

Editörden / Editorial

Aile Hekimliğinde Yeni Boyut

Değerli Okurlarımız,

Belçika'nın Brüksel kentinde 7 Haziran 2023 tarihinde düzenlenen WONCA Avrupa Koneşyon Toplantısı'nda disiplinimizin yeni boyutu konuşuldu.

Aile Hekimliği Avrupa Tanımı 2023 Revizyonu

Haziran 2022'de WONCA Avrupa Koneşyonu, aile hekimliği tanımında revizyon yapmak üzere bir çalışma grubu oluşturulmasına karar verdi.

Temmuz-Ekim 2022 arasında WONCA Avrupa'nın tüm network'lerine çalışma grubuna katılmaları konusunda davet gönderildi ve hepsinden olumlu cevap alındı.

Aralık 2022-Mart 2023 arasında bir dizi online toplantı yapıldı.

Nisan 2023'de editöriyal çalışma yürütüldü.

Mayıs 2023'de WONCA Avrupa Yönetim Kurulu tarafından onaylandı ve tüm üye derneklere gönderildi.

Haziran 2023'de nihai karar verilmesi planlandı.

Brüksel'de sunulan değişiklikler aşağıda yeşil ile işaretli olarak yer almaktadır.

2023 Değişiklikleri-Aile Hekimliği Disiplini

*Sağlık sisteminde ilk tıbbi temas noktasını oluşturur, tüm başvuranlara açık ve sınırsız sağlık hizmeti sunar. Kişinin yaş, cinsiyet ve diğer özelliklerine bakmaksızın tüm sağlık sorunları ile ilgilenir.

*Birinci basamakta çalışan diğer sağlık profesyonelleri ile hizmetin koordinasyonunu sağlayarak, sağlık hizmeti kaynaklarının etkin kullanımını sağlar.

*Gerekli olduğunda hasta savunuculuğu rolünü üstlenerek diğer uzmanlık alanlarına geçiş birimi olma işlevini yürütür.

*Bireye, ailesine ve yaşadıkları topluma yönelik "bireye odaklı" bir yaklaşım geliştirir.

*Hekim ve hasta arasında kurulan etkin iletişim sayesinde, zaman içinde oluşturulan benzeri olmayan bir danışmanlık sürecine sahiptir.

*Toplumda görülen hastalıkların prevalans ve insidansları ile belirlenen özel bir karar verme sürecine sahiptir.

*Hastaların hem akut hem de kronik hastalıklarını eş zamanlı çözer.

*Acil müdahale gerektiren ve gelişim evresinin erken döneminde ayrılaşmamış şekilde ortaya çıkan hastalıkları tedavi eder.

*Uygun ve etkin koruma sağlayarak hastaları **ve içinde yaşadıkları ekosistemin** sağlığının ve iyilik halinin devamına yardımcı olur.

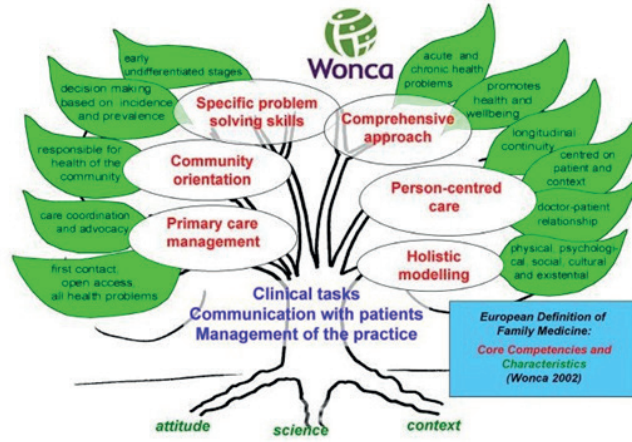
*Toplum sağlığı **ve doğal çevre** konusunda özel bir sorumluluğu vardır.

*Sağlık sorunlarıyla fiziksel, psikolojik, sosyal, kültürel, **çevresel** ve varoluşsal boyutta ilgilenir.

*Hastanın güçlendirilmesini teşvik eder.

