

TÜRKİYE PSİKIYATRI DERNEĞİ

BÜLTENİ

YILDA ÜÇ SAYI YAYIMLANIR • ÜYELERE ÜCRETSİZ OLARAK GÖNDERİLİR



Ruh sağlığı yasası var mı?

...Fransa'da var... Zambiya'da var... Afganistan'da var...
Özbekistan'da var... Kanada'da var...
Türkiye'de yok!

**Ruh Sağlığı Yasası
Herkes için... Hemen Şimdi!**

RUH SAĞLIĞI PLATFORMU

Türkiye Psikiyatri Derneği
Türkiye Sınır Hastalıkları Derneği
Çocuk ve Ergen Psikiyatri Derneği
Türk Tabipler Birliği Psikiyatri Derneği
İstanbul Tıp Fakültesi Psikiyatri Derneği
Cemal Gürsel Psikiyatri Derneği
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Psikiyatri Derneği
Larange Psikiyatri Derneği
Türk Nöropsikiyatri Derneği
Türk Psikologlar Derneği
Psikiyatri Hemşireleri Derneği
Türkiye Sızofreni Dernekleri Federasyonu
Sızofreni Dostları Derneği - İstanbul
İstanbul Dünya Sızofreni Derneği
İst. Sızofreni Gönüllüleri Dayanışma Derneği
Manisa Sızofreniyle Yaşam Derneği
Sızofreni Hastaları ve Yakınları Derneği



43. ULUSAL PSİKIYATRI KONGRESİ	3
TÜRKİYE PSİKIYATRI DERNEĞİ 42. ULUSAL PSİKIYATRI KONGRESİ ÖDÜLLERİ	4
TÜRKİYE PSİKIYATRI DERNEĞİ 11. YILLIK TOPLANTI -BAHAR SEMPOZYUMU	5
İLK KAMPANYA "RUH SAĞLIĞI YASASI HEMEN ŞİMDİ"	6
ULUSAL RUH SAĞLIĞI PLATFORMU	7
DR. TANIA ADRIANA PEON VALDÉS İLE RÖPORTAJ	10
AVRUPA PSİKIYATRI ASİSTANLARI FEDERASYONU YILLIK TOPLANTISI	12
İSTANBUL'DA, ALTI KİTADAN PSİKIYATRI ASİSTANLARI BİR ARAYA GELDİ	13
DÜNYA PSİKIYATRI BİRLİĞİ ULUSLARARASI KONGRESİ İSTANBUL'DA YAPILDI	14
31. ULUSLARARASI GRUP PSİKOTERAPİLERİ KONGRESİ YAPILDI	15
AFETLERDE PSİKOSOSYAL DESTEK UYGULAMASI PANELİ	17
BAKIRKÖY RUH SAĞLIĞI VE SINIR HASTALIKLARI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ'NDE EKT UYGULAMALARI	18
TOPLANTI - KONGRE	20

*Okurlarımıza sağlıklı,
mutlu ve başarılı bir yıl diliyoruz.*

Değerli Meslektaşlarımız,

Yaz ve güzü geçirdik... Türkiye Psikiyatri Derneği ara vermeden, tatil yapmadan çalışmaya devam etti.

Söze bilimsel toplantılardan başlarsak, yaz başında Samsun'da "Psikiyatri ve ..." temasıyla psikiyatrinin engin ufkunu, geniş komşuluklarını ortaya koyan 15. Anadolu Psikiyatri Günleri gerçekleşti.

Ardından bültenimizin bu sayısında ayrıntılarını okuyacağımız iki uluslararası kongre... İlki Nöropsikiyatri Derneği ile birlikte uzun zamandır hazırlandığımız Dünya Psikiyatri Birliği Uluslararası Kongresi (WPA-IC-İstanbul 2006) 104 ülkeden, 2140 kişinin katılımıyla tamamlandı. Pek çok bilimsel sununun yer aldığı kongrenin sosyal programı da İstanbul'un farklı yerlerinde yaşandı. Bu buluşmanın başarı ile geçmesi için uzun zamandır emek veren WPA Güney Avrupa Temsilcisi Levent Küey'e teşekkür ederiz. İkincisi Dünya Psikiyatri Birliği (WPA) ve İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı ile birlikte III. Uluslararası Hep Beraber Stigmaya Karşı Konferansı, WPA Antistigma Kampanyası Türkiye Koordinatörü Alp Üçok'un eş başkanlığında gerçekleşti. Kışa girmeden, sonbaharda Anksiyete Bozuklukları Bilimsel Çalışma Birimi küçük, keyifli bir grup çalışmasını yaptı.

Bizi bekleyen ilk bilimsel toplantı İzmir'de. Bu yıl hep birlikte baharı İzmir-Çeşme'de karşılayacağız. Türkiye Psikiyatri Derneği 11. Yıllık Toplantısı- Bahar Sempozyumu bu yıl 25-28 Nisan 2007 tarihleri arasında düzenlenecek. Programın zenginleşmesi için önerilerinizi heyecanla bekliyoruz. 11. Yıllık Toplantı-Bahar Sempozyumu'nda, Avrupa Tıp Uzmanları Birliği'nin (UEMS) temsilcilerinin katılacağı "Avrupa'da Psikiyatri" konulu bir uydu sempozyum olacak.

Derneğimizin halkı bilgilendirmeye yönelik açıklamalarının ve aynı alandaki derneklerle yurt içi ve dışı işbirliğinin gücünü ve etkinliğini arttıracaklarını umuyoruz. Yurt içinde ve dışında ilişkilerimizi ve işbirliğimizi geliştirme hedefimiz doğrultusunda yaptığımız çalışmaların örnekleri arasında Orta Doğu'daki çatışmalar nedeniyle Filistin, Lübnan, İsrail psikiyatri derneklerine savaşın ruh sağlığına etkisine dikkat çeken mesajlar yolladık.

Halkı bilgilendirme çalışmaları arasına bir yenisi katıldı. Yeme Bozuklukları BÇB'nin hızlı bir çalışması ile anoreksiya nervoza hakkında bir açıklama yapılmıştır.

Türkiye'de ruh sağlığı alanında çalışan diğer kuruluşlarla yapılan çalışmalar içinde, Türk Psikologlar Derneği ile psikiyatri ve klinik psikoloji uygulamaları görev ve yetki alanlarının tanımları gibi iki derneğin ortak sorunlarının çözümü için işbirliğinin geliştirilmesine karar verildi. Bu amaçla. 42.UPK'da bu konuda bir panel düzenlendi.

Ruh sağlığı politikalarının geliştirilmesi ve Ruh Sağlığı Yasası'nın çıkarılması konusundaki çalışmaları kararlılıkla sürdürüyoruz. Derneğimizin Türk Nöropsikiyatri Derneği ile birlikte yaptığı çağrıya uyan farklı meslek, hasta ve hasta yakınları dernekleri birlikte bir platform oluşturdu. Ruh Sağlığı Platformu ilk etkinliğini 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü'nde "Ruh Sağlığı Yasası Hemen Şimdi!" çağrısı ile açtı. Bu konu önümüzdeki dönemde de gündemde kalacak. Gücümüzü arttıracak katkılarınızı bekliyoruz.

Etik ilkeler ışığında bilimsel ve toplumsal çalışmalarımızın devamı dileği ile

Saygılarımızla.

Şahika Yüksel

Genel Başkan

Türkiye Psikiyatri Derneği

Merkez Yönetim Kurulu adına

Bülten ile ilgili iletişim, geri bildirim, haber, duyuru ve görüş yazıları için:

İletişim adresi:
E-posta: neshedirek@yahoo.com

Posta:
Dr. Neşe Direk (TPD Bülteni Yayın Yönetmeni)
Tunus Cad. 59/5, Kavaklıdere, Ankara

YAYIN YÖNETMENİNDEN

**TÜRKİYE PSİKIYATRİ DERNEĞİ BÜLTENİ
10. YILINA GİRERKEN OKURLARINA BİR
ÇAĞRIDA BULUNUYOR: GELECEK 10 YILIN
VİZYONU ÜZERİNE...****Prof. Dr. Berna Uluğ**

Derneğimiz 10. yılını geride bırakmışken 2007 yılında Bülten'imiz 10. yılına giriyor. 2006 yılı Türkiye Psikiyatri Derneği'nin etkinlikleri bakımından çok yoğun bir yıl oldu. Üç tane önemli uluslararası toplantı... Önce 10. Bahar Sempozyumu ile birlikte gerçekleştirilen Uluslararası Duygudurum Sempozyumu ya da hep anılan adıyla "Üç Deniz" Toplantısı. Sonra Dünya Psikiyatri Birliği Uluslararası Kongresi. Daha sonra ise Uluslararası Anti-Stigma Toplantısı. Ulusal toplantılar: 15. Anadolu Psikiyatri Günleri ve 42. Ulusal Psikiyatri Kongresi. Güz aylarında başlatılan ve Bülten'in bu sayısında ayrıntılı bir şekilde tanıtılan Ulusal Ruh Sağlığı Platformu ve Ruh Sağlığı Yasası çalışmaları.

Bülten bu etkinliklerin duyurularını ve haberlerini sizlere iletmek "misyon"unu taşıyor. Bu, kestirme bir misyon tanımı. Bülten'in misyonunu daha iyi tanımlamak istersek şu sorulara cevap vermek zorundayız: Bülten niçin var, ne işe yarıyor, hangi ihtiyacı karşılıyor ve ne değer katıyor? Biz yine de yukardaki kestirme misyon tanımımıza bakarsak, bilgisayar ortamına (Derneğimizin ağ/web sayfası) göre geç kalsa da bu misyonunun gerçekleştiğini söyleyebiliriz. Tabii bilgisayar ortamına göre en önemli gücü kalıcılığı. Her Bülten Derneğimizin yazılı belge arşivine ve dolayısı ile tarihine katılıyor. "Ekran okumak" yerine hala biraz da olsa "basılı kağıt" okumak isteyen üyelerin ihtiyaçlarını karşılıyor olduğunu da düşünebiliriz.

Moda tabirlerden "misyon"u kullanmışken "vizyon"a değinmeden olmayacak. Vizyonun klasik tanımı şöyle: Herhangi bir kurum/etkinlik/ürün gelecekte nasıl ve ne olmak istiyor? 10-15 yıl sonraki en başarılı durumunu nasıl tanımlıyor? Herhalde dergiciliğin altın kuralı olan süreklilik ve düzenlilik vizyonumuzun ilk maddesi olarak kabul edilmek zorunda. Mesela bu sayıda olduğu gibi geç kalmamalıyız aslında. Topluluğumuzun her yıl üç ve belki de daha fazla sayıda bülteni düzenli olarak çıkaracak potansiyelinin, birikiminin, iletişim ve organizasyon becerilerinin olduğuna inanıyoruz. Bu aslında sizlere bir çağrı; daha önce de yaptığımız bir çağrının tekrarı. Dernek üyesi, Bülten okuru ya da yazarı olarak daha etkin ve katılımcı olmanız ve bu etkinliğe gücünüzü katmanız çağrısı.

Sürekli ve düzenli yayınlanmasının ötesinde bir Bülten vizyonunun tanımı için bir çalışma, bir topluluk çalışması yapmamız gerekiyor aslında. Benim aklıma gelenler: 10 yıl sonra Bülten'in Derneğimizin bütün üyelerinin süreli bir yayından tüm beklentilerine cevap veriyor olması diyebiliriz... Diğer bazı uzmanlık derneklerinin süreli yayınlarında görüldüğü gibi haber, duyuru ve yorum yazılarının yanısıra bilimsel yazıların da yer alması diyebiliriz... Uluslararası olmak, bölge ülkelerinden başlamak üzere yurtdışına ulaşmak diyebiliriz... "Vizyon" tanımlanırken hayal kurmak serbest bırakılmış, bu işin uzmanları öyle diyor.

Başlıktaki gibi, Bülten'in misyon ve vizyon tanımlama ve gerçekleştirme faaliyetlerine etkin bir biçimde katılmaya ne dersiniz?

Yeni bir yıl, yeni ve iyi şeyleri başlatmak için iyi bir vesile. Hep biraz umutlu oluyoruz. Defterlerimizde, günlüklerimizde, ajandalarımızdaki o ilk sayfa, yeni kağıt kokusu filan derken umutlarımız besleniyor.

Bülten Yayın Kurulu okurlarına sağlıklı, mutlu ve başarılı bir yıl diliyor!

43. ULUSAL PSİKIYATRİ KONGRESİ

43. Ulusal Psikiyatri Kongresi, 23 - 27 Ekim 2007 tarihleri arasında Türkiye Psikiyatri Derneği, TPD Edirne Şubesi ve Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı'nın işbirliği ile Swissotel The Bosphorus, İstanbul'da yapılacaktır.

Kongre hazırlıklarını Türkiye Psikiyatri Derneği Merkez ve Edirne Şubesi Yönetim Kurulu'nda bulunan meslektaşlarımızın ve Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı akademik çalışanlarının geniş katılımı ile oluşturduğumuz Düzenleme Kurulu ile sürdürmekteyiz.

