



KLİMİK Bülteni

Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Yayın Organı

Sayı: 3, Nisan 1999

AKLIN EVCİLLEŞTİRİLMESİ YA DA UYGULAMALARIN PİYASALAŞTIRILMASI

Prof. Dr. O. Şadi Yenen

Merhaba,

Gün geçmiyor ki herhangi bir tıp uygulamasına ilişkin yeni ya da yeniden gözden geçirilmiş bir kılavuz (guideline) yayınlanmasın. Peki, nedir bir kılavuz? Kılavuz, kısaca, klinik uygulamalarda karar verme süreci açısından bir öneri (model) olarak tanımlanabilir. Şu halde, kılavuzlar bir karar verme sürecinin bütün aşamalarını içerecektir: Sorunun ve amacın tanımını, eldeki olanakları, sağlanmasi gerekenleri, izlenecek yolu, uygulamadaki (bilinen) engelleri, neyin kimin tarafından uygulanacağını vb. Ama olmazsa olmaz koşul ise karar verme iradesinin bulunması ve o iradeyi harekete geçirecek gücün varlığıdır. Bu irade ve güç kimi kez bir tek hekimde, kimi kez de bir kurul ya da kurumda somutlaşır. Kılavuzların başlıca işlevi ise uygulamaların ve sonuçların değerlendirilmesinde karşılaştırılabilirliğin, birörnekliliğin sağlanmasıdır. Bu özellikleri bir arada ele alındığında da kılavuzların birinci niteliği, yerel/bölgesel/ulusal olma niteliği gün ışığına çıkmaktadır.

Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji alanı belki de kılavuzların en sık yayınlandığı alanlardan biridir. Yakınlarda yayınlanan iki örnekte de kılavuzların ulusal olma niteliği tüm açıklığıyla görülmektedir. Bunlardan birincisi İngiltere'den, MRSA enfeksiyonunun hastanelerdeki kontrolü ile, öteki de ABD'den, cerrahi alan enfeksiyonlarının önlenmesi ile ilgili kılavuzlardır(1,2). Her iki kılavuz

da daha önce aynı ülkelerde, aynı konularda hazırlanmış kılavuzların günün koşullarına, ulusal ve uluslararası deney birikiminin verilerine ve ulaşılmış bilimsel düzey ile uygulanabilir bilgi kazanımlarına bakılarak yeniden uyarlanmış kılavuzlar olarak ortaya çıkmıştır. Burada da kılavuzların ikinci niteliği ile karşılaşmaktayız: Kılavuzlar, bilgi-uygulama-yeniden bilgilenme diyalektik sarmalının ürünüdürler.

Alanımızda, benzer kılavuzlar sadece hastane enfeksiyonları konusunda değil, başıkkılama ve tedavi gibi çeşitli konularda da yayınlanmaktadır ve yukarıda değinilen nitelikleri açısından sürekli tartışılmaktadırlar. Örnekleme gerekirse HIV enfeksiyonu tedavisi ve aşı programları verilebilir(3,4). Doğal olarak, güvenilirlik ve bilgi yığınağıyla başatme gibi sorunları içermekle birlikte internet ortamı da kılavuzlara ulaşımın ve onlarla ilgili tartışmaların kolaylaşmasını ve yaygınlaşmasını sağlamaktadır(5).

Öte yandan bütün toplumsal uygulamalar gibi, tıp uygulamaları da birer ekonomik faaliyettir ve uygulanan toplumların ekonomik düzenlerinin etkisi altındadırlar. Günümüzde geçerli sistem olan pazar ekonomisinin etkileri bu tartışmalarda/kılavuzlarda örtülü ya da açık şekilde kendisini göstermektedir(1,2,6,7). Giderek bu ekonomik yapı kendi temelinde şekillenmiş sağlık örgütlenmelerinde yukarıda değinilen "irade" ve "güçü" belirlemektedir. Bu-

nun da ötesinde, gelişmiş kapitalist ülkelerde, pazar/özel sektör; kendi ekonomik anlayışı gereği halk sağlığı gibi kimi kamusal alanlarda daha çok söz sahibi olmayı istemekte, "managed care systems" adı altında bu süreci şekillendirmeye çalışmaktadır(8). Bu süreç, kaçınılmaz biçimde kılavuzları ve yasal düzenleme gerekliliğini de içermektedir.

Bu saptamalardan sonra sorular şunlardır: Gelişmiş Batı ülkelerinde hazırlanmış kılavuzlar temel alınarak ülkemizdeki tıp uygulamalarında ne kadar başarılı olunabilir? Eşitsiz/bağımlı bir ilişkide güçlü olan kendini sürekli üretiyor/dayatıyorsa, bu hangi anlamda olursa olsun güçsüz adına bir sömürülme durumu yaratmayacak mıdır? "Hangi kılavuz hangi teknolojiyi/uygulamayı gerektiriyorsa gelsin o teknoloji/uygulama" baskısına kim karşı koyacaktır?

Bu sorulara yanıt ararken uluslararası bilimsel düzey ile herhangi bir yerdeki uygulanabilir bilginin aynı şeyler olduğu unutulmamalıdır. Kendi karar verme koşullarında, başka koşulların ürünü olan süreçleri kopya etmenin işe yaramayacak reçetelerle zaman yitirmek olduğu anlaşılmalıdır. Daha da beceriksizliğe yol açacak böyle reçeteler olsa olsa Freire'nin "aklin evcilleştirilmesi" adını verdiği işlevi üstlenebilir(9).

Sonuç olarak, bize, tüm dernek üyelerine düşen, öncelikleri belirlenmiş konularda "kendi" kılavuzlarımızı

Devamı 23. sayfada

KIZILCAHAMAM TOPLANTISINDA NELER OLDU?

Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nün günümüz koşullarına göre yeniden düzenlenmesi için daha önce hazırlanan tasarı üzerinde inceleme yapmak ve yeni bir tasarı hazırlamak amacıyla 28 Ocak 1999 tarih ve 1530 sayılı Bakanlık Makamı onayıyla kurulan komisyon, 12-14 Şubat 1999 tarihleri arasında Ankara Kızılcahamam Patalya Tesisleri'nde bir toplantı yaptı.

Toplantının açılış konuşmasını, rahatsızlığı nedeniyle katılamayan Sağlık Bakanı **Dr. Mustafa Güven Karahan**'ın yerine, Müsteşar **Dr. Süreyya Adanalı** yaptı. Daha sonra Personel Genel Müdürü **Giray Şahin** 2.5 günlük toplantıda yapılacak çalışmaları anlattı. Bu açılış oturumunu izleyerek katılımcılar, ilki tüzük tasarısının ana metnini, ikincisi ekli çizelgedeki ana ve yan dalları, bunların sürelerini ve rotasyonlarını ele almak üzere iki ayrı çalışma grubuna ayrıldı. Üyeleri önceden belirlenmiş olan bu gruplar aşağıdaki adlardan oluşuyordu.

Mevzuat Grubu: Müsteşar Dr. **Süreyya Adanalı**, Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürü **Dr. M. Rıfat Köse**, Personel Genel Müdürü **Giray Şahin**, Personel Genel Müdür Yardımcısı **Dr. Suat Duranay**, Sağlık Bakanlığı Hukuk Müşaviri, Ankara Numune Hastanesi Genel Cerrahi Şefi Doç. **Dr. Atilla Korkmaz**, Ankara Numune Hastanesi Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Şefi **Engin Güvener**, Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Başkanlığı adına **Prof. Dr. Aykut Erbenği**, Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına **Prof. Dr. Semih Baskan** ve **Doç. Dr. Kürşat Yıldız**, Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı **Prof. Dr. Cemil Özcan**, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı **Prof. Dr. Nusret Aras** ve Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı **Prof. Dr. Selçuk Bölükbaşı**; (sekreteryar) Şube Müdürleri **Orhan Altunel** ve **Zeki Aydın Çalım**.

Ekli Çizelge Grubu: Tedavi Hizmetleri Genel Müdürü Dr. **Cihangir Özcan**, Ankara Numune Hastanesi İç Hastalıkları Şefi **Dr. Erdal Eskioglu**, Dr. Zekai Tahir Burak Doğumevi ve Kadın Hastalıkları Hastanesi Başhekimisi **Doç. Dr. Oya Gökmen**, Prof. Dr. Siyami Ersek Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Merkezi Başhekimisi **Prof. Dr. Azmi Özler**, Gülhane Askeri Tıp Akademisi adına **Prof. Dr. Kd. Alb. Hayati Bilgiç**, YÖK Başkanlığı adına **Prof. Dr. Doğan Taner**, TTB adına **Prof. Dr. İskender Sayek**, SSK Ankara Eğitim Hastanesi İç Hastalıkları Şefi **Doç. Dr. İ. Sefa Yıldırım**, SSK Ankara Eğitim Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Şefi **Dr. Rüçhan Türkyılmaz**, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. **Dr. Recep Akdur** ve Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi **Prof. Dr. Ayşe Akın**; (sekreteryar) Daire Başkanı **Şükrü Sanioglu** ve Bilgi İşlem Daire Başkanlığından **Dr. Mehmet Tüleylioğlu**.

Yapılan oylamayla Mevzuat Grubu'nun başkanlığına **Prof. Dr. Semih Baskan**, Ekli Çizelge Grubu'nun başkanlığına **Prof. Dr. İskender Sayek** seçildi.

Bu toplantıya katılan Dr. Rüçhan Türkyılmaz'ın izlenimlerini aşağıda aktarıyoruz

İkinci gün yer aldığım Ekli Çizelge Grubu'nun toplantısının hemen başında YÖK adına katılan **Prof. Dr. Doğan Taner**, esas sorunun (a) Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji, (b) Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz ve (c) Kardiyoloji ana dallarında olduğunu ve bu üç dalın mutlaka yan dal olması gerektiğini belirterek söze girdi.

Bundan sonra Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji üzerindeki tartışma oldukça gürültülü seyretti. Toplantıya TTB adına katılan ve grubumuza başkanlık eden **Prof. Dr. İskender Sayek** de toplantı boyunca **Prof. Dr. Doğan Taner**'i

onaylayan yanlı bir tutum içindeydi.

Prof. Dr. Doğan Taner, dalımızla ilgili olarak görüşlerini ana çizgileriyle şöyle savunmaktaydı: *Artık Türkiye'de enfeksiyon hastalığı kalmamıştır. Geçmişte enfeksiyon hastalıklarıyla bakteriyologlar ilgilenmiş olabilirler; ancak Türkiye'de AIDS'in giderek artması nedeniyle bu hastalığın tedavisiyle uğraşabilmek için artık mutlaka İç Hastalıkları Uzmanı olmak gerekmektedir. ABD'de de Enfeksiyon Hastalıkları, İç Hastalıkları'nın içinde yer almaktadır. UEMS (Avrupa Tıp Uzmanları Birliği)'de bu dalın adı "Bulaşıcı Hastalıklar" olarak geçmektedir. Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları, ünvanlarındaki Klinik Mikrobiyoloji adından yararlanarak Mikrobiyoloji alanını ele geçirmek istemektedirler. Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji dalının adını "Enfeksiyon Hastalıkları" olarak değiştirmek gerekir. Enfeksiyon hastalıkları Uzmanı olabilmek için önce İç Hastalıkları Uzmanı ünvanının alınması vazgeçilmez bir önkoşuldur. Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji, ana dal olmaktan çıkarılarak İç Hastalıkları'nın ve Pedyatri'nin yan dalı olmalıdır.*

Aslında bu toplantıya SSK'nın temsilcisi olarak katılmama rağmen, bir Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı olarak kişisel düşüncelerimi, uzmanlık derneğimizin görüşleri doğrultusunda ve gerekçeleriyle açıkladım. Özetle, ülkemizde Enfeksiyon Hastalıkları'nın hala ciddi boyutlarda olduğunu, dalımızın tahrip edilmesine razı olamayacağımızı, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji'nin ana dal olarak kalması gerektiğini ve Klinik Mikrobiyoloji'nin de vazgeçilmez bir parçamız olduğunu belirttim.

Son gün her iki grubun üyelerinin katıldığı oturumda çalışmaların sonuç raporları tartışmaya açıldı. Oluşturulan son metnin Sağlık Bakanlığı Personel Genel Müdürlüğü'nce gerekli düzenleme yapılarak taraflara gönderileceği bildirildi.

Bu oturum sırasında **Prof. Dr. Nusret Aras**, dalımızla ilgili olarak bir gün önce Prof. Dr. Doğan Taner'in savunduğu görüşlere uygun bir konuşma yaptı. Ayrıca değişik bir gerekçe de ileri sürdü: *Enfeksiyon Hastalıkları tüm insan vücudunu ilgilendirdiği için mutlaka iyi bir İç Hastalıkları temeli gerektirir ve bu nedenle yan dal olmalıdır; Kardiyoloji ve Göğüs Hastalıkları ise yalnız bir organ sistemini ilgilendirdikleri için ana dal olarak kalmalarında sakınca yoktur.*

Tartışma sırasında bir ara Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji'nin Enfeksiyon Hastalıkları adını alarak ana dal kimliğini koruması, aynı zamanda İç Hastalıkları'na bağlı bir de yan dal olarak kabul edilmesi önerildi. Ancak sonunda bir ana dalın aynı zamanda yan dal olamayacağı görüşü ağırlık kazandı. Böylece Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ile ilgili olarak mevcut durumun korunması ve ana dal olarak kalması benimsendi.

Sonuç olarak,

[1] Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji adının korunması ve ana dal olarak kalması;

[2] Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji eğitiminin süresinin 5 yıl olması;

[3] İsteyen İç Hastalıkları uzmanlarının Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS)'u kazanmak koşuluyla 3 yıllık bir eğitim sonucunda Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanı olabilmeleri;

[4] Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi sırasında 1 yıl İç Hastalıkları, 3 ay Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz, 4 ay Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, 1 yıl Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji rotasyonu yapılması;

[5] Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları için 3 yıllık bir İmmünoloji yan dalının olması kabul edildi.

Dr. Rüçhan Türkyılmaz



Tıp Dünyası

TÜRK TABİPLER BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
YAYIN ORGANI

1 MART 1999 SAYI 36

örgütlü emek, sağlıklı toplum

Tababet Uzmanlık Tüzüğü toplantısı yapıldı

KIZILCAHAMAM- Tababet Uzmanlık Tüzüğü görüşmeleri, 12-14 Şubat tarihlerinde Kızılcahamam'da yapıldı. Toplantıya Sağlık Bakanlığı müsteşar ve bürokratları, YÖK adına Prof. Dr. Aykut Ürhengi ve Prof. Dr. Doğan Toner, TTB adına ÜDDKK Yürütme Kurulu Başkanı Prof. Dr. Semih Başkan, Prof. Dr. İskender Sayıcı ve Doç. Dr. Kürşat Yıldız katıldı. Ayrıca, çeşitli hastanelerden başhekim/şef ve üniversitelerden bazı tıp fakültesi dekanları da toplantıya katıldı. Toplantının ilk gününde, tüzük tasarılarının ana metni ele alındı ve en öncelikli tartışma Tababet Uzmanlık Kurulu'nun bileşimi konusunda yaşandı. Sağlık Bakanlığı bürokratları, Personel Genel Müdürü'nün de bu kurulda yer almasına, aksi halde tüzüğü uygulamanın mümkün olmayacağını ileri sürdüler. Metinde

yapılan değişiklikler şunlar oldu: Asistanlık giriş sınavının yılda bir kez ekim ayında yapılması, yeterlik sınavının yılda üç yerine iki kez yapılması ve eğitime başladıktan sonra dal değiştirmek üzere sınava giren asistanın mesleki bilgi puanında yüzde 5 azaltma yapılması.

Ekli Çizelge'de belirlenen uzmanlık dalları, yan dallar ve süreçleri konusunu ele alan ikinci tartışma, heklendiği gibi daha uzun sürdü. Son gün genel oturumda ele alınan başlıca değişiklik önerileri şunlardır: "Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji'nin, "Enfeksiyon Hastalıkları" adı olarak korunması, aynı zamanda iç hastalıkları sonrası bir yan dal haline getirilmesi. "Periferik Damar Cerrahisi" adıyla Genel Cerrahi ve Kalp Damar Cerrahisi uzmanlığına yeni bir dal eklen-

mesi. Kardiyolojinin, iç hastalıklarıyla bir yan dal haline getirilmesi. Jinekolojik Onkoloji'nin bir yan dal olarak Kadın Hastalıkları ve Doğum ana dalına eklenmesi.

Genel oturumda yapılan tartışmalarda ilk üç değişiklik konusunda uzlaşma olmadı. İçin mevcut durumun korunması, isteyen iç hastalıkları uzmanlarının üç yıllık bir eğitim yaparak Enfeksiyon ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlığı alabilmeleri, aynı şekilde isteyen genel cerrahi uzmanlarının daha kısa sürede (3 yıl) kalp ve damar cerrahisi uzmanlığı alabilmeleri benimsendi. Ama her iki durumda da TUS'a girme koşulu var. Kardiyoloji'nin de göğüs hastalıkları ve enfeksiyon hastalıkları gibi ana bir dal olarak kalması benimsendi. (TD)

GELEN EVRAK

Sayın Prof. Dr. O. Şadi Yenen,

Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği'nin yayımladığı KLİMİK Bülteni'nin ikinci sayısı da ilki gibi sade görünümü ve zengin içeriğiyle bende çok olumlu etki yarattı. "Kendi Durumunun Farkında Olmak" başlıklı giriş yazınızdaki yaklaşıma gönülden katılıyor, emeği geçenleri kutlamak istiyorum.

Bilimsel Toplantılar Takvimi geniş bir çalışmanın ürünü olmalı. Uzmanlık Öğrencisi (Asistan) Gözüyle Tıpta Uzmanlık Eğitimi (29 Kasım 1998, İstanbul)

Sempozyumu Sonuç Bildirgesi'ne yer verdiğiniz için İstanbul Tabip Odası Yönetim kurulu adına teşekkür ederim.

KLİMİK Bülteni'nin İstanbul Tabip Odası'nın internet sayfasında özetle veya tamamen yer almasını öneririm.

KLİMİK Bülteni'ni diğer uzmanlık dernekleri için örnek bir çalışma olarak tanıtacağım.

Saygılarımla.

Doç. Dr. Kürşat Yıldız

İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI (KLİMİK) DERNEĞİ

YÖNETİM KURULU ÇALIŞMA RAPORU

6. DÖNEM (25 Nisan 1997-12 Mart 1999)

13 Haziran 1986 tarihinde bilimsel bir dernek olarak kurulan Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları (Klimik) Derneği 12 çalışma yılını tamamlayarak 13. yılına girmiştir. Derneğin 6. Olağan Genel Kurul toplantısı 25 Nisan 1997 tarihinde yapılmış ve seçimlerde Prof. Dr. Haluk Eraksoy, Uzm. Dr. Engin Seber, Prof. Dr. O. Şadi Yenen, Prof. Dr. Ayşe Willke, Doç. Dr. Paşa Göktaş, Uzm. Dr. Serdar Özer ve Prof. Dr. Emin Tekeli, Yönetim Kurulu üyeliklerine seçilmişlerdir. Seçilen Yönetim Kurulu ilk toplantısında Prof. Dr. O. Şadi Yenen'in Başkan, Prof. Dr. Haluk Eraksoy'un Genel Sekreter ve Uzm. Dr. Serdar Özer'in Veznedar olarak görev yapmasını kararlaştırmıştır.

Önceki yönetimlerin, yapılmış Genel Kurul toplantılarında onanmış başarılı çizgileri, ülkemizde İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık alanının dinamiklerinin ve yeni bilgilerin üyeler arasında dolaşımında önemli katkılar sağlamış ve bu uzmanlık alanında çalışanların örgütlenme bilincini yükseltmiştir. Yönetim Kurulumuz da iki yıllık görev süresi içinde örgütlenme çalışmalarını yoğun bir biçimde sürdürmüş, bu süre içerisinde toplam üye sayısı 836'dan 1031'e yükselmiştir. Öte yandan örgütlülüğün sadece örgütlü birey sayısını artırmaktan ibaret olmadığının bilincinde olan Yönetim Kurulumuz yine bu süre içerisinde örgütlemiş olduğu meslektaşlarımızın üyelik bilinçlerinin artırılması yönünde de üst düzeyde çaba göstermiştir. Yine, Yönetim Kurulumuz görev süresi içerisinde daha önceki dönemlerde olduğu gibi yayın ve özellikle bilimsel toplantı düzenleme etkinliklerini artırarak sürdürmüştür.

Bilimsel Toplantılar, Ulusal ve Uluslararası Kongreler 20-26 Temmuz 1997 tarihlerinde Çanakkale'de yapılan **Klimik Yaz Okulu 97**'de İnfeksiyon Hastalıkları Konsültasyonları ele alınmış; 50 öğrenci ve 16 öğretmenin katıldığı toplantı, katılanların çok yararlandıkları bir etkinlik olarak gerçekleştirilmiştir.

Alanımızdaki tek ulusal kongre olan **Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Kongresi**'nin 8'inci 6-10 Ekim 1997 tarihlerinde Antalya'da, Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti işbirliğiyle ve Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı'nın sorumluluğunda yapılmıştır. 460 bildirinin sunulduğu kongreye 903 kayıtlı üye katılmıştır. Kongre sırasında Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları'nda 30 yılını dolduran 21 üyeye geleneksel olarak verilmekte olan hizmet plakeleri sunulmuştur.

