88, oranında beğeniyle karşılamışlardır. Konuşmacı, Dernek başkanı, yurtiçi bursiyer, yurtdışı bursiyer alt başlıklarında yaklaşık 700 bilim insanının kongre katılımı, konaklaması ve transferleri Toraks Derneği tarafından karşılanmıştır. Yine öğlen yemek paketleri, çay ve kahve molalarındaki içecek bedelleri, 3. akşam yemek paketi, açılış kokteyli bedelinin yarısı Toraks Derneği tarafından karşılanmıştır. Kar amacı gütmeyen derneğimiz diğer

Tablo III. Bildiri Sunum Sayısına Göre İlk 10 Kurum

Kurum	Bildiri Sayısı
Atatürk Göğüs Hastalıkları Hastanesi Ankara	41
SSK Süreyyapaşa Göğüs Ve Kalp Damar Hastalıkları Eğitim Hastanesi, İstanbul	26
İ. Ü. İstanbul Tıp Fakültesi	22
Yedikule Göğüs Hast. Ve Göğüs Cerrahisi Eğitim Ve Araşt. Hast. -İstanbul	19
Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İstanbul	17
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi	14
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi	14
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi	14
Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları Ve Cerrahisi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, İzmir	13
İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi	13
Research Institute Of Pulmonology At Saint-Petersburg State Medical University, Rusya	13

Tablo IV. Ankete Katılanların Kurumlara Göre Dağılımları

Çalıştığı kurum	Sayı (%)
Üniversite	141 (41.3)
Eğitim Hastanesi	70 (20.5)
Devlet/ SSK hastanesi	98 (28.7)
VSD	16 (4.7)
Diğer	23 (6.7)

Tablo V. Kongre ile İlgili Katılanların Görüşleri

Geri Bildirim konusu	Ortalamanın üstü + Mükemmel (%)
Kongre öncesi duyurular	74.2
Kongre web sayfası	76.3
Kongre açılış töreni	75.1
Sosyal program	74.5
Organizasyon şirketi	89.1
Bilimsel program	88.3
Eğitim ihtiyaçlarının karşılanma oranı	78.0
Konuşmacı seçimi	78.2
Konu seçimi	82.3
Sunum kalitesi	89.8
Kongre merkezi olanakları	83.9
Klinik pratikte değişiklik	63.0
Kongre dökümanları	74.8
Tartışma için ayrılan süre	62.2
Genel kongre değerlendirmesi	85.6

birçok uzmanlık derneğinden farklı olarak bir anlamda kongrenin en büyük sponsorudur.

Kongrenin düzenlemesinde ön hazırlıklarında, kongre sırasında inanılmaz özverileriyle katkıda bulunan dernek üst yönetimine, kongre komitesini oluşturan Yard. Doç. Dr. Oğuz Kılıncı, Yard. Doç. Dr. Tuncay Göksel, Uzman Dr. Sema

Canbakan, Doç. Dr. Sinan Erginel, Doç. Dr. Haluk C. Çalışır, Doç. Dr. Toros Z. Selçuk, ve Prof. Dr. Fuat Kalyoncu' ya, sonsuz teşekkür ve saygılarımı sunuyorum.

Ayrıca alt yapı hizmeti sunan Figür Turizm, Pleksus Bilişim hizmetleri ve Turgut Yayıncılığa teşekkür ediyorum.

TORAKS DERNEĞİ 5. YILLIK KONGRESİ KONGRE İZLENİMLERİ

Kongre, gerek organizasyon gerekse katılım açısından çok mükemmeldi. Kongre merkezi olarak Antalya'nın seçilmiş olması, özellikle de Belek'in seçimi bence iyi bir tercihti. Şehirden uzak oluşu da katılımcıların sayısını artıran bir faktör oldu. Yine tüm oturumların aynı otelde yapılması da son derece olumlu bir karardı. Açılış törenine katılmamakla birlikte akşam yemekleri ve gösterileri biraz fazla abartılı ve aşırı israfı idi. Bunun da düzeltileceğini umuyor ve Başkanları ve katkıda bulunan herkesi yürekten kutluyorum.

Doç. Dr. Sedat ALTIN
Yedikule Göğüs Hastanesi Başhekimisi

Çoğunluğun ilgisini çekebileceği tahmin edilebilecek paneller daha geniş salonlarda yapılmalıydı. Tüberkülozla ilgili bazı sunumların, süreyi aşmamak adına çok hızlı adeta kitaptan okur gibi yapılması sunumların kötü ve sıkıcı olmasına neden oldu.. Promosyonlar Mahmutpaşa usulü dağıtılmayıp katılımcıların odasına bırakılabilirdi. Bunun dışındaki herşey özellikle de konuların seçimi çok başarılıydı.

Dr. Nadide ACAY
İstinye Devlet Hastanesi
Göğüs Hast. Uzmanı

Toplantı salonlarında bazı oturumlar çok kalabalık olup, seçilen salon hacimleri uygun değildi. Bazen de konu başlıklarına bakarak girdiğimiz oturumlarda farklı açılardan sunumlar oldu. Bazı oturumlardada tekrarlar çok fazla ve can sıkıcı oldu. Bunların dışında herşey gayet iyi idi

Dr. Gülfidan ARAS
Taksim Hastanesi Göğüs Hast. Uzmanı

Toraks Derneğinin bu kongresi en ince Kongre sunumlarının teknik ve fizik açıdan daha iyileştiğini gözledim. Katılımcıların çok fazla sayıda otelde konaklamasının olumsuz olduğunu düşünüyorum.

Bilimsel açıdan özellikle tromboemboli konusunda PISA-PED çalışmasının çok ilginç ve yeni bir yaklaşım olduğunu düşünüyorum.

Dr. Serhat ÇELİKEL
Tokat Devlet Hastanesi
Göğüs Hast. Uzmanı

Her zamanki gibi güzel bir kongre idi. Ayrıca tek bir otelde olması da çok olumlu oldu. Ancak ilgi duyulacağı önceden tahmin edilebilecek klinik, radyolojik olgu sunumları ve interstisyel akciğer hastalıkları gibi oturumlara daha büyük salonlar sağlansa çok iyi olur düşüncesindeyim. Bir de sabah oturumlarının daha geç bir saate alınması mümkün olabilir mi? Kurs-kayıt desteği için teşekkürler.

Dr. Filiz SÜNGÜN
Heybeliada Göğüs Hast. Hastanesi
Şef Yrd.

Toraks Derneğinin bu kongresi en ince ayrıntısına kadar herşeyin düşünüldüğü ve iyi düzenlenmiş bir kongre olup .Cerrahi konulara daha az yer verildiğini gözlemiş bulunuyorum. Yalnız sabah oturumlarının 07.30 yerine 08.30 da başlamasının daha yerinde olacağını düşünüyorum.

Op. Dr. Yıldırım BEKAR
Trabzon Numune Hastanesi
Göğüs Cerrahi Uzmanı

ASİSTAN VE UZMAN HEKİM TEMSİLCİLERİ SEÇİLDİ

Toraks Derneği 5. Yıllık Kongresine katılan asistanlar ve sahada çalışan uzmanlar, Toraks Derneği Genişletilmiş Yönetim Kurulunda kendilerini temsil edecek 3'er temsilcilerini belirlediler.

Seçilen uzman hekim temsilcileri: Dr. Yücel Kırangıç (Afyon Göğüs Hastalıkları Hastanesi), Dr. Abdülkadir Erbağcı (SSK Zonguldak

Hastanesi), Dr. Tekin Yıldız (Batman Verem Savaş Dispanseri).

Asistan temsilcileri olarak Dr. Ezgi Özyılmaz (Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Merkezi), Dr. Çağla Uyanusta (SSK Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Merkezi), Dr. Kutsal Turhan (Ege Üniversitesi Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı) seçildiler.

ASİSTAN TEMSİLCİLERİNDEN MEKTUPLAR

TORAKS DERNEĞİ'NDEN BEKLENTİLERİMİZ

Ezgi ÖZYILMAZ
(Toraks Derneği Asistan Temsilcisi)

7.5.2002 günü hastanemiz bünyesinde yapılan Toraks Derneği Asistan doktor toplantısında görüş birliği ile belirlediğimiz önerilerimizi sunuyoruz.

1-Toraks Derneği aylık toplantılarının duyurusunun daha geniş kitlelere ulaştırılabilmesi amacıyla internette duyurular yapılması,

2-Asistan Doktorların eğitiminin geliştirilmesi ve yaygınlaştırılması amacıyla sık aralıklarla ilgili

çalışma gruplarının katkılarıyla asistan eğitim toplantıları düzenlenmesi,

3-Toraks Derneğince asistan doktor tezlerine destek sağlanması,

4-Toraks Derneği internet sitesi bünyesinde türkçe yayınlara ulaşılabilmesi amacıyla medline oluşturulması,

5-Toraks Derneği internet sitesinde Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz ile Göğüs Cerrahisi ile ilgili yabancı dergilerin full textlerine ulaşım imkanının sağlanmasını öneriyoruz.

UZMANLIK EĞİTİMİNE NASIL BAKIYORUZ?

F. Çağla Uyanusta Küçük
(Toraks Derneği Asistan Temsilcisi)

Toraks Derneği 5.Yıllık Kongresi'nin bence en yapıcı yanı Göğüs Hastalıkları uzmanları, hemşireleri ve uzmanlık öğrencilerinin sorunlarının tartışılması ve bunlara çözüm arama çabasıydı. Uzmanlık öğrencisi olarak tüm sorunların gelip bir noktada kilitlendiğini düşünüyorum; kalıplaşmış tanımlamayla eğitim standardizasyonunda. Eşit koşullarda ve topluca daha iyi koşullarda eğitim görmek, sanıyorum, diğer sorunların çözümünü kolaylaştıracak. Bu durum ortak kaygı olmalı ki; bizlere uygulanan anket sonuçlarından yola çıkarak, rotasyonların nitelik ve süresinin gözden geçirilmesi, SSK ve Devlet hastanelerinde klinikler arası rotasyon yapılabilmesi; kitap, dergi, bilgisayar gibi kaynaklara

ulaşım, tez hazırlanırken maddi destek sağlanması gibi daha pek çok konu kongre yuvarlak masa toplantısında gündeme geldi. Eğitimde iyileştirmeyi takiben, tartıştığımız iş yükü, bu yük nedeniyle eksik hatalı çalışma riskinin artmasının getirdiği manevi yük, ek iş yapmak zorunda kalma, branş hastanesi olarak çalışmanın getirdiği güçlükler, hastalıklara maruziyet ve korunmada yetersizlik gibi problemlerin diğer kuruluşlarla birlikte çözülmesinin hız kazanacağını umuyorum. Eğitimcilerin değerlendirilmesi gibi hassas bir konunun konuşulmaya başlanması ve uzmanlık sonrası eğitim, kongre bursları, kış okulu gibi çok adımlarla 'yetersizlik' hissinden sıyrılacağımızı, 'yeterlilik sınavının' o zaman anlamını bulacağına inanıyorum.

ASİSTAN ARKADAŞLAR: BİZE YAZIN

Bizler Toraks Derneği 5. yıllık Kongresi sırasında sizlerin oylarıyla seçilmiş Üniversite, Devlet Hastanesi, SSK Hastanesi asistan temsilcileriyiz. Bizlerin görevi, asistanların sorunlarını ve taleplerini Toraks Derneği Merkez Yönetim Kuruluna iletmek ve savunmak, bizlere yönelik eğitim etkinliklerinde asistanların sesi olabilmektir. Lütfen her konudaki görüş, eleştiri ve önerilerinizi bizlere iletiniz. Toraks Derneği 6. yıllık Kongresinde yapacağımız Asistan Toplantısında buluşmak dileğiyle.

Dr. Ezgi Özbacı

Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Tel: 0312 355 2110, Cep: 0535 882 2212,
E-posta: EZGI92000@yahoo.com

Dr. Çağla Uyanusta Küçük
SSK Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Merkezi

Tel: 0216 383 2407,
E-posta: caglauyanusta@yahoo.com

Dr. Kutsal Turhan
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı

Cep: 0535 278 9150,
E-posta: kutsal@rocketmail.com

TORAKS DERNEĞİ 6. GENEL KURULU YAPILDI

Toraks Derneği 6. Genel Kurulu, 84 delegenin katılımı ile 30 Haziran 2002 tarihinde Ankara'da Hakimevin'de toplandı. Dernek çalışmalarının ve önümüzdeki dönemde planlanan etkinliklerin tartışıldığı bu toplantıda, Genel Merkez Organları da belirlendi. Aday Önerme Komitesince herbir görev için önerilen adaylar arasından delegelere yapılan seçim sonrasında Toraks Derneği'nin 2002-2004 dönemi için yeni seçilen Genel Merkez Yönetim, Denetim ve Etik Kurul üyelerinin listesi aşağıda sunulmuştur



TORAKS DERNEĞİ
GENEL MERKEZ ORGANLARI (2002-2004)

GENEL MERKEZ YÖNETİM KURULU

- Prof. Dr. Ali Kocabaş (Genel Başkan)
Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Adana
- Prof. Dr. Tuğrul Çavdar (1. Başkan Yardımcısı)
İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Emekli Öğretim Üyesi, İstanbul
- Prof. Dr. Haluk Türkaş (2. Başkan Yardımcısı)
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara
- Prof. Dr. Eyüp Sabri Uçan (Genel Sekreter)
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir
- Doç. Dr. Haluk Çalısır (Mali Sekreter)
Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Merkezi, Ankara
- Prof. Dr. Elif Dağlı (Dış İlişkiler Sorumlusu)
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul
- Doç. Dr. Serir Aktoğu (Bülten ve İnternet Sorumlusu)
İzmir Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Merkezi, İzmir
- Prof. Dr. Gül Öngen (Bilimsel Komite Başkanı)
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul)
- Doç. Dr. Sadık Ardıç (Toraks Derneği Okulu Başkanı)
SSK Ankara Hastanesi Göğüs Hastalıkları Kliniği, Ankara

DENETLEME KURULU

- Prof. Dr. Orhan Arseven
İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul
- Doç. Dr. Sedat Altun
Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Merkezi, İstanbul
- Prof. Dr. Arif Çımrın
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir

ETİK KURUL

- Prof. Dr. Feyza Erkan
İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul
- Prof. Dr. Recep Işık
Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Diyarbakır
- Doç. Dr. Münevver Erdinç
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir
- Şef. Dr. Güven Çetin
Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Merkezi, Ankara
- Prof. Dr. Lütfi Çöplü
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

Toraks Derneği 6. Genel Kurulunda Sunulan TORAKS DERNEĞİ 2000-2002 FAALİYET RAPORU

Merkez Yönetim Kurulu'muz 2000 yılında 7, 2001 yılında 12, 2002 yılında 4 kez olmak üzere toplam 23 kez toplanmıştır. Genişletilmiş Yönetim Kurulu ortalama yılda iki kez olmak üzere iki yılda 4 kez toplanmıştır.

1. TÜZÜK DEĞİŞİKLİĞİ

Uluslararası derneklerin tüzükleri incelenerek, ülkemiz koşulları ve bugüne kadar olan deneyimler gözönüne alınarak Toraks Derneğinin yeni tüzüğü hazırlanmıştır. Tüzük taslağı web sitesinde yayınlanarak tartışmaya açılmıştır. Genişletilmiş Yönetim Kurulu'nca onaylanan tüzük 23 Aralık 2001'de yapılan Olağanüstü Genel Kurul'da kabul edilmiştir.

2. GENEL MERKEZ OFİSİNİN AÇILMASI

Ankara'da genel merkez ofisi olarak bir daire satın alınmış, tefrişi ve tüm teknik alt yapısı tamamlanmıştır. Halen genel merkez ofisi üç çalışanı ile hizmet vermektedir.

3. EĞİTİM

a) YILLIK KONGRELER

30 Mayıs-01 Haziran 2001'de 4., 24 Nisan – 27 Nisan 2002'de 5. yıllık kongre düzenlenmiştir. 4.Yıllık Kongreye 1300, 5. Yıllık Kongreye 1600 civarında hekimin katılımı gerçekleşmiştir. Her iki kongreye Ortadoğu, Balkan Ülkeleri, Türk Cumhuriyetleri Toraks Dernekleri Başkanları ve üyeleri katılmışlardır. 5. Yıllık Kongremizde Avrupa Solunum Derneği ve Amerikan Toraks Derneği Başkanları yanısıra Avrupa ve Amerika Pnömoji Board başkanları da şahsen bulunmuşlardır.

Her iki kongreye çoğunluğu asistan olan 200 üyemize ücretsiz katılım ve konaklama sağlanmıştır. 4. Yıllık kongrede ulaşım ücretleri de karşılanmıştır. Ayrıca tüm konuşmacılar, diğer ülkelerin dernek başkanları ve bazı serbest

bildiri ve poster sunumu yapan meslektaşlarımız Toraks Derneğince davet edilmiştir.

b) KIŞ OKULU

24-27 Ocak 2002 tarihinde Şubelerce seçilen 3-4 yıl asistanları ve periferde çalışan uzmanlar için "Kış Okulu" düzenlenmiştir. Bu okulun katılımcılarının yol parası hariç tüm masrafları dört firmanın sponsorluğunu alan Toraks Derneği'nce karşılanmıştır. Astım, KOAH, Pnömoni, Tüberküloz, Pulmoner Emboli ve Akciğer Kanseri konularında konferans biçimi verilen dersler sonrasında probleme dayalı küçük grup çalışmaları yapılmıştır.

c) MERKEZİ KURSLAR

27-28 Şubat 2002'de Uyku,

02-08 Mart 2002'de Mekanik Ventilasyon,

09-10 Mart 2002'de Solunum Fonksiyon Testleri konusunda Genel Merkez koordinasyonunda, Uykuda Solunum Bozuklukları, Yoğun Bakım ve KOAH Çalışma Gruplarının katkılarıyla teorik ve uygulama bölümlerinden oluşan merkezi kurslar düzenlenmiştir.

d) TORAKS DERNEĞİ SEMİNERLERİ

İki 2002 yılında yapılacak

Kasım 2002- KOAH

Ocak 2003- Tüberküloz

e) BOARD ÇALIŞMALARI

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneğiyle birlikte yürütülen BOARD çalışmaları çerçevesinde Toraks Derneği IV.Yıllık Kongresinde Board Yönetim Kurulu seçilmiştir. 12 Eylül 2001'de yapılan Yönetim Kurulu toplantısında Sınav Komisyonu ve Değerlendirme Komisyonları oluşturulmuştur.

V. Yıllık Kongre sırasında ilk BOARD sınavı yapılmıştır. Sınav sonuçları belli olmuş, başarı oranı %52 olarak bulunmuştur.

f) TANI VE TEDAVİ KILAVUZLARI

Astım ve KOAH Çalışma Gruplarımızın hazırlamış olduğu rehberler Toraks Dergisi eki olarak tüm üyelerimize ulaştırılmıştır. Ayrıca bu rehberler 5000'er adet basılarak pratisyen hekimlere, ilgili uzmanlık branşlarına dağıtılmış, TTB ve Sağlık Bakanlığı'na eğitimlerde kullanılmak üzere yeterli miktarlarda gönderilmiştir. Tekrar gözden geçirilen Pnömoni rehberi ise bu yıl basılıp dağıtılacaktır.

4. YAYINLAR

Toraks Dergisi, Toraks Bülteni, Turkish Respiratory Journal ve Toraks Kitapları düzenli olarak yayınlanarak, tüm üyelerimize ulaştırılmıştır. Yayınlarımızı destekleyen 4 firmanın sponsorluğunda 30 Kasım 2000 ve 21 Aralık 2001 tarihlerinde Dergi Yayın Kurulu toplantıları düzenlenmiştir.

Toraks Dergisi Tübitak Tıp Dizinine girmeye hak kazanmıştır.

5. WEB SİTESİ

Toraks Derneği web sitesi genişletilerek güncel ve aktif bir site haline getirilmiştir. Yayınlar web ortamına alınmıştır. Halen Toraks Bülteni, Toraks Dergisi ve Turkish Respiratory Journal tam metin olarak web sitesinde yayınlanmaktadır. 2002 yılından itibaren dergilere yazıların gönderilmesi, editörlerin değerlendirmesi ve yazıların düzeltilmesi internet aracılığı ile yapılacaktır.

Kongrelerde serbest bildiri, başvuru formları ve hakem değerlendirmeleri sanal ortamda yapılmıştır.

6. TORAKS DERNEĞİ ÖDÜLLERİ

SCI kapsamında yayınları basılan 8 üyemize Toraks Derneği Teşvik Ödülü verilmiştir. Ayrıca 2001 ve 2002 yılında kurulan jüri tarafından son yılda yayınlanan en iyi 3 araştırma seçilmiş ve kongre sırasında ödüller sahiplerine verilmiştir.

Yoğun Bakım Çalışma Grubunun yaptığı araştırma projesine ve bir meslektaşımızın yayınının basılması için maddi destek verilmiştir.

Toraks Derneği 4. ve 5. Yıllık kongrelerde en iyi bildiri ödülleri verilmiştir.

ATS ve ERS'de bildirileri olan 5 kişiye kongre katılım ödülleri verilmiştir.

7. SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ (STE) İLKELERİNİN HAZIRLANMASI VE YAYINLANMASI

Toraks Derneği ile ilaç ve cihaz endüstrisinin birlikte yapacağı tüm eğitim toplantılarında uyulması gereken kurallar ve ilkeler belirlemiştir.

Genişletilmiş Yönetim Kurulunda tartışıldıktan sonra son şeklini alan metin daha sonra firmalara incelenmek ve görüş almak üzere yollanmıştır. Dalımızla ilgili büyük firmalar bu metne onay vermişlerdir. Böylece endüstrinin de katılım ve onayıyla STE ilkeleri yayınlanmıştır. Ayrıca Toraks Derneği kongrelerinde ve toplantılarında sponsor firmaların uyması gereken sergi, stand, uydu sempozyum ve diğer aktivite kurullarında düzenlenmiş olup ilk toplantılarda hayata geçirilecektir.

8. TOPLUM VE HASTA EĞİTİMİ İLE İLİŞKİLİ ÇALIŞMALAR

Her yıl Toraks Derneği Şubelerince Ocak ayında Tüberküloz haftasında, 7 Mayıs ta Dünya Astım Gününde ve 31 Mayıs'ta ise Sigara karşıtı aktiviteler düzenlenmektedir. Son iki kongrede sigara karşıtı yürüyüşler düzenlenmektedir.

9. ULUSAL KONTROL PROGRAMLARI

KOAH, Astım, Çocuklarda Alt Solunum Yolu İnfeksiyonları, Yetişkinlerde Toplum Kökenli Pnömoni, Mesleki Akciğer Hastalıkları ve Akciğer Kanseri Kontrol Programları Toraks Derneği koordinatörlüğünde hazırlanmış bulunmaktadır. Ulusal Kontrol Programlarının hazırlık çalışmalarına Türk Tabipler Birliği, Sağlık Bakanlığı, SSK, Aile Hekimleri Uzmanları Derneği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, İnfeksiyon ve Klinik Mikrobiyoloji Derneği, Pratisyen Hekimler Derneği gibi çok sayıda kurum katılmıştır. 19 Mayıs 2001'de Hacettepe Tıp Fakültesi'nde yapılan son toplantıdan sonra yapılan

düzeltilmeler tekrar uzmanlara yollanmış ve büyük ölçüde geri bildirimler alınmıştır.

10. DİĞER KURUM VE KURULUŞLAR İLE İLİŞKİLER

a) SAĞLIK BAKANLIĞI

Toraks Derneği ilgili çalışma gruplarının görevlendirilen üyeleri aracılığıyla Proje Koordinatörlüğünün Sigara Bırakma, Astım, Çocuk Solunum Yolu İnfeksiyonları, Tüberküloz konusunda 1.Basamak Rehberleri hazırlama çalışmalarına katkıda bulunmuştur. 2002'de ise KOAH ve Uyku rehberleri hazırlıklarına destek verilmiştir.

Proje koordinatörlüğünün "Hastalıkların ekonomik yükü ve maliyet etkinliği" konulu çalışmasında da Toraks Derneği bir temsilciyle katkıda bulunmaktadır.

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nce hazırlanan 2. Basamak Rehberleri ise Toraks Derneği'nin tüm çalışma gruplarının katkılarıyla ilgili konularda hazırlanmış bulunmaktadır.

b) ULUSAL DERNEKLER

Ulusal Akciğer Sağlığı Platformunu oluşturmak amacı ile bir çok ulusal dernek ile işbirliği yapılmaktadır

c) ULUSLARARASI DERNEKLER

Toraks Derneği Yöneticileri ERS 2000 ve 2001 Kongreleri sırasında ERS Yönetimi ile, ATS 2002 Kongresi sırasında ATS yönetimi ile karşılıklı ilişkilerin konuşulduğu ve karara bağlandığı toplantılar düzenlenmişlerdir. ERS 2001 Berlin Kongresinde Toraks Derneği bir stand kurarak tanıtım yapmıştır. Ayrıca Arap Toraks Derneği'nin Tunus'ta, IUATLD'nin Sudan'da düzenlediği toplantılara davet edilen Derneğimiz, buralara temsilcilerini yollamıştır.

d) UZMANLIK DERNEKLERİ KOORDİNASYON KURULU (UDKK)

Genel Başkan Prof.Dr. Ali Kocabaş UDKK Yönetim Kurulu Üyeliğine seçilmiştir. Toraks

Derneği Board çalışmalarını ve hazırladığı STE ilkelerini diğer uzmanlık dernekleri düzeyinde de yaşama geçirmek için çalışmaktadır.

e) SİGARA YASASI İLE İLGİLİ YAPILAN ÇALIŞMALAR

Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi'nin çalışmalarında koordinatörlük düzeyinde katkı yapmaktadır.

Avrupa Birliği Uyum Programı çerçevesinde tütün yasası üzerinde yapılmak istenen değişikliklere karşı Toraks Derneği ayrıntılı bir metin oluşturarak karşı çıkma gerekçelerini Cumhurbaşkanı, Bakanlar Kurulu Üyeleri, TBMM İlgili Komisyonu ve Parti Başkanlarına iletmiştir. Genel Başkanımız bu konuda Komisyon'da bir konuşma yapmıştır

f) ENDÜSTRİ İLE İLİŞKİLER

Dalımızla ilgili ilaç ve cihaz satıcısı firmaların üst düzey temsilcileriyle 09 Kasım 2000 ve 13 Kasım 2001 tarihlerinde İstanbul Conrad Oteli'nde bir toplantı düzenlenmiştir. Bu toplantılarda Toraks Derneği ve aktiviteleri tanıtılmış, karşılıklı beklentilerin ve ilişkilerin tartışıldığı saydam bir ortam yaratılmıştır.

g) ŞUBE ÇALIŞMALARI

2000 - 2002 döneminde şubelerimizde düzenlenen toplantıların sayısı aşağıda gösterilmiştir. Bu toplantılar panel, olgu sunumu, sempozyum ve kurs şeklinde değişik aktivitelere olmaktadır

Adana Şubesi	6
Ankara Şubesi	24
Bursa Şubesi	2
Diyarbakır Şubesi	2
Erzurum Şubesi	5
Eskişehir Şubesi	7
İstanbul Şubesi	33
İzmir Şubesi	32
Konya Şubesi	18
Samsun Şubesi	22

**Toraks Derneği 6. Genel Kurulunda Sunulan
TORAKS DERNEĞİ 2000-2002 DÖNEM MALİ RAPOR**

TEMMUZ 2000 VE HAZİRAN 2002

İDARİ TOPLANTILAR	49.323.375.565,0 TL.
MYK/GYK/TÜZÜK/UKP/KONGRE ORGANİZASYON TOPLANTILARI	29.563.927.040,0 TL.
OLAĞANÜSTÜ GENEL KURUL	19.759.448.525,0 TL.
EĞİTSEL AKTİVİTELER	370.355.288.400,0 TL.
KONGRE	358.222.139.999,0 TL.
MERKEZİ KURSLAR	10.012.688.651,0 TL.
ÖDÜLLER	2.120.459.750,0 TL.
PROJE/BİLİMSEL DESTEK/YAYINLAR İLE İLGİLİ HARCAMALAR	5.952.606.211,0 TL.
PROJE VE BİLİMSEL DESTEKLER	1.374.080.275,0 TL.
ÇALIŞMA GRUPLARINA DESTEKLER	846.858.180,0 TL.
DİĞER ÖRGÜTLERLE İLİŞKİLER	1.291.772.655,0 TL.
TORAKS DERĐİ GİDERLERİ	835.916.271,0 TL.
TURKISH RESPIRATORY JOURNAL	1.386.036.000,0 TL.
TORAKS KİTAPLARI	217.942.830,0 TL.
MERKEZİ BÜRO HARCAMALARI	84.425.894.790,0 TL.
PERSONEL MAAŞ/SİGORTA V.B. GİDERLERİ	10.041.633.708,0 TL.
KIRTASIYE GİDERLERİ	7.531.725.096,0 TL.
İNTERNET ERİŞİMİ	1.714.610.000,0 TL.
İSİNMA VE APARTMAN AİDATI	1.795.000.000,0 TL.
BAKIM ONARIM GİDERLERİ	1.303.074.350,0 TL.
MUHASEBE	1.799.769.300,0 TL.
SARF MALZEMELERİ (fotokopi/toner/kartuş vb.)	1.678.930.582,0 TL.
SU	723.939.900,0 TL.
ELEKTRİK	670.370.000,0 TL.
TELEFON FAKS	13.387.425.000,0 TL.
CARİ HARCAMALAR	2.485.567.941,0 TL.
İLAN GİDERLERİ	616.631.800,0 TL.
POSTA VE KARGO GİDERLERİ	8.293.272.232,0 TL.
VERGİLER	1.544.456.000,0 TL.
WEB SAYFASI	30.839.488.800,0 TL.
MERKEZİ BÜRO	370.355.288.400,0 TL.
MERKEZİ BÜRO	83.000.000.000,0 TL.
DEMİRBAŞ VE DONANIMLAR	35.169.982.918,0 TL.
SATIN ALMA MASRAFLARI	1.855.000.000,0 TL.
GENEL TOPLAM	630.082.147.803,0 TL.

TORAKS DERNEĞİ ENDÜSTRİ TOPLANTISI YAPILDI

Toraks Derneği-Endüstri toplantılarının 3. sü bu yıl 13 Kasım 2002 günü İstanbul-Dedeman Otelinde yapıldı. Toraks Derneği yetkilileri ile endüstri temsilcilerinin katıldığı bu toplantıda, Toraks Derneği yetkilileri, önümüzdeki yıl yapacakları etkinlikler ile ilgili olarak bilgi verdiler ve solunum hastalıkları alanındaki hasta bakım hizmetlerindeki kimi sorunları tartışmaya açtılar. Oldukça verimli geçen bu toplantının, solunum hastalıkları alanındaki birçok sorunun çözümüne katkıda bulunacağını umuyoruz.



DÜNYA ASTIM GÜNÜ ETKİNLİKLERİ (7 Mayıs 2002)

Toraks Derneği öncülüğünde 7 Mayıs 2002 tarihinde tüm ülkede Dünya Astım Günü etkinlikleri yapılmıştır. Adana, Ankara, Antalya, Düzce, Bursa, Diyarbakır, Edirne, Isparta, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Konya, Malatya, Manisa, Trabzon ve Zonguldak'ta yapılan toplantılarda Toraks Derneği Astım Çalışma Grubu tarafından hazırlanan ortak basılı materyaller kullanılmıştır. Tüm merkezlere afişler, hasta eğitim broşürleri, basın bildirisi ve Dünya Astım Günü yapıştırmaları dağıtılmıştır. Onaltı merkezden alınan geribidirimlere göre bu şehirlerde yapılan eğitim toplantılarına 2500 den fazla hasta katılmıştır. Eğitim toplantılarının yanı sıra sosyal içerikli toplantılarda yapılmıştır. Örneğin Kocaeli'nde toplantı sonrası hastalarla piknik yapılmış, bir çok merkezde hastalarla birlikte yemekler yenmiştir.