Üniversitemizin 25. yıl kuruluş yıl dönümüne ve Tıp Fakültesinin 33. yılına (1982'den önce Cerrahpaşa Tıp Fakültesi bünyesinde Edirne Tıp Fakültesi adı ile) rastlayan kongremizi sizlerin etkin katılımı ile gerçekleştirmek istiyoruz. 2000 yılında hatırlayacağınız gibi zihinlerde canlılığını koruyan Edirne'de düzenlediğimiz 9. Anadolu Psikiyatri Günleri anılarını yöreyle ilgili görsel, sanatsal ve kültürel etkinlikleri de sunarak tazelemeye çalışacağız. Kongreyi dilekeleriniz doğrultusunda Edirne'de yapmak isterdik, ancak konaklama kısıtlılığı nedeniyle yakın bir kongre şehri olan İstanbul'da düzenlemeyi tercih ettik.

Kongre ana temasını "Psikoterapiden Nörobiyolojiye" olarak belirledik. Her iki konuyu ve etkileşimlerini dikkate alan panel, sempozyum, çalışma grubu ve kurs önerilerinizi bekliyoruz. Ana tema çok geniş kapsamlı gözüktüyorsa da, bu temadan öncelikle "Psikoterapinin yaptığı nörobiyolojik, beyin görüntüleme, gen ekspresyonu gibi değişikliklerin" anlaşılmasını dikkatinize sunarız. Tabii ki Ulusal Kongre olması nedeniyle psikiyatri ile ilgili diğer konuları da göz ardı edemeyiz. Psikiyatri ve sanat ilişkisine dair konuları da kabul edeceğiz.

Psikiyatride kendi alanlarında önemli kişilerden (Mario Maj, Jerald Kay, Turan Canlı, Fügen Neziroğlu) kongre ana teması çerçevesinde birer konferans ve çalışma grubu sunmaları için yaptığımız önerilere olumlu yanıt almış durumdayız.

İyi bir kongre olması dileğiyle...

Prof. Dr. Ercan ABAY

Kongre Eş Başkanı

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi

Psikiyatri Anabilim Dalı Başkanı

Prof. Dr. Şahika YÜKSEL

Kongre Eş Başkanı

Türkiye Psikiyatri Derneği Başkanı

TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ 42. ULUSAL PSİKİYATRİ KONGRESİ ÖDÜLLERİ

POSTER BİLDİRİ (ARAŞTIRMA) ÖDÜLÜ

Bu ödül Lilly İlaç tarafından desteklenmiştir.

■ İkincilik Ödülü

"Alkolle ilişkili sorunlar nasıl önlenir? Pratisyen hekimlerin alkol sorunları olan hastalara yaklaşımlarının geliştirilmesi: Randomize kontrollü eğitim çalışması"
Yıldız Akvardar, Reyhan Uçku, Belgin Ünal, Berna B. Akdede, Türkan Günay, Zeliha Tunca, Köksal Alptekin

■ Üçüncülük Ödülü

"Üçüncü trimesterdeki gebe kadınlarda panik bozukluk"
Özkan Güler, Figen Şahin Kır, H. Murat Emül, Ömer Özbulut, Ömer Geçici, Faruk Uğuz, Kazım Gezginç, İ. Esra Zeytinci, Savaş Karataylı, Rüstem Aşkın

ŞİZOFRENİ ve DiĞER PSİKOTİK BOZUKLUKLAR POSTER BİLDİRİ (ARAŞTIRMA) ÖDÜLÜ

Bu ödül Pfizer İlaçları tarafından desteklenmiştir.

■ İkincilik ödülü

"Şizofreni hastalarında klozapin tedavisinin proton manyetik rezonans spektroskopisi (1HMRS) bulgularına etkileri"
Aygün Ertuğrul, Koray Başar, Kader Karlıoğuz, Sanem Şentürk, Başaran Demir, Ayşe Nur Cila, Berna Uluğ

■ Üçüncülük Ödülü

"Şizofreni hastalarında anksiyete bozukluğu komorbiditesi ve yaşam kalitesi üzerine etkisi"
Abdurrahman Altındağ, Melike Nebioğlu

DUYGUDURUM BOZUKLUKLARI YAYIMLANMIŞ EN İYİ ARAŞTIRMA ÖDÜLÜ

Bu ödül Organon İlaç tarafından desteklenmiştir.

■ Birincilik Ödülü

"Effect of treatment on serum brain-derived neurotrophic factor levels in depressed patients"
Ali Saffet Gönül, Fisun Akdeniz, Fatma Taneli, Özlem Donat, Çağdaş Eker, Simavi Vahip
Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci 2005

■ İkincilik Ödülü

"Effect of antidepressant treatment on N-acetyl aspartate levels of medial frontal cortex in drug-free depressed patients"
Ali Saffet Gönül, Ömer Kitiş, Erol Ozan, Fisun Akdeniz, Çağdaş Eker, Özlem Donat Eker, Simavi Vahip
Prog Neuro-psychopharmacol. Biol. Psychiatry 2006

■ Üçüncülük Ödülü

"Atypical antipsychotics related metabolic syndrome in bipolar patients"
Mehmet Yumru, Haluk A. Savaş, Erhan Kurt, M. Cemal Kaya, Salih Selek, Esen Savaş, E. Timuçin Oral, İlhan Atagün
Journal of Affective Disorders 2006

İSMET KARACAN ÖDÜLÜ

"Viteligo ve kronik ürtiker hastalarının mizaç ve karakter özellikleri: kontrollü bir çalışma"
Meltem Sukan, Fulya Maner

Sempozyuma Davet



Değerli Meslektaşlar,

Türkiye Psikiyatri Derneği 11. Yıllık Toplantı-Bahar Sempozyumu bu yıl 25-28 Nisan 2007 tarihleri arasında düzenlenecek. Yıllık Toplantımız Antalya'daki 9 yıldan sonra 2006 da İstanbul'a taşındı, bu yıl hep birlikte baharı İzmir-Çeşme'de karşılayacağız. Her düzeyde katılımcının ilgisini çekebilecek bir program düzenlemeye çalışıyoruz.

11. Yıllık Toplantımız önceki yıllarda yaptığı ve neredeyse gelenekselleşmiş olan "Bahar sempozyumuna ek bir uydu sempozyum gerçekleştirme" özelliğini bu yıl da sürdürerek "Avrupada Psikiyatri" uydu sempozyumunu programına almıştır. Şu ana dek katılmaları kesinleşmiş olan UEMS'nin temsilcileri Torben Hansen, James Strachan ve Paul Hodiament bu sempozyumda sırası ile, UEMS Psychiatry Section and Board'un tarihçesini ve hedeflerini, Avrupa'da ruh sağlığı yasalarını, Avrupa'da psikiyatride akreditasyon süreçlerini bize anlatacaklar.

Her yıl olduğu gibi bu yıl da bilimsel program, TPD Bilimsel Çalışma

Birimlerinin önerileri ile oluşup zenginleşecek. Önerilerinizi heyecanla bekliyoruz. Bilimsel programda aramıza yeni katılan genç meslektaşlarımızın eğitimine katkıda bulunacak temel konular yanında, deneyimli olanların ilgilenebileceği güncel konuların ele alınmasına özen gösteriyoruz.

2005 yılında IX. Yıllık Toplantı-Bahar Sempozyumunda başlayan ve özellikle genç meslektaşlarımızın ilgisini çeken kurslar devam edecektir. 2007 Yıllık Toplantısında üçüncüsü yapılacağı kesinleşmiş olan kurslar şunlardır: Yeme Bozuklukları, Anksiyete Bozukluklar, Psikotik Bozukluklar, Psikanalitik Tedavi, Bilişsel Davranışçı Tedaviler, Duygu Durum Bozuklukları. Alkol Madde Bağımlılığı.

BÇB'ler iki yıl önce planlandığı gibi artık ileri düzey kurslarını yapacaklar. Bilimsel Çalışma Birimleri tarafından düzenlenecek ve deneyimli üyeler tarafından verilecek olan kursların yarım veya tam gün sürmesi planlanmaktadır. Bu kurslar, katılan kişileri yeterlilik sınavlarına hazırlayacak olan temel kuramsal bilgilerin verilmesinin yanı sıra özgül konularda mesleki beceri kazandırma amacı da taşımaktadır. Katılanlara katılım belgesi verilecektir.

Bu yıl bir başka yabancı konuşmacı konuşumumuz da ABD'den Dr. Allen M. Siegel. Kişilik Bozuklukları BÇB'nin çağrılısı olarak gelecek olan Allen M. Siegel, Narsisizm ve Psikolojik Travma üzerine bir konferansın yanı sıra Self Psikolojisi Temel kursu verecektir.

Bu yıl derneğimizin ve Türk Nöropsikiyatri Derneği'nin çağrısı ile kurulan Ruh Sağlığı Platformu'nun ilk etkinliğinin, "Ruh Sağlığı Yasası Hemen Şimdi!" kampanyasının ürünlerini ve deneyimlerini de tartışmak için bu bahar sizi İzmir-Çeşmeye bekliyoruz.

Çeşme'de görüşmek dileğiyle...

*XI. Yıllık Toplantı-Bahar Sempozyumu
Düzenleme Kurulu Adına*

Şahika Yüksel

Avrupa'da Psikiyatri Uydu Sempozyumu

25-28 Nisan 2007 tarihlerinde İzmir-Çeşme'de düzenlenecek olan Türkiye Psikiyatri Derneği 11. Yıllık Toplantısı-Bahar Sempozyumu'nun ilk gününde "Avrupa'da Psikiyatri" konulu bir uydu sempozyum düzenlenecektir. Uydu sempozyumda Avrupa'da uzmanlık alanımızı yöneten, Türkiye'nin de üye olduğu kuruluşların temsilcileri konuşmacı olarak yer alacaktır. Kuruluşların tanıtımının yanısıra, oluşacak etkileşim ortamında ülkemizin ruh sağlığı alanındaki örgütlenme ve eğitim sorunlarının Avrupa'ya uyum süreci bağlamında tartışılması planlanmaktadır.

Davetli kuruluşlar:

- WHO (Dünya Sağlık Örgütü) Avrupa Bölgesi
- WPA (Dünya Psikiyatri Birliği)
- UEMS (Avrupa Tıp Uzmanları Birliği) Psikiyatri Bölümü
- AEP (Avrupa Psikiyatristler Birliği)
- EFPT (Avrupa Psikiyatri Asistanları Federasyonu)
- T.C. Sağlık Bakanlığı

Şimdiden belirlenen konuşmacılar:

- Torben Hansen (Danimarka-UEMS)
- James Strachan (İskoçya-UEMS)
- Paul Hodiament (Hollanda-UEMS)
- Matt Muijen (WHO)
- Andreas Zachariadis (EFPT-Yunanistan)
- Can Cimilli (TPD)
- Raşit Tükel (TPD Yeterlik Kurulu)

Ele alınacak konular:

- WHO Helsinki Eylem Planı çerçevesinde Avrupa'da ruh sağlığını geliştirmek için yapılanlar
- Avrupa Tıp Uzmanları Birliği Psikiyatri Bölümü ve Yeterlik Kurulunun kuruluşu, geçmişi ve hedefleri
- Dünya Psikiyatri Birliğinin Avrupa Bölgesindeki etkinlikleri
- Avrupa Psikiyatristler Birliğinin kuruluşu, geçmişi ve hedefleri
- Avrupa Psikiyatri Asistanları Federasyonunun kuruluşu, geçmişi ve hedefleri
- Avrupa'da ruh sağlığı yasaları
- Avrupa'da psikiyatride akreditasyon süreçleri
- Türkiye'nin Avrupa kurumlarındaki etkinlikleri
- Helsinki Eylem Planı çerçevesinde Türkiye'de gerçekleştirilenler ve ulusal ruh sağlığı politikamız
- TPD Yeterlik Kurulu'nun etkinlikleri ve hedefleri

RUH SAĞLIĞI PLATFORMU KURULUP ÇALIŞMAYA BAŞLADI:

İLK KAMPANYA

“RUH SAĞLIĞI YASASI, HEMEN ŞİMDİ!”

Türkiye Psikiyatri Derneği ve Türk Nöropsikiyatri Derneği'nin çağrısına uyan ruh sağlığı meslek dernekleri ve hasta-hasta yakını dernekleri 08 Eylül 2006 günü İstanbul'da buluşarak "Ruh Sağlığı Platformu" oluşturdu. Çağrıya katılım yanıtı veren Türk Tabipleri Birliği, İstanbul Tabip Odası, Türkiye Sinir ve Ruh Sağlığı Derneği, Çocuk ve Gençlik Ruh Sağlığı Derneği, Pratisyen Hekimlik Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Cinsel Eğitim Tedavi Araştırma Derneği, Psikiyatri Hemşireleri Derneği, Şizofreni Dernekleri Federasyonu, Şizofreni Dostları Derneği, İstanbul Dünya Şizofreni Derneği, İstanbul Şizofreni Gönüllüleri Dayanışma Derneği, İzmir Şizofreni Dayanışma Derneği, Ankara Şizofreni Hastaları ve Yakınları Derneği, Manisa Şizofreniyle Yaşam Derneği oldu.