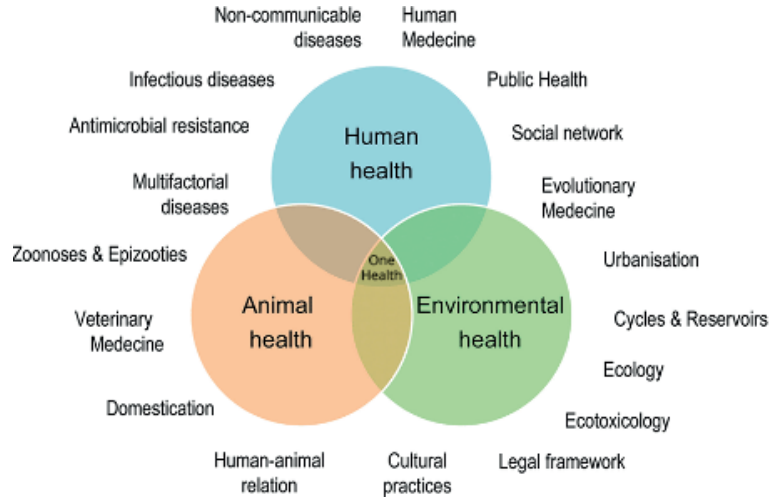
One Health, Planetary Health and Sustainability create the bedrock, allowing a new integrated approach to all of the six core competencies, twelve characteristics and three additional features essential in their application. (Tek Sağlık, Gezegen Sağlığı ve Sürdürülebilirlik, uygulanmalarında esas olmak üzere altı çekirdek yeterliliğe, on iki ilkeye ve üç ek özelliğe yeni bir entegre yaklaşımı mümkün kılarak disiplinimizin kökenini oluşturur).

WONCA Ağacı (yeni)



One Health, Planetary Health and Sustainability is the bedrock of 2023 Revision of the European Definition of Family Medicine

One Health



World Bank Report 122980-GLB

Amuasi JH, Lucas T, Horton R, Winkler AS. Reconnecting for our future: *The Lancet One Health Commission*. Lancet, The, 2020-05-09, Volume 395, Issue 10235, Pages 1469-1471.

Genel Pratisyen/Aile Hekimi, disiplinin ilkelerine göre yetiştirilmiş uzman hekimdir. Yaş, cinsiyet ve hastalıklar ne olursa olsun, tıbbi bakım için başvuran her bireyin kapsamlı ve sürekli bakımını sağlamak birincil (primer) olarak sorumludur. Hasta bakımını sağlarken, bireyin kültürünü, yaşadığı toplumu, ailesini **ve gezegenin entegre sağlığını** göz önünde bulundurmaktadır. Kişinin bireysel özerkliğini de her zaman dikkate alır. Topluma **ve doğal çevreye** karşı mesleki



Editörden / Editorial

sorumluluğu olduğunun her zaman bilincindedir. Hastalarıyla tedavi planını yaparken onların fiziksel, psikolojik, sosyal, kültürel ve varoluşçu **ve gezegen sağlığı ile ilişkili faktörler** boyuttaki özelliklerini dikkate alarak, tekrarlayan görüşmelerde güven sağlayıp bireyle ilgili bilgileri toplayarak bütünleştirir.

Genel Pratisyenlik/Aile Hekimliği uzmanı mesleki rolünü, sağlığı geliştirerek, hastalıkları önleyerek ve tedavi, bakım hizmeti sunarak ya da hastalığı hafifleterek yerine getirir. Bunu yaparken, hizmet verdiği toplumun sağlık ihtiyaçlarına ve mevcut kaynaklarına göre hareket eder. İhtiyacı olan hastaları uygun yerlere yönlendirir. Etkin ve güvenli hasta bakımı temelinde becerilerini geliştirmek zorundadır.

