

TRD

1924

Türk Radyoloji Derneği

**ORTAK AKIL
OLUŞTURMA
TOPLANTISI
SONUÇ RAPORU**

Hazırlayan / Moderatör

Ali İsmet KOÇAK



TRD Adına Raporu Düzenleyen

Dr. Tamer KAYA

12 - 13 Şubat 2016
Voyage Hotel, Antalya/Belek

Başkan

Dr. Tamer KAYA

Başkan Vekili

Dr. Ayşenur OKTAY

Genel Sekreter

Dr. Tuncay HAZIROLAN

Mali Sekreter

Dr. Polat KOŞUCU

ÜYELER

Dr. Muzaffer BAŞAK
Dr. Abdulhakim COŞKUN
Dr. M. Fazıl GELAL
Dr. Fatih GÜLŞEN
Dr. Pınar N. KOŞAR

**YÖNETİCİ
ÖZETİ**

9

| | |
|---------------------------------------------------|----|
| Çalışma Akışı ve Raporun İçeriği | 11 |
| Ortaklaştırılmış ve Gruplandırılmış Akımlar | 11 |
| Gelecek Tasarımı Çerçevesi..... | 12 |
| Ortaklaştırılmış-Öncelikli Projeler..... | 12 |

**ÇALIŞTAY
NOTLARI**

15

| | |
|-------------------------------------------------------------|----|
| Açılış Konuşmaları..... | 17 |
| Akımlar Beyin Fırtınası..... | 19 |
| Akımlar Önceliklendirme Grup Çalışmaları | 22 |
| Ortaklaştırılmış ve Gruplandırılmış Akımlar | 27 |
| Değerlendirmeler | 28 |
| Gelecek Tasarımı | 28 |
| Gelecek Tasarımı Grup Çalışması Sonuçları..... | 29 |
| Değerlendirmeler | 35 |
| Projeler Grup Çalışması Sonuçları..... | 37 |
| Ortaklaştırılmış Projeler (Önceliklendirilmiş Olarak) | 38 |

**RADYOLOJİ
UZMANLARI
ANKETİ**

45

**KATILIMCI
LİSTESİ**

51

**KAPANIŞ
ve
SONUÇ**

55

Bir uzmanlık derneği olarak çalışmalarımızı planlarken ve yön verirken üyelerimizin ve kamunun yararına olan süreçleri doğru bir şekilde ortaya koyabilmek çok önemlidir. Bunu yaparken de iletişim, işbirliği ve iş bölümünü uygun bir şekilde gerçekleştirmek gerekir.

Ülkemizin en köklü uzmanlık derneklerinden birisi olan ve yaklaşık 4000 üyesi bulunan Türk Radyoloji Derneği, birçok konuda öncü olmasının yanı sıra ortak aklı önde tutan çalışmalar yapma gayretindedir. Derneğimizin gelecek dönemde yapılacak faaliyetlerin planlaması ve işbirliği içinde bir yol haritasının ortaya konabilmesi için 12-13 Şubat 2016 tarihlerinde Antalya Voyage Belek Otel'de gerçekleştirmiş olduğumuz **Ortak Akıl Oluşturma** etkinliğine ülkemizin farklı bölgelerinden toplam 70 uzman ve öğretim üyesi katılmıştır.

Derneğimiz ortak aklı ortaya çıkarabilmek için daha önce de benzer etkinlikler düzenlemiştir. Yapmış olduğumuz etkinliğe benzer metodoloji kullanılan ve bu şekilde geniş katılımlı olan ilk etkinlik Şubat 2011 tarihinde gerçekleştirilmiştir. O toplantıda derneğimizin misyonu ve vizyonu belirlenmiş, katılımcı bir ortamda radyolojinin sorunları maddeler halinde gruplanarak, bilimsel bir analiz yöntemiyle ortak akıl üretilmiş ve detaylı bir rapor oluşturulmuştur.

Bu etkinliğimizde de aynı misyon ve vizyonla, çalışma konularımızı belirlerken radyolojinin sorunları yanı sıra geleceğe yönelik yapılabilecekler için de bir vizyonel yaklaşım içinde bulunmuş olduğu, raporda dikkatinizi çekecektir. Etkinliğin yönetim kurulumuzun üç yıllık görev süresinin hemen başında yapılmış olması, bir yol haritası çıkarabilme, çalışmalarımızda dikkate alacağımız konuları ortaya koyabilme açısından çok yerinde olmuştur. Bu etkinliğin bundan sonraki yönetim kurulları için de görev başlangıç döneminde olacak şekilde üç yılda bir yapılmasının planlanması daha uygun bir tercih olacak gibi görülmektedir. Ortak akıl toplantılarının geniş katılımlarla tekrarlanabilmesi ve periyodik hale getirilmesi derneğimizin başlıca amaçlarından birisidir.

Ortak akıl oluşturma etkinliğimize daha çok eğitimciler ve akademisyen üyelerimizin katılım göstermiş olduğu açıktır. Radyolojik incelemelerin yoğunluğu ve yüklü bir rutin çalışma sürecinin varlığı nedeniyle sahada çalışmakta olan uzmanlarımızın iletişim süreçlerine istediğimiz oranda katılmasını sağlayamadık. Benzer sebepler, uzmanlarımızın dernek yönetiminde de aktif olarak yer alamamalarına neden olmaktadır. Ancak uzman meslektaşlarımızın katkılarını sağlayabilmek açısından etkinlikten kısa bir süre önce internet aracılığıyla bir uzmanlık anketi hazırladık. Geniş bir katılım olan bu çalışmadan elde ettiğimiz geri bildirimleri analiz ettik. Toplantımızın başında bu geri bildirim, bir sunum ile katılımcılara aktarıldı. Aynı zamanda bu geri bildirim verileri ve yorumu da bu kitapçıkta yer almaktadır. Sahada çalışmakta olan uzmanlarımızın, dernek yönetiminde ve gelenekselleşeceğine inandığımız sonraki ortak akıl oluşturma etkinliklerinde de daha çok yer alarak katkıda bulunmaları dileğimizeyizdir.

Bu etkinliğin, özellikle ortak aklın öncülüğünü benimseyebilmek adına ülkemiz, radyoloji uzmanlık dalı ve derneğimiz için verimli olmasını diler, uzmanlık anketine katılımları ile katkı sunarak ve etkinliğe katılarak ortak akla hizmet eden tüm meslektaşlarıma teşekkür ederim. Bundan sonraki faaliyetlerimizde birlikte belirlediğimiz bu yol haritasının büyük katkısı olacaktır.

TRD Yönetim Kurulu adına

Prof Dr Tamer KAYA

TRD

1924

Türk Radyoloji Derneği

**YÖNETİCİ
ÖZETİ**



ÇALIŞMA AKIŞI VE RAPORUN İÇERİĞİ

Bu rapor 12-13 Şubat 2016 tarihlerinde Türk Radyoloji Derneği (TRD) üyelerinin katılımıyla gerçekleştirilen “Ortak Akıl” toplantısının çıktısı ve tutanaklarını içerir. Toplantının amacı, Türkiye’deki değişim gündemi kapsamında, Türk Radyoloji Derneği açısından geleceği katılımlı şekilde planlamaktır.

Rapor, iki ana bölümden oluşmaktadır. İlk bölüm olan “Yönetici Özeti”nde, çalışma akışı ve içerik ile ilgili ortaklaştırılmış ve özet sonuçlar yer almaktadır. “Çalıştay Notları” başlıklı ikinci bölümde ise, tüm küçük ve büyük grup çalışmalarının çıktıları, sözlü açıklamalar ve değerlendirmeleri (konuşmaları) kapsayan toplantı tutanakları yer almaktadır.

Ortak Akıl Yönetim Danışmanlığı ekibi tarafından uygulanan bu katılımlı yöntem ile Türkiye’de sağlık sektörüne bağlı radyoloji alanı değerlendirilmiştir. TRD’nin gelecekteki yönü tasarlanmış, politika ve uygulamalarla ilgili öneri getirilmiş ve bunlara ilişkin projeler üretilmiştir.

Bu yöntemden üç temel fayda beklentisi vardır. Birincisi, bu tasarımda, değişimde rol alacak tarafların oluşturduğu iddia sahiplerinin bilgi ve tecrübelerinden yararlanarak ortak akılı çıkarılmasıdır. İkincisi, bu değişime sistemsel yaklaşım getirmektir. Üçüncüsü ise stratejik eylem planı ana yol haritasına temel girdileri oluşturmaktır.

Bu süreç, hazırlık, toplantı uygulaması ve toplantı sonuçlarının sunumu olarak üç ana adımdan oluşmaktadır. TRD dernek başkanı ve profesyonel ekibi ile hazırlık amaçlı yapılan ön toplantıda, çalışma süreci ve hedefi tasarlanmıştır.

Toplantı süreci aşağıda belirtilen aşamalarda gerçekleşmiştir:

- Çalışma, Türkiye’de sağlık sektörüne bağlı radyoloji alanını etkileyen yurt dışı ve yurt içi akımlarla ilgili beyin fırtınası ile başlamış, daha sonra küçük grup çalışmalarında bu akımlar önceliklendirilmiştir.
- Belirlenen öncelikli akımlar genel tartışma seansında detaylı olarak irdelenmiş ve TRD katılımcıları için en önemli değişim gündemi konuları saptanmıştır. Aşağıda belirtilen değişim gündemi ana başlıklar kapsamında daha sonra katılımcılar, 8 küçük gruplar halinde;
 1. Sağlık politikalarının alanımıza yansımaları
 2. Hizmet kalitesi, standardizasyon ve akreditasyon
 3. Alan çatışması
 4. İletişim
 5. Eğitim
 6. Gelişen bilişim ve teknolojiler
 7. Hukuki sorunlar
 8. Derneğin organizasyonu
 başlıkları altındaki her bir değişim gündemi maddesi ile ilgili gelecek tasarımlarını yapmışlardır. Gelecek tasarımında, gruplara yön veren gelecek tasarımı çerçevesi ayrıca sunulmuştur.
- Değerlendirme seansından sonra gerçekleşen son tur küçük grup çalışmalarında, gruplar öncelikli projeleri tasarlamışlardır.
- Ortaklaştırma ve genel değerlendirme seansı sonrası çalışma sona ermiştir.



ORTAKLAŞTIRILMIŞ VE GRUPLANDIRILMIŞ AKIMLAR

1. **Sağlık Politikalarının Alanımıza Yansımaları**
 - a. Performans uygulaması
 - b. İş yükü artışı, iş gücü ucuzlaması
 - c. Taşeronlaşma
 - d. Sağlık Uygulama Tebliği; SUT
2. **Hizmet Kalitesi, Standardizasyon ve Akreditasyon**
 - a. Tetkik kalite - standardizasyonu
 - b. Tetkik gerekliliği
 - c. Cihaz
 - d. Rapor
 - e. Planlama (insan kaynağı – cihaz)
 - f. Acil Radyoloji
3. **Alan Çatışması**
 - a. Hibrid Görüntüleme
 - b. Yan Dal Sorunları (Girişimsel, Nöro-radyoloji, Meme, vb.)
4. **İletişim**
 - a. Kamuoyu ile
 - b. Sağlık otoritesi ile
 - c. Üyeler
 - d. Kurumlar ile (TTB, ESR...)
 - e. Endüstri ilişkileri
5. **Eğitim**
 - a. Mezuniyet öncesi Radyoloji Eğitimi
 - b. Uzmanlık Eğitimi
 - c. Yan dal müfredatı
 - d. Yardımcı personel
 - e. Sürekli mesleki gelişim
 - f. Eğiticilerin Eğitimi
 - g. Araştırma ve projeler
6. **Gelişen Bilişim ve Teknolojiler**
 - a. Hibrid görüntüleme
 - b. Tele-radyoloji
 - c. Sosyal Medya
7. **Hukuki Sorunlar**
 - a. Malpraktis
 - b. Özlük hakları
 - c. İş güvenliği
8. **Derneğin Organizasyonu**
 - a. Kurumsal süreklilik
 - b. Profesyonelleşme
 - c. Paydaşların katılımı
 - d. Dergi ve yayın faaliyetleri



GELECEK TASARIMI ÇERÇEVESİ

Sağlık Politikalarının Alanımıza Yansımaları; Hizmet Kalitesi, Standardizasyon ve Akreditasyon; Alan Çatışması; İletişim; Eğitim; Gelişen Bilişim ve Teknolojiler; Hukuki Sorunlar ve Derneğin Organizasyonu ile ilgili öncelikli akımlarla ilgili,

1. STRATEJİK YAKLAŞIM NE OLACAK?
 - Tutum, niyet → offensive (ofansif), defensive (savunmacı), collaborative (işbirliği içinde / ortaklaşa), pro-active (pro –aktif), vs
2. HANGİ MEKANİZMALAR OLACAK? ÖNERİLER (NE YAPILACAK?)
 - Dernek
 - Oyuncu
3. KİMLERLE, NASIL YAPILACAK?



ORTAKLAŞTIRILMIŞ-ÖNCELİKLİ PROJELER

- Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK (Tıpta Uzmanlık Kurulu) ve SGK nezdinde görüşmelerin başlatılması
 - Nükleer Tıp Derneği YK, TUK ve SGK müzakerelerinde alt komisyonların oluşturulması
 - Müzakere stratejilerinin geliştirilmesi (amaç, hedef ve faaliyetlerin planlanması, komitelerin oluşturulması)
- Kamu otoritesiyle yakın işbirliği yapmak
 - Performans puanları ve sisteminin, tetkiklerin özelliklerine göre dernek tarafından yeniden gözden geçirilerek bakanlığa öneride bulunulması
 - Hizmet sürecine etki yapan tüm faktörlerde (personel, cihaz, tetkik, rapor) var olan standartları geliştirmek, eksikleri gidermek
 - Görüntüleme birimlerinin akreditasyonunda derneğin standart koyucu, danışmanlık verici ve denetleyici rol oynaması
 - Yan dalların oluşturulması için ilgili kamu otoriteleri ile görüşülmesi (mevcut ve oluşturulacak komisyonlar aracılığıyla)
 - Radyasyon güvenliği ve ruhsatlandırma
 - Tetkik uygunluğu standartlarının oluşturulması
- Yeni görüntüleme teknikleri konusunda kalifiye eleman yetiştirilmesi
 - Yeni görüntüleme tekniklerinin geliştirilmesi konusunda TRD'nin burs sağlaması
 - Bursun kaynak planlamasının stratejik olarak yapılması
- Radyologları yakından ilgilendiren mevzuatın derlenmesi ve yargı kararları ile birlikte desteklenerek üyelerin bilgisine sunulması
 - İş güvenliği konusunda mevzuat derlemesi
 - Malpraktis sorunları için tedbirler ve izlenmesi gereken yöntemler ve bilgilendirme
- TRD'nin kurumsal sürekliliği için kurumsallaşması ve profesyonelleşmesi
 - Derneğe profesyonel yönetici atanması (DRG Modeli)
 - Son iki dönemin başkan ve genel sekreterlerinden oluşan danışma kurulu oluşturulması
 - Şube yerine temsilcilikler kurulması
 - Alt çalışma grupları ve komisyon yönergelerinin gözden geçirilip güncellenmesi
- Radyoloji uzmanlık eğitiminin geliştirilmesi
 - Ulusal Standartların Gözden Geçirilmesi, Güncellenmesi
 - Eğiticilerin Eğitimi (Kurs, Sertifika)
 - TUKMOS, TRYK Çekirdek Ayrıntılı Eğitim Programı Yapılması
 - Asistan Karnesi Ve Gelişim Dosyalarının Yaygınlaştırılması
 - TRYK Sınavına Girişin Özendirilmesi
 - Kurumların Ulusal Radyoloji Uzmanlık Eğitim Sistemine Girmesinin Teşviki
 - Gelişim Sınavı (Uzmanlık Öğrencilerine Yönelik, Tüm Ülke Çapında)
 - Uzmanlık öğrencilerine yönelik kısa süreli yurt dışı eğitim ve değişim programları desteğinin geliştirilmesi, güncellenmesi (TRD, ESR, vb. üzerinden)
- Tüm paydaşlarla iletişim stratejileri oluşturma ve tanıtım propaganda çalışmaları
 - Dernek adından bağımsız, halka yönelik internet sitesi (radiologyinfovb.) Twitter, Facebook ve sosyal medya hazırlamak
 - Medi-magazine benzeri dergi ve medya planlaması
 - Ulusal televizyonlarda halkı ilgilendiren radyolojik sorunların kamu spotu kapsamında çalışılması

TRD

1924

Türk Radyoloji Derneği

**ÇALIŞTAY
NOTLARI**



AÇILIŞ KONUŞMALARI

TRD – Prof. Dr. Tamer Kaya

- Sadece vermek için bir araya gelmiş insanlarla bir arada olmak benim için önemli. Ülkemizde pek alışkın olmadığımız bir şeyi camiamızda bir gelenek haline getirmeye çalışıyoruz. Bireysel akla çok fazla sahibiz; ancak ortak akıl dediğimiz şeye çok sahip değiliz ülke olarak.
- Ortak akıl, bizlerin arasındaki iletişimdir. Zekâ da böyle bir şeydir. İletişim olanakları ne kadar yüksek olursa ortaya o kadar daha verimli sonuçlar çıkacaktır.
- Bu sefer ortak akıl oluşturma dedik, ortak akıl arama demedik. Çünkü oluşturma dediğiniz zaman yaratma işin içine giriyor, üretme giriyor.
- Buradan doğru bir yol haritası almayı amaçlıyoruz. Toplantının genel amacı budur.
- Radyoloji alanında, sahada çalışan radyoloji uzmanlarımız burada yok. Bu toplantıdaki temsilcilerini, onlarla yaptığımız anketin sonuçlarını sizlerle paylaşarak sağlayacağız.