08 Eylül 2006 günü yapılan toplantıda bir yürütme kurulu seçildi: Mustafa Sercan (Türkiye Psikiyatri Derneği), Peykan Gökalp (Türk Nöropsikiyatri Derneği), Ümran Tüzün (Çocuk ve Gençlik Ruh Sağlığı Derneği), Ayla Dönmez (Türk Psikologlar Derneği), Ercan Kesal (Şizofreni Dernekleri Federasyonu), Mesut Demirdoğan (Şizofreni Dostları Derneği), Nilüfer Girgin (Ankara Şizofreni Hastaları ve Yakınları Derneği).

Ruh Sağlığı Platformu ilk toplantısında,

- "Ruh Sağlığı Yasası"nın çıkarılması,
- Bireylerin ve tüm toplumun ruh sağlığı düzeyinin yükseltilmesi,
- Ruh sağlığının bozulmasını engellemek için koruyucu önlemlere ağırlık verilmesi,

- Ruh sağlığı tedavi hizmetlerinin niteliğinin artırılması ve tüm ülkeye yaygınlaştırılması, bu hizmetlere herkesin kolay erişmesinin sağlanması,

- Ruh sağlığı bozulmuş olanların rehabilitasyonu önündeki engellerin kaldırılması,

- Ruh sağlığı hizmetlerinin toplum temelli hale dönüştürülmesi,

- Ruhsal sorunu olanların damgalanmasının, dışlanmasının önlenmesi,

- Ülke yönetiminin ve toplumun ruh sağlığı alanındaki duyarlılığını artırmak, amacıyla yapılacak faaliyetlerde güç birliği yapmayı kararlaştırdı.



Ruh Sağlığı Platformu Yürütme Kurulu şu etkinlikleri planladı ve yürütmeye geçirdi:

1. Platformun kuruluşunu basın yoluyla duyurmak.
2. İlk etkinlik olarak "Ruh Sağlığı Yasası, Hemen Şimdi!" adlı bir kampanya başlatmak.
3. 8 Ekim 2006 günkü "Şizofreni Yürüyüşü"ne platformun pankartlarıyla katılmak.
4. 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü'nü platformun sesini duyurmak için bir fırsat olarak değerlendirmek.
5. Dünya Ruh Sağlığı günü ve kampanya ile ilgili olarak basınla yakın ve etkin bir ilişki kurmak

Ruh Sağlığı Platformu'nun bu etkinlikleri gazete, radyo ve televizyonlarda yer buldu. Bu etkinliklerin ardından Konya Toplum Sağlığı Araştırma ve Geliştirme Merkezi Derneği, Sağlık Memurları Derneği, Konya-Karaman Tabip Odası, Konya Şizofreni Gönüllüleri Derneği, Samsun Şizofreni Dostları Dayanışma Derneği de platforma katılım başvurusunda bulundu.

Ruh Sağlığı Platformu, başka bir ilke de yol açmış görünüyor. İlk kez bir milletvekili, Ruh Sağlığı Yasası'nın çıkarılmasıyla ilgilendiğini bildirerek Türkiye Psikiyatri Derneği'ni aramış ve hazırlıklarımızı istemiştir.

Ruh Sağlığı Platformu katılımcıları bu alanda somut gelişmeler oluşturmak amacıyla ereğine ulaşmaya dek çalışmalarını sürdürmek niyetinde.

Doç. Dr. Mustafa Sercan



Sağlık alanının iyileştirilmesinde farklı bir mücadele şekli

Hekim – hasta hep birlikte... Ruh Sağlığı Platformu¹

Doç. Dr. M. Sercan, Doç. Dr. P. Gökalp
Türkiye Psikiyatri Derneği

SORUN

Ruh sağlığı... Kendine özgü ve büyük sorunları olan bir sağlık alanı... Genel sağlık alanındaki sorunlar bütünüyle bu alanda da geçerli olduğu gibi, hukuktan hasta haklarına, hastaların aşığılanmasından ruh sağlığı politikalarına, genel tıptan farklı tedavi ve rehabilitasyon düzenlemeleri gereksinimine dek farklı sorun alanları olduğu bütün dünya bilim ve tıp çevrelerince kabul edilen bir alan.

Ruh sağlığının ülke yönetimlerince de farklı ve önemli bir sağlık alanı sayıldığı son göstergesi 2005 yılı başında Helsinki’de toplanan Avrupa Sağlık Bakanları toplantısıdır. Bu toplantıda sorun ve gelecekteki çözüm önerileri metinleştirilerek bir bildirge imzalanmış, bu alanda yapılacak düzenlemeler hükümetlerin vaadi olarak imzalanmıştır.

DURUM

Ülkemizde bugüne dek ruh sağlığının korunması ve hastalananların rehabilitasyonu konusunda hiçbir temel düzenleme yapılmamış, tedavi yalnızca hastane ve farmakolojik-somatik tedavi ile sınırlanmış, ruh sağlığı yasası çıkarılmamış, ulusal ruh sağlığı politikası oluşturulmamış, köklü bir çağdaşlaşma çabası gösterilmemiştir. Yapılan bazı çağdaşlaşma denemeleri yerel kalmış, yaygınlaştırılmamıştır. Başta Türk Tabipleri Birliği

olmak üzere Türkiye Psikiyatri Derneği’nin düzeltici önerileri uygulama alanında karşılık görmemiştir.

Öte yandan son on yılda başta şizofreni ile ilgili olmak üzere ruh sağlığı alanında hasta ve hasta yakını dernekleri kurulmuş ve bu dernekler yerel ve konuyla sınırlı çalışmalara girişmişler, ayrıca bir federasyon olarak örgütlenmişlerdir.

ÇIKIŞ

Tüzüğünde yazılı amaçları arasında “*Ülke genelinde ruh sağlığının korunması, ruh hastalarının sağaltım ve bakımının sağlanması, ruh sağlığı çalışmalarının yaygınlaştırılması, yönlendirilmesi, standartlarının belirlenmesi ve izlenmesi ile ilgili çalışmalar yapmak. Bu konudaki değerlendirmelerini ilgili kurumlara iletmek ve kamuoyu oluşturmak, Toplumun ruh sağlığı ve ruh hekimliği konularında aydınlatıcı, eğitici, uyarıcı faaliyetlerde bulunmak*” yazılı olan Türkiye Psikiyatri Derneği, ruh sağlığı alanındaki en eski meslek derneği olan Türk Nöropsikiyatri Derneği ile birlikte 23 Ağustos 2006 tarihinde hasta ve hasta yakını derneklerine bir çağrı yaparak ortak amaçların gerçekleştirilmesi için bir platformda bir araya gelmeyi önermişlerdir. Çağrıyı kabul eden hasta ve hasta yakını dernekleri yanında ruh sağlığı ile dolaylı ilgili tıp dallarının uzmanlık dernekleri, tabip odaları ve TTB de platforma katılmışlardır.

8 Eylül 2006’da yapılan ilk toplantıda 7 kişilik bir yürütme kurulu seçilmiş ve ilk olarak Ekim ayı içinde bir kampanya başlatılmasına karar verilmiştir, Bu amaçla 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı günü dolayısıyla 3-10 Ekim tarihleri arası “Ruh Sağlığı Haftası” olarak ilan edilmiş ve belirlenen kampanya konusu doğrultusunda faaliyet gösterilmesine karar verilmiştir. Kampanya konusu olarak ise Ruh Sağlığı Platformu’nun kuruluşunu duyurmak ve ‘Ruh Sağlığı Yasası’nın çıkarılması seçilmiştir. Kampanyanın platforma katılan kuruluşların bulunduğu şehirlerde de yürütülmesi ve etkinliğin ülke geneline yayılması hedeflenmiştir.

RUH SAĞLIĞI YASASI... HEMEN ŞİMDİ

Ruh Sağlığı Platformu yürütme kurulu, ilk kampanya doğrultusunda duyuru, afişler ve pankartlar hazırlatmış, bu gereçleri platform katılımcısı derneklere dağıtmış, her derneği yerel olanakları kullanması yönünde yöreklendirmiştir.

1. 8 Ekim 2006 günü İstanbul Taksim – Galatasaray arasında düzenlenen damgalanma karşıtı “Şizofreni Yürüyüşü”ne Ruh Sağlığı Platformu olarak katılmış, kampanya pankartları taşınmış ve kampanya konusu olan iki konuyla ilgili duyurular dağıtılmıştır. Bu yürüyüş dolayısıyla görsel basın

haberlerinde Ruh Sağlığı Platformu yer almıştır.

2. NTV, CNN, TV8, Ulusal TV, Açık Radyo, NTV Radyo gibi ulusal ölçekte yayın yapan radyo ve televizyonlarda kampanyayı tanıtıcı, sorunun özellik ve boyutunu ortaya koyan konuşmalar gerçekleştirilmiştir.
3. Ankara, İzmir, Konya, Manisa, Samsun, Erzurum illerinde Türkiye Psikiyatri Derneği Şubeleri ya da hasta-hasta yakını derneklerince kampanyayı tanıtıcı faaliyetler yapılmış, yerel basın, radyo ve televizyonda sorun gündeme getirilmiştir.

10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü'nde en yüksek basın sayısı olan ve ülke genelinde dağıtılan üç gazetede kampanyayı tanıtan ilan verilmiştir.

ETKİ

Bir milletvekili Türkiye Psikiyatri Derneği'ni arayıp Ruh Sağlığı Yasası hakkında belge istemiş, mecliste konuyu izleyeceğinden söz etmiştir.

Sağlık Bakanlığı Ruh Sağlığı Danışma Kurulu 20 Ekim 2006 tarihli toplantısında Ruh Sağlığı Yasası'nın Sağlık Bakanlığı'na TBMM'ne gönderilecek taslağını hazırlamak üzere bir kurul oluşturulması kararlaştırıldı. Bu kurul öte yandan, toplum tabanlı ruh sağlığı örgütlenmesi (Toplum Psikiyatrisi) ve Ruh Sağlığı Eylem Planı (Ruh Sağlığı Politikası) alanında da temel bir metin oluşturacak.

SONUÇ

Ülkemiz geleneğinde, sağlık alanının savunulması daha çok sağlık çalışanlarının meslek örgütlerince yürütülmüştür. Düzeltici çabaların eksikliği ya da bozucu girişimler söz konusu olduğunda başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere meslek

HERKES İÇİN RUH SAĞLIĞI



TÜRKİYE
PSİKİYATRİ
DERNEĞİ



Derneğimiz Ruh Sağlığı Platformu Üyesidir.

örgütleri alan savunmasında başı çekmiştir. Oysa sağlık bir yandan sadece politikacılara bırakılmayacak ölçüde ciddi bir alandır, öte yandan da tıp meslek örgütlerinin gücünü büyük ölçüde aşan bir boyuttadır.

Günümüzde ve gelecekte etkin olabilmenin yolu toplumun bütün kesimlerini bu alanda bir araya getirebilmekten, sağlık alanının hizmet alıcısı olan toplumun tamamının, hizmet üreticisi sağlık emekçileriyle birlikte davranmasından geçmektedir. Hekimler ve öbür sağlık çalışanları olmadan, toplum kesimleri sağlık alanında bilgisiz ve dağınık, toplum kesimleri olmadan sağlık çalışanları güçsüzdür.

Sağlık Platformu bir etkinlik ve eylem modeli olarak üzerinde çalışılması gereken yeni bir bakış açısı vermektedir. Sendikalardan meslek birliklerine, hasta-hasta yakını derneklerine dek geniş bir platform arka planı vardır. Bu, günümüze dek pek çalışılmamış olduğundan yeni olanaklara gebe bir modeldir.

Ruh Sağlığı Platformu geliştirilmesi ve etkinleştirilmesi gereken bu bakış açısının ilk cümlesidir. Sağlık alanındaki iyileşmelerin sağlanabilmesi için daha yürünecek çok yol var. Hedefe varmak için de yeni yürüyüş modelleri gücümüzü arttıracaktır.

15 KASIM 2006 İTİBARIYLA PLATFORM ÜYESİ SIVİL TOPLUM KURULUŞLARI

- Türkiye Psikiyatri Derneği
- Türk Nöropsikiyatri Derneği
- Türk Psikologlar Derneği
- Türkiye Sınır ve Ruh Sağlığı Derneği
- Çocuk ve Gençlik Ruh Sağlığı Derneği
- Türk Tabipleri Birliği
- İstanbul Tabip Odası
- Ankara Tabip Odası
- Konya – Karaman Tabip Odası
- Cinsel Eğitim Tedavi Araştırma Derneği
- Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
- Psikiyatri Hemşireleri Derneği
- Türkiye Şizofreni Dernekleri Federasyonu
- Şizofreni Dostları Derneği, İstanbul
- Dünya Şizofreni Derneği, İstanbul
- Şizofreni Gönüllüleri Dayanışma Derneği, İstanbul
- Şizofreni Dayanışma Derneği, İzmir
- Şizofreni Hastaları ve Yakınları Derneği, Ankara
- Şizofreniyle Yaşam Derneği, Manisa
- Şizofreni Gönüllüleri Derneği, Konya
- Toplum Sağlığı Araştırma ve Geliştirme Merkezi Derneği, Konya
- Sağlık Memurları Derneği, Konya

¹ 12.Tıpta uzmanlık Eğitimi Kurultayı'nda (1-3 Aralık 2006 İzmir) poster olarak sunulmuştur.

