



TÜRKİYE  
PSİKIYATRİ  
DERNEĞİ

# Bülteni

CİLT 18 | SAYI 2 | 2015 • 20. Yıl Özel Sayısı



## 20. Kuruluş Yıldönümü Sempozyumu

- TPD Başkanları 20 Yılı Değerlendiriyor
- Çalışma Birimleri 20 Yılı Değerlendiriyor
- TPD Yeterlik Kurulu Çalışmaları
- Kuruluşun Ruhu ve 20 Yıl
- 20. Yılında TPD ve Yayıncılık
- Mesleğe İlk Adımı TPD ile Atmak
- 20. Yılında TPD Kongreleri Üzerine
- 20. Yılında TPD ve Uluslararası İlişkiler Üzerine

### ORTA SAYFALAR

- PSİKIYATRİ ve SANAT
  - İçeriden Dışarıdan Psikiyatri
  - Psikiyatrinin Sinemadaki Gerçekliği
  - Geç Keşfedilen Fotoğrafçı Vivian Maier
- ASİSTAN HEKİM KOMİTESİ
- PSİKIYATRİ DÜNYASINDAN
  - Bir Kurum, Bin Deneyim

DOSYA KONUSU

20. Yıl

2015...

**Türkiye Psikiyatri Derneği 20 yaşında...**

TPB Bülteni'nin bu sayısı Türkiye Psikiyatri Derneğinin 20. Kuruluş Yıldönümüne adanmış özel bir sayı. Kuruluşun öyküsünü, kuruluşun bugüne gerçekleştirilmiş çalışmalarından örnekleri ve değerlendirmeleri, 24 ve 25 Ekim 2015 tarihlerinde İstanbul'da düzenlediğimiz TPD 20. Kuruluş Yıldönümü Sempozyumu'na ilişkin bilgileri ve daha birçok yazı ve değerlendirmeyi bu sayıda bulacaksınız. Bu özel sayının sunuş yazısında yirmi yılda yapabildiklerimizle yapamadıklarımızı harmanlayarak sizlere bir değerlendirme sunmak ardından da ileriye bakışımıza ve bizi bekleyen görevlerimize ilişkin bir şeyler söylemek isterdim. Ancak, yaşamakta olduğumuz günlerin getirdikleri 20. yılımızda, yüz yüze olduğumuz çok daha önemli ve ivedi olduğunu düşündüğüm başka bazı konuları dikkatinize getirmemi ve öne çıkarmamı adeta zorunlu kıldı.

20. yılımızı dünyanın ve ülkemizin yaşamakta olduğu olağanüstü koşullarda kutluyoruz. Kutlama kelimesinin bile vicdanımızı rahatsız ettiği bu günlerde, her gün ve yeniden örselenen iç dünyamız, derin keder, üzüntü, yas ve öfke dolu. Daha Ankara katliamının yasını tutarken önce Beyrut, ardından da Paris'teki katliamları yaşadık. Barış isteyen insanların katledilmesinden sonra bu kez bir cuma akşamı lokantada yemek yiyen, barda bir şeyler içip arkadaşıyla ya da sevgilisiyle sohbet eden, bir konseri aynı müzikten hoşlananlarla birlikte dinleyen insanların acımasızca katledilişine tanıklık ettik.

Aslında ruh sağlığı ve hastalıkları hekimleri olarak tam da bize en çok, en yoğun görevlerin düştüğü günler bu günler... Gün geçmiyor ki Türkiye'de ve dünyada, en temel insan hakkını, yaşam hakkını ihlal eden, tehdit eden olaylara tanık olmayalım.

Türkiye'de birkaç ay önce yüzlerce insanımızın öldüğü kanlı bir dönemi yeniden yaşamaya başladık. İnsanlarımız ölüyor, öldürülüyor. Çatışmalar yaşanıyor, mayınlar, bombalar patlıyor, suikastler düzenleniyor. Linç girişimleri, yakılan dükkanlar, basılan inşaatlar televizyonlarda neredeyse canlı yayınlanır oldu. Siviller, askerler, doktorlar, hemşireler, polisler, öğretmenler ölüyor, öldürülüyor. Çocuklar, yaşlılar, kadınlar, gençler ölüyor, öldürülüyor. Kısacası insanlar ölüyor, öldürülüyor. On günü aşan sokağa çıkma yasakları, derin dondurucuda bekletilen çocuk cesedi, araca bağlanıp sürüklenen ceset... Hangimiz bunları zihninden atabilir ki?

Daha çok insanın ölmesi için insan aklının kullanılmasının yeni örneklerine tanıklık ediyoruz. Çoklu intihar bombacıları, ek donanımlı ve tasarımı intihar bombacıları... Çok yakında, 10 Ekim günü, bizler için son derece anlamlı bir gün olan Dünya Ruh Sağlığı Günü için kaleme aldığımız "barışa çağırın mesajımızın" daha dumanı tüterken Ankara Katliamına tanıklık ettik. Şimdi yaraları sarmak için bize, ruh sağlığı hekimlerine düşenleri yapmak üzere Türkiye'nin her yanında gereksinimi olanların yanındayız. Yanlarında olmaya da devam edeceğiz.

Ama yetmez... Bu ülkede akan kanı durdurmak için yapabileceğimiz başka şeyler de olmalı. Türkiye Psikiyatri Derneği olarak topluma karşı sayısız görevimiz var. Ancak bugünlerde, sanırım en önemli ve öncelikli görevimiz BARIŞ. Tek tek her meslektaşımızın ne yapabiliriz konusunu birincil meselesi yapması hekim ve insan olarak sorumluluğumuz. Türkiye Psikiyatri Derneği olarak bizler, artık çaresizce izlemek zorunda kalan, basın bildirimleriyle kınayan, yaralar oluştukça sarmaya çalışan pozisyonumuzdan bir adım öteye geçmek ve BARIŞI getirmek için daha fazlasını, daha fazlasını, daha fazlasını yapmak zorundayız.

Ülkemiz, insanlarımız kutuplaşmanın, ötekileştirmenin doruklarına doğru ilerliyor. Bunu durdurmak için, insanın ruhsal dünyasında olup bitenlere ve insanlar arası çatışmaların çözümlenmesine ilişkin donanımlı olan bizlerin, ruh sağlığı hekimlerinin de yapacak şeyleri olmalı. Elbette kendimizi dev aynasında görmeyelim. Ancak yapacak bir şeylerimiz olmalı...

Ruh sağlığı ve hastalıkları hekimleri olarak, yüreğimizi yakan bir nokta daha var. Savaşın kaçan ya da başka nedenlerle ülkelerinden kaçan ve "daha iyi bir yaşam için" yollara, denizlere düşenler, daha doğru deyişle dökülenler. Kaç yıldır sürmekte olan ama adeta "televizyonda görüntü onlar" der gibi yabancılaştığımız göçmenler, mülteciler. Ege Denizi ve Akdeniz dünyanın en büyük mezarlıklarından birine döndü. Ölenlerin sayıları mı? Binler, belki on binler... Türkiye sınırları içinde birkaç milyon mülteci ya da göçmenin bulunduğunu biliyoruz. Özellikle kamplarda ya da yaşanılmayacak koşullardaki inşaatlarda, sokaklarda ya da parklarda yaşayanların neler yaşadıklarını bir kez daha hatırlamanızı rica ediyorum. Çünkü hayat öyle akıyor ki, adeta televizyonda pop haberler izler gibi, görüntü bittiğinde unutuveriyoruz ya da yabancılaşıyoruz. Onlar için ruh hekimleri olarak, hepsinden önemlisi insan olarak yapacağımız şeyler yok mu? Evet, Türkiye Psikiyatri Derneği olarak bir şeyler yapmaya çalışıyoruz. Ancak onlar daha fazlasına ihtiyaç duyuyorlar. O sesleri duymalıyız.

Gelin, ruh sağlığı ile ilgili hekimler olarak acil barış istediğimizden, göçmen ve mülteci sorununa kadar sıraladığım bu konularda hem politikacılar, siyasi partiler, karar vericiler nezdinde hem de toplum nezdinde neler yapabileceğimizi düşünelim. Gücümüzü birleştirelim, yaratıcılığımızı kullanalım ve bir şeyler yapalım. Yapacak bir şeyler mutlaka olmalı.

Türkiye Psikiyatri Derneği 20 yaşında...

Yola koyulduğumuzdan çok daha fazlayız, çok daha birlikteyiz ve çok daha güçlüyüz. Derneğimizin bugüne gelmesinde yüzlerce meslektaşımızın emeği ve özverisi söz konusudur. Başta sekiz değerli önceki başkanımıza, birlikte çalıştıkları MYK üyelerine ve 20 yılda Türkiye Psikiyatri Derneği'nin tüm kurul, altkurul ve birimlerinde emek koymuş tüm meslektaşlarımıza siz değerli üyelerimiz adına sonsuz teşekkürlerimi sunarım.

Önümüzdeki dönemde çok daha birlikte ve çok daha örgütlü olmak Derneğimizi, meslek birliğimizi daha ileri taşımak hepimizin boynunun borcudur. Hem de tüm zorlu koşullara karşın...

**Barış dolu günlerin yakın olması dileğiyle...**

**Prof. Dr. Simavi Vahip**  
TPD Genel Başkanı



TÜRKİYE  
PSIKIYATRI  
DERNEĞİ

# Bülteni

ISSN 1308 - 3279

CİLT 18 | SAYI 2 | 2015

**Türkiye Psikiyatri Derneği Bülteni**  
Yılda 3 sayı yayımlanır. Üyelere ücretsiz olarak ulaştırılır.

**Türkiye Psikiyatri Derneği adına sahibi**  
Simavi Vahip

**Yazı İşleri Müdürü**  
İ. Tolga Binbay

**TPD PETEK Yayıncılık Kurulu**  
Ömer Aydemir, Adem Bayrakçı,  
Tolga Binbay, Ömer Saatçioğlu,  
Taner Yılmaz

**TPD Bülteni Yazı Kurulu**  
Ayşe Devrim Başterzi, Tolga Binbay,  
Neşe Direk, Berkant Sağır, Deniz Ceylan,  
Muzaffer Kaşer, İlker Küçükparlak,  
Cem Taylan Erden, Serhan Işıklı, Adem  
Bayrakçı, Zerrin Oğlagu, Hakan Karas,  
Murat Yalçın, Özlem Kuman Tunçel,  
Necip Capraz, Demet Güleç Öyekçin,  
Murat Acar, Bilal Ersoy, Ebru Öztürk  
Aldemir, Başak Bağcı

**Yazışma ve iletişim adresi:**  
Tunus Cad. No. 59/5,  
Kavaklıdere, Ankara  
Tel: 0-312 468 74 97  
Fax: 0-312 426 04 53

**Bülten ile ilgili iletişim için:**  
Tolga Binbay  
e-posta: tolga.binbay@deu.edu.tr

**Yayın Hizmetleri**  
BAYT İtd. Şti.  
Ziya Gökalp Cad. 30/31  
Kızılay, Ankara  
Tel: 0-312 431 30 62  
www.bayt.com.tr

**Basım Yeri**  
Miki Matbaacılık Ltd. Şti.  
Matbaacılar Sanayi Sitesi  
560 sok. No: 27  
Yenimahalle, Ankara  
Tel: 0-312 395 21 28

Basım Tarihi: Kasım 2015



# 20.yıl

## TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ

### 20. Kuruluş Yıldönümü Sempozyumu



**Y**ıl 1995...Türkiye'de meslek birliği kurulmasının gerekliliğine inanan psikiyatri asistanları, uzmanları ve öğretim üyeleri büyük bir istek ve enerjile bir araya gelerek Türkiye Psikiyatri Derneği'ni kurdu. Yıl 2015... 20. yılımızdayız.

Derneğimizin 20. Kuruluş yıldönümünü birçok farklı etkinlik yanında özel olarak planlanarak hazırlanmış bir sempozyum ile kutladık. 24 ve 25 Ekim 2015 tarihlerinde İstanbul'da (*Bakırköy - Titanik Port Otel*) gerçekleştirilen Sempozyumda

aralarında tüm önceki başkanlarımız, birçok şubemizin şimdiki başkanları ve Türkiye Psikiyatri Derneği'ne gönül ve emek vermiş yaklaşık 100 meslektaşımız birlikteydik.

TPD 20. Kuruluş Yıldönümü Sempozyumu'nda özel olarak planlanan ve hazırlanan neydi? Eğitim ağırlıklı istek ve etkinliklerle koyduğumuz yolda yirmi yılda artık ülkemizde ruh sağlığı alanında yaşanan her soruna el atan, hiç tereddüt etmeden taşın altına elini sokan, yapıcı ve yol gösterici öneriler getiren bir dernek kimliğine kavuştuğumuza inanıyoruz. Ancak daha fazlası için 20. Kuruluş Yıldönümü Sempozyumunu fırsat bildik ve yoğun hazırlıklara koyulduk. Geniş katılımlı gruplar oluşturduk ve veriye dayalı, kapsamlı içeriği ve geleceğe yönelik önerileriyle Türkiye'de ruh sağlığı alanındaki birçok konuda, gündem oluşturacak ve uygulamalara yön verecek **TPD Değerlendirme ve Görüş Belgeleri** ortaya koymak üzere hazırlıklara başladık. Türkiye'de ruh sağlığı alanı ile ilgili bu belgelere ek olarak Türkiye Psikiyatri Derneği çatısı altındaki çeşitli çalışmalarımızı da yine **TPD Değerlendirme ve Görüş Belgeleri** ile masaya yatırmaya karar verdik.







Türkiye Psikiyatri Derneği 20. Kuruluş Yıldönümü Sempozyumu bu belgelerin taslaklarının sunulmasıyla tartışıldı, yoğun içeriği ve tartışmalara olanak tanıyan biçimi ile son derece verimli bir toplantı olmuştur.

**TPD Değerlendirme ve Görüş Belgeleri** için toplam 16 hazırlık grubu oluşturulmuştu. Bu gruplarda toplam 160 meslektaşımız hazırlık çalışmalarına katkı vermişlerdir.

Söz konusu taslak belgeler Sempozyumda gerçekleşen tartışmaların ışığında ve grupların kendi içlerinde gerçekleştirecekleri tartışmalar sonucunda son şeklini alacak ve kısa zaman içinde TPD web sitesine yüklenecek ve tüm üyelerimizin geribildirimlerine açılacaktır. Bu süreç de tamamlandıktan sonra belgeler **Türkiye Psikiyatri Derneği - Değerlendirme ve Görüş Belgesi** niteliğini kazanacaktır. Belgelerin bir kısmının TPD Genel Kurulu'ndan geçirilmesi de planlanmaktadır.

TPD 20. Kuruluş Yıldönümü Sempozyumu ile başlayan sürecin Derneğimizi, misyonunu gerçekleştirme bağlamında bir basamak daha yukarıya yükselttiğine inanıyoruz.

**Bilim, etik, dayanışma...**

...rehberliğinde nice yirmi yıllara...

**Simavi Vahip**

*Genel Başkan*

*Türkiye Psikiyatri Derneği*



## Türkiye Psikiyatri Derneği 20. Kuruluş Yıldönümü Sempozyumu Programı

**24 Ekim 2015 Cumartesi**

### Açılış oturumu

Orhan Öztürk (*TPD Kurucu Başkanı*)

Raşit Tükel (*TTB İkinci Başkanı*)

Simavi Vahip (*TPD Genel Başkanı*)

### I. Oturum

*Oturum Başkanları: Orhan Öztürk, Simavi Vahip*

#### ► Türkiye'de ruh sağlığı politikaları üzerine genel değerlendirme ve Türkiye Psikiyatri Derneği'nin görevleri

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık*

*Grubu adına taslağı sunanlar: Ejder Yıldırım, Raşit Tükel, Meram Can Saka, Simavi Vahip*

### II. Oturum

*Oturum Başkanları: Doğan Yeşilbursa, Orhan Murat Koçak*

#### ► En acil görevimiz: Barış için ne yapmalı?

*Mehmet Bekaroğlu, Taner Yılmaz, Sezai Berber, Hüseyin Soysal, İlker Küçükparlak*

### III. Oturum

*Oturum Başkanları: Özcan Köknel, A. Tamer Aker*

#### ► Devlet Hastanelerinde psikiyatri uygulamaları: Sorunlar ve çözüm önerileri

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık*

*Grubu adına taslağı sunanlar: Berna Karakoç, Şahut Duran*

#### ► Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastaneleri: Sorunlar ve çözüm önerileri

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık*

*Grubu adına taslağı sunanlar: Doğan Yeşilbursa, Şahut Duran*

### IV. Oturum

*Oturum Başkanları: Haluk Özbay, Hakan Atalay*

#### ► Toplum Ruh Sağlığı Merkezleri: Sorunlar ve çözüm önerileri

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık*

*Grubu adına taslağı sunanlar: Umut Karasu, Meram Can Saka*

#### ► Türkiye'de özel hastaneler, dal merkezleri ve muayenelerinde psikiyatri uygulamaları: Sorunlar ve çözüm önerileri

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık*

*Grubu adına taslağı sunanlar: Ayşegül Aksakal, Mehmet Yumru*



**Türkiye Psikiyatri Derneği**  
**20. Kuruluş Yıldönümü Sempozyumu**  
**Programı**  
**25 Ekim 2015 Pazar**

**V. Oturum**

*Oturum Başkanları: Şahika Yüksel, Leyla Gülseren*

➤ **Kadın hakları ve kadına yönelik şiddet: Sorunlar ve Çözüm önerileri**

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık Grubu adına taslağı sunanlar: Ayşe Devrim Başterzi, Ayşe Gül Yılmaz*

➤ **TPD'nin afet çalışmalarındaki rolü: Ne kadar hazırız? Ne kadar varız? Daha fazla ne yapabiliriz?**

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık Grubu adına taslağı sunanlar: Hamid Boztaş, Tamer Aker*

➤ **Asistan Hekim Komitesi çalışmaları üzerine görüş ve öneriler**

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık Grubu adına taslağı sunanlar: Tunç Alkın, Murat Aktepe*

**VI. Oturum**

*Oturum Başkanları: Savaş Kültür, M. Murat Demet*

➤ **Türkiye Psikiyatri Derneği Uzmanlık Eğitimi Değerlendirme Anketi – 2014**

*Simavi Vahip, Eser Aydın*

➤ **Üniversitelerde psikiyatri uzmanlık eğitimi: Sorunlar ve çözüm önerileri**

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık Grubu adına taslağı sunanlar: Ömer Aydemir, Simavi Vahip*

➤ **Eğitim hastanelerinde psikiyatri uzmanlık eğitimi: Sorunlar ve çözüm önerileri**

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık Grubu adına taslağı sunanlar: Semra Ulusoy, Murat Aktepe*

➤ **Türkiye Psikiyatri Derneği'nin uzmanlık eğitimi ve sürekli eğitime destek çalışmaları üzerine**

*TPD Değerlendirme ve Görüş Belgesi Hazırlık Grubu adına taslağı sunanlar: Koray Başar, Ayşe Gül Yılmaz*

**FORUM**

*Oturum Başkanları: Simavi Vahip, Tunç Alkın, Şeref Özer*  
**Nasıl bir TPD görmek istiyoruz? TPD'nin geleceğine**

**bakış**

Bölüm I Kolaylaştırıcılar:

- *Timuçin Oral* "TPD Kongreleri"
- *Tolga Binbay* "TPD ve Yayıncılık"
- *Burhanettin Kaya* "TPD medya çalışmalarının geliştirilmesi üzerine"

Bölüm II Kolaylaştırıcılar:

- *Yunus Hacimusalar* "Şubelerimizin etkinliği üzerine"
- *Haldun Soygür* "Çalışma Birimlerimiz için gelecek"
- *Hamid Boztaş* "TPD'ye katılımın artırılması ve güçlendirilmesi üzerine"





20. Yılı

**Bilim**

**Etik**

**Dayanışma**





## En acil görevimiz: Barış için ne yapmalı?

Türkiye Psikiyatri Derneği'nin kuruluşunun yirminci yılı sebebiyle düzenlenen TPD 20.yıl Sempozyumu'nda güncel bir konu olarak barış üzerine bir oturum da düzenlendi. Konuşmacıların kolaylaştırıcı görevi ile kısa konuşmalar yaptığı "En acil görevimiz: Barış için ne yapmalı?" başlıklı oturumda, toplantıya katılan psikiyatrist meslektaşlarımız da tartışmalara dahil oldular.

Konuşma yapan meslektaşlarımız (konuşma sırasıyla) Dr. Mehmet BEKAROĞLU, Dr. Sezai BERBER, Dr. Taner YILMAZ, Dr. Hüseyin SOYSAL ve Dr. İlker KÜÇÜKPARLAK'tı.

Konuşmalar genel olarak barış ortamının ruh sağlığı hizmetleri sunumu da dahil olmak üzere hayatın her alanının kendi seyrinde sürebilmesi için bir zorunluluk olduğu ve acilen gerçekleşmesi gerektiği temel fikri çerçevesinde şekillendi. Dinleyici katkıları ve eleştirileriyle verimli bir tartışma ortamı sağlandı.

Travmatik pek çok yaşantının henüz ele alınmayı beklediği ülkemizde ruh sağlığı çalışanları olarak travmaları işlemenin ve iyileşme sürecinde çalışmanın öneminin farkındayız. Ancak travmatik durumun son bulmaması ve güvenli ortamın sağlanamaması travmalarla çalışmayı imkansız kılmakta, yeni travmatik yaşantılar ve örselenmeler oluşturmakta ve toplum ruh sağlığını pek çok açıdan tehdit etmektedir. Barış taleplerinin hem mesleki hem de insanı açıdan gösterdiği ivedilik de buradan kaynaklanmaktadır.

Oturumda konuşmacı olarak bulunan meslektaşlarımızdan siz Bülten okuyucuları için bazı paylaşımlara yer veriyoruz;

### Taner YILMAZ

Psikiyatri uzmanı olarak çalışmakta olduğum Diyarbakır'ın Silvan ilçesinde son aylarda meydana gelen değişikliklere birinci elden tanık oldum. Ölümler, yaralanmalar ve güvensizlik ortamı ruhsal açıdan başlı başına yaralayıcıydı. Günlük yaşamın akışı sekteye uğramakla kalmamış bunun yanında, geçmişte maruz kalınmış ve herhangi iyileştirme ya da rehabilitasyon uygulamasına fırsat bulamamış travmatik yaşantılar da katlanarak artmıştı. Diğer sağlık hizmetlerine göre psikiyatrik müdahaleler için çatışmasızlık ortamı ve barışa duyulan ihtiyacın biraz daha fazla olduğu söylenebilir. Travmanın yol açtığı durumlar tanı ve sınıflandırma kılavuzlarında dahi "Travma Sonrası..." biçiminde tanımlanırken travmatize edici ortamın devam ettiği koşullarda ne bu tanılara ne de başka psikiyatrik bozukluklara müdahale etmek mümkün görünmektedir.

Tüm bunların yanında savaş, çatışmalar ve Ankara'da gerçekleşen gibi kitlesel kıyımların meslek kimliği ve mesleki sınırlarımızın da ötesinde insani sınırları aşmaktadır. Barışçıl ve çatışmasız bir ortamı meslek kimliğimizle de talep etmekteyiz. Ancak daha önemlisi barış her birimiz için insani bir gereklilik ve zorunluluktur. Bu sağlanmadan mesleğimizi icra edemeyeceğimiz gibi bu ülkede yaşayan insanlar olarak kendimizi var etmemiz de mümkün değildir.

### Hüseyin SOYSAL

Barış için yapılması gereken toplumu etkileyen ve yönetenlerin; siyaset kurumu ve kanaat önderlerinin ne yapması gerektiğinden çok neleri yapmamaları gerektiğini anlamak ve anlatmaktır

Biz ruh sağlığı çalışanları, psikoloji ve sosyal psikiyatrinin ilkelerini benimsiyor, anlaşmazlık ve kavgalarda şu ilkeleri uyguluyor ve liderlere öneriyoruz:

Uzlaşma masasını devirmiyoruz. Yakıp yıkmıyoruz. Şiddeti bir hak arayış yöntemi veya dini gereklilik olarak kabul etmiyoruz.

Devleti cezalandıran değil koruyan bir aygıt olarak algılıyor, oluk oluk kan akıtma çağrılarının arkasında durmasını hoş görmüyoruz. Kumpas kurmayı, çeteleşmeyi, şehirlerde tankların gezinmesini, cesetlerin sürüklenmesini reddediyoruz.

Savaşlara taraf olmuyor, teröristi iyi-kötü diye ayırmıyoruz. Öfkeyi belagat türü olarak kullanmıyor, gerektiğinde susmayı beceriyoruz.

### İlker KÜÇÜKPARLAK

Tanıklık işlevi hayati öneme sahiptir. Tanık yokluğunda; zulme aracılık etmenin daha olası olduğunu Milgram, sıradan insanın içindeki sadistik arzuların kontrol edilmesinin güçleşeceğini Zimbardo ve gruba uyumluluk adına kör gözün parmağına yanlış doğru kabul edebileceğini Asch göstermiştir. Tanığın varlığı insanı prososyal ya da ahlaki bir çerçevede kalması lehine kuvvetli bir etken olarak toplumsal barış için de elzemdir. Toplumsal barışa şiddetle ihtiyaç duyduğumuz son dönemde meslek örgütlerimiz olan Türk Tabipler Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği'nin tanıklık işlevini hakkıyla yerine getirdiği kanaatindeyim. Yine de yaşadığımız bu sıradışı dönemin sıradışı gereklilikleri nedeniyle meslek örgütlerimizin toplumsal barışın inşası adına tanıklık işlevini de açan bir inisiyatif alıp alamayacağını tartışmaya açmanın da yararının olabileceğini düşünüyorum.

## TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ GELECEĞE BAKIYOR

M. Orhan Öztürk, Prof. Dr., TPD Kurucu Yönetim Kurulu Başkanı, 1995-1996

24-25 Ekim günlerinde İstanbul'da Türkiye Psikiyatri Derneğinin 20. Yılı'nı kutlayan bir sempozyum düzenlendi. Bu sempozyum Derneğin 20. Yılı'nı kutlamakla kalmadı, 20 yılda yapılabilenlerin ve geleceğe yönelik tasarımların, düşüncelerin dökümü yapıldı. Bir bakıma, 20 yılda çeşitli konulardaki gelişimler, başarılar ve sorunlar masaya yatırılmış oldu.

Bütün sunumlar ve tartışmalar açıkça şunu gösterdi: Türk Psikiyatri Derneği başarılı bir yirmi yıl geçirmiş, bütün kurulları, çalışma grupları ve etkinlikleri ile kurumlaşmıştır. Derneğimiz kendi üyelerinin haklarını, çalışma ortamlarını, eğitimlerini etkin biçimde ele alan bir meslek derneği olmasının yanı sıra toplum ruh sağlığı, insan hakları, kadın erkek eşitliği, barış gibi temel toplumsal sorunlarla ilgilenen, kaygılanan ve etkinliklere girişen gerçek bir sivil toplum örgütü niteliğini kazanmaktadır. 20.Yıl Sempozyumunda sunulan bildirimler ve yapılan tartışmalar ile Dernek, eleştiriye ve özeleştiriye açık bir olgunluk ve özgüven içinde geleceği yönelik tasarımlarını, planlarını tartışabilmektedir.

Derneğin kuruluşundan beri gözlediğim çok önemli bir özelliğini burada vurgulamak isterim. Değişik toplantılarda ve yazılarda birçok kez vurguladığım gibi Türkiye Psikiyatri Derneği psikiyatri asistanlarının ve genç uzmanların girişimi ile başlatılmış ve bu girişim kıdemli hocaların ve uzmanların desteği ile tabandan kurulmuştur. Dernek bu nedenle sağlam bir temele oturmuş olduğu için başlangıcından beri etkin ve etkili kurullar, yönetmelikler oluşturabilmiştir. Bu etkinlikler artık gelenekleşmiş sayılabilir. Bunlar arasında seçimlerin özgür, demokratik bir ortamda yapılması, üyeler arasında derin ve geniş bölünmelerin olmayışı, Dernek başkanlarının iki ya da dört yılda bir değişmesi, görevler değiştikçe kurullardaki sürekliliğin bozulmaması gibi olumlu konular belirtilebilir.

Türkiye Psikiyatri Derneğini bu günlere getiren bütün meslektaşlarımızı ve bu 20. Yıl Sempozyumunu düzenleyen Prof. Dr. Simavi Vahip ve arkadaşlarını yüreктen kutluyorum.

