



Dernek Başkanı'ndan

Van'da DEPREM'le yaşamak...

Dr. Erkan DOĞAN

20. Ulusal Kanser Kongresi yaklaşıyor

ODTÜ Genç Girişimciler Topluluğu'ndan dernek başkanımız Prof.Dr.Şuayib Yalçın'a ödül

Prof.Dr.Tezer Kutluk UICC'nin gelecek dönem başkanı seçildi

Hekim-Hasta ilişkisi ve "Şiddet"

Berfin KART

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi

Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

Kongre İzlenimlerim

Dr Mehmet Küçüköner

Kansersiz bir dünya için

Sıra Cenaze Masraflarını Ödemek mi?

Artık Şiddet İstemiyoruz !!!

Uzm.Dr.Erdinç NAYIR

Dünya Kanser Bildirgesi nedir?

European Tobacco Türkiye

TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ

UICC (Uluslararası Kanser Savaş Örgütü)'e Üye Oldu

Dünya Kanser Bildirgesi nedir?

Tıbbi Onkoloji Derneği

Ücretsiz İç İletişim Bülteni

İmtiyaz Sahibi

Pınar Saip

Genel Yönetmen

Haluk Onat

Yayın Yönetmeni

Yavuz Dizdar

Yayın Kurulu

Fikri İçli

Süheyla Serdengeçti

Faruk Aykan

Şuayib Yalçın

Hakan Akbulut

Gökhan Demir

Berksoy Şahin

Bölge Temsilcileri

Ahmet Özet

Melek Erkişi

İdris Yücel

Mustafa Özgüroğlu

Uğur Yılmaz

Baskı

Pelin Ofset

Tel. 0312 395 25 80

Basım Tarihi

22.11.2012

İÇİNDEKİLER

- 3 Dernek Başkanı'ndan
- 4 20. Ulusal Kanser Kongresi yaklaşıyor
- 5 ODTÜ Genç Girişimciler Topluluğu'ndan dernek başkanımız Prof.Dr.Şuayib Yalçın'a ödül
- 6 Hekim-Hasta ilişkisi ve "Şiddet"
Berfin KART
- 7 Kongre İzlenimlerim
Dr Mehmet Küçüköner
- 8 Sıra Cenaze Masraflarını Ödemek mi?
Artık Şiddet İstemiyoruz !!!
Uzm.Dr.Erdinç NAYIR
- 9 TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ
UICC (Uluslararası Kanser Savaş Örgütü)'e Üye Oldu
- 10 Van'da DEPREM'le yaşamak...
Dr. Erkan DOĞAN
- 12 Kansersiz bir dünya için
- 12 Dünya Kanseri Bildirgesi nedir?
- 13 Prof.Dr.Tezer Kutluk UICC'nin
gelecek dönem başkanı seçildi
- 14 Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı
- 15 European Tobacco Türkiye

Dernek Başkanı'ndan

Değerli Meslektaşlarım,



2011-2012 dönemi tüm dünyada meydana gelen ekonomik ve politik oluşumlar etkilerini ülkemizde de gösterdi. Sağlık alanındaki gelişmeler bizleri çok yakından ilgilendirmektedir. Mesleki önceliklerimiz arasında insanlığa, ülkemize ve tıba hizmet dışında bireysel olarak özlük haklarımızın korunması, iyileştirilmesi, geliştirilmesi ve güvence altına alınması bulunmaktadır. Bu dönemde maalesef hekime karşı şiddette rapor edilen artış endişe vericidir. Bu konu bir meslektaşımızın katli ile en üst düzeye ulaşmıştır. Bu durum mesleğimizin onurlu ancak bir o kadar da yüksek riskli yanını göstermektedir. Şiddet, yıldırma ve baskı sadece fiziksel değil psikolojik, sosyal hatta hukuki yollardan da olabilmektedir. Ölümcül bir hastalıkla ilgilenen biz tıbbi onkologlar için özellikle terminal ve palyatif bakım alanındaki iyileştirmelere gereksinim duyulmaktadır. Bu açıdan hastalığın başlangıçtan itibaren palyasyonunu planlayacak birimlerin kurulması ve etkin çalıştırılması hasta ve hasta yakınlarının gereksinimlerine çare olacak çözümlerin üretilmesi tıbbi onkologların üstündeki yükü azaltacaktır. Bu açıdan onkolojide hizmetlerin koordinasyonunu sağlayacak yapılanmanın sağlanması ve yeterli ve etkin personelin yetiştirilmesi de önem taşımaktadır. Benzer şekilde daha çok SGK'ya yönelik belgelendirmenin daha ön plana çıktığı bu günlerde hastane kayıt ve işletim sistemlerinin çok yönlü olarak etkinleştirilmesi ve tıbbi yönden de yeterliliğinin sağlanması da yararlı olacaktır.

Mesleğimizle ilgili bir diğer nokta ise performans sistemi uygulamasıdır. Kuşkusuz verimliliğin artırılması ve kaynakların etkin kullanımı için çalışmayı ve üretkenliği teşvik edici sistemlerin oluşturulması ve kontrol edilmesi bir gerekliliktir. Sağlık hizmetinin hasta odaklı olması da temel bir husustur. Ancak hekimlerin görev tanımının, iş yükünün ve yükümlüğünün de açıkça tanımlanması ve tanınması aynı şekilde önem taşımaktadır. Performans sistem ancak bundan sonra daha adil olabilir ve istenen hedeflere doğru ilerleyebilir.

Global olarak onkoloji alanında olan en büyük gelişme ise Union for International Cancer Control (UICC), International Diabetes Federation, World Health Organization, ve International Union Against Tuberculosis and lung diseases tarafından kurulan bulaşıcı olmayan hastalıklar ittifakı ve bu ittifak tarafından sağlanan BM zirvesidir. Birleşmiş Milletler'de Eylül 2011 de yapılan zirve sonucunun yakın zamanda bu konuda bir eylem planının oluşturulması ve hareke geçilmesi kansere karşı savaşta yeni bir aşamaya geçilmesini sağlaması beklenmektedir. Derneğimiz UICC'ye üye olarak global kanser kontrolüne de katkıda bulunurken artık TÜRK TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ olarak da misyonumuz gereği ulusal sorunlarımızın çözümüne ve Türk Tıbbına en üst seviyede hizmete devam edecektir.

