

İki ayda bir yayınlanır
MAYIS/HAZİRAN 2010
sayı: 132

dergi

Sağlık Bakanlığı dişhekimini emeğini yok saydı!

Asgari Ücret Tarifesini % 50 düşürerek onayladı!



Dışhekimleri emeklerine sahip çıktı

İstanbul Dışhekimleri Odası 13. Olağan Genel Kurulu ve seçimleri 17-18 Nisan 2010 tarihlerinde gerçekleşti. Birlik Grubu, Demokratik Katılım Grubu ve İdealist Grup'un adaylıklarını ilan ettiği seçimlerde Birlik Grubu adayları bir kez daha seçildi.



62

36



Muayenehanelerin ruhsatlandırılması

Dışhekim muayenehanelerinin belediyeden ruhsat alması, iş yeri açma ruhsatı ve izin harcı ödemesi konusunda çıkan yönetmelik nedeniyle karmaşa yaşıyor. Uzun zamandır çözülemeyen bu problemi değerlendiren İDO Hukuk Danışmanı Av. Behlül Ablak TDB'nin verdiği hukuk mücadelesini anlattı.

ODA HABERLERİ	08
MESLEKTAŞLARIMIZDAN	31
ERO	32
SEKTÖR: IDEX 2010	34
YAKIN PLAN: Dışhekim Canan Ayanoglu "Çifte standartta maruz kaldım"	66
MALİ: Dışhekimlerinin sigortalı çalışan personelinin istirahat raporunun Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)'ya bildirimine ilişkin usul ve esaslar	68
RÖPORTAJ: Avrupa Periodontoloji Federasyonu Başkanı Prof. Dr. Korkud Demir el	74

RÖPORTAJ: Prof. Dr. Claudio Fernandes (Brezilya Dışhekimleri Birliği Bilimsel Komite Başkanı)	78
AFET ÇEVRE: Akkuyu 'da nükleer santral	90
SATIN ALIYORUM	92
SAĞLIK DÜNYASI	96
ARAMIZA HOŞ GELDİNİZ	101
KİTAP: Olasılıksız	102
DUYURU:	103
KALEM KAMİL:	104

reklam dizini

D-MAR	Ön kapak içi
Dentanet	1
Corega	4
Lider Diş Deposu	6
Teknodent	35
Benlioğlu	55-81
Esas Group	65

Sensodyn	85
Colgate	89
Bahar Dental	95
Tırmata	97
Hitit Tıp	Arka kapak içi
Sensodyn	Arka kapak

70



Bir vaka sunumu: Tek parçalı zirkonya implant uygulaması

**İstanbul Diş Teknisyenleri Odası
Başkanı Muharrem Değerli:**

**“Dişhekimleri ve biz
etle kemik gibiyiz”**

Sağlıkta Dönüşüm Programı tüm sağlık çalışanlarını olduğu gibi diş teknisyenlerini de olumsuz etkiliyor.



82



86

Kamu hastanelerinden HASTANE ŞİRKETLERİNE !

Kamu Hastane Birlikleri Kanunu Tasarısı TBMM gündeminde... Tasarı, devlet ve eğitim hastaneleriyle ADSM'lere özelleştirme yolunu açıyor.

Memleketimi Seviyorum Nazım Hikmet

3 Haziran Nazım Hikmet'in ölüm yıldönümü. O, Mayakovski ve Neruda gibi çağa damgasını vuran en büyük şairlerden biriydi.

98



İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI
dergi

Yönetim Yeri ve Adresi
İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI

Cumhuriyet Caddesi Safir Ap. No:203 D:3 34367
Harbiye / İSTANBUL
Tel: 0212 225 03 65 - 0212 296 21 05
Faks: 0212 296 21 04
www.ido.org.tr
ido@ido.org.tr
dergi@ido.org.tr

İmtiyaz Sahibinin Adı ve Adresi
Kadir Gökmen Ögüt
Cumhuriyet Caddesi Safir Ap.
No: 203 D:3 34367
Harbiye / İSTANBUL

Sorumlu Müdürün Adı ve Adresi
Güler Gültekin
Cumhuriyet Caddesi Safir Ap.
No: 203 D:3 34367
Harbiye / İSTANBUL

Dergi Adı
dergi

Yayın Türü
Yerel süreli yayın
(iki ayda bir yılda altı sayı yayımlanır)

Baskı
TOR Ofset San. ve Tic. Ltd. Şti.
İmam Çeşme Cad. No: 26/2 Ayazağa/Şişli İstanbul
Tel: 0 212 332 08 38
Faks: 0 212 332 08 39

Basım Yeri ve Tarihi
İstanbul - HAZİRAN 2010

Yayın Kurulu
Gülşüm Ak
Sevil Tuğlu Arslan
Yahya Çelik
Pınar Ezerler İzar
Nesrin Koçer Ülker
Süha Sertabiboğlu
Fusun Şeker Karagören
Şeyda Yavuz

Yazarlar
İlhan İşler
Nilgün Onarıcı

İDO Adına Reklam Koordinatörü
Fatma Ece Demir
ece@tetrailetisim.com
Tetra İletişim
Tel: 0212 219 96 76

Redaksiyon
Süha Sertabiboğlu

Yayın Sekreteri
Çağla Ofias

Tetra

Editöryal ve Teknik Üretim
TETRA İletişim Hizmetleri

Yayın Koordinatörü: Önder Kızılkaya
Editör: Türkşan Karatekin
Yazı İşleri: Cihan Aldık, Fatma Ece Demir
Fotoğraf: Teoman Gürzhin, Bora Balbey
Görsel Yönetmen: Didem İnceşahir
Grafik Uygulama: Orçun Peköz
Halaskargazi Cd. Sait Kuran İş Mrkz.
No: 145/5 34381 Şişli - İstanbul
Tel: 0212 219 96 76
tetra@tetrailetisim.com
www.tetrailetisim.com

132. sayı 6750 adet basılmıştır.
Dergi'de yer alan yazıların hukuki sorumluluğu yazarlarına aittir.

“...En güzel günlerimiz, henüz yaşamadıklarımızdır...”

Değerli Meslektaşlarımız,

Odamızın 13. Dönem Genel Kurulu’nu diğer meslek odalarında görülmeyen yüksek katılımı gerçekleştirdik. Seçimlerde adaylığını koyan İdealist Grup ve Demokratik Katılım Grup başkanlarına, İstanbul Dişhekimleri Odası kurullarına aday olan ve seçimlere katılarak oy kullanan tüm meslektaşlarımıza içtenlikle teşekkür ediyorum.

Seçim çalışmaları sürecinde Birlik Grubu olarak muayenehanelerde ve kamuda çalışan meslektaşlarımızı sık sık ziyaret ettik. Ulaşabildiğimiz meslektaşlarımızın sorunlarını paylaştık. Genel Kurulumuza katılan meslektaşlarımız da mesleğimizin karşı karşıya kaldığı zorlukları ayrıntılarıyla dile getirdiler.

Meslektaşlarımızın önerilerini dikkate alarak, birbirinden farklı ama her biri ayrı bir öneme sahip sorunlarımızın önceliklerini belirleyip, çözüm yollarını bulmaya çalışacağız.

Sorunlarımızın çözümü için hep birlikte mücadele edeceğimizi umuyor, bizi yalnız bırakmayacağınıza inanıyor ve güveniyoruz.

Değerli Meslektaşlarımız,

Sizlere yaptığımız ziyaretlerde teğet geçtiği söylenen krizin, mesleğimizi nasıl vurduğunu, meslektaşlarımızın yaşam koşullarını nasıl derinden etkilediğini bir kez daha gördük. Mesleğimiz ve meslektaşlarımız bu kadar sıkıntı yaşarken Sağlık Bakanlığı bu durumdan faydalanarak dişhekimini emeğini değersizleştirmeye çalışıyor. Muayenehanelerin de ülke kaynağı olduğu gerçeğini göz ardı eden Sağlık Bakanlığı, muayenehaneleri

sistem dışında bırakarak yok olma süreciyle baş başa bırakıyor.

Öte yandan sağlık hizmetlerinde tekelleşme sürecinin bir parçası olan ağız ve diş sağlığı merkezlerinde 4B statüsünde, sözleşmeli çalışan meslektaşlarımız her türlü sosyal ve özlük haklarından yoksun, ağır koşullarda çalışmak zorunda kalıyorlar. Bütün bu olumsuz gelişmelere karşı muhalefet eden Odalarımızı ve Birliğimizi Sağlık Bakanlığı hedef gösteriyor, “iki kanun değişikliğine bakar, kapatırım” sözleriyle aba altından sopa gösteriyor. Mesleğimizin ve meslektaşlarımızın sorunlarına sahip çıkan tek örgütümüz Odamıza ve Türk Dişhekimleri Birliği’ne sahip çıkalm.

Bizlere taraf olup olmadığımız soruluyor: Evet, Tarafız!

Bölgemizde ve ülkemizde barışın tarafındayız. İsrail’in yaptığı insan hakları ihlallerini ve katliamları kınıyoruz.

İnsan haklarını ve hukukun üstünlüğünü savunuyoruz. Emekten yanayız. Laik, çağdaş ve sosyal devletten, tam demokratik cumhuriyetten yana tarafız.

Mesleğimizin sorunlarının çözümünde meslektaşlarımızdan yana tarafız.

Bize inandınız, güvendiniz ve omuzlarımıza ağır bir görev yüklediniz. Biz de bu görevin verdiği sorumluluk bilinciyle siz değerli meslektaşlarımıza büyük şair Nazım Hikmet’in umut dolu dizeleriyle merhaba diyoruz...

“...En güzel günlerimiz,
henüz yaşamadıklarımızdır...”



Kadir Gökmen Ögüt
İstanbul
Dişhekimleri
Odası Başkanı

www.ido-org.t

Yeni bir döneme başlarken...

Değerli Meslektaşlarımız,

Ülkemizde her gün değişen gündemi takip etmek giderek daha da zorlaşıyor. Işık hızıyla değişen olaylar ve haberler zinciri içinde gündemimize **"Sağlık Bakanlığı'nın dişhekimlerinin emeğini yok sayıp, Asgari Ücret Tarifesi'ni yüzde 50 düşürerek onaylaması"** oturdu. Böylelikle 2010 yılının asgari ücret tarifesi Sağlık Bakanlığı tarafından 2002-2003 yılının seviyesine çekildi. Konuyla ilgili gelişmeleri ayrıntılı olarak Oda haberlerinden öğrenebilirsiniz.

İstanbul Dişhekimleri Odası 13. Dönem Olağan Genel Kurulu'nu karşılıklı sevgi, saygı ve şölen havasında yaşadık. Meslektaşlarımızın yüksek katılımıyla gerçekleşen Genel Kurul ve seçimlerle ilgili ayrıntılı haber, röportaj ve fotoğrafları "Genel Kurul" dosyamızda bulabilirsiniz.

Seçime katılan Birlik Grubu, Demokratik Katılım Grubu ve İdealist Grup temsilcilerinden, Genel Kurul, seçim süreci ve sonrasına ilişkin görüşlerini bizlerle paylaşmalarını rica ettik. Görüşlerini bizlerle paylaşan, Birlik Grubu adına İstanbul Dişhekimleri Odası Genel Sekreteri Ayten Yıldırım ve İdealist Grup'un Başkan adayı Ömer Faruk Şarkbay'ın değerlendirmelerine "Genel Kurul" dosyamızda yer verdik.

Bu sayımızdan itibaren, sanatçı dişhekimlerinin eserlerini sergilediğimiz bir sayfamız olacak. İlk olarak meslektaşımız Özlem Köroğlu Kopar'ın "Hayal-Et" adlı sergisinden bir çalışmasını yayınlıyoruz. Ressam, fotoğraf sanatçısı, şairseniz ya da sanatın hangi dalıyla ilgileniyorsanız haberimiz olsun. Eserlerinizi meslektaşlarımızla paylaşmaktan mutluluk duyacağız.

Dergimizin bilimsel bölümünde Dr. Uğur Ergin'in "Tek parçalı zirkonya implant uygulama-

ması" konulu vaka sunumunu yayınlıyoruz. Dişhekimliği muayenahanelerinin belediyeler tarafından ruhsatlandırılmasıyla ilgili süreci İstanbul Dişhekimleri Odası Hukuk Danışmanı Av. Behlül Ablak kaleme aldı. Belediyelerle görüşmelerimiz sürüyor, yeni gelişmeleri meslektaşlarımıza aktarmaya devam edeceğiz.

Sevgili Meslektaşlarımız, Sigortalı çalışan personeliniz için, SGK serbest çalışan meslektaşlarımıza yeni sorumluluklar yükledi. Lütfen, Hikmet Kabuk'un konuyla ilgili ayrıntılı yazısını okumadan geçmeyin.

Zor bir süreçten geçiyoruz. Plansız bir şekilde, neredeyse her semtte açılan ağız ve diş sağlığı merkezlerinde uygulanan ihale sistemi diş teknisyenliği mesleğini yok olma tehlikesiyle karşı karşıya getiriyor. İstanbul Diş Teknisyenleri Odası Başkanı Muharrem Değerli'ye bir sorduk, bin ah işittik...

Avrupa Periodontoloji Federasyonu başkanı bizden biri... Mart ayında dönem başkanlığına seçilen İstanbul Dişhekimleri Odası 7. ve 9. Dönem Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Korkud Demirel'i kutluyoruz.

Bir döneme daha başlarken, başarılı çalışmalar ve yoğun emekleri nedeniyle komisyon sekreterimiz Çağla Oflas'a, 12. dönem İDO Basın Yayın Komisyonu değerli üyelerine, Komisyon'dan sorumlu 12. Dönem Yönetim Kurulu Üyesi sevgili meslektaşım, arkadaşım Tarık Tuncay'a sonsuz teşekkürlerimi sunuyorum...

Bir sonraki sayımızda buluşmak dileğiyle, sevgi ve saygılarımızla...



*Dişhekimliği
Gültekin
İstanbul
Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu
Üyesi*

www.ido.org.tr

08 **dergi** MAYIS-HAZİRAN 2010 İSTANBUL DİSHEKİMLERİ ODASI

2007 YILI ve 2010 YILI ASGARİ MUAYENE ve TEDAVİ ÜCRET TARİFESİ KARŞILAŞTIRMASI

S.NO	TEDAVİ ADI	2007 Uygulanan	Bakanlığa Sunulan 2010	Bakanlığın Onayladığı 2010	SUT 2010	2007 Onaylanmış Fiyat Tarifesi ile 2010 Onaylanmış Tarife Mukayesesi	2010 Onaylanmış Fiyat Tarifesi ile 2010 TDB Teklifinin Mukayesesi
1.	Dişhekim muayenesi	20,86	26,49	13,41	7,00	-35,71	-49,38
2.	Diş röntgen filmi (periapikal)	14,55	15,28	8,09	4,00	-44,39	-47,05
3.	Amalgam dolgu (bir yüzü)	42,01	47,88	20,98	20,00	-50,06	-56,18
4.	Kompozit dolgu (bir yüzü) (kimyasal ışıklı)	49,05	54,38	23,61	26,00	-51,86	-56,58
5.	Kanal tedavisi-Tek kanal (dolgu hariç)	57,18	81,79	46,00	46,00	-19,55	-43,76
6.	Kanal tedavisi-Üç kanal (dolgu hariç)	151,60	189,84	90,62	89,00	-40,22	-52,27
7.	Yer tutucu (sabıt)	106,38	119,73	64,82	20,00	-39,07	-45,86
8.	Tam protez (akrilik-tek çene)	522,04	581,17	244,32	150,00	-53,20	-57,96
9.	Bölümlü protez (akrilik-tek çene)	498,98	554,04	225,52	150,00	-54,80	-59,30
10.	Veneer kuron (seramik)	184,52	209,39	91,32	60,00	-50,51	-56,39
11.	Diş çekimi	43,64	45,82	23,50	20,00	-46,15	-48,71
12.	Komplikasyonlu diş çekimi	79,79	98,71	39,23	20,00	-50,83	-60,26
13.	Gömülü diş operasyonu	161,97	170,07	87,24	65,00	-46,14	-48,70
14.	Detertraj (diş taşı temizliği-tek çene)	50,53	59,97	29,30	13,00	-42,02	-51,14
15.	Sub gingival ilaç uygulaması	4,86	5,63	8,00	8,00	64,49	42,10
16.	Angle sınıf I anomalilerinin ortodontik ted.	571,73	628,90	351,08	180,00	-38,59	-44,18

Resmi Gazete'de yayımlanana kadar 2007'nin Asgari Ücret Tarifesi geçerlidir.

oranı ve fiyat artışları yok sayılarak asgari ücret 2003 yılı seviyesine çekildi. Günümüz koşullarının çok uzağında kalan bu rakamlar, kamudaki maliyetlerin bile altında kalarak hekim emeğinin değerini yok etti.

İstanbul Dişhekimleri Odası konuyla ilgili yaptığı açıklamada, 2007 yılından beri Asgari Ücret Tarifesi'ni onaylamayan Sağlık Bakanlığı'nın bu son uygulamayla görevini kötüye kullanmakta olduğunu altını çizdi. Sağlık Bakanlığı'nın bu tutumunun kabul edilmez olduğu belirtilen açıklamada, dişhekimlerinin her türlü yasal ve meşru mücadele yöntemleriyle haklarını savunacakları vurgulandı. Olayı Sağlık Bakanlığı'nın hekim emeğine saldırısı olarak değerlendiren TDB, dişhekimliği sektörünün yok edilmesine yönelik bu davranışı kınadı. "Hekimin emeğiyle yaşamasını engelleyen bir girişim ve Hükümet'in hekime, emeğe ve vatandaşına verdiği değerin ölçütüdür" değerlendirmesini yaptı.

Emeğe saygı haklara koruma

Sağlık Bakanlığı'nın 2010 yılında uygulanacak Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesi'ni 2007 yılı tarifesiyle de altına düşürerek (ortalama yüzde 50'ye varan oranlarda) onaylanması üzerine, Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu üyeleri ile Dişhekimleri

	2002	2003
Dişhekim muayenesi	9.44	16.20
Diş röntgen filmi (periapikal)	8.85	12.15
Amalgam dolgu (bir yüzü)	23.60	32.40
Kompozit dolgu (bir yüzü) (kimyasal ışıklı)	35.40	48.60
Kanal tedavisi-Tek kanal (dolgu hariç)	26.55	36.45
Kanal tedavisi-Üç kanal (dolgu hariç)	70.80	48.60
Yer tutucu (sabıt)	47.20	64.80
Tam protez (akrilik-tek çene)	265.50	364.50
Bölümlü protez (akrilik-tek çene)	265.50	364.50
Veneer kuron*(seramik)	100.30	137.70
Diş çekimi	23.60	32.40
Komplikasyonlu diş çekimi	35.40	48.60
Gömülü diş operasyonu	73.75	101.25
Detertraj (diş taşı temizliği-tek çene)	23.60	32.40
Sub gingival ilaç uygulaması		
Angle sınıf I anomalilerinin ortodontik ted.	265.50	364.50

2002 ve 2003 yılında uygulanan Asgari Ücret Tarifesi

Odaları Başkanları 18 Mayıs 2010 tarihinde Dedeman Otel, Ankara'da olağanüstü toplandı. Sağlık Bakanlığı'nın Asgari Ücret Tarifesi'yle ilgili tutumunun değerlendirildiği toplantıda TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Murat Akkaya geline sürecin hükümetin TDB'ni dikkate almayan popülist sağlık politikası sonucu olduğunu belirtti. İki yıldır geçirilen mahkeme sürecinde dişhekimliği

mesleğinde büyük kayıplar yaşandığını ifade eden Prof. Dr. Akkaya, TDB'nin Sağlık Bakanlığı ve SGK ile görüşme sürecinin ke-sintiyi uğradığını, artık bu kurumlarla görüşemediğini, randevu alamadığını davetlerine cevap alamadığını belirtti.