1997-1998 döneminde İstanbul'da düzenlenen toplantılar, iki ayrı zincirin birbirine geçmiş halkaları biçiminde yapılmıştır. Birinci zincir, eğitim hastanelerinde, o hastanelerin gereksinimlerinden kaynaklanan konuları ele alan ve ayda bir öğleden sonraları yapılan toplantılar zinciri olmuştur. İkinci zincir ise birincisinde olduğu gibi İstanbul'daki eğitim hastanelerinin temsilcilerinin oluşturduğu Bilimsel Toplantılar Danışma Grubu üyeleri tarafından belirlenmiş/onanmış konulara ayrılmış toplantılar olmuştur. Bu toplantılar da yine ayda bir akşam saat-

lerinde ve yemekli toplantılar biçiminde gerçekleştirilmiştir. Böylece 1997-1998 döneminde İstanbul'da, bu bağlamda 17 ayrı bilimsel konu ele alınmış ve tartışılmıştır. Toplantılarda toplam 62 konuşma, toplam 52 konuşmacı tarafından yapılmıştır. Düzenleyici ve konuşmacı olarak İstanbul ve öteki kentlerden üyelerimiz görev almıştır. Toplantılar yoğun ilgi görmüş ve genellikle 100-120 üyemizin katıldığı toplantıların kimileri ileri derecede tartışmalı geçmiştir. Bu toplantılar sırasıyla 30 Ekim 1997 Aşılar ve Bağışıklama: Yeni Olanaklar (*SmithKline Beecham İlaç Ticaret A.Ş.'nin katkılarıyla*); 13 Kasım 1997 Yoğun Bakım Birimi İnfeksiyonları: Tanı ve Tedavi Sorunları; 27 Kasım 1997 Antiretroviral Kemoterapi: Son Gelişmeler (*Bristol-Myers Squibb İlaçları Inc. Onkoloji Bölümü'nün katkılarıyla*); 11 Aralık 1997 Hastane İnfeksiyonları: Yerel Deneyimler ve Çözüm Önerileri; 26 Aralık 1997 Beta-Laktamazlar ve Beta-Laktamaz İnhibitörleri: Son Durum (*SmithKline Beecham İlaç Ticaret A.Ş.'nin katkılarıyla*); 8 Ocak 1998 Riketsiyozlar, Bartonella İnfeksiyonları, Lyme Boreliyozu; 22 Ocak 1998 İnfeksiyon Hastalıkları ve Sitokinler (*Roche Müstahzarları Sanayi A. Ş.'nin katkılarıyla*); 5 Şubat 1998 Bağışıklığı Baskılanmış Hastalarda İnfeksiyondan Korunma; 19 Şubat 1998 Makrolidler, Azalidler, Ketolidler ve Streptograminler: Yeni Gelişmeler (*Abbott Laboratuvarları İthalat İhracat ve Tic. A. Ş.'nin katkılarıyla*); 5 Mart 1998 Toplumda Edinilmiş Pnömoni; 19 Mart 1998 Solunum Sistemi İnfeksiyonları ve Kinolonlar (*Bayer Türk Kimya San. Ltd. Şti.'nin katkılarıyla*); 2 Nisan 1998 Yeni ve Yeniden Önem Kazanan İnfeksiyon Hastalıkları; 16 Nisan 1998 Antifungal Sağaltım: Temel İlkeler (*Er-Kim İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş.'nin katkılarıyla*); 14 Mayıs 1998 Tüberküloz Tanısında Yenilikler; 28 Mayıs 1998 Menenjit Fizyopatolojisi ve Tedavisi (*Zeneca İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş.'nin katkılarıyla*); 11 Haziran 1998 İnfeksiyöz İshaller: Güncel Sorunlar; 25 Haziran 1998 Herpesvirus İnfeksiyonları ve Sağaltımı: Yeni Gelişmeler (*GlaxoWellcome İlaçları Sanayi A.Ş.'nin katkılarıyla*)'dir.

1997-1998 döneminde Derneğimizin düzenlediği bir başka toplantılar zinciri ise ülke çapında gerçekleştirilmiştir ve "**Doğru Antibiyotik Kullanımı**" genel başlığı altında yapılmıştır. Bu toplantıların ana içeriğini antibiyotiklere direnç kazanarak insanlık için ciddi bir tehdit ögesi olan mikroorganizmalarla savaşım, direnç gelişmesinin önlenmesi ve denetimi, antibiyotiklerin uygun kullanımı ve sorunla baş etmede kurumsal ve ulusal çözüm arayışları oluşturmuştur. 17 ayrı ilde yapılan bu toplantılar, düzenlemede görev alan yerel kurumlar ile Derneğimizin ortak birer çalışması olarak gerçekleştirilmiştir. Yerel düzenlemeden sorumlu değerli üyelerimiz konu alt-başlıklarını ve konuşmacıları, bunun yanı sıra toplantı formatını kendileri belirlemişlerdir. Bu toplantılarda katılımcı sayısı 40-250 arasında değişmiştir. Toplantılar 31 üyemiz tarafından yönetilmiştir; toplam 117 konuşma, toplam 87 konuşmacı tarafından yapılmıştır. Bu toplantılar 5 Aralık 1997 Eskişehir (*Osmangazi Üniversitesi Tıp*

Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte), 19 Aralık 1997 İzmir (*Atatürk Eğitim Hastanesi Klinik Mikrobiyoloji Servisi ile birlikte*), 20 Şubat 1998 İstanbul, 27 Şubat Ankara (*Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 12 Mart 1998 Adana (Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte), 19 Mart 1998 Denizli (*Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 25 Mart 1998 Konya (*Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 27 Mart 1998 Kayseri (*Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 22 Nisan 1998 Diyarbakır (*Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 7 Mayıs 1998 Sivas (*Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 22 Mayıs 1998 Edirne (*Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 23 Mayıs 1998 Elazığ (*Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 27 Mayıs 1998 Van (*Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 29 Mayıs 1998 Bursa (*Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 29 Mayıs 1998 Samsun (*Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 12 Haziran 1998 Erzurum (*Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*) ve 9 Kasım 1998 Isparta (*Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*) toplantılarıdır.

20 Nisan 1998'de Ankara'da Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nin 100. Kuruluş Yıldönümü Etkinlikleri çerçevesinde gerçekleştirilen ve Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği'nin de katkıda bulunması istenen **İnfeksiyon Hastalıklarında Klinisyen - Klinik Mikrobiyolog İşbirliğinin Önemi** Simpozyumu'nda Derneğimiz adına Ülkemizde İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Dalının Kurulmasında Gülhane'nin Rolü başlıklı bir konferans verilmiştir.

Dünyada ilk kez düzenlenen **The First World Congress on Vaccines and Immunization** ise Derneğimizle birlikte International Comparative Virology Organization ve Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti'nin ortak sorumluluğunda 26-30 Nisan 1998 tarihlerinde İstanbul'da yerli ve yabancı toplam 410 kayıtlı katılımcıyla yapılmıştır. Kongrede 120 bildiri sunulmuştur.

Hastane İnfeksiyonları başlığını taşıyan bir bilimsel toplantı da Isparta'da 20 Haziran 1998 tarihinde (*Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*) gerçekleştirilmiştir.

Türk Mikrobiyoloji Kongresi'nin XXVIII'inci 4-9 Ekim 1998 tarihlerinde Antalya'da bir önceki kongre gibi yine Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti işbirliğiyle yapılmıştır. 700'ü aşkın katılımcının katıldığı kongrede 369 bildiri

sunulmuştur.

1998-1999 döneminin İstanbul'daki bilimsel toplantıları da eğitim hastanelerinde eğitici işlevler üstlenmiş üyelerimizin oluşturduğu Bilimsel Toplantılar Danışma Grubu üyeleri tarafından belirlenmiş/onanmış konulara ayrılmıştır. Bunlardan ilki 24 Aralık 1998 HIV İnfeksiyonu: Tanı ve Tedavide Neredeyiz? (*Abbott Laboratuvarları İthalat İhracat ve Tic. A. Ş. 'nin katkılarıyla*); ikincisi 26 Ocak 1999 Pnömonok Dışı Streptokok İnfeksiyonları (*Mustafa Nevzat İlaç Sanayii A.Ş. 'nin katkılarıyla*) gerçekleştirilmiştir. Yapılması planlanmış öteki toplantılar 26 Nisan 1999 **Ülkemizde Kuduz ve Profilaksi Sorunları**; 26 Mayıs 1999 **Erişkinde Özel Durumlarda Bağışıklama** ve 24 Haziran 1999 **İnfeksiyon Hastalıkları Alanında Çözumsuzlükler**'dir.

6. Dönem Yönetim Kurulu'nun düzenlediği son toplantı, 25-26 Şubat 1999 **İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Dalının Etkinlik Sınırları Ne Olmalıdır?** başlığını taşıyan ve 120 üyenin katıldığı Çalışma Toplantısı olmuştur. Bu toplantıda bir yandan İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji bilim alanındaki hızlı gelişmeler, ortaya çıkan yeni sorunlar ve çözüm önerileri, öte yandan da ülkemizdeki tıp eğitim ve öğretiminin yeniden yapılanmasına yönelik girişimler karşısında bu uzmanlık dalının etkinlik sınırları yeniden tartışılmış ve tanımlanmış; ülkemizin hemen her yöresinden gelen etkin üyelik bilinci yüksek katılımcılardan oluşan çalışma grupları, bu uzmanlık dalının çeşitli konularını ele alarak ayrı ayrı raporlar hazırlamış ve raporlar tüm katılımcıların değerlendirmesine sunulmuş tartışılmıştır.

Bütün bu toplantılar genel olarak ülkemizde, özel olarak da bilim alanımızda mezuniyet sonrası eğitim programlarının öneminin bir kez daha ortaya çıkmasını sağlamıştır ve katılanların bu yöndeki gereksinimlerine belli ölçüde yanıt vermiştir. Bu toplantıları düzenleyenlerin, konuşmacıların, katılımcıların ve destekleyici firmaların emek, çaba ve katkıları her türlü takdirin üstündedir.

Üyelerimiz 1999 yılı içinde de yerel toplantılar düzenlemek için yoğun bir istek içersindedir. Yönetim Kurulumuz, eğitim programlarının ancak süreklilik halinde etkili olacağı düşüncesiyle ve üyeler arasında yapılan yoklamalardan elde ettiği sonuçlara bakarak bu dönem toplantılarının başlığını **"Hastane İnfeksiyonları Kontrolü"** olarak belirlemiştir. Hastane infeksiyonları konusunda son yıllarda önemli bir ilgi artışı gözlenmekte, bu konudaki kuramsal bilgiler yapılan toplantılarda yinelenmektedir. Şimdilerde geline nokta, artık, ülkemiz koşullarında hastane infeksiyonlarının nasıl denetleneceği ve en aza indirilebileceğinin tartışılması, bu konularda yoğunlaşılması karşımıza bir hedef olarak çıkmaktadır. Ülke yüzeyinde düzenlenecek bu toplantılardan tarihleri ilk belirlenenler, 12 Nisan 1999 Samsun (*Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 30 Nisan 1999 Diyarbakır (*Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*), 11 Mayıs 1999 İzmir (*Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*) ve 12 Haziran 1999 Elazığ (*Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı ile birlikte*)'dır.

4-6 Mayıs 1999 tarihlerinde İzmir'de yapılacak olan **1. Ulusal Mantar Hastalıkları ve Klinik Mikoloji Kongresi**; 20-22 Mayıs 1999 tarihlerinde İstanbul'da yapılacak olan **6th Scientific Meeting of European Society of Chemotherapy-Infectious Diseases**; 3-8 Ekim 1999 tarihlerinde Antalya'da yapılacak olan **9. Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Kongresi** de önümüzdeki aylarda Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti ile ortaklaşa olarak düzenlenecek öteki kongrelerdir. Düzenleyenler arasında Derneğimizin de bulunduğu **11th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases** ise 1-4 Nisan 2001 tarihlerinde İstanbul'da yapılacaktır.

Yönetim Kurulumuzun görev süresi içerisinde bir grup üyemizin Derneğimizin çatısı altında çalışmalarını başlattığı Salmonella ve Salmonelloz Çalışma Grubu da kurulma aşamasındadır.

Üyelerle İletişim ve Yayın Etkinlikleri

Bilimsel ortamlar dışında da gereksinim duyduğumuz birliği pekiştirebilmek ve dayanışmayı güçlendirebilmek amacıyla gerçekleştirilen bir başka etkinlik ise 25 Eylül 1997'de Kadıköy'deki Fenerbahçe Sosyal Tesisleri'nde 80 üyenin katıldığı bir akşam yemeği olmuştur.

Bu çalışma dönemi içinde üyelerimizin dernekleriyle daha kolay iletişim kurabilmeleri için ilk kez bir Dernek Bürosu kiralanmış; telefon, faks ve internet bağlantısı kurulmuş; yarım gün süreyle bir sekreter çalıştırılmaya başlanmıştır. Böylece pek çok uzmanlık derneğinin imrendikleri bir kurumsallaşma süreci başlatılmıştır.

"İletişimsiz örgütlülük olmaz!" düsturuyla üyelerimiz arasındaki bağları güçlendirmek üzere sosyal ve mesleki yazılara ve duyurulara ağırlık veren bir bülten yayımlama kararı da Ekim 1998 ve Ocak 1999 tarihlerinde ilk iki sayısı çıkarılan Klimik Bülteni ile uygulamaya konulmuştur. Yazarlarını ayırmaz bir biçimde tüm Dernek üyelerinin oluşturması öngörülen bu bülten, etkin üyelik bilincine sahip üyelerimizin beyinsel çabalarının ürünü olmayı hedeflemektedir.

Bu çalışma dönemi içinde üyelerle yazılı iletişim kurmak üzere yoğun bir çaba içine girilmiş; adresleri değişen üyelerin Dernekleriyle iletişimlerinin kopmaması için özen gösterilmiştir. Düzenlenen tüm toplantıların duyuruları bütün üyelere ayrı ayrı gönderilmiş ve toplantılara katılamayan özellikle İstanbul dışındaki üyelerden bu toplantıların metinlerinin yazılı hale getirilmesi için yoğun istekler alınmıştır. 1997-1998 döneminde İstanbul'da gerçekleştirilen toplantı dizisinin metinlerinin büyük bir bölümü konuşmacıların özveriyle çabalarıyla elde edilmiş ve bir İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yıllığı halinde yayımlanmak üzere sürdürülen çalışmalar son aşamasına gelmiştir. Doğru Antibiyotik Kullanımı toplantılarının kimi konularının da yayımlanacak ayrı bir kitapta toplanması planlanmıştır. Ülkemizde bir uzmanlık derneğinin ilk kez gerçekleştirdiği ve uzmanlık dalımızın mensuplarının kendi kendileriyle cesur bir biçimde yüzleştikleri İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Dalının Etkinlik Sınırları Ne Olmalıydı? (25-26 Şubat 1998, İstanbul) toplantısının sonuçları da en kısa zamanda yazılı hale getirilerek tüm üyelerimize ve ilgili mercilere duyurulacaktır.

Klimik Dergisi'nin:

1996 yılı 3. sayısının ana konusu Alt Solunum Yolu İnfeksiyonları;

1997 yılı 1. sayısının ana konuları Mukormikoz, Lyme Hastalığı, Yenidoğanlarda Antibiyotik Kullanımı, Siklosporin ve Antibiyoterapi;

1997 yılı 2. sayısının ana konuları Pnömonoklarda Antibiyotik Direnci, Kolera;

1997 yılı 3. sayısının ana konusu İnfeksiyon ve Nükleer Tıp;

1998 yılı Özel Sayısının konusu ise Toraks Derneği Alt Solunum Yolu İnfeksiyonları Çalışma Grubu'nca hazırlanan Pnömoniler: Tanı ve Tedavi Rehberi olarak işlenmiştir.

Üyelik

Yönetim Kurulumuzun görev süresi içinde 195 yeni üye kaydı ile üye sayımız hızlı artışını sürdürmüştür. Bu artış ve yeni başvuruların sürmekte oluşu, Derneğimizin, uzmanlık alanımızda gerçek temsilci kimliğini kazandığını ve kurumsallaşma yolunda güvenle yol aldığını açık bir biçimde göstermektedir.

TTB-UDKK, Tababet Uzmanlık Tüzüğü ve Uzmanlık Eğitimi Çalışmaları

Bu çalışma döneminde İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ana dalını Derneğimizin temsil ettiği TTB-UDKK'nın etkinlikleri, 11 Temmuz 1997 tarihinde Danıştay'ın onayından geçmiş olan yeni Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nün çok iyi anlaşılmasını nedenlerle Sağlık Bakanlığı tarafından yürürlüğe konulmamış olmasından kaynaklanan bir duraklama içine girmiştir. Bu arada Yükseköğretim Kurulu (YÖK), Derneğimizin müdahil olmasını gerektiren bir başka tüzük çalışması başlatmıştır. YÖK tarafından görevlendirilen bir komisyonun hazırladığı bu tüzük taslağında İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ana dalı "*Bu bölüm mutlaka gereklidir ve her geçen gün önem kazanmaktadır*" notuyla korunurken İç Hastalıkları ana dalına bağlı olarak yeni bir "İnfeksiyon Hastalıkları ve Tropikal Tıp" yan dalının önerilmesinin neden olduğu anlaşılabilir çelişki, üyelerimizi ve dolayısıyla Derneğimizi uzun süre uğraştırmıştır. Daha sonra da Tıp-Sağlık Bilimleri Eğitim Konseyi'nin bir başka komisyonunun, 4 karşı oya karşılık, 6 kabul oyu ile benimsediği İnfeksiyon Hastalıkları'nın İç Hastalıkları'na bağlı bir yan dal haline getirilmesi (dolayısıyla İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ana dalının kaldırılması) kararı, bu Konsey'in 28 Eylül 1998 tarihli toplantısında da 15 karşı oya karşılık, 18 kabul oyu ile benimsenmiştir. Derneğimiz gerek bu aşamada Tıp-Sağlık Bilimleri Eğitim Konseyi üyesi tüm tıp fakültesi dekanlarına ve tıp kökenli rektörlere, gerekse YÖK'e yazılı itirazlarda bulunmuş ve İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji'nin bir ana dal olarak kalmasını ısrarla savunmuştur. Bu konu, Sağlık Bakanlığı'nın yeniden başlattığı öğrenilen tüzük çalışmaları sonuçlanıncaya değin şimdilik askıya alınmış durumdadır.

Bu arada Derneğimiz üyeleri arasından bir İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Eğitimi Komisyonu kurulmuş ve bu komisyonun hazırladığı rapor, Klimik Bülteni'nin ikinci sayısında üyelerimizin görüşlerine sunulmuştur.

TTB-UDKK'nın hazırladığı Yeterlilik Kurulları İç Yönerge Taslağı örnek alınarak bir çalışma başlatmak için Dernek tüzüğünde, Derneğin amaçları arasına "*İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitiminin ülke gerçeklerine ve gereksinimlerine uygun bir biçimde standardını oluşturmak, korumak ve yükseltmek için çalışmalar yapmak, bu amacı gerçekleştirmek için oluşturacağı İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yeterlilik Kurulu aracılığıyla İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlarının kalite denetimini sağlamak, uzmanlık eğitimi sonrasında ülke düzeyinde standard sınavlar yapmak ve bunun koşullarını oluşturmak, uzmanlık yeterlilik belgesi vermek, sürekli tıp eğitimi etkinliklerine katılımı özendirmek ve denetlemek*" biçiminde bir madde eklenmesi için Genel Kurul'a öneride bulunulmasına karar verilmiştir.

Mali Durum

Bu dönem içinde Dernek, geçen dönemden devraldığı 1 038 316 990 TL ile birlikte üye ödentileri ve kongre gelirleri, kitap ve dergi satışlarıyla ve banka faizi olarak toplam 23 555 793 789 TL gelir elde etmiş; kongre ve toplantı giderleri olarak 6 217 726 550 TL; maaş gideri olarak 389 512 505 TL; kira gideri olarak 250 000 000 TL; PTT gideri olarak 1 317 412 450 TL; kırtasiye, fotokopi gideri olarak 322 648 127 TL; demirbaş gideri olarak 882 485 000 TL; UDKK gideri olarak 230 000 000 TL; sair giderler olarak (elektrik+iş hanı gideri+ulaşım ve 1997 tüm giderleri) 2 972 226 100 TL olmak üzere 12 583 010 432 TL harcamıştır. Böylece bankada 31 275 953 TL (Türkiye İş Bankası İÜ Tıp Fakültesi Çapa Şubesi 304400/100087 no.lu vadesiz hesapta) ve 10 941 708 357 TL (Türkiye İş Bankası İÜ Tıp Fakültesi Çapa Şubesi 304401/585786 no.lu vadeli hesapta) olmak üzere yeni oluşacak Yöne-

tim Kurulu'na toplam 10 972 984 310 TL devredilmiştir.

Sayın Üyeler,

Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği Yönetim Kurulu üyeleri olarak son iki yıldır sizlerle birlikte gerçekleştirdiğimiz çalışmalardan büyük mutluluk duymaktayız. Bize verdiğiniz desteğe içtenlikle teşekkür ederiz. Bütün üyelerin uzmanlık dalımızın temsilcisi olan Derneğimize sahip çıkacağına ve seçilecek Dernek yönetimlerine desteklerini sürdüreceklerine inanıyoruz.

Önümüzdeki dönem bir yandan Derneğin ulusal ve uluslararası düzlemlerde kurumsallaşma çabalarının yoğunlaştırılacağı; bir yandan da içinde yaşadığımız topluma karşı sorumluluk bilincimizin bir gereği olarak, bilimsel çalışmaların, egemen bilim merkezlerinin yaptıklarının yineleyicisi, aktarıcısı olmaktan daha çok, ülkemizin sorunlarına ve gereksinimlerine göre nasıl planlanması gerektiğinin tartışılacağı ve ulaşılabilecek ulusal/bilimsel çözümlerin, kurulacak çalışma gruplarıyla yaşama geçirileceği bir dönem olmalıdır.

Yeni seçilecek Yönetim Kurulu'na daha başarılı bir çalışma dönemi dileğiyle saygılarımızla sunarız.