Saygılarımla,

Prof.Dr. Şuayib Yalçın

Türk Tıbbi Onkoloji Derneği
Yönetim Kurulu Başkanı

>> 20. Ulusal Kanser Kongresi yaklaşıyor



Bu bilimsel şölenin tarihini ajandanıza kaydetmeyi ve bildirilerinizi yollamayı unutmayınız



19-23 Nisan 2013 tarihlerinde Susesi Otel Antalya'da gerçekleştirilecek olan 20. Ulusal Kanser Kongresi hazırlıkları hızla devam ediyor. Türk Tıbbi Onkoloji, Türk Radyasyon Onkolojisi ve Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneklerinin işbirliği ile gerçekleştirilen 20. UKK'nın

bilimsel programı yapılan 7 toplantı sonrasında son şeklini aldı. Kongreye bu sene uluslararası onkoloji derneklerinin başkanları olan dünya liderleri de davet edilmiştir. Ayrıca konusunda önder uluslar arası tanınmış uzmanların da konuşmacı olarak davet edildiği bu kongreye

1500 kişinin katılımının beklenmektedir. Ülkemizin bu en geniş kapsamlı onkoloji kongresine ülkemizde yapılan çalışmalar ve onkoloji alanındaki gelişmeler ve yenilikler sunulacaktır. Bu bilimsel şölenin tarihini ajandanıza kaydetmeyi ve bildirilerinizi yollamayı unutmayınız.



ODTÜ Genç Girişimciler Topluluğu'ndan dernek başkanımız Prof.Dr.Şuayib Yalçın'a ödül

ODTÜ Genç Girişimciler Topluluğu tarafından düzenlenen "1. Girişimcilik Ödülleri" sahiplerini buldu. Genç Girişimciler Topluluğu üyeleri tarafından girişimciliğin önemini vurgulamak ve öğrenciler ile başarılı girişimcileri buluşturmak amacıyla düzenlenen ödül töreni, ODTÜ Kültür ve Kongre Merkezi'nde 25 Aralık 2011 yapıldı. Her sektörden ODTÜ öğrencilerinin anket yoluyla oylamaları sonucunda seçtikleri yılın girişimcilerine ödülleri verildi.



Sağlık Sektöründe Yılın Girişimcisi seçilen Tıbbi Onkoloji Derneği Başkanı **Prof.Dr. Şuayib Yalçın** ülkemizin geleceği olan gençlerden ödül almanın önemini vurgulayarak, gençlerimizin takdirini kazanmanın gurur verici olduğunu belirtti.

Gecede ödüle değer görülen diğer isimler şöyle oldu:
"Yılın Girişimcisi Ödülü" Doğtaş Doğanlar Grup kurucusu Davut Doğan

"Yaşam Boyu Başarı Ödülü"ne sanayici Nafi Güral

"Yılın Kadın Girişimcisi" ödülü Gamze Cizreli,

"Onur Ödülü" Özyeğin Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Erhan Erkut,

"Yılın Kobisi" ödülü Ayken Elektrik kurucusu Koray Eryılmaz

"Teknoloji Sektöründe Yılın Girişimcisi" Arçelik Bulaşık Makineleri Ürün Direktörü Hakan Kozan,

"Ulaşım Sektöründe Yılın Girişimcisi" Atlasjet kurucusu Murat Ersoy,

"Tarım Sektöründe Yılın Girişimcisi" Yüksel Tohumculuk kurucusu Mehmet Yüksel,

"Turizm Sektöründe Yılın Girişimcisi" ETS Tur kurucusu Mehmet Ersoy,

"Eğitim Sektöründe Yılın Girişimcisi" Özyeğin Üniversitesi kurucusu Hüsnü Özyeğin,

"İnternet Sektöründe Yılın Girişimcisi" eksisozluk.com kurucusu Sedat Kapanoğlu

"Sosyal Sorumluluk Alanında Yılın Girişimcisi" AKUT kurucusu Nasuh Mahruki,

"Medya Sektöründe Yılın Girişimcisi" Sinan Çalışkanoğlu ile Orçun Kaptan,

"Finans Sektöründe Yılın Girişimcisi" Halkbank Yönetim Kurulu Başkanı Hasan Cebeci,

"Tekstil Sektöründe Yılın Girişimcisi" Orka Grup kurucusu Süleyman Orakçioğlu,

"Gıda Sektöründe Yılın Girişimcisi" Durukan Şekercilik kurucuları Uğur ve Nedim Durukan,

"Enerji Sektöründe Yılın Girişimcisi" OPET Yönetim Kurulu üyesi Cüneyt Ağca,

"Otomotiv Sektöründe Yılın Girişimcisi" Ford Otosan Yönetim Kurulu Başkanı Rahmi Koç,

"İnşaat Sektöründe Yılın Girişimcisi" MESA Mesken Yönetim Kurulu Başkanı Erkan Boysanoğlu.

ODTÜ Eşli Danslar Topluluğu'nun gösteri sunduğu tören, kokteyl ile sona erdi.

Hekim-Hasta İlişkisi ve "Şiddet"

"Tek tek hastalarda sürekli olarak genel ile özeli sentezini gerektirmesi bakımından hekimlik mesleği bir sanattır, yalnızca bir bilim değildir. Hekimlik mesleği tıp bilimi ile hekimlik sanatının bir sentezidir"
(Koslovski 2000: 38).



Berfin KART

Ankara Üniversitesi Felsefe Bölümü, Sistemik Felsefe ve Mantık Anabilim Dalı

Günümüzde "şiddet" sözde haklı gerekçelerle yayılan ve üzerinde düşünülmesi gereken bir olgudur. Hekim-hasta ilişkisi bağlamında şiddet, hekime yönelik fiziksel ve sözlü şiddetin artışıyla yeniden tartışılmaya başlanan bir kavram olmuştur.

Etik ve Hekimlik Sanatı adlı yazısında P.Koslovski¹ hekimliği, salt bir teknik ve pragmatik bir etkinlik olmayıp, aynı zamanda etik boyutu da olan üretici bir etkinlik olması bakımından sanata benzeyen bir etkinlik olarak tanımlar. Yalnızca pragmatik ve bilimsel bir etkinlik olarak tanımlanamaz olan hekimlik, insanla ve insanın yaşamıyla ayrılmaz bağlar içerisindedir. Hekimlik, merkezinde insanın bulunduğu, insanla ve onun yaşamıyla ilgisinde karşılaşılan problemlerin hekim-hasta ilişkisinde kendini gösterdiği bir meslektir. Nesnesi ve pek tabii öznesi de insan olan bir mesleğin icracısı olmakla hekim, hastasının yalnızca herhangi bir hastalığı taşıyıcısı değil, her şeyden önce bir insan, değerli bir varlık olduğunun, dolayısıyla alacağı kararlarda, bir yöntemi diğerine tercih ettiğinde, her eyleminde kişinin sağlığının ve biyopsişik bütünlüğünün korunması gerektiğinin ve bunun da kendisinin ödevi olduğunun bilincinde olan biridir. Bu bağlamda, kendinden beklenen, her tek kişinin sağlığını korumak, gereken yerde, o anda ve her anda işini iyi yapmaktır. Hekimin işi, hekimlik sanatını icra etmektir.