Toplantıda Oda başkanlarının da görüşlerini bildirmeleri sonucunda ortak bir açıklama yapıldı.■

TDB VE DİŞHEKİMLERİ ODALARI ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

Dişhekimleri, emeklerine saygı ve haklarının korunmasını istiyor!
Sağlık Bakanlığı, son dönemlerde yaptığı uygulamalarla dişhekimlerinin tüm taleplerini görmezden geliyor. Her karar, yeni sorunları beraberinde getiriyor.

Bunun son örneği, Bakanlığın, 2010 yılı dişhekimliği hizmetleri Asgari Ücret Tarifesindeki hiçbir bilimsel kriterle bağdaşmayacak düzenlemesidir. Bakanlık hiçbir gerekçe göstermeden yepyeni bir tarife düzenleyerek dişhekimliği emeğine verdiği değeri göstermiştir. Bakanlığın sahip olduğu bu yetki, bu takdir hakkı sınırsız değildir. Yapılanlar halkın uygun koşullarla hizmete ulaşmasını sağlamak için değil, kimi sermaye çevrelerinin haksız rekabet oluşturmaya çalışması içindir. Kamu Hastane Birlikleri Kanun Tasarısı, "Tam Gün" Kanunu, taşeronlaştırma gibi sağlıkta insan emeğini yıkıma uğratan uygulamaların mesleğimize dönük bir adımı da, Asgari Ücret Tarifemizin yarı yarıya düşürülmesi girişimi olmuştur.

Hükümet bilmektedir ki, devlet bünyesi içinde bile bir dolgunun, bir protezin bu rakama gerekli kalite ve emek sarf edilerek üretilmesine olanak yoktur. Bunu bildiği için kamudaki meslektaşlarımızı tüm yasal haklarını tek bir sözleşmeye indirgemiş, performans uygulamaları ile uygunsuz çalışma koşullarını dayatmıştır. Bu durumda bile; yere, malzemeye, aletlere personele harcanan giderlerin getirdiği maliyet, vergisiz halde bile uygulamamız beklenen ücretin çok üzerindedir.

Ne oldu da senelerdir bizzat kendi bakanlığı döneminde onaylanan tarifiede böyle akıl almaz bir değişikliğe gidildi? Bu kısa bir süre önce Sağlık Bakanı tarafından dile getirilen meslek birliğini yok etme, onu mesleği temsil edemez hale getirme girişimidir.

Bizler insanımızın iyi hizmet alması için dişhekimliği mesleğinin sağlıklı ve bilimsel bir şekilde devamı için ve dişhekimlerinin geleceği için bu uygulamaya karşı çıkıyoruz. Hiçbir çıkar çevresi hayal kurmasın, bizler muayenehanelerimizi sonuna kadar koruyacağız.

Oda Başkanları ve TDB Yöneticileri olarak demokrasinin vazgeçilmez yapılarından biri olan meslek birliğimize yapılan bu saldırıları bu saygısızlıkları kınıyor ve mesleği temsil yetkisine sahip Birliğimiz ve Odalarımızın önerilerinin sağlık politikalarının oluşturulması ve uygulamaları için en doğru yöntem ve adres olduğunu birkez daha vurguluyoruz.

TDB, Odalar ve meslektaşlarımız hukuk devletine olan inancıyla Sağlık Bakanlığı'nın tüm tehditlerine, hukuk dışı uygulamalarına karşı yargıdaki ve kamuoyundaki mücadelesine devam edecektir.

Sevklerde Asgari Ücret Tarifesi geçerli olacak

Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, Maliye Bakanlığı'nın temyiz talebini redderek, serbest dişhekimlerine sevk edilen hastaların tedavi bedellerinin TDB AÜT'sine göre ödenmesini karara bağladı.



Maliye Bakanlığı, Danıştay 2. Dairesi'nin serbest dişhekimlerine sevk edilen hastaların tedavi bedellerinin TDB Asgari Ücret Tarifesi'ne göre ödenmesine ilişkin kararına itiraz etmişti. Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, Bakanlığın temyiz istemini reddetti. TDB, Maliye Bakanlığı'nın Bütçe Uygulama Talimatı'nda (BUT) geçen, hastaların serbest dişhekimine sevklerinde BUT ile TDB Asgari Ücret Tarifesi arasında oluşan farkın hasta tarafından ödenmesi hükmüne karşı 2005 yılında dava açmıştı.

Dava sonucunda Danıştay 2. Dairesi serbest dişhekimine sevk edilen hastaların tedavi bedellerinin TDB Asgari Ücret Tarifesi'ne göre ödenmesine karar vermişti. Bu karara karşı Maliye Bakanlığı'nın itirazını görüşen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, Maliye Bakanlığı'nın temyiz istemini reddederek Danıştay 2. Daire kararını onayladı. Bu kararla, kamu kuruluşlarından serbest dişhekimlerine sevklerde tedavi bedellerinde TDB Asgari Ücret Tarifesi'nin uygulanacağı yolundaki karar kesinleşmiş oldu.■

e-mail'lerimizi ve sms'lerimizi alamıyorsanız ...

Değerli Meslektaşlarımız,
Sizlerle düzenli iletişim kurabilmemiz için e-posta adreslerinizi ve cep telefonlarınızı Odamıza bildirmenizi, e-mail'lerimizi ve sms'lerimizi alamıyorsanız arayarak bilgilerinizi kontrol etmenizi önemle rica ederiz.

İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu

İletişim için:
e-mail: ido@ido.org.tr

SGK'dan bu defa da ADSM engeli

Serbest dişhekimine sevk için süre ve sağlık kurulu koşulunu iptal eden, 'sağlık hizmeti ertelenemez ve ikame edilemez' denilen Danıştay kararına karşın SGK bu defa da ADSM engeli getirdi.



Türk Dişhekimleri Birliği (TDB)'nin açtığı dava sonunda Danıştay 10. Dairesi ağız ve diş sağlığı hizmetlerinde özel sağlık kuruluşlarına sevk için gereken süreleri iki katına çıkaran ve sevk işlemine Sağlık Kurulu raporu koşulu getiren 7.9.2009 tarih ve 2009/110 sayılı SGK Genelgesi'nin yürütmesinin durdurulmasına karar verdi.

Bu kararın Sosyal Güvenlik Kurumu'na bildirilmesi üzerine Sosyal Güvenlik Kurumu 29.03.2010 tarih ve 2010/41 sayılı bir genelge yayınladı. Bu genelgeyle yaptığı yeni düzenlemede hastaların özel sağlık kuruluşlarına sevkini yapılabilmesi için Sağlık Bakanlığı'na bağlı ağız ve diş sağlığı merkezleri tarafından tedavinin sağlanamaması koşulunu getirdi. Daha önce yüzde 40 ve üzerinde özürli hastalar sevk yapılmaksızın özel sağlık kuruluşlarından ve serbest dişhekimlerinden ağız ve diş sağlığı hizmetleri alabiliyorlarken, yeni düzenlemeyle, kurumla sözleşmeli ağız ve diş sağlığı hizmeti verilen sağlık

kurum ve kuruluşlarında tedavilerinin sağlanmaması koşulu getirildi. Düzenlemede, özel sağlık kurum ve kuruluşlarına yapılacak sevklerde kullanılacak "Diş Tedavileri Sevk Formu'na da yer verildi. Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında yapılacak tedavilerin TDB Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesine göre yapılacağı belirtildi.

TDB, SGK'ya itiraz etti

TDB SGK'nın Genelgesiyle ilgili SGK'ya 20 Nisan 2010 tarihinde bir yazı göndererek durumun düzeltilmesini istedi. Danıştay'ın, sağlık hizmetinin ertelenemez ve ikame edilemez niteliğini vurgulayarak, kişilerin tedavilerine sözleşmeli sağlık kurumlarında başlanamaması halinde sözleşmesiz sağlık kuruluşlarına sevk edilmelerini zorlaştıran hükümlerin hukuka aykırı olduğu kararını hatırlatan TDB, SGK'nın yargı kararlarına uyması gerektiğini belirtti.

TDB, Sağlık Bakanlığı'na bağlı kurulan 123 adet ağız ve diş sağlığı merkezinde verilen

hizmetlerin dişhekimi sayısı nedeniyle yetersiz olduğunu vurguladı. Ağız ve diş sağlığı merkezlerinin kent merkezlerinde kurulmuş olduğuna da dikkat çekti. Hastaların tedaviye ulaşabilmeleri için gerekli olan sevk yapılabilmesi için en az üç saat uzaklıktaki il merkezlerine gitmesi gerektiğini belirten TDB, bu şekilde hastaların saatlerce uzaklıktaki merkezlere başvurup sevk talep etmeyeceklerinin altını çizdi.

Engellilere yeni zorluklar

TDB, daha önceki düzenlemelerde yüzde 40 ve üzeri düzeyinde engelli yurttaşların ağız diş sağlığı hizmetlerine erişimlerinin kolaylaştırıldığını hatırlattı. Yapılan düzenlemede herhangi bir sevk aranmaksızın serbest dişhekimleri ve özel sağlık kuruluşlarından yararlanmalarına olanak sağlanan engellilerin bu hakkının görmezden gelindiğine dikkat çekti. TDB, yüzde 40 ve üzerindeki engelli yurttaşların, 5-15 yaş arasındaki çocukların ve diğer hastaların serbest dişhekimlerine sevkini zorlaştıran SGK'nın yeni düzenlemesinin iptali için bir kez daha dava açtı. ■

Sağlık Uygulama Tebliğine yönelik hukuki süreç devam ediyor

■ 07.09.2009 tarihinde SGK bir genelge yayınlarak ağız ve diş sağlığı hizmetlerinde özel sağlık kuruluşlarına sevk için gereken süreleri iki katına çıkarttı ve sevk işleminde Sağlık Kurulu raporu koşulu getirdi.

■ 14.09.2009 tarihinde TDB, genelge'nin bazı ibarelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle Danıştay 10. Dairesi nezdinde dava açtı.

■ 8.02.2010 tarihinde Danıştay 10. Dairesi SGK'nın 07.02.2009 ve 2009/110 sayılı genelgesinin yürütmesini durdurdu.

■ 29.03.2010 tarihinde SGK 2010/41 sayılı yeni bir düzenleme yaptı.

■ 20.04.2010 tarihinde TDB SGK'ya bir yazı göndererek, 29.03.2010 tarih ve 2010/41 sayılı genelgesini düzeltmesini istedi.

■ 24.05.2010 tarihinde TDB, SGK'nın 2010/41 sayılı genelgesinin iptali için dava açtı.



DİLEKÇE ÖRNEĞİ

Ağız ve diş sağlığı merkezlerinde tedavilerine başlanamayan hastaların, ileride muhtemel hak kayıplarını önlemek için hukuki süreçte kullanabilecekleri yazılı taleplerini kurum yetkililerine vermeleri gerekiyor. TDB'nin bu konuda hazırladığı örnek dilekçe aşağıdadır.

.....Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Baştabipliği'ne,
.....Hastanesi Baştabipliği'ne

.....rahatsızlığı sebebiyle başvurduğum sağlık kurumunuzda tedavime başlanamamaktadır. Danıştay 10. Dairesi'nin 2009/11954 E sayılı kararıyla bir kısım hükümlerinin yürütmesi durdurulmuş olan Sosyal Güvenlik Kurumu'nun 7.9.2009 tarih ve 2009/110 Sayılı Genelgesi ve sonrasında yayımlanan 2010 yılı Sağlık Uygulama Tebliği ile 29 Mart 2010 tarihli genelge uyarınca serbest dişhekimleri ile özel sağlık kurum ve kuruluşlarına sevkimin yapılmasını talep eder, aksi takdirde yargı kararına aykırı davranarak tedavi hakkımı engelleyenler hakkında gerekli hukuksal girişimlerde bulunacağımı belirtirim.

Ad ve Soyad
TC Kimlik NO...



BİR HATIRLATMA

Herhangi bir nedenle aidat ödemelerini yapamayan meslektaşlarımız 0.212 296 21 06 no.lu telefonumuzdan aidat borçlarını öğrenip, aynı gün içinde aşağıda belirtilen banka hesap numaralarını yatırabilir ya da aşağıdaki kredi kartı formunu doldurup 0.212 296 21 04 no.lu faksımıza göndererek ödeyebilirler.

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI YÖNETİM KURULU

Ödemeler: Banka Havalesiyle yapılacak ödemelerde
Yapı ve Kredi Bankası Elmadağ Şubesi
Şube Kodu : 124 Hesap No: 81802288
IBAN NO: TR24 0006 7010 0000 0081 8022 88

Aidatlarını bankamatikten yatıran meslektaşlarımızın Oda'mızı arayıp bildirmelerini rica ederiz.

Aidatınızı ve birikmiş aidat borçlarınızı 0212 296 21 05/06 no.lu telefondan öğrenip aşağıdaki şekilde ödeyebilirsiniz.

KREDİ KARTI BİLGİLERİ (KREDİ KARTIYLA YAPILACAK ÖDEMELERDE)

VISA ☐

MASTER ☐

EUROCARD ☐

KART SAHİBİNİN

ADI SOYADI :

CEP TEL :

ADRESİ:

ŞEHİR :

İL / İLÇE :

POSTA KODU :

KART NUMARASI:

SON KULLANMA TARİHİ :

Yukarıda belirttiğim tutarın VISA, MASTERCARD, EUROCARD hesabına borç kaydedilerek Yapı Kredi Bankası Harbiye Şubesi nezdindeki ilgili hesabınıza Yapı Kredi Bankası'yla İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI arasında yapılan anlaşma koşulları çerçevesinde alacak kaydedilmesini kabul ediyorum.

LÜTFEN HESABIMDANTL tahsil ediniz.

TARİH :

İMZA :

Cerrahiden proteze implantoloji

İstanbul Dişhekimleri Odası, Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde 18 Mart 2010 tarihinde "Olgular Üzerinde Cerrahiden Proteze İmplant Uygulamaları" konulu bilimsel bir toplantı düzenledi. Yrd. Doç. Dr. Bilge Gökçen Rohling ve Dr. Uğur Meriç'in konuşmacı olduğu toplantıya 50 meslektaşımız katıldı. Yrd. Doç. Dr. Rohling ve Dr. Meriç'in interaktif bir sohbet ortamında gerçekleştirdikleri iki saatlik sunumu meslektaşlarımız ilgiyle izlediler. Konuyu tam dişsiz ve kısmi dişsiz vakalar olarak iki bölümde inceleyen konuşmacılar sunumlarını vaka örnekleriyle de destekle-

yerek deneyimlerini aktardılar. İmplant planlamasında hastaya bağlı faktörlerin çok önemli olduğunu belirten Yrd. Doç. Dr. Rohling, hastaların estetik ve fonksiyon konusunda iddialı beklentiler içerisine sokulmaması gerektiğini vurguladı. Cerrahi aşamada frezle otojen kemik toplamanın öneminden bahseden Dr. Meriç de her vakada otojen kemik topladığını, gerektiği yerlerde kullandığını belirtti. Yapılan hatalardan ve komplikasyonlardan da bahseden konuşmacılar, en başarılı hareketli protezlerin barla bağlanmış dört implant ile elde edileceğini anlattılar. ■

Yrd. Doç. Dr. Bilge Gökçen Rohling ve Dr. Uğur Meriç'in konuşmacı olduğu toplantıya 50 meslektaşımız katıldı.



SDE Yönergesi'nde değişiklik yapıldı

Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu'nun 18 Şubat 2010 tarihli kararıyla yürürlüğe giren Sürekli Dişhekimliği Eğitimi (SDE) Yönergesi'nde TDB Merkez Yönetim Kurulu'nun 24-25 Mart 2010 tarihli toplantısında değişiklik yapıldı. Buna göre, SDE Sertifikası alabilmek için dişhekiminin dört yıl içinde 160 krediyi tamamlaması gerekiyor. Verilen sertifikalar ise dört yıl geçerli olacak ve dördüncü yılın sonunda yeterli krediyi tamamlayanlara ikinci sertifikaları gönderilebilecek. Değişiklikle, sertifika alınabilmesi için dört yıllık süre içerisinde Sürekli Dişhekimliği Eğitimi Yüksek Kurulu tarafından kredilendirilmiş ilkyardım

eğitimlerinden en az beş saatlik eğitim (20 kredi) alınması zorunlu hale geldi. Yazılı ve elektronik ortam SDE etkinliklerinden alınan krediler toplam kredinin yüzde 25'ini (40 krediyi) geçemeyecek.

Nitelikli dişhekimi hizmeti

18 Şubat 1998 tarihinde Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu kararıyla yürürlüğe giren Sürekli Dişhekimliği Eğitimi (SDE) Yönergesi ile fakültelerde edinilen bilgi ve becerilerin unutulmaması, dişhekimliği alanındaki bilimsel ve teknolojik gelişmelerin izlenmesi ve topluma daha nitelikli dişhekimliği hizmeti verilmesi amaçlanıyor. ■

Dişhekiminin SDE Sertifikası alabilmesi için dört yıl içinde 160 krediyi tamamlaması gerekiyor.

Anısı önünde saygıyla eğiliyoruz

Prof. Dr. Yılmaz Manisalı, aramızdan ayrılışının üçüncü yılında Zincirlikuyu'daki mezarı başında anıldı.



2007'de kaybettiğimiz İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1976-1982 yılları arası Dekanı, İstanbul Dişhekimleri Odası ilk dönem başkanı ve TDB Onur Üyesi Prof. Dr. Yılmaz Manisalı 23 Nisan 2010 tarihinde anıldı. Zincirlikuyu'daki mezarı başında yapılan anmaya eşi Selçuk Manisalı, oğlu Rt. Yük. Müh. Ali Manisalı ve akrabaları, İÜDF Dekanı Prof. Dr. Hasan Meriç, Öğretim Üyesi Prof. Dr. Aslan Yaşar Gökbuğet, İDO Geçmiş Dönem Başkanları Mustafa Düğenci-oğlu, Ali Uçansu, İDO Denetleme Kurulu Başkanı Prof. Dr. Turhan Atalay katıldı. Anmada konuşan oğlu Ali Manisalı babasına duyduğu özlemi dile getirdi ve katılanlara teşekkür etti. ■

Eğitimde hız kesilmiyor

İDO Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komisyonu (TADS) tarafından eğitim dişhekimlerinin katıldığı deneyimlerin paylaşıldığı toplantılar düzenlendi.