Değerli meslektaşlarım,

2000-2002 ve 2002-2003 yıllarında derneğimizin iki kez genel başkanlığına seçilmiş olmam meslek yaşamımda onur ve gurur duyduğum bir konudur. Prof. Dr. Orhan Öztürk ve Prof. Dr. Özcan Köknel gibi iki "duayen" hocadan sonra bu görevi üstlenmem kendimi aşırı sorumluluk ve yük altında hissetmeme yol açmıştır. Ancak başkan olduğum her iki dönemde de birlikte çalıştığım arkadaşlarımla istekli, enerjik, becerili ve özverili çabaları olumlu bir üretimin ortaya çıkmasını sağlamış ve benim üzerimdeki yükü önemli ölçüde azaltmıştır. Hepsine çok teşekkür ediyorum. Bu dönemdeki çalışmalarımız, derneğimizin meslektaşlar tarafından kabul görmesinde ve kurumsallaşmasında önemli katkı sağlamıştır.

Bizim dönemimizden sonra görevi devralan meslektaşlarımız, yoğun ve başarılı çalışmaları sonucunda derneğimizin bir çok alanda etkinliğini arttırmış ve örgütlenmesinin daha da gelişmesine neden olmuştur. Hepsini kutluyorum.

Türkiye Psikiyatri Derneği'nin 20. kuruluş yıldönümünde hep birlikte "bilim, etik, dayanışma" temel ilkesi doğrultusunda daha aydınlık yarınlar!

Savaş Kültür, Prof. Dr. TPD Genel Başkanı, 2000-2003

TPD MYK 2000-2002



TPD MYK 2002-2003





## TPD 20 YILDIZ VAR

Şahika Yüksel, Prof. Dr., TPD Genel Başkanı, 2005-2007

20. Kuruluş Yıldönemi Sempozyum 24-25 ekim tarihlerinde İstanbul'da yapıldı. Biz TPD üyeleri için bu farklı bir buluşma idi. Kendimizi metheden konuşmalar yapmak için bir araya gelmedik. Boş laflar söylemedik. Kendi varlığımızı, kimliğimizi, örgütümüzü, bütünlüğümüzü, dayanışma kapasitemizi öğrenme ve öğretme yöntemlerimizi gözden geçirdik, değerlendirdik. Yaptıklarımıza baktık. Eksiklerimizi gördük, Hedeflerimizi tartıştık. Önemli temel kritik konularda raporlar hazırlanmıştı. Bu raporlar, TPD'nin diğer çalışmalarında olduğu gibi imece usulu, grup olarak hazırlanmıştı. Sunucular uzun konuşmadı, raporları tartışılmasına eleştirilmesine vakit ayrılmıştı.

TPD'nin 20 yılı, 24-25 ekim tarihi, 10 Ekim 2015 Büyük Ankara Katliamından kısa bir süre sonrasına rastladı. Bu rastlantı ağır travmatik felaketin ardından birlikte içboşaltma ortamı sağladı. Bu zor günlerde psikososyal dayanışma ağı kurma ve sürdürmek için enerjimizi de arttıran bir buluşma oldu.

Barışın baltalandığı, insan haklarının ayaklar altına alınmaya çalışıldığı, serbest piyasada gençlerin birbirine rakip olarak var olmasının kısıktıldığı bir ortamdan geçerken asistan arkadaşlarımızın Bolu'da, Bakırköy'de sergiledikleri kararlı tutum tutumlarını

görmek çok anlamlı idi. 20 yıl önce çoğu asistan olan kişilerin başlattığı örgütlü çalışmalar ve tartışmalar Türkiye'de ruhsağlığı hizmetlerini bugün olduğumuz noktaya getirmiştir.

20 yıl toplantısına katılmayan arkadaşlar için TPD'nin ilk başkanları olan kıdemli meslektaşlarımız Özcan Köknel ve Orhan Öztürk hocalarımızın ataerki düzenle (cinsiyetçilikle) mücadelenin önemini vurgulamaları bir not olarak iletmek isterim. TPD'nin başkanları arasında tek kadın olarak kalmak istemiyorum. Önümüzde, kadın arkadaşlarımızın daha sık yönetici konumunda olacağı bir 20 yıl olacağını umuyorum.

Bu toplantı bize 20 yılda nereden nereye geldiğimizi gösterdi. Gerek farklı ruhsal hastalıklar, gerek ruhsal hastalıklara yol açanlar psikososyal etkenler konusunda hep birlikte ne kadar çok şey yapmışız. Yapılacak ne çok iş var.

TPD -MYK ya 20 kuruluş yılında geldiğimiz yeri değerlendirme ortamı sağladıkları bizleri biraraya getirdiği için teşekkür ederim.

Umut vadeden ve örgütlü mücadelemizin sürmesi dileğiyle.

## KURULUŞUN RUHU VE 20 YIL

Mustafa Sercan, Prof. Dr., TPD Genel Başkan Yardımcısı, 2002-2005

**TPD'nin ruhu dayanışmadır.** Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD) denince imgelemimde cisimleşmiş emek yer alır. TPD denince hasta yararını sağlama amacıyla bilgilendirme, eğitim isteği canlanır gözümde. Ağzımdan TPD çıkınca bir araya gelmiş meslektaşlarımın elbirliğini, düşünce birliğini, umudunu, dayanışmasını anlatmak isterim. Bilirim ki TPD yararını gözeterek kırdığım arkadaşlarım beni bağışlamıştır, tıpkı TPD söz konusu olduğunda benim de kırılmadığım, alınmadığım gibi. TPD başı sıkışmış meslektaşlarımızın destekleyicisi olarak dayanışmanın cisimleşmiş halidir.

**TPD'nin ruhu daha iyiye, yeniye yönelmedir.** TPD gözümde hep çalışmayı ve bir şeyler yapmak için bir araya gelmeyi canlandırır. Kurulalı 20 yıl olmuş. TPD kuruluş çalışmalarının başlamasından bu yana da 26 yıl geçmiş. İstanbul'da Türk



Nöropsikiyatri Derneği(TND)'nin yönetiminde gençleşme, Ankara'da Psikiyatri Asistanları ve Uzmanları Derneği (PAUD)'nin kuruluşu ile ilerleyen sürecin başlangıcı 1989'da





psikiyatri asistanlarının 'daha iyi eğitim' isteğiyle bir araya gelmesiydi. Bu bir yaşam deneyiydi. Bir araya gelmenin, güçleri ülküleri birleştirmenin değişikliğe yol açtığını görmekle daha yüksek hedefler de düşünülebilir oldu.

**TPD'nin ruhu** ülke ve dünya ölçeğinde **mesleki birlik** tir. 24 Şubat 1994'de Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nde toplanan 1. Tıpta Uzmanlık Kurultayı'nda, TTB Başkanı Dr. Selim Ölçer TTB'nin Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB=UEMS)'ne katılımıyla ilgili bir sunum yaptı. Ülkemizde Psikiyatri Birliği'nin kurulma düşüncesi bu sunumla ateşlendi. PAUD ve TND yönetiminden asistan ve uzmanlar birliği kurmak amacıyla hazırlık toplantıları düzenledi. Bu iki derneğe Türkiye Sinir ve Ruh Sağlığı Derneği ve İzmir Psikiyatri Derneği de katıldı.



Bu dört derneğin düzenlediği kuruluş toplantıları 1995'de resmi kuruluşa giden yolu döşedi. 800 civarında mensubu olan psikiyatri topluluğu, kurucu üye sayısı 166 olan bir meslek derneği kurdu. Kuruluşunda bile üyeleşme oranı %20 olan bu derneğin günümüzde üyeleşme oranı %95'in üstündedir. Bugün TPD, dünyadaki ve meslekteki kıdemi yüksek öğretmenlerimizin de, daha dün asistanlığa başlamış meslektaşlarımızın da çatısıdır. Türk Tabipleri Birliği şemsiyesi altında örgütlenen Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'nun etkin üyelerinden biri TPD'dir. ATUB psikiyatri bölümünün etkin bir gözlemci üyesi. Dünya Psikiyatri Birliği (WPA)'nin ve Avrupa Psikiyatri Birliği (EPA)'nin etkin üyelerinden biri.

**TPD'nin ruhu bilimdir, hizmettir, üretimdir.** TPD bu 20 yıla neler sığdırdı? Çok şey: Çalışma Birimleri, kitap sayısı 30'u aşmış yayınları, psikoterapi eğitimleri, Bülten, "Psikiyatride Güncel" Dergisi... Afet görmüş yurttaşlarımıza hizmet örgütlemesi var, toplumsal sorumluluk gerektiren durumlardan kaçınmaz, ulusal ve uluslararası psikososyal hizmet örgütlemeleri yapar. Daha sayılacak çok şey...

**TPD'nin ruhu etikdir, insan haklarıdır.** TPD hem örgüt olarak, hem psikiyatri topluluğu içindeki ilişkiler bağlamında etik davranışın biçimlenmesine katkı sağlamıştır. Hasta hakları başta olmak üzere insan hakları ihlallerine karşı duruşun etkin katılımıcısıdır.





**TPD psikiyatri alanının sorumlu temsilcisidir.** Kuruluş hazırlıkları sürerken “100 yıllık bir tıp dalının yeni kurulmuş örgütü mü olurmuş?” denilmişti. Günümüzde ise TPD’yi ilgilendirmeyen ya da görev alanına girmeyen şeyler için bile “TPD bu konuda ne yapıyor?” soruları, “yöneticimiz uyuyor mu?” tavırları psikiyatri alanında artık söz sahibi bir örgütün varlığının en güçlü kanıtı.

Emek enerjidir. Yoktan var, vardan yok olmaz. **TPD psikiyatri topluluğunun emeğidir.** Yoktan var olmadı. Dünden bugüne geldiği gibi, bugünden yarına uzanacak.

Selam olsun.





dünyada en fazla yeti yitimine yol açan  
on hastalıktan beşini  
ruhsal hastalıklar oluşturuyor

ruh ve beden sağlığı bir bütündür



daha kaliteli bir yaşam için,  
**ruh sağlığınızı koruyun**

Türkiye Psikiyatri Derneği

10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü • [www.psikiyatri.org.tr](http://www.psikiyatri.org.tr)



## ÇALIŞMA BİRİMLERİ 20 YILI DEĞERLENDİRİYOR

### UYKU VE BOZUKLUKLARI ÇALIŞMA BİRİMİ

İnsan yaşamının neredeyse üçte birini uyku dönemi oluşturmaktadır. Uyku, vücudun fizyolojik olduğu kadar ruhsal ve bilişsel yönden de temel ihtiyaçlarından biridir. Günümüzde uyku bozuklukları oldukça yaygın bir sağlık sorunu olarak karşımıza çıkmakta ve birçok hasta uyku yakınmaları nedeni ile psikiyatri polikliniklerine başvurmaktadır. Uyku bozukluğu psikiyatrik hastalıkların önemli bir belirtisi olabileceği gibi hastalığın nedenlerinden ya da klinik tabloyu şiddetlendiren etmenlerden biri de olabilir. Örneğin temel sorunu uykuda solunum bozukluğu olan bir hastanın gündüz yorgunluk ve uykululuk yakınmaları, depresyon ile örtüşebilir ya da depresif belirtileri şiddetlendiren etmenlerden biri olabilir. Birbiri içine geçmiş klinik tablolar, süregelen ve dirençli bir psikiyatrik bozukluk olarak karşımıza çıkabilir. Bu açıdan bakıldığında uyku bozukluklarının teşhis ve tedavisi psikiyatri klinik pratiğinin rutin bir parçası olmalıdır.

Dünyada uyku bozukluklarının tanı ve tedavisini tek bir uzmanlık dalı üzerinden yürütecek yapılanmaların olduğu görülmektedir. Oysaki ülkemizde uyku tıbbı halen multidisipliner çerçevede, ancak psikiyatrinin giderek etkisinin kaybolduğu bir gelişim izlemektedir. Uyku tıbbının öncü isimlerinden psikiyatrist Prof. Dr. İsmet Karacan'ın ABD'de yaptığı çalışmalar ile başlayan süreç, ülkemizde Prof. Dr. Hamdullah Aydın tarafından 1980'li yıllarda Ankara GATA Psikiyatri AD'da uyku laboratuvarının kurulması ile devam ettirilmiştir. Halen çalışmalarını aktif olarak sürdürmekte olan bu merkez, ülkemizde uyku tıbbına yönelik ilk dünya standartlarında bilimsel araştırmaların yapıldığı yerlerden biridir. Ancak günümüzde üniversite ya da eğitim hastaneleri psikiyatri kliniklerinde uyku laboratuvarı yok denecek kadar azdır. Bu eksikliğin birçok önemli nedeni sayılabilir. Uyku bozukluklarının değerlendirilmesinde polisomnografi gibi objektif testlerin sık olarak kullanılması bunlardan biridir. EEG, EMG ve solunumsal parametrelerin bir arada değerlendirildiği

polisomnografi, hem teorik hem de yoğun pratik eğitim gerektiren bir süreçtir. Hekimlerin olduğu kadar, uyku laboratuvarının dinamosu olan uyku teknisyenlerinin de bu eğitimi alması ve işleyişe katılımlarının sağlanması gerekmektedir. Ayrıca polisomnografinin klinik pratikte daha çok uykuda solunumsal bozuklukların tanısında kullanılıyor olması da bu alanın psikiyatrinin ilgisi dışında kalmasında diğer bir nedendir. Ancak bütüne baktığımızda, tüm uyku bozukluklarının uykuda solunum bozukluklarına indirgenerek göğüs hastalıkları bünyesinde değerlendirilmesi ise doğru bir yaklaşım olmayacaktır. Güncel uyku sınıflandırmalarında birçok uyku bozukluğunun psikiyatrinin alanına girdiği dikkate alınmalıdır.

Ülkemizde uyku tıbbına yönelik eğitim ve sertifikasyon sağlayan kurum sayısı oldukça az olmakla birlikte, halen sağlık politikaları içerisinde herhangi bir standart yapılanma oluşturulamamıştır. Türk Uyku Tıbbı Derneği (TUTD), uyku hekimliğine yönelik eğitim ve sertifikasyon sağlayan önemli bir kurum konumundadır. Uyku, gerek fizyolojisi gerekse bozuklukların kompleksliği göz önüne alındığında ayrı bir eğitim gerektirir. Ancak, psikiyatri eğitimi sırasında uyku fizyolojisi ve bozukluklarıyla ilgili bilgiler yetersiz ve dağınık olmaktadır. Türkiye Psikiyatri Derneği Uyku Çalışma Birimi olarak, meslektaşlarımızın uyku tıbbı konusunda bilinçlenmesine katkıda bulunmak amacıyla kurs ve panel gibi eğitim çalışmaları düzenlemekteyiz.

Bundan sonraki süreçte uyku tıbbı alanında yapılabilecekler; psikiyatri eğitiminde uyku ile ilgili bilgilerin ilerlemesine ve yayılmasına çalışmak, bilimsel çalışmaları teşvik etmek, ülkemizde uyku tıbbı ile ilgili standartları belirlemektir.

*TPD Uyku ve Bozuklukları Çalışma Birimi adına*

**Uzm. Dr. Erhan Akıncı, Uzm. Dr. Fatma Özlem Orhan**

### YEME BOZUKLUKLARI ÇALIŞMA BİRİMİ

TPD yıllar önce çalışma grupları oluşturmaya çalışırken Dr. Ayça Gürdal, Dr. Buket Cinemre ve Dr. Asena Akdemir, yani toplamda 3 kişi bu ilk toplantıda biraraya gelip bu konunun giderek artan bir soruna dönüşeceği ve ülkemiz için neler yapabileceğimizi tartıştığımız bir dönemden 2015 yılına geldiğimizde oldukça yol aldığımız söylenebilir.

Çalışma grubumuz her yıl düzenli biraraya gelmekte ve değişik konular üzerinde kapsamlı toplantılar yapmaktadır. Kongrelerde de konularımızla ilgili sunumlarımız ve çalışma gruplarımız yer almaktadır.

Çalışma grubumuz dernek bünyesinde önemli bir işe imza atmıştır. "Yeme Bozuklukları ve Obezite" kitabı referans kitap olarak 2014 yılında TPD yayınları arasında yerini almıştır. Ülkemizde yeme bozuklukları ile ilgili yapılan çalışmaların kaynakçalarına

da kitaptan ulaşılabilmektedir. Ayrıca TPD web sitesinde yeme bozuklukları için yüzyüze eğitim CD'leri de çalışma grubumuz tarafından hazırlanmıştır.

2014'de Ulusal Kongremizde Obezite konusunda geniş katımlı bir toplantı yaptık. Türkiye'de obezite cerrahisi gün geçtikçe ciddi boyutlarda artmasına rağmen obezite cerrahisi programlarında psikiyatrik değerlendirmenin önemi yeteri kadar farkında olunmayan bir konudur. Bu nedenle biz de bu konuda farkındalık yaratmak ve obezite cerrahisi ve öncesi ve sonrasında hasta değerlendirmesi ve takibi için kılavuz oluşturmayı hedefledik. Bu konuda çalışmalar sürmektedir.

**Prof. Dr. Asena Akdemir**

*Yeme Bozuklukları Çalışma Birimi Koordinatörü*

## PSİKANALİTİK PSİKOTERAPİLER ÇALIŞMA BİRİMİ

Psikanalitik Psikoterapiler çalışma birimi derneğimizin ilk kurulan çalışma birimlerinden biridir. Yıllar önce birimi kuranlar, psikanalitik kuram ve/veya psikanalitik psikoterapiye duydukları ilgi temelinde bir araya gelen bir grup genç uzman ve asistandı. Bugün sayıları yüzün üzerine çıkmış olan üyelerimiz arasında pek çok psikanalist, psikanalist aday ve psikoterapist yer alıyor. Yine de, birimin itici gücünü genç asistan ve genç uzmanlar oluşturmaya devam ediyor.

Psikanaliz, psikiyatrik yardım almak için bize başvuran insanları bir yandan anlamamızı olanaklı kılan kavramsal gereçler sunarken, diğer yandan da bu insanlara yardımcı olmakta kullanabileceğimiz etkili terapi teknikleri sunmaktadır. O yüzden günümüzde psikiyatri uzmanlık eğitiminin mutlaka psikodinamik psikoterapi eğitiminin de içermesi gerektiği noktasında artık görüş birliği oluşmuş durumdadır. Nitekim gelişmiş ülkelerde psikanaliz enstitüleri üniversitelerle işbirliği yaparak bu alanda eğitime katkıda bulunmaktadırlar. Ülkemizde ise psikiyatri eğitimi veren kurumların sadece bir kaçında terapi eğitimi mesai saatleri içinde ve ücretsiz olarak verilebilmektedir. Kendi olanaklarıyla ve büyük özverilerle psikanalist veya psikoterapist olabilen ruh sağlığı çalışanlarına ise, bu becerilerini kamu hastanelerinde hastaları yararına kullanabilecekleri zaman ve olanaklar tanınmamaktadır. Bu koşullarda çalışma birimimizin temel amaçlarından biri, hem dinamik psikoterapi eğitiminin hem de dinamik psikoterapi uygulamasının yaygınlaşmasına katkıda bulunacak çalışmalar yapmaktır. Eğitimde



kullanılacak Türkçe kaynak kitap eksikliğini gidermek için birimiz üyelerince elbirliğiyle hazırlanarak TPD tarafından yayınlanan "Psikanalitik Psikoterapiler" kitabını bu bağlamda en değerli ürünümüz olarak görmekteyiz.

Çalışma birimimizin bir diğer amacı da, genç psikiyatristler arasında psikanalize olan ilginin artmasını ve psikanalitik psikoterapilere ilişkin mitlerin kırılmasını sağlayacak etkinlikler gerçekleştirmektir. Bu amaçla her yıl TPD tarafından düzenlenen kongre ve sempozyumlarda temel konularda en az bir kurs, bir çalışma grubu ya da uzmanla buluşma saati gerçekleştirmeye özen göstermekteyiz. Bunlara ek olarak bazı yıllarda ilgi çeken veya tartışmalı konularda panel ya da konferanslar düzenlemekteyiz. Bu etkinlikler genç meslektaşlarımızın zihinlerinde biyomedikal dogmanın egemenliğinin kırılmasına ve yerine biyopsikososyal bakış açısının geçirilmesine katkıda bulunduğu oranda kendimizi başarılı saymaktayız. Çünkü inanıyoruz ki, hastalarımızın çağdaş standartlarda ruh sağlığı hizmeti alabilmeleri için, ülkemizdeki ruh sağlığı çalışanlarının biyopsikososyal yaklaşımını benimsemesi, dolayısıyla hastalarına tanı koymakla yetinmeyip onları anlamaya çalışması, yeterli koşul değilse de gerekli koşuldur.

*TPD Psikanalitik Psikoterapiler Çalışma Birimi adına*  
**Prof. Dr. Ferhan Dereboy, Prof. Dr. Işıl Vahip,**  
**Prof. Dr. Nilgün Taşkıntuna**

## KADIN RUH SAĞLIĞI ÇALIŞMA BİRİMİ

KRSÇB Türkiye Psikiyatri Derneği'nin kendi şahsına münhasır birimlerinden birisidir. Başlangıçta ve halen üyeleri ağırlıklı olarak kadınlardan oluşmaktadır. Kurulduğu andan itibaren üyelerin katıldığı yatay, eşit ilişkilerin hakim olduğu, uzun, bir nevi bilinç yükseltme toplantıları ile kadın ruh sağlığı alanında çalışmaya başlamıştır ve üyeler mesleki açıdan bir arada gelişmiştir. Şu ana kadar Şahika Yüksel, Nalan Kalkan Oğuzhanoglu, Başak Yücel ve son dönemde Ayşe Devrim Başterzi çalışma birimi koordinatörlük görevini üstlenmişlerdir. Çalışma biriminin gerek iç toplantılarında gerekse düzenlediği panel, çalışma grubu, kurs gibi bilimsel etkinliklerde kadınlarda ruhsal hastalıkların ortaya çıkma nedenleri önemli bir yer kaplamaktadır. Hem sunumlarda hem de oluşturulan basın açıklamaları, raporlar ve görüş belgelerinde yazılarında aile, evlilik başta olmak üzere ruh sağlığını etkileyen sosyal etmenleri hep gündemde tutulmuştur. Kadına yönelik şiddetle ilgilenen bakanlıklardan Cumhurbaşkanlığına kadar bir çok kamu kurumu ile temaslar kurulmuş, birim temsilcilerimiz politika oluşturma toplantılarına davet edilmişlerdir.



Çalışma birimimizin son yıllarda temel etkinlik alanı; kadına yönelik şiddete dikkat çekmek, kadına yönelik şiddetin çeşitli türlerini topluma ve meslektaşlarımıza tanıtmak, kadına yönelik şiddetle kadın ruh sağlığı arasındaki ilişkiye meslektaşlarımızın dikkatini çekmek, duyarlılığını arttırmak, kadına yönelik şiddeti azaltmaya yönelik gerek kamu kurum/kuruluşları, gerek sivil toplum örgütleri tarafından düzenlenen eylemliliklere bilimsel bilgiler aracılığıyla katkıda bulunmaya çalışmak olmuştur. KRSÇB'nin Nisan 2013'te yayınladığı 'Kadınların Yaşamı ve Kadın Ruh Sağlığı' kitabı, hem ruh sağlığı alanında çalışan tüm meslek gruplarının, hem kadın çalışmaları yapan akademisyenlerin başvuru kaynağı özelliği kazanmıştır. KRSÇB yüzünü topluma dönen ve üstlendiği sosyal sorumlulukların farkında kadınlar için bilimsel bilgi üreten bir ÇB olarak yoluna devam edecektir.

*TPD Kadın Ruh Sağlığı Çalışma Birimi adına*  
**Doç. Dr. Ayşe Devrim Başterzi**

## RUHSAL TRAVMA VE AFET PSİKİYATRİSİ ÇALIŞMA BİRİMİ

17 Ağustos 1999 Depremi Türkiye tarihinin en önemli afetlerinden birisi olmuştur. Deprem Marmara Bölgesi'nde çok yıkıcı bir etki göstermesine rağmen tüm Türkiye'yi yönetsel, toplumsal ve ekonomik anlamda sarsmıştır. Pekçok farklı kurum, kuruluş ve meslek örgütü gibi TPD'de bu depreme oldukça hazırlıksız yakalanmıştır. Deprem sonrasında neredeyse derneğin herhangi bir etkinliği yokken, farklı kurumlar kısa süreli psikiyatrik hizmetler sunmuşlardır.

Dernek afet 1999 depremlerinin verdiği deneyimle çalışmalarını bir "çalışma birimi" kurarak sürdürmüştür. Çalışma birimi Güney Asya Deprem ve Tsunamisi'ne kadar üyeleri arasında farkındalığı artırmaya çalışmıştır. Yüzyılın afeti olarak adlandırılan bu felaketten sonra, TPD imzalanan bir birliklilik protokolü ile birlikte çalışmalarını Afetlerde Psikososyal Hizmetler Birliği" çatısı altında sürdürmüştür.

Bu çatının kurulmasının temel nedenleri hizmet tekrarını engellemek, kalıcı ve sürdürülebilir modeller oluşturmak, afet bölgesi ve ülke genelinde yeterliliği artırmaktır. Çeşitli kitlesel travmalarda görev yapan TPD hizmetlerini ağırlıklı olarak birlik içinde yürütmüştür. TPD'nin birlik içerisindeki en önemli etkinlikleri Van – Erciş Depremleri ve Soma Maden Faciası olmuştur.

Son yıllarda ise intihar bombacıları ile gerçekleştirilen kitlesel katliamlar ve çatışma ortamının yarattığı sonuçlara yönelik olarak TPD ülke genelinde oluşturulan Psikososyal Dayanışma Ağları ile hizmet ve yeterlilik geliştirme çalışmalarına başlamıştır.

Önümüzdeki yıllarda da Türkiye çeşitli travma ve afetere açık bir ülke olabilir. Kuzey Anadolu Fay Hattı'nın varlığı bile önemli bir risk etkenidir. 2011 yılında başlayan Suriye İç Savaşı yoğun



bir yerinden edilen sorunu ile Türkiye'yi karşı karşıya bırakmıştır. Yerinden edilenlerin uzun yıllar boyu Türkiye'de kalacakları tahmin edilmekle birlikte ve benzeri durumların etkisiyle TPD travma ve afet ruh sağlığı alanlarında çalışmalarını daha da yoğunlaştırması gerekmektedir.

TPD'nin psikososyal hizmet yapılanması ve meslek içi eğitimler kadar ülke genelinde lisans ve lisansüstü eğitimleri de destekleyerek yaygın yeterlilik geliştirme çalışmalarını teşvik etmesi, afet ruh sağlığı alanında politikalar geliştirmesi, veri-bilgi ve deneyim aktarımı amacıyla yeni kaynaklar üretmesi, diğer kurum ve kuruluşlarla işbirliğini sürdürmesi ve özellikle bölgemizde olmak üzere uluslararası bir model olması hedefleri arasındadır.

*Çalışma Birimi adına*

**Şahika Yüksel, Bülent Coşkun, Tamer Aker, Hamid Boztaş, Okan Taycan, Feyza Çelik, Hira S. Kalkan, Azad Günderci, İbrahim Fuat Akgül**

## TPD PSİKİYATRİ YETERLİK KURULU ÇALIŞMALARI

Uzmanlık eğitiminin standartlarının geliştirilmesi yönündeki çabalar, Yeterlik Kurulu (Board) adıyla tanımlanan bir yapılanmanın birçok ülkede yürürlüğe girmesine ve giderek yaygınlaşmasına neden olmuştur. Ülkemizde bu alanla ilgili en önemli bir gelişme, Ulusal Yeterlik Kurulu (UYEK) Yönergesi'nin 2003 yılında Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) Genel Kurulu'nda kabul edilerek yürürlüğe girmesi olmuştur. UYEK, 9 Mayıs 2004 tarihinde ilk Genel Kurulunu yapmış ve Yürütme Kurulunu seçerek çalışmalarına başlamıştır. Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD) Psikiyatri Yeterlik Kurulu kurulduğu tarihten bu yana UYEK Genel Kurulu'nda temsil edilmektedir.

TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu oluşturma çalışmaları 1999 yılında başlamıştır. TPD tarafından 13 Mart 1999 tarihinde Ankara'da düzenlenen ve Tıp Fakülteleri Psikiyatri Anabilim Dalları, Eğitim Hastaneleri Psikiyatri Klinikleri, Türkiye Psikiyatri Derneği Şubeleri ve psikiyatri alanında etkin derneklerden temsilcilerin katıldığı bir toplantıda, TTB-UDEK Yeterlik Kurulu Komisyonunun hazırladığı Yeterlik Kurulları Yönerge Taslağı ilk kez tartışmaya açılmıştır. Aynı yıl, TPD

Merkez Yönetim Kurulu, III. Bahar Sempozyumları'nda gerçekleştirilen TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu oluşturulma sürecinin tartışıldığı bir forumda, Yeterlik Sınavları ile ilgili ortaya konan görüş ve eleştirileri dikkate alarak, TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu yapılanma çalışmalarını belli bir süre için ertelemiş; bu alandaki çalışmalarda ağırlığın psikiyatri uzmanlık eğitimi ve müfredatına verilmesini kararlaştırmıştır. 22-27 Ekim 2002 tarihlerindeki 38. Ulusal Psikiyatri Kongresi'nde toplanan TPD Merkez Eşgüdüm Kurulu'nda, Psikiyatri Yeterlik Kurulu oluşturma çalışmalarının bir komisyon kurularak yeniden başlatılması kararı alınmıştır. Komisyonun çalışmaları ve konunun çeşitli toplantılarda tartışılmasının ardından, 8 Kasım 2003 tarihinde yapılan TPD Olağan Genel Kurulu'nda TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu Yönergesi kabul edilerek yürürlüğe girmiştir.

TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulunun temel amacı; a) psikiyatri uzmanlık ve uzmanlık sonrası eğitiminin standartlarının belirlenmesi ve standardın yükseltilmesi için çalışmalarda bulunulması; b) psikiyatri uzmanlık eğitiminin belirlenen standartlara uygun olarak verilmesi ve eğitimin niteliğinin yükseltilmesi



için eğitim kurumları arasında işbirliğini sağlayıcı çalışmaların yapılması; c) psikiyatri uzmanlarının bilgi ve uygulama becerilerinin gelişmesi için sürekli tıp eğitimi (STE) etkinliklerine katılımlarının teşvik edilmesi, özendirilmesi ve değerlendirilmesi olarak belirlenmiştir.

8 Kasım 2003 tarihinde yapılan TPD Olağan Genel Kurulu'nda, TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu Geçici Yeterlik Yürütme Kurulu üyeleri belirlenmiştir. Geçici Yeterlik Yürütme Kurulu, TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu Yönergesi'ne göre, Yönergenin kabul edildiği tarih olan 8 Kasım 2003'ten 8 Kasım 2005'e kadar olan 2 yıllık süre içinde, profesör, doçent, klinik şefi ve klinik şef yardımcısı olan ve Yeterlik Belgesi almak üzere başvuruda bulunan meslektaşlarımızdan Yeterlik Yürütme Kurulunun belirleyeceği ölçütleri karşılayanlara, sınırlı bir süre için geçerli olmak üzere, "sınav yapılmaksızın verilmiştir" ibaresi eklenerek Yeterlik Belgesi verilmesi kararını almıştır. 26 Kasım 2005 tarihinde yapılan TPD Olağan Genel Kurulu'nda, sınavsız Yeterlik Belgesi almak için son başvuru tarihi 31 Aralık 2005 tarihine kadar uzatılmıştır.

30 Eylül 2004 tarihinde 40. Ulusal Psikiyatri Kongresi sırasında gerçekleştirilen ilk Yeterlik Genel Kurulunda, Yeterlik Yürütme Kurulu ve Yeterlik Denetleme Kurulu üyelikleri için seçim yapılmıştır. Yeterlik Yürütme Kurulu'nun 20 Kasım 2004 tarihinde yaptığı ilk toplantıda da, Yeterlik Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Altkurulu ve Yeterlik Sınav Altkurulu üyeleri belirlenmiştir.

Yeterlik Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Altkurulu, psikiyatri uzmanlık eğitiminin asgari standartlarını oluşturma çalışmalarına başlamıştır. Altkurul, bu çalışmalarında, kurumlarda uzmanlık eğitimi açısından gereksinimleri, eğitim desteğinin gerektiği alanları ve bu desteğin verilme yollarını belirlemeyi ve uygulanabilir bir Psikiyatri Uzmanlık Eğitimi Programı oluşturmayı hedeflemiştir. Altkurul bu konudaki çalışmalarını 2007 yılı Ocak ayı içinde tamamlayarak "Psikiyatri Uzmanlık Eğitiminde Gereklikler ve Asgari Standartlar" metnine son şeklini vermiştir.

Uzmanlık derneklerinin görevleri arasında, iyi hekimlik uygulaması ve iyi sağlık hizmeti verilmesi için, hekimlerin sürekli mesleki gelişim etkinliklerine etkin olarak katılımına olanak sağlayacak düzenlemelerin yapılması yer almaktadır. TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu, bu doğrultuda, psikiyatri uzmanlarının bilimsel gelişmeleri yakından izlemelerini ve güncel bilgiye ulaşmalarını teşvik etmeyi amaçlayarak, Yeterlik Sınavlarını başlatma kararı almıştır.

Yeterlik Sınav Altkurulu, yazılı ve uygulamalı sınavların gerçekleştirilmesinde danışmanlık almak üzere Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi Anabilim Dalı ile işbirliği kurmuş ve bu işbirliği çerçevesinde Yeterlik Sınavları için bir iş takvimi hazırlamıştır. Bu takvime uygun olarak, ilk aşamada, psikiyatri alanında çalışan profesör, doçent, şef ve şef yardımcılardan, Çoktan Seçmeli Soru Hazırlama Kılavuzunu kullanarak soru hazırlamaları istenmiştir. Soru havuzunun oluşturulması sonrasında, 2005 yılı Aralık ayı içinde ise, soruların yapı ve içerik analizleri yapılarak sınav matriksi oluşturulmuştur. Tamamen

gönüllülüğe dayalı ve psikiyatri uzmanlarının katılımına açık olan Yeterlik Sınavları, yazılı sınav ve uygulama sınavı olarak iki aşamada yapılmaktadır. Sınavların ilk aşaması, çoktan seçmeli sorular kullanılarak bilginin ölçülmesinin hedeflendiği yazılı sınavdır. Yazılı sınav soruları, Sınav Altkurulu tarafından müfredat programına ve hastalık gruplarına ilişkin oluşturulan ağırlık tablosuna uygun olarak hazırlanmaktadır. Uygulama sınavı ise, kurulan farklı istasyonlarda belirli becerileri ölçmeyi amaçlayan Nesnel Örgün Klinik Sınav (NÖKS) yapısındadır. Sınavların ilk aşaması olan yazılı sınav, ilk kez 28 Mart 2006 tarihinde, sınavın ikinci ayağı olan uygulama sınavı ise, 9 Aralık 2006 tarihinde yapılmıştır. Yeterlik Sınavlarının bu yıl onuncusu gerçekleştirilmiştir.

25 Ekim 2007 tarihinde yapılan TPD Yeterlik Genel Kurulu ve 24 Kasım 2007 tarihinde yapılan TPD Merkez Genel Kurulu'nda, TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu Yönergesi'nde yapılan bir değişiklikle, Yeterlik Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Altkurulu'nun görevlerinin iki altkurula bölünerek paylaşılması; psikiyatri uzmanlık eğitimi üzerine olan çalışmaları sürdürmek üzere Eğitim Programlarını Geliştirme Altkurulu, ziyaret programları ana ilkeleri ile yürütülen bir akreditasyon mekanizmasını oluşturmak üzere Akreditasyon Altkurulu'nun kurulmasına karar verilmiştir. Ayrıca, aynı Genel Kurul'da Eğitim Programlarını Geliştirme Altkurulu'nun üyeleri arasında TPD Asistan Komisyonu temsilcisinin yer alması, Yeterlik Sınavının yazılı bölümüne son yıl asistanlarının katılımına olanak sağlanması kararları da alınmıştır.

Akreditasyon Altkurulu, ilk aşamada, Eğitim Kurumlarını Ziyaret Programını; ardından psikiyatri alanında kurum ziyaretlerinde kullanılmak üzere Eğitim Kurumu ve Programlarını Değerlendirme Formu, Eğitilen Değerlendirme Formu, Ziyaret Kurulu İçin Değerlendirme Listesi ve Kurumsal Asgari Yeterlik Ölçütlerini oluşturmuştur. Bu çalışmaların sonrasında, TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu, değerlendirilme talebiyle başvuruda bulunan Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı'nı ziyaret etme kararı almıştır. Uzmanlık eğitimi değerlendirilmek üzere oluşturulan Psikiyatri Kurum Ziyaret Kurulu 23 Haziran 2010 tarihinde ilgili kurumu ziyaret etmiş; ziyaret sonrasında yapılan değerlendirmede kurumun Psikiyatri Uzmanlık Eğitimi konusunda TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu tarafından belirlenen ölçütleri karşıladığı saptanmış ve kuruma 5 yıl için geçerli olacak "Kurum Uzmanlık Eğitimi Yeterlik Belgesi"nin verilmesine karar verilmiştir. Başvuru olmaması nedeniyle TPD Psikiyatri Yeterlik Kurulu, bugüne kadar başka bir kurum ziyareti gerçekleştirilmemiştir.

Kuruluş çalışmalarından başlayarak eğitim gönüllüsü meslektaşlarımızın ortaya koydukları özverili çalışmalar ve değerli katkılarla önemli bir aşamaya gelen Psikiyatri Yeterlik Kurulu çalışmalarının, yeni katılımlar ve psikiyatri topluluğunun ilgi ve desteğiyle daha ilere taşınması, eğitime ve bilime önem veren herkesin ortak dileğidir.

**Raşit Tükel, Prof. Dr.,**  
İÜ İstanbul Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı

## 20. YILDA YAYINCILIK

### BAŞLANGIÇTAN BUGÜNE TPD BÜLTENİ

**Tolga Binbay, TPD PETEK Yayıncılık Kurulu**

TPD Bülteni'nin ilk sayısı 2003 yılında yayınlanmıştır. İlk dönemlerinde dernek MYK'sı içinden yayın yönetmenliği yönetilmiştir. Bu çerçevede Prof. Dr. Berna Uluğ ve Doç. Dr. Burhanettin Kaya bültenin içeriğinin zenginleşmesi için çeşitli farklılıklar yaratmışlardır. 2007 yılında MYK dışında bir yayıncılık kurulu oluşturulmuştur ve düzenli dosya konuları olan bir dergi biçimine evrilmiştir.

Bülten yılda üç kez yayınlanmaktadır ve 2010 yılına kadar üyelere posta yolu ile ulaştırılmıştır. 2011 yılından itibaren ise TPD Bülteni yılda iki kez basılı ve bir kez e-bülten biçiminde çıkmaya başlamıştır. Basılı biçimi TPD'nin iki ana kongresinde (Klinik Eğitim Sempozyumu ve Ulusal Psikiyatri Kongresi) üyelere ücretsiz dağıtılmıştır. İlk sayılarında dernek açıklamalarına, haberlerine ve belgelerine yer veren bülten zaman

inde üyelere gelen yazılara, dosya konularına ve yazılı eserlere de yer vermeye başlamıştır.

MYK içinden yayın yönetmeni görevlendirilmesiyle yürütülen bültenin sorumluluğunu 2012 yılından itibaren TPD PETEK Yayıncılık Kurulu üstlenmiştir. 2015 yılında derginin yazı kurulu yenilenmiştir. TPD Bülteni'nin meslek grubunun tartışma, haberleşme ve duyuru platformu olma özelliğinin geliştirilmesi 20. Yıl Sempozyumunda ele alınmıştır.



### PSİKİYATRİDE GÜNCEL DERGİSİ VE OTURUMLARI

**Ömer Aydemir, TPD PETEK Yayıncılık Kurulu**

Psikiyatride Güncel dergisi proje olarak 2010 yılında Simavi Vahip tarafından ortaya atılan ve amacı psikiyatride eğitim açığını gidermek adına güncel temaların tüm ayrıntılarıyla ele alındığı, derleme olmaktan çok, klinisyene rehber olmayı hedeflemiş bir yayındır. Simavi Vahip ilk yayın yönetmeni olmasının ardından, Ömer Aydemir, E. Timuçin Oral ve Mustafa Sercan yayın yönetmen yardımcılığını üstlenmişlerdir.

Derginin biçimi bir konuk yayın yönetmeni ile bir yayın yönetmen yardımcısının bir tema çerçevesinde ortalama sekiz makalenin yer aldığı bir taslak hazırlayıp bu makaleler için bir veya iki yazar seçmeleridir. Ardından yazılar hazırlanıp konuk yayın yönetmeni ve yayın yönetmen yardımcısı tarafından düzeltilmekte ve danışmanlıktan geçirilmektedir. Sonrasında iki derginin içeriği izleyen Ulusal Psikiyatri Kongresi'nde ve diğer iki içeriği Klinik Eğitim Sempozyumu'nda tartışmalı biçimde sunulmaktadır.

Bu dergilerin konuları seçilirken başlangıçta anket çalışması yapılmış, yeterlilik sınavlarından geri bildirim alınmış ve ilerleyen dönemlerde ise kongre, sempozyum gibi toplantılarda oluşan eğilimler dikkate alınmıştır.

Başlangıçtaki yapı gerek iş yükünün paylaşımı gerekse sunum için yetiştirme telaşı nedeniyle kısmen değiştirilmiştir. 2015 itibarıyla Simavi

Vahip tarafından yayın yönetmenliği Ömer Aydemir'e devredilmiştir. Bunun ardından Ömer Aydemir, E. Timuçin Oral ve Mustafa Sercan birer yayın yönetmeni gibi rol alıp, yanlarına Artuner Deveci, Kürşat Altınbaş ve Berna Binnur Kıvırcık Akdede'yi yayın yönetmen yardımcısı olarak alarak yayın kurulunun genişlemesi sağlanmıştır.

Gelinen noktada yeterli deneyim ve birikim edinilmiştir. Bundan sonraki hedefler derginin temalarını güncel gereksinimlere göre belirlemek, zamanında düzenli yayınlanmayı sağlamak, kongre, sempozyum sunumlarında daha interaktif katılım sağlamaktır. Ayrıca önceden yayınlanmış ve beğeni kazanıp tükenmiş sayılar için de çeşitli seçenekler oluşturulmaktadır. Psikiyatride Güncel dergisine çevrimiçi erişim sağlanması da bir başka hazırlık konusudur.



### TPD KİTAPLARI: GEÇMİŞ BAKARAK GELECEK

**Uzm. Dr. Tolga Binbay, TPD PETEK Yayıncılık Kurulu**

TPD 2003 yılında yayınladığı ilk kitabından bu yana temel olarak çalışma birimlerine ve birkaç örnekte de görev gruplarına dayanan bir yayıncılığı benimsemiştir. Çalışma birimleri, üyelerine ve üyelerinin üretimlerine dayalı kitaplar ortaya çıkarmıştır. Bu kapsamda tedavi kılavuzları, tanı ve tedavi el kitapları, temel başvuru kitapları ve uygulama kılavuzları yayınlanmıştır. Görev gruplarının kitapları ise belirli konularla ilgili belge niteliği taşıyacak ya da psikiyatri meslek grubunun gündelik uygulamaları içinde kılavuzluk edecek yayınlar olmuştur.

Çalışma birimleri ve görev gruplarının yanısıra TPD çeviri kitaplar da yayınlamıştır. Bu çerçevede Amerikan Psikiyatri Birliği'nin psikoterapide

çekirdek yetkinlikler dizisinden dört kitabın telif hakları alınmış ve 2010 yılında yayınlanmıştır. Bu kitapların aynı zamanda TPD Bölgesel Psikoterapi eğitimlerine de kaynak kitap teşkil etmesi planlanmış ve yayınlanmaları bu çerçevede gerçekleştirilmiştir.

TPD Yayınları Nisan 2003 ile Kasım 2015 arasında toplam 32 kitap yayınlamıştır. Bunlardan 19'u çalışma birimleri, 5'i çeviri kitaplar ve geriye kalan 8 kitap ise diğer kitaplar dizileri içinde yer almaktadır. TPD 2010 yılına kadar bastığı yayınları üyelerine ücretsiz olarak ulaştırmıştır. 2011 yılından sonra ise TPD Yayınları dört yayın hariç (Türkiye'de Psikiyatrinin Örgütsel Belleği; Psikiyatride Uzmanlık Eğitimi, Yeterlik

Ve Eğitimin Akreditasyonu; TPD El Kitabı; Sürücü Belgesi ile İlgili İşlemlerde Psikiyatrik Muayene Rehberi) ücretli olarak ulaştırılmaya başlanmıştır.

TPD, düzenlediği kongrelerde 2011 yılından bu yana doğrudan yayın satışı gerçekleştirmektedir. Diğer yandan çevrim içi yayın satış sitesi devreye girinceye kadar genel merkez ya da bazı durumlarda şubeler aracılığıyla da yayın satışı yapılmaktaydı. Bu satışlarda öncelikle asistan hekimlere yönelik indirim uygulanmaktadır. Kongrelerde ise toplu indirimler yapılmaktadır. 2013 yılında çevrim içi yayın satış sitesinin (<http://tpdyayin.psikiyatri.org.tr/>) devreye girmesiyle yayın satışlarında üye indirimi (%15) süreklileşmiştir. Ayrıca belirli bir ederin üzerinde kargo masrafı karşılanmaktadır. Diğer yandan toplu satışlarda (kitap dağıtım şirketleri, ilaç firmaları vb.) kurumsal ihtiyaçlara göre ek indirimler sağlanmaktadır.

TPD yayıncılıkta aktif bir konumda olmaktan çok alt birimlerinin çalışma temposuna bağlı bir konumda yer almaktadır. Çalışma birimlerine ya da görev gruplarına bağlı bir kitap yayıncılığı bazı olumlu yönler içermekle birlikte derneğin yayıncılık etkinliklerini de sınırlandırmaktadır. Diğer yandan ülkemiz akademi camiasında bilimsel yazın ne yazık ki gelişkin değildir. Araştırmalar, derlemeler ya da gözden geçirmeler daha çok akademik yükselme ihtiyacıyla kaleme alınmaktadır. Bu nedenle hem bilimselliği gözeten hem de aktif bir yayın çizgisi izlemenin de sınırları bulunmaktadır. TPD geride bıraktığımız dönemde bu ikilem arasında kalmış ve kendi iç kolektif üretimine yaslanmayı tercih etmiştir. Bu politikanın dışında sayılabilecek bir girişim olarak TPD 2013 yılından DSM 5 Türkçe yayın haklarını almak için ilgili firmaya teklifte bulunmuş ancak yayın haklarını alamamıştır.



## TPD İNTERNET YAYINCILIĞINA DOĞRU (MU)?

### TPD Yayınları çevrimiçi sitesi açıldı, ya sonra?

**Taner Yılmaz, TPD PETEK Yayıncılık Kurulu**

Çağın gereği olarak Türkiye Psikiyatri Derneği'nin gerek sanal ortamları kullanması gerek yayıncılık faaliyetlerini elektronik ortama taşıması bir zorunluluktur.

Elektronik kitapların; okuyucunun pek çok kitaba ulaşımı ve yanın da buldurması, akademik yayınlarda referans vermesi, sözcük araştırarak bilgiye kolay erişimi ve hastabaşı kullanım kolaylığı açısından avantajları açıkça ortadadır. Çeşitli araştırmalar ve anketler de e-kitapların giderek yaygınlaşacağı yönünde izlenimler vermektedir.

Mevcut yayınlarımızın elektronik biçimlerinin başta üyelerimiz olmak üzere okuyucuya sunulması yayıncılık kurulu ve MYK tarafından tartışılmaktadır. Elektronik yayınlar açısından yukarıda sayılan avantajların yanında oluşabilecek dezavantajlar öngörülmeye çalışılarak değerlendirilmeler yapılmaktadır.

Sadece yayınların elektronik ortama aktarılması değil aynı zamanda sanal ortamın (örneğin sosyal medyanın) daha etkin kullanımı TPD'nin amaçları arasındadır. Bu iki amacı da kapsayacak bir 'TPD akıllı telefon uygulaması'nın hayata geçirilmesi de yine yatırım maliyetleri açısından değerlendirilmek üzere gündeme alınmıştır.

Genel olarak elektronik ortamda ve internet üzerinden yapılması planlananlar arasında; yayınların elektronik ortamda sunulması, sosyal medyanın aktif olarak kullanılması, TPD'ye ilişkin haber ve duyuruların iletilmesinin kolaylaştırılması, açık eğitim videolarının ve hayata geçirilebilirse podcastlerin üyelere ulaştırılması yer almaktadır.

Bu konularda üyelerimiz başta olmak üzere TPD yayınlarını takip edenlerin görüş ve önerilerinin yol gösterici olacağını belirtmek isteriz.

Görüş ve önerilerinizi TPD MYK mail adresi üzerinden yayıncılık kuruluna yönlendirilmek üzere bizlerle paylaşmanızı dileriz.

TPD yayıncılık kurulunun twitter hesabının da açılmış olduğunu duyurarak bitirelim. TPD Yayıncılık kurulunun twitter adresi: @TPD\_YAYINLARI şeklindedir.

TPD yayınları websitesi: <http://tpdyayin.psikiyatri.org.tr/>





## Yeme Bozuklukları ve Obezite Tanı ve Tedavi Kitabı çıktı!

Yeme bozuklukları ile ilgili araştırmalara ve kitaplara günümüzün gelişmiş teknolojileri sayesinde ulaşmak artık çok zor değil. Ancak ülkemizde yeme bozuklukları üzerine yeterli bir 'bavyanak kitap' bulunmamaktadır.

Yazarlar, bu eksikliğin giderilmesi amacıyla, bize özgü bir 'ilk kitap' hazırlama fikrinden yola çıktı. Yeme bozukluklarının tanımlanmasında ki değişimlerden en güncel sınıflandırmalara tedavi yöntemlerinden ilham alınarak yapılan araştırmaların dokümanına kadar pek çok konu ele alındı. Ayrıca kızların bir bölümü de obeziteye ve tedavi seçeneklerine ayırdı.



## Alkol Madde Bağımlılığı Tanı ve Tedavi El Kitabı çıktı!

**Alkol Madde Bağımlılığı (Tanı ve Tedavi El Kitabı)**, psikiyatri uzmanları ve uzmanların, alkol ve madde kullanım bozuklukları alanında çalışan gereksinim duydukları değerlendirilme, tanı koyma ve tedavi seçeneklerine ilişkin teorik ve pratik bilgilerin derli toplu ve uygulamaya dönük biçimde sunulmasını amaçlamaktadır.

Uzmanlar hazırladıkları kanun dışı, nefis ve şuuru bütünüyle kaybeten süzme tütün, alkol ve diğer tütün ürünleri, ilaçlar ve diğer zararlı maddelerin kullanımını önlemek için bu kitapta yer alan bilgilerden yararlanabilirler.



## Kadınların Yaşamı ve Kadın Ruh Sağlığı çıktı!

**Kadınların Yaşamı ve Kadın Ruh Sağlığı** nun ilk hedefi ruhsal hastalıklardaki cinsiyet farklılıklarını ortaya koymak. Ardından bir hekimin kadın bayıranla çalışırken bilmesi gerekenleri, kadınları yaşamlarının her döneminde etkileyen biyolojik, ruhsal, toplumsal ve sosyal etkileri tartışabilmek.

Her yazın, her yazılmanın her bir okuyucularına ulaşması gerekecek, yeni tartışmalara, yeni zihin fışkırtmalarına yolken açacak nitelikte. Öyleki her yeni sorunu yanıtını bu kitabın sayfalarında ararken, yeni sorularla kitabı başımıza bırakacağız.



## Bipolar Bozuklukta Psiko eğitim El Kitabı çıktı!

Bipolar bozukluk tedavisinin temelini ilaç tedavisine eklenildiğinde çok etkili olan, tüm bipolar tiplerinde yinelenen ve hastaya yata sayısını azaltıcı konularla birleştirilmiştir. Ancak hastanın bipolar bozukluğu zihinsel ve biyolojik tedaviye uyumunun sağlanmasıdır.

Bu kitap, bipolar hastalara psiko eğitim ve ruhsal tedavi sunmak, tedavinin kalitesini artırarak ve etkili bir programın kurulmasını amaçlamaktadır.

**Psikiyatri Uzmanı, Başkent Hastanesi Klinik Bipolar Bozukluklar Programı Uzmanı (DBBPS) Lütfiye Şenel ve Etiler Psikiyatri Enstitüsü'nde uzmanlar tarafından hazırlanmıştır.**

**Edisyon Yöntem, Başkent Hastanesi Klinik Bipolar Bozukluklar Programı Uzmanı (DBBPS) psikiyatrisi ve Başkent Hastanesi'nde psikiyatri profesörüdür.**



## Adli Psikiyatri Uygulama Kılavuzu çıktı!

Adli Psikiyatri, genel psikiyatri eğitiminde oldukça az bir yer verilmekle birlikte, dencim sahibi uzmanların bilgi ve alanıdır. Adli psikiyatri uygulamalarının yürütülebilmesi için bilgi bir standartla oluşturulmasına ve paylaşılmasına yönelik yayınlanan Adli Psikiyatri Uygulama Kılavuzu, aradan geçen süreçte değişen yasal mevzuat ve uygulamalar çerçevesinde gözden geçirilerek güncellenmiştir.

Kılavuzda adli psikiyatride ilişkin temel bilgiler ve güncel yasal düzenlemelerin uygulanması, ağırlıklı olarak uygulamaya yönelik örneklerine daha geniş olarak yer verilmiştir. Böylece günlük uygulamalarda kullanılabilir bir el kitabı niteliğini taşıması amaçlanmıştır.



## Bipolar Bozukluk Tıp-II Tanı ve Tedavi El Kitabı çıktı!

Bipolar bozukluk yeni yitimine neden olan önemli hastalıklardan birisidir. Özellikle tip-II, daha çok depresyonla seyrettiği için elde edemediği için de yeni yitimi olmasının daha fazla olduğu ale yeni yitimi olasılığının Öte yandan, bu konuda yazılmış çok sayıda kaynak kitap bulunmaktadır. Yalnızca yeterince tanınmıyor olması değil, kronik gidişi, tedavide kendine has özellikleri kişilik bozukluklardan ayrı, tanısının güçlüğü de ayırtılı olarak incelenmesi biçiminde ve Duygudurum Bozuklukları Çalışma Birimi tarafından hazırlanan bu kitap Türkçe bipolar bozukluk tıp-II'nin tanısını ve tanı konulması sürecinden başlayarak, sıklığı ve yaygınlığı, klinik gidişi, işlevsellik olan etkisi, estansı, nörobiyolojisi, tedavi süreci, psikososyal tedavisi ve nihayet bilimsel davranışçı tedavisi hakkında ayrıntılı ve en yeni bilgileri bulabileceksiniz.



# TPD Kitapları için Kitaplığınızda Yer Açtınız mı?

Sipariş ve bilgi için:  
0 312 468 74 97  
[www.psikiyatri.org.tr/iletisim](http://www.psikiyatri.org.tr/iletisim)  
ve  
<http://tpdyayin.psikiyatri.org.tr>



# Mesleğe İlk Adımı Türkiye Psikiyatri Derneği ile Atmak

Koray Başar

Yaygın ve Örgün Eğitim Kurulu

Çalışma alanı, çalışma biçimi ve psikiyatr olmakla ilgili çok çeşitli beklentilerle psikiyatri uzmanlık eğitimi almaya karar verilebilir. Bazen sosyal bilimlere yakınlığı, bazen nörobilimle yolunun kesişmesi, bazen insan beyniyle ilgili bilinmezlerin keşfedilmesiyle ilgili merak, bazen insanı anlayabilme ve yardımcı olabilme yetisi kazanmak daha ön planda olur. Tıp öğrencisi olarak psikiyatri ile ilgili edinilen deneyim, psikiyatr ile ilgili çeşitli kaynaklardan beslenerek geliştirilen izlenim bu seçimde rol oynayabilir. Dolayısıyla psikiyatri uzmanlık öğrencilerinin meslekten ve eğitimlerinden kendilerine özgü beklentileri olabilir. Uzmanlık öğrencilerinin eğitimlerinin ilk yıllarında, bu beklentiler ile kurumlarında gördükleri ve yaptıklarını karşılaştırmaları mümkün olur. Ancak bir meslek kimliği ve uygulamaları ile ilgili bütünlüklü bir bakışa sahip olmak, sadece kişinin kendi deneyimi ile sağlanması güç bir hedeftir. Bazen bu deneyimler hayal kırıklığı ile de sonuçlanabilir. Hedefledikleri, hayalini kurdukları uzmanlığa erişme yolunda nasıl bir eğitim süreci izleyecekleri, bu konuda hangi kaynakları kullanabilecekleri, psikiyatri uzmanı ya da öğrencisi olmakla kendilerine ne gibi görevler düştüğü ile ilgili sorular, günlük uygulamaların hızlı temposunda yanıt bulamayabilir.

Psikiyatri eğitimi verilen bazı kurumlarda, eğitim programlarında uzmanlık öğrencilerinin bu sorularına karşılık verecek konular ele alınmaktaysa da, sıklıkla cevapların model alarak, ustacırlık ilişkisi içinde olgunlaşması beklenir. Bu ise güncel eğitim programlarında tercih edilen bir yöntem değildir. Öğrencinin eğitimiyle varmak istediği ve varabileceği hedefler, buna ulaşmakla ilgili yöntemler konusunda söz sahibi olması, daha aktif rol oynaması gerekir. Bu yönüyle yaygın olarak karşılanmayan bir gereksinimi karşılaması umularak, Türkiye Psikiyatri Derneği Mesleğe İlk Adım Programı (MİAP) geliştirilmiştir.

