



Atatürk Üniversitesi
Tıp Fakültesi



SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS-I 2026

03/06/2026 ERZURUM

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS – I

Based on Real-Life Cases Ethical and Professional Behavior

Honorary Presidents:

Prof. Dr. Meltem Alkan Melikoğlu
Prof. Dr. Ayşenur Dostbil
Prof. Dr. Mustafa Kara

Symposium Chairs:

Prof. Dr. Ahmet Nezih Kök
Doç.Dr. Esra  ınar Tanrıverdi

Symposium Secretary:

Dr.  gr. Üyesi Talip Vural

Organizing Committee and presentations:

Atatürk University Faculty of Medicine,
English Medicine Program,
Third Year Students

SYMPOSIUM

Atatürk University Faculty of Medicine
SAUM Conference Hall

3 APRIL 2026
FRIDAY
13.00 - 17.00



Atatürk University
Faculty of Medicine

KİD | ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
KURUMSAL İLETİŞİM DİREKTÖRLÜĞÜ

SYMPOSIUM PRESIDENTS AND VE SECRETARY

Prof. Dr.	Meltem Alkan Melikoğlu	Atatürk University, Faculty of Medicine, Dean	Honorary President
Prof. Dr.	Ayşenur Dostbil	Atatürk University, Faculty of Medicine, Vice Dean	Honorary President
Prof. Dr.	Mustafa Kara	Atatürk University, Faculty of Medicine, Vice Dean	Honorary President
Prof. Dr.	Ahmet Nezh Kök	Atatürk Üniversitesi	President
Assoc.Prof. Dr.	Esra Çınar Tanrıverdi	Atatürk University	President
Assit. Prof. Dr. Öğr. Üyesi	Talip Vural	Atatürk University	Symposium Secretary

**SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS-I
PROGRAM**

02.04.2026

01.00-04.00 PM	<p>1.00-PM- Opening 1:05 PM - Moment of Silence – National Anthem</p> <p>Opening Remarks 1.10 PM- Assoc. Prof. Dr. Esra Çınar Tanrıverdi 1.15 Prof. Dr. Ahmet Neziğ Kök 1.20- Prof. Dr. Meltem Alkan Melikoğlu (Dean)</p> <p>Group presentations</p> <p>1.25 PM- GROUP 1- The Pharmaceutical Representative Incident 1.35 PM- GROUP 2- Turkish Doctor Frankenstein 1.45 PM- GROUP 5 – Before-and-After Ads in Cosmetic Surgery</p> <p>1.55-2.25 Break</p> <p>2.25 PM- GROUP 4 – The Professionalism of Doctors During the COVID-19 Pandemic 2.35 PM- GROUP 7 - Ethical Violations in the Patient-Physician Relationship 2.45 PM- GROUP 6-Immortal Cells, Neglected Rights: The Silent Legacy of Henrietta Lacks 2.55 PM- GROUP 3- The Tuskegee Syphilis Study</p> <p>3:10 PM- Certificate and Award Ceremony 3.30 PM- Closing remarks 4.00 PM– Group Photo Shoot</p>
-------------------	---

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS-I 2026

GRUP 1- Hekim Profesyonelliği ve İlaç Sektörü İlişkisi

Hekimlik Profesyonelliği ve İlaç Sektörü İlişkisi

Konya Operasyonu — Şubat 2026

Tıp Etik ve Profesyonellik Sempozyumu | 2026

1. Olayın Tanımı

Ne Oldu?

Konya'da Beyhekim Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Ereğli Devlet Hastanesi'nde görevli 5 doktor ve 5 ilaç mümessili, belirli ilaç firmalarını tercih ederek çıkar sağladıkları iddiasıyla gözaltına alındı. (Şubat 2026)

Hekim	İlaç Mümessili	Sağlık Sistemi
 Reçete kararını veren taraf 5 doktor gözaltına alındı	 Firma ürünlerini tanıtan satış temsilcisi 5 mümessil gözaltına alındı	 Kamu hastaneleri: Beyhekim EAH & Ereğli Devlet Hastanesi

2. Olayın Arka Planı

İlaç Mümessilinin Rolü	Hekim-Firma İlişkisi
<ul style="list-style-type: none">Hekim ve firma arasında köprü görevi görür.Yeni ilaçları tanıtır, numune verirSatış hedefleri doğrultusunda çalışırKongre, eğitim gibi destekler sağlayabilirYasal çerçevede tanıtım yapması gerekir	<ul style="list-style-type: none">Hekimler ilaç seçiminde büyük etkiye sahiptirFirmalar hekimlerle ilişki kurmaya çalışırKüçük hediyeler → büyük bağımlılık riskiTürkiye'de promosyon sınırları mevzuatla belirlenmişBu ilişki iyi yönetilmezse çıkar çatışmasına zemin hazırlar

3. Olayın Gelişimi

- 1** Tespit
Konya Emniyet Kaçakçılık Şubesi, bazı doktorların belirli ilaçları seçmesi karşılığında çıkar sağladığını fark etti.
- 2** Mart 2025 — İdari Soruşturma
İl Sağlık Müdürlüğü idari soruşturma başlattı. Teknik ve fiziki takip süreci devreye girdi.
- 3** Şubat 2026 — Operasyon
Konya merkezli, İstanbul, Antalya, Mardin ve Kayseri'de eş zamanlı baskın düzenlendi.
- 4** Gözaltılar
5 doktor ve 5 ilaç mümessili olmak üzere 10 şüpheli gözaltına alındı. Soruşturma sürüyor.

4. Tarafların Rollerini

Hekim Reçete yazma kararını verdiler. İddiaya göre belirli firmaların ilaçlarını seçmeleri karşılığında maddi veya başka çıkar sağladılar. Mesleki bağımsızlıklarını tehlikeye attılar.
İlaç Mümessili Firma ürünlerini hekimlere tanıtırken yasal sınırları aştılar. Çıkar sağlamayı teşvik eden teklifler yaptılar. Yasal yükümlülüklerini ihlal ettiler.
Kurumsal Sorumluluk Hastane yönetimleri ve İl Sağlık Müdürlüğü idari soruşturma başlattı. Kurumsal denetim mekanizmalarının işlememesi açığa çıktı.

5. Profesyonellik İhlalinin Tanımı

Bu davranış neden profesyonelliğe aykırıdır?

- ✗ Hekimlik kararları tıbbi gerekleyle değil, kişisel çıkarla alındı.
- ✗ Hastanın yararı değil, maddi kazanç önceliklendirildi.
- ✗ Mesleki tarafsızlık ve bağımsızlık ilkesi çiğnendi.
- ✗ Toplumun hekimlere olan güveni sarsıldı.
- ✗ Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Meslek Etiği Kuralları ihlal edildi.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS-I 2026

6. Tıbbi Profesyonellik İlkeleri

Yararlılık — Beneficence

Hekim her kararını hastanın en iyi tedavisini almak için vermelidir. Çıkar amacıyla seçilen ilaç bu ilkeyi doğrudan ihlal eder.

