

22 KASIM DIŞHEKİMLİĞİ GÜNÜ VE
TOPLUM AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI HAFTASI



Başarılı gelecek için, neşeli başlangıçlar.

Tel: 0532 052 76 99

Hüdavendigâr Mh. Esen Cd. No:63
Osmangazi/BURSA



İçindekiler

1 Başkan

Emel EROĞLU

2 Genel Sekreter

Alper ALTAY

Haberler

3 *Dişçi Mekteplerinin Serencamı*
Metin BOZKURT

6 *22 Kasım Etkinlikleri*

14 *Genç Dişhekimleri Kahvaltıda Buluştu*

15 *Sağlıkta Şiddet Durmuyor!,*

Birim Performans Katsayısının

Uygulanması Hakkında Duyuru

16 *Haksız Rekabet Yaratmaya Yönelik*

Faaliyete Ceza,

2019 Yılı TDB Muayene ve Tedavi

Ücret Tarifesi Belirlendi

17 *Sağlık Torba Yasası,*

TDB Yasasında Değişiklik

19 *Kişisel Veri Kullanımı,*

İkincil Çalışma Hakkında

21 *Duyuru, Aidat*

B Ü L T E N

bursa dişhekimleri odası • bilimsel ve dostça

Yönetim Yeri ve Adresi Bursa Dişhekimleri Odası

Bursa Akademik Odalar Birliği
Yerleşkesi Odunluk Mah. Akademi Cad.
No:8 A2 Blok Kat:3 Nilüfer / BURSA
Tel.: 0224 222 69 69 - 221 30 39
Faks.: 0224 223 53 39
www.bdo.org.tr

İmtiyaz Sahibinin Adı ve Adresi

Emel EROĞLU
Bursa Akademik Odalar Birliği
Yerleşkesi Odunluk Mah. Akademi Cad.
No:8 A2 Blok Kat:3 Nilüfer / BURSA

Sorumlu Yazışları Müdürü

Alper ALTAY

Yayın Kurulu

Alper ALTAY
Cihan Şadi UĞUREL
Şafak KARA

Yayın Türü

e-bülten
(iki ayda bir)

Yayın Yeri ve Tarihi

Bursa
Ocak 2019

e-bülten tasarım

Turaç COŞKUN

Bültende yer alan yazıların
hukuki sorumluluğu yazarlarına aittir.

Bonjour Europe!

1990'larda sosyalistliği tartışılan sosyalist bloğun çöküşünü liberalizmin zaferi olarak kutlayan Avrupalı meslektaşlarımıza günaydın demek gerekiyor. O günlerde, batıdaki dişhekimleri, doğu bloğundaki meslektaşlarının bundan böyle serbest hekimlik ortamında çalışmanın mutluluğuna erişeceklerini söylüyorlardı. Ama görünen o ki gelinen noktada kamusal alan dışında serbest hekimliğin de artık öyle mutluluğa eriştirecek bir yanı kalmamış Avrupa'da.

Ülkemizde de özel dişhekimliği alanında olduğu gibi kamu ağız diş sağlığı hizmetlerinin sunumunda da aşırı düzeyde bir "ticarileşme" yaşanmakta, toplum sağlığı, kamusal yarar, mesleki etik değerler ve mesleki saygınlık gibi kavramlar neredeyse tümden çalışma alanında etkisini yitirmiş durumda. Şişirilmiş estetik dişhekimliği uygulamaları ile daha fazla kar, talep yaratmaya yönelik haksız rekabet üzerine kurulu bilgilendirme adı altında açık ve örtük reklamlar, sadece ticarileşmenin artmasına hizmet etmekte. Yine mevcut sağlık politikaları sonucu dişhekimisi sayısındaki aşırı artış, sağlık hizmetlerinin ticarileştirme sürecinde de kolaylaştırıcı rol oynamakta. Bir de meslek sahipleri dışında sermayenin de işin işine girmesi ile süreç tam tamamlanmış olacak.



**BDO Başkanı
Emel Eroğlu**

İleride bizlere de "Bonjour" diyenler olmamalı diye düşünenler varsa; gidiyata dur demek ve zincirlerden birinde sıradan bir dişli olmamak için, bir arada olmak ve mesleğimize sahip çıkmak gerekmez mi?

Alman Dişhekimleri Birliği Basın Açıklaması

Avrupa'lı Dişhekimleri, dişhekimliği zincir şirketlerinin yayılmasını, hasta güvenliğini olumsuz etkileyecek bir sorun olarak yorumlamaktalar!
Berlin / Brüksel, 16 Kasım 2018

Avrupalı dişhekimlerinin çatı örgütü, Avrupa Dişhekimleri Konseyi (CED-Council of European Dentists), Brüksel'de bugün yapılan genel kurulda, finansal yatırımcılar tarafından işletilen dişhekimliği zincirlerini eleştiren sert bir açıklama yapmıştır.(1) Avrupa Dişhekimleri Konseyi delegeleri büyük bir çoğunlukla aldıkları kararda, Fransa, İspanya ve İngiltere'de giderek ağırlaşan olumsuz vakalar nedeniyle, Avrupa'da artışa geçen ticarileşmiş dişhekimliği hizmetleri hakkında uyarıda bulunmuşlardır.

Avrupa Dişhekimleri Konseyi, hasta güvenliğinin akut bir tehlike altında olduğunu bildirmektedir. Güvene dayalı ilişki, ancak hasta ile hekim arasında mümkün olmaktadır. Ticari kaygılar, güven ilişkisini ve tedavi kararlarını etkilememelidir.

Avrupa Dişhekimleri Konseyine göre, yaygın dişhekimliği zincirleri sağlık sistemine ciddi riskler getirmektedir. Bir bölgenin bir bölümünün veya tümünün dişhekimliği hizmetlerini sağlayan zincir sermaye şirketi faaliyeti durdurduğunda, hizmete ulaşımında ciddi sorunlar yaşanacaktır. Avrupa Dişhekimleri Konseyi, bazı Avrupa ülkelerinde yasalara göre kurulmuş zincirlerde de, sağlık kurumunun o kurumda çalışan hekimlerce yönetilmesini önermektedir.

Bu kararı çok olumlu bulan, Alman Dişhekimleri Birliği Başkanı ve Konsey delegesi Dr. Peter Engel de, bir çok Avrupa Birliği ülkesinde, zincirlerde endişe verici artışların yaşandığını, Almanya'daki zincirlerin de atılım içinde olduğunu, bu nedenle diğer ülkelerdeki hataların Almanya'da tekrarlanmaması ve hasta güvenliğinin de yatırımcı çıkarlarının önünde olması gerektiğini belirtmektedir.

Çeviri: **Dr. Metin Bozkurt**

<https://www.bzaek.de/presse/presseinformationen/presseinformation/europaeische-zahnaerzte-kritisieren-ausbreitung-von-dentalketten.html>

1. CED Kararı: <https://cedentists.eu/component/attachments.html?id=3651> (İngilizce), 3652 (Almanca), 3653 (Fransızca)

Değerli Meslektaşlarım,

Hem dünya, hem de mesleğimiz açısından keyifli geçmeyen bir yılı geride bıraktık. Yeni yılın 2018'i aratmamasını diliyoruz. Yerel seçimin yaklaştığı ilk çeyrekte bizi yine zor günler bekliyor olacak. Seçim ekonomisi hepimizi Mart sonuna kadar etkileyecek gibi duruyor.

22 Kasım'da Bilimsel dişhekimliğinin 110.yılına BAOB Oditoryumunda hep beraber güzel bir törenle kutlayarak mesleğinde 25, 40 ve 50. Yılıni dolduran meslektaşlarımıza birer plaket takdim ettik. Yoğun bir programı olan hafta boyunca yazılı ve görsel medya organlarında yer alarak mesleğimizin sorunlarına dikkat çekmeye çalıştık.

