



Letter to the Editor / Editöre Mektup

WONCA Europe 2024 Dublin Pre-Conference Exchange Programme Observations WONCA (Dünya Aile Hekimliği Birliği) Avrupa 2024 Dublin Konferans Öncesi Değişim Programı Gözlemleri

Şeyma Handan AKYÖN¹, Louise MALONE²

Abstract

The exchange programs organized by the European Young Family Doctors Movement (EYFDM) under the leadership of the World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians (WONCA) Europe offer young family physicians the opportunity to get to know the primary health care systems of different countries. I visited Kimmage Medical Center as part of the EYFDM pre-conference exchange program before the WONCA Europe conference held in Dublin, Ireland on 24-28 September 2024. Ireland's general practice system works through independent family health centers, and general practitioners (GPs) see an average of 25-30 patients per day. Each patient is given a minimum of 15 minutes. While health services in Ireland are determined by income, free primary care is offered to citizens with low incomes, those over the age of 70 and children under the age of 8. Kimmage Medical Center is a clinic located in one of the suburbs south of Dublin. The clinic provides antenatal follow-ups, chronic disease follow-ups, especially asthma, cancer screenings and vaccination programs, and contraception methods within the scope of women's health. Contrary to the e-Nabız, national electronic health record (EHR), application in Turkey, Ireland faces difficulties such as the inadequacy of national EHRs, lack of data connection between different health centers, and the shortage of family doctors. The fact that nurses have an appointment-based polyclinic system parallel to that of doctors and that nurses are given more responsibilities regarding situations such as being able to write prescriptions, albeit limited, reduces the workload of the system and doctors. My observations during my clinic visit and the conversation I had with the host, Dr. Louise Malone, reminded me once again of the universality of our family medicine discipline and the importance of the continuity of the patient-doctor relationship based on trust.

Keywords: Family Practice, Primary Care Physicians, Congress

Özet

Dünya Aile Hekimliği Birliği (WONCA) Avrupa öncülüğünde, Avrupa Genç Aile Hekimleri Hareketi (EYFDM) tarafından düzenlenen değişim programları, genç aile hekimlerine farklı ülkelerin birinci basamak sağlık sistemlerini tanıma fırsatı sunmaktadır. İrlanda'nın Dublin kentinde 24-28 Eylül 2024 tarihlerinde düzenlenen WONCA Avrupa konferansı öncesinde, EYFDM konferans öncesi değişim programı kapsamında Kimmage Tıp Merkezini ziyaret ettim. İrlanda'nın birinci basamak sağlık sistemi, bağımsız sağlık merkezleri üzerinden çalışmakta olup, aile hekimleri günlük ortalama 25-30 hasta görmektedir. Her hastaya minimum 15 dakika süre ayrılırken, ayrıca gün içinde acil veya beklenmedik durumlar için ayrılmış boş randevu aralıkları da mevcuttur. İrlanda'da sağlık hizmetleri, gelire göre belirlenirken, düşük gelire sahip vatandaşlar, 70 yaş üstü ve 8 yaş altı çocuklar için birinci basamakta ücretsiz muayene imkanı sunulmaktadır. Kimmage Tıp Merkezi, koruyucu sağlık hizmetleri, kronik hastalık takipleri sunan, Dublin'in güneyinde kalan mahallelerinden birinde hizmet veren bir klinikdir. Klinikte koruyucu sağlık kapsamında antenatal takipler, yenidoğan takipleri, astım başta olmak üzere kronik hastalık takipleri, kanser taramaları, aşılama programları ve kadın sağlığı kapsamında kontrasepsiyon yöntemleri uygulanmaktadır. Ülkemizdeki e-Nabız uygulamasının aksine İrlanda'da ulusal düzeyde elektronik sağlık kayıtlarının yetersizliği, farklı sağlık merkezleri arasındaki veri bağlantısı eksikliği ve aile hekimi sayısındaki yetersizlik gibi zorluklarla karşı karşıya kalmasına rağmen; hemşirelerin doktorlara paralel bir randevulu poliklinik sistemlerinin olması, kısıtlı da olsa reçete yazabilmeleri ve benzeri durumlarla ilgili daha fazla sorumluluk almaları sistemin ve doktorların iş yükünü azaltmaktadır. Klinik gözlemlerim, aile hekimliği disiplininin evrensel yönlerini ve hasta-hekim ilişkisinin güven temelli sürekliliğinin önemini ortaya koymaktadır.

