



**TÜRK
TIBBİ
ONKOLOJİ
DERNEĞİ**

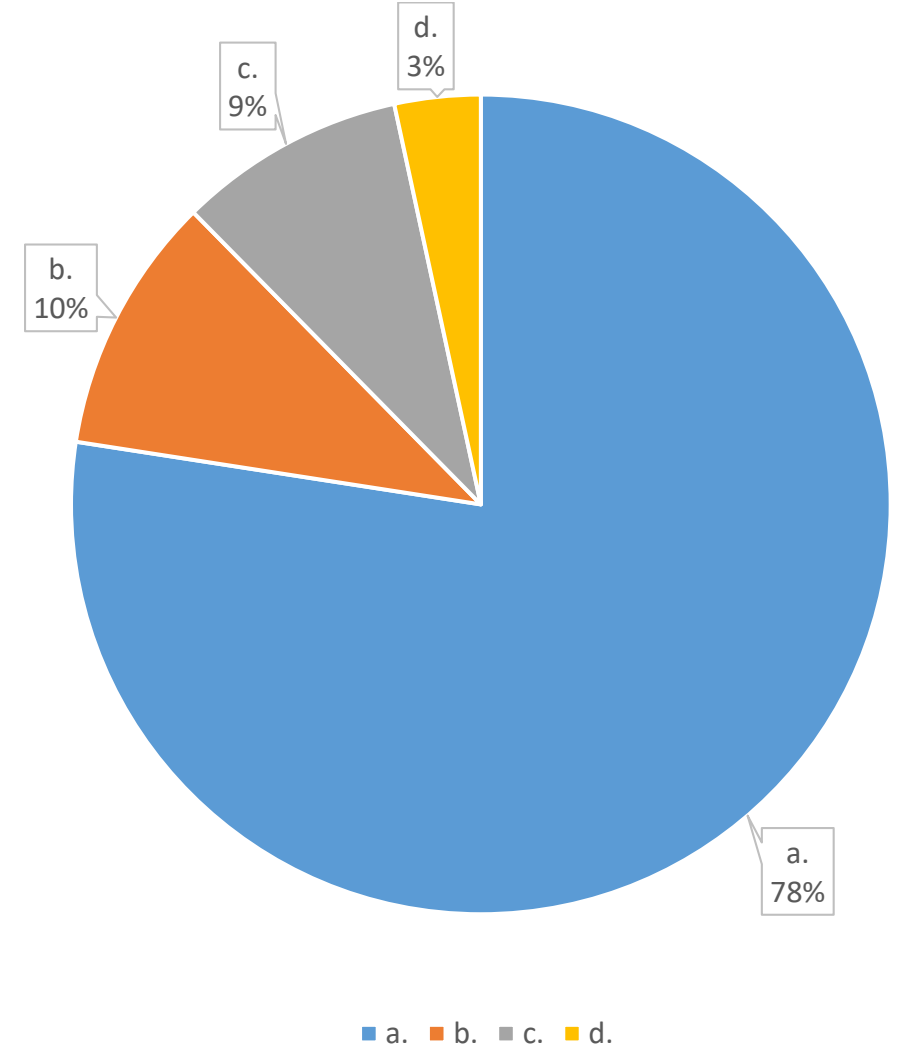
Hayat için bilimin izinde...

**ÜYE GÖRÜŞ VE DEĞERLENDİRME
ANKET SONUÇLARI
01 - 15 MART 2019**

SORU 1
501 Yanıt

Kanser hastalarının tedavisinde büyük fayda sağlayan klinik çalışmalar yapan veya bu tür çalışmalara yüksek düzeyde katkıda bulunan doktorlara yönelik "Bilim Ödülü" ve fedakârlıkla uzun yıllar onkoloji hastalarına hizmet veren doktorlara yönelik "Hizmet Ödülü" verilmesi düşünülmektedir. Bu konuda sizlerin düşüncesi nedir?

- a. Uygun olduğunu düşünüyorum
- b. Kararsızım
- c. Uygun olmadığını düşünüyorum
- d. Diğer