Prof. Dr. O. Şadi YENEN

Başkan

Prof. Dr. Emin TEKELİ

Üye

Prof. Dr. Ayşe WILLKE

Üye

Doç. Dr. Paşa GÖKTAŞ

Üye

Uzm. Dr. Engin SEBER

Üye

Uzm. Dr. Serdar ÖZER

Veznedar

Prof. Dr. Haluk ERAKSOY

Genel Sekreter

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI (KLİNİK) DERNEĞİ 6. DÖNEM HESAP DÖKÜMÜ (25 Nisan 1997-12 Mart 1999)

GİDER

Maaş	389 512 505 TL
Kira	250 000 000 TL
PTT Giderleri	1 317 412 450 TL
Kırtasiye-Fotokopi Giderleri	322 648 127 TL
Toplantı Giderleri	6 217 726 550 TL
UDKK Giderleri	230 000 000 TL
Demirbaş Giderleri	882 485 000 TL
Sair Giderler (elektrik+iş hanı gideri+ulaşım ve 1997 tüm giderleri)	2 972 226 100 TL
TOPLAM	12 582 010 432 TL

GELİR

Devir	1 038 316 990 TL
Kongre Gelirleri	10 965 026 000 TL
Üye Ödentileri	956 800 000 TL
Faiz Geliri	5 381 403 107 TL
Sair Gelirler (1997 Gelirleri)	5 214 247 692 TL
TOPLAM	23 555 793 789 TL

AKTARILAN MİKTAR

Türkiye İş Bankası İÜ Tıp Fakültesi Çapa Şubesi 304400/100087 no.lu vadesiz hesap	31 275 953 TL
Türkiye İş Bankası İÜ Tıp Fakültesi Çapa Şubesi 304401/585786 no.lu vadeli hesap	10 941 708 357 TL
TOPLAM	10 972 984 310 TL

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI (KLİMİK) DERNEĞİ 7. DÖNEM (1999-2001) TASARI BÜTÇESİ

GELİR

12 Mart 1999	10 972 984 310 TL
Üye Ödentileri	5 000 000 000 TL
Kongre Gelirleri	11 000 000 000 TL
Fon Gelirleri	10 000 000 000 TL
TOPLAM	36 972 984 310 TL

GİDER

PTT Giderleri	3 000 000 000 TL
Kırtasiye Giderleri	1 500 000 000 TL
Kongre Giderleri	13 000 000 000 TL
Sair Giderler (Kira, Maaş vb)	5 000 000 000 TL
TOPLAM	22 500 000 000 TL

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI (KLİMİK) DERNEĞİ DENETLEME KURULU RAPORU 6. DÖNEM (25 Nisan 1997-12 Mart 1999)

Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği, 25 Nisan 1997-12 Mart 1999 tarihleri arasında bir önceki dönemden devredilen 1 038 316 990 TL'ye ilaveten üyelik ve kongre gelirleri, kitap ve dergi satışlarıyla ve banka faizi olarak toplam 23 555 793 789 TL gelir elde edilmiştir.

Bu dönemde kongre ve toplantı gideri olarak 6 217 726 550 TL; maaş gideri olarak 389 512 505 TL; kira gideri olarak 250 000 000 TL; PTT gideri olarak 1 317 412 450 TL; kırtasiye, fotokopi gideri olarak 322 648 127 TL; demirbaş gideri olarak 882 485 000 TL; UDKK gideri olarak 230 000 000 TL; sair giderler olarak (elektrik+iş hanı gideri+ulaşım ve 1997 tüm giderleri) 2 972 226 100 TL olmak üzere 12 583 010 432 TL harcanmıştır.

6 aylık denetimlerde usul ve teamüllere aykırı durum saptanmamıştır. Derneğin giderleri çıkarıldıktan sonra halen 10 972 984 310 TL'si mevcuttur.

Ekte hesap dökümü çıkarılmış olan gelir ve giderin usulüne uygun yapıldığı oybirliği ile kabul edilmiştir.

Prof Dr. Kurtuluş TÖRECİ • Uzm. Dr. Muzaffer FİNCANCI • Uzm. Dr. Jale AYTAÇ

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI (KLİMİK) DERNEĞİ 7. OLAĞAN GENEL KURUL TUTANAĞI (12 Mart 1999)

Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları (Kli-mik) Derneği'nin 7. Olağan Genel Kurul toplantısı, 4 Mart 1999 Perşembe günü saat 16.00'da çoğunluk sağla-namadığından, 12 Mart 1999 Cuma günü saat 16.00'da Şişli Etfal Hastanesi Konferans Salonu'nda çoğunluk şartı aranmaksızın yapılmıştır.

Toplantıya 43 üyenin katıldığı saptanmıştır.

Gündeme uygun olarak:

1. Genel Kurul Divanı için Uzm. Dr. Servet Aktüre, Divan Başkanlığı'na aday gösterilmiş, oybirliği ile seçilmiştir. Divan Katipliklerine de Uzm. Dr. Nuray Oltan ve Uzm. Dr. Diler Coşkun oybirliği ile seçilmişlerdir.

2. Yönetim Kurulu Çalışma Raporu, Prof. Dr. Haluk Eraksoy tarafından okunmuştur.

3. Denetleme Kurulu Raporu, Uzm. Dr. Jale Aytaç tarafından okunmuştur.

4. Yönetim Kurulu, Genel Kurul tarafından oybir-liğiyle ibra edilmiştir.

5. Tasarı Bütçe, Uzm. Dr. Serdar Özer tarafından okunmuş ve oybirliğiyle kabul edilmiştir.

6. Gündemin seçim maddesine geçilmiştir.

Kapalı oylama ile yapılan Yönetim Kurulu üyelerinin seçiminde:

Prof. Dr. Haluk Eraksoy 43, Uzm. Dr. Engin Seber 40, Prof. Dr. O. Şadi Yenen 35, Uzm. Dr. Serdar Özer 34, Prof. Dr. Emin Tekeli 29, Doç. Dr. Paşa Göktaş 27, Prof. Dr. Ayşe Willke 21 oy alarak Yönetim Kurulu asil üyelik-lerine; Uzm. Dr. Muzaffer Fincancı 20, Prof. Dr. Hasan

Çolak 12, Uzm. Dr. Taner Yıldırım 9, Uzm. Dr. Fikret Şengül 7, Uzm. Dr. Necla Tülek 3, Prof. Dr. Firdevs Aktaş 2, Doç. Dr. Volkan Korten 2 oy alarak Yönetim Kurulu yedek üyeliklerine seçilmişlerdir.

Yapılan Denetleme Kurulu üyeliklerinin seçiminde Uzm. Dr. Nuray Oltan 19, Uzm. Dr. Jale Aytaç 18, Uzm. Dr. Nur Benzonana 17 oy alarak Denetleme Kurulu asil üyeliklerine; Uzm. Dr. Serpil Akın Ertem 12, Uzm. Dr. Emin Karagül 7, Uzm. Dr. Seyfi Özyürek 7 oy alarak Denetleme Kurulu yedek üyeliklerine seçilmişlerdir. Yedek Yönetim Kurulu üyeliği için 2'şer oy alan üç üyenin ve yedek Denetleme Kurulu üyeliği için 7'şer oy alan iki üyenin sıralamaları kura sonucu belirlenmiştir.

7. Dernek adının başında "Türk" sözcüğünü kullanabilmek üzere gereken Bakanlar Kurulu kararı için başvurulmasına oybirliğiyle karar verilmiştir.

8. Derneğin kamu yararına çalışan derneklere sayılması için başvuruda bulunulmasına oybirliğiyle karar verilmiştir.

9. Derneğin yurtdışındaki European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, International Society of Chemotherapy, Federation of European Microbiological Societies ve Türk Tabipleri Birliği aracılığıyla Union Européenne des Médecins Spécialistes'e üye olarak katılabilmesi için gereken Bakanlar Kurulu iznini istemek üzere başvuruda bulunulmasına oybirliğiyle karar verilmiştir.

10. 1999 yılı için yıllık üye ödentisinin 5 000 000 TL olmasına oyçokluğuyla karar verilmiştir.

11. Dernek Tüzüğünde değişiklik önerileri görüşülerek:

A) Madde 2'ye aşağıdaki maddelerin eklenmesi-ne oybirliğiyle karar verilmiştir.

f) Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji'nin bir ana uzmanlık dalı olarak etkinliğini artırmak, bütünlüğünü korumak ve her düzlemde savunmak,

g) Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitiminin ülke gerçeklerine ve gereksinimlerine uygun bir biçimde standardını oluşturmak, korumak ve yükseltmek için çalışmalar yapmak, bu amacı gerçekleştirmek için oluşturacağı Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yeterlilik Kurulu aracılığıyla Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlarının kalite denetimini sağlamak, uzmanlık eğitimi sonrasında ülke düzeyinde standard sınavlar yapmak ve bunun koşullarını oluşturmak, uzmanlık yeterlilik belgesi vermek, sürekli tıp eğitimi etkinliklerine katılımı özendirmek ve denetlemek.

B) Madde 4'ün onursal üyelerle ilgili ilk cümlesinin aşağıdaki biçimde değiştirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

B- Onursal Üyeler: Derneğe yakınlığı bilinen, Dernek amaçlarına yardımcı bulunmaya çalışan, seçilmeleri Dernek için kazanç ve şeref sayılacak kimselere, Onur Kurulu'nun olumlu görüşü üzerine Yönetim Kurulu'nca sunulan öneriyi Genel Kurul'un onamasından sonra onursal üyelik ünvanı verilir.

C) Madde 4'ün üyelikten çıkarılma ile ilgili bölümünün aşağıdaki biçimde değiştirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

Üyelikten çıkarılma, TC uyruğunu ve medeni haklarını kaybedenlerle, Dernekler Kanunu'nun belirttiği ne-

denlerle derneklere üye olma hakkını kaybedenlere uygulanır ve bu nedenlerle kişinin üyelik kaydı Yönetim Kurulu'nca silinir. Üç ay arayla iki kez iadeli taahhütlü mektupla yapılan uyarılara karşın, ödemesi gereken üye ödentilerini ödemeyen üyeler, ilk mektup tarihinden sonraki altıncı ayın sonunda; değişen yazışma adresini Derneğe bildirmediği için kendisiyle iletişim kurulamayan ve ödenti borcu olan üyeler, bildirdiği adreste bulunmadığının belgelenmesinden sonraki altıncı ayın sonunda Yönetim Kurulu'nca üyelikten çıkarılır. Mesleğin ve Derneğin amaçlarına aykırı hareket edenlerin üyelikten çıkarılması, Onur Kurulu'nun önerisi üzerine Yönetim Kurulu'nca kararlaştırılır. Üyelikten çıkarma kararları Genel Kurul'un onamasına sunulur.

D) Madde 5'in aşağıdaki biçimde değiştirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

Dernek Organları:

A) Genel Kurul, B)Yönetim Kurulu, C) Denetleme Kurulu ve D) Onur Kurulu'dur.

Genel Kurul, katılma hakkına sahip Dernek üyelerinin tamamının oy hakkı ile katıldığı kuruldur. Yönetim Kurulu ve Denetleme Kurulu, ileride belirtilecek usule göre Derneğin faaliyetlerini yönetmek ve Yönetim Kurulu'nun faaliyetlerini denetlemek için; Onur Kurulu, meslek onurunu gözetmek için oluşturulan kurullardır.

Onur Kurulu:

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji dalında en az 20 yıllık uzman olan üyeler arasından seçilen 5 asil, 5 yedek üyeden oluşur. Üye sayısında eksilme olduğunda seçimde beliren sıraya göre ve eksilen sayı kadar yedek üyenin göreve çağırılması zorunludur. Yılda bir kez ulusal kongreler sırasında olağan olarak toplanır ve çalışmaları sırasında kendi arasından Başkan, Başkan Vekili ve Sekreter olarak görev yapacak kişileri seçer. Gerktiğinde Yönetim Kurulu tarafından da toplantıya çağırılabilir. Yönetim Kurulu'nca iletilen meslek onuruyla ilgili konuları ele alır. Mesleğin ve Derneğin amaçlarına aykırı hareket edenlerin üyelikten çıkarılmalarına ve Derneğe yakınlığı bilinen, Dernek amaçlarına yardımcı bulunmaya çalışan, seçilmeleri Dernek için kazanç ve şeref sayılacak kimselere, onursal üyelik ünvanı verilmesine ilişkin görüşlerini Yönetim Kurulu'na bildirir. Yönetim Kurulu, üyelikten çıkarma ve onursal üyeliğe alma kararlarını Genel Kurul'un onamasına sunar.

Genel Kurul toplantısında toplantıya katılan üyelerin gösterdikleri adaylar arasında Dernek organlarının Dernek tüzüğünde belirtilen sayıdaki asil üyeleri ve aynı sayıdaki yedek üyeleri seçilir. Toplantıda bulunmayan Dernek üyeleri de Dernek organlarına aday gösterilebilir. Seçimler gizli oy ve açık tasnifle yapılır. Kurulların seçilecek üye sayısı kadar en çok oy alanlar asil üye, daha az oy alanlar yedek üye olarak seçilmiş olur. Gerektiğinde eşit oy alanlar arasında kura çekilerek asil ve yedek üye olacak kişiler veya yedek üyelerin sırası belirlenir. Aday gösterilmemiş Dernek üyelerine verilen oylar da geçerli sayılır.

E) Madde 6'daki Genel Kurul'un Görev ve Yetkilerinden 5. ve 6. fıkraların aşağıdaki biçimde değiştirilmesine ve 12. fıkranın çıkarılmasına oybirliğiyle karar verilmiştir.

5- Yıllık üye ödentilerinin alt ve üst sınırlarının belirlenmesi,

6- Yönetim Kurulu'nun üyelikten çıkarma ve onursal üyeliğe alma kararlarının onanması,

12- (Bu fıkra çıkarılmıştır).

F) Madde 7'nin Yönetim Kurulu ile ilgili ilk iki paragrafının aşağıdaki biçimde değiştirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

Yönetim Kurulu, Genel Kurul'ca gizli oyla seçilen en az (bu ibare çıkarılmıştır) 7 asil, 7 yedek üyeden oluşur. Yönetim Kurulu'nda üye sayısında eksilme olduğunda seçimde beliren sıraya göre ve eksilen sayı kadar yedek üyenin göreve çağırılması zorunludur.

Yönetim Kurulu, seçilmesinden sonraki bir hafta içinde kendi arasından Başkan, Genel Sekreter ve Sayman olarak görev yapacak kişileri seçer.

G) Madde 8'in Denetleme Kurulu ile ilgili ilk cümlesinin aşağıdaki biçimde değiştirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

Denetleme Kurulu, Genel Kurul'ca seçilen en az (bu ibare çıkarılmıştır) 3 asil, 3 yedek üyeden oluşur.

H) Madde 11'in a) fıkrasının aşağıdaki biçimde değiştirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

a) Üye ödentileri (Derneğin asil üyeleri, alt ve üst sınırları Genel Kurul'ca saptanmış ve Yönetim Kurulu'nca her dönem için yeniden belirlenen yıllık ödentiyi ödemek zorundadırlar. 65 yaşın üzerindeki asil üyeler ve onursal üyeler istedikleri takdirde ödentiyi vermezler)

I) Madde 12'ye aşağıdaki eklemenin yapılmasına oybirliğiyle karar verilmiştir.

7- Alındı belgeleri kayıt defteri: Sayman üyeye zimmetlendirilen alındı belgeleri bu deftere kaydolunur. Bu defterin düzenli bir şekilde tutulmasından Sayman üye ile birlikte Başkan sorumludur.

J) Madde 13'te Genel Sekreter'in ödevlerinden b) fıkrasının aşağıdaki biçimde değiştirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

b) Derneğin üye kayıt defteri, karar defteri, gelen ve giden evrak defteri ve dosyalarını tutmak,

K) Madde 13'te Veznedarın Ödevleri başlığının aşağıdaki biçimde değiştirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

Saymanın Ödevleri:

L) Madde 13'te Sayman'ın ödevlerinden b) ve d) fıkralarının aşağıdaki biçimde değiştirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

b) Bu konuda gelir ve gider defteri, bütçe, kesin hesap ve bilanço defteri, demirbaş

defteri ve alındı belgeleri kayıt defterini tutmak ve gerekli diğer belgeleri düzenlemek,

d) Dernek parası Yönetim Kurulu'nun kararı ile ulusal bankalardan birine Dernek adına açılan cari hesaba Sayman tarafından yatırılır. Bu hesaptaki para, ancak Başkan, Genel Sekreter ya da Sayman'dan ikisinin ortak imzaları ile çekilebilir. Başkanın uygun görmesi ile Sayman, Dernek harcamalarını yapar.

M) Tüzüğe aşağıdaki biçimde bir ek madde eklenmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

Ek Madde 1.

Bakanlar Kurulu karar verdiği takdirde Dernek "Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği" adını alacaktır. Bu durumda tüzüğün 1. maddesi

"**MADDE 1**

Derneğin Adı: Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği

Merkezi: İstanbul

Derneğin Kısa Adı: Klimik Derneği"

biçiminde değişecektir.

12. Dilekler bölümünde söz alan üyelerce Derneğin önümüzdeki dönemde de üye tabanının beklentileri doğrultusunda başarılı çalışmalarının sürmesi dilekleri belirtilmiştir.

Genel Kurul toplantısı Divan Başkanı Uzm. Dr. Servet Aktüre tarafından kapatılmıştır.

Uzm. Dr. Servet AKTÜRE

Divan Başkanı

Uzm. Dr. Nuray OLTAN

Katip Üye

Uzm. Dr. Diler COŞKUN

Katip Üye

GELEN EVRAK

Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığına,

"İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Dalının Etkinlik Sınırları Ne Olmalıdır?" (25-26 Şubat 1999, İstanbul) toplantısı dolayısıyla uzmanlık dalımızın ülkemizdeki yeri ve geleceği konusundaki çalışmalarınızdan dolayı şükranlarımızı sunarız.

Dr. Ahmet Yenisolak

Haydarpaşa Numune Hastanesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Asistanları adına

"İLGİLİLERİ UYARMAYI BİR GÖREV SAYIYORUZ"

Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün Ayaktan Teşhis ve Tedavi Amacıyla Kurulan Özel Sağlık Kuruluşlarındaki Laboratuvar Hizmetleri'ne İlişkin Genelgesi Kimi Yanlışlar ve Sakıncalar İçeriyor!

Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, "Özel Polikliniklerin Açılış, İşleyiş ve Denetimi" konusunda 11 Ocak 1999 tarih ve B100TSH010008-356 sayılı bir genelge yayımladı. Ayaktan teşhis ve tedavi amacıyla kurulan özel sağlık kuruluşlarının açılış, işleyiş ve denetimlerine ilişkin usul ve esasların belirtildiği bu genelgede, Bakanlığın bir yönetmelik çalışması sürdürdüğü bildiriliyor. Bu yönetmelik yürürlüğe girinceye değin söz konusu genelge hükümlerine uyulması isteniyor.

24. madde, laboratuvar hizmetlerinin yürütülmesini düzenleme amacıyla. Bu maddede şöyle deniyor:

"Bu genelge kapsamında yer alan özel sağlık kuruluşlarında sadece hastalarına yönelik tanı hizmetlerinde kullanılmak üzere ve laboratuvar tetkiki isteyen hekimin sorumluluğunda aşağıda belirtilen temel laboratuvar tetkikleri, ... ruhsatlı laboratuvar olmadan gerçekleştirilebilir. Bu tetkikler; tam kan sayımı, kanama ve pıhtılaşma zamanı tayini, periferik yayma, lökosit formülü, açlık kan şekeri ölçümü, sedimentasyon, kan grubu tayini, temel idrar tetkikleri, gaita mikroskopisi, gebelik testi ve benzeri tetkiklerdir. Bu tetkikler için kullanılabilecek cihazlar ise, işletilmesinde uzmanlık gerektirmeyen mikroskop, santirifüj ve benzeri temel cihazlar ile tek kullanımlık, tanı amaçlı ve cihaz kullanımı gerektirmeyen in vitro test kitleri veya stripleridir. Böylesi bir durumda tam gün çalışma süreli bir laboratuvar teknisyeni bulundurulması ve gerçekleştirilen tetkikler ile ilgili bilginin Laboratuvar Kayıt Defterine işlenmesi zorunludur"

Bu konudaki başlıca saptamalarımız şöyle:

1. Metin incelendiği zaman, verilen örneklerden ve uyulması istenen işleyiş mekanizmasından, genelgenin bu bölümünü hazırlanmasında iki konunun göz ardı edildiği saptanıyor. Bunlardan birincisi, laboratuvar çalışmalarının gerektirdiği uzmanlık, bilgi, titizlik ve ciddiyet; ikincisi ise, ülkemizdeki laboratuvar uzmanlık alanında yetki ve sorumluluk taşıyanların istihdam sorunu.

2. Genelgede belirtilen incelemeler, kesinlikle, bir uzmanın incelemesini ve sorumluluğunu gerektiren testlere ilişkindir. Bu nedenle bu testlerle ilgili karar verme ve yorumlama süreçlerinin, gerekli yetki ve donanıma sahip olmayan teknisyenlerin sorumluluğuna bırakılması anlaşılması güç bir konudur. Genelgede incelemenin o tetkiki isteyen hekimin sorumluluğunda gerçekleştirileceğinin belirtilmesi de bu sakıncayı gidermeye yetmeyecektir.

3. Genelgede kullanılan "*benzeri tetkikler*" ve "*tek kullanımlık, tanı amaçlı ve cihaz kullanımı gerektirmeyen in vitro test kitleri veya stripleri*" gibi ifadeler genel ifadelerdir ve içerikleri uygulayıcılar tarafından değişik anlayışlarla yüklenebilecektir. Özellikle, günümüz teknolojileriyle hemen her incelemenin hızlı, cihaz gerektirmeyen varyasyonlarının üretilebildiği günümüzde bu alanın sınırlarının gün geçtikçe genişlediği düşünülürse... Burada göz ardı edilen ise böyle testlerin istenen özgüllük ve duyarlılığa sahip olmamalarıdır. Kaldı ki, bu durumda bile sonuçların değerlendirilmesi, yine bir laboratuvar uzmanının denetimini gerektirmektedir.

4. Ülkemizde Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları da dahil olmak üzere laboratuvar yönetme yetkisini almış uzmanların sayısı 3.500 dolaylarındadır. Bir başka deyişle, ayaktan teşhis ve tedavi amacıyla kurulan özel sağlık kuruluşlarındaki laboratuvar hizmetlerinin yürütülmesinde sorumluluk alacak laboratuvar uzmanlarının sayısı yeterlidir. Bu genelgenin uygulamaya konulmasıyla bu uzmanların en azından bir bölümünün işsiz kalması kaygısı ortaya çıkmıştır. Giderek işsizlik boyutunun daha da artması beklenmelidir.

Sonuç olarak, bu genelgenin gözden geçirilerek yeniden düzenlenmesinin yararlı olacağına inanıyoruz. Bu konudaki gelişmeleri izlemekteki kararlılığımızla, 1000'i aşkın üyesi olan bir uzmanlık derneği olarak, bu konuda üzerimize düşen her türlü yardım ve sorumluluğu yerine getirmeye hazır olduğumuzu bildiririz.

**Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği
Yönetim Kurulu**

ANTİBİYOTİK KULLANIMININ RASYONALİZASYONUNDA İNFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ UZMANININ KARŞILAŞTIĞI SORUNLAR

Prof. Dr. Firdevs Aktaş
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi

Uzm. Dr. Muzaffer Fincancı
SSK İstanbul Eğitim Hastanesi

Toplantının ana başlıkları [A] Antibiyotik kullanımında durum değerlendirmesi; [B] Rasyonel antibiyotik kullanımının yerleştirilebilmesi için öneriler olarak belirlendi.

