

# Halk Sağlığında Gündem

Bülten Tarihi: EKİM 2011

Cilt 1, Sayı 9

## BU SAYIDAKİ KO- NU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)

## HASUDER YK EYLÜL-EKİM 2011 FAALİYETLERİ

Yönetim Kurulumuzun Eylül – Ekim 2011 dönemi etkinlikleri aşağıda görülmektedir:

➔ Adalet Bakanlığı'nın Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin Değiştirilerek Kabulü Hakkında Kanun ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Hükmünde Kararnameler konusunda TTB-UDEK Toplantısı (6 Eylül 2011): Temsilci olarak Mine Kaya katılmıştır.

➔ İSGÜM'ün üyesi olduğu Dünya Sağlık Örgütü İş Sağlığı İşbirliği Merkezleri Güneydoğu Avrupa Bölgesi (SEE) 8. Toplantısı (11 Eylül 2011): Temsilci olarak Sibel Kıran katılmıştır.

[Devamı...>>>](#)

## 14. ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ SONUÇ BİLDİRGESİ

“Sağlık İnsan Gücü” ana temasıyla 04-07 Ekim 2011 tarihleri arasında, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD tarafından Trabzon’da yapılan 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi’ne 462 kayıtlı olmak üzere 500’ün üzerinde kişi katılmıştır. Kongrede 31 farklı Anabilim Dalı ve kurumdan 72 konuşmacı yer almış; halk sağlığının her alanından 54’ü sözlü ve 426’sı poster olarak kabul edilen toplam 481 adet bildiri sunulmuştur. Kongre süresince öne çıkan konular ve oluşturulan görüşler aşağıda sıralanmıştır:

[Devamı...>>>](#)



### 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresinden Görüntüler...

**BU SAYIDAKİ KO-  
NU BAŞLIKLARI:**

- > [Hasuder Yönetim Kurulu](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)

**HASUDER OLAĞANÜSTÜ GENEL KURULU  
TRABZON'DA YAPILDI**

"Derneğimizin 11.08.2011 tarihli ve 2/70 sayılı Yönetim Kurulu Kararı ile tüzük değişikliği yapılması ve Yeterlik Komisyonu Raporu'nun görüşülmesi amacıyla toplanması kararlaştırılan Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER)'nin Olağanüstü Genel Kurulu 05 Ekim 2011 Çarşamba günü saat 17:30'da Karadeniz Teknik Üniversitesi Osman Turan Kültür ve Kongre Merkezi'nde toplandı. Oybirliği ile Dernek Yeterlik Kurulunun kurulmasına ve tüzükte gerekli değişikliklerin yapılmasına karar verildi. Derneğimiz bu kapsamda Yeterlik Kurulu yönetmesinin oluşturulması çabasına başlamıştır. Yakında yönergeyi görüşlerinize sunacağız.

**14. ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ  
İÇİN HOCALARIMIZ VE KONUKLARIMIZ  
NE DEDİLER?**

14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresinde HASUDER standını ziyaret eden hocalarımız ve arkadaşlarımızla kongre üzerine konuşup, kongre ile ilgili izlenimlerini aldık.

Prof.Dr. Sebahat Tezcan, Hacettepe Üniversitesi Nüfus Etütleri Müdürü Halk Sağlığında Gündem: Kongre ile ilgili izlenimlerinizi ve halk sağlığına önerileriniz nelerdir?

Prof.Dr. Sebahat Tezcan: Mesleğe başlarken çok az sayıda halk sağlığı vardı ve işimiz çoktu. Bu nedenle gençlik yıllarımda kongrelere çok katılmadım. İlerleyen yıllarda Halk Sağlığı sayıları arttı. Tıp fakültelerinde Halk Sağlığı kürsüleri kuruldu. Bu günlere geldik, çok mutluyum. Bizim zamanımızda hocalarımız alaylı idi. Şimdi okulların sayısı arttı, eğitimde nitelik arttı. Genç arkadaşlar güzel işler yapıyor. Bir yerlere giderken giyime kuşama özen gösteriyorlar.

**Devamı...>>>**



**BU SAYIDAKİ KONU BAŞLIKLARI:**

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)

## HASUDER BASIN AÇIKLAMASI

### Terör Yöntemi ile Sorun Çözmeye Çalışanları Kınıyoruz

Perşembe, 20 Ekim 2011

Uzun zamandır terör ve şiddetle yaşayan ülkemiz, son günlerde yaşanan olayla yeniden sarsılmış ve derin acı yaşamıştır. Hakkari'de yaşanan son saldırıda 24 fidan şehit düşerken 18 gencimizde yaralanmıştır. Bu olay, en başta yaşamını yitiren ve yaralanan gençlerimizin yakınları olmak üzere tüm toplumu derinden üzmüştür. Toplumda derin üzüntü ve acı yaratan bu olayı gerçekleştirenleri kınıyoruz.

Genç yaşta bir evlat kaybetmenin acısına katlanmak kolay değildir, acımız büyüktür. Acınızı yüreğimizde hissediyor, şehit yakınlarına sabır ve başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Halk sağlığı uzmanları olarak toplumsal barışın ne kadar önemli olduğunu iyi biliriz. Yıllardır toplumsal barış ve güvenlik olmadan sağlıklı olunamayacağını, insanın mutlu olamayacağını söyleriz. Terör ve şiddet sorunun çözümü için el ele verme ve yapılması gerekenleri sağduyu içinde düşünüp gerçekleştirme zamanı çoktan gelmiştir. Bu soruna herkesin daha çok çaba göstermesi gerektiği açıktır. Bu nedenle meslektaşlarımızın şiddet ve terörün nedenleri, sonuçlarını ve çözüm yollarını belirlemeye dönük çalışmalarına öncelik vermelerini arzu ediyoruz.

Buna benzer olayların yaşanmamasını, sorunlarımızı demokratik, barışçıl yol ve yöntemlerle çözebilmemizi diliyoruz. Hiçbir haklı gerekçesi olamayacağını düşündüğümüz bu insanlık dışı, saldırıyı gerçekleştirenleri kınıyoruz. 20.10.2011

HALK SAĞLIĞI UZMANLARI DERNEĞİ YÖNETİM KURULU



## KONGRE-SEMPOZYUM DUYURULARI

### BU SAYIDAKİ KONU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)

### 15. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi

#### Ekim 2012'de Bursa'da Yapılacak

15. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi Ekim 2012'de Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD ve HASUDER işbirliği ile Bursa'da yapılacaktır. Kongre hazırlık çalışmaları 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi sonrası hızla başladı.

### 2. Ulusal Okul Sağlığı Sempozyumu

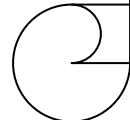
#### Mayıs 2012'de Adana'da Yapılacak

21-22 Mayıs 2010 tarihinde birincisi Mersin'de yapılan Ulusal Okul Sağlığı Sempozyumunun ikincisi Mayıs 2012'de Adana'da yapılacaktır. Sempozyum Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD ve HASUDER işbirliği ile yapılacaktır.

### 1. Tarım Sağlığı ve Güvenliği Sempozyumu

#### 06-07 Nisan 2012'de Şanlıurfa'da Yapılacak

Tarımda mesleki ve çevresel riskler kapsamında gözlemsel ve deneysel/müdahale çalışmalarını duyurmak ve bilimsel çalışmalara dayalı yapılması gereken faaliyetleri tartışmak amacıyla; 6-7 Nisan 2012 tarihinde Şanlıurfa'da Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı ve Halk Sağlığı Uzmanları Derneği işbirliğiyle, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Kalkınma Bakanlığı, Avrupa Birliği Bakanlığı, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı, Uluslararası Çalışma Örgütü ve ilgili tüm tarafların katılımı ile bir sempozyum yapılması planlanmaktadır.





## DUYURU

### BU SAYIDAKİ KONU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)

### Sevgili Halk Sağlığında Gündem Okuyucuları,

### Değerli arkadaşlarım, hocalarım,

Bildiğiniz gibi HASUDER'in aylık elektronik bülteni "Halk Sağlığında Gündem (HSG)", Şubat 2011 tarihinden bu yana düzenli olarak yayımlanmaktadır. HSG çeşitli bölümler içermektedir. Bunlardan birisi de "Halk Sağlığında İz Bırakanlar" köşesidir. Uygun bir birikim sağlandıktan sonra Halk Sağlığında İz Bırakanlar'ın kitaplaştırılması da düşünülmektedir.

Eylül 2011'de Halk Sağlığında Gündem kitap olarak yayınlanmış ve Trabzon'da da kongre sırasında dağıtılmıştır.

Kitabın arka kapağında Prof. Nusret Fişek Hocamızın beyaz gömleklili, gülümseyen portresi basılmıştı. Portrenin altında; **"Herkesin yaşam hakkı için uğraş verme tutkusu, bizim düşün ve eylem dünyamızın temel direğidir"** Nusret H. Fişek, yazılıydı.

Nusret hocamızın ölüm yıl dönümü nedeniyle bültenin Kasım 2011 sayısında Halk Sağlığında İz Bırakanlar bölümü Prof. Dr. Nusret Fişek'e ayrılacaktır. Nusret hocanın Halk Sağlığında bıraktığı iz bültenimizin sınırlarını aşsa da; bu sayıda meslektaşlarımızın, **hocalarımızın Nusret hoca ile ilgili anılarına, gençlerin (onu görmek demek behemahal yüzünü görmek demek değildir misali) yaşantılarındaki etkilerine yer vermeyi düşünüyoruz.**

Katkı sağlayacak olanlara şimdiden teşekkür ediyoruz. Olanak varsa yazılar fotoğrafla da desteklenirse ne güzel olur?

Lütfen yazılarınızı en geç 10 Kasım 2011 de elimizde olacak şekilde aşağıdaki e-posta adreslerine gönderiniz.

Saygı ve sevgilerimizle

Dr. Erhan Eser

[e.eser@bayar.edu.tr](mailto:e.eser@bayar.edu.tr)

Dr. Nureddin Özdener

[nureddinmardin@gmail.com](mailto:nureddinmardin@gmail.com)





## Halk Sağlığında İz Bırakanlar

### VEREM SAVAŞININ İSİMSİZ KAHRAMANLARI-2

Prof.Dr. Ferit Koçoğlu

#### BU SAYIDAKİ KONU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)

"1981 Mayıs ayında Pervari'de çalışıyoruz. Bitlis-Hizan sınırında Doğusalkım ve Çavuşlu köylerine gitmemiz gerekiyor. Güvenlik sorunları nedeniyle jandarmaya haber veriyoruz. Jandarma köylerin 1,5 günlük mesafede olduğunu, bu mevsimde oralara gitmenin çok zor olduğunu, Botan çayından geçilemeyeceğini, istersek, amirlerimize verilmek üzere "gidilemeyeceğine ilişkin rapor düzenleyebileceklerini"



ni" söylüyor. Biz gitmekte ısrarlı olduğumuzu belirtince, o sırada orada bulunan kaymakam da "öyle ise bu bayrakları da muhtarlara verin" diyerek bize iki tane Türk Bayrağı verdi.

Halk Sağlığında Gündem Elektronik Dergisi içinde Halk Sağlığında İz Bırakanlar köşemizde bu ay verem savaşının isimsiz kahramanlarının izini sürmeye devam edeceğiz. Prof. Dr. Ferit Koçoğlu hocamızın katkıları ve derlemesiyle, Necdet ERECE ve Kudret GÜZELOĞLU'nun ağzından, anılarının izini süreceğiz. Hatıralarına konuk ettikleri için teşekkürler.

Hakkari ve Kıbrıs'la ilgili anılar özellikle dikkat çekici. Zamanın koşulları, çalışma aşkı ile günümüz açısından bizlere karşılaştırma şansı veriyor.

[Devamı... ↘ ↘ ↘](#)



## HASUDER Çalışma Gruplarından

### HASUDER-Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu'ndan Haberler...

18 Ekim 2011

HASUDER-Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu Tarafından 2-3 Ekim 2011 Tarihlerinde Trabzon'da Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kursu Düzenlendi..

HASUDER Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu (TMÇG) tarafından hekimlere yönelik olarak "Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kursu"nun sekizincisi 2-3 Ekim 2011 tarihinde Trabzon'da 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongre etkinlikleri kapsamında gerçekleştirildi.

Kurs yürütücülüğünü Prof. Dr. Dilek Aslan yaptı. Kursa eğitici olarak ise HASUDER TMÇG üyeleri Prof. Dr. Gamze Çan, Prof. Dr. Nazmi Bilir, Prof. Dr. Hilal Özcebe, Prof. Dr. Dilek Aslan, Doç. Dr. Özen Aşut'un yanısıra Karadeniz Teknik Üniversitesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. Funda Öztuna, Karadeniz Teknik Üniversitesi Psikiyatri Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. Ahmet Tiryaki ve Trabzon İl Tütün Kontrol Kurulu Üyesi/İl Sağlık Müdür Yardımcısı, Sn. Tahsin Akyüz katıldılar.

[Devamı...>>>](#)

23 Ekim 2011

HASUDER-Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu Tarafından 22-23 Ekim 2011 Tarihlerinde Mersin'de Mersin Tabip Odası Ev Sahipliği ve İşbirliğinde "Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kursu" Düzenlendi..

HASUDER Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu (TMÇG) tarafından hekimlere yönelik olarak "Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kursu"nun dokuzuncusu 22-23 Ekim 2011 tarihlerinde Mersin'de Mersin Tabip Odası (MTO) işbirliği ve ev sahipliğinde gerçekleştirildi.

[Devamı...>>>](#)

#### BU SAYIDAKİ KONUSU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)



## HASUDER Çalışma Gruplarından

### HASUDER Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu

HASUDER Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu Toplantı Tutanağı

HASUDER Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu 04 Ekim 2011 tarihinde 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi sürecinde toplandı. Toplantıya; Dr. Işıl MARAL, Dr. A.Öner KURT, Dr. Melikşah ERTEM, Dr. Muzaffer ESKİOCAK, Dr. Necdet AYTAÇ, Dr. Tayyar ŞAŞMAZ, Dr. Raika DURUSOY, Dr. Seval ALKOY ve Dr. Ali CEYLAN katıldı. Geçmiş dönemde yapılanlar değerlendirildi:

[Devamı...>>>](#)

### AKADEMİK YÜKSELME YAPANLAR VE ATANANLAR

1. Prof.Dr. Levent Dönmez, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD başkanlığına atandı.

## Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler

### HALK SAĞLIĞI İLE İLİŞKİLİ KONGRELER

10th International Conference on Urban Health. 01 - 05 Kasım 2011 Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil . Website: <http://www.icuh2011.com/>

NCRI Cancer Conference. 06 - 09 Kasım 2011 Liverpool, United Kingdom. Website: <http://www.ncri.org.uk/ncriconference>

16. Ergen Günleri "Ergenlerde Psikotik Bozukluklar" 17 - 19 Kasım 2011, Trabzon [www.ergengunleri.info/](http://www.ergengunleri.info/).

Sağlık Çalışanlarının III. Ulusal Kongresi. 18-20 Kasım 2011, Ankara. Web: [www.ttb.org.tr/index.php/Guncel/scs-2547.html](http://www.ttb.org.tr/index.php/Guncel/scs-2547.html)

15. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi. 23 - 26 Kasım 2011, İzmir. Web: <http://www.upek2011.org/>

[Devamı...>>>](#)

#### BU SAYIDAKİ KONU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)





## Alandan Sesleniyoruz (Haber ve Görüşler)

### ÜLKEMİZDE HALK SAĞLIĞI AKADEMİK İNSANGÜCÜ VE İŞ YÜKÜ MEVCUT DURUM RAPORU: 2011

Tacettin İNANDI<sup>1</sup>, A.Öner KURT<sup>2</sup>, Gül ERGÖR<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Doç.Dr., Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, HASUDER Yönetim Kurulu Başkanı

<sup>2</sup> Yrd.Doç.Dr., Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı

<sup>3</sup> Prof.Dr., Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı

#### Amaç

Bu çalışma Türkiye'de halk sağlığı akademik insangücü ve iş yükünün mevcut durumunu ve sonraki yıllardaki gelişimini izlemek amacıyla yapılmıştır. Her yıl bir kez düzenlenmesi planlanmaktadır.

#### Yöntem

Tanımlayıcı tipteki bu araştırmanın verileri Mayıs-Temmuz aylarında web tabanlı anket yöntemi ile toplandı. Araştırmanın soruları HASUDER (Halk Sağlığı Uzmanları Derneği) ağ sayfasındaki anket bölümünde yer almaktadır. Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanlarına yazılan e-posta ile çalışmaya katılarak soruları web üzerinden yanıtlamaları istendi. Ülkemizde 66 tıp fakültesinde bulunan 50 halk sağlığı anabilim dalı araştırma evreni olarak alındı ve hepsine ulaşmak hedeflendi. Çalışmaya katılması hedeflenen 50 halk sağlığı anabilim dalından gelen 42 yanıt (katılım %84) değerlendirmeye alındı. Anabilim dallarından; akademik ve idari insan gücünün durumu, halk sağlığı anabilim dallarının dönemlere göre verdikleri toplam yıllık ders saatini, tıp fakültesinde dönemlere göre halk sağlığı staj gün sayısını ve tıp fakültesinde dönemlere toplam öğrenci sayısını bildirmeleri istendi. Bu sayısal verilerin yanında anabilim dalı başkanlarının anabilim dallarının insangücü durumu ve uyguladıkları halk sağlığı eğitiminin niteliğini, mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası döneme ait eğitim verdikleri öğrenci sayılarını ve uyguladıkları halk sağlığı mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası eğitiminin gelecekteki niteliği, insangücü durumu ve öğrenci sayısını değerlendirmeleri istendi. Yanıt gelmeyen anabilim dallarının verilerin olmayışı ve özellikle öğrenci sayısı gibi sorulara bazı anabilim dallarına ait yanıtların eksikliği çalışmanın sınırlılığı olarak değerlendirildi.