İDO Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komisyonu (TADS) eğitim dişhekimlerine yönelik 8 Mart 2010 tarihinde Kadıköy İrtibat Bürosu'nda, 9 Mart 2010 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde birer toplantı düzenledi. Toplantılarda 12. Dönem İDO Yönetim Kurulu Üyesi A. Songül Yargıcı 16-17 Aralık 2009 tarihli Merkez Yönetim Kurulu kararıyla yürürlüğe giren "Türk Dişhekimleri Birliği Eğitim Dişhekimleri ve Toplum Ağız Diş Sağlığı Eğitim Çalış-



maları Yönergesi" hakkında bilgi verdi. 12 ve 19 Aralık 2009 tarihlerinde gerçekleştirilen ve 98 meslektaşımızın katıldığı Eğitim Dişhekimleri Sertifika Programı ve program sonrası yapılan anketlerin değerlendirmesini yapan Yargıcı, TADS Komisyonu'nun bu dönem yürüttüğü "6 Yaş Dişlerinin Öneminin Farkında mısınız?" projesiyle ilgili bilgi verdi. Toplantıların ikinci bölümünde eğitimlerle ilgili pratik süreç aktarıldı. TADS Komisyonu üyeleri Yasemin Pipanlar Akyüz Kadıköy İrtibat Bürosu'nda, Çiğdem Şahin ve Güler Sel de Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde yapılan toplantıda görev aldılar. Bu bölümde toplu alanlarda eğitim verirken izlenmesi gereken yol ve yöntemler aktarıldı. Eğitim dişhekimlerinin deneyimleri paylaşıldı ve eğitim materyallerinin kullanımıyla ilgili bilgi verildi. Toplantılar meslektaşlarımızın katkı, görüş ve önerilerinden oluşan tartışma bölümüyle sona erdi. ■



Eğitmen Dişhekimleri sertifikalarını aldı

“Eğitmen Dişhekimliği Sertifika Programı”na katılan meslektaşlarımıza sertifikaları verildi. Sertifika programına katılan 98 meslektaşımızdan 47’si törende hazır bulundu.



İstanbul Dişhekimleri Odası Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komisyonu (TADS) tarafından 12 ve 19 Aralık 2009 tarihlerinde düzenlenen “Eğitmen Dişhekimliği Sertifika Programı”na katılan meslektaşlarımıza sertifikaları verildi. “Türk Dişhekimleri Birliği Eğitmen Dişhekimleri ile Toplum Ağız Diş Sağlığı Eğitim Çalışmaları Yönergesi” gereğince sertifikalar TDB tarafından hazırlandı. Sertifika programına katılan 98 meslektaşımızdan 47’si törende hazır bulundu.

Anket sonuçları paylaşıldı

1 Nisan 2010 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi’nde gerçekleştirilen Sertifika Törenine, Sertifika Programını projelendiren İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi TADS Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr.

Gülçin Bermek, İDO 12. Dönem Başkanı Mustafa Düğenciğlu, Başkanvekili Prof. Dr. Serdar Çintan ve 12. Dönem Yönetim Kurulu Üyesi TADS Komisyonu Başkanı Songül Yargıcı katıldı. Katılımcıların kısa konuşmalarının ardından meslektaşlarımıza sertifika ve CD’leri dağıtıldı. CD’lerin içeriğinde programda yer alan konuşmacıların sunumları, ilgili yönerge metni ve topluma yönelik eğitimlerde kullanılan dört ayrı eğitim sunumu yer aldı. Tören sonrasında Songül Yargıcı eğitmen dişhekimlerine yönelik yapılan anket sonuçlarını açıkladı. “Türk Dişhekimleri Birliği Eğitmen Dişhekimleri ve Toplum Ağız Diş Sağlığı Eğitim Çalışmaları Yönergesi”, bu dönem yürütülen projeler ve eğitim çalışmalarıyla ilgili bilgilendirmenin ardından etkinlik, eğitim çalışmalarının görüntülerinden oluşan slayt gösterisiyle sona erdi.■



Dışhekim
A. Songül Yargıcı

songulyargici@yahoo.co.uk

Sakarya Dışhekimleri Odası ile Sapanca'da tam bir ekiptik

Sapanca'da Sakarya ve İstanbul Dışhekimleri Odaları işbirliğinde gerçekleştirilen ağız diş sağlığı eğitimlerinden 4635 öğrenci, 57 öğretmen ve 30 veli yararlandı.



Fotoğraflar: Dışhekim Turgay Akgün

Istanbul Dışhekimleri Odası ve Sakarya Dışhekimleri Odası işbirliğiyle Sapanca'da Ağız Diş Sağlığı Eğitimleri yapıldı. Eğitimler kapsamında İDO Toplum Ağız Diş Sağlığı Komisyonu tarafından yılda bir kez İstanbul dışını hedefleyen Ağız Diş Sağlığı Eğitim Gezilerinin yedincisi de gerçekleştirildi. Eğitim gezisi 26-28 Mart 2010 tarihlerinde Sakarya-Sapanca, Bursa ve İzmit'e yapıldı.

Bilgi ve deneyimler paylaşıyor

Eğitmen dışhekimlerinin ve İstanbul dışındaki meslektaşlarımızın katılımıyla her yıl düzenlenen eğitimlerde meslektaşlarımız, "Toplum Ağız Diş Sağlığı Eğitimi" alanındaki bilgi ve deneyimlerini paylaşıyor. Bölge-

lerde geniş katılımlı gerçekleştirilen eğitimlerle ilköğretim okullarındaki öğrenci ve öğretmenlerde ağız diş sağlığı konusunda farkındalık oluşturulması hedefleniyor. Bu yıl düzenlenen eğitim gezisinde İstanbul Dışhekimleri Odası'ndan 14 eğitimci dışhekim ve Sakarya Dışhekimleri Odası'dan da 12 meslektaşımız görev aldı.

Toplam 4722 kişiye ulaşıldı

Sapanca'da 26 Mart 2010 tarihinde gerçekleştirilen eğitimlerde tüm ilköğretim okullarına ulaşıldı. 12 ilköğretim okulunda 4635 öğrenci, 57 öğretmen ve 30 veli olmak üzere toplam 4722 kişiye ağız diş sağlığı eğitimi verildi. Fiziksel koşulların uygun olduğu birimlerde öğrencilere bakteri plağı



boyaması yapılarak plak tabakasını görme-leri sağlandı. Öğretmenlere, öğrencilere dağıtılmak üzere diş fırçalama takvimleri verildi. Ayrıca öğrencilere yaş grupları dik-kate alınarak diş bulmacası ve sevimli ka-rakterlerin diş fırçasıyla birlikte yer aldığı boyama kâğıtları dağıtıldı. Öğrencilerin il-ginç sorularıyla renk kattıkları eğitimler, öğ-retmenlerin eğitimci dişhekimini ve eğitimi değerlendirmesi amacıyla dağıtılan geri bil-dirim formu ile değerlendirme formunu dol-durmalarının ardından sona erdi.

Göl kenarında sürpriz yemek

Yoğun tempoyla geçen eğitim çalışmasının ardından Sakarya Dişhekimleri Odasının bizler için sürpriz olarak hazırladıkları göl kenarındaki yemekte bir araya gelindi. Bu-rada katılımcılar hem eğitimi değerlendirdi-ler hem de birbirlerini daha iyi tanıdılar. Da-ha sonra İstanbul ekibi birçok medeniyetin izlerini taşıyan, Bursa'ya doğru yola koyul-du. Bursa, ekibimize tarihi ve doğal güzel-liklerinin yanı sıra şifalı sıcak sularıyla da ev sahipliği yaptı.

Trilye'de bir gün

Gezinin ikinci günü Mudanya ve Trilye böl-gesini tanımaya ayrıldı. Şirin bir sahil kasa-bası görünümündeki Mudanya'nın aynı za-manda tarihimizde önemli bir yeri var. Mu-danya'da 11 Ekim 1922 tarihinde imzala-nan mütareke ile en kısa zamanda İsviç-



re'nin Lozan kentinde bir barış konferansı toplanması öngörülmüş. Mudanya Mütare-ke Evi Müzesi'ni gezerken tarih de yeniden yaşandı. Trilye bölgesi ise sit alanı olduğu için doğallığını hiç yitirmemiş. Trilye, tam anlamıyla korunmuş köyü, zeytinleri, tarihi yerleri ve tertemiz havasıyla meslektaşları-mıza huzur verdi.

Dönüş yolunda dünyada eşine az rastlanan tarihi ve antik yapılarıyla "açık hava müzesi" niteliği taşıyan, aynı zamanda dünyanın en ünlü çinilerinin yapıldığı İznik ziyaret edildi. Ve rota İstanbul'a çevrildi. Eğitim gezisi, keyifle geçen üç günün ardından bir sonra-ki yılın planlamasıyla bitirildi. Yine yeniden eğitimlerle, yaptıkları üretimi dostlukla har-manlayıp, farklı meslektaşlarla da paylaş-ma umudunu taşıyarak İstanbul'a dönüş yapıldı. ■

Sağlık çalışanları hakları

**İl Sağlık Müdürlüğü
sağlıkla ilgili
hakların
kurumsallaşması
ve yaygınlaşması
amacıyla 2010
yılını “Sağlıkta
Haklar Yılı”
ilan etti.**

İl Sağlık Müdürlüğü sağlıkla ilgili hakların kurumsallaşması ve yaygınlaşması amacıyla 2010 yılını “Sağlıkta Haklar Yılı” ilan etti. Aynı doğrultuda 10-12 Mart 2010 tarihinde, Cevahir Otel ve Kongre Merkezi’nde sağlık hizmetlerini oluşturan bütün taraf ve kesimleri bir araya getiren Sağlıkta Haklar Sempozyumu ve Çalıştayı gerçekleştirdi. 10 Mart 2010 tarihinde düzenlenen “Sağlık Çalışanları Hakları” konulu panelin oturum

başkanlığını İÜ Tıp Fakültesi Başhekim Prof. Dr. Recep Güloğlu yaptı. İstanbul Tıp Odası (İTO) 7. Dönem Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, İstanbul Dişhekimleri Odası (İDO) 12. Dönem Başkanı Mustafa Düğenci- oğlu, İstanbul Eczacılar Odası (İEO) Başkanı Semih Güngör ve Memur-Sen Konfederasyonu’na bağlı Sağlık-Sen Başkanı Mahmut Kaçar toplantıya konuşmacı olarak katıldı. Toplantıda sağlık çalışanlarının özlük hakları kayıplarını dile getiren İTO Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan hekim güvenliği üzerinde durdu. İDO Başkanı Mustafa Düğencioğlu da kamuda 4B statüsünde sözleşmeli koşullarda çalıştırılmanın sakıncalarına dikkat çekti ve özel sağlık kuruluşlarında çalışan meslektaşlarımızın sorunlarını dile getirdi. İEO Başkanı Semih Güngör de son yıllarda eczacıların yaşadığı sıkıntıları dile getirdi. Sağlık çalışanlarının sözleşmeli statüde çalıştırılmasını yanlış bulduğunu belirten Memur-Sen Başkanı Mahmut Kaçar da iş güvencesinin önemine vurgu yaptı. ■



23. GELENEKSEL DİŞHEKİMLERİ TENİS TURNUVASI

Kategoriler:

Tek Erkekler (45)
Tek Erkekler (45 - 55)
Tek Erkekler (55 +)
Tek Bayanlar
Karışık Çiftler
Çift Erkekler

Yer: TAÇ Spor Kulübü
Tarih: 25 Eylül - 10 Ekim 2010
Başvuru: Dişhekim Uçar
Tel: (0212) 322 47 00
(0541) 322 47 00

Son Başvuru: 17 Eylül 2010



Kadın ve Kent Paneli

İDO Sosyal İşler Komisyonu 8 Mart Dünya Kadınlar Günü kutlamaları kapsamında “Kent ve Kadın” konulu bir panel düzenledi. Prof. Dr. Nevin Yurdsever Ateş, Gazeteci Yazar Seda Kaya Güler ve Yazar Müge İplikçi’nin konuşmacı olduğu toplantının moderatörlüğünü Dişheki mi Berna Aytaç yaptı.

Toplantının ilk konuşmacısı Prof. Dr. Nevin Yurdsever Ateş “Osmanlıdan Cumhuriyete Kadın Hareketi” başlıklı sunumunda Osmanlı’nın son döneminde, 19. yüzyılda başlayan ve Cumhuriyet’e uzanan dönemin ekonomik, sosyal, siyasal gelişmelerinin kadın hareketine etkisini anlattı. Osmanlı’nın son yıllarında kurulmaya başlayan kadın örgütlenmelerinin Cumhuriyet’le birlikte deği-

şen özelliklerini aktardı. Günümüz kentli kadınlarının sorunlarını da Seda Kaya Güler “Kentli kadın olmak” başlıklı konuşmasıyla ele aldı. “Kadın sorunu denilince akla eğitimsiz, okuma yazma bilmeyen kırsal kesimde ya da varoшта yaşayan kadınlar gelir” diyen Güler, okuyup yazan, çalışan kentli kadının da hayatının iyi gitmediğini, kentli kadınların da kadın olmaktan kaynaklanan sorunları olduğunu ifade etti. Toplantının son konuşmacısı Müge İplikçi de kadının kent bağlamında nerede durduğunu anlatan “Yıkık Kentli Kadınlar” ve orta, üst sınıf kadınlarını ele alan son kitabı “Kısa Ömürlü Açelyalar” adlı kitaplarından çeşitli pasajlar aktararak kentli kadını ve onun kurgudaki yansımalarını değerlendirdi. ■

8 Mart Dünya Kadınlar Günü nedeniyle düzenlenen “Kadın ve Kent” konulu panel meslektaşlarımızdan yoğun ilgi gördü.



Kamuda çalışan meslektaşlarımız sorunlarını konuştu

Günde ortalama 25-30 hastaya bakan, kamuda çalışan meslektaşlarımız özellikle 4B ve performans sisteminin yarattığı olumsuzluklara dikkat çektiler.

İDO Özlük Hakları Komisyonu 20 Mart 2010 tarihinde, Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde kamuda çalışan meslektaşlarımız için bir toplantı düzenledi. İDO 12. Dönem Başkanı Mustafa Dügencioğlu'nun moderatörlüğünü yaptığı toplantıda İDO Yönetim Kurulu Üyesi Fatma Balpetek, Özlük Hakları Komisyonu'nun kamuda çalışan dişhekimlerinin sorunlarını içeren anket çalışmasının sonuçlarını açıkladı. Toplantıda ayrıca 4B statüsünde sözleşmeli çalışma ve performans sistemi başta olmak üzere, kamuda çalışan meslektaşlarımızın sorunlarını tespit etmek ve çözüm yolları bulmak üzere bir forum yapıldı.

Performans ve 4B'ye karşıyız

Toplantıda açılış konuşmasını yapan İDO 12. Dönem Başkanı Mustafa Dügencioğlu İstanbul Dişhekimleri Odası'nın 6600 üyesi bulunduğunu, bunun 548'inin kamuda çalıştığını söyledi. Kamuda çalışan dişhekimisi sayısının artmasıyla birlikte sorunlarının da aynı şekilde arttığına dikkat çeken Dügen-

cioğlu kamu kuruluşlarında uygulanan performans sistemini de eleştirdi. Bu sistemin uygulandığı ülkelerde ücretlerin yüzde 70'inin maaş, yüzde 30'unun ise performans primlerinden oluştuğunu belirten Dügencioğlu, "Sağlık çalışanlarına dayatılan rekabetçi, amansız performans trajedisine ve 4B statüsünde çalışmaya karşıyız" dedi. İDO'nun kamuda çalışan meslektaşlarımızla sürekli iletişim kurmak ve sorunlara ortak çözümler üretmek için "Kamu Hekimleri Çalışma Grubu" oluşturduğunu ifade eden Dügencioğlu, Okmeydanı Ağız ve Diş Hastalıkları Hastanesi'ni, Bahçelievler, Göztepe, Kadıköy Ağız Diş Sağlığı Merkezlerini ve Topçular Semt Polikliniği'ni sürekli ziyaret ettiklerini belirtti. Kamu kurumlarında çalışan meslektaşlarımızın çalışma koşullarını irdeleyen anket çalışmasının sonuçlarının güncel bilgileri vermesi açısından çok önemli olduğunun altını çizdi.

Birlikte mücadele

Toplantının forum bölümünde kamuda ça-



Serap Taş

**Kadıköy Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Hastalarımızı kazanmalıyız**



Hastaların anlamsız ve haksız şikayetleri yoğun çalışan dişhekiminin üzerinde psikolojik baskı oluşturuyor. Hastanın en doğal hakkı, medeni bir koşulda çalışan hekimden nitelikli hizmet almaktır. Bu hizmet, hasta sayısı sınırlaması ve dişhekiminin yanında yardımcı eleman çalıştırılarak gerçekleşir. Kamunun öncelikli hizmeti, koruyucu tedavi ve ağız sağlığı konusunda eğitim vermektir. Ne yazık ki performans uygulaması nedeniyle tedavi, endodonti, periodontoloji hizmetinden çok, kuron köprü, hareketli protezler öne geçiyor.

İlkay Duman

**Kadıköy Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Hasta hakları yanlış
algılanıyor**



Kamuda üç yıldır 4B statüsünde sözleşmeli olarak çalışıyorum. Aynen anketlerde belirtildiği gibi, çalışma koşullarımız günden güne zorlaşıyor. 1300 TL maaş alıyorum. Günde 20-30 hasta bakmamıza rağmen doğru işler yapmaya çalışıyoruz. Kamunun muayenehanelerden hizmet alması da çok önemli. Bugün insanlar evlerinden çıkıp dişhekimine gitmeye başladılar. Bununla birlikte hasta şikayetleri de arttı. Hasta hakları kesinlikle savunduğumuz bir konu fakat hasta şikayetleri bir filtreden geçirilmeden ve yeterli araştırma yapılmadan hatta özellikle sözleşmeli hekimlere karşı bazı idareler tarafından bir tehdit unsuru olarak kullanılıyor. Hasta şikâyetlerinin yüzde kaçının yanlış uygulamadan kaynaklandığı araştırılmalı. Bence hastalarımızın en önemli hakkı kendilerine gerek muayene gerekse tedavi işlemleri için yeterince zaman ayırmayacak hekim bulabilmek. Bunun sağlanabilmesi için biz hekimlerin günde ortalama 10 hasta bakmamız gerekiyor, bu doğrultuda da maaşlarımızın iyileştirilmesi gerekiyor. Bunları kamuoyuyla paylaşmalı, hastalarımızı da yanımıza almalıyız.