Anahtar kelimeler: Aile hekimliği, Kongreler, Genel pratisyenlik

Geliş tarihi / Received: 14.10.2024 Kabul tarihi / Accepted: 26.02.2025

¹ Sincan Education and Research Hospital, Home Care Services, Ankara, Türkiye

² GP Partner Kimmage Medical Centre, Dublin, Ireland

Address for Correspondence / Yazışma Adresi: Şeyma Handan AKYÖN. Sincan Education and Research Hospital, Home Care Services, Ankara, Türkiye

E-posta: drseymahandan@gmail.com Tel: +90 05052568096

Akyön ŞH. Malone L. *WONCA Europe 2024 Dublin Pre-Conference Exchange Programme Observations. TJFMPC, 2025; 19 (2):120-125*

DOI:10.21763/tjfm.1563199

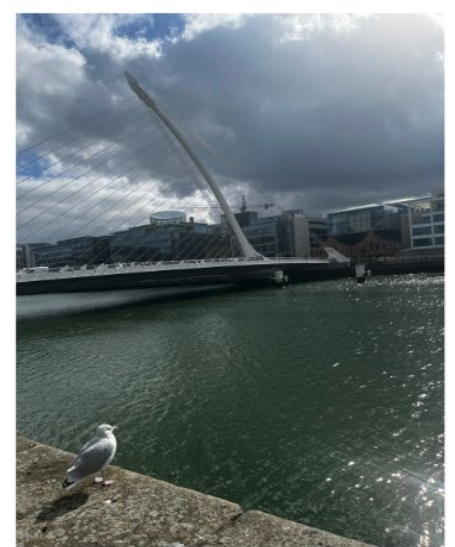
Turkish Journal of Family Medicine and Primary Care © 2024 by Aile Hekimliği Akademisi Derneği is licensed under CC BY-NC-ND 4.0

Giriş

Dünya Aile Hekimliği Birliği (WONCA) Avrupa çatısı altında faaliyet gösteren Avrupa Genç Aile Hekimleri Hareketi (EYFDM), aile hekimliği uzmanlık eğitimi öğrencileri ve uzmanlığının ilk beş yılı içindeki genç aile hekimleri arasında iletişimi kolaylaştırarak küresel bir sürekli eğitim ve kültür platformu oluşturmayı hedeflemektedir. Yaklaşık yirmi yıldır, EYFDM değişim grubu, WONCA Avrupa kongrelerinden önce birkaç günlük konferans öncesi değişim programları veya birkaç haftalık Hipokrat değişim programları düzenlenmektedir. Bu etkinlikler, genç aile hekimlerine farklı ülkelerin birinci basamak sağlık sistemlerini daha yakından tanıma fırsatı sunmaktadır.¹

İrlanda'nın Dublin kentinde 24-28 Eylül 2024 tarihleri arasında düzenlenen WONCA Avrupa konferansına ve EYFDM konferans öncesi etkinliğine katıldım. **(Resim 1)** Etkinliklerden hemen önce, EYFDM konferans öncesi değişim programı kapsamında 23 Eylül'de Kimmage Tıp Merkezini ziyaret etme fırsatı buldum.

WONCA Avrupa 2024 Dublin Konferans Öncesi Değişim Programı kapsamında İrlanda'daki birinci basamak sağlık hizmetlerine dair gözlemlerimi özetleyen bu mektupta, İrlanda'nın aile hekimliği uygulamalarına (general practice) ilişkin güçlü ve zayıf yönler, yerinde incelemeler ve klinik ziyaretler aracılığıyla değerlendirilmiştir. Aile hekimlerinin hasta-hekim ilişkisindeki rolü, sağlık hizmetlerinin organizasyonu ve sistemin karşılaştığı zorluklar ele alınarak, farklı sağlık sistemlerinin karşılaştırmalı bir analizi sunulmaktadır.