(Sunuma geçildi) Anket sonuçları paylaşıldı. (Radyoloji uzmanları anket sonuçları, kitapçığın ilgili bölümünde yer almaktadır.)

- Uzmanların nefesini buraya aktarmayı amaçladık. Onun için bu anketi sunduk. Bu verileri paylaşarak meslektaşlarımızın önerileri, yorumları ve kaygılarının çalışmamıza yol gösterici olmasını ve bunların raporumuza aktarılabilmesini hedefliyoruz.
- Toplantıya geçmeden Nükleer Tıp süreciyle ilgili olan süreç ve bu konudaki yakın gelişmelerden bahsedeceğim. Yönetim Kurulu'nda da konuştuk. PET BT ve MR PET yöntemlerinde BT ve MR görüntüleri artık tanısal verileri yüksek olarak elde ediliyor. Nükleer Tıp uzmanları tamamen radyolojik yorum gerektiren bu görüntülerin sorumluluğunu da alma çabası içinde. Bunu kazanılmış bir hak olarak görüyorlar ve alanlarını sıkı bir şekilde koruma refleksi gösteriyorlar.
- Nükleer Tıp uzmanlarına "Sizin bu radyolojik görüntülerin sorumluluğunu almamanız gerekiyor" dedik. Onlar ise alanlarını koruma sürecinde bazen saldırgan bir üslubu benimseyebiliyorlar. Bu yaklaşımları, doğru olmayan şeyleri savunma refleksi göstermelerine neden oluyor. Tıpta uzmanlık komisyonundan, "PET BT görüntülerinin Nükleer Tıp uzmanları ve Radyologlar tarafından birlikte raporlanır" kararı çıktı. Bu karara Nükleer tıp derneğinin itiraz ettiği ve yoğun bir çaba içinde oldukları görülüyor. Radyoloji Derneği olarak bu konuda ciddi bir lobicilik faaliyeti yapmamız gerekiyor. TUK üyelerinden tanıdığınız varsa iletişime geçmenizi isteyeceğiz. Mümkünse TUK komisyonu ile irtibat kurabilirsiniz. Çünkü bu bizim özlük haklarımızla çok yakından ilgili bir konu. TUK komisyonuna TRD olarak bir yazı ve ilgili evrakları ilettik. Mevcut kararın yerinde olduğunu ve değişmemesi gerektiğini gerekçeyle kısa bir metinde gündeme getirdik. Sizlere de bu metni vereceğiz.

(Nükleer Tıp konusuyla ilgili metin okundu)

Bu konuda çalışmamız gerekiyor. Eğer bu süreci kaybedersek bizim açımızdan çok olumsuz olacağını düşünüyorum.

(Okunan metnin tüm üyelere gönderilmesi önerildi. Avrupa ve Amerika'daki örnekleri ve uygulamaları gösteren belgeler herkeste durursa çok iyi olur dendi.)

- TUK üyelerine kim yakınsa ondan randevu alıp görüşüp, derneğin amacını anlatan bilgilendirmeler yapmak ve elimizdeki evrakları ulaştırmamız gerekiyor. Toplum sağlığı açısından önemini anlatmamız gerekir acil olarak. TUK'a, doğru kararının arkasında durması gerektiği söylenmeli
- Bu konuda görevlendirme ve bunun takibini yapmak gerekiyor



Moderatör**Ali İsmet Koçak**

(Video gösterildi - Ünlü futbolcunun antrenman sırasında futbol topuyla oynarken alınmış kısa bir çekimi)

Ne gördünüz bu filmde?

(Katılımcı yorumlarına geçildi)

- Aykırılık
- Yetenek ve rahatlık
- Her tarafı oynuyor
- Takımla çalışmıyor
- Özgüven
- Takımın diğer üyelerinden etkilenmiyor
- 'Ben her şekilde isyan ediyorum' diyor
- Düzene isyan ediyor

Moderatör

Takım oyuncularını bile birbirlerini kıskanıyor. Maradona bir daha dünyaya gelirse yıldız oyuncu olmam, takım oyuncusu olurum çünkü bunun bedelini ödedim diyor. Hepimiz alanlarımızda yıldız oyuncu olabiliriz lakin bu gün takım oyunu sergilemek için buradayız.

- Burada bir gelecek planlaması yapacağız. Bundan sonra proje üretebilen bir hale gelmemiz gerekiyor. Stratejik hedefleri yönelebilmemiz için amaca yönelik projeler şart.
- Ülke olarak bizde münazara çok bilinmez. Daha çok münakaşa vardır. Dolayısıyla daha iyi lobciler dediğimiz şey de münazaradır. Aramızda fikir birliğine vardktan sonra paydaşlara bunları müzakere etmek bizim asli görevlerimiz arasındadır. Bu toplantı sonucunda tüm sorunlarımız hakkında karar verici olabilmek için projeler geliştireceğiz. Daha önceki arama toplantılarında mutabık kaldığımız vizyon ve misyonu tekrar hatırlayalım.
- TRD'nin Vizyonu:
- "Evrensel düzeyde bilimsel öncülük eden, toplum sağlığına en üst düzeyde katkı sağlayan, saygın ve örnek uzmanlık alanı ve alanında en önemli karar verici olmak"
- TRD'nin Misyonu:
- "Ülkenin ve toplumun yararı uyarınca, radyoloji biliminin gelişmesini sağlamak, üyelerin hak ve çıkarlarını korumak, üyeleri arasında mesleki, bilimsel ve sosyal ilişkileri geliştirmektir."
- Varlık sebebimiz ve varacağımız liman belli, alacağımız her karar ve yürüyeceğimiz yol haritamız bu pusuladan sapmamasını sağlamalıyız.
- Bir beyin fırtınası yapacağız; ilk önce fikir üretip, ondan sonra değerlendireceğiz. Herkes serbest bir şekilde içinde bulunduğumuz ortamı etkileyen akımlarla ilgili fikirlerini söyleyecek. Sizin aklınızı, getirdiğiniz bilgiyi, gözlemlerinizi döndüreceğiz. Onun için de katılım, sürekli katılım çok önemli. Siz devamlı üretiyor olacaksınız. Nasıl bir ortam içindeyiz, bunların hangisi en önemli, zorlayıcı sorun olacak? Önemli olan akış değil, önemli olan bunu birlikte ve belirli bir diyalog düzeni ile yapmaktır. O diyalog düzeninde size anlatacağımız şekilde bilgiyi, katkıyı vermelisiniz. Sizin koymak istediğiniz, koyabileceğiniz bilgiyi döndüreceğiz.
- İçinde bulunduğumuz ortamı etkileyen akımlar neler, gidişat nasıl, önümüzdeki 3-5 senede nereye gidiliyor? Hızlı ve çok uzun olmayan katkılar yapacaksınız, söylediğiniz akımların artıyor ya da azalıyor olması gerek. Ya da değişmiyor olabilir. Kültür olarak havada bırakmayı seviyoruz, soru işaretleri ile konuşmak Türk kültüründe yaygın ancak burada böyle yapılmasını istemiyoruz. Beyin fırtınasında, lütfen belirtilen akımla ilgili yönü de söyleyin. Üzerimizden akıp giden akımlar nereye doğru gidecek. Bu bir kestirim meselesidir. Aynı zamanda katılımlı demokrasiden bahsediyoruz, bu tür ortamlarda geçer akçe oydan ziyade iknadır. Bu dilek ve temenni seansı değil, çözüm bulma seansı da değil. Akımların yönü konusunda, sizin öngörünüze göre bir katkı bekliyoruz.

BEYİN FIRTINASI

KATILIMCILAR TARAFINDAN ORTAYA KONULAN AKIMLAR

1. Yakın tehdit olarak, Kamu-özel ortaklığıyla yapılacak olan şehir hastaneleri
2. Var olan sorun devam eden sorun kalite güvencesi. Çok eksikler var incelemede, raporlamada, standart oluşturmada
3. Kalitesiz sağlık hizmeti arttığı oranda kalitesiz radyolojik tetkikler artacaktır
4. Sayıları giderek artan hibrid görüntüleme. Bu durum alan savaşlarını giderek artıracaktır
5. Tele-radyolojik görüntülemenin iki yönü var. Rahatlığı evimizden, her yerde her ortamda yapabilir olması; ama tehlikesi şu: Çin'de Türkçe bilen biri rapor yazabilecek
6. Şimdi artık cep telefonu üzerinden görebiliyoruz. Ama kalitenin olmamasından kaynaklanan sorunlar var. Tanı koymakta değil. Oradan sadece acil konularda katkısı olacak
7. Hibrid ameliyathanelerdeki radyoloji cihazlarının başında olmamız gerekiyor. Anjiyografi cihazlarının bizim kontrolümüzde olmaması, alan kaybetmemize neden olur
8. Radyolojik cihazların başka bölümler tarafından kullanılmasına başlandı. Özel ve resmi kurumlarda başladı. Alan savaşı burada da başladı
9. Alan ihlalleri ve idarenin dayatmaları arttı. Kliniklere çok fazla iş kaptırıyoruz. İdareler/hastane yöneticileri de bunu destekliyor Türkiye'de. Bizim radyologlarımız klinisyenlere eğitim veriyorlar.
10. Hayal gücümüzü ve dayanışma gücümüzü kaybediyoruz. Dayanışarak çözüm bulma yeteneğimizi kaybediyoruz.
11. İdare bizim yanımızda değil. Çünkü hastanın sahibi olarak bizi görmüyorlar. Biz hasta gönderilen tarafız. Dolayısıyla hasta üzerinde hakkımız olmuyor. Biz sahibiz. Hastanın problemlerini büyük ölçüde biz çözüyoruz
12. Acil radyolojiye sahip çıkmamız ve onun sorunlarıyla ilgilenmemiz gerekiyor
13. TRD için tehdit: Sponsor desteğinin giderek azalacak olması
14. Sağlık politikaları- Artan işgücü artışı, eğitim ve hizmet kalitesinin düşüşü
15. Çalışma koşullarımızın düşecek olması
16. Bilişim teknolojisi- çalışma alışkanlıklarımız değişecek
17. Hasta merkezli tıp radyoloji pratiğini değiştirecektir
18. Bir an önce alt dal eğitiminin teorik olarak uygulanması gerekiyor. Bu durumun devamı, eğitimin kalitesinin düşmesine götürür. Mesleğe ilgili azaltacak ve hukuki problemleri artıracaktır.
19. Standart eğitim verilmiyor. Böylelikle nitelikli uzman yetişmeyecek. Eğitim içeriğinin dolu dolu uygulanması gerekiyor.
20. Yabancı uyruklu doktor sorunu var. 10-20 sene sonra radyolojinin alan savaşlarını nasıl etkileyecek?
21. Kontrolsüz radyolojik talepler sonrasında verdiğimiz fazla radyasyon toplum sağlığını tehdit ediyor.
22. Şehir hastaneleri olgusu radyolojiyi temel tıbbi hizmetler alanından çıkartıyor ve taşeronlaşma oluşuyor.
23. Hukuksuzluk ve ekonomiyle ilişkisi
24. Radyoteknologların eğitim süresi ve görev tanımlamaları.
25. İnsan gücü planlaması eksikliği (radyologlar ve radyoteknologlar). Radyologlara gelecekte ihtiyaç kalmayabilir. (Asistan planlaması)
26. SGK Tebliği- Ücretlendirme Tebliği. TTB listesine giren o işi yapar, giremeyen yapamaz diye bir şey var.
27. Akreditasyon-sertifikasyon sorunu



28. Cihaz amortisman bedelleri?
29. Derneğin yapılanması, bütün bu sorunlara çözüm olacak şekilde yeniden kurgulanmazsa sorunlar birikecek.
30. Radyoloji klinik bilim olmalı. Hastayı biz seçmeliyiz. Bunu yapamazsak radyoloji bilimi fotoğrafçılıktan ibaret olacak
31. Sağlık politikaları nedeniyle hastanın incelenmesi sırasında hastaya ayrılması gereken süre azaldı. Atlanan hastaların sayısı artacak. Tetkik kalitesi düşecek. Biz diğer dallardan farklı olarak imzalı belge veriyoruz. Hukuksal problemler de ortaya çıkacak.
32. İşlem ve inceleme sürelerinin netleştirilmesi gerekiyor
33. Hastaların işlemler hakkında bilgileri olmadığı halde bizim işimize çok müdahil olmaları. Hastaların bilgilendirilmesi gerekir. Alacakları radyasyon konusunda bilgilendirilmeleri gerekir. Derneğin kamu bilgilendirmesi yapması
34. Sağlık politikalarına bağlı olarak özlük haklarımız giderek azalıyor
35. Nöbet, icap nöbeti ile ilgili sorunlar var. Yetişemiyoruz
36. Lobicilik faaliyetlerinde zayıfız
37. Radyoloji derneği ve yan dal derneklerle iletişim iyi değil
38. Raporlarımızdaki hukuki sonuçları bilmiyoruz
39. Radyoloji web sayfasını iyi tasarlamazsak kamusal iletişim kopuyor.
40. Derneğin dijital sanal eğitim konusundaki yetersizlikleri eğitimi pasifize ediyor.
41. Uluslararası alan çatışmaları Türkiye'deki alan çatışmalarını tetikleyecek
42. Mesleğimizi ilgilendiren makro ve mikro politikalar geliştirmedeki eksiklikler
43. Hizmet ve eğitimi güncelleme; Dünyada var olan bir akım, bilgi fazlalığı. Radyologlar olarak geleneksel eğitim, katılım oranlarımızı güncel tutmazsak silinip gideceğiz. (Güncel gelişmelere adapte olmamız gerekir)
44. Tetkik ücretlerinin azalması cihaz yatırımlarımızı olumsuz etkileyecek
45. Çuvaldız; raporlamaya alışmış radyolog sorunu. Teknisyenin yaptığı tetkiki rapor yapan radyolog olduğu sürece klinik radyoloji olamayacaktır
46. Teknikerlerin eğitim ve örgütlenmesinde radyologlar katkıda bulunmadılar. Hem eğitim standardizasyonu hem de dağınıklığın dağıtılması konusundaki eksiklikler
47. Dernek olarak pro-aktif değil re-aktif olduğumuz sürece kendimizi tekrarlayacağız
48. En çok istenen branş olma özelliğimiz var radyoloji olarak
49. Aklı ve şefkati önde tuttuğumuz sürece, bizde değişime olumlu katkı sağlayacak.
50. Var olan standartlar ne uygulanıyor ne de denetleniyor. Bu da halk sağlığını tehdit ediyor
51. Ekonomik nedenlerle serbest meslek olarak hekimliğin icrası olanaksızlaşacak
52. Malpraktis davalar arttıkça radyologların vazgeçilmezliği pekişecek
53. Sağlık Bakanlığı finansal düzenlemeleri STK'ların etkilerini azaltacak
54. Alan savaşlarının akıbetini belirleyecek şey radyologların iş yükü olacak
55. Performans bizden neler aldı? Performansa dayalı olarak çalıştığımız için nitelikli iş üretemeyeceğiz. Uzun vadede bu durum bizden çok şey alacak.
56. Zaman yönetimi sorunu var. Kişisel gelişime ve mesleki gelişime zaman kalmıyor
57. İş yükünden dolayı iş arkadaşlarımıza öğretme becerimiz azalıyor
58. Nitelikli rapor yazmadaki sorunlar. İş yükü azalırsa daha nitelikli raporlar hazırlayabiliriz
59. Gereksiz incelemeler yapılıyor çok fazla. İş üretmeye odaklandığımız için bunun ikincil etkilerini göz ardı ediyoruz. Aynı hasta defalarca radyasyona maruz kalıyor
60. Alan savaşları ile özlük hakları, iş yükü arasında bir denge var. Özlük haklarımızda ısrar ettiğimizde alan savaşlarını kaybediyoruz