SORU 1

Diğer Cevap Yanıtları

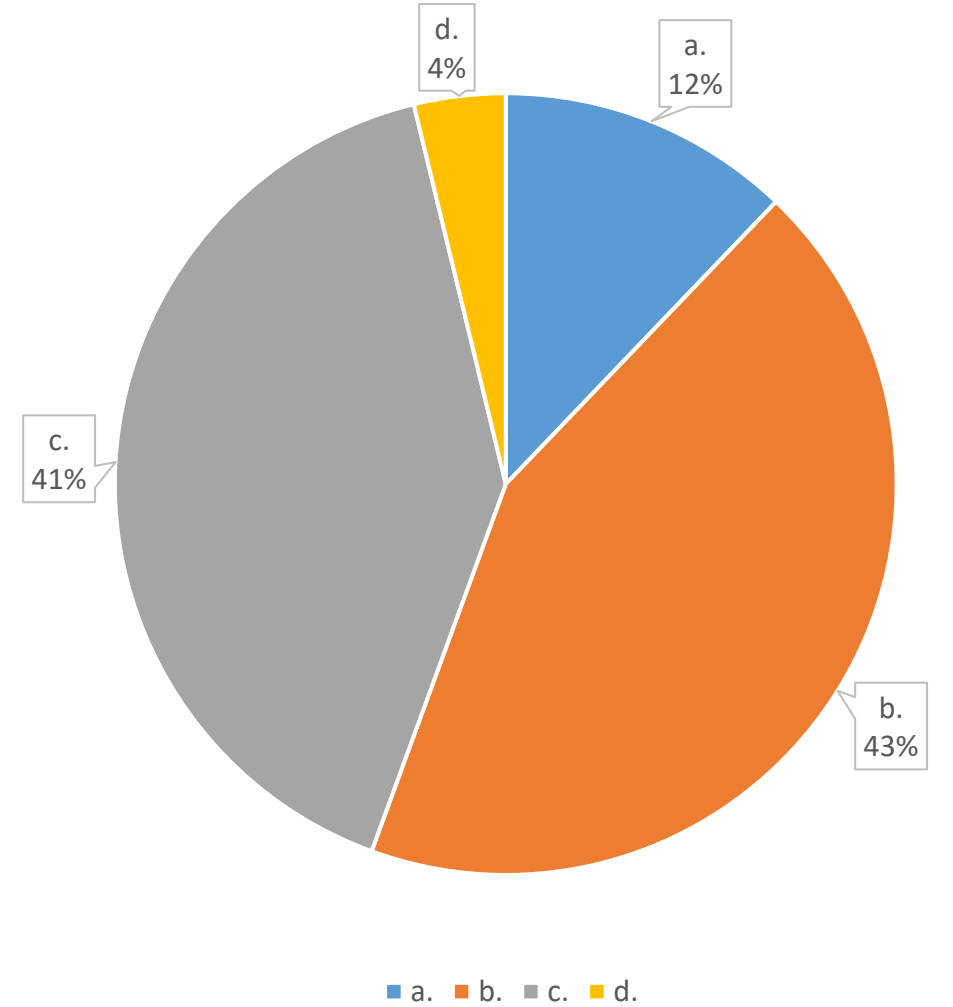
- Odulden önce klinik çalışmaların aynı merkezlere yönlendirilmesinin nedenlerini sorgulamak gerekir.
- Ödül verme kriterleri neler olacak önemli
- Hizmet ödülü uygundur. Ülkemizde planlanmış ve yürütülmüş çalışmalar için bilim ödülü verilmesi uygundur. Ancak yurtdışında planlanmış çok merkezli çalışmalara katılmış olmak burada ön planda olmamalıdır.
- Uluslararası rehberlere girmiş (kaydadeğer) çalışmaları yapan hocalara verilebilir.
- klinik çalışmalar yapan kısmına katılmıyorum. uluslar arası klinik çalışmaları yapıp çatır çatır parasını alanları bu guruba katamam.
- YURTDIŞI KAYNAKLI ÇALIŞMA YAPMAKTAN ÇOK ÖZGÜN PROJE ÜRETMENİN DAHA DEĞERLİ OLDUĞUNU DÜŞÜNÜYORUM
- Bilimsel çalışmalara katılım nedenleri iyi sorgulanmalı.
- Tanıma uygun hekim yok, tanımda çok fazla özellik belirtilmiş.
- Klinik çalışma tasarlayan bilim ödülüne layık görülebilir ama klinik çalışmaya katılana böyle bir ödül vermek mantıklı gelmiyor. Uzun yıllar hizmet edenler derken neyin kastedildiği açık değil, 20 yıl mı? 30 yıl mı? bir süre sonra herkese mi verilecek?
- Düzenli değil, üstün başarı gösteren meslektaşlarımıza verilmesi daha uygun olabilir.
- Objektif kriterlerle değerlendirmenin zorluğu olup bu tür bilim ödülleri TÜBİTAK ve TÜBA gibi kurullara başvuru ve değerlendirme süreçlerinden geçmektedir. Şahsi kanaatim derneğimiz zaten kongrelerde bilimsel çalışma teşvik ve ödül uygulamaları yapmaktadır. İlave bir uygulamanın gerekli olmadığını düşünmekteyimç
- Buradaki ifadede klinik çalışma tanımlaması eksik bence. Uluslararası faz III çalışmalara hasta katmak başka; faz III çalışma planlamak ve yürütmek bambaşka kategoriler. Retrospektif çalışmalar, bu bağlamda hesaba bile katmıyorum zaten. Dolayısıyla "bilim ödülü" kategorisi bence şaibeli ve yoruma açık. Burada kastedilen başka ülkelerin planladığı uluslararası faz çalışmalarına hasta katmak ise, ben bu kişilere "bilim ödülü" verilmesini uygun bulmuyorum. Hizmet ödülünü ise uygun buluyorum.
- Güzel olacağını düşünmekteyim ama bir süre sonra bu ödülde yanlılık olabiliir mi endişesini de taşımaktayım. Bu nedenle bunun sınırlarının çok iyi belirlenmesi gerektiğini düşünmekteyim.
- Bilim ödülü uygundur, fedakarlıkla hizmet yapmayan onkolog yoktur, hizmet ödülü uygun değildir
- Seçim kriterlerinin ne olacağı belirlenmeli. Örneğin Hizmet suresi ve akademik kariyer veya yabancı yayın sayısı veya toplumsal popülerlik gibi kriterler belirlenerek
- faz çalışmalarına hasta katmanın ödülünü araştırmacılar zaten almakta, bu nedenle sadece uluslararası çalışmalara hasta katıp yazarlar arasında yer almak gerçek anlamda " bilim ödülü" nü ne hakeder emin değilim. Bunun yerine "başarı" ödülü adı verilebilir. "Hizmet ödülü" son derece yerinde bir uygulama olacaktır, kriterleri belirlenmek şartıyla.
- KLİNİK ÇALIŞMALARININ VE 'UZUN YILLAR ÇALIŞMIŞ OLMANIN ALT BAŞLIKLARININ SPESİFİK OLMASI GEREKTİĞİNİ DÜŞÜNÜYORUM. ÖRNEĞİN; HER ÜNİVERSİTEDE KLİNİK ÇALIŞMA YOK. YAPILAN KLİNİKLERDE DE BAZI HOCA VE TUTTUKLARI ASİSTANLARIN TEKELİNDE. HAKKANİYETLİ BİR SEÇİM NASIL YAPILABİLİR BİLEMİYORUM. 'UZUN YILLAR' ÇALIŞANLARA HİZMET ÖDÜLÜ DERKEN EMEKLİLİĞİ HAKETMİŞ OLANLARI MI KAST EDİYORSUNUZ YOKSA BELLİ BİR KLİNİKTE 20-30 YIL ÜSTÜ ÇALIŞMIŞ OLMAK MI?

