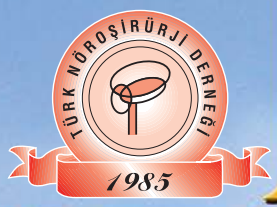
Türk Nöroşirürji Derneği

bülten



Sayı: 24 • Temmuz 2009

- Türk Nöroşirürji Derneği Olağan Genel Kurulu Yapıldı
- Basında Türk Nöroşirürji Derneği

Türk Nöroşirürji Derneği
bülten
Sayı 24- Temmuz 2009

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU
Başkan
Dr. Ethem Beşkonaklı
2. Başkan
Dr. Murad Bavbek
Sekreter
Dr. Ağahan Ünlü
Muhasip
Dr. Mehmet Yaşar Kaynar
Veznedar
Dr. Süleyman R. Çaylı

YÖNETİM KURULU YEDEK ÜYELERİ
Dr. Tuncer Süzer
Dr. Ahmet Bekar
Dr. Kadir Kotil
Dr. İhsan Solaroğlu
Dr. Başar Atalay

ÖNCEKİ BAŞKANLAR
Dr. Nurhan Avman
Dr. Aykut Erbengi
Dr. Özdemir Gürçay
Dr. Tunçalp Özgen
Dr. Yücel Kanpolat
Dr. Osman Ekin Özcan
Dr. Ertekin Arasıl
Dr. Yamaç Taşkın
Dr. M. Nur Altınörs
Dr. M. Kemali Baykaner
Dr. Kaya Aksoy
Dr. M. Necmettin Pamir
Dr. Nurcan Özdamar
Dr. Ö. Selçuk Palaoğlu
Dr. Mehmet Zileli

EDİTÖR
Dr. Süleyman R. Çaylı
srcayli@hotmail.com

EDİTÖR YARDIMCISI
Dr. İhsan Solaroğlu
Dr. Özkan Ateş

SEKRETERYA
Mukadder Çerçi
Taşkent Caddesi 13/4
Bahçelievler-06500 ANKARA-TÜRKİYE
Tel : + 90 312 212 64 08
Faks: + 90 312 215 46 26
Web: www.turknorosirurji.org.tr
E-posta: info@turknorosirurji.org.tr

Üç ayda bir yayımlanır
Yerel süreli yayın
Basım tarihi: 31.08.2009

BULUŞ Tasarım ve Matbaacılık Hizmetleri Sanayi ve Ticaret
Bahriye Üçok Cad. 9/1 Beşevler-Ankara
Tel: (312) 222 44 06
E-posta: bulus@bulustasarim.com.tr

İ Ç İ N D E K İ L E R

3 TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ OLAĞAN GENEL KURULU YAPILDI

4 Faaliyet Raporu

7 Divan Tutanağı

8 DUYURU

11 BASINDA TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ

11 Dernek Başkanımız Ethem Beşkonaklı'nın Medimagazin Dergisinde Yayınlanan Röportajı

16 Beyin Cerrahlarından Kazalar İçin Kampanya

18 Max Fm'e Konuk Olan Dr. İhsan Solaroğlu Kazalara Karşı Kampanyalarını Anlattı.

19 HABERLER

25 ACI KAYBIMIZ

26 OKURLARDAN

26 Fotoğraf: Metin Kültüründen Görüntü Kültürüne

28 Charles Darwin'in 200. Doğum Yılına Saygı

31 KUTLAMA

32 DUYURULAR

41 BİLİMSEL TOPLANTILAR

44 YENİ ÜYELER

Kapak resmi: Okyanusta bir ada. Santa Monica açıkları... (Dr. İhsan Solaroğlu'nun arşivinden)

Doç. Dr. SÜLEYMAN ÇAYLI
Türk Nöroşirürji Derneği
Bülten Editörü

Editörden

Türk Nöroşirürji Derneğinin değerli üyeleri,

Yaz aylarında yeni bülten ile yine beraberiz. Kıbrıs'ta yapılan 23. Bilimsel Kongremizden sonra 20 Haziran 2009 tarihinde Ankara'da derneğimizin olağan genel kurulu yapıldı. Genel kurulda mevcut yönetim ve denetleme kurulu üyeleri oybirliği ile yeni dönem için tekrar görevlendirildi. Disiplin kurulu üyeliğine yeni üyeler seçildi. Yeniden görev alan ve yeni seçilen bütün kurul üyelerini kutlar, görevlerinde başarılar dileriz.

Bültenimizin ilerleyen sayfalarında Türk Nöroşirürji Derneği ile ilgili çeşitli basın kuruluşlarında yer alan haberler ve röportajlar yer almaktadır. Yönetim kurulu başkanı Dr. Ethem Beşkonaklı ile bir röportajı okuyabilirsiniz. Derneğimizin sosyal sorumluluk projeleri kapsamı altında "Önce Düşün" grubu faaliyetleri kapsamında düzenlenen İlköğretim 4. ve 5. Sınıf öğrencileri arasında düzenlediği resim yarışması ve trafik kazalarına karşı düzenlenen afişler ile ilgili haberleri bulabileceksiniz.

Okurlamızıdan gelen yazıları yayınlamaya devam ediyoruz. Bu sayımızda yine okurlarımızdan gelen iki güzel dosyayı bulabilirsiniz. Dileğimiz okurlarımızın her konuda düşünceleri bizlerle bu platformda paylaşmaya devam etmesidir.

Her zaman olduğu gibi bültenimiz toplantı ve ödül duyuruları sonlanmaktadır. Bülten 25 de buluşmak dileğiyle, hoşçakalın.

Doç. Dr. Süleyman ÇAYLI

Türk Nöroşirürji Derneği
Bülten Editörü

Türk Nöroşirürji Derneği Olağan Genel Kurulu 20 Haziran 2009'da Yapıldı.

Türk Nöroşirürji Derneği Olağan Genel Kurulu 20 Haziran 2009 saat 10.00'da Türk Nöroşirürji Derneği Merkezi'nde gerçekleştirildi. Faaliyet ve denetim kurulu raporları okundu ve ibra edildi. Yapılan seçimlerle yönetim kurulu ve denetleme kurulunun aynen görevine devam etmesi oy birliği ile kabul edildi. Yapılan şeçimle disiplin kuruluna; Nuri Arda, Celal İplikçioğlu, Selçuk Palaoğlu, Turgay Bilge ve Mehmet Zileli seçildi. Olağan genel kurul sonrasında Türk Nöroşirürji Derneği yönetim ve denetim organları şu şekilde oluştu;

Yönetim Kurulu Üyeleri

Ethem BEŞKONAKLI
Murad BAVBEK
Ağahan ÜNLÜ
Süleyman ÇAYLI
Mehmet YAŞAR KAYNAR

Yedek Üyeler

Tuncer SÜZER
Ahmet BEKAR
Kadir KOTİL
İhsan SOLAROĞLU
Başar ATALAY

Denetleme Kurulu Üyeleri

Nur ALTINÖRS
Bekir GÖKBEN
Yusuf ERŞAHİN
Yedek ÜYELER
Servet İNCİ
Hakan KARABAĞLI
Alparslan ŞENEL

Disiplin Kurulu Üyeleri

Nuri ARDA
Celal İPLİKÇİOĞLU
Selçuk PALAOĞLU
Turgay BİLGE
Mehmet ZİLELİ

Yedek Üyeler

Şükrü ÇAĞLAR
Faruk İLDAN
Murat HANCI
Ali KURTSOY
Gökhan AKDEMİR

Olağan genel kurul sonrasında yapılan ilk yönetim kurulu toplantısında; Ethem Beşkonaklı, Başkan; Murad Bavbek, 2. Başkan; Ağahan Ünlü, Sekreter; Süleyman Çaylı, Veznedar; Mehmet Yaşar Kaynar, Muhasip olarak seçilmişlerdir.

Üyelerimize saygı ile duyurulur.

FAALİYET RAPORU

21 Haziran 2008 - 20 Haziran 2009

Değerli üyelerimiz,

Derneğimizde 21 Haziran 2008 tarihinde göreve başlayan Doç. Dr. Ethem Beşkonaklı başkanlığındaki Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulunun görev dönemi bugün 1. yılını tamamlamaktadır. 1 yıllık bu süreç içinde yönetim kurulu birçok etkinlikleri ile derneğimizin eğitim, öğretim, mesleki, etik ve finansal yönden güçlü bir kurum haline gelmesi için çalışmıştır.

Üyelerimiz tarafından da elbette bilinen ve değerlendirilen bu etkinlikleri aşağıda kısaca özetlemeye çalışacağız;

1- Derneğimiz kurumsal kimliğinin, gerek gelişen yeni Dünya düzenine, gerekse nöroşirürji camiasına yakışan bir yapı haline gelmesi için başlatılan çalışmalar devam ettirilmiş ve önemli yollar alınmıştır. Derneğimiz bugün daha düzenli, takım halinde çalışan, kendine güvenen, uyumlu ve hakkını koruyan bir sivil toplum örgütü konumundadır ve birçok başka derneğe de aktif düşünsel katkı sağlamaktadır.

2- Hukuk ve mali danışmanlık bürolarımız bu dönemde de aktif olarak çalışmış, yasal süreçlerin ve değişikliklerin dikkatli bir şekilde takip edilmesi sağlanmış ve mali olarak hatasız ve verimli bir dönem geçirilmiştir. Yaptığımız tüm anlaşmalar bu danışmanlarımızın kontrol ve onaylarından sonra gerçekleştirilmiştir

3- Derneğimizin Web sayfası çok ziyaret edilen, fonksiyonel ve çağdaş bir yapı haline gelmiştir. Web sayfamızda tüm toplantı duyuruları, bilimsel dergilerimiz, bültenlerimiz, klinik tanıtımları yer almış, ayrıca üyelerimize aylık e-posta bülteni gönderilerek dernek etkinlikleri bildirilmiştir. Derneğimiz çevreci bir dernek olma yolundadır. Tüm üyelerimizin e-posta adreslerini güncellenmesi çalışmaları başlatılmıştır Böylece basılı yayınlardan hızla kurtularak e-posta ve web bilgilendirme yoluyla üyelerimize ulaşılması hedeflenmektedir. Ayrıca Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Öğretim ve Eğitim grubumuzca hazırlanan bilgilendirme broşürleri tamamlanıp basılmış, üyelerimiz ve toplumun kullanımına sunulmuştur. Özellikle hasta onamlarındaki değişiklikler konusunda da çalışmalarımız devam etmektedir.

4- **"Turkish Neurosurgery"** dergimiz son yıllarda çağa uygun çalışmalarda bulunarak bu dönemde **"SCI Expanded index"** de kayıtlanmaya başlanmıştır. **"Türk Nöroşirürji Dergisi"** ise nöroşirürji eğitim dergisi olarak işlev görecek şekilde planlanmaktadır. Türkçe yayınlanan bu dergimiz her sayısında başka bir öğretim ve eğitim grubu sorumluluğunda çıkarılarak güncel eğitimin gereğini Türkçe olarak karşılaması planlanmaktadır.

5- Türk Nöroşirürji Derneğinin Öğretim ve Eğitim gruplarınca çıkarılan grup bültenleri ve ana bültenimiz geçtiğimiz sene de aktif olarak en güncel konularla çıkarılmaya devam edilmiştir. Bültenlerimizin editörlerine ve yardımcılarına özverili çalışmaları için çok teşekkür ediyoruz.

6- Türk Nöroşirürji Yeterlik Kurulu çalışmaları halen uzmanlık dernekleri arasında en üst düzeyde olup, pek çok uzmanlık derneğinin halen ulaşamadığı bir yapılanma ve ÖSYM'nin aracılığıyla yazılı sınavı 3 yıldır

gerçekleştirmektedir. Sözlü sınavını ise geçen yıl ilk defa Haziran ayında EANS formatına eşdeğer olarak gerçekleştirmiş olup ileride EANS ve Sağlık Bakanlığı board sınavına eşdeğer yapılması konusunda çalışmalar sürdürülmektedir. Tıpta Uzmanlık Kurulunun (TUK) son zamanlarda hazırlamakta olduğu yeni Tıpta Uzmanlık Tüzüğü çalışmalarına derneğimiz görüş ve isteklerini bildirmiştir. Uzmanlık eğitim süremizin azaltılması çalışmalarına karşı EANS Nöroşirürji bölümünün direktifleri doğrultusunda itirazda bulunulmuştur. Bu arada yeterlik kurulu ve Mesleki özlük haklar kurulunda tartışılan "Endovasküler Nöroşirürji" ve "Yoğun Bakım" yan dalları isteğimiz TUK'a iletilmiştir. Bu yan dallar ve Uzmanlık Eğitimi süresi ile ilgili isteğimize uygun bir çalışma gözlenmemiştir. Tüm uzmanlık derneklerinin isteklerinin aksine kararlar alınmaktadır. Ancak nihai kararlar veya tüzükler ilan edilmemiş olup, süreç devam etmektedir.

7- TTB'nin alt grubu olan Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurulu (TUEK) ve diğer uzmanlık dernekleri ile ilişkiler çağdaş ölçülerde sürdürülmektedir. Bu amaçla Sağlık Bakanlığının hazırlayıp TBMM'ye gönderdiği **"Tam Gün"** yasa taslağına karşı Uzmanlık Dernekleri Platformunda bir araya gelinmiş, ortak toplantılar ve yazışmalar yapılmış, tam sayfa gazete ilanıyla birlikte karşı tavır alınmıştır. Bu süreç de halen TBMM gündeminde olup gerekli karşı tavırlar dernekler kanununun elverdiği şekilde gösterilecektir.

8- Derneğimiz, üyelerimizin gereksinimlerine cevap verecek toplu bir mesleki sorumluluk sigortası çalışmalarını tamamlamıştır. İsteyen üyelerimiz bu çalışmadan indirimli bir şekilde yararlanabilecektir. Bazı açılardan yeniden güncellenen bu sigorta çalışmasını, daha önce sigortalanmayan üyelerimize tavsiye etmekteyiz.

9- Derneğimiz sosyal sorumluluk projeleri çerçevesinde bu dönemde çok önemli iki etkinlik gerçekleştirmiştir. Birincisi Çevre ve Orman Bakanlığı ile ilişkiye geçilerek Bayındır Barajı yakınında protokol-çevre yolu her iki tarafında toplam 61 dönüm alanda **"Türk Nöroşirürji Derneği Hatıra Ormanı"** oluşturulmuş ve 6000 fidan dikilmiştir. TNDer ormanı açılış duyurusu tüm üyelere yapılmış, fidan dikim töreni çok sayıda üyemizin, çeşitli bakanlıkların ve Ankara Valiliğinin değerli bürokratlarının katılımıyla 14 Mart 2009 tarihinde gerçekleştirilmiştir. Alana yaptığımız aralıklı ziyaretlerimizde fidanlarımızın sağlıklı ve büyümekte olduğu gözlenmiştir. Bir diğer sosyal faaliyetimiz ise Milli Eğitim Bakanlığı İlköğretim Genel müdürlüğünün katkılarıyla İlkokul 4-5. sınıf öğrencileri arasında açtığımız **"Trafik kazaları ve yaralanmalardan nasıl korunuruz"** konulu resim Yarışmasıdır. Bu yarışmaya tüm ülkemizden 2752 resim katılmış olup değerli bulunan 143 tanesi, 29 Mayıs 2009 tarihinde Basın Yayın Enformasyon Genel Müdürlüğü Sergi Salonunda üyelerimiz ve davetlilerimizin huzurunda ödül töreni yapılarak sergiye sunulmuştur. Bu etkinlikle ülkemizin tüm İlkokullarına, öğrencilerine ve yöneticilerine derneğimiz ve amaçları tanıtılmıştır. Derneğimizin kamu yararına bu faaliyeti basın ve diğer ilgililer tarafından da yakın ilgiyle karşılanmıştır. Gelecek günlerde öncelikle Ankara'dan başlamak üzere şehir giriş ve çıkış ana yolları ilan tahtalarında trafik kural ve uyarıları ile ilgili duyurularımız başlayacaktır. Derneğimizin bu ve benzer faaliyetleriyle kamu yararına dernek olma özelliğini elde edeceğini ummaktayız. Önümüzdeki ay bu başvurunun yapılması planlanmaktadır.