Bir toplumsal ilişki olarak hekim-hasta ilişkisinde nasıl ki hekim, öncelikle bir insan ve bu nedenle de "değerli bir varlık" olarak göreceği hastasının biyopsişik bütünlüğünü ve sağlığını korumak gibi bir ödevle sahipse; aynı şekilde her şeyden önce bir insan olan ve insan olmakla da değerli bir varlık olan hekimin biyopsişik bütünlüğünün ve sağlığının korunması da bir ödevdir. Hekim ve hasta ayrı iki kavram olarak karşımıza çıkıyor gibi görünse de aslında her iki kavram da ortak bir paydada "insan"da birleşmek-

tedir. "Hasta" bir insan olarak ne kadar değerliyse ve hasta hakları başta olmak üzere temel haklara sahipse, "hekim" de aynı temel haklara sahiptir ve bir insan olarak değerlidir. Düşünen, sorgulayan, araştıran, bilimsel çalışmalarıyla insanın sağlığını koruyabilme ve yaşamını devam ettirebilme-ye yönelik sunulan yeni teknikler, tedavi ve uygulama yöntemleri geliştirebilen hekim, dinamik bir süreç olan ve hızlı bir biçimde ilerleyen bir bilim dalı olan tıp alanında, hem kendisi hem de insanlık için ihtiyaç duyulan gelişmeleri ortaya koyacak olmalıdır.

Elbette ki her meslekte olduğu gibi hekim mesleğinin icrasında da değer harcayan, insanın araçsallaştırdığı, sorumluluk bilincinden uzak eylemlerle ve etik ihlal örnekleriyle karşılaşmaktadır. Ancak bugün hekimlik mesleğinin icrasında karşılaşılan etik ihlal örneklerinin yalnızca hastanın değil, aynı zamanda hekimin de biyopsişik bütünlüğünü bozmaya yönelik olduğu görülmektedir. Bu bağlamda karşılaşılan örnekler yalnızca hasta haklarının değil, bir hekimin en başta yaşama hakkının elinden alınmasıyla insan haklarının da ihlal ediliyor olduğunun bir göstergesidir. Günümüzde, özellikle de son on günde ülkemizde, hekim(ler) e uygulanan fiziksel ya da sözlü şiddet ve beraberinde gelen etik ihlaller oldukça düşündürücüdür. Çok kısa bir zaman diliminde birbiri ardına yaşanan olayların bilançosundaki artış hekimlik mesleğinin yerine getirilmesinde karşılaşılan sorunların mesleğin icrasının karşı karşıya kaldığı ciddi sıkıntıları da açıkça ortaya koymaktadır. Bir hasta yakınının 17 Nisan 2012'de bir hekimin yaşama hakkını bıçak darbeleriyle elinden alması; bir tutuklunun 12 Nisan 2012'de kendisini muayene eden bir hekimi bıçakla yaralaması; acil serviste kalp krizi nedeniyle hayatını kaybeden bir hastanın yakını-

1 KOSLOVSKI, Peter. "Etik ve Hekimlik Sanatı", Etik ve Meslek Etikleri, Yay.Hzr.Harun Tepe, Türkiye Felsefe Kurumu, Ankara, 2000.

rinin 17 Nisan 2012'de başta acil hekimini ve üç hastane çalışanını darp etmeleri; bir milletvekilinin 19 Nisan 2012'de "eşini ayakta beklettiği ve kendisini tanımadığı" gerekçesiyle acil hekimini darp etmesi ve sözlü saldırıda bulunması aynı hafta içerisinde peş peşe gelen hekim-hasta ilişkisindeki düşündürücü şiddet içerikli olaylardır. Bu olaylarla beraber üzerinde düşünülmesi gereken bir diğer düşündürücü durum da 22 Nisan 2012'de bir kadın hekimin hasta ve hasta yakınlarının sözlü saldırılarının ardından kendini kilitlediği poliklinik odası sayesinde fiziksel saldırıya uğramadığı anlarda hasta yakınlarının dışarıda "size az bile yapıyorlar; sizi öldürmek de dövmek de bir hak"² yakırıncıları hekim-hasta ilişkisinin

2 <http://www.medimagazin.com.tr/ana-sayfa/guncel/tr-hekime-iddetin-son-on-gnlik-bilanosu-10-saldr-1-11-42803.html>, 24 Nisan 2012 Salı haber sayfası.

son durumunu açık biçimde özetlemektedir.

Günümüzde "şiddet" sözde haklı gerekçelerle yayılan ve üzerinde düşünülmesi gereken bir olgudur. Hekim-hasta ilişkisi bağlamında şiddet, hekime yönelik fiziksel ve sözlü şiddetin artışıyla yeniden tartışılmaya başlanan bir kavram olmuştur. Söz konusu hekim-hasta ilişkisinde karşılaşılan sıkıntıların giderilmesinin bir yolu olarak görülmeye başlanmıştır. Yaşanan sıkıntıların kaynağı yalnızca kişilerin bireysel olarak sosyo-ekonomik sorunlarının artışı değildir. Özellikle sağlık alanında yapılan yeni düzenlemelerin gerek hastalar gerekse hekimler için tatmin edici olmayışı ve hastaların beklentilerini karşılamaktan uzak oluşturan şiddetli bir çözüm yoluymuş gibi ortaya koymaktadır. "İstedikleri zaman istedikleri doktora muayene olabilmek ve üç-

retsiz tedavi edilebilmek" beklentisinin karşılanamadığının artık hastalar ve yakınları tarafından da görülmeye başlamasının bir sonucudur şiddet. Tüm olumsuzluklardan hekimleri sorumlu tutmak ve şiddet uygulayarak sorunları çözme yoluna gitmek bir çözüm yoluymuş gibi kabul edilmektedir. Ancak unutulmaktadır ki "şiddetle değişen bir dünya, ancak daha çok şiddetin varolduğu bir dünya olur"³. Oysa ki temelde yapılması gereken, temel bir insan hakkı olarak sağlık hakkından yararlanma yollarına ilişkin düzenlemelerin yeniden ele alınması ve hem hekim hem de hastanın yaşam standartlarının yükseltilmesi adına yaşama hakkı başta olmak üzere, sağlık, eğitim gibi diğer temel hakların da korunması ve sosyo-ekonomik koşulların mümkün olabildiğince iyileştirilmesidir.