SORU 2

502 Yanıt

Son genel kurul toplantısının sonunda Ulusal Kanser Kongresinin mevcut şartlarda gelirin katılan diğer iki dernek (Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği ve Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği) ile eşit paylaşımı ile yapılmasının bizim derneğimiz açısından hakkaniyetsizliğe yol açtığı düşüncesiyle lehte ve aleyhte görüşler olmuştur. Bu konuda siz üyelerimizin görüşlerini almak isteriz.

- a. Bu toplantılar mevcut şekliyle devam etmelidir
- b. Toplantılar yine 3 derneğin girişimi ile devam etmeli ancak kongrenin mali ve idari yapısı konusunda tekrar bir değerlendirme yapılmalıdır.
- c. b şıkkının kabul edilmeme durumunda Türk Tıbbi Onkoloji Derneği, Ulusal Kanser Kongresi'nden çekilmeli ve kendi kongrelerini yapmalıdır.
- d. Diğer



SORU 2

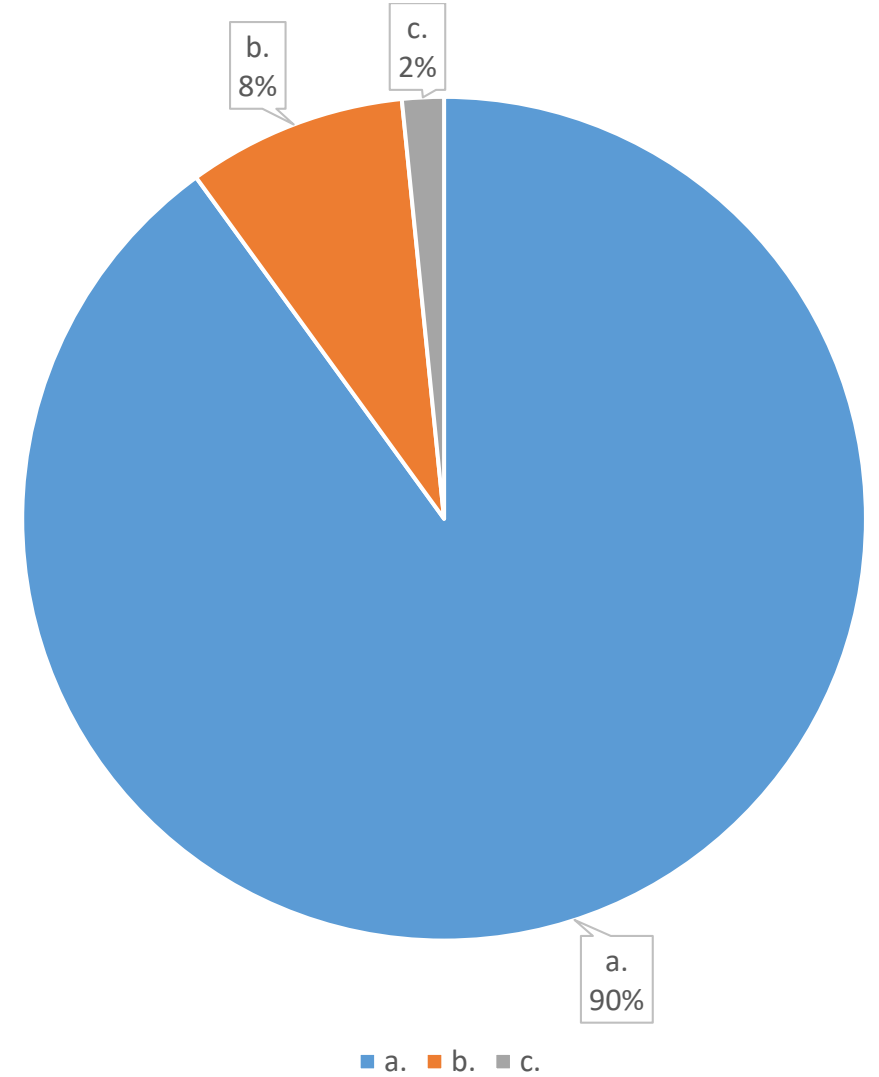
Diğer Cevap Yanıtları

- Doğrudan geri çekilmeli
- Eşit paylaşım yapılmalıdır
- Eşit paylaşım yapılmalıdır
- kendi kongremizle devam etmeliyiz
- En büyük mali katkının bizim derneğimizden olması mevcut durum nedeniyledir. Elleri olmayan nedenlerden dolayı eşit katkıda bulunamıyor olmaları diğer iki derneğin elinde olmayan nedenlerdir. Multidisipliner yaklaşım açısından olumsuz bir durum yaratacaktır. Belki bazı açılardan kimseyi küstürmeden bir ölçüde bizim lehimize olmasını sağlamaya çalışmak gerekir
- Olayın iç yüzünü bilmeden diğer derneklerin ne düşündüğünü öğrenmeden karar vermenin uygun olmadığını düşünüyorum
- Radyasyon onkolojisi ile ortak kongre, gelirin tıbbi onkolojiye hakkını vererek olması kaydı ile, devam etmesi uygun olur. Ancak pediatrik onkoloji ile ortak kongrenin çok gerekli olduğunu düşünmüyorum.
- Eşit paylaşımından ziyade yapılan bilimsel aktivite ve sunumların oturumların sayısı; ayrıca üyelerinin sayısı olarak değerlendirme yapılması uygundur. Eşit olarak 3'e bölünmemelidir.
- Mali işler ile ilgili yorum yapmak için detayları bilmemiz gerekir diye düşünüyorum. Soru açık olsa daha iyi olur.
- Yeterli bilgiye sahip değilim. Elde edilen gelirler, hangi dernekten ne kadar katılımcı olduğuna dair bilgilerin ifşası durumunda daha objektif yanıt verebilirim.
- Ukk hiç olmamalıdır
- TTOD, tamamen ayrı kongre yapmalıdır
- Kongrenin 3 dernekle ortak yapılması gerektiğini düşünüyorum ancak çekinceler ilgili bir fikrim yok.
- ortak kongre yapılmamasını öneriyorum
- Ulusal kanser kongresinde derneğimizin asıl amacı ilgili çevreleri bir araya getirmek olmalı. Tam tersine Türk Hematoloji derneğini de davet edip daha kapsamlı kongreler hedeflemeliyiz. Bu güzel gelenekten maddi dezavantaj kaygısıyla vazgeçilmemeli.
- Mevcut şekilde devam etsin. Önce kendi aramızdaki kanıta dayalı olmayan tedavileri maddi çıkar için uygulayanları aramızdan çıkaralım.
- Mevcut sistemi bilmiyorum ancak ağırlıklı olarak medikal onkolojinin yer aldığı bu kongrenin geliri oturumların (ya da gelir getiren uydu sempozyumu) dağılım oranına göre belirlenmesinin uygun olacağını düşünüyorum
- Tıbbi onkoloji derneği daha fazla gelir almalı
- buradaki ekonomik kaybın, büyük ve TTOD'un kimi zaman zarara uğramasına neden olduğu veya bazı projeleri gerçekleştirmekten uzaklaştırdığı düşünülüyor / görülüyor ise "b" şıkkı düşünülmeli, aksi durumlarda bir gelenek haline gelen UKK'nın geleceğini tehlikeye atabilecek ve ilişkileri zedeleyebilecek girişimlerden uzak kalmak gerektiğini düşünüyorum.

SORU 3
500 Yanıt

ESMO ve ASCO'da olduğu şekilde derneğimiz içinde bilimsel kurullar oluşturularak bu bilimsel kurulların ilgi alanlarında yapılan bilimsel aktiviteler konusunda daha belirleyici rol alması düşünölmektedir. Böyle bir bilimsel kurul oluşturulması konusundaki düşünöcelerinizi alabilir miyiz?