RUH SAĞLIĞI YASASI, HEMEN ŞİMDİ!

Çağdaşlaşma yürüyüşünde varılması gecikmiş bir hedef, Ruh Sağlığı Yasası, Afganistan, Özbekistan ya da Zambiya... Çok ülkede var, bizde yok

Türkiye'de ruh hastalarının hastaneye yatırılmasıyla ilgili bir yasal düzenleme yok. Ancak bu alan bugüne dek hiç doldurulmamış da değil. Bu konuda ilk ve bilinen en geniş yasal metin 6 Mart 1876 tarihli "Bimarhanelere Dair Nizamname"dir. Bu tüzüğün uygulamasını düzenleyen bir yönerge de 13 Aralık 1913'de çıkarılmıştı: "Bimarhane ve Müşahedehane Talimatnamesi". Bugün bilindiği kadarıyla bu yasal metinler yürürlükte değil. Ancak yerine başka bir yasal düzenleme de yapılmamış. Çağının "Ruh Sağlığı Yasası" niteliğindeki 1876 tarihli tüzük, 1853 tarihli Fransız yasasından uyarlanmış, Sultan Abdülaziz imzasıyla yayımlanmış. Ancak bu tüzüğün Cumhuriyet dönemine geçişte iptal edilen yasalar arasında olduğu, yerine bir düzenleme yapılmadığı sanılıyor. Sanılıyor, çünkü bu yönde bir kayıt bulamadık, kimseden aydınlatıcı bilgi alamadık. Ruh sağlığı alanında yasal düzenlemeler yönünden 130 yıl önce çağına uygun bir adım atılmış ancak, güncelleştirmeler yapılması gerekirken, yaklaşık 80 yıldır yeniden bir boşluk oluşmuş durumda.

Konunun özü kişilik hakları

Uygulanacak tedavinin kişinin yararına olması ve bundan toplumca da bir yarar sağlanması hukuki bir zorunluluktur. Ancak neyin kendisine yararlı olduğunu kararlaştırma yeterliğinden yoksun kişilerde, haklarının korunması açısından önemli bir açmazla karşı karşıya kalınıyor: Ruh hastalığı olan bir kişinin isteği dışında hastaneye yatırılması hukuken, "kişilik hakları bakımından sağlıklı yaşama hakkının korunması için bir süreliğine kişinin özgürlüğünün kısıtlanmasına karar vermek" anlamına gelir. Bu da kişinin hakları arasında bir öncelik belirlenmesini gerektiriyor ki, hastaneye yatırılmaya ya yasalarca koruma görevi verilmiş bir başka kişi (vasi) tarafından karar verilmesi ya da yasalara ve yatırılmanın kişilik haklarına uygun olup olmadığının bir

yargı kurumunca karara bağlanması ve denetlenmesi zorunludur.

Çağdaş dünya nasıl?

Günümüzde aday ülke konumunda olduğumuz AB ülkelerinde de, ABD, Kanada, Avustralya gibi hukuk standardı yüksek ülkelerde de ruh hastalarının hastaneye yatırılması yargı tarafından kararlaştırılıyor ve denetleniyor. Bu ülkelerde tıbben yatırılarak tedavisi gerektiği halde, kişinin yatırılmaya istekli olmadığı durumlarda, koruma altında ise yasal itiraz yolları açık olmak üzere koruyucusunun istemiyle yatırılması söz konusu oluyor. Koruma altına alınmamış kişilerin yatırılması konusunda yasa ruh hekimine, kolluk güçlerinin "gözaltı" yetkisine benzer bir yetki vermiş. Hekim tıbben "zorunlu-istemsiz yatış" koşulları olan kişiyi hastaneye yatırır, gerekli tıbbi, hukuki belgelerini hazırlayarak, durumu yargıca sunar. Yargıç sunulan tıbbi, hukuki belgeleri inceleyerek, gerek duyarsa başka bir hekime muayene ettirerek ya da kendisi de kişiyi görüp değerlendirerek hastanın yatırılmasını onaylar ya da sonlandırır. Bu durumda kişi, ülkemizde pek de bulunmayan bir uygulama ile "geçici koruma (vesayet)" altına da alınır.

Psikiyatri ve kişi hakları

Ruh hastalarının kendi istekleri dışında tedavilerinin sağlanması, bu amaçla özgürlükleri kısıtlanarak bir psikiyatri servisine yatırılmaları, tıbbi ve toplumsal gerekliliktir. Bu gereklilik kişi açısından "ruhça ve bedence sağlıklı yaşama hakkı" olarak temel haklardandır. (Ruh ve beden sağlığı da içinde olmak üzere herkes maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme hakkına sahiptir, T.C. Anayasası Madde 17.)

Kişinin bedensel ve ruhsal bütünlüğü hukukça koruma altına alınmıştır, kendi isteği olmadan "maddi ve manevi varlığı"na bir girişimde bulunulması (hele de yasal dayanağı olmadan) suçtur. Öte yandan istem dışı psikiyatrik tedavi,

kişinin özgürlüğünün kısıtlandığı ortam ve koşullarda uygulanır. Bu görev ruh hekimlerini, T.C. Anayasası (Madde 19 ve 38) tarafından yalnızca mahkemelere verilmiş bir yetkiyi kullanmak zorunda bırakıyor. Bu durumda ruh hekimleri hastaların tedavisini sağlamakla sınırlı olan mesleki görevlerinin üstünde bir sorumluluk taşımak zorunda kalıyor.

Gizli kalma hakkı

Öte yandan ruhsal tedavi gören kişilerin, hastanede tedavi gördüklerinin gizli kalmasına, başkalarından daha çok gereksinimi vardır. Ruh sağlığı sorunu olan kişilerin, basın- yayın organlarında sansasyonel haber ya da magazin amaçlı görüntülenmeleri, adlarının açıklanması türünden kamuya ilan edilmeleri de hak yitimine yol açıyor. Bu tür hastaların tedavi hakkı kadar, özgürlüklerinin ve özel yaşamlarının dokunulmazlığının korunması için de Ruh Sağlığı Yasası'na gereksinimimiz var.

Geçen yıl 28 Eylül'den sonra MDRI raporu sonrasında Avrupa Konseyi ve Avrupa Birliği kurumlarınca da gündeme getirildiği için epeyce ses getiren "ülkemizdeki ruh sağlığı hizmetlerinin yetersizliği" başlığı altında Ruh Sağlığı Yasası da vardı.

Üstelik bu yasanın hazırlanması için bir altyapı da mevcut. Türkiye Psikiyatri Derneği bu doğrultuda bir taslak hazırladı ve Sağlık Bakanlığı'na ulaştırdı. Bu yasanın çıkarılması için (her yasada olduğu gibi) ayrıca bir harcama gerekmiyor. Yasa çıkarıldıktan sonra da herhangi bir harcama kalemi açılmayacaktır. Ufukta insan, hedefte haklar. Yalnızca istemek ve eyleme geçmek yeterli.

Doç. Dr. Mustafa Sercan

Türkiye Psikiyatri Derneği
Merkez Onur Kurulu İkinci Başkanı

*Bu yazı 23 Temmuz 2006'da Radikal 2'de yayımlanmıştır.

Küba'da Psikiyatri Hizmetleri

Dr. İ. Tolga Binbay, Dr. Deniz Arık

Dünya Psikiyatri Birliği'nin İstanbul'daki Uluslararası Kongresi, dünyanın birçok farklı ülkesinden psikiyatristleri bir araya getirdi. Bu sayede psikiyatristler ülkelerindeki sağlık hizmetleri üzerine görüşmek ve psikiyatri uygulamalarını karşılaştırmak, yeni fikirler öğrenmek şansını da elde ettiler. Günümüz dünyasında en ilginç ülkelerden birisi de hiç şüphesiz Küba Sosyalist Halk Cumhuriyeti. Dünyanın neredeyse tamamının siyasal ve ekonomik uygulamalar açısından başka bir yöne gittiği bir dönemde Küba farklı uygulamaları ve bu uygulamalardaki toplumsal ısrarıyla dikkat çekiyor. Hem de ada ülkesi olmanın ve yıllardır büyük ekonomik güçler tarafından aşırı katı bir ekonomik, siyasal ambargo altında olmanın dezavantajlarına rağmen. Bu nedenle dünya genelinde psikiyatri hizmetlerinin daha fazla ilaç tedavisine dayandığı, ilaç tedavisi maliyetinin giderek arttığı bir dönemde ambargo altındaki Küba'nın psikiyatri hizmetlerini kongre katılımcılarından çocuk ve ergen psikiyatristi Dr. Tania Adriana Peon Valdés ile görüştük.

Sayın Dr. Valdés, Küba'daki psikiyatri hizmetleri hakkında bilgi verebilir misiniz?

Ülkemizdeki psikiyatri hizmetlerini anlayabilmek için genel sağlık hizmetlerinden bahsetmem gerekiyor; çünkü psikiyatri hizmetleri sağlık hizmetleri örgütlenmesinin bir parçası. Psikiyatri hizmetleri de varolan güçlü, basamaklı ve ücretsiz kamu sağlık örgütlenmesine paralel olarak yapılmış durumda. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde toplumun tamamının kapsayan aile hekimliği uygulaması bulunmaktadır. Her hekim 150 kişinin bireysel ve toplumsal sağlığından, sağlık ve beden kültürü eğitiminden ve o bölgenin çevre sağlığından sorumludur; aile hekimlerimiz hizmet verdikleri toplumla tıpkı bir aile üyesi gibi iç içedirler. İlk olarak hastalara ve sağlıklı insanlara yönelik hizmetlerin sorumluluğu bu hekimlerdedir. Ama aile hekimleri yine bir birinci basamak örgütlenmesi olan Akıl Sağlığı Toplum Merkezi ile birlikte hizmet verirler. Bir bölgedeki 8-10 aile hekimi grubu, o bölgedeki bir merkeze bağlıdır ve her bir merkezde bir psikiyatri uzmanı bulunur. Böylece toplum içinde tüm hastalara ve sağlıklı insanlara yönelik geliştirici, gözlem, koruyucu, erken tanı koyan, tedavi edici ve rehabilitasyon hizmetleri sağlanmış olur. Tüm bu hizmetlerden herkes ücretsiz olarak yararlanabilir.

İkinci basamakta, yani hastanelerde ise iki durum bulunmakta: öncelikle her genel hastanenin içinde psikiyatri birimlerimiz var. Poliklinik hizmetlerinin yanı sıra kriz yönetimi için 10 yatağımız ve kronik hastalar için de 10 yatağımız bulunur. Diğer yandan da her ilde (14 il merkezi var) bir psikiyatri hastanesi bulunmakta. Havana Psikiyatri Hastanesi ilçelerindeki en büyüğü ve en önemlisidir. Küçük bir kasaba büyüklüğünde ve 3500 yatağa, 35 ayrı

Dr. Tania Adriana Peon Valdés ile

RÖPORTAJ

birime sahip bir hastane. Her bir ilin psikiyatri hastanesi aynı zamanda o ildeki Akıl Sağlığı Toplum Merkezleri'yle birlikte toplum içindeki hizmetlerin yürütülmesini de planlar ve katılır. Ayrıca her bir hastane, bir üniversite birimiyle de birlikte çalışır.

Hastanelerimiz açık servislerden oluşmakta ve ayrıca spor, kültür, rehabilitasyon için kullanılan farklı birimleri bulunmaktadır. Birçok hemşiremiz olduğu için hastalarımızla yakından ilgilenilmekteyiz. Hastanın durumu daha fazla güvenlik gerektirdiğinde ise geçici olarak kullanılan kilitli odalarımız vardır. Çocuk ve ergenler için ise yine birinci basamaktaki aile hekimleri öncelikli bilgiye sahiptir ve Akıl Sağlığı Toplum Merkezi'ndeki pedyatrist ve çocuk-ergen psikiyatristine bağlıdırlar. Her çocuk hastanesinde çocuk ve ergen hastalar için yataklı servis ile poliklinik de bulunmaktadır.



Peki, Küba'da bir hekim nasıl psikiyatri uzmanı olmakta?

Altı yıllık tıp eğitiminin ardından tüm hekimler, 3 yıl için ülkenin herhangi bir yerinde aile hekimi olarak hizmet vermekte. Bu üç yılın ardından ise uzmanlık eğitimi almak isteyenlerin bir üniversiteye başvuruda bulunmaları gerekiyor. Bir tek Havana'da 15 üniversite hastanemiz bulunmaktadır. Başvurular yapılan görüşmeler ve özgeçmiş özelliklerinize göre değerlendiriliyor. Çocuk-ergen ya da erişkin psikiyatri uzmanı olmanız için ise 3 yıllık bir eğitim almanız gerekiyor. Şu an Küba'da 1200 üzerinde erişkin psikiyatristi ve 200 üzerinde de çocuk-ergen psikiyatristi var. Son yıllarda aldığımız kararlarla hem ihtiyaç eksikliğini gidermek hem de sistemimizi güçlendirmek

için bazı yeni programlar başlattık. Örneğin ben sosyal psikiyatri masterımı tamamladım ve bunlar içinde en önemlilerinden olan nöropsikiyatri master programına başladım. Bu program, bize çok heyecan veren bir program. Çünkü alkol ve madde kullanımının önlenmesi, toplum içinde akıl sağlığının geliştirilmesi için birçok çıktı sağlarken diğer yandan çocuk ve ergenlerde Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite Bozukluğu'nun, Öğrenme Engelliliği'nin yaygınlığını ve sıklığını araştırmayı da içeriyor. Böylece daha net bilgilerle daha sonuç alıcı girişimler oluşturabileceğiz.

