

## Her düzeyde kardiyoloji eğitimi hala büyük sorun

Yıllar önce İsveç ilkokullarında kız çocuklarına kardiyopulmoner resusitasyon uygulamasının öğretildiğini duymuştum. Aklıma takılan erkek öğrencilere niçin bu uygulamanın öğretilmediği idi. Başvurduğum üniversite bu eğitimi alabilecek aynı yaştaki kız öğrencilerin daha yapılı ve yetenekli olduğunu bana bildirdi. Böylesine ayrıntılarla dolu bir sağlıklı eğitim sisteminin her kademesinde görgü, uzak görüş ve bilgi planlamanın temelini oluşturur. Kırk yıl önce ülkemizin sağlık sorunlarını çözmek için masa başında kollarını sıvayan politikacı ve bürokratlar "sosyalizasyon"dan geriye halen de kaldıramayan büyük bir enkaz bıraktılar. Sorumluların hayalleri ile yurdumuzun gerçekleri arasındaki büyük uçurum, devlete ve ulusun sağlığına çok pahalıya mal oldu. İkinci girişim, 1970'in sonlarına doğru çıkarılan tam gün yasası, sağlık çalışanlarına o kadar bol geldi ki, hastanelerde nöbet tutacak uzman ve sağlık kurulu oluşturacak hekim kalmadı.

Yakınlarda beni pek mutlu eden bir haber aldım. Bunu AKD'nin elinizdeki sayısında bulacaksınız. "Tütün Mamulleri Yasası" beklentilerimizin hepsini olmasa da büyük bir kısmını karşılayabileceğini umduğum bir ümit. Biraz dikkat eder ve gerçekleri hatırlarsak; tıp eğitimi süresince öğrencilerimize sigara konusunda ayırdığımız bir ders ya da seminerimiz yoktur. Zaten -şu doktorlar sigara içmese, şu öğretmenler sigara içmese, hele anababalar sigara içmese benim körpeçik yavrularım niye sigara içsinler ki? Sigara içme oranının hiç de az olmadığı TBMM'inde bu kanun teklifinin yasalaşmasını dört gözle bekliyorum. Milletvekillerimize eğitim vermeyi düşünmüyor muyuz? Eğitimi her düzeye yayabilirsek doğruları ve kuralları yaşama geçirme oranı artacaktır. Bu gün için ayrı bir ümit, sayın Prof. Dr. Cevat ERDÖL'ün TBMM'nin sağlık komisyon başkanlığına seçilmesidir. Kardiyolog olması dolayısı ile ulusun (bizim de) içinde yaşadığımız sorunları çok iyi bildiğine eminim. En azından "Tütün Yasası" ile işe başlaması bende büyük bir umut yarattı. "Kendim için bir şey istiyorsam namerdim" diyen her kademedeki dostlarının, türlü çeşitli istek ve önerilerini ayıklamakta çok zorlanacağını biliyorum. Üretilen alternatifleri mutlaka hayırlı bir şekilde birleştirmek isteyecektir. Üretilen iş ve bilginin uygun ellerde, tekel kurulmadan daha da kolay yaşama geçirilebileceğini bize gösterecektir. Rekabet ortamının haset, kıskançlık, düşmanlık ve garez oluştursa da, sonunda mamul kalitesinde iyileşme yarattığını zaten yıllar içinde yaşamıştır. Sarı ve kırmızı kartlı ekip ve kişilerin, daha iyisi bulunmadıkça iyi oynamaya devam ettiklerini her hafta sonu izliyoruz.

Sosyalizasyonun acı deneyimlerine, son on yıldır uzmanlık tüzüğü çalışmaları da eklendi. Rüzgarın önünde uçuşan tüzük yapraklarına döndü. Kardiyoloji açısından hemen hemen istediğimiz sürede ve kardiyoloji yan dalları tam oluşmuş iken yasal engele takıldı. Gerçekten elektrofizyoloji gibi çok özgün bir alanda yan dal ve girişimsel kardiyoloji gibi yarı cerrahi ve yüksek

riskli farklı alanlar, hem hizmet kolaylığı hem de kalitesi dolayısı ile kardiyolojide özgülleşmelidir. Bu arada tüm iç hastalıkları yan dal uzmanlıklarının da doğrudan uzmanlığa çevrilmesi ciddi bir sapma ve abartma olarak değerlendirildi. Sayın Erdöl hocamızdan bu konuda ciddi destek alacağımıza eminim.

Yukarıda değinilen biraz incelenmiş konularda, hiçbir kurum, dernek, vakıf ve kişiye ipotek hakkı tanımadan, ulusun bizden beklediği, herkese en doğru kalp sağlığı eğitimini sağlamalıyız. Popülist yaklaşımlarla hazırlanan planlar yaklaşan planıdır. İrlanda'daki sağlık disiplininin yeni kuralları ile New York'taki yasalara imrenerek yurdumuza uygulamak geç kalmışlığımızın belirtisidir. Yurtdışı kılavuzlara baktığımızda ne kadar itiraz edebiliyorsak, hastalarımız ve yakınlarımız için doğrusunu yapma görevi de ortaya çıkmaktadır. Bu görevler hiçbir kişi ve zümre ile sınırlı olamaz. Daha-daha iyisi için, kurtaracağımız vatandaşı sayısı bize yol gösterecektir. Devlet memuru zihniyeti ile bulunduğumuz kurumun sınırlı sorumluluğu ile yetinmek, mevcut kapasitemizin tam kullanılması için ciddi baskılar beklemek yerine, "herkese düzenli kardiyoloji eğitimi" planlamasının bir parçası olmamız gerekir. Ya da, önerilerimiz yerine, Ayşe Hanım'ın önerilerinin uygulandığını görürsek şaşmayacağız.

Özellikle biz kardiyoloji eğiticileri ile, her kademedeki kardiyoloji bilgisine sahip olan hekimleri, her kademedeki eğitime teşvik etmek, heveslendirmek ve eğitim ortamlarını kolaylaştırmak gerekir.

Benim fakültemde, epeydir öğrenciler her sınav sonu, gerek eğiticilerini, gerekse eğitim sistemlerini değerlendirmek üzere hazırlanmış sorulara cevap verirler. Önceleri hem buna itiraz ettim, hem de yadırgadım: "öğrenci kim oluyor da beni değerlendirecek" diye. Sonuçlara bakınca da pek memnun oldum; hem de biraz kendime ve anabilim dalına şöyle bir çeki düzen vereyim dedim.

YÖK'ün ÜAK'un ya da Bakanlığın hazırlayacağı yönetmelikle Anabilim Dalımızın ve biz öğretim üyelerinin denetlenmesine ne dersiniz sayın AKD okurları. Her halde biraz huzurumuz kaçır; ama faydası da olur. Şimdi, hafif kişisel ve kurumsal rekabet ortamında yaşayan bizler, eğitim ve kamu hizmeti açısından mutlaka birkaç puan toparlayacağız. Ne var ki ben YÖK kanunu ilk yayınlandığında inceledim ve pek de hoşuma gitmiş idi. Hep iyi şeyler vardı. Ama gördüm ki, yasa ve yönetmelikler ne kadar iyi olursa olsun; onu uygulayacak kişiler keyfi, çıkar, nüfus, intikam duyguları ile davranarak YÖK'ü bu hale getirebilirler.

Umarım ki yeni uzmanlık tüzüğü ile birlikte tüm düzeylerde bizden istenilen eğitimi hak edenlere en iyi şekilde sunarız.

**Prof.Dr. Bilgin Timuralp  
Eskişehir**