Hasta eğitim toplantıları ile birlikte sekiz şehirde hekim eğitim toplantıları da yapılmış ve bu toplantılara yaklaşık 1000 hekim katılmıştır. Dünya Astım Günü nedeniyle kamuoyunun dikkatini ülkemizde yaşayan astımlı hastaların sorunlarına çekmek amacıyla ortak basın bildirisi



hazırlanmış ve tüm ülkede dağıtılmıştır. Toplantıların yapıldığı tüm merkezlerde bölgesel basın kuruluşları ile basın toplantıları yapılmıştır. Bölgesel radyo ve televizyonlarda ve yazılı basında Dünya Astım Günü'nün haber olması sağlanmıştır.

Ayrıca Dünya Astım Günü ve basın bildirisinin daha geniş topluluklara ulaşabilmesi için dernek web sitesinden de yararlanılmıştır.

Sonuç olarak 2002 Dünya Astım Günü tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de geniş katılımlar ve yoğun etkinliklerle değerlendirilmiştir.

DÜNYA ASTIM GÜNÜ BASIN BİLDİRİSİ

Astım tüm yaş, cins ve ırklarda ortaya çıkan, görülme sıklığı gittikçe artan küresel bir halk sağlığı sorunudur. Gelişmiş ve gelişmekte olan pek çok ülkede, özellikle çocuklarda olmak üzere tüm yaş gruplarında astım insidansı artmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü dünyada 100-150 milyon kişinin astım hastası olduğunu, bu sayının giderek arttığını ve astım nedeniyle yılda 180 bin kişinin öldüğünü bildirmektedir. Bu durum astımı dünyada en sık karşılaşılan kronik hastalıklardan birisi yapmaktadır.

Tedavisiz bırakıldığı zaman astım genellikle iş ve okuldan uzak kalmaya, günlük aktivitelerde kısıtlanmaya, uykusuz gecelere, acil servis ve hastane yatışlarına ve bazı hastalarda ölümlere neden olmaktadır. Halbuki astım uygun tanı, iyi tedavi ve etkin bir takiple kontrol edilebilir ve astımlı hastalar tamamen normal bir yaşama sahip olabilirler. İşte tüm bu nedenlerle

- Astımın küresel bir halk sağlığı sorunu olduğuna dikkatleri çekmek,
- Hastaların tanı, tedavi, takip ve eğitimlerinde ilerlemeler sağlamak,
- Hastaların hastalıkları konusunda bilinçlenmelerini sağlamak ve
- Astımla ilgili tüm resmi kurumların, sivil toplum örgütlerinin, meslek kuruluşlarının ve hasta örgütlerinin astım tedavisinde ve korunmada her basamakta etkin yer almalarını sağlamak için 7 Mayıs Dünya Astım Günü olarak kabul edilmiştir.

Bu amaçla 7 Mayıs'ta tüm dünya ülkelerinde yapılacak etkinlikler çerçevesinde kamuoyunun dikkatleri astım konusuna çekilecektir. Ayrıca yapılacak bilimsel toplantılarda astımlı hastalar ve aileleri astım bakımını, etkili tedavinin astımı nasıl kontrol edeceğini, nasıl üretken ve fiziksel olarak aktif bir yaşam süreceklerini öğreneceklerdir.

Toraks Derneği olarak biz de 7 Mayıs 2002 tarihinde ülkemizin değişik şehirlerinde hasta ve hekim eğitim toplantıları düzenleyeceğiz. Aynı zamanda Dünya Astım Günü nedeniyle kamuoyunun dikkatini aşağıdaki konulara çekmek istiyoruz.

1. Ülkemizde her astımlı hastanın teşhis, düzenli takip ve tedavi olanaklarına kavuşmasını sağlayacak bir sağlık sistemi kurulmalıdır.
2. Anne ve babanın içtiği sigara bebekte astım hastalığının ortaya çıkmasına yol açmaktadır. Bu nedenle özellikle allerji ve astım hikayesi olan ailelerde kesinlikle sigara içilmemelidir. Astım hastalarının evlerinde, işyerlerinde ve diğer kapalı ortamlarda hastalıklarını alevlendiren sigara dumanından korunmaları sağlanmalıdır. Sigara yasası kesinlikle uygulanmalı, ilgili kurumlar bu konuda gerekli denetlemeleri yapmalıdırlar.
3. Tüm sağlık kurumlarında, görsel ve yazılı basında astım hastalarına hastalıkları ile ilgili eğitim verilmelidir.
4. Hastaların kendi inisiyatifleriyle örgütlenmeleri ve dernek kurmaları desteklenmelidir

Sonuç olarak, astımın korkulacak bir hastalık olmadığını, yeterli önlemler ve tedavi ile tamamen kontrol altına alınabileceğini vurgulamak istiyoruz. Bu hastalığın hastalarımıza, topluma ve ülkemize verdiği zararın en aza indirilebilmesi konusunda tüm yetkilileri göreve çağırıyoruz.

DÜNYA KOAH GÜNÜ

20 Kasım 2002 Dünya KOAH Günü ile Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığına karşı ilk küresel halk eğitim kampanyası başlatıldı. Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığına karşı Küresel Girişim (GOLD) grubu tarafından dünyanın 50'den fazla ülkesinde organize edilen bu kampanya, Türkiye'de T.C Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği ve Pratisyen Hekimlik Derneği'nin katkılarıyla Toraks Derneği tarafından yürütülüyor.

Bu kampanyanın ilk günü olan 20 Kasım 2002 Dünya KOAH Günü'nde 7 ilimizde (İstanbul, Ankara, İzmir, Adana, Erzurum, Malatya, Bursa) solunum testi çadırı acılmış, 27 ilimizde hekim eğitim toplantıları düzenlenmiş, 48 ilimizde yaygın afişleme çalışması ve hekim-hastalara yönelik broşürler dağıtılmıştır.

"Solunum testi yaptırın, akciğerinizin yaşını ölçtürün" sloganlarının asıldığı spirometri çadırlarına binlerce insan başvurmuş ve kendilerine ücretsiz solunum fonksiyon testi yapılmış, sorunu olanlara gerekli önerilerde bulunulmuştur. Medyanın yoğun ilgi gösterdiği bu etkinlik, kamuoyuna akciğer sağlığının önemi göstermede oldukça etkili olmuştur. 57 ilde Toraks Derneği şube ve il temsilcileri, 25 ilde ise il Sağlık Müdürlüklerinin gerçekleştirdiği bu etkinliklerle Türkiye'nin tüm illerinde oldukça başarılı bir kampanya başlatılmıştır. Çok kısa bir süre içinde hazırlanan bu etkinliklerde, Toraks Derneği örgütü, tüm şube yönetim kurulları ve il sorumluları ile büyük bir sınav vermiş, gösterdikleri büyük özveri ile bu küresel sağlık sorununu kamuoyu ve sağlık personelinin dikkatlerine çekmeyi başarmışlardır.

Kampanya boyunca, Dünya KOAH Günü nedeniyle hazırlanan bir TV filmi 59 yerel



televizyonda defalarca yayınlanmış, KOAH ile ilgili 12 bin afiş Türkiye'nin tüm sağlık kuruluşlarına asılmış, 50 bin hekim broşürü, 10 bin Toraks Derneği Tanı-Tedavi Rehberi hekimlere, 50 bin hasta broşürü ise hastalara dağıtılmış, 27 ilin caddeleri KOAH Günü nedeniyle hazırlanan bez afişlerle donatılmıştır. Aynı gün yapılan hekim eğitim toplantılarına 1200 hekim katılmıştır.

Dünyanın 50'den fazla ülkesiyle aynı anda Türkiye'nin tüm illerinde yürütülen bu etkinliklerde, Dünya KOAH Günü nedeniyle GOLD tarafından hazırlanan bildiri 57 ilde aynı saatte bir basın toplantısıyla kamuoyuna duyurulmuştur. Tüm ulusal ve yerel medyada yer alan gün ile etkinlikler kamuoyunun dikkatini bu yıllardır ihmal edilen hastalığa çekmiştir. 57 ilde yerel ve ulusal TV'lerde ve radyolarda il temsilcilerince yapılan konu ile ilgili konuşmalar da etkinliklere büyük güç katmıştır. Halkın KOAH

konusunda bilinçlendirilmesini hedefleyen bu kampanya, yıl boyu sürecektir ve bu süre içinde radyo-TV konuşmaları, hekim eğitim toplantıları ve kamuoyunu uyarıcı diğer etkinlikler yapılacaktır.

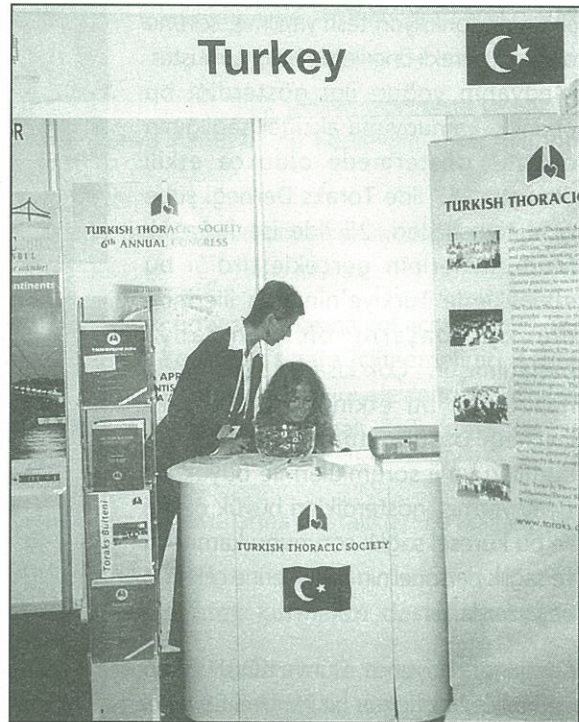
Dünya KOAH Günü etkinliklerinin yürütülmesinde sağlamış oldukları koşulsuz eğitim destekleri nedeniyle Boehringer Ingelheim, GlaxoSmithKline, Novartis ve AstraZeneca ilaç şirketlerine teşekkür ediyoruz.

Toraks Derneği, Türkiye'de Göğüs Hastalıkları Uzmanlarının bir uzmanlık derneği olarak, akciğer hastalıklarının morbidite ve mortalitesini azaltmak ve ulusal akciğer sağlığını geliştirmek amacıyla kurulmuştur. Bu amacını gerçekleştirmek için de eğitim, araştırma etkinliklerinde bulunmakta, hasta bakım standartları geliştirmekte ve halk sağlığına yönelik etkinliklerde bulunmaktadır.

ATS VE ERS KONGRELERİ YAPILDI

Amerikan Toraks Derneği (ATS)'nin 98. Uluslararası Kongresi bu yıl 17-22 Mayıs 2002 tarihlerinde Atlanta'da yapıldı. Yaklaşık 16 bin hekimin katıldığı bu kongreye Türkiye'den yaklaşık 50 hekim katıldı ve gene Türkiye'den 20 bildiri sunuldu. Toraks Derneği ile ATS yöneticileri arasında yapılan toplantılarda önümüzdeki dönemde her iki örgüt arasında yakın işbirliği yapılması kararlaştırıldı.

Avrupa Solunum Derneği (ERS) Yıllık Kongresi ise 14-18 Eylül 2002 tarihlerinde Stockholm'de yapıldı. 13 bin katılımcının olduğu bu kongreye Türkiye'den 390 hekim katıldı. Türkiye en çok hekimle katılan 6. ülke idi. Buna ek olarak 355 bildiri ile Türkiye en çok bildiri sunan 3. ülke ünvanını elde etti (İngiltere 397 bildiri ile birinci, Rusya 391 bildiri ile ikinci sırada idi). ERS Kongresi sırasında açılan Ulusal Dernekler Köyü'nde Toraks Derneği standı yakın ilgi gördü.



DÜNYA KOAH GÜNÜ BASIN BİLDİRİSİ

BASIN DUYURUSU

Toraks Derneği
T.C Sağlık Bakanlığı
Türk Tabipleri Birliği
Pratisyen Hekimlik Derneği



KOAH KONUSUNDA İLK KÜRESEL HALK EĞİTİM KAMPANYASI

*Dünyanın en çok öldüren 4. hastalığı olan KOAH, hastaların
hem nefesini hem de hayatlarını daraltmaktadır*

Ankara, 20 Kasım 2002: Bugün hekimler, hekim örgütleri, hastalar ve hükümet yetkilileri 50'den fazla ülkede dünyanın en çok öldüren fakat en az bilinen bir hastalığına, Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığına (KOAH) karşı bir bilinçlenme kampanyasını başlatıyorlar. Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığına karşı Küresel Girişim (GOLD) grubu tarafından düzenlenen bu kampanya, KOAH'da erken tanı, tedavi ve korumayı ana tema olarak belirleyen ilk Dünya KOAH Günü ile aynı anda başlatılıyor.

KOAH akciğerleri harap eden ve etkilediği kişilerin nefes alıp vermesini giderek güçleştiren ilerleyici bir hastalıktır. Dünya Sağlık Örgütü, her yıl 2.75 milyon kişinin KOAH nedeniyle öldüğünü bildirmektedir. KOAH tüm dünyada, kalp hastalığı, felç ve pnömoniden sonra HIV/AIDS ile birlikte 4. ölüm nedenidir.

Türkiye'de yaklaşık 3 milyon KOAH'lı hasta bulunduğu ve her yıl KOAH nedeniyle 15 bin kişinin öldüğü tahmin edilmektedir. Sağlık Bakanlığı istatistiklerine göre her yıl 150 bine yakın hasta hastanelerde yatırılarak tedavi edilmektedir. 1965-1997 yılları arasında KOAH nedeniyle hastanelere yatırılan KOAH'lı hastaların sayısı 3 kat ve bu hastalıktan ölümler 5 kat artmıştır.

Bu yeni kampanyanın hedefi, KOAH'ın neden olduğu ölümleri ve sakatlıkları azaltmaktır.

Nitekim, benzer bir kampanyanın yürütüldüğü dünyanın yaygın ölüm nedenlerinden biri olan kalp-damar hastalıkları erken tanı ve tedavi ile günümüzde giderek azalmaktadır. KOAH'la ilişkili bu kampanya, kamuoyunun bilgilendirilmesi, sürekli tıp eğitim programları ve risk altında bulunan kişilere önerilerde bulunmak ve solunum testi yapmak gibi bilinçlendirme etkinliklerini içermektedir.

GOLD Yönetim Kurulu Başkanı Profesör Romain Pauwels'e göre, "Milyonlarca kişi hergün KOAH nedeniyle acı çekerken, bu hastalık en az teşhis edilen ve en yetersiz tedavi edilen 5 en önemli hastalıktan biri olmayı sürdürmektedir. Bu kampanya, dünyanın her yerinde bulunan tüm insanlara ortak bir çağrıdır: Gelin bu ciddi ve giderek artan hastalığa karşı bilinci artıralım ve gelin bu hastaların erken tanısı ve tedavisi için çaba gösterelim.

Halk sağlığı yetkilileri, toplumdaki KOAH sorununu çözümünde en önemli engelin, bu hastaların yetersiz teşhisi olduğunu bildirmektedirler. KOAH'lı hastaların yarısından fazlası, henüz bu hastalığa sahip olduklarını bilmemektedirler. Hastalığın semptomları olan öksürük, balgam ve nefes darlığı, genellikle hastaların günlük işlerini yürütmesini kısıtlamaktadır. Bir solunum testi ile (spirometri) hastalık kolayca teşhis edilebilir. Bazı risk faktörlerine, özellikle de sigara dumanına maruz kalmış olmak, KOAH tanısında en önemli kuşku nedenidir.

GOLD tarafından yeni geliştirilen basit bir hasta anket formu, hem halkın hem de sağlık personelinin KOAH'ın erken teşhisine yardımcı olacaktır. KOAH ne kadar erken teşhis edilir ve ne kadar erken tedaviye başlanırsa, hastalığın prognozu o kadar iyidir.

Dünya KOAH Günü'nün ana sloganı "Tüm Dünyada KOAH Bilincini Artırın" dır. Bu amaçla birçok yerel ve ulusal düzeyde etkinlik planlanmıştır. Bu etkinlikler ve tüm yıl sürecek olan kampanya, kamuoyunu KOAH ve erken tanı ve tedavi için çaba göstermenin değeri konusunda eğitecektir. Son yıllara kadar, çoğu hekim KOAH tedavisinde yapılabilecek fazla bir şey olmadığına inanırdı. Bu yeni kampanya, mevcut tedavi yöntemlerinin hastalığın ilerlemesini yavaşlattığı ve hastaların yaşam kalitesini artırdığının öğrenilmesine ve hekimler arasındaki bu yanlış bilincin aşılmasına yardımcı olacaktır.

Türkiye'de Dünya KOAH Günü etkinlikleri T.C Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği ve Pratisyen Hekimlik Derneği'nin katkılarıyla Toraks Derneği tarafından düzenlenmektedir. Bugün Türkiye'nin tüm illerinde ve ilçelerinde Dünya KOAH Günü ile ilgili afişler asılıdır, tüm ülkede 50 bin hekime ve 50 bin hastaya KOAH ile ilgili broşürler dağıtılmıştır, 12 ulusal, 60 yerel kanala Toraks

Derneği tarafından hazırlanan KOAH ile ilgili bir film gönderilmiştir, 28 ilde yapılacak hekim eğitim toplantılarında yaklaşık 8000 hekime KOAH ve erken tanının önemi anlatılacaktır ve 7 ilde (İstanbul, Ankara, İzmir, Adana, Erzurum, Bursa, Malatya)

açılan Solunum Testi Çadrlarında halka ücretsiz solunum testi yapılacaktır.

GOLD Başkanı Profesör Pauwels'e göre, " Tarihte ilk kez bugün, KOAH tanısı ve etkin tedavisi konusunda yeterli bilgilere sahibiz. Sağlık görevlileri artık hastalığın morbidite ve mortalitesini azaltabilecek gerçek olanaklara sahiptirler. Bunun için yapılacak ilk şey bilinci artırmaktır. Nitekim, Dünya KOAH Günü ve bu yeni kampanya bu amaçla düzenlenmiştir. İnsanların yaşamları konusunda sağlayacağı olumlu etkiler nedeniyle bu kampanya bizleri oldukça heyecanlandırmaktadır".

Toraks Derneği, Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği ve Pratisyen Hekimlik Derneği olarak bizler de GOLD Başkanının heyecanına katılıyoruz. Milyonlarca insanımızın ve ailesinin, önlenebilir bir hastalık olan KOAH nedeniyle acı çekmesine ve ölmesine isyan ediyoruz. Bu hastalığı erken dönemde teşhis eden solunum testi cihazlarının tüm sağlık kuruluşlarında bulunmasını ve bu hastalık ve erken tanının önemi konusunda kamuoyunun bilgilendirilmesini istiyoruz. Biz, ev içi ve ev dışı hava kirliliğinin azaltılmasını, tozlu-dumanlı işyerlerinde gereken önlemlerin alınmasını talep ediyoruz. Biz milyonlarca çocuğumuzun ve gencimizin ileride KOAH'lı olmaması için sigara kullanımının yasaklanmasını istiyoruz. Biz çocuklarımızda, ileride KOAH gelişimini kolaylaştıran akciğer enfeksiyonlarına karşı etkin koruyucu önlemler alınmasını istiyoruz.

AKCİĞERLERİNİ KORU TÜRKİYE !

PRATİSYEN HEKİMLİK KONGRESİNDE TORAKS DERNEĞİ

Toraks Derneği, gerek derneği gerekse "Dünya KOAH Günü" etkinliklerini tanıtmak amacıyla 9-13 Ekim 2002 tarihlerinde Antalya'da yapılan 7. Pratisyen Hekimlik Kongresi'nde bir stand açtı. Dernek yayınlarının dağıtıldığı ve isteyen hekimlere spirometrik testlerin yapıldığı stand, pratisyen hekimlerce büyük ilgi gördü. Buna ek olarak, Toraks Derneği üyeleri tarafından verilen Astım, KOAH ve Pnomonideki son gelişmeler başlıklı konferanslara çok sayıda pratisyen hekim izledi



TORAKS DERNEĞİ 2. KIŞ OKULU YAPILDI

Toraks Derneği 2. Kış Okulu 22-25 Ocak 2003 tarihleri arasında Konya-Hilton Otelinde yapıldı. Teorik Dersler ve interaktif vaka tartışmalarının yapıldığı ve her aşamada yapılan sınavlarla bilgi düzeylerinin değerlendirildiği 2. Kış okulu, katılımcıların büyük beğenisini kazandı. Kış Okuluna, Toraks Derneği üyesi ve ülkemizin hemen tüm üniversite ve eğitim hastanelerini temsil eden 144 asistan ve 41 sahada çalışan uzman hekim (Toplam 185) katıldı. Kış Okulu ile ilgili değerlendirme sonuçları ve burada yapılan sunumlar önümüzdeki günlerde web sayfamızda yer alacaktır.



TORAKS DERNEĞİ 2. KIŞ OKULUNUN DÜŞÜNDÜRDÜKLERİ

Doç. Dr. Sadık Ardıç

Toraks Derneği , 2.Kış Okulu, 22- 26 Ocak 2003 tarihleri arasında Konya – Hilton Otelinde yapıldı. 2.Kış Okulunda katılımcı sayısı 186 idi. Katılımcıların 46 sı uzman hekimlerden oluşuyordu.Bu yılda uzman sayısı istenilen düzeye ulaşmadı. Katılan uzmanların çoğu üniversite anabilim dallarında kariyere kalan uzmanlardı. Sahada çalışan uzman katılımı daha azdı.

İkinci Kış okulunda akıllarda beliren soru"Bu okul aktivitesi iyide, bunu daha mütevazı mekanlarda daha ekonomik gerçekleştirmek uygun olmaz mı?" idi.

Size niye böyle bir mekanda eğitim vermek gereksinimi duyuldu. Birincisi, ülkenin en eğitimi ve en çok emek veren çalışanları olarak hakettiğiniz standartta eğitimi rahat mekanda almanızı sağlamaktı.İkincisi buradaki otelcilik hizmetini (liste fiyatının 1/ 4'üne), devletin sosyal tesislerinden daha ekonomik koşulda elde ediyor olmamızdı. Böyle bir fırsatı siz üyelerimize kullanmaktan başka ne yapabildik. Unutulmaması gereken en önemli gerçek ise; kış okulu Toraks Derneğinin amatör ruhla yaptığı, profesyonel bir eğitim aktivitesidir.Okul özveri, emek ve en iyiyi üretme felsefesi üzerine



temellendirilmiş, kaliteden, katılımdan ve eğitimden ödün vermeyen bir eylemdir.

Katılımcıların konaklama ,yemek ve eğitim giderleri Toraks Derneği(TD) tarafından karşılandı.Derneğ neden böyle bir ekonomik yükün altına giriyordu.Çünkü TD tüzüğünde yıllık gelirlerin % 60 ı eğitim için harcanması vurgulanıyordu.Derneğimizin yola çıkış amacı ülkede uzmanlık alanımızda standardı yükseltmekti.Bu anlamda okul aktiviteleri bunu sağlamaya çalıştığımız aktivitelerdi.

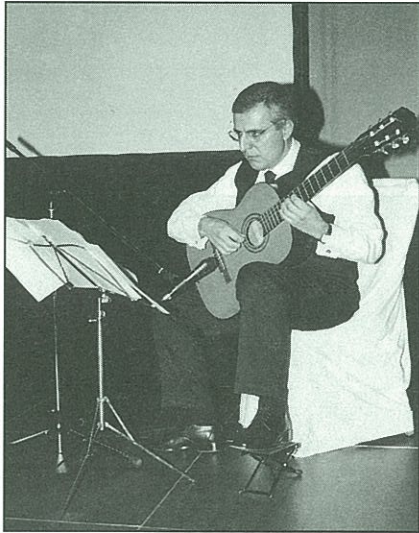
Hemen bir diğer soru akla gelebilir," aynı iş kongrede yapılamaz mı?" Yanıt, evet yapılamaz. Çünkü kongreler her düzeyde hekimin katıldığı,



herkesin ürününü sergilediği çok kapsamlı toplantılardır. Burada aktiviteye katılımda zorlama ve kontrol faktöründen söz edilemez. Oysa okul ve merkezi kurslarda sınav ve yoklamayla sıkı bir disiplin içinde, eğitim özendirilmektedir.

Konaklama sırasında iki kişi bir odada kaldı. Bu alınan hizmetin çok daha ekonomik olmasını sağladık. Katılımcılar sadece yol ve ulaşım giderlerini karşıladılar. Öğretim üyelerinin tüm masrafları TD tarafından karşılandı.

İkinci, 3., 4. günler ise Kardiyak ve Non-kardiyak Akciğer Ödemi, Plevra Hastalıkları, İnterstisyel Akciğer Hastalıkları, Uykuya Bağlı Solunum Hastalıkları, Mesleki Akciğer Hastalıklarına Yaklaşım ve Akciğer Fonksiyon testleri diye altı yeni konu 1. Kış Okulunda olduğu gibi yarımşar



günlük modüller halinde işlendi. Konuların tartışılması sürecinde ilk iki oturum 40 dakikalık ders , aradan sonraki oturumda 30 ar dakikalık interaktif sunular yapıldı. Burada grup üçe ayrıldı, konferans veren konuşmacılar ve bir üçüncü konuşmacı tartışmacı olarak görev aldı. Bu sunularda önce vaka sunumu kısa sürede yapıldı, geri kalan süre tam olarak dinleyicilerle interaktif tartışma için kullanıldı.

Bu kış okulunda da bir öncekinde olduğu gibi oturum öncesi ve sonrası değerlendirme sınavları yapıldı.

Eğitim saatleri dışında her gece akşam yemeği sırasında ya da öncesinde etkinlikler yapıldı.

2. kış okulunun açılış töreninde Konya ile ilgili yarım saatlik sunu vardı. İkinci gün akşamı, Mevlevi Felsefesi üzerine söyleşi ve Sema gösterisi yapıldı. Akşam yemeği fasıl eşliğinde yenildi. Üçüncü gün pop gecesi, dördüncü gece yöresel müzik, son akşam ise Dr. Arif Çımrın fotoğraf gösterisi ve Dr. Adil Zamani'nin Klasik Gitar resitali ve kapanış töreni yapıldı. Katılımcılarla yapılan son oturumda kış okullarında beklentiler, daha yetkin olması için neler yapılmalı tartışıldı. Konuşmacıların (eğitimcilerin) değerlendirilmesi yapıldı.

Kapanış konuşmalarından sonra katılımcılar yönetici ve hocaları coşkuyla alkışladı. Yönetim ve hocalarda katılımcıların kadirşinaslığını ayakta alkışlayarak yanıtladı.

Güzel ve yoğun bir program daha başarı ile gerçekleştirildi. Toraks Derneği Ulusal anlamda bir eğitim klasiğini daha başlatıp, eğitim performansını bir adım öteye götürdü ve başarı çitasını bir basamak daha yukarı çekti.

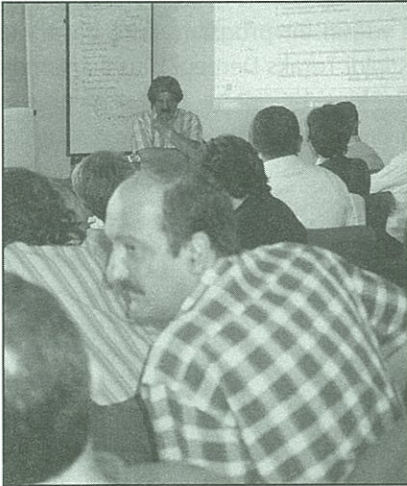
Toraks Derneği ,üyelerine karşı, ulusuna karşı sorumluluklarını büyük bir ciddiyet içinde yerine getirmenin hazzıyla yeni açılımlar, yeni eğitim aktivitelerine yelken açtı. Bu güç siz üyelerimizden aldığımız destekle daha da artıracaktır.

TORAKS DERNEĞİ ÖRGÜT TOPLANTILARI

Toraks Derneğinin yeni dönem çalışmalarının oluşturulması ve planlanması amacıyla Merkez Yönetim Kurulu (MYK) 13 Ekim 2002 Pazar günü Dernek Genel Merkezinde, Genişletilmiş Yönetim Kurulu (GYK) ise 14 Ekim 2002 Pazartesi günü Ankara Hakimevinde toplandı. GYK toplantısına MYK üyeleri, Genel Merkez Denetim ve Etik Kurul üyeleri, eski başkanlar, şube başkanları, çalışma grubu başkanları, dergi editörleri, asistan temsilcileri, uzman hekim temsilcileri, eğitim hastaneleri başhekimleri, ve kongre başkanı katıldı.

Toraks Derneği'nin 14 Çalışma Grubunun Yürütme Kurulu üyeleri 19 Ocak 2003 günü Ankara Hakimevi'nde ortak bir toplantı yaptılar. 77 Yürütme Kurulu üyesinin katıldığı bu toplantıda çalışma grupları geçmiş çalışmalarını değerlendirdiler, önümüzdeki 2 yılda yapacakları çalışmalarla ilgili projelerini tartıştılar. Oldukça verimli geçen bu toplantıda, Nisan 2003 de yapılacak yeni çalışma grubu seçimlerinin yöntemi de tartışıldı

Toraks Derneği Merkez Yönetim Kurulu toplantısı, 2. Kış Okulu sırasında Konya-Hilton Oteli'nde 23-24 Ocak 2003 tarihlerinde yapıldı. Çalışma Grubu Yürütme Kurullarının önerileri, yeni yönetmelikler, derneğin önümüzdeki dönem çalışmalarının tartışıldığı bu toplantıda, dergi editörleri de belirlendi



TORAKS DERNEĞİ PNÖMONİLER TANI VE TEDAVİ REHBERLERİ 2002

Prof. Dr. Eyüp Sabri UÇAN

Toraks Derneği Pnömoniler Tanı ve Tedavi Rehberi, ilk kez 1998 yılında Toraks Bülteni'nde yayınlandı 54 bilim insanının ortak aklını, bilgi ve deneyimini yansıtan bu rapor, multidisipliner anlayışla hazırlanmıştı. Rapor pnömoniler konusunda ülkemizde önemli bir boşluğu doldurmuş, genel kabul görmüş, uygulanmıştı.

2002 yılına gelindiğinde yeni antibiyotiklerin keşfi, bu antibiyotikleri konumlandıramayan bir raporun gereksinimleri karşılamak konusunda sıkıntı yaratabileceği düşünülürdü. Daha da önemlisi, geçen yıllar içerisinde rapora veri oluşturabilecek ülke deneyim birikimi oluşmaya başlamıştı, konu ile ilgili uluslararası raporların ana iskeletleri / algoritmaları değişmişti. Bir diğer çok önemli eksiklik de raporun sadece erişkin hastaları kapsamıydı.