Antibiyotik kullanımında mevcut durumu belirlemek üzere çalışma grubu üyelerinden çalıştıkları kurumlar hakkında bilgi istendi. Bu amaçla aşağıdaki sorular yöneltildi [1] Çalıştığınız kurumda Antibiyotik Kontrol Komitesi var mı? [2] Varsa etkin olarak çalışıyor mu? [3] Komitede İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı etkin bir şekilde yer alıyor mu? Örneğin hastane eczanesinde bulundurulacak antibiyotiklerin belirlenmesinde rolü var mı? [4] Komite hangi amaçla kuruldu? İlaç maliyetlerini azaltmak için mi, yoksa direnç gelişimini önlemek için mi? [5] Antibiyotik Kontrol Komitesi'nin antibiyotik kısıtlaması, belirli antibiyotiklerin kullanımı için İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı onayı gibi uygulamaları var mı? [6] Hastane mikrobiyoloji laboratuvarında antibiyotik duyarlılık testlerinde kısıtlı bildirim uygulanıyor mu? [7] Kliniklerde lokal antibiyotik direnç durumu periyodik olarak bildiriliyor mu? [8] Özel ünitelerde direnç sorununu azaltmak için dönüşümlü antibiyotik uygulaması yapılıyor mu? [9] Tedavi ve profilaksiyi otomatik olarak durduran sistemler var mı?

Çalışma grubu üyelerinden sadece üçü kurumlarında halen işler durumda bir Antibiyotik Kontrol Komitesi bulunduğunu belirttiler. Bir üye hastanelerinde komitenin bir süre çalıştıktan sonra başhekimlik kararı ile çalışmalarının durdurulduğunu belirtti. Bu kurumlarda komitelerin kurulma nedeni hastanenin antibiyotik maliyetlerini azaltmak olarak bildirildi. Antibiyotik Kontrol Komitesi olan hastanelerde eczanede bulundurulacak antibiyotiklerin belirlenmesinde İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanları etkin rol almakta ve bazı antibiyotikler İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanının onayıyla kullanılmaktaydı. Ayrıca antibiyotik duyarlılık testlerinde kısıtlı bildirim uygulanıyordu. Hastanelerinde etkin çalışan İnfeksiyon Kontrol Komitesinin ilgili kliniklere izole edilen mikroorganizmalar ve antibiyotik duyarlılık durumlarını periyodik olarak bildirdiği belirtildi. Bu nedenle kısıtlı bildirimle ilgili herhangi bir tepki görmemektedirler. Diğer tartışmacılar hastanelerinde Antibiyotik Kontrol Komitesi olmamakla birlikte hastane eczanesinde bulundurulacak antibiyotiklerin belirlenmesinde antibiyotiklerin İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlarının katkısının istendiğini belirttiler.

Çalışma grubu üyelerine yöneltilen diğer bir soru, antibiyotiklerin en sık ve uygunsuz kullanımının hangi kliniklerde görüldüğü idi. Bu soruyu katılımcılar genel olarak cerrahi üniteler ve profilaktik kullanım olarak yanıtladılar.

Çalışma grubuna ayrıca antibiyotik kullanımı ile ilgili İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji konsültasyonlarının düzeyi sorusu yöneltildi. Bu aşamada İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji konsültasyonlarının ne kadar önemli olduğu, konsültasyonların, antibiyotik kullanım indikasyonlarının ayrıntılı gerekçelerini ilgili klinik eleman-

larına aktarma olanağı verdiği vurgulandı. Antibiyotik kullanımında eğitimin doğru konsültasyonlarla verilebileceği belirtildi. Eğitici İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji konsültasyonlarının hastanelerdeki antibiyotik kullanım politikalarını belirleyebileceği örneklerle anlatıldı.

Son olarak çalışma grubunun antibiyotiklerin rasyonel kullanımı için önerileri alındı. Bütün katılımcılar antibiyotik kullanımında etkin rol oynayacak bir komitenin gerektiği konusunda görüş birliği içindeydiler. Ancak Antibiyotik Kontrol Komitesi gibi yapıtımıcı bir addan çok Antibiyotik Kullanım Komitesi gibi daha yönlendirici bir ad kullanılması daha doğru olacağı sonucuna varıldı. Çalışma grubu eğitimi doğru antibiyotik kullanımını sağlayabilecek en önemli yol olarak önerdi.

Bu aşamada İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji konsültasyonlarının önemi tekrar gündeme geldi. Konsültasyonların gidilen kliniklerde ikna olmuş ve bize güvenen mütefakler kazandırarak boyutlarda yapılması, yüzyüze eğitimin bir şekli olarak kullanılması gerektiği vurgulandı. Ayrıca telefonla ve ayaküstü yapılan formal olmayan sorulara da bir İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanının yanıt vermesi ve bu durumları eğitim fırsatı olarak kullanması gerektiği belirtildi. Ancak bu hizmetin başarısı için yeterli sayıda asistan ve uzman olması gerektiği bildirildi.

Kliniklerde antibiyotik başlanmadan önce mikrobiyolojik yöntemlerin mutlaka kullanılmasının her vesileyle teşvik edilmesi gerektiği önerildi. Ancak gece ve tatil günleri hizmet veren bir laboratuvar sunmanın da zorunlu olduğu, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji servis laboratuvarlarının bu istekleri karşılayabilecek düzeyde geliştirilmesi vurgulandı. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji servisine başka disiplinlerden gelen rotasyon asistanlarına antibiyotikler konusunda eğitim verilmesi önerildi. Hastanelerde farklı uzmanlık dallarında sadece antibiyotikler konusunda değil, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji'nin başka konularını da kapsayan seminer ve konferansların eğitimin yanı sıra iyi ilişkilerin sürdürülmesi açısından yararlı olacağı belirtildi. Hastanelerde antibiyotik kullanımı kılavuzları hazırlanabileceği, ancak yerel protokollerin daha pratik olduğu vurgulandı. Her hastanenin yerel antibiyotik kullanım politikalarını üretmeden önce bu konuda ilerleme kaydetmiş merkezlerin deneyimlerinden yararlanabileceği belirtildi.

Sonuç olarak, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları antibiyotiklerin rasyonel kullanımında benzer sorunlarla karşılaşmaktadır; ancak doğru antibiyotik kullanımını yerleştirmek için çalışmalarını yılmadan sürdürmeleri gerekmektedir. SSK hastaneleri dışında çoğu hastanede serbest eczanelerden antibiyotik alımı her zaman mümkün olduğundan antibiyotik kısıtlama politikalarının başarı şansı az olabilir. Ancak doğru antibiyotik kullanımının, disiplinler arası iyi ilişkiler ve eğitimle de sağlanabileceği unutulmamalıdır.

İNFEKSİYON HASTALIKLARI KLİNİĞİ: HANGİ GİRİŞİMLER, HANGİ TEDAVİLER?

Prof. Dr. Demir Serter

Doç. Dr. Neşe Saltoğlu

Çalışma grubunda ele alınan konular ve üzerinde görüş birliğine varılan öneriler aşağıda sunulmuştur. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji, geçmişten günümüze değin önemini koruyagelen hastalıkların yanı sıra gerek etkenler listesine eklenen yeni patojenlerin gerekse yüksek bir infeksiyon riski altındaki yeni hasta gruplarının ortaya çıkmasıyla birlikte giderek önemi artan bir bilim dalıdır.

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları gittikçe artan sayıda nedeni bilinmeyen ateş olgularıyla karşılaşmaktadır. Bu gibi durumlarda ayırıcı tanı için kullanılabilecek plevra biyopsisi, kemik iliği biyopsisi ve eklem ponksiyonu gibi yöntemler için ilgili dallardan yardım istenebilir de kemik iliği aspirasyonu, karaciğer biyopsisi, torasentez, parasentez gibi rutin tekniklerin bilinmesi ve uygulanabilmesi gereklidir.

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları, tetanos ve sepsisler başta olmak üzere acil durumlarda gerekebilecek damar içi kateterizasyon, nazogastrik sonda takılması, endotrakeal intübasyon, idrar sondası takılması vb. işlemleri yapabilmelidir. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi verilen tüm birimlerde tanı ve tedavi için gereken kimi invazif girişimleri yapma becerisi, eğitim sırasında kazandırılmış olmalıdır.

Lomber ponksiyon, menenjit ve meningoensefalitlerin tanısında vazgeçilmez bir yöntemdir. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları, LP yapmadan önce gerekli göz dibi değerlendirmesini yapabilmelidir.

Son yıllarda ülkemizde daha da önem kazanan viral hepatitlerin, hem tanısında hem de tedaviye yanıtın izlenmesinde gerekli yöntemler, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlarıncı bilinmelidir.

Son yıllarda onkoloji ve transplantasyon hastalarının yaşam sürelerinin uzatılmasıyla birlikte karşılaşılan infeksiyon sorunları da artmıştır. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları, böyle özel konaklarda infeksiyon etkeni olabilecek fırsatçı infeksiyonlara karşı hazırlıklı olacak biçimde, bunların tanı ve tedavilerine ilişkin gerekli deneyimi edinmiş olarak yetiştirilmelidir.

Hastane infeksiyonları giderek artan öneme sahiptir. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları bu konuda tüm hastaneye karşı sorumludur; gerekli infeksiyon kontrol önlemlerinin alınmasına ve uygun tedavi protokolle-

rinin uygulanmasına kılavuzluk etmeli, yoğun bakım birimleri başta olmak üzere birçok birimde etkili ve planlı çalışmalar yapmalıdır.

Ülkemizde henüz çok büyük boyutlarda olmasa da İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları HIV infeksiyonunun tanısı ve tedavisiyle ilgili gelişmeleri izlemelidirler ve özellikle bulaşma ve korunma yollarıyla ilgili olarak öteki sağlık mensuplarını bilgilendirmekle yükümlüdürler.

Toplum kökenli ve hastane kökenli pnömoniler ülkemizde de önemli infeksiyonlardan biridir. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları, giderek önem kazanan atipik pnömoni etkenlerinin tanımlanmasını, yeni tanı yöntemlerinden yararlanmayı, bunları uygulayabilmeyi, önerilen güncel tedavi protokollerini uygulamayı bilmelidir.

Güneydoğu Anadolu Projesi'nin gündeme gelmesiyle birlikte tropikal hastalıkların önem kazanması kaçınılmazdır. Bölgeye yönelik önceliklerin saptanması ve önlemlerin alınması gerekir. Bu nedenle tekrar önemli hale geçecek sıtma başta olmak üzere infeksiyon hastalıkları hızlı tanı ve tedavisi de gözden geçirilmelidir.

Tüberküloz, menenjit, tifo ve bruselloz gibi infeksiyon hastalıkları ülkemiz koşullarında halen ciddiyetini sürdürmektedir. Özellikle ilaca dirençli Mycobacterium tuberculosis suşlarının giderek artmasının yanı sıra akciğer tüberkülozunun yanı sıra ekstrapulmoner tüberkülozlarla da hiç azımsanmayacak bir sıklıkta karşılaşılmaktadır. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları, tüberküloz için hızlı tanı yöntemlerini uygulamaya geçirmeli ve teknolojik yenilikleri yakından izlemelidir. Direnç sorununa karşı İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları standard antitüberküloz rejimleri uygulama ve hastalarının tedaviye uyumunu izleme açısından sorumluluk taşımaktadırlar. Ayrıca vertebra tüberkülozu ve renal tüberküloz gibi formlar diğer dallarla yakın ilişkiyi gerektirebilir. Brusellozda da standard tedavi protokollerine bağlı kalınmalıdır. Değişik lokalizasyonları için kemik sintigrafisi vb. tanı yöntemlerine başvurmak gerekebileceği bilinmelidir.

Sonuç olarak, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları pratik ve teorik olarak gerekli genel tıp bilgisi ve becerileriyle donatılmış olmalarının yanı sıra iyi bir mikrobiyoloji bilgisine sahip olmalı, mikrobiyolojik tanı yöntemlerini uygulayabilmeli ve değerlendirebilmelidir.

İNFEKSİYON HASTALIKLARI KLİNİĞİ: NASIL BİR LABORATUVAR?

Prof. Dr. Murat Tuğrul

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi

Uzm. Dr. Serdar Özer

Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Çalışma grubunda belirlenen görüşler aşağıda özetlenmiştir. Bir İnfeksiyon Hastalıkları Kliniğinin Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarı'nda yapılması gereken incelemeler, öncelikle erken ve acil tanıya yönelik ve antimikrobik tedaviyi de yönlendirebilecek incelemeler olmalıdır. Bu amaçla direkt tanı ve kültür yöntemleri uygulanmalı, serolojik incelemeler ve direkt antijen belirleme testleri kullanılmalı, en azından disk difüzyon yöntemiyle de antibiyotik duyarlılık testleri yapılmalıdır. Bu incelemeler, serviste yatırılan ya da konsültasyon yapılan hastaların gereksinimlerini karşılayacaktır.

Bilimsel ve epidemiyolojik araştırmalara yönelik olarak da, özellikle üniversite ve üniversite dışı eğitim hastanelerindeki infeksiyon kontrol komitelerinin gereksinimlerine yanıt verecek incelemelere yer verilmelidir. Hematoloji/onkoloji ve transplantasyon gibi özelleşmiş birimlerin bulunduğu kurumlarda daha ileri her türlü inceleme ve araştırma için referans laboratuvarı niteliğindeki gerek kurum içi, gerekse kurum dışı araştırma laboratuvarlarıyla işbirliği yapılabilir.

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi sırasında edinilecek laboratuvar bilgileri ve deneyimi

açısından bir standardizasyona gerek vardır. Uzmanlık eğitimi sırasında hangi yöntemlerin öğrenileceği, bunların süresi ve miktarı önceden belirlenmeli; bu bilgiler eğitim boyunca düzenli olarak özel bir belgeye (asistan karnesi) işlenmelidir. Böyle bir standardizasyon "İnfeksiyon Hastalıkları

rı Kliniği: Nasıl Bir Laboratuvar?" sorusunun yanıtını vermesi açısından son derecede önemlidir. Her İnfeksiyon Hastalıkları Kliniği'nin sahip olması gereken asgari laboratuvar olanaklarının belirlenmesi, hastane yöneticileri için de yol gösterici olacaktır.

HASTANE İNFEKSİYONU KONTROL KOMİTESİ: DENEYİMLER VE ÖNERİLER

Prof. Dr. Ayşe Yüce

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi

Çalışma grubunda bir Hastane İnfeksiyonu Kontrol Komitesi'nde şu üyelerin bulunması gerektiği sonucuna varıldı: İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı, Başhekim, İnfeksiyon Kontrol Hemşiresi (ya da Başhemşire), Eczacı, Mikrobiyoloji Laboratuvarı Sorumlusu, Genel Cerrahi Uzmanı, İç Hastalıkları Uzmanı, Epidemiyolog (varsa Halk Sağlığı Uzmanı, yoksa bu konuda yetişmiş İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı), Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı, Sterilizasyon Birimi Sorumlusu (hastanenin yapısı uygunsa).

Sürveyans, geri bildirim, eğitim, teknik görevler (yemekhane kontrolü, çöplerin ortadan kaldırılması, tuvaletlerin izlenmesi, sterilizasyon), personel sağlığının ve infeksiyon salgınların izlenmesi gibi görevlerin Hastane İnfeksiyonu Kontrol Komitesi'nin görevleri arasında bulunduğu vurgulandı.

Aşağıdaki öneriler ortaya konuldu:

[1] Her Hastane İnfeksiyonu Kontrol Komitesi'nde, hastane yatak kapasitesi 500'ün üzerindeyse tam

Doç. Dr. Ata Nevzat Yalçın

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi

gün, altındaysa yarım gün çalışacak bir İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı görevlendirilmelidir. [2] Hastane İnfeksiyonu Kontrol Komitesi'nin yönetmeliklerdeki ideal kadrosu mutlaka tamamlanmalıdır. [3] Hastane İnfeksiyonu Kontrol Komitesi belirli günlerde düzenli olarak, önceden belirlenen konuları görüşmek üzere gündemli olarak toplanmalıdır. Toplantı sonuçları mutlaka bildirilmelidir. [4] Hastane İnfeksiyonu Kontrol Komitesi'nin 3 ya da 4 kişiden oluşan bir alt yürütme grubu oluşturulmalı ve bu grup haftada en az bir kez toplanmalıdır. [5] Hastane İnfeksiyonu Kontrol Komitesi'nde yer alan hemşirenin görev tanımının yapılarak, çalışma takviminin (standard ya da modifiye edilerek) hazırlanması gereklidir. [6] Ülkemizdeki hastane infeksiyonlarıyla ilgili olarak uzmanlık derneğimizce organize edilmek üzere nokta prevalansı çalışmaları gerçekleştirilmelidir. [7] Tıp Fakülteleri ve Hemşirelik Okulları eğitim programı içine hastane infeksiyonları konuları konulmalıdır. Sürekli tıp eğitimi etkinlikleri içinde de hastane infeksiyonları yer almalıdır.

ÜLKEMİZDE SORUN OLAN İNFEKSİYONLAR

Prof. Dr. Mehmet Bakır

Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi

Çalışma grubu, konuyu, "Ülkemizde Sık Görülen İnfeksiyonlar" veya "İnfeksiyon Hastalıklarının Tanı veya Tedavisinde Karşılaşılan Sorunlar" gibi bakış açılarının yerine "İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Eğitimi Açısından Sorun Olan İnfeksiyonlar" yönüyle ele almıştır. Konu, [1] Toplum kökenli infeksiyonlar; [2] Hastane infeksiyonları; [3] Özel konak infeksiyonları; [4] HIV infeksiyonu; [5] Yaşlılık ve infeksiyon olmak üzere beş alt başlıkta tartışılmaya açılmıştır.

Toplum Kökenli İnfeksiyonlar: Pnömoni, akciğer tüberkülozu, infektif endokardit olgularını daha çok İç Hastalıkları; ürogenital tüberküloz olgularını ise Üroloji dahil izlemektedir ve bu gibi olgularda genellikle konsültasyon istenmemektedir. Bildirilen sayılardan daha yaygın olan gonore olgularını sıklıkla Kadın Hastalıkları ve Doğum ve Üroloji dalları genellikle de resmi kurumların dışında izlemektedir.

Başka nedenlerde diğer kliniklere yatırılan ve eşlik eden toplumdan kazanılmış infeksiyonu olan hastaların konsültasyonu, infeksiyon hastalıkları eğitiminde bir araç olabilir. Böylece klinikler arası iyi ilişkiler kurularak konsültasyon istenmesi özendirilebilir.

Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarında elde edilen sonuçlarla hastaları yatağında görerek infeksiyon hastalarını sahiplenmek de bir yöntem olabilir. Buna bağlı olarak, eksikleri olan laboratuvarları güçlendirmek için çaba harcamak gerekmektedir.

Pnömoni ve akciğer tüberkülozu gibi kimi infeksiyon

hastalıklarının daha çok görülebilmesi için uzmanlık eğitimi sırasında, örneğin Göğüs Hastalıkları rotasyonu yararlı olacaktır.

Sorunun bir başka boyutu ise tifo, paratifo, bruselloz, sıtma gibi hastalıkların ülkemizde sık görülmesine karşın, bazı eğitim merkezlerine az sayıda hasta gelmesi nedeniyle eğitim yetersiz kalabilmesidir. Bu nedenle asistanların bu hastalıkların yoğun görüldüğü merkezlerde rotasyon yapmaları düşünülebilir.

HIV infeksiyonunun gündeme gelmesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı'na diğer cinsel yolla bulaşan hastalıkları da daha sık görme şansı vermiştir. Bu nedenle eğitim konuları içinde cinsel yolla bulaşan hastalıklara önem verilmelidir ve bu amaçla belediyelere bağlı çalışan Zührevi Hastalıklar Hastanelerinden yararlanılabilir. Cinsel yolla bulaşan hastalıkların sık görüldüğü bölgelerdeki İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji merkezlerinin bu hastanelerle oluşturacağı eğitim sistemine, diğer merkezler de asistan gönderebilir.

Pnömoni, akciğer tüberkülozu, ürogenital infeksiyonlar, infektif endokardit, osteomyelit, yumuşak doku infeksiyonları, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, aslında infeksiyon hastalıkları olmasına karşın, sıklıkla başka disiplinler tarafından izlenmektedir. Buna bağlı olarak İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitiminde bu konuların, en azından pratik boyutta zayıf kaldığı dikkati çekmektedir. Bu sorunların çözümünde, [1] Rotasyon (örneğin Göğüs Hasta-

lıkları Kliniklerine, hasta yoğunluğu yüksek olan merkezlerle); [2] İlgili dallarla işbirliği ve konsültasyon; [3] Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarının verilerinden hareket edip ilgili klinik ve hastayla diyalog kurularak enfeksiyon hastalıklarını sahiplenmek gibi yöntemler izlenebilir ve gerekli deneyimler kazanılabilir.

Hastane Kökenli Enfeksiyonlar: Hastane enfeksiyonları ülkemizde önemli bir sorundur. Hemen tüm üniversite ve üniversite dışı eğitim hastanelerinde Enfeksiyon Kontrol Komitelerinin kurulmuş olması hastane enfeksiyonlarının öneminin vurgulandığını göstermektedir. Konsültasyonlar ve bazı merkezlerde yoğun bakım birimi rotasyonu asistanların hastane enfeksiyonlarının tanı ve tedavisi konusunda eğitimine önemli katkı sağlamaktadır.

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi içinde hastane enfeksiyonları konusuna yer verilmelidir. Eğitim programı hastane enfeksiyonlarının epidemiyolojik değerlendirmelerini; tanı, tedavi ve izlemelerini; hastane enfeksiyonlarını önlemek için alınacak önlemleri kapsamalıdır.

Özel Konakta Görülen Enfeksiyonlar: Çalışma grubunda yer alan dokuz merkezin dördünde transplantasyon birimi, beşinde onkoloji birimi bulunduğu öğrenildi. Bir Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı, eğitim hastanesi, transplantasyon merkezi, onkoloji hastanesi gibi özel konakların sık olarak bulunabileceği bir kurumda çalışacaksa, bu konuda kapsamlı bir eğitime gereksinim duyar.

caktır. Ancak uzmanın istihdam edileceği merkezin önceden belirlenemeyeceği düşünülürse, bütün uzman adayları, en azından kuramsal olarak standard bir eğitimden geçirilmek durumundadır.