MİAP ile eğitimlerinin ilk dönemindeki tüm asistanlara, psikiyatri topluluğunun ortaklaşılması meslek ilkelerinin, meslek

örgütü aracılığıyla aktarılması, meslek kimliği ile ilgili üzerinde durulması gereken konuların gözden geçirilmesi, meslek ve eğitim süreci ile ilgili soruların tetiklenmesi, akranları ve uzman eğitimcilerle tartışılma imkanı yaratılması hedeflenmektedir. MİAP 2008'den itibaren yedi kez düzenlenmiştir. Başlangıçta bağımsız bir etkinlik olarak planlanan MİAP, son 4 yıldır TPD Yıllık Toplantısı ve Klinik Eğitim Sempozyumu'nda (KES) düzenlenmektedir. 2015'te düzenlenen son MİAP'a 133 araştırma görevlisi katılmıştır. Farklı kurumlardan araştırma görevlilerinin bir arada, meslek kimliği, etik ilkeler ve sınırlar, ilaç endüstrisi ile ilişkiler, psikiyatri uzmanlık eğitimi, TPD işlevi ve tarihçesi ile ilgili sunumlara katılmaları sağlanmaktadır.

MİAP sıklıkla uzmanlık öğrencilerinin TPD ile ilk etkileşimidir. Gönüllü eğitimcilerle, bedel ödemesiz gerçekleştirilen eğitim, Dernek ile ilişki konusunda cesaretlendirici olabilmekte, meslek örgütlerinin üyelerinin gereksinimlerine, karşılık beklemeksizin ve dayanışmanın somut bir örneği ile yanıt vermesi örgütlü yaşam konusunda önemli bir model sunmaktadır.

MİAP'ın ulusal bilimsel toplantı kapsamında düzenlenmesi, araştırma görevlilerinin psikiyatri topluluğu ile tanışmasına da önayak olmaktadır. Son yıllarda KES katılımcılarının yaklaşık dörtte biri MİAP bursuyla katılan genç hekimlerden oluşmaktadır. Program vesilesiyle öğrencilerin mesleklerinin ilk yıllarında farklı kurumlardaki akranlarıyla tanışma ve sosyalleşme imkanı da sunulmaktadır.

Halen uzmanlık eğitimi sürdüren araştırma görevlileri ve deneyimli uzmanlar tarafından hazırlanan programın, geribildirimlerle her yıl geliştirilmesi, etkileşim imkanlarını artırılarak biçimsel değişikliklerle, ihtiyaca karşılık gelecek içeriğin işlenmesi hedeflenmektedir. Türkiye Psikiyatri Derneği Yaygın ve Örgün Eğitim Kurulu tarafından, Asistan Hekim Komitesiyle işbirliği içinde hazırlanan program tüm üyelerimizin geribildirim ve katkılarına açıktır.



# Uzmanlık Yaşamına Hazırlık Programı

Ayşe Devrim Başterzi - Koray Başar

2009 yılında ilk defa o dönemin Merkez Yönetim Kurulu'nun ve özellikle genel sekreter Burhanettin Kaya'nın öncülüğünde, psikiyatri asistanlarını uzmanlık yaşamına teorik ve pratik olarak hazırlamayı hedefleyen bu eğitim programı düzenlenmiştir. İlk düzenlendiği yıllarda Mesleğe İlk Adım programı ile birlikte eş zamanlı olarak sıklıkla şehir merkezlerine uzak küçük tesislerde organize edilen toplantılar, son psikiyatri asistanlığının son bir yılı içindeki asistan hekimleri ve asistanlığının bitmesinin üzerinden 2 yıldan daha uzun süre geçmemiş psikiyatri uzmanlarını zorunlu hizmet öncesinde hem karşılaşacakları pratik zorluklarla ilgili bilgilendirmek, hem de asistanlık eğitimi boyunca sıklıkla eksik kaldığı görülen (adli psikiyatri gibi...) alanlarda teorik bilgiyi standardize etmek amacını taşımaktadır. İlk 2009 yılında düzenlenen program yılda bir kez düzenlenmektedir. Eğitimde konu başlıkları zorunlu hizmette psikiyatrinin hak ve

yükümlülükleri, ruh hekimliği meslek etiği kuralları, şiddet ve şiddet mağdurlarıyla çalışma, travma, afet ve zorlu durumlarda yapılabilecekler, akılcı ilaç kullanımı, çocuk ve ergen psikiyatristi olmayan yerlerde yapılabilecekler, adli psikiyatri, Türkiye Psikiyatri Derneği'nin örgütlenmesi, sürekli mesleki gelişim eğitimleri ve zorunlu hizmetteki diğer hekimlerden deneyim aktarımlarından oluşmaktadır. Program zengin içeriğinin yanında farklı eğitim kurumlarında olan meslektaşlarımızın bir araya gelmesine ve tanışmasına da aracılık etmektedir. Yaygın Örgün Eğitim Kurulu (YÖEK) kurulduğundan bu yana her yıl katılımcılardan alınan geribildirimler doğrultusunda program gözden geçirilmekte, gereksinim ve taleplere göre güncellenmektedir. Organizasyon ve yapılmasını YÖEK üstlenmiştir. Toplam 2.5 gün olarak planlanan bu eğitim için katılımcıların seyahat ve konaklama masrafları ise Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından karşılanmaktadır.

## Türkiye Psikiyatri Derneği Bursları

### Genç üyelerinin kongre katılımlarına destek...

Türkiye Psikiyatri Derneği kurulduğundan bu yana çok çeşitli burs programları ile uzmanlık öğrencilerinin ve genç uzmanların TPD Kongrelerine katılımını desteklemektedir. Son 5 yıldır çok daha kurumsallaşmış yapısıyla düzenlenen TPD burslarının birkaç temel amacından söz edilebilir. Bunlardan birincisi, eğitim sürecinin başındaki uzmanlık öğrencilerinin ve genç uzmanların kongrelere katılabilmek için endüstriye olan gereksinimlerini olabildiğince azaltmaktır. Bir diğeri bilimsel araştırmaların ve kongrelere sözel ya da poster bildiri ile katılımların teşvik edilmesidir. Genç meslektaşlarımızın kongrelere katılarak daha kıdemli meslektaşları ile bir araya gelmelerini ve kaynaşmalarını kolaylaştırmak da önemli amaçlardan biridir.

Türkiye Psikiyatri Derneği'nin başlıca iki burs programı vardır:

#### 1) Kongre Destekleme Bursu, 2) Mesleğe İlk Adım Bursu.

"**Kongre Destekleme Bursu**" kongreye poster ya da sözel bildiri ile katılan genç meslektaşlarımızı desteklemek üzere düzenlenmektedir. Kongre Destekleme Bursu yılda iki kez, TPD Ulusal Psikiyatri Kongresi ve TPD-Yıllık Toplantısı ve Klinik Eğitim Sempozyumu'na katılımı desteklemek için verilmektedir.

"**Mesleğe İlk Adım Bursu**" adı ile düzenlenen bursun amacı da TPD-Yıllık Toplantısı ve Klinik Eğitim Sempozyumu sırasında gerçekleştirilen ve genç uzmanlık öğrencilerinin mesleğe uyumlandırılmalarına yönelik olarak düzenlenen "Mesleğe İlk Adım Programına" katılım sağlamaktır. Uzmanlık öğrenciliğine başlayalı iki yılı dolmamış meslektaşlarımıza başvuru hakkının sağlandığı bu burs desteği, sadece adı geçen eğitim programına değil TPD-Yıllık Toplantısı ve Klinik Eğitim Sempozyumu'nun tümüne katılımı içeren bir burs programıdır.

Türkiye Psikiyatri Derneği ilk kez 2008 yılında başladığı burs etkinliklerini son beş yılda önemli ölçüde artırmış ve kurumsallaştırmıştır. TPD kongrelerinde düzenlenen tüm kurslardan toplanan ücretlerin burs havuzuna aktarılması bunun bir örneğidir. Türkiye Psikiyatri Derneği son yedi yılda düzenlediği burs programları ile üyesi olan ve düzenli aidat ödentisi gibi üyelik sorumluluklarını yerine getiren toplam **872** meslektaşımızı burslarla desteklemiş ve kongrelere katılmalarını sağlamıştır (**356**'sı Kongre Destekleme Bursu verilen genç uzman ya da uzmanlık öğrencisi; **516**'sı Mesleğe İlk Adım Bursu verilen uzmanlık öğrencisi). Türkiye Psikiyatri Derneği olarak burslara verdiğimiz önemi artırarak sürdürme kararlılığında-yız. Olanakları artırmaya ve daha fazlasını vermeye yönelik tüm üyelerimizin yaratıcı önerileri bize yol gösterici olacaktır.

#### Simavi Vahip

Türkiye Psikiyatri Derneği  
Genel Başkanı



## 20. YILINDA TPD KONGRELERİ ÜZERİNE...



İlk kez logomuzun yer aldığı 37. kongre, tümüyle TPD'nin düzenlediği ilk kongre olan 44. kongremiz ve son yaptığımız 50. kongre posterleri.

**D**aha önce de bir kaç kez başlatılmış olmasına karşın, sürdürülememiş bulunan ulusal çaptaki psikiyatri kongreleri, son kez başlatıldığı 1963 yılından sonra nihayet devam ettirilebilmiş ve TPD'nin kurulduğu 1995 yılına kadar toplam 30 kez düzenlenmişti. O yıl İstanbul'da yapılan 31. Ulusal Psikiyatri Kongresi Genel Kurulu, 32. kongreden başlamak üzere Ulusal Psikiyatri Kongrelerini her yıl için kongre genel kurullarında kararlaştırılacak olan bir kurum, kuruluş ve/veya dernek ile Psikiyatri Derneği'nin birlikte düzenlemesine karar verdi. Sonraki yıllarda, kongreleri üniversite ya da eğitim kurumlarıyla birlikte organize etmesine karşın 2001 yılındaki 37. kongreye dek derneğimizin adı ve logosu düzenleyici ortak olarak afiş ve kongre kitaplarında yer alamadı. Fakat o yıl yalnızca TPD'nin adı ve logosunun kongre basılı materyallerinde yerini alması sağlanmadı, kongre genel kurulu da 38. kongreden başlayarak Ulusal Psikiyatri Kongresini derneğimiz ile birlikte düzenleyecek olan kurumunun belirlenmesini, kongre genel kurulları yerine TPD genel kurulunun kararına bağladı. Bu önemli değişimi, 40. kongreden başlayarak TPD genel başkanının kongrelerin eş başkanı olması izledi. Kongre düzenleme görevinin tümüyle derneğin sorumluluğuna bırakılması ise Bilimsel Toplantılar Düzenleme Kurulu'nun oluşturulduğu 44. kongre ile birlikte oldu. Böylece, Ulusal Psikiyatri Kongrelerini düzenleme görevini 2008 yılından başlayarak tamamen TPD üstlenmiş oldu.

TPD'nin ilk Merkez Yönetim Kurulu, 1997'den başlayarak, her yıl Nisan-Mayıs aylarında, TPD'nin çeşitli kurullarının yıllık toplantılarını yapacakları, bir de yeni oluşturulan Bilimsel Çalışma Birimlerinin ortak çalışmalarını ortaya koyacakları bir sempozyumu da içeren Yıllık Toplantı/Bahar Sempozyumları (YT-BS) yapılmasına karar vermişti. Böylece, izleyen yıllarda toplam 15 kez YT-BS düzenlendi. Son kez 2011'de bu şekilde

gerçekleştirilen Bahar Sempozyumları yerini, o yıl yapılan TPD Genel Kurulunda alınan karar gereği, 2012'den itibaren bir yıl seçimli, bir yıl seçimsiz yapılacak TPD Genel Kurulunu barındıran yıllık toplantıyla birlikte düzenlenecek olan Klinik Eğitim Sempozyumlarına (KES) bıraktı. Daha çok asistanlık ve uzmanlık sonrası eğitimi hedefleyen çeşitli kursların yanı sıra, mesleğe ilk adım ve son yıl asistanları için uzmanlığa hazırlık eğitimleri içeren KES beş yılda önemli bir toplantı biçimi haline geldi.

İlk kez 1991 yılında Anadolu'daki üniversite klinikleri tarafından başlatılmış bulunan Anadolu Psikiyatri Günleri adlı bilimsel toplantılar, 1996 yılında İzmir'de yapılan 5. Anadolu Psikiyatri Günleri'nde bir sonraki sempozyumu düzenlemek için aday bulunmadığı için, düzenleme kurulu "Anadolu Psikiyatri Günleri"ni düzenleme yetkisini Türkiye Psikiyatri Derneği'ne devretti ve 1997'de Anadolu Psikiyatri Günleri'ni altıncı kez düzenlemeye istekli olacak kurumun bu görevi TPD'den alması gerektiğine karar verdi. Böylece, 1997 yılının Aralık ayında Erzurum'da gerçekleştirilen 6. Anadolu Psikiyatri Günleri'nin ardından, 2011 yılında Hatay'daki son sempozyuma kadar, Anadolu Psikiyatri Günleri toplam 20 kez her yıl Haziran ayında TPD'nin bir şubesi tarafından düzenlendi. O yıl TPD Genel Kurulunda alınan bir kararla Anadolu Psikiyatri Günlerinin düzenlenmesine son verildi.

Sonuç olarak TPD, kuruluşundan bugüne geçen 20 yıl içinde, eğitim kurumları veya meslek derneklerinin mütevazı koşullarda düzenlediği orta ölçekli ulusal kongreleri, standartları ve ilkeleleri olan, her düzeyden ruh sağlığı çalışanının katılımına olanak sağlayan, destekleyici kuruluşlarla etik ve bilimsel standartlarda işbirliği yapılan, ortalama 1200 kişinin katıldığı dev organizasyonlara dönüştürdü.

### Timuçin Oral

## ŞUBELER ÜZERİNE...

Ülkemizde psikiyatri alanında dernekler 20. Yüzyılın ilk yarısında kurulmaya başlamıştır. İstanbul ve Ankara'da kurulan bu dernekler büyük oranda yerel dernekler olarak kaldılar ve ülkedeki psikiyatri hekimlerini temsil edebilecek şekilde gelişemediler. Ülkedeki bütün psikiyatri topluluğunu temsil edecek, geniş katımlı, etkin bir derneğin kurulması büyük bir gereksinim olmuştu. Bu gereksinimler doğrultusunda 1990'lı yıllarda başlayan çalışmaların sonucunda 17 Haziran 1995 yılında Psikiyatri Derneği kuruldu ve dernek 1999 yılında Türkiye Psikiyatri Derneği adını aldı.

Derneğin kurulmasından sonra farklı bölgelerde şubeler kurulması için çalışmalar başlatılmış ve Ankara Şubesi ilk genel kurulunu 1996 yılında yapmıştır. Bu süreçten sonra farklı bölgelerde açılan şubeler ile derneğin kapsayıcılığı hızlı bir şekilde artmıştır. 2009 yılında 20 şube, 2190 üyesi ile %95 gibi yüksek bir üyeleşme oranına ulaşan TPD, bugün 21 şube ve 3500'e yakın üyesi ile psikiyatri alanında ülkemizde tek meslek örgütüdür. TPD şubeleri başta psikiyatri alanında çalışan hekimlerin eğitimine yönelik bilimsel toplantı, kurslar düzenlemektedir. Asistan destekleme programı kapsamında bölgelerindeki asistanların kongrelere tam burslu katılımı sağlanmaktadır. Bunun yanında basın yayın kuruluşları aracılığıyla ve bölgesel etkinliklerle halkı bilgilendirme programları yapmaktadır. Kliniklerde tedavi gören hastalara beceri kazandırma programlarının ürünü olan çalışmalardan oluşan şube destekli sergi programları halktan yoğun ilgi görmektedir. Şubeler ülkemizde yaşanan doğal afetler ve travmalar sonrası destek kapsamında genel merkezin koordinasyonunda etkin rol oynamaktadır. Şubelerin etkinlikleri yalnızca bölgelerinde değil,

bütün meslektaşlarını kapsayacak düzeylere de ulaşmıştır. Elazığ Şubesi'nin bölgede çalışan psikiyatri uzmanı ve asistanlarının eğitimine katkı sağlamayı amaçlayan toplantılar 2000 yılından sonra 'Güz Okulu' adı ile Malatya'da devam etmiş, sadece bölgenin değil, diğer bölgelerin de geniş katılımıyla devam etmektedir. 2011 yılından sonra Anadolu'nun farklı bölgelerinde devam eden bu toplantılar TPD'nin geleneksel bir eğitim etkinliğine dönüşmüştür. Anadolu Psikiyatri Günleri, Anadolu'nun çeşitli bölgelerinde şubelerce düzenlenen önemli kongre etkinliklerinden birisidir. İstanbul şubenin katkıları ile psikiyatri eğitimine yeni başlayan asistanlara TPD'yi tanıtan 'TPD El Kitabı' adında bir kitapçık basılmıştır.

TPD şubeleri bölgelerindeki eğitim faaliyetleri yanında meslektaşlarına yaşadıkları sorunlarda hukuksal anlamda da destek olmakta ve sınır ihlalleri konusunda hukuksal mücadeleleri ile TPD'nin temel ilkelerinden olan 'Bilim, Etik ve Dayanışma'nın en güzel örneklerini sergilemektedir.

Bütün bu süreçlerde karşılaşılan birçok soruna rağmen TPD şubelerinin belki de en önemli ihtiyacı dernek faaliyetlerine üyelerinin katılımı ve destekleridir. Bugüne kadar meslektaşlarımızın sorunlarını çözmeye yönelik başarılı girişimlere rağmen önümüzdeki süreçte çok önemli sorunlar bizleri beklemektedir. İşte bu dönem bir çatı altında toplanma ve dayanışmaya en çok ihtiyaç duyulan zamandır.

**Yunus Hacımusalar, Uzm. Dr.**

*Kayseri Eğitim ve Araştırma Hastanesi*



Ankara Şube



İzmir Şube



İstanbul Şube



Antalya Şube



## EPA'NIN AKTİF ÜYESİ TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ

**20. Yılında  
Avrupa Psikiyatri Birliği'nin (EPA) Aktif  
Üyesi Türkiye Psikiyatri Derneği**

Türkiye Psikiyatri Derneği kuruluşundan bu yana geçen 20 yılda uluslararası ilişkileri hep önemsemiştir. Dünya Psikiyatri Birliği, Avrupa Psikiyatri Birliği, Avrupa Tıp Uzmanları Birliği-Psikiyatri Bölümü, Avrupa Psikiyatri Asistanları Federasyonu giderek daha etkin yer aldığımız yapılar olmuştur. 2011 yılında Avrupa Psikiyatri Birliği'nin tüzüğünde gerçekleştirilen değişiklikler ardından ülke derneklerinin organizasyona ülke temsilyeti üzerinden daha demokratik katılımının önünün açılması ile birlikte Türkiye Psikiyatri Derneği Avrupa Psikiyatri Birliği'nde daha etkin rol almaya başlamıştır. EPA ile ilişkilerin gelişmesinde başlangıçta gözlemci üye sıfatıyla yer almak üzere başvurunun yapılmasından, oy hakkına sahip tam üyeliğe ve bugünkü ilişkilerin kurulması ve geliştirilmesine kadar geçen süreçte görev alan Doğan Yeşilbursa, Tunç Alkın ve Simavi Vahip başkanlığındaki son üç TPD Merkez Yönetim Kurulu'nun önemli katkıları söz konusudur. Giderek artan karşılıklı işbirliğinin pek çok göstergesinden söz edilebilir. EPA kurullarında ve Kongrelerinde Türkiye'den daha fazla üyemizin aktif görev almaya başlaması, Kongrelerimizde EPA destekli kurslar düzenlenmesi, 2014 yılında Türkiye'den bir meslektaşımızın, Levent Küey'in EPA Board üyeliğine seçilmesi ve belki de en önemlisi EPA'nın düzenlemeye kararlaştırdığı Avrupa Psikiyatri Birliği - Ulusal Dernekler Konseyi Sempozyumlarından birincisinin 2014'te Türkiye'de yapılmasıdır.

EPA-Ulusal Dernekler Konseyi Sempozyumu, 13-14 Kasım 2014 tarihlerinde, 50. Ulusal Psikiyatri Kongresi içerisinde ve Antalya'da gerçekleştirilmiştir. Sempozyumun başlıca hedefleri şöyle belirlenmişti: EPA ile TPD arasındaki ilişkilerin, yalnızca kurumsal düzeyde değil, aynı zamanda ve daha önemlisi TPD üyeleri ile doğrudan temas aracılığıyla güçlendirilmesi; Türkiye Psikiyatri Topluluğunu EPA'ya tanıtmak, TPD'nin EPA'ya katılımını ve katkısını teşvik etmek ve TPD üyelerinin araştırma, eğitim ve klinik konularda EPA'nın aktif parçası olmalarını sağlayacak yollar inşa etmek. Sempozyumda düzenlenen dört tematik panelin konuları "Avrupa'da ekonomik kriz ve değişen sağlık sistemleri"; "Göç, kültür ve psikiyatri"; "Damgalama ve psikiyatrinin toplumdaki imajı" ve "Profesyonellerin niteliği: Uzmanlık Eğitiminde ve sürekli mesleki gelişimde idealler ve gerçekler" idi. Tüm panellerde Avrupa'dan ve Türkiye'den bilim insanları birlikte yer almışlardır. Ayrıca 2 çalışma grubu ve 5 uzmanla buluşma seansı küçük gruplarda etkileşimli çalışmalara vesile olmuştur.

TPD, Avrupa Psikiyatri Birliği-Ulusal Dernekler Konseyi'nin her ay gerçekleşen telekonferanslarına aktif katılmaktadır. Ayrıca yılda iki kez düzenlenen yüz yüze toplantılarında da başkan düzeyinde temsil edilmektedir.

Türkiye Psikiyatri Derneği olarak bir yandan bu yoğun çalışmalarını sürdürürken bir yandan da daha fazla

üyemizin bu süreçlere katılımını sağlamayı hedefliyoruz. TPD olarak Avrupa Psikiyatri Birliği çalışmalarına özel önem veriyoruz ve son yıllarda EPA bünyesindeki varlığımızı ve katılımımızı yükselttiğimiz açıktır. Yine de EPA ile ilişkilerimizi daha da geliştirmek ama en önemlisi kurumlaştırmak üzere de bazı adımlar atılmasını hedefliyoruz. Yakın zamanda oluşturma kararı aldığımız TPD-Avrupa Psikiyatri Birliği İlişkilerini Geliştirme Kurulu'nun bu hedefin gerçekleşmesinde önemli bir adım olduğunu düşünüyoruz.

**Simavi Vahip**  
Türkiye Psikiyatri Derneği  
Genel Başkanı





## TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ VE DÜNYA PSİKİYATRİ BİRLİĞİ İLİŞKİLERİ

Levent Küey\*



Dünya Psikiyatri Birliği Uluslararası Kongresi (12-16 Temmuz 2006) açılış töreninden, soldan sağa, L. Küey, DPB YK üyeleri J. Mezzich, J. Cox, M. Maj, H. Herman, M. Jorge, A. Tasman; TPD ve TND başkanları, O. Öztürk, Ö. Köknel, S. Kültür, H. Özbay, Ş. Yüksel, P. Gökalp, R. Tükel.

Dünya ve Türkiye psikiyatri toplulukları gerek sivil toplum kuruluşu niteliğindeki meslek örgütlenmeleri gerekse belirli bilimsel ilgi odağı çerçevesindeki kuruluşlarıyla zengin bir örgütlenme geçmişine ve deneyimine sahiptir. Bu deneyim, bir yandan tarihsel toplumsal olaylar ile öte yandan sosyal, kültürel ve bilimsel alandaki gelişmeler ve etki alanı arayışları ile yakından bağlantılı görünmektedir. Ayrıca, psikiyatri topluluğundaki örgütlenmeler ile psikiyatri kuramı ve uygulamaları arasındaki karşılıklı etkileşimler de dikkat çekmektedir.

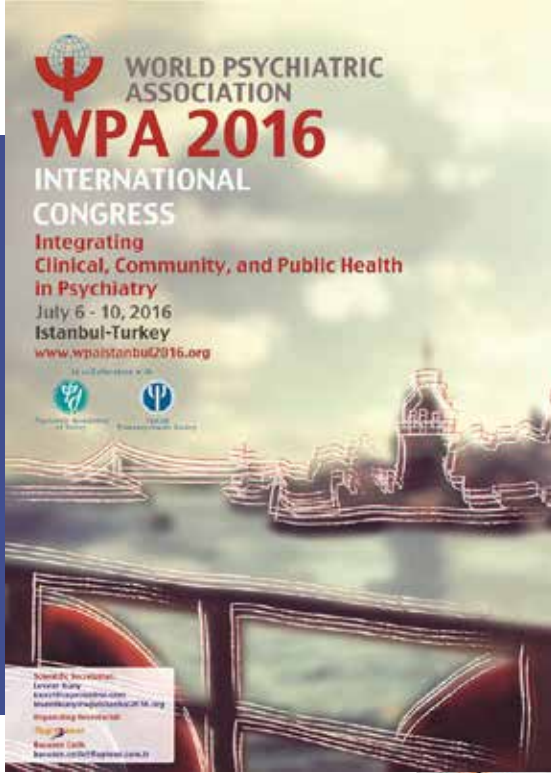
Ülkemiz psikiyatri topluluğunu Türkiye Psikiyatri Derneğini kurmaya yönlendiren etkenlerden biri de, Avrupa psikiyatri topluluğunun Avrupa Birliği nezdindeki resmi kurumu olan Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS)'e üyelik için, o ülkede 'tek uzmanlık dalı' örgütlenmesi bulunması gereği idi. Başka bir deyişle, TPD kuruluşundan itibaren Dünya ve Avrupa meslek topluluklarıyla ilişkilerinin önemini kavrayan bir örgütlenme olmuştur. Bu ilişkiler geçen yıllar içinde artarak sürmüştür. TPD'nin uluslararası psikiyatri topluluğu ile ilişkileri daha önceki bir yazıda (1) ayrıntılarıyla ele alınmıştır; burada yalnızca Dünya Psikiyatri Birliği (DPB; World Psychiatric Association: WPA) ile ilişkiler kısaca özetlenecektir.

DPB 118 ülkeden 138 ulusal psikiyatri meslek örgütünü ve yaklaşık 200 bin psikiyatri uzmanını içinde barındıran uluslararası düzeydeki en güçlü tıp kuruluşlarından biri konumundadır ([www.wpanet.org](http://www.wpanet.org)). 1950 yılında kurulmuş olan DPB'nin kuruluşunda Türk Nöropsikiyatri Derneği (TND) de yer almış; TPD'nin üyelik süreci ise 2005 yılında tamamlanmıştır. Dünya ülkelerinin sosyo-ekonomik, kültürel çeşitliliği, sağlık ve özellikle ruh sağlığı alanında yüzleştiği

sorunların yaygınlığı ve bunların çözümündeki güçlükleri gözönüne alınırsa, böylesi bir şemsiye örgütün önemi daha da iyi anlaşılabilir.

DPB ile ülkemiz psikiyatri topluluğu ilişkilerinde, işbirliği içinde yapılan bilimsel etkinlikler önemli yer tutmaktadır. 1998 yılında, İzmir'de yapılan Ulusal Psikiyatri Kongresi programında, DPB'nin desteklediği, "Kültür ve Tanı" konulu uluslararası sempozyum düzenlenmiş; ardından, TPD'nin yıllık toplantısı olan Bahar Sempozyumu, TND işbirliği ile, 2001'de, DPB Bölgesel Toplantısı olarak, "Psikiyatri: Kültürlerarası bir Köprü" ana temasıyla yapılmıştır. Bu arada, DPB nezdindeki ısrarlı girişimler sonucu, Türkiye'nin, DPB'nin Doğu Asya Bölgesi'nden Güney Avrupa Bölgesi'ne alınması sağlanmıştır. 2002 yılında, Yokohama Dünya Psikiyatri Kongresi'nde, bu satırların yazarının DPB Güney Avrupa Bölge Temsilcisi seçilerek "WPA Board" üyesi olması ilişkilere yeni bir boyut kazandırmıştır. 39. Ulusal Psikiyatri Kongresi'nde, 2003 yılında, DPB ve Türk Tabipleri Birliği, TPD, Avrupa Psikiyatristler Birliği, Avrupa Psikiyatri Asistanları Forumu işbirliği ile psikiyatri eğitimi konu alan, "Psikiyatri Eğitiminde Farklı Bakış ve Deneyimler" başlıklı bir uluslararası sempozyum düzenlenmiştir.

