

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULLARI' NIN DURUMU VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

*Suna TOKGÖZ YILMAZ**, *Aysel KÖKSAL***

* Ankara Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, Ankara, Türkiye,
sunatokgoz@yahoo.com

** Ankara Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, Ankara, Türkiye,
akoksal@mynet.com

ÖZET

Eğitilmiş ara elemanlar yetiştiren Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları sağlık alanında büyük bir iş yükünü karşılamaktadır. Bu okulların kalitesini artırmak amacıyla eğitim ve öğretimde karşılaştıkları sorunlar ve bunların çözülmesinin yanı sıra, ön lisans programları için uygulanan Sınavsız Geçiş sisteminin de bazı eksikleri bulunmaktadır. Özellikle insan sağlığı ile ilgili ara eleman yetiştiren bu okulların sorunlarının çözümlenmesi hayati önem arz etmektedir.

Anahtar Kelimeler: Yüksekokul, Ara Eleman, Sınavsız Geçiş.

ORTAÖĞRETİMDEN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULLARI'NA GEÇİŞ

Meslek Yüksekokulları'nın hedefi kaliteli üretimi gerçekleştirebilecek, bilimsel ve teknolojik gelişmeye uyum sağlayabilecek, iş hayatına yüksek nitelikli ve performanslı ara kademe insan gücü yetiştirmektir [1]. Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları; eğitilmiş ara elemanlar yetiştirerek ülke çapında, sağlık alanında büyük bir iş yükünü karşılamaktadırlar. Sağlık hizmetlerinin multidisipliner yapısı içerisinde oldukça önemli bir insan kaynağı yetiştiren bu okulların kalitesini artırmak amacıyla eğitim ve öğretimde karşılaştıkları sorunlar ve bunların çözülmesi giderek daha fazla önem kazanmaktadır.

Meslek lisesi mezunları genel lise mezunlarına göre daha kısa sürede meslek sahibi olabilmekte, aynı anda hem ÖSS hem de Sınavsız geçiş başvururken, ayrıca ÖSS'de başarısız oldukları takdirde yine sınavsız geçişle bir Meslek Yüksekokulu programına yerleşebilmektedirler [2]. Meslek Yüksekokulu programını bitirdikten sonra Dikey Geçişle alanlarındaki lisans programlarına devam edebilmeleri mümkün olmaktadır.

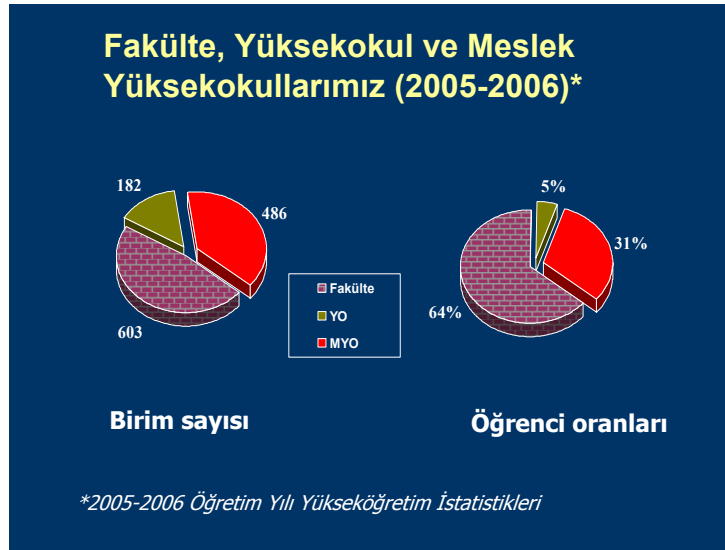
Sınavsız Geçiş Sistemi; 10 Temmuz 2001'de çıkarılan 4702 Sayılı Kanun uyarınca mesleki ve teknik ortaöğretim kurumlarından mezun olacakları/olanların istedikleri takdirde, bitirdikleri programın devamı niteliğinde veya bunlara en yakın programların uygulandığı öncelikle kendi mesleki ve teknik eğitim bölgesi içerisinde yer alan veya bölgesi dışındaki meslek yüksekokulları ile açık öğretim ön lisans programlarına Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi (ÖSYM) tarafından sınavsız olarak yerleştirilmesidir [2].