Ülkemizin en köklü bilimsel dişhekimliği organizasyonu olan 28.Uludağ Sempozyumunu bir kez daha başarıyla gerçekleştirdik. Birçok farklı ilden katılım sağlayan 250'ye yakın meslektaşımız doyurucu bir bilimsel program eşliğinde sömestr tatilinin başında hem dinlenme, hem de aileleriyle güzel vakit geçirme imkanı buldular.



Güncellenmiş olan rehber tarifemiz 2019-TDB Ajandasını da içeren TDB Dergi ile beraber adreslerinize gönderildi. Arzu eden meslektaşlarımız Rehber Tarifeyi pdf dosyası olarak websitemizden de indirebilirler.

2000'li yılların başından beri süregelen hepimizin tanık olduğu hekimi ve hekimliği değersizleştirme politikası sağlıkta şiddet adını verdiğimiz, öncesinde aşına olmadığımız bir kavramı doğurdu. Şiddet tam gaz devam ediyor. Ne yargı, ne de siyasi erk bunun önüne geçmek için herhangi bir girişimde maalesef bulunmuyor.

Sağlıkta şiddetin önüne geçmek amacıyla çıkarılacağı söylenen torba yasanın taslağının yayınlanmasından itibaren gördük ki yasa içerik olarak bundan çok uzak olmakla beraber meslektaşların oda ile bağlarını zayıflatmaya, meslek örgütlerinin sağlık hizmetlerinin sunumu üzerindeki denetimini azaltmaya yönelik maddeler getirmek amacıyla çıkarılıyor. BDO ve TDB olarak Anayasa'ya aykırılık içeren, meslek örgütümüzü pasifize etmeye yönelik bütün maddelerinin iptali için açılacak olan davalara her türlü desteği sağlayacağımızı belirtmek isterim.

Sağlık Torba Yasası bize bir de 9.uzmanlık alanını getirdi : 'Oral Patoloji'. Uzmanlık eğitiminin hangi koşullar altında verileceğiyle ilgili detaylı bilginin önümüzdeki günlerde YÖK tarafından açıklanmasını bekliyoruz.

Genç meslektaşlarımızın sorunlarını daha yakından dinleyebilmek, daha katılımcı olmalarını sağlayabilmek amacıyla odamız bünyesinde bir 'Genç Dişhekimleri Komisyonu' kurduk. İlk toplantımızı çok keyifli bir Pazar kahvaltısıyla gerçekleştirdik. Mezuniyetinin üzerinden 5 yıl geçmemiş olan bütün meslektaşlarımızı bir kez daha komisyonumuzun faaliyetlerine katılmaya davet ediyoruz.

İlerleyen sayfalarda Odamız eski başkanlarından Dr. Metin Bozkurt'un yanlış insan gücü planlaması sonucunda dişhekimliği eğitiminin geldiği noktayı anlatan değerli makalesini bulabilirsiniz.

Bilimsel takvimimizi bu sene biraz daha yoğunlaştırarak ayda 2 seminer düzenleyeceğiz. Nisan ayının ilk hafta sonunda ise yine Güncel Yaklaşımlar Sempozyumuyla sizlerle birlikte olmayı planlıyoruz. İki ay sonra yeni bir E-Bültende görüşmek dileğiyle, saygılarımla...

BDO Genel Sekreteri
Alper Altay

07 Şubat 2019 Perşembe		
Konuşmacı	Dr. Nihan AKSAKALLI	
Başlangıç Saati	Bitiş Saati	Konu
19.00	21.00	Ağız Mukozasında Görülen Premalign Lezyonlar
Yer	BAOB Zemin Kat Toplantı Salonu	
21 Şubat 2019 Perşembe		
Konuşmacı	Prof. Dr. Mehmet İLGÜY	
Başlangıç Saati	Bitiş Saati	Konu
19.00	21.00	Neden Üç Boyutlu Görüntüleme ?
Yer	BAOB Zemin Kat Toplantı Salonu	

Dişçi Mekteplerinin Serencamı (1)

Dr. Metin BOZKURT

Eflatun'un "Academia"sıyla başlayan, 1088 de Bolonya ile gelişen yüksek öğrenim süreci, 1167 de Oxford ve 1209 da Cambridge'den sonra, 1810 da Berlin Üniversitesiyle bugüne kadar gelen üniversite formatı tamamlanmıştır. Wilhelm von Humboldt, 1810 da Berlin Üniversitesini kurarken üniversiteyi "Belirli bir mesleğe yönelik olmaksızın, eğitim, öğretim ile birlikte, temel bilimsel araştırmalar yaparak bilgi üretmek ve bu bilgiyi yeni nesillere aktaran bir kurum" olarak tanımlamıştır. Diğer bir deyişle, üniversiteler esas olarak bilim üretirler. Meslekler için insan gücü üretimi ise, üniversitelerin doğal bir yan ürünüdür. Üniversiteler, meslek yüksek okulları değildir.

2018 sonu itibariyle, Türkiye'de 129 devlet, 72 vakıf ve 5 vakıf meslek yüksek okulu olmak üzere 206 üniversite bulunmaktadır. (2)

Buna karşın nüfusları Türkiye kadar olan Almanya'da 106 (yüksek okullar hariç), Fransa'da 75, Times Higher Education sıralamasında birinci ve ikinci sıradaki Oxford ve Cambridge gibi okulları olan İngiltere'de ise 125 üniversite vardır. (3)

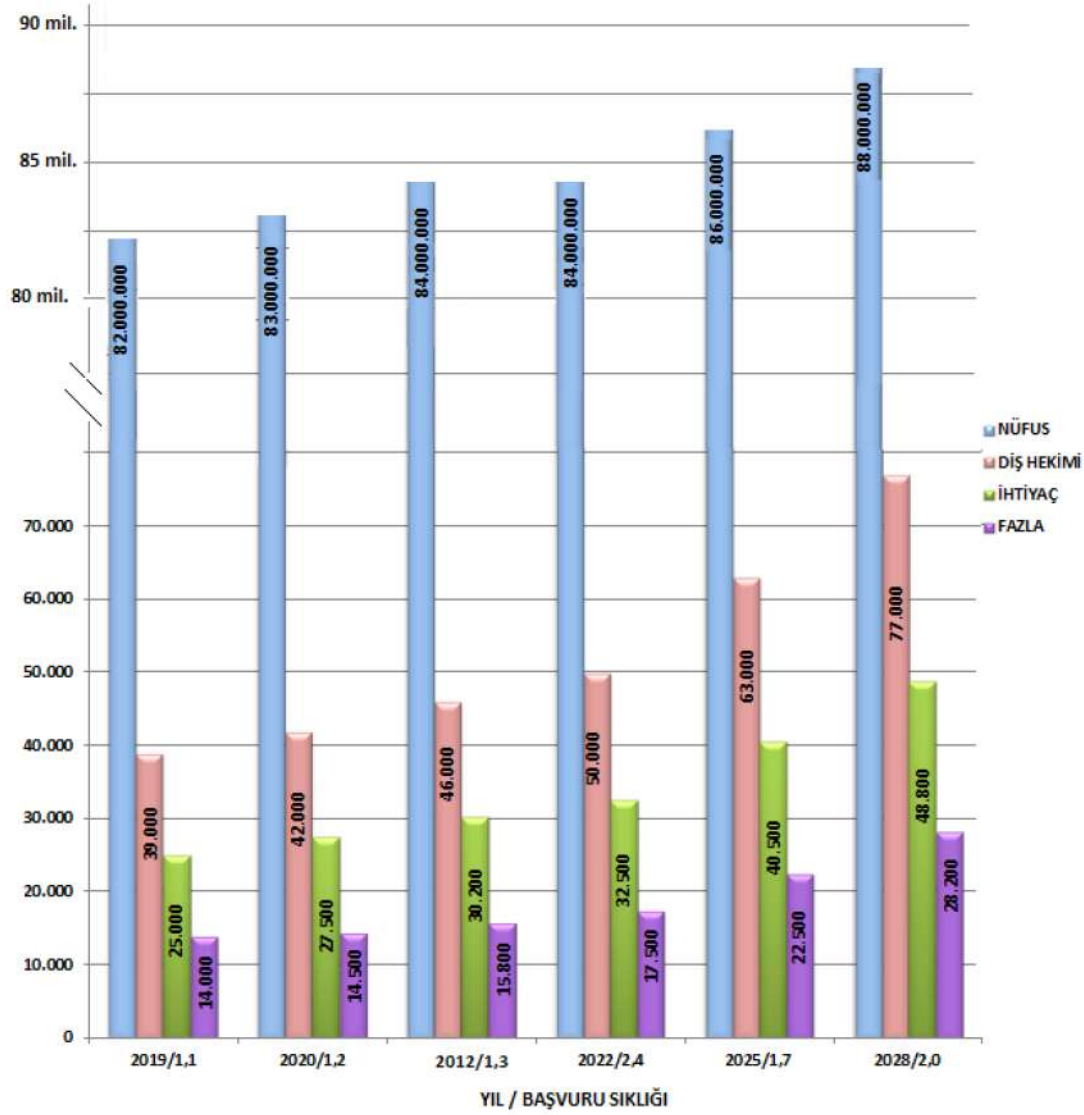
Mevzuata göre, üniversitelerin tümü kanunla kurulmakta, rektörleri de cumhurbaşkanınca atanmaktadır. Hukuk ve Sağlık bilimleri alanındakiler dışında, diğer fakültelerdeki lisans programlarının eğitim ve öğretime açılabilmesi için, o programda doktora yapmış üç kişilik bir öğretim kadrosu yeterli olmaktadır.