61. Özel radyoloji hekimliğinin önü tıkanıyor. Özel radyoloji hekimliği, özlük haklarımız için çok önemli.
62. Sağlık hizmetinin belirlenmesindeki karar alıcı mekanizmaların içinde değiliz (TTB, SB, vs. deki mekanizmalarda yer almalıyız)
63. Nükleer Tıp alan savaşının kazanılmaması
64. İş sağlığı ve güvenliği (İSG) problemlerinin gündeme getirilmesi gerekiyor
65. Şubelerin sorunlarının görüşülmemesi
66. Gereksiz tetkiklerden oluşan aşırı iş yükü
67. Cihaz sahibi olması ve bu cihazlar üzerinden pozitif katkı sağlaması
68. İnternet kullanımında ve sanal ortamda derneğin yetersiz kalması
69. Radyoloji hekimlerinin hastalar ve yakınlarıyla iletişime kapalı olması
70. İletişim kopukluğu – klinisyenlerle iletişim eksikliği
71. Radyologlarda kalite, organizasyon, iletişim, hukuk-mevzuat ve yönetim becerileri konularında farkındalık eksikliği var
72. Sosyal medyanın etkinliğinin artması radyolojinin toplum nezdindeki algısı konusunda fırsat ve gereklilik yaratıyor
73. Tıp öğrencilerine mezuniyet öncesi eğitim olarak ultrason eğitimi verilmiyor.
74. Radyologlarda artan karamsarlık duygusu dernek faaliyetlerinin sürdürülmesinde motivasyon kaybına neden oluyor
75. Görüntüleme cihazların ve özelliklerinin artması. Radyologların iş yüküyle karşılaşmasına neden oluyor. Yeni cihazlar radyologların öğrenecekleri şeyleri artırıyor
76. Hemşire eğitiminde standardizasyon sağlanmalı. Hastayla çok yakın iletişimde olan onlar çünkü
77. Sertifikasyonla ilgili kriterleri biz belirlemiyoruz
78. Radyologların çalışmadığı konusunda bir kanı var
79. Radyolojideki yan dal ihtisasların artırılmaması
80. Haklı ve mağdur olmakta devam ettiğimiz sürece başımız dertte olacak
81. Radyologların erken saatte iş yerine kaçma arzusu; radyologların az çalışması. 7 saat, 5 saat çalışmanın kaldırılması yönünde Dernek çalışma yapmalı
82. Eğiticilerin eğitimine önem vermemiz gerekiyor



AKIMLAR ÖNCELİKLENDİRME GRUP ÇALIŞMALARI

Grup Çalışmaları için Açıklama Konuşması

Gruplara bölündüğümüzde herkes listenin üzerinden geçecek ve kendisi için 7 tane önemli akımı seçecek. Herkes bu 7'leri paylaşacak ve ortak konular var mı, onun testini yapacak; onların taşınmasında fayda var. Diğerlerini de ya birleştirecek ya da bir başlık altında toplayacaksınız. Bu çalışma için sekiz grup olacak.

Sunumlar İçin Açıklama Konuşması

Bu bölümde her grup kendi çalışmalarını sunacak. Sözcülerden beklentimiz buradaki kelimeleri biraz açmaları. Başlıklar yazılmış, akımları geri kazanmalıyız. Sunuyoruz, ondan sonra bütünleştiriyoruz. Devamında ortak akli tartışacağız.

GRUP 1:

1. Sağlık Politikaları
2. Eğitim
3. Kalite
4. Multi-disipliner Çalışma (Alan İhlalleri)
5. Hukuk
6. Organizasyon
7. Klinik Radyoloji

Açıklamalar

1. Sağlık Politikaları

- a. Lobi ve iletişim ağı kurma faaliyetlerine önem verilmesi:
 - i) Derneğin lobi faaliyetlerini profesyonel olarak yapması
 - ii) Bu konuda başarılı olan derneklerden görüş almak ve multi-disipliner destek almak
- b. Karar verici kurullarda görev alma
- c. Sorunları kapsayan detaylı rapor hazırlama
- d. Medyanın etkin kullanılması
- e. Derneğin etkinliğini arttırmak
- f. Dernek-üye ilişkilerinin güçlendirilmesi

2. Eğitim

- a. Uzmanlık öncesi, yan dal ve uzmanlık sonrası eğitimin standardize edilmiş kılavuzları olmasıdır
- b. Uzmanlı eğitimi süresi 5 yıl olmalıdır
- c. Eğitici zaman yönetimi

3. Kalite

- a. Radyolog, sağlık personeli ve hastanın kalite bilincinin sağlanması
- b. Standardizasyon
- c. Akreditasyon

4. Multi-disipliner Çalışma (Alan İhlalleri)

- a. Lobi faaliyetleri
- b. Hukuki bilinç ve eğitim
- c. Kılavuzlar oluşturulması
- d. Alan ihlalleri ve bunu kolaylaştıran radyolog meslektaşların denetlenmesi

5. Hukuk

- Malpraktis
- Derneğin hizmetiçi düzenli eğitim sağlaması
- Derneğin danışmanlık sağlaması
- Üyelerin sorunlarının kaydı ve paylaşımı

6. Organizasyon

- Kurumsal süreklilik
- Profesyonelizm
- İşlevsel kılavuzlar
- SOP (standardoperatingprocedure) hazırlamak

7. Klinik Radyoloji

- Radyolog hastanın primer hekimi olmalıdır
- Klinik branş olarak işlevselleşmesi
- Lobi faaliyetleri

GRUP 2:

- Sağlık politikalarının alanımıza yansımaları
- Gelişen teknolojilerin doğuracağı sorunlar
- Yetersiz eğitimden doğacak sorunlar
- Paydaşlarla iletişim
- Hizmet kalitesi
- İnsan kaynakları planlaması
- Alan çatışmaları

Açıklamalar

- Küresel sağlık politikalarının radyoloji alanında iş yükünün artması, emeğin giderek ucuzlaması, özlük haklarında kayıplar, radyologların karar süreçlerinden giderek çıkması, tetkik ücretlerinin ucuzlaması ve tetkik kalitelerinin düşmesi gibi sonuçlara neden olmaktadır. O nedenle bu gelişmeler dikkate alınarak önlemler alınmalıdır.
- Alanımızı doğrudan ilgilendiren hibrid görüntüleme, tele-radyoloji uygulamaları, sosyal medya uygulamaları radyoloji pratiğini etkilemekte ve ekonomik, yasal ve etik sorunlar doğurmaktadır. Bu konularla ilgili öngörüle bulunmak ve çözümler üretmenin önemine inanıyoruz.
- Standardize olmayan eğitim programları, yetersiz eğitici eğitimleri, eğitim kurumlarının akredite olmaması, radyoloji yeterlilik sınavlarının yaygınlaşmaması, teknisyenlerin yetersiz eğitimi gibi sorunlar mesleki alanı gücünü azaltacağından bu alanlarda programlı çalışmalar yapılması gerekmektedir.
- Halkla ve üyelerle, otorite ile ulusal ve uluslararası yoğun etkin ve hızlı bir iletişim gerekli hallerde lobi faaliyetlerinin önemi nedeni ile.
- Kaliteli bir hizmet için gerekli standardizasyonlar ve akreditasyonlar çalışmalarına özellikle de hasta yararı dikkate alınarak önem verilmesi gerektiği için
- Geleceğe yönelik gereksinimlerin belirlenip otorite ve toplumu bilgiye dayalı ikna etmek gerektiği için.
- Uzmanlık alanının çalışma konularına sahip çıkmak



GRUP 3:

1. Sağlıkta dönüşüm ve radyoloji
2. Standardizasyon ve akreditasyon
3. Alan çatışmaları
4. Bilişim
5. Eğitim
6. Hukuki sorunlar
7. Acil Radyoloji

Açıklamalar

- Şehir hastaneleri ve taşeronlaşma; Performans; SUT; İş gücü planlaması
- İnceleme standartları; cihaz standartları; rapor standartları; eğitim
- Modaliteler arası çatışmalar; diğer branşlarla çatışmalar; hibrid görüntülemeler; lobicilik ve algı yönetimi
- Tele-radyoloji; iletişim (internet sayfası, sosyal medya, toplum eğitimi); kullanılan iş istasyonlarının standardizasyonu; sorumluluk ilkelerinin belirlenmesi
- Lisans öncesi öğrenci eğitimi; meslek içi eğitim (asistan, uzmanlık sonrası ve eğitici eğitimi); hemşire ve radyo teknolog; eğitimin akreditasyonu
- Özlük hakları; malpraktis; radyolog sorumluluklarını ilkelerinin belirlenmesi; iş güvenliği
- Tetkik gerekliliği; tetkik kalitesi ve standardizasyonu; hizmetin planlanması

GRUP 4:

1. Eğitim kalitesi sorunu
2. Kalite, Standardizasyon ve Akreditasyon
3. Radyologların kalite, yönetim, hukuk, iletişim konularında bilgi eksikliği
4. Derneğin yeniden yapılanması: katılımcı politikalar ve süreklilik
5. Alan savaşları (hibrid görüntüleme, hibrid cihazlar, radyoloji cihazlarının klinisyenlerce kullanılması)
6. Gereksiz inceleme ve iş yükü
7. İletişim ve lobicilik (öğrenci, klinisyen, bürokrasi ve toplum)

Açıklamalar

- Öğrenci, asistan, uzman ve tekniker eğitiminde kalite, sertifikasyon ve sürekli gelişim sorunları vardır ve mesleğimiz için önemli bir tehdittir.
- Her üç başlık da ülkemiz Radyolojisinin önemli bir sorunu olup bu konuda Derneğimizin çalışan birim(ler)i yoktur.
- Eksikliğini sürekli hissettiğimiz bu konular Radyoloji Uzmanlık müfredatının içinde olmasına rağmen bu konuda eğitim verilmemektedir.
- Derneğimiz sorunlara pro-aktif katılımcı politikalar üretmede ve sürdürülebilirlikte sorunlarımız bulunmaktadır.
- Bu konuda klinisyenleri ve bürokrasiyi ikna edecek bilimsel veriler hazırlanarak tüm radyologlar bilgilendirilmeli ve topyekûn sistematik bir lobi faaliyeti eksikliği vardır. Şehir hastaneleri de bu kapsamda değerlendirilmelidir.
- Her geçen gün artan iş yükü eğitim ve araştırma hizmetlerinin yanında nitelikli hasta hizmetini de olumsuz etkilemektedir. Bu konuda dünyadaki örnekler incelenerek bilimsel çalışmalar yapılmalı ve sonuçlar merkezi otoriteye iletilmelidir.
- Radyoloji ve radyologlar toplumun tüm kesimleriyle etkin iletişimde olmalıdır. Hastanede, okullarda, şehirde, yazılı, görsel ve sosyal medya olanakları kullanılarak GÖRÜNÜRLÜK ARTIRILMALIDIR.

GRUP 5:

1. Radyolojinin artan iş yükü ve bunun getirdiği gereksiz incelemelerin yarattığı kalitesiz hizmet ve bunun toplum sağlığına olumsuz etkileri
2. Radyolojinin artan alan çatışmaları
3. Azalan sponsor desteğinin yaratacağı sorunlar
4. Radyoloji hizmetlerinin belirlenmesinde karar verici mekanizmaların içinde olmamamız
5. Akreditasyon ve sertifikasyonla ilgili kriterlerin tarafımızdan belirlenmemesi ve radyoloji eğitiminin standardize olmaması
6. Acil radyoloji hizmetlerinin planlanmasındaki eksiklikler
7. Radyoloji tetkikleri ücretlendirilmesi ile ilgili rasyonel ya da optimal olmayan uygulamalar

Açıklamalar

- Özellikle son yıllarda, uygulanmakta olan performans sisteminin de dolaylı bir sonucu olarak iş yükü aşırı artmıştır.
- Alan çatışmaları sadece yeni teknolojilerde değil, mevcut modalitelerde de sürmektedir.
- Sponsorluğun azalması eğitim faaliyetlerini olumsuz etkileyecektir.
- Davul radyoloğun boynunda iken tokmak başkalarının elindedir.
- Sertifikasyon eğitim ve hizmetlerin standartlaşması anlamında kritiktir.
- Acil radyoloji hizmetleri tüm tıp paydaşları tarafından uzlaşma içerisinde çözümlenmelidir.
- Ücretlendirme sürdürülebilirlik anlamında hayatidir.

GRUP 6 :

1. Hibrid Görüntüleme
2. Az çalışma algısı
3. Alanımızın dışındaki branşlara eğitim
4. Standardizasyon
5. Yan dallar
6. Sağlık politikaları
7. Malpraktis

Açıklamalar

- PET-BT, PET-MR; Hibrid ameliyathane; İntra-operatif görüntüleme; Nükleer Tıp ile birleşme
- Eskiden kalan alışkanlıklar, mevzuat; Yönetim algısı; Artan iş yükü; Acil hizmet sunma zorunluluğu
- İkili ilişkiler; Artmış iş yükü nedeniyle iş gücü paylaşımı; Klinik branş olmamaktan kaynaklanan; Alt dalların kaybına neden olabilir
- Eğitim müfredatı; Tetkik kalitesi, sayı ve raporlama; Organizasyon; Hasta ve yönetim ile iletişim
- Girişimsel radyoloji; Nöro-radyoloji; Acil radyoloji; Klinik branş haline gelmek
- Radyolojiye ihtiyaç artıyor; Sorumluluk artıyor; Defansif raporlama, yüzeysel raporlama; Rapor sayı ve süresinin standardizasyonu

GRUP 7 :

1. Yan dal problemleri
2. Alan savaşları, alan ihlalleri, hibrit görüntüleme, Nükleer Tıp ile olan ortak çalışma problemi
3. Mesleki karar alıcı mekanizmalarda bulunamamak, Sağlık bürokrasi ilişkileri ve SGK tebliği uygulamaları, Lobcilik faaliyetleri
4. Eğitim, sertifikasyon, akreditasyon (teleradyoloji, eğitimcilerin eğitimi, günlük tetkik sayısı, tetkik süresinin belirlenmesi)
5. Klinik branş olma gerekliliği (Acil radyoloji hizmetleri, 24 saat çalışma, şehir hastanelerinde yardımcı branş sayılma, hizmet alımı...)
6. Kamuoyu oluşturma (lobicilik, medya, internet kullanımı), mesleki mikro/makro politikaların üretilmesi
7. Gereksiz tetkiklerin önlenmesi



Açıklamalar

- Girişimsel Radyolojide hukuksal problemlere yol açması
- Mesleki çalışma alanlarının uzun vadede kaybedilmemesi
- Mesleki iş akışımızı düzenlemek ve problemlerin proaktif çözümleri
- Hizmet kalitesinin standardize edilmesi ve arttırılması
- Sağlık hizmetleri 24 saat verilmesi gereken bir hizmet iken radyolojinin daha kısa hizmet vermesi hukuki ve idari sorunlara sebep oluyor
- Radyolojinin tanınırlığının arttırılması, bakanlık politikalarına ve kararlarına esas oluşturabilecek kamuoyu baskısı oluşturabilme
- Vakitten tasarruf, ülkeye ekonomik katkısı, hastanın ve toplumun maruz kaldığı radyasyonun azaltılması

GRUP 8 :

1. Kamu-özel ortaklığı, taşeronluk
2. Hizmet alımı
3. Alan çatışmaları
4. Hibrid görüntüleme
5. İş yükü artışı
6. Sağlık politikaları ve lobicilik
7. SUT, ücretlendirme ve SGK