İşan meslektaşlarımız söz alarak sorunlarını dile getirdi. Kamuda uygulanan döner sermaye ve performans uygulaması eleştirildi. Hasta haklarının da yanlış algılandığının belirtildiği toplantıda günde ortalama 25-30 hastaya bakıldığını, bunun da hasta memnuniyetsizliğine yol açtığı belirtildi. Sağlık hizmetlerindeki son gelişmelere de dikkat çekilen toplantıda TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda görüşülmeyi bekleyen Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'nın yaratacağı sıkıntılara dikkat çekildi. Tasarının yasallaşması halinde, kâr eden sağlık kuruluşlarının satılacağı, kamuda çalışan tüm dişhekimlerinin sözleşmeli statüde çalıştırılacağı vurgulandı. Meslektaşlarımızın çözüm önerilerini de dile getirdiği toplantıda ortak talepler etrafında birlikte mücadele etme vurgusu öne çıkarken, sorunların çözümü için İstanbul Dişhekimleri Odası'nın sendikalarla birlikte çalışma yürütmesi gerektiği vurgulandı. ■

Arife Özgül

**Okmeydanı Ağız ve Diş Sağlığı
Merkezi**

Önce önyargılar değişmeli



Haklarımızın korunması öğrencilikten başlamalı, asistan ve doktora öğrencilerini de kapsamalı. Öğrenci hasta ağzında çalışmaya okulda başlıyor. Üniversitede hocalarımız iyi teorik eğitim verdiler. Kendimi de hastalarımı da bulaşıcı hastalıklardan iyi koruduğumu düşünüyorum. Ama ergonomik çalışma uygulamalı öğretilmedi. On beş yıldır kamuda çalışıyorum, çalışma zihniyetine hala alışamadım. Kamuda çalışan birçok kişinin aidat nedeniyle üyelikten ayrıldığını biliyorum. Hepimiz öncelikle bireyiz; algımız ve bilgimiz farklı. Muayenehane açtığımda vergi vermek için gidip başvurmanın yeterli olduğunu sanıyordum. Ayrıntılar hakkında hiçbir fikrim yoktu. Özelde çalışanlar kamuda çalışanlar hakkında, kamuda çalışanlar özelde çalışanlar hakkında önyargılı. Birbirimizi anlamak için önce önyargılardan kurtulmalıyız.



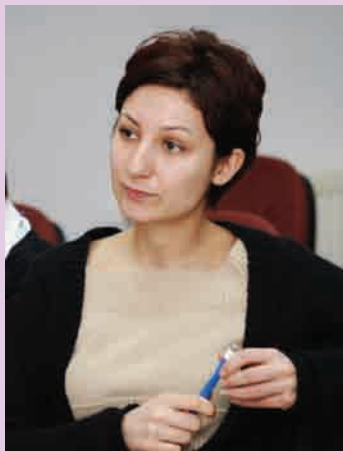
Cüneyt Besler - İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Dişhekimleri işçileşiyor

Kamuda da özelde de işçileşme süreci yaşanıyor. Bu birbirinden ayrı ele alınmamalı. Muayenehaneler gibi küçük birimlerin sistemde yeri yok. İzmir Konak, Alsancak, Karşıyaka gibi dişhekimi yoğunluğunun olduğu ve zengin halkın bulunduğu yerlerde üniversiteler semt poliklinikleri açıyor. Sağlık hizmetlerinden yeni bir rant alanı yaratılması söz konusu. Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı ağız ve diş sağlığı merkezlerinin, hastanelerin satışı için hekimler dışında oluşturulan yönetim kuruluna görev veriyor. 657 sayılı kanunla çalışan hekimlerin de aynı Halk Bankası vb. de çalışan memurlar gibi sözleşmeli olması söz konusu. Böyle bir sistemde muayenehanelerin hiçbir yeri olmayacak. Sermaye muayenehaneleri rakip olarak görüyor. Buralara ceplerinden kaçan para gözüyle bakıyor. Yapılan anket çalışması zaten var olan durumun bir tesbiti ve bunu herkes biliyor. Meslek örgütü tüm bu gelişmeler karşısında politikalar üret-

meli, çözüm önerileri geliştirmelidir. Bugüne kadar bu yapılamamıştır, yapılmamıştır. Meslek örgütümüz "performans" sistemine karşı çıkmamaktadır. Hekimlerin potansiyel suçlu, tembel olduğu, bu nedenle onları çalıştıracak bir sistem gerektiği düşüncesiyle hareket edilemez. Bugünkü toplantıya katılan sayısının azlığı, meslektaşlarımızın ilgisizliğiyle açıklanamaz. Elbette bu söz konusudur ancak esas büyük sorumluluk İDO Yönetimindedir. Önce doğru politikalar oluşturur, değişik konularda fikirlerinizi belirler daha sonra kamu çalışanlarının yanına giderseniz onlar size katılacaktır. Meslek örgütünün görevi oluşturacağı mesleki politikalarla hareket etmektir. Bu konuda yapılan çalışmalar arttıkça meslek örgütünün gücü de artacaktır. Bir meslek örgütünün gücü, harekete sokabildiği meslektaşlarının sayısı kadardır. Yapılan çalışmalar sonucu İDO'nun kamudaki gücü de bu salondaki meslektaşlarımızın sayısı kadardır.

Burcu Bayar - Kadıköy Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Hekimler sürekli meslek hastalıklarına yakalanıyor

Ağız ve diş sağlığı merkezlerinde çok yoğunluk olduğu için hastalara yeterli süre ayırmak mümkün değil. Üstelik TDB'nin belirlemiş olduğu sürelerde hastalara işlem yaptığımız takdirde bakabildiğimiz hasta sayısıyla alabildiğimiz döner sermaye ücretleri oldukça düşük. Bu da hekimlerin kendi sağlıklarını hiçe sayarak ara vermeksizin hasta bakmasına neden oluyor. Durum böyle olunca verilen hizmetin kalitesi çok yetersiz olmakla birlikte hekimler sürekli meslek hastalıklarına yakalanıyorlar. Ayrıca hekimler hem maddi, hem de manevi olarak baskı altında çalışıyorlar, hasta şikâyetleri de baskı unsuru olarak kullanılıyor.



Salih Gündoğdu - Kadıköy Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Kamu muayenehanelerden hizmet almalı

Türk Dişhekimleri Birliği tarafından yapılan Tedavi Tanı Protokolleri çalışmasının tamamlanması ve bunun üzerinden politika üretilmesi gerekir. Sorunların çözümü için kamunun muayenehanelerden hizmet satın alması sağlanmalıdır. Bu gerçekleşmediğinde kamunun yükü artacaktır. Özeldede ve kamuda çalışan dişhekimleri birlikte çalışmalı. Bunun için de Oda çalışmalarına katılmak gerekir.



A. Songül Yargıcı**İDO 12. Dönem Yönetim Kurulu Üyesi****Standartlara uygun koşullarda hizmet verilmeli**

Kamuda üniversitelerin dışında dişhekimliği hizmetleri, kurum dişhekimliği, sağlık ocağı, devlet hastanesi, devlet hastanesine bağlı semt polikliniği, ağız diş sağlığı merkezi ve diş hastanelerinde sürdürülüyor. Her birimin kendine özgü koşulları ve sorunları var...

Dişhekimine müdahale çok

Klinikte çalışan dişhekiminin taleplerini resmi yollarla yönetime iletebilmesi çok önemli. Yanıt alınmadığında ısrarcı olunmalı, talebin haklılığı mutlaka vurgulanmalı. Performans uygulaması ve entegre sistemin getirdiği bazı sorunlar hasta yoğunluğuyla birlikte dişhekimlerinin köşeye sıkışmasına neden oluyor. Pek çok çalışma biriminde, hasta hakları birimine başvuruların azalması için, dişhekiminin yaptığı işe müdahaleye varan uygulamalar olabiliyor.

Mesai bitiyor, kuyruk bitmiyor

Hekim, hastaya en iyi hizmeti standartlara uygun sürede, en uygun koşullarda vermeli. Ancak pek çok birimde talep yoğunluğu kaliteli hizmet sunumunu sınırılıyor. Mesai saati bitimine bir saat kala yirmi hasta kapıda beklediğinde ne yapılabileceği ayrı bir tartışma konusu. Burada özellikle de dişhekimlerinin "Başhekim" olduğu birimlerde başhekimlerin tavrı oldukça önemli. Yöneticiler için son derece önemli olan kurum kalitesini ve hasta memnuniyetini sağlamak, çalışma koşullarının iyi olmadığı, dolayısıyla da çalışan memnuniyetinin olmadığı yerde mümkün olamaz.

Serdar Çintan -İDO Başkan Vekili**Sağlık birimleri dış denetime açılmalı**

Günümüzde dişhekimliği profili AB standartlarında değişiyor. Avrupa'da dişhekimliği eğitiminde belli bir standart oluşturmak için Avrupa Dişhekimliği Eğitimi Birliği bir çerçeve ortaya çıkardı. Türkiye'de de dişhekimliği fakültelerinde de bu standartlarda eğitim değişmeye başladı. AB standartlarında mesleki yeterlilik, profesyonellik ve koruyucu hekimlik öne çıkıyor. Mesleki yeterlilikte, meslektaşlar arasında, ekiple ve hastalarla iletişim çok önemli. Eğitimde yeterlilik çok önemli. Yasaları çok iyi bilmek gerekiyor. Fakülteden mezun olan her dişhekimisi koruyucu hekimlik uygulamak zorunda. Her toplumun gereksinimlerine göre koruyucu hekimlik ve tedavi prosedürleri ön plana çıkıyor. Sağlık birimleri sadece iç denetim değil uluslararası kurumlar tarafından dış denetime açılmalı. O zaman sağlık çalışanlarına "günde 40-50 hasta bakın" diyemezler.

**12 Eylül amacına ulaştı**

Bir darbe, bir toplumu bu kadar örgütsüz hale getirebilir. 30 yıl sonra yeniden örgütlenmeye başlıyoruz. Genç arkadaşlar Oda'ya kayıt olmanın dışında bir ilişki geliştirmiyorlar. Burada hatanın bir kısmı bizde. Farklı yöntemlerle örgütlenme düzeyimizi arttırmalıyız. Örgütlenmesi kırılmış bir toplumun üyeleri. Sadece şikayet ediyoruz. Ortak bir zeminde buluşmalıyız. Kamuda da özelde de çalışan dişhekimleri minimum bir ortak paydada birleşerek politika belirlemeli ve buna uygun örgütlenmeli. Çağdaş dişhekiminin mekân, zaman gibi çalışma koşullarını sağlamak üzere yeniden çalışmalıyız.

Meltem Güneysu**Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beşiktaş Semt Polikliniği****Performans puanlarının doğruluğu incelenmeli**

Bir dişhekiminin mesai saatleri içinde standartlara uygun çalışarak yapabileceği iş ve maksimum performans puanı ortalama hesaplanabilir. Bunun üç veya dört katı performans puanı teslim edenlerin incelenmesi gerekir.



Dönemin son bölge toplantısı

12. dönemin son kahvaltılı toplantıları Anadolu ve Avrupa Yakası'ndaki 96 meslektaşımızı bir araya getirdi.

İDO İlçe Temsilcileri Komisyonu'nun düzenlediği 12. dönemin son kahvaltılı toplantıları 17 Mart ve 7 Nisan 2010 tarihlerinde gerçekleştirildi. Dişhekimliği mesleğinin güncel sorunlarının görüşüldüğü toplantılarda Oda çalışmalarıyla ilgili bilgi verildi, meslektaşlarımızdan gelen sorular yanıtlandı.

7 Nisan 2010 tarihinde, Paşa Garden, K. Çekmece'de yapılan toplantıya B. Çekmece, K. Çekmece, Avcılar, Esenyurt, Başak-

şehir, Beylikdüzü, Silivri, Çatalca ilçelerinden 65 meslektaşımız katıldı. 17 Mart 2010 tarihinde Mado, Üsküdar'da yapılan toplantıya ise Üsküdar, Beykoz, Şile ilçelerinden 31 meslektaşımız katıldı. Toplantıda açılış konuşmasını İlçe Temsilcileri Komisyonu Bölge Temsilcisi Hikmet Bilge yaptı.

Toplantılara İDO 12. Dönem Genel Sekreteri Aret Karabulut, Yönetim Kurulu Üyeleri Nermi Erdal, Sevil Al, Fatma Balpetek ve İlçe Temsilcileri Komisyonu üyeleri katıldı.■



İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI KOMİSYONLARINA BEKLİYORUZ!

Değerli Meslektaşlarımız,

2010-2012 çalışma döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası komisyonlarında çalışarak Odanıza katkı sunmak ister misiniz?

Bilgi için İrtibat: 0.212 296 21 05/06

İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu

İstanbul Dişhekimleri Odası Komisyonları:

Sosyal İşler Komisyonu
Afet ve Çevre Komisyonu
Eğitim Komisyonu
İlçe Temsilcileri Komisyonu
Genç Dişhekimleri Komisyonu
Mali Komisyon
Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komisyonu
Tüketici Hakları Komisyonu
Basın Yayın Komisyonu
Etik Kurul
Özlük Hakları Komisyonu
Web Sitesi Komisyonu

Yeni bir dönem başlarken...

İstanbul Dişhekimleri Odası'nın 17-18 Nisan 2010 tarihinde gerçekleştirdiği 13. Olağan Genel Kurul ve seçimler sonucunda seçilen Yönetim Kurulu 21 Nisan 2010 tarihinde yaptığı toplantıda görev dağılımı yaptı. Yeni görev alan Yönetim Kurulu 12 Mayıs 2010 tarihinde devir teslim töreni düzenledi. Yılmaz Manısalı Eğitim Merkezi'nde düzenlenen törende, Oda organlarında geçen dönem görev alan meslektaşlarımıza dişhekimliği mesleğine ve Oda çalışmalarına yaptıkları katkıdan dolayı birer plaket verildi. Törende açılış konuşmasını İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı Kadir Öğüt yaptı. Yeni bir çalışma döneminin başladığına işaret eden Öğüt, bu dönemde geçmiş dönemde gerçekleşen başarılı çalışmalara yenilerini ekleyeceklerini ifade etti. Oda



üyeleriyle bu dönem sürekli ve yakın ilişkiler kuracaklarının altını çizen Öğüt, başarılı çalışmanın sırlarını küçük bir anekdotla aktardı ve "Her şeyimizi taklit edebilirler, ruhumuzu taklit edemezler" dedi. ■

İDO 12. Dönem Başkanı Mustafa Düğencioğlu yeni başkan Kadir Öğüt'ün elinden plaketini aldı.

Tehditlere karşı, etik değerlerimizin arkasındayız

İstanbul Dişhekimleri Odası 12. Dönem Başkanı Mustafa Düğencioğlu'na yönelik tehdide karşı hukuk mücadelesi devam ediyor. İlk duruşması 26 Ocak 2010 tarihinde yapılan davanın üçüncüsü 26 Mayıs 2010 tarihinde 5. Asliye Ceza Mahkemesi'nde yapıldı. 12. Dönem Başkanımızın şahsında Oda'mızın tüzel kişiliğini hedef alan çirkin saldırıyla ilgili açılan davanın duruşmasında meslektaşlarımız Mustafa Düğencioğlu'nun yanında yer alarak destek verdi. Dava 29 Haziran 2010 tarihine ertelendi. Duruşmaya, İDO Yönetim, Denetleme ve Disiplin Kurulu üyeleri ve geçmiş dönem İDO Başkanları, Yönetim Kurulu Üyeleri ile TDB kurullarında yer alan meslektaşlarımız katıldı. ■



Sevinç Özgüner Ödülü verildi



Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi üyesiiken 23 Mayıs 1980 tarihinde Mecidiyeköy'deki evinde uğradığı silahlı saldırı sonucu hayatını kaybeden Dişhekimisi Sevinç Özgüner ölümünün 30. yılında İstanbul Tabip Odası'nda düzenlenen etkinliklerle anıldı. Törene Odamız adına Sevinç Özgüner Barış ve İnsan Hakları Ödülü jürisinde bulunan İDO 12. Dönem Yönetim Kurulu Üyesi Fatma Balpetek katıldı. Her yıl Dişhekimisi Sevinç Özgüner adına İstanbul Tabip Odası tarafından verilen Sevinç Özgüner Barış Demokrasi ve İnsan Hakları Ödülü bu yıl Çocuklar için Adalet Çağırıcıları Aktivisti Arif Akkaya'ya verildi. ■

SMOK'da yeni dönem

Odamızın da içinde yer aldığı Sağlık Meslek Odaları Koordinasyonu (SMOK) 26 Mayıs 2010 tarihinde, İstanbul Dişhekimleri Odası'nda toplandı. Toplantıda yeni seçilen Yönetim Kurulu Üyelerinin tanışmasının ardından yeni dönem SMOK sekretaryasına İstanbul Eczacı Odası seçildi.

Toplantı da ayrıca Belediyelerin Aldığı İş Yeri Açma ve Çalıştırma Ruhsatı ve Zorunlu Mesleki Mali Mesuliyet Sigortası konusunda ortak yürütülebilecek çalışmalar gö-

rüşüldü. Toplantıya, İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı Kadir Gökmen Öğüt, Genel Sekreteri Ayten Yıldırım, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. M. Taner Gören, Genel Sekreteri Ali Çerkezoğlu, Yönetim Kurulu üyeleri, Ali Özyurt, Süheyla Ağkoç, İstanbul Eczacı Odası Genel Sekreteri Hakan Ertem, Saymanı Serdar Gökşan, Yönetim Kurulu üyesi Ayşe Coşkun ile İstanbul Veteriner Hekimleri Odası Başkanı Prof. Dr. Tahsin Yeşildere, Genel Sekreteri Azmi Yüksel katıldı. ■



İstanbul Tabip Odası'nda seçimler yapıldı

İstanbul Tabip Odası Genel Kurulu ve seçimleri 8-9 Mayıs 2010 tarihinde yapıldı. İstanbul Dışhekimleri Odası Başkanı Kadir Ögüt'ün de katıldığı genel kurulun ardından yapılan seçimlerde Demokratik Katılım Grubu, Milliyetçi Hekimler Grubu ve Hekim Hakları Grubu adayları yarıştı. Yaklaşık 30 bin üyesi bulunan İstanbul Tabip Odası seçimlerinde resmi olmayan sonuçlara göre, 5 bin 27 kişinin oy kullandı. Seçim sonunda Demokratik Katılım Grubu oyların yüzde 80'ini alarak seçimleri açık farkla kazandı.■



Eczacılar:

“Mesleğimden elini çek”

İstanbul, Diyarbakır, Zonguldak, Bursa Amasya ve Kocaeli Eczacı Odaları'nın çağrısıyla 9 Mayıs 2010 tarihinde, Kadıköy Meydanı'nda düzenlenen mitinge binlerce eczacı katıldı.