Özellikle son 10-15 yıldır, Türkiye'deki üniversiteler bölgenin sosyal ve ekonomik gelişimi, liselerden gelen öğrencilere yeni kontenjan yaratılması gibi ekonomik ve politik nedenlerle kurulmaktadır. 2001 de 76 olan sayının onyediyi yılda 206'yı bulmasını, ülkenin gelişimiyle, bilimsel veya insan gücü temini kaygılarıyla açıklamak mümkün değildir. Dolayısıyla, yukarıdaki bilgiler ve giderek artan üniversiteli işsiz ordusuna bakıldığında, birkaç vakıf ve devlet üniversitesi dışında, bu okulların ekonomik, diplomalı ucuz işgücü temini ve politik gerekçelerle açıldığı anlaşılmaktadır.

Eczane sınırlaması varken eczacılık fakültesi açmanın, hayvan potansiyeli Türkiye'nin çok üstündeki ülkeler, Fransa 4, İtalya 12, İspanya 10, Almanya 5 veteriner fakültesiyle hayvan sağlığının üstesinden gelirken, Türkiye'deki 30'a ulaşan veteriner fakültesinin, Almanya, İsviçre ve Avusturya toplam 37 dişhekimliği fakültesiyle DMF-T'yi 0,5'e düşürürken, Türkiye'de 63'ü öğretime başlamış 88 dişhekimliği fakültesinin mantıklı herhangi bir açıklaması yoktur.

Tıp ve dişhekimliği fakülteleri, üniversitelerde prestij ve lokomotif fakülteler olmalarının yanı sıra, devlete ait tıp ve dişhekimliği fakültelerinin açılma nedenlerinin altında, kentlerin ileri gelenlerinin ve yüksek bürokratlarının kendilerine ve yakınlarına, üst seviyede sağlık hizmeti alma isteği de bulunmaktadır! SGK ile sözleşmeli vakıf dişhekimliği fakültelerinin kurulmasında ise, ekipman yatırımının geri dönüş hızı, fakülte adının cazibesinin sağladığı hasta portföyü ile ayaktan tedavilerin parasal getirisi önemli bir yer tutmaktadır. Bazı vakıf üniversitelerinin merkezleri dışında, metropolleşmiş kentlerin en yoğunluklu semtlerinde, saha hastaneleri ve poliklinikleri açmasının nedeni de budur.

Ülkelerin hekim ihtiyacı, hekim/nüfus oranıyla birlikte, ülkenin sağlık sorunları, sağlık sistemi ve sağlık kültürü gibi parametrelere bağlı olarak oluşan hekime başvuru sıklığı esas alınarak belirlenmektedir. Tablo 1, TDB İnsan Gücü Planlama Komisyonunun 2017 yılı kontenjanlarını sabit tutarak hazırladığı, "Dişhekimliğinin Gelecek On Yılı 2 numaralı Senaryo"daki veriler(4) temel alınarak ve bu yıl 1,1/yıl olan başvuru sıklığı her yıl artırılarak on yıl içinde ulaşılacak durumu gösteren bir projeksiyondur. Bu hesaba göre, 2028 yılında 28200 dişhekimi limon satacaktır.



Tablo 1: Dişhekimine Başvuru Sıklığına göre Sağlık İnsan Gücü Projeksiyonu

Tablo 2'deki TDB İnsan Gücü Planlama Komisyonunun hazırladığı 2 numaralı senaryoya göre de, 2028 de Türkiye'deki dişhekimisi/nüfus oranı, Avrupa Birliği'nin 1/1433 oranını geçerek, 1/1151'e düşecektir. Tablolarda da görüldüğü gibi, nüfus on yılda %7,5 artmasına karşın, dişhekimleri geometrik bir artış hızıyla 39000 den 77000'e ulaşmaktadır. Bu gidişin sonu da henüz kestirilememektedir.

DİŞHEKİMLİĞİNİN GELECEK ON YILI SENARYOSU Tablo 2

Yıl	Fakülte Kontenjanları	Mezun Sayıları	Toplam DiŐhekim Sayısı	Ülke Nüfusu	1 Dişhekimine Düşen Nüfus
2017	4.364	2.680	32.852	80.810.525	2.460
2018	4.364	2.991	35.843	81.729.707	2.280
2019	4.724	3.185	39.028	82.563.350	2.115
2020	4.364	3.440	42.468	83.314.676	1.962
2021	4.364	4.014	46.482	84.056.176	1.808
2022	4.364	4.364	50.846	84.711.814	1.666
2023	4.364	4.364	55.210	85.367.452	1.546
2024	4.364	4.364	59.574	85.023.090	1.427
2025	4.364	4.364	63.938	86.678.728	1.356
2026	4.364	4.364	68.302	87.334.366	1.279
2027	4.364	4.364	72.666	87.990.004	1.211
2028	4.364	4.364	77.030	88.645.642	1.151

Tablo 2: Dişhekimliğinin Gelecek 10 Yılı

Öte yandan, hekimlik ve hukuk meslekleri monopol mesleklerdir. Devlet hekimlere ve hukukçulara verdiği diplomayla vatandaşlarına, haklarını ve sağlıklarını bu kişilere emanet edebileceklerinin teminatını vermektedir. Kişilik yapısına bakılmadan, çoktan seçmeli bir sınavla fakülteye başlayan ve mesleki yeterlilikleri ölçülmeden mesleğe giren kişilerin, iş - aş kıskacında kaldıklarında yönelebilecekleri kural dışı uygulamalar toplum sağlığında büyük yaralara yol açacaktır. Bunun yanı sıra hekimlik, tedaviyle ve özellikle koruyucu yöntemler uygulayarak hasta portföyünü küçülten, bir anlamda bindiği dalı kesen bir meslektir. DMFT indekslerinin dramatik hızla birin altına gerilemesi, erken dönemde tedavi ve takibi yapılan periodontal lezyonlardaki kalıcı başarı oranları, belki de ilerdeki yıllarda dişhekimine olan talebin azalmasını, bazı profektik ve basit girişimler için yardımcı sağlık personelinin devreye alınmasını gündeme getirebilecektir. Tüm bu gelişmeler göz önüne alındığında, plansızlığın ve öngörüsüzlüğün yarattığı sorunun ağırlığı ortaya çıkmaktadır.

