

TIP EĞİTİMİ VE TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

“Tüm Sürece Katkı ve Müdahale”

T.T.B. Sürekli Tıp Eğitim Kolu

“Tıp Eğitimi tıp fakültelerinden mezun olmakla bitmez, yalnızca başlar.” Claude Welch’in dediği gibi gerçekten tıp eğitimi fakülteye girildiği yıl başlar ve hekimin emekli olduğu ana dek devam eder. TTB Tıp Eğitimi Kolu bu sürecin her anının hekimin örgütünü ilgilendirdiğini düşünmektedir. Bu nedenle de çalışmalar bazı alanlarda yoğunlaşmış da olsa tıp eğitimine mümkün olduğunca geniş bir açıdan bakmaktadır. Ülkemizde bugün; 55000 hekim vardır ve bu hekimlerin mezuniyet öncesi tıp eğitiminden, uzmanlık eğitimine, akademik çalışmasından sürekli eğitimine dek her alanda sorunlar vardır, bu sorunlara zamanında ve çözüme götürücü biçimde müdahale de bir hekim örgütü olarak TTB’nin görevidir. Bu bakışla, tıp eğitimi TTB’inin hep gündeminde olmuş, Büyük Kongre kararlarında da her zaman öncelikli konu olması dile getirilmiştir.

TTB Merkez Konseyi çalışmaları teknik çalışma grupları olan “kollar” tarafından planlanmakta ve yürütülmektedir. TTB Tıp Eğitimi Kolu’da örgütümüzün bu alandaki kararlılığını, teknik çalışmalarla destekleyen bir “kol”dur. Üretilen etkinliklerin önemli bir kısmı örgütün çeşitli diğer birimlerinin gerçekleştirdikleridir, ancak tüm bu etkinlikler TTB Tıp Eğitimi Kolu’nun eğitim ile ilgili görüşünü yansıtmaktadır.

Sistemli biçimde çalışmaya başladığı 1991 yılından bu yana Tıp Eğitimi Kolu’nun en büyük amacı TTB’nin tüm odalarında yaşayan bir örgütlenme sağlayabilme olmuştur. Yeni konuşmaya başlanan pekçok kavram nedeniyle de bu tam gerçekleştirilememiş ancak ileride sözünü edeceğimiz umut ışıkları doğmuştur. Temel hedef olan tüm odalarda eğitim ile ilgili birer birim oluşturma sağlanamıyorsa da pekçok oda çok aktif eğitim etkinliği yürütmüştür.

TTB Tıp Eğitimi Kolu’nun tıp eğitimine bakışını birkaç alt başlıkta toplamak mümkündür:

II — Mezuniyet öncesi Tıp Eğitimi : Temel Tıp Eğitim kavramlarının evrensel olarak değişikliğe uğ-

radığı, ülkemizde ise ayrıca farklı sorunların yaşandığı bu alan, TTB örgütünün en önemsedığı konulardandır. Bir gecede 8 yeni tıp fakültesi’nin açıldığı Türkiye’de mezuniyet öncesi eğitimin niteliği ve eğitilecek hekim sayısını çok önemsemekteyiz. Niteliği yetersiz, nicelik olarak çok hekim; yalnızca bazı tarafların yansıttığı gibi hekimin özlük hakları için değil ülkemizin tıp ortamı ve halk sağlığı için önemli bir sorundur.

Tıp Eğitim Kolu bu tehlike için; kamuoyunun uyarılması ve bilinçlendirilmesi gerektiğine inanmaktadır. TTB’nin diğer birimleri ile birlikte gerçekleştirilen etkinliklerle de bu görüşünü dile getirmektedir. Nisan 1993 tarihinde İstanbul’da; Dünya Tabipler Birliği Konseyi toplantı sırasında düzenlenen “Tıp Eğitimi Sempozyumu”nda ana tema bu olmuş, hem diğer ülke deneyimleri paylaşılmış ve hem de ülkemizdeki mezuniyet öncesi tıp eğitiminin temel sorun alanları belirlenmiştir. Hem niteliği, hem de hekimin meslek yaşantısını doğrudan etkilediği düşünülerek “öğrenci sayısı” konusu bu alandaki temel etkinlik alanı olarak belirlenmiş, TTB’nin bu konudaki raporuna katkıda bulunulmuştur. Ayrıca örgütümüzün bu alanda yaptığı çalışmalara da katkıda bulunulmaktadır. En son örneği Aralık 1993’de İstanbul Tabip Odası tarafından düzenlenen “Hekim İstihdamı” 3’lü toplantısının tıp fakülteleri öğrenci sayıları ile ilgili ilk bölümüne katılmıştır.

Mezuniyet öncesi tıp eğitiminin niteliğini öğrenci sayısı gibi etkileyen diğer alanlara da müdahale gerekmektedir. Tıp eğitimi kolu çeşitli platformlarda öğretim üyesi niteliği ve sayısı, tam zamanlı çalışma gibi konulardaki görüşünü dile getirmiştir.

Diğer ülkelerde tıp eğitiminde başlayıp, Türkiye’deki tıp fakültelerine geçme konusunda YÖK ve Tıp Fakülteleri yeni bir “yatay geçiş sorunu” için uyarılmışlar ve önerinin dikkate alınacağı yanıtı alınmıştır.