Adalet — Justice

Tüm hastalar eşit kalitede tedavi görme hakkına sahiptir. Çıkara dayalı reçete yazımı bu eğitliği bozar.

Zarar Vermeme — Non-maleficence

Gereksiz ya da daha az etkin ilaç reçete etmek hastaya zarar verebilir. 'Önce zarar verme' ilkesi çiğnenmiş olur.

Özerklik — Autonomy

Hasta doğru bilgilendirilme hakkına sahiptir. Gizli çıkar ilişkisi hasta özerkliğini zedeler.

7. Profesyonellik İhlalleri

Meslek etiğine ve hekimlik değerlerine aykırı durumlar:

- 1 Reçete kararlarının bilimsel kanita değil maddi çıkara dayandırılması
- 2 Firma bağlantısının hastadan gizlenmesi — şeffaflık ilkesinin ihlali
- 3 Hekimin bağımsız klinik yargısını kaybetmesi
- 4 Meslektaşlara ve kamuoyuna kötü örnek oluşturulması
- 5 TTB meslek etiği kurallarının ve yemin yükümlülüklerinin çiğnenmesi

8. Çıkar Çatışması (Conflict of Interest)

Çıkar çatışması: Hekimin kişisel çıkarları ile hastanın yararı arasındaki çelişki durumudur.

Maddi/Kişisel Çıkar

- Para, hediye veya ticari avantaj
- Seyahat ve kongre sponsorlukları
- Promosyon malzemeleri
- Yan ödemeler veya komisyon

Reçete Davranışına Etkisi

- Daha pahalı / daha az etkin ilaç seçimi
- Gereksiz ya da fazla reçete yazımı
- Hastalara verilecek bilginin çarpıtılması
- Klinik kararın taraflı hale gelmesi

9. Hukuki Boyut

Türkiye'de İlgili Mevzuat

- Türk Ceza Kanunu (TCK) — Rüşvet ve irtikap
- 1219 Sayılı Tababet Kanunu
- Beşeri Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik
- Sağlıkta Yolsuzlukla Mücadele Kanunu
- TTB Hekimlik Meslek Etiği Kuralları

Olası Yasal Yaptırımlar

- Hapis cezası (rüşvet suçu)
- Para cezası
- Meslekten geçici/kalıcı men
- Görevden ihraç
- Kamu görevinden yasaklık

10. Sağlık Sistemine Etkileri

Güven Kaybı

Hekimlere ve hastanelere olan toplumsal güven azalır. Bu uzun vadede tedaviye uyumu düşürür.

Gereksiz İlaç Kullanımı

Hastaların ihtiyaç duymadıkları ilaçları almaları hem tedavi kalitesini hem sağlık durumunu olumsuz etkiler.

Ekonomik Yük

Hem bireyler hem devlet daha pahalı veya gereksiz ilaçlar için kaynak harcamak zorunda kalır.

11. Hasta Güvenliği ve Etkileri

Hasta, bu sistemde en savunmasız taraftır.

Zarar görme riski

Daha az etkin ya da daha fazla yan etkisi olan ilaçlar seçilebilir. Hastalığın seyri olumsuz etkilenebilir.

Tedavi kalitesi

Kanita dayalı değil çıkara dayalı tedavi planı oluşur. Optimum tedaviye erişim engellenir.

Bilgilendirilme hakkı

Hasta hangi kararların neye göre alındığını bilemez. Aydınlatılmış onam ilkesi zedelenir.

Mali etki

Gereksiz ilaçların maddi yükü doğrudan hastaya yansır.

12. Medya ve Toplum Tepkisi

Hürriyet.com.tr — 4 Şubat 2026: Konya'da 5'i doktor 10 kişi gözaltı haberi geniş kamuoyu ilgisini gördü.

Kamuyu Yansıma

Operasyon ulusal medyada geniş yer buldu. 'Doktor-müessil çıkar ilişkisi' tartışmaya açıldı.

Toplumun Bakışı

Hekimlere duyulan güven sarsıldı. Sosyal medyada sağlık sistemi eleştirileri yoğunlaştı.

Sağlık Çalışanlarına Etkisi

Etik davranan hekimler de olumsuz algıdan nasibini aldı. Mesleki itibar genelde zarar gördü.

13. Çözüm Önerileri ve Önleme

Profesyonellik Eğitimi

Tıp eğitiminde çıkar çatışması ve profesyonellik konuları ders olarak verilmeli. Sürekli tıp eğitimlerine etik modüller eklenmeli.

Şeffaflık ve Düzenleme

Hekimlere yapılan tüm ödemelerin kamuya açık sisteme bildirilmesi. Güçlü yaptırım mekanizmaları.

Denetim Mekanizmaları

Reçete ödüntülerinin bağımsız kuruluşlarla izlenmesi. Firma ziyaretlerinin kayıt altına alınması.

Etki Yönetimi Politikası

Hastanelerde iç etik kurullarının güçlendirilmesi. Müessil ziyaretlerine kurumsal protokol getirilmesi.

"Hekimlik bir ayrıcalık değil, sorumluluktur."

Sonuç

Konya operasyonu, çıkar ilişkilerinin hekimlik kararlarını nasıl çarpıtabileceğini somut biçimde gösterdi. Profesyonellik, yalnızca teknik bilgi değil; bağımsızlık, dürüstlük ve hastayı her şeyin önünde tutmaktır.

Hazırlayanlar

- 220801055 Yiğit Pekdoğan
- 200801112 Aysel Gambarova
- 210801028 Melike Önal
- 210801065 İnayet Buse Taşpınar
- 220801030 Miray Duran
- 220801046 Alptekin Çağlar
- 220801057 Ahmet Faruk Doğruer
- 220801083 Nurşah Altunlu
- 220801048 Sıdal Ayçıt Özgen
- 220801078 Burhan Akif Hamzaoğlu
- 220801072 Burcu Şevval Çetinkaya
- 230801057 Elif Ceyda Ebeş
- 250801032 İbrahim Ağaç

Türk Frankenstein Olayının Tıbbi Profesyonellik Yönünden İncelenmesi

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

- Senanur Ülgen
- Gülşima Yıldız
- Aynur Sena Altundağ
- Leman Akbaba
- Dilara Kırmızıbiber
- İlayda Hançer
- Südenaz Zor
- Mehmet Saruhan Karahan
- Koray Ayduvan
- Furkan Yıldırım
- Ebrar Erdoğan
- Ozan Buğra Köle
- Zehranur Betül Ertek

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS- I

Tıbbi Profesyonellik ve Toplumsal Güven

TIBBİ PROFESYONELLİK, HEKİM İLE TOPLUM ARASINDA KURULAN GÜÇLÜ BİR BAĞDIR. ALIŞKINDIR, HEKİMLER SAĞLIK ÇÖZÜMLERİ BİLGİSİNE VE YETERLİKLERİNE YALNIZCA HASTA YARARINA KULLANILMAKLA YUKÜMLÜDÜR.