10- Derneğimiz verdiği ödüllerle başarıyı takdir ve çalışmayı teşvik etmiştir. Araştırma ödülleri, yurtdışı burslar, araştırma proje destekleriyle üyelerimiz ve nöroşirürji bilimi desteklenmeye devam edilmiştir. Bu amaçla başvuran 3 üyemize özel konularla ilgili yurtdışı burs, 4 üyemize bilimsel proje destek, 10 üyemize bilimsel araştırma ödülü, 3 bilimsel bildiriye kongremizde "Yılın Bildirisi" ödülü verilmiştir. 3 üyemizin proje destek başvurusu ise jüri değerlendirmesinin sonuçlanmasını beklemektedir. Bunlardan başka birçok üyemizle de yazılı ya da sözlü temas ile istekleriyle ilgili önerilerde bulunulmuş, yönlendirilmiş ve yol gösterilmiştir. Topluluğumuzun geleceği olan uzmanlık öğrencileri ve genç nöroşirürjiyenlerle de ilişkiler güçlendirilmeye çalışılmıştır. Bu amaçla web sayfamızda onlarla ilgili ayrı bölüm oluşturulmuştur. Bu bölümler daha etkin hale

getirilecek, yeni bültenler onlara emanet edilerek grup bilinçleri de kuvvetlendirilmeye çalışılacaktır.

11- Nöroşirürji eğitim ve öğretimini standartlaştırmaya yönelik olarak kurslar başta olmak üzere Kongre ve Sempozyumlar düzenlenmiş, kitap, kitapçık ve duyurular yayınlanmıştır. Bu sene derneğimiz bir ilki gerçekleştirerek bilimsel ve sosyal açıdan Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'ni destekleme kararını almış ve 1300 katılımlı TND 23. Ulusal Kongresini KKTC-Girne'de gerçekleştirmiştir. Bu kongre gerek bilimsel gerekse de sosyal programlarıyla unutulmaz toplantılar arasına girmiştir. Tüm ekonomik sıkıntılara rağmen iyi bir düzenleme ve planlama ile kongremize 38 firma 72 birim stand ile katılmıştır. Buradan elde edilen gelirlerle gruplarımızın Sempozyum, kurs ve kurultay gibi birçok toplantıları, ayrıca tüm diğer etkinliklerimiz desteklenmiştir. Gelecek kongremiz 14-18 Mayıs 2010 yılında Antalya'da Pine Beach Otelde gerçekleştirilecektir.

12- Mesleki ve özlük hakları açısından da önemli adımlar atılmıştır. Yeni TTB ve SUT puanları oluşturulurken derneğimiz aktif katkı sağlamış ve birçok haksızlıkların önüne geçilmeye çalışılmıştır. Bu sene derneğimiz, gerek SGK gerekse de Sağlık Bakanlığı'nın tüm çalışmalarına katkı sağlamış ve Türk Nöroşirürji biliminin ve üyelerimizin mesleki yararına olacak her türlü konuda aktif rol oynamıştır.

13- Dış ilişkiler güçlendirilmeye çalışılmıştır. Ekim 2008 de ilk defa Güney Kore-Türkiye Nöroşirürji ortak toplantısı Seul'de yapılmış olup, karşılıklı toplantılar ve ilişkiler devam ettirilecektir. 2. toplantı gelecek yıl Mayıs ayında ülkemizde kongremiz sırasında yapılacaktır. 6. Karadeniz Ülkeleri Nöroşirürji Kongresi, 16-18 Ekim 2009 tarihlerinde Dr. Mehmet Zileli Başkanlığı'nda İstanbul'da yapılacaktır. Bu konuda tüm hazırlıklar tamamlanmıştır. Ayrıca görevlilerimiz EANS ve WFNS toplantılarına katılmışlar, derneğimizi temsil etmişler ve önümüzdeki dönemlerde de edeceklerdir. 2014 EANS ve 2017 WFNS kongrelerinin ülkemizde derneğimiz tarafından düzenlenmesi için girişimler başlatılmış olup yakında adaylık başvuruları yapılacaktır.

14- Son 1 yıl nöroşirürji camiası açısından sıkıntılı bir yıl olmuştur. Çeşitli illerde Nöroşirürji uzmanları gözaltına alınmış ve adli takibata uğramışlardır. Derneğimiz bu konuda da gereğini yasal çerçevede yapmış, duyuru ve röportajlarla üyelerimizin haklarını korumaya çalışmıştır. Ancak topluluğumuzun ve markamızın imajını zedeleyenlere karşı yasal olarak mücadele etmek için de etik kurullarını çalıştırmıştır. Bu amaçla özellikle **"umut tacirleri"** olmak üzere her türlü bilim ve etik dışı davranışta bulunanlara karşı gerekli zeminlerde mücadele etmiştir. Aslında yaşadığımız dönem sadece bizim camiamız için değil tüm sağlık camiası için sıkıntılı bir sene olmuştur. Sağlıkta dönüşüm çalışmalarının verdiği sancılar, sağlık harcamalarındaki gereksiz artışlar, buna karşılık SGK'nın bazen çok gerekli olan işlemleri kısıtlama girişimleri, "tam gün yasası" gibi uygulanabilirliği tartışmalı ancak ülkemiz sağlık sistemini, hasta haklarını, Tıp eğitimini, Üniversitelerimizi temelden zarara uğratabilecek olaylar bizimde çalışma alanlarımızı farklı yönlerde değiştirmektedir.

15- Derneğimizin halen faaliyette bulunduğu Bahçelievler'deki bu ters dubleks daire zaman içerisinde yetersiz kalmıştır. İhtiyaçlarımıza uygun, otoparkı, çalışma salonları, depoları ve araştırma laboratuarlarıyla en az 2000 m2 lik kapalı alanı olan çağdaş bir merkez düşüncesiyle Çankaya, Yenimahalle Belediyeleri ve "Milli Emlak" kurumu ile görüşmeler yapılmış ve Batıkent'te toplu ulaşıma çok uygun 4 ve 3 dönümlük iki adet arsa üzerinde çalışmalar yoğunlaşmıştır. Bunlarla ilgili çalışmaların önümüzdeki aylarda bitirilmesi hedeflenmektedir.

Değerli üyelerimiz,

Türk Nöroşirürji Derneği, güçlenmiş kurumsal yapısı, mesleki saygınlığı, tüm kamu kurum ve kuruluşlarıyla yakın ilişkisi ve sağlam maddi yapısıyla güçlü bir dernektir. Yeni yönetim kurullarında görev alacak üyelerimize ve sizlere bu gücü huzur içinde devrederken hepinize saygılarımızı sunuyor, katkılarınız için teşekkür ediyoruz.

Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu

Türk Nöroşirürji Derneği Genel Kurulu Ardından

DİVAN TUTANAĞI

20.06.09 Saat 10:00-12:00

Türk Nöroşirürji Derneği yıllık olağan Genel Kurulu 20 Haziran 2009 Tarihinde dernek merkezinde toplandı.

Dernek başkanı Ethem Beşkonaklı tarafından yapılan kısa açılış konuşmasını takiben divan başkanlığı için üyeler tarafından Dr. Bekir Gökben önerildi ve oy birliği ile kabul edildi.

Saygı duruşu yapıldı. Divan katipliği için Mehmet Sorar ve Serkan Şimşek önerildi ve oybirliği ile kabul edildi.

Gündem sırası olarak Dr. Ağahan Ünlü tarafından yönetim kurulu faaliyet raporu okundu. Dr. Nur Altınörs tarafından Denetim Kurulu raporu okundu.

Faaliyet raporu hakkında konuşmak üzere Selçuk Palaoğlu söz aldı. Yapılmış olan bilimsel toplantı faaliyetlerinin faaliyet raporunda liste halinde yer almadığını ve eklenmesi gerektiğini vurguladı.

Faaliyet raporu hakkında konuşmak üzere İbrahim Ziyal söz aldı. Planlanan bina yapımı için arsa alımı hakkında ayrıntılı bilgi istedi.

Faaliyet raporu hakkında konuşmak üzere Nur Altınörs söz aldı. Tam gün yasasına olan karşı çıkmanın kavramsal olarak olmaması gerektiğini ve önemli olanın bizim önerilerimiz ve bizim için uygun olanların tanımlanması gerektiğidir dedi. Faaliyet raporunda yer alan "EANS direktifleriyle" ifadesinin "önerileriyle" olarak değiştirilmesi gerektiğini bildirdi. Ayrıca çıkması planlanan yasada yer alan ve mesleki sorumluluk sigortasının gündeme alınmasının uygun olmayacağı yönünde fikirlerini beyan etti. Arsa alımı sonrasında mevcut binanın satılıp satılamayacağı hakkında bilgi istedi.

Cevaben dernek başkanı Ethem Beşkonaklı söz alarak arsa konusunda Yenimahalle ve Çankaya belediyesi ile görüşüldüğünü bildirdi. Batıkent'te iki adet arsa bulunduğunu ancak nihai sonuca halen ulaşılmadığı, son olarak Büyükşehir belediye başkanı ile ay sonuna kadar görüşüleceği, olmazsa milli emlak ile görüşülerek uygun bir fiyatla bir arsanın devri üzerine görüşüleceğini ifade etti. Arsa bulunduktan sonra bina yapımı sürecinde halen bulunulan bina hakkında karar verilebileceğini anlattı. Mesleki mesuliyet sigorta işlemlerinin zaten başlamış olduğu hatta 200'e yakın meslektaşımızın sigortalandığının bilindiğini ve bu nedenle sigorta kurumları ile sigorta şartların iyileştirilmesine yönelik çalışmalar yapılmaktadır dedi. Selçuk Palaoğlu'nun önerileri doğrultusunda yapılan toplantıların listesinin bültende yer alacağı ve faaliyet raporuna ekleneceğini bildirdi. Daha sonra Yönetim Kurulu Faaliyet raporu ve Denetleme Kurulu raporu oylanarak oy birliği ile kabul edildi.

Nihat Egemen eski yönetim kurulunun asıl ve yedek aynen devam etmesini önerdi. Öneri oylanarak oy birliği ile kabul edildi. Nihat Egemen eski denetim kurulunun asıl ve yedek olarak aynen devam etmesini önerdi. Öneri oylanarak oy birliği ile kabul edildi. Disiplin kurulu üyelikleri için önerilen Nuri Arda, Turgay Bilge, Celal İplikçioğlu, Mehmet zileli ve Selçuk Palaoğlu asıl üyeliklere, Şükrü Çağlar, Faruk İldan, Murat Hancı, Ali Kurtsoy ve Gökhan Akdemir de yedek üyeliklere oybirliği ile seçildiler. Dilek ve temennilerden sonra genel kurul sona erdi.

Divan Üyesi	Divan Başkanı	Divan Üyesi
Dr. Serkan ŞİMŞEK	Dr. Bekir GÖKBEN	Dr. Mehmet SORAR

Duyuru

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ ETİK İLKELER ve KURALLAR DEKLARASYONU

SAĞLIK ÇALIŞANLARI ile TİCARİ KURULUŞLAR ARASINDAKİ İLİŞKİLER İÇİN ÖNERİLEN ETİK İLKELER ve KURALLAR

"HEKİM - HASTA İLİŞKİSİ, TÜM ETİK KURALLARIN ODAK NOKTASIDIR"

Gelişen teknolojiler, tıbbi tedavide kullanılan implant ve cihazlarda hızlı bir gelişim sağlamıştır. Bu gelişim kaçınılmaz olarak sağlık çalışanlarının sürekli eğitilmesi ihtiyacını da doğurmaktadır. Ticari kuruluşlar ile sağlık çalışanları arasında, ilerlemekte olan tıbbi teknolojinin aktarılması, tıbbi cihazların güvenli ve etkili kullanımı, eğitim ve araştırma konularındaki ilişkilerin varlığı bu sürecin doğal bir sonucudur. Öte yandan, hızla gelişen ve değişen bilgiyi yakalamak, güncel kalmak için uğraşan sağlık çalışanları, bu bilgilerin sunulduğu, eğitimlerin ve uygulamaların yapıldığı sürekli eğitimtoplantılarına kendi imkanları ile katılmakta zorlanmaktadırlar. **Bu durum; sağlık çalışanının çalıştığı kurumdan yeterli maddi destek alamaması, toplantı sayısındaki artış ve/veya kongre maliyet ve katılım ücretlerinin artmış olması gibi sebeplerden kaynaklanabilmektedir.** Sağlık çalışanları bu nedenlerle ve ayrıca meslekte yükselmek için gerekli kredi puanlarını istenilen düzeyde tutabilmek için bu toplantılara katılmak istemekte ve ekonomik destek (sponsor) arayışına girmektedirler. Bu arayış, geçmiş yıllarda, ticari kuruluşlar ile sağlık çalışanları arasında etik olmayan bazı ilişkilere de neden olmuş olabilir.

Tıbbi ticari kuruluşlar ile, bu kuruluşların sunduğu implant ve cihazları satın alan, kullanan, kiralayan veya kullanılmasını sağlık veren hekim ve diğer sağlık personeli arasında oluşacak ilişkilere kılavuz olması amacı ile hazırlanan **bu rehber, Türk Nöroşirürji Derneği tarafından da kabul edilmektedir.**

Ticari kuruluşlarla hekimler arasındaki ilişkilerin ahlaki standartlara ve yürürlükteki yasalara uygun olması şarttır. Kaldı ki;ancak bu sayede, hekimler, hastaların tedavilerine yönelik olarak verdikleri kararlarda tam bağımsız ve bilimsel davranabililirler. Ancak, halen ülkemizde ticari tıbbi firmalar ile söz konusu sağlık çalışanları arasındaki ilişkileri düzenleyen yönetmelikler olmadığı gibi, bu ilişkilerin etik kuralları konusunda yayınlanmış bir deklarasyon da bulunmamaktadır. Mevcut yasaların bu ilişkilerin her bir noktasına cevap vermesi, yasal suç ile etik kural ihlali gibi farklı konuları ayırabilmesi her zaman mümkün gözükmemektedir. Bu metin, güncel hayatında ve meslek icrası sırasında doğrudan ya da dolaylı şekilde tıbbi ticari firmalar ile ilişkide olan sağlık çalışanlarının, ticari kuruluşlar ile olan ilişkilerinde uymaları gereken önerileri kapsamaktadır. **Türk Nöroşirürji Derneği**, tıbbi ticari kuruluşların temsilcisi olan **(ORDER)** ile görüşmeler yapmış ve onların da Avrupa'da geçerli olan **EUCOMED** ilkelerine uyacakları konusunda **taahhütlerini almıştır. Türk Nöroşirürji Derneği de bu**

öneri ve ilkelere uygun tutum izleyeceğini ilan etmektedir. Bu deklarasyon, değişen yasa ve yönetmelikler, koşullar ve ihtiyaçlara göre değiştirilmeye ve güncellenmeye açıktır.