İstanbul Dışhekimleri Odası'nın da destek verdiği mitinde buluşan eczacılar, eczane teknisyenleri ve öğrenciler Hükümet'in sağlıkta dönüşüm programını protesto ettiler. Sabah saatlerinden itibaren Tepe Nautilus önünde toplanan eczacılar taleplerini dile getiren pankart ve dövizlerle Kadıköy Meydanı'na yürüdüler. Buradan kalabalığa hitaben bir konuşma yapan İstanbul Eczacı Odası Başkanı Semih Güngör, Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın ilaçların marketlerde satılması için düzenleme yapacaklarını ve eczacılık alanını rekabete açacaklarını söylediğini hatırlattı. İlaç hizmetinde rekabet olamayacağını ifade eden Güngör, sağlıkta dönüşümü en çok ilaç tekellerinin istediğinin altını çizdi. Semih Güngör'ün ardından söz alan diğer eczacı odası başkanları da sağlık-

ta dönüşüm programının toplum sağlığına olumsuz etkilerini anlattılar. Mücadelelerinden asla vazgeçmeyeceklerini, saldırıya uğrayan Gaziantep Eczacı Odası yöneticilerinin sonuna kadar yanında olacaklarını söylediler. Son olarak söz alan Marmara Eczane Teknisyenleri Dernekleri Federasyonu Başkanı Ali Yalçın, eczacıların tüm sıkıntılarının kendileri için de geçerli olduğunu ve eczacıyla teknisyenin birbirinden ayırmayacağını ifade etti. Miting, konuşmaların ardından yapılan Bulutsuzluk Özlemi konseriyle sona erdi.■

Eczacılar, eczane teknisyenleri ve öğrenciler Hükümet'in sağlıkta dönüşüm programını protesto ettiler.



32 yıl aradan sonra Taksim'de 1 Mayıs

Uzun yıllar sonra 1 Mayıs ilk kez resmi olarak, Taksim Meydanı'nda kutlandı. Yüz binlerce emekçinin akın ettiği Taksim'de 1977 yılında hayatını kaybeden 34 kişi anıldı.

Uzun yıllardır 1 Mayıs'ı Taksim'de kutlamak için mücadele veren sendikalar, siyasi partiler ve demokratik kitle örgütleri 32 yıl sonra 1 Mayıs'ı yeniden kitlesel biçimde, Taksim Meydanı'nda kutladılar. Bu sene altı sendika konfederasyonunun ortak çağrısıyla düzen-

lenen kutlamada sabahın erken saatlerinden itibaren toplanmaya başlayan emekçiler Taksim Meydanı'nı talepleri ve sloganlarıyla bayram yerine çevirdiler.

Sabah saatlerinden itibaren İstanbul Dişhekimleri Odası önünde toplanan Türk Dişhekimleri Birliği ve İstanbul Dişhekimleri Odası üyeleri de Şişli'den yürüyen diğer kortejlerle buluşarak alana çıktı. Kortejlerin Taksim Meydanı'na girmesinin ardından AKM önüne kurulan sahneden yapılan konuşmalarla miting devam etti.

1 Mayıs kutlamalarına İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı Kadir Öğüt ve Yönetim Kurulu üyeleri Güler Gültekin, Hikmet Bilge, Türk Dişhekimleri Birliği Başkanvekili Tümay İmre, Genel Saymanı Tarkan İşmen, Merkez Yönetim Kurulu üyeleri Bülent Öztürk, Ali Gürlek, Nebil Seyfettin, Bilge Şimşek, TDB Merkez Denetleme Kurulu Üyesi Neşe İnceoğlu Dursun, İstanbul Dişhekimleri Odası Geçmiş Dönem Başkanları ve Yönetim Kurulu üyeleri, TDB Geçmiş Dönem Genel Başkanı Celal Yıldırım ve Merkez Yönetim Kurulu üyeleriyle İstanbul Dişhekimleri Odası aktivistleri ve üyeleri katıldılar. ■



İsrail'in saldırganlığını durdurun

İsrail'in ambargo altında yaşam mücadelesi veren Gazze halkına insani yardım götürmek için yola çıkan gemilere uluslararası sulara yaptığı kanlı saldırı tüm dünyada tepkiyle karşılandı. Türkiye'de de yapılan protesto gösterilerinde sokağa çıkan binlerce kişi Hükümet'in İsrail'le ilişkilerini kesmesini ve tüm anlaşmaların iptal edilmesini istedi.

Odamızın da içinde yer aldığı İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu Kurulu 31 Mayıs 2010 tarihinde İsrail'i kınayan bir

basın açıklaması düzenledi. Levent Metro İstasyonu önünde toplanan meslek örgütleri, sendikalar ve siyasi parti temsilcileri İsrail'in sivil gemilerdeki insanlara yaptığı saldırının dünyadaki en yetkili kurumlardan başlanarak her düzeyde kınanmasını istedi. Türkiye'deki duyarlı kamuoyunun doğru adreslere yönlendirilmesi ve insani duyarlılığın güçlendirilmesinin önemine vurgu yapılan açıklamada, Birleşmiş Milletler ve uluslararası kamuoyunun baskı uygulaması istendi. ■

“HAYAL-ET”



Meslektaşımız Özlem Köroğlu Kopar'ın “HAYAL-ET” başlıklı çalışmaları 20 Nisan-12 Mayıs 2010 tarihleri arasında Oda Sanat Galerisi'nde sergilendi. Marmara Üniversitesi Dışhekimliği Fakültesi'nden mezun olan meslektaşımız halen bir kamu kuruluşunda mesleğini sürdürüyor. Resimle yolları lise yıllarında birleşmiş ve bir daha hiç ayrılmamış. 2008 yılında Ressam Zeynep Torun Atölyesi'nde akademik eğitim almaya başlayan meslektaşımız halen çalışmalarını bu atölyede sürdürüyor.

Meslektaşımızın ilk sergisinde 48 eseri yer aldı. Sergideki eserlerin büyük bir bölümünü suluboya çalışmaları oluşturuyor. Bunun yanında akrilik çalışmalar da dikkat çekiyor. Özlem Köroğlu Kopar, çalışmalarında bilinçdışı duyguları renk ve desenle kâğıt üzerinde somutlaştırmış. Hislerinin ve gözlemlerinin oluşturduğu duygularını bazen somut, bazen soyut öğelerle, bazen bir renkle, bazen bir bakışla, bazen de bakan gözlerin görebileceği, derinlere saklanmış sırlarla aktarmış.

Dr. Dışhekim
Sarkis Sözk

ssozkes@hotmail.com

FDI Avrupa Eğitim

Programları Müdürü,

TDB Dış ilişkiler Komitesi Üyesi

Avrupa'nın dışhekimleri Erivan'da toplandı

Yeni Yönetim Kurulu'nun da belirlendiği Avrupa Dışhekimleri Birlikleri Bölgesel Toplantısı'nda dışhekimliğinin küresel gündemindeki pek çok sorun da masaya yatırıldı.



Avrupa bölgesinde yer alan neredeyse tüm ülkelerin temsil edildiği Avrupa Dışhekimleri Birlikleri Bölgesel Toplantısı (ERO) 29-30 Nisan 2010 tarihlerinde, Ermenistan'ın başkenti Erivan'da yapıldı. Toplantıya Türk Dışhekimleri Birliği'ni temsilen TDB Dış İlişkiler Komitesi üyeleri Dr. Dışhekim Sarkis Sözk ve Dr. Dışhekim Duygu İlhan katıldı. Ermenistan Başbakanı ve Sağlık Bakanı'nın katılımıyla 29 Nisan 2010 tarihinde gerçekleştirilen açılış seremonisi, FDI (Dünya Dışhekimleri Birliği) Başkanı Dr. Roberto Vienna (Brezilya), ERO (Avrupa Bölgesel Organizasyonu) Başkanı Dr. Patrick Hescot (Fransa) ve Ermenistan Dışhekimleri Birliği Başkanı Dr. Ashot Gevorg-

yan'ın konuşmalarıyla başladı. Ardından ERO bünyesinde görev yapan Yönetim Kurulu üyeleri sırasıyla raporlarını sundular.

FDI-ERO ilişkisi

FDI Başkanı Dr. Roberto Vienna konuşmasında FDI'nın ERO ile ilişkilerinin çok iyi olduğunu belirterek bölgesel anlamda ERO'ya üye ülkelerden ve ERO'dan büyük destek aldıklarını dile getirdi. ERO Başkanı Dr. Patrick Hescot da, geçen yıl Roma'da gerçekleştirilen ERO toplantısının bilimsel kısmında ele alınan koruyucu önlemler ve özellikle ağız kanserleri konusunda ERO üyesi ülkelerden aldıkları destekten söz etti. ERO Başkanı Avrupa bölgesinde yaşayan



halkın bu konularda bilgilendirilmesi için yapılan çalışmaların arttırıldığını belirtti. Toplantıda ayrıca, Avrupa'da gündemde olan özel ve kamusal ağız ve diş sağlığı kapsamlı sigorta sistemlerinde yaşanan sıkıntılar dile getirildi ve bu konularda geniş kapsamlı bir çalışma yapılması gerekliliği üzerinde duruldu.

Çalışma gruplarının sunumları

Toplantıda ERO kapsamında üye ülkelerden seçilen temsilcilerden oluşan sekiz çalışma grubu da sırasıyla raporlarını sundu. Çalışma gruplarındaki toplantılara TDB'ni temsilen TDB Dış İlişkiler Komitesi Üyesi Prof. Dr. Nermin Yamalık katıldı. Avrupa Liberal Pratis Çalışma Grubu raporunu Dr. Peter Otterbach (Almanya), Dişhekimleri ve Fakülte İlişkileri Çalışma Grubu'nun raporunu Dr. Anna Lella (Polonya), ERO Genişleme ve Üyelik Çalışma Grubu'nun raporunu Dr. Bedros Yavru Sakuk (Ermenistan), Koruyucu Hekimlik Grubu raporunu Dr. Dennis Bourgeois (Fransa), Dişhekimliğinde Kalite Grubu'nun raporunu Dr. Gerhard Seeberger (İtalya), Mesleki Sürekli Eğitim Çalışma Grubu'nun raporunu Dr. Alex Mersel (İsrail), Dişhekimliğinde Kadın Çalışma Grubu'nun raporunu Dr. Hesna Barac (Hırvatistan), Den-

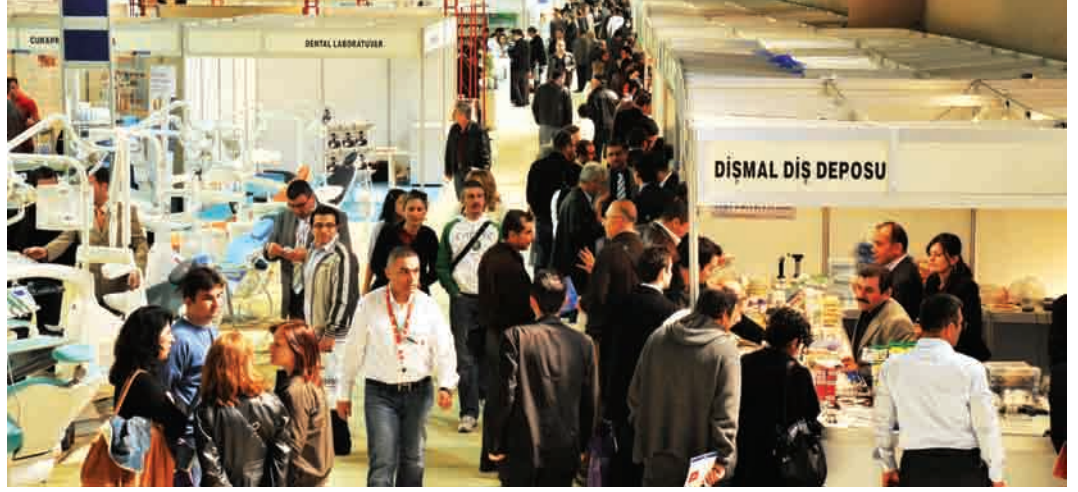
tal Ekip ve Yardımcı Personel Çalışma Grubu'nun raporunu Dr. Eduardo Griffa (İtalya) sundu.

Dişhekimliği eğitimindeki boşluk

Dişhekimliği eğitiminin de ele alındığı toplantıda, meslekteki güncel ve rutin uygulama bilgileriyle fakültelerde verilen eğitim arasında bir boşluk olduğu saptandı. Bu konuda çeşitli çalışmalar yapılmasına ve bir sonraki toplantıda sunulmasına karar verildi. Serbest çalışan dişhekimlerinin güncel sorunlarının daha dikkatle ele alınması ve detaylı bir rapor hazırlanması için Liberal Pratis Çalışma Grubu'na görev verildi.

Toplantının son bölümünde ERO Yönetim Kurulu adaylarının seçimine geçildi. Heyecanlı geçen seçim sonunda Dr. Phillippe Rusca (İsviçre) ERO gelecek dönem başkanı, Dr. Anna Lella (Polonya) Genel Sekreteri seçildi. Yönetim Kurulu üyeliklerine ise Dr. Yavru Sakuk (Ermenistan), Dr. Michael Frank (Almanya) seçildiler. Bir sonraki ERO toplantısı FDI Kongresi sırasında Brezilya'nın Salvador şehrinde 1 Eylül 2010 tarihinde, gelecek yıl toplantısı ise 15-16 Nisan 2011 tarihlerinde Bulgaristan'ın başkenti Sofya'da gerçekleştirilecek. ■

Sektör bileşenleri İDEX 2010'da buluştu



İstanbul Ağız Diş Sağlığı Cihaz ve Ekipmanları Fuarı İDEX 2010'a bu yıl 400'ü aşkın firma katıldı.

İstanbul Ağız Diş Sağlığı Cihaz ve Ekipmanları Fuarı İDEX 2010, 7-10 Nisan 2010 tarihlerinde İstanbul CNR Expo Fuar Merkezi'nde gerçekleşti. Fuar CNR Holding kuruluşu CNR Expo Fuarcılık A.Ş. tarafından, DİŞSİAD (Diş Malzemeleri Sanayicileri ve İşadamları Derneği) desteğiyle organize edildi. Sektörün tüm bileşenlerini buluşturan fuara 400'ü aşkın firma katıldı. 10 bin m²'lik alanda kurulan fuarı, 236'sı yabancı olmak üzere toplam 5 bin 993 kişi ziyaret etti.

TDB ve IDO açılıştaydı

İstanbul CNR EXPO Fuar Merkezi'nde 7 Nisan 2010'da düzenlenen açılış töreninde, CNR Holding Satış Koordinatörü Selçuk İçinsel, DİŞSİAD Yönetim Kurulu Başkanı Ferizan Peker ve Yönetim Kurulu üyeleri hazır bulundu. Açılışa gelenlerin arasında TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Murat Akkaya, Genel Sayman Tark İşmen, Merkez Yönetim Kurulu üyesi Bülent Öztürk, Dünya Dişhekimleri Birliği Avrupa Eğitim Programları Müdürü-Türk Dişhekimleri Birliği Dış İlişkiler Komitesi Üyesi Dr. Dişhekimisi Sarkis Sözk, İstanbul Dişhekimleri Odası 12. Dönem

Başkanı Mustafa Düğencioğlu, Sayman Ali Yüksel Çalışkan, İstanbul Dişhekimleri Odası 10. Dönem Başkanı Rifat Yüzbaşıoğlu, TDB 11. Dönem Genel Başkanı Celal Yıldırım, Genel Sekreteri Murat Ersoy, Merkez Denetleme Kurulu üyesi Tatyos Bebek de yer aldı. Törene ayrıca CHP Elazığ Milletvekili Şevket Köse ile Fatih Belediye Başkanı Dişhekimisi Mustafa Demir de katıldı.

Büyük ödül İstanbul'un

Fuarda dişhekimleri ve diş teknisyenlerine yönelik çekiliş de düzenlendi. Noter huzurunda yapılan çekilişte Volkswagen Jetta otomobili İstanbul'dan Dişhekimisi Osman Kumkumoğlu kazandı. Ayrıca Adana, Adapazarı, Ankara, Kahramanmaraş, Samsun ve Yalova illerindeki 16 talihli de cep telefonu, LCD televizyon ve diz üstü bilgisayar sahibi oldu. Talihlilerin ödülleri 3 Mayıs 2010 tarihinde, CNR Expo Fuar Merkezi'nde düzenlenen törenle sahiplerine teslim edildi. Büyük ödül otomobili kazanan talihli Osman Kumkumoğlu'na aracı CNR Holding İcra Kurulu Başkan Yardımcısı Barış Can Erol ve DİŞSİAD Başkanı Ferizan Peker tarafından verildi. ■



Dışhekimleri emeklerine sahip çıktı



İstanbul Dışhekimleri Odası 13. Olağan Genel Kurulu'nda ağırlıklı olarak, kamunun başta muayenahaneler olmak üzere, özel sağlık kuruluşlarından hizmet alımı tartışmaları yaşandı. Birlik Grubu, Demokratik Katılım Grubu ve İdealist Grup olmak üzere üç grubun adaylıklarını ilan ettiği seçimlerde Birlik Grubu adayları bir kez daha seçildi.

İstanbul Dişhekimleri Odası 13. Olağan Genel Kurulu 17 Nisan 2010 tarihinde, İstanbul Teknik Üniversitesi Vakfı'nın Maçka'daki Sosyal Tesislerinde, seçimler ise 18 Nisan 2010 tarihinde yine İstanbul Teknik Üniversitesi Maçka Kampüsü'ndeki Yabancı Diller Yüksek Okulu'nda gerçekleşti. Birlik Grubu, Demokratik Katılım Grubu ve İdealist Grup olmak üzere üç grubun adaylığını ilan ettiği seçimlerde Birlik Grubu adayları bir kez daha seçildi.

Meslektaşlarımızın yüksek katılımıyla gerçekleşen Genel Kurulu'nda konuşan pek çok meslektaşımız İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu'nun iki yıllık çalışmalarını değerlendirdi. Dişhekimliği mesleğinin sorunlarıyla ilgili görüş ve önerilerini sundu. Ağırlıklı olarak, kamunun başta muayenehaneler olmak üzere, özel sağlık kuruluşlarından hizmet alımı tartışmalarının yaşandığı Genel Kurul'da, Sağlık Bakanlığı'nın Odalara bakışı, TDB Asgari Ücret Tarifesi'ni onaylamaması, Oda üyelik aidatlarının belirlenmesi, dişhekimliğinde uzmanlık konuları da ele alındı. Genel Kurul'da dişhekimliği mesleğinin en önemli sorunlarıyla ilgili görüşlerinin açıklandığı bir sonuç bildirgesinin oy birliğiyle yayınlanmasına karar verildi. Cüneyt Besler, Lütfi Gündoğdu ve TDB Merkez Yönetim Kurulu Üyesi Ali Gürlek'ten oluşan Sonuç Bildirgesi Komisyonu adına bildirgeyi Ali Gürlek okudu.