3 Hannah Arendt, On Violence

Kongre İzlenimlerim

Dr Mehmet Küçüköner
Dicle Üniversitesi Tıbbi onkoloji
Diyarbakır

Dicle Üniversitesi onkoloji bölümünde 3.yıl yandal uzmanıyım. Bu katıldığım üçüncü onkoloji kongresi oldu. Genel olarak katıldığım onkoloji kongreleri bilimsel içerik ve organizasyon faaliyetleri bakımından kusursuzdular, bu nedenle de emeği geçmiş olan herkesi tebrik ediyorum. Son olarak katılmış olduğumuz 4. TOK' de bir takım yenilikler vardı. Bunlar;

Bildiri gönderme sisteminin yeni bir web sayfası ile yapılmasıydı. Kongre ile bilgilerin Facebook ortamında paylaşılması ile biz katılımcılar dışında toplumun diğer kesimleri tarafından takibine olanak sağladı.

Yandal uzmanlığı yapan arkadaşlarımızın göndermiş olduğu bildir-

lere ödül teşviğinin olması TOK için bir yenilikti. Çalışmalara ödül teşviklerinin artırılmasının daha iyi olacağı ve bunun içinde bazı daha az lüzumlu harcama kalemlerini buna kaydırarak kaynak oluşturulacağını düşünüyorum.

Kongre bildiri kitabında konuşmacıların sunum özetlerinin bulunması güzel bir farklılıktı. Bu tür özet kaynak kitapların olması eğitimimizi kolaylaştıracaktır. Eğitim faaliyetleri açısından hem kongreler hemde TOD' nin düzenlediği kurslar önemli ölçüde eksikimizi tamamlamaktadır.

Tüm bu yeniliklerle kongre daha ilgi çekici ve güzel olmuştu. Tekrardan emeği geçenleri kutluyorum.



Sıra Cenaze Masraflarını Ödemek mi? Artık Şiddet İstemiyoruz !!!

Uzm.Dr.Erdinç NAYIR

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi
Tıbbi Onkoloji BD.
www.erdincnayir.com

“

*Sağlık çalışanlarına
şiddet, insan
sağlığına şiddettir.
Susmak şiddeti
onaylamaktır. Bugün
sen susuyorsan ve
tepki vermiyorsan
yarın senin en
yakınına da şiddet
uğrayacaktır, belki de
sana...*

”

*B*en mesleğini çok seven bir hekimim, özellikle çok hassas bir branşta, onkolojide görev almaktayım. Onkolojide hastalarımın yüzünü gülümsetebildiğimde çok mutlu olurum. Geçen sosyal medyada içimden geleni yazdım:

Onkoloji hastalarına umut olmak, onların yüzünü gülümsetmek bu hayat-taki en özel mutluluklardan biri...

İşte ben her güne böyle uyanıyorum, ama bu sabah böyle uyanmadım. İlk defa hastaneye giderken mutsuzdum, aklımda sürekli benim gibi çalışan genç bir uzman doktor arkadaşımın, 17 yaşında bir hasta yakını tarafından bıçaklandığı ve öldürüldüğü vardı. Gözlerim dolu bir şekilde, bu mesleği yapmamayı bile düşündüm, ne acı.

Birçok meslektaşım, uzman olabilmek için yıllarını veriyor, ben şöyle bir geçmişi düşün-
düğümde tıp fakültesine adım attığım gün-
den bu güne 12 yıl olmuş ve hala bazı he-
deflerim için emek harcıyorum. Meslektaşım
Uzm.Dr.Ersin Arslan'da emek vermişti, haya-
tına, hastalarına. Peki ne için emek harcıyo-

ruz, bir hasta yakını bizi öldürsün diye mi?

Dün bu olay sonrasında sayın sağlık bakanı-
mız açıklama yaptı. Açıklamasında şu dikka-
timi çekti. Bakanımız, sağlıkta şiddete kar-
şı daha fazla önlemler alınacağından bah-
setmiş. En son alınan kararlardan biri, her-
hangi bir sağlık çalışanı şiddete maruz ka-
lırsa o sağlık çalışanının mahkeme, avukatlık
masrafları sağlık bakanlığı tarafından öden-
mesi idi. Bu alınan karardan sonra daha faz-
la önlemler derken, yeni karar şu olabilir mi?

**Bir sağlık çalışanı, hasta veya hasta
yakınları tarafından öldürülürse ce-
naze masrafları, sağlık bakanlığı tara-
fından ödenecektir.**

Şu noktada akıllara bir soru geliyor. Şiddeti
önlemeye yönelik adımlar atmak varken ne-
den şiddet olduktan sonrası düşünülüyor?

Görsel ve yazılı basın çok fazla destek ver-
mese de sosyal medyada takip ettiğim ka-
darıyla özellikle sağlık çalışanları tarafından
haklı ve ciddi tepkiler verilmektedir. Bugün
benim yaptığım gibi birçok hekim, sağlık ça-
lışanı bulundukları illerde, öldürülen meslek-
taşımız için saygı duruşundaydı ve şiddete
karşı tepkilerini dile getirdiler.

Öldürülen bir insan için bizler tepkimizi gös-
terirken bazı kişilikler de tepkilerimizi abar-
tılı bulmaktadır. Evet, abartılı bulan var. İna-
nabiliyor musunuz, bir insan ölüyor, neden
öldü diyoruz ve bu abartı oluyor. Halkımızın
bir kesimi şiddeti, öldürülmeyi bu kadar basit
ve doğal görmektedir.

Bu şiddet olaylarıyla birçok hekim arkadaşım,
mesleklerinden soğumaktadır. Bugün bu
soğumayı görmek, mesleğini çok seven bir
hekim olarak beni çok üzdü. Farkında mısınız,
artık her hekim tedavisini, ameliyatını düşü-
nürken aklına bu olaylar gelecek. İşte bu şid-
det olayları, birçok kişinin de sağlığını etkile-
miş olacak. Her zaman derim, sağlık ça-
lışanlarına şiddet, insan sağlığına şiddet-
tir.