Hastalıkların yaygınlığı açısından dünya geneli ile herhangi bir fark var mı?

Hayır yok. Ama yeri gelmişken psikiyatri açısından dünya geneli ile Küba arasında nasıl bir fark olduğunu açayım. Birçok toplantıda gözlemlediğim kadarıyla temel fark bireylerin hizmetlere erişiminde yatıyor. Çünkü güçlü bir toplumsal ilişkiler ağına sahibiz; iş yerinde, okullarda, evlerimizde büyük bir ailenin içinde yaşıyoruz. Kapımız ardına kadar açık yaşıyoruz. Herkes birbiriyle yakından ilgilidir. Bu nedenle örneğin psikotik bir bozukluk daha tam olarak ortaya çıkmadan okulda öğretmenlerin, mahallede komşuların ya da arkadaşların, rutin kontrollerde ise aile hekiminin gözünden kaçmaz. Depresyon ve diğer hastalıklar için de durum böyledir. Örneğin bir çocuk 17 yaşında psikoz geçirecekse ve tedaviye 18 yaşında başlanacaksa geç kalınmış olabilir. Artık tüm belirtiler önünüzdedir ve o genç önemli şeyler kaçırmıştır. Bu toplumsal ve sağlık hizmetleri ağı ise pre-psikotik olduğu dönemde, daha 16 yaşında izlenmesini, durumunun değerlendirilmesini sağlar. Okul hemşireleri, öğretmenler gençlik çağındaki psikiyatrik hastalıklar ve davranış sorunları açısından çok iyi bir eğitim almışlardır. Hatta bu bir yana bu büyük ailenin içinde herkes birbirini kollar, korur. Küba'da durum tam olarak böyledir. Ayrıca çok iyi bir kayıt sistemimiz bulunmaktadır; bu kayıtlarda davranış bozukluğu daha yüksek çıkmakta ise fark bizde değil, dünyadadır diye düşünüyorum; çünkü hiçbir hasta kayıt dışı değildir. Örneğin otizmde erken tanı ve girişimlerin yeri çok önemli; otistik bir çocuğa 18 ay ile 3 yaş arasında tanı koyuyoruz ve çocuk 3 yaşına ulaştığında tanı koyuyorsak kendimizi başarısız sayıyoruz. Çünkü sistemimiz buna asla izin vermez. Şimdi çocuğun doğumdan itibaren zihinsel gelişimini ve olası sapmaları daha erken saptayabilmek için aile ve pediatristlere yönelik bir belirti tarama listesi hazırlıyoruz.

ABD tarafından ülkenize çok ciddi bir ambargo uygulanmakta. Ambargo psikiyatrik ilaçlar, özellikle yeni kuşak ilaçlar açısından sorun yaratıyor mu?

İlaçların bir kısmını zaten kendimiz üretiyoruz. İmipramin, amitriptilin, fluoksetin, haloperidol, risperidon, metilfenidat gibi. Ketiyapin, olanzapin gibi yeni ilaçları ise Hindistan'dan alıyoruz. Bu anlamsız ambargonun tıbbi hizmetlerimizi etkilemediğini söyleyemem ama hastalarımızı iyileştirebilecek birçok başka ilaca da sahibiz. Ayrıca bu ilaçların ve tedavilerin tamamını hastalarımıza ücretsiz ediniyoruz.



Ya psikoterapiler?

Hiçbir sağlık hizmeti için ücret alınmadığı için psikoterapi için de alınmamakta. Hastanın durumuna ve koşullara bağlı olarak eklettik bir psikoterapi uyguluyoruz. Ağırlıklı olarak bilişsel-davranışçı yöntem kullanılmakta. Ama kişiler arası ilişki terapisi, destekleyici psikoterapi, psikoeğitimsel terapi ve analitik psikoterapi de uygulanmakta. Bir psikiyatrist ya da sağlıkçının bu terapileri uygulayabilmesi için kurs ve eğitim alması gerekiyor.

Eğitim ücretli mi?

Yok, hayır!

Şizofreni gibi kronik ve yeti yitimine neden olan hastalıklarda yatıklı tedavi sonrası hastalarınızı nasıl izliyorsunuz?

Bu aslında çok boyutlu bir soru. Çalışamayan hastalara devletimiz geçimlerini sağlayabilmeleri için ücret vermekte. Hastalıklarının gidişatında iyi bir tedavi kadar sosyal sorunların da giderilmesi önemli yer tutmakta. Hastanın kapasitesine göre çeşitli rehabilitasyon programları uygulanmakta. Bu programlara katılmakta hastalarımız. Kronik hastalıkların tedavisinde ilaçlar, kontrolü sağlamak amacıyla çok düşük, temsili bir para karşılığında reçeteye eczanelerden alınıyor. Bazı ilaçlar ise reçetesiz. Akut dönemde hastanede tedavi gören hastanın psikiyatristi aile hekimiyile ortak bir plan hazırlar. Taburculuktan sonra ise tedavilerini, rehabilitasyonlarını ve hastalık seyirlerini aile hekimi, akıl sağlığı merkezindeki psikiyatrist ve sosyal hizmet uzmanlarımız beraber takip eder. Birçok sosyal hizmet uzmanlarımız var ve çok yönlü olarak bu kronik hastaların izlemelerine katılırlar. Basamaklı ve kamu tarafından sürdürülen sistem içinde hasta ne tedavisiz kalır ne de sorunları çözümsüz. Mutlaka müdahale edilir.

Verdiğiniz bu önemli bilgiler için teşekkür ederiz Dr. Valdés.

Ben de gösterdiğiniz ilgi için ülkem adına ve bu güzel kongre nedeniyle de kendi adıma teşekkür ederim.

Avrupa Psikiyatri Asistanları Federasyonu Yıllık Toplantısı

Avrupa Birliği'nde asistanların fikirlerini temsil etme, asistan eğitiminin ülkeler arası uyumunu sağlama, ulusal asistan birliklerinin oluşumunu destekleme ve asistan değişim programlarının geliştirilmesini sağlama ve benzeri amaçlarla kurulan Avrupa Psikiyatri Asistanları Federasyonu'nun (EFPT) 15. yıllık toplantısı 20-22 Haziran tarihleri arasında Letonya'nın başkenti Riga'da yapıldı. 21 ülkenin katılımıyla gerçekleşen toplantıya Türkiye psikiyatri asistanları adına Bakırköy RSHH'den Dr. Meltem Temiz ve Marmara Üniversitesi Psikiyatri AD'den Dr. Aytül Karabekiroğlu katıldı. UEMS (Avrupa Tıp Uzmanlıkları Birliği), WPA (Dünya Psikiyatri Derneği), PWG (Genç Doktorlar Çalışma Grubu) ile işbirliği ve iletişim halinde çalışmalarını yürütmekte olan EFPT'nin bu yılki toplantısının temel gündem maddeleri EFPT'nin dernekleşme süreci, psikiyatri eğitimi içinde psikoterapi eğitiminin yeri, yeterliliğe dayanan psikiyatri eğitimi ve asistan değişim programları idi.

EFPT'nin kararlarının alınmasında ve işleyişinde önemli bir yere sahip olan çalışma grupları içinde bu yıl "Asistan değişim programları" en ilgi çeken çalışma grubu oldu. Bu çalışma grubunda, asistan değişim programına destek verebilecek bursların neler olabileceği tartışıldı. Şu ana kadar elde edilen veriler, Erasmus, Hipokrat ve Leonardo burslarının bazı EFPT ülkelerinin asistan değişim programını karşılayabileceğini gösteriyor. Avrupa Birliği üyesi olmayan ülkelerde eğitim gören asistanların ise bu burslardan yararlanma olasılığı çok düşük, bu nedenle bu burslar dışında EFPT'ye üye olan tüm ülkelerdeki değişim programlarını destekleyecek bursların araştırılması ve destek alınmasının gerekli olduğu çalışma grubunun raporunda da yer aldı. Türkiye'de eğitim gören asistanların destek alabilmeleri için bu tür bursların bulunabilmesi oldukça önemli.

Psikiyatri eğitimi içinde yeterlilik sınavlarının nasıl yapılması gerektiği çalışma gruplarının önemli konularından biriydi. Asistanları değerlendirmeden önce asistanların standart bir programa göre eğitim görmelerinin önemi vurgulandı. Değerlendirme sırasında asistanın tıbbi deneyimi, iletişim kurma ve yürütme becerileri, zor durumlarla başa çıkabilme yetisi ve bilimsel araştırma yapabilme yetilerinin değerlendirilmesinin önemine değinildi.

EFPT toplantısının bir diğer önemli gündem maddesi ise, geçen yıllarda da olduğu gibi psikiyatri eğitiminde psikoterapinin yeri idi. UEMS'in Psikiyatri Bölüm başkanı olan Dr. Torben L Hansen, Avrupa'da psikiyatri asistan eğitimi içinde psikoterapinin ne kadar yer aldığı ile ilgili UEMS verilerini paylaştı. Bu verilerden çıkan sonuç, Avrupa ülkelerinde psikiyatri asistan eğitimi içinde psikoterapi eğitimine verilen önemin her geçen yıl arttığını gösteriyor. Tabii UEMS üyelerinde psikoterapi eğitimi açısından halen belirgin farklılıklar mevcut. Kuzey ülkeleri ile karşılaştırıldığında, güney ülkelerinin bu konuda biraz daha geride kaldığı dikkati çekmekte.

Psikiyatri asistan eğitimi içinde yer alan tüm bu önemli konular hakkında tartışabilme ve fikirlerini paylaşabilme şansı yanında, Avrupa'nın



birçok farklı ülkesinde yaşayan psikiyatri asistanları ile tanışmanın, deneyimlerini paylaşmanın, farklılıkları ve benzerlikleri görmenin bir asistan eğitimi içinde önemli bir yere sahip olduğunu düşünüyorum. 2007 yılında EFPT toplantısı Yunanistan'da yapılacak. Bu konu ile ilgilenen asistanların komşu ülkede düzenlenecek toplantıya katılımı ile Türkiye'nin EFPT toplantılarındaki aktif katılımının devamının sağlanacağını umut ediyorum. EFPT ile ilgili daha detaylı bilgiye www.efpt-eu adresli internet sitesinden ulaşabilirsiniz.

*Türkiye Psikiyatri Derneği
Asistan BÇB adına,
Dr Aytül Karabekiroğlu,
Dr Meltem Temiz*



İstanbul'da, Altı Kıtadan Psikiyatri Asistanları Bir Araya Geldi

Dr. İ. Tolga Binbay

Dünya Psikiyatri Birliği'nin, Türkiye Psikiyatri Derneği ve Türk Nöropsikiyatri Derneği'yle birlikte İstanbul'da düzenlediği Uluslararası Kongre, farklı ülkelerden birçok genç psikiyatristin ve psikiyatri asistanının da buluşmasını sağladı. Bunun için de kongre bilimsel ve düzenleme komitesi özel bir program uyguladı. *Dünya Psikiyatri Birliği Genç Psikiyatrist Destekleme Programı* sayesinde altı kıtadan gelen genç psikiyatristler başvurularının değerlendirilmesiyle hem konaklama hem de kongre kayıt ücretlerinin karşılanmasını elde ettiler.

Programa dünya çapında 111 başvuru yapılmış ve kriterleri tam karşılayan 73 tanesi değerlendirmeye alınmış. Değerlendirme komitesinin standart bir forma dayalı olarak başvuruları elemesinden sonra Dünya Psikiyatri Birliği üyesi her bir dernekten birer ve altı birlik bölgesinden de birer tane olmak üzere 55 başvuru kabul edilmiş. Türkiye'deki dernekler de ülke içindeki başvuruları değerlendirmiş ve Türkiye'den de 38 olmak üzere programdan dünyanın farklı ülkelerinden (örn. Bolivya, Şili, Kenya, Filipinler, Çin, Japonya, Özbekistan, Hindistan, İngiltere) toplam 93 genç psikiyatrist yaralanma olanağına sahip olmuş. Ayrıca programdan yararlanan her genç psikiyatrist, bilimsel bir etkinliği de yerine getirme olanağı buldu. Genç psikiyatristler için düzenlenen oturumlarda, programdan yararlananlar deneyimli bir klinisyenin tartışmaya açtığı vaka sunumları gerçekleştirdiler. Bilimsel etkinliklerin yanı sıra genç psikiyatristler kongrenin başlangıcında ve son gününde Dünya Psikiyatri Birliği başkanı Dr. Juan E. Mezzich ile Dünya Psikiyatri Birliği Güney-Doğu Avrupa bölge temsilcisi Dr. Levent Küey'in katılımıyla programı tartışma ve değerlendirme imkanı da buldular. Kongrenin ikinci akşamında ise yaklaşık 40 genç psikiyatristin katılımıyla program dışı bir sosyal gece Türkiyeli psikiyatristlerin öncülüğünde düzenlendi.