Uygulamalı eğitim için gereğinde başka merkezlerden yararlanılabilir. Ancak bunun için gerekli koşullar her zaman sağlanamayabilir. Özel konak enfeksiyonları eğitimi, sürekli tıp eğitimi etkinlikleri arasında yoğun olarak ele alınabilir. Ayrıca özel konak enfeksiyonları konusu, bir yan dal uzmanlığının konusu olarak da düşünülebilir. Bu konuda eğitim verebilecek merkezler oluşturulması üzerinde durulmalıdır.

HIV Enfeksiyonu: Çalışma grubunda yer alan dokuz merkezin sekizinde HIV/AIDS hastası izlendiği öğrenildi. Ülkemizde HIV/AIDS olguları henüz çok fazla olmadığı için bazı merkezlerde bu olguları izleme, uygulamalı eğitim verme şansı olmayabilir. Ancak enfeksiyonun gelecekteki artışı göz önüne alınarak HIV enfeksiyonu konusundaki kuramsal eğitim her merkezde verilmelidir.

Yaşlılık ve Enfeksiyon: Türk toplumunun da ortalama yaşam süresinin uzadığı dikkati çekmektedir. Buna bağlı olarak geriyatrik enfeksiyonların da gündeme gelmesi beklenmelidir. Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji eğitimi kapsamında geriyatrik enfeksiyonlar konusunda yeterli kuramsal ve uygulamalı eğitimin yapılması gerekmektedir.

İNFEKSİYON KONSÜLTASYONLARI: ÖZELLİKLERİ, SORUNLAR, DENEYİMLER

Doç. Dr. Hakan Leblebicioğlu

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi

Sorunlar:

1. Konsültasyon istenmemesi
2. Konsültasyonun geç istenmesi
3. Konsültasyon istem kağıdının tam olarak doldurulmaması
4. Enfeksiyon hastalıkları konsültasyonu, istenen tetkikler nedeniyle zaman kaybı olarak görülüyor
5. Klinikler promosyonun etkisinde kendi protokollerini oluşturuyorlar
6. Konsültasyona gönderilecek asistan ve uzman sıkıntısı
7. Eğitim toplantılarına katılımın az olması
8. Hastanın sosyoekonomik yapısına göre, prognozuna göre konsültasyon isteniyor
9. Kültürlerde bir şey üretilmiyorsa suşların suşlamaları oluyor
10. Konsültasyon isteyen hekimle hasta başında görüşemeli
11. Antibiyotiklerin ateş düşürücü olarak kullanılması
12. Konsültasyon sırasında istenen tetkiklerin yapılmaması
13. İstenen tetkiklerin takip edilmemiş olması
14. Telefonla antibiyotik önerisinde bulunulmasının istenmesi ya da ayaküstü sorulması
15. Profilakside yanlış kullanımlar
16. Antibiyotik başlandıktan sonra çok kısa sürede ateşin düşmesinin beklenmesi
17. Mikrobiyolojik inceleme yapılmaksızın antibiyotik verilmesi ve çoğu zaman başlanılan antibiyotiğe cevap alınmadığında konsültasyon istenmesi
18. Önerilen antibiyotiklerin uygulanmaması

Yrd. Doç. Dr. Halis Akalın

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi

Çözüm Önerileri

1. İstenilen konsültasyonların ivedi olarak yerine getirilmesi
2. Konsülte edilen hastanın takibi (her gün ziyaret) ve aynı hekimin bunu yapması
3. Konsültasyonların uzman hekimlerin gözetimi-denetiminde olması
4. Konsültasyon sırasında hekimlerin bilgilendirilmesi (yüz-yüze eğitim)
5. Hizmetin 24 saat sürdürülmesi ve buna 24 saat destek verecek laboratuvarın olması
6. Bazı riskli birimlere günlük ziyaret yapılması
7. Konsültasyon formu kullanılması
8. Laboratuvar sonuçları mümkün olduğu kadar çabuk sonuçlanmalı ve ulaştırılmalı
9. Sorun olan kliniklerle ilişki kurmak için çaba sarfedilmeli
10. Kültür alınması konusunda karşı tarafı bilgilendirme
11. Daha önce başlanmış olan antibiyotiğe tepki konulmaması, uzlaşmacı ve sabırlı olmak
12. Bazı spesifik hastanelerde (Örneğin Kemik Hastanesi gibi) Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı olması
13. Bazı antibiyotiklerin kullanımı denetimimizde olmalı
14. Mezuniyet öncesi eğitimde, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji'nin bizim işimiz olduğu konusu vurgulanmalı
15. Tüm branş asistanlarının eğitiminde multidisipliner yaklaşım felsefesi
16. Kliniklerle sık ortak toplantı düzenlenmesi ve sorun olan hastaların bu toplantılarda çözülmesi

17. Hastabaşındaki tartışmaların artırılması
18. Önerilen antibiyotiklerin verilış şekli, doz ve uygulanış açık olarak anlatılmalı
19. Mortalite toplantılarının düzenlenmesi
20. Tabip odalarının hekimleri denetimi
21. İnfeksiyon Hastalıkları dışında ayırıcı tanıda gerekli klinik tablolarla ilgili eğitim programlarının düzenlenmesi

22. Hastane İnfeksiyon Kontrol Komitesinin Kurulması
23. Antibiyotik Kontrol Komitesinin Kurulması
24. Sürekli eğitim
25. Özveri
26. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı aynı zamanda bir klinisyen olduğunu unutmamalı.

İNFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ PROGRAMLARI

Prof. Dr. Hasan Çolak

Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi

Çalışma grubunda İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi süresinin beş yıl olması gerektiği yönünde genel bir eğilim belirdi.

Bu arada kimi eğitim kurumlarında, Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı'ndaki laboratuvar olanaklarının yeterli olmamasının üzerinde duruldu. Uygulama güçlüklerinin ortadan kaldırılması ve eğitimin aksaması için, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalları ile Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dallarının birleştirilmesi ve eskisi gibi ortak bir eğitim alanının oluşturulmasını tartışmak gerektiği vurgulandı.

Uzmanlık eğitimi sırasında eğitim alanlarında geçirilmesi gereken ortalama sürelerle ilişkin, 2 yıl (1.5 - 3 yıl) İnfeksiyon Hastalıkları klinik eğitimi; 2 yıl (1.5 - 3 yıl) Klinik Mikrobiyoloji eğitimi; 1 yıl (6 - 18 ay) rotasyonlar olmak üzere görüşler belirtildi.

Rotasyon yapılacak dalların İç Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz, Kardiyoloji, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Yoğun Bakım Birimi olması; yetersiz olduğu kabul edilen birimlerde eğitimin, olanakları daha iyi olan başka bir eğitim kurumunda tamamlanabilmesi görüşü benimsendi.

Doç. Dr. Paşa Göktaş

Haydarpaşa Numune Hastanesi

Yan dal olarak var olanların korunması, bunlara Hastane İnfeksiyonları ve Özel Konak İnfeksiyonları gibi yeni alanların eklenmesi üzerinde duruldu.

Uzmanlık eğitiminin değerlendirilmesi için çeşitli öneriler getirildi: **[1]** 6-12 ayda bir yeterlilik vizesi uygulanabilir. **[2]** Puanlama sistemi oluşturularak yapılması gerekenlerin en azını kapsayan bir baraj puan konulabilir. **[3]** İki kez üst üste başarısız olacak adaylar için zorlayıcı önlemler konulabilir (uzaklaştırma, süre uzatma vb.). **[4]** Uzmanlık eğitimi sırasında zorunlu etkinliklerin yanı sıra başarı puanını yükseltici, beceri kazanmaya yönelik gönüllü etkinlikler de özendirilmelidir. **[5]** Eğitimin değerlendirilmesi için bir asistan karnesi düzenlenebilir. **[6]** Yeterlilik belgesi tüm etkilenmelerden uzak, bağımsız bir kuruluş tarafından merkezi bir sistemle yapılabilir.

Eğitim kurumlarının alt yapılarını ve eğitimcilerini belli bir süre içinde eşit düzeye çıkarılabilmek için çalışmalar yapılmalıdır. Kimi kurumlardaki yetersiz olabilecek eğitim olanaklarının, kuruluş aşaması sonunda standard bir düzeye ulaşabilmesi sağlanmalıdır. Uzmanlık derneğimizin bu konudaki çalışmalarını hızlandırılmalıdır.

EPİDEMİYOLOJİ, HASTALIK BİLDİRİMİ, AŞILAMA: MESLEĞİMİZİN “SOSYAL” YÖNÜ

Prof. Dr. Sırrı Kılıç

Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi

Çalışma grubunda **[1]** Epidemiyoloji; **[2]** Hastalık bildirimi; **[3]** Aşılamaya konularında saptanan sorunlar ve çözüm önerileri ayrı ayrı belirtilmiştir.

Epidemiyoloji: Ülkemizde infeksiyon hastalıklarına ilişkin epidemiyolojik veriler yetersizdir ve güvenilir değildir. Bu nedenle hastalıklara çoğu kez yabancı ülkelerin verilerine göre yaklaşılmaktadır. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları olarak bir an önce kendi verilerimizi oluşturmak açısından sorumluluğumuz bulunmaktadır.

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık dalının ilgi alanını önemli bir bölümünü koruyucu hekimlik oluşturduğu halde, daha çok tanı ve tedaviye yönelmiştir. İnfeksiyon hastalıklarının epidemiyolojisi ihmal edilmiştir. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlarına bu konuda bir disiplin kazandırılmamıştır. Epidemiyolojik çalışmalar fazla rağbet görmemekte, bunlara yeterince değeri verilmemektedir.

Epidemiyolojik veri ve bilgi eksiği araştırmalara da yansımaktadır. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları arasında gerekli veri sağlayacak bilimsel çalışma

yapma ve epidemiyolojik verilere ulaşma yöntemleri konusunda bir bilgi açığı vardır.

Çözüm önerileri: **[1]** Tıp Fakültelerinde epidemiyoloji derslerine daha çok ağırlık verilmelidir. Öğrenci bitirme tezleri konulmalıdır ve bu tezler özellikle epidemiyoloji ağırlıklı olmalıdır. **[2]** Asistan eğitiminde infeksiyon hastalıkları epidemiyolojisine ağırlık verilmelidir. Gerekirse Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyeleriyle ortak eğitim programları hazırlanması ve bunların zorunlu dersler haline dönüştürülüp kredilendirilmesi düşünülmelidir. **[3]** İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji kongrelerine, Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyeleri de çağrılmalıdır. **[4]** Epidemiyolojik çalışmalar desteklenmeli, her kongrede belli bir oranda epidemiyolojik çalışma kabul edilmelidir. **[5]** Uzmanlık derneğimizin kuracağı çalışma grupları aracılığıyla çok merkezli epidemiyolojik çalışmalar planlanmalıdır. Halk Sağlığı Laboratuvarlarıyla ilişki kurulmalıdır. **[6]** İnfeksiyon hastalıkları epidemiyolojisiyle ilgili her düzeydeki Sağlık Bakanlığı kadrolarında İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlarına görev verilmesi için uzmanlık derneği-

miz aracılığıyla girişimlerde bulunulmalıdır. [7] İnfeksiyon Hastalıkları Epidemiyolojisi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ana dalının bir yan dalı olarak kabul edilmektedir. [8] Şimdiye değin yapılmış epidemiyolojik çalışmalar derlenmelidir.

Hastalık Bildirimi: İnfeksiyon bildiriminin çok farklı kişilerce yapılabilmesi nedeniyle tanılar güvenilir değildir. Bildirimler ihmal edilmektedir. Kayıtlara geçişte de hatalar olmaktadır. Hepatit C ve hastane infeksiyonları gibi birçok infeksiyon, kayıt formlarında yer almamaktadır. Özel sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların bildirimi genellikle yapılmamaktadır. Hastalık bildirimi sonrası yapılan işlemler kişiyi rahatsız etmektedir.

Çözüm önerileri: [1] Sağlık Bakanlığı ile iletişim kurulmalı, sorunlar anlatılmalı, ilgili birimlerde İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlarının görevlendirilmesi istenmeli ve uzmanlık derneğimizin işbirliğine hazır oldu-

ğu belirtilmelidir. [2] Uzmanlık derneğimiz aracılığıyla Sağlık Bakanlığı'na ortak bir çalışma önerilerek yeni bir bildirim formu hazırlanmalıdır. Formlar çift örnek ve geri dönüşümlü olmalı, bildirimi zorunlu hastalıklar listesi yeniden düzenlenmelidir. [3] Özel sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların bildirimi için tabip odaları aracılığıyla bu kuruluşlara çağrı yapılmalıdır. [4] İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlarına hastalık bildirimi konusunun önemi her fırsatta anımsatılmalıdır.

Aşılaması: Erişkin aşılması gitgide önem kazanmakta ve bu alanda da hızlı gelişmeler olmaktadır. Eğitim hastanelerinde İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Servislerine bağlı "Erişkin Aşılı Uygulama ve Danışma Merkezi"nin kurulmalıdır. Gezi profilaksisi uygulamaları da burarlarda yapılabilir. Ayrıca uzmanlık derneğimizce internette bir web sayfası açılarak halka dönük aşı danışmanlık hizmetleri verilebilir.

9. TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI KONGRESİ'NE ÇAĞRI ! (3-8 Ekim 1999, Antalya)

Değerli Meslektaşlarımız,

9. Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Kongresi'ni düzenliyor olmaktan büyük mutluluk ve onur duymaktayız.

Bu görevi aldığımızda öncelikle kongrenin yerinin neresi olacağını tartıştık. Arkadaşlarımızın ilimizi görebilmeleri ve onları Eskişehir'de konuk edebilmenin daha iyi olacağını düşündük. Ancak geçmişteki kongrelere olan katılım sayılarını, eşzamanlı toplantıları vb. düşününce, ne kalacak yer açısından, ne de toplantı salonlarının sayısı ve niteliği açısından böyle büyük bir kongrenin ilimizde gerçekleştirilmesinin mümkün olmadığı anlaşıldı.

Antalya ilinde çok sayıda kongrenin düzenleniyor olması nedeniyle çoğu otelin gerekli deneyim ve donanımına sahip olması, bizi bu il içinde arayışa yöneltti. Uçak bağlantılarının ve karayolunun uygunluğu, çok sayıda alternatif kalacak yerin olması da avantajlar arasında bulunmakta. Belek bölgesinde ayrı bir kongre merkezine sahip olan Sun Zeynep Oteli'yle anlaşmış bulunuyoruz. Kongre merkezinin otelden ayrı bir girişi var. Aynı anda ikiden fazla toplantının yapılmasına uygun mekanları bulunuyor. 1000 dolayında katılımcının hem bilimsel etkinliklerine hem de sosyal etkinliklerine yetecek olanaklara sahip.

Kongrede konferans, eşzamanlı paneller, uydu simpozyumlar ve poster tartışmalarının yer alacağı bir program planlandı. Bu toplantılarda hedefimiz deneyimli hocalarımızın yanında genç arkadaşlara da görev vererek çok sesliliği sağlamak. Konuların belirlenmesinde sizlerden gelen önerileri de dikkate alarak düzenlemeler yaptık. Ülkemiz ve dünya için öncelikli sorun olan infeksiyon hastalıkları ile infeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji alanındaki yenilikler, konu belirlenmesinde temel hedeflerimiz olmuştur.

Kongreyle ilgili duyuruların hepinizin eline geçtiğini umuyoruz. Posta, faks ya da internetteki web sayfamız aracılığıyla bize yanıt veren, önerilerde bulunan arkadaşlarımız manevi desteğimiz olmaktadır. Katılım ve katkıların çokluğu, kongrenin başarısını etkileyen en önemli etmenler. 20. yüzyılın bu son kongresinde hep birlikte olmak dileğiyle saygılar sunarız.

Kongre Düzenleme Kurulu Adına

Kongre Genel Sekreteri
Prof. Dr. Gaye USLUER

Kongre Başkanı
Prof. Dr. Hasan ÇOLAK

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI (KLİMİK) DERNEĞİ ÇALIŞMA GRUPLARI İÇİN YÖNERGE HAZIRLAMA KILAVUZU (TASLAK)

Çalışma grupları, Dernek Tüzüğü'nde belirtilen amaçlara uygun olarak Dernek Yönetim Kurulu'nca oluşturulan ve desteklenen bilimsel kurullardır.

Derneğin tüm üyeleri ilgi duydukları konularda oluşturulmuş çalışma gruplarına üye olabilirler. Dernek üyeleri, dolduracakları kayıt formunda ilgi duydukları üç çalışma grubunu öncelik sırasına göre belirtirler.

Yeni oluşturulan bir çalışma grubunun ilk genel kurul toplantısı, o çalışma grubunun oluşturulmasını izleyen ulusal kongre sırasında yapılır.

Her çalışma grubu için ilk seçilecek ilgili yürütme kurulunca bu kılavuza uygun bir yönerge hazırlanır. "Amaç" maddesi dışında, tüm çalışma gruplarının yönergelerinin maddeleri ortak olacaktır*.

**Esasen aşağıdaki "Amaç" maddesi olası tüm etkinlikleri anlatacak ölçüde kapsamlı tutulmuştur. Bununla birlikte, kimi konularda çalışma grubunun amaçları bu denli geniş olmayabilir ya da tam tersine daha başka amaçlar da konulmak istenebilir.*

KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI (KLİMİK) DERNEĞİ "X" ÇALIŞMA GRUBU YÖNERGESİ

[1] Amaç

Çalışma grubunun amaçları, aşağıdaki bilimsel etkinlikleri gerçekleştirmektir:

- Çalışma alanına giren konularda epidemiyoloji, etyoloji, fizyopatoloji, klinik belirti ve bulgular, tedavi ve korunma ile ilgili araştırma protokolleri hazırlamak,
- Çalışma alanına giren konularda çokmerkezli araştırmalar yapılmasını özendirmek ve bu çalışmaların eşgüdümünü sağlamak,
- Çalışma alanına giren konularda uygulama kılavuzları hazırlamak,
- Çalışma alanına giren konularda mezuniyet sonrası eğitim çalışmaları yapmak,
- Çalışma alanına giren konularda Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları (Klimik) Derneği adına panel, sempozyum, konferans gibi bilimsel toplantılar düzenlemek,
- Derneğin düzenlediği ulusal kongreler sırasında çalışma alanına giren konularda atölye çalışması gibi etkinliklerde yer almak.

[2] Üyelik

Çalışma grubunun üç türlü üyesi vardır:

(a) Asil üyeler: Kayıt formunda "X" çalışma grubunu birinci seçenek olarak belirterek başvuruda bulunan Dernek üyeleridir.

(b) İzleyici üyeler: Kayıt formunda "X" çalışma grubunu ikinci ya da üçüncü seçenek olarak belirterek başvuruda bulunan Dernek üyeleridir.

(c) Çağrılı üyeler: Çalışma grubunun çalışmalarına katkıda bulunacağı düşünüldükçe yürütme kurulunca çağrılmış araştırmacılarıdır. Dernek üyesi olmayanlar da çağrılı üye olarak çalışma grubuna katılabilir.

[3] Yürütme Kurulu

Çalışma grubunun çalışmaları, yürütme kurulu aracılığıyla sürdürülür. Yürütme kurulu, Derneğin düzenlediği ulusal kongreler sırasında çalışma grubunun asil üyelerinin kendi aralarından iki yıllık bir dönem için seçtiği ve bu alandaki çalışmalarıyla bilinen beş kişiden oluşur. Yürütme kurulu üyeleri, kendi aralarından bir başkan ve bir sekreter seçer.

Çalışma grubunu, başkan ya da gerektiğinde yetki verdiği bir yürütme kurulu üyesi temsil eder. Yürütme kurulu başkanı üst üste en çok iki dönem için seçilebilir.

Çalışma grubunun kayıtları sekreter tarafından tutulur. Çalışma grubunun bir karar defteri ve bir gelen ve giden evrak defterinin olması zorunludur.

Yürütme kurulu, çalışmalarını -yılta en az iki kez olmak üzere- gerekli gördüğü sıklıkta toplanarak sürdürür ve kararlarını oyçokluğuyla alır. Toplantılarda alınan kararlar, toplantıya katılan yürütme kurulu üyelerince imzalanır ve en geç 10 gün içerisinde Dernek Yönetim Kurulu'na bildirilir. Yürütme kurulu toplantılarının tutanakları, çalışma grubu üyelerine gönderilir ve Derneğin süreli yayın organı olan Klimik Bülteni'nde yayımlanır.

Bir yıl içerisinde yapılan toplantıların yarısından çoğuna mazeretsiz olarak katılmayan yürütme kurulu üyelerinin üyelikleri düşer. Boşalan yürütme kurulu üyeliği için Dernek Yönetim Kurulu'nun gözetiminde yeniden seçim yapılır.

Çalışma grubu içinde alt çalışma grupları oluşturulabilir. Çalışma grubu başkanı, bu konudaki gerekçeli kararı Dernek Yönetim Kurulu'na iletir. Kurulması Dernek Yönetim Kurulu'nca onaylanan bir alt çalışma grubunda çalışmak isteyen asil üyeler, kendi aralarından bir başkan seçerler. Alt çalışma grubu başkanı, çalışma grubunun yürütme kuruluna karşı sorumludur.

[4] Genel Kurul

Çalışma grubunun asil, izleyici ve çağrılı üyeleri, çalışma grubunun genel kurulunu oluştururlar. Çalışma grubu, yılda bir kez Derneğin düzenlediği ulusal kongreler sırasında olağan genel kurul toplantısı yapar. Gerektiğinde Derneğin düzenlediği başka bilimsel toplantılara rastlatılarak da genel kurul toplantısı yapılabilir. Toplantı yeri, tarihi ve gündemi, çalışma grubu üyelerine en az dört hafta öncesinden bildirilir.

Olağan genel kurul toplantısı sırasında çalışma grubu başkanı yıllık çalışma raporunu sunar.

Genel kurul toplantısı sırasında üyelerin eğiliminin belirlenmesini gerektiren bilimsel konularda tüm üyelerin oy hakkı vardır.