Kişi Merkezli Bakım

*Hastaların problemleriyle baş etmede hastanın koşullarını göz önüne alan, kişi-merkezli bir yaklaşım izlemek

*Hastanın otonomisini göz önüne alan etkili bir doktor-hasta ilişkisi oluşturmak için genel hekimlik konsültasyonunu uygulamak

*İletişim kurmak, öncelikleri saptamak ve ortaklık içinde davranmak

***Sağlıklı yaşam tarzı için davranış değişiklikleri de dahil olmak üzere kendi kendine yönetim ve korunma için** hastanın güçlendirilmesini teşvik etmek

***Sağlık hizmeti kaynaklarının duplikasyonunu ve israfını en aza indirmek için** sürekli ve koordine hizmet sunumu anlamında, hastanın ihtiyaçlarının belirlediği hizmetin sürekliliğini sağlamak

Kapsamlı Yaklaşım

*Bireydeki akut ve kronik problemleri, multipl şikayetler ve patolojileri bir bütün içinde yönetmek

*Sağlığı geliştirmek ve hastalıktan korunma yöntemlerini uygulayarak sağlığı ve iyilik halini geliştirmek, tedavi, bakım, hastalığı geriletme ve rehabilitasyonu sağlamak, koordine etmek

***Gezegen sağlığı, tek sağlık ve sürdürülebilirlik konusundaki zorluklara insani cevabı geliştirmek için hastalar, diğer profesyoneller, halk sağlığı ve politika yapımcılar ile ortaklık içinde çalışmak**

Toplum Yönelimli

*Eldeki kaynakları kullanarak, bireylerin sağlık ihtiyaçları ile, içinde yaşadıkları toplumun sağlık ihtiyaçlarını uzlaştırmak

***Gezegen sağlığının ihtiyaçlarına göre yaşayabilecek şekilde hastaların ve toplumun sağlık ihtiyaçlarını birleştirmek**

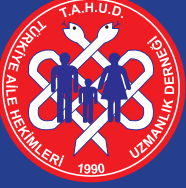
***Aile hekimliği polikliniğinin yerini eko-sorumluluk ile seçmek (düşük enerji tüketimi ve hatta enerji-nötr tesisler (binalar/fasiliteler)**

***Profesyonel tıbbi pratikte en az kirletici tarzı (mod'u) seçmek**

Bütüncül Yaklaşım

*Kültürel ve varoluşla **ve çevre ile** ilgili boyutları da göz önüne alarak biyopsikososyal model kullanmak

***Özellikle sağlık hizmeti kaynaklarının tüketimi ile ilgili olarak hastanın ve gezegenin ortak yararları konusunda toplumun bilgilendirilmesine katkıda bulunmak**



Editörden / Editorial

***İlaç reçetesi yazmaya ya da yazmamaya karar verirken, tanı testleri, tarama ve koruyucu aktiviteleri seçerken akılcı seçimler yapmak**

Öyle görünüyor ki, aile hekimliği disiplinimizin çekirdek yeterliliklerinin ve ilkelerinin revizyonunun; aile hekimliği eğitim, araştırma ve uygulamalarına etkileri konusunda daha fazla çalışmamız ve yeni düzenlemeler yapmamız gerekiyor.

Prof. Dr. Esra Saatçı

Bu sayıda yer alan ve hala değerlendirme sürecinde olan makalelerin hazırlanmasında emeği bulunan hakemlerimize teşekkürlerimizi sunuyoruz*:

- Tijen Acar
- Ezgi Ağadayı
- Nurcan Akbaş Güneş
- Hatice Tuba Akbayram
- Erol Aktunç
- Cüneyt Ardiç
- Çiğdem Apaydın Kara
- Duygu Ayhan Başer
- Ali Ramazan Benli
- Özlem Cığerli
- Yasemin Çayır
- Nejat Demircan
- Pınar Döner Güner
- Özden Gökdemir
- Sebahat Güçük
- Yusuf Adnan Güçlü
- Raziye Şule Gümüştakım
- Habibe İnci
- Nazan Karaoğlu
- Burcu Kayhan Tetik
- Yasemin Kılıç Öztürk
- Esra Meltem Koç
- Yasemin Korkut Kurtoğlu
- Selçuk Mistik
- Alis Özçakır
- Onur Öztürk
- Emin Pala
- Gülseren Pamuk
- Hülya Parıldar
- Fisun Sözen
- Berrin Telatar
- Arzu Uzuner
- Güzin Zeren Öztürk

*Soyadına göre alfabetik