Üniversiteleri kuran ve kurduktan sonra da sahip çıkması gereken burjuvazinin çapsızlaşması, meritokrasinin(5) ortadan kalkması, liyakat yerine sadakate göre kadrolar, sadece dişhekimliği öğretiminin değil tüm akademinin çöküşüne neden olmaktadır. Geçen yıl yitirdiğimiz Bozkurt Güvenç Hoca'nın dediği gibi, "Üniversite bilim ve zanaatkarane ocak olmaktan çıkıp, ticari, endüstriyel işletmeye, bir diploma fabrikasına dönmüŐtür". Özetle, olan biten insan zıyanlığıdır!

1. Serencam: Bir işin, bir olayın sonu, akıbet.
2. Eriş A, Yükseköğretimin Yeniden Yapılandırılması Kapsamında Dikkate Alınması Gereken İlkeler ve Yaklaşımlar, <https://yocam.bilgi.edu.tr>, Nisan 2018
3. <https://www.timeshighereducation.com/world-university-rankings/2018>
4. Türk Dişhekimleri Birliği 16. Dönem Çalışma Raporu, s. 126, 2018
5. Bireylerin, zeka, yetenek ve liyakate göre değerlendirildiği, kayırmanın olmadığı toplumsal düzen.

ATATÜRK ANITI'NA ÇELENK KOYDUK

22 Kasım 2019 Perşembe sabahı meslektaşlarımızla birlikte Atatürk Anıtı'na çelenk bıraktık. Oda merkezinde saat 11.00 de basın açıklaması yaptık. Yerel basından arkadaşlar akşam haberlerinde de açıklamamıza yer verdi. Oda Genel sekreterimiz Alper Altay da canlı yayına konuk oldu.

Emel Eroğlu



BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

BASIN AÇIKLAMASI

22 KASIM 2018

“Dişhekimliği Günü ve Toplum Ağız Diş Sağlığı Haftası”

Diőhekimliđinde İnsangücü Planlamasında Kriz Var!

22 Kasım’ı da içine alan “Dişhekimliği Günü ve Toplum Ağız Diş Sağlığı Haftası” ülkemizde 1996 yılına kadar 22 Kasım tarihlerinde “Dişhekimliği Günü” olarak kutlandı. Sonrasında Milli Eğitim Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve İçiőleri Bakanlığı’nın onayı ile bugünkü şeklini aldı. Bu hafta bu sene de Birliğimiz ve Odalarımızca mesleki sorunların dile getirilmesi, toplumun ağız ve diş sağlığı konusunda farkındalığının arttırılması, koruyucu dişhekimliği hizmetleri kavramına dikkat çekilmesi amaçlanarak kutlanmaya çalıőılmaktadır.

İnsan gücü planlaması ülkelerin kaynaklarını verimli kullanmak adına en çok önem verdikleri planlama alanlarından biri, belki de birincisidir. Tüm sektörler açısından hayati önemde bir kavram olan insan gücü planlamasının gençlerin en uzun ve en masraflı eğitimden geçerek mezun oldukları sağlık alanında daha da önem kazandığı tartışmasızdır.

Ülkemizde çeşitli ekonomik ve sosyal sebeplerle yaygın olan ağız diş sağlığı sorunlarının giderilmesinin birçok diğer kriterin yanında yeterli sayıda dişhekimine sahip olmadan çözümleninin mümkün olmadığı da ortadadır. Ancak, bugün sorunumuz yeterli dişhekimi olmaması değil, toplumun çeşitli nedenlerle ağız diş sağlığı hizmetlerine başvuru sıklığının gelişmiş toplumlara göre son derece düşük olmasıdır.

Son 10 yıldır dişhekimliği eğitimi alanında insan gücü planlaması ilkeleriyle kesinlikle bađdaőmayacak şekilde birbiri ardına dişhekimliği fakülteleri açılmıő, öğrenci kontenjanlarında kayđı verici artıőlar yaőanmıőtır. Bu durumun sürdürülemez bir noktaya geldiğini ve eğer bugünden önlem alınamazsa önümüzdeki yıllarda karőılaőacađımız vahim ve kayđı verici kriz tablosunu paylaőmak ve dikkat çekmek istiyoruz.

Çađdaő ülkeler sağlık alanında insan gücü planlamasını nüfus temelli olarak belirlememektedir. İnsan gücü planlamasında; nüfus kriteri yanı sıra toplumun ihtiyacı, hizmete olan talep, nüfus artış hızı, hastalıkların seyri, hastalık çeőitleri gibi kriterler de göz önüne alınmaktadır.

Türkiye’de özellikle 2000 yılından itibaren yeni dişhekimliği fakültelerinin açılması hızlanmıőtır. Hiçbir plan ve program olmaksızın, fakültelerin teknik ve fiziki alt yapıları hazırlanmadan ve öğretim elemanları yetersiz olarak açılan bu fakülteler önemli bir sorun olarak karőımızda durmaktadır.

Türkiye’de 2017 yılı itibari ile yaklaşık 32.000 dişhekimi mevcuttur. Bir dişhekimine yaklaşık 2.500 hasta düşmektedir. Bu sayı, Avrupa Birliği ülkelerinde yapılan çalıőmalarda 1433 olarak belirlenmiőtır. Ülkemizde hekime başvuru sıklığı, nüfus piramidi, tahmini DMF indeksi, eğitim ve sosyo-ekonomik kriterler de göz önüne alındığında 10 yıl sonrası için dişhekimi başına düşen nüfusun 1700 ile 2000 arasında bir değere ulaőmasının gerçekçi olacağı düşünölmektedir.

Yıl	Fakülte Kontenjanları	Mezun Sayıları	Toplam Dışhekimî Sayısı	Ülke Nüfusu	1 Dışhekimine Düşen Nüfus
2017	5.405	2.680	32.852	80.810.525	2.460
2018	4.991	2.951	35.803	81.729.707	2.283
2019	5.430	3.145	38.948	82.563.350	2.120
2020	6.171	3.340	42.288	83.314.676	1.970
2021	7.014	3.929	46.217	84.056.176	1.819
2022	7.972	4.405	50.622	84.711.814	1.673
2023	9.073	4.991	55.613	85.367.452	1.535
2024	10.312	5.340	60.953	85.023.090	1.395
2025	11.720	6.371	67.324	86.678.728	1.287
2026	13.516	7.014	74.338	87.334.366	1.175
2027	15.140	7.972	82.310	87.990.004	1.069
2028	17.208	9.073	91.383	88.645.642	970

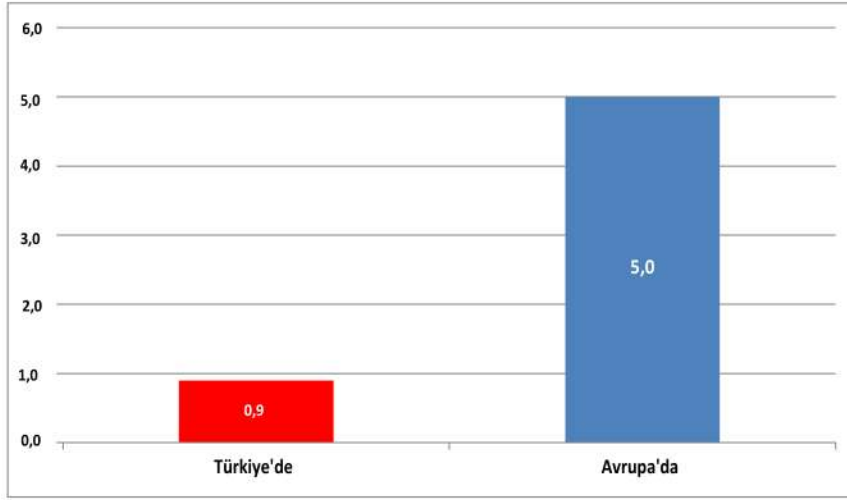
Tablo:1

Yukarıdaki tabloda gösterilen kurgu; eski fakültelerin hiç kontenjan arttırmaması, hiçbir yeni dışhekimliği fakültesi kurulmaması ve henüz eğitime başlamamış 25 fakültenin son 10 yıldaki gibi yılda üçer üçer (her birine yıllık 60 kontenjan verilerek 180 artırılmıştır) 10 yıllık bir zaman dilimine yayılarak öğretime başlatılması varsayımına göre hazırlanmıştır.