Resim 1. 2024 yılı WONCA Avrupa kongresinin düzenlendiği Dublin'den kareler

1. İrlanda Birinci Basamak Sağlık Sistemi

İrlanda'daki birinci basamak sağlık sistemi, hastane dışında birçok sağlık ve sosyal bakım hizmetini kapsar. Birinci basamak sisteminin önemli bir parçası olan toplum sağlığı ağları (community healthcare networks), yaklaşık 50.000 kişilik nüfusa hizmet eder ve kişilere topluluk içinde daha bağımsız yaşamalarını desteklemek amacıyla çeşitli sağlık hizmetleri sunar. Bu ağlar, hizmetlerin koordinasyonunu ve entegrasyonunu sağlayarak, zamanında ve uygun erişim sağlarlar. Bu sistem, aile hekimleri (General Practitioner), toplum sağlığı hemşireleri (Public Health Nurses) ve diğer sağlık birimleriyle (sosyal hizmetler, çocuk sağlığı hizmetleri, topluluk odyoloji hizmetleri, yaşlı hizmetleri, ayak sağlığı, görme sağlığı, bağımlılık danışmanlığı, fizyoterapi, mesleki terapi ve konuşma terapisi) entegre bir yapıya sahiptir. Toplum sağlığı hemşireleri, toplum sağlığı merkezleri ya da birinci basamak sağlık merkezlerinde diğer sağlık profesyonelleriyle işbirliği içinde çalışırlar. Bu ekipler, bireylerin, ailelerin ve toplulukların sağlık ve klinik bakım ihtiyaçlarını karşılamak için birlikte çalışır ve sosyal bakım ağıyla sürekli bir koordinasyon halindedirler.²

İrlanda aile hekimliği uygulamalarını bağımsız birinci basamak sağlık merkezleri oluşturmaktadır.³ Bu klinikler genellikle tek bir aile hekimi tarafından işletilmektedir ve aile hekimi, kliniğin tüm yönetiminden sorumludur. İrlanda'daki aile hekimlerinin meslek kuruluşu olan İrlanda Aile Hekimleri Koleji (Irish College of General Practitioners) ülke genelinde 3496 aile hekiminin aktif olarak çalıştığını tahmin etmektedir. İrlanda sağlık sisteminde sevk zinciri uygulaması mevcut olup aile hekimleri bir üst sağlık basamağına geçiş noktası görevi görmektedirler. Bir aile hekimi günde ortalama 29 (25-30) hasta görmektedir ve her muayene için yaklaşık 15 dakika ayırmaktadır.⁴ Aile hekimleri gün içinde randevulara ek olarak acil vakalar, sanal muayeneler için ve hemşire tarafından yönlendirilen hastalar için sabah ve öğleden sonra boş randevu aralıkları bırakılmaktadır. Randevular zorunlu olup, hastalar genelde bir hafta içinde randevularını alabilmektedirler. İrlanda'da bir üst sağlık basamağına sevk, altı farklı yol üzerinden yönetilir:

- Uzmana sevk: Farklı uzmanlık alanlarına sevk içerir.
- Standart (Hastane): Hastane tabanlı tetkikler için sevk içerir.
- Meme: Meme kanseri ilişkili olabilecek semptomatik durumlar için hızlı sevk içerir.
- Akciğer: Akciğer kanseri ilişkili olabilecek semptomatik durumlar için hızlı sevk içerir.
- Prostat: Prostat kanseri ilişkili olabilecek semptomatik durumlar için hızlı sevk içerir.
- Özel Görüntüleme: Radyolojik görüntülemeleri içerir, özel klinikler aracılığıyla yönetilir ancak devlet tarafından finanse edilir.