HEKİMLER İÇİN ÖNERİLER:

Düzenlenecek olan tıp eğitimi, tanıtım toplantıları ve uygulamalı çalışmalar için;

1. Sadece ciddi eğitim amacı olan ve hasta tedavisini iyileştirmeye yönelik faaliyetler için, ticari kuruluşlardan destek alınabilir.
2. Toplantının içeriği, yapısı, ilgili basılı evrakları, sağlık hizmetini ve bilimi geliştirmeye yönelik olmalı, hiçbir kuruluşa ticari çıkar sağlamamalıdır.
3. Toplantı düzenleyenler, bu toplantıların amaç ve içeriğinin belirlenmesi, bunları kontrol edecek kişi ve kuruluşların belirlenmesi, eğitim yöntemlerinin seçimi ve sonuçların değerlendirilmesi aşamalarında, ticari kuruluşların çıkarlarından uzak davranmak zorundadır.
4. Bu toplantıların kişisel çıkar ilişkilerinden arınmış olması gereklidir. Son bir yıl içinde, bir sağlık alanındaki ticari kuruluş veya organizasyonla finansal ilişkide bulunmuş olup da, yeni bir eğitim toplantısını düzenleyecek veya kontrol edecek olan kişiler, geçmişteki ilişkilerini açıklamak zorundadır. Bu ilişkisini açıklamak istemeyenler eğitim toplantılarının organizasyonunda yer alamazlar.
5. Eğitim amaçlı etkinlikleri düzenleyenler, bütün katılımcılar açısından çıkar çatışmalarının olmamasına dikkat etmek, var ise de çözüm oluşturmak zorundadır.
6. Eğitim toplantılarında yapılacak yemek ve sosyal programlar, bilimsel etkinliği geride bırakacak veya onu geçecek düzeyde olamaz.
7. Eğitim toplantılarını düzenleyenler, ticari kuruluşların parasal desteklerini, eğitici ve konuşmacı konumunda olmayanların seyahat, konaklama, huzur hakları veya kişisel harcamaları için kullanamazlar.
8. Eğitim toplantılarını düzenleyenler, ticari kuruluşların sağladığı parasal desteğin nasıl alındığını, nasıl kullanıldığını ayrıntılı ve denetime açık olarak kaydetmek zorundadır.
9. Eğitim toplantısına katılacak olanlar, ticari kuruluşlardan, yalnızca o etkinlik süresi için, kayıt ücreti, ulaşım ve konaklama giderleri için destek alabilirler. Bu destek sadece o sağlık çalışanı için olabilir. Söz konusu destek eş, çocuk vb. refakatçileri için olmamalıdır. Bu gibi refakatçilerin giderleri, katılımcı sağlık çalışanı tarafından bizzat karşılanmalıdır.
10. Eğer bir hekim, eğitim amaçlı olarak parasal bir destek veya patent ücreti alıyorsa bunu hastasına bildirmelidir.
11. Bir hekim, kullandığı bir ürün için veya ürün değişiminde transfer nedeni ile doğrudan finansal destek alamaz.
12. Tüm hekimler tarafından kullanılabilecek olan bir ürünün seçiminde etkili olan bir hekim, eğer varsa, ticari kuruluş ile olan her türlü ilişkisini açıklamak zorundadır.
13. Bir hekim, bilimsel çalışması için kendisi veya kurumuna yapılan bir ticari kuruluş desteği varsa, açıklamak zorundadır.
14. Ülkemizdeki teknolojik gelişmenin desteklenmesi ve tıbbi ticari malzemede yurtdışına bağımlılığın ortadan kaldırılması için hekimlerin ticari malzeme sağlayan kuruluşlarla işbirliğinin desteklenmesi yasal ve etik koşullara uygun olması koşuluyla gereklidir. Bir hekim, teknolojinin geliştirilmesi amacıyla ticari kuruluşlarla birlikte çalışabilir ya da danışmanlık yapabilir. Ancak yapılan çalışmalar yayınlandığı ya da sunulduğu zaman bu ilişki ve ilgili kuruluştan alınan desteğin açıklanması gereklidir.

TİCARİ KURULUŞLAR İÇİN ÖNERİLER:

15. Ticari kuruluşlar, sağlık çalışanlarına, temsilcisi oldukları tıbbi teknolojinin güvenli ve etkili kullanılabilmesi için ürün hakkında eğitici toplantı ve uygulamalı çalışmalar sağlayabilirler. Bu tür toplantılar, mümkün ise ticari kuruluşların kendilerine ait binaların salonlarında veya toplantı salonu içeren kliniklerde yapılmalıdır. Ticari kuruluşlar, toplantılar sırasında katılımcı sağlık personeline uygun fiyatlarla olmak şartı ile yeme-içme imkanı sağlayabilirler.
16. Ticari kuruluşlar sağlık çalışanlarına yasa, yönetmelik ve mesleki kurullarının izin verdiği yerlerde, finansal destek sağlayabilirler. Bu finansal destekler: konferans, kurs, uygulama ve eğitim çalışmalarına katılım ücreti, makul seyahat, yemek ve konaklama masrafları olabilir (daha geniş açıklama Eucomed Kılavuzunun 'sorular ve cevaplar' bölümünde mevcuttur). Bu tür finansal destekler yasalara uygun olmalıdır.

Bu konuda bir tereddüt olduğu takdirde, ticari kuruluşlar, destek oldukları sağlık çalışanının bağlı olduğu kurumlar, hastane yönetimi, üstlerine veya diğer yerel üst birimlere haber vermek zorundadır.

17. Ticari kuruluşun sağladığı finansal destekler, toplantıyı düzenleyen kuruma ödeme şeklinde yapılır, bizzat katılımcı sağlık çalışanına yapılamaz. Bir ticari kuruluş, eğitim organizasyonunu yapanların bilgisi ve onayı dışında katılımcıya herhangi bir destek sağlayamaz.
18. Ticari kuruluşlar sağlık çalışanlarının düzenlediği eğitim toplantıları, kongre ve uygulama çalışmalarına destek olabilirler. Ticari kuruluşlar, yaptıkları desteğin karşılığında, toplantının konu ve konuşmacılarının belirlenmesine, eğitim yöntemlerine karışamazlar ve etkinliğin başarısının değerlendirilmesinde rol alamazlar.
19. Ticari kuruluşlar; yapılan toplantılar sırasında tüm bilgilerin adil, dengeli ve bilimsel titizlikle hazırlanmış olması kaydı ile uydu sempozyum/çalıştaylar yapabilirler. Tıp eğitimi olarak değerlendirilmeyen ve kredilendirilmeyen bu toplantılar, aynı anda yapılan diğer toplantılarından ayrı olarak değerlendirilir ve dolayısıyla ticari kuruluşlar bu toplantıların içeriğini belirleyebilir, konuşmacı seçiminden sorumlu olabilirler.
20. Ticari kuruluşlar, eğitim kurumlarına, sağlık hizmeti veren kurumlara veya bilim adamlarına destek için burs verebilirler. Ancak bursu kullanacak kişinin seçimi konusunda, bursun verildiği kuruma karışamazlar. Burslar bireylere değil, eğitim veya mesleki kurumuna verilmelidir.
21. Ticari kuruluşlar, ürünlerinin özelliklerini anlatmak, sözleşme ve satış şartlarını konuşmak üzere, sağlık çalışanları ile bir araya gelebilirler. Bu toplantılar, kural olarak sağlık çalışanının kurumunda veya ona yakın bir yerde yapılmalıdır. Bu toplantılarda ticari kuruluşlar makul yemek masraflarını karşılayabilirler. Fabrika gezileri veya taşınamaz cihazların tanıtımının gerekli olduğu durumlarda, ticari kuruluşlar, sağlık çalışanının kabul edilebilir ulaşım ve konaklama masraflarını karşılayabilirler. Toplantılara, sağlık çalışanları eşlerini ve misafirlerini getiremezler.
22. Ticari kuruluşlar, sağlık çalışanlarından danışmanlık hizmeti alabilirler. Bu konuda Eucomed kuralları (madde:5) geçerlidir.
23. Ticari kuruluşlardan verilecek olan hediyeler, sağlık çalışanının bağlı olduğu yasa ve yönemeliklere uygun, işi ile uyumlu olmalı, hastalara yarar sağlamalı veya eğitimsel bir fonksiyon sunmalıdır. Hediyeler nakit veya nakit benzeri şekillere dönüştürülemez.
24. Ticari kuruluşlar, toplantılarda tanıtım için sergi/stand alanı kiralayabilirler ve reklamlarına uygun bir şekilde izin verilebilir:
    a. basılı belgeler içinde ilk veya son sayfada reklam olabilir,
    b. eğitim odasının girişinde, etkinlik sırasında, sonrasında ve etkinlik odasında çıkarken reklam materyali dağıtılamaz,
    c. ticari çalışmalar ile eğitim çalışmaları aynı oda veya salonda gerçekleştirilemez,
    d. eğitimin yapıldığı oda içinde ticari mesaj, reklam veya ambleme izin verilemez,
    e. yansılar, görsel materyaller, özet bildiri ve notlar ile kongre kitapları ticari bir isim veya amblem içeremez. Ancak yansı ve video çekimlerinde görünen, eğitim çalışmalarında kullanılan alet ve cihazların üzerindeki ticari isim ve amblemlerin ortadan kaldırılamadığı durumlar bu tanımın dışındadır. Bu durumda, düzenleyiciler ve eğiticiler içeriğin eğitim dışında bir amaca yönelik olmadığının güvencesini vermekle sorumludur.
25. Ticari kuruluşlar, sonuçta fayda sağlayacak bağımsız tıbbi araştırmalara, tıp biliminin ve eğitiminin gelişmesi ve hasta-toplum eğitimini desteklemek amacı ile parasal destek sağlayabilirler. Bu tür destekler, hiçbir şekilde, ticari kuruluşun ürün ve hizmetlerinin, geçmiş, günümüz veya gelecekteki potansiyel kullanımına bağlanamaz. Eğitim yardımları, yürürlükteki yasalar ve yönetmelikler uyarınca, sadece bunları alabilecek kuruluş ve kurumlara yapılabilir, sağlık çalışanlarına bireysel olarak verilemez.

Kaynaklar:

1. Türk Cerrahi Derneği Sürekli Tıp Eğitimi Etkinliklerinde Etik İlkeler ve Kurallar; Prof. Dr. Cem Terzi, Türk Cerrahi Derneği,2009.
2. Eucomed, İş uygulamaları Tüzüğü,
3. Eucomed, Kılavuz döküman'ı
4. AAOS kılavuzu'ndan faydalanılmıştır.

Dernek Başkanımız Ethem Beşkonaklı'nın Medimagazin Dergisinde Yayınlanan Röportajı

28 Mayıs 2009

Dernekler daha aktif rol almalı...

Türk Nöroşirürji Derneği Başkanı Doç. Dr. Ethem Beşkonaklı, uzmanlık derneklerinin batılı örneklerinde olduğu gibi, Türkiye'de de alanlarında bir otorite olarak kabul edilmesi gerektiğini söyledi. Doç. Dr. Beşkonaklı, son zamanlarda hekimlere yönelik gerek adli, gerekse SGK tarafından yürütülen soruşturmalara dikkat çekerek, medyanın daha açılan davalar sonuçlanmadan yargısız infaz yapmamasını istedi.

Bilirkişi tespitlerinde mutlaka ilgili uzmanlık derneğinden destek alınması gerektiğini söyleyen Doç. Dr. Ethem Beşkonaklı, bu sayede bilirkişi talep edilen konuda hem daha yetkin kişilerden görüş alınması, hem de konunun daha iyi yorumlanması sayesinde eksik ya da yanlış kararlardan da sakınılmış olacağını ifade etti.

Türk Nöroşirürji Derneği Başkanı Doç. Dr. Ethem Beşkonaklı, SGK soruşturmalarından bilirkişi tespitine, performans sisteminin uygulamaya girmesi ardından gereksiz girişimsel işlemlerin artıp artmadığından, tıbbi arşivlemeye kadar pek çok konuda Medimagazin'in sorularını cevaplandırdı.

İstanbul'da 10'u beyin cerrahı toplam 15 doktorun olayı ile ilgili konuşmak istiyoruz. Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)'nın hekimlere yönelik, buna benzer birtakım operasyonları oluyor. Hekimlerin bir takım yolsuzluklarına dair basına birçok iddia yansıyor. Bu konuyla ilgili genel bir değerlendirme hekimler açısından sizce nasıl yapılmalı?

Önce şöyle bir şey söylemek istiyorum. Bu soruşturmalar şu an adli soruşturmalar halinde. Bildiğim kadarıyla SGK'nın soruşturması durumundan çıkmış durumda.

Mali polis yaptı zaten.

Evet, biraz daha farklı durumda.

İstanbul'daki mali polis, ama bazı yerlerde sadece SGK soruşturması yapıldı

O zaten çok rutin bir şey. Örneğin; Derneğimize sürekli olarak bununla ilgili, "Bununla ilgili ne düşünüyorsunuz, şurada şöyle bir fatura ile karşılaşıldı, bu konuyla ilgili ne düşünüyorsunuz?" diye direkt bilirkişilik, danışmanlık şeklinde sorular oluyor. Biz de bunlara cevap veriyoruz. Ya da, "Şu cihaz hakkında ne gibi bir şey düşünüyorsunuz?" diye sorulduğu oluyor. Bunların bazen resmi yönleri olmayabiliyor. Gerçi biz resmi şekilde cevabi yazı yazıyoruz.

İstanbul'daki olayın özelliğine gelecek olursak, halen birtakım ceza davaları sonuçlanmamış olduğu için, bu konuda yorum yapmamız çok uygun olmayabilir. Ancak, birkaç konuyu vurgulamak isterim. Birincisi, bu konuyla ilgili bilirkişilik kurumunun sorgulanması gerektiğini düşünüyorum. Bilirkişilik konuya uygun, konuyla ilgili uzmanlık derneklerinden yardım alınarak yapılmalıdır. Bu hem merkezi olabilir hem yerel olabilir. Eğer uzmanlık derneklerinden yardım alınmazsa, uygun bilirkişi atanıp atanmadığı yönünde şüpheler oluşur. Bu şüpheler bizim camiamızda da halen vardır. Son olaylarla birlikte bu biraz daha belirginleşmiştir. Burada şunu söylemek istiyorum. Özellikle belli bir grup, örneğin; beyin cerrahisi grubu diyelim. Herkes beyin cerrahı ama, Türkiye'de özel olarak branşlaşma, resmi olmasa da özelleşme durumu yaşanıyor. Bütün dünyada yaşandığı gibi, Türkiye'de de yaşanıyor. Mesela omurgayla ilgili bir olayın soruşturması sırasında, bizim alt grubumuz var. Spinal cerrahi grubumuz var. Bu konuyla ilgili bilirkişi kimler olabilir diye bizim dernekten sorulursa, biz bu gruptan ilgili kişileri bilirkişi olarak önerebiliriz. Üç kişi mi gerekiyor, biz 10 kişi öneririz. Bunları da farklı farklı şehirlerden öneririz. Böylece SGK uygun kişileri aralarından seçer. Ama en azından biz deriz ki, "Bunlar bu işlerde bilirkişilik yapmaya uygun insanlardır deriz. O zaman, mesela ağırlıklı olarak nörovasküler cerrahiyle veya daha ağırlıklı olarak onkolojiyle uğraşan bir kişi başka bir konuda bilirkişi olmaz. Böylece daha sağlıklı bir sonuç alma ihtimali artar. Bu, olayın bilirkişilikle ilgili kısmı. Bunu biz daha önce SGK'ya da önerdik. Uzmanlık derneklerinden görüş alırsanız her şey daha sağlıklı işleyebilir dedik.