- a. Uygundur
- b. Gerek yoktur
- c. Diğer



SORU 3

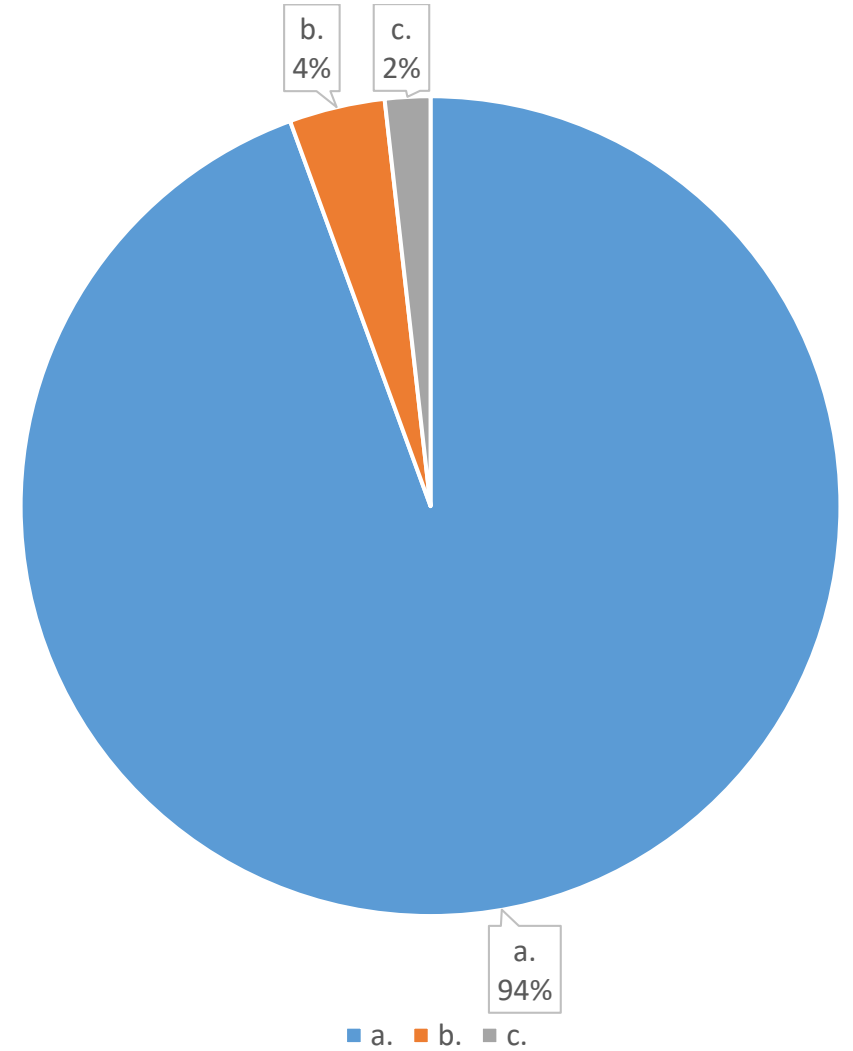
Diğer Cevap Yanıtları

- Kişiler değişmeden sabit bir şekilde kalacaksa ya da küçük bir grup arasında değişiklikler gerçekleşecekse bu kurulların dışlayıcı olacağını düşünürüm
- Türkiye gerçeklerinin bilimsel araştırma için uygun ve adaletli ortam yaratmadığını
- Bu bilimsel kurullar hep aynı kişilerden oluşmamalı sürekli değişime ve yeniliklere açık olmalı
- Güzel bir şey ,ama ÇALIŞTAY kalkmalı,emek ve para bölünüyor
- Olabilir ama dernek dikte edici değil yol gösterici olmalı
- TOG(<http://togd.net>) varken böyle bir kurula gerek yoktur
- Bilimsel kurulun olusturularak yapılması iyi olur. Ancak kurul seciminde kriterler neler olacak belirlenmeli. Orneğin liyakat, deneyim, bilimsel yayın sayısı, meslekte geçen süre gibi. Orneğin prof.dr olduğu halde 4 senedir hiçbir dernek toplantısında sunum şansı verilmeyen kıdemli arkadaşlarımızın olması çok düşündürücüdür.
- TTOD'un bir uzmanlık derneği olduğu söylenegeldi, bu açıdan bakıldığında bilimsel kurulların gerekliliği sorgulanır. Ancak TTOD kabuk değiştirmek istiyor veya bunu zaruri görüyorsa yine "amaçları" önceden belirlenmek kaydıyla bu tür bilimsel kurullar oluşturulabilir.

SORU 4
503 Yanıt

Ülkemizde yürüyen klinik çalışmaların hasta alımına açık olup olmadığı ve hasta alım kriterlerinin bir cep telefonu uygulaması ile ulaşılabilmesine yönelik bir çalışma başlatılmıştır. Bu konudaki görüşlerinizi öğrenmek istiyoruz.

- a. Böyle bir program yapılırsa kullanırım
- b. Böyle bir programa ihtiyaç duymuyorum
- c. Diğer



SORU 4

Diğer Cevap Yanıtları

➤ Dernek sitesi güncellenmesi bile yeterli olacaktır

➤ özellikle periferde çalışan hekimler için çok gerekli bir uygulama

➤ Dernek sayfasında düzenli bir şekilde ve güncel olarak yer alması yeterli.

➤ Biraz daha bilgi almak isterim net fikrim yok.

➤ bu konuda araştırmacı firmalardan çalışmaların güncel tutulması hakkında destek alınamazsa yürütülmesi zor bir proje

➤ uygulanmasının zor olacağını düşünüyorum

➤ Yapılmalı, hasta yönlendirilen merkezin doğrudan iletişim sağlayacak bir personeli olmalı

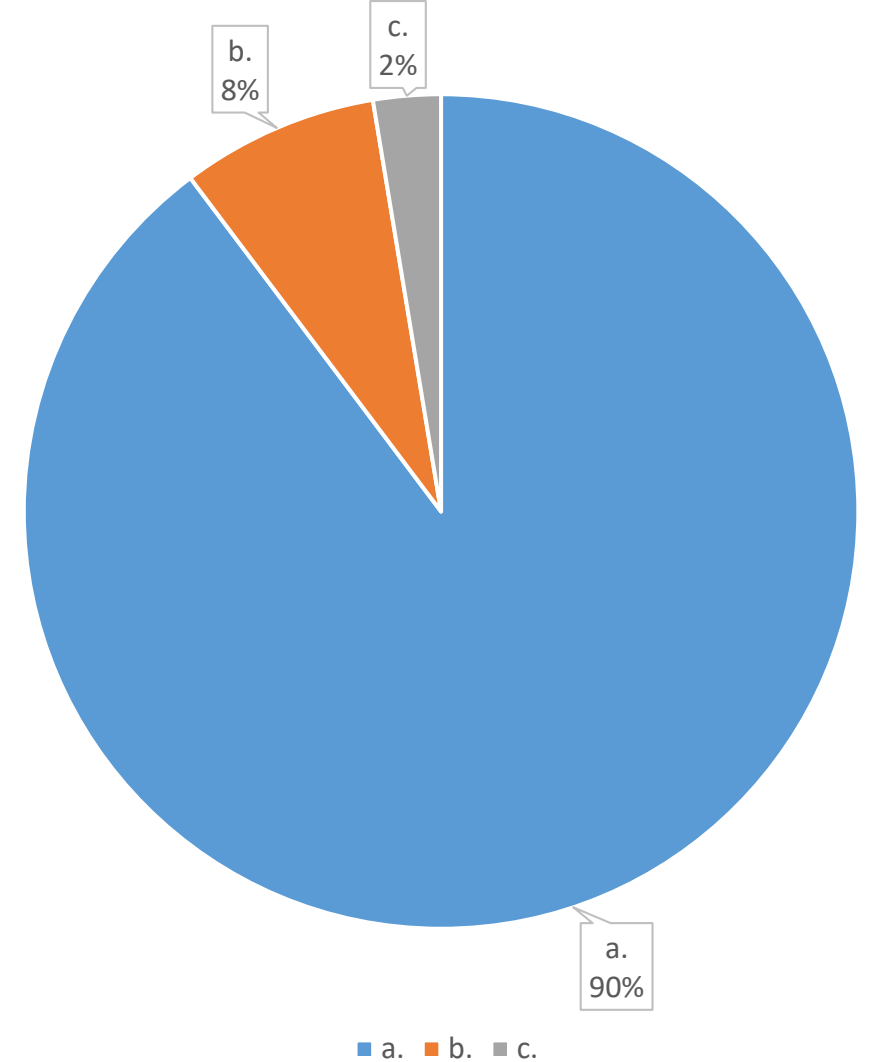
➤ Çalışma yapacak merkez kriterleri belirlenmelidir. Bu nedenle akademik kariyer yapmış arkadaşların cslistigi merkezler ziyaret edilmelidir.