İrlanda'da bir kişinin geliri, kişi başına düşen ulusal gelir ortalamasının altında ise genel sağlık kartına (general medical services) sahip olup ücretsiz muayene olabilir ve ilaçlarını ücretsiz alabilirler. Ancak kişinin geliri bu sınırın üzerinde ise her muayene ve yapılan sağlık işlemi için ücret ödemek zorundadır. Bu kapsamda bazı kişiler için istisnalar vardır. Örneğin, 8 yaşın altındaki çocuklar ve 70 yaşın üzerindeki yetişkinler gelir durumuna bakılmaksızın doktor ziyaret kartı (doctor visit card) sayesinde ücretsiz muayene olabilirler. İrlanda nüfusunun yaklaşık %43'ü genel sağlık kartı (%32,4) veya doktor ziyaret kartı (%10,4) sahibi olarak birinci basamak sağlık hizmetlerine ücretsiz erişim hakkına sahip olup, nüfusun geri kalanı ücretli muayene olabilmektedir.⁵ İrlanda'da birinci basamak sağlık geri ödeme servisi, sağlık merkezlerine kişi başına dayalı ödeme yapmaktadır.

Aile hekimleri ve hemşireler, doğum öncesi bakımı, doğum kontrol yöntemlerini, kronik hastalık yönetimi de dahil olmak üzere geniş bir yelpazede sağlık hizmetini yönetirler. Obezite, hiperlipidemi, tip 2 diyabet, kronik obstrüktif akciğer hastalıkları/astım, hipertansiyon ve kalp yetmezliği gibi kronik hastalıklar, aile hekimleri tarafından yakından takip edilir. Bu hastalar genellikle yılda bir veya iki kez olmak üzere düzenli kontroller için çağırılır. Çocuk sağlığı kontrolleri genellikle toplum sağlık merkezlerinde toplum sağlığı hemşireleri tarafından yapılırken, kanser taramalarının bir kısmı aile hekimleri tarafından yapılır. İrlanda ulusal kanser taramaları şunları içerir:

- Rahim ağzı kanseri: Aile hekimleri ve hemşireler Pap-smear testi yapmakla görevlidirler.
- Kolon kanseri: Taramalar toplum sağlık merkezlerinde yapılır, pozitif vakalar için aile hekimleri üst basamağa sevkı yönetir.
- Meme kanseri: Bağımsız meme tarama klinikleri tarafından 50-70 yaş arası kadınlara üç yılda bir mamografi yapılır.

İrlanda dünya genelinde en yüksek astım prevalansına sahip dördüncü ülkedir. İrlanda Astım Derneği'nin 2019 verilerine göre, İrlanda ayrıca Avrupa'da en yüksek astım insidans oranına sahiptir.⁶ Klinikte bulunduğum süre boyunca astıma karşı güçlü bir farkındalık olduğunu gözlemledim. Ziyaret ettiğim kliniğin her odasında astım ilaçları ve astım yönetimine dair posterler asılıydı.

İrlanda'daki hemşireler, yalnızca belirli durumlar ve ilaçlar için olsa da kendi reçete yetkilerine sahiptir. Bu esneklik doktorların iş yükünü hafifletmek için hayati önem taşımaktadır, çünkü hemşireler hastaların rutin takiplerini yönetmektedirler.