Açıklamalar

- Yeni bir sistem ve iş modeli ortaya çıkıyor, radyolojinin temel tıbbi hizmetler alanından çıkarılması bizi temizlik işçileri ile aynı konuma getiriyor.
- Standartların olmaması veya olanların uygulanmaması ve düşük tetkik ücretleri ve kalite
- Eşit şartlarda alan savaşı yok, hasta bütün kliniklerce sahiplenebiliyor, ancak radyoloji diğer branşların güdümünde çalıştıkça sürekli alan ve güç kaybediyor
- PET-BT, MR-PET ve moleküler görüntülemede radyologların yeri
- Kalite düşüyor, malpraktis artıyor, eğitim azalıyor
- Sağlık politikalarında proaktif değiliz, kamu-hasta-radyolog yararındaki dengenin gözetilmiyor
- Gereksiz tetkiklerin sayısı fazla, tetkik başına düşen ücretler çok az



ORTAKLAŞTIRILMIŞ VE GRUPLANDIRILMIŞ AKIMLAR

1. Sağlık Politikalarının Alanımıza Yansımaları

- Performans uygulaması
- İş yükü artışı, iş gücü ucuzlaması
- Taşeronlaşma
- Sağlık Uygulama Tebliği; SUT

2. Hizmet Kalitesi, Standardizasyon ve Akreditasyon

- Tetkik kalite - standardizasyonu
- Tetkik gerekliliği
- Cihaz
- Rapor
- Planlama (insan kaynağı – cihaz)
- Acil Radyoloji

3. Alan Çatışması

- Hibrid Görüntüleme
- Yan Dal Sorunları (Girişimsel, Nöro-radyoloji, Meme, vb.)
- İletişim
 - Kamuoyu ile
 - Sağlık otoritesi ile
 - Üyeler
 - Kurumlar ile (TTB, ESR, Uzmanlık dernekleri, Teknisyen dernekleri...)
 - Endüstri ilişkileri

5. Eğitim

- Mezuniyet öncesi Radyoloji Eğitimi
- Uzmanlık Eğitimi
- Yan dal müfredatı
- Yardımcı personel
- Sürekli mesleki gelişim
- Eğiticilerin Eğitimi
- Araştırma ve projeler

6. Gelişen Bilişim ve Teknolojiler

- Hibrid görüntüleme
- Tele-radyoloji
- Sosyal Medya

7. Hukuki Sorunlar

- Malpraktis
- Özlük hakları
- İş güvenliği

8. Derneğin Organizasyonu

- Kurumsal süreklilik
- Profesyonelleşme
- Paydaşların katılımı
- Dergi ve yayın faaliyetleri



DEĞERLENDİRMELER

- Hukuk alt başlığıyla ilgili olarak, idarenin bizlere danışmadan hukuki düzenlemeler yapması bir sorun. Dolayısıyla bu alt başlığa hukuksuzluk başlığı eklenebilir.
- İş yükünün artması değil; artan iş yükünü karşılayamamak bir sorundur.
- Dernekçilik faaliyetlerinin, sponsorluk üzerinden yürütülmesinden ziyade eğitimler üzerinden yürütülmesi daha iyi olur. Firma sponsorluğu dernek için her zaman bir bağımlılık demektir. Etik bir şey değildir bu. Eğitimin yapılandırılması ve kurallara bağlanması gerekir. Eğitimin re-sertifikasyonu yoluyla derlemesi yapılabilir.
- Endüstri ilişkilerini sadece paraya indirgememek gerekir. Yani bu ilişkileri, etik bir şeye indirgememek daha iyidir. Gelişen teknolojiler bağlamında endüstri ilişkileri çok önemlidir.
- SUT - SGK listesinde yer alan işlemlerin şu şubranşlarca yapılıyor denmesi. Radyologların yapması gereken bir işin nörologlarca yapılması bir sorun.
- Görevlerin dağılımı ve sorumlulukların değerlendirilmesi (8.madde) – performans yönetimi
- Üye olmayan meslektaşlarımıza ulaşmamız gerekiyor. Öğrenciler, teknikerler, medikal fizikçilere de ulaşmak gerekir (4.madde)
- Eğitim veren kadronun, eğitim verme yetkisi ve yetkinliği olması gerekiyor. Kurumlar ve kişiler akredite olmalı. Uzmanların yeterli eğitim alabilecekleri yerlere gitmeleri gerekiyor.
- Derneği bir denetim mekanizması olarak kullanmak gerekir. Bu, TUK üzerinden yapılan denetimdeki karışıklığı da çözecektir.
- Derneğin güçlenmesi gerekir; derneğin iç organizasyonu ve çalışma sisteminin güçlendirilmesi gerekir. Dernek organlarının iyi tarif edilip onların yetkili kılınması gerekir. Örneğin sertifikasyon komisyonu; eğitim komisyonu olması lazım. Böylelikle dernek, hem üyelerini kontrol edebilsin hem de devletle olan ilişkilerinde güçlü olsun.
- Hizmet kalitesiyle ilgili olarak – iş yükünün artması, radyasyon doz kontrolü ve limit konulmasına yönelik çalışmalar yapılmalıdır.
- Alan çatışmasıyla ilgili olarak – Ultrason alt başlığı olabilir. Bütün radyologların gündeminde olan bir şey bu
- Derneğin düzenleyici/regülatör olmasıyla ilgili – standartları belirleyecek kurumlara bu standartları hazırlayıp götürmek gerekir. Standartları, derneğin kendisinin düzenlemesi gerekir. Böyle olursa tele-radyolojiyle ilgili yargı kararında TRD'nin standartlarına bakılabilecek. Muhataplardan, standartların gerçekleşmesini talep etmek yerine pro-aktif davranarak bu standartları bizzat oluşturmak.
- Görüntüleme konusunda standardizasyon var; ancak bunun güncellenmesi ve geliştirilmesi gerekir.
- Yan dallar – yan dal oluşturmada başka daldan birileri gelebilir. Bunu şöyle aşabiliriz: Radyoloji kurul sınavını almayan yan dala başvurmasını. Kurul sınavı bir ön koşul olsun.
- Kurul sınavının yaygınlaştırılması şarttır. Devlet katında kabul görebilmesi için yaygınlaştırmak gerekir. 320 kişiyle devletin bunu kabul etmesi mümkün değil.
- Çekim standartları konusunda eksiklikler var; güncellenmesi gerekir.



GELECEK TASARIMI

MODERATÖR

Ali İsmet Koçak

Grup Çalışmaları için Açıklama Konuşması

Üç tane perspektif var. *Kendimiz* ile alakalı yapacaklarımız var. Alan çatışması yaşadığımız paydaşlarımızla yapacaklarımız var ve *dış çevre* ile ilgili yapacaklarımız var. İçinde bulunduğumuz ortamda en temel iddia sahipleri kamu. Sürdürülebilirliğimizin temeli hizmet verdiğimiz hasta ve yakınları. Bu üç perspektife bir açılım yaratmalıyız. Dernek olarak nasıl yaklaşacağız. Hepimiz birer dernekçiyiz, örgütçüyüz. Her perspektifte stratejik yaklaşımımızı konuşmalıyız. Nasıl yaklaşılmalı? Daha pro-aktif olmalıyız, defansif olmalıyız, işbirliğine gitmeliyiz gibi temel iddia sahipleri ile alakalı olarak ne yapacağımızı (standartlaşma, eğitim...) çalışmalıyız. Nasıl yaklaşacağız? Stratejimiz ne olacak?

Hangi mekanizmalar olacak? (öneriler) Trend devam ediyor. Bu kamu otoritesinin kendi konusu, yapacak bir şey yok gibi dua filan, hepsi olabilecek şeyler de... bazılarında akımın yönünü değiştirtmemiz gerek. Ortak bir mutabakata varmamız lazım, her ne ise o akımla alakalı buradaki stratejik yaklaşıma uygun bir şeyler söylememiz gerek. Öneriler eğitim, akreditasyon programı, iletişim kampanyası, yasa önerisi olabilir. Derneğin yapabileceği mekanizmalar neler olabilir? Belki oyuncu olarak da, meseleleri oyun kurucu ve derneğin olmak üzere ayırabiliriz. Ana işimiz derneğin gündemini çıkarmaktır.

Üçüncü olarak, bunu öneriyoruz ama bunu kimlerle yapacağız? Komite mi olacak, ortak platform mu oluşturulacak? Komitelerimiz bunu çalışacak veya TUK'un şu komisyonuna bu öneriyi götüreceğiz, TAEK'i ortak olarak alacağız gibi önerilerin kimlerle ve nasıl yapılacağı şeklinde bir çalışma bekliyoruz. Bu, daha uygulamaya yönelik. Önümüzdeki 3 sene diye düşünüyoruz hep.

Birinci madde aslında tutumumuz. Bir şeyler yapacak mıyız, offensive mi defensive mi, collaborative mi olacağız? "Buradaki tutumumuz confrontation olmalı" gibi. Genel yaklaşımı belirleyecek niyeti söylemeliyiz. Türkiye'de temel şey hiçbir şey yapmamaktır. O yüzden hiçbir yerde strateji görünmez. Duvara çarptıktan sonra herkes stratejimiz olsa TRD çok iyi olurdu filan der.

Stratejik tutumumuzu, ayırmalıyız. Sekiz masadan oluşan her bir grup, ortaklaştırılmış gündem maddelerini tartışacak ve stratejik çerçeveyi oluşturacak.

Önümüzdeki 3 Seneyi Planlama Çalışma Başlıkları

1. STRATEJİK YAKLAŞIM NE OLACAK?
 - Tutum, niyet → offensive, defensive, collaborative, pro-active, etc.
2. HANGİ MEKANİZMALAR OLACAK? ÖNERİLER (NE YAPILACAK?)
 - Dernek
 - Oyuncu
3. KİMLERLE, NASIL YAPILACAK?



GELECEK TASARIMI GRUP ÇALIŞMASI SONUÇLARI

1. Sağlık Politikalarının Alanımıza Yansımaları

- Performans uygulaması
- İş yükü artışı, iş gücü ucuzlaması
- Taşeronlaşma
- SUT

Çıktılar:

- Stratejik Yaklaşım: İşbirliği ve Pro-aktif
- Ne?
 - Kamu otoritesi ile yakın işbirliği yapmak
 - Diğer disiplinlerle gereksiz istemlerin azaltılmasına yönelik çalışma yapılması (*Diğer uzmanlık dernekleriyle işbirliği yapılırsa bu sorunlar çözülecek.*)
 - Performans puanları ve sisteminin tetkiklerin özelliklerine göre dernek tarafından yeniden gözden geçirilerek bakanlığa öneride bulunulması
 - Hizmet alımı firmalarıyla işbirliği
- Kiminle Nasıl?
 - Dernek aracılığıyla Sağlık Bakanlığı ve SGK ile kurumsal görüşmeler yapılması, bu görüşmelerde radyologların haklarıyla birlikte kamu ve hasta yararını da göz önünde bulundurmak
 - Kamu-özel ortaklıklarındaki radyoloji birimlerinin düzenlenmesi ile ilgili dernek vasıtasıyla aktif işbirliği yapılması
 - Diğer uzmanlık dernekleriyle görüşmeler yapılması ve bu derneklerle ortak sağlık politikaları oluşturmak üzere konfederasyon gibi bir üst yapı oluşturulması
 - Kanun, yönetmelik ve mevzuat çalışmalarında kamu otoritesinin yanında yer almak
 - TRD bünyesinde hizmet alımı firması sahiplerinin yer aldığı bir komisyon kurmak, bu komisyon vasıtasıyla hizmet alımı standartları geliştirerek hizmet alımı yapan tüm hastanelerin dernek internet sitesinden ulaşılacağı şartnameler geliştirilmesi ve derneğin denetleme işlerinde de aktif ve gelir kazanacak şekilde yer alması

2. Hizmet Kalitesi, Standardizasyon ve Akreditasyon

- Tetkik kalite - standardizasyonu
- Tetkik gerekliliği
- Cihaz
- Rapor
- Planlama (insan kaynağı – cihaz)
- Acil Radyoloji

Çıktılar:

Amaç: Toplum ve hasta yararına nitelikli sağlık hizmeti sunmaktır.

Stratejik yaklaşım: Bunu pro-aktif yöntemle gerçekleştireceğiz. Bunun için yapılması gerekenler:

- 1) **Ne:** Hizmet sürecine etki yapan tüm faktörlerde (personel, cihaz, tetkik, rapor) var olan standartları geliştirmek, eksikleri gidermek
Kiminle: Radyologlar, radyoloji teknisyenleri, medikal fizikçiler, bio-medikalciler, endüstri kuruluşları
Nasıl: Dernek bünyesinde standartlar ve rehberler kurulu oluşturup ; çalışma grupları işbirliğiyle çalışarak

- 2) **Ne:** Görüntüleme birimlerinin akreditasyonunda derneğin standart koyucu, danışmanlık verici ve denetleyici rol oynaması
Kiminle: Dernek, sağlık bakanlığı
Nasıl: Dernek bünyesinde konu ile ilgili kurul oluşturulması
- 3) **Ne:** Kaynak planlaması (çalışan, cihaz, birim)
Kiminle: Bu konuda kurulacak kurul, yön eylem firmaları, üniversiteler, sağlık bakanlığı
Nasıl: Yukarıdaki unsurlarla işbirliği içinde çalışarak
- 4) **Ne:** Tetkik uygunluğu standartlarının oluşturulması
Kiminle: Dernek bünyesinde oluşturulacak kurul
Nasıl: Dernek bünyesinde oluşturulacak kurul ile çalışarak

3. Alan Çatışması

- a. Hibrid görüntüleme
b. Yan dal sorunları (Girişimsel, Nöro-radyoloji, Meme)

Çıktılar:

Hangi mekanizmalar olacak?

- Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi (Proje konusu)
- Yan dalların oluşturulması için ilgili kamu otoriteleri ile görüşülmesi (mevcut ve oluşturulacak komisyonlar aracılığıyla) (proje konusu)
- Radyasyon güvenliği ve ruhsatlandırma
- Stratejik Yaklaşım: İş birliği
- Ne?
 - Eğitim programlarının oluşturulması
 - PET-BT ve MR-PET klinik uygulamaları ve radyolojik raporlama
 - Yan dal planlanan dallar için bir taslak müfredat programının oluşturulması ve TUK'a sunulması
 - Standardizasyon (Modalitelere göre standardizasyon)
 - Raporlama
 - İşletme sorunları
 - TUK ile ilişkiler
 - TUK kararının takibi
 - TUK üyeleri ile görüşülmesi ve gerekli lobi faaliyetlerinin yapılması
 - TUK kesin güncel listesinin temini
 - TUK üyelerinin çalıştığı kurumlardaki dernek üyesi etkin öğretim üyelerinin ilgili üyeleri ziyaret etmesi, derneğin hazırladığı genişletilmiş metnin kendilerine iletilmesi
 - SGK
 - Diğer branşların uygulama sakıncaların belirlenmesi
 - Halihazırdaki SUT listelerinin gözden geçirilmesinin sağlanması
 - SUT içerisinde Radyoloji adına işlem fiyatlandırmasının sağlanması
 - Özellikle işlemler listesine aldırılıp standartları sağlayan merkezlerce işlem listesinin belirlenmesi
 - TAEK
 - Hibrid cihazın ve floroskopik cihazlarının ruhsatlandırmasında Radyoloji uzmanlarının yer almasının zorunlu hale gelmesi
- Kiminle Nasıl?
 - Sağlık Bakanlığı, SGK, TUK, TAEK



- Komisyonlar
- Mevcut komisyonların aktifleştirilmesi
 - Girişimsel Radyoloji: M. Halil Öztürk, Tamer Kaya, Bora Peynircioğlu, Fatih Gülşen, Devrim Akıncı, Mehmet Gümüş, Cüneyt Aytekin, Ahmet Baran Önal
 - Nükleer Tıp Komisyonu: Muhteşem Ağıldere, Halil Arslan, İlhan Erden, Tuncay Hazırolan, Erhan Ilgıt
- Eksik komisyonları oluşturma
 - Nöroradyoloji
- PR ve organizasyon şirketi
 - Serenas Turizm / Medyas

Açıklamalar

Dernek, yan dal dernekleri, ilgili komisyon ve oluşturulacak çalışma grupları; Sağlık Bakanlığı, SGK, TUK ve TAEK ile işbirliği yapılması gerekiyor. Ayrıca alan çatışması içeren konularda eğitim programlarının oluşturulması, standardizasyonları ve yan dallar için taslak müfredat oluşturulması çalışmaları planlandı.