[5] Yetki ve Sorumluluklar

Çalışma grubu, 1. maddede belirtilen bilimsel etkinlikleri Dernek Yönetim Kurulu'nun onayını alarak gerçekleştirir. Bunun için, çalışma grubu başkanı, düşünülen etkinliğin amaç, yöntem, mekan, organizasyon sorumluları, tasarı bütçe, desteklemesi istenecek kuruluşlar gibi ayrıntılarını yürütme kurulu kararının bir örneğiyle birlikte Dernek Yönetim Kurulu'na iletir. Bu öneri, Dernek Yö-

netim Kurulu'nun başvurusu izleyen ilk toplantısında değerlendirilir. Dernek Yönetim Kurulu öneriyi onaylamadan önce söz konusu etkinliği biçimlendirmek üzere çalışma grubuna önerilerde bulunabilir ya da ek açıklama isteyebilir.

Çalışma grubu, başka dernek ya da kuruluşlarla ilişkilerini Dernek Yönetim Kurulu aracılığıyla sağlar. Dernek Yönetim Kurulu, gerekirse bu ilişkileri kurmak, geliştirmek ve düzenlemek için çalışma grubunun yürütme kurulu üyelerine, Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları (Klinik) Derneği adına yetki verebilir.

Çalışma grubunca hazırlanan her türlü belge, Dernek Yönetim Kurulu'nun onayı alındıktan ve Dernek yayın ilkeleri çerçevesinde biçimlendirildikten sonra Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları (Klinik) Derneği'nin resmi yayını niteliği kazanır ve yayımlanabilir.

[6] Destekleme ve Denetleme

Dernek Yönetim Kurulu, çalışma grubunun 5. mad-

dedeki koşullara uygun olan tüm etkinliklerini destekler ve maddi katkı sağlamaya çalışır.

Dernek Yönetim Kurulu, çalışma grubuna yönergesi-ne uygun olarak çalışması için uyarıda bulunabilir; amaçlarını gerçekleştiremediği anlaşıldığında çalışma grubunu kaldırabilir ya da yeniden düzenleyebilir.

[7] Yönerge Değişikliği

Çalışma grubunun asil üyeleri, yürütme kuruluna yönerge değişikliği önergesi verebilir. Önerge, önceden duyurulan gündemde yer alması koşuluyla genel kurul toplantısında görüşülür. Yönerge değişikliğine karar vermek için asil üyelerden en az üçte ikisinin kabul oyu gerekir.

[8] Yürürlük

Çalışma grubunun yönergesi, Dernek Yönetim Kurulu'nun onayından sonra yürürlüğe girer ve Derneğin sürekli yayın organı olan Klinik Bülteni'nde yayımlanır. Yönerge değişikliği için de aynı yol izlenir.

KLİMİK DERGİSİ'NİN ESKİ SAYILARINI EDİNEBİLİRSİNİZ

Klimik Dergisi'nin eski sayılarından elimizde bulunanların listesini veriyoruz. Bu sayılardan istediklerinizi yanlarındaki kutucuklara işaretleyip fotokopisini ve her bir sayı için 250 000 TL olmak üzere tutarın Türkiye İş Bankası İstanbul Tıp Fakültesi, Çapa Şubesi 1200-304400-100087 numaralı hesaba dergi bedeli olarak yatırıldığını gösteren banka dekontunu yollarsanız dergileriniz gönderilecektir.

- ☐ 1988; Cilt 1 Sayı 2: Akut Bakteriyel Menenjitler; Kuduz
- ☐ 1989; Cilt 2 Sayı 1: Tüberküloz
- ☐ 1989; Cilt 2 Sayı 3: Enfeksiyon ve İmmünite; Cerrahide Antibiyotik Profilaksisi
- ☐ 1990; Cilt 3 Sayı 2: Kan Ürünleri ile Bulaşan Enfeksiyonlar; Mikrobiyoloji Laboratuvarına Örnek Gönderilmesi
- ☐ 1990; Cilt 3 Sayı 3: Yeni Antibiyotikler; Sefuroksim Aksetil; Roksitromisin; Siprofloksasin
- ☐ 1991; Cilt 4 Sayı 2: Yaşlılık ve Enfeksiyon
- ☐ 1992; Cilt 5 Sayı 1: Helicobacter pylori
- ☐ 1992; Cilt 5 Sayı 2: Viral Hepatitler; Sepsis
- ☐ 1992; Cilt 5 Sayı 3: Osteomyelit; MSS Enfeksiyonları
- ☐ 1993; Cilt 6 Sayı 1: Üriner Sistem Enfeksiyonu Patogenezi; Antibiyotik Direnci
- ☐ 1993; Cilt 6 Sayı 2: Chlamydia pneumoniae; Yoğun Bakımda Profilaksi; Cerrahi Enfeksiyonlarda Antibiyotik Uygulaması
- ☐ 1993; Cilt 6 Sayı 3: Hastane Enfeksiyonları
- ☐ 1994; Cilt 7 Sayı 1: Hastane Enfeksiyonları 2; Üriner Sistem Enfeksiyonları
- ☐ 1994; Cilt 7 Sayı 3: Atipik Pnömoniler
- ☐ 1995; Cilt 8 Sayı 1: Bağışıklığı Baskılanmış Hastalarda Pnömoni
- ☐ 1995; Cilt 8 Sayı 2: Yaşlılarda Pnömoni; Sıtma; Tüberküloz
- ☐ 1995; Cilt 8 Sayı 3: ÜSYİ Tedavisi; Transplantasyon ve Enfeksiyon; Dördüncü Kuşak Sefalosporin
- ☐ 1996; Cilt 9 Sayı 1: Yoğun Bakım Birimi Enfeksiyonları; Antibiyotiğe Bağlı İshal
- ☐ 1996; Cilt 9 Sayı 2: Antibiyotik Profilaksisi
- ☐ 1996; Cilt 9 Sayı 3: Alt Solunum Yolu Enfeksiyonları
- ☐ 1997; Cilt 10 Sayı 1: Mukormikoz; Lyme Hastalığı; Yenidoğanlarda Antibiyotik Kullanımı; Siklosporin ve Antibiyoterapi
- ☐ 1997; Cilt 10 Sayı 2: Pnömonoklarda Penisilin Direnci; Kolera
- ☐ 1997; Cilt 10 Sayı 3: Enfeksiyon ve Nükleer Tıp

İNTERNET KÖŞESİ

Doç. Dr. Metin Otkun

Sevgili Klimikçiler,
Bültenin 3. sayısında tekrar merhaba. Bu sayıda size önce sınırsız bir dünyaya yelken açabileceğiniz bol bağlantılı kapıları, daha sonra da son günlerde internetin en büyük sorunlarından birine (güvenlik) çözüm önerilerini sunacağız.

http://pages.prodigy.net/pdeziel/: Enfeksiyon hastalıkları web bağlantıları ana sayfası. Resmi dernek ve kurumların yanı sıra özel enfeksiyon ve mikrobiyoloji sayfalarına ulaşabilirsiniz.

http://microbiol.org/: Mikrobiyoloji ağı ana sayfası. Özellikle **http://www.microbiol.org/mailist.htm** bölümündeki e-posta listelerinde mutlaka ilginizi çekecek ve abone olacağınız bir yer bulacaksınız.

http://www.umcs.maine.edu/~larry/latour/Infec.html: Maine Üniversitesi'nden enfeksiyon sayfalarına bağlantı listesi. Bağlantı sayısı fazla değil, ama bağlantıları sınırsız.

http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/micro.html: Iowa Üniversitesi'nin aynı nitelikteki sayfası.

http://www.medwebplus.com/: İşte büyük bir kapı. Yalnızca mikrobiyoloji ve enfeksiyon hastalıklarıyla da sınırlı değil. İstedığınız hastalığı ya da konuyu tarayarak bulabilirsiniz.

http://www.idlinks.com/index.html: Bağlantıları bol olan bu sayfada Gideon (Global Infectious Disease & Epidemiology Network) bağlantısını mutlaka izleyin.

http://www.istabip.org.tr: İstanbul Tabip Odası'nın web sitesi. Yerli siteler konusunda en geniş kaynaklardan biri. Ayrıca sağlık mevzuatı, ilaç indeksi gibi konulara anında ulaşım olanağı su-

nuyor. Oda üyelerine 2 ay için toplam 60 saat ücretsiz internet erişimi sağlanmakta. Hekim e-posta adresleri veri tabanı bağlantısını tıklayarak çıkan forma kişisel bilgilerinizi doldurmanızı öneririz. Katılım sayısı yeterli olduğunda oluşturulacak bir arama motoruyla belki de uzun zamandır iletişim kuramadığınız arkadaşlarınızı bulabileceksiniz.

http://ato.org.tr: Ankara Tabip Odası da çok güzel bir siteye sahip. Hukuk Danışma Hattı ile yasa ve uygulamalara ilişkin sorularınıza yanıt alabilirsiniz. Zehir Danışma Hattı'na ise telefon, faks ya da e-postayla ulaşabilirsiniz.

http://ttb.org.tr: "Klinik araştırmaların tasarım, yürütme, sunum ilkeleri ve kalite kontrolü" ile ücretsiz dağıtılan STED (Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi)'e uğrayın.

Yalnızca insanların enfeksiyon hastalıklarıyla ilgilenmek yetmiyor. Son günlerde kendini "hacker" ilan eden bazı yeniyetmeler ellerine kazara geçirdikleri programlarla internete bağlı makineleri rahatsız edip duruyorlar. Bu konudaki en büyük silahları ise internetteki herkes tarafından "eğer doğru amaçlarla kullanılsaydı en başarılı program ödülünü alırdı" dedikleri "Back Orifice" veya kısaca BO. Karşı makinede küçük bir trojan (Truva atı gibi çalışan program) olması kaydıyla -ki size gelen e-postalarla rahatlıkla gönderilebilir- bu programı internetteki herhangi bir siteden çekmiş küçük "hacker", makinenizi kendi makinesi gibi kullanabiliyor. Örneğin istediği dosyayı silebiliyor veya yeni dizinler yaratabiliyor, son kullandığınız şifrelerin hepsini görebiliyor -internet'e bağlanmak için kullandığınız kullanıcı adı ve şifresi dahil- ve sizin bundan hiç haberinizi olmuyor. BO ile neler

yapılabileceğine ilişkin en geniş bilgiyi **http://www.nwi.net/~pchelp/bo/bo.html** adresinde bulabilirsiniz.

Bu programdan tam anlamıyla korunmak için bilmediğiniz bir yerden gelen e-postalar içindeki .exe ya da .com dosyalarını çalıştırmayın, jpg, jpeg veya gif gibi uzantıları olan dosyaları açmayın. Tabii ki bu durumda internet kullanılmaz hale geliyor. Bunun yerine iki koruma programı önerebiliriz. Ancak her iki program da gerçek bir "hacker" karşısında yetersizdir.

1- NOBO: **http://web.cip.com.br/nobo/download_en.html** adresinden çekebilirsiniz. Çektikten sonra üzerine tıklayınca kendini kuracak ve BO trojanının açtığı 31337 no'lu portu sürekli kontrol edecektir. İsterseniz sizi rahatsız edenlere kısa bir mesajı da yanıt olarak gönderebilirsiniz. Ancak bu yanıtın "hacker"ları kızdıracak bir ifade olmaması önerilir. Başlangıçta bir kısa yol tanımlarsanız, bilgisayarınızı her açtığınızda NOBO otomatik olarak çalışacaktır. NOBO belirlenen portu sürekli olarak kullandığından ve BO kullananlar program ayarlarını genellikle değiştirmeyip hep bu porttan makinenize girmeye çalıştıklarından etkili olacaktır. Ancak diğer portlardan giriş yine de mümkündür.

2- NukeNabber: **http://www.dynam-sol.com/puppet/nukenabber.html** adresinden doğrudan veya **www.download.com** adresinden taratıp bulduktan sonra çekebilirsiniz. Programı kurduktan sonra File-Options menüsünden "unassigned" olarak gösterilen portlardan ikisini 31337 ve 12345 olarak ayarlayın (add/modify port ile). Ayarların yapılması konusunda **www.pcmagazine.com/hackircnet** adresinden

yardım alabilirsiniz. "General" sekmesindeki tüm seçenekleri işaretleyin ve tabii yine başlangıca bir kısa yol tanımlayın. NukeNabber, listesinde görülen portları sırasıyla tarar ve herhangi birisinden uyarı geldiğinde o portu kısa bir süre için kapatır. Ancak taramanın sırayla olması belirli bir portun kısa bir süre için de olsa korumasız kalmasına neden olur ve bu süre gerçek bir "hacker" için aslında oldukça yeterlidir.

Bunun yanı sıra çeşitli virus tarama programları da makinenizde bulunan virus ve trojanları tarayarak saptayabilmekte. BO özelinde www.avp.com'dan çekebileceğiniz Antiviral Toolkit Pro oldukça başarılı. Sanal ortamda rahatsız edilmeden gönlünüzce gezebilmeniz dileğiyle. motkun@hotmail.com

GELEN EVRAK

Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığına,

25-26 Şubat 1999 tarihlerinde İstanbul'da düzenlemiş olduğunuz, "İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Dalının Etkinlik Sınırları Ne Olmalıdır?" konulu toplantının çok başarılı geçtiği ve hem ilişkilerimizi düzenlemek hem de etkinliklerimizi belirlemek açısından, hepimize büyük yararlar sağladığı inancını taşıyoruz. Bu tür toplantılar, Dernek üyelerimizi kaynaştırmak ve yakınlaştırmak ve uzmanlık dalımız için, çok gerekli olduğuna inandığımız birlik ve bütünlüğü sağlamak için de bulunmaz fırsatlardır.

Toplantıya katılmaktan zevk ve onur duyduk. Bu tür aktivitelerin kesintisiz devamını diliyor, bu konuda herhangi bir katkımız olabilirse, gönülden yardıma hazır olduğumuzu bir kez daha belirtiyoruz.

Sevgi ve saygılarımızla.

Prof. Dr. Demir Serter
Prof. Dr. Ekin Ertem
Doç. Dr. Sercan Ulusoy
Doç. Dr. Deniz Gökengin
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
Klinik Bakterioloji ve Enfeksiyon
Hastalıkları Anabilim Dalı

İNFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ YETERLİLİK KURULU İÇ YÖNERGESİ (TASLAK)

Türk Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yeterlilik Kurulu, Türkiye'de Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi düzenlemek üzere, özerk çalışan, kar amacı olmayan, sivil bir kurul olarak kurulmuştur. Bu kurulun çalışma ilkeleri, Tababet Uzmanlık Tüzüğü ve Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Koordinasyon Kurulu (TTB-UDKK) yönergesiyle uyumludur.

GENEL KONULAR

[1] Tanım

Türk Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yeterlilik Kurulu, Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları (Klinik) Derneği'nin özerk bir yan kuruluşudur.

[2] Amaç

Türk Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yeterlilik Kurulu'nun amaçları aşağıda belirtilmiştir:

- İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitiminin standardını oluşturmak, korumak ve yükseltmek,
- İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitiminin kalite denetimini yapmak,
- İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi sonrasında ülke düzeyinde standard sınav yapmak ve bunun koşullarını oluşturmak,
- İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlığı yeterlilik belgesi vermek,
- İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık dalını ilgilendiren sürekli tıp eğitimi etkinliklerine katılımı özendirmek ve denetlemek.

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık dalının çalışma ilkelerini belirlemek ve bu dalın uzmanlarını denetlemek, Türk Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yeterlilik Kurulu'nun amaçları arasında değildir.

[3] Adres

Türk Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yeterlilik Kurulu'nun adresi, Klinik Derneği, Millet Cad., Lütuf Paşa Sok., Hacı Bey İş Hanı No: 52 K.2 D.11, 34270 Fındıkzade-İstanbul'dur.

KURUL VE KOMİSYONLAR

[4] Organlar ve Görevleri

Türk Enfeksiyon Hastalıkları ve Kli-

nik Mikrobiyoloji Yeterlilik Kurulu'nun organları şunlardır:

- Genel Kurul
- Yürütme Kurulu
- Denetleme ve Danışma Kurulu

[4.4] Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu

[4.5] Sınav Komisyonu

[4.1] Genel Kurul: Genel Kurul, Türk Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yeterlilik Belgesi olanlardan oluşur.

İlk genel kurulu oluşturmak üzere İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık belgesi olan üyelerden belli koşulları yerine getirenlere Yeterlilik Belgesi verilebilir. Bunun ölçütleri Geçici Maddeler'de belirtilecektir.

Genel Kurul, Derneğin düzenlediği ulusal kongreler sırasında olağan olarak toplanır.

[4.1.1] Genel Kurul'un görevleri şunlardır:

- Yürütme Kurulu'nu seçmek,
- Denetleme ve Danışma Kurulu'nu seçmek,
- Yürütme Kurulu çalışma raporunu ve Denetleme ve Danışma Kurulu raporunu görüşmek,
- Yürütme Kurulu'nun aklanıp aklanmamasına karar vermek,
- Gerekli kararları almak.

[4.2] Yürütme Kurulu: Yürütme Kurulu, eğitim kurumlarında halen eğitici (Profesör, Doçent, Şef ve Şef Yardımcısı) konumunda olan adaylar arasından Genel Kurul'ca gizli oyla seçilen dokuz asil ve dokuz yedek üye ve Dernek Yönetim Kurulu'nca seçilen bir üye olmak üzere toplam 10 üyeden oluşur. Yürütme Kurulu'nun üye sayısında eksilme olduğunda seçimde beliren sıraya göre ve eksilen sayıda yedek üye göreve çağılır.

Yürütme Kurulu üyeleri iki yıllık bir dönem için seçilirler ve üst üste en çok iki dönem görev alabilirler.

Yürütme Kurulu, kendi arasından bir başkan, bir başkan yardımcısı, bir sekreter ve bir sayman üye seçer.

[4.2.1] Yürütme Kurulu'nun görevleri şunlardır:

(a) Türk Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Yeterlilik Kurullarının çalışmalarını sağlamak ve izlemek,

(b) Her yılın başında Yeterlilik Sınavı'nın tarihini ve giriş ödentisini belirleyerek duyurmak,

(c) Yeterlilik Belgesi'nin işlevlerini düzenlemek,

(d) Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu'nu seçmek,

(e) Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu raporlarını değerlendirmek ve gereğini yapmak,

(f) Sınav Komisyonu'nu seçmek,

(g) Sınav Komisyonu raporlarını değerlendirmek ve gereğini yapmak,

(h) Genel Kurul toplantısına çalışma raporu sunmak,

(i) Genel Kurul'un önerilerini değerlendirmek,

[4.3] Denetleme ve Danışma Kurulu: Denetleme ve Danışma Kurulu, eğitim kurumlarında 10 yıldır eğitici (Profesör, Doçent, Şef ve Şef Yardımcısı) konumunda olan adaylar arasından Genel Kurul'ca gizli oyla seçilen üç asil ve üç yedek üyeden oluşur. Denetleme ve Danışma Kurulu'nun üye sayısında eksilme olduğunda seçimde beliren sıraya göre ve eksilen sayıda yedek üye göreve çağırılır.

Denetleme ve Danışma Kurulu üyeleri iki yıllık bir dönem için seçilirler ve üst üste en çok iki dönem görev alabilirler.

[4.3.1] Denetleme ve Danışma Kurulu'nun görevleri şunlardır:

(a) Yürütme Kurulu'nun çalışmalarını ve kararlarını yılda en az iki kez denetlemek,

(b) Genel Kurul toplantısına denetleme raporu sunmak,

(c) Yürütme Kurulu'nun danıştığı konularda görüş bildirmek.

[4.4] Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu: Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu, eğitim kurumlarında eğitici (Profesör, Doçent, Şef ve Şef Yardımcısı) konumunda olan adaylar arasından Yürütme Kurulu'nca seçilen yedi üyeden oluşur.

Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu üyeleri iki yıllık bir dönem için seçilirler ve üst üste en çok iki dönem görev alabilirler.

Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu kendi arasından bir başkan ve bir sekreter seçer.

Yılda en az iki kez ve gerektiğinde Yürütme Kurulu'nun çağrısı üzerine toplanarak hazırladığı raporu Yürütme Kurulu'na sunar.

[4.4.1] Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu'nun görevleri şunlardır:

(a) Eğitim kurumlarını ve eğitim programlarını iki yılda bir denetlemek

ve hazırladığı raporu Yürütme Kurulu'na sunmak,

(b) Eğitim kurumlarının standartlarını belirlemek ve Yürütme Kurulu'na önerilerde bulunmak,

(c) Eğitim müfredatını belirlemek ve Yürütme Kurulu'na önerilerde bulunmak.

[4.5] Sınav Komisyonu: Sınav Komisyonu, eğitim kurumlarında en az beş yıldır eğitici (Profesör, Doçent, Şef ve Şef Yardımcısı) konumunda olan adaylar arasından Yürütme Kurulu'nca iki yıllık bir dönem için seçilen beş üyeden oluşur.

Sınav Komisyonu kendi arasından bir başkan ve bir sekreter seçer.

Sınav Komisyonu yılda en az dört kez toplanarak yıllık değerlendirmelemini içeren raporu Yürütme Kurulu'na sunar.

[4.5.1] Sınav Komisyonu'nun görevleri şunlardır:

(a) Yeterlilik sınavına girmek üzere başvuran adayların başvurularını değerlendirmek ve yeterli olanların sınava alınmasını sağlamak,

(b) Yeterlilik sınavlarının hazırlanmasını sağlamak,

(c) Yeterlilik yazılı sınavlarının bilimsel denetimini yapmak,

(d) Profesör ya da Klinik Şefi olarak en az 5 yıldır görev yapan adaylar arasından sözlü sınav jürilerinin üyelerini belirlemek,

(e) Sınav sonuçlarını değerlendirerek Yürütme Kurulu'na bildirmek,

(f) Eğitim içi sınavların hazırlanmasını ve yapılmasını sağlamak,

(g) Eğitim içi sınavların değerlendirilmesini yapmak ve gerekli kurul ve kurumlara bilgi vermek,

(h) Sınav hazırlıklarıyla ilgili alt komisyonları belirlemek.

Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nde yer alan kurul ve komisyonların üyelerinin yukarıdaki komisyon üyeleri arasından seçilmesi koordinasyon için ve geçiş dönemi için uygun olacaktır.

[5] Uzmanlık Alanı

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık dalının çerçevesi çizilecek.

[6] Uzmanlık Eğitimi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitiminin süresi, uzmanlık eğitimi sırasında yapılacak rotasyonlar ve bunların süreleri, yürürlükteki Tababet Uzmanlık Tüzüğü'ndeki gibidir.