Bizler çok konuştuğumuzda, bazı kişiler tarafından çok kendini beğenmiş, çok paracı tipler oluruz. Biz kendimizi beğenmiş kişiler değiliz, biz paracı da değiliz. Bizler insan sağlığı için eğitim almış ve yıllarını bu uğurda harcayan kişileriz. Biz sizlerin sağlığı için çalışan sağlık çalışanlarıyız. Her meslekte olduğu gibi içimizde mesleğinin getirdiği etik değerleri hiçe sayan kişiler yok mu? Tabiki var. Ama bir insan mesleğini yerine getirirken yanlış yapıyorsa, onun hakkı öldürülmek midir? Bunu niye söylüyorum, sosyal medyada bazı kişiler şu şekilde yorumlamış. Doktorlar şiddet görüyor, ama hak ediyorlar. Hangi alanda olursa olsun, şiddet kimsenin hakkı değildir !!!

Biz hekimlerin istediği en önemli şey, **güvenli ortamlarda hizmet vermek!** Bu çok zor bir şey değil.

Bizler bir alışveriş merkezine veya havaalanına girerken nasıl aranıyorsak, bir hastaneye, sağlık kuruluşuna girerken de aynı arama yapılmalıdır. Havaalanında döner bıçağı ve ya ekmek bıçağıyla dolaşabilir misiniz? Şuan hastanelerde **rahatlıkla** dolaşabilirsiniz.

Şiddete karşı vurdumduymaz yaşamaya devam edin, vurdumduymaz tavırda yaşadıkça şiddet daha da yaygınlaşıyor. Bugün Ersin'in ailesine ateş düştü. 30 yaşında genç bir hekimin ailesi yerine kendini zi koyar mısınız? **Susmak şiddeti onaylamaktır.** Bugün sen susuyorsan ve tep-

ki vermiyorsan yarın senin en yakınına da şiddet uğrayacaktır, belki de sana.

Sağlık bakanlığı, ülkeyi yönetenler, eğer susmaya devam ederseniz, şiddeti önlemeye yönelik sağlık çalışanları ile bir adım atmazsanız bu şiddet daha da artacak ve mutsuz, işini yapmaktan keyif almayan sağlık çalışanları yaratmaya devam edeceksiniz. Mutsuz sağlık çalışanı, iyi bir sağlık sistemi demek midir, sizlere sormak isterim.

Ben her sabah hastalarımı **gülümsetmek** için güne merhaba demek istiyorum !!!

Hastanelerde döner bıçakları, ekmek bıçakları, silahlar görmek istemiyorum !!!

Hayatın içindeki şiddete HAYIR !!!

TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ

UICC (Uluslararası Kanser Savaş Örgütü)'e Üye Oldu

1993 yılında kurulan, Uluslar arası Kanser Savaş Örgütü (UICC) 120 ülkede 400'ü aşkın üyesi ile kendi türünün en büyük kanserle savaşan organizasyonudur. Merkezi İsviçre Cenevre olan bu sivil toplum örgütünün misyonu, gelecek nesiller için yaşamı tehdit eden bir hastalık olan kanseri ortadan kaldırmaktır.

UICC ayrıca Dünya Kanser Günü, Uluslararası Kanser Bursları, Dünya Kanser Liderleri Zirvesi ve Dünya Kanser Kongresi gibi organizasyonları yürütmekle yükümlüdür.

UICC üyeleri ve kanserle savaşan diğer sağlık kurumları, stratejik ortaklıklar aracılığıyla dünya kanser bildirgesi hedeflerini sunmaya ve kararlılıkla sonuçlandırmayı amaçlamaktadır. Bu organizasyonlar, birlikte yapılması gerekenlere odaklanıp milyonlarca hayatı kurtarmayı planlanmaktadır. Bu amaçla;

- Farkındalığın artırılması ve konu hakkında eğitimin yaygınlaştırılması,
- Etkili bir küresel ağ kurulması,
- Önemli konularda eyleme geçilecek odak noktaların belirlenmesi gibi adımlar atılmaktadır.

Tıbbi Onkoloji Derneğinde bu güçlü küresel ağda kanserle savaşı en üst düzeye çıkartmayı hedeflemektedir.

The screenshot shows the UICC website with a blue header and orange navigation bar. The main content area features a campaign titled "Together we are Stronger" with a large number "518,148" indicating the number of people who have signed the Declaration. Below the number, it says "people have signed the Declaration so far". To the right, there is a yellow button labeled "Sign now" and the text "for a cancer free world." The UICC logo is visible in the top left corner.

Van'da DEPREM'le yaşamak...

Dr. Erkan DOĞAN
26.02.2002

“

Evimin olduğu sokağa gidiyorum. ne var ki diyorum üç beş çizik çatlak, sıvanır gider. sağlamış gibi duruyor, inanamıyorum evime giremeyeceğime uzunca bir süre, saçmalıkmiş gibi geliyor, aslında basit bir korkunun esiriymişiz, birazcık çabalasak her şey eskisi gibi olacakmış gibi hissediyorum bir an. ama kiminle ne ile, insan örgütlülüğünün her türlüünü dağıtıyor varoluşsal korkumuz, insanlıktan uzaklaştırıyor bizi deprem, birbaşına bırakıyor ortalık yere, komşuluk, meslektaşlık vs vs buharlaşıyor sanki herkes kendi rüzgarıyla savruluyor, yelkenimiz bir değilmiş meğer bizi bir eden şeyler zahiriymiş dedirtiyor insana

”

Van daha öncede tanışık olduğum bir şehirdi. Dahiliye uzmanlığımın bir dönemi olan 2007-2008 yılları arasında Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi İç Hastalıkları Ana Bilim Dalında çalıştım. O zamandan aklımda kalan Van kendi mecrasında yol almaya çalışan, gelişmekte olan küçük, güzel bir doğu şehri idi. Hacettepedeki yan dal uzmanlığımı 2011 ortasında bitirdim. Daha öncede çalışmış olmam nedeniyle aşına olduğum aynı zamanda da insanların onkoloji hizmetine ihtiyacı olduğunu düşündüğüm bir yer olan Van'ı tercihlerim arasına yazdım. Temmuz 2011'de Vana yeniden geldim. Gördüğüm manzara karşısında şaşırmadım desem yalan olur. Şehir hızla büyümüş ve gelişmişti. Artık daha canlı, daha hareketli ve daha zengin görünüyordu. Eylül başında Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi olarak yeni binamıza taşındık. Onkoloji ekibi, benimde dahil olduğum 2 uzman doktor ve 8 hemşireden oluşuyordu. Artık sırtımız yere gelmez dediğimiz noktada bir doğal afetin insanların hayatını nasıl alt üst ettiğini ve nasıl aciz duruma düşürdüğünü