4. İletişim

- a. Kamuoyu ile
- b. Sağlık otoritesi ile
- c. Üyeler
- d. Kurumlar ile (TTB, ESR, Uzmanlık dernekleri, Teknisyen dernekleri...)
- e. Endüstri ilişkileri

Çıktılar:

- Stratejik Yaklaşım: Pro-aktif ve ofansif
- Ne?
 - Kamuoyu ile iletişim
 - Dernek içi iletişim
 - Üyeler ile iletişim
 - Sağlık ve kamu yönetimi ile iletişim
 - Kurumlar (TTB, TAEK vb.) ile iletişim
 - Uluslararası iletişim ve işbirlikleri
 - Endüstri ve teknoloji ile iletişim
 - Sağlık çalışanları ile iletişim
- Kimlerle?
 - Profesyonel PR danışmalık şirketi
 - Üyeler
 - Diğer uzmanlık dernekleri
 - İlgili kamu kuruluşları ve STÖ
- Nasıl?
 - Dernek adından bağımsız halka yönelik internet sitesi (radiologyinfo vb.) Twitter, Facebook ve sanal medya hazırlamak
 - İletişim ve halkla ilişkiler için profesyonel organizasyon şirketi ile çalışılması
 - Televizyon programlarında yetkin radyoloji uzmanlarının görünürlüğünün artırılması için medya ile iletişime geçilmesi
 - Radyoloji raporları şuanda en etkin iletişim aracımız. Radyoloji raporlarının klinisyen ve hastalar ile iletişimi artıracak özellikte olması. Bu nedenle rapor yazılması ile ilgili derslerin standart asistan eğitim programı içerisine konulması.
 - Radyolojik tetkikler için bilgilendirme broşürlerinin hazırlanması ve bu broşürlerde TRD/ radyolojinin adını geçmesi ve hastanelere gönderilmesi

- Rutin radyoloji pratiğinde hasta ile yüz yüze görüşülmesinin teşvik edilmesi
- TRD içerisinde tüm bunlar için bir birim ve komisyon kurulması
- Sağlık bakanlık ve SGK'dan yetkililer ile ortak proje, çalıştay ve etkinlik yapılması ve TRD'nin etkinliklere davet edilmesi
- Kamu spotlarının hazırlanması ve bu kamu spotlarının içerisinde radyolojinin kamuoyunda tanıtılması sağlanmalı
- Dizi filmlerdeki senaristler ile temas kurulup radyoloji / radyolog kamuoyunda tanıtılmasının sağlanması
- Radyoloji ile mesleki uluslararası meslek örgütleri ile etkinliklerin yapılması

5. Eğitim Faaliyetleri

- a. Mezuniyet öncesi Radyoloji Eğitimi
- b. Uzmanlık Eğitimi
- c. Yan dal müfredatı
- d. Yardımcı personel
- e. Sürekli mesleki gelişim
- f. Eğiticilerin Eğitimi
- g. Araştırma ve projeler

Çıktılar:

- Stratejik Yaklaşım: İşbirliği ile interaktif şekilde diğer branşlarla etkileşim ve bilgi aktarımı
- Ne?
 - Eğitim standartları ve uygulanması
 - Mezuniyet öncesi, uzmanlık eğitimi, uzmanlık sonrası tıp doktorları eğitimi
 - Radyo teknikerler ve diğer yardımcı personel eğitimi
 - Araştırma ve proje eğitimi
- Kiminle?
 - Çalışma Grupları (Bilimsel Çalışma Grupları, Tıpta Uzmanlık Öğrencisi ve Genç Uzmanlar Çalışma Grubu)
 - Eğitim Kurumları (Üniversite ve Eğitim Araştırma Hastaneleri)
 - TR Yeterlik Kurulu
 - TUK
 - TUKMOS Radyoloji Komisyonu
 - Yan Dal Dernekleri
 - Radyoteknoloji Dernekleri
 - Tıp Eğitim Derneği ve TE Anabilim Dalları
 - TTB-UDEK
 - Uluslararası Organizasyonlar (ESR, EBR, ESONR, ASNR, ARRS, vb.)
 - Araştırma Şirketleri
- Nasıl?
 - Anketler (Uzmanlık Öğrencisi, Uzman, Mezuniyet Sonrası, Radyo teknikerler, Eğiticiler)
 - TRD Yeterlik Kurulu verilerinden yararlanılacak
 - TUK, TUKMOS kaynaklarından bilgi alınacak

Strateji-Çözüm

- Mezuniyet öncesi radyoloji eğitimi
 - TRYK üzerinden radyoloji müfredat önerisi (çekirdek, ayrıntılı)
- Radyoloji uzmanlık eğitimi
 - Ulusal Standartların Gözden Geçirilmesi, Güncellenmesi
 - Eğiticilerin Eğitimi (Kurs, Sertifika)
 - TUKMOS, TRYK Çekirdek Eğitim Programı, Ayrıntılı Eğitim Programı



- Asistan Karnesi ve Gelişim Dosyalarının Yaygınlaştırılması
 - TRYK Sınavına Girişin Özendirilmesi
 - Kurumların Ulusal Radyoloji Uzmanlık Eğitim Sistemine Girmesinin Teşviki
 - Gelişim Sınavı (Uzmanlık Öğrencilerine Yönelik, Tüm Ülke Çapında)
 - Uzmanlık öğrencilerine yönelik kısa süreli yurt dışı eğitim değişim programları desteğinin geliştirilmesi, güncellenmesi (TRD, ESR, vb. üzerinden)
 - Uzmanlık sonrası radyoloji eğitimi
 - Kurslar, Tazeleme Kursları
 - TRYK, Yan Dal Dernekleri, Çalışma Grupları, Kış Okulları
 - TRYK Sınav Sertifikasyonu ve Re-sertifikasyonun Özendirilmesi
 - Uzaktan Eğitim Olanaklarının Geliştirilmesi
 - TRD İnternet Sitesi
 - Başka Firmalar Üzerinden
 - Radyo-teknolog eğitimi
 - Ulusal eğitim standartlarının oluşturulması ve geliştirilmesi
 - Mezuniyet sonrası eğitim ve bilgilendirme
 - Tazeleme Toplantıları (Teorik)
 - Uygulamalı Eğitimler (TRD, firmalar aracılığı ile)
 - Araştırma-proje
 - Kanıta Dayalı Tıp Uygulamaları
 - Proje Hazırlamada Dernek Öncülüğü Ve Aracılığı
- Program değerlendirmesi
- TRYK
 - TUK

6. Gelişen Bilişim ve Teknolojiler

- a. Hibrid görüntüleme – moleküler görüntüleme
- b. Tele-radyoloji
- c. Sosyal Medya
- d. Eğitim teknolojileri (ilave)

Çıktılar:

- Stratejik Yaklaşım: Pro-aktif işbirliği
- Ne?
 - Hibrid görüntüleme ve diğer yeni gelişen görüntüleme teknikleri
 - Tele-radyoloji
 - Sosyal medya
 - Bilişim uygulamalarının ve cihazların radyoloji de etkin kullanımı
- Kimlerle?
 - Bilişim sektörü
 - Teknoloji firmaları
 - İlgili ulusal / uluslararası dernekler (IHE, DICOM, INFORAD vb..)
- Nasıl?
 - Dernek bünyesinde eğitim, sempozyum ve çalıştay yapılması
 - Yeni görüntüleme teknikleri konusunda kalifiye eleman yetiştirilmesi proje geliştirilmesi (Yeni görüntüleme tekniklerinin geliştirilmesi konusunda burs sağlanması. Bursu stratejik olarak planlamalıyız) (*proje konusu*)
 - Tele-radyoloji uygulamaları için standardizasyonlar geliştirilmesi (*proje konusu*)
 - Radyolojide kullanılan bilişim uygulamaları için farkındalık artırılması

7. Hukuki Sorunlar

- Malpraktis
- Özlük hakları
- İş güvenliği

Çıktılar:

- Strateji-Yaklaşım: Pro-aktif, defansif, iş birliği
- Hangi Mekanizma Olacak?
 - Seminer, toplantılar ve el kitapları
- Kiminle ve Nasıl?
 - Hukuk fakülteleri ve Barolar
 - Ana kongrelerde dersler şeklinde

Açıklamalar

Radyologları yakından ilgilendiren mevzuatın derlenmesi ve yargı kararları ile birlikte desteklenerek üyelerin bilgisine sunulması. İş güvenliği konusunda mevzuat derlemesinin yapılması ile uygulamada malpraktis nedeniyle sorun yaşayan radyologların almaları gereken tedbirler, izlemeleri gereken yöntemler ve başvurmaları gereken kaynaklar konusunda bilgilendirilmeleri; bu tip suçlamalarla karşılaşmaları durumunda hazırlıklı olmalarının sağlanması amacıyla seminer, toplantı yapılması ve sonucunda el kitabı yayınlanması.

8. Derneğin Organizasyonu

- Kurumsal süreklilik
- Profesyonelleşme
- Paydaşların katılımı
- Dergi ve yayın faaliyetleri

Çıktılar:

Kurumsal Süreklilik ve Profesyonelleşme

- Stratejik Yaklaşım: Pro-aktif
- Ne?
 - Derneğe profesyonel yönetici atanması (DRG Modeli)
 - Son iki dönemin başkan ve genel sekreterlerinden oluşan danışma kurulu oluşturulması
 - Şube yerine temsilcilikler kurulması
 - Alt çalışma grupları ve komisyon yönergelerinin gözden geçirilip güncellenmesi

Paydaşların Katılımı

- Stratejik Yaklaşım: İşbirliği
- Ne?
 - Radyoloji alanı içerisinde diğer derneklerle iletişimin sağlanması ve güçlendirilmesi amacıyla yönetim kurulunca ön görülecek kişi veya kişilerin görevlendirilmesi
 - Teknisyenler, ilaç ve cihaz endüstrisi temsilcilerinin ve katılımının mümkün olduğu platformlar oluşturulması

Dergi

- Stratejik Yaklaşım: Pro-aktif
- Ne?
 - Online olarak yayınlanan Türk Radyoloji Seminerlerinin indekslerde taranması için gerekli girişimlerde bulunulması



DEĞERLENDİRMELER

- İş yükü artışının temel sebeplerinden biri tekrarlanan radyolojik incelemelerdir. Bu, mali, insan ve çevre sağlığı açısından büyük bir risk oluşturmaktadır. Medüla sisteminde geriye dönük en az iki yıllık radyolojik incelemelerin görülmesi, tekrar incelemeleri azaltıcı önemli bir rol oynayacaktır
- Standartlarla ilgili çalışma değerli bir çalışmadır. Radyolojinin bürokrasiye kendi standartlarını göstermesi açısından önemlidir. Ancak bu standartların tekrar web sayfasına konulması gerekir (çekim standartları) . Bu standartların SGK ya çalışılması gerekir.
- Bu standartları kendi çalışmalarımıza uygulamak için de kullanmalıyız.
- Kapsamlı olarak hazırlanan standartlar çalışması tekrardan yayınlanacak.
- Standartlar yenilendi. Ancak 2010'dan önceki standartlar web sayfasında henüz yok (güncel hali)
- Tetkik uygunluğu ile ilgili bir rapor hazırlandı (akademik bir rapor). Türkiye'de elde olan bütün çalışmalar değerlendirmeye dâhil edildi. Dünya Bankasıyla ortak çalışıldı.
- (Moderatör): AB Hibe Projesi bu kapsamda değerlendirilebilir (gereksiz tetkik- radyasyon)
- Tele – radyolojiyle ilgili tekrar bir kongre-panel yapmak istiyoruz (Sağlık Bk.)
- Amerikan Radyoloji Derneği'nin sağlık politikalarına etkisi önemlidir. Bunun mutlaka Türkiye'de de yansması olacaktır
- "Biz, hastanın doktora ulaşmasını sağladık ancak sağlığına kavuşturamadık" (Sağlık Bakanlığı bunu söyledi). (Moderatör): Bu sağlam bir proje konusu olabilir
- Şu andaki müsteşar yardımcısının radyolojiye oldukça ilgisi var. Bütün radyolojik terimler ve SUT'taki karşılıkları eşleştirildi. Gereksiz tetkiklerin önlenmesiyle ilgili yüksek otoritenin farkındalığı var.
- Bakanlık radyolojiyle ilgili mega projeler yürütüyor. Ancak derneğimiz tam olarak buna dâhil olamıyor. Kamu Hastaneleri Birliği'nin yürüttüğü doz projesi kapsamlı ve önemlidir. Radyologlardan yardım alıyorlar; ancak dernek vasıtasıyla olmadı bu.
- Yeni standartların hazırlanıyor olması eskisinin kaldırılmasını gerektirmez.
- Mega projelerden çok korkarım. Tele radyolojiye yatırım yapan sağlık otoritesi, radyologların olmadığı hastaneler yaratmaya çalışıyor.
- (Moderatör): Tele-radyolojiye karşı cevap şöyle olur: Veriye dayalı konuşulmuyorsa dedikodu yapılıyor demektir. Risk planlaması yapılmadan ilerlenemez. Risklerin gerçekleşme oranlarını sayısal hale getirelim
- Vergiyi ne kadar ödeyeceğinizi Hindistan veya Çin'den belirliyorlar
- Yetkin insan sayısının arttırılması için sürekli çalışma yapılması. Boşluk bıraktığımız yere haklı olarak o alan giriyor. (Hibrid görüntülemenin içine giriyor)
- Birçok alan ultrasonu kullanıyor. Ultrason eğitimini radyolojide nasıl daha fazla yapabiliriz? Bunları TRD'nin de düşünmesi gerekir; sadece Ultrason Derneği'nin değil. Radyoloji eğitiminin içinde temeldir ultrason.
- Dernek "PET MR konusunda 10 kişiye burs veriyorum" diyebilmeli. Böylelikle bu konuda elimizde yetkin eleman olur. (Moleküler görüntüleme konusunda burs verelim)
- Hibrid görüntüleme konusunda ayrı bir komisyon oluşturulabilir.
- Kongrelerde hukuk tartışması olmalı ve geleneksel olarak bu devam etmeli
- Yanılgıların bilimsel şablon olarak tartışılması yararlı olabilir– yanılgılarımızdan öğrenme adına kongrelerimizde yer vermeliyiz. Hatta bir kongremizin tema başlığı buradan ilham almıştı.
- Proje sonucunda oluşturulacak kitapçığı – radyolojide yanılgı nedenleri konulu kitapçık – web sayfamıza koyabilir miyiz? Web sayfasında Tuzaklar olarak kullanılabilir

- Mevcut şubelerin kapatılıp temsilciliğe dönüştürülmesi gerekir.
- Şubenin derneğe sağlayacağı fayda delegasyondur. Seçtiği delegelerle merkezde temsil edilirse şubenin anlamı vardır. Böyle bir durum yok. Dolayısıyla il temsilcilikleri daha uygun olmaktadır.
- 1990lı yıllarda temsilcilikler kuruldu. Daha sonra şubeleşmeye gidildi. Derneğin 3 te ikisi kalsın, 3 te 1 ini değiştirelim. Bunu yapamıyorsak Rotary'deki sistemi getirebiliriz. Buradaki sistem dernek yönetiminin devamlılığını sağlıyor. Yönetime girecek kişilerin muhasebe ve sekreterlik gibi kademelerden geçmesi gerekiyor.
- TRD'nin karar vericileri olarak idare-i maslahat tuzağına düşüyoruz. Devamlı idare-i maslahat yapıyoruz. Daha cesur olmalıyız. Doğru şey neyse oraya doğru keskin bir şekilde yürümemiz gerekir
- Dernek Tüzüğü 12. maddesi gereğince seçime müdahale şansınız yok. Farklı uygulamalar. Bize göre seçim bittikten sonra 1 yıl başkan, başkan yardımcısı devam eder diyor.
- Yönetimin profesyonelleşmesi gerektiğine katılıyorum; ancak bürokrasiye giderken bu doğru bir şey değil. Bürokrat karşısında hocayız. Dolayısıyla bürokrat karşısında ciddiye alınmayabilirsiniz.
- Ana organlarda bir veya iki görev alınmasını öneriyorum.
- Geçmişte, eğer şubeleşirsek her şube kendi üyelerine lokal olarak eğitimler verir diye düşünülüyordu. Ancak bugün geline aşamada şubeleşmenin kimi mahsurları görülmektedir.
- Almanya'daki derneğin ChiefExecutive ile yönetilmesi ile Türkiye'de bu uygulamanın yapılması arasında fark vardır.
- Dernekler arası eşgüdüm kurulu – dernekler, şubeler arasında iletişimin güçlendirilmesine yönelik çalışmalar. Kimi açılardan yan dal dernekleri kongre yapmasın demiştik. Bu bazı finansal sorunlara neden olmuştur.
- Şubelerin direkt olarak temsilciliğe dönüşmesi ifadesi daha doğru olur (şubelerin kapatılması değil).
- Dernek yönetiminin / belge yönetiminin profesyonelce yapılması önemlidir.
- Karar defterlerinin sağlıklı tutulması gerekiyor (daha detaylı).
- Derneğin belleği olacak Tarih Komisyonu'nun desteklenmesi gerekiyor.
- Yönergelere dayalı bir işleyiş; yönergeler oluşturulmalı.
- Kurullara profesyonel destek arttırılmalı
- Derneğin gücünü arttırmak amacıyla yazışlarımızda kamu yararına dernek olduğumuzun belirtilmesi (matbu bir şekilde) elimizi güçlendirir.
- TRD'nin sorumluluklarından kaynaklı masrafları çok fazla. Geliri sadece kongre ve üye aidatlarından oluşmaktadır. Bunun yanında diğer derneklerin düzenlediği kongreler derneğin maddi gücünü azaltıyor. Ana derneğin gelirini azaltıcı şeyler bunlar. TRD'nin yaptığı harcamalara diğer dernekler de katılsın.
- Ultrason Derneği'nin finansal sorunları var. Bir aileysek diğer derneklerin de yanında olmamız gerekiyor. Dışlamamamız gerektiğini düşünüyorum.
- Radyoloji Hizmet Derneği – hizmet alım sıkıntılarını bakanlıkla görüşen bir dernek. Cihaz alıcılarıyla talep edenlerin buluşturulması
- Son genel kurulda seçim sistemi değişti; artık herkes oy kullanabiliyor. Bu andan itibaren şubeler sadece bürokratik yüküdür ve masraftır. Şubeler yerine temsilcilikler kuralım. Temsilcilikleri elektronik olarak internet üzerinden oylayalım. Özlük hakları, SGK, vs. genel merkezde toplansın.
- Merkezin parasının sahaya indirilmesi gerekiyor.