BU KAVRAM SADECE TEKNİK YETERLİKTEN ÖYNE ANELİYAT YARIMAKTANIBERSETİĞİLEDEĞİRDİR. DÜŞÜNLÜK VE SORUMLULUK BİLİNCİ GEREKTİRİR. İHLAL EDİLMEDE TOPLUMUN TUM SAĞLIK SİSTEMİNE OLAN GÜVENİ BARSILIR.

PROFESYONELLİĞİN İHLAL EDİLMESİ DURUMUNDA YALNIZCA BİREYSEL HASTALARI DEĞİL, TOPLUMUN SAĞLIK SİSTEMİNE OLAN GÜVENİ DE CİDDİ ŞEKİLDE ZARAR GÖRÜR.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS- I

PROFESYONEL HEKİM KİMDİR?

- Profesyonel bir hekim, yalnızca tıbbi bilgiye sahip olan kişi değil, bu bilgiyi **etik kurallar çerçevesinde kullanan** kişidir.
- Hasta haklarına **saygı** gösterir, hastanın **otonomisini** gözetir ve karar süreçlerine hastayı dahil eder.
- Aynı zamanda **toplum sağlığını** gözetir ve mesleki gücünü kişisel çıkarları için kullanmaz.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS- I

Sunumun Amacı ve Metodolojisi

- Tıbbi profesyonellik ilkelerinin teorik çerçevesini çizmek ve Türkiye'de "Frankenstein" olarak bilinen vaka üzerinden bu değerlerin nasıl ihlal edilebildiğini tartışmak.
- 8 temel profesyonellik ilkesinin Medicus Kliniği olayındaki somut karşılıkları.



SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS- I

VAKA ÖZETİ

"Dr. Frankenstein" yine serbest!

02.04.2013 - 08.04.2013 Say: HESKON/2013/0241/10028

"Yasadışı organ nakli suçlamasıyla İstanbul'dan serbest bırakılan hastanın, İstanbul'da yapılan ameliyat sonrası, İstanbul'da bulunan Dr. Yusuf Ergün Sönmez, dön serbest bırakıldı. Sönmez, mesleki etiği tenik niteliğindeki sorulara cevap vermedi.



Medicus Kliniği Skandalı (2008)

- Kasım 2008'de Pristine Havaalanı'nda bayılan 23 yaşındaki Yılmaz Altın'ın karındaki taze ameliyat iziyle gebeke deşifre oldu.
- Türkiye, Moldova, Kazakistan ve Rusya'dan "böbrek karşılığı 20 bin dolar" vaadıyla getirilen **yoksul donörler** ve bu organları 130 bin dolara kadar fiyatlarla alan **varlıklı hastalar**.
- "Doktor Frankenstein" lakaplı Yusuf Sönmez, bu uluslararası insan avının merkezindeki cerrah olarak tanınıyor.
- "15 yılda 2400 nakil yaptım. Kaynağımı sormadım, sorsaaydım suçla dahil olurduym." diyerek kendini savunmuştur.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS- I

ETİK İLKELER VE İHLAL ANALİZİ

Hasta Yararının Önceliği

İlke: Hekimin birincil hedefi her zaman **hastanın iyiliği olmalı**; piyasa güçleri ve kişisel çıkarlar göz ardı edilmelidir.

İhlal: Sönmez vakasında "hasta yararı" sadece operasyon için fahiş ücret ödeyen alıcıyı kapsamıştır. Organını satan donörlerin sağlığı ciddi risk altına atılmış, hekim kendi **maddi çıkarını** tıbbi önceliğin önüne koymuştur.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS- I

Hasta Otonomisi (Özerklik)

İlke: Hasta adına karar verilmemeli, her türlü müdahaleye hasta sürece dahil edilmeli ve **kararına saygı** duyulmalıdır.

İhlal: Karaborsa organ ticaretinde donörler yoksulluk veya çaresizlik nedeniyle bu karara zorlanır. Bu durum, gerçek bir "özgür irade" ve "ortak karar verme" sürecini imkansız kılar; yani **otonomi tamamen ihlal edilir**.

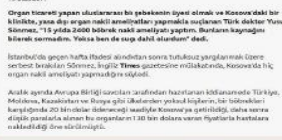


SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS - 1

Sosyal Adalet

İlke: Sağlık hizmeti sunumunda ayrımcılık yapılmamalı; sınırlı kaynaklar (organlar) **adil** bir şekilde dağıtılmalıdır.

İhlal: Organların etik listeler yerine parası olana satılması, sağlıkta en büyük **sosyal adaletsizliktir**. Sönmez, organı bir "meta" haline getirerek tıbbin toplumu olan sözleşmesini bozmuştur.



SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS - 1

Özgecilik

İlke: Karşılık beklemezsiniz yardım etme ve **başkalarının iyiliğini** yaşam ilkesi haline getirme.

İhlal: Operasyonların tamamen **ticari kazanç odaklı** olması, tıbbi profesyonelliğin bu en temel erdemini "ticari bir suç şebekesi" faaliyetine dönüştürmüştür. Altruizm (fedakarlık), yerini sömürüye bırakmıştır.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS - 1

Hesap Verebilirlik

İlke: Hekim, mesleki davranışlarının **sorumluluğunu üstlenmeli** ve yasal/etik denetimlere açık olmalıdır.



İhlal: Yasa dışı klinikler kurmak, Interpol tarafından aranırken **kaçak çalışmaya** devam etmek ve yasal düzenlemelerden kaçmak profesyonelliğin hesap verebilirlik ilkesine taban tabana zıttır.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS - 1

Onur, Şeref ve Dürüstlük

İlke: Hekim, mesleğinin **onurunu ve saygın geleneklerini** korumalı; hastalara karşı her zaman dürüst olmalıdır.

İhlal: "Dr. Frankenstein" lakabını alacak kadar karanlık işlere karışmak, hekimlik mesleğinin statüsünü zedelemiştir. Mesleğin onuru, uluslararası bir insan avına konu olan **kişisel hırslara** kurban edilmiştir.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS - 1

Mükemmeliyet ve Bilimsel Bilgiye Bağlılık

İlke: **En iyi pratikleri uygulamak** ve tıbbi bilgiyi sadece hastaların yararı için paylaşmak.

İhlal: Ameliyatların standart altı kaçak mekanlarda yapılması "mükemmeliyet" yerine sadece **"tehlikeli"** bir pratiği temsil eder. Bilimsel bilgi (cerrahi yetenek), şifa yerine bir suç organizasyonunun teknik ayağı olarak kullanılmıştır.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS - 1

Başkalarına Saygı ve İnsan Hakları

- **İlke:** İnsan yaşamına en üst düzeyde **saygı gösterilmeli**; hastalar nazik ve saygılı bir muamele görmelidir.