Kongre kapsamında psikiyatri uzmanlık eğitimiyle ilgili üç oturum düzenlendi. İlk oturumda Dünya Psikiyatri Birliği'nin çekirdek müfredat çalışması tanıtılırken Türkiye'deki psikiyatri uzmanlık eğitimi çekirdek müfredatının hazırlanma aşamaları Doç. Dr. Hamdullah Aydın tarafından anlatıldı. Ayrıca aynı oturumda psikodinamik psikoterapi eğitiminde günümüz asistanlarının karşılaştıkları sorunlar ve çözüm yolları da tartışıldı. İki ayrı oturumda ise Batı ve Doğu Avrupa'da yer alan çeşitli ülkelerin psikiyatri eğitimlerinde var olan durum ve değişim dinamikleri sunuldu. Avrupa Birliği ve Avrupa Tıp Uzmanları Birliği gibi kurumların Avrupa çapında psikiyatri eğitimini standartlaştırma eğilimlerine karşın ülkelerin farklı geleneklerinin, ihtiyaçlarının ve ekonomik farklılıklarının bu sürecin oldukça zorlu olduğunu gösterirken diğer yandan eğitimin içeriğinin standartlaşmasının farklı ülke ihtiyaçlarını gidermeyeceği de sunumlarda öne çıkan sonuçlardı. Bu oturumlarda Türkiye'deki psikiyatri eğitiminin sorunlarını ve yeni gelişmeleri ise Dr. Defne Eraslan sundu.

Kongre sırasında uluslararası iki genç psikiyatrist birliği de kendisini tanıtmak imkanı buldu. Dünya Genç Psikiyatristler ve Asistanlar Birliği (World Association for Young Psychiatrists and Trainees - WAYPT) açtığı masada etkinliklerini duyururken düzenledikleri oturumla da 2008 yılında Prag'da düzenlenecek olan Dünya Psikiyatri Kongresi'ne kadar iletişimin nasıl daha fazla geliştirilebileceği tartışıldı. Oturum sonunda genç psikiyatristlerin ve asistanların dünya çapındaki iletişimini arttırmak için bir e-posta grubunun oluşturulması kararlaştırıldı. Kongre de ayrıca Dünya Psikiyatri Birliği Genç Psikiyatrist Konseyi (WPA-YPC) de bir oturumla bir araya geldi. ■

Tarih: 06.11.2006

42. Ulusal Psikiyatri Kongresi Türkiye Psikiyatri Derneği Forum'u Sonuç Bildirgesi

1. TPD'nin 1999'dan bu yana süren Ulusal Ruh Sağlığı Politikası geliştirme ve Ruh Sağlığı Yasası'nın çıkarılması yolundaki çalışmaları sonuç verme aşamasına gelmiştir.
2. Ruh sağlığı üzerinde etkili olan etmenlerin çeşitliliğinden ötürü Yasa sadece Sağlık Bakanlığı'nı değil başka bakanlıkları da ilgilendirmektedir.
3. Yasa'nın gerekliliği Sağlık Bakanlığı'na aktif çabalarla ifade edildiği takdirde yakın zamanda bir Ruh Sağlığı Yasasının olmasına hiçbir politik engel yoktur.
4. Ruh Sağlığı Yasası kadar öncelikli bir konu da, Ulusal Ruh Sağlığı politikasının ve özel olarak koruyucu, tedavi edici ve rehabilitasyona yönelik ruh sağlığı hizmetlerinin geliştirilmesidir.

Türkiye Psikiyatri Derneği Başkanı
42. Ulusal Psikiyatri Kongresi
Düzenleme Kurulu Eş Başkanı
Prof. Dr. Şahika Yüksel

42. Ulusal Psikiyatri Kongresi
Düzenleme Kurulu Eş Başkanı
Prof. Dr. Engin Eker



Dünya Psikiyatri Birliği Uluslararası Kongresi İstanbul'da Yapıldı

Dünya Psikiyatri Birliği, Türkiye Psikiyatri Derneği ve Türk Nöropsikiyatri Derneği tarafından düzenlenen Dünya Psikiyatri Birliği 2006 Uluslararası Kongresi 12-16 Temmuz tarihlerinde İstanbul Lütfü Kırdar Kongre Merkezinde gerçekleşti. Ülkemiz psikiyatri topluluğu ile dünya psikiyatri topluluğu ilk kez bu kadar geniş bir bilimsel katılım ve çeşitlilik içinde "Psikiyatri: Teklik ve Evrensellik" teması çerçevesinde İstanbul'da buluştu. Dünyanın 90 ülkesinden yaklaşık 2200 katılımcı dünya psikiyatrisindeki güncel gelişmeleri izleme ve ülkemiz psikiyatrisiyle ilgili bilgi edinme fırsatını buldular. Ortaklaşa çabalarıyla kongrenin düzenlenmesinde en büyük katkıya sahip iki kuruluş olan Türk Nöro-psikiyatri Derneği ve Türkiye Psikiyatri Derneği'nin ikisi de kadın olan değerli başkanları Peykan Gökalp ve Şahika Yüksel'in açılış seromonisindeki konuşmaları, modern Türk Psikiyatrisinin temsili adına çok değerli bir katkıda bulundu.

Prof. Dr. Orhan Öztürk'ün "Psikiyatride 50 yıl" isimli açılış konuşması ile başlayan kongrede, aralarında ülkelerinin ruh sağlığı alanında çalışan psikiyatr, nörolog,

psikolog, sosyal hizmet uzmanı ve psikiyatri hemşirelerinin bulunduğu katılımcılar 900'ün üzerinde sunum gerçekleştirdiler. Bunlar arasında, 50'ye yakın "key lecture"; 150'ye yakın sempozyum, çalıştay, kurs; 700'ün üzerinde sözel poster sunumu bulunmaktaydı. Bu sunumların 200'e yakını ülkemizden bilim insanları tarafından gerçekleştirildi. Dünya psikiyatrisinin önemli temsilcilerinin katıldığı oturumların çok geniş katılımla gerçekleşmesiyle birlikte çok sayıda oturumun eş zamanlı olarak gerçekleştirilmesi kimi oturumlardaki katılımcı sayısının beklenenden az olmasına neden oldu.

Doksanın üzerinde yeni uzman ve asistan da WPA'ya genc psikiyatristler burs programıyla (*Young Psychiatrists' Fellowship Program*) katılma şansına sahip oldu. Bu burs programı çerçevesinde genç psikiyatristler kendi seçtikleri birer vakayı uluslararası bir topluluk önünde sunma ve tartışma fırsatı buldular.

Kongrede en çok ilgi çeken oturumlardan bir tanesi "Elektrokonvülfif tedavi uygulamaları, İnsan Hakları ve Etik Yaklaşımlar" isimli oturumdur. Bu oturumda Türkiye'deki anestezi EKT uygulamalarına ilişkin Uluslararası Ruhsal Özürlü Hakları Örgütü (MDRI)'nin iddialarına ikincil

olarak APA'nın "Psikiyatrinin Kötüye Kullanımına İlişkin Komitesi"nin mercek altına aldığı Modifiye olmayan EKT uygulamaları ve bu konuyla ilgili etik ikilemler Dünya Psikiyatri Birliği ve ülkemiz psikiyatri birliklerinin temsilcilerince tartışıldı. Dr. Çağrı Yazgan bu oturumda Türkiye'deki EKT uygulamalarının dün ve bugünü, çeşitli kurumlardaki anestezi EKT uygulamalarından anestezi EKT uygulamalarına geçiş konusunda sağlanan gelişmeleri gözden geçiren bir sunum yaptı.

Bilimsel programın yanısıra kongre boyunca ruh sağlığı ile ilgili pek çok filmin gösterimi yapıldı. Türkiye'de psikiyatrinin tarihini anlatan "Maviş" isimli belgesel kongre boyunca gösterilen filmler arasında yer almaktaydı.

Kongrenin özet kitapçığı Türk Psikiyatri Dergisi Ek Sayısı olarak yayımlandı.

Kongrenin düzenlenmesindeki olağanüstü katkılarından dolayı Dünya Psikiyatri Birliği Güney Avrupa Bölge Temsilcisi Doç. Dr. Levent Küey'e ve onun nezdinde tüm kongre düzenleme kurulu üyelerine ülkemiz psikiyatrisinin uluslararası alanda başarılı bir şekilde temsilini sağlayan bir kongre düzenledikleri için teşekkür ederiz. ■

31. Uluslararası Grup Psikoterapileri Kongresi Yapıldı

31. Uluslararası Grup Psikoterapileri Kongresi bu yıl Türkiye Grup Psikoterapileri Derneği'nin ev sahipliği ile 29-30 Mayıs (prekongre) ve 31 Mayıs-3 Haziran (kongre) 2006 tarihleri arasında Bergama / Asklepion'da gerçekleştirilmiştir.

Dr. Grete Leutz, Prof. Dr. Abdülkadir Özbek ve Prof. Dr. Gülören Ünlüoğlu'nun başlattığı ve Bergama Belediye Başkanlığı, Bergama Kaymakamlığı, Garnizon komutanlığı ve Bergama halkının destekleri ile bugünlere gelinen ve gelenekselleşen Bergama-Asklepion Grup Psikoterapileri Kongre ve Sempozyumları bu yıl da yaklaşık 240 katılımcının iştiraki ile gerçekleşmiştir. Kongrenin programı, tarihinde ilk kez prekongre ve kongre şeklinde planlanmış ve prekongre bölümündeki panellerde, Türkiye'de ve Uluslararası alanda psikodrama eğitimi konusu ve akreditasyon konuları ele alınmış ve Türkiye'de psikodrama eğitimi alanlara yapılan sınavları sonrasında diplomaları verilmiştir. Türkiye Grup Psikoterapileri Derneği başkanı Prof. Dr. Hakan Kumbasar'ın açılış konuşması ile başlayan kongreye sanatçı Ayla Algan, yazar Ayfer Tunç, Prof. Dr. Abdülkadir Çevik, Jörgen Burmeister, Maurizio Gasseau, Prof. Dr. Nilüfer Voltan Acar, Prof. Dr. Haluk Özbay, Doç. Dr. Atilla Soykan ve Yrd.Doç.Dr. Ahmet Yaraş konuşmacı olarak katılmışlardır. Konuşmacıların

seçiminden de anlaşılacağı gibi sanat ve bilimi yanyana getiren zengin bilimsel içeriği olan kongrede;

Prof. Dr. Abdülkadir Çevik, Jörgen Burmeister, Doç. Dr. İnci Doğaner, Scott Evans, Maurizio Gasseau, Dr. Ülkü Gürışık, Roberto Incencio, Dr. Emre Kapkın, Doç. Dr. Arşaluy Kayır, Psk. Bircan Kırılğış, Prof. Dr. Nilüfer Voltan Acar ve Judith Teszary ise 4 gün boyunca süren grup çalışmalarına grup liderliği yapmışlardır.

Yine ilk kez bu kongrede bilimsel etkinlikler arasında, baraj suları altında kalması beklenen Alliano Antik Tıp Merkezini tanıtan bir gezi ve Yrd. Doç. Dr. Ahmet Yaraş'ın sunduğu bir konferans düzenlenmiştir. Toprağımıza, kültürümüze sahip çıkmamızın yansıması olan bu gezi ve konferansın etkisi sonrasında ivme kazanan kampanya ile Alliano Antik Tıp Merkezinin sular altında kalmaması için yapılan çabalar politik alanlarda da ses getirmiştir. Bilimsel etkinliklerin yanı sıra çok nitelikli konser programları ile de pekişen kongre programı dahilinde opera sanatçıları Hakan Aysev ve Leyla Çolakoğlu dinleyicilere antik kentte unutulmaz bir müzik ziyafeti vermişlerdir.

Kongre sonrası yapılan genel kurulda katılımcılar ve Ankara-İzmir-İstanbul Dr. Abdülkadir

Özbek Psikodrama Enstitüsü eğitimcileri tarafından yapılan değerlendirmelerde Türkiye Grup Psikoterapileri Derneği tarafından düzenlenen 31. Uluslararası Grup Psikoterapileri Kongresinin hem katılım sayısı hem de kongre programı içeriğinin zenginliği açısından oldukça verimli geçtiği dile getirilmiştir. 2007 yılında yapılması planlanan 32. Grup Psikoterapileri Kongresinin yine aynı başarılarla gerçekleşmesi dileği ile görev alacak kongre düzenleme kuruluna şimdiden başarılar diliyoruz.

2007 yılında hep birlikte Asklepion'da buluşmak üzere sevgi ve sağlıcakla kalın...