Ardından, Dünya Psikiyatri Birliği Uluslararası Kongresi, DPB tarafından, TPD ve TND işbirliği ile, 12-16 Temmuz 2006 tarihlerinde, kongre başkanı Juan E. Mezzich ve düzenleme kurulu başkanları Levent Küey, Savaş Kültür, Raşit Tükel yöneticiliğinde, İstanbul'da yapılmıştır. Bu kongrede, dünyanın yaklaşık 100 ülkesinden ruh sağlığı alanında çalışan 2000'in üzerinde bilim insanı 900'ün üzerinde sunum



gerçekleştirmiştir. Bu sunumların 200'e yakını ülkemizden bilim insanları tarafından gerçekleştirilirken, Türkiye'den katılım 500'ün üzerinde olmuştur. Yaklaşık 35'i ülkemizden olmak üzere, tüm dünyadan 100'e yakın genç psikiyatri, DPB Genç Psikiyatrlar Burs Programı ile desteklenmiştir. Kongre, Sürekli Tıp Eğitimi (CME) Kredilendirme uygulaması açısından bir ilki gerçekleştirmiş; WPA-CME yanında, Avrupa UEMS bünyesindeki Avrupa Akreditasyon Komitesi Kredisi (EACCME) ve TTB bünyesindeki TTB-STE Kredileri, katılımcıların doğrudan kendilerinin doldurdıkları bir bilgisayar programı ile verilmiştir. Bir diğer ilk, kongre özet kitabının, Türk Psikiyatri Dergisi Ek Sayısı olarak basılması olmuştur. Bu kongre ülkemiz psikiyatri topluluğu ile dünya psikiyatri topluluğunu ilk kez bu kadar geniş bir katılım ve çeşitlilik içinde biraraya getirmiş; Dünya psikiyatri topluluğu "Psychiatry: Uniqueness and Universality" teması çerçevesinde İstanbul'da buluşmuş; bilimsel yaklaşımların evrenselliği ve her bir insanın biricikliği vurgulanmıştır.

2011 yılında ise, yine DPB tarafından, TPD ve TND işbirliği ile gerçekleştirilen Dünya Psikiyatri Birliği Tematik Konferansı, İstanbul'da düzenlenmiştir. Bu konferansa dünyadan 60'ın üzerinde ülkeden, 1000'e yakın bilim insanı katılmış; sunum ve tartışmalar, psikiyatri ve ruh sağlığı alanında, eğitim, araştırma, tanı ve tedavi kalitesinin nasıl artırılacağı ana temasına odaklanmıştır. Konferans başkanlığını Mario Maj, Düzenleme Kurulu başkanlığını Levent Küey yürüttüğü bu toplantının bilimsel programında, yaklaşık dörtte biri ülkemizden olmak üzere, 350'nin üzerinde sunum yer almıştır.

Gelecek yıl, ülkemiz, TPD ve TND işbirliği ile, 2016 İstanbul Dünya Psikiyatri Birliği Uluslararası Kongresi'ne, 6-10 Temmuz'da ev sahipliği yapmaya hazırlanmaktadır. Ayrıntılı bilgiye [www.wpaistanbul2016.org](http://www.wpaistanbul2016.org) adresinden ulaşılabilir.

DPB ile ortalığa düzenlenen bu bilimsel toplantılar, bir yandan da, ülkemiz ruh sağlığı çalışanlarının DPB'nin Bilimsel Çalışma Birimleri'ne daha etkin katılımlarını da teşvik etmiştir. Bir çok meslektaşımız DPB Bilimsel Çalışma Birimleri'nde üye olarak etkin roller üstlemeyi sürdürmektedir.

TPD ile DPB ilişkilerinin geliştirilmesinin, meslek alanımızın evrensellik, çoğulculuk, kültürlerarası etkileşim gibi ana hümanistik niteliklerine ve bilimsel araştırma, eğitim ve klinik uygulama kalitesinin yükseltilmesine katkıda bulunduğu düşünülmektedir.

Cimilli C, Küey L (2010). Türkiye Psikiyatri Derneği ve Psikiyatri Topluluğunun Uluslararası İlişkileri (Yayın Yönetmenleri: Öztürk O, Kaya B) Türkiye'de Psikiyatrinin Örgütsel Belleği içinde, TPD Yayınları, Ankara. s:75-82.

(\*) *Psikiyatri Doçenti, İstanbul Bilgi Üniversitesi Psikoloji Bölümü, Dünya Psikiyatri Birliği eski Genel Sekreteri (2008-2014), Avrupa Psikiyatri Birliği Yönetim Kurulu Üyesi (2015-2019)*

## AVRUPA TIP UZMANLARI BİRLİĞİ PSİKİYATRİ BÖLÜMÜ VE TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİNİN KATILIMI

### Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB)

Avrupa'nın ekonomik ve siyasi birliğini hedefleyen Avrupa Birliğinin temelini 1957'de Roma Anlaşmasını imzalayan altı ülkenin oluşturduğu Avrupa Ekonomik Topluluğu oluşturmaktadır. Avrupa Ekonomik Topluluğu üyesi ülke vatandaşlarının diğer üye ülkelerde serbest dolaşım ve çalışmasının olanaklı hale gelmesi, hekimlerin de farklı ülkelerde çalışmasını gündeme getirmiştir. Bu olasılık, tıp dallarındaki eğitim ve uygulamalarda standardizasyon gerekliliğini doğurmuştur. Bu amaçla 20 Temmuz 1958'de Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (Union Europeenne des Medecins Specialistes-UEMS) kurulmuştur. Merkez ofisi Brüksel'de olan ATUB, pek çok uzmanlık bölümünü bünyesinde barındırmakta, Avrupa'da hekimlik eğitim ve uygulamalarının kalitesinin yükseltilmesi ve standardize edilmesi için çalışmalarını sürdürmektedir. Birliğin çalışmaları hakkında web sayfasından ayrıntılı bilgi edinilebilir: (<http://www.uems.eu/>)

### ATUB Psikiyatri Bölümü

ATUB Psikiyatri Bölümü 1962'de kurulmuş, ancak Avrupa uzmanlık derneklerinin Royal College of Psychiatrists'in çağrısıyla 1990'da İngiltere'de yapılan toplantısına dek etkinlik göstermemiştir. Bu toplantıyı izleyen ilk toplantıda Belçika'dan Dr. Paul Lievens başkanlığa seçilmiştir. İzleyen dönemde ATUB Psikiyatri Bölümü Avrupa ülkelerinde psikiyatrinin durumu hakkında önemli bilgi birikimine sahip olmuş ve üye ülkelerde psikiyatrinin kavramsallaştırılmasıyla ilgili konulara odaklanmıştır. Bölüm, temel işlevini kalite güvencesi sağlamak olarak tanımlamakta ve üye ülkelerde psikiyatrinin gelişimini sağlayan standartlar oluşturmaktadır. Üye ülkelerde standartların yaşama geçirilmesi, üye ülke dernekleri ve devlet kuruluşlarının ortak çabasıyla olacaktır.

Bölümde Avrupa Birliği üyesi ülke uzmanlık dernekleri asil üye olarak, Avrupa Birliği üyeliğine aday ülkelerin uzmanlık dernekleri de aday üye olarak yer almaktadırlar. Halen aday üye olarak yer alan tek dernek Türkiye Psikiyatri Derneği'dir. Yanısıra Avrupa Psikiyatri Birliği (EPA), Avrupa Psikiyatri Uzmanlık Öğrencileri Federasyonu (EFPT), Fas Psikiyatri Derneği, Dünya Sağlık Örgütü (WHO) Ruh Sağlığı Bölge Ofisi ve ATUB Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Bölümü de gözlemci statüsünde toplantılara katılmaktadırlar. Bölüm, çalışmalarını ATUB Tüzüğü'nün önemli konularına ve psikiyatriyle ilişkili özgül konulara odaklanan çalışma grupları aracılığıyla yürütmektedir. Çalışma grupları tarafından aşağıdaki konularda hazırlanan raporlara bölümün web sayfasından ulaşılabilir (<http://uemspychiatry.org/board/section-reports/>):

- Avrupa'da Yaşlılık Psikiyatrisi
- Sponsorluk ve Çıkar Çatışması

- Psikiyatride Biyoloji ve Nörobilimin Rolü
- Toplum İçinde Zorunlu Tedavi
- Toplum Odaklı Psikiyatrik Hizmetler
- Sürekli Tıp Eğitimi
- Psikiyatristin Profili
- Psikoterapi
- Sosyal Psikiyatri ve Toplum Psikiyatrisi Konusunda Öneriler

### ATUB Psikiyatri Yeterlik Kurulu

1992 yılında ATUB Psikiyatri Bölümünün eğitimle ilgili çalışma birimi ATUB Psikiyatri Yeterlik Kurulu adıyla ayrı bir birim olarak örgütlenmiştir. Üyeleri ATUB Psikiyatri Bölümünün üyelerinden oluşmakla birlikte, farklı bir günde, farklı bir gündemle toplanmakta ve daha çok uzmanlık eğitimiyle ilgili konular üzerine yoğunlaşmaktadır. Yeterlik Kurulu, eğitimde ulaşılabilir ortak hedefler ortaya koymak için ülkeler arasındaki kültürel ve yapısal farklılıkların gözden uzak tutulmaması gerektiği bilinciyle hareket etmektedir. Yeterlik Kurulunun bünyesindeki çalışma grupları aracılığıyla aşağıdaki konularda oluşturduğu raporlara yeterlik kurulunun web sayfasından ulaşılabilir

(<http://uemspychiatry.org/board/training-reports/>):

- Psikiyatride Yeterlilik için Avrupa Çerçevesi 2009
- Avrupa'da Konsültasyon-Liyazon Psikiyatrisi 2009
- Avrupa'da Psikiyatri Eğitim Programlarının Denetimi
- Eğitim Programı Değerlendirme Formu
- Avrupa'da Psikiyatri Uzmanlık Eğitimi Anketi 2007
- Avrupa Birliğinde Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği
- Eğitim Yönetmeliğinin 6. Bölümü
- Psikiyatride Süpervizyon
- Psikiyatri Eğitiminin Bir Bölümü Olarak Psikoterapi Eğitimi
- Görüşbirliği Bildirgesi - Toplum Odaklı Psikiyatrik Hizmetler: Gelecekteki Psikiyatristlerin Eğitimine İlişkin Güçlükler

### Standart toplantı formatı

ATUB Psikiyatri Bölümü ve Yeterlik Kurulu toplantıları standart bir formata uygun olarak gerçekleşmektedir. İlke olarak ilkbahar toplantılarının nisan ayının ilk haftasında, sonbahar toplantılarının ekim ayının ilk haftasında yapılması hedeflenmekte, ancak bazen birkaç haftalık kaymalar olmaktadır. Toplantıların ilk günü olan perşembe gününde ev sahibi



ülkenin yetkilileri ve o ülkeden bir uzmanlık öğrencisi o ülkedeki ruh sağlığı hizmetleri ve psikiyatri eğitimi konusunda sunumlar yapmaktadırlar. Aynı gün toplantının yapıldığı kentte ruh sağlığı hizmeti veren kurumlar ziyaret edilmektedir. Büyük akıl hastanelerinin yanısıra ayaktan hizmet veren toplum ruh sağlığı merkezlerinin de ziyaret edilmesi hedeflenmektedir. Cuma tam gün Psikiyatri Bölümü toplantısı, cumartesi yarım gün Psikiyatri Yeterlik Kurulu toplantısı yapılmaktadır. Toplantıların bir bölümü çalışma grubu toplantılarına ayrılmakta, çalışma grupları toplantı raporlarını kapanış oturumunda diğer üyelere sunmaktadırlar. Toplantılar dışında tüm üyeler perşembe ve cuma günleri verilen akşam yemeklerinde bir araya gelmektedirler. Psikiyatri Bölümü ve Yeterlik Kurulunun beşer üyeden oluşan yönetim kurulları toplantılar öncesinde ve sonrasında birer kez toplanmaktadırlar. Her iki yönetim kurulunun başkan ve yardımcılarını farklı, sekreter ve saymanları ortaktır. Yılda iki kez bir araya gelen çalışma grupları toplantı dışı zamanlarda kendi aralarında yazışarak etkinliklerini sürdürmekte, anketler yapmakta ve raporlar hazırlamaktadır.

### Türkiye'nin katılımı

Türkiye'nin Avrupa Birliği üyeliğine aday olması sonrasında Türk Tabipler Birliği (TTB) ATUB'a başvuruda bulunarak aday üye statüsü kazanmıştır. TTB'nin üye olması üzerine uzmanlık derneklerine başvuruda bulunma yolu açılmıştır. ATUB Psikiyatri Bölümüne başvuruda bulunan TPD aday üye olarak kabul edilmiş ve toplantılara davet edilmiştir. 2002 yılında Majorca-İspanya'da ve 2003 yılında Limasol-Kıbrıs Rum Kesiminde yapılan toplantılara Dünya Psikiyatri Birliği adına katılan Dr. Levent Küey vekaleten TPD'yi de temsil etmiştir. 2003 Genel Kurulu sonrasında seçilen MYK'nın ataması üzerine 2004 yılından itibaren TPD'yi temsilen Prof. Dr. Can Cimilli toplantılara katılmaya başlamış ve 2007 yılında İzmir'de düzenlenen toplantıya ev sahipliği yapmıştır. 2009 yılından itibaren Doç. Dr. Halis Ulaş da ikinci delege olarak toplantılara katılmaya başlamıştır. Prof. Dr. Can Cimilli'nin görevi 2011 yılında sona ermiş ve 2012 yılından itibaren bu göreve TPD-MYK Uluslararası İlişkiler Sekreteri Dr. Taner Yılmaz atanmıştır.

Diğer aday üyelerin asil üye olması sonucunda Türkiye Psikiyatri Derneği tek aday üye olarak kalmıştır. Aday üye olması nedeniyle oy hakkı bulunmamaktadır, ancak tartışma sürecinde ve çalışma gruplarında etkin rol oynayabilmektedir. ATUB Psikiyatri Bölümü etkinliklerinin önemli bölümü oylama gerektirmemektedir. Her toplantıda üye ülke temsilcileri sırayla söz alarak son toplantıdan bu yana ülkelerinde ruh sağlığı hizmetleri ve psikiyatri eğitimi alanında gerçekleşen değişiklikleri aktarmaktadırlar.

### Nisan 2007 İzmir toplantısı

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS) Psikiyatri Bölümü ve Yeterlik Kurulunun 2007 yılı ilkbahar dönemi toplantısı 26-28 Nisan tarihlerinde İzmir'de, Türkiye Psikiyatri Derneğinin ev sahipliğinde yapıldı.

21 ülkeden 29 delegenin katılımıyla gerçekleştirilen toplantının ilk gününde Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Kliniğinde ağırlanan katılımcılara Türkiye'de ruh sağlığı hizmetleri ve psikiyatri eğitimi konusunda sunumlar yapıldı. Toplantının açılışında Dr. Can Cimilli "Türkiye'de Ruh Sağlığı Hizmetleri" başlıklı bir sunum yaptı. Ardından Türkiye Psikiyatri Derneği Yeterlik Kurulu Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Alt Kurulu Başkanı Dr. Tunç Alkın "Türkiye'de Psikiyatri Uzmanlık Eğitimi" başlıklı sunumu yaptı. Yine aynı konuyu psikiyatri uzmanlık öğrencileri açısından ele alan ve Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalından Dr. Tolga Binbay tarafından hazırlanan slayt seti Dokuz Eylül Üniversitesi Psikiyatri Anabilim Dalından Dr. Selçuk Şimşek tarafından sunuldu.

Sunumların ardından Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi Erişkin Psikiyatri yataklı servisini gezen katılımcılar aynı gün öğleden sonra Manisa'ya geçerek Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesini ziyaret ettiler. Hastane Başhekimi Dr. Ahmet Ayer tarafından karşılanan ziyaretçilere hastane hakkında bilgi verildi ve hastanenin çeşitli bölümleri gezdirildi.

27 ve 28 Nisan günlerinde yapılan toplantılar İzmir'de Karaca Otel toplantı salonunda gerçekleşti. 27 Nisan'da Finlandiya'dan Dr. Kari Pylkkanen başkanlığında ATUB Psikiyatri Bölümü toplantısı, 28 Nisan'da İskoçya'dan Dr. James Strachan başkanlığında ATUB Psikiyatri Yeterlik Kurulu toplantısı yapıldı. Toplantılara ATUB Psikiyatri Bölümüne üye olan ya da gözlemci olarak katılan dernek temsilcilerinin yanısıra ATUB Genel Sekreteri Dr. Bernard Maillot ve Dünya Psikiyatri Birliği Güney Avrupa Bölge Temsilcisi Dr. Levent Küey de katıldı. Toplantıları izleyen akşamlarda Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından verilen akşam yemekleri ile ağırlanan katılımcılar olumlu izlenimlerle Türkiye'den ayrıldılar.

### Gelecek perspektifi

Türkiye Psikiyatri Derneği ATUB Psikiyatri Bölümü ve Yeterlik Kurulunun etkinliklerine 2004 yılından itibaren düzenli katılmakta ve etkinlik göstermektedir. ATUB Psikiyatri Bölümü ve Yeterlik Kurulunca hazırlanan raporların ülkemizde tanıtımı ve uygulamaya sokulması büyük önem taşımaktadır. Türkiye Psikiyatri Derneği Yeterlik Kurulu gerek psikiyatri uzmanlık eğitimi müfredatının hazırlanması, gerekse kurum ziyaretlerinin planlanması açısından ATUB Psikiyatri Bölümü raporlarından büyük yarar görmüştür. Ülkemizdeki ruh sağlığı hizmetlerinin ve psikiyatri eğitiminin standartlarının yükseltilmesi açısından düzenli ve etkin katılımın sürdürülmesi büyük önem taşımaktadır. Bu sayede ruh sağlığı hizmetleri ve psikiyatri eğitimi açısından ülkemizdeki durumu tanıtmaya, geri bildirim alma ve işbirliği yapma olanakları artacaktır.

**Can Cimilli**, Prof. Dr., TPD MYK Dış İlişkiler Sekreteri, 2003-2005



## İntihar Haberleri

Ülkemizde çoğu zaman intihar haberleri herhangi bir değerlendirmeden geçirilmeden, haberin olası sonuçları hakkında düşünülmeden medyada yer almaktadır. Son olarak bir meslektaşımız ile ilgili haber yazılı, görsel basın ile sosyal medyada bu şekilde yer almıştır. Medyanın bu haberi ayrıntılı olarak iletmediği; televizyon ve internet ortamında kişinin isminin, fotoğrafının, hangi hastanenin hangi kliniğinde çalıştığına yönelik bazı bilgilerin, tedavi geçmişine yönelik bilgilerin tüm ayrıntısıyla paylaşıldığı hayretler içerisinde görüyoruz. Bir intiharın haber sınırlarını aşan bir ölçüde anlatılması ya da gösterilmesi kişinin mahremiyetinin ve kişilik haklarının ihlalidir.

Bu gerçekler ışığında medya yöneticileri intihar haberi yapmadan önce azami özeni göstermeli ve kişinin mahremiyetini zedeleyecek ayrıntılar vermemelidir.

Son bir yıl içerisinde yayınladığımız basın açıklamasında yer verdiğimiz Dünya Sağlık Örgütü'nün aşağıda yer alan intihar haberlerinin medyada yer alması ile ilgili kurallar listesini bir kez daha artık ülkemizde de bir an önce uygulanabilir hale getirilmesi amacıyla yeniden yayımlama gereği duyuyoruz:

Haberde ölme kararında rol oynayan psikososyal nedenler aydınlatılmıyorsa, altta yatan bir psikiyatrik hastalık varsa belirtilmelidir. İntihara yol açan depresyon, madde bağımlılığı gibi hastalıkların tedavisinin olduğu vurgulanmalı ve nasıl yardım alınacağı konusunda bilgi verilmelidir. Kişilerarası ilişki güçlükleri ve çatışmalarda çözüm yollarını örneklerle belirten yol gösterici haberler şeklinde verilmelidir.

- İntihar, haberlerde cesur bir davranış olarak sunulmamalı. Haber ilk sayfalarda, resimli, renkli ve intihar yöntemi ayrıntılı verilmemelidir.
- Olay romantik ve gizemli bir davranış olarak gündemlenmemelidir.
- İntihar bir çözüm yolu olarak gösterilmemelidir.
- İntihar girişimlerinden sonra meydana gelebilecek ağır bedensel sorunlar-beyin hasarı, felç, vs- tanımlanmalı ve caydırıcı bir şekilde kullanılmalıdır.
- İntiharlar bir problem çözümü olarak sunulmamalıdır. Çeşitli başka etkili çözüm yolları olduğu, bunlara ulaşamama durumunda bu sonucun ortaya çıktığı belirtilmelidir.
- Kurbanı bazı özenilebilecek nitelikler, dikkat çeken özellikler ve bir özel statü kazandıracak sunumlardan kaçınılmalıdır.
- Kurbanı intihar davranışıyla bir ün kazandırılmamalı, intiharın ün kazanmak için bir yol olduğu mesajı verilmemelidir.
- Haberlerde bireylerin intihar düşünceleriyle baş etmelerine yardımcı olabilecek kurumlar, tedavi seçenekleri hakkında bilgi verilmelidir.
- Tercihen yalnızca ölümle sonuçlanan intihar davranışı haber yapılmalı ve haber kısa, resimsiz, intihar yöntemi bildirilmeden verilmelidir.
- Nasıl intihar edilebileceğini gösteren ayrıntılı intihar haberlerinden sakınılmalıdır.
- Olay hiçbir şekilde geniş ve tekrarlayan biçimde haberleştirilmemelidir.
- Lokal medya ve sağlık kurumları arası sürekli bir diyalog sağlanmalıdır.

Türkiye Psikiyatri Derneği olarak; meslektaşımız ile ilgili kişisel bilgiler içeren sakıncalı haberlerin yukarıda sıraladığımız gerekçeler nedeniyle bir an önce yazılı, görsel ve sosyal medya yayınlarından kaldırılmasını, intihar haberleri ile ilgili evrensel ilkeler çerçevesinde yayın kuralları ile ilgili yasal düzenlemelerin ve uygulamaların bir an önce yapılmasını talep ediyoruz.

Meslektaşımıza ve yakınlarına geçmiş olsun dilekelerimizi iletiyoruz.

Saygılarımızla

**Türkiye Psikiyatri Derneği Merkez Yönetim Kurulu**, 29.10.2015

## Üyemiz Uzm. Dr. Ulaş Yılmaz'ın Yanındayız

### TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ - TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

20 Temmuz 2015 tarihinde Suruç'ta yaşanan IŞİD terörüyle 33 gencin katledilmesi üzerine tüm Türkiye'de olduğu gibi Ağrı'da da, "IŞİD ve işbirlikçi AKP'nin Suruç katliamını kınıyoruz" ana pankartıyla TTB'nin de içinde bulunduğu emek örgütleri tarafından ortak basın açıklaması yapılmıştır. Basın açıklamasının sonrasında, Ağrı Valiliği tarafından, aralarında Ağrı Tabip Odası başkanı, aynı zamanda Türkiye Psikiyatri Derneği üyesi olan Dr. Ulaş Yılmaz'ın da bulunduğu 11 kişi hakkında soruşturma açılmış; bu kişiler soruşturma sürecinde görevlerinden uzaklaştırılmışlardır.

17.09.2015 tarihinde soruşturma açılanlara göreve dönebileceklerine yönelik yazılar tebliğ edilmiştir. Fakat aynı gün bu kişiler Terörle Mücadele Şubesi'nden aranarak ifade vermek üzere emniyete çağırılmışlardır. Kişilere gözaltı prosedürü uygulanarak giriş ve çıkışta sağlık raporu alınmış, pasaport kontrolü yapılmış; ardından da savcılık kararı ile serbest bırakılmışlardır.

Soruşturma sürecinde görevinden uzaklaştırılan, 15 gün sonra bir yazıyla yeniden görevine başlayan Dr. Ulaş Yılmaz'a, tüm bunlar yetmezmiş gibi, şimdi de memuriyetten çıkarılma istemiyle soruşturma açıldığını öğrenmiş bulunuyoruz. Dr. Ulaş Yılmaz nasıl bir mesleki hata yapmıştır ki meslektaşımızın memuriyetten çıkarılması istenmektedir? İyi hekimlik etiğinin bir gereği olarak yaşamı, barışı savunmak mıdır hatası?

Dr. Ulaş Yılmaz ve arkadaşlarına yönelik ardi arkası kesilmeyen bu antidemokratik tutumu kınıyoruz. Sürecin en başından itibaren TTB ve TPD olarak davaya müdahil olarak hukuki süreci takip ediyoruz.

Sağlık Bakanlığı yetkilileri bir an önce antidemokratik soruşturma sürecinden vazgeçmelidir.

Saygılarımızla,

**Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi**  
**Türkiye Psikiyatri Derneği Merkez Yönetim Kurulu**

## TPD Basın Açıklaması: Barış İsteyenlere Yönelen Bu Kanlı, Vahşi ve Provakatif Saldırığı Kınıyoruz

### Basın ve kamuoyuna,

Dünya Ruh Sağlığı Günü nedeniyle "Neden Barış" başlıklı basın açıklamamızı basına ileteli henüz 24 saat dolmadan Ankara'dan gelen bir vahşet haberiyle sarsıldık. DİSK, KESK, TMMOB ve TTB önderliğinde düzenlenen Barış ve Demokrasi Mitingi için toplanan barışseverlere yönelik hunharca bombalı saldırılar düzenlendi ve ne yazık ki şu anda 30 ölü ve 120'den fazla yaralı olduğunu duyuyoruz. Ölü sayısının artmasından endişeliyiz. Yaralıları arasında TTB üyesi meslektaşlarımızın olduğunu öğrendik. Çok ama çok üzgünüz.

Barış isteyenlere yönelen bu kanlı, vahşi ve provakatif saldırıyı kınıyoruz.

Tüm barışseverlerin, barış savunucularının, tüm meslektaşlarımızın ve tüm Türkiye'nin başı sağ olsun.

### Türkiye Psikiyatri Derneği Merkez Yönetim Kurulu

\*\*\*\*TPD olarak travma ve afet çalışma birimi koordinasyonunda ruhsal yardım sağlamak amacıyla üyelerimizi bizimle iletişime geçmesini talep ediyoruz.

**TPD Genel Merkez'de kriz masası kurulmuş olup iletişim için;**

Tel: (0312) 468 74 97

E Posta: tpd-myk@psikiyatri.org.tr

## 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü Basın Açıklaması: Neden Barış

10 Ekim, Dünya Ruh Sağlığı Federasyonu tarafından 1992 yılından beri ruh sağlığına ve ruhsal hastalıklara dikkat çekmek amacıyla kutlanan bir gündür. Halen 135'den fazla ülkede yerel, bölgesel ve ulusal anma etkinlikleri ve programları yoluyla kutlanmaktadır. Dünya Ruh Sağlığı Federasyonu 2015 yılı konusunu "hasta hakları" olarak belirlemiştir. Türkiye Psikiyatri Derneği olarak geçmiş yıllarda olduğu gibi günün teması dışında ülkemizde yaşanan ruhsal sağlığı etkileyen konuları da ele almaya devam etmekteyiz. Bu yılın konusu olan "Hasta Hakları" yanında bölgemizde yaşanan savaş ortamının ruhsal sağlığını etkilerini irdeleyen "Neden Barış" basın açıklamalarımızla 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı gününde ruhsal sağlığınıza önemine dikkat çekmek istiyoruz. Ruh sağlığı çalışanların dünya ruh sağlığı gününü kutlarız.

### NEDEN BARIŞ?

Albert Einstein 2. Dünya Savaşı'ndan önce tedirginlikle Freud'a yazar, 'neden savaş?' diye sorar. Biz bugün bu ülkenin ruh sağlığı uzmanları olarak diyoruz ki 'Neden Barış?'

Ülkemiz dehşet verici günler yaşıyor. Neredeyse 3 aydır ülkenin çeşitli yerlerinden durmaksızın acı çığlıklar yükseliyor. Yeniden yirmi yıl önceki gibi insanlar yerlerinden yurtlarından ayrılarak ülke içinde yerleşecek yer arıyorlar. Tüm bu süreçte bir kez daha aynı topraklar üzerinde, yan yana yaşayan insanların birbirlerine neler yapabileceğini üzüntüyle takip ediyoruz. Barış için yola çıkan gençler öldürülüyor, evinin önünde oyun oynayan çocuklar, hamile kadınlar, ekmeğe almaya giden yaşlılar... Her gün uzun delikanlı bedenleri düşüyor toprağa durmaksızın ve çocuklarının gözleri önünde öldürülüyor babalar.. Ekmek parasını memleketlerinden yüzlerce kilometre uzakta, zorluklarla çıkarmaya çalışan tarım işçileri, inşaat işçilerine yüzlerce kişi birden öldürmek amacıyla saldırıyor, bir şehre giden otobüsler yollarda taşlanıyor, tüm memlekette linç havası esiyor. Hiçbirimiz güvende değiliz, tüm insanları dalga dalga saran tedirginlik hali biliyoruz ki bir hastalık değil, ve ne yapsak biz ruh sağlığı çalışanları bu haklı tedirginlikleri, kaygıları gideremiyoruz.