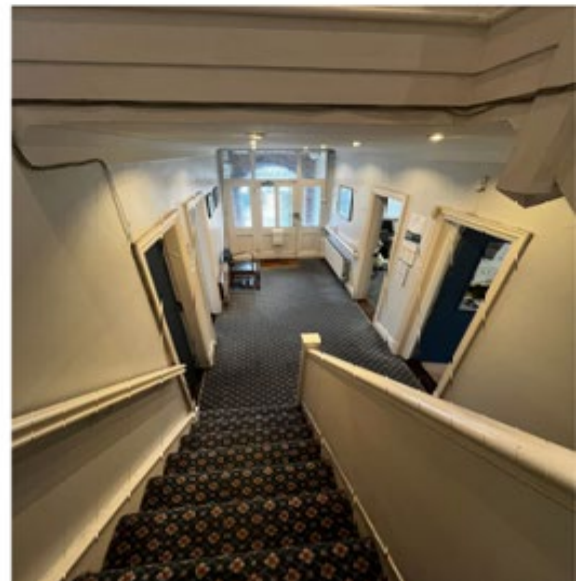
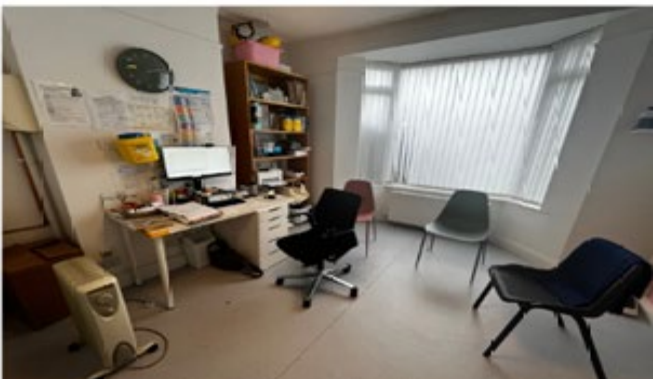
İrlanda, 25 yılı aşkın bir süredir bilgisayar temelli kayıt sistemlerine geçmiş ve İrlanda'daki 1.300 pratisyen hekimin %90'ından fazlası kliniklerinde elektronik yazılım sistemleri kullanıyor. Buna karşın, ulusal ve ortak bir

elektronik sağlık kaydına (ESK) sahip olmamaları dikkatimi çeken unsurlardan biriydi.⁷ Her klinik, genellikle düşük bütçeli yazılımlar kullanarak kendi sistemini çalıştırmakta ve aile sağlığı merkezleri ve hastane sistemleri arasında herhangi bir entegrasyon bulunmamaktadır. Bu gözlem, Türkiye'nin e-Nabız gibi kapsamlı ve ulusal ESK sistemimizi takdir etmemi sağladı. Ayrıca İrlanda'da elektronik reçete ve elektronik sevk, COVID-19 pandemisi sırasında hızlanmış olup nispeten yeni bir uygulamadır.

Birinci basamak sağlık sistemlerinin bu örgütsel yapısı İrlanda genelinde sürekli gelişmekte ve geliştikçe toplum hizmetleri arasındaki başarılı iş birliği modelleri güçlenmektedir. Ancak, sağlık personel alımı zorlukları ve sayısındaki yetersizlik gibi zorluklar mevcuttur. Kamu tarafından finanse edilen pozisyonların toplum sağlığı hemşireleri gibi) sözleşmeli özel işletmelerle (aile hekimliği klinikleri gibi) bütünleşmesi, İrlanda'daki modelin benzersiz bir yönüdür. Bu alandaki devam eden reform, sağlık modelinin merkezindeki kişiye öncelik veren ve insanların mümkün olduğuunca uzun süre evlerinde ve toplumlarında sağlıklı kalmalarını sağlamak için tasarlanmış olan hkmetin "Slintecare" planının bir parçasıdır. Bu plan, ödeme yeteneğine değil, bireysel hasta ihtiyaına dayalı olarak tüm vatandaşlar için sağlık hizmetlerine eşit erişimi sağlamayı amaçlamaktadır.⁸

2. Kimmage Tıp Merkezi

Kimmage Tıp Merkezi, Dublin'in güneyinde, yerel dokusunu koruyan bir mahallede yer almaktadır. Yirmi  Eylül sabahı Kimmage bölgesine doğru ilerlerken, kırmızı tuğlalı evlerin düzenli bahçeleri ve estetik girişleri dikkatimi çekti. Kliniğin de bu tarihi dokunun içinde yer alması, aile hekimliği hizmetlerinin toplulukla bütünleşmiş yapısını yansıtıyordu. Bölgenin kendine özgü atmosferi, kliniğin yalnızca bir sağlık merkezi değil, aynı zamanda mahalleyle i ie bir yapı olduğuunu bana hissettirdi. **(Resim 2)**