PROJELER GRUP ÇALIŞMASI SONUÇLARI

A. SAĞLIK POLİTİKALARININ ALANIMIZA YANSIMALARI

1. Kamu otoritesi ile yakın işbirliği yapmak
2. Diğer disiplinlerle gereksiz istemlerin azaltılmasına yönelik çalışma yapılması (Diğer derneklerle işbirliği yapılırsa bu sorunlar çözülecektir)
3. Performans puanları ve sisteminin tetkiklerin özelliklerine göre dernek tarafından yeniden gözden geçirilerek bakanlığa öneride bulunulması
4. Hizmet alımı firmalarıyla işbirliği

B. HİZMET KALİTESİ, STANDARDİZASYON VE AKREDİTASYON

5. Hizmet sürecine etki yapan tüm faktörlerde (personel, cihaz, tetkik, rapor) var olan standartları geliştirmek, eksikleri gidermek
6. Görüntüleme birimlerinin akreditasyonunda derneğin standart koyucu, danışmanlık verici ve denetleyici rol oynaması
7. Kaynak planlaması (çalışan, cihaz, birim)
8. Tetkik uygunluğu standartlarının oluşturulması

C. ALAN ÇATIŞMASI

9. Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi (Proje konusu)
10. Yan dalların oluşturulması için ilgili kamu otoriteleri ile görüşülmesi (mevcut ve oluşturulacak komisyonlar aracılığıyla) (proje konusu)
11. Radyasyon güvenliği ve ruhsatlandırma

D. İLETİŞİM

12. Tüm paydaşlarla iletişim stratejileri oluşturma
13. Medi-magazine benzeri dergi ve medya planlama
14. Dernek adından bağımsız halka yönelik internet sitesi (radiologyinfo vb.), Twitter, Facebook ve sanal medya için profesyonel organizasyonlar ile çalışılması
15. Radyolojik tetkikler için bilgilendirme broşürlerinin hazırlanması ve bu broşürlerde TRD / radyolojinin adını geçmesi, internette ve hastanelerde dağıtılması
16. Dizi filmlerdeki senaristler ile temas kurulup radyoloji / radyolog kamuoyunda tanıtılmasının sağlanması

E. EĞİTİM

17. Mezuniyet Öncesi Radyoloji Eğitiminin Geliştirilmesi
18. Radyoloji Uzmanlık Eğitiminin Geliştirilmesi:
19. Uzmanlık Sonrası Radyoloji Eğitiminin Geliştirilmesi
20. Radyo-teknolog Eğitiminin Geliştirilmesi
21. Araştırma-Proje



F. GELİŞEN BİLİŞİM VE TEKNOLOJİLER

22. Yeni görüntüleme teknikleri konusunda kalifiye eleman yetiştirilmesi proje geliştirilmesi.
23. Yeni görüntüleme tekniklerinin geliştirilmesi konusunda burs sağlanması.
24. Hibrid görüntüleme ve diğer yeni gelişen görüntüleme teknikleri
25. Tele-radyolojinin kamuya tanıtımı
26. Bilişim uygulamalarının ve cihazların radyoloji de etkin kullanımı

G. HUKUKİ SORUNLAR

27. Radyologları yakından ilgilendiren mevzuatın derlenmesi ve yargı kararları ile birlikte desteklenerek üyelerin bilgisine sunulması
28. İş güvenliği ve malpraktis konularında sorun yaşayan radyologlara bilgilendirme (seminer, el kitapçığı, vb.)

H. DERNEĞİN ORGANİZASYONU

29. Kurumsal süreklilik ve Profesyonelleşme
30. Radyoloji alanı içerisinde diğer derneklerle iletişimin sağlanması
31. Teknisyenler, ilaç ve cihaz endüstrisi temsilcilerinin ve katılımının mümkün olduğu platformlar oluşturulması
32. Online olarak yayınlanan Türk Radyoloji Seminerlerinin indekslerde taranması için gerekli girişimlerde bulunulması



ORTAKLAŞTIRILMIŞ PROJELER (ÖNCELİKLENDİRİLMİŞ OLARAK)**GRUP 1**

- 6 Görüntüleme birimlerinin akreditasyonunda derneğin standart koyucu, danışmanlık verici ve denetleyici rol oynaması
- 9 Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi
- 11 Radyasyon güvenliği ve ruhsatlandırma
- 22 Yeni görüntüleme teknikleri konusunda kalifiye eleman yetiştirilmesi proje geliştirilmesi.
- 27 Radyologları yakından ilgilendiren mevzuatın derlenmesi ve yargı kararları ile birlikte desteklenerek üyelerin bilgisine sunulması

GRUP 2

- 2 Diğer disiplinlerle gereksiz istemlerin azaltılmasına yönelik çalışma yapılması (Diğer derneklerle işbirliği yapılırsa bu sorunlar çözülecektir)
- 5 Hizmet sürecine etki yapan tüm faktörlerde (personel, cihaz, tetkik, rapor) var olan standartları geliştirmek, eksikleri gidermek
- 14 Dernek adından bağımsız halka yönelik internet sitesi (radiologyinfo vb.), twitter, facebook ve sanal medya için profesyonel organizasyonlar ile çalışılması
- 18 Radyoloji Uzmanlık Eğitiminin Geliştirilmesi
- 29 Kurumsal süreklilik ve Profesyonelleşme

GRUP 3

- 1 Kamu otoritesi ile yakın işbirliği yapmak
- 3 Performans puanları ve sisteminin tetkiklerin özelliklerine göre dernek tarafından yeniden gözden geçirilerek bakanlığa öneride bulunulması
- 9 Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi
- 10 Yan dalların oluşturulması için ilgili kamu otoriteleri ile görüşülmesi (mevcut ve oluşturulacak komisyonlar aracılığıyla)
- 21 Araştırma-Proje

GRUP 4

- 13 Medi magazin dergi ve medya planlama
- 5 Hizmet sürecindeki etki yapan tüm faktörlerde var olan standartları geliştirmek, eksikleri gidermek
- 18 Radyoloji uzmanlık eğitiminin geliştirilmesi
- 28 İş güvenliği ve malpraktis konularında sorun yaşayan radyologları bilgilendirme (seminer, el kitapçığı, vb.)
- 9 Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi

GRUP 5

- 3 Performans puanları ve sisteminin tetkiklerin özelliklerine göre dernek tarafından yeniden gözden geçirilerek bakanlığa öneride bulunulması
- 10 Yan dalların oluşturulması için ilgili kamu otoriteleri ile görüşülmesi (mevcut ve oluşturulacak komisyonlar aracılığıyla)
- 12 Tüm paydaşlarla iletişim stratejileri oluşturma
- 20 Radyo-teknolog Eğitiminin Geliştirilmesi
- 22 Yeni görüntüleme teknikleri konusunda kalifiye eleman yetiştirilmesi proje geliştirilmesi.



GRUP 6

- 9 Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi
- 1 Kamu otoritesi ile yakın işbirliği yapmak
- 10 Yan dalların oluşturulması için ilgili kamu otoriteleri ile görüşülmesi (mevcut ve oluşturulacak komisyonlar aracılığıyla)
- 12 Tüm paydaşlarla iletişim stratejileri oluşturmak
- 29 Kurumsal süreklilik ve profesyonelleşme

GRUP 7

- 1 Kamu otoritesi ile yakın işbirliği yapmak
- 5 Hizmet sürecine etki yapan tüm faktörlerde (personel, cihaz, tetkik, rapor) var olan standartları geliştirmek, eksikleri gidermek
- 6 Görüntüleme birimlerinin akreditasyonunda derneğin standart koyucu, danışmanlık verici ve denetleyici rol oynaması
- 8 Tetkik uygunluğu standartlarının oluşturulması
- 9 Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi

GRUP 8

- 6 Görüntüleme birimlerinin akreditasyonunda derneğin standart koyucu, danışmanlık verici ve denetleyici rol oynaması
- 9 Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi
- 11 Radyasyon güvenliği ve ruhsatlandırma
- 22 Yeni görüntüleme teknikleri konusunda kalifiye eleman yetiştirilmesi proje geliştirilmesi.
- 27 Radyologları yakından ilgilendiren mevzuatın derlenmesi ve yargı kararları ile birlikte desteklenerek üyelerin bilgisine sunulması



ÖNCELİKLENDİRME;**SEKİZ GRUP TARAFINDAN YAPILAN TERCİH SIRLAMASI**

| GRUP TERCİH SAYISI | PROJELER | PROJELER (ÜST BAŞLIK) |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 6 | 9. Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi (Proje konusu) | C. ALAN ÇATIŞMASI |
| 3 | 1. Kamu otoritesi ile yakın işbirliği yapmak | A. SAĞLIK POLİTİKALARININ ALANIMIZA YANSIMALARI |
| 3 | 5. Hizmet sürecine etki yapan tüm faktörlerde (personel, cihaz, tetkik, rapor) var olan standartları geliştirmek, eksikleri gidermek | B. HİZMET KALİTESİ, STANDARDİZASYON VE AKREDİTASYON |
| 3 | 6. Görüntüleme birimlerinin akreditasyonunda derneğin standart koyucu, danışmanlık verici ve denetleyici rol oynaması | B. HİZMET KALİTESİ, STANDARDİZASYON VE AKREDİTASYON |
| 3 | 10. Yan dalların oluşturulması için ilgili kamu otoriteleri ile görüşülmesi (mevcut ve oluşturulacak komisyonlar aracılığıyla) (proje konusu) | C. ALAN ÇATIŞMASI |
| 3 | 22. Yeni görüntüleme teknikleri konusunda kalifiye eleman yetiştirilmesi proje geliştirilmesi. | F. GELİŞEN BİLİŞİM VE TEKNOLOJİLER |
| 2 | 27. Radyologları yakından ilgilendiren mevzuatın derlenmesi ve yargı kararları ile birlikte desteklenerek üyelerin bilgisine sunulması | G. HUKUKİ SORUNLAR |
| 2 | 29. Kurumsal süreklilik ve Profesyonelleşme | H. DERNEĞİN ORGANİZASYONU |
| 2 | 3. Performans puanları ve sisteminin tetkiklerin özelliklerine göre dernek tarafından yeniden gözden geçirilerek bakanlığa öneride bulunulması | A. SAĞLIK POLİTİKALARININ ALANIMIZA YANSIMALARI |
| 2 | 11. Radyasyon güvenliği ve ruhsatlandırma | C. ALAN ÇATIŞMASI |
| 2 | 12. Tüm paydaşlarla iletişim stratejileri oluşturma | D. İLETİŞİM |
| 2 | 18. Radyoloji Uzmanlık Eğitiminin Geliştirilmesi: | E. EĞİTİM |
| 1 | 2. Diğer disiplinlerle gereksiz istemlerin azaltılmasına yönelik çalışma yapılması (Diğer derneklerle işbirliği yapılırsa bu sorunlar çözülecektir) | A. SAĞLIK POLİTİKALARININ ALANIMIZA YANSIMALARI |
| 1 | 8. Tetkik uygunluğu standartlarının oluşturulması | B. HİZMET KALİTESİ, STANDARDİZASYON VE AKREDİTASYON |
| 1 | 13. Medi-magazine benzeri dergi ve medya planlama | D. İLETİŞİM |
| 1 | 14. Dernek adından bağımsız halka yönelik internet sitesi (radiologyinfo vb.), Twitter, Facebook ve sanal medya için profesyonel organizasyonlar ile çalışılması | D. İLETİŞİM |
| 1 | 20. Radyo-teknolog Eğitiminin Geliştirilmesi | E. EĞİTİM |
| 1 | 21. Araştırma-Proje | E. EĞİTİM |
| 1 | 28. İş güvenliği ve malpraktis konularında sorun yaşayan radyologlara bilgilendirme (seminer, el kitapçığı, vb.) | G. HUKUKİ SORUNLAR |
| 0 | 4. Hizmet alımı firmalarıyla işbirliği | A. SAĞLIK POLİTİKALARININ ALANIMIZA YANSIMALARI |

| | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 0 | 7. Kaynak planlaması (çalışan, cihaz, birim) | B. HİZMET KALİTESİ, STANDARDİZASYON VE AKREDİTASYON |
| 0 | 15. Radyolojik tetkikler için bilgilendirme broşürlerinin hazırlanması ve bu broşürlerde TRD / radyolojinin adını geçmesi, internette ve hastanelerde dağıtılması | D. İLETİŞİM |
| 0 | 16. Dizi filmlerdeki senaristler ile temas kurulup radyoloji / radyolog kamuoyunda tanıtılmasının sağlanması | D. İLETİŞİM |
| 0 | 17. Mezuniyet Öncesi Radyoloji Eğitiminin Geliştirilmesi | E. EĞİTİM |
| 0 | 19. Uzmanlık Sonrası Radyoloji Eğitiminin Geliştirilmesi | E. EĞİTİM |
| 0 | 23. Yeni görüntüleme tekniklerinin geliştirilmesi konusunda burs sağlanması. | F. GELİŞEN BİLİŞİM VE TEKNOLOJİLER |
| 0 | 24. Hibrid görüntüleme ve diğer yeni gelişen görüntüleme teknikleri | F. GELİŞEN BİLİŞİM VE TEKNOLOJİLER |
| 0 | 25. Tele-radyolojinin kamuya tanıtımı | F. GELİŞEN BİLİŞİM VE TEKNOLOJİLER |
| 0 | 26. Bilişim uygulamalarının ve cihazların radyoloji de etkin kullanımı | F. GELİŞEN BİLİŞİM VE TEKNOLOJİLER |
| 0 | 30. Radyoloji alanı içerisinde diğer derneklerle iletişimin sağlanması | H. DERNEĞİN ORGANİZASYONU |
| 0 | 31. Teknisyenler, ilaç ve cihaz endüstrisi temsilcilerinin ve katılımının mümkün olduğu platformlar oluşturulması | H. DERNEĞİN ORGANİZASYONU |
| 0 | 32. Online olarak yayınlanan Türk Radyoloji Seminerlerinin indekslerde taranması için gerekli girişimlerde bulunulması | H. DERNEĞİN ORGANİZASYONU |