Devamı...>>>

#### BU SAYIDAKİ KONU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)



## Basında Halk Sağlığı

Basında halk sağlığı bölümünde bu ayki sayıda yer alan haberlerden ilki 14.sü düzenlenen halk sağlığı kongresindedir. Kongre içeriği ve sonuç bildirgesinin yer aldığı haberlerde sağlıkta insan gücüne vurgu yapıldığı görülmektedir.

Güncel haberler arasında ise nükleer santrallerin oluşturduğu tehditler, çevre sorunları, kronik hastalıklar ve sağlık sorunlarının maliyetleri, tam gün yasasına yönelik sağlık çalışanlarının protestoları yer almaktadır.

Devamı...>>>

### TÜRK VETERİNER HEKİMLERİ BİRLİĞİ 16 EKİM DÜNYA GIDA GÜNÜ BASIN BİLDİRİSİ (2011)

**Birleşmiş Milletler Gıda ve Tarım Örgütü'nün (FAO) kuruluş tarihi olan 16 Ekim, Dünya Gıda Günü olarak kutlanmaktadır.** Her yıl FAO tarafından belirlenen bir tema çerçevesinde yapılan Gıda Günü etkinliklerinde, gıda üretimi, tüketimi ve gıda güvencesine ilişkin konular gündeme taşınarak küresel anlamda büyük önem arz eden açlık ve açlıkla mücadeleye dikkat çekilmeye çalışılmaktadır.

Küresel olarak gıda fiyatlarının artışı ve yaşanan krizlerin etkisiyle daha önce Dünyamızın belli bölgelerinde seyreden açlık ve yetersiz beslenmeye yeni bölgelerin eklenmesi nedeniyle FAO bu yıl Dünya Gıda Günü temasını **'Küresel Gıda Fiyatları – Krizden İstikrara'** olarak belirlemiştir.

Tüm Dünyada gıda fiyatlarındaki artış son yıllarda istikrarlı bir şekilde devam ediyor. Dünyanın belli bölgelerinde %40 lara varan fiyat artışlarının uzmanlara göre önümüzdeki 10 yıl daha devam edeceği şeklindedir. Uluslar arası örgütler önümüzdeki 20 yıl içerisinde temel gıda maddelerinin fiyatlarının iki katından daha fazla artabileceğini söylüyorlar. Gerek OECD gerekse FAO nun açıkladığı **"2011 – 2020 gıda Görünüm Raporunda"** da aynı endişelere yer verilmektedir. Tüm bu açıklamalardan çıkan sonuç; Artık Dünyanın gıda dağılımındaki adaletsizlik yanında ciddi bir fiyat karmaşası ile yüz yüze gelmektedir.

Devamı...>>>

#### BU SAYIDAKİ KONU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)



## Kitap tanıtımı

### Bu ay ne Okumalı?

#### Kitap Tanıtımı

Okuyan ve aktaran: Doç. Dr. Birgül Piyal

#### Sokaktaki Adam

##### Philip Roth

Çeviren: Kaya Genç, Yapı Kredi Yayınları / Edebiyat / Roman

Sağlık, hastalık, yaşam, ölüm gibi bazı sözcükler, hem biz hekimler ve sağlık çalışanları tarafından hem de toplumun her kesiminden bireyler tarafından sık kullanılır. Sık kullanılan bu sözcüklerin, gündelik yaşama ilişkin, sıradan, bildik kavramlar yansıttıkları düşünülür. Gerçekten öyle midir? Sağlık ne demektir? Sağlıklı olmak ne demektir? Rahatsız olmak, hasta olmak ne demektir? Birisi “iyiyim” dediğinde hangi durumu belirtmektedir? Bu akıcı yapıt, bir durup yeniden düşünmek için bir fırsat oluşturuyor ...

Devamı...>>>

## M EVZUAT BÖLÜMÜ

### Sağlıkla İlgili Yeni Mevzuatlar, Mevzuattaki Değişiklikler ve Hukuksal Düzenlemeler

Eylül ayında sağlıkla ilgili mevzuat bölümünde; 01 – 30 Eylül 2011 tarihleri arasında Halk Sağlığını doğrudan ya da dolaylı olarak ilgilendiren 12 tane mevzuat ya da mevzuat değişikliği yer almaktadır. Bu ay özellikle; - *Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik* ve - *Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Yatak ve Kadro Standartları Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik* özellikle ayrıntılı olarak değerlendirilmelidir.

“Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Yatak ve Kadro Standartları Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik” ile Türkiye’de bütün iller nüfuslarına göre A, B, C, D, E olarak beş gruba ayrılmaktadır. İllerin bulunduğu gruplara göre sağlık müdürlükleri, sağlık grup başkanlıkları, acil sağlık hizmetleri kurumları, yataksız tedavi kurumları (*sağlık evi, dispanser, AÇSAP, halk sağlığı laboratuvarları, toplum sağlığı merkezleri, aile sağlığı merkezleri*), yataklı tedavi kurumları (*iller ve hastaneler bazında tek tek belirtilerek*) başta yöneticiler ile bütün alt kadroların sayısı ve taşınması gereken yeter şartlar belirlenmektedir. Bu değişimin ülkemiz sağlık hizmetlerine etkisi geçmişten bugüne geniş bir bakış açısıyla değerlendirilmelidir.

Devamı...>>>

Yrd.Doç.Dr. A.Öner KURT,  
Uzm.Dr. Nasır NESANIR

#### BU SAYIDAKİ KONU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)



## TARTIŞMA FORUMU

### İNGİLTERE'DE HALK SAĞLIĞI DOKTORLARI MECLİS ÜYELERİNDEN SAĞLIK YASA TASARISINI GERİ ÇEKMESİNİ İSTİYOR

Çeviri: Doç.Dr. Nazan Savaş, Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fak Halk Sağ AD

İngiltere'de 400 den fazla halk sağlığı doktoru, akademisyeni ve uzmanı devletin yeni sağlık ve sosyal yasa tasarısının iptali için 2. kez uyarı veriyor.

Basında yayınlanan mektuba göre, tasarı milli sağlık sistemine (NHS), kişisel sigorta sahiplerine ve tüm halka eşit ve yeterli bir seçenek yerine daha çok zarar getirecek.

Tasarının reddi için ilk etap henüz gerçekleşmedi. Basın, mektubu reklam ve market amaçlı olmakla suçluyor. Aynı zamanda, yasa gerçekleşirse hastalar arası ayrımcılığı, güvensizliği, sağlık etiğini azaltacağı, yatırımın boşa yapılacağını ve acil durumlara, salgınlara müdahalenin eksileceğini savunuyor. Birçok önde gelen sağlık kurum ve kişileri bu mektuba imza atmıştır. İmza atanlar arasında 40'dan fazla halk sağlığı yöneticisi ve 100 kadar halk sağlığı akademisyeni vardır. (Örneğin; Michael Marmot, International Institute of Society and Health at University College London, ve Prof. Martin McKee, European public health at the London School of Hygiene and Tropical Medicine)

İmza atanlar, tasarının özel sağlık kuruluşlarının ve devletin ortak çalışmasına destek verse de toplumun genel sağlık kapasitesini azaltacağını düşünmektedirler. Hükümet sağlık sektöründe çalışan uzman ve profesyonellerin tasarımı desteklediğini söylüyor, ancak bu doğru değil. Üstelik genel toplumun bile desteği yok deniyor.

Prof, McKee bir basın genelgesinde aşağıdaki mektubun tasarının halk arasında ne denli istenmez olduğunu apaçık ortaya koyduğunu söylüyor.

"Ticari rekabeti desteklemeye yönelik Reformların sağlık hizmetlerinin güvenilirliğini ve kalitesini arttıracak hiçbir araştırma sonucu ellerinde yok.

Aksine, bu tasarı, masrafları arttıracak, eşitsizliğe yol açacak ve sağlık etik ve profesyonelizmde erozyona sebep olacaktır."

Sağlık Bakanı Earl Howe'un tasarımı komiteye sunması ve üzerinde tartışma başlatması bekleniyor. Lord Owen başka bir ilave ile tasarının bazı kesimlerinin onayını savunuyor. Onaylandığı takdirde, üyeler (Lords) iki yönden tasarı hakkında öneride bulunacaklar. Birincisi, güvenoyu ve yürürlüğü geçmesi üzerine, ikincisi sağlık bakanının konuyu ayrıntılı incelemesi, Avrupa Birliği yasalarına uyumluluğu ve rolü, halkın desteğine ve katılımına sunulması üzerine.

Kaynak: *BMJ 2011; 343:d6391 doi: 10.1136/bmj.d6391 (Published 4 October 2011)*

#### BU SAYIDAKİ KONUSU BAŞLIKLARI:

- > [Hasuder Yönetim Kurulundan](#)
- > [Halk Sağlığında İz Bırakanlar](#)
- > [HASUDER Çalışma Gruplarından](#)
- > [Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler](#)
- > [Alandan Sesleniyoruz](#)
- > [Basında Halk Sağlığı](#)
- > [Kitap Tanıtımı](#)
- > [Sağlık Mevzuatından](#)
- > [Tartışma Forumu](#)
- > [Bülten Künyesi](#)



# Bülten Künyesi

## "HALK SAĞLIĞINDA GÜNDEM"

### HALK SAĞLIĞI UZMANLARI DERNEĞİ (HASUDER) AYLIK HABERLEŞME VE ÖRGÜTLENME ELEKTRONİK BÜLTENİ

<b>Sahibi</b>	HASUDER Yönetim Kurulu Adına Doç.Dr. Tacettin İnandı	Mustafa Kemal Ü. Tayfur Ata Sökmen Tıp Fak H. Sağ. AD Tlf :5065450095 Eposta :inandit@gmail.com
<b>Editörler</b>	Prof.Dr. Erhan Eser	Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fak Halk Sağ AD Eposta: e.eser@bayar.edu.tr
	Doç.Dr. C. Tayyar Şaşmaz	Mersin Üniversitesi Tıp Fak Halk Sağ AD Tlf :5553562780 Eposta :sasmaz_tayyar@yahoo.com
<b>Yayın Kurulu</b>	Yrd.Doç.Dr. Ebru Turhan	Mustafa Kemal Ü. Tayfur Ata Sökmen Tıp Fak H. Sağ. AD Tlf :5055602768 Eposta :turhanebru1@gmail.com
	Yrd.Doç.Dr. A. Öner Kurt	Mersin Üniversitesi Tıp Fak Halk Sağ AD Tlf :5055861690 Eposta :onerku@yahoo.com
	Yrd.Doç. Dr. Hakan Baydur	Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Tlf : 0236 2391318 Eposta :hakan.baydur@gmail.com
	Uzm.Dr. Melih Kaan Sözmen	Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fak. Halk Sağ. AD Tlf :5058584431 Eposta :drmelihkaan@hotmail.com
<b>2011 yılı BÖLÜM SORUMLULARI</b>		
<b>1. HASUDER Yönetim Kurulu Size Sesleniyor</b>	Uzm.Dr. Mine Kaya	Ankara İl Sağlık Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Şubesi Eposta :kayamine70@yahoo.com
<b>2. Halk Sağlığında İz Bırakanlar</b>	Uzm.Dr. Nureddin Özden	Adana İl Sağlık Müdürlüğü Ruh Sağlığı Şubesi Eposta :nureddinmardin@gmail.com
<b>3. Çalışma Grupları</b>		
<b>a. Sağlık Politikaları ve İstihdam Grubu</b>	Doç.Dr Bülent Kılıç	Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fak Halk Sağ AD Eposta :bulent.kilic@deu.edu.tr
<b>b. Bulaşıcı Hastalıklar Grubu</b>	Doç.Dr. C. Tayyar Şaşmaz	Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağ AD Eposta :sasmaz_tayyar@yahoo.com
<b>c. Tütün Kontrolü Grubu</b>	Prof.Dr. Dilek Aslan	Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağ AD Eposta :diaslan.dr@gmail.com
<b>d. Çevre Sağlığı Grubu</b>	Yrd.Doç.Dr. Gülçin Yapıcı	Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağ AD Eposta :gulyapici@yahoo.com.tr
<b>e. Okul Sağlığı</b>	Doç.Dr. Resul Buğdaycı	Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağ AD Eposta :rbugdayci@yahoo.com



**"HALK SAĞLIĞINDA GÜNDEM"****H**ALK SAĞLIĞI UZMANLARI DERNEĞİ (HASUDER) AYLIK  
HABERLEŞME VE ÖRGÜTLENME ELEKTRONİK BÜLTENİ

<b>f. Bilişim İletişim Grubu</b>	Yrd.Doç.Dr. Ebru Turhan	Mustafa Kemal Ü. Tayfur Ata Sökmen Tıp Fak H. Sağ. AD Eposta :turhanebru1@gmail.com
<b>e. İşçi Sağlığı Grubu</b>	Doç. Dr. Mustafa İlhan	Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD Eposta : <a href="mailto:mnilhan@gazi.edu.tr">mnilhan@gazi.edu.tr</a>
<b>4. Kongrelerden / Bilimsel Toplantılardan Haberler</b>	Uzm.Dr. Beyhan Cengiz Özyurt	Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağ- lığı AD Eposta :beyhanozyurt@hotmail.com
<b>5. Alandan Sesleniyoruz (Haber ve Görüşler)</b>	Uzm.Dr. Aktan Turan Karahan	Mersin Yenişehir Sağlık Grup Başkanı, Eposta : <a href="mailto:aktanturankarahan@gmail.com">aktanturankarahan@gmail.com</a>
<b>6. Türkiye Halk Sağlığı Der- gisi</b>	Doç.Dr. Sibel Kalaça	Marmara Üniversitesi Tıp Fak. Halk Sağlığı AD Eposta : <a href="mailto:skalaca@marmara.edu.tr">skalaca@marmara.edu.tr</a>
<b>7. Halk Sağlığı Dergilerinde Bu Ay</b>	Yrd.Doç.Dr. Pınar Ay	Marmara Üniversitesi Tıp Fak. Halk Sağlığı AD Eposta : <a href="mailto:aypinar@hotmail.com">aypinar@hotmail.com</a>
<b>8. Sağlık Bakanlığı Prog- ramları</b>	Uzm.Dr. Müjde Serifhan	Gümüşhane İl Sağlık Müdür Yrd. Eposta : <a href="mailto:mujde.serifhan@gmail.com">mujde.serifhan@gmail.com</a>
	Uzm Dr. Derya Çamur	Sağlık Bakanlığı Eposta: <a href="mailto:drderyacamur@yahoo.com">drderyacamur@yahoo.com</a>
	Uzm.Dr.Gökhan Telatar	Sinop İl Sağlık Müdür Yrd
<b>9. Ulusal ve Uluslararası Nitelikteki Araştırma Pro- jelerinin tanıtımı</b>	Prof.Dr. Erhan Eser	Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağ- lığı AD Eposta : <a href="mailto:erhanese@gmail.com">erhanese@gmail.com</a>
	Doç.Dr. Tayyar Şaşmaz	Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağ AD Eposta : <a href="mailto:sasmaz_tayyar@yahoo.com">sasmaz_tayyar@yahoo.com</a>
<b>10. Uluslararası Sağlık Ku- ruluşlarından Haberler</b>	Prof.Dr. Melikşah Ertem	Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD Eposta : <a href="mailto:mertem85@hotmail.com">mertem85@hotmail.com</a>
	Uzm. Dr. Melih Kaan Söz- men	Dokuz Eylül Üniv. Tıp Fak. Halk Sağlığı AD Eposta : <a href="mailto:drmelihkaan@hotmail.com">drmelihkaan@hotmail.com</a>
<b>11. Kurumlardan - Birim- lerden Haberler Anabilim Dallarımızın Ta- nıtımı (Birer Ay Arayla)</b>	Anonim	
<b>12. Basında Halk Sağlığı</b>	Yrd.Doç.Dr. Hakan Bay- dur	Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Eposta : <a href="mailto:hakan.baydur@gmail.com">hakan.baydur@gmail.com</a>
<b>13. Bu ay Sağlık Mevzua- tında neler var?</b>	Yrd.Doç.Dr. A Öner Kurt	Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD Eposta : <a href="mailto:onerku@yahoo.com">onerku@yahoo.com</a>
	Uzm.Dr. Nasır Nesanır	Düzce Merkez TSM Sorumlu Tabibi Email : <a href="mailto:nasirnesan@hotmail.com">nasirnesan@hotmail.com</a>
<b>14. Tartışma Forumu</b>	Doç.Dr. Tayyar Şaşmaz	Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağ AD Eposta : <a href="mailto:sasmaz_tayyar@yahoo.com">sasmaz_tayyar@yahoo.com</a>



## HASUDER YK EYLÜL-EKİM 2011 FAALİYETLERİ

## Yönetim Kurulumuzun Eylül – Ekim 2011 dönemi etkinlikleri aşağıda görülmektedir:

- Adalet Bakanlığı'nın Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin Değiştirilerek Kabulü Hakkında Kanun ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Hükmünde Kararnameler konusunda TTB-UDEK Toplantısı (6 Eylül 2011): Temsilci olarak Mine Kaya katılmıştır.
- İSGÜM'ün üyesi olduğu Dünya Sağlık Örgütü İş Sağlığı İşbirliği Merkezleri Güneydoğu Avrupa Bölgesi (SEE) 8. Toplantısı (11 Eylül 2011): Temsilci olarak Sibel Kıran katılmıştır.
- SB TSH GM Türkiye Kalp ve Damar Hastalıklarını Önleme ve Kontrol Programı Çalışma Grupları Toplantısı (13 Eylül 2011): Temsilci olarak Ferda Özyurda, Belgin Ünal katılmıştır.
- 22 Eylül 2011 tarihinde önemli gün ve haftalar kapsamında Okul Sağlığı Basın Açıklaması yapılmıştır. Basın açıklamasına <http://hasuder.org.tr/anasayfa/index.php/anasayfa/422-hasuder-okul-sal-bildirisi> adresinden ulaşılabilir.
- 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi 4-7 Ekim 2011 tarihlerinde Trabzon'da başarılı bir kongre olarak tamamlanmıştır.
- HASUDER Olağanüstü Genel Kurul'u 5 Ekim 2011 tarihinde Trabzon'da toplanmıştır. Tüzük değişikliği ve Yeterlik Kurulunun oluşturulması hazırlıkları Genel Kurul'un gündemini oluşturmuştur.
- 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi sonuç bildirgesi yayınlanmıştır. Sonuç Bildirgesine <http://hasuder.org.tr/anasayfa/> adresinden ulaşılabilir.
- 19 Ekim 2011 günü gerçekleştirilen ve 24 askerin şehit olduğu saldırı üzerine bir basın açıklaması yapılmıştır. Basın açıklamasına <http://hasuder.org.tr/anasayfa/index.php/anasayfa/437-teroer-yoentemi-ile-sorun-coezmeye-calanlar-knyoruz> adresinden ulaşılabilir.
- Derneğimiz ve Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD işbirliği ile Tarım Sağlığı ve Güvenliği Sempozyumu düzenleme kararı alınmıştır. Duyuruya <http://hasuder.org.tr/anasayfa/index.php/anasayfa/433-1tarm-sal-ve-guevenlii-sempozyumu> adresinden ulaşılabilir.