Tüm bu birikimler, gelişmeler, sakıncalar yeni bir rehber hazırlama sürecini zorunlu kıldı. "Toraks Derneği Pnömoniler Tanı ve Tedavi Rehberi: 2002" 100 bilim insanının ortak emeğini yansıtıyor. Raportörler, göğüs hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları, enfeksiyon hastalıkları, mikrobiyoloji, anesteziyoloji, göğüs cerrahisi, parazitoloji, halk sağlığı ve veteriner hekimlik alanlarından seçildiler. Toplantılarda Sağlık Bakanlığı ve Türk Tabipler Birliği Pratisyen Hekim Enstitüsü temsilcileri de raportör olarak görev aldılar. Raporların oluşum sürecine, Solunum Sistemi Enfeksiyonları Çalışma Grubunun öncülüğünde Pediatrik Akciğer Hastalıkları ve Göğüs Cerrahi Çalışma Grupları da aktif olarak katıldılar, yoğun işbirliği içerisinde çalışıldı. Multidisipliner anlayışla rehber hazırlandı ve Kasım 2001'de Çeşme'de yapılan ilk toplantıyı, Ankara, İzmir, İstanbul, Adana ve Ankara toplantıları izledi.



Kış aylarına yoğunlaşan çalışmalar zaman zaman yaşamı tehdit edebilecek riskler içerdi. Ocak 2002'de Ankara'da yapılan toplantı tarihi, son 10 yılın en soğuk günleriydi, tüm ülke için.. Kardan kapanmak üzere olan hava alanına güç bela iniş gerçekleşti, toplantının yapıldığı otele güçle ulaşıldı.. Ankara'dan katılanlar o gece evlerine dönemediler, kar yolları kapatmıştı. Zaman zaman, inanılmaz tempodan, iklim değişikliklerinden kaynaklanan sağlık sorunları yaşadı arkadaşlarımız.

Tüm toplantılar gece yarısına kadar sürüyor, günün ilk ışıklarıyla yeniden başlıyordu.. Çalışma temposu, yoğunluğu insan haklarıyla bağdaşmıyordu..Tüm katılımcılar bir hedefe odaklanmıştı: ülke gereksinimlerine yanıt verebilecek, gerçekçi, uluslararası bilgi birikimini ülke verileri ile mükemmel sentezleyebilen raporlar oluşturmak.. Bu nedenle, ortak heyecanı paylaştığımız, inanılmaz özveriler gösteren tüm raportör arkadaşlarıma çok teşekkür ediyorum.

4 büyük kentte pratisyen hekimler, uzmanlar, öğretim üyeleri ve eğitim hastaneleri şeflerine sunuldu, Toraks Derneği 5. Yıllık Kongresinde

tartışılıp oylandı. Sonuçta her bir sunum sonrası alınan geri bildirimlerle rapor yeniden yeniden şekillendirildi; 1700 hekimden alınan geri bildirimlerle şekillenen rehber, Toraks Derneği Genel Merkez Yönetim Kurulu tarafından değerlendirildi, hakem değerlendirilmelerinin ve son düzeltmelerin ardından Toraks Dergisi'nde yayınlandı.

Raporlardan, Çocukluk Çağı Solunum Sistemi

İnfeksiyonları ve Paraziter Akciğer Hastalıkları raporları ülkemiz için de dünya için de öncü niteliğindedirler. Oluşan 8 ayrı rapora baktığımda, emeklerin hiç de boşa gitmediğini, ortak akıl oluşturma sürecinin mükemmel ürünler verdiğini görüyorum; umarım yanılmıyorumdur, umarım yaşamın gerçeği raporlardaki önerilerle bağdaşır ve umarım ortak hedefe ulaşmada önemli işlevler üstlenirler..

TORAKS DERNEĞİ ÇALIŞMA GRUBU TOPLANTILARINDAN 19 Ocak 2003, Ankara/Hakimevi



TIPTA UZMANLIK TÜZÜĞÜ YAYINLANDI

Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Tıpta Uzmanlık Tüzüğü, 19 Haziran 2002 tarih ve 24790 sayılı Resmi Gazetede yayınlandı. Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB-UDKK (Uzmanlık Dernekleri Koordinasyon Kurulu) ve Uzmanlık Derneklerinin savunduğu birçok ilkenin yer aldığı bu tüzük, oluşturulan kurullarda uzmanlık derneklerine yeterli temsil hakkı vermemesi nedeniyle katılımcı ve demokratik olma özelliklerinden yoksun görünmektedir. Nitekim 30 Kasım-2 Aralık 2002 tarihlerinde Ankara'da TTB-UDKK tarafından düzenlenen 8. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayında ilgili tüzük tüm ayrıntıları ile tartışılmış ve eleştirilmiştir.

Yeni tüzük neler getiriyor:

1. Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Sağlık Bakanlığını tek yetkili ulusal otorite haline getiriyor.

2. Tüzük, tıp uzmanlık eğitiminin düzenlenimini için üç kurul oluşturuyor:

a. Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK): Uzmanlık eğitimi ile ilgili tüm kararları almak, sınav jürilerini belirlemek, uzmanlık alanlarında insangücü gereksinimini planlamaktan yükümlü bu kurul, bakanlık müsteşarı, SB eğitim hastanelerinden 5, YÖK'ün seçeceği 5, GATA'dan 1, SSK'dan 1 ve TTB'den seçilen 1 üyeden oluşuyor.

b. Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonu: Eğitim kurumlarını fiziki alt yapısı ve insan gücü yönünden belirli aralarla denetleyerek, ilgili kurumlarda uzmanlık eğitimi yapılıp yapılamayacağını karar vermede yetkili olan bu kurul, belirlenen standartlara uymayan eğitim kurumlarının ve eğiticilerin eğitim verme yetkisini kaldırabiliyor. Bu komisyon, SB Eğitim Hastanelerinden seçilen 4, YÖK'ün seçeceği 5, SSK'dan 1, TTB'den seçilen 1 üyeden oluşuyor.

c. Uzmanlık Dalları Eğitim ve Müfredat Komisyonları: Tüzükte belirtilen uzmanlık ana dallarının herbiri için oluşturulan bu komisyonlar, herbir uzmanlık dalı için çekirdek eğitim programını, uzmanlık eğitimi verecek kurum ve kişilerin asgari standartlarını belirlemeden sorumlu

kurullar. Bu komisyonlar, SB Eğitim Hastanelerinden seçilen 3, YÖK'ün seçeceği 3, GATA'dan 1, SSK'dan 1 ve TTB'den seçilen 1 temsilciden oluşuyor.

3. Tüzük, asistanlığın son yılında Yeterlilik Sınavı adı altında bir merkezi sınav getiriyor. Bu sınavı geçebilen asistanlar uzmanlık sınavına girebiliyor.

4. Tüzük, uzmanlık dalımızın ismini "Göğüs Hastalıkları" şeklinde değiştiriyor, ve Göğüs Hastalıklarında uzmanlık eğitim süresini 5 yıla çıkarıyor.

5. Göğüs Hastalıkları Uzmanları için "Allerjik Göğüs Hastalıkları" ve "Yoğun Bakım" yan dal uzmanlığı olanağı getiriyor.

6. Çocuk Hastalıkları Uzmanları için "Çocuk Göğüs Hastalıkları" yan dal uzmanlığı olanağı sağlanıyor.

Toraks Derneği, diğer uzmanlık dernekleri ve TTB-UDKK ile birlikte tüzüğün antidemokratik yapısına karşı çıkmış, Göğüs Hastalıkları uzmanları için sağlanan "Allerjik Göğüs Hastalıkları" yan dal uzmanlığının adının "Allerji" şeklinde değiştirilmesi için başvuruda bulunmuş, Yoğun Bakım yan dal uzmanlığı için gerekli standartları belirlemiştir.

Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu, Göğüs Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi için asgari fiziki alt yapı ve eğitici standartları ile çekirdek müfredat programını oluşturmuş, Asistan Karnelerini belirlemiş, ve bu konuda tüm eğitim kurumlarının onayını almıştır. Yeterlilik Kurulu, bu standartların hayata geçirilmesi için gerekli çabayı harcayacaktır.

Tıpta Uzmanlık Kurulu için YÖK tarafından atanan üyelerden biri Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu Başkanı Prof. Dr. Ülkü Bayındır'dır. Göğüs Hastalıkları uzmanlık dalında oluşturulan Eğitim ve Müfredat Komisyonuna YÖK adına Prof. Dr. Ali Kocabaş, Prof. Dr. Haluk Türkteş, Prof. Dr. Müzeyyen Erk, TTB adına Prof. Dr. Ertürk Erdiç, SSK adına Doç. Dr. Ali Atasalih, GATA adına Prof. Dr. Hayati Bilgiç seçilmiştir.

TORAKS DERNEĞİ ÖDÜL YÖNETMELİĞİ

Ülkemizde solunum hastalıkları konusunda yapılan bilimsel çalışmaları desteklemek amacıyla Toraks Derneği yedi farklı ödül vermektedir. Toraks Derneği ödülleri Türkiye’de solunum hastalıkları bilim dalının gelişmesi, solunum sistemini ilgilendiren ulusal sağlık sorunlarının çözümlenmesi, Toraks Derneği üyelerinin ulusal ve uluslararası platformda söz sahibi olması ve solunum hastalıklarında çağdaş bilimseldüzeyin yakalanması için yapılan bilimsel araştırmaların desteklenmesi ve teşvik edilmesi amacıyla verilir. Verilecek ödüllerin türü ve sayısı her yıl Toraks Derneği tarafından ilan edilir.

Toraks Derneği Ödülleri:

- A) Toraks Derneği Bilim ve Hizmet Ödülü
- B) Toraks Derneği Genç Araştırmacı Teşvik Ödülü
- C) Toraks Derneği Ulusal Akciğer Sağlığı Ödülü
- D) Toraks Derneği Yurtdışı Yayın Ödülü
- E) Toraks Derneği Kongre Bildiri Ödülü
- F) Toraks Derneği Uluslararası Kongre Bursu
- G) Toraks Derneği Proje Destek Ödülü

A) TORAKS DERNEĞİ BİLİM VE HİZMET ÖDÜLÜ

a) Göğüs hastalıkları bilim dalında bilimsel araştırmalarıyla bilime evrensel düzeyde önemli katkılarda bulunmuş, bilim insanları yetiştirmiş, bilimsel kurum ve kuruluşlar kurmuş veya kurulmasında önemli ölçüde katkıda bulunmuş, ülkemizde Göğüs Hastalıkları bilim ve teknolojisinin gelişmesinde üstün hizmetleri bulunmuş olan 40 yaşın üzerindeki bilim insanlarına verilen onursal bir ödüldür. Her yıl bir adet Bilim ve Hizmet Ödülü verilir.

b) Bu ödüle başvurular kişisel olabileceği gibi, Toraks Derneği üyeleri ve organları tarafından

da gerekçe gösterilerek aday gösterilebilir.

c) Başvurular her yıl Mart ayının bitimine kadar yapılır.

d) Bilim ve Hizmet ödülü kazananın merhum bilim insanının ödülü kanuni mirasçılara verilir.

e) Adaylar Toraks Derneği Merkez Yönetim Kurulu tarafından değerlendirilir.

f) Ödül kazanan bilim insanına plaket ve berat verilir.

g) Ödülü kazananlar her yıl Toraks Derneği Yıllık Kongresinde açıklanır.

B) TORAKS DERNEĞİ GENÇ ARAŞTIRMACI TEŞVİK ÖDÜLÜ

a) Bilimsel araştırmalarıyla Göğüs Hastalıkları bilimine katkıda bulunan, bilime gelecekte evrensel düzeyde katkıda bulunabilecek potansiyele sahip olduğunu kanıtlamış genç (başvuru tarihinde 40 yaşını geçmemiş) bilim insanlarına verilir. Her yıl bir adet Genç Araştırmacı Teşvik Ödülü verilir.

b) Bu ödüle başvurular kişisel olabileceği gibi, Toraks Derneği üyeleri ve organları tarafından da aday gösterilebilir. Ekteki başvuru formuna göre hazırlanmış üç adet dosya Toraks Derneği Genel Merkezine gönderilmelidir.

c) Başvurular her yıl Mart ayının bitimine kadar yapılır.

d) Genç Araştırmacı Teşvik Ödülüne yalnız hayattaki bilim insanları aday olabilir. Ödülü kazandıktan sonra vefat eden bilim insanının ödülü kanuni mirasçılara verilir.

e) Adaylar Toraks Derneği “Bilimsel Komitesi” tarafından oluşturulacak bir komisyon tarafından değerlendirilir.

f) Ödül kazanan bilim insanına para ödülü ile birlikte plaket ve berat verilir. Ödül için verilecek

para miktarı her yıl Toraks Derneği Merkez Yürütme Kurulu tarafından saptanır.

g) Ödülü kazananlar her yıl Toraks Derneği Yıllık Kongresinde açıklanır.

C) TORAKS DERNEĞİ ULUSAL AKCİĞER SAĞLIĞI ÖDÜLÜ

a) Ülkemizde yaygın görülen ve toplum sağlığı açısından önem arzeden solunum sistemi hastalıklarına ait ulusal verilerin toplanmasını amaçlayan, ulusal tedavi protokollerine ve sağlık politikalarına yön veren yurt içi veya yurt dışında bir önceki takvim yılı içinde makale olarak yayınlanmış çalışmalara verilen ödüldür. Her yıl bir adet Ulusal Akciğer Sağlığı Ödülü verilir. Bu ödüle Toraks Derneği üyesi olmayanlar da başvurabilir.

b) Çalışma, araştırmacının kendi emeği ile hazırlanmış olmalı, özgün bir nitelik taşımali ve ulusal akciğer sağlığı alanına katkıda bulunmalıdır.

c) Çalışma aynı yıl içinde başka bir ödüle aday gösterilmemiş olmalıdır.

d) Başvuruda adaylar dosyalarını başvuru formuna uygun biçimde doldurmalı ve imzalamalıdır.

e) Bu ödüle başvurular kişisel olabileceği gibi, Toraks Derneği üyeleri ve organları tarafından da aday gösterilebilir.

f) Birden fazla araştırmacının katılımıyla yayınlanmış çalışmalar için yapılan bireysel başvurularda, adayın diğer araştırmacıların imzalı onaylarını alması gerekir.

g) Başvuru dosyasında, doldurulmuş form, birden fazla araştırmacının katılımıyla yayınlanmış çalışmalar için yapılan bireysel başvuruda diğer araştırmacıların imzalı onaylarını gösterir belge, ilk yazarın özgeçmişi ve yayın listesi, yazının aslı ve 5 adet fotokopisi olmalıdır.

h) Başvurular her yıl Mart ayının bitimine kadar yapılır.

i) Yayınlar Toraks Derneği "Bilimsel Komitesi" tarafından oluşturulacak bir komisyon tarafından değerlendirilir.

j) Ödül kazanan bilim insanına para ödülü ile birlikte plaket ve berat verilir. Ödül için verilecek para miktarı her yıl Toraks Derneği Merkez Yürütme Kurulu tarafından saptanır ve tüm araştırmacılara eşit olarak bölünür.

k) Ödül kazananlar her yıl Toraks Derneği Yıllık Kongresinde açıklanır.

D) TORAKS DERNEĞİ YURTDIŞI YAYIN ÖDÜLÜ

a) Türkiye'de yapılmış ve özgün bir çalışma niteliği taşıyan, yurtdışında bilimsel dergilerde bir önceki takvim yılı içinde yayınlanmış olan çalışmalara verilen ödüldür. Her yıl yurtdışında yayınlanmış üç bilimsel çalışmaya ödül verilir.

b) Çalışma özgün bir nitelik taşımali ve solunum hastalıkları alanına katkıda bulunmalıdır.

c) Çalışma aynı yıl içinde başka bir ödüle aday gösterilmemiş olmalıdır.

d) Başvuruda adaylar dosyalarını başvuru formuna uygun biçimde doldurmalı ve imzalamalıdır.

e) Bu ödüle başvurular kişisel olabileceği gibi, Toraks Derneği üyeleri ve organları tarafından da aday gösterilebilir.

f) Araştırmanın yayınlandığı dergi Science Citation Index (SCI)'te yer almalıdır.

g) Birden fazla araştırmacının katılımıyla yayınlanmış çalışmalar için yapılan başvurularda, adayın diğer araştırmacıların imzalı onaylarını alması gerekir.

h) Başvuru dosyasında, doldurulmuş form, araştırmanın yayınlandığı derginin Science Citation Index (SCI)'te yer aldığını gösterir belge, birden fazla araştırmacının katılımıyla yayınlanmış çalışmalar için yapılan bireysel başvuruda diğer araştırmacıların imzalı onaylarını gösterir belge,

ilk yazarın özgeçmiş, yazının aslı ve 5 adet fotokopisi olmalıdır.

i) Başvurular her yıl Mart ayının bitimine kadar yapılır.

j) Adaylar Toraks Derneği "Bilimsel Komitesi" tarafından oluşturulacak bir komisyon tarafından değerlendirilir.

k) Ödül kazanan bilim insanına para ödülü ile birlikte plaket ve berat verilir. Ödül için verilecek para miktarı her yıl Toraks Derneği Merkez Yürütme Kurulu tarafından saptanır ve tüm araştırmacılara eşit olarak bölünür.

l) Ödülü kazananlar her yıl Toraks Derneği Yıllık Kongresinde açıklanır.

E) TORAKS DERNEĞİ KONGRE BİLDİRİ ÖDÜLÜ

a) Toraks Derneği Kongresi'nde sunulacak bildirilerin desteklenmesi ve teşvik edilmesi amacıyla kabul edilmiş bildirimler arasında seçilen çalışmalara verilen ödüldür.

b) Ödüllere aday olmak isteyenler Toraks Kongresine gönderdikleri bildiri özet formunun altındaki uygun kutucuğu işaretlemelidir.

c) Toraks Derneği Kongre Bildiri ödülleri derecelendirilerek sözlü sunu olan üç bildiri, poster sunusu olan üç bildiri ve üç postere verilecektir.

d) Ödül için verilecek para miktarı her yıl Toraks Derneği Merkez Yürütme Kurulu tarafından saptanır.

e) Ödüle layık görülen çalışmalar birden fazla araştırmacı tarafından gerçekleştirildiyse, ödül araştırmacılara eşit olarak bölünecektir.

f) Ödüle layık görülen bildirimler Toraks Derneği Yıllık Kongresi Kongre Düzenleme Komitesi tarafından belirlenen bir jüri tarafından saptanacaktır.

g) Ödül kazanan çalışmalara ödülleri her yıl Toraks Derneği Yıllık Kongresinde verilir.

F) TORAKS DERNEĞİ ULUSLARARASI KONGRE BURSUSU

a) ERS ve ATS kongrelerine katılmak için başvuran ve bir başka kuruluştan destek sağlamamış olan Toraks Derneği üyelerine verilen bursdur. Bursun dağıtımında bildirisi olanlara öncelik tanınır.

b) Uluslararası Kongre Destek Bursu gidiş-dönüş uçak, transfer, kongre kayıt ve konaklama masraflarını içerir.

c) Ödül verilecek kişi s ayısı her yıl Ocak ayında dernek yayınları aracılığı ile duyurulur.

d) Ödüle başvurular her yıl iki kongre tarihinden iki ay önce sona erer.

e) Adaylar bildirimini kabul edildiğini gösteren belgenin fotokopisi, birden fazla araştırmacının katılımıyla hazırlanmış bildirimler için yapılan bireysel başvuruda diğer araştırmacıların imzalı onaylarını gösterir belge, bir başka kuruluştan destek alınmadığını belirten bir dilekçe ve "Toraks Derneği Uluslararası Kongre Destek Bursu Başvuru Formunu" eksiksiz doldurarak Toraks Derneği Genel Merkezine başvururlar.

f) Uluslararası Kongre Destek Bursu alan çalışmacılar kongre bitiminden sonraki 15 gün içerisinde kongre program kitabından bildirimini sunulduğu oturumun, kongre özet kitabından bildiri özetinin ve katılım belgesinin birer fotokopisini Toraks Derneği Genel Merkezine iletmekle yükümlüdür.

g) Başvurular Toraks Derneği tarafından oluşturulacak 5 kişilik bir Seçici Kurul tarafından değerlendirilir, Seçici Kurul Başkanı Toraks Derneği Yönetim Kurulu üyesi olmalıdır.

G) TORAKS DERNEĞİ PROJE DESTEK ÖDÜLÜ

Araştırma proje önerileri, Toraks Derneği Bilimsel Araştırma Projesi Başvuru Formu doldurularak her yıl ayı sonuna kadar Toraks Derneği Genel Merkezi'ne iletilir. Proje önerisi Toraks Derneği Bilimsel Komitesi tarafından belirlenen ve

konunun uzmanlarından oluşan bir "proje komisyonu" tarafından incelenir. Komisyonun uygun bulduğu projeler Toraks Derneği Merkez Yönetim Kurulunca proje bütçesi, ülke gereksinimleri ve derneğin bilim politikası açısından değerlendirilir. Kabul edilen projeler, ancak "Toraks Derneği Araştırma Projesi Destekleme Sözleşmesi" proje yürütücüsü ve Toraks Derneği Başkanı tarafından imzalandıktan sonra yürürlüğe girer.

Desteklenen projelerin amaçlarına ve Toraks Derneği bilim politikalarına uygun olarak yürütülüp yürütülmediği, her altı ayda bir istenen gelişme raporları aracılığıyla izlenir. Gelişme raporları, proje komisyonu tarafından değerlendirilir ve Merkez Yönetim Kurulu'na bilgi verilir.

Proje süresinin tamamlanmasını izleyen en çok dört ay içinde, projenin bilimsel ve teknik tüm yönleri ile sonuçlarını kapsayan kesin rapor, proje yürütücüsü tarafından Toraks Derneği Genel Merkezi'ne iletilir. Proje Komisyonu tarafından değerlendirilir; gerekli görülürse kesin rapor yürütücüye geri verilerek içerik veya şekil yönünden geliştirilmesi istenebilir. Komisyon tarafından kabul edilen kesin rapor Merkez Yönetim Kurulu'na sunulur.

1) Bilimsel Araştırma Projesi: Tamamlandığında sonuçları ile Göğüs Hastalıkları alanında bilime evrensel veya ulusal ölçülerde katkı sağlaması beklenen bilimsel içerikli çalışmalardır.

2) Proje Yürütücüsü: Projeyi teklif eden, hazırlanmasından, yürütülmesinden sorumlu olan araştırmacıdır.

3) Araştırmacı: Araştırma projesinin yürütülebilmesi için proje yöneticisi tarafından gösterilen ve projenin yürütülmesinde çalışan asistan, uzman ve öğretim görevlisidir.

4) Başvuru: Proje önerileri, projenin gerekçesinin, önceliğinin, bütçe, ekipman ve personel dökümünün ayrıntılı yer aldığı Toraks Derneği Proje Başvuru Formu doldurularak iki kopya olacak şekilde Toraks Derneği Genel Merkezine

gönderilmelidir.

5) Projenin değerlendirilmesi: Verilen proje önerileri Toraks Derneği "Bilimsel Komitesi" tarafından oluşturulacak proje komisyonu tarafından değerlendirilir.

6) Projenin izlenmesi: Proje yöneticileri projenin devam ettiği yıllarda her yıl 30 Haziran ve 31 Aralık tarihlerine kadar, altı ayda bir proje harcama durumlarını da gösteren birer gelişme raporunu iki kopya olarak vermekle yükümlüdür. Proje yöneticilerinden gelen 6 aylık gelişme raporları Bilimsel Komite tarafından oluşturulan bir komisyon tarafından izlenir.

7) Projenin Süresi: Bilimsel araştırma projeleri en çok 3 yıllık olarak düzenlenir ve süresi içerisinde tamamlanır. Gerektiği hallerde denetleme komisyonunun görüşü alınarak Toraks Derneği Merkez Yönetim Kurulu kararı ile ek süre ve ek ödenek verilebilir.

8) Telif Hakkı: Projeden elde edilen bilimsel sonuçların telif hakkı Toraks Derneği'ne aittir.

9) Proje sonuçlarının ulusal ve uluslararası bilimsel dergilerde yayınlanması durumunda Toraks Derneği tarafından desteklenmesi belirtilmelidir.

10) Her türlü yayın için Toraks Derneğinden izin alınması zorunludur. Toraks Derneği'ne verilen araştırma projesi önerilerinin içerdiği gereken bölümler ve her bir bölümde verilmesi beklenen bilgiler aşağıda belirtilmektedir.

a) Genel Bilgi: Proje ile ilgili genel bilgiler Proje Başvuru Formuna doldurulmalıdır.

b) Konu: önerilen çalışmanın konusu, kısa ve açık biçimde yazılmalıdır.

c) Literatür Özeti: İlgili alanda yurt içi ve uluslararası literatür taranarak bir literatür listesi değil, kısa bir literatür özeti verilmeli, önerilen araştırma konusunun literatürdeki yeri belirtilmelidir.

d) Amaç: Önerilen çalışmanın amacı açık biçimde yazılmalı, amaç ile ilişkisi açıklanmalıdır.

e) Kapsam: Önerilen çalışmanın kapsamı net

olarak tanımlanmalı; amaç ile ilişkisi açıklanmalı.

f) Yöntem: İncelenmek üzere seçilen parametreler sıralanmalıdır. Bu parametrelerin incelenmesi için uygulanacak yöntem açık biçimde tanımlanmalıdır. Yapılacak ölçümler ya da derlenecek veriler, kurulacak ilişkiler, gerçekleştirilecek yorumlama işlemleri ayrıntılı biçimde anlatılmalıdır.

g) Araştırma olanakları: Hem öneren kişinin çalıştığı kurumda var olan, hem de proje çerçevesi içinde elde edilmesi planlanan araştırma olanakları belirtilmelidir. Proje için Toraks Derneği tarafından sağlanması istenen araştırma olanakları tek tek tanımlanmalıdır.

h) Katma Değer: Projenin gerçekleştirilmesi sonucu bilimsel birikime, ulusal akciğer sağlığına, ulusal ekonomiye yapabileceği katkılar ve sağlayacağı yararlar tartışılmalı, elde edileceği umulan sonuçlardan kimlerin ne şekilde yararlanabileceği belirtilmelidir.

i) Yönetim Düzeni: Projede görev alacak kişilerin (araştırmacı, teknisyen, öğrenci vb) adları ve her birinin projedeki işlevi, sorumluluğu ve çalışma ilişkileri tanımlanmalıdır.

j) Çalışma Takvimi: Projede yer alacak başlıca iş türleri ve bunlar için önerilen zamanlama düzeni uygun bir biçimde verilmelidir. Ayrıca projenin belli başlı aşamaları ve bunlardan herbirinin ne zaman gerçekleşeceği açık biçimde belirtilmelidir.

k) Başarı Ölçütleri: Hangi işlemlerin, ne ölçüde gerçekleştirilmesi durumunda projenin am anlamıyla başarıya ulaşılmış sayılabileceği

belirtilmelidir. Bu ölçütler açık olarak sıralanmalı, her birinin önem derecesi açıklanmalı, tümünün gerçekleştirilememesi durumunda, başarı oranı belirlenmesinde yardımcı olabilecek ipuçları verilmelidir.

l) Bütçe: Proje bütçe formu doldurulmalıdır. Satın alınması öngörülen donanım, sarf malzemesi ve hizmet türleri ile istenen seyahat ödenekleri birer birer gösterilmelidir. Projede çalışacak kişilerden her birinin adı, projedeki görevi, görev alacağı süre ve ödenecek miktar belirtilmelidir. Toraks Derneğinden istenen parasal desteğin her bir kalemi için ayrıntılı gerekçe verilmelidir. İstenen donanım ile ilgili teknik şartname ve proforma fatura ya da teklif mektubu eklenmelidir. Eğer varsa destekleyen diğer kurum ya da kuruluşun katkıları anlatılmalı; bu kuruluş yetkililerinin destek söz veren mektubu eklenmelidir.

m) Proje konusu ile ilgili alanda uzman olan dört kişinin adı ve adresi verilmeli

n) Özgeçmiş ve Yayın Listesi: Yürütücü ve araştırmacıların birer özgeçmiş ve yayın listeleri ile etik kurul izni gerektiren araştırmalar için izin belgesi eklenmelidir.

o) Bu öneri eksiksiz olarak doldurulduktan sonra, 4 örnek olarak Toraks Derneği Genel Merkezine her yıl en geç Mart ayının son haftasında teslim edilmelidir.

Not: Toraks Derneği Ödülleri için başvuru formları Toraks Derneği Genel Merkezinden veya Toraks Derneği web sayfasından (www.toraks.org.tr) sağlanabilir.

ŞUBELERDEN/HASTANELERDEN HABERLER

İSTANBUL ŞUBESİNDEN HABERLER (Ocak -Haziran 2002)

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Kliniği Öğretim Üyelerinden Doç.Dr.Levent Tabak Profesörlüğe yükseltildi..Aynı Klinik asistanlarından Dr. Neşe Aydemir ise Göğüs Hastalıkları uzmanı oldu.İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Uyku Laboratuvarı yılbaşından itibaren 4 yataklı olarak hizmet vermeye başladı.

İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Ana Bilim Dalı Başkanlığına, Prof.Dr.Sema Umut seçildi.

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Solunum laboratuvarında diffüzyon testi ve bisiklet ile egzersiz testi yapılmaya başlandı.

Tıp Fakültesi 2.Sınıfına 4 hafta süreli ,haftada 2 saat sigara ve zararlarının işlendiği eğitim modülü konu ve interaktif eğitim sisteminin uygulandığı ilk modül Nisan 2002 de başladı..

Yedikule Göğüs Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 31 mayıs tarihinde Hastanenin kuruluşunun 50. yılı nedeniyle 1. YEDİKULE GÜNLERİ isimli bilimsel etkinlik düzenlendi.Aynı günün Dünya Sigarasız Gününe rastlaması nedeniyle Sigara ve Akciğer Kanseri ile ilgili paneller sonrasında Toraks Derneği İstanbul Şubesi ve İstanbul Tabip Odasının da katılımıyla Hastane Bahçesinde Sigaraya karşı yürüyüş ve basın toplantısı yapıldı.Yine Aynı gün yeni kurulan Uyku laboratuvarının açılışı yapıldı.

Yedikule Göğüs Hastalıkları Hastanesi Asistanlarından Dr.Nevin Işık, Dr.İsa Kirişçi ve Dr.Süleyman Güven Göğüs Hastalıkları Uzmanı oldular ve Dr.Süleyman Güven Erzincan Verem Savaş Dispanserine,Dr.Nevin Işık İstanbul

Sarıyer Verem Savaş Dispanserine ve İsa Kirişçi ise Kahraman Maraş devlet hastanesine tayin oldular. Aynı Hastanenin Göğüs Cerrahisi asistanlarından Dr.Adalet Demir,Dr.Okan Solak ve Dr. Erdal Kaya ise Göğüs Cerrahisi Uzmanı oldular .Bunlardan Dr.Erdal Kaya İskenderun Devlet Hastanesine tayin edildi.Göğüs Cerrahisi Şef Yardımcısı Dr.Cemal Asım Kutlu Başhekim Yardımcısı oldu.

Yedikule Göğüs Hastalıkları Hastanesi Göğüs Hastalıkları Başasistanlarından Dr.Dilek Kanmaz'ın kız çocuğu, Asistanlarından Dr.Ramazan Çelik'in ise erkek çocuğu dünyaya geldi. Göğüs Hastalıkları asistanlarından Dr.Muhammet Tekeşin evlendi.

Heybeliada Göğüs Hastalıkları eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimliğine Yedikule Göğüs Cerrahisi Şef Yardımcılarından Op.Dr.İbrahim Dinçer atandı.