Geçmişle geleceğe bağladık

Genel Kurul'a TDB Genel Saymanı Tarık İşmen, TDB Merkez Yönetim Kurulu üyeleri Ali Gürlek, Bülent Öztürk, TDB Denetleme Kurulu üyesi Neşe İnceoğlu Dursun, TDB Yüksek Disiplin Kurulu Üyeleri Aydın Demirel ve Bülent Öztürk katıldı. İTO Genel Sekreteri Hüseyin Demirdizen ve İstanbul Diş Teknisyenleri Odası Başkanı Muharrem Değerli de Genel Kurul'a katılan konuklar arasında yer aldı. Genel Kurul'da Divan Başkanlığı'nı Hüseyin Meşeci, Divan Başkan Vekilliğini Selmin Aslan ve Katip Üyeliklerini Havva Gülşan ile Tevfik Emre İmamoğlu yaptı. Genel Kurul'un açılış konuş-



masını yapan İDO 12. Dönem Başkanı Mustafa Dügencioğlu, İDO'nun geçmişten geleceğe taşıyan 6500 üyesiyle 24. yılını tamamladığını söyledi. İDO'nun Türk Dişhekimleri Birliği'ne bağlı en büyük odalardan biri olduğunun ve TDB çalışmalarına büyük destek verdiğinin altını çizdi. Dügencioğlu, yönetimde bulundukları iki yıl boyunca yaptıkları çalışmalarda demokrasiyi, katılımcılığı, şeffaflığı temel ilke edindiklerini, politikalarını mesleğin sorunları ve toplumun somut ağız ve diş sağlığı sorunları üzerine inşa ettiklerini söyledi. Dügencioğlu, İDO'nun her zaman toplumsal muhalefette yerini alarak, insan hakları, demokrasi, laiklik ve emekten yana olduğunu, çevrenin korunması gibi değerleri savunduğunu ifade etti.

Sokaktaki mücadele önemli

Genel Kurul'a konuk olarak katılan İstanbul Tabip Odası 7. Dönem Genel Sekreteri Hüseyin Demirdizen de sağlık alanında hükümetin uyguladığı politikaların olumsuz etkilerinden söz etti. Sağlığın piyasaya teslim edilmesinden sonra önemli bir finans kaynağı olduğuna dikkat çeken Demirdizen, Türkiye'de son beş yıl içinde sağlık hizmetlerine yaklaşık beş katı fazla kaynak aktarılrken, bunun yarısının ilaca ayrıldığını, geri

Meslektaşlarımızın yüksek katılımıyla gerçekleşen Genel Kurulu'nda konuşan pek çok meslektaşımız İDO yönetiminin iki yıllık çalışmalarını değerlendirdi.



kalan yarısındaki sağlık çalışanlarının payının yüzde 8 ile 17 arasında değişmekte olduğunu açıkladı. Hükümetin bu payı daha da düşürmek istediğini belirten Demirdizen, Fransa'da, ABD'de, Almanya'daki hekimler gibi Türkiye'deki hekimlerin de so-kağa çıkıp haklarını savunması gerektiğini söyledi.

Genel Kurul'un konuklarından İstanbul Diş Teknisyenleri Odası Başkanı Muharrem Değerli'nin katılımcıları selamlayan konuşmasının ardından Çalışma Raporunu İDO 12. Dönem Genel Sekreteri Aret Karabulut, Mali Raporu Sayman Ali Yüksel Çalışkan, Denetleme Kurulu raporunu 12. Dönem Denetleme Kurulu üyesi Güler Gültekin sundu.

İstanbul yaparsa, Türkiye yapar

İstanbul Dişhekimleri Odası'nın iki yıllık çalışma raporu hakkında kısa bir değerlendirme yapmak üzere kürsüye gelen Dişhekim Muzaffer Erdoğan, Oda çalışmalarında eksik bulunduğu yönleri dile getirdi. Toplum ağız ve diş sağlığı çalışmalarında ulaşılan kişi sayısını yetersiz bulunduğunu ifade eden Erdoğan, İDO'nun az sayıda üyesiyle iletişim kurduğunu, sahte dişhekimleriyle mücadele konusuna öncelik vermediğini iddia etti. Muzaffer Erdoğan kamunun muayenehanelerden hizmet alımı konusunu da değerlendirdi. AKP Hükümeti'nin muayenehanelerden hizmet alımını gündemine alan ilk siyasi iktidar olduğunu söyledi. Dönemin Çalışma Bakanı Ömer Dinçer'in yaptığı açıklamayla ilgili olarak da "Ekonomik kriz var, dolayısıyla vazgeçmiştir. Bu şu anlama gelir: Ekonomik kriz var, doğru ama param olduğu zaman ben bu hizmeti satın alırım" değerlendirmesini yaptı. Hizmet alımı konusunun gündeme gelmesinin önemine vurgu yapan Erdoğan, İDO ve TDB'nin iktidarın karşısında değil, yol göstericisi olmasını istediğini söyledi. Genel Kurul sonunda görev ve gelecek yeni yönetimlerin de yapıcı duruşunu öne çıkarması gerektiğini söyleyen Erdoğan, bunun için dişhekimliği camiasının fikirlerinin konuşulup, tartışıldığı platformların oluşturulmasının önemini belirtti.



Soldan sağa: İstanbul Dış Teknisyenleri Odası Başkanı Muharrem Değerli, İstanbul Tabip Odası 7. Dönem Genel Sekreteri Hüseyin Demirdizen

Hepimiz aynı gemideyiz

Seçim çalışmalarıyla ilgili pek çok muayenehaneyi gezdiğini söyleyen İDO Geçmiş Dönem Genel Sekreteri ve Demokratik Katılım Grubu Başkan adayı Muzaffer Demirci de İstanbul Dışhekimleri Odası'nın gündemiyle dişhekimlerinin gündeminin örtüşmediğini savundu. "Sağlıkta Dönüşüm" programıyla birlikte tüm sağlık çalışanlarının ortak sorunlar yaşadığını söyleyen Demirci "hepimiz aynı gemideyiz" dedi. Kamunun muayenehanelerden hizmet alımının dişhekimlerinin sorunlarına çözüm getirmeyeceğini belirten Demirci, sağlık alanında piyasalaşma sürecinin dişhekimlerini yok edeceğinin altını çizdi. Genel sağlık hizmetlerinde tıp merkezleri ve polikliniklerin bittiğini, artık küçük hastanelerin büyük sağlık kuruluşlarının zinciri haline geldiğine dikkat çekti.

Muayenehanelerin kamudan hizmet alımı gerçekleşse bile, yok olma sürecinin durdurulamayacağını iddia eden Demirci, çözümün tüm sağlık çalışanlarının, halkı da yanına alarak ortak mücadelesiyle mümkün olabileceğini söyledi. Hizmet alımı sürecinde pek çok hak kaybının yaşandığını söyleyen Demirci, TDB'nin 2008 yılından beri onaylanmayan Asgari Ücret Tarifesi'yle ilgili yetersiz tutum aldığını, Sağlık Bakanlığı Asgari Ücret Tarifesi'ni onaylamasa bile Türk Tabipler Birliği'nin yaptığı gibi, tarifenin üyelere duyurulması gerektiğini söyledi. Demirci, İDO Yönetim Kurulu'nun, üyelerini sağlık alanıyla ilgili çıkan yasa ve yönetmelikler konusunda bilgilendirmemek ve sağlık meslek örgütlerinin ve sendikaların düzenlediği eylemlere yeterince katılım sağlamamakla suçladı.



Genel Kurul'da Divan Başkanlığı'nı Hüseyin Meşeci, Divan Başkan Vekilliğini Selmin Aslan ve Katip Üyeliklerini Havva Gülşan ile Tefvik Emre İmamoğlu yaptı.

Durduğu yer doğru, türkülerini söylemeye devam et

Hizmet alımıyla ilgili eleştirilere cevap veren TDB 11. Dönem Genel Sekreteri Murat Ersoy da TDB ve İDO'nun kurulduğu 1986 yılından beri kamunun özel sağlık kuruluşlarından hizmet alımı politikasını savunduğunu söyledi. Dünyada dişhekimliği hizmetlerinin muayenehane temelinde verildiğine dikkat çeken Ersoy, hizmetin devlet ya da özel sağlık kuruluşu eliyle verilmesinin onun kamusal niteliğini değiştirmeyeceğini savundu.

Kamunun az sayıda dişhekimiyle ağız ve diş sağlığı hizmetleri vermeye çalışırken, muayenehanelerin kapasitelerinin çok altında çalıştığını söyleyen Ersoy, muayenehanelerin de sisteme dâhil edilerek değerlendirilmesi gerektiğine vurgu yaptı. Kamunun ağız ve diş sağlığı merkezleri açıp dişhekimi istihdam etmesine karşı olmadığını altını çizen Ersoy, ancak bunun dişhekimliğinde insan gücü çerçevesinde, coğrafi dağılımı da dikkate alınarak yapılması gerektiğini söyledi. Kamunun ağız ve diş sağlığı merkezleri açarken buna dikkat etmediğini söyleyen Ersoy, "Serbest çalışan meslektaşlarımızın da, muayenehanelerin de du-



rumunu biliyoruz. Bu da bir kamusal hizmet-se muayenehanelerden hizmet satın alınmalıdır” diye konuştu.

TDB Asgari Ücret Tarifesi’nin arkasında

2008 yılından beri onaylanmayan TDB Asgari Ücret Tarifesi’yle (AÜT) ilgili eleştirileri de yanıtlayan Ersoy, “TDB’nin AÜT belirleme yetkisi yoktur, hazırlama yetkisi vardır” dedi. Türk Tabipler Birliği’nin tarifesinin “tavsiye edilebilir” nitelikte olduğunu, Sağlık Bakanlığı’nın onaylaması veya Resmi Gazete’de yayınlanması gibi bir zorunluluk olmadığını belirtti. TDB’nin 2006 yılından beri maliyet analizleri çerçevesinde hazırladığı AÜT’yi Sağlık Bakanlığı’na gönderdiğini söyleyen Ersoy, TDB’nin bugüne kadar AÜT’nin arkasında durduğunu vurguladı. Aidatlarla ilgili de bir açıklama yapan Ersoy, Oda Yönetim Kurullarının üye aidatlarını belirleme yetkisi olmadığını, aidatların TDB Genel Kurullarında belirlendiğini söyledi. Aidatların kamu alacağı olduğunun altını çizen Ersoy, bu nedenle Oda Yönetimlerinin aidatlarla ilgili herhangi bir düzenleme yapamayacağını söyledi.

“Oda ne yapıyor ki?”

Genel Kurul’da söz alan Dişhekimisi Serdar Sıralar da yıllardır Oda organlarında çalıştıklarını, pek çok güzel çalışmayı, mücadeleyi, sabahladıkları günleri anlattıklarını, ancak 24 yıl sonra bile hâlâ çoğunluğun “Oda ne yapıyor ki?” dediğini söyledi. Serdar Sıralar “Artık öyle işler yapmalıyız, dişhekimleriyle öyle ilişkiler geliştirmeliyiz ki, onlara bunu söyletmemeliyiz. Biz bunu duymaktan bıktık, onlar söylemekten bıkmadılar” dedi.

Karşı çıkıyorsanız alternatifini ortaya koyun

İdeoloji ile siyaset arasındaki ilişkiye dikkat çeken 10. Dönem İDO Başkanı Rifat Yüzbaşıoğlu da “Sağlık hizmeti temel bir insan hakkıdır” sözü ideolojiktir. Fakat sağlık hizmetini nasıl temel bir hak haline getireceğimiz, bu mesleğin politikasını yapmaktır” de-



İDO 12. Dönem Yönetim Kurulu seçimlerinde 2.730 üye oy kullandı. Seçimlerde Birlik Grubu adayları 1.373 oy olarak Yönetim Kurulu, Denetleme Kurulu, Disiplin Kurulu ve TDB delegesi organlarına seçildiler.

di. Sağlık hizmetlerinin kamu tarafından iki biçimde karşılandığını belirten Yüzbaşıoğlu, günümüzde sosyal devlet anlayışıyla hareket eden gelişmiş, gelişmemiş ülkelerin bunun doğrudan veya bir kısmını kamu kuruluşlarının karşıladığını ya da özelde çalışan meslek mensuplarından alarak sağladıklarını açıkladı. Yüzbaşıoğlu, sosyal devlet anlayışında her iki yöntemin de kamusal hizmet olduklarının altını çizdi. Kamunun bu yapıyla ağız ve diş sağlığı hizmetlerini sağlamanın mümkün olmadığını da belirten Yüzbaşıoğlu, bu nedenle kamunun özel sağlık kuruluşlarından hizmet almak zorunda olduğunu söyledi.

Yüzbaşıoğlu, sosyal güvenlik kurumlarının bütün dünyada dişhekimleri kuruluşlarıyla pazarlık yaptığını belirterek, Türkiye’de de kamudan hizmet alımı mücadelesinin aynı şekilde sürdürülmesi gerektiğinin altını çizdi.

Giderek yoksullaşan toplumun serbest dişhekimlerinden hizmet alamaz hale geldiğini, muayenahanelerin çok gelişkin sistemlerle donatılmış özel ve kamu sağlık kuruluşlarıyla rekabet etmek zorunda bırakıldıklarını anlattı. Yüzbaşıoğlu “Buna somut bir siyaset üretmemiz lazım. Somut siyaset, kamunun muayenahanelerden hizmet almasıdır. Bunun başka bir yolu yok. Karşı çıkıyorsanız bunun alternatifini getirmek zorundasınız” diyerek sözlerini bitirdi.

Savaşa değil sağlığa bütçe

Türk Dişhekimleri Birliği Genel Saymanı Tarık İşmen de Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odalarının 1986 yılından beri gerçekleştirdiği çalışmalar ve mücadele sonucunda AKP Hükümeti’nin kamunun muayenahanelerden hizmet alımını gündemine aldığı vurguladı.



Sonuç Bildirgesi

Biz İstanbul Dişhekimleri Odası Genel Kurul Delegeleri olarak diyoruz ki;

➤ Sağlık Bakanı'nın Sağlık Meslek Birlikleriyle ilgili olarak 7 Mart 2010 günü Samsun'da yaptığı konuşmada dile getirdiği, iki (2) maddelik kanun yaparak meslek birliklerini kapatmak yönündeki konuşması demokrasi için bir tehdittir ve tehlikeli bir gidişin işaretidir. Bu anlayış kabul edilemez.

➤ Sağlık Bakanı'nın Türk Dişhekimleri Birliği Asgari Ücret Tarifesi'ni onaylamaması yetkiyi kötüye kullanmaktır. Mahkeme kararıyla da teyid edilen "onaylamama"nın ortadan kaldırılması, maliyet analizi çalışması sonucu elde edilen ve 15 Aralık 2009 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na gönderilen 2010 yılı TDB Asgari Ücreti'nin hemen onaylanmasını bekliyoruz.

➤ İnsan gücü planlaması ve coğrafi dağılım sağlanmadan yeni Dişhekimliği Fakültelerinin açılması ve kontenjanlarının artırılması ülkenin insan kaynaklarının kötüye kullanılmasıdır. Hiçbir makro ve mikro planlama yapılmadan fakülte açmaya devam edilmemelidir.

Tarık İşmen çalışmalar sürerken ve belli bir noktaya gelmişken Dönemin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Ömer Dinçer'in bir gazeteciye kriz nedeniyle hizmet alımını gerçekleştirmeyeceği açıklamasına da işaret ederek, "Ne yazık ki, AKP Hükümeti ertesi gün doğumuzdaki İran'a karşı 9 milyar Dolarlık Patriot füzelerinin alımına imza attı" dedi. İşmen, 17-18 Eylül 2008 tarihlerinde Hükümet'e muayenehanelerden hizmet alımı için sundukları teklifi hatırlatarak, "Sağlık, Çalışma ve Sosyal Güvenlik, Maliye Bakanlığı'na sunduğumuz tekliften bir adım bile geri atmayacağız" dedi. Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimliği Odalarının örgütsel yapılarından da söz eden İşmen, 2009 yılında gerçekleştirilen Başkanlar Konseyi toplantısında protokol maddelerinin tek tek okunarak mutabakat sağlandığının altını çizdi.

Konuşmasının bir bölümünü de üye aidatlarına ayıran İşmen, TDB'nin odalardan gelen öneriler doğrultusunda oluşturduğu teklifi Genel Kurula getirdiğini, İDO'nun son iki yıldır aidatların arttırılmaması yönünde teklifte bulunduğunu söyledi. Üye sayısı az olan odaların yaşaması için üye aidatlarının yıllık en az 250 TL olmasını da savunan İşmen, aylık 20 TL'ye tekabül eden aidatların dişhekimleri için çok olmadığını ifade etti.

Meslek örgütü hepimizin

Dişhekimlerinin önemli bir dönemde olduklarını söyleyen TDB 11. Dönem Genel

Yasemin Avcı Ağır (Sultangazi):

Oda yönetimi emek ve zaman istiyor



1999 yılı İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi mezunuyum. Özel bir tıp merkezinde çalışıyorum. Dişhekimliğinin sağlık sistemi içinde hak ettiği yere gelmesi için biraz daha fazla çaba harcanmasını bekliyorum. Zaten çalışılıyor ama daha aktif olunmalı. Hizmet alımı konusunda üyelere neler yapıldığı daha fazla anlatılmalı. Bu konuda biraz eksik kalındığını düşünüyorum.

Oda yönetimi emek ve zaman istiyor. Çok fazla vakit ayıramayacağım için Oda yönetiminde olmayı düşünmedim. Mezun olduğumdan itibaren genel kurullara katılıyorum. Bu yıl katılım geçmiş yıllara göre daha fazla. Genel Kurul'da yapılan eleştirilerin bazılarını katılıyorum, bazılarını katılmıyorum. Genel olarak Yönetim Kurulu'nun performansından memnunum. Yönetim Kurulu'ndaki arkadaşların özveriyle çalıştığını biliyorum.

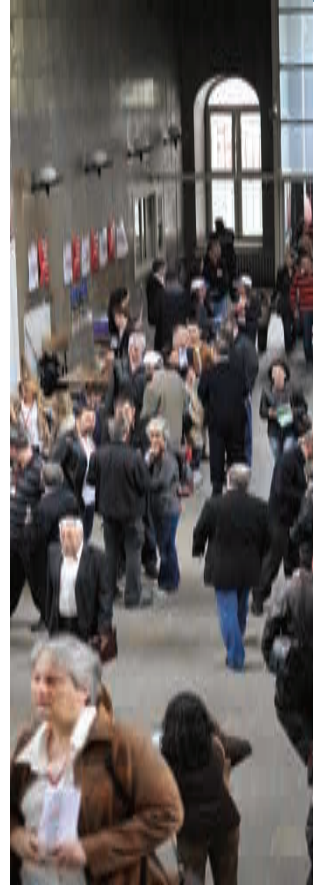
Gönüllülük temelinde yürüyen bir çalışma bu. Hizmet alımı konusunda ellerinden gelen her şeyi yapmaya çalıştılar ama hükümet zaten bir karar vermiş. Meslektaşlarımız daha çok destek olsalar, yapılan eylemlere, basın açıklamalarına aktif katılsalar daha söz geçirebilir pozisyonda olabilir miydik? Olabilirdik belki ama hükümet kararından pek geri dönecek gibi görünmüyor. Ama bu bizim vazgeçme nedenimiz olmamalı, gene de devam etmeliyiz.