## 14. ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ SONUÇ BİLDİRGESİ

“Sağlık İnsan Gücü” ana temasıyla 04-07 Ekim 2011 tarihleri arasında, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD tarafından Trabzon’da yapılan 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi’ne 462 kayıtlı olmak üzere 500’ün üzerinde kişi katılmıştır. Kongrede 31 farklı Anabilim Dalı ve kurumdan 72 konuşmacı yer almış; halk sağlığının her alanından 54’ü sözlü ve 426’sı poster olarak kabul edilen toplam 481 adet bildiri sunulmuştur.

Kongre süresince öne çıkan konular ve oluşturulan görüşler aşağıda sıralanmıştır:

1. Uluslararası sağlık kuruluş ve sistemlerinin ana konularından birisini sağlık insan gücü politikaları oluşturmaktadır. Uluslararası politikalar ulusal sağlık insan gücü politikalarını etkilemektedir. Her geçen gün halk sağlığı insan gücünün yetiştirilmesinin önemi bir kez daha ortaya çıkmaktadır. Koruyucu sağlık hizmetleri, salgınlarla mücadele ve toplum sağlığını tehdit eden sorunlarda halk sağlığı insan gücüne önemli görevler düşmektedir; gelecekte toplum sağlığının en önemli konuları arasında yer alacak yaşlı sağlığı ve kronik hastalıklar gibi alanlarda halk sağlığı insan gücü gereksinimi daha da belirginleşecektir.
2. Sağlık insan gücü planlanmasında eğitim, dağılım ve istihdam başlıkları birlikte ele alınmalıdır. İstihdam modelleri sağlık hizmetleri ve toplum sağlığını önemli ölçüde etkilemektedir. Son yıllarda ülkemizde yoğun bir şekilde öne çıkan sözleşmeli çalışma ve performans dayalı çalışma modellerinin olumsuz etkileri çalışma ortamı ve sağlık hizmetlerinde yansımaya başlamıştır. Bu etkilerin halk sağlığı ve sağlık çalışanlarının gönenci açısından yakından izlenmesi gereklidir.
3. Ülkemizde sağlık insan gücü kompozisyonu pratisyen hekim ve hemşire aleyhine bozulmuştur. Orta ve uzun erimde hizmet niteliğini olumsuz biçimde etkileyecek olan bu değişimle ilgili politik kararların ivedilikle alınması gereklidir.
4. Ülkemizde, özellikle Toplum Sağlığı Merkezlerinde Halk Sağlığı Uzmanlarına olan gereksinim son derece belirgin biçimde ortaya çıkmıştır.
5. Türkiye’de halk sağlığı insan gücü alanında önemli bir açık olduğu ve bu konuda en önemli politika belirleyici kuruluş olan Sağlık Bakanlığı ile ortak bir politika belirlenmesi gerekmektedir. Halk Sağlığı Uzmanlarının sağlık yönetiminde karar verici pozisyonlarda çalıştırılmasının önemi vurgulanmıştır.
6. Son yıllarda tıp eğitiminde tedavi edici hekimliğe doğru bir yönelme olup, topluma dayalı eğitimden uzaklaşmaktadır. Tıp eğitiminde toplum tabanlı eğitime ağırlık verilmelidir. Kongrede halk sağlığı insan gücü içinde ekip çalışmasının önemli olduğu vurgulanmış ve bu yöndeki hemşire, diş hekimi ve diğer sağlık çalışanlarının eğitimleri ve eğitim modelleri tartışılmıştır.
7. Mezuniyet öncesi tıp eğitiminde, Halk Sağlığı eğitimi sağlığa sosyal bakış açısının kazandırıldığı bir alandır ve bu alana ayrılan süre zaten yetersizdir. Bu nedenle Halk Sağlığı’nın tıp eğitimi içindeki teorik ve pratik yeri korunmalı ve geliştirilmelidir.
8. Sahada çalışan Halk Sağlığı Uzmanlarının deneyim ve gözlemlerine dayanarak, asistanlık eğitim sürecinde Sağlık Müdürlüğü ve TSM’lerde uzun süreli rotasyon yapılmasının önemli olduğu vurgulanmış ve sahada çalışan Halk Sağlığı Uzmanları arasında HASUDER üzerinden bir iletişim ortamı sağlanmasının önemi belirlenmiştir.
9. Halk Sağlığı mezuniyet sonrası eğitiminde bir standarda ihtiyaç duyulmakta, teorik eğitimlerde sorunlar devam etmektedir. Halk sağlığı insan gücü eğitiminde kurum dışı rotasyonlar büyük önem taşı-



maktadır. Bu rotasyonlar sırasında ekonomik kayıpların ortaya çıkmaması için SUT ve TUKMOS düzeyinde mevzuat çalışmalarının ivedilikle başlatılması gereklidir.

10. Ülkemizde her geçen gün, başta hekimler olmak üzere bütün sağlık çalışanlarına karşı şiddet uygulamaları artmıştır. Sağlık çalışanlarına yönelik sözel, ruhsal ya da fiziksel şiddet ülkemizdeki sağlık politikaları ile birlikte ele alınmalıdır. İş sağlığı açısından sağlık çalışanın güvenli bir ortamda çalışmasından birinci derecede kurum yöneticileri ve işverenler sorumludur.
11. Sanayileşme çevre üzerinde önemli değişikliklere neden olmuştur. Çevredeki bu değişikliklerin insan sağlığı üzerine etkisini araştıran epidemiyolojik çalışmalara gereksinim duyulmaktadır. Bu tür araştırmalara ağırlık verilmeli ve bu çalışmaların önündeki engeller kaldırılmalıdır.
12. Sağlık çalışanlarının iyi bir eğitim alma, mezuniyet sonrasında iş güvenceli ve güvenli bir ortamda çalışma hakkı vardır. Değişen hukuksal yapı ile hak ve sorumluluklar sağlık çalışanların aleyhine gelişmektedir. Sağlık çalışanlarının en temel hakkı olan sağlıklı olma hakkı aynı zamanda sosyal devletin önemli bir sorumluluğudur. Sağlık insan gücünün eğitimi, istihdamı ve dengeli bir dağılımı konusunda Sağlık Bakanlığı ve üniversitelerin sorumluluğu bulunmaktadır. Bu alanda Sağlık Bakanlığı, üniversiteler, uzmanlık dernekleri ve meslek örgütlerinin ortak çalışması önemlidir.
13. Yasal düzenlemelerde “Aile Sağlığı Elemanı” olarak tanımlanan sağlık çalışanlarının bu unvanları, gerçek kimlikleri olan “Aile Sağlığı Hemşiresi” ve “Ebe” olarak değiştirilmeli ve esas görevleri olan sağlığı koruma ve geliştirme hizmetlerine odaklanmaları sağlanmalıdır. Halk/toplum sağlığı hizmetlerinde çalışan hemşirelerin görev yetki ve sorumlulukları var olan Hemşirelik Kanunu doğrultusunda yeniden düzenlenmelidir.
14. Ülkemizde 1980 yılından beri devam eden, son on yılda sağlık hizmet sunumunu, sağlık insan gücü eğitim ve çalıştırma şeklini serbest piyasa koşullarına göre şekillendiren “Sağlıkta Dönüşüm” süreci, sağlık alanında yaşanan sorunların temel nedenidir. Sağlık hizmetlerinin - özelliği gereği - sunumu ve finansmanı temel olarak kamu eliyle yapılması ilk seçenek olmalıdır.
15. Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanları toplantısında 15. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi'nin 2012 yılında Bursa'da yapılması kararlaştırılmıştır.

Kongrede ana tema olan “Sağlık İnsan Gücü” dışında iş sağlığı hizmet sunumu, halk sağlığı yönüyle bulaşıcı hastalıklar, kadına yönelik şiddet, uzmanlık eğitimi ve yeterlik kurulları, sağlık insan gücü yönüyle hemşirelik, sanayi, çevre ve sağlık, merkezi ve yerel yönetimler ile halk sağlığı, ülkemizde çocuklara yönelik ticari cinsel sömürü, tütün reklamları promosyonu ve sponsorluğuna yönelik yasaklar, halk sağlığı ve etik başlıklarında da tartışmalar yapılmıştır. Yukarıdakilere ek olarak HASUDER çalışma grupları tarafından iki yılda bir yazılması ve ilk sürümünün Şubat 2012'de yayımlanması planlanan HASUDER Türkiye Sağlık Raporu'nun ilk taslağı sunulmuştur.

#### 14. ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ KATILIMCILARI



## 14. ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ İÇİN HOCALARIMIZ VE KONUKLARIMIZ NE DEDİLER?

14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresinde HASUDER standını ziyaret eden hocalarımız ve arkadaşlarımızla kongre üzerine konuşup, kongre ile ilgili izlenimlerini aldık.

**Prof.Dr. Sebahat Tezcan, Hacettepe Üniversitesi Nüfus Etütleri Müdürü**

Halk Sağlığında Gündem: Kongre ile ilgili izlenimlerinizi ve halk sağlığına önerileriniz nelerdir?

Prof.Dr. Sebahat Tezcan: Mesleğe başlarken çok az sayıda halk sağlığı vardı ve işimiz çoktu. Bu nedenle gençlik yıllarımda kongrelere çok katılmadım. İlerleyen yıllarda Halk Sağlığı'nın sayıları arttı. Tıp fakültelerinde Halk Sağlığı kürsüleri kuruldu. Bu günlere geldik, çok mutluyum. Bizim zamanımızda hocalarımız alaylı idi. Şimdi okulların sayısı arttı, eğitimde nitelik arttı. Genç arkadaşlar güzel işler yapıyor. Bir yerlere giderken giyime kuşama özen gösteriyorlar.

Bu kongreye "Sağlık insan gücü" ana temasının seçilmesi yerinde olmuş Sağlık insan gücü konusunda sorunlar var, bu sorunları elbirliği ile çözeceğiz.



Akademiler bilimsel donanımı yüksek halk sağlığı yetiştirmeli. Sadece eleştiri yaparak değil, bilgi üreterek sorunları çözebiliriz. Bilgi üreten halk sağlığı olmalıyız. Her anabilim dalı kendi bölgesinde sağlık yöneticileri ile işbirliği içinde olmalı, buralarda bilgi üreterek daha saygın ve sözü dinlenen kişiler olabiliriz. Önce araştıralım sonra refleks gösterelim. İzmir'de yapılan Halk Sağlığı Kongresinde "Oturumlara hocalarımızın ismini verelim" önerisinde bulunmuştum. Bu kongrede önerimin gerçekleştiğini görmek beni ayrıca mutlu etti. Kongrenin başarılı olduğunu düşünüyorum, düzenleme kuruluna ve derneğe teşekkür ediyorum.



**İnt.Dr. Davut Çekmecelioğlu, Türk Msiç Yön Kur. Başk**

**İnt.Dr. Büşra TOK, Trakya Tıp Fak, Türk Msiç Gen. Sek.**

Halk Sağlığında Gündem: Halk Sağlığı kongresine neden geldiniz?

Davut – Büşra: "Geleceğin hekimlerini küresel sağlık alanına kişisel gelişimlerini sağlayarak yetiştirmelerini sağlamak" bizim genel kabulümüzdür. TURK MSIC içinde "Halk sağlığı" altı çalışma kolundan birisi. İlişki içinde olduğumuz 41 kırk bir fakültede arkadaşlarımızın halk sağlığı görüşünü benimsemesi ve bu alana sahip çıkması için çalışıyoruz. Arkadaşlarımıza akran eğitimi yaparak, halk sağlığı projelerinde yer almalarını

istiyoruz. Bu nedenle 14. Ulusal Halk Sağlığı kongresine geldik. Buradan alacağımız izlenimleri arkadaşlarımızla paylaşacağız. Halk Sağlığında Gündem: Kongre ile ilgili izlenimleriniz nedir?





Davut – Büşra: HASUDER'in bir sivil toplum örgütü olarak sağlık politikalarına yön veren bir organizasyon yaptığını gördük. Birçok akademisyenle görüştük, bilgi alışverişi yaptık. Kongreye öğrenci temsiliyeti sağladıkları için HASUDER'e teşekkür ediyoruz, çünkü öğrencilerin söylediğinin dinlenmesi ve önemsenmesi çok önemli.

## Sürmene Kaymakamı Mustafa Özarlan

Her sene derneğimiz tarafından verilen Halk Sağlığı Dostu Yönetici ödülüne, bu sene Sürmene Kaymakamı Mustafa Özarlan layık görüldü. Kongre açılış oturumunda ödülünü alan Mustafa Özarlan ile bir röportaj yaptık.

Halk Sağlığında Gündem: Çalıştığınız yerlerde halk sağlığını ilgilendiren başarılı projeler yaptığınız için, derneğimiz tarafından verilen Halk Sağlığı Dostu Yönetici Ödülüne bu sene siz layık görüldünüz. Bu ödül ve halk sağlığı konusunda ne düşünüyorsunuz?

Kaymakam Mustafa Özarlan :Ödül alalım diye halk sağlığı projeleri yapmıyorum, ödül alma gönül alma. Küçük çocukların sahip olduğu duygulara sahibim. Çok mutlu oldum, teşekkür ederim. Neden halk sağlığı projeleri? Ben köylü çocuğuyum. Kırsalın sorunlarını gördüm, su sanitasyonunun olmaması önemli bir sorun. Yaşlılar derelerden su taşırdı, özellikle kız çocukları bu işleri yapardı. Bunları yaşamış olmam, bu hizmetleri yapmamı zorluyor. Böyle bir dernek olduğumu bu kongrede gördüm, profesyonel bir dernek. Buradaki çalışmaların taşraya ulaşması gerek. Sektörler arası işbirliği ile bilim insanları emeklerini sahaya yansıtabilirler. İcra yetkisi olanlar bu tür işbirliklerini bekliyor. Sorunları çözebilmek için icra yetkisi olanlarla bilim insanlarının beraber çalışması gerekiyor.



## Doç.Dr. Özen Aşut



Halk Sağlığında Gündem: Kongre ile ilgili gözlem ve halk sağlıkçılara önerileriniz nelerdir?

Doç.Dr. Özen Aşut: Kongreler bilgi paylaşım yerleridir. Bu kongre çok içten, düzenleme kurulunda olanları kutlarım. Sağlık insan gücü önemli, burada konu ile ilgili önemli görüşler ortaya çıktı. Yeni açılan Halk Sağlığı AD için gereksinimler ortaya çıkıyor. Eğitim standartlaşıyor. Geçmişten bu güne tabandan atılım ve bildiri sayısı daha fazla.

Halk Sağlığı kongrelerinin değişik ilerde yapılması önemli. Sadece üniversitelerden değil, sahadan katılımın sağlanmasına özen gösterilmeli. Bu kongrede diğer kongrelere kıyasla sahadan daha fazla kişinin katıldığı görülüyor, bu iyi bir gelişme. HASUDER'in burada genel kurul yapması ve yeterli kurulunun oluşturulması için karar alınması iyi oldu.



**Prof.Dr. Necati Dedeoğlu, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fak Halk Sağ AD, Emekli**

Halk Sağlığında Gündem: Kongre ile ilgili gözlem ve halk sağlıkçılara önerileriniz nelerdir?

Prof.Dr. Necati Dedeoğlu: Türkiye’de her alanda önemli değişimler oluyor. Küreselleşme ve sağlığın ticarileşmesi sağlığı ikinci plana iterken, ilaç ve tıbbi araç gereç tüketimini artırıyor. Halk sağlık kurumlarına sağlık hizmeti almak için gelmiyor, sağlık hizmeti tüketmek için geliyor. Böyle bir ortamda Halk Sağlığının esamesi yok. Üniversitelerde Halk Sağlığı kürsüleri zor durumda Kürsülerde eğitim ve saha sorunu var. Geleceği hiç iyi görmüyorum. Cumhuriyetin kuruluşunda hekimler ve halk sağlığı vardı. Bu gün özellikle koruyucu hekimlik her geçen gün geriliyor. Hekimler aşağılanıyor, ücretleri düşürülüyor. Bu gidişat iyi değil.