EĞİTİMİN BELGELENDİRİLMESİ

[7] Genel İlkeler ve Ölçütler

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi vermede yetkili kılınmış eğitim kurumlarında

Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nde öngörülen süreyi tamamlayanlara Eğitim Belgesi verilir.

Sınav Komisyonu'na başvururken uzmanlık eğitimi sırasında yeterli pratik eğitim aldığını belgelemek üzere yaptığı işlem ve girişimlerin listeleri (asistan karnesi) verilir.

[8] Eğitimin Belgelendirilmesi

Madde 9.3'de tanımlanan sınavlara girilebilmesi için:

(a) İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanı olduğunun belgelendirilmesi,

(b) Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nde belirtilen eğitim süresinin tamamlanmış olduğunun belgelendirilmesi,

(c) Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nde belirtilen rotasyonların yapıldığının belgelendirilmesi

(d) Asistan karnesinin ibraz edilmesi gerekir.

Bu belgeler Sınav Komisyonu tarafından incelenir ve uygun bulunanlara sınava girme hakkı verilir

SINAVLAR

[9.1] Genel Bilgiler:

Yapılacak sınavların belirlenmesi ve sınava girebilirliğin ölçütlerine uygun kişilerin tanımlanmasında sonra sınavın giriş koşulları, basamakları ve sınav takvimi Sınav Komisyonu tarafından belirlenir. Sınav takvimi Yürütme Kurulu'nun onayı ile duyurulur. Sınavlar yılda en az bir kez yapılır. Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nde var olan yan dallarda yeterlilik sınavına girebilmek için ilgili ana dallardan en az birinden de yeterlilik belgesi almış olmak şarttır.

[9.2] Eğitim İçi Sınavları: Uzmanlık eğitimi sırasında gereğinde ülke çapında genel bir sınav olarak yapılır. Eğitim içi sınavlarına tüm eğitim kurumlarındaki tıpta uzmanlık öğrencileri ve asistanlar katılır. Bu sınav sonuçları değerlendirilerek eğitim kurumlarına karşılaştırmalı olarak bildirilir.

[9.3] Yeterlilik Sınavları: Yeterlilik sınavına girebilmek için eğitim belgesi almış olmak ve gerekli belgeleri tamamlamış olmak gerekir. Yeterlilik sınavı iki aşamada yapılır.

(a) Yazılı sınav: Bilgi ölçmeye yönelik olarak yapılacak sınav yılda en az bir kez yapılır. Eğitim süresini tamamlayanların sınava beş yıl içinde girmeleri ve başarılı olmaları gerekir. Başarılı olamama durumunda kişiye iki sınav hakkı daha verilir. Bu ek sınavları alabilmek için bir eğitim kurumunda üç ay süreyle ek çalışmalar yapmış olmak ya da TTB-STE Kurulu tarafından kredilendirilmiş İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji etkinliklerden son iki yıl içinde en az 60

kredi almış olmak gerekir. Sınavı geçenler ikinci kademe sınavı olan sözlü sınava girmeye hak kazanırlar. Sınavın kapsamı, şekli Sınav Komisyonu tarafından belirlenir. Sınav sonuçları sınav katılan kişiye ve eğitim kurumuna bildirilir.

(b) Sözlü sınav: Uygulamaya yönelik, kişinin klinik becerisini ölçecek sınav şeklinde yılda iki kez yapılır. Bu sınava yazılı sınavda başarılı olanlar katılma hakkı elde eder. Sınav oluşturulan jüri tarafından sorun çözmeye yönelik kuramsal bilgileri de içeren bir şekilde yapılır. Pratik uygulama sınavı yapılmaz. Yazılı sınavda başarılı olanların beş yıl içinde sözlü sınavdan başarılı olması gerekir. Başarılı olamama durumunda kişiye iki sınav hakkı daha verilir. Bu ek sınavları alabilmek için bir eğitim kurumunda üç ay süreyle ek çalışmalar yapmış olmak ya da TTB-STE Kurulu tarafından kredilendirilmiş Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji etkinliklerinden son iki yıl içinde en az 60 kredi almış olmak gerekir.

[9.4] Yeterliliğin Belgelendirilmesi: Sınav sonucunda Yeterlilik Belgesi verilir. Bu belgenin geçerliliği 10 yıldır. Bu sürenin sonunda yeniden belgelendirme sınavına girilmelidir.

[9.5] Yeniden Belgelendirme: Yeterlilik sınavını başaranlar 10 yıl sonra yeniden belgelendirme sınavına girmek girmek zorundadırlar. Bu sınava girebilmek için TTB-STE Kredilendirme Kurulu'na kredilendirilmiş Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji dalında yapılan Sürekli Tıp Eğitimi etkinliklerine katılmış olmak ve 10 yılda en az 200 STE kredisi almak gerekir. Bu kredilerin 100'ünün son beş yılda alınmış olması zorunludur. Yeniden belgelendirme sınavı yılda iki kez Sözlü Sınav olarak uygulamaya ve yeni gelişmelere yönelik olarak yapılır. Bu sınava dört giriş hakkı vardır. Başarılı olamayanların iki yıl içinde bir eğitim kurumunda üç ay süreyle gözlemci olarak çalışmalar yapmış olması ya da iki yılda 60 TTB-STE kredisi almış olması gerekir. Bu koşulları yerine getirenler yeniden iki kez daha sınav hakkı elde ederler.

[9.6] Yeterlilik Belgesinin İptali: Yeterlilik belgesi, yeterlilik belgesi alan kişinin meslekten men cezası alması durumunda iptal edilir.

GEÇİCİ MADDELER

[1] Halen eğitim kurumlarında çalışmakta olan Profesör, Doçent, Klinik Şefi ve Şef Yardımcıları ve ÖYSM' nin Şef ve Şef Yardımcılığı için yaptığı Mesleki Bilgi Sınavında başarılı olan

uzmanlar, bu iç yönergenin kabulünden sonra iki yıl içinde ilgili kurullara gerekli belgelerle başvurdukları takdirde sınav yapılmaksızın Yeterlilik Belgesi alırlar. Bunun için son beş yılda Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji dalında yapılan Sürekli Tıp Eğitimi etkinliklerine katıldıklarını ve 75 TTB-STE Kredisi aldıklarını belgelendirmek durumundadırlar. Bu Yeterlilik Belgesi'nin geçerlilik süresi 10 yıldır, 10 yılın sonunda yeniden belgelendirme sınavına girme zorunluluğu vardır.

[2] Bu iç yönergenin yürürlüğe girdiği tarihte Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık belgesi sahibi olanlar bu iç yönergeye tabi değildirler. Ancak isteyenler son beş yılda Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji dalında yapılan Sürekli Tıp Eğitimi etkinliklerine katıldıklarını ve 50 TTB-STE Kredisi aldıklarını belgelendirerek sınavın ikinci aşamasına girme hakkına sahiptir. İç yönergenin yürürlüğe girdiği tarihte eğitimleri sürmekte olanlar bu kurallara tabidirler.

[3] Yabancı bir ülkede uzmanlık eğitimini tamamlayan ve o ülkenin yeterlilik sınavına girmeye hak kazanan kişiler Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji yeterlilik sınavına giriş koşullarına sahip olduklarını belgelendirdikleri takdirde, yeterlilik sınavına girebilir. Bu kişiler için aranacak koşullar ve izlenecek kurallar Türkiye'de uzmanlık eğitimi yapanlarla aynı olmalıdır.

[4] UEMS yeterlilik belgesi, Türkiye'nin UEMS'ye asil üye olarak alınması ve Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji dalında sınava kabul edilmesi durumunda, Türk Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji yeterlilik belgesine denk sayılacaktır.

[5] Bu iç yönerge, Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Yönetim Kurulu'nda kabulünden sonra yeniden düzenlenecek ve o tarihten itibaren yürürlüğe girecektir.

[6] İlk yeterlilik sınavı bu iç yönergenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren bir yıl içinde yapılacaktır.

DİKKAT!

Gerek Çalışma Grubu Yönerge Taslağı (sayfa 18) gerekse Yeterlilik Kurulu İç Yönerge Taslağı (sayfa 21) için görüşlerinizi bekliyoruz.

Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Yönetim Kurulu

AKLIN EVCİLLEŞTİRİLMESİ YA DA UYGULAMALARIN PİYASALAŞTIRILMASI

Birinci sayfadan devam

hazırlamak, bunun için, bu topraklar üzerinde gerçekten bu işin sorumluları ve sahibi olarak davranış/eylem üretebilmektir. Bunun için ilk koşul, aynı konu için emek koyacak üyelerin kristalleşmiş kümeler oluşturmalarıdır. Aynı amaç ve inanç etrafında bir araya gelmiş insan topluluklarının çözemeyeceği sorun yoktur. İçinde yaşadığımız ekonomik düzeni kavrayarak, tıp uygulamalarında kalıcı ve gerçekçi çözümleri yakalayabiliriz. Tam da burada J. J. Rousseau'yu anmak gerekir: "İnsan bilimlere biraz olsun gerçekten tutulursa, kendini onlara verirken sezinleyeceği ilk şey, bilimlerin birbirlerine sokuldukları, yardım ettikleri, ışık tuttukları olacaktır. Her ne kadar insan kafası hepsini almaya yetmese de, birinden birini baş olarak seçmesi gerekirse de, öteki bilimlerden hiçbir şey bilmiyorsanız, kendi biliminizde karanlıkta kalırsınız"(10).

Kolay gelsin.

Sevgi ve saygılarımla.

1. Working Party Report: Revised guidelines for the control of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* infection in hospitals. J Hosp Infect 1998; 39:253-290
2. Mangram AJ et al: Guideline for prevention of surgical site infection, 1999. Infect Control Hosp Epidemiol 1999; 20:247-278
3. Moyle G: Treatment guidelines and clinical realities. Curr Opin Infect Dis 1999; 12:1-3
4. Bloom BR, Widlous R: Vaccine visions and their global impact. Nature Med(Vaccine Suppl) 1998; 4:480-484
5. Krause G, Daschner F: Guidelines, policies and the internet. Curr Opin Infect Dis 1998; 11:445-448
6. Bax RP: Antibiotic resistance: A view from the pharmaceutical industry. Clin Infect Dis 1997; 24(Suppl 1): S151-S153
7. Bateon A: Win-win interactions between the public and private sectors. Nature Med(Vaccine Suppl) 1998; 4:487-491
8. Showstack J et al: Health of public. The private-sector challenge. JAMA 1996; 276:1071-1074
9. Fereire F, Macedo D: Okuyazarlık. Sözcükleri ve Dünyayı Okuma. İmge Kitabevi, Ankara, 1998, s:197
10. Rousseau JJ: Bilimler ve Sanatlar Üstüne Söylev. Cem Yayınevi, İstanbul, 1998, s:81

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Bilimsel Toplantılar Takvimi (1999-2001)

8-10 Nisan 1999 **4. Türkiye AIDS Kongresi**, İzmir

Başvuru: Doç. Dr. Selda Erensoy, Ege Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, 35100 Bornova, İzmir

12 Nisan 1999 **Hastane İnfeksiyonları Kontrolü Simpozyumu**, Samsun

Başvuru: Doç. Dr. Hakan Leblebicioğlu, Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Klinik Bakterioloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, Samsun

14-16 Nisan 1999 **Meeting on the Challenges in Clinical Microbiology and Infectious Diseases**, Birmingham, Birleşik Krallık

Başvuru: ESCMID Workshop Conference Secretariat, c/o Index Communications Meeting Services, Crown House, 28 Wichester Road, ROMSEY, Hampshire SO51 8AA, United Kingdom

14-16 Nisan 1999 **Third Symposium on the Control of Surgical Infections**, Florence, İtalya

Başvuru: E.I.F.T. Srl, Via XX Settembre, 102, I-50129 Firenze, Italy

16-17 Nisan 1999 **Second International Symposium of the European Study Group on Enterohemorrhagic Escherichia coli**, Brussels, Belçika

Başvuru: Dr. Denis Pierard, Dept. of Microbiology, Academisch Ziekenhuis Vrije, Universiteit Brussel, Laarbeeklaan 101, B-1090 Brussels, Belgium

18-20 Nisan 1999 **9th Annual Scientific Meeting of Society of Healthcare Epidemiology of America**, Orlando, Florida, ABD

Başvuru: SHEA Meetings Department, 19 Mantua Road, Mt. Royal, New Jersey 080601, USA

20-22 Nisan 1999 **XVII. Gevher Nesibe Tıp Günleri: Hastane İnfeksiyonları**, Kayseri

Başvuru: Doç. Dr. Bülent Sümerkan, Erciyes Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, 38039 Kayseri

22-25 Nisan 1999 **Third International Conference on Nutrition and HIV Infection: Pathophysiology and Management**, Cannes, Fransa

Başvuru: Asymptote, Le Green Lotissement, rue des Granges, F-69380 Dommarin, France

26 Nisan 1999 **Ülkemizde Kuduz ve Profilaksi Sorunları**, İstanbul

Başvuru: Klimik Derneği, Millet Cad., Lütfü Paşa Sok., Hacıbey İş Hanı No. 52 D.11 K.2, 34270 Fındıkzade, İstanbul

29 Nisan-1 Mayıs 1999 **Fifth International Congress on Biological Response Modifiers**, Toronto, Kanada

Başvuru: Imedex USA, Inc., 70 Technology Drive, Alpharetta, GA 30005-3969,

USA

30 Nisan 1999 **Hastane İnfeksiyonları Kontrolü Simpozyumu**, Diyarbakır

Başvuru: Prof. Dr. Celal Ayaz, Dicle Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Klinik Bakterioloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, Diyarbakır

30 Nisan 1999 **Erişkin ve Çocukta Tüberküloz Simpozyumu**, İstanbul

Başvuru: Doç. Dr. Sergülen Dervişoğlu, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Sürekli Tıp Eğitimi Komisyonu Sekreteri, Patoloji Anabilim Dalı, Cerrahpaşa, İstanbul

İnternet: www.ctf.edu.tr

3-7 Mayıs 1999 **IX Panamerican Congress of Infectious Diseases**, Mundo Maya, Guatemala

Başvuru: Dr. Hugo Eduardo Pezzarossi Zelaya, Section 1065/Gua, 7801 N.W. 37th St., Miami, FL 33166-6559, USA

4-6 Mayıs 1999 **1. Ulusal Mantar Hastalıkları ve Klinik Mikoloji Kongresi**, İzmir

Başvuru: Prof. Dr. Emel Tümbay, Ege Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, 35100 Bornova, İzmir

11 Mayıs 1999 **Hastane İnfeksiyonları Kontrolü Simpozyumu**, İzmir

Başvuru: Prof. Dr. Ayşe Yüce, Dokuz Eylül Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Klinik Bakterioloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, İnciraltı, İzmir

16 Mayıs 1999 **Eğitim Toplantıları I: Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Eğitimi**, İstanbul

Başvuru: Prof. Dr. Gülden Yılmaz, İstanbul Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, 34390 Çapa, İstanbul

17-19 Mayıs 1999 **4. Antimikrobiyal Kemoterapi Günleri**, İstanbul

Başvuru: Doç. Dr. Çiğdem Bal, İstanbul Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, 34390 Çapa, İstanbul

19-21 Mayıs 1999 **17th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases**, Heraklion, Girit, Yunanistan

Başvuru: C and C, International S. A., Conventions and Congresses, 31, Arcadias Str., 11526 Athens, Greece

20-22 Mayıs 1999 **6th Scientific Meeting of European Society of Chemotherapy-Infectious Diseases**, İstanbul

Başvuru: Doç. Dr. Çiğdem Bal, İstanbul Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, 34390 Çapa, İstanbul

23-28 Mayıs 1999 **International Symposium on HIV, Leukemia and Opportunistic Cancers**, Marrakech, Fas

Başvuru: Harvard AIDS Institute, 651

Huntington Avenue, Boston, Massachusetts 02115, USA

İnternet: www.hsph.harvard.edu/organizations/hai/home_pg.html

26 Mayıs 1999 **Erişkinde Özel Durumlarda Bağışıklama**, İstanbul

Başvuru: Klimik Derneği, Millet Cad., Lütfü Paşa Sok., Hacıbey İş Hanı No. 52 D.11 K.2, 34270 Fındıkzade, İstanbul

27-29 Mayıs 1999 **III. Ulusal Hepatoloji Kongresi**, İstanbul

Başvuru: Prof. Dr. Yılmaz Çakaloğlu, İstanbul Tıp Fakültesi, Gastroenterohepatoloji Bilim Dalı, 34390 Çapa, İstanbul

30 Mayıs-3 Haziran 1999 **99th American Society for Microbiology (ASM) General Meeting**, Chicago, Illinois, ABD

Başvuru: ASM, Meetings Department, 1325 Massachusetts Avenue, NW, Washington, DC 20005-4171, USA

31 Mayıs-4 Haziran 1999 **14. Antibiyotik ve Kemoterapi (Ankem) Kongresi**, Antalya

Başvuru: Prof. Dr. Selim Badur, İstanbul Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, 34390 Çapa, İstanbul

2-3 Haziran 1999 **Tomasek Days 99: 8th International Conference of Young Microbiologists**, Brno, Çek Cumhuriyeti

Başvuru: Dr. O. Zahradnick, Mikrobiyolojicky ustav LF MU a FN u sv. Anny, Pekarska 53, CZ-65691 Brno, Czechia

3-6 Haziran 1999 **5th Congress of the European Confederation of Medical Mycology**, Dresden, Almanya

Başvuru: AKM GmbH, Alte Holstenstr. 1, D-21031 Hamburg, Almanya

6-10 Haziran 1999 **6th Conference of the International Society of Travel Medicine**, Montreal, Quebec, Kanada

Başvuru: Events International Meeting Planners Inc., 759 Victoria Square, Suite 300, Montreal, Canada H2Y 2J7

İnternet: www.istm.org/istm_c6.html

7 Haziran 1999 **Conference on Infectious Diseases: A Global Perspective**, London, Birleşik Krallık

Başvuru: Conference Office, Royal College of Physicians, 11 St Andrews Place, Regent's Park, London NW1 4LE, United Kingdom

12 Haziran 1999 **Hastane İnfeksiyonları Kontrolü Simpozyumu**, Elazığ

Başvuru: Prof. Dr. Sırrı Kılıç, Fırat Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Klinik Bakterioloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, Elazığ

17-19 Haziran 1999 **Xth Symposium on HIV Infection**, Toulon, Fransa

Başvuru: Albine Conseil, 7, boulevard de Courbevoie, Bat. B, Ile de la Jatte, F-92521 Neuilly sur Seine Cedex, France

İnternet: www.avps.org

20-24 Haziran 1999 **26th Annual Educational Conference and International Meeting of Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology**, Baltimore, Maryland, ABD

Başvuru: 1275 K Street NW, Suite 1000, Washington, DC 20005-4006, USA

İnternet: www.apic.org

20-24 Haziran 1999, **8th International Conference on Lyme Borreliosis and Other Emerging Tick-Borne Diseases**, Munich, Almanya

Başvuru: Lyme '99, c/o AKM Congress Service, P.O.Box 6, CH-4005 Basel, Switzerland

24 Haziran 1999 **İnfeksiyon Hastalıkları Alanında Çözümözlükler**, İstanbul

Başvuru: Klimik Derneği, Millet Cad., Lütfü Paşa Sok., Hacıbey İş Hanı No. 52 D.11 K.2, 34270 Fındıkzade, İstanbul

28-30 Haziran 1999 **16th Meeting of the Northeast Association for Clinical Microbiology and Infectious Diseases**, North Falmouth, MA, ABD

Başvuru: Tricicia Urbanowski, 125 Townsend Street, Pepperell, MA, 01463, USA

İnternet: www1.shore.net/~nacmid/mtg.htm#AnnualMtg

1-3 Temmuz 1999 **5th International Symposium on Modern Concepts in Endocarditis and Cardiovascular Infections**, Amsterdam, Hollanda

Başvuru: Congress Care, Muntelbolwerk 1, P. O. Box 440, NL-5201 AK's-Hertogenbosch, The Netherlands

4-7 Temmuz 1999 **21st International Congress of Chemotherapy**, Birmingham, Birleşik Krallık

Başvuru: Gardner Caldwell Communications Ltd., Victoria Mill, Windmill Street, Macclesfield, Cheshire SK11 7HQ, United Kingdom

İnternet: www.bsac.org.uk, www.birmingham.org.uk

11-14 Temmuz 1999 **13th Meeting of the International Society for Sexually Transmitted Diseases Research**, Denver, Colorado, ABD

Başvuru: ISSTD Meeting Secretariat, One Bridge Plaza, Suite 350, Fort Lee, NJ 07024-9885, USA

15-18 Temmuz 1999 **4th International Conference on Biopsychosocial Aspects of HIV Infection**, Ottawa, Ontario, Kanada

Başvuru: AIDS Impact 1999, Canadian Psychological Association, Suite 205, 151 Slater Street, Ottawa, Ontario K1P 5H3, Canada

İnternet: www.aidsimpact.com

9-13 Ağustos 1999 **XIth International Congress of Virology**, Sydney, Avustralya

Başvuru: IUMS Congress Secretariat, GPO Box 128, Sydney NSW 2001, Australia

İnternet: www.tourhosts.com.au/iums

16-20 Ağustos 1999 **IXth International Congress of Bacteriology and Applied Microbiology**, Sydney, Avustralya

Başvuru: IUMS Congress Secretariat,

GPO Box 128, Sydney NSW 2001, Australia

İnternet: www.tourhosts.com.au/iums

1-4 Eylül 1999 **VI. Ulusal Halk Sağlığı Günleri: Türkiye'de 2000'e Doğru Bulaşıcı Hastalıklar Sorunu**, Malatya

Başvuru: Malatya Cem Tour, Nasuhi Cad. Galeria İş Merkezi K.1 No.11, Malatya

8-10 Eylül 1999 **First International Congress on Cytokines/Chemokines in Infectious Diseases**, Bethesda, Maryland, ABD

Başvuru: Imedex USA, Inc., 70 Technology Drive, Alpharetta, Georgia 30005-3969, USA

İnternet: www.ichs.org

10-13 Eylül 1999 **Second IFIC Conference: Controlling Infection in Healthcare from Hospitals to Community**, George, Western Cape, Güney Afrika

Başvuru: Alta Marais, Garden Route Conferences & Venues, PO Box 2134, George 6530, Western Cape, South Africa

26-29 Eylül 1999 **39th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (ICAAC)**, San Francisco, California, ABD