ÖNCELİKLİ TERCİHLERE GÖRE PROJE BAŞLIKLARI

| | |
|----|-----------------------------------------------------|
| 11 | C. ALAN ÇATIŞMASI |
| 7 | B. HİZMET KALİTESİ, STANDARDİZASYON VE AKREDİTASYON |
| 6 | A. SAĞLIK POLİTİKALARININ ALANIMIZA YANSIMALARI |
| 4 | D. İLETİŞİM |
| 4 | E. EĞİTİM |
| 3 | G. HUKUKİ SORUNLAR |
| 3 | F. GELİŞEN BİLİŞİM VE TEKNOLOJİLER |
| 2 | H. DERNEĞİN ORGANİZASYONU |



TRD

1924

Türk Radyoloji Derneği

**RADYOLOJİ
UZMANLARI
ANKETİ**



| RADYOLOJİ UZMANLARI ANKETİ | EVET | HAYIR | EVET %100 | 75% | KISMEN %50 | 25% | HAYIR %0 | Rating Average | Cevap sayısı |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-----------|----------|------------|----------|----------|----------------|--------------|
| ÇALIŞMA ALANI | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| Çalışma alanımızın diğer branşların tehdidi altında olduğunu düşünüyorum. | 209 | 68 | 103 | 106 | 141 | 54 | 14 | 2,45 | 418 |
| Alanın yetki ve sorumluluklarının yeterince belirlenmiş olduğunu düşünüyorum. | 105 | 139 | 31 | 74 | 164 | 82 | 57 | 3,15 | 408 |
| TANITIM ve BİLGİLENDİRME | | | | | | | | | |
| Dernek faaliyetleri bana yeterince duyurulmaktadır. | 340 | 29 | 199 | 141 | 48 | 18 | 11 | 1,8 | 417 |
| Radyoloji hizmetlerinin halka yeterince tanıtılmakta olduğunu düşünüyorum. | 44 | 216 | 7 | 37 | 152 | 128 | 88 | 3,61 | 412 |
| HİZMET | | | | | | | | | |
| Radyolojik tetkik istenmeden önce hastaya yeterince klinik inceleme yapıldığını düşünüyorum. | 16 | 313 | 3 | 13 | 89 | 158 | 155 | 4,07 | 418 |
| İstenen tetkikin gerekliliği veya gereksiz oluşu konusunda söz sahibi olduğumu düşünüyorum. | 101 | 214 | 47 | 54 | 104 | 103 | 111 | 3,42 | 419 |
| Gerekli hastalarda görüşüme başvuruluyor ve tam bir radyolojik konsültasyon yapabildiğimi düşünüyorum. | 135 | 151 | 46 | 89 | 132 | 113 | 38 | 3,02 | 418 |
| Radyolojik tetkiklerim için yeterli zaman ayırabildiğimi düşünüyorum. | 109 | 195 | 27 | 82 | 112 | 91 | 104 | 3,39 | 416 |
| Tetkik için belirlenen tetkik birim fiyatlarının yeterli olduğunu düşünüyorum. | 31 | 317 | 11 | 20 | 65 | 73 | 244 | 4,26 | 413 |
| Kullandığım aygıtın verdiğim hizmet için yeterli olduğunu düşünüyorum. | 207 | 97 | 76 | 131 | 114 | 65 | 32 | 2,63 | 418 |
| Radyolojik tetkik istenen hastalarda klinik sürece tam bir katkı olduğunu düşünüyorum. | 262 | 32 | 86 | 176 | 124 | 25 | 7 | 2,26 | 418 |
| Radyolojik tetkiklerin gereğinden fazla istenmesinde hastaların beklentilerinin büyük rolü var. | 268 | 29 | 106 | 162 | 122 | 27 | 2 | 2,18 | 419 |
| Sağlık hizmetleri verilirken ana kaygı, verilen sağlık hizmetinin kalitesi üzerine şekilleniyor. | 71 | 261 | 18 | 53 | 85 | 98 | 163 | 3,8 | 417 |
| Hizmet alımları verilen hizmetin kalitesini olumsuz etkilemektedir. | 312 | 32 | 222 | 90 | 70 | 20 | 12 | 1,82 | 414 |

| RADYOLOJİ UZMANLARI ANKETİ | EVET | HAYIR | EVET %100 | 75% | KISMEN %50 | 25% | HAYIR %0 | Rating Average | Cevap sayısı |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-----------|-----|------------|-----|----------|----------------|--------------|
| EĞİTİM | | | | | | | | | |
| 5 yıl yapanlar: Uzmanlık eğitiminin yeterli olduğunu düşünüyorum. | 179 | 11 | 98 | 81 | 34 | 3 | 8 | 1,85 | 224 |
| 4 yıl yapanlar: Uzmanlık eğitiminin yeterli olduğunu düşünüyorum. | 140 | 51 | 53 | 87 | 77 | 25 | 26 | 2,57 | 268 |
| Eğitimimde tıbbi işlemler dışında ayrıca eğitim faaliyetleri yeterli idi. | 127 | 135 | 37 | 90 | 148 | 83 | 52 | 3,06 | 410 |
| Uzmanlık süresinin 5 yıla çıkarılmasının gerekli olduğunu düşünüyorum. | 265 | 104 | 205 | 60 | 45 | 33 | 71 | 2,29 | 414 |
| Hizmet alımları eğitimi olumsuz etkilemektedir. (Eğitim aldığınız kurumda hizmet alımı varsa cevaplayınız.) | 160 | 36 | 106 | 54 | 40 | 22 | 14 | 2,08 | 236 |
| BİLİMSEL | | | | | | | | | |
| Uzmanlık eğitimim sırasında, bilimsel çalışma yapmak için yeterince bilgilendirildim ve cesaretlendirildim. | 68 | 232 | 23 | 45 | 117 | 108 | 124 | 3,64 | 417 |
| Katıldığım veya gözlediğim kadarıyla ülkemizde bilimsel araştırmaların bilimsel literatüre katkısı tamdır. | 26 | 259 | 2 | 24 | 131 | 171 | 88 | 3,77 | 416 |
| ÇALIŞMA ve İDARİ | | | | | | | | | |
| Çalıştığım kurumda radyolog dışı meslektaşlarım çalışmalarımı takdir ediyor. | 219 | 61 | 81 | 138 | 136 | 37 | 24 | 2,48 | 416 |
| Çalıştığım kurumda radyologlar tam bir uyum içinde çalışmaktadır. | 197 | 84 | 70 | 127 | 121 | 45 | 39 | 2,64 | 402 |
| Mesleki sorunlarımda, hastane ve bağlı olduğum kurumun üst idaresini yanımda görüyorum. | 73 | 216 | 25 | 48 | 127 | 96 | 120 | 3,57 | 416 |
| DiĞER | | | | | | | | | |
| Teleradyoloji tekniği, mesleki uygulamada sorunsuz olarak katkıda bulunuyor. | 90 | 180 | 22 | 68 | 140 | 83 | 97 | 3,4 | 410 |
| Özlük haklarımıza olması gerektiği gibi sahip olduğumuzu düşünüyorum. | 45 | 266 | 11 | 34 | 105 | 138 | 128 | 3,81 | 416 |
| Özel görüntüleme merkezlerinin varlığının özlük haklarımız için gerekli olduğunu düşünüyorum. | 146 | 132 | 71 | 75 | 127 | 69 | 63 | 2,95 | 405 |
| Kongre katılımları için kaynak ya da sponsor bulmakta zorlanıyorum. | 264 | 70 | 186 | 78 | 81 | 42 | 28 | 2,15 | 415 |



Ocak 2016 tarihinde internet aracılığıyla yapılmış olan ve yaklaşık 420 uzmanın katılmış olduğu Radyoloji Uzmanları Anketi sonucunda geribildirimlerin yorumu;

ÇALIŞMA ALANI

Anket sonuçlarına göre çalışma alanının diğer branşların tehdidi altında olduğu düşüncesi, güçlü ve alanımızın yetki ve sorumluluklarının tam olarak belirlenmemiş olduğu düşüncesi hâkim, olarak görülüyor.

TANITIM ve BİLGİLENDİRME

Bu başlık altında yapılan geri bildirimlere göre, dernek faaliyetlerinin radyoloji uzmanlarına yeterince duyurulduğu anlaşılmaktadır. Ancak radyoloji hizmetlerinin halkımıza yeterince tanıtılmadığı konusunda çok sayıda radyoloji uzmanı görüş birliği içindedir.

HİZMET

Radyolojik tetkik istenmeden önce hastaya yeterince klinik inceleme yapılmadığı görüşü, çok büyük bir farkla hâkimdir.

İstenen tetkikin gerekliliği ve gereksiz oluşu hakkında söz sahibi olduğunu düşünmekte olan meslektaşlarımız, tüm katılımcıların yaklaşık 1/4 üdür. Meslektaşlarımızın yaklaşık yarısı ise söz sahibi olmadığını düşünmektedir.

Gerekli hastalarda görüşüme başvuruluyor ve tam bir radyolojik konsültasyon yapabildiğimi düşünüyorum? sorusuna verilen evet ve hayır cevapları, yaklaşık eşit ağırlıktadır.

Radyolojik tetkiklere yeterli zaman ayırabildiğimi düşünüyorum? sorusuna verilen hayır cevabının, evet cevabına göre yaklaşık iki kat daha fazla olması, tetkik yoğunluğunun yansımalarını göstermektedir.

Tetkikler için belirlenen birim fiyatların yeterli olduğunu düşünüyorum sorusuna sadece % 7 oranında evet cevabı verildi.

Kullandığım aygıtın verilen hizmet için yeterli olduğunu düşünüyorum sorusuna katılımcıların yaklaşık dörtte biri hayır cevabı verdi. Bu soruya verilen yanıtlar, cihaz konusunda memnuniyetsizliğin yüksek olmadığını göstermekteydi.

Radyolojik tetkik istenen hastalarda klinik sürece tam bir katkı olduğunu düşünüyorum sorusu, sadece % 7,5 oranında hayır cevabı aldı. Bu yanıt, meslektaşlarımızın mesleklerine ve iş becerilerine yönelik büyük bir özgüven hissettiklerini göstermektedir.

Radyolojik tetkiklerin gereğinden fazla istenmesinde hastaların beklentilerinin büyük rolü var sorusunun sadece yaklaşık % 7 oranında hayır cevabı aldığı görüldü. Bu yanıt, hastaların günümüzdeki tıbbi uygulamalarda tetkiklerin belirlenmesinde başlıca belirleyici olduğunu göstermektedir.

Sağlık hizmetleri verilirken ana kaygı, verilen sağlık hizmetinin kalitesi üzerine şekilleniyor sorusu, sadece yaklaşık %17 evet cevabı aldı. Bu yanıt, hizmetin daha çok sayıya yönelik kurgulanması hizmet kalitesinin ise çok geri planlarda kalmış olduğunu vurgulamaktadır.

Hizmet alımları, verilen hizmetin kalitesini olumsuz etkilemektedir sorusu sadece % 8 hayır cevabı almış olup, bu yanıt hizmet alımlarının kaliteye olumsuz yansımalarını göstermektedir.

EĞİTİM

Uzmanlık eğitimini 5 yıl yapanlar, 4 yıl yapanlara göre, küçük bir sayı farkıyla daha fazla olarak kendi uzmanlık eğitimlerinin yeterli olduğunu düşünmektedirler.

Uzmanlık süresinin 5 yıla çıkması, yaklaşık %70 oranında gerekli olarak değerlendirildi.

Uzmanlık eğitimleri sürecinde tıbbi işlemler dışında ayrıca eğitim faaliyetlerinin yeterli olduğunu düşünen meslektaşlarımız, yeterli olmadığını düşünenlerle yaklaşık eşit sayıdaadır.

Hizmet alımlarının eğitimi olumsuz etkilediğini belirten meslektaşlarımız, yaklaşık % 80 ağırlıktadır.

BİLİMSEL

Bu başlık altında yer alan iki soruya verilen cevaplar çok net mesajlar oluşturmaktaydı.

Uzmanlık eğitimi sırasında bilimsel çalışma yapmak için yeterince bilgilendirilmiş ve cesaretlendirilmiş olduğunu belirtenler, katılımcıların sadece % 16 sı idi.

Katıldığım veya gözlediğim kadarıyla ülkemizde bilimsel araştırmaların bilimsel literatüre katkısı tam olmaktadır? sorusuna sadece % 6 oranında evet cevabı verildiği görülmekteydi.

ÇALIŞMA ve İDARI

Radyoloji uzmanları, çalıştıkları kurumda yaklaşık % 20 oranında radyolog dışı meslektaşlarının çalışmalarını takdir etmekte olduğunu düşünmektedir.

Çalışmakta oldukları kurumlarda radyologların tam bir uyum içinde çalışmakta olduğu düşüncesi yaklaşık % 70 oranında kabul görmektedir.

Mesleki sorunlarımda, hastane ve bağlı olduğum kurumun üst idaresini yanımda görüyorum sorusuna evet cevabı yaklaşık % 25 oranındaydı.

DİĞER

Teleradyoloji tekniği, mesleki uygulamada sorunsuz olarak katkıda bulunuyor önergesi, yaklaşık % 67 oranında kabul görmemektedir.

Özlük haklarımıza yeterince sahip olduğumuz düşüncesi, yaklaşık % 85 oranında kabul edilmemiştir.

Özel görüntüleme merkezlerinin varlığının özlük haklarımız için gerekli olduğu sorusu evet diyenler için küçük bir farkla fazla olmak üzere evet ve hayır cevapları birbirine çok yakındı.

Kongre katılımları için kaynak ya da sponsor bulmakta zorlanıyorum önergesi, yaklaşık % 80 oranında kabul görmüştür.

Sonuç olarak uzmanlık anketinin sağladığı geribildirim bir özetini yapacak olursak;

Mesleğimizde çalışma alanımızın sınırlarının net olmaması ve alan çakışmaları önemli bir sorun olarak algılanıyor.

Derneğimizin meslektaşlarımıza ulaşımında önemli bir sorun yok ancak halka ulaşmada ciddi eksiklik var.

Tetkiklerin istenmeden önce yeterli bir klinik değerlendirme yapılmadığı. Radyologların tetkiklerin gerekliliği hakkında hastalar kadar bile söz sahibi olmadığı görülüyor.

Tetkike yeterli zaman ayırmada önemli bir sorun var. (Meslektaşlarımızın yarısının tetkikleri için yeterli zaman ayıramadıklarını belirtiyor)

Tetkikler için belirlenen birim ücretlerin düşüklüğü yaygın bir fikir birliği ile ortaya çıkıyor. Kullanılan aygıtların genel olarak yeterli olduğu görüşü var ancak meslektaşlarımızın yaklaşık % 25 i cihazlarının yetersiz olduğunu düşünüyor.

Tetkiklerin aşırı istenmesinde hastaların beklentilerinin önemli bir rolü olduğu meslektaşlarımızda da onaylanmış oldu. Sağlık hizmetini belirlerken ana kaygının kalite olmadığı görüşünde tama yakın bir fikir birliği vardı.

Hizmet alımlarının, eğitimi ve özellikle de verilen hizmetin kalitesini olumsuz etkilediği yönünde bir görüş hakimdir.

Uzmanlık eğitimi 4 yıl ya da 5 yıl olsun eğitim süresinin yeterliliği arasında anlamlı bir fark bulunmamaktadır.

Meslektaşlarımızın uzmanlık eğitimleri sırasında bilimsel çalışma için yeterli motivasyon alamadıkları ve ülkemizde yapılan bilimsel araştırmaların literatüre katkısının tam olmadığı görüşünde oldukları görülmektedir.

Radyolog dışı meslektaşlarımız tarafından çalışmalarımızın takdir edildiği ancak bunun beklenen düzeyin altında olduğu görülmektedir. Çalışma ortamında radyolog meslektaşların tam bir uyum içinde çalışması, beklenen düzeyin altındadır.



Uzmanlarımızın, mesleki sorunlarında, hastane ve bağılı olduğu kurumun üst idaresinin desteğini yanlarında görmemekte oldukları anlaşılmaktadır. Teleradyolojinin şu aşamada meslektaşlarımızın mesleki uygulamalarda sorunsuz olarak katkısı olduğu düşüncesi zayıftır.