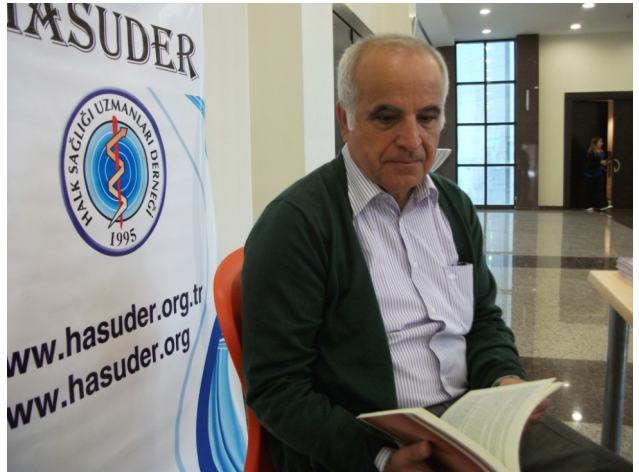
Kongrelerimiz giderek daha nitelikli oluyor. Eskiden iki yılda bir sadece anabilim dallarımız yapardı kongreleri, şimdi HASUDER’in katkısı ile yapılıyor, bu önemli. Çünkü, HASUDER’in katkısı ile küçük anabilim dalları da kongre yapabiliyor. Kongrelerin bir temasının olması çok önemli bu kongrede “Sağlık İnsan Gücü” teması yerinde olmuş. Kongrelere nitelikli yabancı konuşmacıların getirilmesini, kongrede çalıştay, kurs ve eğitim programlarının yapılmasını öneririm.

**Prof.Dr. Muhsin Akbaba, Çukurova Üniversitesi Tıp Fak Halk Sağ AD Başkanı**

Halk Sağlığında Gündem: Kongre ile ilgili gözlem ve halk sağlıkçılara önerileriniz nelerdir?

Prof.Dr. Muhsin Akbaba: Bilimsel organizasyon mükemmel. Toplantı salonu ve konaklama yerlerinin birbirine yakınlığı hem katılımı hem de etkinliklerin niteliğini artırıyor. Sosyal program ve ulaşım iyi. Değişik anabilim dallarından değişik kişilerin katılımı iyi, bu diğer kongrelerde de devam ettirilmeli.

HASUDER yönetim kurulu üyelerinin bütün oturumlara katılması ve katılımcılarla iç içe olması, ilerdeki toplantı ve kongreler için umut verici. Emekli olan ve ebediyete intikal eden hocalarımızın isimlerinin toplantılara verilmesi çok iyi olmuş, önemli bir kadir şinaslık göstergesi. Asistan hekimlerin katılımını artırmak için, kongre yapan anabilim dallarının çok iyi duyuru yapması ve gelmeli ekonomik kolaylıkları sağlaması önemli. Kongrelere diğer kurumlardan katılımcı ve konuşmacı çağrılması çok iyi olmuş, bu devam ettirilmeli.





## VEREM SAVAŞININ İSİMSİZ KAHRAMANLARI-2

Prof.Dr. Ferit Koçoğlu



*“1981 Mayıs ayında Pervari’de çalışıyoruz. Bitlis-Hizan sınırında Doğusalkım ve Çavuşlu köyelerine gitmemiz gerekiyor. Güvenlik sorunları nedeniyle jandarmaya haber veriyoruz. Jandarma köylerin 1,5 günlük mesafede olduğunu, bu mevsimde oralara gitmenin çok zor olduğunu, Botan çayından geçilemeyeceğini, istersek, amirlerimize verilmek üzere “gidilemeyeceğine ilişkin rapor düzenleyebileceklerini” söylüyor. Biz gitmekte ısrarlı olduğumuzu belirtince, o sırada orada bulunan kaymakam da “öyle ise bu bayrakları da muhtarlara verin” diyerek bize iki tane Türk Bayrağı verdi.*

Halk Sağlığında Gündem Elektronik Dergisi içinde Halk Sağlığında İz Bırakanlar köşemizde bu ay verem savaşının isimsiz kahramanlarının izini sürmeye devam edeceğiz. Prof. Dr. Ferit Koçoğlu hocamızın katkıları ve derlemesiyle, Necdet ERECE ve Kudret GÜZELOĞLU’nun ağzından, anılarının izini süreceğiz. Hatıralarına konuk ettikleri için teşekkürler.

Hakkari ve Kıbrıs’la ilgili anılar özellikle dikkat çekici. Zamanın koşulları, çalışma aşkı ile günümüz açısından bizlere karşılaştırma şansı veriyor.

**Necdet Erece’nin anılarından;**

- Yıl 1970. Balıkesir- Gönen’in köylerinde mikrofilm taraması yapıyoruz. Bölgedeki bir köye arazi araçları bile gidemiyordu. Bu köye gittim, muhtarla ve köylülerle konuştum, aşağıdaki köye geleceksiniz dedim. Biz o köye gelmeyiz dediler, sonra aralarında tartıştılar ve biz bu 5 kilometre yolu siz gelene kadar imece usulü yapacağız dediler ve yaptılar. Sonra yerel gazeteler “verem tarama ekipleri yol da yaptırıyorlar” diye yazdılar.
- Yıl 1972. Tüm ekipler doğuya görevlendirildi, bize Bayburt çıktı. Türkiye’nin birçok yerlerini gezmiş biri olarak Bayburt köyleri bana çok değişik geldi. Köye taramaya gidiyoruz, herkes film çekirtmeye yılanmış olarak geliyor. Başka yerlerde genellikle kişiler soyununca röntgen odası pis kokar. Bu köylerde oda sabun kokuyor. Bayburt köylerinde ikramlar da çok idi. O köylerde yediğimiz su böreklerini hala hatırlarım.
- Ereğli şehir merkezinde dispanserde tarama yapıyoruz. Halk dispansere davet ediliyor. Bakan ile Genel Müdürümüzün geleceğini haber verdiler. Dispanseri veciz sözlerle donatmışım. Akşam geldiler, Genel Müdürümüz böbürlendi, bana gülererek “ ne lan bu, sendikacıları da geçmişsin” dedi. Prof Ragıp Üner bir rulo mikro film istedi. Okuma cihazında baktı baktı,”yav Hamdi (Açan) bunlar ne güzel filmler, insanın yiyeceği geliyor” dedi. Tabii genel müdürümüzün çok hoşuna gitti.





- Yıl 1976. Ankara'dan aradılar, acele 2 resim ve nüfus cüzdanını al Ankara'ya gel dediler. Ne için çağrıldığımı bilmiyorum. Eve geldim acele valizimi hazırlayıp hareket ettim. Ankara'da bana Kıbrıs'a 6 ay süreli görevlisin, acele ekipleri araçları hazırla dediler. Meğerse Sağlık Bakanı Dr Kemal Demir Kıbrıs'a gitmiş, oranın yöneticileri " göçmenler anavatandan geldi buraya veremi de getirdi" demişler, acilen bir dispanser ve tarama istemişler. Bir hafta içinde Kıbrıs'a intikal ettik. Bir ekip köylere ve diğer yerleşim yerlerine bir ekip de Türk askeri ve Kıbrıs mücahit birliklerine ayırdım. Bakan dönemiş, bir gecede Lefkoşa-Kızılay hastanesi altına dispanseri kurduk, gece uyumadık. O gece koca Genel Müdür Hamdi Açı'nın masa sildiğini gördüm. Ertesi gün bakanımızla, Rauf Denктаş, Kıbrıs'lı bakanlar ve TRT kameraları geldi açılış gerçekleşti. Dispanserin adını "Kamu Sağlığı Dispanseri" olarak yazdırdık. 197 köyde ve askeri birlikte taramalar yaptıktan sonra döndük.
- PPD testini yapmak ve okumak hüner isteyen bir iştir, sonucuna göre ne yapılacağına karar vermek ise daha da önemlidir. Bir gün bölgemizdeki dispanserlerden birine 5 aylık bir bebek getiriyorlar. Bizim eğittiğimiz bir sağlık memuru testi yapıyor, 72 saat sonra da pozitif olarak değerlendiriyor ve "bunun testi pozitif, aşı yapmaya gerek yok" deyip aileyi gönderiyor. Sonra başkalarından öğreniyoruz ki, çocuk TB menenjit olmuş, buna bağlı olarak da felçli ve kör. Sonrasında yapılan incelemede babanın hasta olduğu anlaşılıyor, tedaviye alınıyor. Karısı üzüntüden intihara kalkışıyor, son anda kurtarılıyor.

## Kudret Güzeloğlu'nun anılarından;

- Yıl 1971. Van-Erciş'te çalışıyor, Devlet Hastanesinde kalıyor. Erciş yazın yemyeşil, her yerde gürül gürül sular akıyor. Eros atletler yeni çıkmış, kir göstermez diye lacivert renklilerinden 5-6 tane almışım. İlk gün Süphan Dağı'nın eteğindeki köylere gittik. Erciş'in aksine buralarda hiç su yok, suyu uzaktan bidonlarla getiriyorlar. Çocukların başı yapağı gibi, kaşınıp duruyorlar. Akşam Erciş'e döndük, Mehmet Uyanık kaşınıp duruyor. Müstahdem "bitlenmişsinizdir beyim" dedi. Soyunup atletlere bir baktık ki, bitler tren katarı gibi atletin dikiş yerlerinde sıralanmışlar. Atletleri gazeteye sarıp çöpe attık, bu ilk bitlenişimizdi, devamı da gelecekti.
- O zamanlar memur çok kıymetliydi, hele de Ankara'dan geldiğimizi söyleyince itibarımız daha da artıyordu. Bazı köylerde arabayı ilk defa görenlerin jipin önüne "yemesi için" ot getirdiği bile oldu.
- Bitlis'te çalışıyoruz, yıl 1978. Hizan ve Tatvan ekibi birleştik, Tatvan'da akşam yemeği yedik, Bitlis'e hamama gideceğiz. Şoför Halil Ermaya bir saat sonra gidelim dedi ve sonra ortadan kayboldu. Meğer Bitlis'e gitmiş, hamamı bulmuş, hamamcıya "Ankara'dan büyük doktorlar geldi, biraz sonra buraya gelecekler, temiz malzeme tedarik et" demiş. Sonra ortaya çıktı "hadi gidelim" dedi. Topluca hamama gittik. Her birimize ayrı loca, yeni peştamal ve havlular verildi. Hamamı biz gelmeden boşaltmışlar, bir hürmet, bir iltifat... Güzelce yıkandık, çıktık kurulanıyoruz, çayların, gazozların arkası kesilmiyor. Çıkışta hesabı ödemek istiyoruz, hamamcı kesinlikle para almıyor, "para alayım da hamamı mı kapatsınlar?" demez mi?
- Yıl 1967, ikili ekipler halinde Kars'ta çalışıyoruz. Ekip arkadaşım Çine'li (rahmetli) Abdurrahman Dal. Akşam Susuz Sağlık Ocağı'nda kalıyoruz. Abdurrahman abi gecenin bir saati kalktı, "frigo" nun kapağını açıyor, baktım aşılardan yanında bir küçük rakı. Çıkarıp iki duble içtikten sonra "acı acıyı, rakı gurbetliği unutturur" dedi. Bu kampanyada bize Aydın, Denizli, Antalya, Mersin, Kahramanmaraş, Adıyaman, Erzurum, Kars, Ağrı, Bingöl ve Muş illeri çıkmış, tam dokuz ay sonra evlerimize dönebilmiştik.
- 1981 Mayıs ayında Pervari'de çalışıyoruz. Bitlis-Hizan sınırında Doğusalkım ve Çavuşlu köylerine gitmemiz gerekiyor. Güvenlik sorunları nedeniyle jandarmaya haber veriyoruz. Jandarma köylerin 1,5 günlük mesafede olduğunu, bu mevsimde oralara gitmenin çok zor olduğunu, Botan çayından geçilemeyeceğini, istersek, amirlerimize verilmek üzere "gidilemeyeceğine ilişkin rapor düzenleyebileceklerini" söylüyor. Biz gitmekte ısrarlı olduğumuzu belirtince, o sırada orada bulunan kaymakam da "öyle ise bu bayrakları da muhtarlara verin" diyerek bize iki tane Türk Bayrağı verdi. Ertesi



gün Belediye Başkanının yanıma görevlendirdiği bekçiyle Botan Çayı'na kadar dört saat yürüdüm. Bekçi çayın ötesine geçemeyeceğini söyledi.

Bahar mevsimi olduğu için çay gürül gürül akmaktaydı. İki çelik halatın üstüne dizilmiş ince tahtalara korka korka basarak karşıya geçtim. Karşı taraf daha da beterdi. Bir keçi yolu vardı, yolun yanlarındaki kayalara çakılmış demirlere tutunarak yamacın tepesine ulaştım. Bazı yerlerde 40-50 cm, kuytu yerlerde daha da fazla olmak üzere her taraf kar idi, fakat yamacı tırmanırken sucuk gibi terlemiştim. Yaklaşık 1,5 saat daha yürüyüp iki evlik ilk mezraya geldim, bir maşrapa kar suyu içtim. Burada 6 çocuğu aşıladıktan sonra mezra mezra dolaşarak akşam üzeri bu mezraların bağlı olduğu ilk köye gelebildim. O gece muhtarın evinde kaldım ve Kaymakam Bey'in gönderdiğini belirterek bayrağın birini muhtara teslim ettim. Bayrağı odadaki büyük kavak direğinin üzerine atarak çaktık (19/5/1981). O köyde 38 çocuğa BCG yaptıktan sonra, muhtarın yanıma verdiği bekçiyle diğer köye gitmek üzere yola çıktım. Bekçi diğer köyle hasım olduklarını belirterek bir yere kadar eşlik edeceğini söyledi. Elimde "frigo"yla birkaç saat yürüdüktan sonra Çavuşlu'ya vardım. O gece muhtarın evinde kaldım, aynı şekilde bayrağı teslim ettim. Onu da muhtarın evindeki duvara çaktık. Ertesi sabah erkenden yola çıkıp aynı güzergahtan Pervari'ye döndüm. Üç günlük yaya yolculuğuyla yaklaşık 100 çocuğun BCG aşısını yapmışım. Sonraki bir tarihte Siirt Valiliği'ni ziyaret eden Genel Müdürümüz Zeki Ülker Bey'e, Vali Bey Pervari Kaymakamı'ndan dinlediği bu çalışmamızı anlatmış ve takdirlerini ifade etmiş. O tarihlerde bu köylere seçim, nüfus sayımı ve adli konular dışında hiç devlet memuru gitmezmiş.



- Bitlis-Tatvan'da çalışıyoruz. Kelle ve paçası meşhur salaş bir çorbacıya gittik. Çorbayı getiren garson çocuğun gözünden iltihap akıyor. Yemekten sonra parayı öderken patrona çocuğu doktora götürmesini söyledim. "Götürdük beyim, ama iyi olmadı" dedi. Bir kâğıda Teramisin pomat yazdım, nasıl kullanacağını tarif ettim. İki gün sonra aynı çorbacıya gittiğimizde duanın bini bir para. Ekip olarak bir hafta boyunca bedava kelle- paça yedik.



**HASUDER-Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu'ndan Haberler...****18 Ekim 2011****HASUDER-Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu Tarafından 2-3 Ekim 2011 Tarihlerinde Trabzon'da Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kursu Düzenlendi..**

HASUDER Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu (TMÇG) tarafından hekimlere yönelik olarak "Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kursu" nun sekizincisi 2-3 Ekim 2011 tarihinde Trabzon'da 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongre etkinlikleri kapsamında gerçekleştirildi.

Kurs yürütücülüğünü Prof. Dr. Dilek Aslan yaptı. Kursa eğitici olarak ise HASUDER TMÇG üyeleri Prof. Dr. Gamze Çan, Prof. Dr. Nazmi Bilir, Prof. Dr. Hilal Özcebe, Prof. Dr. Dilek Aslan, Doç. Dr. Özen Aşut'un yanı sıra Karadeniz Teknik Üniversitesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. Funda Öztuna, Karadeniz Teknik Üniversitesi Psikiyatri Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. Ahmet Tiryaki ve Trabzon İl Tütün Kontrol Kurulu Üyesi/İl Sağlık Müdür Yardımcısı, Sn. Tahsin Akyüz katıldılar.

İnteraktif eğitim tekniklerinin kullanıldığı kursun sonunda eğitime eksiksiz katılım son değerlendirme etkinliğinden yeterli puan alanlara katılım belgesi verildi.



*Toplu fotoğraf...*



*Grup çalışması sırasında...*



*Grup çalışması sırasında...*

## **HASUDER-Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu 4 Ekim 2011 tarihinde Trabzon'da bir grup toplantısı yaptı...**

14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi sürecinde, 4 Ekim 2011 tarihinde yapılan grup toplantısında yeni üyelerin katılımı ile birlikte grubun 26 üyesi bulunmaktadır. HASUDER-TÇG kurulduğu günden bu yana katılımcı bir biçimde birlikte almaya özendirdiği kararlar üzerinden çalışmalarını sürdürmektedir. HASUDER-TMÇG elektronik posta iletişim aracını etkili bir biçimde kullanmaktadır. Grubun iletişim e-posta adresi [hasuder-tutun@googlegroups.com](mailto:hasuder-tutun@googlegroups.com) olmuştur.