Heybeliada Göğüs Hastanesi Göğüs hastalıkları asistanlarından Dr.Mehmet Ceran,Dr.Arzu Özkarafatılı, Dr.Orhan Dalkılıç, Dr.Dida Maraşlı, Dr.Göknil Yüce, Dr.Önder Öztürk, Dr.Nalan Adıgüzel, Dr.Sami İlhan ve Dr.Özcan Avcı ihtisaslarını tamamlayarak Göğüs hastalıkları uzmanı oldular. Uzman olan Bu arkadaşlarımızdan Dr.Mehmet Ceran Rize Verem Savaş Dispanserine, Dr.Orhan Dalkılıç Kırşehir Verem Savaş Dispanserine, Dr.Göknil Yüce Küçükçekmece Verem savaş Dispanserine, Dr.Nalan Adıgüzel Büyükçekmece Verem savaş Dispanserine, Dr.Önder Öztürk Karaman Verem Savaş Dispanserine, Dr.Sami İlhan Sivas Göğüs Hastanesine, Dr .Özcan Avcı Amasya Devlet hastanesine tayin edildiler. Dr.Dida Maraşlı ise Yine Aynı hastaneye Başasistan olarak atandı.

Dr.Emel Demircan ve Dr.Göknil Yüce Evlendiler.

SSK Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları Hastanesi Göğüs Cerrahi Kliniği uzmanlarından Dr. Semih Halezaroğlu Doçent oldu. Yine Aynı Hastanenin asistanlarından Dr.Döndü Güneylüoğlu, Dr.Sülhattin Arslan, Dr.Nejat Altıntaş, Dr.Taha Bekçi ,Dr.Ebru Sulu ve Dr.Gülbanu Horzum Göğüs Hastalıkları Uzmanı oldular.

Dr. Lütfü Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 29 Mart ta Sigara Bırakma Polikliniği açıldı.PTT HASTANESİ Göğüs Hastalıkları Kliniği Asistanlarından Dr.Zeynep Akkuş bir erkek bebek dünyaya getirdi.

Heybeliada Astım Pikniği

Toraks Derneği İstanbul Şubesi tarafından ilki 17 Mayıs 2001 yılında yapılan astım pikniği

bir yıl sonra yine aynı tarihte ikinci kez yapıldı. Astım çalışma grubu üyeleri tarafından düzenlenen bir bilimsel programın ardından Heybeliada'nın Değirmenburnu bölgesinde piknik düzenlendi.Yaklaşık 100 kişinin katıldığı piknikte çeşitli oyunlar oynandı,yarışmalar yapıldı. Güzel ve ılık bir bahar gününde doktor arkadaşlarımız yer minderlerinde uzanıp müzik dinlediler; çevre gezileri yaptılar; tertemiz havada çam ve çiçek kokuları arasında ip atladılar, voleybol oynadılar ve bu şekilde bütün bir haftanın belki de bir yılın yorgunluğunu atmaya çalıştılar.

Aylırken herkes bu pikniğin her yıl mayıs ayında tekrarlanarak gelenekselleşmesi dileğinde bulunarak ayrıldı.

İZMİR ŞUBESİ

İzmir, Manisa, Aydın, Denizli, Uşak ve Muğla'nın bağlı olduğu İzmir şubesi ortak toplantılar düzenleyerek üyeler arasındaki işbirliğini ve bilgi alışverişini arttırmaktadır. Yılda 5 kez düzenlenen paneller yanısıra Ege, Dokuz Eylül, Celal Bayar, Adnan Menderes, Pamukkale üniversiteleri ve S.S. Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim Hastanesi tarafından yapılan 6 olgu sunumu toplantısının organizasyonunu sağlamaktadır.

Şubemize 2000 yılında Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi tarafından Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı içinde bir oda verildi. Telefon, faks, bilgisayar ve internet imkanları olan bu oda sayesinde şubemizin kurumsallaşması tamamlanmıştır.

Şubemiz 5 Mart 2002'de 5. Genel Kurulunu yaptı ve yeni yönetimini seçti. Buna göre

yeni yönetim Prof. Dr. Ertürk Erdinç (Başkan), Uzm. Dr. Gürsel Çok (Genel Sekreter), Uzm. Dr. Gürkan Ertuğrul (Mali Sekreter), Şef. Dr. Salih Güçlü, Doç. Dr. Oya İtil, Doç. Dr. Pınar Çelik, Yrd. Doç. Dr. Can Sevinç'ten oluştu.



ATATÜRK GÖĞÜS HASTANESİNDEN HABERLER

Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahi Eğitim ve Araştırma Hastanesi doktorları tarafından hazırlanan editörlüğünü Yurdanur Erdoğan ve Belgin Samurkaşoğlu'nun yaptığı "İnterstisyel Akciğer Hastalıklarına Genel Yaklaşım (Güneş Kitabevi, Ankara, 223 sayfa)" kitabı basılmış ve göğüs hastalıkları birimlerine dağıtılmıştır. Kitabın interstisyel akciğer hastalıklarının ayrı bölümler halinde anlatıldığı 2. cildi yayıma hazırlanmaktadır. Kitabın bölümleri merkezin internet sayfasından download edilebilir. Aynı hastanenin 3 yıldan beri süreli yayını olan "Solunum Hastalıkları" dergisi Nisan 2002 yılı itibarıyla TÜBİTAK Türk Tıp dizinine kabul edilmiştir. Derginin 2001 yılı

başından itibaren olan sayıları bu kapsama alınmıştır. Yine Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesine ait web sayfası hizmete girmiştir. www.sanatoryum.net adresinde; hastane tarihçesi-tanıtımı, adres-ulaşım, tüm hastane personeline ait kimlik ve telefon bilgileri, hasta eğitimi ve rehberi, solunum hastalıkları dergisinin 2000 yılı başından itibaren olan sayılarındaki bildiri özetleri (download edilebilir) ve yeni sayısı (download edilebilir), interstisyel akciğer hastalıkları kitabı (download edilebilir), pratisyen hekim soru ve sorunlarına ait mesaj panoları, ayın vakası bölümleri yer almaktadır.

Dr. Çiğdem BİBER

DEĞİŞİK ŞUBELERİMİZDE DÜNYA KOAH GÜNÜ ETKİNLİKLERİ



GÖRÜŞLER

HASTADAN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM ALMAK NIÇİN GEREKLİ?

Prof. Dr. Tefvik ÖZLÜ

Hekim merkezli tıbbi uygulamalarda teşhis-tedavi sürecinde aktif ve belirleyici olan hekimdir. Hekime başvurduğu andan itibaren hasta bütün inisiyatifi hekime kaptırır ve tamamen edilgen bir konuma itilir. Soruları daima hekim sorar, hastasına komutlar verir, tetkikler ister ve tedavi uygular. Hasta ve hasta yakınına genellikle açıklama yapılmaz, soruları ya yanıtız kalır veya kısa, sert ve daha fazla soru sorulmasını engelleyen bir üslup ve tonlama ile cevaplanır. Bütün bu aşamalarda hekim genellikle kararları tek başına verir ve hastasından bunlara harfiyen uymasını ister. "Neyin var! Geç şuraya sırtını aç! Git, şu filmi çekti!" tarzı yaygındır. Hasta ne olup bittiğini anlamadan günlerce gider gelir, kendisine acı veren muayene ve tetkikleri yaptırır. Belki de bir ameliyat için masaya yatması istenir kendisinden. Endişelerini, merakını, korkusunu dillendiremez bile. Soru sorması itiraz ve güvensizlik gibi algılanır. Hekimine kayıtsız şartsız teslim olması beklenir. Yaşamınızla ilgili bir konuda devre dışı kalırsınız. Düşünmek ve karar vermek için zaman tanınmaz ve "yatıralım, hemen yarın ameliyatını yapalım" denir. Oysa, evinizin zemin döşemesini değiştirmek için bile farklı kişilerden öneri ve fiyat alırsınız, bilenlere danışıp da karar verirsiniz.

Hasta merkezli tıp uygulamalarında ise teşhis ve tedavi sürecinde kararları daima hasta verir. Hekim sürecin her aşamasında hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirir, neyin niçin yapılması gerektiğini, yapılması veya yapılmaması durumunda ortaya çıkacak sonuçların neler olduğunu ayrıntılarıyla açıklar, ama hastanın yerine geçip onun adına karar vermez. Görevinin hastasının en doğru kararı verebilmesi için konuyla ilgili bilmesi gereken her şeyi aktarmakla sınırlı olduğuna inanmıştır. Buna bağlı olarak farklı bir üslup tercih edilir: "Sorunuz nedir? Sizi muayene etmek istiyorum, acaba masaya

geçip sırtınızı açabilir misiniz? Hastalığınızın ne olduğunu tahmin edebilmemiz için bir göğüs filmi çektirmemiz gerekiyor, ne dersiniz?". Bana göre olması gereken de budur. Çünkü o kararın getirisi de götürüsü de hastaya fatura edilecektir. Bir kişinin geleceğiyle ilgili yaşamsal önemi haiz kararları hiç bir sorumluluk taşımayan ve bedel ödemeyecek olan bir başkasının vermesi ne kadar doğrudur? Hastaya "seni yatırıp ameliyat edelim" demek yerine "Akciğerinizdeki tümör şu anda ameliyatla çıkarılabilecek durumda, ameliyat olursanız %70 tam şifa şansınız var; ameliyat açısından düşük risk grubundasınız, ölüm riski %1'in altında. Ameliyat size 15 günlük bir zahmet getirecek, infeksiyon gibi komplikasyonlarla bu süre uzayabilir de... Eğer ameliyat olmazsanız şifa şansınız yok. Diğer tedavilerle tümörün büyümesini engellesek ve bir süre geriletsek bile sadece zaman kazanmış oluruz. Bana kalırsa ameliyat olmanız gerekiyor. Kararı siz verin" şeklinde konuşmak sizce de daha etik değil mi? Biz buna "hastadan bilgilendirilmiş onam alma" diyoruz. Yani her türlü teşhis-tedavi uygulamalarından önce, yapılacak olan işlemle ilgili hastanın bilmesi gerekenleri ona anlatmak, bu konuda merak ettiği tüm sorularını yanıtlamak ve sonrasında hastanın onayını almadan o işlemi asla yapmamak. Bunu önceden hazırlanmış yazılı bir metni okutup ardından sorularını yanıtlayarak daha kolay yapabilirsiniz. Doğal olarak acil ve yaşam kurtarıcı kimi durumlarda hekim doğrudan gerekli müdahaleyi yapmak zorunda kalabilir.

Bu usul sadece hastaya yararlı olmakla kalmaz, uygulanan tedavi veya girişimin sonunda bir komplikasyon doğduğunda hasta önceden bu konuda bilgilendirilip riski üstlendiğinden dolayı hekim vicdanen ve yasal olarak kendini rahat hisseder. Ne dersiniz hasta siz olsaydınız size nasıl davranılmasını isterdiniz?

TÜRKİYE'DE AKCİĞER KANSERİ: SORUNLAR VE ÖNERİLER

Prof. Dr. Can ÖZTÜRK

Akciğer kanserinin diğer kanserlerden farkı

Kanserin genel olarak tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de önemli bir sorun olma özelliğinin yanısıra, özellikle akciğer kanseri önlenebilir bir kanser türü olması nedeniyle ayrıca bir halk sağlığı sorunudur. Akciğer kanseri tüm kanser ölümlerinin yaklaşık 1/3'ünden sorumludur ve dünyada yılda iki milyona yakın kişi bu nedenle yaşamını kaybetmektedir. Ülkemizde 18 yaş üstü nüfusun yaklaşık % 40'ından fazlasının (16-18 milyon kişi) sigara içtiği, sigara içen her 100 kişiden 8-10'unda akciğer kanseri gelişmesinin beklendiği dikkate alınırsa akciğer kanserinin neden farklı bir boyutta ele alınması gerektiği daha açık ortaya çıkmaktadır.

Ülkemizde akciğer kanseri olgularının % 13'üne Evre I ve II'de tanı konulurken, % 46'sına evre III'de, % 41'ine ise evre IV'te tanı konulmaktadır. (Kaynak: Toraks Derneği Akciğer Kanseri grubu verileri – 11849 Olgunun değerlendirilmesi)

Ülkemizde akciğer kanseri tedavisine yönelik olarak gelişmiş ülkelerin standartlarında bir hizmet organizasyonu sözkonusu olmadığı gibi, genellikle ileri evrelerde tanı konulması, prognozunun kötü olması ve 5 yıllık sağkalım oranlarının düşük olması nedeniyle genellikle geri planda değerlendirilen bir kanser türü olarak kabul edilmektedir.

Multidisipliner tedavi kavramı

Ülkemizde, yıllık 100.000 kanserli olguda, sayıları 70 civarında olan tıbbi onkologların tedavi yaklaşımlarının odak noktasında olması gerektiği gibi bir gerçekçi olmayan kanı, yıllardır işlenmeye ve yerleştirilmeye

çalışılmaktadır. Bugün kanser tedavisinde tüm dünyada multidisipliner bir yaklaşım zorunlu görülmekte, birçok ülkede de multidisipliner yaklaşımı yönlendiren hekim olarak, kanserin direkt ilişkili olduğu branş uzmanları ön plana çıkmaktadır. Buna pulmonoloji (göğüs hastalıkları) uzmanlık dalı ile ilgili bir örnek vermek gerekirse; İngiltere Toraks Derneği (BTS)'nin 1998 yılında "THORAX" dergisinde yayınlanan "Akciğer kanserli hastaların izlenmesine yönelik öneriler" başlıklı raporu çok çarpıcıdır. Bu raporda, kemoterapi uygulanacak hastaların bu konuda deneyimli göğüs hastalıkları uzmanları veya onkologlara refere edilmesi gerektiği, uygulanacak prokolların uzmanlık örgütlerinin önerileri çerçevesinde belirlenmesi gerektiği açıkça belirtilmiştir. Aynı rapor; hastalara, kemoterapi, cerrahi, radyoterapi, palyatif tedaviler gibi hastalığın aşamasına ve tipine göre uygulanan farklı yaklaşımların planlama ve izlenmesinde, gerekli konsültasyonların yapılmasında göğüs hastalıkları uzmanının belirleyici kişi olmasını önermektedir. Bu raporun "Eğitim" bölümünde ise göğüs hastalıkları uzmanlık eğitiminin içinde onkoloji ve palyatif tıp alanlarına yeterince ağırlık verilmesi gerektiği vurgulanmaktadır. Bu model bugün Avrupa Topluluğu ülkelerinin çoğunda pratikte uygulanan sistemdir. Binlerce tıbbi onkolog bulunan ve çoğu spesifik kanserlere yönelik çalışan Amerika Birleşik Devletleri sistemi Avrupa ülkeleri için bile uygulanabilir bir model değildir. Dolayısıyla ABD modelinin Türkiye'de uygulanabileceğini savunmak ülkemizin sağlık altyapısı ve üstyapısını hiç bilmeyen kişi veya gruplara özgü bir fantaziden ibarettir. Kanser tedavi hizmetlerinin organizasyonunda ilk bakılması gereken noktalardan birisi, Türkiye'de tedavi

hizmetlerinin önemli bölümünü üstlenen Sağlık Bakanlığı ve SSK bünyesindeki tıbbi onkolog sayısıdır. Bu gerçek gözardı edilerek bulunacak çözümler, sadece bazı kişilerin maddi veya manevi olarak tatmin olmasından öteye gidemeyecektir.

Türkiye’de durum

Ülke çapında kamu kuruluşlarına (üniversite hastaneleri dahil) ait yataklı tedavi kurumlarında toplam onkoloji yatağı sayısı 1000 civarında iken, sadece göğüs hastalıkları hastanelerinde akciğer kanserli hastaların işgal ettiği yatak sayısı 2000 civarındadır. Yalnız Ankara’daki Atatürk Göğüs Hastalıkları Hastanesinde bir yılda tanı konulan ve izlenen akciğer kanserli hasta sayısı 1000’in üzerindedir. Bu çerçevede ülkemizde akciğer kanserli hastaların tanıdan ölüme kadar olan süreçlerinde en yoğun ve uzun süre rol alan kişiler göğüs hastalıkları uzmanları olmaktadır. Özellikle bu kanserde, primer hastalığa ait birçok komplikasyon pulmoner sistemde ortaya çıkmakta, bunlara müdahale (terapötik bronkoskopi uygulamaları, plevral drenaj ve ilaç uygulamaları) ise ancak göğüs hastalıkları uzmanlarınca yapılabilmektedir. Ayrıca onkoloji alanında çalışan göğüs hastalıkları uzmanları, yalnızca pulmoner ve plevral sistem neoplazmlarını takip ettiklerinden, bu tümörlerle ilgili bilimsel gelişmeleri ve toplantıları, genel tıbbi onkologlara göre çok daha yakından izleyebilmektedirler. Nitekim akciğer kanseri alanında son yıllarda yapılmış yayınlar ve kongre bildirimleri taranacak olursa, göğüs hastalıkları uzmanlarının çalışmalarının çok belirgin bir ağırlık oluşturduğu gözlenebilir. Diğer taraftan tıp fakültelerinde “ Akciğer Kanseri” dersi Göğüs Hastalıkları anabilim dallarının eğitim programlarında yer almakta ve bu bölümün öğretim üyelerince anlatılmaktadır. Bu nedenlerle; akciğer

kanserli hastaya tanı koyan, bu hastanın takip sorumluluğunu üstlenen, komplikasyonlarına müdahale eden, bu konuda lisans eğitiminden mezuniyet sonrası kurslara kadar aktif olarak yer alan bir uzmanlık alanının , ilaçla tedavi aşamasında hiçbir şekilde yeralamayacağı gibi bir iddiayı savunmak yerine, ülkemiz koşullarına uygun bir multidisipliner yaklaşım modeli içinde , onkoloji alanında deneyimli göğüs hastalıkları uzmanlarının yer alması sağlanmalıdır. Kaldı ki, göğüs hastalıkları iç hastalıklarının bir yan dalı olup, yan dal ihtisası yapmış ve yapmakta olan birçok iç hastalıkları uzmanı bu uzmanlık alanında görev yapmakta, ayrıca pulmoner patolojilerin özelliği gereği göğüs hastalıkları uzmanlık eğitimi süresince multi-organ bozukluklarına yönelik eğitim yeterince verilmektedir.

Onkoloji ile ilgili disiplinler ve uzmanlık dernekleri arasında yaşanan sorunlar

Gelişmekte olan ve Avrupa Topluluğuna girmeye hazırlanan ülkemizde , onkoloji alanıyla ilişkili birçok uzmanlık derneği de kendi organizasyonlarını tamamlamış ve kendi spesifik kanserlerine yönelik olarak mezuniyet sonrası eğitim programlarını düzenli olarak gerçekleştirir hale gelmiştir. Ancak bu derneklerin birbirleriyle olan ilişkileri bazı önyargılı yaklaşımlar nedeniyle olması gereken düzeyde değildir. Ne yazık ki, ülkemizde kişisel ilişkilerin veya tercihlerin önemli rol oynadığı ulusal kanser kongreleri düzenlenmekte, ulusal nitelikteki organizasyonlar ulusal uzmanlık dernekleri dışlanarak yapılmaya çalışılmaktadır. Bu durum ise her tür bilimsel toplantıda bilimsel düzeyin düşmesine yolaçmakta, sayıları zaten az olan deneyimli uzmanlardan katılımcıların yararlanmasını engellemektedir.

Toraks Derneği, iyi organize olmuş bir

uzmanlık derneği olarak , akciğer kanserli hastaların tanı ve tedavisinde asgari standartların sağlanmasını zorunlu görmektedir. Toraks Derneği prensip olarak, herkesin ve bu konuda deneyimi olmayanların tedaviye yönelik uygulamaların aşamalarında yer almasına karşıdır. Kemoterapi tedavi modalitelerinden sadece birisi olmakla birlikte, özelliği itibarıyla deneyim ve bilgi birikimi gerektirdiğinden, mezuniyet sonrası eğitim programları çerçevesinde, bu alanda deneyimli olan merkezlerde geçirilecek bir eğitim döneminden sonra, bu eğitimi alan kişiler tarafından uygulanmasında yarar vardır. Bugün, büyük merkezlerdeki tıp fakülteleri göğüs hastalıkları üniteleri ve göğüs hastalıkları hastanelerinin bazı klinikleri bu alanda yeterli deneyime sahiptir. Toraks Derneği; gerekirse bu konuda sertifikasyon yapabilecek deneyimli merkezleri belirleyebilecek ve eğitim programlarını düzenleyebilecek durumdadır. Sadece rutin uygulamaların gözlenmesinden ibaret rotasyonların bu eğitim için yeterli olamayacağı açıktır.

Kanser tedavi hizmetlerinin organizasyonu – Sorunlara yönelik çözümler

Türkiye’ de kanser tedavi hizmetlerinin organizasyonunda, en çarpıcı ve önemli nokta ülkemizdeki tıbbi onkologların sayısal yetersizliğidir. Yılda 100.000 civarında olan kanserli hastaların tedavisini ve takibini 70 civarında tıbbi onkolog üstlenip götüremeyeceğine göre, tedavi hizmetlerinin ilgili diğer uzmanlık alanlarından olabildiğince yararlanarak organize edilmesi zorunludur. Sadece senede 1000’in üzerinde akciğer kanseri tanısı konulan Ankara’nın merkezindeki Atatürk Göğüs Hastalıkları Hastanesinde bir tek bile tıbbi onkoloji uzmanının bulunmadığı unutulmamalıdır. Unutulmaması gereken

diğer bir nokta ise, göğüs hastalıkları uzmanlarının akciğer kanseri takip ve tedavisini üstlenmedikleri 5-6 yıl öncesinde, bu hastalara onkoloji kliniklerinde aylar sonrasına randevu verildiğidir. Göğüs hastalıkları uzmanlarının bu işi üstlenmelerinin nedenleri burada yatmaktadır.

Bugün geline nokta yapılmaması gereken, uzmanlık alanına yönelik yanlı tavırlar ortaya koymak değil, bilim dalları arasında optimum düzeyde işbirliğini sağlayarak kemoterapi, destek tedavisi ve palyatif tedavileri uygulayan hekimlerin bilgi ve deneyimini daha üst düzeye çıkarmaktır. Bunun için de en uygun platform, uzmanlık dernekleri arasındaki işbirliğini yoğunlaştırmak ve ortak bilimsel aktivitelere destek vererek, onkoloji ile ilgili branş uzmanlarının bu işin içine daha yoğun ve deneyimli olarak girmesini sağlamaktır. Bunun dışında bazı isim oyunları, oluşturulması ve işletilmesi mümkün olmayan kurullar veya renkli reçeteler, özel kaşeler ile bu konulara çözüm getirmeye çalışmak, gerçekçi olmayan ve ülkemiz koşulları ile hiçbir şekilde bağdaşmayan önerilerdir. 1000’den fazla değişik uzmanlık alanlarında çalışan (göğüs hastalıkları, göğüs cerrahisi, patoloji, tıbbi onkoloji, radyasyon onkolojisi, infeksiyon hastalıkları) üyesi olan Toraks Derneği, önerilerinin konuya yönelik en gerçekçi çözümler olduğu noktasından hareket ederek, bu alandaki gelişmelerin en yakın takipçisi olacaktır. Ayrıca bu konudaki sorumluluğunun gereğini yerine getirmek için , 2001 yılı nisan ayında ,diğer bazı sık görülen akciğer hastalıkları ile beraber “ Akciğer Kanseri ” için de, çok ayrıntılı ve ilişkili kuruluşlar ile birlikte hazırlanmış bir ulusal kontrol programı önerisini ilgili makamlara sunmuştur.

Akciğer kanserine özel düzenlemeler

Her ülke sık görülen ve halk sağlığı sorunu

olma boyutuna ulaşan bazı hastalıklar için, özel bazı düzenlemeler yapmaktadır. Erişkin nüfusun % 40'nın sigara içtiği bir toplumda, akciğer kanserinin gittikçe artan bir sorun oluşturacağı tartışmasız bir konudur. Geçmişte tüberküloz gibi bazı hastalıklar için yapılan, bazı özel düzenlemelerin, özellikle uzmanlık tüzüğü boyutuyla bugün

akciğer kanseri için yapılması zorunlu hale gelmiştir. Ayrıca ülke çapında geçerli olacak ve sosyal güvenlik kurumlarına da yol gösterebilecek bazı belirlemelerin yapılmasında da Toraks Derneği hazırlamakta olduğu tanı ve tedavi rehberleri ile aktif olarak yardımcı olabilecek ve destek verecektir.

BAŞARILI BİR POSTER HAZIRLAMAK İÇİN

Prof. Dr. Tefvik ÖZLÜ

Varsayalım ki, bilimsel bir organizasyonda sunum için kabul edilmiş poster hazırlamak istiyorsunuz. Yoğun emek ve beklentilerinizi en iyi şekilde yansıtabilecek bir poster hazırlamak, içerik kadar olmasa da çok önemlidir. İyi bir poster, kuşkusuz iyi bir çalışmanın içeriğini aktaran posterdir. Bir poster içerdiği çalışmayı izleyiciye en iyi aktarabildiği ölçüde başarılı sayılır. Bunu yapabilmemiz için posteriniz hazırlarken şu ipuçları belki size yardımcı olabilir:

- Poster için size ayrılan yeri optimal kullanmaya çalışın. Posteriniz perdenin dışına taşacak şekilde küçük veya boşluk bırakacak şekilde küçük olmamalı.
- 3-4 metre uzaktan rahatça okunabilecek büyüklükte punto kullanın.
- Rulo şeklinde sarılmış tek bir büyük sayfa veya küçük ayrı kağıtlara bölümlenmiş çok sayıda sayfaları kullanabilirsiniz. Ancak, ben size ilkinizi öneririm. Eğer size özgü nedenlerle (olanaksızlıklar veya taşıma güçlüğü gibi) ikincisini tercih ederseniz, bu sayfaları sakın kopuk ve dağınık biçimde asmayın. Asma sırasında bunları mantıklı ve estetik bir plan dahilinde bir araya getirin ve bunlarla bir kompozisyon oluşturun.
- Amacınızı en kısa olarak anlatmalısınız. Çıkarıldığında anlamı değiştirmeyen bir fazla

sözcüğü bile kullanmamaya özen gösterin, her fazla sözcük izleyicinin ilgisini ve okuma isteğini azaltacaktır.

- Başlık posterinizin içeriğini tam olarak yansıtmalı ve ilgi çekici olmalıdır. Başlığınızda posterin tüm yatay ekseni boyunca uzanacak şekilde olabildiğince büyük puntolar ve dikkat çeken karakterler kullanın. Posterinizi okuyup okumama kararı posterinize attığınız başlığa göre verilecektir.
- Çalışmayı yapanların bilimsel kimliklerini ve çalışmanın yapıldığı merkezi açıkça yazın. İzleyici yazarların statüsünü ve merkezi tanımadan çalışmanıza yeterince güven duymayabilir.
- Posterinizin giriş kısmında araştırılan konunun ne olduğu, neden bu konunun seçildiği ve hangi hipotezle çalışmaya başlandığını net olarak açıklayın. Gerekirse bu bölümde olabildiğince az ve mutlaka doğrudan konuyla ilgili olmak koşuluyla birincil kaynakları referans edebilirsiniz. (Olgu sunumlarında o olguyu sunmanızın nedenini mutlaka gerekçeleriyle birlikte açıklayın)
- Yöntemi kolay anlaşılır, net bir şekilde tanımlayın. Unutmayın, o çalışmayı yaparken izleyici sizin yanınızda değildi, bu nedenle neyi nasıl ve neden yaptığınızı arada boşluklar

birakmadan açıklayın. Bulgularınızın güvenilir veya dikkate alınmaya değer olup olmadığına okuyucu yöntemimize bakarak karar verecektir. Çok yaygın ve herkesçe bilinen yöntemleri kullandıysanız bunları anlatmak yerine referans vererek bahsedin.

- Şekil, resim, tablo ve grafiklerle bulgularınızı kolay anlaşılabilir hale getirin. Bunların neleri yansıttığını metin haricinde tablo üst veya alt yazılarıyla açıklayın. Bunlarda yer alan bilgileri metinde tekrarlamayıp, numaralarıyla atıf yapın.
- Bulgularınızı rasgele değil, bir mantıksal sıralama ile sunun.
- Sonuç kısmında çalışmanızın sonuçlarını yorumlayın. Güncel bilgi ve uygulamalar içerisinde nereye tekabül ettiğini, nasıl bir katkı sağladığını, kullanılabilirliğini, yarar ve avantajlarını, sınırlarını tanımlayın. Çok gerekli ise az sayıda literatür kullanın.

- Metin, tablo, resim ve şekilleri bir kompozisyon oluşturacak biçimde yerleştirin. Gerekirse farklı harf, çizgi ve zemin renkleri kullanarak monotonluğu aşmaya çalışın. Ancak, içeriğinizi gölgeleyecek şekilde koyu zemin renkleri ve dolguları ile konuyla ilgisiz resimler kullanmayın.
- Posterinizi mutlaka zamanında ve düzgün olarak asın, tartışma için ayrılan sürede çalışmayı her yönüyle bilen bir yazarın başında olmasına özen gösterin.
- Çalışmanıza ilgi duyan izleyicinin yanında götürebileceği kısa/küçük bir formatta basılı çok sayıda kopyasını bulundurun. Gerekliyse farklı dillerde özetlerini izleyicinin istifadesine sunun.
- Her şeyi usulüne uygun yaptıktan sonra, posterinize ilgi duyacak izleyiciler için kendinize şans dileyin.

Umarım, işinize yarar.



RETROSKOP

TÜRK EDEBİYATINDA VEREM !

Prof. Dr. Numan Ekim

19.yüzyıl sonu ve 20. yüzyıl başında tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de insanları kasıp kavuran verem hastalığı edebiyatımızda birçok şiir, öykü ve romanda yer alan önemli bir unsur olmuştur.

Ben burada bulabildiklerimi size aktarmak istedim...

Yıl 1873....

Namık Kemal'in oyunu olan ZAVALLI ÇOCUK'tan ;

Şefika, babası Halil Bey'in öksüz ve akrabası olduğu için yanına aldığı Ata ile birlikte büyümüştür. Şefika ondördündedir; Ata ondokuzunda tıbbiye talebesi. Kırk yaşlarında zengin bir paşa, Şefika ile evlenmek ister. Para sıkıntısı çekmekte olan Halil Bey, karsının ısrarıyla bu evlenmeye razı olur. Kızının fikrini de sormuştur, ama Şefika, yarı utançtan, yarı ailesini refaha kavuşturmak düşüncesiyle babasına, Ata'yı sevdiğini söyleyememiştir. Nikâh kıyılmış, düğün hazırlıkları sürerken Ata'yı kaybetmenin acısıyla Şefika ağır hastalanır. Verem yirmibeş günde bütün tahribatını gösterir. O ara okuldan izinli gelen Ata, sevgilisinin ölmek üzere olduğunu görünce eczaneden aldığı zehiri de kendisi içer, iki sevgili birlikte ölürlür.

Yıl 1876....

Abdülhak Hamid Tarhan

MAKBER şiirinde, veremden ölen eşi Fatma Hanımdan söz ediyor ;

...

Her gördüğü şeyden-Allâh Allâh-
Son demler o eyler oldu ikrâh.
Etmezdi heves güzel havâyâ,
Vermezdi semâyâ gayrı pâye;
Tutmuştu fenâ rehin o hemrâh,
Etmek beni istemezdi âgâh.
Nâlân idi pençe-i veremde,

Gördükçe beni gülerdi, eyvâh !.

Yıl 1883-1885....

Servet-i Fünun Edebiyatının kurucularından olan Recaizade Mahmut Ekrem'in 3 ciltlik şiir kitabından bir şiir....