Başkanı Celal Yıldırım da Hükümet'in dişhekimliği mesleğini yok ettiğini söyledi. Yıldırım, Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın MÜSİAD'ın Samsun'daki toplantısında, "iki maddelik kanunla TEB, TDB ve TTB'ni kapatırım" sözlerini hatırlattı. Yıldırım şöyle devam etti: "Otoriter bir anlayışın hangi noktaya geldiğinin acı bir göstergesidir. Hükümet aslında bunu yaparak kendisine zarar veriyor. Demokrasinin olmadığı yerlerde gelişme olması mümkün değildir." TDB ve İDO'nun her türlü siyasi görüşe sahip, toplumun her kesiminden dişhekimlerinin örgütü olduğunu söyleyen Yıldırım, İktidarda hangi siyasi parti olursa olsun dişhekimlerinin ve toplumun hak ve menfaatlerinin her koşulda savunulması gerektiğinin altını çizdi. Örgütsel birliğin önemine vurgu yapan Yıldırım, "Mesleğin geleceğini korumak için asla birliğinizden taviz vermeyin. Birliğimiz koparsa, birbirimize düşersek, bilirsiniz ki bu siyasi iktidar mesleğimizi toprağa gömecektir" dedi.

Çözüm bulmak için varız

Çalışma Raporu'yla ilgili eleştirilere Aret Karabulut ve Mustafa Dügencioğlu cevap verdi. Aret Karabulut İDO'nun iki yıllık çalışma dönemi boyunca yalnızca sağlık alanıyla ilgili 25 kez basın açıklaması yaptığını söyledi. Toplum ağız ve diş sağlığı çalışmalarıyla ilgili de açıklama yapan Karabulut, 266 eğitimci dişhekimleriyle iki yıl içinde 15 bin kişiye ağız, diş sağlığı eğitimi verdiklerini açıkladı. Karabulut, İDO'nun İl Milli Eğitim ve Sağlık Müdürlüğü'ne projeleriyle başvurarak ağız ve diş sağlığı eğitimlerini gerçekleştirdiklerini anlattı ve toplum ağız, diş sağlığı konusunda çalışmalarını devletin yapması gerektiğinin altını çizdi. Muayenehanelerden hizmet alımıyla ilgili tartışmaları da değerlendiren Karabulut, TDB'nin sunduğu teklifin arkasındayız. Muayenehaneleri batıracak hiçbir fiyatin üzerinden hizmet satın alınmasının arkasında İDO yoktur" dedi.

Mustafa Dügencioğlu da mali konulardaki





eleştirilere cevap verdi. İDO'nun, üyelerinin haklarını savunmak ve toplumun ağız ve diş sağlığı sorunlarına çözüm bulmak için var olduğunu hatırlatan Düğencioğlu, meslek örgütlerinin kâr eden kuruluşlar olmadığını vurguladı.

Bırakıp gidemezsiniz

Raporların aklanması gündem maddesinde; Çalışma, Mali Rapor ve Denetleme Kurulu Raporları oy çokluğuyla kabul edildi.

Daha sonra söz alan meslektaşlarımız yeni döneme ilişkin dilek ve önerilerini açıkladılar. Kürsüden meslektaşlarımıza hitap eden TDB Denetleme Kurulu Üyesi Neşe İnceoğlu Dursun geçmişle gelecek arasında sıkı bir bağ kurdu. Yıllardır TDB ve İDO'da yapılan çalışmalara sahip çıkılması gerektiğini vurguladı. Uzun yıllar verilen emeğe ve biriken deneyimlere dikkat çeken İnceoğlu "Bir çocuk doğmuşsa, büyüyorsa, ona çok emeğiniz geçmişse ve bir anneyseniz onu bırakıp gidemezsiniz" dedi. Dişhekimi Can Demirkaya da dişhekimliğinde periodontolojinin uzmanlık alanı sayılmamasını eleştirdi ve yeni dönemde göreve gelecek Yönetim Kurulu'ndan bu konunun üzerinde durulmasını istedi. Demirkaya "Hastayı tedavi eden eğitimidir ve sürekliliktir. Hastalarımıza hikayelerimizi bu yönde anlatırsak iyi bir yere gideceğimize inanıyorum" dedi. Demirkaya ayrıca muayenelerinde sterilizasyon amacıyla kullanılan galoşların çevreyi kirlettiğini bu nedenle de kullanılmaması gerektiğini savundu.

Kamil Güçlü Arıç:

Başka bir yol yok!



1992 yılı, İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi mezunuyum. 17 yıldır muayenehanemde çalışıyorum. Hükümet karşısında haklarımızın alınması için daha aktif olunabilir mi? Bu işin içinde olmadan bilemiyorum. Neticede hükümet de bir güç. Yönetimden ziyade meslektaşlarımdan beklentim daha fazla. Dişhekimlerinin tek bir yumruk olarak organize hareket etmesi, "hadi meydana çıkıyoruz" dediğimizde kitle oluşması... İktidarlara bu ürkütür. Son zamanlarda arkadaşların teşvikiyle, Oda'yla olan ilişkim arttı. Giderek de ivme kazanıyor; bundan sonrasını süreç gösterecek. Son yıllardaki sağlık politikaları hasta sayımızın düşmesine neden oldu. Muayenehanemi açtığım günden beri kan kaybediyorum. Kamunun muayenelerden hizmet almasından başka bir yol yok. Sonuna kadar direnip muayenelerimizde çalışacağız. Ağız ve diş sağlığı merkezlerinde uygulanan performans sistemiyle mesleğimizin hakkıyla yapılabileceğine inanmıyorum. Dünya Sağlık Örgütü'nün verileri ortada: Bir dolu bir saat. Bunu daha önceden de savunuyordum, şimdi de savunuyorum.



Etkili iletişim için yeni yöntemler

Prof. Dr. Serdar Çintan da geçen yıl Sağlık Bakanlığı bünyesinde kurulan Tıpta Uzmanlık Kurulu'nda görevlendirildiğini açıkladı. Periodontolojinin uzmanlık dalı olmasıyla ilgili görüş ayrılığı olduğunu belirten Prof. Dr. Çintan, periodontolojide uzmanlıkla ilgili özellikle eğitim alanında bilimsel temellerin oluştuğunu, konuyla ilgili yeterli bilimsel veriler oluştuğunda uzmanlıklarla ilgili bütün örgütlerle uzlaşma sağlanabileceğini söyledi. Oda çalışmalarıyla da ilgili bir değerlendirme yapan Prof. Dr. Çintan,

yapılan çalışmaların, verilen hizmetin üyelere yeterince aktarılmadığını söyledi. Büyük emeklerle çıkarılan TDB ve İDO dergisinin poşetinden çıkarılmadan çöpe atıldığından yakınan Prof. Dr. Çintan, üyelerle etkili iletişim kurmak için yeni yöntemler geliştirilmesi gerektiğini söyledi.

İdeolojilerden kurtulmak

Mesleğin sorunlarını ve çözümlerini bildiğini söyleyen İdealist Grup Başkan adayı Dişhekimisi Ömer Faruk Şarkbay da İDO Yönetimini ideolojik bulduğunu söyledi. İdeo-

Ahmet Galip Gülay (Şirinevler):

Anti propaganda yapıyor



Özel bir sağlık kuruluşunda, Şirinevler'de çalışıyorum. Malzemelerle ilgili şikâyetlerimiz var. Malzeme fiyatlarında Odaların baskısıyla biraz indirim sağlanabilir. Dişhekimliğinde uzmanlık kesinlikle devreye sokulmalıdır. Bir dişhekimisi okulu bitirdikten sonra isterse uzmanlık yapabilmeli. Bunu sağlamalılar. Diğer bir konu da, yılda bir kez yapılan Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'ne konuşmacı olarak katılan kişilerin çok daha yüksek vasıfta olması sağlanmalıdır. Özel muayenehanelere açılan anti propaganda var. Hastaların kamu hastanelerine yönlendirilmesi, devlet eliyle "biz bunu yapacağız" meselesi var.

Ama dünyada uygulanması zor olan, hatta uygulanan hiçbir ülke yokken, özel muayenehaneler kapanma tehlikesiyle karşı karşıya kalıyor. Bu da tabii ki, serbest ekonomide rekabeti olumsuz etkiliyor.



Serpil Ertürk Taşçıoğlu (Şişli):

Hükümetle iyi ilişkiler kurulmalı



Nişantaşı'nda, özel bir sağlık kuruluşunda çalışıyorum. Düzeltmesi gereken çok şey olduğunu düşünüyorum. Sağlık sektöründe çok geniş kapsamlı sorunlarımız var. Şu anki durumumuzdan daha iyi durumda olmamız gerekiyor. Hükümetle ilişkiler daha iyi boyutlara getirilmeli. Muayenehanelerin çalışır vaziyete getirilmesi gerekir. Bunun için de kamu hastanelerinden muayenehanelere yönlendirme yapılmalı.

Emrah Güvenenler (Bayrampaşa):

Kendimizi yalnız hissediyoruz



Bayrampaşa'da özel bir kuruluştaki çalışıyorum. Yeni yönetimden varlıklarını biraz daha hissettirmelerini bekliyorum. Kendimizi yalnız hissediyoruz. Bizim yanımızda olmalarını istiyoruz. Açıkçası, çok fazla bir şeyin değişeceğini düşünmüyorum ama onlarca sorunumuz var. Bunlarla ilgili harekete geçilmesini bekliyorum.

lojilerden kurtulmak gerektiğini savunan Şarkbay, "Mesleğin sorunları ön plana alınmalıdır" diyerek kamunun muayenehanelerden hizmet alım süreciyle ilgili şunları söyledi: "Bir şekilde Hükümet'le karşı karşıya oturup, pazarlığımızı yapıp hizmeti almamız gerekiyor. Biz muayenehanelerden hizmet satın alınması için onlarla bir sözleşme yapmalıyız. Hizmet alımı ne kadar olmadı desek de, bu süreç bitmedi. İstemiyoruz desek de bu olacak" dedi.

Mücadeleye devam edeceğiz

Dişhekimliği mesleğine dayatılmaya çalışılan tekelci zihniyetlerle baş etmenin yolunun birlik olmaktan geçtiğini savunan Birlik Grubu Başkan adayı Kadir Ögüt de hükümetin popülist bir yaklaşımla ağız ve diş sağlığı merkezlerini çoğaltarak açmaya devam ettiğini söyledi. Ortaya çıkan bütçe açığının sağlık çalışanlarının ve halkın üze-

rine yıkıldığını belirten Ögüt, Hükümet'in muayenehanelerde çalışan dişhekimlerini işçileştirmeye çalıştığını söyledi. Kadir Ögüt, Hükümet'in muayenehanelerden hizmet alımı sürecini durdurmasını da eleştirdi. Hükümet'in büyük sermaye tarafından kurulan özel sağlık kuruluşlarını büyütmeyi, kamu tarafından kurulan ağız ve diş sağlığı merkezlerini özelleştirmeyi hedeflediğini açıklayan Ögüt, "Buna tek engel olarak gördükleri, dişhekimlerinin dayanışma gücü olan Odalarımız ve Birliğimiz yoğun bir baskı altına alınmaya çalışılmaktadır" dedi. Hükümetin uyguladığı sağlık politikalarına karşı bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da diğer sağlık meslek odalarıyla birlikte dayanışma içinde mücadeleyi sürdüreceklerini söyledi.

Gündem: seçimler

Yeni seçilecek Yönetim Kurulu'na gerekli

Murat Haşim (Bahçelievler):

Daha sıcak ve katılım odaklı ilişki kurulmalı



2005 yılı Selçuk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi mezunuyum. İstanbul'da liseyi okudum, asıl olarak Batı Trakyalıyım. İstanbul farklı. Yeni döneme ilişkin her şeyden önce sorunlarımızı çok iyi dile getirebilen, bizimle çok sıcak ilişkiler kurabilen bir yönetim olmasını temenni ediyorum. Periferide çalışan bir dişhekimiyim. Bugüne kadar Oda'nın bizi sahiplenemediğini düşünüyorum. Sadece bir dergi gönderip, aidat almak yeterli değil. İlçe temsilcileri daha aktif hale getirilebilir ve bizi sürekli ziyaret edebilirler. Oda daha sıcak ve katılım odaklı ilişkiler kurmalı. Toplantıda katılımın az olduğundan yakınılıyordu. Daha fazla katılımı sağlayabilmek için çalışmalar yapabiliriz. Bugüne kadar Oda çalışmalarında bulunmaya fırsat bulamadım. Bunun Oda'yla kurulan ilişkilerin soğukluğundan kaynaklandığını düşünüyorum.



taşınmazların satın alınması veya mevcut taşınmazların satılması, bütçede fasıllar arasında aktarım yapılması konusunda yetki verilmesi, Oda organlarında görev alacaklara ödeneklerin tespiti ve yeni dönem tahmini bütçenin karara bağlanması ardından adayların açıklanması gündem maddesine geçildi.

Genel Kurul sonunda Birlik Grubu, Demokratik Katılım Grubu ve İdealist Grup adaylıklarını açıkladılar. Genel Kurulun seçim gündemi ise 18 Nisan 2010 tarihinde, İstanbul Teknik Üniversitesi Yabancı Diller Yüksek Okulu Maçka Kampüsü'nde gerçekleşti. İDO 12. Dönem Yönetim Kurulu organizasyonu ile Kadıköy, Beşiktaş ve Bakırköy'den araçlar kaldırılarak, meslektaşlarımızın gidiş-dönüşleri sağlandı. Seçimlere her zamankinden daha yüksek oranda katılan meslektaşlarımız eşleriyle ve çocuklarıyla beraber seçim merkezine gelerek oylarını kullandılar. Kesinleşen sonuçlara göre, 2.730 üyenin oy kullandığı seçimlerde Birlik Grubu adayları 1.373 oy alarak Yönetim Kurulu, Denetleme Kurulu, Disiplin Kurulu ve TDB delegesi organlarına seçildiler. ■

YÖNETİM KURULU

Kadir Gökmen Ögüt
Başkan



1959 yılında Çankırı'da doğdu. 1976 yılında Kabataş Erkek Lisesi'nden, 1981 yılında Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. 1990-1992 döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu üyesi oldu, 1992-1994 döneminde TDB Merkez Denetleme Kurulu'nda görev aldı. 1996-1998 döneminde TDB delegesi oldu. 2004-2006, 2006-2008 dönemlerinde İstanbul Dişhekimleri Odası Başkan Vekilliği yaptı. Serbest çalışan meslektaşımız evli ve bir çocuk babasıdır.

Prof. Dr. Serdar Çintan
Başkan Vekili

1956 yılında İstanbul, Kadıköy'de doğdu. İstanbul Alman Lisesi'ni bitirdikten sonra 1982 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Aynı yıl İÜDF Periodontoloji Anabilim Dalı'nda doktora eğitimine başladı. 1989 Dr. Med. Dent. unvanını kazandı. 1993'de Doçent, 1999'da Profesör oldu. 1994 ile 1998 yılları arasında iki dönem Türk Periodontoloji Derneği Yönetim Kurulu'nda görev aldı. 1996-1999 yılları arasında İÜDF Fakülte Kurulu üyeliği görevini sürdürdü. 2000-2002 döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu üyeliğinde bulundu ve Eğitim Komisyonu Başkanlığını üstlendi. Bu dönem içinde gerçekleşen TDB 8. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nin Bilimsel Komite Başkanlığı'nı yaptı. 2004-2006 yıllarında Türk Periodontoloji Derneği Başkanlığı görevini yürüttü ve 2005 yılında Türk Periodontoloji Derneği 35. Uluslararası Bilimsel Kongresi Başkanlığını yaptı. 2008-2010 döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanvekili olan Prof. Dr. Serdar Çintan, 2005-2008 yılları arasında İÜDF Dekan Yardımcılığı görevini sürdürdü. Prof. Dr. Serdar Çintan 2008 yılından bu yana İÜDF Stratejik Planlama Kurul üyeliğini yürütüyor.



Ayten Yıldırım
Genel Sekreter

1956 yılında Tokat'ta doğdu. 1974 yılında Kandilli Kız Lisesi'nden, 1980 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Sarıyer ilçe temsilciliği yaptı. İstanbul Dişhekimleri Odası ve Türk Dişhekimleri Birliği Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komisyonu'nda çalıştı. 2000-2002 döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası Denetleme Kurulu üyesi oldu. 2008 yılında bilimsel dişhekimliğinin kuruluşunun 100. yılında düzenlenen etkinlikler kapsamında 100. Yıl Organizasyon Komitesi'nde Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komitesi Başkanlığı yaptı. Serbest çalışan meslektaşımız evli ve iki çocuk annesidir.

nu'nda çalıştı. 2000-2002 döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası Denetleme Kurulu üyesi oldu. 2008 yılında bilimsel dişhekimliğinin kuruluşunun 100. yılında düzenlenen etkinlikler kapsamında 100. Yıl Organizasyon Komitesi'nde Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komitesi Başkanlığı yaptı. Serbest çalışan meslektaşımız evli ve iki çocuk annesidir.



Berna Aytaç Sayman

1961 yılında Erzincan'da doğdu. İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden 1983 yılında mezun oldu. İstanbul Dişhekimleri Odası Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komisyonu ve Sosyal İşler Komisyonu'nda çalıştı. Beşiktaş ilçe temsilciliği yaptı. 2002-2004, 2004-2006 ve 2006-2008 dönemlerinde İstanbul Dişhekimleri Odası Disiplin Kurulu üyesi olan, 2004 yılında TDB 11. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nde, 2007 yılında TDB 14. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nde ve 2009 TDB 16. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi Sosyal Komite Başkanlığını üstlenen Berna Aytaç serbest dişhekimliği yapıyor.

Güler Gültekin Yönetim Kurulu Üyesi- Basın Yayın Komisyonu Sorumlusu

İstanbul'da, 1964 yılında doğdu. 1980 yılında Sağmalcılar Lisesi'nden, 1986 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Gazi-osmanpaşa ilçe temsilciliği yapan meslektaşımız aynı zamanda eğitmen dişhekimidir. 100. Yıl Kongresi Organizasyon Komitesi Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komitesi'nde çalıştı. 2008-2010 döneminde Denetim Kurulu'nda görev yaptı. Meslektaşımız Sultangazi ilçesinde mesleğini serbest olarak sürdürüyor.



Hikmet Bilge Yönetim Kurul Üyesi-İlçe Temsilcileri Komisyonu Sorumlusu

1966 yılında İstanbul'da doğdu. İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden 1995 yılında mezun oldu. Üsküdar ilçe temsilciliği yaptı. İlçe Temsilcileri Komisyonu, Tüketici Hakları Komisyonu, Web Sitesi Komisyonu'nda ve TDB Uluslararası Dişhekimliği Kongre organizasyonlarında görev aldı. Eğitmen dişhekimisi olarak Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komisyonu çalışmalarına katıldı. Meslektaşımız Üsküdar ilçesinde serbest dişhekimisi olarak çalışıyor.