İhlal: Organ bağışçıları sadece bir "**kaynak**" olarak görmek, insan onurunu hiçe saymaktır. Bu, Cenevre Bildirgesi'ndeki "Hastanın sağlığına ve esenliğine her zaman öncelik vereceğim" andının doğrudan çiğnenmesidir.

Hukuki Yaptırımlar

- **Hapis Cezaları:** Kosova'da gıyabında 8 yıl, Türkiye'de "organ ticareti" suçundan 11 yıl 1 ay hapis cezası.
- **Meslekten Men:** Kamu sektöründen yasaklanma ve Tabipler Birliği tarafından doktorluk lisansının fiilen iptali.
- **Güncel Durum:** Mart 2026 itibarıyla KKTC tarafından "Yasaklı Göçmen" ilan edilerek uluslararası izolasyonun kesinleşmesi.

Genel Değerlendirme: Profesyonelliğin Kaybı

- Hekimler bu **güveni hak ettiklerini** kanıtlamak durumundadır; aksi halde tıbbi profesyonellik kaybolur.
- Yusuf Sönmez vakası, hekimlik statüsünün etik değerler ve sosyal sorumluluk terk edildiğinde nasıl korkunç bir **suç aracına** dönüşebileceğinin trajik bir örneğidir.

Hekimlik, diplomasından önce vicdan ve etik ile icra edilir.

Teşekkürler...

TUSKEGEE SYPHILIS ÇALIŞMASI

HAZIRLAYAN: GRUP 3

GİRİŞ

- Tıbbi profesyonellik = etik + sorumluluk + güven
- Hekim → hasta ve toplum yararını önceler
- Tıp = toplumla yapılmış bir sözleşme



“Hekimlik sadece bilim değil, aynı zamanda ahlaki bir sorumluluktur.”

TARİHSEL ARKA PLAN

- 1932 – ABD
- Tuskegee çalışması
- Amaç: sifilizin doğal seyri



• “Bilimsel merak, etik sınırları aşarsa felakete dönüşür.”

KATILIMCILAR

- 600 erkek
- 399 sifilizli
- Fakir, eğitimsiz, savunmasız



- “En zayıf grup seçildi, çünkü en kolay kandırılabilirlerdi.”

HASTALARA NE SÖYLENDİ?

- “Kötü kan” tanımı
- Gerçek hastalık gizlendi
- Yanıltıcı bilgi verildi



- “Hastaya gerçeği söylememek, en büyük etik ihlallerden biridir.”

TEDAVI MESELESİ

- 1940'larda penisilin bulundu
- Etkili tedavi vardı
- Hastalara verilmedi



- “Tedavi varken vermemek, pasif değil bilinçli bir zarardır.”

SONUÇLAR

- Hastalar öldü
- Eşlere bulaş
- Bebeklerde hastalık



“Bir hastaya yapılan hata, nesiller boyu etkileyebilir.”

HASTA YARARI (BENEFICENCE)

- Hasta yararı öncelik olmalı
- Araştırma ön plandaydı
- Hastaya fayda sağlanmadı



Hasta yararı yoksa, tıp amacını kaybeder.”

ZARAR VERMEME (NON-MALEFICENCE)

- Tedavi verilmemesi
- Hastalığın ilerlemesi
- Ölüm ve komplikasyon



“Zarar vermemek gerekirken zarar üretildi.”

OTONOMİ (AUTONOMY)

- Bilgilendirme yok
- Onam yok
- Hasta karar veremedi



“Bilgi olmadan özgür karar olmaz.”

SOSYAL ADALET (JUSTICE)

- Sadece siyahiler seçildi
- Ayrımcılık yapıldı
- Eşitlik ihlal edildi



Adalet yoksa, tıp da yoktur.”

DÜRÜSTLÜK VE GÜVEN

- Yanlış bilgi
- Güven kaybı
- Etik dışı davranış



“Güven kaybolursa, hekimlik çöker.”

SONUÇLAR

- Etik kurullar kuruldu
- Onam zorunlu oldu
- Araştırmalar denetlendi



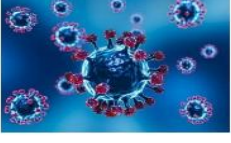
“Bugünkü etik sistem, geçmiş hataların dersidir.”

KAPANIŞ

- Profesyonellik = etik + güven
- Hekimlik = sorumluluk
- İnsan hayatı > bilim



“Bilim insan hayatından daha değerli değildir.”



Pandemi Döneminde Hekim Profesyonelliği

COVID-19'un Ortaya Çıkışı

- COVID-19 pandemisinin kaynağı olan virüs, ilk olarak Aralık 2019'da Wuhan'da tespit edildi.
- Bilimsel verilere göre virüs, yarasalardan kaynaklanarak zoonotik bir geçişle insana bulaştı.
- İlk vakaların büyük bir kısmı, canlı hayvanların satıldığı pazarda çalışan veya bulunan kişilerdi.
- Virüs önce Çin'de yayıldı, ardından tüm kıtalara hızla ulaşarak milyonlarca insana bulaştı.



Biyolojik Özellikler ve Bulaşma

- COVID-19, bilinen en büyük tek zincirli RNA genomuna sahip, zarflı bir betakoronavirüstür.
- Spike glikoproteinini ile konak hücre ACE2 reseptörüne yüksek afinite ile kilitletir.
- Solunum damlacıkları, kapalı ortamlarda aslı kalabilen aerosol ve temas yoluyla bulaşır.
- Kuluçka süresi ortalama 4-5 gün olup, virüsün asemptomatik kişiler tarafından da yayılabilmesi enfeksiyonun en kritik özelliklerinden biridir.



Küresel Pandemiye Dönüşüm

- Yeni bir virüs olması nedeniyle toplumda önceden var olan bağışıklığın bulunmaması, hastalığın hızla yayılmasını kolaylaştırdı.
- Küreselleşme, uluslararası seyahatler ve yoğun nüfus, virüsün hızla yayılmasına neden oldu.
- Sağlık sistemlerinin ve hastane altyapılarının bu çapta bir krize hazırlıksız yakalanması etkileri felaket boyutuna taşıdı.
- Vaka artışlarının kontrol edilememesi üzerine Dünya Sağlık Örgütü, 11 Mart 2020'de durumu resmi olarak "Pandemi" ilan etti.

Uzun Mesailer ve Yorgunluk

Hastanelerdeki olağanüstü hasta artışı, hekimleri uzun ve kesintisiz çalışmaya zorladı. Uyku ve beslenme düzenlerinin bozulmasına ve sürekli kişisel koruyucu ekipmanla çalışmanın getirdiği ağır fiziksel yıpranmaya rağmen görevlerini aksatmadılar.