BİR KIZCAĞIZ İÇİN

Ben Ayşe'ydim,mazlume bir kız;
Kef-veremden soldu soldu baharım.
Kendim sanırdım pejmürde bir gül
Âyinelerde görsem izârim.
Şikeste tâkat bir nev-nihâle
Teşbih ederdim cism-i nizarım
Amma be-gayet dilber bulurdum
Hâl-i hazin-i pür inkisârım.
Şi'ri severdim,varsa anınçın

Yıl 1916...

Abdülhak Hâmit Tarhan'ın oyunu FİNTEN

Kanada'lı güzel bir kadın olan Finten (Missis Cross), Londra'da sefahat içinde yaşamaktadır; kocası Mister Cross, Avustralya'da altın madenleri işleten çok zengin bir ihtiyardır. Finten, Londra'da kendisine kapalı duran yüksek sosyeteye girebilmek için asalet ünvanı kazanmak hevesine kapılır. Kendisini seven Lord Dick ile evlenebilmek için de kocasını öldürtmeyi düşünür. Hintli uşağı ve aşığı Davalaciro'yu aşk vaadi ile kandırarak bu işi görmek üzere Avustralya'ya gönderir. Finten'in Davalaciro'dan olma gayrimeşru ve anormal bir çocuğu vardır. Fakat Lord Dick bunu kendinden olma sanmaktadır. Çocuğa bir ana bulmak maksadıyla

veremli kızlar hastanesinden üçüncü derecede veremli bir kızla Lord Dick'in evlenmesi, kızın ve Mr. Cross'un ölümlerinden sonra da iki sevgilinin birbirlerine kavuşmaları düşünülür. Fakat veremli kız Blanche nikahtan sonra iyileşmeye başlar, Lord Dick de karısını gerçekten sever ve Finten'i bırakır. Finten, Davalacıro'ya kalır. Cinayet işlediği için vicdan azabına tutulan, Finten'in geçmişini bildiği için de kıskançlığa kapılan Davalacıro, bir bunalım sırasında Finten'in çocuğunu boğar, Finten Davalacıro'yu tabanca ile vurur. Kendisi de bunalım içinde yere yıkılır. (Cevdet Kudret, Bir Bakıma kitabında "Finten üzerinde Shakespare etkileri" incelemesi, 1977)

Yıl 1930...

Peyami Safa'nın DOKUZUNCU HARİCIYE KOĞUŞU

Roman kahramanının isimsiz oluşu ilginç. Niçin böyle? Çünkü romanın kahramanı yazarın kendisidir. Kendi adını kullansa romana uymayacak, başka bir ad taksa gerçekten ayrılmış olacak, öyleyse en iyisi kahramanı adsız bırakmaktır (İsmail Habip Sevük'ün yorumu)

Onbeşine basan romanın kahramanı yedi yaşından dizindeki yaradan acı çekmektedir. Muayene için 9'uncu Hariciye koğuşuna gider, kemik veremine tutulduğunu, ayağının kesilmesi gerektiğini öğrenir. Ancak sakın yaşarsa iyi beslenirse ağır ağır iyileşecektir. Oysa bir annesi vardır o da çok yoksuldur. Akrabaları olan paşadan yardım isterler. Paşa hastayı Erenköydeki evine alır. Delikanlı burada paşanın 19 yaşındaki güzel kızı Nüzhet'e aşık olur. Kız da kendisini sever. Fakat kız zengin bir doktorla evlendirilecektir. Delikanlı buna çok üzülür. Bunalım geçirir. Bu yüzden ayağı daha da kötüleşir. Evden kaçarak hastaneye yatar. Doktorlar büyük çaba göstererek onu sakatlıktan kurtarırlar. Ayağı kesilmeden ameliyatla iyileşen delikanlı hastaneden çıkar. Ama sevdiği kızın bir gün sonra sözü geçen doktorla evlendiğini duyar.

Yıl 1938...

Şiir, oyun, inceleme ve roman türünde eserler veren Mithat Cemal Kuntay'ın ÜÇ İSTANBUL romanında elliye yakın kişi vardır. Ama asıl konu şu üç kahraman arasında geçer: Adnan , Süheylâ ve Belkıs. Romanda Abdülhamit, Meşrutiyet ve Mütareke dönemlerinde İstanbul'un durumu yansıtılır.

Adnan 93 Osmanlı-Rus savaşında şehit düşen Miralay Salim Bey'in oğludur. İstanbul'da Aksaray semtinde hastalıklı annesiyle yoksul bir hayat sürmektedir. Darüşşafaka'yı bitirmiş, Mekteb-i Hukuk'a girmiştir. Edebiyata düşkündür. Özellikle Namık Kemal'i beğenir. Yazar olmayı kurar. Bir yandan öğrenimini sürdürürken bir yandan da çalışarak annesine bakar. Saraydan Hidayetin aracılığıyla maliye Nazırı'nın kızı Süheyla'ya özel edebiyat dersi verir. Süheyla dürüst, az konuşan, başı örtülü, geleneklere bağlı bir kızdır. Bu yüzden Adnan önceleri onu pek alaturka bulur, beğenmez. Fakat zamanla öğrencisinin Fransızca bildiğini, klasikleri okuduğunu anlayınca şaşırır. Kızın değeri gözünde büyür. Onunla evlenmeyi düşünür. Süheyla da Adnan'dan hoşlanmaktadır.

Bu sırada Adnan yine Hidayet'in yardımıyla yeni bir öğrenci bulur: Erkân-ı Harb Müşiri'nin kızı Belkıs. Bu kibar, modern, güzel, kültürlü bir kadındır. Miralay Hüsrev'le evlidir. Adnan kısa zamanda Belkıs'a aşık olur. Süheyla'yı küçümsemeye başlar, onun evlenme teklifini karşılıksız bırakır. Alafrangalığa, asilzadeliğe özenir. Belkıs'ın Avrupa'da staj gören kocası yurda döner. Hüsrev çok yakışıklı bir adamdır. Adnan onun karısını sevmediğini öğrenince sevinir, bir ara İttihat ve Terakki Cemiyeti'ne girer. Fakat gizli cemiyetle ilişkisi duyulunca tutuklanır. Trablus'a sürgün gönderilir.

1908'de Meşrutiyet ilan edilince Adnan İstanbul'a gelir. İttihatçıların gözde adamlarından biri olur. Avukatlığa başlar. Gitgide ün ve para kazanır. Zengin olur. Belkıs evlendiğinden beri bir türlü anlaşamadığı kocasından ayrılır. Adnan hemen ona evlenme teklifinde bulunur. Babası sürgüne gönderilen ve para sıkıntısı çeken Belkıs

kabul eder. Evlenirler. Gelgelelim evlilikleri iyi gitmez. Çünkü, Adnanla karısı arasında sınıf ayrımı vardır. Adnan bu ayrımı gidermek için Şişli’de bir konak tutar, içini antika eşya ile donatır. Öyleyken, Belkis’in gözünde, küçük, eski “Tarih Hocası” olmaktan kurtulamaz. Üstelik, mütareke dönemine girince İttihat ve Terakki’nin egemenliği sona erer, Adnan’ın da yıldızı kararmaya başlar. Gitgide yoksullaşır, itibar ve kuvveti azalır. Bu arada Belkis bir Rus prensine tutulur. Parası için evlendiği Adnan’dan boşanır. Fakat Prens de parasızdır ve morfin kullanmaktadır. Sık sık Belkis dövmektedir. Sonunda, Belkis ondan da ayrılır. Amerika’ya gider. Orada iş bulamaz aç kalır. Sınırları bozulur. Umutsuzluğa kapılarak havagazıyla intihar eder.

Adnan Mütareke günlerinde bir süre saklanır, İngilizlerin elinden kurtulur. İttihatçılar Malta’dan salıverilince o da ortaya çıkar. Yeniden avukatlığa başlar, fakat hiç müşteri bulamaz. Sıkıntıya düşer. Tam bu sırada Süheyla ona dost elini uzatır. Adnan, halâ kendisini seven ve yıllarca bekleyen Süheyla ile evlenir. Süheyla’nın konağına yerleşirler. Evin masraflarını karısı karşılar. Adnan’ın yazıhane kirasını da gizlice öder. Adnan’ın artık yıldızı sönmüştür. Eski tanıdıkları, koltuklayıcıları ona yüz çevirmiş, yalnız kalmıştır. Avukatlığı da iyi gitmemektedir. Bu durum Adnan’ı derinden yaralar, verem olmasına yol açar. Hastalığı yavaş yavaş ilerler. Annesi gibi o da veremden ölür.

Yıl 1940-1946...

Ünlü Hababam Sınıfı’nın yazarı Rifat Ilgaz’dan bir şiir...

BİR SINAVSA EĞER

Girdiğim çıktığım yerler tanığımdır
Kapımı çalanlar geceyarılarında
Okunan kararlar yüzüme karşı

Korkmuyorum duygusal bitişlerden
Tükenen kurşunkalemler tanığımdır

Ölümlle burun buruna bir gençlik boyu
Sıtmasında vereminde Anadolu’nun
Dönülmez bekleme kamplarında
Suçsa suç sorguysa sorgu hapisse hapis
Yaşamak gezin gözün arpacığın ucunda
Elimde hep böyle tükenen bardak

Yaşamak bir yürek işçiliği günümüzde
Ölümün anlamı değişti birden
Eskiden yataklarda beklerdik
Ders mi sınav mı görev mi belli değil
Gelecekse ayakta bulsun dimdik
Açılan bir sorumsuz yayılım ateş
Bir top karanfildir göğsümüzde

Yıl 1965...

DUVARLARIN ÖTESİ (Turgut Özakman’ın en hareketli oyunlarından biri olan ve ilkin Ankara Küçük Tiyatro’da oynanan eser, hükümlülerin ruhunda işlenmemiş insanlık ve mertlik duygularını sezdirmesiyle de bir derinlik taşımakta)

Cezaevinden kaçmış dört hükümlü, boş eski bir zeytin deposunun ikinci katına sığınır. Depoyu kuşatan polisler ateş açarlarsa hükümlüler, sokaktan sürükleyip rehine olarak tuttıkları öğretmen genç kızı öldüreceklerdir. Bir ara genç kız, ağzından kan gelir, bayılır. Dışarıya seslenilerek çağrılan yaşlı doktor, genç kızın, eski hastası olduğunu, ciğerlerindeki yarayı kapatmak için on yıldır uğraştığını söyler, kızı götürmek ister. Hükümlüler bırakmazlar, genç kız da gitmek istemez zaten. Doktor tedavisini yapar, gene geleceğini söyleyerek ayrılır. Çeşitli duyguların ve doktorun verdiği öğütlerin etkisinde hükümlüler, teslim olmaya karar verirler. Genç kızı bırakarak depodan silahsız

KİTAPLAR

TIBBİ KİTAPLAR

1. Ekim N, Uçan ES (Editörler). Solunum sistemi infeksiyonları. Toraks Kitapları Dizisi No: 3. Turgut Yayıncılık ve Tic. A.Ş. Ekim 2001, İstanbul. 617 sayfa.
Konu ile ilgili 40 bölüm içeren bu kitap 37 yazar tarafından yazılmıştır.
2. Küçükusta AR. Göğüs Hastalıkları. Nobel Kitabevi, İstanbul. 2001. 288 sayfa.
3. Küçükusta AR. Solunum yollarının ve akciğerin infeksiyon hastalıkları. Nobel Kitabevi, İstanbul 2002. 467 sayfa.
4. Erdoğan Y, Samurkaşoğlu B. İnterstisyel akciğer hastalıkları. Güneş Kitabevi, Ankara 2002. 223 sayfa.
Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Merkezi Hastanesinin 30 eğitim elemanınca hazırlanan bu kitapta interstisyel akciğer hastalıkları tüm yönleriyle ele alınmaktadır.
5. Iseman MD. Klinisyenler İçin Tüberküloz Kılavuzu. Çeviren Özkara Ş. Nobel Kitabevleri, Ankara 2002. 464 sayfa.
Dünyanın önde gelen tüberküloz uzmanlarından birisi tarafından yazılan bu kitap, uygulamaya yönelik bir klinik kaynak olarak tasarlanmıştır. Temel olarak hasta bakımına odaklanmış ve kolay kullanılan şekliyle tüberküloz tanısı, tedavisi ve hasta yönetim konularını kapsamaktadır. Bu kitabı dilimize çeviren arkadaşımıza teşekkür ederiz.
6. Özyardımcı N (Editör). Sigara ve Sağlık. Bursa 2002. 470 sayfa.
Esas olarak Uludağ Üniversitesi öğretim üyelerinden oluşan bir ekiple yazılan bu kitapta sigara ile ilgili her türlü bilgiye ayrıntılı olarak ulaşılabilir. Kitapta 39 yazar bulunmaktadır.

HASTA KİTAPLARI

1. Özlü T. Astım hakkında bilmek istedikleriniz; nefesinizi özgür kılmanın yolları. astımla hastalar ve hasta yakınlarını bilgilendirmek üzere hazırlanmış 14x20 cm ebatlarında ve 120 sayfadan oluşmuş bu kitap Beyaz Yayınları tarafından Nisan 2002'de basıldı. 10 bölümden oluşan eser, soru-cevap şeklinde hazırlanmış olup, astım hakkında hasta ve hasta yakınları tarafından merak edilip sorulan 170 sorunun yanıtlarını içermektedir.

TIPTA UZMANLIK TÜZÜĞÜ

19 Haziran 2002 tarih ve 24790 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanmıştır.

BİRİNCİ BÖLÜM Genel Hükümler

Amaç ve Kapsam

Madde 1 - Bu Tüzük, tıp veya diş hekimliği uzmanlık dallarını, bu dallarda uzman olabilmek için gerekli koşulları, tıp veya diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi verecek kurum ve kuruluşların nitelikleri ile uzmanlık eğitiminin usul ve esaslarını düzenler.

Tanımlar

Madde 2 - Bu Tüzükte geçen;

- Bakanlık: Sağlık Bakanlığı,
- YÖK: Yükseköğretim Kurulu,
- Fakülte: Tıp veya diş hekimliği fakülteleri,
- Kurum: Bu Tüzük hükümleri uyarınca uzmanlık eğitimi vermeye yetkili kılınan tıp veya diş hekimliği fakülteleri ile resmi sağlık kurumları ve Adli Tıp Kurumu,
- Birim: Kurumların belirli bir uzmanlık dalında tıpta uzmanlık eğitimi veren klinik ve laboratuvarları,
- Uzmanlık eğitimi : Bu Tüzük hükümlerine göre uzman olabilmek için gereken tıp veya diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi ve öğretimi,
- Asistan: Kurumlarındaki kadro unvanları ne olursa olsun bu Tüzük hükümlerine göre uzmanlık eğitimi görenler,
- Uzman: Bu Tüzüğe ekli Çizelgede yer alan dallardan birinde uzmanlık eğitimini tamamlayarak o dalda sanatını uygulama hakkı ve uzmanlık unvanını kullanma yetkisi kazanmış olanlar,
- TUS: Tıpta Uzmanlık Giriş Sınavı,
- DUS: Diş Hekimliği Uzmanlık Giriş Sınavı, anlamında kullanılmıştır.

Eğitim sorumluları

Madde 3 - Uzmanlık eğitiminden, tıp veya diş hekimliği fakültelerinde 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu hükümlerine göre profesör ve doçent olanlar ile en az 3 yıllık uzman olan yardımcı doçentler, uzmanlık eğitimi vermeye yetkili kılınan diğer

kurumlarda ise yönetmelikte belirtilen usul ve esaslara göre klinik veya laboratuvar şefi ya da şef yardımcısı olanlar sorumludur. Aynı dalda birden fazla şef bulunması halinde, şeflerden biri baştabip tarafından koordinasyonu sağlamak üzere görevlendirilir. Uzmanlık yetkisinin kullanılması

Madde 4 - Bu Tüzük hükümlerine göre uzmanlık belgesi almayanlar, hiçbir yerde ve şekilde uzmanlık unvan ve yetkisini kullanamazlar ve uzmanlıkla ilgili tıbbi faaliyette bulunamazlar.

İKİNCİ BÖLÜM

Tıpta Uzmanlık Kurulu ve Komisyonlar

Tıpta Uzmanlık Kurulu

Madde 5 - Tıpta Uzmanlık Kurulu;

- Bakanlık Müsteşarı,
- Eğitim hastanelerinden Bakanlığın seçeceği beş,
- Beş tıp fakültesinden YÖK'ün seçeceği birer,
- Gülhane Askeri Tıp Akademisi ve Fakültesinin seçeceği bir,
- Eğitim hastanelerinden Sosyal Sigortalar Kurumunun seçeceği bir,
- Türk Tabipleri Birliğinin seçeceği bir,
- Dört diş hekimliği fakültesinden YÖK'ün seçeceği birer,
- Türk Diş Hekimleri Birliğinin seçeceği bir, üyeden oluşur. Kurumlar, seçecekleri asıl üye sayısı kadar yedek üye de belirler.

Diş hekimleri yalnızca kendilerine ait konuların görüşüleceği Kurul toplantılarına katılırlar. Kurula seçilecek asıl ve yedek üyelerin uzman olmaları, ayrıca en az üç yıllık klinik veya laboratuvar şefi ya da profesör unvanına sahip bulunmaları şarttır. Üyelerin görev süreleri üç yıldır. Süresi bitenler tekrar seçilebilir.

Kurul, Bakanlığın daveti üzerine yılda en az iki kez toplanır. Kurula Bakanlık Müsteşarı veya yapılacak ilk toplantıda üyeler arasından seçilecek başkan vekili başkanlık eder. Kurul, üyelerden en az beşinin teklifi ile olağanüstü toplanır.

Kurul, en az on bir üyenin katılımı ile toplanır. Diş hekimlerine ait konuların görüşüleceği Kurul toplantılarına en az üç diş hekiminin katılması zorunludur. Kararlar oyçokluğuyla alınır. Oyların eşitliği halinde başkanın bulunduğu taraf çoğunluğu sağlamış sayılır. Ancak, uzmanların veya kurumların eğitim yetkisinin kaldırılmasına ilişkin toplantılarda katılanların en az üçte iki çoğunluğu ile karar alınması şarttır.

Kurul toplantılarına üst üste iki kez mazeretsiz olarak katılmayanların üyeliği düşer.

Kurulun çalışma usul ve esasları ile ilgili diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Tipta Uzmanlık Kurulunun görevleri

Madde 6 - Tipta Uzmanlık Kurulunun görevleri şunlardır;

- Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonunun kurumlara eğitim yetkisi vermek ve eğitim yetkisini kaldırmak ile ilgili kararlarını görüşmek, aynen veya değiştirerek kabul veya reddetmek,
- Uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarının uzmanların eğitim yetkisini kaldırmasına ilişkin kararlarını görüşmek, aynen veya değiştirerek kabul veya reddetmek,
- Uzmanlık ana dallarının rotasyonları hakkında uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarının kararlarını görüşmek, aynen veya değiştirerek kabul veya reddetmek,
- Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonu ile uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonları arasında veya uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarının kendi aralarındaki görüş ayrılıklarını inceleyerek karara bağlamak,
- Yukarıdaki bentlerde belirtilen komisyonların kararlarına karşı yapılacak itirazları inceleyerek kesin karara bağlamak,
- Uzmanlık sınavı jürilerini tespit etmek,
- Yabancı ülkelerde asistanlık yapanların bilimsel değerlendirilmesini yapacak fakülteleri belirlemek,
- Uzun vadeli uzman ihtiyacını saptamaya yönelik çalışmalar yaptırmak ve sonuçlarını ilgili kurum ve kuruluşlara iletme, tipta uzmanlık eğitimi ve uzman insan gücü ile ilgili görüşler vermek, uzmanların tıbbi gelişmeleri izlemesini sağlayıcı inceleme, araştırmalar yapmak.

Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonu

Madde 7 - Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonu;

- Eğitim hastanelerinden Bakanlığın seçeceği dört,
- Beş tıp fakültesinden YÖK'ün seçeceği birer,
- Eğitim hastanelerinden Sosyal Sigortalar Kurumunun seçeceği bir,
- Türk Tabipleri Birliğinin seçeceği bir,
- Üç diş hekimliği fakültesinden YÖK'ün seçeceği birer,
- Türk Diş Hekimleri Birliğinin seçeceği bir, üyeden oluşur. Kurumlar, asıl üye sayısı kadar yedek üye de belirler.

Diş hekimleri yalnızca kendilerine ait konuların görüşüleceği Komisyon toplantılarına katılırlar. Komisyona seçilmek için eğitim hastanelerinde en az üç yıllık şef, tıp veya diş hekimliği fakültelerinde ise profesör olmak gerekir. Üyelerin görev süresi üç yıldır. Süresi biten üyeler yeniden seçilebilir. Komisyon ilk toplantısında kendi üyeleri arasından bir başkan ve bir başkan vekili seçer. Komisyon, en az dokuz üyenin katılımı ile toplanır. Diş hekimlerine ait konuların görüşüleceği toplantılara en az üç diş hekiminin katılması zorunludur. Kararlar oyçokluğuyla alınır. Oyların eşitliği halinde başkanın bulunduğu taraf çoğunluğu sağlamış sayılır.

Komisyon toplantılarına üst üste iki kez mazeretsiz olarak katılmayanların üyeliği düşer.

Komisyonun çalışma usul ve esasları ile diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonunun görevleri

Madde 8 - Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonunun görevleri şunlardır;

- Bu Tüzük hükümlerine göre uzmanlık eğitimi verecek sağlık kurumlarının fiziki yapısı, yatak sayısı, eğitim araç, gereç ve personel durumu yönünden sahip olmaları gereken asgari nitelik ve standartlarını yönetmelikte belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde tespit etmek,
- Tipta Uzmanlık Kurulunca verilecek kararlara esas olmak üzere, uzmanlık dallarında eğitim yetkisi verilmesi veya kaldırılması için sağlık kurumlarını

yukarıda belirtilen nitelik ve standartlara uygunluğu yönünden incelemek, değerlendirmek ve bu konuda karar almak,

c) Eğitim yetkisi verilen kurumları, (a) bendinde belirtilen asgari nitelik ve standartlarını koruyup korumadığı yönünden periyodik olarak veya gerekli görülen hallerde incelemek, değerlendirmek ve varsa eksikliklerin giderilmesine ilişkin karar almak, d) Tıpta uzmanlık eğitimi verecek kurumlarla ilgili görüş vermek. Komisyon, fakültelerdeki inceleme ve değerlendirme faaliyetlerini önceden YÖK'e bildirir ve YÖK'ün seçeceği üç temsilciyle birlikte yapar.

Kurum ve birimler hakkında yapılacak inceleme ve değerlendirmelerde tespit edilecek eksikliklerin giderilmesi ile ilgili hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonları

Madde 9 - Tüzüğe ekli çizelgede gösterilen ana dalların her biri için uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonları oluşturulur.

Komisyonlar:

a) Eğitim hastanelerinden Bakanlığın seçeceği üç klinik veya laboratuvar şefi,

b) Tıp fakültelerinden YÖK'ün seçeceği üç profesör, bulunmaması halinde eğitim sorumlusu,

c) Gülhane Askeri Tıp Akademisi ve Fakültesinin seçeceği bir profesör, bulunmaması halinde eğitim sorumlusu,

d) Eğitim hastanelerinden Sosyal Sigortalar Kurumunun seçeceği bir klinik veya laboratuvar şefi,

e) Türk Tabipleri Birliğinin seçeceği bir eğitim sorumlusu,

olmak üzere dokuz kişiden oluşur. Kurumlar asıl üye sayısı kadar yedek üye de belirler.

Diş hekimliği uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarına ise YÖK'ün diş hekimliği fakültelerinden seçeceği yedi profesör, bulunmaması halinde eğitim sorumlusu, Gülhane Askeri Tıp Akademisi ve Fakültesinin seçeceği bir profesör, bulunmaması halinde eğitim sorumlusu, Türk Diş Hekimleri Birliğinin seçeceği bir eğitim sorumlusu katılır.

Komisyonlar ilk toplantılarında üyeleri arasından bir başkan ve bir başkan vekili seçerler. Komisyonlar üyelerin en az yedisinin katılımı ile toplanır. Kararlar

oyçokluğuyla alınır. Oyların eşitliği halinde başkanın bulunduğu taraf çoğunluğu sağlamış sayılır.

Komisyon üyelerinin görev süreleri üç yıldır. Süresi biten üyeler yeniden seçilebilirler. Bakanlıkça gerek görülen yan dallar için de aynı usul ve esaslara göre eğitim ve müfredat komisyonları oluşturulabilir.

Komisyon toplantılarına üst üste iki kez mazeretsiz olarak katılmayanların üyeliği düşer.

Komisyonların çalışma usul ve esasları ile diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarının görevleri

Madde 10 - Uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarının görevleri şunlardır;

a) İlgili uzmanlık dalında eğitim verecek sağlık birimlerinin fiziki yapısı, yatak sayısı, eğitim araç, gereç ve personel durumu yönünden sahip olmaları gereken asgari nitelik ve standartlarını yönetmelikte belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde tespit etmek, b) Tıbbi uygulama ve teknolojideki gelişmeleri de göz önünde bulundurarak ilgili uzmanlık dalının eğitim müfredat, plan, program ve uygulama esaslarını, uzmanlık eğitimi görenlerin ve eğitim sorumlularının en az yapmaları gereken ameliyatlara ile mesleki uygulama ve bilimsel çalışmalarının kapsamını belirlemek,

c) Tıbbi uygulama ve teknolojideki gelişmeleri de göz önünde bulundurarak uzmanlık ana dallarının rotasyonlarını belirlemek,

d) Eğitim birimlerini periyodik olarak veya gerekli görülen hallerde (a) bendinde belirtilen asgari nitelik ve standartların bulunup bulunmadığı ve (b) bendinde belirlenen eğitim müfredat, plan, program ve uygulamalarının izlenip izlenmediği yönlerinden incelemek ve değerlendirmek, elde edilen sonuçlara ve alınması gereken önlemlere ilişkin görüşler bildirmek,

e) İlgili uzmanlık dalının eğitim müfredat, plan, program ve uygulamalarını, en az yapmaları gereken ameliyatlara ile mesleki uygulama ve bilimsel çalışmalarını gerçekleştirmediği, tıbbi uygulama ve teknolojideki gelişmeleri izleyemediği, asistanlarını yeterli derecede yetiştiremediği belirlenen eğitim sorumlularının eğitim yetkisinin kaldırılması ile ilgili olarak yönetmelikte belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde görüş bildirmek,

f) Tıpta uzmanlık eğitimi ile ilgili görüş vermek.

Eğitim yetkisinin verilmesi ve kaldırılması

Madde 11 - Uzmanlık eğitimi verecek olan veya veren kurum ve birimler ile eğitim sorumluları hakkında, yukarıdaki maddelere göre yapılan inceleme ve değerlendirmeler sonucunda, Tıpta Uzmanlık Kurulunca eğitim yetkisinin verilmesine veya kaldırılmasına ilişkin kararlar Bakanlıkça yerine getirilir veya ilgili kurumdan yerine getirilmesi istenir. Fakültelerle ilgili kararlar uygulanmak üzere YÖK'e bildirilir. Eğitim yetkisi kaldırılan kurum veya birimdeki asistanlar durumu müsait olan diğer kurum ve birimlere mevzuatına uygun olarak nakledilebilirler.

Bu maddeye göre verilen kararlar ile yapılan inceleme ve değerlendirmelerin sonuçları Bakanlık tarafından her yıl periyodik olarak yayımlanır.

Sekreteryaya hizmetleri

Madde 12 - Bu Bölümde yer alan Kurul ve komisyonların sekreteryaya hizmetleri Bakanlık tarafından yerine getirilir.

Sekreteryaya hizmetlerinin yürütülmesine ilişkin hususlar yönetmelikle düzenlenir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Asistanlık

Asistan

Madde 13 - Asistan, kurumlarındaki kadro unvanları ne olursa olsun, tıp veya diş hekimliği uzmanlık ana veya yan dallarından birinde uzman olarak yetiştirilmek amacıyla, bu Tüzük ve özel mevzuat hükümleri çerçevesinde öğrenim, eğitim, araştırma ve uygulama yapmak üzere atanan tıp doktoru veya diş hekimidir. Asistanların atanmalarında kurumlarının özel mevzuat hükümleri uygulanır.

Asistanlığa giriş sınavının şartları

Madde 14 - Asistanlık giriş sınavına (TUS), (DUS) başvurabilmek için;

- Türkiye'de tıp doktoru veya diş hekimliği mesleğini yapmaya yetkili olmak,
- 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48 inci maddesinin (A) fıkrasının 4 ve 5 numaralı bentlerinde sayılan şartlara sahip bulunmak,

c) Askerlikle ilgili bulunmamak veya askerlik hizmetini yapmış ya da yedek sınıfa geçirilmiş yahut 1111 sayılı Askerlik Kanununun 86 ıncı ve 89 uncu maddelerinde öngörülen durumlardan birine girmemiş ve askerliğini yapmamış olanlar bakımından uzmanlık eğitimi yapacakları dal için Tüzüğe ekli Çizelgede öngörülen sürelerin sonuna kadar 34 yaşından gün almayacak durumda olmak,

d) Meslek ve sanatını uygulamasına ve uzman olmak istediği dalda çalışmasına engel teşkil edebilecek bedeni ve ruhi bir hastalığı olmadığını tam teşekküllü hastanelerin sağlık kurullarından alınan rapor ile belgelendirmiş olmak,

e) Devlet memurluğundan çıkarma cezası almamış olmak, şarttır.

Muvazzaf askerlik hizmetini yapmakta olanlardan, bu hizmetlerini asistanlık giriş sınav gününden itibaren üç ay içinde bitirebilecekler ile görevden çekilen veya çekilmiş sayılan memurlardan yeniden kamu görevine girebilmek için belirlenen yasal süresi asistanlık giriş sınav gününden itibaren üç ay içinde bitecek durumda bulunanlar, asistanlık giriş sınavına başvurabilirler.

Asistanlık giriş sınavı şartlarını taşımaksızın sınava girenler, başarılı olsalar bile uzmanlık eğitimine başlatılmazlar. Bu şartlardan herhangi birini taşımadığı sonradan anlaşılanlar ile asistanlıkları sırasında bu şartlardan herhangi birini kaybedenlerin asistanlıklarına son verilir.

Asistanlık giriş sınavı

Madde 15 - Asistanlık giriş sınavı (TUS), (DUS), tıp veya diş hekimliği mezunları için ayrı ayrı yapılır.

Bu sınavlar, yan dal asistanlıkları hariç olmak üzere, kurumların ihtiyaç duyduğu dallarda yılda en çok iki defa olmak üzere her yıl yapılır. Sınavların yeri, günü, şekli, sınava başvurmanın usulü ve sınavla ilgili diğer hususlar, Bakanlık ile YÖK arasında düzenlenecek protokol çerçevesinde tespit edilir.

Sınavlar, protokolle belirlenecek sınav yerlerinde Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi tarafından yapılır.

Asistanlık giriş sınavlarının konusu ve kapsamı

Madde 16 - Yeterlik ve yarışma esaslarına dayanan asistanlık giriş sınavları, mesleki yabancı dil ve mesleki bilgi olmak üzere iki aşamada yapılır.

Mesleki yabancı dil sınavı, İngilizce, Fransızca, Almanca

ile Tıpta Uzmanlık Kurulunun, Bakanlık ve YÖK'ün uygun görüşü alınmak kaydıyla belirleyeceği diğer yabancı dillerden; mesleki bilgi sınavı ise, genel tıp veya genel diş hekimliği konularından yapılır. Mesleki bilgi sınavına girebilmek için yabancı dil sınavında yüz üzerinden en az altmış puan almış olmak şarttır.