*Grubun gelecek dönem için planları arasında öne çıkan başlıklar aşağıda sıralanmıştır:*

Grup iletişiminin e-posta haberleşme sistemi üzerinden sürdürülmesi  
Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kurslarının düzenlenmesi



Basın bildirileri hazırlığının sürdürülmesi

Bilgi notları üretiminin sürdürülmesi

Basın için hazırlanan notların/bildirilerin yerel basın kurumlarına iletilmesinin sağlanması

Hekim dışı sağlık çalışanlarına yönelik tütün kontrolü kurslarının içeriklerinin planlanması-  
gerekli kurumlarla işbirliği yapılması, Dünya örneklerinin incelenmesi

Web sayfası çalışmalarının sürdürülmesi, düzeni ile ilgili sistematik geliştirilmesi

Tütün kontrolü/sigara bağımlılığı tedavisi ile ilgili grup içi eğitimlerinin sürdürülmesi (eğitici  
eğitimi, yardımcı eğiticilik, vb. süreçlerinin başlatılması)

Planlanan araştırma çalışmalarının sürdürülmesi

Türkiye’de Üniversitelerde Halk Sağlığı Anabilim Dalları Kapsamında Tütün Kontrolü Yaklaşımları araştırma-  
SI

Sağlık Bakanlığı işbirliğiyle Türkiye’de Sağlık Çalışanlarının Tütün Kullanımı Araştırması, 2012

TÜRKİYE SAĞLIK RAPORU-Tütün Kontrolü bölümünün hazırlıkları

## **HASUDER-Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu Tarafından Mersin’de, Mersin Tabip Odası İş- birliği ve Ev Sahipliğinde 22-23 Ekim 2011 Tarihlerinde Hekimlere Yönelik olarak “Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kursu” Düzenlenecektir...**

Yaklaşık iki yıldan bu yana düzenli aralıklarla sürdürülen kursların dokuzuncusu Mersin’de 22-23 Ekim’de  
gerçekleşecektir. Dokuz eğitici tarafından yürütülecek olan kursa 23 hekim katılım için başvurmuştur.  
HASUDER TMÇG olarak Mersin’li hekimlere ulaşmamızı bu etkinlikte bizimle işbirliği yapan ve aynı zaman-  
da da kursa ev sahipliği yapan Mersin Tabip Odası yöneticileri ve çalışanları kolaylaştırmıştır.

Kursun herkes için yararlı olması dileğiyle...



## HASUDER-Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu'ndan Haberler...

**23 Ekim 2011**

HASUDER-Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu Tarafından 22-23 Ekim 2011 Tarihlerinde Mersin'de Mersin Tabip Odası Ev Sahipliği ve İşbirliğinde "Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kursu" Düzenlendi..

HASUDER Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu (TMÇG) tarafından hekimlere yönelik olarak "Tütün Kontrolü ve Sigara Bağımlılığı Tedavisi Kursu" nun dokuzuncusu 22-23 Ekim 2011 tarihlerinde Mersin'de Mersin Tabip Odası (MTO) işbirliği ve ev sahipliğinde gerçekleştirildi.

Kurs yürütücülüğünü Prof. Dr. Dilek Aslan yaptı. Kursa eğitici olarak ise HASUDER TMÇG üyeleri Prof. Dr. Dilek Aslan, Doç. Dr. Özen Aşut, Prof. Dr. Nazmi Bilir, Prof. Dr. Resul Buğdaycı, Uzm. Dr. Nureddin Özdener, Dr. Toker Ergüder'in yanı sıra Türk Toraks Derneği Tütün İle Mücadele Çalışma Grubu üyesi Doç. Dr. Cengiz Özge ve Çukurova Üniversitesi Öğrenci Sağlık Merkezi hekimi Psikiyatri uzmanı Dr. Şule Güney Sümbül katıldı. İnteraktif eğitim tekniklerinin kullanıldığı kursun sonunda eğitime eksiksiz katılıp son değerlendirme etkinliğinden yeterli puan alan 20 hekime katılım belgesi verildi.



*Toplu fotoğraf...*





## HASUDER Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu Toplantı Tutanağı

HASUDER Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu 04 Ekim 2011 tarihinde 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi sürecinde toplandı. Toplantıya; Dr. Işıl MARAL, Dr. A.Öner KURT, Dr. Melikşah ERTEM, Dr. Muzaffer ESKİOCAK, Dr. Necdet AYTAÇ, Dr. Tayyar ŞAŞMAZ, Dr. Raika DURUSOY, Dr. Seval ALKOY ve Dr. Ali CEYLAN katıldı.

### Geçmiş dönemde yapılanlar değerlendirildi:

Pandemik influenza - A(H1N1) durum değerlendirme raporu Aralık 2010 tarihinde yayımlandı (Dr. Melikşah ERTEM, Dr. Muzaffer ESKİOCAK, Dr. C.Tayyar ŞAŞMAZ, Dr. A.Öner KURT, Dr. Pınar BAYSAN, Dr. Mine KAYA)

Pandemik influenza – A (H1N1) durum değerlendirme raporunun özeti HASUDER Bülten sayısında yayımlandı.

İstanbul'daki kızamık salgını konusunda Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nden rapor istendi. Grubumuza iletilen bilgi notu HASUDER web sayfasında yayınlandı.

Bulaşıcı Hastalıklar grup üyesi Dr.Seval ALKOY ve Dr.Muzaffer ESKİOCAK tarafından İstanbul kızamık salgını konusunda hazırladıkları metin Halk Sağlığı Bülteni'nde yayınlandı.

"Ulusal Tüberküloz ve Göğüs Hastalıkları Kongresi" 23-26 Mart 2011 tarihlerinde Adana'da Çukurova Üniversitesi'nde yapıldı. Kongrede "Sağlığın Sosyal Belirleyicileri ve TB" oturumu düzenlendi ve oturumda 3 HASUDER üyesi sunum yaptı.

14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi'nde Bulaşıcı Hastalıklar Oturumu düzenlendi.

HASUDER Türkiye Sağlık Raporu'nun Bulaşıcı Hastalıklar Bölümü'nün yazılma çalışmaları devam etmektedir. Yapılan çalışmalar;

Raporun ilk yazım çalışmaları Şubat 2011 tarihinde başladı.

Rapor başlıklarının belirlenmesinde ECDC'den yararlanıldı.

Çok kişinin rapora katkı sunması hedeflendi.

Yazarların Bulaşıcı Hastalık Çalışma Grubu'ndan olması öncelendi.

Raporun yayın kurulunu Dr. Işıl MARAL, Dr. Muzaffer ESKİOCAK, Dr. A.Öner KURT oluşturdu.

Birinci yazarların Halk Sağlığı Uzmanı olması öncelendi.

Raporda her bölüm yazarları veri eksiklerini saptayarak yayın kuruluna iletilecek ve eksiklikler yönetim kurulu tarafından Sağlık Bakanlığı'ndan resmi yazıyla istenecek.

Raporda, yapılan araştırmalar, tezler ve posterlerin de kullanılması sağlanacak.

### Gelecek dönemde yapılması önerilen çalışmalar değerlendirildi:

Bulaşıcı hastalıklarla ilgili bir sempozyum ya da çalıştay yapılması planlandı. İlk toplantıda süveyans sistemi ve bulaşıcı hastalıklar insangücü envanter konuları ele alınabilir.

Bulaşıcı hastalıklarla ilgili kursların düzenlenmesi planlandı.

HASUDER olarak Sağlık Bakanlığı kadrolarına atanan Halk Sağlığı Uzmanlarının bilgi ve becerilerini gösterebilecekleri konumlarda çalışmaları için girişimde bulunulmalı. Özellikle İl Sağlık Müdürlüklerinde Bulaşıcı Hastalıklar Şube Müdürlerinin Halk Sağlığı Uzmanı olması sağlanmalıdır.

Bulaşıcı hastalıklar konusunda bir kitap yazılabilir.

Çok merkezli çalışmalar planlayıp yapılacak.

Hastanelerde Bulaşıcı Hastalık Bildirim Komitesi kurulması konusunda, Dr. Raika DURUSOY HASUDER Bülten'de yayınlanmak üzere yazı hazırlayacak.





## HALK SAĞLIĞI İLE İLİŞKİLİ KONGRELER

- 10th International Conference on Urban Health. 01 - 05 Kasım 2011 Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil . Website: <http://www.icuh2011.com/>
- NCRI Cancer Conference. 06 - 09 Kasım 2011 Liverpool, United Kingdom. Website: <http://www.ncri.org.uk/ncriconference>
- 16. Ergen Günleri "Ergenlerde Psikotik Bozukluklar" 17 - 19 Kasım 2011, Trabzon [www.ergengunleri.info/](http://www.ergengunleri.info/).
- Sağlık Çalışanlarının III. Ulusal Kongresi. 18-20 Kasım 2011, Ankara. Web: [www.ttb.org.tr/index.php/Guncel/scs-2547.html](http://www.ttb.org.tr/index.php/Guncel/scs-2547.html)
- 15. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi. 23 - 26 Kasım 2011, İzmir. Web: <http://www.upek2011.org/>
- 3.Uluslararası Sağlıkta Performans ve Kalite Kongresi. 24-26 Kasım 2011'de Antalya'da yapılacaktır. <http://www.performans.saglik.gov.tr/>
- İşçi Sağlığı ve Güvenliği Kongresi. 2-4 Aralık 2011- DİSK, KESK, TMMOB, TTB işbirliğiyle -Ankara, İnşaat Mühendisleri Odası Toplantı Salonu [www.iscisagligikongresi.org](http://www.iscisagligikongresi.org)
- 30th Congress of the International Commission on Occupational Health (ICOH). 18-23 Mart 2012, Cancun- Mexico
- 5. Ulusal Yaşlı Sağlığı Kongresi. Türk Geriatri 2012 Kongresi 1-4 Nisan 2012 tarihlerinde Antalya yapılacaktır. Web: [turkgeriatri2012@opteamist.com](mailto:turkgeriatri2012@opteamist.com)
- Gender and Violence, Uluslararası Kongre, 4-6 Nisan 2012, İzmir. İzmir Ekonomi Üniversitesi Kadın Araştırma ve Uygulama Merkezi <http://ekokam.ieu.edu.tr/gv2012/>
- 35th Annual Rural Health Conference, 17-20 Nisan 2012 Denver, Colorado
- 2012 World Congress on Public Health "Towards Global Health Equity: Opportunities and Threats" 22-27 Nisan 2012, Addis Ababa, Ethiopia.
- World Nutrition, 27-30 Nisan 2012, Rio de Janeiro, Brezilya.
- 12th World Congress on Environmental Health, 22-27 Mayıs 2012, Vilnius, Lithuania.
- 8th Annual World Health Care Congress-Europe, 23-24 Mayıs 2012 Amsterdam Hollanda
- Population Health Congress 10 –12 Eylül 2012, Adelaide – Australia
- 13th International Union against Sexually Transmitted Infections (IUSTI) Congress. 15 - 17 Ekim 2012, Melbourne, Australia.
- 4th International Congress on Physical Activity and Public Health, 31 Ekim-3 Kasım 2012, New South Wales, Australia.
- 5th European Public Health Conference, 7-11 Kasım 2012, Malta.
- 20th World Congress, Family Medicine - Care For Generations 26-29 Haziran 2013 Prag/ Çek Cumhuriyeti <http://www.wonca2013.com>



## ÜLKEMİZDE HALK SAĞLIĞI AKADEMİK İNSANGÜCÜ VE İŞ YÜKÜ MEVCUT DURUM RAPORU: 2011

Tacettin İNANDI<sup>1</sup>, A.Öner KURT<sup>2</sup>, Gül ERGÖR<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Doç.Dr., Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, HASUDER Yönetim Kurulu Başkanı

<sup>2</sup> Yrd.Doç.Dr., Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı

<sup>3</sup> Prof.Dr., Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı

### Amaç

Bu çalışma Türkiye'de halk sağlığı akademik insangücü ve iş yükünün mevcut durumunu ve sonraki yıllardaki gelişimini izlemek amacıyla yapılmıştır. Her yıl bir kez düzenlenmesi planlanmaktadır.

### Yöntem

Tanımlayıcı tipteki bu araştırmanın verileri Mayıs-Temmuz aylarında web tabanlı anket yöntemi ile toplandı. Araştırmanın soruları HASUDER (Halk Sağlığı Uzmanları Derneği) ağ sayfasındaki anket bölümünde yer almaktadır. Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanlarına yazılan e-posta ile çalışmaya katılarak soruları web üzerinden yanıtlamaları istendi. Ülkemizde 66 tıp fakültesinde bulunan 50 halk sağlığı anabilim dalı araştırma evreni olarak alındı ve hepsine ulaşmak hedeflendi. Çalışmaya katılması hedeflenen 50 halk sağlığı anabilim dalından gelen 42 yanıt (katılım %84) değerlendirmeye alındı. Anabilim dallarından; akademik ve idari insan gücünün durumu, halk sağlığı anabilim dallarının dönemlere göre verdikleri toplam yıllık ders saatini, tıp fakültesinde dönemlere göre halk sağlığı staj gün sayısını ve tıp fakültesinde dönemlere toplam öğrenci sayısını bildirmeleri istendi. Bu sayısal verilerin yanında anabilim dalı başkanlarının anabilim dallarının insangücü durumu ve uyguladıkları halk sağlığı eğitiminin niteliğini, mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası döneme ait eğitim verdikleri öğrenci sayılarını ve uyguladıkları halk sağlığı mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası eğitiminin gelecekteki niteliği, insangücü durumu ve öğrenci sayısını değerlendirmeleri istendi. Ya-



nit gelmeyen anabilim dallarının verilerin olmayışı ve özellikle öğrenci sayısı gibi sorulara bazı anabilim dallarına ait yanıtların eksikliği çalışmanın sınırlılığı olarak değerlendirildi.

### Bulgular

Çalışmamızda 42 halk sağlığı anabilim dalının akademik insangücü ve iş yükünün mevcut durumu değerlendirildi. Halk sağlığı anabilim dallarından 38'i (%90.5) devlet, dördü (%9.5) özel/vakıf üniversitelerindeydi. Ülkemizde 2010-2011 eğitim öğretim yılında tıp fakülteleri halk sağlığı anabilim dallarında toplam 86 profesör, 63 doçent, 42 yardımcı doçent, 18 öğretim görevlisi, 76 araştırma görevlisi, 65 doktora öğrencisi ve 157 yüksek lisans öğrencisi öğretim elemanı görev yapmaktadır. Bunun yanında anabilim dallarının 11'inde (%26.2) profesör, 10'unda doçent (%23.8), 13'ünde yardımcı doçent (%31.0), 33'ünde öğretim görevlisi (%78.6), 11'inde araştırma görevlisi (%28.2), 23'ünde doktora öğrencisi (%63.8) ve 18'inde (%48.6) yüksek lisans öğrencisi bulunmamaktadır (Tablo 1). Halk sağlığı anabilim dallarından 42'sinden 24'ünde (%57.1) hiç idari personel olmadığı, 10'unda bir, 4'ünde iki, birinde dört ve üçünde beş kişinin üzerinde ve bütün anabilim dallarında toplam 49 idari personelin görev yaptığı saptandı.

**Tablo 1. Halk sağlığı anabilim dalları akademik insangücü mevcut durumu, Türkiye 2011**

Unvan (n= yanıt veren AD sayısı)	Anabilim dalında çalışan kişi sayısı						Toplam	Ortalama ±SS	En az	En fazla
	0	1	2	3	4	5>				
Profesör (42)	11	12	7	3	5	4	86	2.1±2.5	0	13
Doçent (42)	10	14	10	5	2	1	63	1.5±1.3	0	6
Yardımcı Doçent (42)	13	20	6	2	1	0	42	1.0±0.9	0	4
Öğretim görevlisi (42)	33	4	2	2	1	0	18	0.4±1.0	0	4
Araştırma Görevlisi (39)	11	9	6	4	5	4	76	1.8±1.9	0	6
Doktora öğrencisi (36)	23	3	1	1	1	7	65	1.6±3.0	0	6
Yüksek lisans öğrencisi (37)	18	3	0	1	2	13	157	3.7±6.3	0	30

Halk sağlığı anabilim dalı başkanlarından %45.3'ü kendi anabilim dalının şu anki akademik insangücü durumunu "yetersiz+çok yetersiz" ve %60.0'sı da kendi anabilim dalının şu anki idari insangücü durumunu "yetersiz+çok yetersiz" bulunduğunu belirtmektedir. İnsangücü eksikliği belirtilmesine karşın anabilim dalı başkanlarından %83.0'ü kendi anabilim dalının şu an uyguladığı mezuniyet öncesi eğitimin niteliğini "çok iyi+iyi" ve %62.1'i de kendi anabilim dalının şu an uyguladığı mezuniyet sonrası eğitimin niteliğini "çok iyi+iyi" olarak tanımlamaktadır (Tablo 2).



**Tablo 2. Halk sağlığı anabilim dalı başkanlarının anabilim dallarının insangücü durumu ve uyguladıkları halk sağlığı eğitiminin niteliğini değerlendirmeleri, Türkiye 2011**

	Çok iyi		İyi		Orta		Biraz yetersiz		Çok yetersiz	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
<b>İnsan gücü durumu (n)</b>										
Anabilim dalınızın şu an akademik insangücü durumunu nasıl buluyorsunuz? (42)	1	2.4	14	33.3	8	19.0	6	14.3	13	31.0
Anabilim dalınızın şu an idari insangücü durumunu nasıl buluyorsunuz? (38)	0	0.0	10	26.3	5	13.2	5	13.2	18	47.4
<b>Halk sağlığı eğitimi (n)</b>										
Anabilim dalınızın şu an uyguladığı mezuniyet öncesi eğitimin niteliğini nasıl buluyorsunuz? (41)	4	9.8	30	73.2	7	17.1	0	0.0	0	0.0
Anabilim dalınızın şu an uyguladığı mezuniyet sonrası eğitimin niteliğini nasıl buluyorsunuz? (35)	7	18.9	16	43.2	12	32.4	1	2.4	1	2.4

Halk sağlığı anabilim dalı başkanlarının %39.0'u 2010-2011 eğitim öğretim yılında eğitim verdiği mezuniyet öncesi öğrenci sayılarını fazla bulurken, %63.2'si aynı dönemde eğitim verdiği mezuniyet sonrası öğrenci sayılarını az bulduğunu belirtmektedir (Tablo 3).