nü kötü bir tecrübe ile yaşadık. 23 Ekim Van depremine güneşli bir pazar günü öğleden sonrada evde yakalandık. Korkunç bir uğultu ile koskoca bina bir beşik gibi sallandı. Evdeki tüm eşyalar patır patır ortalığa saçıldı. Kimimiz olduğumuz yerde donakaldı. Kimimiz ise ne yapacağını bilmez şekilde kapıya koşmaya çalıştı. Sarsıntı sona erdiğinde kendimizi dışarıya attık. İnsanlar ortalıkta ordan oraya koşuyor, bağırışmalar, ağlamalar arasında bir can pazarı yaşanıyordu. Bu tablo insanın gözünden hiç silenecek gibi değil. Bir meslektaş günlüğüne şöyle not düşmüştü daha sonra yaşanan ruh durumunu; "evimin olduğu sokağa gidiyorum. ne var ki diyorum üç beş çizik çatlak, sıvanır gider. sağlamış gibi duruyor, inanamıyorum evime giremeyeceğime uzunca bir süre, saçmalıkmiş gibi geliyor, aslında basit bir korkunun esiriymişiz, birazcık çabalasak her şey eskisi gibi olacakmış gibi hissediyorum bir an. ama kiminle ne ile, insan örgütlülüğünün her türlüünü dağıtıyor varoluşsal korkumuz, insanlıktan uzaklaştırıyor bizi deprem, birbaşına bırakıyor





ortalık yere, komşuluk, meslektaşlık vs vs buharlaşıyor sanki herkes kendi rüzgarıyla savruluyor, yelkenimiz bir değilmiş meğer bizi bir eden şeyler zahiriymiş dedirtiyor insana". Galiba herkes yaşadı bu ruh halini ve halende yaşıyor. Ama birinci depremle başlayan ve şuana kadar dört ta'ne ana deprem ile birlikte yaklaşık on bin sarsıntı yine insanı yaşamaktan ve yaşatmaya çalışmaktan alıkoyamadı. En acınası durum aslında kurumlar ve bireyler olarak ne kadar hesapsız ve hazırlıksız olduğumuzdur. Bir sağlık çalışanı olarak burada amiyane laflarla kimseyi kandırmak, gerçekleri görmezden gelmeye çalışmak yada durumu dramatize etmeye çalışmak gibi bir niyetim yok. Hiçbir doğal afete toplum olarak hazır değiliz. Her şey bir keşmekeş içinde yürütüldü ve halende yürütülüyor. Bazı insanların ve kurumların çok fedakarca ve insanüstü gayretleri tabi ki unutulmayacak ve unutulmamalı. Sağlık çalışanları camiası olarak bence yinede bu süreçten yüzümüzün aklıyla çıktık diyebiliriz. Herkes elinden geldiğince fedakarlıkta bulundu. Hiçbir hasta sağlık hizmetinden mahrum bırakılmadı. İnsanlar çadırlarda üç dört saatlik uykularla iki gün boyunca aralıksız çalış-

tı ve halen de çalışıyor. Ama şunu da akıldan tutmak gerekiyor, insanın üzerinde yürüdüğü zemin sallanıyorsa, içinde bulunduğu binada her sarsıntıyla yeni çatlaklar oluşuyorsa sağlıklı bir ruh hali ile yaşayamaz ve çalışamaz.

Deprem sonrası zorunlu olarak yeni bir yaşam şekli ortaya çıktı; konteynir yaşamı. Ne kadar önemliymiş eskilerin tabiri ile insanın kafasını sokacağı dört duvar bir yerinin olması. Bu yüzden konteynirler çok ciddi bir ihtiyacı karşıladı. Çünkü deprem sonrası resmi açıklamalara göre Van'da binaların % 55'i yaşanamaz durumda. İnsanların büyük bir kısmı yaşamını konteynirlerde idame ediyor. Bu nedenle derneğimizin onkoloji çalışanları için göndermiş olduğu konteynirlerin ne kadar önemli bir ihtiyacı karşıladığını söylemeye gerek yok sanırım. Onun için derneğimize ve onun yönetimine ne kadar teşekkür etsek azdır. Bize yalnız olmadığımız hissinin yaşattıkları. Fakat bu konteynirlere halen günün belli saatlerinde olmak koşulu ile sadece elektrik verilebiliyor. Su ihtiyacı ve atık giderleri sağlanmış değil. Bu koşullara rağmen insanlarımızın sabır ve çalışkanlıklarını takdir etmek gerekiyor. Aşağıdaki resimlerde genç, çalışkan ve sabırlı sağlık çalışanlarımızdan birkaçını görüyorsunuz. Kanımca onlara da ne kadar teşekkür etsek azdır.



Kansersiz bir dünya için



Türk Kanser Araştırma ve Savaş Kurumu Derneği, UICC ve diğer ortak kuruluşların birlikte yürüttüğü, her yıl milyonlarca ölüme neden olan ve pek çoğu önlenebilir olan hastalık olan kansere karşı toplumsal bilinci artırmak amacıyla tüm dünyada düzenlenen "Kansersiz bir dünya için" kampanyasına desteklerinizi bekliyoruz.

Dünya Kanser Bildirgesi hakkında daha fazla bilgi edinmek ve hala katılmadıysanız kampanyaya destek vermek ve bildirgeyi imzalamak için lütfen www.turkkanser.org web sitesini ziyaret ediniz.