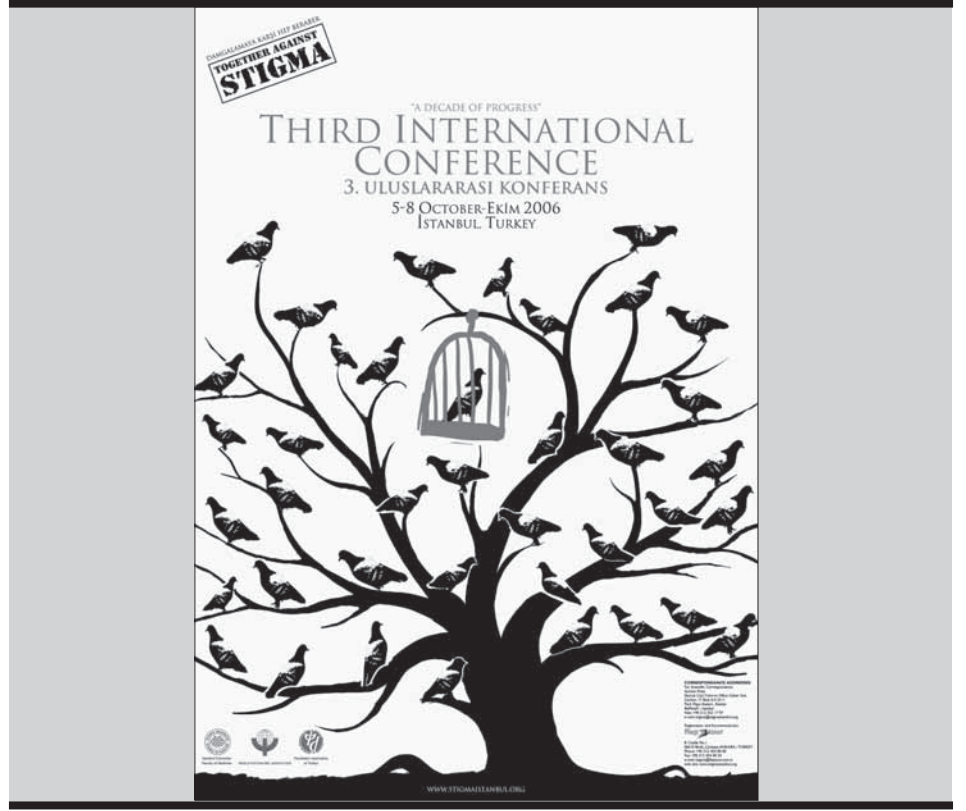
*Türkiye Grup Psikoterapileri Derneği
Yönetim Kurulu Adına*
Uzm. Dr. Ayşegül Yılmaz

Türkiye Psikiyatri Derneği Anksiyete Bozuklukları Bilimsel Çalışma Birimi Eğitim Toplantısı

Türkiye Psikiyatri Derneği-Anksiyete Bozuklukları Bilimsel Çalışma Birimi tarafından 23-24 Eylül 2006 tarihlerinde, Sapanca Richmond Otelde, asistanlara yönelik olarak "Anksiyete Bozukluklarında Farmakoterapi ve Psikososyal Tedavi Şekilleri" başlıklı bir eğitim toplantısı gerçekleştirildi. Toplantıya İstanbul, Edirne, Kocaeli, Bolu ve Zonguldak'ta bulunan Üniversite ve Devlet Hastaneleri bünyesindeki 12 psikiyatri uzmanlık eğitimi veren kurumda görev yapan 82 psikiyatri asistanı katıldı.

Toplantıda panik bozukluğu, özgül fobiler, sosyal anksiyete bozukluğu, travma sonrası stres bozukluğu, yaygın anksiyete bozukluğu ve obsesif-kompulsif bozukluk; 1) birinci basamak tedavi, 2) direnç ve remisyon kavramı ve dirençli olgularda tedavi, 3) eşanlı durumlarda tedavi, 4) psikososyal tedavi başlıkları altında ele alındı.

İki günlük toplantının sabah bölümlerinde kuramsal bilgi aktarımına yer verilirken, öğleden sonraları olgu sunum ve tartışmaları yapıldı. Toplantıda Dr. Tamer Aker, Dr. Tunç Alkın, Dr. M. Murat Demet, Dr. Peykan Gökalp, Dr. Oğuz Karamustafaloğlu, Dr. Cengiz Kılıç, Dr. Emin Önder, Dr. Aytül Ç. Özdemir, Dr. Şeref Özer, Dr. Ümit Tural, Dr. Raşit Tükel ve Dr. Beyazıt Yemez eğitici olarak görev aldılar.



“Damgalamaya Karşı Hep Beraber: 3. Uluslararası Toplantı” 5-8 Ekim 2006 tarihlerinde İstanbul’da gerçekleşti

Toplantı İstanbul Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı, Türkiye Psikiyatri Derneği ve Dünya Psikiyatri Birliği'nin (WPA) işbirliğiyle gerçekleşti. WPA Şizofreniyle ilgili damgalama ve ayrımcılıkla mücadele programının bilimsel direktörü Prof Norman Sartorius konferansında damgalamanın yüzyıllara uzanan bir geçmişi olduğunu dolayısıyla etkilerinin giderilmesi için uzun nefesli bir mücadelenin gereğine işaret etti. Çoğu yurtdışından olmak üzere 210 civarında katılımcının bulunduğu toplantıda meslektaşlarımızın kendi yaptıkları çalışmalarını sunmaları özellikle önemliydi. Bilimsel oturumların yanı sıra Türkiye'deki hasta dernekleri ile yurtdışındaki organizasyonların etkileşime olanağı bulmaları da toplantının önemli bir katkısı olarak görüldü. Bunun ilk somut meyvesi GAMİAN organizasyonunun gelecek yıl İstanbul'da ortak bir toplantı düzenlemeyi planlaması oldu. Bu yıl 5.si yapılan Şizofreni Yürüyüşü iki yeniliğe sahne oldu. Bu yılki yürüyüş Ruh Sağlığı Platformu'nun katılımıyla gerçekleşti. Ayrıca yurtdışından gelen konuklar da yürüyüşe katılarak bu coşkuyu paylaştılar. Aldığımız geribildirim bu etkinliği kendi ülkelerinde de gerçekleştirmek istedikleri yönündeydi. Son gün yapılan yuvarlak masa toplantısı da damgalamayla mücadeleye çalışan herkesin bir çember oluşturmasıyla gerçekleşti. Ortak fikir bu tür toplantıların ve mücadelenin artarak devam etmesi yönündeydi.

Prof. Dr. Alp Üçok

Afetlerde Psikososyal Destek Uygulaması Paneli

Prof. Dr. Cengiz Kılıç

Türkiye Kızılay Derneği Batı Karadeniz Bölge Afet Müdahale ve Lojistik Merkezi tarafından düzenlenen iki günlük toplantı Düzce’de yapıldı. Afetin 7.yıldönümü olan 16-17 Ağustos tarihlerinde düzenlenen toplantıya sivil toplum örgütleri, yerel yöneticiler, Kızılay yetkilileri ve çeşitli üniversitelerden temsilciler katıldı. Deprem başta olmak üzere afetlerde toplumsal hizmetlerin örgütlenmesi, sosyal yardımların planlanması, psikososyal hizmetlerin yapısı ve planlanması yanı sıra afetlerden özellikle etkilenen risk gruplarına yönelik çalışmalar konusunda oturumların yer aldığı toplantının açılışında konuşan Kızılay Derneği başkanı Tekin Küçükali Türk Kızılayının ülke çapında ve uluslararası düzeyde yaptığı yardımları özetledi. Diğer açılış konuşmalarında da afetler sonrasında psikososyal hizmetlerin koordinasyonunun önemi vurgulandı.

Toplantının başlangıcında Kızılay tarafından düzenlenen ve Türkiye Psikiyatri Derneği, Çocuk ve Gençlik Ruh Sağlığı Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Türkiye Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği ve Kızılay Derneği arasında düzenlenen ve hem afetlerde hem de olağan dönemlerde yapılacak psikososyal müdahalelerde ortak hareket etmeyi amaçlayan bir protokol imzalandı. Bu protokolün hazırlanış aşamasında da, Pakistan depremi örneğinde olduğu gibi, söz konusu derneklerin

ortak girişimlerde bulunmuş olduğu vurgulandı.

İlk gün oturumlarında afet sonrası psikososyal yaklaşımla ilgili genel bilgilerin ve yapılan uygulamalardan örneklerin verildiği konuşmalar yer aldı. İkinci gün ise afetler sonrasında risk gruplarına yönelik oturumlar vardı. Bu oturumlarda kadınlar, çocuklar ve engelli grupların afetlerden nasıl etkilendikleri, ek stres kaynaklarının neler olduğu örneklerle vurgulandı. Afetten etkilenmiş çocuklarda normal yaşama bir an önce dönülmesinin öneminin yanı sıra, genellikle ihmal edilen bir konu olan afetlerden sonra olumlu yönde değişiklikler konusunda konuşmalar yer aldı.

İkinci günün son oturumunda deprem bölgesinde yapılmış ve risk gruplarının saptanmasına yönelik bir araştırmanın sunulmasının ardından Kızılay tarafından hazırlanan ve ‘uzmanlar ve gönüllüler için uygulamacının etik rehberi’ adlı belge taslağı katılımcıların tartışmasına sunuldu. Farklı meslek grupları ve gönüllüler için hem uygulama hem de araştırmada uyulacak genel ilkelerin çerçevesinin çizilmesini amaçlayan taslağa katılımcılar tarafından getirilen en önemli eleştiri, katılan çeşitli kuruluşların kendi yazılı etik kuralları olduğu idi. Toplantıda alınan geri bildirimlere ek olarak katılan kuruluşların etik ilkelerinden de yararlanarak yeni bir metin hazırlanmasına karar verildi. ■

TPD Yeterlik Kurulu ve Bilimsel Çalışma Birimleri’nin İşbirliği

TPD Yeterlik Yürütme Kurulu’nun, 31 Ekim 2006 tarihinde, İstanbul’da, Yeterlik Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Altkurulu ve Yeterlik Sınav Altkurulu ile birlikte yaptığı ortak toplantıda, Ulusal Kongre ve Bahar Sempozyumlarında Bilimsel Çalışma Birimleri tarafından hazırlanan kurslara, öğrenim hedeflerini belirlemek üzere Yeterlik Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Altkurulu’nun danışmanlık yapmasına ve bu kursların adlandırılmasında Çekirdek Eğitim Programındaki konu başlıklarının esas alınmasına karar verilmiştir.

TPD Yeterlik Kurulu ile Bilimsel Çalışma Birimleri arasında kurulacak olan bu işbirliğinin, hem çekirdek eğitim programının uygulamasının yaygınlaşmasını sağlayacağı hem de TPD Yeterlik sınavlarına hazırlanmada yararlı olacağı düşünülmektedir. Ortak çalışmanın Anksiyete Bozuklukları, Şizofreni ve Diğer Psikotik Bozukluklar, Duygudurum Bozuklukları, Alkol Madde Kullanım Bozuklukları ve Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi Bilimsel Çalışma Birimlerinin düzenleyeceği kurslarla 2007 Bahar Sempozyumunda başlaması planlanmaktadır. Bu çalışmalar kapsamında, ayrıca, kurs içeriklerinin çevrimiçi olarak TPD sitesinden yayınlanması amaçlanmaktadır.

Prof. Dr. Aylin Uluşahin
Türkiye Psikiyatri Derneği
Yeterlik Kurulu Sınav Alt Kurulu Başkanı

Bakırköy Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde EKT Uygulamaları

Bakırköy Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde modifiye elektrokonvülsif tedavi (EKT) uygulamasına geçiş çalışmalarının başlangıcı 2004 yılına dayanmaktadır. Hastane Bilimsel Konseyi'nin kararı doğrultusunda Hastane Yönetimi EEG ve EMG kayıtlı EKT cihazları (Thymatron System 4) alınmasını sağlamıştır. Bu cihazların temini yanı sıra mekan düzenlemesi ve gerekli eleman temini sağlanmış organizasyon giderek geliştirilerek ocak 2006'dan itibaren hastanede yapılan tüm EKT tedavileri bu modern cihazlarla ve anestezi uzmanları eşliğinde modifiye biçimde uygulanmaya başlanmıştır. Halihazır durumda tek merkezde sürdürülen anestezi altında EKT uygulamaları sabah 08.30 -13.00 saatleri arasında tamamlanmaktadır.

Tedavi gördüğü birimin ekibi tarafından EKT endikasyonu konan her hasta öncelikle gerekli laboratuvar tetkikleri ve İç Hastalıkları konsültasyonu ile değerlendirilmektedir. Hastalar bu değerlendirmeler ve bilgilendirilmiş onay süreci sonrasında randevu alınarak, hazırlanan "Modifiye EKT Uygulama Formu" ile tedavi gördüğü servisinden psikiyatri uzmanı, asistanı ve bir hemşire eşliğinde Merkeze ulaştırılmaktadır. EKT uygulaması bizzat ilgili servis uzmanı ve asistanı tarafından yapılmakta ve uygulamalar hem servislerde hem

de EKT Merkezi'ndeki defterlere kaydedilmektedir.