➤ İster cep ister web tabanlı olsun, böyle bir programa ihtiyaç vardır, cep uygulaması olması şart değildir, önemli olan tüm çalışma / erken erişim programlarının zamanında ve eksiksiz olarak bilgilerinin girilmesi, ve programın sürekli güncel halde tutulmasıdır.

SORU 5
497 Yanıt

Prof. Dr. Pınar Saip hoca döneminde yapılan Stratejik planımız 2018 yılı sonunda sona ermiştir. Önümüzdeki 4 yıl için yeni bir Stratejik plan yapılması düşünülmektedir. Bu konudaki sizin görüşünüz nedir?

- a. Stratejik planın yenilenmesi uygundur
- b. Stratejik planın yenilenmesine gerek olmadığını düşünmekteyim
- c. Diğer



SORU 5

Diğer Cevap Yanıtları

- Fikrim yok
- Herhangibir yaptırımı olmayan öneri olarak bile alınmayan planlar için emek vermek doğru değil bence
- Bu konuda bilgim yok
- planın ne olduğunu bilmiyorum
- Önceki degerlendirmenin net katkılarına göre karar verilmesinden yanayım
- Bir tane Ulusal FAZ III çalışmamız Yok,Stratejik Plan bellidir
- stratejik planların sağlık bakanlığı tarafın dikkate alınmadığı sürece bir anlamı olmadığını görüyor olmanız lazım.
- Fikrim yok
- Mevcut eğitim programı birçok fellowun eğitimine katkıda bulunmuştur, devam edilmesinin uygun olacağını düşünüyorum. Tecrübeli hocalarımızın katkılarının devam etmesini umarım.
- Bu konuda nasıl bir plan yapıldı bu konuda bilgi sahibi değilim ne yazıkki.
- Plan belirlenmeli. Plan oluşurken tüm uyelerin görüşü alınmalıdır.
- eski stratejik planda ortaya konulan analizler, hedefler ve risklerin gerçekleşip gerçekleşmediğine bakılsın, eğer eski SP makul karşılanır bir oranda (bu oran konu / alana göre değişebilir) geleceği öngörmemizde yardımcı olmuş ise, cevap "evet" yeni bir SP yapalım. Eğer retro analizde SP ile gerçekleş fazlaca ayrılmış ise, önce bunun nedenlerini analiz etmeye çalışalım, sonra yine başka düşünme sistemi içinde, yeni bir SP yapalım.
- STRATEJİK PLANIN İÇERİĞİ HAKKINDA BİLGİM YOKTUR

SORU 6

Ayrıca ek bir öneriniz varsa lütfen bildiriniz!