Bu varsayıma göre yapılan hesaplarda 2024 yılında 60.953, 2025 yılında ise 67.324 dışhekimî sayısına ulaşılmış olacaktır. 2024 yılında bir dışhekimine 1.395 kişi, 2025 yılında ise 1287 kişi düşecektir. Bu rakamlar görüleceği üzere Avrupa Birliği kriterlerinin çok üstündedir.

Dışhekimine başvuru sıklığının Türkiye'ye göre çok yüksek olduğu Avrupa Birliği'ndeki dışhekimî/nüfus oranını (1/1433) baz olarak alırsa bile 2024 yılında bu verilerle hedef tutturulmaktadır. İşsiz, emeği çok ucuzlatılmış ve değersizleştirilmiş dışhekimleri ve çalışma biçiminin tümünden işçileşmeye gittiği, piyasa koşullarının hüküm sürdüğü ve dolayısıyla deontolojik ve etik sorunların arttığı bir çalışma ortamı yaratılmaması için, kontenjanların zamana yayılarak bu yıldan itibaren hızla azaltılması gerekmektedir.

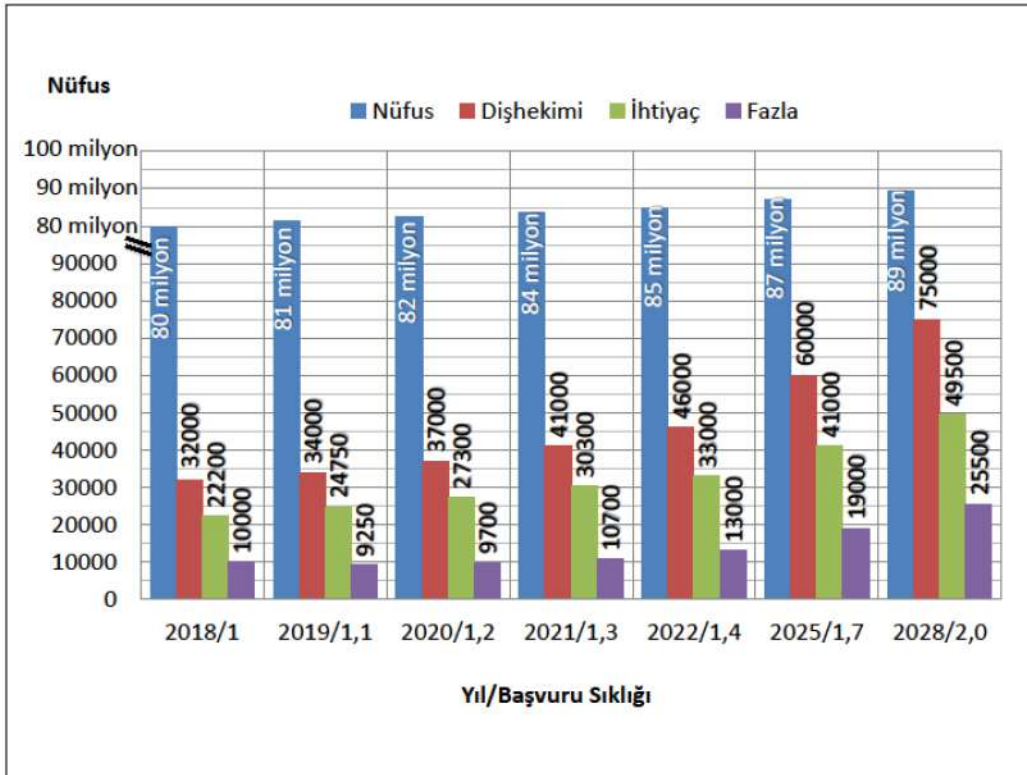
TÜRKİYE VE AVRUPA'DA DİŞHEKİMİNE GİTME SIKLIĞI (ADET/YIL)



Tablo:2

Bu noktada dikkat edilmesi gereken önemli bir ayrıntı ise şudur: Tüm bu geleceğe yönelik dişhekimi insangücü planlamasına dair projeksiyonlar Avrupa Birliği ülkelerinde olduğu gibi dişhekimine başvuru sıklığının kişi başı yılda 5 kabul edilerek yapılmış olmasıdır. Oysa gerçekte ülkemizde dişhekimine başvuru sıklığı yılda 0.9 dur. Daha açık söylemek gerekirse yukarıda dikkat çekmeye çalıştığımız vahim tablo aslında çok daha büyük ve yıkıcı sonuçlara gebedir.

Başvuru sıklığı dikkate alınarak yapılan projeksiyonlarda gerçekte bugün bile dişhekimi sayısında fazlalık bulunmaktadır.



Tablo:3

Tablodan da anlaşılacağı üzere mevcut koşullarda bugün dişhekimi ihtiyacı 22.000 iken 32.000 dişhekimi vardır, yani 10.000 dişhekimi fazlası bulunmaktadır. Yıllar içinde nüfus artış hızına dikkate alındığında ve başvuru sayısında artış da hesaba katıldığında bile ihtiyaç fazlası dişhekimi sayısı 2022 de 13.000, 2025 de 19.000, 2028 de de 25.500 olacaktır.

Bir başka gösterge de DMFT (Ortalama çürük, çekilmiş ve dolgulu diş sayısı) indeksidir. Gelişmiş ülkelerde DMFT indeksi 0,7-1 civarındayken ülkemizde ise 2 civarındadır.

Sonuç olarak: Avrupa ülkelerinde dişhekimine düşen hasta sayısı 2 kat az iken başvuru sayısı 5 kat fazla, ihtiyaç ise ülkemizde sadece DMFT olarak 2 kat fazladır. Bu rakamların açıkça gösterdiği gibi sadece nüfusa dayalı dişhekimi planlaması yapmak ülkemiz gerçekleriyle kesinlikle örtüşmemektedir.

Böylesine pahalı ve zor bir eğitime zorlu sınavlarla ulaşan gençlerimizin geleceğini hiç bir insangücü planlaması yapmadan dişhekimliği fakülteleri açarak karartmaya kimsenin hakkı yoktur.

Taleplerimizi bir kez daha yüksek sesle dile getirerek duyurmak istiyoruz;

- Herhangi bir insangücü planlaması yapmadan dişhekimliği fakültesi kesinlikle açılmamalı,
- Henüz eğitime başlamamış olan fakülteler kapatılmalı,
- Eğitim veren fakültelerde kontenjanlar mutlaka azaltılmalı,
- Ülke kaynakları bu şekilde israf edilmemeli,
- Yukarıda yer alan veriler değerlendirildiğinde bu ülkenin en zor ve en pahalı eğitimini alan gençlerimizin geleceği ucuz işgücü olmak ya da işsiz kalmak olmamalı,
- 30 yıldır meslek alanına ilişkin sorunları irdeleyen, çözüm üreten ve öneren TDB nin ve Dişhekimleri Odalarının değerlendirmeleri yok sayılmamalıdır.