Sağlık Meslek Liseleri'nin; Acil Yardım Teknisyeniği, İlk Yardım ve Acil Bakım Teknisyeniği, Anestezi, Anestezi Teknisyeniği, Çevre Sağlığı, Çocuk Gelişimi, Çocuk Gelişimi ve Bakımı, Çocuk Gelişimi ve Eğitimi, Ebelik, Hemşirelik, Laborant, Laboratuvar, Laboratuvar Teknisyeniği, Sağlık Memurluğu, Ortopedik Cihaz ve Protez Teknisyeniği, Tıp Elektroniği, Radyoloji, Radyoloji Teknisyeniği, Radyoloji ve Tedavi Laboratuvarı, Tıbbi Sekreterlik, Tıp Sekreterliği ve Yaşlı Hizmetleri gibi ortaöğretim alanlarından Sağlık Hizmetleri

Meslek Yüksekokul'larına Sınavsız Geçiş yapılmaktadır [3].

Ülkemizde 486 Meslek Yüksekokulu bulunmakta ve bunların 44'ünü Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu oluşturmaktadır [4]. Yaklaşık 255 Sağlık Meslek Lisesi'nden sayıları oldukça sınırlı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'na

sınavsız geçiş ile öğrenci alınmaktadır. Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları sayısal varlıkları ile de böyle bir öğrenci potansiyelini karşılayabilecek durumda değildir. 2005-2006 yılında Melek Yüksekokulları'nın sayısı ve öğrenci oranları Şekil 1'de belirtilmiştir [5].



Şekil 1. Melek Yüksekokulları'nın sayısı ve öğrenci oranları.

Sınavsız Geçiş sistemi 2001-2002 eğitim öğretim yılında hayata geçirilmiştir. Sınavsız Geçişin ilk uygulandığı 2002 yılından 2006 yılına kadar olan Meslek Yüksekokulu ve Açık

Öğretim ön lisans programlarına öğrenci yerleşiminin yıllara göre sayısal dağılımı Tablo 1'de gösterilmiştir [6,7,8,9,10].

Yıllar	Meslek Yüksekokulu	Açık Öğretim Ön lisans Programları	KKTC ve Diğer Ülkeler	Yerleşen Toplam Öğrenci Sayısı
2002	176,955	110,411	341	287,707
2003	130,019	23,784	72	153,875
2004	133,612	34,953	107	168,672
2005	133,594	34,299	125	168,018
2006	130,663	33,843	93	164,599

Tablo 1. Yıllara göre ortaöğretimden, Sınavsız Geçiş Sistemi ile yerleşen öğrencilerin sayısal dağılımı.

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları'nda; Acil Yardım, Adli Tıp, Ambulans ve Acil Bakım, Ameliyathane, Cerrahi, Elektronörofizyoloji, Tıbbi Mümessillik ve Pazarlama, Anestezi, Çevre, Hidroterapi, Çocuk Gelişimi, Ağız ve Diş

Sağlığı, Diş Protez, Diyaliz, Fizik Tedavi, Tıbbi Labotatuvar, Yaşlı Hizmetleri Bakımı, Biyomedikal Cihaz Teknolojisi, Protez-Ortez, Diş Teknik Sekreterliği, Odyometri, Optisyenlik, Hastane Yönetimi ve Organizasyon, Tıbbi Dokümantasyon ve

Sekreterlik, Radyoloji ve Radyoterapi programları bulunmaktadır [3].