Saygılarımla,

Prof.Dr.Şuayib Yalçın



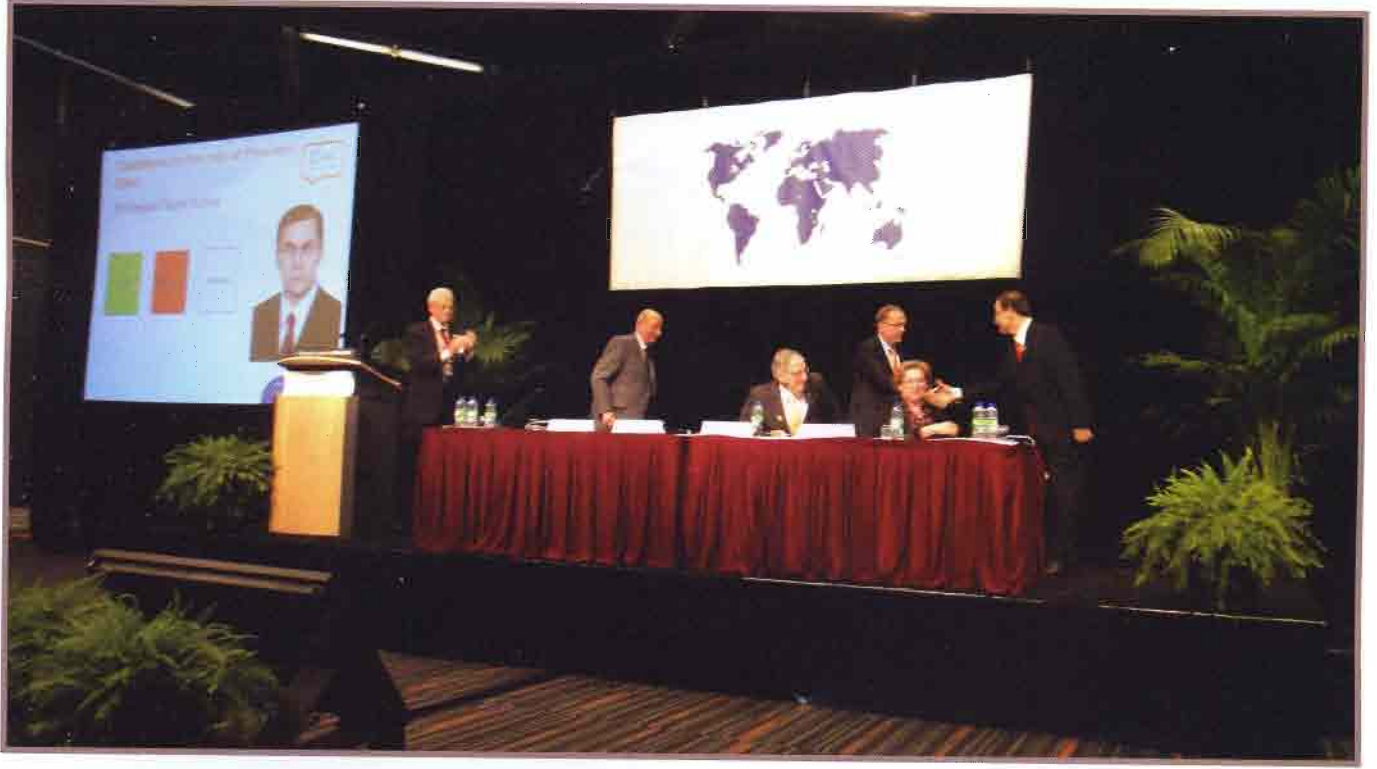
Dünya Kanser Bildirgesi nedir?

- 2006 yılında başlatılan ve 2008 yılında revize edilen Dünya Kanser Bildirgesi, 2020 yılına kadar küresel düzeyde kanser yükünün azaltılması amacıyla hazırlanmış bir eylem çağrısıdır
- Tüm dünyada kanserle savaş için çalışan, uluslararası kanser kontrol savunucuları tarafından Dünya'da politika belirleyicilerin dikkatini kanser krizine çekmek üzere geliştirilmiştir.
- Kanser artış hızını tersine çevirmeye ve durdurmaya yönelik 11 önemli hedef ve bunlarla ilgili eylem planlarından oluşmaktadır.
- İsviçre'nin Cenevre kentinde 2008 yılında gerçekleştirilen Dünya Kanser Kongresi sırasında, üst düzey politikacılar, liderler ve sağlık uzmanlarından oluşan Dünya Liderler Zirvesi'nde kabul edilmiştir. Uluslararası Kanser Savaş Örgütü (UICC), Dünya Kanser Bildirgesinin gözeticiliğini yapmaktadır.



Prof.Dr.Tezer Kutluk

UICC'nin gelecek dönem başkanı seçildi.



Dünyanın önde gelen en köklü kanser kurumlarından biri olan Uluslar Arası Kanser Savaş Örgütü (UICC)'nin gelecek dönem başkanlığına Prof.Dr. Tezer Kutluk seçildi. Tüm dünyada 765 kanser organizasyonu üyesi olan UICC (Union for International Cancer Control) küresel kanser kontrolünde kilit roly oynamaktadır. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Onkoloji öğretim üyesi olan Prof. Kutluk, halen Türk Pediatrik Onkoloji Derneği Genel başkanlığını ve Türk

Kanser Araştırma ve Savaş Kurumu Derneği Genel Sekreterliğini yürütmektedir. Daha önce Avrupa Kanser Cemiyetleri Birliği'nin başkanlığını da yapan Prof. Dr. Tezer Kutluk, UICC'nin yeni dönem başkanı olarak seçildi. Prof. Dr. Tezer Kutluk, 2012-2014 arasında seçilmiş başkan, 2014-2016 arasında başkan ve 2016-2018 arasında da önceki başkan olarak 6 yıl Yönetim Kurulunda görev yapacak. Kongre başkanımız Sayın Tezer Kutluk'a başarılar dileriz.



Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi

Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı



Özellikle Kayseri Meme Derneği öncülüğünde yapılan meme kanseri konseyinde cerrahi tedavi öncesi ve sonrasında bütün hastalar multidisipliner olarak değerlendirilmekte ayrıca hastane dışında da diğer hastanelerin ilgili hekimlerinin katıldığı eğitim toplantıları yapılmaktadır. Ayrıca her yıl şubat ayında ATOD (Anadolu Tıbbi Onkoloji Derneği) ve Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji BD. işbirliğiyle meme kanserlerinde yenilikler çalıştayları yapılmaktadır.



Erciyes Üniversitesi Tıbbi Onkoloji BD. 1997 yılından bu tarafa Mehmet Kemal Dedeman tarafından yaptırılan Onkoloji Hastanesinde Hematoloji BD. ve Radyasyon Onkolojisi AD. ile birlikte çalışmakta ve şu an için bölümde iki öğretim üyesi ve dört yan dal araştırma görevlisi ile hizmet vermektedir. Ünitemiz ağırlıklı olarak Kayseri ilinin yanı sıra Yozgat, Nevşehir, Niğde, Kırşehir, K. Maraş, Aksaray ve Sivas gibi illerden de hasta kabul etmektedir. Yıllara göre bölümde bakılan hasta sayısında artış dikkat çekmektedir. 2011 yılı itibarı ile yıllık yatan hasta sayısı 1000, kliniğe yeni başvuran hasta sayısı ise 700'dür. Kemoterapi için ayakta başvuran hasta sayısı 6000 civarındadır. Ayaktan başvuranlar ise, kemoterapi ile birlikte toplam 14000 hastadır. Takip hastası olarak izlenen kişilerin sayısı genel hastaların %40-50'sini oluşturmaktadır.