TTB Tıp Eğitim kolu, mezuniyet öncesi dönem için Türkiye’deki Tıp Fakültesi ve tıp öğrencisi sayısının fazlalığının en önemli sorun alanı olduğuna

inanmakta, ve bu alandaki etkinliğini bu soruna yoğunlaştırmaktadır.

II — Mezuniyet (Uzmanlık) Tıp Eğitimi : Ülkemizdeki hekimlerin yarısı uzman hekimdir. Bu hekimlerin uzmanlık eğitimlerinin nitelikli olması, sayısal planlamasının ülke gerçeklerine uygun biçimde yapılması için çaba, TTB'nin görevlerindedir. Ancak öncelik olarak belirlenen diğer konuların STE gibi daha doğrudan müdahale edebileceğimiz konular olmaması nedeniyle bu alandaki etkinlik istenen düzeyde olamamıştır. TTB'nin üye olarak katıldığı Tababet Uzmanlık Kurulu çalışmaları için teknik görüşler hazırlanmıştır. TTB Tıp Eğitim Kolu, uzmanlık giriş sınavı (TUS)'un pekçok eksiğine karşın varolan düzende en adil giriş yöntemi olduğunun düşünmekte; yatay geçiş gibi bu sürece olan olumsuz müdahalelerin engellenmesi konusunda, TTB'nin diğer birimleri ile çalışmaktadır.

Uzmanlık eğitim veren kurumların bağımsız eğitim kurumları olması ve bu süreçten Sağlık Bakanlığı'nın çekilmesi gerektiği görüşünü savunmaktadır.

TTB Tıp Eğitim Kolu ayrıca; uzmanlık eğitimi konusunda uzmanlık dernekleri ile daha sıkı bir işbirliğinin bu alanda istenen hedefe ulaşmayı kolaylaştıracağını da düşünmektedir. Uzmanlık Dernekleri'ne bu yönde yapılan çağrılara çok sıcak yanıt alınmamakla birlikte, bu konuda ısrarcı olunması gerektiği düşünülmektedir.

Ülkemizdeki uzmanlık eğitiminin standardizasyonuna yardımcı olacak bir adım 1993'de atılmıştır. TTB'i, Avrupa Uzmanlık Dernekleri Birliği'ne üye olmuştur. TTB'nin üyeliği, uzmanlık derneklerine üyelik yolunu açmıştır. İlk olarak Türkiye Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Derneği bu yolla birliğin Avrupa Plastik-Rekonstrüktif Cerrahi Birimine üye olmuş ve Avrupa'daki standardizasyon çalışması ve hekim serbest dolaşımı için ön koşul olan sınavın üst komisyonuna Türkiye'den iki Plastik ve rekonstrüktif cerrah üye seçilmişlerdir.

Bu gelişme; Türkiye'deki uzmanlık eğitimi standardizasyonuna büyük katkıda bulunacaktır.

III — Sürekli Tıp Eğitimi : Tıp Eğitimi Kolu'nun çalışmalarında ağırlık verdiği alandır. Bu alandaki çalışmalarda iki hedef belirlenmiştir. Bunlardan birincisi, TTB'nin ülkedeki sürekli Tıp Eğitimi'nin organizasyonu ile ilgili bir yapılanmaya katkısının belirlenme ve gerçekleştirilmesi, diğeri ise özellikle ihtiyaç olan alanda eğitim etkinliği üretmektir.

Sürekli Eğitimin **kurumsallaşması** eğitim programlarının denetiminin yapılabilmesi ile olacaktır. Bir kurum oluşturma (kurumlaşma) bu alanda temel eksiklik olarak görülmemektedir. Üç yıldan beri üzerinde çalışılan sürekli eğitim etkinliklerini değerlendirme projesi; ülkede üretilen eğitim faaliyetlerinin standardizasyonunu, bu alanda daha kaliteli etkinlik üretilmesinin, ne son olarak da değerlendirilmesi ve kredilendirilen faaliyetlerden alınan kredilerin özlük hakkına dönüşmesi sağlanacaktır. (Ek)

TTB Pratisyen Hekim Kolu'nun Ocak 1994'de gerçekleştirdiği "Eğitici Hekim Eğitimi" programı, TTB odalarında eğitim birimleri oluşturulmasına da katkıda bulunacak, varolan eğitim birimlerinde eğitim metodolojisine yatkın, erişkin eğitim yöntemlerini bilen üyelerin varlığı ile daha organize sürekli eğitim faaliyeti yürütülecektir.

Sürekli eğitim alanında önemli bir etkinlikte Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'dir. Ve tıp eğitimi kolu TTB'nin yayın üretiminin hekimin sürekli eğitimi alanındaki en önemli fonksiyonu olduğunu düşünmektedir.

Bu arada TTB örgütünün çeşitli birimlerinde yürütülen eğitim faaliyetleri, yeterli bir koordinasyon henüz sağlanamamış olmakla birlikte, yakından izlenmektedir. İzmir Tabip Odası'nın yürüttüğü "Uzaktan Eğitim" modüler çalışması, Pratisyen Hekim Kolu'nun hazırlanmakta olduğu "İlk Basamak Hekimin Eğitimi - Modüler Bir Model" bu anlamda özgün çalışmalar olup, sonuçları örgütümüze yaygınlaştırılabilecektir.