Kendi Sağlıklarını Riske Atma

7/24
Kesintisiz Fedakarlık

Doğrudan Temas ve Yüksek Risk

Hekimler, zorlu çalışma koşullarına ve kendi sağlıklarını riske atmalarına rağmen hastaların yararını ön planda tutarak görevlerini sürdürmüşlerdir. Bu durum, hekimlikte özgeçlik ve mesleki sorumluluk ilkelerinin önemli bir göstergesidir.

SYMPOSIUM ON MEDICAL PROFESSIONALISM AND ETHICS-I 2026

Ağır Psikolojik Y¼k ve İzolasyon

- Hekimlerin en büyük korkularından biri vir¼s¼ aile üyelerine bulaştırmaktır; birçoğu bu nedenle aylarca evlerinden ayrı yaşamak zorunda kaldı.
- S¼rekli ¼k¼mlle y¼zleřmek ve çaresizlik, sağlık çalışanlarında "ahlaki yaralanma" duygusuna yol açtı.
- Pandemi s¼recinde sağlık çalışanlarının %70'inden fazlası t¼kenmiřlik sendromu yaşadı.
- Toplum tarafından kahraman ilan edilirken, zaman zaman dēřlanma ve yalnızlaştırılmaya da maruz kaldılar.



Toplumsal Liderlik ve Bilgi



Halkı Bilinçlendirme

Medya ve sosyal mecralar ¼zerinden maske, mesafe, hijyen ve açı g¼venliđi konularında eğitim vererek toplumu koordine ettiler.



Dezenformasyon

Açı karşılığına ve bilim dışı tedavi y¼ntemlerine karşı, bilimsel verilerle desteklenen kanıtla dayalı sarsılmaz bir duruş sergilediler.



şeffaf Raporlama

TTB Pandemi Grubu gibi yapılar aracılığıyla verilerin şeffaflığına talep edip, halk sağlığının tavizsiz savunucusu oldular.

Sembol İsimler ve Fedakarlık

İlk vakaya m¼dahale ve hekimlik onuru uğruna verilen ilk can kaybı...

Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Anısına...

Politika ve Saha Y¼netimi



Bilimsel Kurullar

Sokaağa cıkma kısıtlamaları, maske zorunluluğu ve ulusal açı stratejilerinin belirlenmesinde devletin sağlık politikalarına y¼n verdiler.



Tedavi Protokol¼

Sahadan gelen anlık klinik deneyimlerle ve uluslararası rehberlerle tedavi algoritmalarını s¼reç içinde s¼rekli olarak g¼ncellediler.



Filyasyon ve İzlem

Geniş ekiplerle vir¼s¼n yayılımını saha bazlı takip ettiler; izolasyon ve karantina kurallarını epidemiyolojik temellere oturtular.

Pandemide Tıbbi Etik

- Tıp yalnızca bilimsel bilgiye değil, toplumla kurulan g¼ven ilişkisine, yarar sağlama ve adalet ilkelere dayanır.
- Pandeminin zirve d¼nemlerinde yaşanan yatak ve solunum cihazı yetersizlikleri, "Kime öncelik verilmeli?" gibi çok ağır vicdani ikilemler doğurdu.
- Bu hayati triyaj kararları daima hastanın klinik durumu, prognozu ve yaşama şansına g¼re objektif kurullarla alındı.
- T¼m imkansızlıklara rağmen hekimler, hasta mahremiyetini ve eğitlik ilkesini titizlikle korumayı başardılar.



Profesyonelliğin Zirvesi

Değişime Adaptasyon

Vir¼s¼ hakkında her g¼n değişen ve yenilenen tıbbi literat¼re eğiz bir hızla uyum sağladılar. Kriz anında kulaktan dolma bilgilerle tavizsiz şekilde m¼cadele ederek, toplumu her aşamada doğru ve g¼venliř şekilde y¼ntelendirmeyi başardılar.

G¼reve Sadakat

T¼m hayati risklere, ailelerinden ayrı kalmamanın yarattığı ç¼k¼ře ve uzun mesailerin getirdiği fiziksel t¼kenmiřliđe rağmen g¼rev alanlarını terk etmemeleri, tıbbi profesyonelliğin modern tarihteki en onurlu ¼rneklerinden biri oldu.

Estetik Cerrahların Öncesi/Sonrası Fotoğrafları Kullanması

Profesyonellik ve Etik Açısından Değerlendirme

Bu sunumda estetik cerrahların
öncesi/sonrası fotoğrafların
kullanmasının etik ve profesyonel
yönlere inceleyeceğiz.



Neden Bu Konu Önemli?

- Estetik cerrahi, tıbbın en görünür alanlarından biridir. Öncesi/sonrası fotoğrafların sosyal medyada çok yaygın kullanılmaktadır. Bu fotoğraflar sadece bilgilendirme değil, reklam ve hasta yönlendirme amacıyla da kullanılabilir. Konu; mahremiyet, onam, dürüstlük, reklam etiği ve hasta güveniyle ilişkilidir.

Sorum fotoğrafın varlığı değil, nasıl ve hangi amaçla kullanıldığıdır.

Bu Fotoğraflar Neden Kullanılır?

- Klinik kayıt ve tedavi sonucunu belgelemek
- Eğitim ve bilimsel sunumlarda örnek vaka göstermek
- Hastaya işlem sonucuna dair fikir vermek
- Sosyal medyada ve tanıtımda hasta çekmek

İlk üç amaç etik olarak savunulabilir olabilir; ancak dördüncü amaç etik sınırları zorlayabilir.

Fotoğraf Bir Görsel mi, Sağlık Verisi mi?

Hasta fotoğrafları kişisel sağlık verisi niteliği taşır.

Yüz görünmese bile dövme, ameliyat izi, beden yapısı veya anatomik ayrıntılar kişiyi tanımlayabilir.

Hastanın onayı alınmış olsa bile, bu onayın gerçekten özgür ve bilinçli olması gerekir.

Cerrahi onam ile fotoğraf paylaşım onamı ayrı olmalıdır.

"İmza alınmış olması", etik olarak her zaman yeterli değildir.

Hasta Gerçekten Neye Onay Veriyor?

Fotoğrafın nerede paylaşılacağı açıkça belirtilmelidir:

- Web sitesi
- Instagram
- Kongre
- Eğitim materyali

Hasta, paylaşımı reddettiğinde bakımının etkilenmeyeceğini bilmelidir. Onam baskısız, anlaşılır ve geri çekilebilir olmalıdır.

- Sayısal örnek: Bir çalışmada plastik cerrahi asistanlarının %99'u kişisel telefonuyla hasta fotoğrafı çektiğini belirtmiştir. Buna karşın yalnızca %49'u standart yönergelerin farkında olduğunu bildirmiştir.

Bu, fotoğraf kullanımının günlük pratiğe çok yerleştiğini; ancak etik farkındalığın her zaman aynı düzeyde olmadığını gösterir.

Çizgi Nerede Aşılır?