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULLARI'NDA ÖĞRENİM KALİTESİNİN ARTIRILMASI

2547 Sayılı Yükseköğretim Yasası'nda Meslek Yüksekokulu'nun tanımı "Belirli mesleklere yönelik ara insan gücü yetiştirmeyi amaçlayan dört yarıyılık eğitim öğretim sürdüren bir yükseköğretim kurumudur" şeklinde yapılmaktadır. Bu tanıma uygun olarak Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu programlarının da teorik ve uygulama dersleri, öncelikle öğrencilerin pratik becerilerini geliştirmeli ve bunun için gerekli olan mesleki bilgiyi kazandırmayı hedeflemelidir [1].

Sağlık Meslek Liseleri'nde; Laborant, Laboratuvar, Laboratuvar Teknisyenliği gibi birbirini tekrar eden aslında müfredatları aynı ya da benzer olan bu alan isimlerinin tekrar gözden geçirilmesine gerek vardır. Program isimleri ile ilgili düzenlemenin Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları için de gözden geçirilmesi önemlidir. Ülkemizde bazı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları'nda Anestezi, bazılarında Anestezi Teknikerliği programı bulunmaktadır. Temelde aynı amaç doğrultusunda öğrenci yetiştiren bu programlar bir anlam karmaşasına sebep olmaktadır.

Ortaöğretim alanlarından yine eğitim-öğretim müfredatına uygun olan meslek yüksekokulu programlarına sınavsız geçişin olması gerekmektedir. Böylece sınavsız geçişin olduğu programlardaki başarısızlık engellenerek eğitim-öğretim kalitesi artırılabilecektir. Örneğin; Odyometri programına Tıbbi Sekreterlik ortaöğretim alanından ziyade Hemşirelik veya Tıp Elektronikliği gibi alanlardan öğrenci gelmesi ile öğrencilerin bu programın teorik ve uygulama derslerinde daha başarılı olmalarını ve bu mesleği standardına uygun yapabilmelerini sağlayacaktır. Hangi ortaöğretim alanından hangi ön lisans programlarına geçişin uygun olduğu konusu önlisans programlarından alınacak geri bildirimler çerçevesinde ele alınmalıdır.

"Ara insan gücü" yetiştirmeye yönelik ön lisans seviyesi için tanımlanan yeterlilikler ve nitelikler sağlık sektörü ile işbirliği yapılarak geliştirilmelidir. Öncelikle göz önünde

bulundurulması gereken konu öğrencilerin mezun olduklarında istihdam olanaklarının yeterli olmasıdır. Bu nedenle her program için hem Türkiye hem de o yörenin ihtiyaçlarına yönelik istihdam analizlerinin yapılması ve istihdamı yetersiz olan programların kapatılarak ihtiyaca uygun programların açılması gerekmektedir. Bu programlar talep çeşitliliğine bağlı olarak kamu ve özel sektöre oluşturulan değişimlere cevap verebilmek için çok hızlı bir biçimde değişebilmeli ve yöresel ihtiyaçlara da cevap verecek şekilde olmalıdır [11].

Meslek Yüksekokulu programlarının müfredatlarının; değişen ihtiyaçlara cevap verebilmesi ve çağdaş gelişmeler ile paralel yürütülebilmesi için ayrıca ilgili lisans öğretim programları ile koordineli olarak yeniden ele alınması ve güncellenmesi gerekmektedir. Aynı programa ait, okullar arası ders birlikteliğinin ve standardizasyonunun sağlanması ile aynı unvana sahip farklı bilgi ve becerileri olan kişilerin sağlık sektöründe birbirinden farklı uygulamalar ile kaliteyi düşürmelerinin önüne geçilebilecektir.

Bina, derslik ve eğitim araçları eksikliğine ek olarak öğrencilerin mesleki bilgi ve becerilerini artıracak uygulama alanlarının bulunmasında yetersizlikler vardır. Örneğin; Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları'nda okuyan öğrenci, uygulama eğitimini üniversite veya diğer kamu ya da özel kurumların hastane veya özel merkezlerinde yapmaktadırlar. Bu uygulama alanlarında çalışan gözeticiler, yaptıkları yorumlar ile öğrencilerin teorik ve uygulama derslerinin birbiriyle çelişmesine neden olabilmektedir. Bu duruma uygun olarak bu gözeticilerin de ayrıca sık aralar ile hizmet içi eğitimlere tabi tutulması gerekmektedir.