Bilimsel Dişhekimliğinin 110. yılını kutlarken ne yazık ki ülkemizde, ne ağız ve diş sağlığı göstergelerinde bir iyileşmenin olduğunu ne de bu hizmete ulaşabilmenin önündeki engellerin kaldırıldığını söyleyebiliriz. Biz yine de meslek örgütümüzde hep bir arada, bilimsel doğruların ışığında, insandan ve emekten, yaşamdan, barıştan, hak ve özgürlüklerden yana mücadele etmeye, umudumuzu yitirmeden çalışmaya devam etmekte ısrar edeceğiz.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

Emel Eroğlu

BDO Yönetim Kurulu Adına, Başkan

22 KASIM DIŞHEKİMLİĞİ GÜNÜ PLAKET TÖRENİ VE KUTLAMA KOKTEYLİ

BAOB Yerleşkesi Oditoryumunda yapılan tören saygı duruşu ve İstiklal Marşı ile başladı. Oda Başkanı Emel Eroğlu açılış konuşmasında mesleğimizde yaşanan değersizleştirmeye ve saygınlığın azalmasına dikkat çekti. Konuşmasının ardından Bursa Dişhekimleri Odası'nın kuruluşundan bugüne nasıl geldiğini görsellerle anlatan bir sunum yaptı.

Önce uzun yıllardır Odamızda çalışan sevgili sekreterlerimiz Nazan Çoban ve Sevil Çamalan Kasablar'a teşekkür plaketi verildi.

Plaket töreninde mesleğinde 25. Yılını tamamlayan Abdullah Saraçoğlu, Alper Sönmez, Asuman Öner, Ayşe Nur Başol, Aşşın Özbay, Bülent Hantiliç, Çağlayan Atay, Çetin Hayrullah, Ercan Efe, Hande Palalı, Metin Pehlivançık, Murat Söğüt, Nazire Nuran Akkavuk, Nilgün Eriş, Nurşen Veliöğlu, Olcay Ünlü, Sibel Esra Efe, Sunay Kasapoğlu, Şebnem Altun, Türkan Parmaksız Yılmaz, Yurdağül Arık Gökmen olmak üzere katılımda bulunanlara mesleğe ve toplum sağlığına katkılarından dolayı plaketeri sunuldu.

Mesleğinde 40. Yılını tamamlayan; A. Gaye Kalaldoruk, Aykut Kökenli, Gülter Köroğlu, Halil Ünlü Yıldız, İbrahim Haluk Köse, Osman Nuri Altunay, Sabahattin Yılmaz, Sefa Özsevim, Türkan Yalın, Uğur Umay, Ziyafettin Kuşku'ya ve mesleğinde 50. Yılını tamamlayan; Bülent Aktaş, Atilla Erim, Selçuk Öden, Tefvik Ertan Altıparmak'a teşekkürlerimizle plaketeri onurla takdim edildi.

Bursa Dişhekimleri Odası eski başkanları Bülent Aktaş, Kadir Dayıoğlu ve Metin Bozkurt'ta da odamıza yıllar içinde verdikleri emek için birer teşekkür plaketi verildi. Meslektaşlarımız Selçuk Öden ile Kadir Dayıoğlu ve Metin Bozkurt kısa birer konuşmayla teşekkür ettiler.

Plaket töreni sonrası oditoryum fuayesinde kutlama kokteyline geçildi.



SAĞLIK HUKUKU SEMPOZYUMU

22 Kasım Dişhekimliği Günü gerçekleştirdiğimiz sempozyumunda Türk Dişhekimleri Birliği hukuk müşaviri Av. Mustafa Güler "Dişhekiminin Hukuki Sorumlulukları" hakkında geniş bir bilgilendirmede bulundu. Uludağ Üniversitesi Hukuk Fakültesi öğretim üyesi Doç. Dr. K. Ahmet Sevimli de "İş Anlaşmasının Tarafı Olarak Dişhekimini" başlıklı sunumuyla dişhekimlerinin görev ve sorumlulukları hakkında bilgi verdi. Meslektaşlarımızın sorularıyla sunumlar zenginleşti.



24 KASIM 2018 BİLİMSEL ETKİNLİĞİ

24 Kasım 2018 Cumartesi BAOB Yerleşkesi zemin kat toplantı salonunda 13.00 de başlayan ilk oturumda İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesinde Anesteziyoloji ve Reaminasyon uzmanı olarak görev yapan Dr. Tolga Şitilci "Muayenehane Koşullarında Gelişebilecek Acil Durumlar ve Müdahale Yöntemleri" hakkında bilgi verdi. Kısa bir aradan sonra Dr. Dişhekimi Volkan Arıcı "İmplantolojide Optimum Estetiği Yakalamak İçin Cerrahi ve Protetik İpuçları" başlıklı sunumunu yaptı.

Seminerler Mode İmplant'ın desteğiyle gerçekleştirilmiştir. Kendilerine teşekkür ediyoruz.



GENÇ DİŞHEKİMLERİ KAHVALTIDA BULUŞTU

Odamıza kayıtlı mesleğinin ilk beş yılında bulunan dişhekimlerine yönelik kurduğumuz Genç Dişhekimleri Komisyonu ilk buluşmasını gerçekleştirdi. Sorunları farklılaşan ve doğal olarak farklı çözüm yolları arayan genç arkadaşlarımız bir araya gelerek tartışacak, dayanışma gösterecek ve çözüm arayacaklar.



SAĞLIKTA ŞİDDET DURMUYOR!

Mardin’de 10 Aralık günü; Op.Dr.Yaşar Dağ ve Dr.İmen Dağ çalıştıkları Aile Sağlığı Merkezi önünde hasta yakınları tarafından saldırıya uğramışlardır.

Ne yazık ki sağlık çalışanlarına yönelik şiddet hemen her gün karşımıza çıkıyor.

Geçen ay, “Sağlıkta şiddeti önlemeye yönelik hazırlandığı” iddiası ile yürürlüğe giren torba yasa, hekimlerin çalışma haklarını engellerken şiddetle ilgili etkili bir düzenleme de içermemekte ve şiddet tırmanmaktadır.

Şiddeti önlemek için; şiddet dilinden vazgeçilmeli, şiddet kullananlara karşı caydırıcı yasal düzenlemeler yapılmalıdır.

BİRİM PERFORMANS KATSAYISININ UYGULANMASI HAKKINDA MESLEKTAŞLARIMIZA DUYURU

Sağlık Bakanlığı 27.11.2018 tarihli yazısıyla, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmelik’in birim performans katsayısının tanımlandığı 4/ç maddesi ile performans puanının hesaplanmasında varsa birim performans katsayısının da çarpan olarak dikkate alınacağına ilişkin 11. madde hükmünün evvelce Danıştay kararlarıyla iptal edildiği; ancak, 13.11.2018 tarihinde Bakanlığa tebliğ edilen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu’nun 06.06.2018 tarih ve 2016/3016 E. 2018/3000 K. sayılı kararla bu hükümlere yönelik iptal kararının bozulduğu, belirtilmiştir.

Bu gerekçeden hareketle, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezleri ile Diş Hastanelerinde Görev Yapan Personele Birim Performans Katsayısının Uygulanmasına Dair Yönerge’nin yürürlüğünün devam ettiği; Aralık 2018 dönemine ait performansa dayalı ek ödeme hesaplarında birim performans katsayısının kullanılması gerektiği ifade edilmiştir.

Bakanlığın bu görüşüne karşılık Birliğimiz tarafından 7 Aralık 2018 tarihinde gönderilen yazı ile " Sağlık kuruluşları birim performans katsayıları halen yönerge ile belirlenmiş ve Yönetmeliğin 4/ç maddesine yönelik iptal kararı ile bu belirleme hukuki temelini yitirmiş olmakla, ortada uygulanabilecek bir birim performans katsayısı bulunmadığından, performansa dayalı ek ödeme hesaplamalarında Aralık 2018 tarihinden itibaren Yönerge’de belirtilen birim performans katsayısının kullanılmasına yönelik Bakanlık yazılarının yargı kararlarına uygun olmadığından, bu hususun ivedilikle değerlendirilerek düzeltilmesi talep edilmişti.

Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü Birliğimizin talebi doğrultusunda **14 Aralık 2018 tarihinde İl Sağlık Müdürlüklerine gönderdiği yazılarında ‘... birim performans katsayısının hesaplanmasına ilişkin yürürlüğe konulan ancak evvelce verilen yargı kararı gereğinin ifası mucibince hâlihazırda uygulanmayan Birim Performans Yönergelerindeki hususların Yönetmelik ile düzenlenmesi yönünde çalışmalar yapılmaktadır. Dolayısıyla birim performans katsayısının hesaplanmasına yönelik hususlarda yargı kararı gereği yönetmelik ile düzenleme yapıncaya kadar ilgide kayıtlı yazımızda belirtilen hususların ve Birim Performans Yönergelerindeki hükümlerin uygulanmamasını’** istemiştir.

Bakanlığın bu değerlendirmesi yargı kararlarına uyulması açısından olumlu bir gelişmedir.

Sonuç olarak bu alanda yeni bir yönetmelik çıkarılmadan birim performans katsayıları meslektaşlarımıza yapılacak ek ödeme hesabında dikkate alınmayacaktır.

HAKSIZ REKABET YARATMAYA YÖNELİK FAALİYETE CEZA

Bir üniversitenin dış hastanesi tarafından şahıslara gönderilen 'Akademik ve Uzman Dişhekimi kadromuzla SGK anlaşmalı Üniversitesi Dış Hastanesi hizmetinizdedir.....' ibareli SMS mesajı ile talep yaratmaya yönelik olarak Deontoloji Tüzüğü, TDB ve Dişhekimleri Odaları Disiplin Yönetmeliği ile Ağız Dış Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik hükümlerine aykırı davranılarak reklama yönelik uygulamalarla haksız rekabet yaratılmaya çalışıldığı hakkında Birliğimiz tarafından T.C Gümrük ve Ticaret Bakanlığı Tüketicinin Korunması ve Piyasa Gözetimi Genel Müdürlüğü'ne başvuruda bulunulmuştur.

Reklam Kurulu tarafından söz konusu Üniversitenin Dış Hastanesi hakkında 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanununun 63. ve 77/12.maddeleri uyarınca **69.084 TL idari para ve anılan reklamları durdurma cezası** verilmiştir.



TDB 2019 YILI MUAYENE VE TEDAVİ ÜCRET TARİFESİ BELİRLENDİ

Dişhekimlerinin 1 Ocak 2019 tarihinden itibaren 2019 yılı boyunca uygulayacakları 'Ağız Dış Sağlığı Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesi', Odalarımızdan gelen görüş ve öneriler doğrultusunda belirlenerek Merkez Yönetim Kurulumuzun 22 Aralık 2018 tarihli toplantısında kabul edilmiş ve Sağlık Bakanlığı'na gönderilmiştir.

Tarife kitapçıkları, TDB Dergisinin 169.sayısı ile birlikte meslektaşlarımıza dağıtılmıştır.



`SAĞLIK TORBASı` TÜM İTİRAZLARA RAĞMEN YASALAŐTI

Sağlıkla İlgili Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnemelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi 15.11.2018 tarihinde kabul edilerek yasalaŐtı.

Yasanın haklı olarak en çok tartışılan 5. maddesiyle; bir kısım hekim ve diŐhekim, idarenin yönelttiği suçlamayla, mesleklerini yapmaktan kısıtlanmaktaydı. Komisyon alıŐmaları boyunca söz konusu maddenin akla, hukuka ve vicdana aykırılığı vurgulanmıŐtı. Nihayet Genel Kurul görüŐmeleri öncesinde bütün siyasi partilerin katkılarıyla söz konusu maddeyle getirilen sınırlamalar kısmen de olsa kaldırılabilirdi.

Teklifin 5. maddesi, idare tarafından terör örgütleriyle bağ kurularak kamu görevinden çıkartılan veya kamu görevine alınmayan hekimlerden mecburi hizmeti bulunanların 450 gün süreyle mesleklerini yapmaktan yasaklanmalarına ilişkin kısıtlamayla yasalaŐtı. Bu kısıtlamanın da hiçbir haklı yanı yok. Hekimin kamu görevine girmesinin engellenmesi zaten kiŐiyi bir hakkı kullanmaktan yasaklamaktır ve bir anlamda cezadır; buna bağlı olarak ayrıca ceza tanımlamak, hekimi bir buçuk yıl kadar mesleğinden etmek kabul edilemez.

Ayrıca, yasalaŐan bu Teklif ile meslek kuruluşları ile meslektaŐ arasındaki bağı zayıflatmak, meslek kuruluşlarının mesleğin geliŐimine katkısını azaltmak ve sağlık hizmet sunumu üzerindeki denetimini ortadan kaldırmak amaçlanmıŐ; hekim ve dişhekimlerinin birden çok yerde çalıŐmasında odaların değerlendirme yapma hakkı ortadan kaldırılmıŐtır. Anayasa'nın 135. maddesi ile erevesi çizilen ve ilgili yasalarla belirlenen yetki ve görevleri azaltılarak meslek kuruluşlarının iŐlevsizleŐtirilmeye çalışılması, Türkiye Cumhuriyetinin demokratik hukuk devleti vasfına aykırıdır. Böyle bir deđerliŐliđin sağlık hizmetlerini geliŐtirmeyeceđi, daha nitelikli bir sağlık hizmeti sunumuna katkıda bulunmayacağı da açıktır.

Diğer yandan, yasalaŐan Teklif, topluma, sağlıkta Şiddeti nleme yasası gibi sunulmuŐ ise de, yasanın içeriğinde bu yönde bir düzenleme bulunmamaktadır. Sağlıkta Şiddet her geçen gün artarak sürmektedir. Şiddet bir yandan bütün sağlık kuruluşlarında yaygın biçimde görülmekte diğer yandan Şiddetin niteliği de değererek ölümlere neden olmaktadır. Yönetenlerin görevi bu sorunun kaynağını saptayarak ortaya çıkmadan önleyebilecek tedbirleri almaktır. Sağlıkta artan Şiddetle ilgili son dönemdeki düzenlemeler ise sorun ortaya çıktıktan sonrasına iliŐkindir. Torba Yasayla getirilen maddede bu yaklaŐımla hazırlanmıştır; sağlık hizmetlerinde kasten suç iŐleyen kiŐiyi polisin yakalayıp savcıya götürmesi; üniversitelerin de Őiddete uğrayan mensuplarına hukuki yardımda bulunmasıyla sınırlı bir düzenleme yapılmıŐtır!

Kimsenin haberi olmadan bir anda ortaya çıkarılan tekliflerin, üzerinde etkin bir toplumsal tartışma yapılmasına da imkan verilmeden hızla yasallaştırılması; yasama etkinliğinin ortadan kaldırılması, sembolik hale getirilmesidir. Yaşamda yeni sorunlara yol açan değil mevcut sorunlara çözüm üreten yasal düzenlemeler, ancak konunun doğrudan muhataplarının etkin katkılarıyla hazırlanabilir. Türk Dişhekimleri Birliği, sahip olduğu bilgi ve birikimiyle, genel olarak sağlık hizmetleri ve özel olarak ağız ve diş sağlığı hizmetleriyle ilgili bütün düzenlemelere etkin bir biçimde katkı sunmaya hazırdır.

Diğer yandan Kanunun Anayasaya aykırı hükümlerinin iptali için açılacak davaya TDB gerekli her türlü desteği verecektir.

TDB YASASINDAKİ DEĞİŞİKLİK

7151 sayılı Sağlık Torba Yasası, 05.12.2018 tarihinde yayınlanarak yürürlüğe girdi.

3224 sayılı Türk Dişhekimleri Birliği Yasasının 42. maddesinin başlığı 'Bildirim zorunluluğu' olarak değiştirilmiş ve maddenin ilk üç fıkrası yürürlükten kaldırılmış; dişhekimleri ile bunları çalıştıranların, çalışma ilişkileri ve çalışma koşullarını bildirme yükümlülüğünün düzenlendiği dördüncü fıkra ise korunmuştur.