İkincisi, bu konuyla ilgili söyleyebileceğim farklı bir şey, daha yasal süreçler tamamlanmadığı için bütün bir meslek grubunu, bütün hekimleri rencide edici tarzda medya yaklaşımını da uygun bulmuyorum. Size bir örnek vereyim.

Geçtiğimiz günlerde bir gazetenin, çok garip bir manşeti vardı "Bilmem ne doktorlar" diye. Ancak gazetenin bu manşeti attığı günden bir gece evvel, bu doktorların hepsi serbest bırakılmışlardı. Şimdi bu manşeti atan medya kuruluşunun ne yapması gerekir? Normal şartlarda ertesi günü, "Hepsi serbest kaldı" diye bunu yine manşetten vermesi lazım. Şu an hepsi tutuksuz yargılanıyor. Yargının sonucu ne olur bilemeyiz, bu yargının bileceği bir şey. Ancak, sonuçta bu işe adı karışan insanlar, eğer bizim derneğimizin üyesi iseler ve ceza alırlarsa, biz de mesleki örgüt olarak onların cezasını zaten veririz.

Peki bu söylediğiniz derneklerde genel olarak yapılıyor mu?

Bakıyoruz hekimlere yönelik etik dışı davranışlarda ne Türk Tabipleri Birliği (TTB)'ne tabip odaları, ne dernekler pek de aktif görünmüyor. Galiba hekimlerden tepki alacaklarını düşündükleri için çok da müdahil olmak istemiyorlar.

Haklısınız. Şimdi son zamanlarda şöyle bir şey var. Biz gazeteye çıkıp, bu böyle değildir desek, devam eden bir soruşturmaya engel teşkil etme yönünde suçlanabiliriz. Uzmanlık dernekleri halen bilimsel çalışmalardan kurtulmuş değiller. Sosyal, mesleki ve hukuki çalışmalarını batılı örneklerinde olduğu gibi geliştiremediler. Asıl önemli nokta bu. İkincisi de yanlış yapmaktan korktuklarından. Çoğu derneğin hukuk danışmanları yok. Ama bizim profesyonel hukuk büromuz var. Bir hukuk bürosu var ve danışmanlık hizmeti alıyoruz. Bir konu olduğunda onlara danışıyoruz. Diyoruz ki, "Böyle bir olay oldu, biz buna karşı ne yapabiliriz?" Bize, "Mesleki örgüt olarak hiçbir şey yapamazsınız. Çünkü yargılama süreci var. Birisi bir hata işlemiş. Bunun sonucu ne olacak bilemiyoruz. Söyleyebileceğiniz tek şey, insanların insanlık onuruna, haysiyetine, şerefine uygunsuz davranışta bulunulmaması gerekir diye bir sözünüz olabilir" diyorlar. Biz de bunu zaten web sayfamızda bu şekilde duyuruyoruz.

Bir önceki adıma gidelim. Hekimlerin en son TCK çıktıktan sonra biraz hukuki bilgilendirmeleri vardı. O zamanlar bunu yoğun olarak görmüştük. Aslında hekimlerin genel olarak hukuki ve mali konularda bilgilerinin biraz yetersiz olduğunu görüyoruz. Bu noktada dernekler biraz aktif bir rol üstlenemez mi?

Üstlenebilir. Üstlenmesi de gerekir. Biraz önceki konuya geliyoruz yine, dernekler otorite olarak tanımlanmadığı sürece, yani batılı örnekleri gibi bir otorite olarak tanımlanmadığı sürece, bu konuda kendilerini geliştirmeleri çok zordur. Çünkü yapabilecekleri şey sınırlıdır. Ne yapıyor? Bilimsel çalışmalarını yap, eğitim çalışmalarını yap, kurslar düzenle, sempozyumlar düzenle. Derneklere sen otoritesin ya da yarı otoritesin diye bir görev verilirse, o zaman dernekler de bu konudaki gerekli adımları atmak zorunda kalacaklardır.

Mesela Maliye bundan 6 yıl önce, "Dernekler Kanun'una göre, birden fazla kâr elde edici çalışmada bulunuyorsanız, iktisadi işletme kurmanız gerekir" diye zorunlu tuttu. Biz de hemen iktisadi işletmemizi kurduk. Bütün faaliyetlerimizdeki vergilendirmeleri, KDV ödemelerini hepsini yapıyoruz. Herkesin kafası rahat, biz de çok rahatız. Ancak eğer bunu bize zorlamazlarsa veya bu hakları vermezlerse, dernekler de yapabilecekleri şeylerde sınırlı kalıyorlar.

TTB veya tabip odaları hukuki konularda aktif rol üstlenmiyorlar. Dediğiniz gibi bilimsel olaylarda tabi ki hem TTB, hem tabip odaları, hem dernekler aktifler. Ama bu tür hukuki konularda hekimlerin biraz ortada bırakılmış hissettikleri söz konusu. Sadece İstanbul'daki olay için söylemiyoruz, birçok olay oluyor, birçok da suçsuz hekim var. Yani yanlış yaptığını bile bilmeyen birçok insanla karşı karşıyayız.

Çok haklısınız. Bir cihaz, birisi geliyor "Ben bir cihaz ürettim" diyor, o cihaz kullanılıyor. SGK buna izin veriyor ve fiyatlandırıyor. Eğer bu cihazın kullanılmasına izin varsa, doktor da bunu kullanıyor. Bunun endikasyonları ve kötü niyetleri ayrıca sorgulanır. Normalde olması gereken şu; Amerika'daki FDA türü bir düzenleme yapılacak. Kim, hangi cihazı kullanmak istiyorsa SGK'ya başvuracak, "Benim böyle bir cihazım var, bunun kullanımı uygun mu, değil mi?" diye soracak. Önce bunun iznini alması lazım. SGK'nın da ilgili uzmanlık derneğine başvurarak görüş alması lazım. Biz de uzmanlık derneği olarak ilgili kurullarımızla inceleyeceğiz. İncelememiz sonunda diyeceğiz ki "Bu cihaz gerçekten insan sağlığına ve kullanıma uygundur. Endikasyonların iyi tespit edilmesi şartıyla ve fiyatı sizin tarafınızdan belirlenmesi şartıyla kullanılabilir." Ama şu an böyle değil. Bir firma, bir ilaç ürettiği zaman, İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğüne müracaat ediyor. İki üç sene didik didik incelendikten sonra kullanım izni çıkıyor. Ancak bu implantta böyle değil. İmplantta da bu sisteme gidilmesi lazım. Ama gidilirken de ilgili kurumlardan görüş alınması gerekir.

İmplantta da sonuçta bakanlık ruhsat vermiyor mu?

Veriyor ama böyle ciddi bir inceleme ve sorgulamadan geçmiyor. Bize bir defa bile implantla ilgili "Bu nedir?" diye soran olmadı ki. Herhangi bir şey, "Tamam kullanabilirsin" diyor. Bizden herhangi bir görüş alınan implant yok. Şimdiye kadar, hiçbir zaman bize sorulmadı.

Hekimlerin, cerrahların, mesela beyin cerrahisinde medikal firmalarla da ilişkisi çok. Hekimlerin üçüncü kişilerle ilişkilerinde nelere dikkat etmeleri lazım?

Birincisi yasal olmayan hiçbir ilişkiyi kabul etmemesi lazım. Diyelim ki bir cihaz var, birisi geldi tanıtım yapmak istiyor. Ben uygun bir zamanda "Göster ürününü" diyebilirim. Ancak bunun başka bir türlü ilişkiye çevrilmesine karşı hekimlerin eğitimli olması lazım. Biz de zaten bütün gruplarımızda ve kurullarımızda bunun eğitimlerini vermeye çalışıyoruz. Ancak bu grup ve kurullarımızın eğitimlerine katılmayanlar, ya da çok tecrübesiz olanlar hata yapabiliyorlar. Benim tavsiyem; bütün eğitimlere katılmış olmaları gerekiyor. Bu eğitimlere katılmış olan insanların bir hata yapabileceklerine ben inanmıyorum. Biraz önce de söylediğim gibi, eğer herhangi bir kötü niyet taşıyan insan varsa, bu doktor olmuş, avukat olmuş, gazeteci olmuş, bakkal olmuş hiç fark etmez. Bu insan, afedersiniz ya burada sahtekârlık yapacaktır, ya da gidecektir fırın soyup ekmek çalacaktır. O yüzden dikkat etmek lazım. Türkiye'de yaklaşık bin 500 beyin cerrahı var. Otuz tane kötü niyetli insan olmayıversin, bizim tercihimiz bu. Onun için yasaların izin verdiği bütün ilişki şekilleri kullanılabilir. Karşılıklı görüş alışverişi yapılabilir. Bu iyidir, bu kötüdür denilebilir. Birtakım ürünleri eğer kullanma izni varsa kullanabilir. Ama bunun gizli ajandalarının olmaması lazım. Ben zaten inanmıyorum gizli ajanda olduğuna. Zaten bütün soruşturmalar da şu ana kadar bize ulaşmış, Derneğimiz üyesi bir kötü niyet cezası alan kişi yoktur. Eğer olursa biz zaten mesleki olarak onun cezasını veririz. Ama söylediğim gibi bizim Derneğimizden kötü niyetli tutum nedeniyle ceza alıp ta dernek üyeliğimizden çıkardığımız bir üyemiz yok.

Böyle birisi olursa dernek üyeliğinden mi çıkarılacak?

Bizim tüzüğümüz gereği, mesleki saygınlığı zedeleyici her türlü davranışta bulunan üyeler, disiplin kurulu, etik kurul ve yönetim kurulu kararlarıyla üyelikden atılır ve bunlar da ilan edilir. Ama şu ana kadar böyle bir şey olmadı.

Bu tür şeyler basında yer alınca, genel bir kötü imaja doğru gidiş oluyor. Böyle olunca da hekimlerin

haklı olduğu bir konu da olsa aslında sesleri pek duyulmuyor. Bunlar hep bir kambur gibi, hekimlik mesleğinin üzerine yıkılıyor.

Bunların önlenmesinde Bakanlık olsun, TTB olsun, dernekler olsun neler yapabilirler?

Geçtiğimiz haftalarda gazetelerde "Gerekmediği halde cihaz takılan hastalar olmuş" diye bir haber yer aldı. Biz bunun olabileceğinei hiç düşünmüyoruz. Bu tür haberler şuna yol açıyor. Bu tür haberler, gerçekten tedavi olması gereken insanlarda paniğe ve tedaviden kaçmasına yol açıyor. Örnek vereyim, bu kullanılan implantların hepsi insanların hayatını kurtaran, insanların yaşam kalitesini artıran cihazlar ve ameliyatlardır. Üç tane kötü örnek var diye bu şekilde ortaya çıkarılması, gerçekten ciddi ve bilimsel yöntemlerle tedavi olması gereken hastaları da engellemektedir. Bunlara dikkat edilmesi gerekmektedir. Biz bunu söylüyoruz, ama çoğu yerde dikkat gösterilmiyor. Her mesleğin bir ahlakının olması gerekir. Biraz önce verdiğim haber örneği; haber manşete çıkmış, ama aynı gün o insanlar serbest bırakılmış. Normalde ne gerekir? Ertesi gün küçük de olsa serbest kalmalarıyla ilgili bir haber çıkması lazım, ama yok. Peki, biz ne yapalım, yeni bir gazete biz mi çıkaralım? Sadece web sayfalarımızda uyarmaya çalışıyoruz.

Dernekler tarafından basına yönelik bilgilendirmenin az olduğu söylenebilir mi?

Yine biraz önce söylediğime geliyor. Bununla ilgili kültür oluşmadı hiç. Zaman içerisinde bu kültürün ve yetkilerin artacağını zannediyorum. Böyle bir durumda "Acaba ben basına bir demeç verirsem suç işler miyim?" korkusu var. Suçlanır mıyım korkusu var. Bununla ilgili bir kültür daha gelişmedi maalesef. İleride gelişebileceğini düşünüyorum.

Genel olarak hep aklımıza gelen, bu konuda derneklerin diğer kurum ve kuruluşlardan daha aktif bir rol üstlenmesi gerektiği diye düşünüyoruz. Aslında bu soruları da böyle düşündüğümüz için size yöneltiyoruz. Çünkü derneklerin biraz daha aktif olabileceği yönünde bir kanı var. Aslında bu olursa ve sizinle ilişkiye girerse, bir yerde SGK'nın da iş yükünü hafifletmiş olursunuz.

SGK diyelim ki bir yerde fatura yükünün fazla olduğunu gördü. Bunu hemen bize bildirsin. Bize, "Şu hastanede genel kullanıma göre bize anlamsız gelen bir kullanım var. Bu konuda ne düşünüyorsunuz?" desin. Biz de, o yetkimiz olsun; orayı inceleyelim, "Haklısınız burada bir haksız kullanım var" diyelim. Ama şu an böyle bir şey yok. SGK burayı iki sene takip ediyor. İki sene burada ameliyat yapılmasına izin veriyor, sonra maliye ve diğer cezai şeylere müracaat ediyor. Ancak, bizim önerimizi dikkate alırsa yapılmaması gereken birtakım işlerin de vakti zamanında önüne geçmiş olur.

Bir diğer görüş de şöyle; Performansa dayalı döner sermaye sistemi çıktıktan sonra girişimsel işlemlerin gereksiz şekilde arttığı yönünde cerrahi branşlara yönelik bir kanı oluştu. Sizin bununla ilgili gözleminiz nedir?

Asla bununla ilgili bir gözlemim yok. Ben bir eğitim araştırma hastanesinde çalışıyorum ve klinik şefiyim. Burada daha önce neler yapılıyorsa bugün de aynı işler yapılıyor. Belki şu olmuş olabilir. Daha fazla çalışma yaptığı zaman bunun az ya da çok karşılığını bir miktar daha fazla alacağını bildiği için

insanlar, daha fazla çalışıyor. Benim asistanlığım zamanında saat bir dedi mi, ameliyatlar biterdi. Şimdi 4'e, 5'e, 6'ya kadar ameliyatlar devam ediyor. Fark buradan kaynaklanıyor olabilir. Bu zaten Sağlık Bakanlığındaki tedavi verileriyle uyumlu bir şekilde oluyor. Biz şimdi demiyor muyuz, insanların 10 sene önceki haliyle şimdiki halleri bir değil. İnsanların hem hastaneye hem hekime ulaşabilirliği arttı. Şimdi bunu biz gururla söylemiyor muyuz? Sayın bakanımız da bunu gururla söylüyor. Doğrudur, insanlarımızın hekime ulaşabilirliği, hastaneye ulaşabilirliği arttı. Tanısal tekniklerin gelişmesiyle birlikte tanılar da arttı. O yüzden buna yönelik tedaviler de arttı. Bunların çok doğal bir sonucu olarak işlemlerin artmış olması nedeniyle, performansa dayalı sisteme kusur bulmak çok yanlış bir düşünce.

Son olarak hem üyelerinize hem genel olarak hekimlere neler söylemek istersiniz?

Hekimlere öncelikle ceza yasalarını iyi öğrenmelerinin gerektiğini, hekimlik mesleki uygulamalarını iyi öğrenmeleri gerektiğini, endikasyonlarını çok iyi ve destekli olarak koymaları gerektiğini, hastalarını çok iyi aydınlatmalarını ve bunların aydınlatılmış onamlarını imzaları ile birlikte almaları gerektiğini, yaptıkları işlemleri çok iyi kayıtlama, belgeleme ve arşivlemeleri gerektiğini, tüm bunlarla birlikte sürekli eğitimlerine her zaman devam etmeleri gerektiğini tavsiye etmek isterim.