Resim 2. Kimmage Tıp Merkezi ve Dr.Louis'in sağlık ekibi

Klinikte Dr. Louise Malone tarafından karşılandım ve bana kliniğinin günlük operasyonları hakkında bilgiler verdiği bir tur düzenledi. Klinik, ilk olarak 1950'de o bölgedeki bir hekim tarafından hem bir konut hem de bir klinik olarak kullanılmış. Bina 1950'den bu zamana kadar el değiştirse de hep sağlık merkezi olarak görev yapmış. Klinik, haftada beş gün, sabah 9:00'dan akşam 5:00'a kadar hizmet vermekte ve aile hekimliği asistanlık eğitiminde dördüncü yılında olan bir aile hekim asistanı da dahil olmak üzere küçük ama özverili bir ekibi mevcut. İrlanda'da genel hekimlik için aile hekimliği eğitimi, iki yıl rotasyonlarda ve iki yıl aile hekimliği kliniklerinde olmak üzere toplam dört yıllık bir uzmanlık programı modelini içermektedir. İrlanda'da bir bölgedeki aile hekimleri, akşam ve hafta sonu vardiyaları için acil bakım sorumluluğunu paylaşırlar. Örneğin, Kimmage bölgesinde, tüm aile hekimleri hafta içi akşamları saat 18:00'dan 22:00'a kadar hastane ortamında hastaları görmek ve geceleri ve hafta sonları ev ziyaretleri yapmak üzere mesai dışı acil sağlık hizmetlerini sırayla yönetmektedirler. İrlanda hükümeti tarafından her acil muayenesi için aile hekimlerine ek ücret ödenmektedir. Klinikte koruyucu sağlık kapsamında antenatal takipler, yenidoğan takipleri, astım başta olmak üzere kronik hastalık takipleri, kanser taramaları ve aşılama programlarının yanı sıra kadın sağlığı kapsamında smear testi ve doğum kontrol yöntemleri de uygulanmaktadır. Özel bir randevu sistemiyle aile hekimlerinin randevularına paralel olarak çalışan hemşire, polikliniğini kendi liderliğinde yürütmektedir. Hastalar, aşılar, rutin taramalar ve astım ve diyabet kontrolleri gibi kronik hastalık yönetimi için doğrudan hemşirden randevu alabilmektedirler.

Öğleden sonra gözlem yaptığım Dr. Collins'in kliniği, dermatoskop, 24 saatlik tansiyon takip cihazı ve kriyoterapi gibi ekipmanlarla donatılmıştı. Muayenelerden birinde, yeni teşhis edilmiş diyabeti ve obezitesi olan bir hastanın tedavi süreci değerlendirildi. Dr. Collins, diyabet yönetimi kapsamında GLP-1 agonisti (liraglutide) reçete edilme olasılığını tartıştı. Türkiye'de aile hekimlerinin bu tür ilaçları doğrudan reçete edememesine karşın, İrlanda'da aile hekimlerinin pahalı ve etkili diyabet ilaçlarını reçete edebilmesi ve devlet tarafından karşılanması, sağlık politikaları açısından dikkat çekici bir farklılık oluşturmaktadır.

Sonuç

İrlanda'daki birinci basamak sağlık sistemi, hastaya ayrılan sürenin uzunluğu, hemşirelerin sistemdeki aktif rolü ve sevk zinciri gibi yapısal özellikleri ile dikkat çekmektedir. Kronik hastalık yönetimi ve koruyucu sağlık hizmetleri açısından güçlü bir sistem sunulmasına rağmen, ulusal düzeyde ortak bir elektronik sağlık kayıt sisteminin eksikliği ve aile hekimi sayısındaki yetersizlik önemli kısıtlar olarak öne çıkmaktadır. Bu durum, sağlık hizmetlerinin entegrasyonunu zorlaştırarak klinikler ve hastaneler arasındaki koordinasyonu sınırlamaktadır.

