**AHEF Sağlık Bakanlığı Diyabet Yönetim Modül Geliştirme Çalıştayı’nda Katkılarını Sundu**

25- 26 Şubat 2018 tarihleri arasında Ankara’da gerçekleştirilen Aile Hekimlerine yönelik gerçekleştirilen Sağlık Bakanlığı Diyabet Yönetim Modül Geliştirme Çalıştayı’na, AHEF’i temsilen yönetim kurulu kararıyla sahadan bu konuda ilgili olan aile hekimlerimizden Dr. A. Tuncay Çalışkan katılmıştır. Dr. A. Tuncay Çalışkan tarafından oluşturulan çalıştay raporuna istinaden çalıştay hakkındaki bilgilendirmesi şu şekildedir.

Çalıştay’ın ilk günü, Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Daire Başkanı Doç.Dr.Nazan Yardım’ın açılış konuşmasıyla başladı.Sayın Yardım konuşmasında; sigara bıraktırma, diyabet takibi (HgA1cyi kontrol altında tutma) ve obezite takibi için Aile Hekimlerine pozitif performans uygulanması adına Maliye Bakanlığı’yla görüşüldüğünü ama bütçe alınamadığı ifade etmiştir. Bu toplantının amacının Aile Hekimleri içinden tamamen gönüllük esasına dayalı Aile hekimleri için bir sertifikasyon programının hazırlanması olduğunu söylemiştir. Sertifika programı kapsamında SGK ile görüşülüp **Sertifikalı Aile hekimlerinin Diyabet ilaçlarını yazma konusunda önlerinin açılacağı ifade edilmiştir.**

AHEF adına katılım sağlayan Dr. A. Tuncay Çalışkan hazırlamış olduğu sunumunda kendi birimine ait, son yedi yılın poliklinik sayılarını, Aksaray ilindeki merkez ve ilçelerdeki Aile hekimliği birimlerine bağlı kişi sayıları ile bu birimlere kayıtlı olan diyabetli hasta sayılarını, bozulmuş açlık glikozu ve bozulmuş glikoz toleranslı hasta sayıları ile bag ve bgt olup aşikar diyabete dönen hasta sayılarını sunarak, ayrıca bel ölçümü yapılan kadın ve erkeklerin sayısı ile vücut kitle indeksine göre hasta dağılımı bilgisini paylaşarak konu hakkında sahadaki durum hakkında bilgilendirme yapmıştır.

Aile hekimlerinin iş yükünün çok fazla olduğunu beyan etmiştir. Hekim başına düşen ortalama muayene sayısının 50 olduğunu, diğer takip, izlem, tarama, aşılama, mobil, ev ziyaretleri vb. hizmetlerinin yanı sıra idari işler ve ASM ihtiyaçlarının giderilmesi gibi bir sürü işlerinin olduğundan bahsetmiştir. Yeni açılan sanal ASM’ler ve sanal Aile Hekimliği birimleri olmasına rağmen hasta dağılım homojenitesinin sağlanamadığı, hala yoğunluğun en fazla 3500-4000 kişilik aile hekimliği birimlerinde olduğunu tablodan göstererek dağılımın eşit olmadığını ifade edilmiştir.

Maddi getirisi olmayan sadece gönüllülük esasına dayalı sertifikasyon ile diyabet ilaçlarının yazılması konusunda Aile Hekimlerinin önünün açılması hususunda SGK ile görüşülmesi gerektiği bu sayede tedavinin etkin ve sürdürülebilir olacağı söylenmiş maddi getirisi olmayan sertifikasyonun efektif olmayacağı dile getirilmiştir. Ülke genelinde tüm ASM’lerde HgA1c’nin bakılabilirliği sorgulanmıştır.

Çalışmalar, Sağlık Bakanlığı’nca hazırlanan Obezite ve Diyabet Klinik Rehberi ile Erişkin Diyabetli Bireyler için Eğitimci Rehberi esas alınarak uzaktan eğitim modülleri güncel bilgileri ışığında yapılmıştır.

Çalıştayın ikinci günü eğitim planlamaları hazırlanmıştır. Buna göre,

İlk yıl sertifikasyona katılacak Aile Hekimleri sayısının sınırlandırılabileceği, başlangıç için pilot çalışmanın Samsun ilinde yapılacak olup, ikinci il olarak Tekirdağ’ın olabileceği ifade edilmiştir. Sertifikasyon eğitiminin dört aşama şeklinde planlaması ve aşamaların şu şekilde gerçekleştirilmesi gündeme getirilmiştir.

1- İlk aşama eğitiminin, uzaktan eğitim şeklinde USES üzerinden yapılması,

2- İkinci aşama eğitiminin, yüz yüze eğitim şeklinde yapılması,

3- Üçüncü aşama eğitiminin, hizmet verilen bir kamu/ üniversite hastanesinde uygulama şeklinde yapılması

4-Dördüncü aşama eğitiminin, sertifika sonrası izlem ve değerlendirme şeklinde olması

- İLK AŞAMA: USES ÜZERİNDEN YAPILACAK EĞİTİM

Bu aşama için on modüle ait ppt ve world dosyalarının hazırlanıp teslim edilmesine

Her modül için uygun sayıda kolay/orta/zor soruların hazırlanmasına

Daire Başkanlığınca modüllerin sisteme aktarılması ve canlı çekimlerin yapılmasına karar verilmiştir. Uzaktan eğitimde her modül sınavından başarılı olunduğu takdirde diğer modüle geçişi sağlanacaktır.