Savaşın insanı bir şey beklemiyoruz, birbirlerini öldüren insanlar birbirlerine her türlü kötülüğü yapmaktan çekinmediler tarih boyunca. Ancak bu korkunç savaş hali ile, bizi biz yapan insani değerler, insanlığın ortak vicdanı bile yok oldu; doktorlar, ambulans şoförleri öldürülüyor, ölü bedenler ülkeye kabul edilmiyor, anneler oğullarının cenazelerine bile kavuşturulmuyor, öldürüldükten sonra bedenleri yerlerde sürüklenen delikanlıların görüntüsü nasıl çıkabilir zihnimizden? Biz bu ülkenin ruh sağlığı uzmanları olarak olan bitenleri, bu anlamsız, bu kanlı, bu yıkıcı savaş kaygıyla, korkuyla, endişeyle, utanç içinde izliyoruz.

Ruh sağlığı uzmanları olarak biliyoruz ki; insanlığın kadim olduğu kadar kanlı tarihi boyunca savaşlar kadar ruh sağlığına zarar veren başka bir ruhsal travma yoktur. Savaş tek başına savaş ve çatışma demek değildir ve göç demektir, politik şiddet demektir, o güne kadar yan yana arada yaşayan toplumu oluşturan insanların birbirlerine karşı beslediği kötü, yıkıcı, düşmanca hisler demektir. Savaş bireylerin tek tek ruhsal sağlıklarını bozduğu gibi, toplum ruh sağlığını da tamamen etkiler. Şiddet meşrulaşır, kutsallar kaybedilir örneğin dini mekanlar bombalanır. Savaşlar sonrasında insanların ruhsal yaralarının sarılması bazen yüzyıllar alır. Yüzyıllar alır diyoruz çünkü psikiyatri literatürü savaşın, göçün etkilerinin kuşaktan kuşağa aktararak üçüncü, dördüncü kuşaktaki insanları bile ruhsal hastalıklara yatkın hale getirdiğini göstermektedir.

Ruh sağlığı uzmanları olarak biliyoruz ki; savaşla bağlı ölümler buz dağının sadece görünür parçasıdır. Herkesi etkileyen bir yoksulluk, kötü beslenme, açlık, çok sayıda enfeksiyon hastalıkları, ayrıca göçmenlik, sığınmacılık, ayrımcılık, ekonomik ve sosyal statüde belirgin azalma, kötü muameleyle maruz kalma sonucunda çok sayıda ruhsal hastalık ortaya çıkmaktadır. Savaş sadece savaş alanlarında dövüşenlerin değil, tüm toplumun ruh sağlığını değiştirir. Özellikle de incinebilir gruplar; kadınlar, çocuklar, yaşlılar, göçmenler daha çok tutulur ruhsal hastalıklara.

Ruh sağlığı uzmanları olarak biliyoruz ki; savaşın sona eren ortada çıkan en yaygın sağlık sorunu ruhsal hastalıklardır. Irak ve Afganistan'da yaşanan 104 bin kişi üzerinden yapılan bir araştırmada; savaşta yaşanan her 3 kişiden birisinde ruhsal bir hastalık ya da psikososyal problem ortaya çıkmaktadır. Balkan savaşlarından sonra 5 ülkede yapılan geniş bir çalışmada kendisi savaşmayan ancak savaşa maruz kalan insanların %15-41'inde travma sonrası stres bozukluğu gibi kaygı bozuklukları, %12-47'sinde depresyon gibi duy-

gudurum bozuklukları ortaya çıktığı bildirilmiştir. Savaş nedeniyle göç eden Kamboçyalılar üzerinde yapılan bir araştırmada ise depresyon %68, travma sonrası stres bozukluğu % 37 oranında görülmektedir. 2. Dünya Savaşı'ndan sonra ortaya çıkan savaşlardan göç eden insanların ruhsal durumlarına bakıldığında; Çeçenistan'da, Irak'ta, Afganistan'da, İsrail'de, Filistin'de, Kamboçya'da, Bosna'da, Ruanda'da, Somali'de, Sri Lanka'da ve Uganda'da ve saymadığımız birçok ülkede insanların ruhsal sağlıkları alt üst olmuştur. Bu savaşlardan onlarca yıl sonra yapılan araştırmalarda ne yazık ki ruhsal hastalıklar, üç-beş kat daha sık olarak görülmeye devam etmektedir. Savaş sonrasında tüm ruhsal hastalıkların, alkol ve madde bağımlılığının, intihar girişimlerinin artması yanında, insanlar arasındaki ilişkilerde de şiddet kullanımını kolay bir araç haline gelmektedir. İnsanlar birbirlerini dinleyerek, anlayarak, mağduriyeti gidermeye çalışıp, adaleti sağlayarak değil; öfkeyle, kontrol edilemez saldırgan eylemlerle sorunları çözmeye çalışmaktadır. Cinayetler ve çocuğa, kadına, yaşlılara yönelik şiddet artmıştır. Savaşlardan sonra savaşan taraflar fakirleşmekte, sağlık, eğitim, barınma gibi temel insan haklarına erişim azalmaktadır. Savaşlardan sonra, savaş baronları dışında her iki tarafındaki herkes yoksullaşmaktadır. Savaş toplumların her açıdan gelişimini, refahını, mutluluğunu engellemektedir.

'İnsanlar arasındaki duygusal bağları güçlendiren her şey savaşa karşı işler' der Freud. Bu yüzden barışı kurmak için güne kadar dostumuz, kapı komşumuz, akrabamız olanları nasıl düşmanımız olarak kabul etmeye başladığımızı anlamak zorundayız.

Ruh sağlığı uzmanları olarak diyoruz ki;

- Savaşın yıkıcılığından vazgeçmek ve yeniden barışı tahayyül edebilmek için silahlar hemen susmalıdır.
- Bu coğrafyada, bu topraklarda yaşayan insanlar sorunlarını, kana bulamadan, saldırmadan, demokratik yollarla çözmeyi başarabilirler.
- Toplumdaki bu savaş rüzgarına teslim olmayıp, yanımızdakilerle bir arada yan yana sağlamca durarak savaşa karşı durma zamanıdır.
- Cizre'de yaşamını yitirenler için Karadeniz'de, Karadeniz'den Ege'den yaşamını yitirenler için Diyarbakır'da ağlamadan, insanlığın kadim tarihine devam eden kutsallara saygı göstermeden, kayıplara duyulan yası ortaklaştırmadan, kendi haklılığımızı anlatma ısrarından vazgeçip ötekini dinlemeden, bu ülkenin her yakasında yaşayan insanlar birlikte yaşamak için kararlılıkla hep beraber barış güvercinleri uçurmadan hiçbirimizin güvende değiliz.
- Savaş insanın geçmişiyile ve geleceğiyle; en temelde kendisiyle olan ilişkisini değiştirir. Benliğini üzerine kurduğu temelleri etkiler-sarsar. Savaş direkt maruz kalınsanız da içsel dünyalara yansır. Bu yüzden BARIŞ sadece çatışmaya maruz kalma ihtimali olanlar için değil her birimiz için temel bir gereksinimdir. Mutlu olabilmek için, hayattan alınabilecek tadı alabilmek için elzemdir.

BARIŞ elbette en önce ölümlerin durması için lazımdır. Ancak orada bitmez;

BU GÜZEL ÜLKENİN, BU KADİM TOPRAKLARIN HER BİR YANINDA YAŞAYAN TÜM İNSANLAR İÇİN, GELECEĞE DAİR HAYALLER KURABİLMEK, Umut ve mutluluk üretebilmek için BARIŞ VAZGEÇİLMEZİMİZDİR.

*Türkiye Psikiyatri Derneği adına;*

**Doç. Dr. Ayşe Devrim Başterzi**  
**Uzm. Dr. Taner Yılmaz**

## 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü Basın Açıklaması: Hasta Hakları

10 Ekim, Dünya Ruh Sağlığı Federasyonu tarafından 1992 yılından beri ruh sağlığına ve ruhsal hastalıklara dikkat çekmek amacıyla kutlanan bir gündür. Halen 135'den fazla ülkede yerel, bölgesel ve ulusal anma etkinlikleri ve programları yoluyla kutlanmaktadır. Dünya Ruh Sağlığı Federasyonu 2015 yılı konusunu "hasta hakları" olarak belirlemiştir. Türkiye Psikiyatri Derneği olarak geçmiş yıllarda olduğu gibi günün teması dışında ülkemizde yaşanan ruhsal sağlığı etkileyen konuları da ele almaya devam etmekteyiz. Bu yılın konusu olan "Hasta Hakları" yanında bölgemizde yaşanan savaş ortamının ruhsal sağlığını etkilerini irdeleyen "Neden Barış" basın açıklamalarımızla 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı gününde ruhsal sağlığınıza önemine dikkat çekmek istiyoruz. Ruh sağlığı çalışanların dünya ruh sağlığı gününü kutlarız.



## HASTA HAKLARI

10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü teması bu yıl Dünya Ruh Sağlığı Federasyonu tarafından "hasta hakları" olarak belirlendi. Bu bağlamda Türkiye Psikiyatri Derneği olarak ülkemizde hasta hakları konusundaki uygulamalara ve bu durumun psikiyatrik yansımalarına dikkat çekmek istedik.

Hasta Hakları ile ilgili ilk çalışmalarını 1970'li yıllarda Amerika Birleşik Devletleri'nde ortaya çıktığı kabul edilmektedir. Bu süreçte Amerikan Hastane Birliği 1973 yılında "Hasta Hakları Beyannamesi"ni yayınlamıştır. Ulusal bir beyanname olmasına karşın bu konuda bilinen ilk belgedir. Hasta Hakları'nda yapılan ilk uluslararası girişim ise, 1981 yılında Dünya Tıp Birliği tarafından Lizbon Bildirgesinin kabul edilmesi ile gerçekleştirilmiştir. Bu kavram Dünya Sağlık Örgütü'nün dikkatini çekerek konuya ilgi göstermesine sebep olmuştur. 1994 yılında Dünya Sağlık Örgütü "Avrupa'da Hasta Haklarının Geliştirilmesi, Amsterdam Bildirgesi" kabul edilmiştir. 1995 yılında ise Dünya Sağlık Örgütü, 1981'de kabul edilen Lizbon Bildirgesinin kapsamını genişleterek zenginleştirmiştir. Bu bildireler bazı ülkelerin yasal düzenlemelerini gözden geçirerek, Hasta Haklarına uygun şekilde yeniden düzenlemelerine de sebep olmuştur. Bu gelişmelerin ülkemizde de yankıları olmuş, konunun ülke çapında gündeme gelmesini sağlamıştır. Böylelikle hasta-hekim ilişkilerini tek başına düzenleyen tip etiği yönetmeliklerinin yetersizliği gündeme gelmiştir.

Ülkemiz sağlık hizmetlerinde hasta hakları uygulamalarına dair ilk yönetmelik 1998'te yayınlanmıştır. Resmi gazetede yer alan haliyle hasta hakları kapsamı "Sağlık Hizmetlerinden Faydalanma Hakkı, Bilgi İsteme Hakkı, Sağlık Kuruluşunu Seçme ve Değiştirme Hakkı, Kayıtları İnceleme Hakkı" başlıkları altında biçimlenir. Bununla birlikte sorumlu tarafların da yasal çerçevede birlikte belirlendiği yönetmelik Ekim 2003'e dek çıkarılmamıştır. 2003'te Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından yayımlanan hasta hakları yönergeleri ile konu gündeme gelmiştir. Yenilenmiş biçimiyle Nisan 2005'te yayımlanan "Hasta Hakları Uygulama Yönergesi", sağlık kurumlarında hasta haklarını uygulamaya geçirmek amacıyla taşımaktadır. Bu yönergede, hasta hakları uygulamalarının yaygınlaştırması ve standart hale getirilmesi planlanmıştır. Bu yönergeler ile Sağlık Bakanlığına bağlı kurumlarda hasta haklarına ilişkin uygulamalar, gerek hastalar gerekse sağlık çalışanları açısından ilk kez açık biçimde sağlık hizmetlerinde yer almaya başlamıştır.

8 Mayıs 2014'de yeni ekleriyle güncellenmiş hali resmi gazetede yayınlanan yönetmelikte yer alan yeterli tanımlı ruh sağlığı uzmanları adına daha da dikkat çekicidir. Şöyle ki yeterli: Yaşının küçüklüğü yüzünden veya akıl hastalığı, akıl zayıflığı, sarhoşluk ya da bunlara benzer sebeplerden biriyle akla uygun biçimde davranma yeteneğinden yoksun olmayan onay veren önerilen tıbbi müdahalede karşılaşılabileceği ya da reddettiğinde doğabilecek sonuçları makul bir şekilde anlama ve değerlendirme yeteneğine sahip olma hali olarak tanımlanmaktadır. Bu ibare "yaşlı küçük olan, akıl zayıflığı veya sarhoşluk hali içindeki bireylerin kendilerine yapılması önerilen tıbbi müdahaleye ilişkin bilgi alma, onam verme veya vermeme hakları yoktur" biçiminde de okunabilir. Bu konularda yaş küçüklüğü ile akıl zayıflığı ve sarhoşluk aynı derecede ayırt etme kudretinde kabul edilmektedir. Yasal ve tıbbi açıdan bu bağlamda yaş sınırını kabaca "reşit olma hali" olarak yorumlayabilirsek de sarhoşluk ve akıl zayıflığının ölçütleri nelerdir, hastaneyeye acil başvuran bir hasta için bu karar neye göre ve kim tarafından verilebilir yönergede belirlenmemiştir. Bu durum hasta haklarına dair açık bir ihlal olmakla birlikte, kişinin anayasal haklarının çiğnendiği gerekçesiyle açılacak hak arama davalarıyla da yine hekimlerin yüz yüze kalacağı kaygısı oluşturmaktadır.

Ne yazık ki yönetmelik hazırlanırken böyle önemli iz düşümleri oluşturabilecek bir konuda dair meslek örgütümüzden hiçbir biçimde görüş alınmamıştır.

Yönetmelik ilk kez kapsamlı, bütünsel ve uygulamalı biçimde yasal zeminde hasta haklarının ele alınması açısından önemli bir adım olarak memnuniyet vericidir. Bununla birlikte hasta haklarının "yönergede belirlenen şekilde" ibaresi ile tanımlanması bile bu konuda atılacak daha çok adım olduğunu göstermektedir.

Aynı kapsam içerisinde hasta özerkliği daha çok doktor seçimi, sağlık hizmetlerine ulaşım, yararlanma ve bilgilendirme düzeyinde ele alınmış, hasta mahremiyeti daha muğlak ve üstü kapalı olarak yer bulmuştur. Oysa ki hasta mahremiyeti hasta özerkliğinin ilk şartıdır.

Çıkartılan yönetmelikler elbette ki dayanılan yasal çerçeveyi çizmesi sebebiyle çok önemli olsa da sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi, herkese eşit, kolay ve kaliteli bir biçimde ulaşımının sağlanması açısından yönetmelikle birlikte temel bir zihniyet değişimine de ihtiyaç vardır. Kişinin elden hayatına dair ihlallerin, hele hele izni olmaksızın kişisel tıbbi bilgilerinin özden ele dolaşmasına olanak veren bir sağlık sisteminin içerisinde hasta haklarından söz etmek inandırıcı olmaz.

Bununla birlikte kötü koşullarda, yetersiz sürelerde "parça başı" mantı-



ıyla iyileştirimi değil hasta sayısı ve üretilen iş miktarındaki artışı ön planda tutan ve hastaneleri kar getiren ve getirmeyen kurumlar, sağlık çalışanlarını da salt bu kurumların değersiz birer elemanları olarak gören, hastaları memnuniyeti dolayısıyla tekrar gelmesi beklenen müşterilere indirgeyen bir sistemin hak kazanımını değil, ancak sağlıkta şiddeti doğurduğunu üzülerek görmekteyiz. Sağlık çalışanları ve hastaları ayrı taraflar olarak git gide birbirine yabancı hale getiren, olup biten her türlü sorunu da çalışanlarına fatura eden bu sistemde ne yazık ki sadece hasta hakları değil insan hakları ihlalleri de kaçınılmazdır.

Türkiye Psikiyatri Derneği olarak,  
Hastalarımız adına,

**Hekimleriyle tıbbi değerlendirmenin yapılacağı azami bir sürede, özellikle psikiyatrik bir değerlendirmenin ön şartı olan, insani ilişkiler de kurabileceğimiz muayene süreleri,**

**Hastalarımızla karşılıklı taraf değil birlikte daha iyiye taşıyabileceğimiz yüksek kalitede sağlık hizmeti verebilmeyi,**

**Gerçekçi ve samimi olarak hak ihlalleri ve sağlık hizmetlerinin kalitesine yönelik yatıştırıcı değil, tekrarı önleyici düzenlemeler yapılmasını istiyor ve diliyoruz.**

**Hastalarımızın da tarafı olmak adına hazırlanan yönergelerde tüm uzmanlık dernekleri gibi bizim de görüşümüz alınmalı diyoruz.**

Daha fazla gazetelerin 3.sayfalarda yer alan doktorun yanlış tedavisi sonucu...ile başlayan haberlerin ve Ersin Aslanlar'ın olmadığı bir sağlık sistemi için çalışmayı sürdüreceğiz.

**Uzm. Dr. Burcu Raşan Erim**

## İntihar Önleme Günü

2014 yılında yayımlanan Dünya Sağlık Örgütü İntiharı Önleme raporuna göre; dünyada her yıl 800.000 üzerinde kişi intihar ederek yaşamına son vermektedir. İntiharla ilişkili stigmatizasyon, intiharın "tabu" oluşu, ailelerin utanması ve bazı ülkelerde uygulanmakta olan yasal cezalar intiharların gizlenmesine yol açmaktadır. Güvenilir ölüm kayıtları tutmaktaki eksiklikler de bunlara eklendiğinde gerçek intihar rakamının daha yüksek olması muhtemeldir.

Kesin bakımı tam olarak belirlemek mümkün olmayabilir ancak her intihar bir hayatın trajik şekilde kaybıdır ve beraberinde geride kalan yıkılmış aileler, arkadaşlar, tanıdıklar bırakır. Bu sebeple, intihar bireyin yalnızca kendisini değil ailesini, sosyal çevresini ve toplumu etkilediğinden önemli bir halk sağlığı problemidir. Dolayısıyla Dünya Sağlık Örgütü'nün geliştirdiği sağlık politikaları içinde intiharı önleme çalışmaları bir hedef haline gelmiştir.

Dünya üzerinde tüm ölümlerin %1.8'i intihar sonucunda gerçekleşmektedir. İntihar oranı ülkemizde her ne kadar batı ülkeleri ile kıyaslandığında daha düşük görünse de son 40 yılda %50 artış göstermiştir, bu ciddi artış dikkat çekilmesi gereken bir durumdur. Türkiye İstatistik Kurumu verilerine göre son 10 yılda 29.253 kişiyi intihar sonucu hayatını sonlandırdı. 2014 yılında kaba intihar hızı, diğer bir deyişle yüz bin nüfus başına düşen intihar sayısı 3.97 olarak bulundu. Farklı bir ifade ile 2014 yılında her yüz bin kişide 4 kişi intihar etti. Son yıllardaki istatistik verilerine bakıldığında dikkat çeken diğer bir durum intiharın gençler ve genç erişkin nüfusta artış gösterdiğidir. 15- 24 yaş arası gençlere bakıldığında intihar hızının yüz binde 6'nın üzerine çıktığı görülmektedir. En yüksek hız 8.07 ile 80-84 yaş arasında erişkinler olarak saptanmış olsa da Türkiye'de nüfus yoğunluğu göz önünde bulundurulduğunda vaka sayısı olarak genç intiharları çok daha

fazladır. Tüm intiharların yaklaşık %25'i 15-24 yaş arasında gerçekleşmiştir. Cinsiyete göre bakıldığında erkek intiharlarının, 15 yaş altı intiharlar hariç tüm yaş gruplarında kadın intiharlarından daha fazla olduğu gözlemlendi. En yüksek yaşa özel intihar hızının erkeklerde 80-84 yaş grubunda, kadınlarda ise 15-19 yaş grubunda olduğu görüldü.

İntihara girişiminde bulunan insanların en az %70'i girişimde bulunmadan önce niyetlerine dair bazı ipuçları verirler. Yaşadıkları olumsuzluklar, mutsuzluk, çaresizlik, umutsuzluk içerisinde genellikle anlaşılabilir ve yardım alabilmek için çağrılarda bulunurlar. Ailelerden, arkadaşlardan ve profesyonellerden yardım arayışına girilen bu dönemleri saptayabilmek, ipuçlarını yakalayabilmek ve sonrasında bu kişilere destek ve anlayış sunuyor olmak onlar için hayat kurtaran bir eylem haline gelebilir. Yalnızlığın intihar riskini arttırdığı ve kuvvetli kişilerarası ilişkilerin intihara karşı koruyucu olabildiği unutulmamalıdır.

İntihara eğilimli kişilerin erken fark edilmesi amacıyla risk gruplarına yönelik tarama programları geliştirmek ve bu kişilerin kolaylıkla her an başvurabilecekleri krize müdahale servisleri, telefon ve internet servis hatları oluşturulmalıdır. İntiharla ilgili toplumsal etiketlerin yardım istemeyi engellediği, insanların tıbbi yardım almasına engel olduğu bilindiğinden hizmetlerin ulaşılabilir olması sağlanmalıdır. Sağlık kurumlarımızda hizmetleri sunmanın yanında hizmet kalite standartları yükseltilmelidir.

10 Eylül Dünya İntiharı Önleme Günü vesilesiyle yalnız sağlık sektörü ve çalışanlarını değil tüm kurumları bu ölümcül konuya duyarlı olmaya ve bunu önleme yönünde çaba harcamaya, elbirliğiyle intiharı önleme konusunda toplumsal stratejiler üretmek için beraber çalışmaya çağırılmaktadır.

**Prof. Dr. Tarık Yılmaz**

*Türkiye Psikiyatri Derneği*

*Krize Müdahale ve İntiharı Önleme Çalışma Birimi Koordinatörü*

10.09.2015

## İsrarlıyız, Barış İstiyoruz!

Bir Eylül Dünya Barış Gününde ülkemizde ve dünyada yaşananlar yüreğimizi dağlıyor. Her gün medyadan izlediğimiz ölüm haberleri, savaş sahneleri ve savaşı destekleyen nutuklar içimizi acıtmakta ve örselenmelerimizi tekrar tekrar yaşatmaktadır.

Yapılan tüm sağduyu çağrılarına rağmen ülkedeki savaş ortamının sürdürülüyor olmasını kabul etmiyoruz.

27 Ağustos 2015'te Cizre Devlet Hastanesi'nde görev yapan hemşire Eyüp Ergen'in ardından dün akşam da Kulp Toplum Sağlığı Merkezi sorumlu hekimi Dr. Abdullah Büroğul'un katledildiğini öğrenmiş bulunmaktayız.

Daha önce de söylediğimiz gibi, her ne sebeple olursa olsun ve kim tarafından gerçekleştirilirse gerçekleştirilsin insanın en temel hakkını, yaşama hakkını yok sayan her türlü şiddeti kınıyoruz. Her gün bir yerlerde katledilenlerin, öldürülenlerin, yaralananların, patlayan bombaların, silahların yol açtığı acıların haberlerini duymak istemiyoruz.

Görevi insanı yaşatmak, bedensel ve ruhsal olarak da sağlıklı yaşatmak olan bir mesleğe mensup üyelerden oluşan Türkiye Psikiyatri Derneği olarak bir kez daha insanın yaşama hakkına saygı çağrısı yapıyoruz.

Başta üyelerimiz olmak üzere herkesi, ortak geleceğimizin korunması ve toplumsal barışın sağlanması için; savaşa ve şiddete karşı içtenlikli, kapsayıcı ve onurlu bir dayanışma oluşturmaya davet ediyoruz.

Bugün Bir Eylül Dünya Barış Günü...

**İsrarlıyız, BARIŞ İSTİYORUZ...**

01.09.2015

## Toplumsal Şiddet ve Ruh Sağlığı

Son dönemde ülkemizde yaşanan şiddet olayları, amacı insanın yaşama ve sağlık hakkını savunmak, ruhsal hastalıkları tedavi etmek ve ruh sağlığını koruyucu uygulamalarda bulunmak olan biz ruh sağlığı ve hastalıkları hekimlerini derinden etkiliyor, endişelendiriyor.

Her gün canlı bombalarla yapılan katliamların, yataklarında ya da sokakta öldürülenlerin, yaralananların haberlerini duymak, savaş sahnelerine tanıklık etmek hepimizde büyük bir üzüntü ve travma yaratmaktadır. Ciddi endişe içerisindeyiz. Ülkemizin gereksinim duyduğu barış yerine sebebi ne olursa olsun işlenen cinayetlerin, savaş sahnelerinin yeniden ortaya çıkması nede-



niyle ciddi kaygılar taşımaktayız.

Şiddet yalnızca yaşayanların değil tanık olanların ve hatta medya üzerinden tanık olanların da ruh sağlığı üzerinde ciddi ve bazen onarılması güç tahribat yaratabilmektedir. Şiddeti önlemenin yolu daha fazla şiddet kullanmaktan geçmemektedir. Şiddetin şiddeti doğurduğu bilinmektedir. Şiddet olayları insanlarda çeşitli ruhsal bozuklukların oluşması ve tetiklenmesi, bireyde şiddet ve saldırganlık davranışlarında büyük bir artışa neden olması, temel insani değerlerin kaybedilmesi, bireyin kendine ve topluma giderek yabancılaşması, gelişmekte olan yeni kuşakların kişilik gelişimi üzerinde olumsuz ve kalıcı değişikliklere neden olmaktadır.

Şiddetin yaygınlaşmasının bir nedeni de medyada şiddet haberlerinin yer alış biçimidir. Son günlerde yazılı basın ve özellikle de sosyal medyada şiddet görüntüleri sıkça verilmektedir. Şiddet içeren olaylar, sahneler ve görüntüler ne kadar sık, ne kadar fazla ve ne kadar uzun süre medya da yer alırsa zararlı etkilerinin o oranda arttığı bilinmektedir. Dünya Sağlık Örgütü bu haberlerin medyada nasıl yer alması gerektiğiyle ilgili belirlediği ilkeler çerçevesinde; haberler dikkat çekici olmayan bir biçimde olmalı, uygulanan şiddete dair ayrıntılar ile fotoğraf ve görüntüler verilmemelidir.

Toplumsal sorunlarını dayatma, şiddet ve güç kullanma yoluyla çözmeye çalışan bir devlet giderek bir şiddet toplumuna dönüşecektir. Bu tehlikeye karşı başta yöneticiler olmak üzere tüm toplumun duyarlı olması, savaşa karşı durması barış için çalışması gerekmektedir.

Her ne sebeple olursa olsun ve kim tarafından gerçekleştirilirse gerçekleştirilsin insanın en temel hakkını, yaşama hakkını yok sayan her türlü şiddeti kınıyoruz. Her gün bir yerlerde katledilenlerin, öldürülenlerin, yaralananların, patlayan bombaların, silahların yol açtığı acıların haberlerini duymak istemiyoruz.

Savaş istemiyoruz.

Tüm ilgilileri sağduyuya davet ediyoruz.

Tüm cinayetlerin bir an önce sonlandırılmasını istiyoruz.

Her şeyden önce insanın yaşama hakkına saygı çağrısı yapıyoruz.

**Türkiye Psikiyatri Derneği Merkez Yönetim Kurulu**

## Sinirimizi Bozmayın!

Bir süredir Prof. Dr. Mazhar Osman Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi yerleşkesi üzerinde "yenilenme" adı altında çeşitli projelerin tasarlandığı duyumları alınmaktaydı. Ancak bir sabah hastane çalışanlarının her gün önünden geçtikleri ağaçların numaralandırıldığını görmeleri üzerine bu alana ilişkin söylentilerin gerçeğe dönüştüğü, yani Bakırköy ilçesinin en önemli yeşil alanının ve sağlık hizmeti açısından yalnızca İstanbul'a değil Türkiye'ye hizmet sunan, özel misyonlu hastanemizin bahçesi ile birlikte örneğini çokça gördüğümüz inşaatçı rantiyecilerin kapsama alanına girdiği gerçeği ile yüzleşmiş olduk.