**Tablo 3. Halk sağlığı anabilim dalı başkanlarının eğitim verdikleri öğrenci sayılarını değerlendirmeleri, Türkiye 2011**

(n)	Fazla		Uygun		Az	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Anabilim dalınızın eğitim verdiği mezuniyet öncesi öğrenci sayısını nasıl buluyorsunuz? (41)	16	39.0	24	58.5	1	2.4
Anabilim dalınızın eğitim verdiği mezuniyet sonrası öğrenci sayısını nasıl buluyorsunuz? (38)	0	0.0	14	36.8	24	63.2

Anabilim dalı başkanlarının %53.8'i mezuniyet öncesi halk sağlığı eğitiminin gelecek beş yılda niteliğinin iyileşeceğini düşünürken %20.5'i kötüleşeceğini düşündüklerini belirtmiştir. Anabilim dalı başkanlarının %45.2'si mezuniyet sonrası uyguladıkları halk sağlığı eğitiminin gelecek beş yılda niteliğinin iyileşeceğini dü-



şünürken %13.5'i kötüleşeceğini düşündüklerini belirtmiştir. Önümüzdeki beş yılda %57.9'u akademik insangücünün, %21.2'si idari insangücünün, %81.1'i mezuniyet öncesi öğrenci sayısının ve %32.4'ü mezuniyet sonrası öğrenci sayısının artacağını belirtmiştir. Özellikle %35.2 ile mezuniyet sonrası öğrenci sayısında azalma kaygısının öğrenci sayısında artış oranının önüne geçmesi dikkat çekicidir (Tablo 4).

**Tablo 4. Halk sağlığı anabilim dalı başkanlarının uyguladıkları halk sağlığı eğitiminin gelecekteki niteliği ve insangücü durumunu değerlendirmeleri, Türkiye 2011**

	İyileşecek/ Artacak		Değişmeyecek/ Değişmeyecek		Kötüleşecek/ Azalacak		Toplam	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
<b>Halk Sağlığı Eğitimi</b>								
Anabilim dalınızın önümüzdeki beş yılda uygulayacağı mezuniyet öncesi eğitimin niteliğinin ne yönde değişeceğini düşünüyorsunuz?	21	53.8	10	25.6	8	20.5	39	100.0
Anabilim dalınızın önümüzdeki beş yılda uygulayacağı mezuniyet sonrası eğitimin niteliğinin ne yönde değişeceğini düşünüyorsunuz?	19	45.2	13	35.1	5	13.5	37	100.0
<b>Halk Sağlığı İnsan Gücü</b>								
Anabilim Dalınızın önümüzdeki beş yılda akademik insangücü durumu nasıl olacaktır?	22	57.9	10	26.3	6	15.8	38	100.0
Anabilim Dalınızın önümüzdeki beş yılda idari insangücü durumu nasıl olacaktır?	7	21.2	24	72.7	2	6.1	33	100.0
<b>Öğrenci Sayısı</b>								
Anabilim dalınızın önümüzdeki beş yılda eğitim vereceği mezuniyet öncesi öğrenci sayısı nasıl olacaktır?	30	81.1	7	18.9	0	0.0	37	100.0
Anabilim dalınızın önümüzdeki beş yılda eğitim vereceği mezuniyet sonrası öğrenci sayısı nasıl olacaktır?	12	32.4	12	32.4	13	35.2	37	100.0

Halk sağlığı anabilim dallarından 14'ünün (%33.3) birinci sınıfa, 34'ünün (%80.9) ikinci sınıfa, 11'inin (%26.2) üçüncü sınıfa, 36'sının (%85.7) dördüncü sınıfa, 35'inin (%83.3) beşinci sınıfa ve 19'unun (%45.2) altıncı sınıfa hiç ders vermediği ve sadece 10 (%23.8) anabilim dalının probleme dayalı öğretim (PDÖ), klinik uygulamalara giriş (KUG) yapısında ders verdiği belirlendi. Altıncı sınıflara staj yanında yılda ortalama 90 saat civarında halk sağlığı eğitimi verildiği de görülmektedir. Tıp fakültelerinde halk sağlığı anabilim dalı öğretim elemanları mevcut iş yüklerinin yanında PDÖ, KUG ve benzeri eğitim süreçlerinde de yer almaktadır (Tablo 5).





**Tablo 5. Halk sağlığı anabilim dallarının dönemlere göre verdikleri toplam yıllık ders saatinin dağılımı, Türkiye 2011**

Sınıflar (n)	Ortalama	Standart sapma	En az	En fazla
1. sınıf (28)	28.6	29.9	2	143
2. sınıf (8)	18.6	37.0	2	110
3. sınıf (31)	73.7	27.5	4	108
4. sınıf (6)	65.7	18.6	40	93
5. sınıf (7)	110.1	138.1	7	420
6. sınıf (23)	90.2	77.1	12	250
PDÖ, Klinik uygulamalara giriş vb (10)	38.3	41.2	1	132

Halk sağlığı anabilim dallarından; dokuzunun 4., 5.ve 6. sınıflarda hiç staj vermediği, 23'ünün sadece 6. sınıfta, dördünün hem 5. hem de 6. sınıfta, beşinin 4. ve 6. sınıfta, birisinin 4., 5. ve 6. sınıfta staj verdiği belirlendi. Anabilim dallarından 33'ünün (%78.6) altıncı sınıfta stajının olduğu saptandı. Dördüncü ve beşinci sınıfta ortalama 15 olan staj gün sayısının 6. sınıfta yaklaşık 50 güne çıktığı görüldü (Tablo 6).

**Tablo 6. Tıp fakültesinde dönemlere göre halk sağlığı staj gün sayısının dağılımı, Türkiye 2011**

Staj gün sayısı (n)	Staj gün					Ort	SS	En az	En fazla
	1-14 gün	15-29 gün	30-44 gün	45-59 gün	60 gün				
4. sınıf (6)	3 (50.0)	3 (50.0)	---	---	---	15.7	7.8	9	28
5. sınıf (5)	3 (60.0)	1 (20.0)	1 (20.0)	---	---	16.2	8.0	10	30
6. sınıf (33)	1 (3.0)	1 (3.0)	10 (30.3)	6 (18.2)	15 (45.5)	48.6	14.5	5	60



Verilen yanıtlarından 11'inde 1. sınıf, 15'inde 2. sınıf, 14'ünde 3. sınıf, 16'sında 4. sınıf, 19'unda 5. sınıf ve 17'sinde 6. sınıfta kayıtlı olan öğrenci sayısının verilmediği görüldü. Yanıt verilmeyen tıp fakültelerinin kuruluş yıllarına bakıldığında uzun süredir eğitim verdiği görüldü ve yanıt verilmemesinin öğrenci sayılarına ulaşamamasına bağlı olduğu düşünüldü. Fakültelerin birinci ve altıncı sınıf öğrenci sayı ortalamaları ile en fazla öğrenci sayısı karşılaştırıldığında yıllar içerisinde öğrenci sayısının dolayısıyla iş yükünün arttığı belirlendi (Tablo 7).

**Tablo 7. Tıp fakültesinde dönemlere toplam öğrenci sayısının dağılımı, Türkiye 2011**

Öğrenci sayısı (n)	Ortalama	Standart sapma	En az	En fazla
1. sınıf (31)	178.1	129.5	30	550
2. sınıf (27)	165.5	113.5	23	480
3. sınıf (28)	138.3	94.9	20	390
4. sınıf (26)	131.4	92.1	17	373
5. sınıf (23)	131.9	80.2	30	330
6. sınıf (25)	127.6	86.2	30	330

## Sonuç

Ülkemizde 2010–2012 eğitim öğretim yılına ilişkin halk sağlığı anabilim dallarının insangücü ve iş yükünün mevcut durumunun değerlendirilmesi sonucunda;

- 42 halk sağlığı anabilim dalında 191 öğretim üyesi ve 18 öğretim görevlisi olmak üzere 209 akademik personelin toplam işgücünü oluşturduğu,
- 76 uzmanlık öğrencisi, 65 doktora öğrencisi ve 157 yüksek lisans öğrencisi olmak üzere toplam 298 lisansüstü halk sağlığı eğitimi alan kişi olduğu,
- halk sağlığı anabilim dallarının %57.1'inde idari personelin bulunmadığı,
- halk sağlığı anabilim dallarının %33.3'ünün birinci sınıfa, %80.9'unun ikinci sınıfa, %26.2'sinin üçüncü sınıfa, %85.7'ünün dördüncü sınıfa, %83.3'ünün beşinci sınıfa ve %45.2'sinin altıncı sınıfa hiç halk sağlığı ders vermediği,



- halk sağlığı anabilim dallarından %23.8'inin PDÖ, KUG yapısında ders verdiği,
- halk sağlığı anabilim dallarının ders yoğunluğunun beşinci sınıfta daha fazla olduğu,
- halk sağlığı stajlarının %78.6'sının fakültesi altıncı sınıfta olduğu,
- altıncı sınıfta halk sağlığı staj gün ortalamasının yaklaşık 50 gün olduğu,
- tıp fakültelerinde yıllar içerisinde öğrenci sayısının arttığı belirlendi.
- Halk sağlığı anabilim dalı başkanlarının insangücü ve iş yükü hakkındaki değerlendirmeleri;
  - × halk sağlığı anabilim dallarının %45.3'ünde akademik insangücü, %60.0'ında idari insangücü durumunun *"biraz yetersiz+çok yetersiz"* olduğu,
  - × halk sağlığı anabilim dallarının mezuniyet öncesi eğitim açısından %83.0'ünün, mezuniyet sonrası eğitim açısından 62.1'inin *"çok iyi+iyi"* olduğu,
  - × halk sağlığı eğitimi alan mezuniyet öncesi öğrenci sayısının anabilim dalının insangücüne göre %39.0'unda *"fazla"*, %58.5'inde ise *"uygun"* olduğu,
  - × halk sağlığı eğitimi alan mezuniyet sonrası öğrenci sayısının anabilim dalının insangücüne göre sayısının ise %63.2'sinde *"az"*, %36.8'inde *"uygun"* olduğu,
  - × halk sağlığı anabilim dallarının yaklaşık yarısında hem mezuniyet öncesi (%53.8) hem de mezuniyet sonrası (%45.2) eğitiminin gelecek beş yılda niteliğinin iyileşeceği,
  - × halk sağlığı anabilim dallarının %57.9'unda akademik insangücü, %21.2'sinde idari insangücü, %81.1'inde mezuniyet öncesi öğrenci sayısı ve %32.4'ünde mezuniyet sonrası öğrenci sayısının artacağı düşüncesinin olduğu belirlenmiştir.



## Basında Halk Sağlığı

Basında halk sağlığı bölümünde bu ayki sayıda yer alan haberlerden ilki 14.sü düzenlenen halk sağlığı kongresindedir. Kongre içeriği ve sonuç bildirgesinin yer aldığı haberlerde sağlıkta insan gücüne vurgu yapıldığı görülmektedir.

Güncel haberler arasında ise nükleer santrallerin oluşturduğu tehditler, çevre sorunları, kronik hastalıklar ve sağlık sorunlarının maliyetleri, tam gün yasasına yönelik sağlık çalışanlarının protestoları yer almaktadır.

## 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi Trabzon'da başladı

Salı, 04 Ekim 2011

Karadeniz Teknik Üniversitesi (KTÜ) Rektörü Prof. Dr. İbrahim Özen, her düzeydeki sağlık görevlisinin çağdaş normlarda eğitim alarak birikimli ve donanımlı niteliklerle sağlık hizmetlerinin sunulmasında yer almasının, hedeflenen planlamalara ulaşmada çok büyük kolaylıklar sağlayacağını söyledi.

[Devamı >>>](#)

## 14.ULUSAL HALK SAĞLIĞI KONGRESİ YAPILDI

14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi, "Sağlık İnsan Gücü" ana temasıyla Trabzonda yapıldı. Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD tarafından yapılan kongrede; 31 farklı Anabilim Dalı ve kurumdan 72 konuşmacı yer almış; halk sağlığının her alanından 54'ü sözlü ve 426'sı poster olarak kabul edilen toplam 481 adet bildiri sunulmuştur.

Kongrede ana tema olan "sağlık insan gücü" dışında iş sağlığı hizmeti sunumu, halk sağlığı yönüyle bulaşıcı hastalıklar, kadına yönelik şiddet, uzmanlık eğitimi ve yeterlik kurulları, sağlık insan gücü yönüyle hemşirelik, sanayi çevre ve sağlık, merkezi ve yerel yönetimler ile halk sağlığı, ülkemizde çocuklara yönelik ticari sömürü, tütün reklamları promosyonu ve sponsorluğuna yönelik yasaklar, halk sağlığı ve etik başlıklarında da tartışmalar yapılmıştır.

[Devamı >>>](#)

## 14.Ulusal Halk Sağlığı Kongresi Trabzon'da başladı

Bu yıl 14'üncüsü düzenlenen 'Ulusal Halk Sağlığı Kongresi' Trabzon Prof. Dr. Osman Turan Kültür ve Kongre Merkezi'nde başladı.

4-7 Ekim tarihleri arasında yapılacak olan ve bir çok akademisyen ile öğretim görevlisinin katılacağı kongrenin ana teması "Sağlıkta İnsan Gücü" olacak. Kongrenin açılış konuşmasını gerçekleştiren Kongre Başkanı Karadeniz Teknik Üniversitesi (KTÜ) Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Gamze Çan yaptığı konuşmada bu ve benzeri kongrelerin sağlık sektörü adına çok önemli olduğunu bu sebeple kendilerine destek veren öğretim görevlilerine ve katılımcılara teşekkür etti.



Daha sonra kürsüye çıkan Halk Sağlığı Uzmanları Derneği Başkanı Doç. Dr. Tacettin İnandı ise, bugün ve gelecekteki ihtiyaçların şimdiden belirlenmesinin önemini vurgu yaptı. Eğitim, öğretim ve gerekli alt yapı ihtiyaçlarının tamamlanarak sağlık çalışanlarına sunulması gerektiğini ifade etti. Kendilerinde 'Şu an ki eği-



tim ve öğretim ile saha örtüşüyor mu? Sağlık çalışanları sağlıklı ve mutlu mu? gibi soru işaretlerinin bulunduğu belirdi. İnandı, bu sorularında bu ortamda cevapların aranması gerektiğine vurgu yaptı. Sağlık yöneticilerinden sağlık çalışanlarının haklarının iyileştirilmesini istediklerini anımsatan İnandı, bu kongrenin gerçekleşmesinde emeği olanlara teşekkür etti.

[Devamı >>>](#)

## Ulusal Halk Sağlığı Kongresi'nin Ardından

<http://www.sagliginesi.com/> sitesinden 22.10.2011 tarihinde yazdırılmıştır.

"Sağlık İnsan Gücü" ana temasıyla 04-07 Ekim 2011 tarihleri arasında, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD tarafından Trabzon'da yapılan 14. Ulusal Halk Sağlığı Kongresine 462 kayıtlı olma

Kongrede 31 farklı Anabilim Dalı ve kurumdan 72 konuşmacı yer aldı; halk sağlığının her alanından 54'ü sözlü ve 426'sı poster olarak kabul edilen toplam 481 adet bildiri sunuldu.

Kongre sonunda yayınlanan 15 maddelik sonuç bildirgesi özetle şu bilgileri içeriyor:

[Devamı >>>](#)

## Sağlıkçılardan "Döner sermaye" eylemi

Ankara'da sağlık çalışanları performansa dayalı ek ödeme sistemindeki adaletsizlikleri protesto etti.

AA-17 Ekim 2011

**Ankara-** Ankara Hastanesi önünde toplanan sağlık çalışanları, "Sağlık hizmeti ekip işidir", "Döner sermaye adaletsizliğine son" ve "Eşit işe eşit ücret" yazılı dövizler açıp, taleplerini dile getiren çeşitli sloganlar attı.

Sağlık-Sen Ankara 2 Nolu Şube Başkanı **Erdal Bolatçı**, yaptığı açıklamada, sağlık çalışanları olarak her türlü olumsuzluğa rağmen sağlık hizmetlerinin sorunsuz bir şekilde sürmesi için hekim ve hekim dışı personelle 24 saat görev yaptıklarını söyledi.

[Devamı >>>](#)



## Meme kanseriyle mücadele için çalıştay

Sağlık Bakanlığı, meme kanseri farkındalığını artırmak amacıyla yarın İstanbul'da çalıştay, pazar günü Boğaziçi Köprüsü'nde yürüyüş

düzenleyecek.

AA-14 Ekim 2011

**Ankara-** Bakanlıktan yapılan yazılı açıklamada, kanserin günümüzde önemli bir halk sağlığı sorunu olarak hala gündemdeki yerini koruduğu, sebebi bilinen ölümler sıralamasında kalp ve







damar hastalıklarından sonra ikinci sırada yer aldığı belirtildi.

Kanserin, öldürücülüğü yanında bıraktığı sakatlıklar ve tedavisindeki yüksek maliyetler nedeniyle iş gücünde ve ülke ekonomisinde çok ağır kayıplara neden olduğuna dikkati çekilen açıklamada, bu çerçevede 2011 yılının Kadın Kanseri Yılı olarak kabul edildiği kaydedildi.

Meme kanserinin tüm dünyada olduğu gibi Türkiye'de de kadınlarda en sık görülen kanser olduğu ifade edilen açıklamada, yılda en az 25 bin yeni meme kanseri vakası geliştiği belirtildi.

[Devamı >>>](#)

## Japonya'da nükleer alarm!

**Japonya'da yine nükleer alarm var. Başkent Tokyo'da yüksek oranda radyasyon tespit edildi.**

*AA-14 Ekim 2011*

**Tokyo-** Radyasyonun bulunduğu bölge Tokyo'nun yerleşim yerlerinden Setagaya bölgesi. Bölge kordon altına alındı, halk tahliye edildi.

Yetkililere göre, radyasyonun kaynağı Japonya'da 11 Mart'taki felaket sonrası tahrip olan Fukuşima Nükleer Santrali değil, bölgede bulunan bazı materyaller.