- İKİNCİ AŞAMA YÜZ YÜZE EĞİTİM ( VAKA TARTIŞMASI)

İki günlük İki Eğitim yapılmasına (farklı zamanlarda olabilir), Grupların en fazla 40 kişiden oluşmasına, En az 4 eğitimci olmasına,Eğitimcilerden en az birinin deneyimli Endokrinolog, bir Diyabet Eğitim Hemşiresi ve diyabet konusunda deneyimli bir Diyetisyen olması istenmiştir. Obezite danışma birimlerindeki diyetisyenler bu aşamada sürece dahil edilmeye çalışılacak, sürecin devamında sertifikalı Aile Hekimleri ile birlikte çalışmaları için zemin hazırlanacaktır.

AHEF ve TAHUD'un Yüz yüze Eğitim koordinasyonunun ( İl koordinatörü ile İl Dernekleri yada İldeki Aile hekimleri temsilci listeleri ) sağlanmasına, Aile Hekimliği Klinikleri için görev tanımının gerekli olduğuna, Yüz yüze Eğitim sonrası Aile Hekimlerinin Sosyal Hizmet Merkezleriyle (SHM) işbirliği yapmasının gerekliliği ifade edilmiştir.

Bu aşama için eğitim materyalinin grup tarafından oluşturulmasına karar verilmiştir

- ÜÇÜNCÜ AŞAMA: DİYABETLİLERE EKİP HİZMETİ VEREN BİR KAMU/ÜNİVERSİTE HASTANESİNDE UYGULAMALI EĞİTİM YAPILACAKTIR

Pratik uygulamanın yapılacağı merkezlerle ilgili Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğüyle görüşülecektir.

Uygulamalı Eğitim Beş+Beş gün şeklinde (farklı zaman diliminde olabilir ) Bölge koordinatörü tarafından düzenlenmesine karar verilecektir.

Uygulamanın yapılacağı klinikler için önerilen liste TAHUD ve AHEF'e iletilecektir.

Eğitim yerlerinin kesin listesi; Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü ve Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'yle görüşülerek netleştirilecektir.

3.Aşama sonrası Koordinatör tarafından Aile Hekimlerine yeterliliklerini gösteren bir kontrol listesi doldurulacak olup, Kontrol listesinde diyabet yönetimi konuları dışında hastayla iletişim ve hasta yönetimi konuları eklenebileceği söylenmiştir.

Üçüncü Aşamanın sonunda Diyabet Sertifikasının verilmesi uygun bulunmuştur.

- DÖRDÜNCÜ AŞAMA: SERTİFİKASYON SONRASI İZLEME VE DEĞERLENDİRME

Sertifikalı her Aile Hekimi diyabetli bireylerin takibini kendi koordinatörü ile birlikte yapacaktır.Koordinatör konsültasyonuyla izlenecek hasta sayısının en az otuz olması istenmiştir.

Yapılacak işlerle ilgili takvim çıkarılmaya çalışılmıştır

Eğitim için il koordinatörü ve il için idari koordinatör olması gerektiği ifade edilmiştir.

Üçüncü aşama pratik eğitimin 10 iş günü düşünülmesi nedeniyle il dışı bölgelerin olabileceği ifade edilmiştir. Eğitim için İl dışına çıkan A.H.yerine kurumca görevlendirme yapılması, yolluk ve konaklama giderlerinin karşılanması gerekliliği ifade edilmiştir. Sürenin kısa tutulması ,pratik eğitimlerin gönüllü birimlerce yapılması gerekliliği ifade edilmiştir.

DTF(Diyabet takip formu) Sadeleştirilmiş halinin mayıs ayına yetiştirilmesine karar verilmiştir.

Haziran da başlanıp eylül 2018 de ilk sertifikalı aile hekimi olabileceği ifade edilmiştir

Sosyal Güvenlik Kurumu ile görüşmenin önemi vurgulanmıştır.

Diyabet hastalarını bilgilendirme materyalleri gözden geçirilerek güncellemeler yapılarak toplantı son bulmuştur.

Çalıştaya katılım sağlayarak katkı sunan kişiler ve kurumları;

Doç. Dr. Nazan Yardım - Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Daire Başkanı

Prof. Dr.Dilek Toprak - Namık Kemal Ün. Tıp Fak.A.H.Kliniği

Doç.Dr. Emine Akal Yıldız - Doğu Akdeniz Üni. Beslenme ve Diyetetik Bölümü

Uz.Dr.Erdinç Yavuz - Rize Evde Bakım Hizmetleri

Prof.Dr.İlhan Satmam - İstanbul Üni.Tıp.Fak.Endokrinoloji Kliniği

Doç.Dr. Mehmet Sargın - A.H.Kliniği

Prof.Dr.Nermin Olgun - Acıbadem Üni.Hemşirelik Fak.

Doç.Dr.Şeyda Özcan - Koç Üni.Hemşirelik Fak.

Prof.Dr.Okay Başak - Adnan Menderes Ün.Tıp Fak.A.H.Kliniği

Uz.Dr.Özlem Sarışen Adıgüzel - Sağlık Bakanlığı

Dr.Semra Balcı - Sağlık Bakanlığı

Melek Atabey - Sağlık Bakanlığı

Meryem Saygı – Sağlık Bakanlığı

 Dr.A.Tuncay Çalışkan

 Aksaray Aile Hekimleri Derneği (AKAHED)