Ancak söz konusu değişikliğe olduğundan daha geniş anlamlar yüklendiği ve artık Odalara üyelik zorunluluğunun ortadan kalktığına varan yorumlar yapıldığı görüldüğünden değişikliğin kapsam ve sınırlarının ayrıca belirtilmesinde yarar görülmüştür.

Bu Yasayla; dişhekimlerinin Oda üyeliği, üyeliğe bağlı yükümlülükleri, etik kurallara uyma ve disiplin sorumluluklarında bir değişiklik bulunmamaktadır. Dişhekimlerinin bir ya da birden fazla sağlık kuruluşundaki çalışmaları ile bunlarda ortaya çıkan değişiklikleri bildirim yükümlülükleri de 3224 sayılı Yasa'nın 42. maddesinin dördüncü fıkrasında düzenlendiği haliyle varlığını korumaktadır. Yapılan değişiklik, sadece, dişhekimlerinin birden fazla sağlık kuruluşunda çalışabilmeleri için Odadan onay alma zorunluluğunu ortadan kaldırmıştır.

Dişhekimlerinin insangücü planlaması ve coğrafik dağılımı ile ilgili sorunların giderek ağırlaştığı bu süreçte meslek kuruluşlarının etki ve etkinliklerini azaltan bu değişikliğin iptali için gerekli çalışmalar Türk Dişhekimleri Birliği tarafından yürütülmektedir.

KİŞİSEL VERİLERİ TOPLAMA YÖNETMELİĞİNİN YÜRÜTMESİ BİR KEZ DAHA DURDURULDU

Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılan Yönetmeliğin yürütmesinin durdurulmasından sonra, yargı kararını etkisiz bırakmak amacıyla çıkarılan Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılması Hakkında Yönetmeliğin yürütmesi de durduruldu.

Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından birlikte açılan davada Danıştay 15. Daire 2018/1490 E. sayılı dosyada verdiği yürütmenin durdurulması kararında Sağlık Bakanlığı'nın kişisel sağlık verilerini toplama isteğinin temellendirildiği yönetmeliğin hukuka aykırılığı şu şekilde ifade edildi:

'İdarenin...yargı kararlarını 'aynen' ve 'gecikmeksizin' uygulamaktan başka bir seçeneği bulunmamaktadır ... Anayasada ve 2577 sayılı Kanun'da yer alan emredici kurallar karşısında, idarenin, yürütmenin durdurulması kararının gereğini yerine getirecek şekilde düzenleme yapması gerekirken, maddi ve hukuki koşullara göre uygulanabilir nitelikte olan bir yargı kararını aynen ve gecikmeksizin uygulamaktan kaçınarak, hakkında yürütmenin durdurulması kararı verilen Yönetmelikte kısmi değişiklikler yapılarak yürürlüğe konulmasında hukuka uygunluk bulunmamaktadır.'

İdare tarafından yargı kararlarının yok sayılması, bunlara aykırı görüş oluşturulması hukuka açıkça aykırıdır. Anayasa'nın 138. maddesine göre "Yasama ve yürütme organları ile idare, mahkeme kararlarına uymak zorundadır; bu organlar ve idare, mahkeme kararlarını hiçbir suretle değiştiremez ve bunların yerine getirilmesini geciktiremez."

Bu Karar gereğince Sağlık Bakanlığı, usulüne uygun olarak yeni bir yönetmelik çıkartabilecektir. Ancak bu yeni yönetmelikte de yargının saptadığı hukuka aykırılıkları yinelememesi ve bu alandaki hukuksal ilke ve kurallara uyması gereklidir. **Sağlık Bakanlığı'nın hasta bilgilerini toplamaya yönelik bütün iş ve işlemlerinde, Anayasa ve uluslar arası sözleşmelerdeki kuralların yanı sıra; Ülkemizde, kişisel verilerin korunmasına ilişkin temel yasa niteliğinde olan 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununda belirtilen genel ilkeler arasındaki "İşlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olma" (m.4/ç) ölçütünü gözetmesi şarttır.**

Diğer yandan, yeni düzenleme yapılırken benzer konuda verilmiş olan önceki yargı kararları da dikkate alınmalıdır.

Hatırlanacağı üzere; Sağlık Net ve e-Nabız sistemleriyle hastaların kişisel verilerinin toplanması talebi Danıştay kararlarıyla durdurulduğu gibi Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik de çeşitli Danıştay Kararları ile durdurulmuş; bu Yönetmelikle ilgili son olarak 26.06.2018 tarih ve 2018/844 E. sayılı Danıştay 15. Dairesi kararıyla yürütmenin durdurulmasına karar verilmiştir.

Ayrıca, Uluslararası Sağlık Turizmi ve Turistin Sağlığı Hakkında Yönetmeliğin 5. maddesinin 6. fıkrasında uluslararası sağlık turizmi sağlık tesisi tarafından kayıt altına alınan kişisel sağlık verilerinin 24/03/2016 tarihli ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununa uygun bir şekilde işlenerek Bakanlıkça belirlenen usul ve esaslara uygun bir şekilde merkezi sağlık veri sistemine aktarılacağı düzenlenmiştir. Bu Yönetmelikle ilgili de Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından ayrı açılan iptal davalarında yürütmenin durdurulmasına karar verilmiştir.

Kişisel sağlık verilerinin toplanmasında uyulması gereken kurallar, kişilik haklarıyla doğrudan ilgili olması sebebiyle özenle belirlenmelidir. Sağlık Bakanlığının, hiç kimseye paylaşmadan, bir gecede çıkarttığı düzenlemelerle bu alanın düzenlenmesine çalışılması veri paylaşımında yaşanan karmaşanın temel sebebidir.

Yeni bir düzenleme yapılanaya kadar hassas kişisel veriler toplanamaz. Aksi yönde girişimlerle sağlık çalışanlarının hukuka uygun davranmakla idarenin talebini yerine getirmek arasında bir seçime zorlanmamalıdır. Bir an önce, meslek örgütlerinin de sürece etkin olarak katılabileceği bir çalışmanın yapılması ve kişi haklarını gözeten kalıcı bir düzenlemenin çıkarılması gereklidir.

İKİNCİL ÇALIŞMA İL DIŞINDA YAPILAMAZ

Dişhekimlerinin birden fazla yerde çalışmasıyla ilgili durumun uygulaması Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılan çeşitli düzenlemelerde gösterilmiştir.

- Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin 16/3 maddesine göre 'Muayenehaneler hariç özel sağlık kuruluşlarında tam zamanlı olarak çalışan diş hekimi/uzman, anestezi ve reanimasyon uzmanı ile radyoloji veya ağız-diş ve çene radyolojisi uzmanı 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla bulunduğu ilde diğer özel sağlık kuruluşlarında kısmi zamanlı olarak çalışabilir.'
- Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin Ek Madde 1/2 maddesine göre 'Muayenehaneler hariç planlama kapsamındaki özel sağlık kuruluşlarında çalışan tabip ve diş tabipleri, 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla bulunduğu ilde planlama kapsamındaki birden daha fazla özel sağlık kuruluşunda çalışabilir.'
- Özel Hastaneler Yönetmeliğinin Ek Madde 5/e-1 maddesine göre 'Özel hastanelerde çalışan tabip ve diş tabipleri, 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla bulunduğu ilde planlama kapsamındaki birden daha fazla özel sağlık kuruluşunda çalışabilir.'

Bütün bu düzenlemelerle Sağlık Bakanlığı ağız ve diş sağlığı hizmeti sunulan sağlık kuruluşlarında, ayakta teşhis ve tedavi hizmeti sunulan genel tıbbı ilişkin sağlık kuruluşlarında veya özel hastanelerde dişhekimlerinin birden fazla yerde çalışmasına ilişkin olarak ortak bir düzenleme yapmış; sadece buldukları ilde birden fazla sağlık kuruluşunda çalışmalarına izin vermiştir.

Ö nedenle dişhekimlerinin farklı bir ilde ikinci çalışma yapmasına Bakanlık veya odalar tarafından izin verilmesi mümkün değildir.