- Bilgilendirme amacıyla kullanılan fotoğraflar ile reklam amacıyla kullanılan fotoğraflar arasında fark vardır. "Mucize değişim", "yeni sen", "kusursuz görünüm" gibi ifadeler tıbbi iletişimi ticari pazarlamaya dönüştürebilir.
- Hekimlikte güven ilişkisi, tüketici pazarlamasından farklıdır.
- Hasta bilgilendirmek etik olabilir; hastanın kırılabilirliğini kullanarak onu işlem almaya yönlendirmek etik değildir.

Görsel Manipülasyon Her Zaman Photoshop Değildir

Seçilim yanlılığı: sadece en başarılı vakalar paylaşılır

- Farklı ışık, açı, duruş, mimik, makyaj
- Farklı zamanlarda çekim
- Filtre, rötuş veya ek işlemler
- Tipik olmayan sonucun tipikmiş gibi sunulması

Örnek: Öncesi fotoğraf kötü ışıkta, sonrası profesyonel ışıkta çekildiyse; teknik olarak gerçek olsa da etik olarak yanıltıcı olabilir.

Sosyal Medyanın Etkisi

- Sosyal medya beden algısını etkileyebilir. Öncesi/sonrası fotoğrafları estetik işlem istemini artırabilir. Kırılğan bireylerde bu etkiler daha güçlü olabilir.
 - Sayısal örnekler: Bir çalışmada katılımcıların %42,6'sı cerrahın öz-reklamının kararlarını etkilediğini belirtmiştir. %38'i daha iyi özçekim görünümünün etkili olduğunu söylemiştir. Başka bir çalışmada %37,9 oranında kişi, öncesi/sonrası görsellerinden etkilendiğini ifade etmiştir.
- Bu fotoğraflar pasif görseller değildir; gerçek tıbbi kararları etkileyebilen araçlardır.

Etik İlkeler Açısından Bakış

- Özerklik: Hasta özgür karar verebilmeli
- Yararlılık: Fotoğraf gerçekten bilgilendirmeli
- Zarar vermeme: Gerçek dışı beklenti oluşturmamalı
- Adalet: Güzellik normlarını dayatmamalı
- Dürüstlük ve güven: Sonuçları abartmamalı

Bir fotoğraf ancak dürüst, şeffaf ve hasta yararını öncelleyen biçimde kullanılıyorsa etik olarak savunulabilir.

Sonuç

- Öncesi/sonrası fotoğrafları tamamen yasaklanması gereken araçlar değildir. Ancak etik kullanım için bazı şartlar gerekir:
 - ayrı ve açık onam
 - mahremiyetin korunması
 - standart çekim koşulları
 - yanıltıcı görsel tekniklerden kaçınma
 - risklerin de sonuç kadar görünür biçimde sunulması
 - reklam değil, dürüst bilgilendirme yaklaşımı
- ★ Hekimlikte asıl mesele görünür olmak değil, güvenilir olmaktır. ★



GİRİŞ

- ~ 1951'de Henrietta Lacks'tan alınan hücreler, bilgisi ve rızası olmadan bilimsel araştırmalarda kullanıldı.
- ~ Bu hücreler "HeLa" olarak bilinen ve tıpta çığır açan "ölümsüz hücreler"ın keşfine yol açtı.
- ~ Lacks'ın ailesi yıllarca bu durumdan haberdar edilmedi; bu da güven ve adalet sorunlarını ortaya çıkardı
- ~ Olay, tıp eğitiminde profesyonellik açısından aydınlatılmış onam, hasta hakları, etik sorumluluklar, hasta özerkliği ve mahremiyetin korunması, adalet ve eşitliğin önemi vurgular
- ~ O dönemde ABD'de Afrikalı Amerikalılar sağlık sisteminde ciddi ayrımcılığa maruz kalıyordu.

SUNUMUN AMACI

- ~ Etik ihlalleri analiz etmek
- ~ Vakanın tarihsel sürecini anlamak.
- ~ Günümüz tıbbına etkilerini değerlendirmek
- ~ Profesyonellik ilkeleriyle ilişkilendirmek.

HENRIETTA'NIN HİKAYESİ

- ~ 1951 yılında Henrietta Lacks, ABD'de serviks kanseri tedavisi için Johns Hopkins Hastanesi'ne başvurdu.
- ~ Tedavi sırasında hücreleri, bilgisi ve izni olmadan laboratuvar araştırmaları için alındı.
- ~ Bu olay, tıp tarihinde etik ve profesyonellik açısından en çok tartışılan vakalardan biri haline gelmiştir

HELA HÜCRELERİ

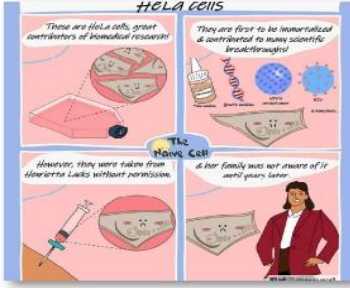
Henrietta'nın izni olmadan alınan tümör dokusundan, laboratuvarında sürekli çoğalabilen "ölümsüz" hücreler elde edildi ve bunlara **HeLa hücreleri** adı verildi.

HeLa hücreleri, 82 kromozoma sahip olup genetik olarak düzensiz (kaotik) bir yapıya sahiptir.

HeLa hücrelerinin ölümsüzlüğü aktif **telomeraz** enzimini sayesinde gerçekleşir.

HELA HÜCRELERİNİN BİLİME KATKILARI

- ~ HeLa hücreleri, 1950'lerden itibaren polio ve kuduz aşlarının geliştirilmesi ve kanser araştırmaları gibi pek çok tıbbi ilerlemeye katkı sağlamıştır.
- ~ COVID-19 aşlarının geliştirilmesinde kullanılarak pandeminin kontrol altına alınmasına yardımcı olmuştur
- ~ Uzay araştırmaları dahil birçok bilim alanında (tıp, fizik, kimya, astronomi) kullanılarak önemli bilimsel keşiflere katkıda bulunmuştur.



TEMEL PROFESYONELLİK İHLAL PROBLEMLERİ

- ~ Hastadan bilgilendirilmiş onam alınmamıştır.
- ~ Henrietta süreç hakkında bilgilendirilmemiş özerklik ihlal edilmiştir.
- ~ HeLa hücrelerinin kullanımı tamamen kontrol dışıdır.

OTONOMİ (ÖZERKLİK) İHLALI



Özerklik ihlali yalnızca bireysel bir hak kaybı değil, aynı zamanda hasta-hekim güven ilişkisini zedeleyen önemli bir problemidir. Hekimin görevi sadece bilimsel ilerlemeye katkı sağlamak değil, aynı zamanda hastanın değerlerine, tercihi ve haklarına saygı göstermektir. Bu vakada bilimsel kazanç elde edilmiş olsa da, **profesyonellik** açısından ciddi bir eksiklik söz konusudur.