Radyasyonun halk sağlığını tehdit edecek düzeyde olmadığı belirtiliyor.

[Devamı >>>](#)



## Nükleer tesiste patlama!

**Fransa'nın güneydoğusunda bulunan nükleer atık işleme tesisinde patlama meydana geldi. Patlamada 1 kişi öldü, 4 kişi yaralandı.**

*AA-12 Eylül 2011*

**Paris-** Kazanın meydana geldiği nükleer santral Fransa'nın Gard bölgesindeki Orange şehrinde bulunuyor. Le Figaro gazetesinin bildirdiğine göre, tesisin radyoaktif atık depolama bölümünde çıkan yangını takiben meydana gelen patlamada 1 kişi öldü, 3 kişi yaralandı.

### Nükleer sızıntı yok

Fransız Enerji Güvenlik Kurumu, ülkenin güneyinde Avignon kenti yakınlarında bir nükleer tesiste meydana gelen patlamanın, "kontrol altına alındığını ve halk sağlığını tehdit edecek bir durumun olmadığını" açıkladı.

[Devamı >>>](#)





## Ergene kanser kustu

**Tekirdağ'ın Çorlu ilçesinde yapılan araştırmaya göre, 68 bin nüfuslu ilçede her 5 evden birinde kanser hastası bulunuyor. Araştırmaya katılanların yüzde 12'si bir yakınlarını kanserden yitirmiş.**

*Erdal Özcan-10 Ekim 2011*

**Cumhuriyet/ Çorlu-** Trakya Üniversitesi'nin Tekirdağ'ın Çorlu ilçesindeki araştırmasına göre her 5 evden birinde kanser hastası var. Araştırmaya katılanların yüzde 12'si bir yakınlarını kanserden kaybettiğini belirtirken, 68 bin nüfuslu Çorlu'da 3 bin 500 kanser hastası olduğu belirtildi. Raporda raporda endüstriyel kirliliğin kanser vakalarındaki artışı tetiklediğine dikkat çekildi. Trakya Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Ergene Nehri'ndeki kirliliğin insan sağlığına etkilerini araştırmak için Tekirdağ'ın Çorlu ilçesinde Namık Kemal Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı ile birlikte bir kanser araştırması yaptı. 824 haneyi kapsayan araştırmanın sonuçlarına göre her 5 evden birinde kanser hastası bulunuyor.

[Devamı >>>](#)



## Lokantalara tuzluk yasağı geliyor

**TBMM Sağlık Komisyonu ve Türk Böbrek Vakfı, masalardan tuzlukları kaldırmak için harekete geçti.**

**ANKA Ankara-** Bu konuda bir Yönetmelik çıkarma hazırlığında olan Komisyon, lokantalardan tuzlukları kaldırmayı ve ekmekteki tuzun gramajının düşürülmesini hedefliyor. Taraflar bunun için ilk önce 16 Büyükşehir Belediye Başkanı ile bir araya gelecek ve illerde üretilen ekmeklerdeki tuz gramajının düşürülmesini isteyecek, daha sonra ise restorancılar ve lokantacılar federasyonu ile bir araya gelinerek işletmelerde tuzun masalara konulmaması yönünde işletmecilere telkinde bulunulacak.

[Devamı >>>](#)





## Tandır ekmeğine kayıt şartı getirildi

Diyarbakır'da kadın istihdamının sağlanması için bazı belediyelerin de desteğiyle kadınlarca tandır ekmeği ve turşu üretilerek piyasaya sunulmasına Gıda Tarım ve Hayvancılık İl Müdürlüğüne "Kayıt Belgesi" şartı getirildi.

AA-27 Eylül 2011

**Diyarbakır-** Gıda Tarım ve Hayvancılık İl Müdürlüğü, köylerden göç eden kentteki yoksul kadınların istihdamı amacıyla evlerin bir bölümü ya da bahçelerde tandır ekmeği ve turşu üretilerek satışa sunulduğu yönünde bilgiler üzerine, kentte bir yıl önce gıda güvenliğinin sağlanması için müdürlük bünyesinde Sanayi ve Ticaret İl Müdürlüğü, belediyeler, defterdarlık, sağlık müdürlüğü ve sivil toplum kuruluşlarının katılımı ile kurulan "Gıda Kurulu"nu hareket geçirdi.

Devamı >>>



## Eczacılar yetkisiz kişilerden rahatsız

Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanı Mehdi Eker'i ziyaret eden Türk Eczacılar Birliği, "gıda takviyesi" adı altında satılan bitkisel ürünlerden duydukları rahatsızlığı dile getirdi. Eczacılar, ayrıca kadın programlarına katılan yetkisiz şahısların, yaptıkları açıklamalarda doktora gitmesi gereken vatandaşları bitkisel çözümlere yönlendirdiklerini iddia etti.

ANKA-22 Eylül 2011

**Ankara-** Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı'ndan yapılan açıklamaya göre, TEB adına Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanı Mehdi Eker'i ziyaret eden Genel Sekreter Harun Kızılay ile İkinci Başkan Mukaddes Harmanlı, "kansere çare olduğu, diyabete iyi geldiği, cinsel gücü artırdığı, fazla kilolardan kurtardığı, boy uzattığı ve saç dökülmesini önlediği" iddia edilerek satışa sunulan ürünlerle mücadele için işbirliği teklifinde bulundu.

Devamı >>>





## Hastalıkların maliyeti 47 trilyon doları bulacak

**Belli başlı 5 kronik hastalık olan kanser, şeker, ruhsal bozukluklar, kalp ve solunum rahatsızlıklarının gelecek 20 yıl içinde küresel ekonomiye getireceği yükün 47 trilyon ABD dolarını bulması bekleniyor.**

*AA-19 Eylül 2011*

**Londra-** Dünya Ekonomik Forumu'nun Harvard Halk Sağlığı Fakültesi ile yürüttüğü araştırmaya göre, her yıl 36 milyon insanın ölümüne yol açan bu hastalıkların dünya ekonomisine getireceği yükün küresel gayrisafi hasılanın yüzde 4'ünü temsil edeceği öngörülüyor.

Araştırmayı yaptıran Dünya Ekonomik Forumu'ndan bir yetkili, konunun sadece bir sağlık değil, aynı zamanda ekonomik bir mesele olduğunu ifade ederek, "**Bu toplumun her kesimini etkiliyor**" diye konuştu. Dünya Sağlık Örgütü ise bulaşıcı olmayan hastalıklar nedeniyle ölenlerin sayısının 2030 yılında 52 milyon kişiye ulaşacağını tahmin ediyor.

[Devamı >>>](#)

## Sağlık çalışanlarından KHK protestosu

**Sağlık çalışanları, Kanun Hükmünde Kararname ile yapılan düzenlemeleri protesto etti.**

*AA-17 Eylül 2011*

**Ankara-** Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) ve bazı sivil toplum örgütlerinin üyeleri Sağlık Bakanlığı önünde toplanarak 26 Ağustos 2011 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan Kanun Hükmünde Kararname ile yapılan düzenlemeyi protesto etti.



Burada konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Eriş Bilaloğlu**, TTB olarak hem kendine, hem mesleğine, hem de halkın sağlığına sahip çıkmak amacıyla çaba sarf ettiklerini belirtti.

[Devamı >>>](#)

## Yüz bin kişiye 150 doktor

**Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) 61. dönem toplantısında yaptığı konuşmada, Türkiye'de her yüz bin kişiye 150 doktor ve 200 hemşire düştüğünü, Avrupa ortamları ile karşılaştırıldığında ise bunların son derece düşük rakamlar olduğunu söyledi.**

*AA-13 Eylül 2011*

**Bakü-** Gülüstan Sarayı'nda yapılan DSÖ'nün Avrupa bölgesi 61. dönem toplantısına katılan Bakan Akdağ, toplantının, sabah ve öğleden sonraki bölümlerinde 3 ayrı konuşma yaptı.

Akdağ, toplantının sabah bölümünde yaptığı konuşmada, DSÖ'nün vizyonu, insani değerlere bakışı, uzmanlık birikiminin oldukça faydalı ve güzel olduğunu ifade ederek, aynı şekilde örgütün doğal afet ve kuraklıkla mücadele eden bölge ve ülkelere daha çok yardım etmesi gerektiğini belirtti.

Açlık, susuzluk ve yoksullukla mücadele eden Somali halkına, Türkiye kamuoyunun desteğiyle yaklaşık 500





milyon dolar yardım toplandığını ve gönderildiğini altının çizen Akdağ, hükümetin de ayrıca bölgeye yardımda bulunacağını bildirdi.

[Devamı >>>](#)

## Tamgün Kandırmacası: Halkımız Gerçeği Bilmeli

*Erdener Özer\*-31 Ağustos 2011*

*İzmir Tabip Odası Başkanı*

26.08.2011 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanan kanun hükmündeki kararname (KHK) ile kamuda görev yapan hekimlerin serbest meslek faaliyetlerini kısıtlayan düzenlemeler yapılmıştır. Hekimlere ve hekimlik mesleğine kin dolu bir ruh hali ile hazırlanan, hekimlerin serbest çalışma hakkını gasp eden ve ne vahimdir ki, Anayasa Mahkemesi’nin iptale ilişkin gerekçeleri ve Danıştay kararları hiçe sayılarak yapılan bu düzenleme ile “**Tam Gün**” olarak bilinen hekimlik mevzuatı yeniden kanunlaştırılmıştır.

[Devamı >>>](#)

## Kokulu kırtasiye malzemelerine DİKKAT

**ANKARA (ANKA) 11.09.2011**

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Recep Akdur, kokulu kırtasiye malzemelerinin çocuklarda madde bağımlılığına yol açtığını ifade ederken, "Bu sebeple anne ve babalar çocuklarına kesinlikle kokulu kalem, silgi ve defter satın almamalı ve kullandırmamalıdır" dedi.



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Recep Akdur, kokulu kırtasiye malzemelerinin çocuklarda madde bağımlılığına yol açtığını ifade ederken, "Bu sebeple anne ve babalar çocuklarına kesinlikle kokulu kalem, silgi ve defter satın almamalı ve kullandırmamalıdır" dedi.

[Devamı >>>](#)

## Yaşamı 10 yıl kısaltan üçlü

25.09.2011

**Sigara kullanımı, hipertansiyon ve kolesterol yüksekliğinin yaşamı tehdit ettiği belirtildi. Bu üç faktörün yaşamı toplam 10 yıl kısalttığı savunuluyor.**

Hacettepe Üniversitesi (HÜ) Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Nazmi Bilir, İngiltere’nin Whitehall şehrinde yapılan çalışmada 20 ile 64 yaşları arasında 18 bin kişinin 38 yıl boyunca izlenerek ara ara muayene edildiğini anlattı. Bilir, araştırmayla yaşam süresi ile temel risk faktörleri arasında ilişkilerin araştırıldığını belirtti.

Bilir, araştırma sonuçlarına göre yaşamı tehdit eden üç önemli faktör bulunduğuna dikkati çekerek, “Bu faktörler, sigara tüketimi, hipertansiyon ve kolesterol yüksekliği olarak saptandı” dedi.

[Devamı >>>](#)





## TÜRK VETERİNER HEKİMLERİ BİRLİĞİ

16 EKİM DÜNYA GIDA GÜNÜ

## BASIN BİLDİRİSİ

(2011)

**Birleşmiş Milletler Gıda ve Tarım Örgütü'nün (FAO) kuruluş tarihi olan 16 Ekim, Dünya Gıda Günü olarak kutlanmaktadır.** Her yıl FAO tarafından belirlenen bir tema çerçevesinde yapılan Gıda Günü etkinliklerinde, gıda üretimi, tüketimi ve gıda güvencesine ilişkin konular gündeme taşınarak küresel anlamda büyük önem arz eden açlık ve açlıkla mücadeleye dikkat çekilmeye çalışılmaktadır.

Küresel olarak gıda fiyatlarının artışı ve yaşanan krizlerin etkisiyle daha önce Dünyamızın belli bölgelerinde seyreden açlık ve yetersiz beslenmeye yeni bölgelerin eklenmesi nedeniyle FAO bu yıl Dünya Gıda Günü temasını '**Küresel Gıda Fiyatları – Krizden İstikrara**' olarak belirlemiştir.

Tüm Dünyada gıda fiyatlarındaki artış son yıllarda istikrarlı bir şekilde devam ediyor. Dünyanın belli bölgelerinde %40 lara varan fiyat artışlarının uzmanlara göre önümüzdeki 10 yıl daha devam edeceği şeklindedir. Uluslar arası örgütler önümüzdeki 20 yıl içerisinde temel gıda maddelerinin fiyatlarının iki katından daha fazla artabileceğini söylüyorlar. Gerek OECD gerekse FAO nun açıkladığı "**2011 – 2020 gıda Görünüm Raporunda**" da aynı endişelere yer verilmektedir. Tüm bu açıklamalardan çıkan sonuç; Artık Dünyanın gıda dağılımındaki adaletsizlik yanında ciddi bir fiyat karmaşası ile yüz yüze gelmektedir.

Gıda fiyatlarının artışı elbette ki en çok yoksul kesimleri etkileyecek ve Dünyadaki açların sayısı daha da artacaktır. Bu yaşananlar gösteriyor ki; Gıda üretemeyenler, gelecekte paraları olsa dahi gıdaya ulaşmada zorluk çekecektir. Bu nedenle, tüm uluslar arası kuruluşlar ülkeleri, üretimlerini arttırmaları için gayret göstermeleri konusunda uyarılmaktadır. Gelişmiş ülkeler zaten üretimlerini arttırmak için tarıma gerekli önemi veriyorlar.

Gıda fiyatlarındaki bu artış nedeniyle Dünyadaki aç insanların sayısı daha da arttırıyor, dengesiz dağılım daha da büyüyor. Bu gün yaşadığımız **Somali** gibi örneklerin daha da artması olasılığı ortaya çıkıyor.

İnsanların temel hakkı olan Gıda güvencesini sağlamak her geçen gün daha da zorlaşıyor. **Gıda güvencesi**, insanların sağlıklı ve aktif bir yaşam sürdürebilmeleri için beslenme ihtiyacını karşılayacak yeterli, güvenli ve besleyici gıdaya her zaman ulaşabilmesidir. **Tüm dünyada insanların yaşamak, fiziksel ve mental gelişimlerini sağlamak için yeterli gıdaya ulaşmaları ve bu gıdaların sağlık yönünden güvenli olması, devredilemez ve ertelenemez temel hak olarak görülmektedir.** Bununla birlikte dünyanın birçok yerinde, büyük bölümü kırsal alanlarda olmak üzere insanların günlük diyetlerinde yeterli miktar ve kalitede gıda bulunmaması veya sürekliliğinin sağlanamaması gerçeği insanlığı **açlık sorunu** ile karşı karşıya bırakmaktadır. Bu soruna dikkat çekmek için FAO 11 Mayıs 2010 tarihinde küresel ölçekte açlıkla mücadele amacıyla "1 milyar aç insan" kampanyası başlatmıştır. Toplumları biyolojik bir organizma gibi değerlendirecek olursak; toplumda, aynı canlı organizmalar gibi fonksiyonları, güçlü ve güçsüz yönleri itibarı ile aynı biyolojik yasalara tabidirler. **Bir toplumun fertleri aç ise toplumda açtır, bir toplumun fertleri sağlıklı ise toplumda sağlıklıdır.** Dolayısıyla bu durum, sağlıklı, yetersiz ve dengesiz beslenmenin yol açtığı,



ölüm, hastalıklar ve diğer kayıplar yanında bireyleri ve toplumları **biyolojik geri kalmışlığa** götüren zorunlu bir süreç olarak karşımıza çıkmaktadır.