41 Yanıt

- Aralarında onkologların da bulunduğu medya maymunları ile mücadele için etkin yöntemler geliştirilmeli, hukuki yollar zorlanmalı, mevcut hukuki koşullar yetersiz kalıyorsa yasa koyucu ile temas edilmeli ve bu konuda yasa çıkarılması için çalışılmalıdır.
- Çok sayıda kongre vardır bunların belirli cati altında toplanmasının için çalışılmalıdır
- 1. Pınar hocamızın döneminde yapılan strateji toplantısına katılmıştım ve çok güzel bir aktivasyon gerçekleştirdik. 2018 de bu sona erdi, peki bizim derneğimize bir katkısı oldu mu? Orada alınan kararların hepsi uygulanabildi mi? Bu konuda bir açıklama güzel olur düşüncesindeyim.
2. Derneğimizin kurs ve ulusal kongrelerin programlarında hep aynı kişilere değil de farklı kişilere de söz verilmesi, yer verilmesi daha iyi olur kanaatindeyim. Üyelerin listesi, akademik titreleri derneğimizde mevcut, daha önce yapılan kongre ve kurslarda programlarda yer verilen kişilerde belli. Bir karşılaştırma yapılması ve birçok kişinin bilimsel platformda yer almasını dilerim.
3. Ulusal tedavi kılavuzumuz yok, dahiliye asistanlarının veya fellowlarının eğitiminde kullanılacak bir kitap yok. Dernek çatısı altında ülkemize özel tedavi kılavuzları çıkartmalıyız. Dahiliye asistanlarının ve onkoloji fellowlarının eğitiminde kullanılacak bir textbook hazırlamalıyız. Derneğimizin yaptığı kursların aynı zamanda bir kitaba dönüşmesi güzel olur.
4. Dernek çatısı altında çıkarılan E-bültenlerin basılı hallerinin kliniklere gönderilmesi iyi olur.
5. Derneğimizin telefon uygulaması çok işlevsel değil, mutlaka yenilenmesi gerekir
- Kongreler için ciddi bir şekilde sponsor sorunu yaşanmakta ve firmalarda bazı kongrelerin (bu sene UKK da olduğu gibi) konaklama bedellerinin fahiş olmasından yakınmaktadır. Kongrelerde hem katılımı artıracak hem de fspinsor firmaları yormayacak tarzda mali yaklaşımın geliştirilmesi konusunda çalışma yapılmalıdır.
- TÜRK HEMATOLOJİ DERNEĞİNE BENZER ŞEKİLDE BİZİM DERNEĞİMİZİNDE TÜRKÇE ONKOLOJİ KILAVUZLARI YAYINLAMASI KONUSUNDA ÇALIŞMA YAPILABİLİR Mİ
- Onkoloji kongrelerinin azaltılması, her şehirde kongre , her hocanın kongresi artık çok da verimli olmuyor. Aynı konuları aynı kişiler anlatıyor repliği tekrarlar gibi oluyor. Kursların çesme gibi lüks semtler yerine üniversitelerin toplantı salonlarında yapılması , ya da daha uygun mekanlarda yapılması tasarruf açısından önemli.
- Kongreleri ya dernek ayarlasın ya da firmaların kontenjanlarını rahat bıraksın ki dernekler biz kendimiz ayarlayabilielim; zira firmalar tek ağız olmuş “hocam kontenjan yok, olanı derneğe verdik” diyorlar:-((
- Ayrıca kongrelerde sunumu yapanları ve alt çalışma grupları belirlenirken bazı kriterler getirilebilir. Örneğin ilgilendiği konudaki yayınları, atıfları ve düzenlediği toplantılardan oluşan bir puanlama sistemi geliştirmek gibi
- Kursların devamı ve merkezi şehirlerse istanbul ankara gibi şehirlerde olmasını rica ediyorum
- 1-Fedakarlıkla hizmet yapan onkoloji doktorlarına ödül vermenin fellow'luk veya onkolojiye başlangıcından 20 yıl,25 yıl,30 yıl geçmiş tüm tıbbi onkologlara verilmesi düşüncesindeyim.
2-Çok merkezli çok hocanın katılımı ile oluşan bir bilimsel kurul oluşturma fikri çok güzel olmakla birlikte; bence bir merkeze(Onkoloji Enstitüsü,Tıbbi Onkoloji B.D.,E.A.H. gibi) sadece bir konuda (gis,akciğer,meme gibi) yetki vererek, o merkezde tüm bilimsel verilerin toplanması ve o merkezin deneyim ve bilgisinin daha da geliştirilerek ilerde referans olmasının sağlanmasının daha doğru bir yaklaşım olacağı düşüncesindeyim.Neden böyle düşünüyorum çünkü yaklaşık 19 yıldır tıbbi onkolojinin içindeyim.Çok merkezli bilimsel çalışmalar yapmadaki istenen başarıyı gösterememizin ve istenen hasta katılımının olmamasının bizim batıdan genetik olarak beyin yapımızın bir farkındalığından olduğunu düşünüyorum.Bizler çok merkez multidisipliner değil, tek merkezde tek hoca altında bu işi çok daha iyi yapıyoruz.Bunun en önemli kanıtı da yurtdışı klinik çalışmalarda tek merkez ve hatta bu merkezdeki tek onkoloğun çok başarılı hasta katılımı ile takiplerinin olmasıdır.
Bir merkezde tek mentör bilimsel kurul başkanı olarak kbu işi yapmalıdır.Tüm diğer merkezler bu mentöre bilgi aktarmalıdır.