Sistem olarak da şunu tavsiye ediyorum. Türkiye'de hiçbir kimse, kendi başına hiçbir şeyi yapamaz. Yani, uzmanlık derneklerine de gerekli yetkileri vermek ve gerekli danışmalarda bulunmak lazımdır. Uzmanlık derneklerinin de bu isteklere uygun ve zamanında cevap vermesi lazım. Ben bunu tavsiye ediyorum.

Siz arşivleme deyince özellikle aklımıza geldi. Belki bu dermatolojiyle ve plastik cerrahiyle çok daha ilgili olabilir ama, özellikle cerrahi branşlarla ilgili ameliyat görüntülerinin, tıbbi görüntülerin, ameliyat fotoğraflarının saklanması ve arşivlenmesine yönelik, aslında klinik olarak da bir düzenek oluşturulması gerekmez mi?

Birçok yerde bu zaten gayrı resmi olarak oluşturuluyor. Şu anda resmi otoritenin bizden böyle bir resmi istemi yok. Bu süreçle ilgili, zamanla ilgili, insanların da bunu istemesiyle ilgili bir şey.

Hataları da asgariye indirir değil mi böyle bir şey?

Ama burada karşılıklılık durumu gereklidir. Siz doktora bir sürü şey yükler, karşılığında olması gereken haklarını vermezseniz yapamazsınız. Kaydedilir, ne işe yarar, bunu görecek kim var? Kim istiyor bunu, kimse istemiyor. Biz kendi bilimsel ve mesleki faaliyetlerimiz nedeniyle kendiliğimizden bu işi yapıyoruz. Şu an kendi arşivlerimiz için yapıyoruz. İleride farklı düzenlemelere gidilirse bunlar normal arşivlemelere de geçecektir.

Hekimleri de kontrol altına alır denilebilir mi?

Üç aşağı, beş yukarı ekipli çalışılan yerlerde hekimler zaten kontrol altındadır. Bunu derken yalnız çalışan hekimleri kontrol dışı demek istemiyorum ama, en azından birbirinden haberi olması gereken hekim gruplarının da bir şekilde oluşturulması gereklidir.

Eklemek istediğiniz son bir şeyler var mı?

Birşeyi tekrar vurgulamak istiyorum. Hekimlik kutsal bir meslektir. Ama bu kutsallığa karşılık, hekimler her şeyden sorumlu, her şeye müstahak insanlar da değildirler. Onlar da insandır, onlarda uyuyacaklar, onların çocukları da yumurta yiyecektir. Bu ortamların hazırlanması gerekir. Yani her türlü olumsuzlukta direkt hekimleri suçlu görmek, hekimlere ve halkın sağlığına yapılmış en büyük haksızlıktır. Bu ülkenin bu insanlara her zaman ihtiyacı olacaktır. Tümörlü hastalarınızı İrlanda'ya mı göndereceksiniz? Dışarıdan getirilen insanların da ne verip ne götürdüğünü, neler yaptıklarını bu ülke yüzyıllardır görüyor. Sonuç olarak yeterli incelemeler yapıldıktan sonra ve olaylar net belli olduktan sonra suçlayıcı ifadelerde bulunmak lazım. Her hangi bir kaygıyla kolaya kaçıp hekimi suçlamak, bu memlekete ve hastalara yapılmış en büyük haksızlıklardan bir tanesidir. Buna dikkat edilmesi gerekir. Yasal süreç tamamlanmadan bir hekimi ismiyle, görüntüsüyle ya da bir meslek grubunu suçlayıcı ifadelerden kaçınmak gerekir. Bunun için günümüzde bütün yasalar değiştirilirken, buna yönelik yasaların da değiştirilmesi gerektiğini düşünüyorum. Ayrıca bizim her zaman tercihimiz yerli ürünlerin kullanılmasından yanadır.

Daha ucuz diye hekimi kalitesiz yabancı ürünleri kullanmaya zorlamak da insan sağlığı ile oynamaktır. Bu aynı zamanda dışarı giden paramızı arttırmaktadır. Buna yönelik yasal düzenlemelerin de oluşturulması gerektiğini düşünüyorum.

Beyin Cerrahlarından Kazalar İçin Kampanya...

Hürriyet
10 Temmuz 2009

Medimagazin
Sağlık Profesyonellerinin Gazetesi
13 Temmuz 2009

Türk Nöroşirürji Derneği, Türkiye'de her yıl binlerce can kaybına yol açan trafik kazalarının önlenmesine yönelik kampanya başlattı. Derneğin sosyal sorumluluk projesi çerçevesinde, Başkentin ana güzergahlarındaki tabelalara, yolcu ve araç sürücülerini uyaran duyurular asıldı.

İçeriğini Türk Nöroşirürji Derneği'nin ''Önce Düşün'' kurulunun belirlediği panolarda, ''Emniyet Kemeri Tak'', ''Uykusuz Araç Kullanma'', ''Alkollü Araç Kullanma'' ve ''Hız Sınırlarını Aşma'' uyarıları yer aldı.

Türk Nöroşirürji Derneği Başkanı Doç. Dr. Ethem Beşkonaklı, kampanyanın bir ileri aşamasında ülkedeki tüm şehir içi ve şehirler arası yollarda bu uyarıların yer almasının planlandığını bildirdi.

Beşkonaklı , kafa-omurilik travma ve hasarlarını en aza indirmek için trafik kazalarına karşı eğitim etkinliklerinin, buna yönelik mücadelenin ilk ve önemli aşaması olduğunu kaydetti.

Kafa ve omurilik travmasının dünyada genç ve orta yaş grubundaki kişilerde en yaygın sakatlık ve ölüm sebebi olduğunu, 1-44 yaş arasındakilerde ölümlere en sık travmanın yol açtığını anlatan Beşkonaklı , çoğu önlenebilir olan bu travmalar açısından 15-24 yaş arasındakilerin yüksek risk grubunda bulunduğunu, erkeklerin ise bundan daha fazla etkilendiğini söyledi.

Bütün travmalar içinde en yüksek ölüm ve sakatlık sebebinin kafa ve omurilik yaralanması olduğuna işaret eden Beşkonaklı , bu yaralanmaların yüzde 75'inin motorlu taşıt, yüzde 5'inin ise motosiklet ve bisiklet kazalarından kaynakladığına dikkati çekti.

Türkiye'de trafik kazalarından ölüm oranları düşerken, yaralanma ve sakat kalma sayılarında artış olduğunu kaydeden Beşkonaklı , 2005 yılı verilerine göre Türkiye'de 570 bin trafik kazasında 3 bin 215 ölüm, 135 bin de yaralanma meydana geldiğini bildirdi.

Uluslararası yol verilerine göre, Türkiye'nin kaza başına ölüm oranında birinci sırada yer aldığını vurgulayan Beşkonaklı , trafik kazalarına neden olanların yüzde 49'unun ilkokul mezunu olduğunu kaydetti. Beşkonaklı , tüm yol kullanıcılarının eğitimine ağırlık verilmesi gerektiğini vurguladı.

Trafik kazalarından travmaların en fazla Haziran ve Temmuz aylarında, Cuma ve Cumartesi günlerinde, iş çıkış ve başlama saatlerinde meydana geldiğini, ölümlerin yarısının ise gece yaşandığını anlatan Beşkonaklı , ''Alkole bağlı kaza oranında 1. sıradayız. Kanında 50 promil alkol bulunan, yani 1 kadeh içki içen sürücü, hiç alkol almamış sürücüye göre 2 kat daha fazla kaza riskine sahip.

Alkol oranı 100 promil olursa, yani 2 kadeh içildiğinde sürücünün aldığı risk 10 katına, 150 promil olursa 25 katına çıkıyor'' şeklinde konuştu.

Türkiye'de taşıt kazalarında sürücülerin yüzde 70'inde emniyet kemeri, motosiklet ve bisiklet kazalarında ise yüzde 90'ında kask bulunmadığını kaydeden Beşkonaklı , hatalı sürüş alışkanlıklarının başında öndeki araçla uygunsuz takip aralığı, yüksek hız, eski ve bakımsız araç kullanımı, sinyallere dikkat etmeme, hatalı sürüş yapanı bağışlamama ve emniyet kemeri takmama geldiğini söyledi. **AA**

ÖnceDüşün! Vücudunu Korumak İçin Aklını Kullan! Sloganımız Ankara Billboardlarında Yer Aldı.

Max Fm'e Konuk Olan Dr. İhsan Solaroğlu Kazalara Karşı Kampanyalarını Anlattı.

Max Fm'de konuğumuz bu kez bir sosyal sorumluluk projesini uygulayan Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi ve Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı Doç. Dr. İhsan Solaroğlu oldu.

Türk Nöroşirürji Derneği Önce Düşün Kurulu, Türkiye'de her yıl binlerce can kaybına yol açan trafik kazalarının önlenmesine yönelik kampanya başlattı.

Bu kampanya ile ilgili olarak Solaroğlu da Max Fm Morning Show'da Özgür'e konuk olarak bilgiler verdi.

Türk Nöroşirürji Derneği çatısı altında kurulan Önce Düşün Kurulu'nu anlatan Solaroğlu, amaçlarının kafa ve omurilik travmalarını en aza indirmek için gerekli eğitim etkinliklerinde bulunmak, bunun için özellikle ilkokuldan başlayarak gençlere ve erişkinlere riskli davranışlardan vazgeçirici programlar hazırlamak olduğunu söyledi.

Doç. Dr. İhsan Solaroğlu yaralanmalardan korunma, şiddetini ve sayısını azaltmak için öncelikli olarak trafik kazalarının azalması ve bunun için de sürücülerin çok dikkatli ve duyarlı olması gerektiğini belirtti.

Pek çok sürücünün emniyet kemeri kullanmayarak hem kendini hem de başka hayatları tehlikeye soktuğunu söyleyen Solaroğlu, "Vücudun korunması için önce aklın kullanılması gerekiyor" dedi.

Bu sosyal sorumluluk projesi kapsamında, Başkentin ana güzergahlarındaki tabelalara, yolcu ve araç sürücülerini uyaran duyurular asıldı.

Zira buna fazlasıyla ihtiyaç var; istatistiklere bakıldığında trafik kazaları ve bunun sonucunda yaşanan ölüm ve kalıcı yaralanmaların sayısında pek de azalma olduğu görülmüyor.

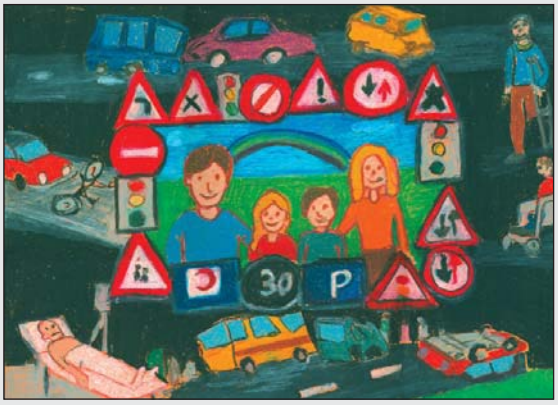
Rakamlara göre, 2006 yılında meydana gelen 728 bin 755 trafik kazasında 4 bin 633 kişi yaşamını yitirdi, 169 bin 80 kişi de yaralandı. 2007 yılında kaza sayısında yine artış yaşandı. 825 bin 561 kazanın sonunda 5 bin 7 kişi hayatını kaybetti, 189 bin 57 kişi yaralandı. 2008 yılında da 929 bin 304 trafik kazası yaşandı ve 4 bin 228 kişi öldü, 183 bin 841 kişi yaralandı.

Doç. Dr. Solaroğlu'nun açıklamalarına göre, yaralanmaların çoğu 18 - 24 yaş arasındaki gençlerden oluşuyor. Yaralanmalar kalıcı hasar da yaratabileceğinden bu kazalar sıkıntılı, aynı zamanda maddi külfeti ağır bir yaşamı da beraberinde getiriyor.

Max Fm'e konuk olan Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi ve Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı Doç. Dr. İhsan Solaroğlu kaza riskinin sıfıra inmeyeceği ancak yaralanma riskinin düşürülebileceğini vurgulayarak, "Vücudunu korumak için aklını kullan" sloganının dikkate alınmasını istedi.

Haber: Nilüfer Kızılkaya

Türk Nöroşirürji Derneği "ÖnceDüşün" Grubu İlköğretim 4-5. Sınıf Öğrencileri Resim Yarışması Sonuçları 25 Mayıs 2009'da Açıklandı



BİRİNCİLİK ÖDÜLÜ

Süleyman KAYMAZ
Özel Toros Akdeniz İlköğretim Okulu
ANTALYA

İKİNCİLİK ÖDÜLÜ

Şeyma CEYLAN
Mehmetçik İlköğretim Okulu
PALANDÖKEN/ERZURUM

ÜÇÜNCÜLÜK ÖDÜLÜ

Fatma BAL
Süleyman Demirel İlköğretim Okulu
KAHRAMANMARAŞ

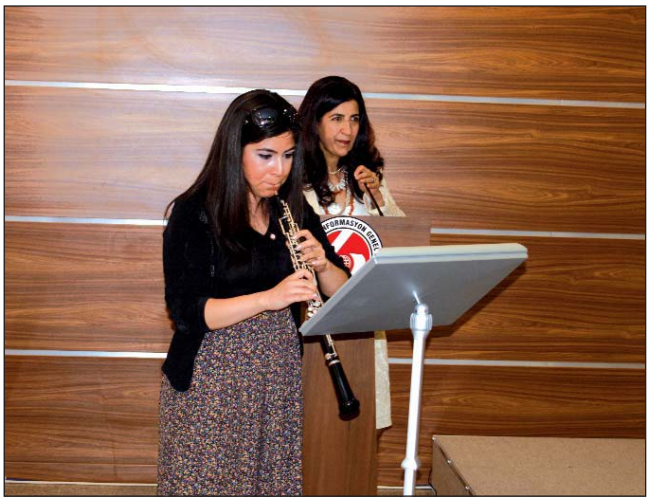
JÜRİ ÖZEL ÖDÜLLERİ

Eda SARIALİOĞLU
Cudibey İlköğretim Okulu
TRABZON

Özge ÖZSOY
Yusuf İzzet Gökçe İlköğretim Okulu
FETHİYE/MUĞLA

Esma YETİM
Yenişehir İlköğretim Okulu
ŞANLIURFA

Türk Nöroşirürji Derneği "ÖnceDüşün" Grubu İlköğretim 4-5. Sınıf Öğrencileri Resim Yarışması Ödül Töreni'nden Görüntüler



Acı Kaybımız

AYKUT KARASU

ÖZGEÇMİŞ

07 Temmuz 1963'de Iğdır'da doğdu. Orta öğrenimini Ankara'da tamamladıktan sonra 1988'de İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1988-1991 yılları arasında pratisyen hekim olarak Aksaray ve İstanbul'da hizmet verdikten sonra 1991-1997 tarihleri arasında İstanbul Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda ihtisasını tamamladı. Karasu 1998-2005 tarihleri arasında Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi, 3. Nöroşirürji Kliniği'nde uzman hekim olarak görev yaptı. 2005 yılından günümüze kadar İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji Kliniği'nde başasistan olarak görev yapmaktaydı.