Pek çok yüksekokulda programın kadrolu öğretim elamanı olmadığından program derslerinin yürütülmesi yakın branşlardaki öğretim elemanları tarafından desteklenerek yürütülmektedir. Oysa o programa ait branşta öğretim elamanı olmayışı teorik ve uygulama derslerindeki bütünlüğün sağlanamamasının yanı sıra öğrencinin edineceği mesleği ile ilgili iş bulma ve iş tanımadaki kaygılarına yeterli cevap bulamayışına sebep olmaktadır.

Sağlık Meslek Liseleri'nde bulunan ortaöğretim alanlarının gerek fiziki alt yapı, gerekse branş öğretmeni sayısı ve kalitesinin artırılması ve yükseköğretime uygun eğitimin yeterli düzeyde verilmesi ile yükseköğretim programlarının kalitesi de artacaktır. Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları'na geçerken öncelikli amacın meslek sahibi olmak yerine askerlik görevini erteleme ya da herhangi bir yükseköğretim diploması edinme gibi niyetleri olan başarısız öğrencilerin mekânı olarak kullanılmasının önüne geçilmesi, kaliteyi artıracak önemli konulardan biridir [11].

Meslek liselerinden yükseköğretim programlarına geçişte ortaöğretimde belli düzeyde başarı puanları olan öğrencilerin öncelikli olarak Sınavsız Geçişten yararlanması şeklinde uygulanan bu sistem; ortaöğretimde ölçme ve değerlendirme puanları, okullar ve öğretmenler arasında büyük farklılıklar gösterdiğinden, öğrencinin gerçek başarısını ölçemediği için yeterli seçimi

ve uygun yerleştirmeyi yapamamaktadır. Oysa başarı düzeyleri doğru belirlenememiş bu kişilerden dolayı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları'nda öğrenimini uygun sürede bitiremeyen yarıyıldan ziyade yıl ya da yıllar kaybeden, uzun süren başarısızlıklar ve uyumsuzluklar yaşayan öğrenciler bulunmaktadır. Bu öğrencilerin insan sağlığı gibi önemli bir sektörde meslek sahibi olmaları, sağlık alanında kaliteli hizmet sunabilmeleri oldukça zordur. Ortaöğretimden geçişte Sınavsız Geçiş sisteminin uygulanmasının yerine Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Sistemi (ÖSYS) ya da yine Yükseköğretim Kurumu tarafından uygulanacak bir başka sınav ile öğrencilerin seçilerek, sağlık ile ilgili bu programlara yerleştirilmeleri öğrenim ve meslek kalitesini artırmada oldukça önemli olacaktır.