3-Stratejik plan mutlaka yenilenmelidir.Bugün fellow dahil onkolog sayısı 700'e ulaşmış ve bütün yan dalını yapan uzmanlar hemen doçent olmak isteyerek sonrasında da çoğunlukla özel sektörde doçent olarak çalışmakta ve hatta bu da yetmemekte üniversite ile bağlantılı olan özel sektörde akademik bir kadro almak istemektedir.Bu insanın doğası gereği olan normal bir durumdur.Lakin kamu hastanelerinde uzman doktor kalmamakta ve yeni uzman olan arkadaşlarımız arasında eskisi gibi büyük merkezlerde onkolojide bir boşluk ve kadro olmamasından dolayı taleplerinin çakışmasının; arkadaşlar arasında ilerde bir geçimsizliğe yol açması beklenebilir.Bu yüzden mümkünse dernek içinde de tartışılarak en az uzman olarak 5 yıl,7 yıl veya10 yıl çalıştıktan sonra doçent olması arkadaşlara söylenmelidir.(tabii yeni doçent olma kriterlerinde sınavın kalktığı bir durumda bu nasıl mümkün olur bu da tartışılmalıdır?)
En derin saygılarımla.

SORU 6

Ayrıca ek bir öneriniz varsa lütfen bildiriniz!

41 Yanıt

- Türkiye bir an önce kaydadeğer pozitif bilim üretmeye başlamalıdır. Uluslararası rehberlere girebilecek (Atilla Soran ver ark'ın metastatik memede primerin rezeksiyonu çalışması, Şuayib Yalçın ve ark'nın Stop and Go çalışması, Mert Başaran ve ark'nın osteosarkomdaki faz 2 çalışması gibi) nitelikte çalışmaları organize edecek kapasitede planlamalar yapılmalıdır.
- Web sitemizde ulusal rehberin olması gerektiğini düşünüyorum.
- Hiç onkoloğun olmadığı yerlere gidip, fedakarca cansiparane çalışıp oralara kalıcı hizmet bırakmış mecburi hizmet fedailerinin belirlenip onlara hizmet ödülü verilmesinin doğru olduğunu düşünüyorum. klinik çalışmalara hasta katma veya klinik çalışma alıp yapma kısmının ödüllendirilmesinin doğru olmadığını düşünüyorum.
- Yan dal öğrencilerine ara sınavlar yapılması (genel) uygun ola bilir.Esmo ve Asco da katılımlar merkezden ayarlana bilir
- Teşekkürler
- Fellowlara yönelik makale yazma okuma, istatistik kursları yapılabilir.
- Ülkemizde yürütülen çok merkezli çalışmalar konusunda da açık olan çalışmalar ve alım kriterleri gibi bilgileri içeren bir veri tabanı oluşturulması gerektiğine inanıyorum.
- Bilimsel programlarda hep aynı kişiler tarafından konuların anlatılmasını uygun bulmuyorum.
Bu konuda daha yenilikçi olmak iyi olacaktır
Saygılarımla
- Dernekte yönetimde olanları tanımayanların da hakkını gözetecek şekilde hakkaniyetli uygulamalar olursa memnun oluruz. Ben şunu severim onay verelim, ben bunu tanıyım yapalım diye alınan kararlar hakkaniyetli olmuyor. Aksi takdirde, yönetime 3 adam soktum, 5 adam soktum diyenlerin haksız ve uygunsuz istekleri devam edecektir. Her üyenin hakkının sorumluluğu sizlerde.
- Türk Tıbbi Onkoloji Derneği haricindeki, Tıbbi Onkoloji hekimleri tarafından açılan derneklerin kongre yapmasını engelleyecek yasal düzenleme yapılmasının uygun olacağını düşünmekteyim. Kongrelere katılımın çoğunluğunu oturma başkanları, konuşmacılar ve ilaç endüstrisi çalışanları oluşturmaktalar. Sponsor firmaların verdiği destek sadece organizasyon şirketlerini kaldırmaktadır. Yasal düzenleme derken de sponsor desteğinin azaltılması bile yeterli olacaktır diye düşünüyorum. Bilime hiçbir katkısı olmamakla beraber zaman kaybına da yol açmaktadır. Bilime katkı anlamında TTOD kongresini de ayrıca tartışmak lazım tabii ki. İmmüno-onkoloji derneğinin kongresini bahse konu kongrelerden hariç tutmak(eğitici anlamda) gerekir.
- Çok merkezli veri tabanlı klinik çalışmaların planlanması ve Türkiye hasta tabanlı verilerin ortaya çıkmasının sağlanması ve sonuçlarının Dünya Literatürüne kazandırılması uygun olur.
- Yapılan planların ve önerilerin dikkate alınmasını isterim.
- Yan dal asistanlara yönelik daha fazla eğitim konularına ağırlık verilmesi düşüncesindeyim.
- Onkoloji hemşireliği olmadan hiç bir onkoloji ünitesi kendisini onkoloji hizmeti veriyor sayamaz.Oysaki Onkoloji derneğinin Onkoloji hemşireliğinin yaygınlaşması, hizmet alanlarının belirlenmesi konusunda hiçbir çabası veya game changing bir katkısı yok. Onkoloji hemşireliğinde ki açık onkolog açığından çok daha fazla ve ülkemiz için aciliyet arzemektedir. Onkoloji derneğinde bunu farkına varmış olması gerekir.