22.07.2015 tarihinde hastane yöneticiliği tarafından "Yeni Bakırköy" adı altında hastane çalışanlarına yönelik bilgilendirme toplantısı yapıldı. Bunun üzerine daha detaylı olarak bilgi almak üzere İstanbul Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ve İstanbul Mimar ve Mühendisler Odasından temsilciler ve bölgemiz Kamu Hastaneleri Birliği genel sekreteri ile 18.08.2015 tarihinde bir buluşma gerçekleştirildi. Öğrendik ki hastane yerleşkesi üzerinde yürütülen proje önümüzdeki günlerde kendisini somut bir şekilde gösterecek. Şimdiden yerleşkedeki ağaçlar numaralandırılmaya başlandı bile. Yapılan toplantı ve görüşme süreçle ilgili endişelerimiz gidermediği gibi daha da arttı.

2012 yılında "Sağlık Tesislerinin Kiralama Karşılığı Yapıtılması ile Tesislerdeki Tıbbi Hizmet Alanları Dışındaki Hizmet ve Alanların İşletilmesi Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmelik" esas alınarak akıl hastanelerinin bulunduğu illerde, psikiyatri, korumalı psikiyatri ve FTR yatakları ile ilgili, bir ihale açıldığı, bu ihaleyi de Rönesans adlı şirketin almış olduğu anlaşıldı.

Ağaçlara ve doğaya zarar vereceğini öngördüğümüz "yenilenme"nin Kamu Özel Ortaklığı yöntemi ile yapılacağı ifade edildi. 400 yataklı genel psikiyatri hastanesi ve 200 yataklı yüksek güvenlikli adli psikiyatri hastanesi projesi hazır olduğu, diğer taraftan, hastane alanında valilik tarafından İSMEP aracılığıyla yeni binalar ekleneceği bilgisi alındı. Nöroloji, Beyin Cerrahi ve Bağımlılık (AMATEM) birimlerinin geleceği konusunda kesin bilgiler alınmadı. Bunlar karşılığında hastane arazisinin ne kadarından feragat edileceği, bu inşaatlar karşılığında meşhur "Rönesans İnşaat" firmasının AVM-Rezidans ya da Otel yapıp yapmayacağı yani buradan nasıl bir rant murad edildiği bilgisi-ne tam olarak ulaşılmadı.

Kamu özel ortaklığı denilen model hastane yerleşkesinin özel şirket tarafından yenilenerek 25 yıllığına devlete kiraya verildiği, devletin de hem şirkete kira ödediği hem de bu tesiste verilecek "çekirdek sağlık hizmeti" dışındaki hizmetleri 25 yıl boyunca bu şirkete devrettiği bir özelleştirme modelidir. İhaleyi alan şirket hem Sağlık Bakanlığı'ndan kira alacak hem kendine verilen hizmet ve alanları işleterek kâr elde edecektir. Anlayacağımız kendi arazi-mizde, halkın arazisinde halkın hastanesi kiracı olacaktır. Kamu özel ortaklığı yöntemi, kamu kaynaklarının israfına neden olacaktır. Kamu özel ortaklığı, özelleştirme ya da imtiyaz kelimelerinin olumsuz etkisinin yarattığı politik ve psikolojik karşı duruşu engellemek için bulunmuş bir kelime oyunudur.

Bu modelle tıbbi destek hizmetleri ile bilgi işlem, hasta danışmanlığı, sterilizasyon, çamaşırhane, temizlik, güvenlik, yemekhane, arşivleme ve benzeri hizmetler; aydınlatma, asansör, ısıtma, soğutma, havalandırma, tıbbi gaz, su ve enerji temini, atık ve atık su uzaklaştırma hizmetleri de dâhil olmak üzere binaların tamiri, bakımı ve işletilmesi, park ve bahçe bakımı ve kara, hava, deniz ambulans hizmetleri ile morg ve gashane hizmetleri ihaleyi alan şirkete devredilecek ya da şirketlerin bu hizmet ve alanları başka şaferonlara da vermelerinin ve güvencesiz çalışmanın önu açıklacaktır. Bu durum anayasada belirtilen devletin sosyal sağlık hizmeti verme anlayışına ters düşmektedir ve rekabet sistemini daha da şiddetlendirerek çalışanları ve hizmet alanları mağdur edecektir.

Belli ki, yıllardır ısrarla zararlarına işaret ettiğimiz sağlıkta dönüşümün ve ticarileşmenin geldiği son noktadayız. Çünkü bu dönüşümün torba yasalarla, kanun hükmünde kararnameleyle dayatılan, hastaların "müşteri", sağlık emekçilerinin "ucuz işgücü" olarak görüldüğü mevcut sistemin sonucu olduğunu ve doğurabileceği sonuçları biliyoruz. Bu şekliyle "Yeni Bakırköy'e, Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nin hem bugüne kadar yüklen-diği işlevi, hem üzerinde yer aldığı alanın yapısını değiştirdiği, hem de özel sektörün alana kontrolsüz girişi demek olduğunu çok iyi bildiğimiz için karşı duruyoruz.

Hiç kimse ne bize ne de bu ülkede yaşayan 78 milyon yurttaşa bu devletin Bakırköy Ruh Sinir Hastanesi'nin binalarını yenileme, yataklarını yenileme, modernleştirme, alt yapısını iyileştirme için yeterli parası olmadığına ikna edemez. Sırf bunun için gözünü beton bürümüş rezidansçı-AVM'ci rantçılara bölgenin yeşil alanı olan bahçemizin meze yapılması gerektiğini kimse bize izah edemez. Buna Hastanemizin yüz yıllık bahçesinde uçşan kargalar güler. Hekimi, hemşiresi, sağlık personeli ile hastane çalışanları karşı çıkar, Bakırköy halkı çok kızar!

100 yıllık tarih, sadece metrekare ve yatak sayısı üzerinden konuşulamaz.

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi (BRSHH) üzerinde kurulu olduğu alan ve halen kullanılan pek çok bina, hem Bizans ve Roma, Hem Osmanlı hem Cumhuriyet tarihinin önemli bir parçasıdır. Yapılma sahasında Reşadiye Kışlası, Bizans Hipojesi, ve anıt ağaçlar vardır ve bu durum Anıtlar Yüksek Kurulunca belgelenmiştir. Reşadiye Kışlalarının yarım kalmış binaları ve çevresindeki 1000 dönüm arazi, Mazhar Osman'ın yıllar süren mücadelesi sonunda, 1924 yılında, altında Atatürk'ün imzası olan bir kararla, akıl hastaları için bir hastane yeri olarak tahsis edilmiş, hastaların ve çalışanların çabasıyla ve emeğiyle Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi adı ile sağlık ve bilim tarihimizde önemli bir görev üstlenmiştir. Türkiye'nin Nöroloji ve Psikiyatri tarihinde "kurucu eğitim kurumu" niteliği taşır. Bu hastaneyi kuran değerli hocalarımız nörolojik bilimlerle psikiyatri ve psikolojinin bütünlüğünü o dönemden görmüşler ve bu hastaneyi bir nöroloji, nöroşirürji ve psikiyatri hastanesi olarak kurmuşlardır. Görünen odur ki yüzüyle yakın bilgi ve birikimle hizmet veren bu bütünlük parçalanmak istenmektedir. Bu girişimler hastaneyi hem fiziksel hem işlevsel olarak parçalayacaktır. Bu, nöroloji ve psikiyatrinin bir bilim olarak gelişmesinin önünü açan bir kuruma karşı işlenmiş bir suç olacaktır.

Yenileşmeye, iyileşmeye değil, bu maske altında rant kazanında kaynayıp buharlaşmaya, karşıyız.

Karşısında olduğumuz, hastane fiziksel koşullarının ve hizmet kalitesinin iyileştirilmesi değildir. İsteğimiz bir değişim gerçekleşecekse, bunun hem mimari hem de fonksiyonel bir projesinin olması, hastanemizin devlet eliyle ve genel bütçeye uygun planlama ve programla kamu bütçesini zarara sokmadan, seffaf bir şekilde tartışılarak, yerel yönetimlerin, meslek odalarının, sağlık çalışanı sendikalarının, insan hakları derneklerinin, sivil toplum kuruluşlarının ve kent savunması platformlarının önerileri, denetimi ve ortak hareketi doğ-

rultusunda psikiyatri ve nörolojik bilimlerin ortak çalışma yapısı bozulmadan, doğaya zarar verilmeksizin yapılmasıdır.

"Kamu-Özel Ortaklığı" adı altında pazarlanmaya çalışılan yeşil alan ve ticarileştirilmiş sağlık piyasası rantının bu ülkeye bir yararı yoktur.

İhtiyacımız olan "kamu-Özel Ortaklığı" değil "Kamu - Hastane çalışanları", "Kamu- Bakırköy halkı" ORTAKLIĞIDIR

Buraya emek veren sağlık çalışanlarının ve buradan hizmet alan hastalarının bu sit alanında hakkı vardır. Onlarca yıllık ağaçların, kuşların, böceklerin bu alanda hakkı vardır. Bu tarihi ve doğayı taşıyacağımız çocuklarımızın bu alanda hakkı vardır. Çarpık kentleşmeyle yeşile hasret kalan, spor ve piknik yapma olanağı bulan Bakırköylülerin, İstanbulluların bu alanda hakkı vardır.

Köklü bir gelenekten gelen bir hastanenin yenilenmesinin sadece metrekare ve yatak sayısı üzerinden yapıllıp, nasıl işleyeceğinin yap işlet devret anlayışıyla değil, kapsamlı bir nöropsikiyatri enstitü planı ile gerçekleşebileceğine inanıyoruz.

Tarihe, ağaçlara ve doğaya zarar vereceği, bu alanların her birinde geri dönüşü mümkün olmayan zararlarla yol açacağı için bu girişime karşıyız. Kamu Özel Ortaklığının ne anlama geldiğini de, doğal ve kültürel alan olan yerleş-kemdeki ağaçların, çiçeklerin, tüm canlıların kıymetini de çok iyi biliyoruz.

Kamu-özel ortaklığı yöntemiyle sağlık yatırımı yapılmasına burada açıklanan nedenlerin tümünü göz önüne alarak itiraz ediyoruz.

Şirketle imzalanan sözleşmenin detaylarını öğrenmek istiyoruz.

İSMEP aracılığıyla yerleşke üzerinde yapılacak binaların nerelere inşa edileceği, hastanenin genel işleyişi açısından ne planlandığı, Nöroloji, Beyin Cerrahi ve Bağımlılık (AMATEM) birimlerinin geleceği hakkında bilgi edinmek istiyoruz.

3 Eylül 2015 tarihinde hastane bahçesinde gerçekleştireceğimiz basın açıklaması ile başlatacağımız bu "itiraz" kampanyasını, hastanemizin bahçesinden Bakırköy'ün tüm sokaklarına, İstanbul'un her mahallesine ve ülkemizin tüm illerine taşıyacağımızı ilan ediyoruz.

Bakırköy BİZİMDİR! Bu hakkımızı hiçbir şirkete devretmeyeceğimizi basın ve kamuoyuna bildiriyor, sizleri mücadelemize destek olmaya çağırıyoruz.

**Türkiye Psikiyatri Derneği**

**Türk Tabipler Birliği İstanbul Tabip Odası**

**TMMOB Mimarlar Odası İstanbul Şubesi**

**İstanbul Dış Hekimleri Odası**

**KESK Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası İstanbul Şubeleri**

**Türk Nöroloji Derneği**

**Türk Nöropsikiyatri Derneği**

**Toplumsal Dayanışma için Psikologlar Derneği**

**DİSK Devrimci Sağlık İş Sendikası**

**DİSK Genel-İş Sendikası 2 Nolu Şube**

**Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği İstanbul Şubesi**

**Bakırköy Kent Savunması, Şizofreni Dostları Derneği**

**Diren Bakırköy Çamlık Forumu Derneği**

## Suruç Katliamını Kınıyoruz

20 Temmuz 2015 tarihinde Şanlıurfa Suruç'ta gerçekleştirilen katliam sonucunda şu ana kadar toplam 30 kişi yaşamını yitirmiş ve 100'den fazla yakın insanımız yaralanmıştır.

Çok sayıda insanın ölümü ve yaralanması ile sonuçlanan ve büyük bir üzüntü ile karşıladığımız bu katliamda hayatını kaybeden vatandaşlarımızın yakınlarına başsağlığı, yaralılarına acil şifalar diliyoruz.

Bu üzücü süreçte kamuoyunun bilgi alma hakkı özenle korunmalı, ancak ruh sağlığını olumsuz etkileyen dehşet verici görüntülerin tekrar tekrar yayımlanmasından kaçınılmalıdır.

Türkiye Psikiyatri Derneği olarak bu saldırıyı kınıyoruz. Bu tür saldırıların gerçekleşmesini teşvik eden politiklardan bir an önce vazgeçilmesini, faililerin hızcı yakalanmasını, bu tür terör eylemlerinin bir daha yaşanmaması için devletin gereken tüm önlemleri almasını talep ediyoruz.

Katliamdan doğrudan veya dolaylı olarak etkilenen vatandaşlarımızın bu saldırının etkileriyle baş edebilmesini sağlamak amacıyla Ruhsal Travma ve Afet Psikiyatrisi Çalışma Birimi aracılığıyla psikososyal destek sağlayacağız.

Saygılarımızla

**Türkiye Psikiyatri Derneği Merkez Yönetim Kurulu**



## SINIR İHLALLERİ BİLGİLENDİRME

Psikiyatri uzmanlık alanına giren tıbbi uygulamaları yapan kişiler hakkında yaptığımız son dönemdeki hukuki girişimlere ilişkin bilgi vermek istiyoruz.

Derneğiniz adına tarafımızca Koçluk adı altında yürütülen faaliyetlerin bir meslek olarak kabulü ve mesleki yeterlilik standartlarının hazırlanma süreçlerine ilişkin Mesleki Yeterlilik Kurulu nezdinde girişimlerde bulunulmuştur.

Buna paralel olarak da 'Yaşam koçu', 'manevi koç' gibi adlar altında psikiyatri uzmanlık alanının yetkisine giren tıbbi uygulamaları yapan kişiler hakkında suç duyurusunda bulunulmuş, bu kişiler hakkında 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un 25. maddesinde düzenlenen 'hekim olmadığı halde hasta tedavi etmek' suçunu işlediği gerekçesiyle hakkında kamu davası açılması talep edilmiştir. Yapılan girişimlerde bazı kişiler yönünden kamu davası açılmış, bazılarında ise kovuşturmayla yer olmadığı kararları verilmiş ve süreç ceza davası açılmadan sonlanmış olup, ayrıntılı bilgiler aşağıda yer almaktadır.

### I. K.S.

Derneğinizce K. S. adındaki kişinin kendini Medyum', 'Gizli ilimler ve manevi tedavi uzmanı', 'alternatif tıp uzmanı', 'manevi koç' gibi unvanlarla olarak tanıttığı, internet sitelerinde ruhsal problemler başta olmak üzere, birçok tıbbi rahatsızlığı manevi yöntemlerle tedavi ettiğine ilişkin bilgi iletilmiştir.

Bunun üzerine söz konusu kişi hakkında Derneğiniz adına 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un 25. maddesinde düzenlenen 'hekim olmadığı halde hasta tedavi etmek' suçunu işlediği gerekçesiyle suç duyurusunda bulunulmuştu. Ayrıca Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü'ne şikayette bulunulmuştu.

Sürece Ankara Valiliği Makamınca tarafımızca tebliğ edilen yazıda;

İl Sağlık Müdürlüğüne 30.08.2010 tarihinde sanığın faaliyette bulunduğu .... adresinde denetimde bulunulduğu,

Sahibi olduğu işyeri hakkında Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğe aykırı faaliyet göstermesi nedeniyle süresiz faaliyet durdurma cezasına hükmedildiği ifade edilmiştir. Ayrıca yazının sonunda sanığın bu daireyi boşaltarak faaliyetine son verdiği bilgisi yer almaktadır.

Ayrıca söz konusu şahıs hakkında 1219 sayılı Yasanın 25. maddesine aykırı faaliyet yürütmek suçundan kamu davası açılmıştır. Ankara 5. Asliye Ceza Mahkemesi tarafından 2012/758 E. sayılı dosyasında yürütülen kovuşturma sonucunda 13.12.2012 tarihinde karar verilmiştir. Kararda, kişinin atılı suç işlediğini sabit olduğu gerekçesi ile 8 ay hapis cezası ve 1.500 TL adli para cezasına hükmedilmiştir. Karar sanık avukatı tarafından temyiz edilmiş olup, temyize ilişkin süreç halen devam etmektedir.

II. Dr. G.T.

İzmir ..... Semt Polikliniğinde görevli Kadın Doğum Dr. G. T. psikiyatri uzman hekim olmamasına karşın, kendisini psikoterapist olarak tanıttığı, ruhsal hastalıkları tedavi ettiğine dair internet ortamında tanıtım yaptığı, psikiyatri uzmanlık alanına ve psikiyatri uzman hekimlerinin hak ve menfaatlerine zarar verdiği saptanmıştır.

1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un 8.maddesinde hekimlerin genel olarak hastalıkları tedavi yetkisi bulunduğu belirtiltikten sonra herhangi bir tıp dalında uzman olmak ve bu unvanı kullanma hakkını elde etmek için uzmanlık belgesine sahip olmanın zorunlu olduğu belirtilmektedir. Bu yasa çerçevesinde ilgili hekim için İzmir Tabip Odası'na gerekli işlemlerin yapılması amacıyla başvurulmuş, İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararı ile kişi hakkında soruşturulma açılmıştır. Soruşturma süreci halen devam etmektedir.

### II. A.E.

A. E. hakkında ise, söz konusu kişinin hekim olmadığı halde, panik bozukluğun bir hastalık olmadığı konusunda TV programları ve internet sitesi aracılığıyla topluma bilimsel dayanağı olmayan yanlış bilgiler verdiği ve panik bozukluk rahatsızlığını 1 günde tedavi ettiğini ileri sürerek bilimsel açıdan yanlış bir bilgi üzerinden hastaları kendisine yönlendirdiği ve bu suretle 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un 25. maddesinde düzenlenen 'hekim olmadığı halde hasta tedavi etmek' suçunu işlediği gerekçesiyle suç duyurusunda bulunulmuştur. Suç duyurusunda Şikayet olunana ait ..... adresli internet sitesinde yer alan panik atağın yanı sıra konuşma bozuklukları, vajinismus, depresyon, obsesyon gibi çok sayıda rahatsızlığı tedavi ettiğini ileri sürdüğü beyanları, atılı suç işlediğine ilişkin çok sayıda internet dökümü ve TV program kaydı delil olarak sunulmuştur.

Ancak Cumhuriyet Savcılığı tarafından kovuşturmayla yer olmadığı kararı verildi. Bu karara itiraz ettik ve itirazımız kabul edildi. Savcılığa geri gelen olayla ilgili bu kez savcı kişinin davranışlarını 1219 sayılı Yasa'ya aykırı gördü ve hakkında bir iddianame hazırladı. İddianamenin kabulü ile de A. E. hakkında İstanbul 54. Asliye Ceza Mahkemesinde 2015/55 E. sayılı ceza davası açıldı.

Ancak mahkeme kişinin doğrudan hasta üzerinde uygulama yaptığına kanaat getirmemiş ve 'Sanık hakkında hekim olmadığı halde psikolojik danışmanlık yaparak yasal mevzuatta hekimlere tanınmış olan hasta tedavi etmek yetkisini kullandığından bahisle 1219 Sayılı Kanunun 25. Maddesinin uygulanması istemi ile kamu davası açılmış ise de, şikayet dilekçesi kapsamındaki soyut iddialar dışında sanığın yüklenen suç işlediğine dair sanığın mahkumiyetini gerektirecek her türlü şüpheden uzak kesin ve inandırıcı kanıt bulunamadığı' gerekçesiyle sanığın beraatına karar vermiştir. Bu karar tarafımızca temyiz edilmiş olup, temyiz incelemesi devam etmektedir.

### III. B. M.

B. M. hakkında da, çeşitli televizyon programlarında, Ana haber bültenlerinde ve kendine ait internet sitesinde ruhsal sorunları, panik atak, depresyon gibi hastalıkları tedavi ettiğini ileri sürdüğü, bilim dışı yöntemler kullanan kişinin kendini 'kişisel gelişim danışmanı' 'Yaşam koçu' olarak tanıttığı, hekim olmadığı halde sadece psikiyatri uzmanlık alanına tanınmış hekimlik yetkilerini kullandığı gerekçesiyle İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulmuştur. Aynı zamanda B. M., İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne de şikayet edilmiştir.

İl Sağlık müdürlüğünün dilekçemizi ihbar kabul ederek Cumhuriyet Savcılığına göndermesi üzerine, kişi hakkında iki soruşturma dosyası açılmıştır.

Bizim suç duyurumuz üzerine İstanbul Cumhuriyet Savcılığı Bilişim Suçları Bürosu'na açılan soruşturma, 5237 sayılı Türk Ceza Kanunu'nun 158. maddesinin 1 fıkrasının f bendinde düzenlenen 'bilişim sistemlerini kullanarak işlenen nitelikli dolandırıcılık' suçuyla ilgili açılmıştır. Kişi savunmasında, kendisinin yurt dışında mühendislik eğitimi aldığını, ayrıca NPL danışmanlığı yaptığını, kitaplarında doktor olmadığını açıkça belirttiğini, bir nevi yaşam koçu olduğunu iddia etmiştir.

Savcılık kararında şüphelinin 1219 sayılı Yasa'ya aykırı olarak hekimlik faaliyeti yaptığına dair delil bulunmadığı, ayrıca internet sitesi ve kitaplarının kendi tanıtımını yaptığı bölümlerde mühendislik olduğunu açıkça belirttiği ve kendisinin kişisel gelişim uzmanı olarak tanıttığı gerekçesiyle atılı suçun unsurlarının oluşmadığı gerekçesiyle kovuşturmayla yer olmadığı kararı verilmiştir. Karara itiraz edilmiştir.

Ayrıca İl Sağlık Müdürlüğüne şüpheli hakkında yaptığımız şikayetin Müdürlükçe ihbar kabul edilerek Savcılığa yine aynı kişi hakkında bu kez 1219 sayılı Yasa'nın 25. maddesinde düzenlenen 'Hekim olmadığı halde hasta tedavi etme' suçunu işlediği gerekçesi soruşturma açılmıştır. Ancak B. M. hakkında daha önce açılan soruşturmada kovuşturmaya yer olmadığı kararı verildiği gerekçesi ile burada da aynı yönde karar verilmiştir. Karara tarafımızca itiraz edilmiştir.

#### IV. U. K.

Derneğinizden gelen başvuru üzerine, U. K. hakkında hekim olmandan hasta tedavi ettiği gerekçesiyle 11.06.2014 tarihinde suç duyurusunda bulunulmuştur.

Büyükçekmece Cumhuriyet Başsavcılığı'nın 11.06.2015 günlü ve 2014/25503 Soruşturma, 2015/8145 Karar numaralı kararında, şüphelinin atılı suçu kabul etmediği ve İl Sağlık Müdürlüğü'nün şüphelinin işyerine yaptığı denetim sonucu herhangi bir tıbbi alet, cihaz vb. bulunmadığı gerekçesiyle kovuşturmaya yer olmadığına karar verilmiştir.

Karara tarafımızca; tıpta psikiyatri alanının niteliği gereği her psikiyatrik hastalığın tanı ve tedavisinde tıbbi cihaz, yatak, sedye vb. araçlar kullanılmadığı, bu yönüyle İl Sağlık Müdürlüğü tutanağının suçun tespit edilmesinde yeterli olmadığı ve kararın gerekli yasal unsurları içermemesi, bu yönüyle savunma hakkımızı kullanmamıza olanak sağlanmaması nedeniyle itiraz edilmiştir. Bakırköy 5. Sulh Ceza Hâkimliği'nin 2015/4073 değişik iş numaralı ve 21.08.2015 günlü kararıyla itiraza konu karar hukuka uygun bulunmuş ve itirazımız reddedilmiştir.

Alanımıza ilişkin sınır ihlalleri ile ilgili hukuksal girişimlerimiz yanında, psikiyatri ile adı geçen uygulamaları gerçekleştirenlerin uygulamaları arasında örtüşen noktalar ve psikiyatri için potansiyel sınır ihlalleri konusunda hukuk çalışanlarını ve toplumu hedef alan bilgilendirme ve farkındalık yaratma çalışmaları gerçekleştirmek üzere çalışmalar yapılacaktır.

Saygılarımızla

**Türkiye Psikiyatri Derneği  
Merkez Yönetim Kurulu**

## TPD Yeterlik Sınavı 2015 Sonuçları

■ TPD Yeterlik Kurulu 2006 yılından bu yana yeterlik sınavlarını düzenlemektedir. Şu ana kadar 82 meslektaşımız sınava girerek yeterlik belgesi almaya hak kazanmıştır. Son yıllarda yeterlik belgesi almaya olan ilginin artması hepimizi mutlu etmektedir.

Bu yıl 07.11.2015 tarihinde yapılan uygulama sınavına giren meslektaşlarımızdan;

Sengül Tosun Altınöz  
Ali Ercan Altınöz  
Hatice Ceviz  
Esra Yancar Demir  
Gökben Hızlı Sayar  
Mustafa Çelik  
İlkay Keleş Altun  
Sevgi Dicle Görkem Atalan  
Mehmet Oğuzhan Kılınçel  
Ürün Özer Çeri  
Sinem Yeşilyurt  
Gamze Özçürümez  
Burcu Ünal  
Öykü Önal Musalar  
Aslı Tuğba Özboduç Esen  
Erdal Ekinci

başarılı olarak yeterlik belgesi almaya hak kazanmışlardır. Değerli meslektaşlarımıza 51. Ulusal Psikiyatri Kongresi'nde belgeleri sunulacaktır. Başarılarından dolayı kendilerini kutlarız.

Tüm meslektaşlarımızı yeterlik sınavına girmeye davet ediyoruz. Yılda bir kez yapılan yeterlik yazılı ve uygulama sınavları ile ilgili bilgilere derneğimizin web sitesindeki yeterlik kurulu linkinden ulaşabilirsiniz.

Şu ana kadar yeterlik sınavına giren tüm meslektaşlarımıza, pek çok ülkede yapılmakta olan yeterlik sınavlarının ülkemizdeki psikiyatri camiasında da yaygınlaşmasına yaptıkları katkıdan dolayı teşekkür ederiz.

**TPD Yeterlik Kurulu**

## “Ben de varım!”



■ Şizofreni hastalarını topluma kazandırmak adına sosyal sorumluluk projesi kapsamında harekete geçerek Aksaray Devlet Hastanesi Toplum Ruh Sağlığı Merkezi Tiyatro Topluluğunu kuran, topluluğun sahnelediği, hastalarımızın oynadığı “Ben de Varım” isimli oyunu yazan ve yöneten Aksaray Devlet Hastanesi Psikiyatri Uzmanı Dr. Basri Köylü, Sabancı Vakfının 2015 yılı “Fark Yaratanlar” ödülüne layık görülmüştür.

Sabancı Vakfı tarafından verilen “Fark Yaratanlar” ödülünü kazanan Dr. Basri Köylü ve Aksaray TRSM ekibini alanımıza ilişkin yaptıkları bu anlamlı katkı ile fark yaratıcıları için kutluyoruz.

“Ben de varım” 51. Ulusal Psikiyatri Kongresi'nde 27 Kasım 2015 tarihinde saat 21.00'de sahnelenecektir. Tüm meslektaşlarımızı gösteriye davet ediyoruz.

■ TPD Asistan Hekim Komisyonu'ndan derneğimizin 20. Kuruluş Yıldönümü için video hazırladı. Videoya derneğimizin web sayfasından ulaşılabilir.



## Meslektaşlarımızın İş Bırakma Eylemini Destekliyoruz!

■ EmegİN değersizleştirildiği, sağlığın ticarileştirildiği, sağlık hak-kının gasp edildiği günümüzde, sağlıktaki çöküşün faturası sağlık çalışanlarına fatura edilmeye devam etmektedir. Sağlıkta dönüşüm politikalarının hem kamuda hem de özel de çalışan tüm ruh sağlığı çalışanlarının özlük haklarında büyük ölçüde yıkıma uğrattığı bilinmektedir. Bu amaçla bir süredir özlük haklarının kazanımı amacıyla mücadele veren Bolu Ruh Sağlığı Hastaneleri Hastanesi psikiyatri hekimleri ve sağlık çalışanları Bolu Kamu Hastaneleri Bir-liği nezdinde yürüttükleri bütün çabalara rağmen olumlu bir sonuç alamamışlardır. Üretimden gelen güçlerini kullanarak, uyarı amaçlı 21-22 Ekim 2015 tarihlerinde iş bırakma kararı vermişlerdir.