Yakın zamanda ünitimize son 4 yılda başvuran 2500 hasta arasında yapılan geriye dönük bir dosya taramasında, kadınlarda meme kanseri, erkeklerde akciğer kanserinin ilk sırada yer aldığı ve bunları mide, bağırsak, prostat kanserlerinin takip ettiği tespit edilmiştir.

İç Hastalıkları ve yan dal araştırma görevlilerine iyi bir onkoloji eğitimi verilebilmesi amacıyla, klinik içerisinde düzenli eğitim toplantıları, seminer ve olgu sunumu saatleri düzenlenmekte, ayrıca hasta başı vizitlerde güncel konular paylaşılmaktadır. Bunun dışında haftanın her günü Göğüs hastalıkları, Kulak-burun-boğaz, Gastroenteroloji, Genel cerrahi, Göğüs cerrahi, Plastik cerrahi, Beyin cerrahi, Ortopedi, Endokrinoloji, Radyasyon onkolojisi, Patoloji, Radyoloji ve Nükleer Tıp ile yapılan konseylerde multidisipliner onkolojik yaklaşımın yapılması amaçlanmaktadır.

Özellikle Kayseri Meme Derneği öncülüğünde yapılan meme kanseri konseyinde cerrahi tedavi öncesi ve sonrasında bütün hastalar multidisipliner olarak değerlendirilmekte ayrıca hastane dışında da diğer hastanelerin ilgili hekimlerinin katıldığı eğitim toplantıları yapılmaktadır. Ayrıca her yıl şubat ayında ATOD (Anadolu Tıbbi Onkoloji Derneği) ve Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji BD. işbirliğiyle meme kanserlerinde yenilikler çalıştayları yapılmaktadır.

Erciyes Üniversitesi Tıbbi Onkoloji BD. 'da düzenli olarak yürütülen çalışmalar mevcuttur. Çalışma odamızda sürekli olarak istihdam edilen 2 çalışma sekreterimiz ayrıca ilgili çalışmalar için görevlendirilen yardımcı personel bulunmaktadır. Ayrıca bu odada dosyalar özenle arşivlenmekte ve hastalara verilmeden işlemleri gerçekleştirilmektedir. Hasta bilgileri

sürekli güncellenerek kayıt altında tutulmakta ve sık görülen kanserler için veri tabanları oluşturulmaktadır. Prospektif-randomize ve gözlem çalışması olmak üzere 7-8 adet çalışma ve ayrıca çok merkezli çok sayıda retrospektif veri tabanı çalışmaları yapılmaktadır. Ayrıca deneysel çalışmalar için de Üniversitemizin altyapısı uygundur. Hastaların kan örneklerinin uzun süre saklanabileceği (-80) ve (-20) derece buzdolapları, ilaç saklama dolapları, bilimsel

çalışma oda-arşivi mevcuttur.

Hastaların ayaktan tedavilerinin uygulandığı yaklaşık 60-70 hastaya hizmet verebilecek bir ünitemiz mevcut olup burada 10 hemşire (uygulama ve hasta eğitimi için), 6 biyolog (ilaç hazırlama için), 2 sekreter, 2 doktor (1 iç hastalıkları asistanı, 1 yan dal asistanı) çalışmaktadır. Bu ünite de ilaç hazırlamada ve uygulamada kapalı sistemler kullanılarak kontaminasyon ve maruziyet minimuma indirilmiş ilaçlarda önemli oranda tasarruf

sağlanmıştır. Ayrıca temiz oda olarak adlandırılan ilaç hazırlama kabini kullanılmaktadır. Bu ünite de tedavi öncesi hastalara eğitim verilmekte, yan etkiler her tedavi sonrası titiz bir şekilde sorgulanmakta ve kaydedilmektedir. Hastalara kemoterapi eğitim ve hastalık-problemleri ile ilgili eğitim kitapçıkları verilmektedir. Bu ünite içerisinde her türlü acil müdahale ekipmanı ve 2 yataklı bir oda da mevcuttur.

Kliniğimizde belirli periyotlarda renovasyon çalışmaları yapıl-

makta olup en son 2 yıl önce yapılmıştır. Bundan sonraki hedeflerimiz arasında daha kaliteli hizmet verebilmek için ayrı bir ayaktan tedavi ünitesi oluşturmak ve burada daha fazla hastaya daha kaliteli hizmet etmek vardır. Ayrıca bilimsel çalışmalarımızın kalite ve sayısını artırmak, Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji BD. 'nın onkoloji camiası içerisindeki yerini daha yükseklerle taşımak en büyük hedeflerimiz arasındadır.



EUROPEAN TOBACCO TÜRKİYE

[Ana Sayfa](#)
[Hakkımızda](#)
[Markalarımız](#)
[P&D](#)
[Faaliyet Sonuçları](#)
[Tütün ve Sigara](#)
[Sigara ve Sağlık](#)
[Kariyer](#)
[SSS](#)
[İletişim](#)

Hoşgeldiniz

Biz Kimiz ?
Türkiye'de yerli sermaye ile üretim yapan tek sigara üreticisiyiz. European Tobacco A.Ş. ileri teknoloji üretim yöntemleri ve üretim ekipmanları, laboratuvarlı özel araştırma tesisleri ile yeni harmanlar yaratmak ve geliştirmek gibi işlemlerle de AR-GE faaliyetlerine devam etmektedir...

Kalite Yönetim Sistemi
European Tobacco A.Ş. 2006 yılında kalite yönetim sistemi çalışmalarına başlamış. 2007 yılında Uluslararası akreditasyona sahip SGS belgelendirme ve gözetim firması tarafından UKAS akreditasyonu ile kalite belgesi almıştır...

Tütün ve Türk Tutuncülüğü
Amerikan Yerlileri (Kızılderililer) Avrupalılar kıtaya gelmeden önce tütün kullanmaktaydılar. İlk Avrupalı yerleşimciler tütün içmeyi kızıl derililerden öğrenerek tütünü daha sonra gitlikçe popüler olacağı Avrupa'ya taşıdılar...

Sigara ve Sağlık
Sigara içmek tehlikelidir ve bağımlılık yaratır. Sigara içenler, sigaranın zararlarını bilmeye devam etmelidir. Bu bölümde, sigaranın sağlığa etkileri hakkında bilgiler ve sigarayı bırakma konusunda tavsiyeler bulacaksınız.

Sigarayı bırakmak ölümcül kalp ve akciğer hastalıkları riskini azaltır

İletişim Formu
Bize her konuda yazabilirsiniz

Kaçak İhbar Hattı
0800 800 800

TAPDK



19 - 23 Nisan 2013
Susesi Otel - ANTALYA



www.ukk2013.org