Başvuru: ASM, Meetings Department, 1325 Massachusetts Avenue, NW, Washington, DC 20005-4171, USA

İnternet: www.asmtg.org/mtgs/mtgs.htm

3-8 Ekim 1999 **9. Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Kongresi**, Antalya

Başvuru: Prof. Dr. Hasan Çolak, Osman-gazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Klinik Bakterioloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, 26040 Eskişehir

İnternet: www.ogu.edu.tr/~klimik99

3-6 Ekim 1999 **12th Annual Congress of European Society of Intensive Care Medicine**, Berlin, Almanya

Başvuru: ESICM Annual Congress Secretariat, Mrs Suzanne Smits-De Smet, 40 Avenue Joseph Wybran, B-1070 Brussels, Germany

İnternet: www.esicm.org

13-16 Ekim 1999 **15. Ulusal İmmünoloji Kongresi**, Antalya

Başvuru: Prof. Dr. Olcay Yeğin, Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Antalya

14-16 Ekim 1999 **Trends in Invasive Fungal Infections 5**, Malta

Başvuru: TIFI 5, c/o Concorde Services Ltd, 10 Wendell Road, London W12 9RT, United Kingdom

İnternet: www.aspergillus.man.ac.uk/tifi5

20-23 Ekim 1999 **Resistance to Antimicrobial Agents 2**, Monte Carlo, Monaco Prensliği

Başvuru: Omega Studio, via F.lli Cervi, Res. Spiga 904 Milano Due, I-20090 Segrate, Milano, Italy

23-27 Ekim 1999 **Fifth International Congress on AIDS in Asia and the Pacific**, Kuala Lumpur, Malezya

Başvuru: APSACO, c/o Yayasan Citra

Usadha Indonesia, Jalan Belimbing Gang Y number 4, Denpasar 80231, Bali, Indonesia

İnternet: www.jaring.my/aidsasia99

23-27 Ekim 1999 **Seventh European Conference on Clinical Aspects and Treatment of HIV Infection**, Lisbon, Portekiz

Başvuru: K.I.T. GmbH, Steven Talboom, Convention and Incentive Organization, c/o Radisson SAS Hotel, Karl-Liebknecht-Strasse 5, D-10178 Berlin, Germany

İnternet: www.euro-aids99.com

27-30 Ekim 1999 **International Meeting on Antimicrobial Chemotherapy in Clinical Practice**, Genova, İtalya

Başvuru: Congress Studio International srl, P.za dei Volontari, 4, I-20145 Milano, Italy

2-6 Kasım 1999 **Second World Congress of Pediatric Infectious Diseases**, Manila, Filipinler

Başvuru: Ian Shepherd, Esquema de Comunicacion S. A. de C. V., Insurgentes Sur 1722, of. 601, Col. Florida, 01030 Mexico D. F., Mexico

1-3 Aralık 1999 **Sixth Conference of Federation of Infection Societies**, Manchester, Birleşik Krallık

Başvuru: FIS 99 Conference Secretariat, Index Communications Meeting Services, Crown House, 28 Winchester Road, Romsey, Hampshire SO51 8AA, United Kingdom

5-8 Aralık 1999 **15th Asia Pacific Congress on Diseases of the Chest: Chest Diseases at the Turn of the Century. The Asian Perspective**, Manila, Filipinler

Başvuru: Lung Center of the Philippines, Quezon Avenue, Quezon City, Philippines

5-9 Aralık 1999 **Third International Conference on Therapies for Viral Hepatitis**, Maui, Hawaii, ABD

Başvuru: International Medical Press, 2989 Piedmont Road, Atlanta, GA 30305, USA

26-28 Ocak 2000 **Fifth International Conference on the Macrolides, Azalides, Streptogramins, Ketolides and Oxazolidinones**, İstanbul

Başvuru: ICMASKO V Secretariat, c/o Wallace Communications, Inc., 56 East Andrews Drive, Suite 14, Atlanta, GA 30305, USA

İnternet: www.ICMAS-KO.org

6-11 Şubat 2000 **9th International Conference on Clinical Concepts in Infectious Diseases**, Davos, İsviçre

Başvuru: Imedex USA, Inc., 70 Technology Drive, Alpharetta, GA 30005-3969, USA

29 Şubat-4 Mart 2000 **5th World Congress on Trauma, Shock, Inflammation and Sepsis**, Munich, Almanya

Başvuru: E. Faist, Ludwig-Maximilians University of Munich, Klinikum Grosshadern, Dept. of Surgery, Marchioninistrasse 15, D-81377 Munich, Germany

İnternet: www.med.uni-muenchen.de/gch/5th

5-9 Mart 2000 **4th Decennial Internati-**

onal Conference on Nosocomial and Healthcare-Associated Infections, Atlanta, Georgia, USA

Başvuru: Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA 30333, USA

12-15 Mart 2000 **8th Biennial Conference on Antiinfective Agents and Chemotherapy (BICON)**, Munich, Almanya
Başvuru: Futuramed Congress Organization, P.O. Box 83 03 58, D-81703 Munich, Germany

İnternet: www.futuramed.de

31 Mart-1 Nisan 2000 **2nd International Conference on HIV and Iron**, Brugge, Belçika

Başvuru: Dr. Johan R. Boelaert, Algemeen Ziekenhuis Sint-Jan, Ruddershove, 10, B-8000 Brugge, Belgium

9-12 Nisan 2000 **9th International Congress on Infectious Diseases**, Buenos Aires, Arjantin

Başvuru: ISID, 181 Longwood Avenue, Boston, MA 02115, USA

16-19 Nisan 2000 **10th Annual Scientific Meeting of Society of Healthcare Epidemiology of America**, Orlando, Florida, ABD

Başvuru: SHEA Meetings Department, 19 Mantua Road, Mt. Royal, New Jersey 080601, USA

24-27 Nisan 2000 **Birinci Ulusal Moleküler ve Tanısal Mikrobiyoloji Kongresi**, Ürgüp, Nevşehir

Başvuru: Doç. Dr. Tanıl Kocagöz, Hacettepe Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, 06100 Sıhhiye, Ankara

7-10 Mayıs 2000 **3rd European Congress of Chemotherapy**, Madrid, İspanya

Başvuru: Congrex, P.O. Box 5619, SE-114 86 Stockholm, Sweden

İnternet: www.congrex.com/ecc2000

15-19 Mayıs 2000 **Infettivologia 2000: Infectious Diseases. Past and Future**, Ca-

sale Monferrato (AL), İtalya

Başvuru: Planet s.r.l., via Borgone, 57, I-10139 Italy

24-26 Mayıs 2000 **13th Annual Meeting of Surgical Infection Society of Europe, 9th Biennial Meeting of European Shock Society**, Nijmegen, Hollanda

Başvuru: H. van Goor, Dept. of Surgery, University Hospital Nijmegen, PO Box 9101, NL-6500 HB Nijmegen, The Netherlands

28-31 Mayıs 2000 **10th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases**, Stockholm, İsveç

Başvuru: Stockholm Convention Bureau, P. O. Box 6911, SE-102 39 Stockholm, Sweden

İnternet: www.stocon.se/eccmid

18-21 Haziran 2000 **11th International Symposium on Infections in the Immunocompromised Host** Halifax, Nova Scotia, Kanada

Başvuru: ICHS Secretariat, 3224 Brooksong Way, Dacula, GA, USA

İnternet: www.ichs.org

29 Haziran-1 Temmuz 2000 **European Conference on Congenital Toxoplasmosis**, Vienna, Avusturya

Başvuru: European Conference on Congenital Toxoplasmosis, c/o Laboratory of Parasitology, Statens Serum Institut, Artillerivej 5, DK-2300 Copenhagen S, Denmark

9-14 Temmuz 2000 **XIIIth International AIDS Conference**, Durban, Güney Afrika

Başvuru: Congrex Sweden AB, Att: AIDS 2000, P.O. Box 5619, SE-114 86, Sweden

İnternet: www.aids2000.com, www.congrex/aids2000

3-6 Eylül 2000 **5th International Symposium on the Biology of Acinetobacter**, Noordwijkerhout, Hollanda

Başvuru: Dr. L. Dijkshoorn, Department of Medical Microbiology, Academisch Zi-

ekenhuis, Postbus 9600, 2300 RC Leiden, The Netherlands

6-9 Eylül 2000 **5th International Meeting on Bacterial Epidemiological Markers**, Noordwijkerhout, Hollanda

Başvuru: Congress Care, Secretariat of IMBEM 5, Muntelbolwerk 1, PO Box 440, NL-5201 AK's-Hertogenbosch, The Netherlands

10-14 Eylül 2000 **8th European Multicolloquium of Parasitologist (EMOP-8)**, Poznan, Polonya

Başvuru: Organising Committee of EMOP-8, Department of Biology and Medical Parasitology, K. Marcinkowski University of Medical Sciences, Fredry Street 10, PL-61-701 Poznan, Poland

5-8 Kasım 2000 **3rd International Symposium on Bacterial Nosocomial Infections Today**, Venice, İtalya

Başvuru: Professional Conference Organizer, EAC s.r.l., Corso Lodi 24, I-20135 Italy

22-24 Kasım 2000 **Third International Meeting on the Therapy of Infections**, Florence, İtalya

Başvuru: 3 IMTI, American Express Services Europe Limited, via Dante Alighieri, 22r, I-50122 Firenze, Italy

1-4 Nisan 2001 **11th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases** İstanbul

Başvuru: Prof. Dr. Özdem Anç, İstanbul Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, 34390 Çapa, İstanbul

30 Haziran-5 Temmuz 2001 **22nd International Congress of Chemotherapy**, Amsterdam, Hollanda

Başvuru: 22nd ICC, Congress Secretariat, Eurocongres Conference Management, Jan van Goyenkade 11, NL-1075 HP Amsterdam, The Netherlands

İnternet: www.eurocongres.com/icc

TABABET UZMANLIK TÜZÜKLERİNDE UZMANLIK DALLARININ ADLARINDAKİ VE SÜRELERİNDEKİ DEĞİŞİKLİKLER

1929 Tababet ve İhtisas Vesikaları Hakkında Nizamname:	Bakteriyoloji (2 yıl)	
1947 Tababet Uzmanlık Belgeleri Hakkında Tüzük:	Bakteriyoloji ve İntani Hastalıklar (3 yıl)	
1955 Tababet İhtisas Nizamnamesi:	Bakteriyoloji (2 yıl)	Bakteriyoloji ve İntani Hastalıklar (3 yıl)
1961 Tababet İhtisas Tüzüğü:	Mikrobiyoloji (3 yıl)	İntani Hastalıklar ve Mikrobiyoloji (2+2/3 yıl)
1962 Tababet Uzmanlık Tüzüğü:	Mikrobiyoloji (3 yıl)	Bakteriyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları (3 yıl)
1973 Tababet Uzmanlık Tüzüğü:	Mikrobiyoloji (3 yıl)	Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları (3 yıl)
1983 Tababet Uzmanlık Tüzüğünde Değişiklik Yapılmasına İlişkin Tüzük:	Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji (3 yıl)	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji (4 yıl)

KENDİ DURUMUNUN NEDENİ OLMAMAK

Doç. Dr. Haluk Vahaboğlu

Klimik Bülteni'nin "yazı aracılığıyla tartışma" ya da "yazılı tartışma" eksiğini gidermek üzere çok önemli bir işlev üstlendiğini düşünüyorum. Bültenin ikinci sayısının başmakalesi, düşüncelerine, üslubuna değer verdiğim sayın Prof. Dr. O.Şadi Yenen tarafından kaleme alınmıştır. Başlığı "Kendi Durumunun Farkında Olmak" olan bu makale, içeriği bir iki sözcükle özetlenemeyecek kadar önemli olmakla birlikte, kısaca şu temayı işlemektedir: *Bilimadamı bilimsel yöntemleri özümseyen, bir başka deyişle bilimsel süreçleri taklit etmeyen, ancak çözümleyen kişi olmalıdır.*

Bu saptamaya katılmamak olanaksız. Daha da ötesi, kanımca bilimsel süreçleri taklit etmek, muhtemelen, çoğu kez yerel sorunların çözümsüz boyutlara taşınmasına, yerel dinamiklere yabancı boyutlara taşınmasına, yeni ve -ancak- daha zor çözülebilir boyutlara taşınmasına neden olmaktadır.

Bu yazıyı okurken Yenen'in Jose Ortega y Gasset'den yaptığı bir alıntı bana bir başka konuyu anımsattı: *"Başka ülkelerde belki de bireylerin zaman zaman kendilerini ulusal sorunlardan soyutlamalarına izin vardır: ... Alman filozofu ... Almanya'nın nereye gittiği sorunuyla ilgilenmebilir; ..."*

Aslında ne Yenen'in ne de Ortega y Gasset'in savunduğu, ancak epeydir aklıma takılan ve tartışılmasında yarar olduğunu düşündüğüm bir görüşü burada ele almak istiyorum. Bu görüş şöyle özetlenebilir: *Bilimadamı eğer gelişmekte olan bir ülkenin örneğin İspanya'nın bir aydını ise ülkesinin siyasi ve ekonomik sorunlarının, ama bilimsel uğraş dışında, doğrudan müdahili olmalıdır ve saltbilimle uğraşmak "lüksüne" ancak gelişmiş Batılı ülke bilimadamları sahiptir. Gelişmekte olan ülkelerin bilimadamları ülkesinin güncel sorunlarını eylem önceliği olarak saptamalı, örneğin bir bakterinin diyelim Escherichia coli'nin genomunu çözümlemeye uğraşmamalıdır. Ne de olsa E. coli'nin genomu, örneğin bugün ülkemizin içinde bulunduğu, gerçekten çok derin sorunlarla ilişkili değildir. Bir bakterinin genetik dizinini çözmek şu kısa dönemde güncel sorunlarla bağlantılı olmaması dolayısıyla, temel araştırma ya da saltbilim ya da Anglo-Sakson'ların dediği gibi "basic research" olmaktadır. İşte gelişmekte olan ülkelerin bilimadamlarının ülkesinde ortam "toz dumana karışmışken" laboratuvarında kendisini güncel sorunlardan soyutlayıp saltbilime uğraşmaması gerekir. Bu "lüks" ancak gelişmiş ülke bilimadamlarına göredir. Şimdi gelişmiş olan ülkelerin bilimadamları eskiden o ülkeler gelişmemişken, öyle saltbilimle filan uğraşmıyorlardı. Önce ülkeleri geliştirdi; sonra da onlar saltbilime uğraşma ayrıcalığını yakaladılar. Gelişmekte olan ülkelerin bilimadamları saltbilimle uğraşmak yerine, ülke sorunlarıyla uğraşmalı ve saltbilimle uğraşma ayrıcalığını şimdilik ertelemelidirler. Bilimle ancak o gün hemen önümüzde duran acil sorunları çözmek için uğraşmalıdırlar.*

Ben doğrusu bu ayırım ve yaklaşımlara katılamıyorum. Bir ülkenin gelişmişlik düzeyinin, aslında o ülkenin bilima-

damlarının gelişmişliğiyle de ilişkisi olduğunu düşünüyorum. Bir ülkenin bilimadamları, eğer o ülkenin güncel sorunlarını aşabilmişse, yani bir başka deyişle saltbilimle uğraşabilecek yetenek ve birikime ulaşmış ise o ülkenin aslında geleceğini kurguluyorlar, demektir. Bizim gelişmekte olan bir ülke olduğumuz, çok sorunlarımız olduğu ve bu sorunlara uzak gibi gözükken bilimsel faaliyetlere yatırım yapmamızın kaynak israfı olacağı iddiasının, sonuçta bilimadamı olmak isteyen gençlere, "otururun oturduğunuz yerde" ya da "haddinizi bilin" anlamına gelecek somut uygulamalara dönüştüğünü düşünüyorum (en azından ben zaman zaman bu baskılara maruz kaldım). Bir başka ilginç nokta da ülke sorunlarına öncelik verilmesi gerektiği savının ileri sürüldüğü ülkelerde, bilimadamlarının dünyanın sorunlarını çözmeye yönelik (ve fakat ülkenin o günlerde sorunu olmayan) alanlarda saltbilim ürettiği filan da yoktur. Bizim gibi gelişmekte olan ülkelerin sorunu eldeki fazla sayıda gerçek bilimadamının ülkenin sorunlarına seyirci kalması değil, gerçek bilimadamlarının aslında çok az ya da hemen hemen hiç yok denecek kadar az olmasıdır.

Kanımca bilimadamı bilgi üretmeyi bilen, bu anlamda metodik düşünebilen, uygun yöntemleri bilen, öğrenen ve bulan, geleceği ya da belki görünmeyen gerçeği hayal edebilen kişidir. Yine kanımca bu meziyetler, doğuştan gelmez; bir eğitim ve yatırım işidir. Bilime olan yatırımın asıl amacının, birincil öncelikli amacının bilimadamı yetiştirilmesi olduğunu düşünüyorum. Düşünün, ülkemizde birçok sanayi kuruluşu vardır ve fakat hala dışa bağımlıdırlar. Bu dışa bağımlılık, kendi araştırma ve geliştirme laboratuvarlarını kuramamalarındandır ve bunun da nedeni bu büyük sanayicilerin paralarının bir laboratuvar kurmaya yetmemesi değildir. Asıl sorun, benim kanımca, ülkemizde bu laboratuvarları bilgi fabrikasına çevirecek bilimadamlarının olmamasıdır. Başka bir deyişle, geleceği, o anda var olmayanı, hatta "uçuk" olanı hayal eden ve sistematik olarak bilimsel yöntemle bu hayalleri sinayabilen ve gerçeğe dönüştüren bilimadamlarının olmamasıdır, dışa bağımlılığımızın temel nedeni.

Kısaca özetlemek gerekirse, ülkelerin geri kalmışlığının nedenlerinden biri de o ülkelerin geleceği hayal edebilen bilimadamlarına sahip olmamasıdır; yoksa eldeki çok yetenekli ve çok birikimli bilimadamlarının ülkenin sorunlarıyla uğraşmaması değil. Bu anlamda bilimadamı olmak isteyen, özellikle gençler mutlaka yüreklendirilmelidir; projelerinin büyüklerce anlamlı ya da uçuk bulunması ikinci sırada düşünülmeli ve onların projelerini doğru yöntemlerle bilimsel bir bakışla sinayabilmelerine olanak tanınmalıdır.

Son söz şöyle olabilir: Aslında geri kalmış ülkelerde bilimle uğraşmayan, saltbilimle uğraşmayan bilimadamları yeterince vardır ve belki de bu, geri kalmışlığımızın nedenidir.



UZMANLIK EĞİTİMİ ÇALIŞMA GRUBU RAPORU - I

12 Ocak 1999



UZMANLIK EĞİTİMİNDE ROTASYON

AKSAYAN YÖNLER ve ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

Rotasyon, bir asistanın ünvan ve yetkisini elde edeceği uzmanlık dalı için gereken bilgi, görgü ve beceriyi arttırmak için, o dalla ilişkili bir dalda bir program çerçevesinde belli bir süre eğitim görmesidir. Bu, bir asistanın uzmanlık eğitimi aldığı birim içinde yaptığı iç rotasyonlarla karıştırılmamalıdır. Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nde her dal için yapılması zorunlu rotasyonlar ve bunların süreleri belirtilmiştir.

Rotasyonlarda aksayan yanları başlıklar halinde sıralayacak olursak:

- 1- Bazı dallarda olması gereken rotasyonlar yoktur.
- 2- Kimi rotasyonlar gereksiz ve yararsızdır.
- 3- Rotasyon süreleri kimi zaman yetersiz, kimi zaman da fazladır.
- 4- Rotasyona giden asistanın nasıl bir eğitim alacağı belirsizdir.
- 5- Rotasyon yapılan bazı birimlerde keyfi uygulamalar olabilmektedir.
- 6- Rotasyona giden asistana çoğu kez yetki ve sorumluluk verilmemektedir.
- 7- Kimi birimlerde asistanlar rotasyona gönderilmediği halde, rotasyona gitmiş gibi belgeler alınmaktadır.
- 8- Rotasyona gidecek asistan, hangi rotasyonu ne zaman yapacağını bilememektedir.

Çözüm önerilerimiz ise şunlardır:

- 1- Çerçevesi Eğitim ve Müfredat Komisyonu benzeri bir "üst kurul" tarafından çizilmiş "Rotasyon eğitim programı" hazırlanmalıdır. Tüm birimler bu programa uygun bir eğitim vermelidir.
- 2- Rotasyon, Eğitim ve Müfredat Komisyonu benzeri bir "üst kurul" tarafından denetlenmelidir.
- 3- Rotasyon yapılacak birimler, "üst kurul"un belirlediği asgari standartlara sahip olmalıdır.
- 4- Günün şartlarına göre bazı rotasyonlar kaldırılmalı ve bazı yeni rotasyonlar eklenmelidir.
- 5- Rotasyon süreleri ulusal gereksinimlere göre gözden geçirilerek güncelleştirilmelidir.
- 6- Rotasyona giden asistanın yaptığı girişimler ve diğer işler, asistan karnesine işlenmelidir.
- 7- Rotasyona giden asistan, gittiği birim hakkında geri bildirimde bulunabilmeli ve bu da "üst kurul" tarafından değerlendirmeye alınmalıdır.

Son Dakika

Klimik Bülteni'nin baskıya girmek üzere olduğu sırada, 12-14 Şubat 1999 tarihlerinde Kızılcahamam'da yapılan Tababet Uzmanlık Tüzüğü toplantısında alınan kararların, Sağlık Bakanlığı bürokratlarınca çığnendiğine ilişkin bilgiler aldık. Gelişmeleri Klimik Bülteni'nin bir sonraki sayısında bildireceğiz.

Klimik Bülteni

Yazışma Adresi:

Millet Cad. Lütuf Paşa Sok. Hacıbey İş
Hanı No: 54 Kat 2 D.11
34270 Fındıkzade-İstanbul
Tel/Faks: 0 212 531 16 29
E-posta: klimik @ superonline.com

Sahibi:

Prof. Dr. O. Şadi Yenen
(Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği adına)
Tel/Faks: 0 212 635 88 77

Yazı İşleri Müdürü:

Prof. Dr. Haluk Eraksoy
Tel/Faks: 0 212 635 78 66

Dizgi/Grafik Düzenleme:

Nobel Tıp Kitabevi Tel: 0 212 - 585 67 46
Baskı: Ofis Grafik Tel: 0 212 - 266 73 38