1996 -2000 yılları arasında Columbia ve Virginia Üniversiteleri'nde aralıklı olarak görev yapan Karasu 2000 yılında bir yıl süreyle Arkansas Üniversitesi, Nöroşirürji Kliniği'nde Prof. Dr. Gazi Yaşargil'in yanında research fellow olarak çalışmıştır.

Beyin cerrahı olarak hizmet verdiği yıllar içerisinde başlıca Epilepsi Cerrahisi, Nörovasküler Cerrahi, Nöroendokrin Cerrahi, Kafa Tabanı Cerrahisi ve Kafa Travması alanlarına ilgi gösteren Aykut Karasu'nun, yerli ve yabancı dergilerde 100'ün üzerinde yayını bulunmaktadır. Aykut Karasu, ayrıca Türk Nöroşirürji Derneği, Sinir Sistemi Cerrahisi Derneği, Türk Epilepsi Derneği başta olmak üzere birçok mesleki kuruluşa üyeydi. Ayrıca, Beşiktaş Jimnastik Kulubü kongre üyesi, aktif bir sporcuydu.

Türk Nöroşirürji camiasının iyi tanınan, saygı duyulan ve üretken bir üyesi olan Karasu, bir kız çocuk babasıdır.

Dr. ALİ İHSAN ÖKTEN
Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Beyin Cerrahi Kliniği

Okurlardan

FOTOĞRAF: METİN KÜLTÜRÜNDEN GÖRÜNTÜ KÜLTÜRÜNE

Fotoğraf, metin kültüründen görüntü kültürüne geçişi sağlamıştır. Fotoğraf, gerek günlük işlerde gerekse sanatsal amaçlı olsun yaşadığımız çağın bir görüntü çağı olduğunu ilk olarak vurgulayan bir araç olmuştur.

İnsanoğlu, kültürel anlamda uygarlığa geçişi iki dönüm noktasında yaşamıştır. Bunlardan birincisi M.Ö. 2000 yıllarının ikinci yarısına rastlayan "yazı"nın bulunuşu diğeri ise bugün yaşamımızın büyük kısmını kuşatan "teknik görüntü"lerin icadıdır. Uygarlık süreci içinde insanoğlu tekerleğin, buharın, matbaanın, makinenin icadı gibi bir çok bilimsel ve teknik anlamda dönüşümler yaşasa da yazı ve görüntü, insan varlığında kültürel anlamda yapısal bir değişim süreci yaratmıştır. Yazının bulunmasından sonra onun kültüre dönüşmesi için "kavramsallaştırma" olarak nitelenen yeni bir kavram doğmuştur. Bu satırların soyutlanarak elde edilmesidir. Bu metin kültürünün oluşmasına ve gelişmesine neden olmuştur. Kavramsal düşünce daha sonradan oluşan görüntüsel düşünceden daha soyut bir yapıdır. Metinlerin deşifre edilmesi onların ne tür görüntüleri kastettiklerini açığa çıkarmak demektir. Metin ve görüntü arasındaki mücadele, her dönem kendi aralarındaki ilişki sorununu tartışmaları nedeniyle kültürel tarihin en önemli sorunu olarak devam etmiştir. Bugün için aynı mücadele, metinsel bilimler ve imgesel görüntüler arasında sürmektedir. Bu aslında diyalektik bir savaşımdır. Yazı da görüntüler gibi, insan ve dünyası arasına giren bir araç olduğu için, yine aynı içsel diyalektiği barındırır. Yazı yalnızca görüntülerle çelişmez aynı zamanda kendisiyle içsel bir çelişki barındırır. Yazı, insan ve görüntü arasında açıklayıcı bir işlev üstlenmiştir. Bundan ötürü insan ve görüntü arasına girerler. Metinler, görüntüleri açıklarken, kendi anlamlarını açığa kavuştururken yine görselleşmektedir. Bu diyalektik süreç içerisinde her iki tarafta birbirini etkilemektedir. Böylelikle metinler daha görüntüsel, görüntüler ise daha kavramsal hale gelmektedir. Bu süreç teknoloji ile paralel gitmiştir. Teknik ilerlemeler geliştikçe üretilen görüntülerde de kavramsallaştırma artmıştır. Teknik görüntüler açıklanmayı bekleyen simgeler bütünlüğüdür. Nasıl ki metinlerin deşifre edilmesi gerekiyorsa görüntülerinde deşifre edilmesi gereklidir. Eğer fotoğrafları soyut kavramlara işaret eden bir simgeler bütünü veya kavramlar olarak kabul edersek o zaman fotoğrafların anlamını ortaya çıkarmak gerekmektedir. Metin veya görüntülerdeki açımlanması gereken her düzey, bir sonraki açımlaması gereken daha derin düzeyleri de açığa çıkaracaktır. Bu anlamda her simge, kendi kültürel varlığına göre başka başka algılanacak ve anlamlandırılacaktır.

Görüntüler, dışarıda olan bir şeylerin zaman ve mekan kavramları içinde bize ulaştığı anlamlı yüzeylerdir. Görünen nesnede ilk bakışta algılanan anlam yüzeyseldir. Eğer anlamı derinleştirmek istiyorsak veya anlamın derinliklerine inmek istiyorsak bakışımızı görüntü üzerinde gezdirmemiz ve odaklaştırmamız gerekir. Bu soyutlanmış görüntüdeki parçaların tekrar bir araya getirilmesi demektir. Görüntünün kendisi ve alımlayanın algısı yan anlam oluşturan diğer sembol veya simgelerin algılanmasını arttıracak böylece görüntüler için yorumlanma süreci başlayacaktır. Gözler, görüntü

yüzeyi üzerinde dolaştıkça görüntü öğeleri üzerinde zaman ilişkisi kurar. Her bakışta yeniden kurulan zaman boyutu sonsuza giden bir döngüye dönüşür. Her bakışta görüntü öğeleri arasında anlamsal bağlantılar kurulur. Bu anlamsal bağlantıların biriside (zamandan sonra) mekansal boyuttur. Böylece görüntüyü oluşturan diğer öğeler arasında kurulan zamansal ve mekansal boyutlar görüntü öğelerinin tamamının anlamlanmasına ve anlamlı ilişkiler bütünlüğünün doğmasına neden olur. Görüntüleri dondurulmuş olaylar olarak görmek yanlıştır. Aksine görüntüler devinimsel olup, herkesin bakış açısına göre insan ve dünyası arasında gidip-gelen dolaşımlardır. Görüntüler, dünyayı erişilebilir ve insan tarafından düşlenebilir kılar. Böylece insan kendi ürettiği görüntülerin bir işlevi olarak yaşamını sürdürmeye başlar. Günümüzde insanlar kendi ürettikleri görüntülerle, gerçekliğin birer belirleyicileri olarak kendi içinde yaşadıkları ve aynı zamanda kendilerini bu görüntüler içine hapsettikleri bir görüntüsel ortam içindedirler. Ve bu ortam içinde yaşamlarını sürdürmektedirler. Oluşturmak istedikleri ortamı görüntüler aracılığıyla yapmaları insanları belki de kendi gerçekliklerinden uzaklaştırmaktadırlar. Günümüz toplumları, gösterilen görüntüler ile nesnel gerçeklik arasında sıkıştırılmış durumdadır. Normalde insanlar, kendileri görüntüleri gözaltında tutması gerekirken, daha çok insanlar, görüntülerin egemen baskısı altına girmiştir. Aslında görüntüler, yaşamın içinden çekilip alınmışlardır. Ve farklı bir bakış açısıyla insanlara geri sunulmuştur. Böylece insan ve görüntü arasında bir alış-veriş kurulmuştur. Görüntü bombardımanından kendini alamayan insan için bu tehlikeli bir durumdur. Görüntü ortamında yer alan görüntülerin tümü, rekabet dünyasının birer sembolü gibidir. Birbirleriyle kıyasıya yarışırlar. Görüntülerin çokluğu, günümüzde insanların ufkunu geliştireceğine daha fazla kafa karışıklığı yaratmıştır. Bu insanların oluşturdukları görüntülere esir olması ile eş anlamlıdır.

Teknik görüntülerin ilki olan fotoğraf, yazının bulunuşu gibi tarih içinde belirleyici bir dönüm noktası olmuştur. Teknik görüntüler, görüntüleri tekrar güncel yaşamın içine sokmuşlardır Günümüzde artık fotoğraf, film veya video gibi teknik görüntüleri amaçlamayan hiçbir sanatsal, bilimsel ve politik olay yoktur. Artık her olayın amacı, sinema veya televizyon ekranına ulaşmak veya en azından fotoğraf olmaktır. Fotoğraf, gerek günlük işlerde gerekse sanatsal amaçlı olsun yaşadığımız çağın bir görüntü çağı olduğunu ilk olarak vurgulayan bir araç olmuştur.

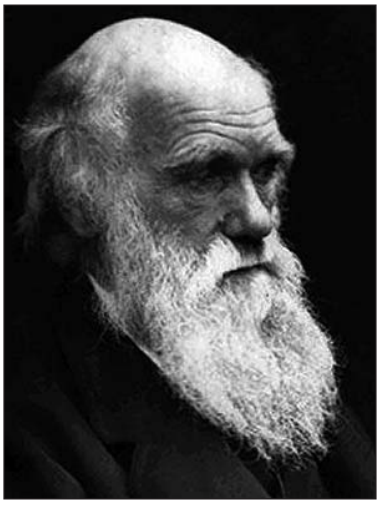
Tüm yazılı metinler, sanki yazıya dönüşmüş görüntülerden oluşmaktadır. Benzer şekilde fotoğrafın karesini dolduran imgeler ve görüntülerde yazılı metinlerin işlevlerini benimseyen bir sorumluluk içinde bulunur. Metinlerin bir bilgi olarak algılanmasını sağlayan, bu metinlerin görüntülerle özdeşleşerek bilincimizde görüntü biçiminde karşılık bulmalarıdır. Buna göre fotoğraf, bir yandan yazının işlevsizliğine denk düşerken, öte yandan da yazının rolünü üstlenmiş görünmektedir. Örneğin bir konuya ilişkin bir fotoğraf gördüğümüz ve o konu hakkında bir makale okuduğumuz zaman makale, fotoğrafı açıklamaz, ancak fotoğraf makaleyi açıklar . Geçmişte metinler görüntüleri açıklıyordu, günümüzde ise tersine fotoğraflar makaleyi görüntüleştirmektedir. Geçmişte metinler kültürü, insanlığa egemen iken şimdi görüntüler, egemen duruma gelmiştir. Teknik görüntülerin egemenlik kazandığı bir ortamda, giderek artan tehlike insanların okumaz yazmazlık veya düşünmemezlik oranlarının artmasıdır.

KAYNAKLAR

* Flusser Vilem. Bir Fotoğraf Felsefesine Doğru. Çeviren: İhsan Derman. Hayalbaz Kitaplığı, İstanbul, 2009
* Karadağ Çerkes. Görme Kültürü. 1. Kitap. Doruk Yayınevi, İstanbul. 2004

Dr. ALİ İHSAN ÖKTEN
Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Beyin Cerrahi Kliniği

Okurlardan



CHARLES DARWİN'İN 200. DOĞUM YILINA SAYGI

İNSAN, NASIL İNSAN OLMUŞTUR VEYA İNSANLAŞMA:

Descartes'in ünlü sözü "DÜŞÜNÜYORUM ÖYLEYSE VARIM" sözü belki de insanı diğer canlılardan ayıran en belirgin özelliktir. Peki insanoğlu milyonlarca yıl süren bu düşünme sürecine nasıl ulaşmıştır. İnsan, nasıl insan olmuştur? Evrende insanlaşma süreci nasıl başlamıştır?

Milyonlarca yıl süren bu dramatik serüvenin altında yatan bu sürecin bugün için anlaşılmasını sağlayan evrim yasasıdır. Evrensel anlamda evrim yasasını açıklayan ise Charles Darwin (1809-1882) olmuştur. O güne kadar öne sürülen "gereksinme organ yaratır düşüncesi" Darwin tarafından ilk defa bilimsel olarak açıklanmıştır. Bu soruya Darwin'den önce Fransız Bilgin Jean Lamarck, yanıt aramıştır. Lamark'a göre her varlık, içinde varlaştığı özdeksel koşullara göre oluşuyordu. Bu görüş Darwin'e göre doğal ayıklama ve ya da doğal seçmedir. Yaşam süresince yaşamayı başaranların özellikleri daha da gelişerek kalıtımsal olarak gelecek kuşaklara geçmektedir. Bu geçiş aynı zamanda gelişmeyi de beraberinde getirmektedir. Ancak bu evrimi açıklamaya yetmiyordu. Soru şuydu? Ortam adı verilen bir güç bu kadar düzenli ürünler meydana getirebilir miydi? Darwin bu soruları bilimsel olarak açıklamış ve kanıtlar sunmuştur. Darwin, Lamarck'ın "soyaçekim ve çevreye uyma" varsayımlarını, "doğal ayıklama ve yaşama savaşı" bulgularıyla güçlendirmiştir. Darwin'e göre yaşam kasırgası içinde ancak yaşama gücü olanlar canlı kalırlar ve türlerini sürdürürler. Yaşama savaşında ayakta kalanlar belli özellikleri olanlardır. Bu özellikler kalıtımla daha da gelişerek yeni kuşaklara geçmektedir. Cinsi yaşatan, sürdüren en güçlülerdir. Bildiğimiz gibi milyonlarca sperm içinden sadece bir tanesi yumurtaya ulaşmaktadır. Darwin'in o günkü şartlar altında açıklayamadığı şey bugün için genetik bilimidir.

Hepimizin aklına gelen ilk soru, insanın nerede ve ne zaman ortaya çıktığıdır. Darwin'e göre böylesine bir evrim sonunda hayvandan insana geçişte son halka maymundur. İnsan, çok gelişmiş bir maymun türünün uygun koşullar altında evrimi sonunda meydana gelmiştir. Gerçekte insanla hayvan arasında sanıldığı kadar büyük bir uçurum yoktur. Hayvanın insana oranı, tomurcuğun çiçeğe oranıdır. Bugünkü gelişen DNA teknolojisindeki bilgilere göre insan ailesinin öyküsü 6-7 milyon yıl geriye kadar gitmektedir. Moleküler genetiğin bizi götürdüğü yer hoşumuza gitmese de bizi şempanze ile burun

buruna getirmektedir. Protein benzerliğimiz %99'dur. Yanılgı belki şuydu. Bir tür başka bir türü doğuramaz. Bir türden ancak alt türler ortaya çıkar. Bu alt türlerde zaman akışı içinde başarılı olanlar yani güçlüler soylarını devam ettirirler veya yok olurlar. Darwin'in "İnsan maymundan türemiştir." Sözündeki yanlışlık belki de şuradadır. Aslında goril, şempanze, maymun dediğimiz "iri primat" takımının içinde insan da vardır. Primat takımı içinde 50 tane cins, 200 tane tür vardır. Bunların hepsinin de davranışları, fizyolojik ve anatomik özellikleri farklıdır. Mutasyonlar ve yeni genetik çeşitlenme evrimin devamlılığını sağlar.

Antropolojik araştırmalarda Pleistosen döneminin 4. buzul çağında Homo Sapiens Sapiens adı verilen gerçek insanlar yeryüzünde tespit edilmişlerdir. Bugünkü bilimsel verilere göre çeşitli ırklar halinde var olan atalarımız bunlardır. Bu tarihsel süreç içinde denilebilir ki insan, doğanın bir ürünüdür. Hayvansal ve sonradan gelişen insansal zeka, doğadan yararlanarak, doğayı değiştirmiş ve kendi yararına uygun hale getirerek insanlaşmıştır.