Tüm olumsuzlukları açıkça öngörülmesine rağmen hayata geçiren sağlıkta dönüşüm politikalarının sağlık çalışanlarını sürüklediği bataklığa dikkat çeken ve bu politikalarla karşı çıkan bu anlamlı eylemi yürekten destekliyoruz.

Başta Bolu Kamu Hastaneleri Birliği olmak üzere Sağlık Bakanlığı yetkilileri bir an önce meslektaşlarımızın mağduriyetini gidermelidir.

Türkiye Psikiyatri Derneği olarak meslektaşlarımızın yanındayız ve sürecin takipçisi olacağız.

**Türkiye Psikiyatri Derneği**  
**Merkez Yönetim Kurulu**

## Demokratik Hak Arama Özgürlüğü Disiplin Suçu Değildir!

■ Acil servis nöbetleri ile ilgili görüşme yapmak amacıyla aynı fa-kültede görev yapan meslektaşlarını elektronik posta aracılığıyla Rektörlük önünde buluşmaya davet eden Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Yrd. Doç. Dr. Özge Saraçlı'ya 24.06.2015 tarihinde maaş kesme cezası verilmişti.

TTB ve TPD hukuk büroları aracılığıyla yürütülen hukuki mücadele ve meslektaşlarımızla yürüttüğümüz dayanışma sonrasında mes-lektaşımıza verilen ceza Üniversite Disiplin Kurulu'nun 11.09.2015 tarihli kararı ile ceza usul yönünden bozulmuş, yeniden yapılan so-ruşturma sonucunda Yrd. Doç. Dr. Özge Saraçlı'nın eyleminin ilgili makamla görüşmek amaçlı olduğu, suç unsurunun bulunmadığı sonucuna varılmıştır.

Başta TTB Merkez Konseyi olmak üzere tüm meslektaşlarımızı yü-rütülen bu haklı mücadeleye katkılarından dolayı teşekkür eder, meslektaşımıza bir kez daha geçmiş olsun dilekelerimizi iletiriz.

Saygılarımızla

**Türkiye Psikiyatri Derneği**  
**Merkez Yönetim Kurulu**

### İSTANBUL ŞUBESİ

#### TPD İstanbul Şubesi'nin 2014-2015 döneminde düzenlediği eğitimlerin listesi

EĞİTİMİN ADI	EĞİTİMCİ	TARİH
Uygulamalı Hipnoterapi Kursu	Dr. Şeref Özer	13.09.2014
Ruhsal Travma ve Afet Psikiyatrisi Eğitimi 1. Modülü	Dr. A.Tamer Aker, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Okan Taycan	27.09.2014
Şema Terapi: Şemalar ve Modlar	Dr. Alp Karaosmanoğlu	25.09.2014
Gebelik ve Sonrası Dönemde Duygudurum Bozukluklarının Akılcı Tedavisi	Dr. Nazan Aydın	16.10.2014
Ruhsal Travma ve Afet Psikiyatrisi Eğitimi 2. Modülü	Dr. Tamer Aker, Dr. Meriç Gözden, Dr. Okan Taycan	18.10.2014
Kavramdan Uygulamaya Psikiyatride Drup Psikoterapileri	Dr. Ejder Akgün Yıldırım	25.10.2014
Erişkin Dikkat Eksikliği: Hiperaktivite Bozukluğunda Vilişsel Davranışçı Terapi	Dr. Berk Murat Ergün	30.10.2014
Aktarım - Karşıaktarım	Dr. Mine Özmen	27.11.2014
Lacancı Kuram -1 Öznenin ve Öznelliğin Doğuşu	Dr. Cem Kaptanoğlu	29.11.2014
Uzatılmış Maruz Bırakma ve Sosyal Anksiyete Bozukluğu	Dr. Slecuk Aslan, Dr. Levent Sütçüğil	11.12.2014
Dinamik Formülasyon	Dr. Yavuz Erten	18.12.2014
Ruhsal Travma ve Afet Psikiyatrisi Eğitimi 3. Modülü	Dr. Burhanettin Kaya	20.12.2014
Geropsikiyatride Hasta Değerlendirme	Dr. Işın Baral Kulaksızoğlu, Dr. Deniz Büyükgök	27.12.2014
Ruhsal Travma ve Afet Psikiyatrisi Eğitimi 4. Modülü	Dr. Levent Sütçüğil	17.01.2015
Psikosomatik Hastalarla Çalışma	Dr. Tefika İkiz	22.01.2015
Motivasyonel Görüşme	Dr. Külteğin Ögel	24.01.2015
Alkol ve Madde Kullanım Bozukluklarının Tedavisinde Kognitif Terapi	Dr. F. Mükerrerem Güven	29.01.2015
Obezitenin Bilişsel Davranışçı Terapisi	Dr. Olga Güriz	12.02.2015
Ruhsal Travma ve Afet Psikiyatrisi Eğitimi 5. Modülü	A.Tamer Aker, Dr. Ayşe Devrim Başterzi, Dr. Ejder Akgün Yıldırım	15.02.2015
Yeme Bozuklukları ve Tedavilerine Güncel Bakış & Yeme Bozukluklarına Psikanalitik Yaklaşım	Dr. Başak Yücel - Dr. Ayça Gürdal Küey	28.02.2015
Psikiyatride Ölçek Kullanımı	Dr. Ömer Aydemir , Dr. E. Timuçin Oral	21.03.2015
Projektif Testler	Dr. Bengi Pirim Düşgör	26.03.2015
Cinsiyet Kimliği ile İlgili Başvuruların Değerlendirilmesi, Cinsiyet Geçiş Sürecinde Psikiyatrik İzlem	Dr. Şahika Yüksel, Dr. Seven Kaptan	11.04.2015
Memetik	Dr. Hakan Atalay	16.04.2015
Sistemik Bilişsel Davranışçı Çift Terapileri	Dr. Mehmet Zihni Sungur	30.04.2015
Grup Süpervizyonu	Dr. Mine Özmen (Kasım Ayı itibarıyla 5 ay sürdü)	Sürekli

## Suruç ve Ankara Katliamları Sonrası Olası Bazı Deneyimler ve Psikososyal Dayanışma Ağı (PDA) - İstanbul

**S**uruç'ta 20 Temmuz ve Ankara'da 10 Ekim 2015'te düzenlenen saldırılar, katliamlardan kurtulmuş, olaya tanıklık etmiş, olayda yakınlarını kaybetmiş veya olayla bir şekilde teması olmuş birçok kişiyi etkileyebilecek niteliklere sahiptir. Suruç Katliamı sonrasında içine girilen ve Ankara Katliamı'nda içinde bulunulan savaş ortamı ve artan güvensizlik, ayrımcılık ve adaletsizlik toplumun birçok kesiminin yaşayabileceği sonuçları daha da zor başa çıkılır hale getirmektedir.

Bu saldırılar ve sonrasında yaşanan şiddet birçok açıdan topluma ve bireye zarar vermeyi amaçlamakta ve toplumsal yaşamın temel dokusuna, temel güven duygusuna ve toplumu birbirine bağlayan bağlara zarar vermektedir. Bu olayların birçok kişide fiziksel ve ruhsal yaralar açabileceği unutulmamalıdır.

Bu saldırılar ve benzeri durumlardan, insanlar farklı şekillerde etkilenebilirler. Burada yaşanabilecek bazı deneyimler arasında; duruma ve anılarla baş etmekte zorlanma, hayatın olağan akışında işletebilen ve olumsuz durum ve deneyimlere katlanmamızı sağlayan mekanizmaların işleyememesi, yoğun bir şekilde yaşanan korku, dehşet, çaresizlik, suçluluk, öfke duyguları sayılabilir. Pek çok yönden insana yönelik tehdit içeren bu tür olaylar sonucunda hayatın doğal akışının sürdürülmesini insan için zor hale getiren sorunlar yaşanabilir.

Bu katliamlar sonucunda, toplumsal sorunlar ile etkin bir şekilde birlikte mücadele edilmesi ve sosyal dayanışmanın artması, insanların korku karşısında güçlenmesi için bir olanak oluşturmaktadır. Bu dayanışmanın bir parçası olarak, fiziksel ve psikolojik yaralarımızı sarmanın dayanışmasını da göstermek önemlidir.

\*\*\*

Suruç'ta ve Ankara'da yaşanan patlamaların insan eliyle gerçekleştirilen olaylar olmaları nedeniyle, bir doğa olayı sonucu gerçekleşen bir felaketten farklı etkilere sahip olabilir. Bu saldırıları gerçekleştirenlere veya arkasındakilere ulaşabilme olanağı, sorumluların yargılanması/ yargılanmaması, bir insanın bunu nasıl yapabildiğine dair kabullenmenin daha zor olması ve insanlığa dair genel tasarımların zedelenmesi gibi çeşitli etkenler kişinin travmayı yaşayış ve anlamlandırma süreçlerinde belirleyici olacaktır. Olayın, bir kez ya da tekrar tekrar oluşu, toplumsal olarak yas tutulup-tutulmaması, kişilerde birbirinden farklı psikolojik yaşantılara yol açabilir.

Bireysel ve toplumsal deneyimler açısından güven sarsıcı, onur kırıcı, öfke uyandırıcı, kaygı yaratan, şiddeti ve ayrımcılığı tetikleyici nitelikteki bu yaşantıların toplumsal çerçevede etki alanı oldukça geniştir. Öte yandan birçok kişi bir yandan ağır fiziksel yaralanmalara, düşmanca tavırlara ve ayrımcılığa maruz kalırken ve/veya tanık olurken; uzuv kaybı, yakın kaybı ve/veya ölüm ve kayıp korkusu da yaşamaktadır. Diğer yandan, bu zeminde oluşan sosyopolitik belirsizlikler de insanlardaki kaygı düzeyini arttırmakta ve kişileri travmanın olumsuz etkilerine daha açık hale getirmektedir. Bu durum, sözü edilen şiddetin her biçimine bir şekilde maruz kalandaki fiziksel ve duygusal örselenmelere neden olmuş olabilir.

Bu saldırı benzeri yaşantıların kişilerin hayatlarını sürdürmesini olağandan daha zor hale getiren bazı etkilerinin, bazen görece

daha kısa zaman içinde gündelik destek ve temasla geçebildiği görülebilmekte, bazı durumlarda ise bu etkilerin geçmesinin zaman aldığı bilinmektedir. İnsanlar arasında belli bir güven ve adalet duygusunun sağlandığı, ayrımcılık ve şiddetin her türlü biçiminin insan yaşantısının dışında bırakıldığı bir ortamın yaratılması ise olayın etkilerinin en başa çıkılabilir hale geldiği durum olacaktır.

Tüm bu olası etkilerle başa çıkabilmek için sosyal destek sistemlerinin (eş, dost, akraba, kurum vb.) harekete geçirilmesi, işbirliği, dayanışma ve mücadele yöntemlerinin sağlanması, gerektiğinde ruh sağlığı alanında çalışan kişilerden destek alınması önemli görülmektedir ve Psikososyal Dayanışma Ağı - İstanbul bu nedenlerle oluşturulmuştur.

\*\*\*

İnsanlar böyle bir olayla karşılaştıklarında bununla baş etmeye çalıştığımızı gösteren birçok deneyim yaşayabilir. Yaşanabilecek duygular, şok, endişe, korku, panik, öfke, çeşitli gerekçelerle utanç veya suçluluk olabilir; çeşitli beden bölgelerinde ağrılar, daralma, terleme, titreme, baş dönmesi ve bulantı gibi çeşitli fiziksel şikayetler yaşanabilir. Kişi, dikkatini toplamakta ve konsantre olmakta zorlanabilir, iştahında ve uyku düzeninde değişimler olabilir. Kişi daha kolay öfkelenir hale gelebilir, çevresindeki kişilere karşı davranışları değişebilir ya da ilişkilerinde sorunlar yaşayabilir. Aynı zamanda, olayın tekrarlayıcı biçimde istemsiz olarak kişinin gözü önüne gelmesi, seslerin kulağında yankılanması; bu görüntü ve sesleri zihinden uzaklaştırmakta zorlanma da mümkündür. Bazen de kişi olayı kendisine hatırlatan görüntü ve seslere karşı aşırı hassas olur; kendini sürekli gergin ve tetikte hissedebilir. Ayrıca olayı hatırlatan yer, şey ve uyarılardan özellikle uzak durmak ve kaçınmak isteyebilir; bununla ilintili olarak örneğin kalabalık yerlere çıkamamak, toplu taşıma araçlarına binememek, bazı arkadaşları ile görüşmekten kaçınmak, dışarı çıkmak istememek ya da yalnız kalamamak gibi yaşamının doğal seyrini aksatıcı durumlar yaşayabilir.

Tüm bunlar ve daha fazlası, insanların bu tip olaylardan sonra yaşayabileceği deneyimlerdir. Bunların hiçbirinin yaşanmadığı durumlar da elbette olabilir. Bunları rahatsız edici boyutlarda yaşadığınız durumlarda, dayanışma ağı gibi dayanışma ve destek çalışmalarından faydalanmak isteyebilirsiniz. Yaşanan olayın etkileriyle gündelik hayat içinde daha kolay baş etmekte ilişkilerden alınan desteğin, insanlarla kurulan dayanışmanın ve yaşama ve değişime dair hayallerin korunmasının etkili olacağı söylenebilir.

Psikososyal Dayanışma Ağı - İstanbul psikoloji, psikiyatri, sosyal hizmet, tıp ve insan hakları alanında çalışan bazı kurumların bir araya gelmesiyle oluşmuştur ve hem bir dayanışma faaliyeti, hem de psikososyal desteğe ulaşmak isteyenler için bir kanal olarak düşünülmüştür.

### İletişim bilgileri:

Telefon: 0212 249 30 92

E-Posta: pdaistanbul@gmail.com

**PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI (PDA) - İSTANBUL**



## Psikososyal Dayanışma Ağı (PDA) Ankara Basın Açıklaması

### BASINA VE KAMUOYUNA

#### Değerli Basın Mensupları,

10 Ekim 2015 günü, savaşın durması ve barış sürecinin başlaması hedefiyle Ankara Garı önünde toplanan binlerce insan, gerçekleşen intihar saldırılarının hedefi oldu. Bu katliamda şu ana kadarki bilgilerimize göre 102 kişi yaşamını yitirdi, 400'e yakın kişi yaralandı, halen birçok yaralının hastanelerde tedavisi sürüyor.

Diyarbakır Mitingindeki bombalı saldırı ile yeniden başlayan, Suruç Katliamı ile devam eden ve Ankara Katliamı'yla iyice sertleşip hız alan savaş ortamında artan güvensizlik, ayrımcılık, adaletsizlik, toplumun birçok kesiminin katliamlardan daha yoğun biçimde etkilenmesine yol açtı.

Her geçen gün artan şiddet, toplumsal yaşamın temel dokusuna, temel güven duygusuna ve toplumu birbirine bağlayan bağlara hasar veriyor, çok sayıda kişide fiziksel ve ruhsal yaralar açıyor.

Bu katliamlar sonucunda, toplumsal sorunlar ile etkin bir şekilde birlikte mücadele edilmesi ve sosyal dayanışmanın artması, insanların korku karşısında güçlenmesi için bir olanak oluşturuyor. Bu dayanışmanın bir parçası olarak, fiziksel ve psikolojik yaralarımızı sarmanın dayanışmasını da göstermek önemlidir.

Bu nedenle bizler, Ankara Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Ankara Şubesi, Toplumsal Dayanışma için Psikologlar Derneği, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Türkiye Psikiyatri Derneği, Türk Psikologlar Derneği ve Türk Tabipleri Birliği olarak Ankara katliamına tanıklık eden ve saldırıda yaralanan kişiler ile hayatını kaybedenlerin ve yaralananların yakınlarına psikososyal destek vermek üzere bir araya geldiğimizi ve "Psikososyal Dayanışma Ağı" adı ile, ulaşacağımız kişilere ev ve kurum ziyaretleri yapmayı, kişileri ruhsal travma ve sonrası oluşabilecekler ile ilgili bilgilendirmeyi, bireysel ve grup psikoterapileri hizmeti sunmayı planladığımızı sizler aracılığıyla kamuoyuna duyurmaktayız.

Dayanışma Ağımızın iletişim koordinasyonu Türkiye İnsan Hakları Vakfı Ankara Temsilciliği aracılığı ile sağlanacak olup, Ankara saldırısından etkilenmiş kişiler bize (0312) 3106636 numaralı telefondan; dayanışma ağımızın e-posta adresleri üzerinden ulaşabileceklerdir.

#### İletişim bilgileri:

Telefon: 0312 310 66 36

E-Posta: pda.ankara@gmail.com ve tihv@tihv.org.tr

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

**PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI -ANKARA (PDA-Ank)**

## Psikososyal Dayanışma Ağı Basın Açıklaması

### BASINA VE KAMUOYUNA

#### Değerli Basın Mensupları,

Bugünden tam 3 ay önce, Türkiye'nin dört bir yanından Suruç'a gelenlere bir intihar saldırısı düzenlendiğinde sizlerle buluşmuş; ruh sağlığı ve insan hakları alanında çalışan birçok sivil toplum örgütü tarafından oluşturulan ve adını patlamanın yaşandığı yerden alan Suruç Psikososyal Dayanışma Ağı'nın çalışmalarına başlayacağı bilgisini paylaşmıştık. Henüz bu çalışmamız devam etmekteyken, yaraları birlikte sarıyorken bu kez Ankara'da barış mitingi kana bulandı. 10 Ekim 2015'te savaşın durmasını ve barışın tesis edilmesini isteyen binlerce insan hedef alındı. Ankara Garı önünde bir araya gelen binlerin arasına karışan iki canlı bombanın gerçekleştirdiği intihar saldırısı sonucu şu ana kadarki bilgilerimize göre 107 kişi yaşamını yitirdi, 400'e yakın kişi yaralandı, halen birçok yaralının hastanelerde tedavisi sürüyor.

Suruç Katliamı sonrasında içine girilen ve Ankara Katliamı'nda içinde bulunulan savaş ortamı ve artan güvensizlik, ayrımcılık ve adaletsizlik toplumun birçok kesiminin yaşayabileceği sonuçları daha da zor başa çıkılır hale getirmektedir.

Bu saldırılar ve sonrasında yaşanan şiddet birçok açıdan topluma ve bireye zarar vermeyi amaçlamakta ve toplumsal yaşamın temel dokusuna, temel güven duygusuna ve toplumu birbirine bağlayan bağlara zarar vermektedir. Bu olayların birçok kişide fiziksel ve ruhsal yaralar açabileceği unutulmamalıdır.

Bu katliamlar sonucunda, toplumsal sorunlar ile etkin bir şekilde birlikte mücadele edilmesi ve sosyal dayanışmanın artması, insanların korku karşısında güçlenmesi için bir olanak oluşturmaktadır. Bu dayanışmanın bir parçası olarak, fiziksel ve psikolojik yaralarımızı sarmanın dayanışmasını da göstermek önemlidir.

Bu nedenle bizler, Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Türkiye Psikiyatri Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Toplumsal Dayanışma için Psikologlar Derneği, İstanbul Tabip Odası ve Travma Çalışmaları Derneği olarak; tıpkı Suruç Katliamı sonrasında olduğu gibi, Ankara katliamına da tanıklık eden ve saldırıda yaralanan kişiler ile hayatını kaybedenlerin ve yaralananların yakınlarına yaklaşık bir yıl süreyle psikososyal destek vermek üzere bir araya geldiğimizi ve "Psikososyal Dayanışma Ağı" adı ile, ulaşacağımız kişilere ev ve kurum ziyaretleri yapmayı, kişileri ruhsal travma ve sonrası oluşabilecekler ile ilgili bilgilendirmeyi, bireysel ve grup psikoterapileri hizmeti sunmayı planladığımızı sizler aracılığıyla kamuoyuna duyurmaktayız.

Dayanışma Ağımızın iletişim koordinasyonu Türkiye İnsan Hakları Vakfı İstanbul şubesi aracılığı ile sağlanacak olup, Ankara saldırısından etkilenmiş kişiler bize (0212) 249 3092 numaralı telefondan; dayanışma ağımızın facebook, twitter ve mail adresleri üzerinden ulaşabileceklerdir.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

**PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI**

## PDA Bilgilendirme Broşürü: Şiddete maruz kalanlarla çalışmak

Bir katliam veya buna benzer bir şiddetin ardından çoğu insan beklenebileceği gibi yoğun ve karışık duygular yaşayabilir; duygu ve düşüncelerini rahatlıkla ifade edemeyebilir. Şiddete maruz kalan bir kişiyi, ilgiyle ve ciddi bir şekilde, sözünün arasına girmeden kişinin ifade ettiklerine saygı göstererek dinlemeniz önemlidir. "Sinirlenmeyin... / Sinirlenmeye ne gerek var... Korkma/Korkacak ne var..." ya da "Merak etme geçecek" ya da "Ne yaşadığını biliyorum" gibi sözler yerine ne anladığınızı ifade etmeye özen gösterin. Karşınızdaki kişiyle uyum içinde bir iletişim geliştirmek için espri/şaka yapmıyorsa siz de yapmayı tercih etmeyin.

Şiddete maruz kalmış bir kişiyle iletişim kurarken, kendinizi sorduğu sorulara hazır cevaplar vermek zorunda hissedebilirsiniz. Bununla birlikte durum ve sorular üzerine düşünmek, doğrudan sözlü bir cevap verip vermeyeceğinize/veremeyeceğinize karar vermek, o anki tutumunuzu gözden geçirmek ya da başka neler sorulabileceğini değerlendirmek için sizin de bir süreye ihtiyacınız olabilir.

Bir felaketin ardından insanlar, çoğu anlaşılabilir ve hak verilebilir de olabilecek birçok nedenle öfkeli olabilir. Bu öfkenin kimi zaman size de yönelmesi mümkündür. İletişim içerisinde kişinin bu öfkesiyle karşılaştığınızda, öfkeyi anlamaya çalışmanın yanında, çatışma duygusunu yoğunlaştırabilecek bazı gündemleri "ertelemenin ve dinlendirmenin" defaydası olabileceğini aklınıza getirebilirsiniz.

Yaşanılan felaket sonrası kendilerinin anlaşılmayacağını düşünmek gibi çeşitli nedenlerle kişilerin sizden yardım istemeyebileceği gibi sizin de her konuda herkese destek olamayabileceğinizi unutmamakta fayda vardır. Anlaşılmayacağını düşünen insanların bu düşüncelerinin doğrudan sizinle alakalı olduğuna kanaat getirmek yerine anlamak için çaba göstermeye devam etmeniz ve yardıma hazır olduğunuzu belirtmeniz, o an için en anlamlı tutum olabilir.

Acil ve hızlı çözümlerin sizde olamayabileceğini fark etmeniz, karşınızdakine de faydalı olabilir. Eğer söz vermeniz gereken bir durum varsa, tutamayacağınız bir sözü kendinizi çaresiz hissettiğiniz için, karşınızdaki kişiyi iyi hissettirmek için, öfkeyi ertelemek için vermeniz gerektiğini hatırlayın. Sizin destek olmadığınız durumlarda yönlendirme yapmak, destek aramak konusunda tereddüt etmeyin.

### Şiddetin Gönüllü Çalışanlara Etkileri

Önemli bir şey, şiddete maruz kalan bir kişiye yardım etmeye çalışırken, sizin ve destek ekibinde çalışan kişilerin strese bağlı sorunlar

yaşayabileceğinizi bilmeniz ve bu etkileri tanımaya çalışıp yardım talep etmenizdir. Bu yaptığınız yardımın sürekliliğini sağlayacak ve niteliğini arttıracaktır. Bu tür bir destek almamanız durumunda, karşınızdaki kişiye destek vermeniz zorlaşabilir.

Yaşananlar herkesi, olay anında orada olsun olmasın, az veya çok etkileyebilecek özel bir kriz durumudur. Bu nedenle şiddete maruz kalan kişilerle çalışırken, onların iyilik halini sağlama çabanız, ancak kendinizi de koruyabilmenizle etkili hale gelecektir.

Aynı şekilde, yaşananlar size anlatıldığında da etkilenmeniz olasıdır ve gönüllü bir çalışan olarak sizin özelliklerinizin de, tüm bu sayılanlarla birlikte, sizin tepkinizi belirleyeceğini, sizin de herkesten farklı bir şekilde etkilenebileceğinizi unutmayın.

### Nasıl Etkilenebilirsiniz?

Şiddete uğramış insanlarla çalışırken şaşkınlık, unutkanlık, güvensizlik, katılık, mükemmeliyetçilik, kuşkuculuk, travmanın canlanması gibi etkiler yaşayabilirsiniz. Aynı zamanda güçsüzlük, kaygı, korku, depresyon, suçluluk hissedebilir, sinirli veya donuk olabilirsiniz. Sabırsızlık ve huzursuzluğunuz artabilir, dikkatiniz daha kolay dağılır, içinize çekilebilirsiniz. Kendinizi amaçsız hissedebilir ve çevrenizdeki insanlardan uzaklaşabilirsiniz. Bu dönemde alkol ve/veya kullanıyorsanız, bu kullanımı arttırabilirsiniz. Durumun bedeninizde ortaya çıkabilecek bazı etkileri de terleme, çarpıntı, ağrılar, uyku düzensizliği, bağışıklık sisteminde bozukluklardır.

Bu gibi durumlar sizi rahatsız ettiğinde, bir destek arayışına girmeniz iyi olabilir. Dışarıdan destek almak gibi bir seçenek de kendi hayatınıza daha çok özengöstermeniz ve olağan düzeninizde yaptıklarınızı ihmal etmemenizdir. İçinde bulunduğunuz sosyal aktivitelerden geri çekilmemeniz, beslenme ve uykunuzu aksatmamanız, benzer sorunlar yaşayanlarla ve çevrenizdekilerle paylaşımında bulunmanız sizin açınızdan koruyucu olabilir.

### İletişim bilgileri:

Telefon: 0212 249 30 92

E-Posta:pdaistanbul@gmail.com

Facebook: facebook.com/pdaistanbul

### PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI (PDA) - İSTANBUL



■ Japonya Psikiyatrisi ve Nöroloji Derneği 2016 Yılı Burs Ödülü - Japonya Psikiyatrisi ve Nöroloji Derneği tarafından düzenlenen 2016 yılı burs ödülü son başvuru tarihi 15 Kasım 2015 olarak belirlenmiştir.



■ 1. LGBTİ Ruh Sağlığı Sempozyumu 5-6 Aralık 2015 tarihleri arasında İstanbul'da gerçekleşecektir



■ TTB Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu tarafından hazırlanan "Şiddetle Başa Çıkmak" adlı dökümana TTB internet sayfasından ücretsiz ulaşılabilir.



Değerli büyüğümüz, meslektaşımız Dr. Hasan Muzaffer Ünver  
15.10.2015 günü vefat etmiştir. Ailesine, sevenlerine ve meslektaşlarımıza  
sabır ve başsağlığı dileriz.

*psikiyatride güncel* ◀



**Psikiyatride Güncel dergisinin tüm sayılarına  
[tpdyayin.psikiyatri.org.tr](http://tpdyayin.psikiyatri.org.tr) adresinden ulaşabilirsiniz**



# çıktı!..



İnsan neden savaşır? Ya barış! Sadece savaşlardan geriye kalan zamandan mı ibarettir? Ülkemizin içinde ve dışında silah seslerinin susmadığı, Halep'ten Paris'e, Kabil'den Madrid'e, Silvan'dan Bağdat'a hemen her gün bombaların patladığı, caddelerde tankların dolaştığı bugünlerde, savaşın yıkımıyla insanlar nasıl baş edebilir? Savaşın kötülükleri, göç yolları insanları nasıl etkiler? Nasıl olur da silahlar susar ve barış inşa edilebilir?

Savaşın ve barışın ruh halleri üzerine düşünmek isteyen tüm okuyuculara yönelik hazırlanan Barış Kitabı bu sorulara yanıtlar bulmayı amaçlıyor. Freud ve Einstein'ın mektuplarından, hiç savaşmayan Bonobo'lara; milliyetçiliğin ruh halinden, vicdanın kökenlerine; göç yollarındaki kadınların ruhsal hastalıklarından, LGBT'lerin savaştan nasıl etkilendiğine; futbol sahasında savaşanlardan, kolektif belleğin güvenilemezliğine; savaş filmlerinden, dünyadaki barış süreçlerinin yol haritalarına kadar bir çok konuda düşünme olanağı vaat ediyor.

Psikiyatristlerden psikologlara, siyaset bilimcilerden şairlere kadar pek çok farklı disiplinden uzmanın savaşın ve barışın ruh hallerine dair görüşleri içeren bu kitabın barışı arzulayan insanların başucu kaynaklarından biri olacağına inanıyoruz.

*Sipariş ve bilgi için:*

<http://tpdyayin.psikiyatri.org.tr>