Aile hekimlerine hastalar için daha fazla süre ayrılması, kapsamlı ve bütüncül bir hasta yönetimine olanak tanımaktadır. Ancak, hasta başına ayrılan sürenin uzunluğu ile sağlık profesyonellerinin sayısındaki yetersizlik arasındaki denge, sistemin sürdürülebilirliği açısından önemli bir konudur. Hemşirelerin daha fazla sorumluluk alması, aile hekimlerinin iş yükünü azaltarak hizmet verimliliğini artıran bir uygulama olarak değerlendirilebilir. Bu gözlemler, birinci basamak sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi adına uluslararası iyi uygulamaların değerlendirilmesine katkı sağlayabilir. Farklı sağlık sistemleri arasındaki karşılaştırmalı analizler, mevcut zorlukları aşmak ve daha etkin sağlık politikaları oluşturmak için önemli dersler sunmaktadır.

Kimmage Tıp Merkezinde Dr. Louise Malone'un 'Sorumlu olduğum toplulukla kurduğum bağ benim için en büyük mesleki tatmin kaynağıdır' ifadesi, aile hekimliğinin toplumla güçlü bağlar kurma üzerine inşa edildiğini göstermektedir. Güvene ve sürekliliğe dayalı hasta-hekim ilişkisi, aile hekimliği pratiğinin temel unsurlarından biri olarak öne çıkmaktadır.

Teşekkür

Ziyaretlerim sırasında gösterdikleri misafirperverlik için Kimmage Tıp Merkezi'ndeki Dr. Louise Malone ve ekibine içtenlikle teşekkür etmek istiyorum. Ek olarak, bana her daim destek veren eşim Fatih Çağatay Akyön'e minnettarım. Klinik ziyaretimin sabahında erken saatlerde, ben WONCA Avrupa kongresi için sunumlarımı geliştirmeye odaklanırken, eşim de kongrede düzenleyeceğimiz ortak atölye çalışmamız olan "yapay zeka simülasyonlu hasta" uygulamasının yazılımını geliştirerek bana destek oldu. Son olarak, bu ufuk açıcı deneyimi mümkün kılan başta Dr. Alina Zidaru olmak üzere, EYFDM'nin değişim koordinatörlerine minnettarlığımı belirtmek istiyorum. Avrupa Genç Aile Hekimleri Hareketi değişim programları hakkındaki duyurulardan haberdar olmak için EYFDM'nin sosyal medya hesaplarını takibe almanızı öneririm. Birlikte uzak ufuklara açılmak dileğiyle.

Yapay Zeka Beyanı

Bu makalenin hazırlanmasında yapay zeka araçları kullanılmamıştır.

Çıkar Çatışması Beyanı

Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması olmadığını beyan ederler.

Kaynakça

1. Tekayak VH. A Preconference Exchange Experience in Palma de Mallorca - Spain, Turkish Journal of Family Medicine & Primary Care 2015;9 (3):78-82. doi:10.5455/tjfmpe.200295.
2. HSE Organisational Structure. HSE website. [Internet]. <https://www.hse.ie/eng/about/who/> Erişim Tarihi:07.10.2024
3. General Practitioners or Family Doctors. HSE website. [Internet]. <https://www.hse.ie/eng/services/list/2/gp/gp.html> Erişim Tarihi:07.10.2024
4. Collins, C., Homeniuk, R. How many general practice consultations occur in Ireland annually? Cross-sectional data from a survey of general practices. BMC Fam Pract 22, 40 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12875-021-01377-0>
5. Government of Ireland. Health in Ireland: Key Trends 2019. Dublin: Department of Health; 2019. [Internet]. <https://www.gov.ie/en/publication/flbb64-health-in-ireland-key-trends-2019/> Erişim Tarihi:07.10.2024
6. Asthma Society of Ireland. Asthma Basics. [Internet]. <https://www.asthma.ie/get-help/learn-about-asthma/asthma-basics/asthma-basics> Erişim Tarihi:07.10.2024
7. GP Practice Management Systems. e-Health Ireland. [Internet]. <https://www.ehealthireland.ie/case-studies/gp-practice-management-systems/> Erişim Tarihi:07.10.2024
8. Sláintecare. [Internet]. <https://www.gov.ie/en/campaigns/slaintecare-implementation-strategy/> Erişim Tarihi:07.10.2024
9. Kimmage Medical Centre. [Internet]. <https://kimmagemedicalcentre.com> Erişim Tarihi:07.10.2024