Dünyada yeterli ve dengeli beslenemeyen **insan sayısı 1 milyarı geçmiştir**. Bu durum tüm **dünya nüfusunun altında birinin** açlık sorunu ile yüz yüze olduğu anlamına gelmektedir. Açlığın, yetersiz ve dengesiz beslenmelerin neden olduğu **ölümler, mental ve fiziksel bozukluklar ulusal ve uluslar arası düzeyde trajik boyutlara ulaşmıştır**. Açlık ve yetersiz beslenmeden kaynaklanan ölümler dikkate alındığında rakamın, **AIDS, sıtma, tüberküloz ve diğer hastalıklardan daha fazla olduğu görülmektedir**. Yetersiz beslenme ve açlıkla ilgili hastalıklar sonucu gerçekleşen ölümlerin diğer sebeplerle kıyaslandığında % 60 civarında olduğu belirtilmektedir. Açlık, nesilden nesile de devam etmekte, **her yıl milyonlarca çocuk sadece anneleri yetersiz beslediği için normalden az kiloda doğmakta ve özellikle gelişmekte olan ülkelerde 10.9 milyon çocuk 5 yaşına ulaşmadan hayatını kaybetmektedir**. Çok çarpık ve adil olmayan dünyada yaşamaktayız. Dünya kaynaklarını doyumsuz bir şekilde tüketen belli zümreler aşırı beslenmeden dolayı sağlık problemleriyle uğraşırken, **açlığın ve yetersiz beslenmenin pençesinde kıvranan 1 milyardan fazla insan açlıktan ölmezlerse bile yetersiz ve kirli su nedeni ile ölüm tehdidi altında yaşamaktadırlar**. Dünya Sağlık Örgütü'ne ( WHO ) göre **üçüncü dünya ülkelerinde görülen hastalıkların büyük bölümünü su kaynaklı hastalıklar oluşturmaktadır**. Yoksulluk, **açlığın en önemli nedeni olarak görülmektedir**. Yoksulluğa bağlı olarak insanlar yeterli gıdayı üretememekte veya satın alamamaktadırlar. **Yaşanan doğal afetler, mali krizler, savaşlar ve politik sorunlar** nedeniyle artan gıda fiyatları da bu duruma olumsuz etkilemektedir. ABD'de başlayıp Avrupa ve dünyaya yayılan finansal krizin gıda sektörüne bu şekilde yansımaları yaşanan en son örneklerdendir. **Yoksul kesimlerde ve işsizliğin pençesinde kıvranan kesimlerde artan fiyatların etkileri daha çok hissedilmekte ve alım gücünü düşürmektedir**. Artan fiyatların olumsuz etkilerini engellemek amacıyla hükümetlerce fiyat kontrolleri ve ihracat sınırlaması gibi çeşitli önlemler alınmakta, ancak bunlar da bir defaya mahsus oldukları ve geçici çözüm sağladıkları için yeterli olmamaktadır. Bu durum küresel ekonomiyi de olumsuz etkilemektedir. Bununla birlikte, finansal krizin etkisiyle yatırımcıların gıda ürünlerini yatırım aracı olarak görmeleri fiyatlardaki artışların hızlanmasına neden olmaktadır. **Aslında dünya gıda üretim potansiyelinin tüm insanları besleyebilecek olmasına karşın, adil olmayan dağıtım ve tüketim sistemi sorunun en önemli parçalarından birini oluşturmaktadır**. Nitekim **"Binyıl Kalkınma Hedefleri'nden"** (Milenyum Gelişim Hedefi - Millennium Development Goal – MDG) **2015 yılı için belirlenen aç insan sayısının yarıya düşürülmesinin bu şartlarda gerçekleşmeyeceği görülmektedir**. Bununla beraber FAO'nun stratejik planlarına göre dünya nüfus artışı göz önüne alındığında mevcut tarımsal üretimin % 70'e yakın oranda artırılması gerekliliği ortaya çıkmaktadır. Dünyada yaşanan küresel krizler **ülkemizde yıllardan beri var olan yetersiz ve dengesiz beslenme sorununu daha da artırmıştır**. **Ülkemiz nüfusunun yarısının yoksulluk sınırı altında, 1 milyondan fazla yurttaşımızın da açlık sınırı altında yaşadığı göz önüne alınırsa, açlık ve yetersiz beslenmeyi ulus olarak ne kadar derinden yaşadığımız ortaya çıkacaktır**. Ayrıca bir toplumun gelişmişlik seviyesi fertlerinin tükettiği hayvansal gıdaların miktarı ile doğru orantılıdır. **Ülkemizde tüketilen et, balık, süt, yumurta gibi değerli protein kaynakları miktarının gelişmiş ülke verileri ile karşılaştırıldığında çok geride olduğu görülecektir**.



Ülkemiz geniş coğrafyası, iklim özellikleri ve üç tarafındaki denizleri ile hayvansal üretim açısından önemli bir potansiyele sahip olmasına rağmen yanlış uygulanan tarım politikaları nedeniyle hayvansal üretimini geliştirememiştir. Bunun sonucu insanlarımız dengeli beslenme için gerekli düzeyde hayvansal proteine ulaşamamaktadır. Dünyada yaşanan bu kadar büyük açlık tehlikesine rağmen ülke potansiyelinin değerlendirilerek hayvansal üretimin artırılmaması bunun yerine, hayvansal protein açığının ithalat yolu ile karşılanmasının tercih edilmesi, ileride çok daha büyük açlık sorunlarını beraberinde getirecektir.

Gıda güvencesi kapsamında gıdaya yeterli ve dengeli bir biçimde ulaşmak tek başına yeterli değildir. Tüketilecek olan gıdanın insan sağlığını olumsuz yönde etkileyecek her türlü etkenden uzak olması gerekmektedir. **Bu kapsamda gıda güvencesi ve güvenliğinin sağlanmasında veteriner hekimlere önemli görevler düşmektedir.** Bunun yanında yaşanan felaketler, salgın hastalıklar, toplu hayvan ölümleri ve bunların neden olduğu ekonomik kayıplar göz önünde bulundurulduğunda **veteriner hekimlerin önemi daha da artmaktadır.** Veteriner hekimler, tüm dünyada zoonoz etkenlerle mücadele, hayvan hastalıklarının tedavisi, sürü sağlığının korunması ve ekonomik kayıpların önlenmesi gibi konularda önemli role sahiptir. Ülkemizde olduğu gibi birçok ülkede de özellikle hayvansal gıdalarla ilgili olarak halk sağlığı açısından büyük sorunlar yaşanmaktadır. **Gıda güvenliği ile ilgili riskin % 90'ı hayvan kökenli gıdalardan kaynaklanmaktadır. Bunun yanında zoonoz hastalıklar riski nedeniyle, hayvan kökenli gıdalar halk sağlığı açısından özel öneme sahiptir.**

**Gıda güvencesini sağlamak ve sürdürülebilmek globalleşen dünyada ancak ulusal ve uluslararası işbirliği ile mümkün olmaktadır. Hükümetlerin, uluslararası örgütlerin, sivil toplumun ve özel sektörün güçlerini birleştirerek oluşturacakları strateji ve alacakları kontrol önlemleri ile karşılaşılan sorunlarla mücadelede başarıya ulaşılabacaktır.** Maalesef bu başarı dilekleri çoğu zaman teoride kalmış, uygulamalarda soruna çözüm bulunamadığı gibi gittikçe artan bir şekilde kronikleşmiştir. **FAO öncülüğünde 1996 yılında Roma'da yapılan "Dünya Gıda Zirvesi"** den başlamak üzere açlığa karşı oluşturulan uluslar arası düzeyde tüm program ve projeler zengin ülkelerin verdikleri taahhütleri tam yerine getirmemeleri nedeniyle başarıya ulaşmamıştır. Nitekim bu durum **2010 yılında G8'lerin Kanada'da Muskoka'da yapmış oldukları toplantıda "resmi kalkınma yardımlarının küresel gıda güvencesini sağlamak için yeterli olmadığı"** belirtilmiştir.

**Gelişmiş ülkelerin, uluslar arası kuruluşların, STK'ların ve ulusal yöneticilerin açlığın önlenmesinde daha samimi olmaları dileği ile Dünya Gıda Günü'nü kutluyorum.**

Dr. Mehmet ALKAN

Türk Veteriner Hekimleri Birliği

Merkez Konseyi Başkanı

**Bu ay ne Okumalı?***Kitap Tanıtımı*

Okuyan ve aktaran: Doç. Dr. Birgül Piyal

**Sokaktaki Adam****Philip Roth**

Çeviren: Kaya Genç,

Yapı Kredi Yayınları / Edebiyat / Roman

Sağlık, hastalık, yaşam, ölüm gibi bazı sözcükler, hem biz hekimler ve sağlık çalışanları tarafından hem de toplumun her kesiminden bireyler tarafından sık kullanılır. Sık kullanılan bu sözcüklerin, gündelik yaşama ilişkin, sıradan, bildik kavramlar yansıttıkları düşünülür. Gerçekten öyle midir? Sağlık ne demektir? Sağlık-lı olmak ne demektir? Rahatsız olmak, hasta olmak ne demektir? Birisi “iyiyim” dediğinde hangi durumu belirtmektedir? Bu akıcı yapıt, bir durum yeniden düşünmek için bir fırsat oluşturuyor ...

Kitabın arka kapağında yer alan tanıtım notu“Amerikan edebiyatının yaşayan en büyük ustası Philip Roth’tan yaşlılık, hastalık ve insanın ölüm karşısındaki çaresizliği üzerine son derece içten ve sarsıcı bir roman” paragrafı ile bitirilmiş.

Oylum Yılmaz 22-03-2011 tarihli “Sabit Fikir” güncel edebiyat dergisinde Şahane Kitap bölümünde, romanda geçen bir saptama olan “**Yaşlılık bir katliamdır!**” başlığı ile yaptığı değerlendirmede:

Hayat insanın geçmiştir, ölümse henüz yürümeye başlamadığı bir yol, belki bilinmeyen ve hiç bilinemeyecek olan geleceği... Bu “hiç bilemeyecek olma ihtimali”, her şeye kadir, her şeye muktedir insan bilincini zedeler, zedeler de hayata ölüm ışığından baktırır. Daha doğrusu ölümün gölgesini düşürür tam hayatın ortasına, bazı bazı yaşatmaz olur...

“Everyman”, Türkçeleşmiş haliyle “Sokaktaki Adam”, bir kısa roman, novella. Philip Roth, seksenine yaklaşmış bir yazar olmasından belki de, 2006 yılında kaleme aldığı bu romandan itibaren hep kısa romanlar yazıyor. Yaşamın git gide içinden çekildiğini hissediyor da, bu çekilişi, bu başat duyguyu yaratım alanına taşıyor sanki... En azından “Sokaktaki Adam”ın okuruna verdiği ilk izlenim bu.

“Sokaktaki Adam”, bir hesaplaşma romanı. Hayatla, kahramanımızın kendi kişiliğiyle, bu kişiliği üreten içinde yaşadığı toplumla ve hatta bedeniyle bir hesaplaşma.

Spor yapmayı hiç bırakmamış, sağlıklı beslenen, içki, sigara içmeyen örnek beyaz adam belki de genlerinden gelen hastalıklarla nasıl boğuşsun? O hiç gelmeyecek gibi görünen uzak gelecek, bir gün ansızın geldiğinde, neyin önlemini alsın; hastanelerde, ilaçlarla, ameliyatlara sona yaklaşan bir tekne kazıntısıyla başa kaldığında? “Yaşlılık bir savaştır” diyor sokaktaki adam, sonrasında ise fikrini değiştiriyor: Yaşlılık bir katliamdır!

“Sokaktaki Adam, sadece bir hesaplaşma romanı değil, sarsıcı bir hesaplaşma romanı... Büyük bir ustalıklarla, harika bir sadelikte yazılmış, Amerikan başat kültürüne karşı, onun içinden çıkan son derece gerçekçi, dokunaklı bir eleştiri. Philip Roth’la tanışmak için de açıkçası şahane bir fırsat...” yorumunu yapmış.



## MEVZUAT BÖLÜMÜ

**A- Sağlıkla İlgili Yeni Mevzuatlar, Mevzuattaki Değişiklikler ve Hukuksal Düzenlemeler**Mevzuat Bölüm Sorumluları

- Yrd.Doç.Dr. A.Öner KURT, Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD Öğretim Üyesi
- Uzm.Dr. Nasır NESANIR, Düzce Merkez TSM Sorumlu Tabibi, Halk Sağlığı Uzmanı

**01 – 30 Eylül 2011****1. Tavuk Vebası Hastalığına Karşı Korunma ve Mücadele Yönetmeliği**

*Resmi Gazete 04 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28044*

Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu yönetmelik avian influenza veya tavuk vebası ya da kuş gribi olarak adlandırılan hastalığa karşı hazırlıklı olmak, hastalıktan korunmak ve hastalıkla mücadele etmek için alınması gereken tedbirlere ilişkin usul ve esasları düzenlemek amacıyla yayımlanmıştır.

<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110904.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110904.htm>

**2. Yalancı Tavuk Vebası Hastalığına Karşı Korunma ve Mücadele Yönetmeliği**

*Resmi Gazete 04 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28044*

Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu yönetmeliğin amacı; kümes hayvanlarında, yarış güvercinlerinde ve diğer kapalı beslenen kuşlarda yalancı tavuk vebası (Newcastle) hastalığına karşı hazırlıklı olunması, hastalıktan korunması ve hastalıkla mücadele edilmesine yönelik alınması gereken tedbirlere ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110904.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110904.htm>

**3. Sağlık Bakanlığına Bağlı Kurumlarda Görev Yapan Laboratuvar Uzmanlarının Ek Ödemelerine Esas Sayıların Belirlenmesine Dair Yönerge**

*06 Eylül 2011 tarih, Sayı : B.10.0.THG.0.70.00.04/ 36798*

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan bu yönerge ile; Sağlık Bakanlığı sağlık kurumlarında görev yapan enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanlarının, tabip muayene ve girişimsel işlemler puanı bulunmayan laboratuvar hizmetlerinde çalışan biyokimya ve mikrobiyoloji uzmanlarının ve tıbbi histoloji ve embriyoloji uzmanlarının net performans puanlarının tespitinde kullanılacak kriterlerin ve kurum bazında ilgili branş uzman tabip sayılarının Bakanlıkça belirlenmesi amaçlanmıştır. Yönerge 01/08/2011 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yürürlüğe konulmuştur.





<http://www.performans.saglik.gov.tr/index.php?lang=tr&page=46&newsCat=1&newsID=630>

#### **4. Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**

*Resmi Gazete 10 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28050*

"Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" in yürürlüğe konulması; Sağlık Bakanlığının 1/7/2011 tarihli ve 22141 sayılı yazısı üzerine, 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanununun 8 inci maddesine göre, Bakanlar Kurulu'nca 8/8/2011 tarihinde kararlaştırılmıştır. Yönetmelikte çalışanlara yapılacak ödemeler, aile hekimlerinin aile sağlığı merkezlerinin giderlerine katılımı, aile hekimlerine yapılacak ödemelerin katsayısı, aile hekimlerinin soruşturma süreci, aile hekimlerinin sözleşmelerinin feshi gibi birçok değişiklik yapılmıştır. Ve doğum sonrası anneye verilen süt izni süresinin analık izin süresinin bitim tarihinden itibaren ilk altı ayda günde üç saat, ikinci altı ayda günde bir saat süt izni verilir, şeklinde değiştirilmiştir.

<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110910.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110910.htm>

#### **5. Oyuncak ve Çocuk Bakım Eşyalarındaki Phthalatlar Hakkında Tebliğin Yürürlükten Kaldırılmasına Dair Tebliğ**

*Resmi Gazete 15 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28055*

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu tebliğ ile 20/10/2005 tarih ve 25972 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Oyuncak ve Çocuk Bakım Eşyalarındaki Phthalatlar Hakkında Tebliğ yürürlükten kaldırılmıştır.

<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110915.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110915.htm>

#### **6. Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık İşlemleri Hakkında Yönetmelik**

*Resmi Gazete 17 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28057*

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu yönetmelik ile uluslararası havaalanı, liman, kara hudut kapıları ile bunların gümrüklü alanlarında halk sağlığı risklerinin, uluslararası yayılım yoluyla Türkiye'ye girişine karşı alınacak tedbirlerle ilgili usul ve esaslarını düzenlemek amaçlanmıştır. 01/01/2012 tarihinde yürürlüğe girecek olan bu yönetmelik ile 07/05/1979 tarihli ve 16630 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Hudut Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği yürürlükten kaldırılmıştır.

<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110917.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110917.htm>

#### **7. Havaalanı Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**

*Resmi Gazete 17 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28057*

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu yönetmelik ile 17/2/2008 tarihli ve 26790 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Havaalanı Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliğinin 19 uncu ve 20 nci maddeleri yürürlükten kaldırılmıştır.



<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110917.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110917.htm>

### **8. Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**

*Resmi Gazete 17 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28057*

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu yönetmelik ile 10/6/2009 tarihli ve 27254 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliğinin 18 inci maddesinin birinci fıkrasında yer alan “Cenaze Nakil Belgesi,” ibaresi ve 21 inci maddesi yürürlükten kaldırılmıştır.

<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110917.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110917.htm>

### **9. Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Yatak ve Kadro Standartları Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**

*Resmi Gazete 21 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28061*

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu yönetmelik ile 26/10/1994 tarihli ve 22093 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Yatak ve Kadro Standartları Yönetmeliğinin 3 üncü maddesinin birinci fıkrasının (o) bendi yürürlükten kaldırılmış, 6’ncı ve 14’üncü maddelerindeki cetveller değiştirilmiştir.

<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110921.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110921.htm>

### **10. İsmarlama Protez ve Ortez Merkezleri ile İşitme Cihazı Merkezleri Hakkında Yönetmelik**

*Resmi Gazete 24 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28064*

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu yönetmelik ile, ismarlama protez ve ortez merkezleri ile işitme cihazı merkezlerinin ruhsatlandırılması ile bu merkezlerin işleyiş ve denetimine ilişkin usul ve esasları belirlemek amaçlanmıştır. Yönetmeliğe eklenen geçici maddeler ile bu merkezlerde sorumlu müdür olarak görev yapanlar ile diğer personele eğer gerek görülürse katılım zorunlu eğitim programı düzenleneceği ve buralarda görev yapacak kişilerin öğrenim durumlarının nasıl olması gerektiği belirtilmiştir.

<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110924.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110924.htm>

### **11. Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**

*Resmi Gazete 28 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28068*

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu yönetmelik ile 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte değişiklik yapılarak, görevinden ayrılan uzman hekimlerin yerine yapılacak görevlendirmenin nasıl olacağı, kamu görevi olan ve/veya kanunen mesleğini serbest icra etme hakkı bulunmayan tabip ve tabip dışı personelin sağlık kuruluşunda çalıştırılması durumunda merkezin çalışmasının durdurulacağı, görevden ayrılacak ya da başlayacak olanların 30 gün önceden sağlık müdürlüğüne bildirim yapması gerektiği belirtilmektedir.



<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110928.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110928.htm>

## **12. Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**

*Resmi Gazete 28 Eylül 2011 tarih, Sayı : 28068*

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan bu yönetmelik ile 27/3/2002 tarihli ve 24708 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğın değiştirilerek, çalışanların işten ayrılması ve yeni işe başlayışların nasıl olacağı yeniden belirlenmiş, kamu görevi olan ve/veya kanunen mesleğini serbest icra etme hakkı bulunmayan tabip ve tabip dışı personelin özel hastanede çalıştırılması durumunda Müdürlük tarafından, özel hastanenin faaliyetinin geçici olarak durdurulacağı, göreve başlayış ve ayrılışların 30 gün önceden sağlık müdürlüğüne bildirilmesi gerektiği belirtilmiştir.

<http://www.resmigazete.gov.tr/main.aspx?home=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110928.htm&main=http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110928.htm>