Bir yabancı dil sınavında kazanılan başarı iki yıl süre ile geçerlidir. Bu sınavdan sonra iki yıl içinde açılacak asistanlık giriş sınavlarında yabancı dil sınavına girmek ve başarılı olmak şartı aranmaz.

Asistanlık giriş sınavlarının sonuçları ve asistanlığa başlama

Madde 17 - Bu Tüzükte belirtilen uzmanlık ana dallarında asistan olabilmek için asistanlık giriş sınavlarında başarılı olmak şarttır. Sınavlarda başarılı olanlar, mesleki bilgi sınavında aldıkları puanlara ve tercihlerine göre sıralanır. Mesleki bilgi puanının eşitliği halinde yabancı dil puanı yüksek olanlara, yabancı dil puanında da eşitlik olması halinde fakülte başarı puanı yüksek olanlara öncelik tanınır. Sınav sonuçları Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi tarafından ilan edilir ve ilgililere bildirilir. Sınavda başarılı olanlar, listelerin ilanı tarihinden itibaren on beş gün içerisinde atamalarının yapılması için ilgili kuruma başvururlar.

Asistanlığa atama işlemi, kanuni bir engel bulunmadığı takdirde en geç altmış gün içinde ilgililere tebliğ edilir. İşlemin kendilerine tebliği tarihinden itibaren tabi olacakları personel kanununda öngörülen süreler içerisinde, mevzuatlarında belirtilen sebepler olmaksızın, göreve başlamayanların atamaları iptal edilir. Asistanlığa başladıktan sonra kurum veya dal değişikliği için yeniden asistanlık giriş sınavına girenlerin mesleki bilgi puanı % 3 oranında düşürülür.

Sınavda başarılı oldukları halde herhangi bir nedenle asistanlığa başlamayanlardan boş kalan kontenjanlara, Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi tarafından yeniden yerleştirme yapılır.

Uzman olduğu dala yakın ana dallardan birinde öngörülenden kısa sürede uzmanlık eğitimi görmek isteyenlerin, bu hakkı kullanabilmeleri için girecekleri asistanlık sınavında başarılı olmaları şarttır.

Yan dal asistanlığı

Madde 18 - Yan dal asistanlığı; Tüzüğe ekli Çizelgede belirtilen yan dallarda, yan dalın bağlı olduğu ana dalın uzmanlarının görebileceği uzmanlık eğitimidir.

Yan dal uzmanlık eğitimi yapmak isteyenlerin ana dallarda olduğu gibi eğitim gördükleri kurumların ilgili birimlerinin kadrolarında fiilen asistanlık yapmaları ve girecekleri seçme ve yeterlik sınavında başarılı olmaları zorunludur.

Bunlara uygulanacak seçme ve yeterlik sınavının usul ve esasları ile sınava giriş şartları yönetmelikle düzenlenir.

Yabancı uyrukluların asistanlıkları

Madde 19 - Yabancı uyruklular;

a) Kurumlarda yabancı uyruklulara ayrılan kontenjan bulunması,

b) Türkiye'deki tıp veya diş hekimliği fakültelerinin birinden mezun olmaları veya yabancı ülkelerdeki bu fakültelerin birinden mezun olup YÖK'ten denklik belgesi almış olmaları,

c) Türkiye'de uzmanlık eğitimi yapmalarına engel halleri bulunmadığının yetkili mercilerce tespit edilmiş olması,

d) Türkiye'de ikametlerine yetkili mercilerce izin verilmiş olması,

e) Mesleki konuları izleyebilecek derecede Türkçe bildiklerini ölçmek amacıyla yapılacak dil bilgisi sınavında başarılı olmaları,

f) Asistanlık süresince kendilerine burs verileceğini veya Türkiye'deki giderlerinin karşılanacağını belirten bir belge vermeleri,

g) 15 inci maddede öngörülen sınavda başarılı olmaları,

koşulları ile aylıksız olarak asistanlığa kabul edilirler.

Uzmanlık eğitimi yapmak isteyen yabancı uyruklulara, kurumların asistanlık kadrolarının en çok % 10'u kadar kontenjan ayrılabilir.

Yabancı uyrukluların Türkçe dil bilgisi sınavı ile ilgili hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Asistanlık ile bağdaşmayan işler

Madde 20 - Asistanlar, uzmanlık eğitiminin gerektirdiği öğrenim, eğitim, araştırma ve uygulama çalışmaları dışında, kamu veya özel kurum ve kuruluşlarda aylıklı veya aylıksız hiçbir görev alamazlar, muayenehane açamazlar, eğitim gördükleri uzmanlık dalının uygulamasından sayılamayacak işlerde görevlendirilemezler.

Asistanlık süresinden sayılmayacak haller

Madde 21 - Senelik izin ve bilimsel kongreler için verilen izin süreleri hariç olmak üzere, asistanlıkta fiilen geçmeyen süreler, asistanlık eğitim ve rotasyon sürelerinden sayılmaz.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM**Uzmanlık Eğitimi ve Uzmanlık Sınavları****Uzmanlık ana ve yan dalları ile eğitim süreleri ve rotasyonlar**

Madde 22 - Tıpta uzmanlık ana ve yan dalları ve bunlara ilişkin eğitim süreleri ekli Çizelgede gösterilmiştir.

Tıpta Uzmanlık Kurulunca belirlenen rotasyonların, kurumun bulunduğu yerleşim biriminde yaptırılması esastır. Ancak, aynı yerleşim birimindeki kurumlarda ilgili uzmanlık dalına ait eğitim biriminin bulunmaması veya bulunsa bile başka yerlerde rotasyon yaptırılmasında fayda görülmesi halinde, eğitim kurumunca uygun görülen yerlerde rotasyona tabi tutulabilir.

Asistanlara, eğitim sorumlularının uygun görmesi kaydıyla, özel mevzuatına göre yetkili kılınan amir veya kurulların uygun görüş ve kararları üzerine, eğitime kabul belgesi sağlamaları koşuluyla yurt içinde başka kurumlarda en fazla bir yıla kadar asistanlık yaptırılabilir veya asistanlığın yurt dışında yapılmasına izin verilebilir.

Asistanlıkta devamlılık, kurum ve dal değiştirme

Madde 23 - Uzmanlık eğitiminin kesintisiz olması şarttır.

İlgili mevzuat ve Tüzükte belirtilen hükümler dışında, kendi ihmali sebebiyle sevk tehiri yaptırmadığı için muvazzaf askerliğe başlamak da dahil herhangi bir sebeple veya kendi isteğiyle uzmanlık eğitimi sona erenler ya da eğitime ara verenler uzmanlık eğitimine tekrar başlayamazlar.

Asistanlık eğitimine devam ederken yeniden girdikleri asistanlık giriş sınavında başarılı olanlar ile asistanlıktan ayrıldıktan sonra en geç bir yıl içinde yeniden sınava girerek başarılı olan asistanlardan;

a) Uzmanlık eğitim dalları değişenlerin önceki asistanlıkta geçen eğitim süreleri yeni başlayacakları asistanlığın eğitim süresinden sayılmaz.

b) Dallarını değişen asistanların, önceki kurumlarında verilen başarı belgeleri, yeni başladıkları kurumdaki eğitim sorumluları ve yetkili kurullarca kabul edildiği takdirde, bunların önceki asistanlıklarında geçen eğitim süreleri ve rotasyonları, var ise yeni asistanlık dallarında tekabül eden rotasyonlarından sayılır.

c) Dal değiştirmeksizin kurum değiştirenlerin önceki asistanlıklarında geçen eğitim süre ve rotasyonları ile önceki kurumlarınca verilmiş başarı belgeleri, yeni başlayacakları kurumların eğitim sorumluları ve yetkili kurullarınca kabul edildiği takdirde, asistanlığın eğitim süre ve rotasyonlarından sayılır.

Asistanların değerlendirilmesi

Madde 24 - Eğitim sorumluları altı ayda bir asistanların meslek bilgileri, mesleki uygulama, göreve bağlılık, çalışma, araştırma ve yönetme yetenekleri ile meslek ahlakı hakkındaki görüş ve kanaatlerini asistan değerlendirme formuna yazıp gizli olarak fakültelerde dekanlığa, diğer kurumlarda kurum amirleri aracılığı ile Bakanlığa gönderirler.

Asistanlığın altı aylık değerlendirme devresinin birden fazla eğitim sorumlusu yanında geçmesi halinde, her bir eğitim sorumlusu tarafından asistan değerlendirme formu doldurulur ve değerlendirmede bunların ortalaması alınır. Bu değerlendirme formları üzerinde yapılan inceleme ve değerlendirmeler sonucunda olumsuz not alan asistan yazı ile uyarılır. Üst üste iki kez olumsuz not alan asistanın birimi, aynı kurumda başka birim yoksa kurumu mevzuatları çerçevesinde değiştirilir. Üçüncü kez olumsuz not alan asistanın hizmet süresi ne olursa olsun asistanlıkla ilişkisi kesilir. Bu suretle asistanlıkla ilişkisi kesilenler, aynı uzmanlık dalında bir daha asistan olamazlar.

Ayrıca asistanlığa başladıklarında her asistana bir karne verilir. Bu karneye asistanın yaptığı teorik ve pratik tüm etkinlikler yazılarak eğitim sorumlusu ve kurum amiri tarafından onanır. Asistanlar bu karneleri uzmanlık giriş sınavından önce uzmanlık sınav jürisine verirler. Karne sınavdan sonra asistana iade edilir. Asistan değerlendirme formu ile asistan karnesinin şekli, kapsamı, kullanılması ve ilgili diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Uzmanlık tezi ve değerlendirilmesi

Madde 25 - Asistanların uzmanlık sınavına girebilmeleri için, uzmanlık eğitimi gördükleri dala ait bir konu üzerinde tez hazırlamaları zorunludur.

Tezin konusu, asistanın talebi ve birimdeki diğer eğitim sorumlularının da görüşü alınarak, asistanın eğitim sorumlusu tarafından seçilir ve ana dallar için asistanlık süresinin yarısı tamamlandıktan sonra, yan dallar için ilk altı ay içinde asistana yazılı olarak bildirilir ve kendisine bir tez danışmanı tayin edilir. Tez, uzmanlık dalı ile ilgili orijinalliği haiz, bilimsel ve yayınlanabilir bir inceleme ve araştırma niteliğinde olmalıdır. Tez, asistanlık süresinin son üç aylık devresinden önce, kurumu tarafından asistanın eğitim gördüğü dalın eğitim sorumlularından oluşturulan üç kişilik bir jüri tarafından değerlendirilir. Tez, jüriye verildiği tarihten itibaren en geç bir ay içerisinde incelenir. Asistan, jüri tarafından belirlenen tarihte tezini jüri huzurunda savunur.

Tezi kabul edilen asistanlar, uzmanlık sınavına girmeye hak kazanırlar. Tezin kabul edilmemesi halinde sonuç, en geç 15 gün içerisinde yazılı ve gerekçeli olarak asistana ve kurum amirine bildirilir.

Tezi kabul edilmeyen asistanlar, sonucun kendilerine tebliğinden itibaren en geç altı ay içinde jürinin gerekçesindeki esaslara göre tezde gerekli değişiklikleri yaparak jüriye verirler.

İkinci defa tezi reddedilen asistanın asistanlıkla ilişkisi kesilir. Bunlar aynı dalda tekrar asistan olamazlar.

Yukarıdaki fıkraya göre asistanlıkla ilişkisi kesilenlerin, başka bir dalda en geç bir yıl içerisinde asistanlık sınavına girip başarılı olmaları halinde, bunlara, önceki asistanlıklarında geçen eğitim süre ve rotasyonlarının yeni asistanlıklarının rotasyonundan sayılması konusunda 23 üncü maddenin (b) bendi hükümleri kıyasen uygulanır.

Yeterlik sınavı

Madde 26 - Yeterlik sınavı, asistanın eğitim süresinin son yılı içerisinde gireceği merkezi sınavdır. Bu sınav, Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi tarafından yılda en fazla üç kez ilgili uzmanlık dalı bilgilerini kapsayacak biçimde ve test usulü ile yapılır. Bu sınavda başarılı sayılmak için yüz üzerinden en az yetmiş puan almış olmak şarttır.

Yeterlik sınavında başarı gösteremeyenler birbirini izleyen sonraki iki dönemde açılacak yeterlik sınavında da başarı gösteremezlerse, asistanlıkla ilişkileri kesilir. Bunlar, aynı dalda tekrar asistan olamazlar. Ancak, başka bir dalda en geç bir yıl içerisinde yeniden girecekleri asistanlık giriş sınavında başarılı olmaları halinde, bunlara, önceki asistanlıklarında geçen eğitim

süre ve rotasyonlarının yeni asistanlıklarının rotasyonlarından sayılması konusunda 23 üncü maddenin (b) bendi hükümleri kıyasen uygulanır.

Yeterlik sınavının zamanı, usul ve esasları ve sınav ile ilgili diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Uzmanlık sınavına girebilmenin şartları

Madde 27 - Uzmanlık sınavına girebilmek için;

- Asistanlık süresini ve rotasyonlarını tamamlamak,
- 9 uncu maddeye göre kurulan komisyonların belirlediği asgari uygulamaları yapmış olmak,
- Uzmanlık tezi kabul edilmiş bulunmak,
- Yeterlik sınavında başarılı olmak, şarttır.

(a) ve (b) bentlerinde belirtilen hususların gerçekleşip gerçekleşmediğinin tesbitine ilişkin usul ve esaslar yönetmelikle düzenlenir.

Uzmanlık sınavı jürileri

Madde 28 - Her uzmanlık dalı için bu daldan beş asıl, üç yedek üye olmak üzere bilgisayar yöntemi ile kura usulüne göre birden fazla karma sınav jürisi oluşturulur.

Jüriler, uluslararası indekslere kayıtlı dergilerde en az üç araştırma makalesi yayınlanmış eğitim sorumluları arasından tercihen profesör, doçent, klinik veya laboratuvar şefi veya şef yardımcısından oluşturulur. Fakülte asistanlarından uzmanlık sınavına gireceklerin jürilerinin üçü eğitim sorumlusu olan fakülte öğretim üyelerinden, ikisi eğitim hastaneleri şeflerinden; eğitim hastaneleri asistanlarından sınava gireceklerin jürileri ise, üçü eğitim hastaneleri eğitim sorumlularından, ikisi fakülte eğitim sorumlusu olan öğretim üyelerinden oluşur. Jüriler, aynı dalda yeterli üye bulunmadığı takdirde rotasyon dallarından, yok ise bu dallara yakın dalların eğitim sorumlularından oluşturulur.

Uzmanlık sınav jürilerinin oluşumu ve sınavların yapılacağı yerler Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından belirlenir.

Uzmanlık sınavı

Madde 29 - Uzmanlık sınavı, yılda en az dört kez asistanların uzmanlık dalında uygulamalı olarak yapılır.

Asistanlar, mevzuatlarında belirtilen mazeretler hariç olmak üzere, uzmanlık eğitimi süresinin bitimini

izleyen ilk sınava alınır. Uzmanlık sınavında iki kez başarısız olanların asistanlıkla ilişkileri kesilir. Bu suretle asistanlıkla ilişkisi kesilenler, altı ay içinde bir kez daha bu sınava alınır. Bunda da başarı gösteremeyenler, o dalda yeniden asistan olamazlar. Ancak, başka bir dalda en geç bir yıl içerisinde girecekleri asistanlık giriş sınavında başarılı olmaları halinde, bunlara, önceki asistanlıklarında geçen eğitim süre ve rotasyonlarının yeni asistanlıklarının rotasyonlarından sayılması konusunda 23 üncü maddenin (b) bendi hükümleri kıyasen uygulanır.

Uzmanlık sınavında başarılı olanların, sınav sonuçlarının Bakanlığa gönderildiği tarihten itibaren en geç iki ay içerisinde asistanlıkla ilişkileri kesilir.

Uzmanlık sınavının ne şekilde yapılacağı, sınav jürilerinin çalışma, usul ve esasları, sınav sonuçlarının hangi ölçülere göre değerlendirileceği ve uzmanlık sınavı tutanağının düzenleniş şekli ile diğer hususlar yöneltmekle düzenlenir.

BEŞİNCİ BÖLÜM

Yurt Dışında Uzmanlık Eğitimi ve Uzmanlık

Uzmanlık eğitiminin ve uzmanlığın incelenmesi

Madde 30 - Yurt dışında uzmanlık eğitimi vermeye yetkili olan bir sağlık kurumunda uzmanlık eğitimi yapan veya uzmanlık belgesi alan Türk vatandaşlarının talebi halinde, yabancı ülkedeki Türk misyon şeflikleri ile o ülkenin yetkili meslek kuruluşunca onaylanmış uzmanlık eğitimine ilişkin belgeleri ve eğitim süreleri Tüzük hükümlerine uygunluğu yönünden biçimsel olarak Bakanlıkça, bilimsel olarak Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından belirlenecek bir tıp veya diş hekimliği fakültesince incelenir.

Bakanlık ve fakülteler, yabancı ülkelerde yapılan uzmanlık eğitiminin bu Tüzükte belirtilen usul ve esaslara uygun olarak yapıp yapılmadığını araştırır, kanıtlayıcı her türlü belge ve dokümanın verilmesini isteyebilir.

Sürelerin eksikliği halinde yapılacak işlemler

Madde 31 - 30 uncu madde uyarınca yapılan inceleme sonucunda;

a) Uzmanlık belgesi almamış olanların asistanlıkta geçen süreleri Tüzüğe ekli Çizelgede öngörülen süreden az ise, asistanlık giriş sınavına tabi tutulurlar.

Sınavda başarılı olanlar, yurt dışında geçirdikleri

eğitim sürelerinin asistanlık süresinden sayılmasını isterlerse, asistanlığa başlamalarından sonra ilk açılacak yabancı dil sınavında eğitim gördükleri ülkenin dilinden sınava alınır. Bu dil sınavında 100 üzerinden en az 60 puan alanların eğitim gördükleri ülkeden aldıkları belgeler değerlendirilerek uygun görülen süreler, Türkiye'de yapacakları asistanlığın süresinden düşülür. Ancak, yurt dışında geçen uzmanlık eğitim sürelerinin geçerli sayılabilmesi için, yukarıda belirtilen şartlar yanında ilgililerin uzmanlık eğitiminden ayrıldıktan sonra en geç bir yıl içinde müracaatları ve açılacak ilk iki asistanlık giriş sınavında başarılı olmaları şarttır.

b) Uzmanlık belgesi almış olmakla beraber, eğitim sürelerinin eksik olduğu anlaşılanlardan, eğitim süreleri Tüzüğe ekli Çizelgede öngörülen sürenin en az dörtte üçü kadar olanların eksik süreleri Tıpta Uzmanlık Kurulunun belirleyeceği eğitim kurumunda tamamlattırılır. Yabancı ülkede tezi kabul edilmiş olanlar tez verme şartı aranmaksızın, tez vermemiş olanlar ise tez verdikten sonra yeterlik ve uzmanlık sınavına tabi tutulur.

Eğitim süreleri Tüzüğe ekli Çizelgede öngörülen sürelerin dörtte üçünden az olanlar hakkında (a) bendi hükümleri uygulanır.

Sürelerin uygunluğu halinde yapılacak işlemler

Madde 32 - 30 uncu madde uyarınca yapılan inceleme sonucunda;

a) Yabancı ülkelerde uzmanlık eğitiminde geçirdikleri eğitim süre ve uygulamaları bu Tüzük hükümlerine uygun olmakla birlikte uzmanlık belgesi almamış olduğu anlaşılanlar, tez verme şartı da aranarak, üç defadan fazla olmamak kaydıyla yeterlik, yeterlik sınavında başarılı olmaları halinde üç defadan fazla olmamak kaydıyla uzmanlık sınavına girebilirler.

b) Yabancı ülkede yaptıkları uzmanlık eğitiminin süre ve uygulamaları bu Tüzük hükümlerine uygun olanlardan uzmanlık belgesi almış olanlar, üç defadan fazla olmamak kaydıyla yeterlik, yeterlik sınavında başarılı olmaları halinde üç defadan fazla olmamak kaydıyla uzmanlık sınavına girebilirler.

c) Yabancı ülkelere aldıkları uzmanlık belgeleri bu Tüzük hükümlerine uygun olmakla birlikte gerekli becerilerin kazanılabilmesi için belirli uygulamaların yapılması öngörülen dallarda görülen uygulama eksiklikleri, kadroya atanma şartı aranmaksızın tamamlattırılır.

Eksikliklerin giderilmesi ile ilgili usul ve esaslar yönetmelikle düzenlenir.

Türkiye'de başlanılan asistanlığın yurt dışında sürdürülmesi

Madde 33 - Bu Tüzük hükümlerine göre Türkiye'de başladıkları asistanlığı yurt dışında sürdürenlerin, uzmanlık eğitimi görülen yabancı ülkelerin usullerine göre aynı dalın uzmanlık eğitiminde geçirdikleri süreleri, Türkiye'de asistanlıktan ayrılış ve yurt dışında uzmanlık eğitimine başlayış tarihleri arasındaki sürenin altı aydan fazla olmaması koşuluyla, yurt içinde asistanlıkta geçen önceki süreleri ile birleştirilir. Eksik olan süreler yeniden asistanlık geçiş sınavına girmeksizin bu Tüzük hükümlerine göre tamamlattırılır. Süreleri tam olanlar, tez verme şartı da aranarak, yeterlik ve uzmanlık sınavına alınırlar.

Türk uyruğuna geçen yabancıların durumu

Madde 34 - Türkiye'de yabancı uyruklu olarak uzmanlık eğitimi görmekte iken asistanlık süresi içinde Türk uyruğuna geçenler, kadrosuz ve aylıksız olarak asistanlığa devam ederler.

ALTINCI BÖLÜM **Uzmanlık Belgesi**

Uzmanlık belgesi

Madde 35 - Uzmanlık sınav sonuçları, uzmanlığın tescili için gerekli olan belgelerle birlikte en geç on beş gün içinde, il sağlık müdürlüğü, fakülteler ve ilgili kurumlar tarafından Bakanlığa gönderilir. Uzmanlık sınavını kazananların uzmanlık belgeleri Bakanlıkça düzenlenir ve tescil edilir.

Uzmanlık eğitiminin bu Tüzükte belirtilen kapsam, usul ve esaslara uygun olarak yapılmadığının tespiti halinde tescil işlemini yapmamaya, yapılmış ise iptaline Bakanlık yetkilidir.

Bu Tüzük hükümlerine göre verilecek uzmanlık belgesinin şekli ve kapsamı Bakanlıkça tespit edilir.

YEDİNCİ BÖLÜM **Çeşitli Hükümler**

Yönetmelik çıkarılması

Madde 36 - Bu Tüzükte çıkarılması öngörülen

yönetmelikler, Tıpta Uzmanlık Yönetmeliği adı altında, YÖK'ün uygun görüşü alınmak kaydıyla bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç altı ay içerisinde Bakanlıkça hazırlanarak yürürlüğe konulur.

Yürürlükten kaldırılan hükümler

Madde 37 - Bakanlar Kurulunun 5/4/1973 tarih ve 7/6229 sayılı Kararı ile yürürlüğe konulan Tababet Uzmanlık Tüzüğü yürürlükten kaldırılmıştır.

Geçici Madde 1 - Bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihten önceki mevzuata göre kazanılmış bulunan uzmanlık ve eğitim yetkisi hakları saklıdır.

Bu Tüzük ile kaldırılan veya bir uzmanlık dalı iken ayrılan uzmanlık dallarında eğitim yetkisi bulunanlara, hangi dalda eğitim yetkisi verileceğine istekleri de dikkate alınarak Tıpta Uzmanlık Kurulunca karar verilir.

Geçici Madde 2 - Bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihte fiilen asistanlık yapmakta olanlar hakkında 5/4/1973 tarih ve 7/6229 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla yürürlüğe konulan Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nün ilgili hükümlerinin uygulanmasına devam olunur. Bunlar isterlerse, Tüzüğün yayımı tarihinden itibaren altı ay içerisinde başvurularını kaydıyla bu Tüzük hükümlerine tabi olurlar.

Kaldırılan dallarda fiilen asistanlık yapmakta olanların en yakın hangi dalda eğitimlerine devam edeceklerine Tıpta Uzmanlık Kurulunca karar verilir. Bir uzmanlık dalı iken ayrılan uzmanlık dallarında fiilen asistanlık yapmakta olanların eğitimlerine hangi dalda devam edeceklerine istekleri de dikkate alınarak kurumlarınca karar verilir.

Bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihten önce asistanlık sınavını kazanıp da fiilen asistanlığa başlamamış olanlar, bu Tüzük hükümlerine tabidirler. Ancak, kaldırılan veya bir uzmanlık dalı iken ayrılan uzmanlık dallarında sınavı kazanıp da başlamamış olanlar hakkında, ikinci fıkra hükmü uygulanır.

Geçici Madde 3 - 5, 7 ve 9 uncu maddelerde belirtilen Kurul ve komisyonlar, bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihten itibaren dört ay içerisinde oluşturulur.

Geçici Madde 4 - Bu Tüzük ile öngörülen yönetmeliğin yürürlüğe girmesine ve Tıpta Uzmanlık Kurulunun oluşumuna kadar, 5/4/1973 tarih ve 7/6229 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla yürürlüğe konulan Tüzük ile yürürlükteki Tababet Uzmanlık Yönetmeliğinin bu Tüzüğe aykırı olmayan hükümlerinin uygulanmasına devam olunur.

Geçici Madde 5 - 19.3.1927 günlü ve 992 sayılı Kanun ile 5/4/1973 tarih ve 7/6229 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla yürürlüğe konulan Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nün 6 ncı maddesi hükümlerine göre uzman olma hakkı tanınanlar için kendi alanlarına ilişkin düzenleme yapılıncaya kadar bu Tüzük hükümleri uygulanır.

Geçici Madde 6 - Bu Tüzükle yeni ihdas edilen yan dalların bağlı bulunduğu ana dal uzmanlarından o yan dalda yurt içinde veya yurt dışında en az beş yıl süre ile yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemeleri ile bu alanda yurt içi ve yurt dışında yayınlanmış bilimsel yayınlarını ibraz ederek yeni ihdas edilen yan dalda uzmanlık belgesi almak isteyenlerin, bu Tüzüğü'nün yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç altı ay içerisinde başvuruları durumunda, bu belgeleri, Tıpta Uzmanlık Kurulunca altı ay içerisinde değerlendirilerek çalışmaları yeterli görülenlere, Bakanlıkça uzmanlık belgesi düzenlenerek verilir ve uzmanlıkları tescil edilir.

Geçici Madde 7 - Bu Tüzükte belirtilen dış hekim uzmanlık dallarında daha önce doktora yaparak

başarılı olanlardan bu Tüzüğü'nün yayımı tarihinden itibaren altı ay içinde başvurularının durumları, Tıpta Uzmanlık Kurulunca altı ay içerisinde değerlendirilerek klinik çalışmaları, yayınları ve meslekteki deneyimleri yeterli görülenlere Bakanlıkça uzmanlık belgesi verilir ve uzmanlıkları tescil edilir.

Geçici Madde 8 - Bu Tüzüğü'nün yayımlandığı tarihte Tüzükte öngörülen dış hekimliği uzmanlık dallarında kadroya bağlı olarak fiilen doktora yapanlar, altı ay içinde başvuruları halinde o uzmanlık dalına asistan olarak kabul edilirler. Bu durumda, doktora çalışmalarında geçen süre ve rotasyonları asistanlık eğitim süre ve rotasyonlarından sayılır.

Yürürlük

Madde 38 - 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanununun 9 uncu maddesine dayanılarak hazırlanan ve Danıştayca incelenen bu Tüzük yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 39 - Bu Tüzük hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

EK ÇİZELGE

ANA DALLAR	SÜRESİ	YAN DALLARI	SÜRESİ
1- İç Hastalıkları	5 yıl	1- Allerji Hastalıkları 2- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları 3- Gastroenteroloji 4- Nefroloji 5- Romatoloji 6- İş ve Meslek Hastalıkları 7- İmmünoloji 8- Hematoloji 9- Geriatri 10- Tıbbi Onkoloji 11- Yoğun Bakım	3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl
2- Kardiyoloji	5 yıl		
İç Hastalıkları uzmanları için	3 yıl		
3- Göğüs Hastalıkları	5 yıl	1- Alerjik Göğüs Hastalıkları 2- Yoğun Bakım	3 yıl 3 yıl
İç Hastalıkları uzmanları için	2 yıl		

EK ÇİZELGE (devam)

ANA DALLAR	SÜRESİ	YAN DALLARI	SÜRESİ
4- Enfeksiyon Hastalıkları	5 yıl		
İç Hastalıkları uzmanları için	3 yıl		
5- Nöroloji	5 yıl		
6- Psikiyatri	5 yıl		
Çocuk Psikiyatrisi uzmanları için	3 yıl		
7- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	5 yıl	1- Çocuk Kardiyolojisi 2- Çocuk Metabolizma Hastalıkları 3- Çocuk Endokrinoloji 4- Çocuk Hematolojisi 5- Çocuk Nefrolojisi 6- Çocuk Nörolojisi 7- Çocuk Alerjisi 8- Çocuk Onkolojisi 9- Çocuk Gastro, Hepatoloji ve Beslenme 10- Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 11- Neonatoloji 12- Genetik 13- Çocuk Göğüs Hastalıkları 14- Çocuk İmmünolojisi 15- Yoğun Bakım	3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl 3 yıl
8- Çocuk Psikiyatrisi	5 yıl		
Psikiyatri uzmanları için	3 yıl		
9- Dermatoloji	5 yıl		
10- Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	5 yıl	1- Romatoloji	3 yıl
11- Genel Cerrahi	5 yıl	1- Gastroenteroloji Cerrahisi	3 yıl
12- Çocuk Cerrahisi	5 yıl	1- Çocuk Ürolojisi	3 yıl
Genel Cerrahi uzmanları için	3 yıl		
13- Göğüs Cerrahisi	5 yıl		
Genel Cerrahi uzmanları için	3 yıl		
Kalp ve Damar Cer. uzmanları için	2 yıl		
14- Kalp ve Damar Cerrahisi	6 yıl	1- Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	3 yıl
Genel Cerrahi uzmanları için	3 yıl		
Göğüs Cerrahisi uzmanları için			

EK ÇİZELGE (devam)

ANA DALLAR	SÜRESİ	YAN DALLARI	SÜRESİ
15- Beyin ve Sinir Cerrahisi	6 yıl		
16- Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	6 yıl	1- El Cerrahisi	2 yıl
Genel Cerrahi uzmanları için	3 yıl		
17- Ortopedi ve Travmatoloji			
18- Üroloji	5 yıl	1- Çocuk Ürolojisi 2- Androloji	3 yıl 3 yıl
19- Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları	5 yıl		
20- Göz Hastalıkları	5 yıl		
21- Kadın Hastalıkları ve Doğum	5 yıl	1- Üreme Endokrinolojisi ve İnfertilite 2- Perinatoloji	3 yıl 3 yıl
22- Anesteziyoloji ve Reanimasyon	4 yıl	1- Algoloji	2 yıl
23- Radyasyon Onkolojisi	5 yıl		
24- Radyoloji	5 yıl	1- Nöroradyoloji 2- Girişimsel Radyoloji 3- Pediyatrik Radyoloji	2 yıl 2 yıl 2 yıl
25- Nükleer Tıp	4 yıl		
26- Tıbbi Patoloji	4 yıl	1- Sitopatoloji 2- Dermatopatoloji 3- Nöropatoloji	2 yıl 2 yıl 2 yıl
27- Tıbbi Genetik	4 yıl	1- Klinik Sitogenetik 2- Klinik Moleküler Genetik 3- Klinik Genetik	2 yıl 2 yıl 2 yıl
İç Hastalıkları uzmanları için	3 yıl		
Çocuk Sağlığı ve Hast. uzmanları için	3 yıl		
28- Tıbbi Biyokimya	4 yıl		

8. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI

VIII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı 30 Kasım-1 Aralık tarihlerinde Hacettepe Üniversitesi Kültür Merkezinde toplandı. Kurultaya, TTT Merkez konseyi Başkanı, YÖK Tıp Eğitimi ve Sağlık Konseyi Başkanı, mecliste grubu olan iki partinin milletvekilleri, Tıp kökenli rektörler, çeşitli tıp fakültelerinin dekanları, Sağlık Bakanlığı temsilcileri, TTB-UDKK Başkan ve yürütme kurulu üyeleri, Tabip odalarının başkan ve yöneticileri, uzmanlık derneklerinin yöneticileri ve temsilcileri, bazı eğitim hastanelerinin başhekimleri, üniversite öğretim üyeleri, eğiticiler ve uzmanlık eğitimi öğrencilerinden oluşan 235'i Üniversite ve 132'si Eğitim Hastanelerinden toplam 367 kişi katıldı. Katılımcıların, 241'i Ankara, 126'sı da diğer illerden gelmişti.