Büyük bir çoğunluk, özlük haklarına yeterince sahip olmadıklarını düşünmektedir. Bilimsel etkinliklere katılırken bir kaynak sorunu olduğu görülmektedir.



TRD

1924

Türk Radyoloji Derneği

**KATILIMCI
LİSTESİ**



| AD-SOYAD | KURUM | AD-SOYAD | KURUM |
|-----------------------|-----------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| ABDULHAKİM COŞKUN | ERCIYES ÜNİ. | M. EMİN SAKARYA | SELÇUK ÜNİ. |
| ADEM KIRIŞ | MEHMET AKİF ERSOY EA HAST. | M. HALİL ÖZTÜRK | KARADENİZ TEKNİK ÜNİ. |
| ADNAN KABAALIOĞLU | AKDENİZ ÜNİ. | M. METİN BAYRAM | GAZİANTEP ÜNİ. |
| AKIN LEVENT | ATATÜRK ÜNİ. | MAHMUT KÜSBECİ | EGE ÜNİ. |
| ALİ BALCI | DOKUZ EYLÜL ÜNİ. | MEHMET ERTÜRK | ŞİŞLİ HAMİDİYETFAL EA HAST. / ADIYAMAN ÜNİ. |
| ASLAN BİLİCİ | DİCLE ÜNİ. | METİN KAYAÇAĞLAYAN | TRD HUKUK DANIŞMANI |
| AYŞENUR OKTAY | EGE ÜNİ. | MUSTAFA FAZIL GELAL | İZMİR ATATÜRK EA HAST. |
| BAHAR YANIK | BALIKESİR ÜNİ. | MEHMET GÜMÜŞ | ANKARA ATATÜRK EA HAST. |
| BAKİ HEKİMOĞLU | DIŞKAPI YILDIRIM BEYAZIT EA HAST. | MUHTEŞEM AĞILDERE | BAŞKENT ÜNİ. |
| BOZKURT GÜLEK | ADANA NUMUNE EA HAST./ NAMIK KEMAL ÜNİ. | MUZAFFER BAŞAK | ŞİŞLİ HAMİDİYE ETFAL EA HAST. |
| BÜLENT ÖNER | TAKSİM EA HAST. | MÜFİT PARLAK | ULUDAĞ ÜNİ. |
| CAN ÇEVİKOL | AKDENİZ ÜNİ. | NAİL BULAKBAŞI | YAKIN DOĞU ÜNİ. |
| CEM ÇALLI | EGE ÜNİ. | NEVRA ZEHRA ELMAS | EGE ÜNİ. |
| CEMİL GÜRSES | ANTALYA EA HAST. | NEVZAT KARABULUT | PAMUKKALE ÜNİ. |
| CESUR GÜMÜŞ | CUMHURİYET ÜNİ. | NEVZAT ÖZCAN | ERCIYES ÜNİ. |
| ÇETİN ÇELENK | ONDOKUZ MAYIS ÜNİ. | NEZAHAT ERDOĞAN | İZMİR ATATÜRK EA HAST. |
| CİHAT ÇINAR BAŞEKİM | ÖZEL BAYINDIR HAST. | OĞUZ DİCLE | DOKUZ EYLÜL ÜNİ. |
| DOĞAN DEDE | ANKARA NUMUNE EA HAST. | MUZAFFER OLCAY ÇİZMELİ | ACIBADEM HAST. |
| ELİF ERGÜN | ANKARA EA HAST. | ORHAN OYAR | İZMİR KATİPÇELEBİ ATATÜRK EA HAST. |
| ENGİN ULUÇ | İZMİR ATATÜRK EA HAST. | OSMAN KIZILKILIÇ | İSTANBUL ÜNİ. CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ |
| ERCAN İNCİ | BAKIRKÖY SADI KONUK EA HAST. | PINAR NERCİS KOŞAR | ANKARA EA HAST. |
| ERCÜMENT ÇİFTÇİ | KOCAELİ ÜNİ. | POLAT KOŞUCU | KARADENİZ TEKNİK ÜNİ. |
| ERKİN ARIBAL | MARMARA ÜNİ. | RAHMİ ÇUBUK | MALTEPE ÜNİ. |
| ERSİN LÜLEÇİ | EMEKLİ | SAİM YILMAZ | ÖZEL |
| EŞREF KIZILKAYA | ACIBADEM ÜNİ. | SELMA UYSAL RAMADAN | KEÇİÖREN EA HAST. |
| FATİH GÜLŞEN | İSTANBUL ÜNİ. CERRAHPAŞA TIP FAK. | SİMAY KARA | ACIBADEM ÜNİ. |
| FÜSUN TAŞKIN | ADNAN MENDERES ÜNİ. | SUAT KEMAL AYTAÇ | ÖZEL |
| FİRÜZAN NUMAN | İSTANBUL ÜNİ. CERRAHPAŞA TIP FAK. | SÜHA SÜREYYA ÖZBEK | EGE ÜNİ. |
| GÖKHAN PEKİNDİL | CELAL BAYAR ÜNİ. | TAMER KAYA | ÖZEL |
| GÜLDEN ACUNAŞ | İSTANBUL ÜNİ. ÇAPA TIP FAK. | TAN CİMİLLİ | BAKIRKÖY SADI KONUK EA HAST. |
| HADİ ÖZER | EMEKLİ | TUNCAY HAZIROLAN | HACETTEPE ÜNİ. |
| HALİL ARSLAN | ATATÜRK EA HAST. | UTKU ŞENOL | AKDENİZ ÜNİ. |
| HÜSEYİN HÜDAVER ALPER | EGE ÜNİ. | ÜSTÜN AYDINGÖZ | HACETTEPE ÜNİ. |
| İ.RAGİP ÖZKAN | OSMANGAZİ ÜNİ. | YILDIRAY SAVAŞ | HASEKİ EA HAST. |
| LEVENT ALTIN | ANKARA NUMUNE EA HAST. | YÜKSEL PABUŞÇU | CELAL BAYAR ÜNİ. |

TRD

1924

Türk Radyoloji Derneği

**KAPANIŞ
ve
SONUÇ**



Moderatör

Ali İsmet Koçak

- Sizlerin ne düşündüğü önemli. Hepimizin çok işi var. Umarım iyi ki geldim diyorsunuzdur. Somut projelerle çıkmak bir amaç ama bunlar hep fikir projeleri. Onları hayata geçirmek çok önemli. Sizlerden ricam komitelere aktif katılımınızdır.
- Bazı acil konularımız var: Projelendirme sonuç matrisinde önceliklendirme sizlerin tercihi ile yapıldı bunların hemen hayata geçirilmesi gerekiyor. Elimizde sağlam 7-8 proje konusu oluştu. Diğerlerini çöpe atmayacağız fakat daha sonra ele alacağız. Zamanımız dar çok hızlı ve öncelikli hareket etmeliyiz, bu toplantı, sesimizi duyurmamız ve kamuoyu oluşturmamız açısından çok önemli.
- Özellikle bize bu kadar destek olan TRD başkan ve yönetim kuruluna ve tüm katkı ve işbirliğiniz için hepimize teşekkür ederiz.

TRD – Prof. Dr. Tamer Kaya

Kapanış Konuşması

Değerli meslektaşlarım,

İki günlük yoğun bir çalışma sonucunda etkinlik çok verimli geçti ve gerçekten amacına ulaştı. Bu etkinliğe katılan her meslektaşımızın büyük katkısı oldu. Müşterek olarak bu verilerin ortaya çıkarmış olduğu ortak ürün kayıtlara alındı ve sonuç raporuna esas teşkil edecek veriler toplandı. Çok sesli olmanın ve ortak akıl oluşturmanın büyük avantajları var. Bir sanatçının Mikrofonu dinleyicilere tuttuğunda aldığı sesin tınısını dinlemesi, nasıl keyifli bir ses veriyorsa, çok seslilik melodiyi nasıl güzelleştiriyorsa, bu rapor da öyle düz ve anlamlı mesajlar içeriyor.

Yönetim kurulu olarak biz görevi devir aldığımızdan sonra en önemli şey, neler yapılacağı'nın belirlenmesi idi. Öncelikle uzmanlarımızdan geri bildirim aldık ardından da bu ortak akıl oluşturma etkinliğini düzenledik. Burada elde ettiğimiz veriler bizim için yönetim sürecinde bir yol haritası oluşturacak. Tıpkı kral kelebeklerinin Kuzey Amerika'daki kıtayı boylu boyunca kat ettikleri göçleri sırasında nesiller değişse de her bir neslin yolun sadece bir kısmını tamamlayarak çok sayıda nesil sonucunda bu göç sürecinin tamamlanmasında olduğu gibi, yönetim kurulumuz olarak bir sonraki yönetime görevi devretmeden önce bize düşen görevi hakkıyla yerine getirmeye çalışacağız.



SONUÇ

Derneğimizin gelecek dönemde yapılacak faaliyetlerin planlaması ve işbirliği içinde bir yol haritasının ortaya konabilmesi için 12-13 Şubat 2016 tarihlerinde Antalya Voyage Belek Otel'de gerçekleştirilmiş olduğumuz *Ortak Akıl Oluşturma* etkinliğine ülkemizin farklı bölgelerinden toplam 70 uzman ve öğretim üyesi katılmış olup bu etkinlikte, 2011 tarihli toplantıda benimsenmiş olan aynı misyon ve vizyon çerçevesinde, çalışma konularımızı belirlerken radyolojinin sorunları yanı sıra geleceğe yönelik neler yapılabileceği tespit edilmiş ve gelecek tasarımı grup çalışması yapılmıştır. Daha sonra projeler belirlenerek katılımcıların tercihleri ile bir önceliklendirme yapılmıştır. Başlangıçta ele alınabilecek sekiz adet proje konusu, konu başlıkları yanı sıra tüm alt başlık maddeleri önceliklendirilmiştir. Bu projeler, yönetim kurulu üyelerine dağıtılmıştır. Görev dağılımı şu şekildedir.

GÖREV DAĞILIMI ve BAŞLIKLAR

PROJELER GRUP ÇALIŞMASI SONUÇLARI

POLAT KOŞUCU

A. SAĞLIK POLİTİKALARININ ALANIMIZA YANSIMALARI

1. Kamu otoritesi ile yakın işbirliği yapmak
2. Diğer disiplinlerle gereksiz istemlerin azaltılmasına yönelik çalışma yapılması (Diğer derneklerle işbirliği yapılırsa bu sorunlar çözülecektir)
3. Performans puanları ve sisteminin tetkiklerin özelliklerine göre dernek tarafından yeniden gözden geçirilerek bakanlığa öneride bulunulması
4. Hizmet alımı firmalarıyla işbirliği

AYŞENUR OKTAY, FAZIL GELAL

B. HİZMET KALİTESİ, STANDARDİZASYON VE AKREDİTASYON

5. Hizmet sürecine etki yapan tüm faktörlerde (personel, cihaz, tetkik, rapor) var olan standartları geliştirmek, eksikleri gidermek
6. Görüntüleme birimlerinin akreditasyonunda derneğin standart koyucu, danışmanlık verici ve denetleyici rol oynaması
7. Kaynak planlaması (çalışan, cihaz, birim)
8. Tetkik uygunluğu standartlarının oluşturulması

TUNCAY HAZIROLAN

C. ALAN ÇATIŞMASI

9. Hibrid görüntüleme yöntemleri için Nükleer Tıp Derneği YK ile TUK nezdinde görüşülmesi (Proje konusu)
10. Yan dalların oluşturulması için ilgili kamu otoriteleri ile görüşülmesi (mevcut ve oluşturulacak komisyonlar aracılığıyla) (proje konusu)
11. Radyasyon güvenliği ve ruhsatlandırma

FATİH GÜLŞEN, TAMER KAYA**D. İLETİŞİM**

12. Tüm paydaşlarla iletişim stratejileri oluşturma
13. Medi-magazine benzeri dergi ve medya planlama
14. Dernek adından bağımsız halka yönelik internet sitesi (radiologyinfo vb.), Twitter, Facebook ve sanal medya için profesyonel organizasyonlar ile çalışılması
15. Radyolojik tetkikler için bilgilendirme broşürlerinin hazırlanması ve bu broşürlerde TRD / radyolojinin adını geçmesi, internette ve hastanelerde dağıtılması
16. Dizi filmlerdeki senaristler ile temas kurulup radyoloji / radyolog kamuoyunda tanıtılmasının sağlanması

PINAR KOŞAR**E. EĞİTİM**

17. Mezuniyet Öncesi Radyoloji Eğitiminin Geliştirilmesi
18. Radyoloji Uzmanlık Eğitiminin Geliştirilmesi:
19. Uzmanlık Sonrası Radyoloji Eğitiminin Geliştirilmesi
20. Radyo-teknolog Eğitiminin Geliştirilmesi
21. Araştırma-Proje

ABDULHAKİM COŞKUN**F. GELİŞEN BİLİŞİM VE TEKNOLOJİLER**

22. Yeni görüntüleme teknikleri konusunda kalifiye eleman yetiştirilmesi proje geliştirilmesi.
23. Yeni görüntüleme tekniklerinin geliştirilmesi konusunda burs sağlanması.
24. Hibrid görüntüleme ve diğer yeni gelişen görüntüleme teknikleri
25. Tele-radyolojinin kamuya tanıtımı
26. Bilişim uygulamalarının ve cihazların radyoloji de etkin kullanımı
 - Görüntüleme Teknolojileri ile ilgili yerli endüstrinin kurulmasına ve geliştirilmesine katkı sağlamak (Sonradan ilave edildi)
 - Bilişim ve eğitimde teknolojiler (Sonradan ilave edildi)

MUZAFFER BAŞAK**G. HUKUKİ SORUNLAR**

27. Radyologları yakından ilgilendiren mevzuatın derlenmesi ve yargı kararları ile birlikte desteklenerek üyelerin bilgisine sunulması
28. İş güvenliği ve malpraktis konularında sorun yaşayan radyologlara bilgilendirme (seminer, el kitapçığı, vb.)

H. DERNEĞİN ORGANİZASYONU

29. Kurumsal süreklilik ve Profesyonelleşme
30. Radyoloji alanı içerisinde diğer derneklerle iletişimin sağlanması
31. Teknisyenler, ilaç ve cihaz endüstrisi temsilcilerinin ve katılımının mümkün olduğu platformlar oluşturulması
32. Online olarak yayınlanan Türk Radyoloji Seminerlerinin indekslerde taranması için gerekli girişimlerde bulunulması

TAMER KAYA**I. BİLİMSEL FAALİYETLER (Sonradan ilave edildi)**

Ortak akıl oluşturma etkinliğimizin yönetim kurulumuzun üç yıllık görev süresinin hemen başında yapılmış olması, bir yol haritası çıkarabilme, çalışmalarımızda dikkate alacağımız konuları ortaya koyabilme açısından çok avantajlı olmuştur. Bu etkinliğin bundan sonraki yönetim kurulları için de görev başlangıç döneminde olacak şekilde üç yılda bir yapılmasının planlanması daha uygun bir tercih olacak gibi görülmektedir.

Etkinliğimize daha çok eğitimciler ve akademisyen üyelerimiz katılım göstermiştir. Radyolojik incelemelerin yoğunluğu ve yüklü bir rutin çalışma sürecinin varlığı nedeniyle sahada çalışmakta olan uzmanlarımızın yeterli oranda katılması sağlayamadık. Ancak uzman meslektaşlarımızın sesini, etkinlikten kısa bir süre önce internet aracılığıyla yapmış olduğumuz bir uzmanlık anketi sayesinde bu etkinliğe yansıtılabildik. Geniş bir katılım olan bu çalışmadan elde ettiğimiz geri bildirimleri analiz ettik. Sahada çalışmakta olan uzmanlarımızın, dernek yönetiminde ve sonraki ortak akıl oluşturma etkinliklerinde de daha çok yer alarak katkıda bulunmaları dileğimizeyizdir.

Bu etkinliğin, özellikle ortak aklın öncülüğünü benimseyebilmek adına ülkemize, radyoloji uzmanlık dalına ve derneğimize verimli olmasını diler, uzmanlık anketine katılımları ile katkı sunan ve etkinliğe katılarak ortak akla hizmet eden tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz. Bundan sonraki faaliyetlerimizde birlikte belirlediğimiz bu yol haritasının büyük katkısı olacaktır.

TRD Yönetim Kurulu adına
Prof. Dr. Tamer KAYA