KAYNAKLAR

- [1] T.C. Yükseköğretim Kurulu, Uluslararası Mesleki ve Teknik Eğitim Konferansı, 15-16 Ocak 2007, Ankara.
- [2] Mesleki ve Teknik Eğitimde Orta ve Yükseköğretim Kurumları Arasında Program Bütünlüğünün ve Devamlılığının Sağlanması (Sınavsız Geçiş) Bilgi Kılavuzu, Ankara, 2002.
- [3] T.C. Yükseköğretim Kurulu Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi, Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Sistemi Kılavuzu, 2006.
- [4] T.C. Yükseköğretim Kurulu Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi, Yüksek Öğretim Programları ve Kontenjanları Kılavuzu, 2006.
- [5] EŞME İ., Mesleki ve Teknik Eğitimin Bugünkü Durumu ve Sorunlar, 15 Ocak 2007, http://www.yok.gov.tr/duyuru/isa_esme.ppt Erişim Tarihi: 12 Nisan 2007.
- [6] Ortaöğretim Kurumlarına Göre Öğrenci Seçme Sınavı Sonuçları, ÖSYM Yayınları, 2002, Ankara.
- [7] Ortaöğretim Kurumlarına Göre Öğrenci Seçme Sınavı Sonuçları, ÖSYM Yayınları, 2003, Ankara.
- [8] Ortaöğretim Kurumlarına Göre Öğrenci Seçme Sınavı Sonuçları, ÖSYM Yayınları, 2004, Ankara.
- [9] Ortaöğretim Kurumlarına Göre Öğrenci Seçme Sınavı Sonuçları, ÖSYM Yayınları, 2005, Ankara.
- [10] Ortaöğretim Kurumlarına Göre Öğrenci Seçme Sınavı Sonuçları, ÖSYM Yayınları, 2006, Ankara
- [11] I. Ulusal Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Sempozyumu Sonuç Bildirgesi, <http://www.shmyo.gazi.edu.tr/SHMYO%20sempozyum%20sonu%E7%20bildirisi.doc>. Erişim Tarihi: 12 Nisan 2007.

TÜRKİYE’NİN EV SAHIPLIĞINDE 2016 ISPO DÜNYA KONGRESİ’NE DOĞRU

İki Yıl Arayla Muhteşem Kongreler, Side 2005 Protez-Ortez Kongresini Takiben Ankara 2007 Protez-Ortez Kongresi de Büyük Bir Başarıyla Tamamlandı

Uluslararası Katılımlı 6. Ulusal Protez-Ortez Kongresi ISPO Başkanı Prof.Dr. Dan Blocka, ISPO Başkan Yardımcısı Prof. Dr. John Fisk ve 400’ün üzerinde yerli ve yabancı bilim insanının katılımı ile TSK Rehabilitasyon ve Bakım Merkezi’nde yapıldı.



Protez-Ortez Kongresi Açılış Töreninden

Türkiye Protez-Ortez Bilim Derneği tarafından her iki yılda bir düzenlenen protez-ortez kongrelerinde; uç organlarını doğuştan veya sonradan kaybeden bireyler için gerekli protezlerin, fonksiyonunu kısmen veya tamamen kaybetmiş ya da mekanik yapısı bozulmuş vücut parçaları için gerekli ortezlerin (yardımcı cihazların) yapımı ve uygulanması ile ilgili farklı disiplinlerden oluşan ekip elemanlarının bilgileri güncellenmekte ve bunların kullanıcılara (hastalara) en iyi şekilde yansıtılması bu bilimsel etkinlerin sonucunda olmaktadır. Diğer taraftan yerli üreticilerimiz için bu kongreler yurtdışında açılım yönünden büyük fırsatlar sağlamaktadır.

Bu uluslararası katılımlı kongreyi düzenleyen Türkiye Protez-Ortez Bilim Derneği 1998’de Ankara’da, International Society for Prosthetics and Orthotics (ISPO) ise 1970’de Copenhag’da kurulmuştur.

Özürünün yaşamını kolaylaştıracak bilim ve teknolojilere katkı sağlamak için kurulan Türkiye Protez-Ortez Bilim Derneği ve ISPO’nun ortak amaçlarından bazıları; bilimsel etkinlikler düzenlemek, bilimsel ve teknik gelişmeleri üyelerine aktarmak, bu gelişmeleri hastalara yansıtmak, protez-ortez kaynaklarının optimum kullanımını sağlamak, protez-ortez alanındaki ulusal ve uluslararası kuruluşlarla işbirliği yapmak, karşılaşılan sorunları tartışmak ve bu alanda çalışan hekim, fizyoterapist, mühendis, prostetist-ortotist, protez-ortez teknikeri ve protez-ortez teknisyeni arasında bilgi alışverişini sağlamak, gelişmiş ülkeler standardında protez-ortez rehabilitasyonunu gerçekleştirmektir.



