

Aile Hekimliği ve Profesyonelizm

Özden GÖKDEMİR¹

GİRİŞ

Son zamanlarda sağlık ortamındaki değişiklikler, hekimlik açısından profesyonelizm konusuna da sürekli olarak yeniden yorumlama gereksinimine yol açmıştır. Temel değerlerimiz ve hekimler olarak disiplinimize uygun koşulların da oluşması gerekmektedir. Profesyonellik, iyi tıbbi uygulamaların temelidir. Hastalara yarar sağlamanın yanı sıra hekimlerin iş doyumuna neden olur ve sağlık düzeneğinin üretkenliğini artırır. (1)

Toplumlarda uzun süreli rahatsızlıkları olan hastaların oranının artması, çoklu hastalıkların yönetimine ilişkin sorunların da artmasına neden olmaktadır. Bu duruma COVID-19 pandemisi ve bağlı sorunların da eklenmesi hekimlerin iş doyumunu azaltıp tükenmişlik sendromu görülme sıklığını da arttırmaktadır. Bilimdeki ilerlemeler, teknolojik gelişmeler sağlık hizmeti sunmak için birçok olanağı sunmaktadır. Bu gelişmeler gen sıralama, büyük veri kullanımı ve yapay zeka, giyilebilir teknoloji, telefon uygulamaları olarak tanımlanabilirken özellikle COVID-19 nedeniyle tele tıp uygulamaları ile değişim göstermeye başlamıştır. Elektronik araçların kullanımı hekim ile hastanın kendi sorumluluğunu almasını da sağlayabilmektedir. Bu durum sağlık kayıtların nasıl tutulacağı, hasta-hekim ilişkisinin değişimini de yönlendirmektedir. (1)

Profesyonellik yüce bir idealden daha fazlasıdır; o hekimlerin kim olduğunu, nasıl çalıştıklarını ve neye değer verdiklerini de içeren bir kavram durumuna gelmektedir. Her gün yeni-önemli-kritik kararlar almak zorunda olan hekimlerin aldıkları bu kararlar; toplumun, meslektaşlarının, hastalarının ve en önemlisi ken-

¹ Dr. Öğr. Üyesi, İzmir Ekonomi Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği AD., ozden.gokdemir@ieu.edu.tr

KAYNAKLAR

1. Tweedie J, Hordern J, Dacre J. Advancing medical professionalism [Internet]. *Pepito Journal*. 2018. 1–123 p. Available from: <http://www.rcplondon.ac.uk>
2. Arnold L. Assessing professional behavior: Yesterday, today, and tomorrow. *Acad Med*. 2002;77(6):502–15.
3. Sullivan WM. What is left of professionalism after managed care? *Hastings Cent Rep*. 1999 Mar-Apr;29(2):7-13. PMID: 10321334.
4. Ferguson RP. Professionalism: hard to measure but you know it when you see it. *J Community Hosp Intern Med Perspect*. 2014;4(2):24226.
5. Birden H. Professionalism in medicine. What is it and how can it be taught? 2012;415. Available from: https://ses.library.usyd.edu.au/bitstream/handle/2123/8665/H_Birden_Professionalism_in_medicine_PhD_2012.pdf;jsessionid=08182931A36A7A3C43A38CCE2E9817BB?sequence=2
6. Verkerk MA, de Bree MJ, Mourits MJE. Reflective professionalism: Interpreting CanMEDS“professionalism.” *J Med Ethics*. 2007;33(11):663–6.
7. Gedrag O. Onprofessioneel gedrag. 2004;(50):1986–9.
8. Walsh BC, Karia R, Egol K, Zuckerman JD, Phillips D. Teaching professionalism in orthopaedic residency: Efficacy of the American academy of orthopaedic surgeons ethics modules. *J Am Acad Orthop Surg*. 2018;26(14):507–14.
9. Kenny NP, Mann K V., MacLeod H. Role Modeling in Physicians’Professional Formation: Reconsidering an Essential but Untapped Educational Strategy. *Acad Med*. 2003;78(12):1203–10.
10. Rose GL, Rukstalis MR, Schuckit MA. Informal mentoring between faculty and medical students. *Acad Med*. 2005;80(4):344–8.
11. van Mook WNKA, van Luijk SJ, O’Sullivan H, Wass V, Harm Zwaveling J, Schuwirth LW, et al. The concepts of professionalism and professional behaviour: Conflicts in both definition and learning outcomes. *Eur J Intern Med*. 2009;20(4).
12. Smith R. Medical professionalism: a key to a better health system and more satisfied doctors - The BMJ. *thebmjopinion*. 2018.
13. Gokdemir O, Bhattacharya S. Violence at Healthcare. *Turkish J Fam Med Prim Care*. 2020;14(2):323–8.
14. Kılıç T. Bir Kamu Kuruluşunda Mevcut ve Arzulanan Kurum Kültürü Üzerine Bir Araştırma. *Toros Üniversitesi İİSBF Sosyal Bilimler Dergisi*, 2(4).