Hollandalı Anatom Louis Bolk'a göre insanları doğadaki diğer varlıklardan ayıran başkalaşma yani insanlaşma nedeni doğadaki diğer canlılara göre olan bireysel gelişmedeki gecikmedir. Bolk, bunu "RETARDASYON KURAMI" olarak açıklar. İnsana özgü olan bir çok nitelik bu gecikmenin sonucudur. Hayvan doğduktan birkaç gün sonra yürür. İnsan ise ancak bir yıl sonra yürümeye başlar. Hayvanın büyümesi bir veya birkaç yılda tamamlanır. İnsanın büyümesi ise yaklaşık olarak ondokuz yıl sürer. Üreme ve üretme yeteneği hayvanlarda birkaç ay ya da birkaç yılda, insanlarda ise onbeş yılda başlar. Daha pek durumda insan uzun yıllar, doğuş sırasında ki durumda yani embriyonal durumunda kalır. Her hayvan doğduğunda çevresine uyar, insansa bu güçsüzlüğünden dolayı çevreye uyamaz. Çünkü beyin-akıl gelişimi bunu sağlayacak kapasitede değildir. Bu yüzden yaşayabilmesi için çevresini kendisine uydurmak zorundadır. Bunun için bir zamana gereksinimi vardır. Aslında tükenip yok olmaması da bu gecikmeye bağlıdır. Profesör Bolk'a göre bu gecikmenin nedeni bir iç engellemedir. Bu engellemeyi de hormonlar yapar. Engelleyici hormonların çoğalması, beynin büyümesi ile orantılıdır. Zeka da beynin bedene göre büyüklüğüyle artmaktadır. İnsanoğlu doğadaki diğer canlılara olumsuz olan bu durumunu yani güçsüzlüğünü doğada var olmak için çevresini kendisine uydurabilmek için akıllanarak çözmüştür. Böylece beyni büyümüş, zekası artmıştır. Diğer hayvanlar bulunduğu ortama göre yaşarken veya yaşamını sürdürürken, insan iklim, doğa vb. koşulları fark etmeksizin dünyanın her köşesinde yaşayabilmektedir.

Alman Antropologu Arnold Gehlen, ortak bir atadan geldikleri halde, insanla hayvan arasında bir nitelik farkı bulunduğu kanısındadır. Gehlen'e göre insanda bir hayvanlık vardır ama insanın varlığı bu hayvanlığın sınırını aştıktan sonra başlar. Hayvanın her organı çevreye uymadır. İnsanın hiçbir organı çevreyle uyumlu değildir. Devekuşu step için, kutup ayısı buzullar için yapılmıştır. Buna karşı insanın, doğanın hiçbir koşuluna uygun gelen hiçbir organı yoktur. İnsan yaşamasını, hayvan gibi çevreye uymasına değil, kendine özgü bir özellikle çevreyi kendisine uydurmasına borçludur. Hayvan doğa karşısında tam ve uygun, insansa eksik ve doğaya karşıt bir varlıktır. Hayvanın bütün davranışları doğanın isteğine göre düzenlenmesine karşılık insanın bütün davranışları doğaya karşıdır.

İnsan varlığı, dik yürüme ve bunun ardından beynin büyümesi ve zekanın ortaya çıkmasıyla başlar. Dik yürüme, insanın ellerini serbest kılmıştır. Ayaklık etmekten kurtulan eller boş kalınca, zekanın güdümüyle, aletleri işlemeye ve kullanmaya başlamıştır. Hayvanın çevresine bağlı olması ellerini kullanma özgürlüğünü kısıtlamıştır. Doğaya karşı organları özelleşmeyen insan çevresine karşı özgürdür. İnsanlaşma sürecinin temel noktası burada başlamaktadır. Çevresine bağımlı hayvana karşılık, el ve akıl birlikteliğini kullanarak çevresine karşı özgür olan insan, insanlaşma sürecini başlatmıştır. Bu aşamada insan özgürlüğünü henüz dili gelişmediği için beyin-el diyalektiğine borçludur. Bu yüzden uygunsuz koşullar altında yok olan hayvan türlerine karşılık insanoğlu her ortamda türünü sürdürmektedir. Beyin ve el, bütün özel veya olumsuz durumlar karşısında insanı özgür kılmıştır. İnsan bu çevre koşullarını değiştirebilir. Veya onlara karşı savaşıp kendini koruyabilir. Böyle bir güç, insandan başka hiçbir canlıda yoktur. Hayvan aletsiz yaşayabildiği halde insan aletsiz yaşayamaz. Ateş, balta, silah, vb. gibi aletlere sahip olmayan insan doğayı yenemez ve tükenip gitmek zorunda kalırdı. Buna karşın, insanla hayvan arasında hiçbir nitelik

farkı bulunmadığını, insanın gelişmiş zekalı bir hayvan olduğunu ileri süren kuramlarda vardır. Bu kurama göre insan yetenekleri hayvan yeteneklerinin mükemmelleşmiş bir biçimidir. İnsanlık yapıyla hayvanlık yapı arasında temelde bir ayrım olmadığını Köhler ileri sürmüştür. İnsanlık yapıda görülen organ eksikliklerini beyin tamamlamaktadır.

Bilimsel bulgular, insanı insan edenin emek (iş) olduğunu tanıtlıyor. İnsan, alet yapan bir hayvandır. Elin gelişmesi, insanoğlunun başkalaşımında atılmış en önemli adımdır. Kant'ında dediği gibi, el, dışarıya doğru uzamış bir beyindir. Darwin'e göre atalarımız dik durmayı ve yürümeyi bir zorunluluk olarak ele almışlarsa, bunun nedeni, ellerin başka türlü işler yapmış olmak için kullanılmasındandır. Darwin'e göre elin özgür kalması maymundan insana geçişin en önemli özelliğidir. Bugün elin kas, bağ ve kemik dokusunun gelişmesi sonucudur ki Leonardo Vinci ve Rafael tablolarını, Michelangelo heykellerini, Paganini müziğini, Yaşargil yeni cerrahi tekniklerini geliştiriyor ve ameliyatlarını yapacak mükemmelliğe ulaşıyordu. Ama bu gelişimde en önemli organ olmasına karşılık el tek başına değildir. Bir diğer önemli organ olan göz, ellerin görevini üstüne almış, ellerin yükünü azaltmıştır. Görevi azalan el kendini bilgi işleminden kurtararak daha çok eylemde bulunmuştur. Elin gelişmesiyle, işle başlayan doğa üzerindeki egemenlik insanın görüş açısını geliştirerek yeni ilerlemeleri sağlamıştır. Böylece insan doğada o güne kadar bilinmeyenleri keşfetmeye başlamıştır. Bu bilinmeyenlerin arasından bir tanesi de insanların bir arada yaşama yani sosyalleşme güdüsüdür. Elin gelişmesi, insan yapısının bütün bölümlerini doğrudan doğruya etkilemiştir. Elin işi, işin eli geliştirmesi sonucu işbirliği ve bunun sonucunda toplumsallık doğmuştur. Toplumsallığın gelişmesi insanların birbirleriyle anlaşmalarını sağlayan dilin oluşmasını zorunlu kılmıştır. İşin arkasından insanoğlu anlaşabilmesi için ahenkli harfleri ve sonunda dili öğrenmiştir. Önce iş, arkasından dilin gelişmesi insan beyninin gelişmesini arttırmıştır.

İnsanlaşma sürecinin bir diğer gelişimi ise içgüdüleri ile hareket eden insanın, beynin gelişimiyle beraber içgüdülerinin azalmasıdır. İçgüdü bir düşünce işi değil, bir beden yapısı işidir. İçgüdüler öğrenilmezler ve deneme yoluyla kazanılmazlar. İçgüdü öğrenildiği oranda azalmaktadır. Bu açıdan bakıldığında insan denen varlıkta içgüdü bulunmaması gerekmektedir. Çünkü insan bir olay karşısında içgüdüsel olarak davranmaz. İçgüdü belli bir olay karşısında belli bir davranış şeklidir. Düşmanın gören hayvan ya bağırır, ya kaçırtır veya saldırır. İnsanın o anki davranışı, sosyal, etnik ve entelektüel koşullarına bağlıdır. İnsanda içgüdüler değil içgüdülerin kalıntıları olan içtepiler vardır. İnsan, içgüdülerinin eksikliğini zekasıyla, organlarının yetersizliğini de zekasının üretimi olan teknikle gidermiştir.

Buna karşın dil ve düşünce, insanı insan eden insanca özelliklerin başında gelir. İnsanın dünyaya açılmasını dili ve düşüncesi sağlamıştır. Sözcüklerin gücü insanı toplumsallaştırmıştır. Maymun çocuğuna hiçbir bilgi vermeden ölür. İnsan çocuğuna yirmi milyon yıllık bir bilgi bırakır. Dil, insangillere, kendisini diğer canlılardan üstün kılan en önemli özelliktir. Dilin kullanılmaya başlanması ile birlikte bu sefer dil-düşünce diyalektiği gelişmiştir. Konuşmadan düşünme yetisi çok uzun süre sonra başlamıştır. Dil ve düşünce birbirlerini etkileyerek geçmişle geleceği birleştirmiş, uzaklığı yakına getirmiştir. Hayvan geçmişini bilemez, insan bilir. Eğitilmiş bir köpek başka bir köpeği eğitemez. Bu başarı, dil-düşünce gücüyle yani insanca bir başarıdır. İnsan dil ve düşüncesi zaman ve mekan kavramını oluşturmuştur. Toplumsal yaşam insan bilincinin oluşmaya başladığının bir göstergesidir. İnsanın özü, tek başına bir bireye özgü ve soyut bir şey değil, toplumsal ilişkilerinin tümüdür. Hayvan, tek başına bir varlık olduğu halde, insan toplumsal bir varlıktır. Çünkü insan, bütün insanlığın gelişmesinin bir ürünüdür.

İnsanlaşmanın geldiği son nokta sanattır. "Sanat", insanlık tarihinin her döneminde var olan bir olgu olması nedeniyle insanlığın gelişimindeki eksikliği tamamlamış veya arttırmıştır. Buna göre sanatçıları insanlığa yükümlü kişiler olarak adlandırabiliriz. Düşünce sistemimiz varolduğu sürece insanlaşmamız da aynı Darwin'in "Evrim Yasası" gibi devam edecektir.

YARARLANILAN KAYNAK

Orhan Hançerlioğlu. Düşünce Tarihi. Remzi Kitabevi, İstanbul, 1999

YENİ DOÇENT OLAN ÜYEMİZ

Türk Nöroşirürji Derneği olarak, yeni doçent olan üyemizi kutlar, bundan sonraki meslek yaşamında da başarılarının devamını dileriz.

Dr. OLCAY ESER

1971 yılında Aydın'da doğdu. İlk, orta ve lise tahsilini Aydın'da tamamladı. 1995 yılında İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesini bitirdi. Aynı yıl Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirurji A.D'ında araştırma görevlisi olarak ihtisasa başladı. 15 aralık 2000 tarihinde uzmanlık sınavına girerek nöroşirurji uzmanı olmaya hak kazandı. 13 Haziran 2001 tarihine kadar aynı klinikte çalıştı. 2001- 2003 yılları arasında SSK Nazilli Hastanesinde, 2003-2004 yılları arasında Konya Numune Hastanesinde nöroşirurji uzmanı olarak çalıştı. 10.03.2004 tarihinde Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirurji A.D.'da öğretim üyesi olarak göreve başladı ve halen aynı göreve devam etmektedir. Evli ve 2 çocuk babasıdır.

Duyuru

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YETERLİK KURULU "NÖROŞİRÜRJİ YETERLİK SINAVI" 25 EKİM 2009 TARİHİNDE ÖSYM TARAFINDAN ANKARA'DA YAPILACAKTIR

Sınava ilk **3 yılını tamamlamış Nöroşirürji Uzmanlık Öğrencileri ve Türk Nöroşirürji Yeterlik belgesi almak isteyen Nöroşirürji uzmanları** katılabilecektir.

Başvuru için adaylardan istenen belgeler;

Asistanlar için:

- Anabilim dalı başkanı, şef ya da eğitim programı direktörünün yazacağı, adayın eğitimde 3 yılını doldurduğu ve sınava girmeye hazır olduğunu belirten yazı,
- Asistan karnesinin aslı veya onaylı bir kopyası
- Özgeçmiş ve yayın listesi
- 150 YTL sınav ücretinin yatırıldığına dair belge,
- Adayların son altı ay içinde çekilmiş, başı açık, adayı kolaylıkla tanıtabilecek nitelikte olan fotoğraflarını T.C. Kimlik Numaraları ile isimlendirilmiş olarak elektronik ortamda (.jpg uzantılı dosyalar halinde),
- Nüfus cüzdanı fotokopisi, kurum adresi, cep telefonu numarası ve e- posta adresi

Uzmanlar için:

- Uzmanlık belgesinin kopyası,
- Özgeçmiş ve yayın listesi,
- 150 YTL sınav ücretinin yatırıldığına dair belge,
- Adayların son altı ay içinde çekilmiş, başı açık, adayı kolaylıkla tanıtabilecek nitelikte olan fotoğraflarını T.C. Kimlik Numaraları ile isimlendirilmiş olarak elektronik ortamda (.jpg uzantılı dosyalar halinde),
- Nüfus cüzdanı fotokopisi, kurum adresi, cep telefonu numarası ve e- posta adresi
- (Uzmanlardan sınava girebileceğine dair ayrı bir muvafakat belgesi istenmeyecektir.

Banka Hesabı: Türk Nöroşirürji Derneği İktisadi İşletmesi, Yapı Kredi Bankası, Ankara Maltepe Şubesi
Şube Kodu:191 Hesap No: 62666086

NOT: ÖSYM kayıt kartı ÖSYM tarafından adresinize gönderilecektir. Bu nedenle kurum adresinizle birlikte açık posta adresinizin de derneğimize bildirilmesi gerekmektedir.

Adayların yukarıdaki belgelerle **04 Eylül 2009** tarihine kadar **Türk Nöroşirürji Derneği, Taşkent Caddesi 13/4 Bahçelievler, Ankara** adresine başvurmaları gerekmektedir.

ÖNEMLİ!

Anabilim Dalı Başkanları ve Klinik Şefleri'nin dikkatine!

Türk Nöroşirürji Derneği Yurtdışı Özel Konular Burs Programları

Amaç: Türk Nöroşirürji Derneği üyesi genç nöroşirürjiyenlerin, yurt dışında kendisini kanıtlamış bir merkezde, ilgi duydukları bir alanda gidip eğitim ve öğrenim almaları ve gereksinim duydukları araştırma projelerini bu merkezlerde yapmalarına olanak sağlamak ve Türkiye'ye döndüklerinde kazandıkları deneyimlerle çalıştıkları kliniğe katkıda bulunmalarıdır.