Ankara Üniversitesi Protez-Ortez Programı öğrencileri ve kongreye davetli konuşmacıların ülke bayrakları

Türkiye Protez-Ortez Bilim Derneği Uluslararası Katılımlı 6. Ulusal Protez-Ortez Kongresi’ni 17-20 Ekim 2007 tarihleri arasında ikinci kez ISPO ile birlikte düzenlemiştir. Kongreye Türkiye, Kanada, Amerika Birleşik Devletleri, Almanya, İngiltere, İskoçya, İsrail, İzlanda, Pakistan, Ürdün ve Azerbeycan’dan birçok bilim insanının katılımı sağlanmıştır.

Dört gün süren bu kongrede yer alan teknik workshoplarda Transfemoral amputenin protez yönünden değerlendirme, ölçü alımı; Poliioda değerlendirme, ölçü alımı; Protez-Ortezde malzeme seçimi; Karbon uzun yürüme ortezi ölçü alımı; Tranfemoral ve diz

dezartikülasyonu soket tasarım farkları konuları hasta üzerinde uygulamalı olarak işlenmiştir. Ayrıca panellerde omurga deformitelerinde, Romatizmal hastalıklarda ortezleme; Amputelerde yaşam kalitesi ve fonksiyonellik; Diyabetik ayak ve ortezleri/protezleri konuları işlenmiştir.

Türkiye’de protez-ortez hizmetleri ve sosyal güvenlik kuruluşlarının protez-ortez bakışı konulu panelde ise ülkemizde verilen protez-ortez hizmetlerindeki gelişmeler anlatılmış, bu alanda yeni yasal düzenlemeler açıklanmış ve konu, ilgili kurum ve kuruluş temsilcileri ile tartışılmıştır. Ayrıca ISPO’nun bilimsel etkinlikleri; Üst ekstremitte protezlerinde gelişmeler; İdiopatik skolyozda cerrahi ve ortezleme; Nörolojik bozukluklarda kısa yürüme ortezleri; Club foot’da cerrahi ve ortezleme konularında yurt dışından davetli bilim insanları konferans vermişlerdir.

Kongre programında yer alan Protez-ortezde tasarımın önemi; İdeal protez-ortez eğitimi; Öğrencilerin eğitimle ilgili görüşleri; Üst ekstremitte soketleri; Legg-Calve Perthes hastalığı ve ortezleri; Ürdün, Pakistan ve İsrail’de protez-ortez hizmetleri; Güdük problemleri; Liner ve kozmetik uygulamalar konulu oturumlarda katılımcılara temel bilgi aktarımı sağlanmıştır.



Kongre’de yer alan konferans, panel, oturum ve work shoplarda katılımcılara protez-ortez yapım, uygulama ve rehabilitasyonu alanında bilimsel katkı sağlandı

ISPO Başkanı Prof.Dr. Dan Blocka (George Brown Koleji Protez-Ortez Bölümü) ve ISPO Başkan Yardımcısı Prof.Dr. John Fisk (Southern Illinois Üniversitesi Tıp Fakültesi) ile birlikte Strathclyde Üniversitesi’nden Roy Bowers, Salford Üniversitesi’nden Sophie Hill, BUFA’dan Detlef Kokegei, Otto Bock Protez-Ortez Merkezi’nden Karl Becker ve Alexander Hardt, Össur Akademi’den Eugene Rossouw,

Tel Aviv Üniversitesi’nden Eli Isakov, Royal Rehabilitasyon Merkezi’nden Abdel-Fattah AL-Worikat, Amman Protez-Ortez Merkezi’nden Raid Alkhatab, Pakistan Protez-Ortez Merkezi’nden Bakht Sarwar gibi değerli akademisyenlerin konuşmacı ve oturum başkanı olarak yer aldığı bu bilimsel etkinlikte; 6 workshop, 5 panel, 5 konferans ve 7 oturum yapıldı. Elli beş çok değerli konuşmacı ve oturum başkanı bilimsel katkıları, 12 araştırmacı serbest bildirimleri ile kongrenin bilimsel boyutunu en üst düzeye taşımaya çalıştı. On üç firma açtıkları standlarla kongreyi renklendirdi.