Anestezili EKT Merkezi kadrosu bir Tıbbi Koordinatör (Psikiyatri Uzmanı), bir Anestezi Uzmanı, bir Anestezi Teknisyeni, bir Sorumlu Hemşire, iki hemşire, bir tıbbi sekreter ve bir personelden oluşmaktadır. Merkez, düzayak katta, uygulama öncesi bekleme odası, hazırlık odası, tedavi odası, derlenme odası ve uygulama sonrası bekleme odasından oluşmaktadır. Uygulama odası yaklaşık 35 metrekare bir alandır. Otomatik açılıp kapanan sürgülü bir kapıyla ses ve görüntü izolasyonu sağlanmıştır. Bu odaya "Tıbbi Personel" dışındaki refakatçilerin girmesi engellenmiştir. Tedavi odasında EKT, anestezi ve acil girişimler için gerekli tüm tıbbi/teknik donanım bulunmaktadır.

. Uygulama odasında EKT cihazı hastanın ayakucuna ve anestezi cihazı hastanın başucuna gelecek şekilde yerleştirilerek anestezi ekibi ventilasyon uygulamasını sürdürürken psikiyatri ekibinin EKT uygulamasıyla ilgili girişimleri yüzyüze konuşarak yapabilmeleri sağlanmıştır. Bu konumda hasta yatağı etrafında acil bir müdahale için 4-5 tıbbi personelin aynı anda çalışabilmesi için yeterli alan bulunması sağlanmıştır. Uygulama sonrası, anestezi uzmanının da onayı ile hasta, hemşire eşliğinde derlenme odasına alınır. Hastanın hazırlık, tedavi ve derlenme odaları arasındaki nakli mobil yatakla sağlanmaktadır. Uyanma sonrası

EKT sonrası bekleme odasına tekerlekli sandalye ile alınan hasta sonrasında servisine bir araçla nakledilmektedir.

Merkezde tümü modifiye olmak üzere ayda ortalama 900 EKT uygulanmaktadır. Az sayıda olguya ayaktan da EKT yapılmaktadır. Bu süre içinde herhangi bir mortalite ya da majör komplikasyon saptanmamıştır.

Merkezin kurulması ile birlikte hastanemiz EKT uygulamalarının düzenlenmesi amacıyla bir dizi yönerge geliştirilmiştir: "EKT Teknik Yönergesi", "EKT Klinik Uygulama Yönergesi - Endikasyon ve Kontrendikasyonlar", "Anestezili ve Kas Gevşeticili EKT Onay Formu". Bilgilendirilmiş onay ayırdetme gücü olan hastanın kendisinden, diğer durumlarda hastanın yasal vasisi ya da yakınından alınmaktadır. Acil durumlarda ise uygulama kararı için iki Psikiyatri Uzmanı'nın onayı gerekmektedir.

Gereksinimi karşılamak üzere ikinci bir EKT Merkezi kurulma aşamasındadır. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü tüm Hastanelerde bir yıl içinde modifiye EKT kullanımına geçişi öngörmektedir. Bu kapsamda Bakırköy Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi EKT Merkezi, EKT için Referans Merkez olarak kabul edilmektedir. ■

BAKIRKÖY'ÜN ADİL BABASI ÖLDÜ

Dr. Adil Üçok (1923-2006)

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nin son elli yılını kim temsil eder diye sorarsanız, hizmetlisinden klinik şefine birçok Bakırköy çalışanı size onun adını verir: Adil Baba...

Oysa yöneticilikte başhekim yardımcılığından, meslekte de klinik şefliğinden yukarı bir görevi olmamıştı. Hastane başhekim yardımcılığı bir "adsız er"liktir. Hep baştağının artı hanesine yapılıp yaptıklarınız.

Bu elli yılda nice klinik şefleri geçti hastaneden, nice başhekim... Peki temsil yeteneği nereden gelir?

Ünlü müydü?

Bir bakıma hayır. Yakından tanımış olanlar dışında kimsece bilinmezdi. Psikiyatri uzmanı sayısının bin beş yüze yaklaştığı son dönemlerde o çoktan emekli olmuştu. Onun klinik şefi olduğu dönemlerde Bakırköy'ün asistan sayısı az olduğundan yetiştirdiği kişi sayısı da çok yüksek değil.

Bir bakıma evet. Yakından tanıyanların çoğu hasta ya da hasta yakını... Sayıca çoklar.

Bu nedenle de temsil yeteneği ne ününden, ne şefliğinden, ne de yöneticiliğinden... Hastanede hasta mevcudunun beş binleri bulunduğu dönemde Dr. Adil Üçok, hastaların çoğunu adıyla tanır, hastalar onu Adil Baba olarak çağırır, hasta yakınları da gereksinimleri için birçok kez ona başvurmuş. Bunları kendisinden de, o dönem birlikte çalıştıklarından da duydum. Bazı günümüze kalmış uzantılarını da gördüm.

Adli Birim'de yatan bir hasta vardı. Adil Bey'e doğrudan "Baba" derdi. Epileptik psikoza olan bir hasta. Zaman zaman ona uğrar, harçlık verirdi. Bir başka hasta vardı, aile içi şiddet suçu işlemişti. Annesi hastaneye gelir, hastayı ziyaret etmez, Adil Bey'e oğlunun harçlığını bırakır, Adil Bey de servise verirdi. Sonra anne öldü, kimsesi kalmadı. Adil Bey, emekli maaşından hastaya küçük harçlıklar bırakmaya başladı.

Cumhuriyet'le yaşitti. Kayseri'nin köylüklerindendi. Yoksulluk içinde büyümüş, Tıbbiyeyi parasız yatılı okumuştı. Cumhuriyet'e minnet borcunu çok sık anardı. Büyüdüğü yörenin şivesini tamamen terk etmemişti. İstanbul şivesi ve yerel şive karışık konuşur, bu da ona

kendine özgü bir hava verirdi. Zaman zaman konu açıldıkça, konu ile ilgili anılarını anlatırdı:

1960'ların ilk yarısı. Prof. Dr. Nusret Fişek Sağlık Bakanlığı Müsteşarı. Başhekim Faruk Bayülkem yurtdışında. Prof. Dr. Nusret Fişek Bakırköy'ü ziyaret etmiş. Dr. Adil Üçok Başhekim Vekili. Alışılmışın tersine müsteşara yalnız düzgün vitrin servisleri değil de hastanenin arka sokaklarını da göstermiş. Dr. Fişek gördükleri karşısında beyninden vurulmuşa dönmüş. "Gereğini yapmak üzere" Ankara'ya dönmüş. Bu olanlardan Faruk Bayülkem'e haber uçuranlar olmuş. O da bulunduğu Avrupa ülkesinden doğru Ankara'ya uçmuş. "Gereğinin yapılmasını" önlemeyi başarmış. Özetle 1961 sonrası canlanma dönemi, Dr. Fişek vb... bürokrasi çarkının dönüşünü değiştiremiyor ve "eski tas, eski, hamam" ...

O şaşardı. "Şekerim!" derdi. "Anlayamıyorum. Koskoca Nusret Bey, çok etkilendi, çok da kararlı gitti buradan... Nasıl olur da bir müsteşarın yetkisi bir hastane için gereğini yapamaz?"

Gün olur çocuk gibi olurdu. Sanki yıllardır psikiyatri kliniğinde çalışmış olan o değildi. "Bu beynin içinde ne oluyor da bütün bu düzen bozuluyor" diye sorardı. Gün olur "Bizim zamanımızda tanı koymak kolaydı. Herkes düzgün giyinmeye çaba gösterirdi. Hastayı giyinmesinden hemen anlardık. Şu hippilik modası çıkalı beri artık tanı koymak zorlaştı, işiniz zor" derdi gülerdi.

Bir süre gözlem ve deneyim amacıyla Almanya'ya gönderilmiş, bir ruh hastalıkları hastanesinde çalışmış. Dönüşünde muayenehane açmış ama çok sürmeden kapatmış. Bakırköy onun evi yurdu olmuştu.

Sanıyorum 1940'lardan kalma bir Opel arabası vardı. Evinin bir bölümünü tamirhane yaptığını, arabanın her türlü tamirini yapabildiğini anlatıyordu.

Hastanede Dr. Adil Üçok'un adı Adli Psikiyatri Birimi'nin bir servisine verilmişti. Uzun süre bu serviste çalıştım. "Bu servis benim, kullanımını Niyazi ile Mustafa'nın" derdi gülerdik.

Biz Bakırköylüler Adil Baba'yı çok sevdik. Anısı yolumuza ışık olsun...

Dr. Mustafa Sercan

Türkiye Psikiyatri Derneği Bülteni

Türkiye Psikiyatri Derneği adına sahibi

Şahika Yüksel

Yazı İşleri Müdürü / Yayın Yönetmeni

Berna Uluğ

Yayın Yönetmen Yardımcıları

Neşe Direk
İrem Yıldız

Yayın Kurulu

Can Cimilli, Cem Atbaşoğlu,
Ali Savaş Çilli, Şeref Özer,
Cengiz KılıçBanu Aslantaş, Nergiz Aküzüm,
Tolga Binbay, Hamid Boztaş,
Ceren Göker, İnci Özgür İlhan,
Aslıhan Polat, Mustafa Sercan,
Ejder Akgün Yıldırım

Yazışma adresi

Tunus Cad. No. 59/5
Kavaklıdere, Ankara
Tel. 0-312 468 74 97
0-312 426 04 53

Tasarım ve Uygulama

BAYT Bilimsel Araştırmalar
Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.
Tel. 0-312 431 30 62
Faks 0-312 431 36 02
E-posta: info@bayt.com.tr
www.bayt.com.tr

Baskı

Pozitif Matbaacılık ve Amb. San. Ltd. Şti.
Çamlıca Mah., Anadolu Bulv., 12. Sok.,
No 10/16, 06370 Yenimahalle, Ankara
Tel. 0-312 397 00 31

Baskı tarihi: Aralık 2006

Toplantı-Kongre

- 14-17 Aralık 2006, **3. Ulusal Bağımlılık & Kongresi Etkinlikler Haftası**
İstanbul
www.bagimlilikkongresi2006.org
- 13-17 Ocak 2007, **20th ECNP Congress**
Vienna, Austria
www.ecnp.nl
- 21-25 Mart 2007, **XIV. Ulusal Sosyal Psikiyatri Kongresi**
İstanbul Princess Hotel, İstanbul
www.sosyalpsikiyatri2007.com
- 3-6 Mayıs 2007, **European Regional Meeting**
Crowne Plaza Hotel, İstanbul
www.ipa2007istanbul.org
- 16-19 Mayıs 2007, **15th World Congress of The World Association for Dynamic Psychiatry**
St.Petersburg, Rusya
email:wadpcongress2007dynpsyche.de
- 19-25 Mayıs 2007, **APA 160th Annual Meeting: Addressing Patient Needs.** San Diego, California. www.psych.org
- 22-24 Haziran 2007, **2. Ulusal Psikofarmakoloji Kongresi**
"Kanıtı Dayalı Tıp:Klavuzlardan İyi Klinik Uygulamaya"
Psikofarmakoloji Derneği, GATA Haydarpaşa Psikiyatri,
Klinik Psikofarmakoloji Bülteni
Polat Renaissance Hotel, İstanbul
www.psikofarmakolojikongresi2007.org
- 28 Haziran - 1 Temmuz 2007, **Hareket Kontrolü Genç Yaşam Kongresi**
Divan Mares, Marmaris
www.gencyasam2007.com
- 25-29 Ağustos 2007, **13th International Congress of the European Society for Child and Adolescent Psychiatry**
Floransa, İtalya
www.escap-net.org
- 4-8 Eylül 2007, **6. Ulusal Biyolojik Psikiyatri Kongresi**
Mersin Üniversitesi Kültür Merkezi, Mersin
www.biyolojikpsikiyatri2007.org
- 12-15 Eylül 2007, **6. Türk-Alman Psikiyatri Kongresi**
Boğaziçi Üniversitesi, İstanbul
www.tapder2007.org
- 21 -25 Ekim 2007, **XIX World Association for Social Psychiatry Congress"**
Prag, Çek Cumhuriyeti
e-mail: wasp@nda.vsnl.net.in
- 23-28 Ekim 2007, **Annual Meeting of the International Society of Addiction Medicine,**
Kahire Mısır
e-mail:nady.el-guebalycalgaryhealthregion.ca
- 28 Kasım-2 Aralık 2007, **WPA International Congress, Avustralya**
www.ranzcp.org

2006-2007 TPD TOPLANTILARI
TAKVİMİ

- **TPD 2007 Yıllık Toplantısı**
11. Bahar Sempozyumu
Nisan 2007, İzmir
- **16. Anadolu Psikiyatri Günleri**
Haziran 2007/Denizli
Türkiye Psikiyatri Derneği ve
Pamukkale Üniversitesi
Tıp Fakültesi Psikiyatri AD
- **43. Ulusal Psikiyatri Kongresi**
"Psikoterapiden Nörobiyolojiye"
23-27 Ekim 2007
Türkiye Psikiyatri Derneği ve Trakya Üniversitesi
Tıp Fakültesi Psikiyatri AD