Kurultayda 1. gün, ATO Başkanı Prof Dr Sinan Adıyaman, TTB-UDKK Başkanı Semih Başkan, TTB Merkez Konseyi Başkanı Füsün Sayek ve Hacettepe Üniversitesi Rektör Yardımcısı Prof Dr Ahmet Göğüş'ün açılış konuşmalarını takiben, Prof Dr Aykut Erbenği ve As Dr Fatih Özalın'ın moderatörlüğündeki ilk panelde YÖK Tıp Eğitimi ve Sağlık Konseyi Başkanı, Trakya Üniversitesi Rektörü Prof Dr Osman İnci, Dr Selim Ölçer ve TTB-UDKK Yürütme Kurulu Üyesi Doç Dr Kürşat Yıldız 'Ulusal Sağlık Otoritesi: Türkiye ve Dünya Uygulamaları' nı ele aldılar. Yine bu panel sırasında TBMM'de grubu bulunan iki partinin milletvekilleri Dr Turan Çömez ve Dr Muzaffer Kutulmuşoğlu ile, Kültür eski bakanı Prof Dr Suat Çağlayan'da kısa birer konuşma ile partilerinin görüşlerini dile getirdiler.

'Uzmanlık Derneklerinin Nitelikleri ve Kamusal Etkinlikleri' konulu ikinci panel Prof Dr Yücel Kanpolat ve As Dr Barış Kaya'nın moderatörlüğünde gerçekleşti. Bu panelde de Türk Oftalmoloji Derneği adına Prof Dr Emin Özmert, Türk Cerrahi Derneği adına Doç Dr Atilla Korkmaz, Türk Radyoloji Derneği adına Prof Dr Ayşenur Cila, Toraks Derneği adına Prof Dr Ali Kocabaş, Türk Nöroşirürji Derneği adına Prof Dr Yücel Kanpolat ve Pratisyen Hekimler derneği adına da Dr Mustafa Sülkü kendi derneklerinin niteliklerini, eğitim konusunda ve kamusal alanda yaptıklarını özetlediler.

Ege Üniversitesi Rektörü Prof Dr Ülkü Bayındır ve As Dr Bengü Ekinci moderatörlüğünde gerçekleşen 'Uzman Hekim Gereksinimi ve İnsan gücü planlaması'

konulu üçüncü panelde TBMM'den Samsun Milletvekili Prof Dr Haluk Koç, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Rektörü Prof Dr Ferit Bernay, Sağlık Bakanlığı Daire Başkanı Recep Karpuz ve Ankara Üniversitesi Gastroenteroloji Bilim dalı öğretim üyesi Prof Dr Ali Özden görüşlerini aktardılar. DPT Sağlık Sektörü uzmanı Dr Muharrem Varlık programda olmasına karşın mazereti nedeniyle bu oturuma katılmadı.

Birinci günün son oturumunda 'Uzmanlık Eğitimi İstanbul Anketi' Prof Dr Raşit Tükel ve As Dr Levent Et moderatörlüğünde ele alındı. Anket, Dr Ali Özyurt'un 'İnsan gücü ve eğitim altyapısı: Kurumlararası karşılaştırma' başlıklı anket değerlendirmesi, Dr Cuma Kılıçkap, Prof Dr Sema Anak ve Dr Mehmet Ertürk'ün ana dallardan verdikleri örneklerle ayrıntılı bir biçimde değerlendirildi.

Birinci gün, Dr Pelin Zorlu ve As Dr Efe Özkan'ın moderatörlüğünde gerçekleşen 'Poster Tartışmaları' ile sona erdi.

Kurultayın ikinci gününün ilk paneli olan 'Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde yer alan Kurul ve Yeni Komisyonlar', Ankara Üniversitesi Rektörü Prof Dr Nusret Aras ve As Dr Necdet Sertkol'un moderatörlüğünde gerçekleşti. Bu panelde Ankara Hastanesinden Doç Dr Demokan Erol, Sami Ulus Çocuk Hastanesinden Prof Dr Ali Kutsal, GATA'dan Prof Dr Hayati Bilgiç SSK Eğitim Hastanesinden Doç Dr Sadık Ardıç ve Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesinden Doç Dr Cem Terzi interaktif bir panelde görüşlerini açıkladılar.

'Türkiye'de Eğitim Kurumlarının Akreditasyonu ve Uluslararası Örnekler' başlıklı ikinci panel Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof Dr İskender Sayek ve As Dr Emre Canpolat'ın moderatörlüğünde gerçekleşti. Bu panelde Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesinden Prof Dr Nejat Akalın, Prof Dr Zafer Haşçelik ve Prof Dr İskender Sayek, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesinden Prof Dr Oğuz Söylemezoğlu ve Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesinden Prof Dr Tolga Dağlı bu konudaki görüşlerini ve deneyimlerini aktardılar.

Kurultayın son paneli Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof Dr Tümer Çorapçıoğlu ve As Dr Meltem Kurt moderatörlüğündeki 'Tıpta Uzmanlık Eğitimi

Bitirme Sınavları' idi. Bu panelde Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesinden Prof Dr İskender Sayek, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinden Prof Dr Sabri Kemahlı, Sami Ulus Çocuk Hastanesinden Prof Dr Tahsin Teziç ve İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesinden Prof Dr Mehmet Demirhan görüşlerini dile getirdiler.

İlk kez bu kurultayda Uzmanlık Derneklerini temsilen görevlendirilen Uzmanlık eğitimi öğrencileri de aktif olarak görev aldılar ve her oturumda eş moderatör olarak yer almanın yanında Kurultay Sonuç Bildirgesini de hazırladılar.

SONUÇ BİLDİRGESİ

1.- Bugün için ülkemizdeki sağlık otoritesi Sağlık Bakanlığı ve yeni hazırlanan Tıpta Uzmanlık Tüzüğü ile de belirlenmiş karar yetkisi olan tek organ olan Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) olarak görülmektedir. Bu Kurulda Sağlık Bakanlığı 6, YÖK 5, SSK ve TTB 1'er üye ile temsil edilmektedir.

TUK'un oluşumunun katılımcı, işleyişinin demokratik olması tıp ortamının beklentisi olup kurulda meslek örgütü ve uzmanlık derneklerinin yeterince yer almamış olması eleştirilmiştir. Kurulun oluşumunda uzmanlık eğitiminin diğer taraflarının(örneğin asistanların) yer alması da hedeflenmelidir.

Kurulun karar alma sürecinin demokratik ve şeffaf olması sağlanmalıdır. Tüm toplantı tutanakları daha sonra açıklanmalıdır. Tüm kurullarda yer alacak olan temsilci üyelerin bu alanda çalışmış olmaları, tıp ortamında oluşmuş birikimlerini yansıtmak üzere hazırlık yapmaları da yararlı olacaktır.

Tıpta Uzmanlık Eğitiminde, Ulusal Otoritenin doğal bileşenleri olan TTB ve Tıpta Uzmanlık Derneklerinin'de TUK'da eşit olarak temsili gereklidir.

2.- Ülkemizde halen uzmanlık alanlarındaki rakamsal veri eksikliği, uzman hekim gereksiniminin planlanması için sağlıklı bir veri tabanı oluşturulmasını zorunlu kılmaktadır. Bu görev, uzmanlık dernekleri tarafından üstlenilmeli ve eşgüdüm TTB-UDKK tarafından sağlanmalıdır. Veri sağlama konusunda YÖK, Sağlık Bakanlığı ve SSK gibi kuruluşların desteği alınmalıdır.

3.- Bütün Uzmanlık Dernekleri, görev alanları, nitelikleri ve kamusal alandaki etkinliklerini belirleyerek yeniden tanımlamalı ve bu konularda UDKK ile işbirliği içinde çalışmalıdır.

4.- Bütün uzmanlık derneklerinde uzmanlık eğitimi öğrencilerinin(asistanlar) de yeterli ve etkin bir şekilde temsiliyetinin sağlanması konusunda gerekli düzenlemeler yapılmalıdır.

5.- TTB-UDKK bünyesinde bir 'Asistan İniyatif'i oluşturulmalı ve her uzmanlık derneğinin bu yapılanma içinde iki uzmanlık öğrencisi ile temsili sağlanmalı ve bu temsilin demokratik olmasına özen gösterilmelidir.

Uzmanlık Eğitimi ile ilgili olarak alınacak her türlü karar ve uygulama da bu iniyatifin aktif katılımı ve ilgili alt komisyonlarda demokratik temsili sağlanmalıdır.

6.- 'Uzmanlık Eğitimi İstanbul Raporu'nda da belirtildiği gibi,

a) Ankette belirtilen veriler doğrultusunda eğitim birimleri kendilerini yeniden gözden geçirmelidir.

b) Uzmanlık eğitimi veren kurumlar arası farklılıklar giderilmeli, ideal eğitim için optimal koşullar sağlanmalıdır.

c) Kurumlar kendi bünyelerinde eğitim ve hizmet standartları için kurullar oluşturmalı ve bu kurullarda her kademedeki eğiticiler yanında eğitilenlerin de demokratik temsili sağlanmalıdır.

d) Asistan karnesi ve ara sınav uygulamaları yaygınlaştırılırken, asistanların bir temel eğitim kursundan geçirilmeleri de sağlanmalıdır.

e) Eğiticilerin (Üniversitelerde Profesör, Doçent ve Yrd Doçent; eğitim hastanelerinde ise Şef, Şef Yrd ve Başasistan) de belirli aralarla değerlendirilmesi ve eğitilmeleri için gerekli çalışmalara başlanmalıdır.

f) Eğitim için döner sermayeden pay ayrılmalı, asistanların eğitimle ilgili gereksinimleri karşılanmalıdır.

7.- Eğitim hastanelerindeki eğiticilerin Tıp Fakültelerindeki eğitim kadroları ile aynı özlük haklarına kavuşturulması için gerekli düzenlemeler yapılmalıdır.

8.- Yetersiz altyapı ile ve siyasi nedenlerle açılan Tıp fakülteleri ve Eğitim hastanelerinden gerekli koşullara uygun olmayanların verilecek belirli süreler sonunda uzmanlık eğitimi içeriği ve alt yapısı ile ilgili çekirdek eğitim müfredatı da dahil olmak üzere belirlenen kriterleri yerine getirmeleri sağlanmalıdır. Yapılmaması halinde eğitim verme yetkisinin 'engellenmesi' konusunda Tüzükteki 'Eğitim Kurumlarını

Değerlendirme Komisyonu'na büyük görevler düşmektedir.

Gerekli koşulları sağlamadan yeni eğitim kurumlarının açılması da engellenmelidir.

9.- Yeni Tüzükle, Üniversitelerde 3 yılını doldurmayan yardımcı doçentler ve eğitim hastanelerinde de başaistanlar eğitici kadrosu dışında tutulmuştur. Bu durum işlevsel açıdan gerçekle bağdaşmadığı gibi yürürlükteki diğer yasa ve yönetmeliklerle de çalışmakta olup, özlük hakkı kayıplarına da yol açabilir.

10.- Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde tanımlanan 'Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonu'nda özellikle birimlerle ilgili incelemelerde, ilgili alandan uzmanlık eğitimi öğrencilerinin de temsili sağlanmalıdır.

Eğitim veren tüm kurumların (üniversite veya eğitim hastaneleri) değerlendirmesi ile ilgili düzenlemeler eşit olmalıdır.

11.- 'Eğitim ve Müfredat Komisyonu'nda da sayısal anlamda bir temsiliyet sorunu olduğu açıktır. Bu temsiliyet sorunu giderilmeli ve buna ek olarak her uzmanlık dalında uzmanlık derneklerince belirlenecek en az bir son yıl asistanının da ilgili komisyona katılımı sağlanmalıdır.

12.- Tüzüğün 17. maddesinde 'Asistanlık giriş sınavının sonuçları ve asistanlığa başlama' başlığı altında ele alınan ve '....asistanlığa başladıktan sonra kurum veya dal değişikliği için yeniden asistanlık giriş sınavına girenlerin mesleki bilgi sınavı %3 oranında düşürülür' şeklindeki düzenleme kabul edilemez niteliktedir.

13.- Tüzüğün 26. maddesinde yeterlik sınavı eğitimle ilgili gerekli düzenlemeler ve standardizasyon sağlanmadan uygulanmamalıdır.

14.- Tüzüğün 28. maddesinde uzmanlık Sınav jürileri'nin seçimi ile ilgili esaslar ve kriterler belirlenmişken, sınav jürilerini seçmekle yetkili olan Tıpta Uzmanlık Kurulu, Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonu ve Eğitim ve Müfredat Komisyonu üyeleri için hiçbir kriter belirlenmemiş olması son derece büyük bir eksikliklerdir.

15.- Yan dalların tespiti konusundaki eksikler ve önerilere uygun olmayan değişiklikler ciddi bir sorun olarak karşımıza çıkmaktadır.

16.- 'Kurultayımızda ifade edilen ilkelere uygun' bir Tıpta Uzmanlık Yönetmeliği çalışmaları hızla gerçekleştirilmeli ve bu alandaki yasal boşluk doldurulmalıdır.



TORAKS DERNEĞİ 6. YILLIK KONGRESİ

23-26 Nisan, Antalya

Toraks Derneği 6.Yıllık Kongresi, 23-26 Nisan 2003 tarihlerinde Antalya'da yapılacaktır. Bu kongrede, solunum hastalıkları alanındaki son gelişmeler ve akciğer sağlığı ile ilgili ulusal, bölgesel ve küresel sorunlar tartışılacaktır.

Kongre 23 Nisan 2003 günü altı adet tam gün süren kurs ile başlayacaktır. 24-26 Nisan günlerinde ise 28 panel, 16 uzmanı ile söyleşi, 12 yuvarlak masa oturumu, 11 uzmanına danış toplantısı, 4 adet klinikopatolojik konferans, 3 adet yılın makaleleri oturumu, 3 adet güncel konu oturumu, 3 adet mini sempozyum ve 1 adet karşı görüş toplantıları gerçekleştirilecektir. Bu toplantı biçimlerinin bazıları hem Toraks Derneği Yıllık Kongrelerinde hem de ulusal bazda ilk kez yapılacak olan etkinliklerdir. Kongre esnasında ayrıca Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu Genel Kurulu ve Göğüs Hastalıklarında 2. Yeterlilik Sınavı ile asistan ve

sahada çalışan uzman meslektaşlarımızla mesleki sorunlarımızı tartıştığımız özel toplantılar yapılacaktır.

Bölgesel bir kongre özelliği taşıyan Toraks Derneği Kongrelerinde, kongrenin resmi dili Türkçe ve İngilizce'dir. Tüm oturumlarda anında çeviri yapılacaktır. Kongrede tartışılacak ve üretilecek olan bilgilerin hem ulusal hem de uluslararası uygulamalara önemli katkılar sağlayacağına ve yeni bilimsel işbirliklerini doğuracağına inanıyoruz.

Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresi ile ilgili duyurular ve afişler tüm üyelerimize ve sağlık kuruluşlarına geçen ay içinde gönderilmiştir. Kongre bilimsel programı ise Toraks Derneği Web sayfasında (www.toraks.org.tr) ilan edilmiştir. Kongre ile ilgili gelişmeleri ilgili web sayfasından izleyebilirsiniz.

TORAKS DERNEĞİ 6. YILLIK KONGRESİ ETKİNLİK TANIMLARI

Mezuniyet Sonrası Kurslar

Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresi'nde ilk gün 6 ayrı konuda mezuniyet sonrası kurs yapılacaktır. Kurs konuları daha önceki yıllardaki isteklere göre çalışma kollarınca önerilen konulardan seçilmiştir. Kurslara katılımcı sayısı sınırlı olup, Toraks Derneği Şubeleri, ayrılan kontenjanlara göre kurs katılımcılarını belirleyecektir. Kurslara katılım ücretlidir. Kurs katılımcılarına kurs konuşmacılarının yapacakları konuşmanın metni veya slayt çıktıları kitapçık halinde dağıtılacaktır. Kurs konuşmacıları konuşmalarının özetlerini (en fazla 3 sayfa) kongreden en az 1 hafta önce Toraks Derneği Genel Merkezi'ne göndereceklerdir. Kurs sonunda isteyen

katılımcılara "Kurs Katılım Sertifikası" verilecektir. Kurs katılım sertifikası almaya hak kazanabilmek için kurslara katılım zorunludur.

Panel

Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresi'nde 23 panel düzenlenmiştir. Panel konuları Toraks Derneği Çalışma Kollarının önerdiği konular arasından seçilmiştir. Panellerde yabancı ve yerli konuşmacılar görev alacaktır. Konuşmacılara ayrılan süre tartışmayı içerecek şekilde belirlenmiştir. Tartışmalar her bir konuşmacının sunumundan hemen sonra ya da toplantının sonunda yapılacağı oturum başkanlarınca belirlenecektir. Panel başkanları toplantıdan

önce konuşmacılarla ilişkiye geçmeli, konuşma içeriklerinin örtüşmemesini sağlamalıdır. Toplantılar sırasında anında çeviri yapılacaktır. Toplantı salonlarında LCD projektör, slayt makinesi ve tepegöz bulundurulacaktır. LCD projektör kullanacak konuşmacıların sunumlarını Microsoft Office 97, 2000 veya XP programında hazırlamaları gerekmektedir. Sunumları için belirtilen donanım dışında gereksinimi olan konuşmacıların organizasyon komitesi ile iletişime geçmeleri gerekmektedir.

Yuvarlak Masa

Toraks Derneği Çalışma Kollarınca önerilen konularda, ülkemizde farklı kurumlarda çalışan uzmanların kendi çalıştıkları kurumların olanakları ve deneyimlerini baz alarak tartışacakları, ortak bir görüş sağlamaya çalışacakları ve kurumlar arası işbirliğinin ve ortak davranışın temellerinin atılmasının hedeflendiği yuvarlak masa toplantıları düzenlenmiştir.

Karşıt Görüş Toplantıları

Bu toplantılarda önceden belirlenen bir konuda iki farklı görüş tartışılacaktır. Konuşmacıların savunacakları görüşü ilgili literatür desteğinde ve kendi deneyimleri ışığında tartışmaları beklenmektedir. Toplantı sonunda uzlaşma olması beklenmemektedir ancak oturum başkanlarınca katılımcıların görüşleri oylanacaktır.

Klinikopatolojik Konferanslar

Daha önceki yıllarda gerçekleştirilen ve çok beğeni alan, katılımcıların "key-pad" ler ile yöneltilen sorulara cevap verme olanağının bulunduğu olgu sunumlarının yapılacağı ve alınan cevapların uzmanlarca tartışılacağı 4 adet toplantı düzenlenmiştir. Dinleyicilerin aktif olarak katılabilecekleri bu toplantılarda klinik pratikte sık karşılaşılan sorunlar inter-aktif biçimde gözden geçirilecektir.

Güncel Konu

Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresinde Toraks Derneği Çalışma Kolları tarafından önerilen 9 ayrı konuda, konunun uzmanınca tartışma dahil 30 dakikalık bir sunum yapılacaktır. Bu toplantılar ile güncel konularda genç araştırmacıların yeni gelişmelerden haberdar edilmesi hedeflenmiştir.

Mini Sempozyum

Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresinde 3 mini sempozyum yer almaktadır. Mini sempozyumda bildiri değerlendirme jürisince belirlenen sözlü bildiriler sunulacaktır.

Uzmanı ile Söyleşi

Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresinde kongre boyunca her sabah 07.30-08.15 saatleri arasında, belirlenen konularda o konuda uzman bir kişi ile küçük bir grubun, karşılıklı söyleşi şeklinde yapacağı 18 uzmanı ile söyleşi toplantısı düzenlenmiştir. Uzmanı ile söyleşi toplantılarının konuları çoğunlukla kongreye katılacak yabancı bilim adamlarının uzmanı oldukları konular arasından seçilmiştir. Böylece kongreye katılacak meslektaşlarımızın daha küçük topluluklarda daha spesifik konularda karşılıklı fikir alış verişini yapabilmelerine olanak sağlanması hedeflenmiştir.

Uzmanına Danış

Çalışma grupları ve yürütme kurullarının ilgili üyelerinin, konularında ünlü yabancı otoritelerle tanışmalarını, kaynaşmalarını, uluslararası ilişkilerin oluşturulması ve pekiştirilmesini amaçlayan en az 45 dakikalık oturumlardır. Bu oturumlarda katılımcılar tıpsal (karşılaşılan bir sorun ya da çözülememiş olgular) veya akademik (çalışma projeleri, yurt dışı eğitim olanakları..vs) tüm sorunlarını samimi bir ortamda tartışabileceklerdir. Oturumlarda kongre standart teknik donanımına ek olarak negatoskop da

bulundurulacaktır. Katılımcılar, soru ya da sorularını internet ortamında kongreden önce Toraks Derneği Genel Merkezine bildirdikleri takdirde, soru konuşmacıya iletilerek hazırlık yapması sağlanacaktır.

Konularında uzman Türk konuşmacıların katılacağı uzmanına danış toplantılarında ise, katılımcılar, klinik sorunlarını ve olgularını uzman hekimler ile soru-cevap şeklinde karşılıklı tartışacaklardır.

Yılın Makaleleri

Bu toplantılarda Toraks Derneği Çalışma Kollarınca görevlendirilmiş kişilerce, çalışma gruplarının ilgi alanları ile ilgili son yıl içerisinde SCI kapsamındaki dergilerde yayınlanmış araştırma makalelerinden bir veya bir kaç tartışılacaktır. Tartışmacıların kendilerine ayrılan 30 dakikalık süre içerisinde (en az 5 dakikası tartışmaya ayrılmak koşuluyla) tartıştıkları makalenin önemini ve literatüre katkılarını vurgulamaları beklenmektedir.

Sözel Sunum

Toraks Derneği 6. yıllık kongresinde, kongreye gönderilen bildirimler arasından değerlendirme jürisi tarafından sözlü sunulmaya layık görülmüş bildirimler kongre boyunca 14.00-15.30 saatleri arasında sunulacaktır. Her bir oturumda 6 sözel sunum yer alacaktır. Bu oturumlarda her araştırmacıya sunumu yapması için 10 dakikalık bir süre ayrılmıştır ve bunu 5 dakikalık tartışma bölümü izleyecektir. Sunumların etkili ve ayrılan süre içerisinde yapılabilmesi için kongre duyuru kitapçığında "Teknik Donanımlar" bölümünde belirtilen önerilere uyulması gerekmektedir.

Tartışmalı Poster

Bildiri değerlendirme jürisi tarafından tartışmalı poster olarak seçilen posterler organizasyon komitesince belirlenecek salonlarda

sergilenecektir. Posterler sunulacakları gün, saat 08.00'de asılacak ve saat 17.00'de toplanacaktır. Türkçe hazırlanan posterlerde İngilizce, İngilizce hazırlanan posterlerde Türkçe özet mutlaka bulunmalıdır. Tartışmalı poster oturumları için belirlenen oturum başkanları, oturum öncesi sunulacak posterleri değerlendirecekler ve gerekirse araştırmacılarından bilgi alacaklardır. Bu nedenle posterini sunacak araştırmacılarından biri soruları yanıtlamak üzere 12.30-14.00 saatleri arasında poster başında beklemesi gerekmektedir. Aynı gün 14.00-15.30 saatleri arasında belirlenen salonlarda sunum yapılacaktır. Her bir araştırmacının sunum yapması için ayrılan süre 5 dakikadır, bildiri sahibi 3 dakika içerisinde çalışmasını özetleyecek ve daha sonra tartışmaya geçilecektir. Araştırmacılar sunum yaparken en fazla 3 slayt veya asetat kullanabileceklerdir. Toplantı salonlarında LCD projektör, slayt makinesi ve tepegöz bulundurulacaktır.

Poster Sunumu

Kongre sırasında poster sunumlarının sergileneceği bir alan oluşturulmuştur. Poster sahibi araştırmacılar duyuru kitapçığında belirtilen esaslara göre hazırlayacakları posterleri organizasyon komitesince bildirilecek tarih ve stand numarasında sergileyeceklerdir. Posterler sergilenecekleri gün, saat 08.00'de asılacak ve saat 17.00'de toplanacaktır. Türkçe hazırlanan posterlerde İngilizce, İngilizce hazırlanan posterlerde Türkçe özet mutlaka bulunmalıdır. Poster sunumları için organizasyon komitesince 2 koordinatör belirlenecektir. Koordinatörler birlikte veya iş bölümü yaparak, görevli oldukları posterlerin başında araştırmacılarından kısa bilgi isteyeceklerdir, bu nedenle poster sahibi araştırmacılarından en az birinin saat 12.30-14.00 saatleri arasında poster başında beklemesi gerekmektedir.

TORAKS DERNEĞİ 6. YILLIK KONGRESİ MEZUNİYET SONRASI EĞİTİM KURSLARI

(23 Nisan 2003, Çarşamba)

1- TEMEL GÖĞÜS ONKOLOJİSİ

Oturum Başkanları : Can Öztürk – Patricia Rivera

09.00 - 09.45	Akciğer kanseri tanı ve evrelemesi - klinik/radyolojik	Patricia Rivera
09.45 - 10.30	Hasta patolojik tip ve evre özelliklerine göre tedavi seçimi	İsmail Savaş
10.30 - 11.00	Kahve arası	
11.00 - 11.45	Akciğer kanseri tanı ve evrelemesinde cerrahi yaklaşım	Sedat Demircan
11.45 - 12.30	Akciğer kanseri tedavisinde radyoterapinin yeri	Rachel Ann Cooper Şen
12.30 - 13.30	Öğle yemeği	
13.30 - 14.15	Antikanser tedavide genel prensipler	Serap Hastürk
14.15 - 15.00	Akciğer kanserinde sık uygulanan ilaç protokolleri ve uygulamaya yönelik pratik yaklaşım	Meral Gülhan

2- TORAKS TRAVMALARI

Oturum Başkanları : Güven Çetin – Mustafa Yüksel

09.00 - 09.45	Göğüs travmalarında kardiyak yaralanmalar	Rıza Doğan
09.45 - 10.30	Toraks travmalı hastaya acilde yaklaşım	John Fowler
10.30 - 11.00	Kahve arası	
11.00 - 11.45	Göğüs travmalarında kosta kırıkları	Yener Yörük
11.45 - 12.30	Akciğer travması	Cemal Asım Kutlu
12.30 - 13.30	Öğle yemeği	
13.30 - 14.00	Trakea ve ana bronşların travmatik yaralanmaları	Onur Genç
14.00 - 14.30	Aort ve büyük damar travmaları	Alper Toker
14.30 - 15.00	Ösefagus yaralanmaları	İlhan İnci
15.00 - 15.30	Kahve arası	
15.30 - 16.15	Diaframın travmatik yaralanmaları	Ufuk Çağrırcı
16.15 - 17.00	Göğüs travmalarının adli yönü	Oğuz Polat Adli Tıp Kurumu Bşk.