Solda ISPO Başkanı Prof.Dr. Dan Blocka açılış konuşması yaparken, sağda Türkiye Protez Ortez Bilim Derneği Başkanı Prof.Dr. Serap Alsancak Kongre stand açan firmalara teşekkür belgelerini verirken.

Yine kongrenin bilimsel programına ek olarak açılış resepsiyonu, konser, Ankara ve Kapodokya gezileri, gala yemeği, özürlü dans gösterisi ile yurt içi ve yurt dışından 419 katılımcıya dostlukları geliştiren unutamayacakları bir ortam sunuldu.



Yaşama Sevinci Özürlü Dans Topluluğu'nun gösterisi

Türkiye Bilimsel ve Teknik Araştırma Kurumu ve Ankara Üniversitesi'nin destek verdiği bu bilimsel etkinliğe Gülhane Askeri Tıp Akademisi, Türk Silahlı Kuvvetleri Rehabilitasyon ve Bakım Merkezi ev sahipliği



Solda Türkiye Protez-Ortez Bilim Derneği ve Ulusal ISPO Yönetim Kurulu kongre onursal başkanı ile (soldan sağa Prof.Dr. Erdem, Prof.Dr. Alsancak, Prof.Dr. Ateşalp, Prof.Dr. Yazıcıoğlu, Müh. Şahin, Doç.Dr. Bayramlar, Yük.Müh. Altıncaynak, P.O.Tek. Daştan) sağda Yönetim Kurulu davetli yabancı konuklarından bir kaçı ile (soldan sağa Prof.Dr. Worikat, Prof.Dr. Blocka, Prof.Dr. Alsancak, Bio.Eng. Alkhattab, Yük.Müh. Altıncaynak, Prof.Dr. Yazıcıoğlu, P.O.Tek. Necmettin daştan, Müh. İlhan Şahin).

Bu başarılı kongrenin mimarları Türkiye Protez-Ortez Bilim Derneği Yönetim Kurulu ve Ulusal ISPO Komitesin'den Prof.Dr. Serap Alsancak (Ankara Üniversitesi), Prof.Dr. Kamil Yazıcıoğlu (TSK Rehabilitasyon ve Bakım Merkezi), Öğretim Görevlisi Yük. Müh. Haydar Altıncaynak (Ankara Üniversitesi), Müh. İlhan Şahin (Özel Protez-Ortez Merkezi), P.O.Tek. Necmettin Daştan (GATA) ile Prof.Dr. Sabri Ateşalp (GATA) ve Doç.Dr. Kezban Bayramlar Yiğiter (Hacettepe Üniversitesi)'dir. Ayrıca Yük. Müh. Umut Altıncaynak, P.O.Tek. Muharrem Şimşek ve P.O.Tek. Mehmet Doğan'ın kongreye teknik katkıları olmuştur.

yapmışlar ve anlamlı teknik destek sağlamışlardır.

Türkiye Protez-Ortez Bilim Derneği ve ISPO tarafından en üst düzeyde eğitsel ve bilimsel bir faaliyet düzenlendiği, bilimsel ve teknik gelişmelerin tüm katılımcılarla paylaşıldığı ve bu alanda karşılaşılan sorunların tartışıldığı düşünülmektedir.

Kongrenin kısa ve uzun vadede bilimsel ve teknik gelişmelerin hastaya ve sektöre yansımaları hiç şüphesiz en iyi şekilde olacak ve gelişmiş ülkeler standardında rehabilitasyona katkı sağlayacaktır.



Kongreye destek veren herkese teşekkür ederim.

Saygılarımla
Kongre Düzenleme Kurulu Adına,

Prof.Dr. Serap Alsancak
Başkan