- ~ Hasta kendi bedeni üzerinde karar verememiştir.
- ~ Rıza alınmadan işlem yapılmıştır.
- ~ Bireysel haklar ihlal edilmiştir.

ADALET İHLALI



Adalet ilkesi, sağlık hizmetlerinde ve araştırmalarda faydaların ve yüklerin eşit ve hakkaniyetli dağıtılmasını gerektirir.

Bu vaka, tıpta elde edilen faydaların adil paylaşılmadığında **tıbbi profesyonellik** açısından ciddi bir adalet ihlali oluşturduğunu göstermektedir.

- ~ Hücrelerden büyük ekonomik kazanç elde edilmiştir.
- ~ Ailesi bu süreçten faydalanamamıştır.
- ~ Sosyoekonomik eşitsizlik söz konusudur.

BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM İHLALI



Henrietta Lacks'tan hücrelerinin alınması sırasında herhangi bir rıza alınmamıştır. Oysa tıbbi profesyonellik, hastalardan hem tedavi hem de araştırma süreçleri için bilgilendirilmiş onam alınmasını zorunlu kılar. Bu onam, hastanın süreci anlayarak ve özgür iradesiyle karar vermesini ifade eder.

- ~ Bu vaka, günümüzde araştırmalarda açık, anlaşılır ve gönüllü bilgilendirilmiş onam alınmasının **zorunlu** hale gelmesine katkı sağlamıştır.

MAHREMİYET VE GİZLİLİK İHLALI

Henrietta Lacks'tan alınan hücrelerin onun bilgisi ve rızası olmadan kullanılması, hastanın kendi bedeni üzerindeki karar hakkının ihlal edildiğini göstermektedir. Hastadan bilgilendirilmiş onay alınmadan örnek alınması ve bu örneğin kullanılması, tıbbi profesyonelliğin temel unsurlarından biri olan mahremiyet ve gizlilik ilkesinin açık bir ihlalidir.

- ~ Ailenin genetik bilgileri ve hücreler ile ilgili veriler izinsiz kullanıldı ve yayıldı.
- ~ Modern tıp profesyonelliği, hasta ve aile mahremiyetini korumayı gerektirir.

GÜVEN İHLALI



Bilimsel ilerleme ne kadar önemli olursa olsun, hasta hakları ve güven ilişkisi korunmadan sürdürülebilir değildir.

Profesyonel bir hekimin görevi, hastayı hem tedavi hem de araştırmada korumaktır.

- ~ Bu vakada Henrietta'nın hücreleri tüm dünyada kullanılmış, büyük bilimsel ve ticari kazançlar elde edilmiştir. Bu da veri güvenliği açısından ciddi riskler doğurmuştur.

Hasta-Hekim İlişkisinde Etik İhlaller : Hakaret İddiası ve Mesleki Sorumluluk

İngilizce 3. Sınıf 7. Grup

Giriş

Doktorluk aslında sadece bir iş ya da teknik bir süreç değildir ; iki insan arasındaki çok özel bir güven bağıdır.

Bu bağı ayakta kalması için araya saygı ve empati koymak gerekir. Çünkü biz bir hata yaptığımızda sadece o hastayı değil, insanların tüm doktorlara olan inancını da sarsarız.

Şunu hiç unutmamak gerekir: "Hasta en zayıf ve en çaresiz anındayken, doktor onun karşısındaki en güçlü kişidir."
Bu gücü nasıl kullandığımız, mesleki kimliğimizi ve karakterimizi belirler.

Etik Nedir?

Etik dediğimiz şey aslında bizim yol haritamızdır ve bize her durumda "Şu an doğru olan ne?" sorusunu yöneltir.

Profesyonellikte uymamız gereken dört temel ilke vardır:

- 1)Otonomi: Hastanın kendi kararlarına ve kişiliğine saygı duymak.
- 2)Yararlılık : Her adımda yalnızca hastanın iyiliğini gözetmek.
- 3) En temel görevimiz olan "zarar vermemek"tir (buna ruhsal zarar da dahildir).
- 4) Adalet : Kim olursa olsun her hastaya eşit ve adil davranmaktır.

İlişkinin Doğası

- Doktor ile hasta arasındaki ilişki tam anlamıyla eşit bir ilişki değildir. Biz bilen tarafız; hasta ise bizden yardım bekleyen ve canını bize emanet eden taraftır.
- Aramızdaki bu güç farkı bize bir üstünlük sağlamaz; tam tersine, hastaya karşı çok daha nazik ve sorumlu olmamız gerektiğini hatırlatır.
- Bir hastayı iyileştiren şey sadece verdiğimiz ilaçlar değil, ona gösterdiğimiz saygıdır. Bu yüzden saygılı davranmak bir tercih değil, mesleğimizin

İhlaller ve Hakaret

Maalesef bazen bu çizgiyi aşıyor ve hatalar yapıyoruz. Bu hatalar bazen yanlış bir tıbbi müdahale, bazen de hastayı umursamamak şeklinde ortaya çıkabiliyor.

Ancak mesleki onuru en çok zedeleyen durum, hastayı aşağılamak ya da ona hakaret etmektir.

Şunu çok net bilmeliyiz: Bir hastaya kötü söz söylemek ya da onu küçümsemek, aslında bir psikolojik şiddet biçimidir.

Gün içinde ne kadar yorulursak yorulalım ya da işimiz ne kadar yoğun olsun, bir insanın gururunu kırmanın hiçbir geçerli bahanesi olamaz.



Yaşanan Olay

- %95 engelli ve KOAH hastası bir birey acil servise başvurmuştur.
- Hasta, sağlık durumunun ciddiyeti nedeniyle hızlı müdahale beklemektedir.
- Ancak görevli doktor ile hasta arasında iletişim sorunu yaşanmıştır.

- Doktorun hastaya yönelik "Bekleyeceksin" şeklindeki sert ve empati yoksunu ifadesi, iletişim krizini başlatmıştır.
- Doktor ve hasta arasındaki sözlü tartışma giderek büyümüştür.
- Hastanın tepkisi artmış, ortamda gerginlik yükselmiştir.
- Olayın büyümesi üzerine güvenlik görevlileri müdahale etmiştir.
- Hasta, acil servis ortamından uzaklaştırılmıştır.
- Olayın kamera kayıtlarına yansıdığı belirtilmiştir.
- Bu aşamada olay, tıbbi bir süreçten çok iletişim ve etik problemine dönüşmüştür.
- Doktorun kalem fırlattığı iddiası, olayın yalnızca sözlü değil, fiziksel boyuta

Olayın Sonucunda

- Hukuki ve İdari Süreç-
- Olay sonrası doktor hakkında idari soruşturma başlatılmıştır.
- Disiplin cezası (maaş kesimi) uygulanmıştır.
- Görev yeri değişikliği kararı verilmiştir.
- Sonuç olarak tüm disiplin sürecinin ardından ilgili hekim

Bu vaka, sağlık hizmetlerinde:

- Empati eksikliğinin
- İletişim hatalarının ve
- Mesleki etik ihlallerinin

ne kadar ciddi idari ve hukuki sonuçlar doğurabileceğini açıkça göstermektedir.