SORU 6

Ayrıca ek bir öneriniz varsa lütfen bildiriniz!

41 Yanıt

- Yapılması düşünülen aplikasyona TTOD'nin internet sitesindeki tedavi araçları, eğitim materyalleri eklenebilir, hatta indirilebilirse internet yokken bile bunların kullanılması çok yararlı olacaktır.
- Sci veya sci expanded dergiler de yayınlanan yayınlar için ödül sisteminin daha aktif hale getirilmesi, ödülün ana yazara verilmesi ve ödül miktarının artırılması daha motive edici olacaktır
- Mezuniyet sonrası kurslar ve onlara internet erişiminden çok memnunum. Devamı konusunda ve hatta sıklığının artması konusunda talep bildirmek isterim. Saygılarımla
- Daha az yerel toplantı ve kongre yapılmalı. Ulusal toplantı ve kongreler ise kılavuzların tartışıldığı ve ulusal kılavuz oluşturmaya yönelik içeriğe kavuşmalı. Sunumlar kongre bilimsel Heyeti tarafından önceden kontrol edilmeli. Heyetin yetkin gördüğü kişilerce sunum yapılmalı. Sunum yapanların bireysel ilişkiler ile programa alınması engellenmeli. Uydu sempozyumu hevesinden vazgeçilmeli. Teşekkür ederim
- TOD web sayfasında kanser ilaçlarının güncel endikasyon durumlarının bulundurulması faydalı olur görüşümdedir. Teşekkür ederim
- Yurtdışı kongrelere fellow düzeyinde katılım teşvik edilmelidir
- Klinik çalışmalara tüm merkezlerden katılım olabilmesi için gerekli adımların atılmasını rica ediyoruz.
- Dernek özel hastane doktorlarının güdümüne girmiş gidiyor. Tanıdıkları, adamlarla kararlar alınıyor.
- UKK bilimsel programları yapılırken alınan görüşlere yanıt verilmesini rica edeceğim. Sadece bildiri değerlendirilmesinde değil.
- Radyasyon onk.lari daha az okuyup kliniklerde daha fazla söz hakkına sahipler.
- Prospektif çalışmaların (cell line, hayvan, insan) yapıldığı merkezler oluşturulmasını öneririm. Burada her merkezden çeşitli zamanlarda görevlendirme yolu ile fellow ve uzmanlar çalışmalı. Fikirlerin, projelerin, kaynakların tek merkezde toplanması ile güç birliği oluşturulur diye düşünüyorum. Aksi halde bana göre biz prospektif bir çalışma yapamayacağız, bilim üretmeyeceğiz. Retrospektif dosya taraması ile doçent olmaya çalışacağız. Saygılar sunarım.
- Periferde, tek başına hizmet vermeye çalışan uzmanlarımızın sorunları gündeme ve ankete alınmış olsaydı daha iyi olurdu.
- Eğitim ve araştırma hastanesi veya üniversite hastanesi bünyesinde çalışmayan perifer illerde bir ekibin parçası olmadan ,zor şartlarda çalışan ve hizmet yükü altında ezilen tıbbi onkoloji uzman hekimlerin buldukları yerde 5 yılı tamamlamaları durumunda bile onlara hizmet ödülü verilmelidir. Bu arkadaşlar kendi tedavi planları yanında, diğer büyük ünitelerin planlamalarını da kendi birimlerinde goguslemektedirler. Saygılarımla
- Özlük hakları konusun da da bir komisyon kurulmalı yasal düzenleme ,maduriyet gibi konularda aktif olmalısır
- SORUNLU HASTA VE YAKINLARINA KARŞI cep tlf nundan acil ulaşılabilir PROFESYONEL GÜÇLÜ BİR HUKUK UZMANI
- Teşekkürler
- TTOD kurumsal olarak JCO üyeliği alabilir mi?