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YURTDIŞI ÖZEL KONULAR BURS PROGRAMI
2010 BAŞVURU KOŞULLARI

1. Burslar Türk Nöroşirürji Derneği üyelerine verilir.
2. Burs alacak kişi 40 yaş altında olmalıdır.
3. Başvuran adayın bir eğitim hastanesinde çalışıyor olması gerekmektedir.
4. Aday 3 adet ayrıntılı bilimsel özgeçmişini ve çalışma süresinde planladığı projelerini Türk Nöroşirürji Derneği'ne göndermelidir.
5. Burs Alanları:

   Pediatrik Nöroşirürji 3 Kişi
   Pediatrik Spinal Cerrahi 2 Kişi
   Periferik Sinir Cerrahisi 2 Kişi
   Vasküler Cerrahi 2 Kişi

6. Bursa başvuran aday Türk Nöroşirürji Derneği tarafından oluşturulacak kurul tarafından sözlü görüşmeye alınır.
7. Aday dönüşünde Türk Nöroşirürji Derneği'ne rapor verir.
8. Burs süresi 6 aydır.
9. Burs ücreti ayda 1000 USD'dır.
10. Son başvuru tarihi: 1 Mart 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Yurtdışı Eğitim Bursu Başvuru Koşulları

1. Burslar Türk Nöroşirürji Derneği üyelerine verilir.
2. Burs alacak kişi 40 yaş altında olmalıdır.
3. Başvuran adayın bir eğitim hastanesinde çalışıyor olması gerekmektedir.
4. Aday 3 adet ayrıntılı bilimsel özgeçmişini ve çalışma süresinde planladığı projelerini Türk Nöroşirürji Derneği'ne göndermelidir.
5. Adayın Türk Nöroşirürji Derneği üyesi olan ve eğitim hastanelerinde öğretim kadrosunda bulunan (Profesör, Doçent, Şef, Şef Muavini) en az 2 kişiden referans mektubu alması gerekir.
6. Gideceği ülkenin dili veya İngilizce dilinde TOEFL (en az 500), KPDS (en az 70) puan alanlar başvuracaktır.
7. Adayın Türk Nöroşirürjisi'nin gelişmesine katkısı olacak bir alanda kendisini kanıtlamış bir merkeze gitmesi istenir.
8. Adayın bu merkezden kabul yazısı almış olması gerekmektedir.
9. Bursa başvuran aday Türk Nöroşirürji Derneği tarafından oluşturulacak kurul tarafından sözlü görüşmeye alınır.
10. Adayın yurda dönüşte bir eğitim kurumunda burs süresinin en az 2 misli daha çalışması istenir.
11. Aday dönüşünde Türk Nöroşirürji Derneği'ne rapor verir.
12. Burs süresi 3 ay ile 1 yıl arasında değişebilir.
13. Burs ücreti ayda 1500 USD dır.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği 2010 Yılı Bilimsel Araştırma Ödülü

Türk Nöroşirürji Derneği 2010 yılı Bilimsel Kongresi'nde bir bilimsel araştırma ödüllendirilecektir. Seçilen araştırmacıya ödülü ve beratı 2010 yılı Türk Nöroşirürji Derneği 24. Bilimsel Kongresi'nde verilecektir. Ödül miktarı 1000 USD karşılığı Yeni Türk Lirasıdır.

Başvuru Koşulları:

1. Başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Başvuran kişi, Türk Nöroşirürji Derneği üyesi veya Nöroşirürji dalında uzmanlık öğrencisi olmalıdır.
3. Araştırma Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde bir merkezde yapılmış olmalıdır.
4. Araştırma, deneysel veya klinik alanda yapılmış olabilir.
5. Araştırma, SCI ve Index Medicus'a dahil dergilerden birisinde 1 Ocak 2009 - 31 Aralık 2009 tarihleri arasında yayımlanmış veya yayına kabul edilmiş olmalıdır.
6. Başvuru mektubu ile birlikte dört nüsha araştırma Türk Nöroşirürji Derneği adresine gönderilmeli ya da elden teslim edilmelidir. Faks, disket veya e-posta ile başvuru geçerli değildir.
7. Ödül başvuran araştırmacıya verilir. Başvuruda, araştırmada adı geçen diğer araştırmacıların yazılı onayı şarttır.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Prof. Dr. Mahir Tevruz Bilimsel Araştırma Ödülü - 2010

Türk Nöroşirürji Derneği 2010 yılı Bilimsel Kongresi'nde "Prof. Dr. Mahir Tevruz" Bilimsel Araştırma Ödülü, seçilecek bir araştırmacıya verilecektir. Seçilen araştırmacıya ödülü ve beratı 24. Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Kongresi'nde verilecektir. Ödül miktarı 10 Cumhuriyet altınıdır.

Başvuru Koşulları:

1. Başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Başvuran kişi, Türk Nöroşirürji Derneği üyesi doçent, yardımcı doçent ya da uzman veya Nöroşirürji dalında uzmanlık öğrencisi olmalıdır.
3. Araştırma Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde bir merkezde yapılmış olmalıdır.
4. Araştırma, deneysel veya klinik alanda yapılmış olabilir.
5. Araştırma, SCI ve Index Medicus'a dahil dergilerden birisinde 1 Ocak 2009 - 31 Aralık 2009 tarihleri arasında yayımlanmış veya yayına kabul edilmiş olmalıdır.
6. Başvuru mektubu ile birlikte dört nüsha araştırma Türk Nöroşirürji Derneği adresine gönderilmeli yada elden teslim edilmelidir. Faks, disket veya e-posta ile başvuru geçerli değildir.
7. Ödül başvuran araştırmacıya verilir. Başvuruda, araştırmada adı geçen diğer araştırmacıların yazılı onayı şarttır.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği
Dr. Aysima Altınok
Nöroşirürji Uzmanlık Tez Ödülü - 2010

Türk Nöroşirürji Derneği 2010 yılı Bilimsel Kongresi'nde bir uzmanlık tezi ödüllendirilecektir. Seçilen uzmanlık bilimsel tezine, ödülü ve beratı 24. Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Kongresi'nde verilecektir. Ödül miktarı 500 USD'dır.

Başvuru Koşulları:

1. Ödül için başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Ödül için başvuran kişi Türk Nöroşirürji Derneği üyesi ve Nöroşirürji Uzmanı olmalıdır.
3. Uzmanlık tezi çalışması Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde bir merkezde yapılmış olmalıdır.
4. Uzmanlık tezi deneysel ve klinik alanda yapılmış olabilir.
5. Uzmanlık tezi 2009 yılı içerisinde basılmış olmalıdır.
6. Başvuru mektubu ile birlikte dört nüsha tez, Türk Nöroşirürji Derneği adresine gönderilir ya da elden teslim edilir. Faks, disket veya e-posta ile başvuru geçerli değildir.
7. Ödül başvuran kişiye verilir.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Prof. Dr. Hamit Ziya Gökalp Genç Nöroşirürjiyen Teşvik Ödülü - 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Prof. Dr. Hamit Ziya Gökalp Genç Nöroşirürjiyen Teşvik Ödülü için üç bilimsel çalışma ödüllendirilecektir. Seçilen araştırmacıların ödül ve beratı Türk Nöroşirürji Derneği 24. Bilimsel Kongresi'nde verilecektir. Ödül miktarı 1.ye 2500 USD, 2.ye 1500 USD ve 3.ye 1000 USD'dır.

Başvuru Koşulları:

1. Ödül için başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Ödül için başvuran kişi Türk Nöroşirürji Derneği üyesi veya Nöroşirürji dalında uzmanlık öğrencisi olmalıdır.
3. Araştırma deneysel veya klinik alanda yapılmış olmalıdır.
4. Araştırma SCI ve Index Medicus'a dahil dergilerden birisinde 1 Ocak 2009 - 31 Aralık 2009 tarihleri arasında yayımlanmış veya yayına kabul edilmiş olmalıdır.
5. Başvuru mektubu ile birlikte dört nüsha araştırma Türk Nöroşirürji Derneği adresine gönderilmeli ya da elden teslim edilmelidir. Faks, disket veya e-posta ile başvuru geçerli değildir.
6. Araştırmanın aynı yıl Türk Nöroşirürji Derneği tarafından verilen başka bir ödüle başvurmamış olması veya daha önce herhangi bir ödül kazanmamış olması gereklidir.
7. Ödül, değerlendirme jürisi tarafından layık görüldüğü takdirde verilir. Birincilik, ikincilik ve üçüncülük ödülleri bölünemez, birer kişiye verilir. Ödül başvuran araştırmacıya verilir. Başvuruda, araştırmada adı geçen diğer araştırmacıların yazılı onayı şarttır.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Prof. Dr. Vural Bertan Yurtdışı Öğretim ve Eğitim Bursu

Amaç:

Nöroşirürji alanında, yurtdışında bilgi ve deneyimlerinin artması için genç nöroşirürji uzmanlarına maddi destek sağlamak,

Sn. Prof. Dr. Vural Bertan'ın arzuları doğrultusunda, bu amacın her sene yurtdışında bir eğitim kurumunda bilgi ve deneyim kazanmak için yaklaşık üç ay süre ile inceleme yapmak üzere gidecek bir genç nöroşirürji uzmanına destek vermek üzere gerçekleşmesi, eşi Prof. Dr. Münevver Bertan tarafından kalıcı bir sisteme bağlanması arzu edilmektedir. Bursun devamlılığı, Sn. Prof. Dr. Münevver Bertan tarafından hukuki esaslara göre sağlanacaktır.

Burs Miktarı ve kapsamı:

Burs her sene bir kişiye verilmek üzere toplam 5.000 Amerika Birleşik Devletleri Dolarıdır.

Başvuru Koşulları:

1. T.C. vatandaşı olmak
2. Türk Nöroşirürji Derneği üyesi olmak
3. Adayın 40 yaş altında olması
4. Adayın gideceği ülkede bilimsel iletişimini sağlayacak seviyede yabancı dil bildiğinin seçici kurul tarafından objektif kriterlere göre kabul edilmesi.
5. Seçilen adayın gideceği merkezden kabul belgesi getirmesi (seçici kurulun kararının ilanından sonra bu belgenin altı ay içinde sunulması gerekir, aksi takdirde burs sıralamadaki ikinci adaya verilir.)
6. Adayın yurda dönüşünde yaptığı eğitimle ilgili bir yazılı raporu seçici kurula iletilmek üzere dernek yönetim kuruluna sunması gerekir.

Seçici Kurul:

Seçici kurul, Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu'nun seçeceği bir kişi, Hacettepe Üniversitesi Nöroşirürji Anabilim Dalı Başkanı, Hacettepe Beyin Omurilik ve Sinir Cerrahisi Mezunları Derneği Yönetim Kurulu'nun seçeceği bir kişi olmak üzere üç kişiden oluşur. Seçici kurul müracaat eden adayları değerlendirerek kararını birinci, ikinci ve üçüncü olmak üzere sıralama yaparak Türk Nöroşirürji Derneği'ne bildirir. Seçici kurul gerekli gördüğü takdirde ödülü sıralamada birinci ve ikinci sırayı alan adaylar arasında paylaştırabilir. Ödüle müracaatın olmadığı yılda ödül miktarının amaçlar doğrultusunda nereye aktarılacağına seçici kurul karar verir.

İlan:

Türk Nöroşirürji Derneği her sene müracatlar için kendi yayın organlarında seçici kurulun toplanarak işlemi sonlandırması için yeteri zaman sağlayarak duyuru yapar. Sonuçlar Türk Nöroşirürji Derneği'nin Yıllık Bilimsel Kongresi'nden önce ilan edilir ve birinci sıradaki adaya Prof. Dr. Vural Bertan konferansından önce simgesel bir törenle belgesi verilir.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Patent Ödülü - 2010

Türk Nöroşirürji Derneği, üyeleri arasından patent almış kişilere patent ödülü verecektir. 2009 yılı içinde patent almış üyelerimiz 1 Nisan 2010 tarihine kadar derneğimize başvurdukları takdirde, bu başvurular oluşturulacak bir jüri tarafından değerlendirilecektir. Patent sahibi üyelerimize verilecek ödül miktarı 5000 YTL'dir. Bu ödül birden fazla başvuruya verilebilir.

BAŞVURU KOŞULLARI:

1. Başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Başvuran kişi Türk Nöroşirürji Derneği üyesi veya Nöroşirürji dalında uzmanlık öğrencisi olmalıdır.
3. Patent ödülü başvuran kişiye verilir.
4. Patent birden fazla kişiye aitse başvuru için diğer patent sahiplerinin yazılı onayı gereklidir.
5. Patent Nöroşirürji ile ilgili herhangi bir girişimi sağlayıcı, kolaylaştırıcı, sanayiye uyarlanabilir ve üretilebilir nitelikte olmalıdır.
6. Başvuru mektubu ile birlikte resmi patent belgeleri ve patentli ürünü açıklayıcı belgelerin eksiksiz verilmesi gerekmektedir.
7. Patent ödülü için duyuru Türk Nöroşirürji Derneği yayınlarında her yıl için tekrarlanır.

SON BAŞVURU TARİHİ
1 NİSAN 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Toplantıları

Türk Nöroşirürji Derneği
Cerrahi Nöroanatomi Öğretim ve Eğitim Grubu
Supra-, İnfratentoriyal Bölge ve Ventriküllere Cerrahi Yaklaşımlar Kursu

24-25 Eylül 2009
İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İstanbul
http://www.turknorosirurji.org

Türk Nöroşirürji Derneği
Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Öğretim ve Eğitim Grubu
Servikal Dejeneratif Disk Hastalığı Sempozyumu

8-11 Ekim 2009
Dedeman Otel – Nevşehir
http://www.turknorosirurji.org

Karadeniz Ülkeleri Nöroşirürji Toplantısı

16-18 Ekim 2009
İstanbul-Türkiye
http://www.turknorosirurji.org

Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Toplantıları

Kranio-Orbitozigomatik Yaklaşım Kadavra Diseksiyon Kursu

30-31 Ekim 2009
Mersin Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji - Anatomi Ana Bilim Dalları
Mersin
http://www.turknorosirurji.org

Cerrahi Anatomi-Kadavra Disseksiyon Kursu

13-15 Kasım 2009
Mersin Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Kulak Burun Boğaz - Nöroşirürji - Anatomi Ana Bilim Dalları, Mersin
http://www.turknorosirurji.org

Ülkemizin bütün Nöroşirürjiyenlerini Türk Nöroşirürji Derneği'ne üye olmaya çağırıyoruz!

Türk Nöroşirürji Derneği üyeliğinin yararları:

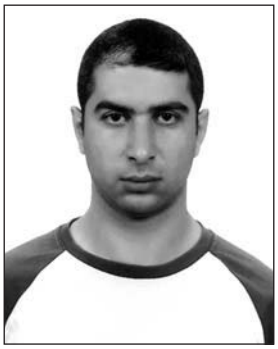
- Ücretsiz yılda 6 sayı bilimsel dergi,
- Ücretsiz yılda 4 defa ana bülten,
- Ücretsiz grup bültenleri (6-8 defa),
- Araştırma ve proje destek bursları,
- Değişik ödül programlarına başvurma hakkı,
- Dernek toplantılarına görevli (konuşmacı, yönetici, misafir vb), olarak katılma hakkı,
- Yılda 15 değişik bilimsel toplantıya (kongre, sempozyum ve kurs şeklinde) katılabilme şansı,
- Toplantılarda indirimli ücretlerden yararlanma...

Taşkent Caddesi 13/4 Bahçelievler-06500 ANKARA
Tel : + 90 312 212 64 08
Faks: + 90 312 215 46 26
Web: www.turknorosirurji.org.tr
E-posta: info@turknorosirurji.org.tr

Yeni Üyeler

MUSTAFA NAMIK ÖZTANIR

1969 yılında Manyas / Balıkesir'de doğmuştur. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen İnönü Üniversitesinde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



HAKAN HANIMOĞLU

1977 yılında Adana'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen Silvan Devlet Hastanesinde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

M.EMRE ALTUNRENDE

1974 yılında Sivas'da doğmuştur. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen Osmaniye Devlet Hastanesinde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.