3- GÖĞÜS HASTALIKLARINDA ACİLLER

Oturum Başkanları : Doğanay Alper - Altay Şahin

09.00 - 09.45	Akut dispne ve akut solunum yetmezliği	Gül Gürsel
09.45 - 10.30	Hemoptizi	Emine Koçyiğit
10.30 - 11.00	Kahve arası	
11.00 - 11.45	Masif tromboemboli, yağ embolisi	Numan Ekim
11.45 - 12.30	İnhalasyona bağlı akciğer zedelenmesi	Altay Şahin
12.30 - 13.30	Öğle yemeği	
13.30 - 14.15	Karbon monoksit zehirlenmesi	John Fowler
14.15 - 15.00	Pnömotoraks ve acil plevral girişimler	Nezih Özdemir
15.00 - 15.30	Kahve arası	
15.30 - 16.15	Suda boğulma	Şamil Aktaş
16.15 - 17.00	Acil radyoloji	Serdar Akyar

4- NON-İNVAZİV MEKANİK VENTİLYASYON

Oturum Başkanları : T. Çelikel - N. Ambrosino

09.00 - 09.45	NİMV'nin fizyolojik etkileri	N. Ambrosino
09.45 - 10.30	NİMV modları	M. Sungur
10.30 - 11.00	Kahve arası	
11.00 - 11.45	NİMV'de kullanılan ekipman	A. Kaya
11.45 - 12.30	Akut hiperkapnik solunum yetmezliğinde klinik kullanım	T. Çelikel
12.30 - 13.30	Öğle yemeği	
13.30 - 14.15	Akut hipoksemik solunum yetmezliğinde klinik kullanım	S. Karakurt
14.15 - 15.00	NİMV'nin yeni kullanım alanları	M. Sungur
15.00 - 15.30	Kahve arası	
15.30 - 16.00	Kronik solunum yetmezliğinde evde uzun süreli NİMV kullanımı	N. Ambrosino
16.00 - 16.30	NİMV'nin avantaj ve dezavantajları, komplikasyonlar ve başarısızlık nedenleri	Ö. Gürkan
16.30 - 17.00	Olgu tartışmaları ve pratik uygulama	A. Kaya, Ö. Gürkan, G. Gürsel, S. Karakurt
	Kursun Değerlendirilmesi	T. Celikel - N. Ambrosino

5- MESLEKİ AKCİĞER HASTALIKLARINA YAKLAŞIM

Oturum Başkanları : Mustafa Özemesi - Magnus Svartengren

09.00 - 09.45	Klinik ve fonksiyonel değerlendirme	R. C. Rylander
09.45 - 10.30	Radyolojik değerlendirme	A. Çımrın
10.30 - 11.00	Kahve arası	
11.00 - 11.45	Mesleki akciğer hastalıklarında tanı sorunları	M. Svartengren
11.45 - 12.30	Mesleki akciğer hastalıklarından korunma	R. C. Rylander
12.30 - 13.30	Öğle yemeği	
13.30 - 14.15	İş yerinde toksikolojik değerlendirme	M. Svartengren
14.15 - 15.00	Risk değerlendirmede teknik bakış	Buhara Önal (İSGÜM)
15.00 - 15.30	Kahve arası	
15.30 - 16.15	İş yerinde izlem ve kayıt sistemleri	Haluk Başçıl (TTB)
16.15 - 17.00	Maluliyet ve yasal süreç	CebraİL Şimşek

6- ASTİM VE ALLERJİK RİNİT TEDAVİSİ

Oturum Başkanları : Haluk Türkteş - Andrzej Szczeklik

09.00 - 09.45	Hasta eğitimi	Esen Akkaya
09.45 - 10.30	Korunma	Gülfem Çelik
10.30 - 11.00	Kahve arası	
11.00 - 11.45	Astım tedavisi	Feyza Erkan
11.45 - 12.30	Çocuklarda astım tedavisi	Elif Dağlı
12.30 - 13.30	Öğle yemeği	
13.30 - 14.15	Allerjik rinit tedavisi	Sevim Bavbek
14.15 - 15.00	Özel durumlarda tedavi	Fusun Yıldız
15.00 - 15.30	Kahve arası	
15.30 - 16.15	Zor astım tedavisi	Andrzej Szczeklik
16.15 - 17.00	Yeni tedavi modaliteleri	Arzu Yorgancıoğlu

TORAKS DERNEĞİ 6. YILLIK KONGRESİ KONGRE TAKVİMİ

24 Nisan 2003 / 1. GÜN

	Salon 1	Salon 2	Salon 3	Salon 4	Salon 5	Salon 6	Salon 7	Poster Sunumu
07.30-08.15 Uzmanı ile söyleşi	(US) Türkiye'de göğüs hastalıklarında insan gücü nasıl hesaplanmalı? Muharrem Varlık	(US) Akciğer kanserinde epidemiolojik veriler değişiyor mu? Patricia Rivera	(US) Steroid action repression by oxidative system Ian Adcock	(US) Wheezy infanta yaklaşım Remziye Tanaç	(US) Akciğer hastalıklarında adli sorunlar Oğuz Polat			12.30 - 14.00 (PS) (PS)
08.30-10.00	(YM) Yeni uzmanlık tüzüğü; sorunlar ve çözümler?	(P) Gündüz aşırı uyku hali	(GK) Uluslararası Örgüt Başkanları konferansları	(P) Olağan dışı durumlarda akciğer	(MS-3) Mini Sempozyum	(P) Bronş düz kası ve farmakolojisi	(UD) KOAH Ertürk Eriç Akciğer kanseri İ. Savaş	(PS) (PS) (PS)
10.00-10.30	Kahve Arası							
10.30-12.30	(P) Tüberkülozda ulusal politika 2003	(KPK) Klinikopatolojik konferans (Radyoloji)	(YIM) Kanser, Uyku, KOAH, enfeksiyon çalışma grupları	(YM) Türkiye'de astım epidemiolojisi	(YM) Yoğun bakım ünitesi oluşturma, organizasyon ve eğitim politikaları	(YM) Tarım işko- lunda akciğer hastalıkları	(UD) Göğüs cerrahisi C. Gebitkin DA Waller	(PS) (PS) (PS)
12.45-13.45	Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu 2. Genel Kurulu							
14.00-15.30 SS - TP								
15.30-16.00	Kahve Arası							
16.00-17.30	(P) Tıp etiği	(P) Çocukluk çağı akciğer enfeksiyonları	(P) Türkiye'de tütün kontrolü; sorunlar ve çözümler	(KG) Uyku Apne tanısı	Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Sınavı	(GK) Çevre, Astım Kanser çalışma grupları	(UD) KOAH PMA Calverley	
17.45-19.15 Uydu sempozyum								

US: Uzmanıyla söyleşi, YM: Yuvarlak Masa, P: Panel, GK: Güncel Konu, MS: Mini Sempozyum, UD: Uzmanına Danış, SS: Sözlü Sunum, TP: Tartışmalı Poster, P: Poster YIM: Yılın makaleleri

TORAKS DERNEĞİ 6. YILLIK KONGRESİ KONGRE TAKVİMİ

25 Nisan 2003 / 2. GÜN

	Salon 1	Salon 2	Salon 3	Salon 4	Salon 5	Salon 6	Salon 7	Poster Sunumu
							Uzmanına Danış	
07.30-08.15 Uzmanı ile söyleşi	(US) Plevral efüzyonlarda eksuda ve transuda ayırımı R. Light	(US) Bilimsel bir proje nasıl hazırlanmalı? Namık Kemal Pak	(US) Metastaz cerrahisi Scott Swanson	(US) Havayolu inflamasyonunun noninvaziv monitörizasyon Serpil Erzurum	(US) Göğüs Hastalıklarında ulusal epidemiolojik veriler Nazmi Bilir	(US) Yoğun bakım hastalarında beslenme Barry Mizock		12.30-14.00 (PS) (PS)
08.30-10.00	(P) Kronik öksürük	(P) Göğüs Hastalıkları uzmanları için işyeri hekimliği	(P) Hipoksemi ve hiperkapni	(P) Bronşiolitler	(MS) Mini Sempozyum	(YM) Mezotelyoma- da cerrahi tedavi	(UD) Plevra Hastalıkları R. Light	(PS) (PS)
10.00-10.30				Kahve Arası				
10.30-12.30	(P) Akciğer kanseri ve MPM'den tanı, evreleme ve tedavide rehberlerin yeri: 2003	(YM) BCG ve koruyucu tedavi	(KPK) Klinikopatolojik konferans	(P) Kolonizasyon mu, enfeksiyon mu?	(YİM) Yılın Makaleleri Meslek, tanı, tütün, yoğun bakım çalışma grupları	(P) KOAHA'da izlem kriterleri	(UD) Astım HA Boushey, I. Adcock	(PS) (PS) (PS)
12.45-13.45 Çalışma Grubu	Akciğer ve Plevra Maligniteleri	Solunum enfeksiyonu	KOAH	Klinik sorunlar	Tütün ve sağlık	Pediyatrik akciğer hastalıkları	Patoloji	(PS)
14.00-15.30 SS-TP								
15.30-16.00				Kahve Arası				
16.00-17.30	(P) Dünyada ve Türkiye'de bilim	(YM) MDR TB'de cerrahi tedavi	(KPK) Klinikopatolojik konferans	(P) İnflamasyonda epitel ve endotel hücreleri	(GK) Çocuk, KOAH Uyku Çalışma grupları	(P) Mekanik ventilasyon ve sepsis; yenilikler ve sorunlar	(UD) Çevresel- Mesleki Akciğer Hastalıkları Y. Barış Solunum enfeksiyonları E.S. Uçan	
17.45 Uydu sempozyum								

US: Uzmanıyla söyleşi, YM: Yuvarlak Masa, P: Panel, GK: Güncel Konu, MS: Mini Sempozyum, UD: Uzmanına Danış,
SS: Sözlü Sunum, TP: Tartışmalı Poster, P: Poster

TORAKS DERNEĞİ 6. YILLIK KONGRESİ KONGRE TAKVİMİ

26 Nisan 2003 / 3. GÜN

	Salon 1	Salon 2	Salon 3	Salon 4	Salon 5	Salon 6	Salon 7	Poster Sunumu
							Uzmanına Danış	Pine Beach
07.30-08.15 Uzmanı ile söyleşi	(US) Astım patogenezinde yenilikler Cezmi Akdiş	(US) Hastane kökenli pnömoni tedavi ilkeleri J. Chastre	(US) Çocuklarda uykuda solunum bozuklukları David Güzal	(US) Diffüz infiltratif akciğer hastalık- larında biyopsi seçimi ve zamanlaması HH. Popper	(US) Osmanlı hanedanının sağlık sorunları tüberküloz Y. İzzettin Barış	(US)		12.30-14.00 (PS) (PS)
08.30-10.00	(P) Akciğer hastalıklarında radyolojik yöntemlerin seçimi	(P) Tütün ve çocuklar	(P) Sürekli Tıp Eğitimi: yöntemler ve uygulamalar	(GK) Patoloji enfeksiyon cerrahi çalışma grupları	(MS) Mini Sempozyum	(P) Oksidan- antioksidan sistem	(UD) Solunum yetmezliği N. Ambrossino	(PS) (PS)
10.00-10.30				Kahve Arası				
10.30-12.30	(P) Parapnömonik efüzyon ve ampiyem	(YM) KOAHA'da hiperkapnik solunum yetmezliği	(YIM) Tüberküloz, patoloji, astım, göğüs cerrahi çalışma grupları	(YM) Türkiye tıbbi cihaz mezarlığı mı? Ne yapılmalı?	(P) Çocuktan erişkine akciğer hastalıkları	(KPK) Klinikopatolojik konferans	(UD) Tüberküloz Z. Kılıçaslan	(PS) (PS) (PS)
12.45-13.45 Çalışma Grubu Toplantısı	Astım	Solunum yetersizliği ve yoğun bakım	Göğüs cerrahisi	Çevresel ve mesleki akciğer hastalıkları	Tanı yöntemleri ve uykuda solunum bozuklukları	Tüberküloz	Asistan hekimler toplantısı 13.30-14.30	
14.00-15.30 SS-TP							Uzman hekimler toplantısı 14.30,15.30	
15.30-16.00				Kahve Arası				
16.00-17.30	(P) Gastroözefageal reflü	(P) Güncel klinik sorunlar	(YM) Göğüs hastalıklarında anamnez ve fizik muayene dil birliği	(YM) Akciğer kanserinin evrelelendirmesinde metastaz taraması nereye kadar yapılmalıdır?	(P) Göğüs duvarı deformiteleri ve konjenital toraks hastalıkları cerrahi tedavisi	(P) Ventilatör ilişkili pnömoni	(UD) Uyku hastalıkları J. Hedner	

US: Uzmanıyla söyleşi, YM: Yuvarlak Masa, P: Panel, GK: Güncel Konu, MS: Mini Sempozyum, UD: Uzmanına Danış, SS: Sözlü Sunum, TP: Tartışmalı Poster, P: Poster

TORAKS DERNEĞİ MERKEZİ KURSLARI

(1 Mart - 7 Haziran 2003, Ankara)

AMAÇ: Toraks Derneği Merkezi Kursları; Toraks Derneği tarafından solunum hastalıklarında gereksinim duyulan alanlarda yetişkin insan gücünü artırmak amacıyla düzenlenen kurslardır.

KATILIMCILAR: Merkezi Kurslara, bu kurslardan edindikleri bilgi ve becerileri çevrelerine aktarabilecek Toraks Derneği üyesi genç araştırmacı ve eğitimciler katılabileceklerdir. Bu çerçevede üniversitelerimizde görev yapmakta olan Doçent, Yardımcı Doçent, Öğretim görevlisi ve uzmanlar ile Eğitim hastanelerinde görev yapmakta olan Şef yardımcısı, Başasistan ve uzmanlar kurslara katılmak için başvurabilirler. Kontenjan sayısından fazla başvuru olduğu takdirde Toraks Derneği Okulu Yürütme Kurulu başvurular arasında uygun sayıda kursiyeri seçecektir. Kurs için kabul edilen üyelerimize en geç 24 Şubat 2003 tarihine kadar kabul yazıları gönderilecektir.

KURSLAR VE TARİHLERİ

- Akılcı Antibiyotik Kullanımı (1-4 Mart 2003)
- Bronkoalveolar Lavaj (5-7 Mart 2003)
- Yoğun Bakım (7-9 Mart 2003 ve 1 ay pratik)
- Uykuda solunum bozuklukları (13-14 Mart 2003 ve 1 ay pratik)
- Rigid ve girişimsel bronkoskopi (30 Nisan-2 Mayıs 2003)
- Tütün Kontrolü Uzmanlığı (5-9 Mayıs 2003)
- Torakoskopi (4-6 Haziran 2003)

BAŞVURU: Merkezi kurslara katılmak isteyen ve yukarıdaki özelliklere sahip olan Toraks Derneği üyelerinin başvuru formunu eksiksiz doldurarak Toraks Derneği Genel Merkezine göndermeleri gerekmektedir.

SON BAŞVURU TARİHİ: Akılcı Antibiyotik Kullanımı, Yoğun Bakım, Bronkoalveolar Lavaj

ve Uykuda Solunum Bozuklukları Kursları için 20 Şubat 2003

Rigid ve Girişimsel Bronkoskopi, Tütün Kontrol Uzmanlığı, Torakoskopi Kursları için 1 Nisan 2003.

KURS YERİ: Akılcı Antibiyotik Kullanımı, Tütün Kontrol Uzmanlığı ve Yoğun Bakım kursları Ankara "Houston Otel" inde diğer kurslar ise Toraks Derneği Genel Merkezi' nde yapılacaktır. Her bir kurs için Pratik uygulamaların yapılacağı sağlık kuruluşlarının isimleri kurslarla ilgili bölümde belirtilmiştir.

KAYIT ÜCRETİ: Merkezi kurslar ücretsizdir. Kursiyerler ulaşım harcamalarını kendileri karşılayacak, Uyku ve Yoğun Bakım kurslarının pratik uygulamala döneminde konaklama giderleri de kursiyerler tarafından karşılanacaktır. Diğer tüm harcamalar ise Toraks Derneği tarafından karşılanacaktır. Houston Otel'inde yapılacak kurslarda kursiyerler bu otelde konaklayacak, diğer kurslarda ise konaklama Ankara Hakimevi' nde olacaktır.

KREDİLENDİRME: Merkezi Kurslar TTB tarafından kredilendirilecektir.

İLETİŞİM: Merkezi Kurslarla ilgili gelişmeleri Toraks Derneği web sayfasından (www.toraks.org.tr) izleyebilirsiniz.

Okul Başkanı: Doç. Dr. Sadık Ardıç
Tel: 0 312 433 77 60 Cep: 0 532 226 17 83
E-Posta: sadikardic@yahoo.com

Okul Sekreteri: Dr. İ. Hikmet Fırat
Tel: 0 312 433 77 60
E-Posta: hikfirat@tnet.net.tr

TORAKS DERNEĞİ GENEL MERKEZİ:
Turan Güneş Bulvarı, Koyunlu Sitesi No: 175/19
Oran- Ankara
Tel: 0312. 490 40 50 Faks: 0312. 490 41 42
e-mail: toraks@toraks.org.tr

Toraks Derneği Seminerleri

**KRONİK OBSTRÜKTİF AKCİĞER
HASTALIĞINDA SON GELİŞMELER**

27-28 Şubat 2003, İstanbul

Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAH), günümüzde en yaygın görülen mortalite ve morbidite nedenlerinden biridir. Hastalık küresel bir sağlık sorunu haline gelmesine karşın, mevcut hastaların henüz yarıdan fazlası teşhis edilmemiş durumdadır ve tanı konularına da etkin bir tedavi uygulanmamaktadır. Türkiye'nin de içinde bulunduğu Avrasya Bölgesinde (Balkan, Ortadoğu, Kafkas ve Orta-Asya ülkelerinde) sigara içme alışkanlığı ve iç ortam hava kirliliği oldukça yaygın olmasına karşın, bu bölgede KOAH'ın yaygınlığı ve hastalığın sosyal ve ekonomik etkileri konusunda yeterli veri bulunmamaktadır. Buna ek olarak, sağlık yöneticileri, sağlık personeli ve kamuoyunda KOAH konusunda yeterli bilinç henüz oluşturulamamıştır.

KOAH konusunda son 10 yılda önemli bilimsel gelişmeler sağlanmıştır. Hastalığın patogenezi, doğal gelişimi, erken tanı ve uygun tedavi yöntemleri konusunda sağlanan gelişmeler, hastalığın önlenimi ve tedavisi konusunda birçok yeni olanaklar yaratmıştır.

Toraks Derneği tarafından düzenlenen "Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığında Son Gelişmeler" Semineri; KOAH konusundaki son araştırmaların ve bilgilerin sunulmasını, KOAH'da etkin koruma ve tedavi çalışmalarındaki

engellerin ve olanakların tartışılmasını ve Türkiye'nin de içinde yer aldığı Avrasya bölgesinde en uygun ulusal KOAH kontrol programlarının biçimlendirilmesini amaçlamaktadır.

KOAH konusunda uluslar arası saygınlığa sahip bilim insanlarının konuşmacı olarak bu seminere katılmaları, toplantının bilimsel düzeyini yükseltecek ve amaçlarına ulaşmasını kolaylaştıracaktır. Bu seminere Türkiye'den ve Avrasya bölge ülkelerinden 500 civarında Göğüs Hastalıkları Uzmanının katılması beklenmektedir.

27-28 Şubat 2003 tarihlerinde İstanbul'da Çırağan Palace Kempinski'de yapılacak olan bu seminerin afiş ve duyuruları tüm üyelerimize ve sağlık kuruluşlarına gönderilmiştir. Toplantı bilimsel programı ve başvuru koşulları da Toraks Derneği Web sayfasında (www.toraks.org.tr) ilan edilmiştir. Toplantı ile ilgili gelişmeler ilgili web sayfasından izlenebilir.

Toplantı Çırağan sarayında tek salonda yapılacak ve tüm konuşmalar anında Türkçe-İngilizceye çevrilecektir. Toplantı salonunda sınırlı sayıda yer bulunduğundan, bu önemli toplantıya katılmak isteyen üyelerimizin bir an önce başvurularını yapmalarını bekliyoruz.

KOAH'TA SON GELİŞMELER SEMİNERİ

PROGRAM

27 Şubat 2003 Perşembe

Kayıt

OTURUM 1

Giriş

Küresel Bir Sağlık Sorunu: KOAH (S. Buist)

OTURUM 2

KOAH Patolojisi

Oturum Başkanları: S. Umut, LM. Fabbri

KOAH patolojisinin özellikleri (PK. Jeffery)

Inflamasyon mekanizmaları (P. Barnes)

KOAH: sistemik bir hastalık (W. MacNee)

OTURUM 3

KOAH Patofizyolojisi

Oturum Başkanları: N. Yıldırım, PW Jones

Hava yolu ve akciğer mekaniği (N. Pride)

KOAH'ta egzersiz kapasitesi (A. Rossi)

Solunum kasları (N. Siafakas)

Gaz alışverişi (R. Rodriguez-Roisin)

OTURUM 4

KOAH Tanısı

Oturum Başkanları: S. Saryal, JA. Wedzicha

Tanı metodları: Spirometri (N. Pride)

Yaşlılarda KOAH ve astım arasındaki benzerlikler ve farklılıklar (LM. Fabbri)

Yaşam kalitesi (PW. Jones)

OTURUM 5

Gelecekte KOAH Tedavisi (P. Barnes)

Oturum Başkanları: E. Erdiç, N. Siafakas

28 Şubat 2003 Cuma

OTURUM 6

Tedavide Temel Yaklaşımlar

Oturum Başkanları: A. Sayiner, A. Rossi

Sigaranın Bırakılması (S. Umut)

Farmakolojik tedavi (R. Rodriguez-Roisin)

Pulmoner rehabilitasyon (PW. Jones)

Diğer tedavi yaklaşımları (N. Siafakas)

OTURUM 7

KOAH Tedavisi

Oturum Başkanları: L. Çöplü, S. Buist

Günümüzde KOAH tedavisi (A. Kocabaş)

Dünyada KOAH tedavi pratiği (LM. Fabbri)

Tedavi sonuçlarının değerlendirilmesi (JA. Wedzicha)

OTURUM 8

KOAH Alevlenmesi

Oturum Başkanları: T. Çelikel, R. Rodriguez-Roisin

Alevlenme ve nedenleri (JA. Wedzicha)

Alevlenmelerin önlenimi ve tedavisi (W. MacNee)

KOAH'ta solunum yetmezliği ve tedavisi (A. Rossi)

OTURUM 9

Ne Yapılabilir?

Oturum Başkanları: H. Türkteş, W. MacNee

Türkiye'de KOAH sorunu (A. Kocabaş)

Ulusal KOAH kontrol programı (S. Buist)

Kapanış

2003 YILI KONGRELERİ

Tarih	Toplantının Adı	Toplantının Yeri
27-28 Şubat 2003	Toraks Derneği KOAH'DA Son Gelişmeler Semineri	İstanbul, Türkiye
13-15 Mart 2003	Amerikan Allerji, Astım, immünoloji Akademisi Yıllık Toplantısı	Denver, ABD
30 Mart - 3 Nisan 2003	Küresel Astım Toplantısı	Tel Aviv, İsrail
3- 5 Nisan 2003	Tüberküloz ve Göğüs Hastalıkları Kongresi	Malatya, Türkiye
23-26 Nisan 2003	Toraks Derneği 6. Yıllık Kongresi	Antalya, Türkiye
16-21 Mayıs 2003	ATS 99. Uluslararası Konferansı	Seattle, ABD
4-7 Haziran 2003	Aspen Akciğer Konferansı	Coloroda, ABD
7-11 Haziran 2003	XXII. Avrupa Allerji ve Klinik İmmünoloji Akademisi Kongresi	Paris, Fransa
5-8 Temmuz 2003	XVII. Dünya Astım Kongresi	St. Petersburg, Rusya
17-20 Temmuz 2003	Asya-Pasifik Solunum Derneği Kongresi	Kuala Lumpur, Malezya
3-8 Ağustos 2003	12. Dünya Tütün ve Sağlık Konferansı	Helsinki, Finlandiya
29 Ağustos-2 Eylül 2003	17. Asya-Pasifik Göğüs Hastalıkları Kongresi	İstanbul, Türkiye
27 Eylül-1 Ekim 2003	ERS Yıllık Kongresi	Viyana, Avusturya
25-30 Ekim 2003	Chest 2003, ACCP Yıllık Toplantısı	Orlando, ABD
29 Ekim-2 Kasım 2003	34. IUATLD Dünya Akciğer Sağlığı Konferansı	Paris, Fransa

TORAKS DERNEĞİ ŞUBELERİ

ADANA ŞUBESİ

Sorumlu olduğu iller: Adana Osmaniye, Mersin, Kayseri, Gaziantep, Antakya, Kahramanmaraş, Niğde, Nevşehir

İletişim: Prof. Dr. Ali Kocabaş (Başkan), Çukurova Üniversitesi Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları ABD, Balcalı-Adana

Tel: 0.322 338 64 31, Faks: 0.322 338 64 31, E-Posta: kocabasa@superonline.com

Banka Hesap No: Türkiye İş Bankası Çukurova Üniversitesi Şubesi 6020-30440-180322

ANKARA ŞUBESİ

Sorumlu olduğu iller: Ankara, Kırıkkale, Zonguldak, Çankırı, Kastamonu, Yozgat, Çorum, Bolu, Bartın, Kırşehir

İletişim: Prof. Dr. Lütfi Çöplü (Başkan), Hacettepe Üniversitesi Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları ABD, Sıhhiye-Ankara

Tel: 0.312 305 15 31 Faks: 0.312 08 09, E-posta: lcoplu@hacettepe.edu.tr

Banka Hesap No: Yapı Kredi Bankası Hacettepe Şubesi (0483-8) 1041489-6

BURSA ŞUBESİ

Sorumlu olduğu iller: Bursa, Balıkesir, Çanakkale, Yalova

İletişim: Prof. Dr. Oktay Gözü (Başkan), Uludağ Üniversitesi Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları ABD, Görükle-Bursa

Tel: 0.224 442 84 00, Faks: 0.224 442 81 49, E-posta: uugogus@uludag.edu.tr

Banka Hesap No: Yapı Kredi Bankası Görükle Şubesi 0706-1000009

DİYARBAKIR ŞUBESİ

Sorumlu olduğu iller: Diyarbakır, Şanlıurfa, Malatya, Adıyaman, Elazığ, Muş, Batman, Van, Siirt, Şırnak, Hakkari

İletişim: Prof. Dr. Füsün Topcu, Dicle Üniversitesi Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları ABD, Diyarbakır

Tel: 0.412 248 82 13, Faks: 0.412 248 85 20 – 0.412 248 85 04,

E-posta: afusun59@yahoo.co.uk

Banka Hesap No: Türkiye İş Bankası Diyarbakır Şubesi 8300-1247246

ERZURUM ŞUBESİ

Sorumlu olduğu iller: Erzurum, Sivas, Kars, Ağrı, Bayburt, Erzincan, Tunceli, Bingöl

İletişim: Prof. Dr. Arzu Mirici (Başkan), Aziziye Araştırma Hastanesi Göğüs Hastalıkları ABD, Yenişehir-Erzurum

Tel: 0442 316 63 33 / 2031-2046, Faks: 0442 316 63 40, E-posta: amirici@superonline.com

Banka Hesap No: Yapı Kredi Bankası Erzurum Şubesi 1120831-3

ESKİŞEHİR ŞUBESİ

Sorumlu olduğu iller: Eskişehir, Kocaeli, Sakarya, Kütahya, Bilecik, Afyonkarahisar

İletişim: Prof. Dr. Muzaffer Metintaş (Başkan), Osmangazi Üniversitesi Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları ABD, Eskişehir

Tel: 0.222 239 29 79 / 3050, Faks: 0.222 239 47 14, E-posta:metintas@ada.net.tr

Banka Hesap No: Türkiye Vakıflar Bankası Eskişehir Şubesi 2031392

İSTANBUL ŞUBESİ

Sorumlu olduğu iller: İstanbul, Edirne, Kırklareli, Tekirdağ

İletişim: Prof. Dr. Zeki Kılıçarslan (Başkan)

İstanbul Üniversitesi Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları ABD, Çapa-İstanbul

Tel: 0.212 533 43 64 – 635 85 34, Faks: 0.212 635 27 08, E-posta: izakaslan@e-kolay.net

Banka Hesap No: Türkiye İş Bankası Cerrahpaşa Şubesi 1202-1174660

İZMİR ŞUBESİ

Sorumlu olduğu iller: İzmir, Manisa, Muğla, Aydın, Denizli, Uşak

İletişim: Prof. Dr. Ertürk Erdinç (Başkan), Ege Üniversitesi Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları ABD, Bornova-İzmir

Tel: 0.232 388 14 23, Faks: 0.232 338 71 92, E-posta:toraks@med.ege.edu.tr

Banka Hesap No: Türkiye İş Bankası Gıda Çarőısı Şubesi 93270

KONYA ŞUBESİ

Sorumlu olduğu iller: Konya, Antalya, Isparta, Burdur, Karaman, Aksaray

İletişim: Prof. Dr. Faruk Özer (Başkan), Selçuk Üniversitesi Meram Tıp fak. Göğüs Hastalıkları ABD, Konya

Tel: 0.332 325 26 00 / 1049, Faks: 0.332 324 37 30, E-posta:ozertif@selcuk.edu.tr

Banka Hesap No: Vakıfbank Konya Meram Tıp Fakültesi Şubesi 0015 8007268158475


SAMSUN ŞUBESİ


Sorumlu olduğu iller: Samsun, Ordu, Amasya, Tokat, Giresun, Rize, Trabzon, Sinop, Artvin, Gümüşhane

İletişim: Prof. Dr. Ahmet Baőođlu (Başkan), 19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları ABD, Samsun

Tel: 0.362 457 60 00 / 2791, Faks: 0.362 457 60 41, E-posta:ahmetb@omu.edu.tr

Banka Hesap No: Türkiye İş Bankası Samsun Merkez Şubesi 7300 1571740


TORAKS DERNEĞİ
2. KİŞİ OKULU
22 - 26 Ocak 2003
Konya Hilton Otel



Son Başvuru Tarihi: 27 Aralık 2002
Kapsamı Bilgi için:
www.toraks.org.tr
Başvuru Adresi: Toraks Derneği Şubeleri

 Toraks Derneği



6. YILLIK
KONGRESİ
23 - 26 Nisan 2003
Atlantis Otel Belek / Antalya

Bildiri için son başvuru tarihi: 16 Şubat 2003 • www.toraks.org.tr

 Toraks Derneği Seminerleri

**KRONİK OBSTRÜKTİF
AKCİĞER HASTALIĞINDA
SON GELİŞMELER**

27-28 Şubat 2003
Çırağan Sarayı, İstanbul



www.toraks.org.tr

 Toraks Derneği

2003

Merkezi Kursları

- AKILCI ANTİBİYOTİK KULLANIMI
- BRONKOALVEOLAR LAVAJ (BAL)
- YOĞUN BAKIM
- UYKUDA SOLUNUM BOZUKLUKLARI
- RİGİD VE GRİSİMSEL BRONKOSKOPI
- TÜTÜN KONTROLÜ UZMANLIĞI
- TORAKOSKOPI

SON BAŞVURU TARİHİ
• 20 ŞUBAT 2003
• 01 NİSAN 2003

BASVURU ADRESİ
TORAKS DERNEĞİ GENEL MERKEZİ

www.toraks.org.tr

www.toraks.org.tr

Foradil®

formoterol

Hızlı ve Uzun Etki

gör, hisset, duy

60 Inhaler Kapsül



100 Puff Aerosol

Kısa Ürün Bilgisi

Takdim Şekli: Aerosol inhaler: 12 mikrogram (mcg) ölçülü doz formoterol fumarat içeren aerosol. Inhaler kapsül: 12 mcg formoterol fumarat içeren inhaler kapsül. Endikasyonları: Hava yollarında reversibl obstrüktif hastalığı olan hastalarda bronkokonstriksiyonun önlenmesi ve tedavisi, egzersiz veya alerjenlerin neden olduğu bronkospazmın profilaksisi için kullanılır. Kullanım Dozu: Yetişkinler (aerosol ve inhaler kapsül) ve çocuklar (6 yaş ve üzeri) (aerosol): Düzenli idame tedavisi: Günde iki defa 1-2 ölçülü doz aerosol veya 1-2 kapsül (12-24 mcg). Gerekirse, haftada 2 günden fazla olmamak üzere, günde 12 mcg'lık 1 veya 2 doz ilave edilebilir. Egzersizlerin veya alerjenlerin neden olduğu bronkospazma karşı profilaksi: Söz konusu durumdan 15 dakika önce 1 veya 2 ölçülü doz aerosol veya kapsül kullanılır. Çocuklar: 5 yaş ve üzeri (inhaler kapsül): Düzenli idame tedavisi: Günde iki defa 1 inhaler kapsül (12 mcg). Egzersiz veya alerjenlerin neden olduğu bronkospazma karşı profilaksi: Söz konusu durumdan 15 dakika önce 1 kapsül kullanılır. Kontrendikasyonları: Preparatın bileşimindeki herhangi bir maddeye karşı ağır duyarlılık durumunda kullanılmamalıdır. Uyarılar/Önlemler: İskemik kalp hastalığı, kardiyak aritmiler, özellikle üçüncü derece atriyoventriküler blok, şiddetli kardiyak dekompanseşyon, idiyopatik subvalvüler aortik stenoz, hipertrofik obstrüktif kardiyomyopati, tritokskoz, QT entervalinde bilinen veya şüphe edilen uzama, diabetes mellitus durumlarında dikkatle uygulanmalıdır. Gebelik ve emzirme döneminde kullanımdan kaçınılmalıdır. Steroid tedavisine Foradil almaya başladıktan sonra değişiklik yapılmaksızın devam edilmelidir. Saklama koşullarına kesinlikle uyulmalıdır. Etkileşimler: Semptomimetikler, ksantin türevleri, steroidler, diüretikler, dijital, β-blokerler ile etkileşim olabilir. İstenmeyen Etkiler: Bazen tremor, palpasyonlar, baş ağrısı, ender olarak kas krampları, kas ağrısı, taşikardi, ajitasyon, sersemlik, bronkospazmda şiddetlenme, orofaringeal iritasyon, çok ender olarak hipotansiyon, anjiyödem dahil aşırı duyarlılık reaksiyonları. Ticari Şekli ve Fiyatı: Foradil aerosol inhaler, 100 ölçülü doz 41.018.000 TL (Ocak 2001 itibarıyla), Foradil inhaler kapsül 60 kapsül blisterde + 1 Inhaler 24.512.000 TL (Ocak 2001 itibarıyla). Reçete ile satılır. Ayrıntılı bilgi için prospektüse bakınız. NOVARTIS ÜRÜNLERİ / İLAÇ SEKTÖRÜ Barbaros Bulvarı No: 83, 80690 Beşiktaş, İstanbul Tel: (0212) 326 91 00

 NOVARTIS