Etik Analiz



Otonomi açısından hasta görüşleri yeterince önemsenmemiş ve dinlenmemiştir.



Uygun ve zamanında müdahalenin yapılmamasıyla zedelenmiştir.



Zarar vermeme ilkesi, hastaya yönelik sert ve aşağılayıcı tutum nedeniyle psikolojik zarar oluşmasıyla ihlal edilmiştir.



Adalet ilkesi de zarar görmüş, hasta kendisine eşit ve saygılı davranılmadığını düşünmüştür.

İletişim Hataları

- Olayda hekimin empati kurmaması, hastayı anlamadan tepki vermesine neden olmuştur.
- Sabırsız ve sert tutum, özellikle hassas durumdaki hastada iletişimi zorlaştırmıştır.
- Kullanılan otoriter dil ise hasta-hekim güvenini zedelemiş ve tedavi sürecini olumsuz etkilemiştir.

Hekim perspektifinden bakıldığında; acil servislerin doğasında var olan aşırı iş yükü, yüksek stres ve kronik tükenmişlik gibi faktörlerin iletişim kalitesini baskıladığı bir gerçektir.

Ancak akademik ve deontolojik bir çerçevede bu değişkenler, yaşanan etik kusurların etiolojisini açıklayan birer veri olsa da, bu davranışları meşrulaştıran birer dayanak olarak kabul edilemez.

Hekimlik mesleği, her türlü sistemsel zorluk ve çevresel baskı altında dahi mesleki vakarı ve etik standartları koruma yükümlülüğünü esas alır.

Profesyonel kimliğin korunması, şartlar ne olursa olsun hastanın insanî onurunu merkeze alan bir tutumun sürdürülmesini zorunlu

Hasta perspektifi

Hastanın Yaşadığı Durum

- Korku ve panik (özellikle nefes darlığı sırasında)
- Çaresizlik hissi
- Anlaşılmama ve değersiz hissedilme duygusu
- Sağlık sistemine duyulan güvenin kaybı

KOAH Hastası İçin Durumun Önemi

- Nefes alamama akut bir yaşam tehdidir.
- Dakikalar bile hayati önem taşıyabilir.
- "Hasta için birkaç dakika, hekim açısından sıradan; ama hasta için hayati"

Çözüm Önerileri

- Hekimler için iletişim eğitimi zorunlu hale getirilmeli.

Hekimlerin sadece klinik bilgi açısından değil, hasta iletişimi konusunda da yetkin ve profesyonelce davranması gerekir.

- Tıbbi etik eğitimi artırılmalı.

Etik ilkeler yalnızca teoride kalmamalı, pratikte uygulanmalı.

- Denetim ve geri bildirim sistemleri güçlendirilmeli.

Benzer olayların tekrar etmemesi için etkin bir izleme sistemi gereklidir.

- Hasta şikayet mekanizmaları etkin çalışmalı.

Hastalar kendilerini güvende hissederek haklarını arayabilmelidir.

Sonuç ve

Analiz

- Bir hekimin hakaret içeren tutumu ve kalem fırlatması, mesleki sınıır ihlalidir.
- Etik, yalnızca bilgi değil, profesyonel bir davranış biçimidir.
- Hekimlik mesleği, yalnızca tedavi etmek değil, aynı zamanda insana saygı göstermeyi de gerektirir.



Kaynakça :

<https://www.haberturk.com/koah-hastasina-hakaret-id-diasi-nedeniyle-disiplin-cezasi-alan-doktor-istifa-etti-3844097>

<https://oxu.az/tr/gundem/hastasina-hakaret>

hurriyet.com.tr

KATILIMCI ÖĞRENCİLER

Adı Soyadı
Masoumeh SHEIKHLOU
Hasan Basri DURMUŞ
Özay ŞİMŞEKYILMAZ
Allahverdi ALIYEV
Hissein Wadi Adam MOUNIRA
Sayna REZAEIGHEZELHAJIN
Mariam Ehab Ahmed Gaballah SAAD
Aysel GAMBAROVA
Safa DEMİR
Melike ÖNAL
Hüseyin Umut GÜNAYDIN
İnayet Buse TAŞPINAR
Zahra ABDULLAYEVA
Sedanur BIYIK
İbrahim Sargunalp BABAGİL
Aslı MUTLU
Dilara KIRMIZIBİBER
Fatma Berfin GÖMLEKSİZ
Miray DURAN
Timur METLEK
Mehmet Şamil AKYOL
Emir ERYILMAZ
Emir Said AYDIN
İrem Tuğçe EMİRİ
Hayrunnisa KAZDAL
Mahmut BAYRAM
Ömer PALA
Alptekin ÇAĞLAR
Medine SU
Sıdal Ayzıt ÖZGEN
Zehranur Betül ERTEK
Rumeysa ÖZÇEVİK
Yunus Emre YILDIRIM
Senanur ÜLGEN
Yiğit PEKDOĞRU
Yazel GÜNDUĞ
Ahmet Faruk DOĞRUER
Emre AKKUŞ
Leman AKBABA
Yusuf Alperen GÖKKAYA
Beren KOYUNCU
Yusufcan DOĞAN
Sudenaz ZOR

Adı Soyadı
Özge Naz ESERDİ
Gökçe YAZIR
Rumeysa BAYHAN
Tacettin BİLMEN
Burcu Şevval ÇETİNKAYA
Yusuf Emre YOKUŞ
Didar EMİROĞLU
Esmâ DOĞAN
Abdüssamet METE
Burhan Akif HAMZAOĞLU
Sahra Nur ELEMENÇİ
İlayda HANÇER
Esra AKMAN
Nurşah ALTUNLU
Fatma Erva PIRNAZ
Muhammed Nur NASIR
Arian POULADVAND
Asma ABDOURRAHMAN FADOUL
Tara SEDIGHINEYCHALANI
Nehir KARDEŞ
Berre Nur DUMANOĞLU
Şevval Yağmur MİSİR
Nursima ERDOĞAN
Rana SUNGUR
Kağan Selçuk ŞENTÜRK
Elif Ceyda EBEŞ
Ebrar ERDOĞAN
Ozan Buğra KÖLE
İrem Neva GEDİKLİ
Burak KUTLUGÜN
Aynur Sena ALTUNDAĞ
Meryem İLDİZ
Furkan YILDIRIM
Gülşima YILDIZ
Ayça KOÇ
Cafer Bahadır KAYMAKÇI
Mehmet Saruhan KARAHAN
Ali KINALI
Bilge KÜÇÜKCAN
Sure HİDİR
İbrahim AĞAÇ
İrem SİRKİNTİ
Ahmet Hakan KOTAN