Prof. Dr. Ender Kazazoğlu Yönetim Kurulu Üyesi- Eğitim Komisyonu Sorumlusu



1960 yılında, Adapazarı'nda doğdu. Gebze Lisesi'ni bitirdikten sonra, 1984 yılında Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. 1991 yılında The London Hospital Medical College, Dental School'da Doktor (Ph.D.) unvanını aldı ve 1991-1992 yıllarında aynı bölümde "research advisor" olarak çalıştı. 1993 yılında Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nde Öğretim Üyesi olarak çalışmaya başladı. 1994 yılında Doçent, 2000 yılında Profesör unvanlarını aldı. Bu süreç içerisinde Anabilim Dalı Başkanlığı, Fakülte Kurulu, Yönetim Kurulu üyelikleri, Sağlık Bi-

limleri Enstitüsü Temsilciliği ve çeşitli komisyonlarda üyelik gibi görevlerde bulundu. Prof. Dr. Ender Kazazoğlu 2003 yılından beri Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'nda öğretim üyesi ve Dekan Yardımcısı olarak çalışıyor. Prof. Dr. Kazazoğlu'nun 19'u uluslararası ve 26'sı ulusal hakemli dergilerde 45 bilimsel yayını bulunuyor. Uluslararası 46, ulusal 52 konferans ve toplantıya konuşmacı olarak katılan Prof. Dr. Kazazoğlu'nun, tebliğ ve poster çalışmaları olmak üzere toplam 146 bilimsel aktivitesi bulunuyor.

Reyhan Oytun Ögüt

Yönetim Kurulu Üyesi- Toplum Ağız ve
Dış Sağlığı Komisyonu Sorumlusu



1970 yılında Nevşehir’de doğdu. İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nden 1994 yılı mezunu olan meslektaşımız mesleğini 2003 yılına kadar özel bir sağlık kuruluşunda yaptı. Daha sonra kendi muayenehanesini açtı. 1999 yılında Felakette Acil Yardım Derneği’nde (FAYDER) kurucu üye olarak sivil toplum faaliyetlerine başladı. FAYDER bünyesinde 1999-2007 yılları arasında iki dönem başkanlık yaptı. Aynı zaman-

da, gönüllü olarak Boğaziçi Üniversitesi Kandilli Rasathanesi İstanbul Afete Hazırlık Projesi’nde çalıştı.

İstanbul Dişhekimleri Odası’nda faaliyetlerine 2002 yılında Afet ve Çevre Komisyonu’nda başladı. 2006-2008 yılları arasında komisyon başkanlığı görevini yürüttü. 2003 yılında Oda bünyesinde eğitmen dişhekimisi sertifikasını alarak toplum ağız ve diş sağlığı projelerinde görev almaya başladı. 2009 yılında İstanbul’da gerçekleştirilen TDB 16. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi’nde Sosyal Komite’de çalışan meslektaşımız mesleğini Bakırköy ilçesinde serbest olarak sürdürüyor.

Harun Koca

Özlük Hakları Komisyonu Yönetim
Kurulu Sorumlusu

1964 yılında Adana’da doğdu. 1992 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nden mezun oldu. İlçe Temsilcileri Komisyonu’nda bir dönem, İstanbul Dişhekimleri Odası Özlük Hakları Komisyonu’nda altı dönem, TDB Özlük Hakları Komisyonu’nda iki dönem görev yaptı. Harun Koca, Özel Gaziosmanpaşa Hastanesi’nde çalışıyor. Evli ve iki çocuk babasıdır.



DENETLEME KURULU

Prof. Dr. Turhan Atalay

Denetleme Kurulu Başkanı

1945 yılında İstanbul’da doğdu. 1965 yılında İstanbul Atatürk Erkek Lisesi’nden, 1969 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nden mezun oldu. 1970-1972 yıl-



ları arasında Erzurum’da vatani görevini yaptı. 1972 yılında Erzurum Atatürk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nde asistanlığa başladı. 1976 yılında Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi’nde Patoloji Anabilim Dalı’nda doktorasını tamamladı. 1984 yılında Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Tedavi Anabilim Dalı, Oral Diagnoz ve Radyoloji Bilim Dalı’nda Doçent oldu. 1990 yılında Profesör unvanı aldı.

Prof. Dr. Turhan Atalay 1992-1994 ve 1994-1996 yıllarında iki dönem İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurul Üyeliği ve Eğitim Komisyonu Başkanlığı yaptı. 1998-2000 ve 2000-2002 yıllarında iki dönem Disiplin Kurulu Başkanlığı, 2002-2004 döneminde

Denetleme Kurulu Başkanlığı yaptı. 2004-2006 döneminde TDB delegesi oldu ve 2006-2008, 2008-2010 döneminde de İstanbul Dişhekimleri Odası Denetleme Kurulu Başkanlığı görevini yürüttü. 1985 yılından beri TDB’nin çıkarmış olduğu Dişhekimliğinde Klinik Dergisi’nin ve pek çok mesleki bilimsel derginin Yayın Kurulu üyesidir. 2000 yılında İstanbul Atatürk Lisesi Mezunları Vakfı’nı kurdu. O tarihten beri vakfın kurucu başkanlığını yürütüyor. 2005 eğitim yılı sonunda Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’ndeki öğretim üyeliği görevinden emekli oldu. Halen serbest dişhekimliği yapmaktadır. Dişhekimisi Sevinç Atalay’la evlidir ve iki çocuk babasıdır.



Alev Özkefeli Özkan
Denetleme Kurul Raportörü

1980 yılında Samsun'da doğdu. İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden 2004 yılında mezun oldu. 2008 yılında 100. Yıl Kongresi'nde ve 2009 yılında TDB 16. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nde Basın Yayın ve Halklar İlişkiler Komisyonu'nda görev aldı. Türkiye Soroptimist Kadınlar Derneği Pendik Kulübü üyesi meslektaşımız Maltepe ilçesinde serbest çalışıyor.

Cem Özkartal
Denetleme Kurulu
Üyesi



1969 yılında İstanbul'da doğdu. Kaba-taş Erkek Lisesi ve 1994 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Basın Yayın Komisyonu'nda çalıştı. Fatih ilçesinde serbest çalışan meslektaşımız, evli ve bir çocuk babasıdır.

DISİPLİN KURULU



Mustafa Tatar
Disiplin Kurulu Başkanı

1953 yılında Gaziantep'te doğdu. 1979 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. 1990-1992 döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası Denetleme Kurulu Başkanlığı, 1992-1994, 1994-1996 dönemlerinde İstanbul Dişhekimleri Odası Saymanlığı görevlerini üstlendi. 2000-2002 döneminde TDB Merkez Denetleme Kurulu üyeliği yaptı. İstanbul Dişhekimleri Odası'nda 2002-2004 döneminde saymanlık yaptı. 2004-2006 döneminde bir yıl saymanlık yapan, bir yıl da Yönetim Kurulu üyesi olan meslektaşımız evli ve iki çocuk babasıdır.

Hatem Savaş Ataoğlu
Disiplin Kurulu Raportörü



1947 yılında Balıkesir'de doğdu. Nişantaşı Dişhekimliği Yüksek Okulu'ndan 1975'te mezun oldu. Oda çalışmalarında ilçe temsilcisi ve soruşturmacı dişhekimisi olarak görev yaptı. 1992-1994 yılında Denetleme Kurulu üyeliği, 1994-1996 döneminde Denetleme Kurulu Başkanlığı yaptı.

Beşiktaş'ta mesleğini serbest olarak sürdüren meslektaşımız evli ve iki çocuk babasıdır.

Gülnihal Neslihan Yamalıoğlu
Disiplin Kurulu Üyesi



1959 yılında Ankara'da doğdu. 1981'de İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Uzun yıllar Üsküdar ilçe temsilciliği yapan meslektaşımız 2000-2002 döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası Tüketici Hakları Komisyonu'nda çalıştı. 2002-2004, 2004-2006 dönemlerinde İstanbul Dişhekimleri Odası Disiplin Kurulu, 2008-2010 döneminde

Denetleme Kurulu üyeliği yaptı. 2007 ve 2009 yıllarında düzenlenen TDB Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nde Sergi Komitesi Başkanlığı yaptı. Serbest dişhekimliği yapan meslektaşımız evli ve iki çocuk annesidir.

Prof. Dr. İhsan Hakan Özyuvacı Disiplin Kurulu Üyesi

1964 yılında, İstanbul'da doğdu. 1987 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'ni bitirdi. 1992'de Doktor, 1996'da Doçent, 2006'da Profesör unvanını kazandı. İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ağız Diş Çene Hastalıkları ve Cerrahisi Anabilim Dalı öğretim üyesi olan meslektaşımız aynı zamanda, 2006 yılında açmış olduğu özel bir ağız diş sağlığı polikliniğinde mesleğini sürdürüyor. Türk Oral İmplantoloji Derneği, Türk Oral ve Maksillofasiyal Cerrahi Derneği, Türk Endodonti Derneği ve Osseointegrasyon Akademisi Derneği'ne üyedir. Yüzün üzerinde ulusal ve uluslararası dergide yayınlanmış makaleleri bulunmaktadır. İm-

plantoloji konusunda ulusal ve uluslararası toplantılarda pek çok konferans vermiş ve kurslarda eğitmen olarak görev almıştır. 2008 yılından itibaren BIDIZ-EDI (Bundesverband der Implantologisch Tätigen Zahnärzte in Europa-Avrupa İmplantoloji Birliği) Türkiye Temsilciliği görevini sürdüren meslektaşımız İngilizce biliyor.



Dr. Ebru Okan Erel Disiplin Kurulu Üyesi

1969 İstanbul doğumlu olan Ebru Okan Erel orta ve lise öğrenimini Saint Georg Avusturya Kız Lisesi'nde tamamladı. İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden 1993 yılında mezun oldu. Öğrenciliği esnasında, stajyer öğrenci sıfatıyla Justus-Liebig Üniversitesi'nde (Giessen, Almanya) bulundu. 1993-2000 yılları arasında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı'nda doktora çalışması yaparak 2000 yılında Periodontoloji doktoru unvanını aldı. Mesleğini kendine ait muayenehanesinde sürdüren Ebru Okan Erel, 1996-2004 yılları arasında Eğitim Komisyonu ve 2002-2004 döneminde Denetleme Kurulu üyesi olarak çalıştı. Türk Dişhekimleri Birliği'nin düzenlediği kongrelerde Bilimsel ve Dış ilişkiler Komisyonlarında görev aldı. Bir kız çocuk annesi olan Okan, Almanca ve İngilizce biliyor.



TDB DELEGELERİ

Prof. Dr. Taner Yücel

1950 yılında Polatlı'da doğdu. Nişantaşı Dişhekimliği Yüksekokulu'ndan 1975 yılında mezun oldu. 1976 yılında doktora eğitimine başladığı İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı'nda 1980'de Dr. Med. Dent., 1984'de Doç. Dr. ve 1989 yılında Prof. Dr. unvanlarını aldı.

Prof. Dr. Yücel, 1984-1986 yılları arasında Türk Diş Tabipleri Cemiyeti Yönetim Kurulu'nda görev aldı. 1992-1994 döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası Başkan Vekilliği, 1994-1996 döneminde Disiplin Kurulu Başkanlığı, 1998-2002 yılları arasında 2

dönem İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanlığı ve 2002-2006 yılları arasında da iki dönem Türk Dişhekimleri Birliği Başkan Vekilliği yaptı. 2008-2010 döneminde TDB delegesi olan Prof. Dr. Taner Yücel 2002 yılından bugüne değin TDB Dış İlişkiler Komisyonu'nda çalışmakta olup 2005 yılından itibaren de Dünya Dişhekimleri Birliği'nin (FDI) Bilim Komitesinde üye olarak görevini sürdürüyor. Yurtiçi ve yurtdışında 100'ün üzerinde konferansı ve bilimsel yayını bulunan Prof. Dr. Taner Yücel, 2004-2010 yılları arasında İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı Başkanlığı görevini yürüttü.



Mustafa Dügencioğlu

1952 yılında Kayseri’de doğdu. 1978 yılında Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nden mezun oldu. İki dönem TDB Merkez Denetleme Kurulu üyeliği ve 1992-1994 döneminde Yönetim Kurulu üyeliği yaptı. 1994-1996, 2004-2006 dönemlerinde TDB Delegesi oldu. 2004 yılında yapılan TDB 11. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi’nin Organizasyon Komitesi Genel Sekreterliğini yürüttü. 2006-2008, 2008-2010 dönemlerinde İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı olan Dügencioğlu 2007 yılında gerçekleşen TDB 14. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi’nde ve 2009’da gerçekleşen TDB 16. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi’nde Organizasyon Komitesi Başkanı oldu. Mustafa Dügencioğlu serbest dişhekimliği yapmaktadır, evli ve bir çocuk babasıdır.



Aret Karabulut

1966 yılında İstanbul’da doğdu. 1989’da İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nden mezun oldu. 1998-1999 döneminde Bakırköy ilçe temsilcisi oldu. 1999-2006 döneminde İlçe Temsilcileri Komisyonunda çalıştı. 2006-2008 döneminde ise İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu üyeliği görevini sürdürdü. 2008-2010 döneminde İDO Genel Sekreteri olan meslektaşımız serbest çalışıyor, evli ve iki çocuk babasıdır.



Ali Yüksel Çalışkan



1968 yılında İstanbul’da doğdu. 1990 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nden mezun oldu. 1996-1998 döneminde Gaziosmanpaşa ilçe temsilcisi oldu. 1998-2004 döneminde İlçe Temsilcileri Komisyonu’nda çalıştı. 2004-2005’te Yönetim Kurulu üyeliği yaptı. 2005-2006, 2006-2008 ve 2008-2010 dönemlerinde İstanbul Dişhekimleri Odası saymanı oldu. Gaziosmanpaşa ilçesinde serbest çalışan meslektaşımız evli ve bir çocuk babasıdır.

Halil Rifat Yüzbaşıoğlu



1953 yılında Giresun’da doğdu. 1975 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’ni bitirdi. 1988-1990 döneminde İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu üyesi ve 1990-1992 dönemde Genel Sekreter olarak görev aldı. 1996-1998 yıllarında Türk Dişhekimleri Birliği Yönetim Kurulu üyesi oldu. Bunun yanında TDB Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetlerinin Örgütlenmesi, Finansmanı ve Sunumu Komisyonu’nda, Etik Kurul’da üyelik yaptı ve TDB Delegesi oldu. 2000-2002 döneminde İDO Başkan Vekili, 2002-2004 ve 2004-2006 döneminde İDO Başkanı, 2006-2008, 2008-2010 dönemlerinde TDB Delegesi olan meslektaşımız evli ve iki çocuk babasıdır.

Nermin Erdal

1965 yılında İstanbul’da doğdu. 1987 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nden mezun oldu. 1989 yılından itibaren Sosyal Komisyon’da ve TDB Uluslararası Dişhekimliği Kongrelerinin Sosyal Komitelerinde çalıştı. 1989-1992 yılları arasında ilçe temsilciliği yaptı. 2008-2010 döneminde Yönetim Kurulu üyeliği görevini sürdürdü. Mesleğini serbest olarak sürdüren meslektaşımız iki çocuk annesidir.





Lütfi Gündoğdu

1958 yılında Sivas'ta doğdu. 1984 yılında Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. İstanbul

Dişhekimleri Odası'nda bir dönem ilçe temsilciliği yaptı. 1990-1992 döneminde Yönetim Kurulu'nda çalıştı. 1996-1998 döneminde TDB delegesi olarak görev yaptı. Serbest çalışan meslektaşımız evli ve üç çocuk babasıdır.

Saba Eryılmaz

1968 yılında Zonguldak'ta doğdu. Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden 1992 yılında mezun oldu. Zonguldak Dişhekimleri Odası'ndaki çalışmalarına Karadeniz Ereğli ilçe temsilciliğiyle başladı. 1998-2000 yılları arasında Zonguldak Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Üyesi, 2000-2002 yılları arasında Oda Genel Sekreteri, 2002-2006 yılları arasında iki dönem Zonguldak Dişhekimleri Odası Başkanı, 2006-2008 yılları arasında Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu Üyesi olarak görev yaptı. Meslektaşımız mesleğini Şişli ilçesinde serbest olarak sürdürüyor.



Dr. Dişhekim Sarkis Sözkcs

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden 1999 yılında mezun oldu. Periodontoloji doktorası ve Boğaziçi Üniversitesi'nde Biyomedikal Mühendisliği Yüksek Lisansı yaptı. İleri derecede İngilizce ve Fran-

sızca, başlangıç seviyesinde Almanca biliyor.

1993'te TDB 2. Uluslararası Kongre çalışmalarına öğrenci olarak katıldı. Öğrenci Kolu İstanbul YYK Başkanlığı, Öğrenci Kolu Genel Başkan Vekilliği, Dünya Dişhekimliği Öğrencileri Birliği (IADS) Genel Sekreterliği ve iki dönem Dünya Dişhekimliği Öğrencileri Birliği (IADS) Genel Başkanlığı görevlerinde bulundu.

Dr. Sözkcs Dünya Dişhekimliği Öğrencileri Birliği kuruluşundan (1951) bugüne kadar "Ömür Boyu Onursal Üyelik" verilen Türkiye'den tek ve dünya çapında 22 dişhekiminden biridir. İDO Genç Dişhekimleri Komisyonu Başkanlığı, TDB 14. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi Dış İlişkiler Komitesi Başkanlığı, Bilimsel Dişhekimliğinde 100. Yıl Organizasyon Komitesi Üyeliği, 2008 yılında İstanbul'da gerçekleştirilen ERO/FDI Avrupa Bölgesel Organizasyonu Uluslararası Toplantısı Sorumlusu görevlerinde bulundu. 2007 yılında "FDI-Dünya Dişhekimleri Birliği'nin Avrupa Bölgesi Dişhekimliği Sürekli Eğitim Programları Müdürlüğü"ne FDI Konseyi tarafından seçilen meslektaşımız FDI Eğitim Komitesi'ndeki görevini sürdürüyor.

Bu görevine ek olarak 2009 yılında FDI bünyesinde oluş-

turulan UN-Birleşmiş Milletler ve WHO-Dünya Sağlık Örgütü ile yürütülen programları takip etmek üzere kurulan "FDI Amalgam Çalışma Grubuna" seçildi.

2006 yılından bugüne TDB'nin FDI-Dünya Dişhekimleri Birliği İrtibat sorumlusu ve 2005 yılından bugüne kadar da TDB Delegasyon üyesi olarak Türkiye'yi yurtdışında temsil ediyor. FDI Dünya Kongresi'ni İstanbul'a almak üzere oluşturulan FDI Kongresi adaylık komitesi üyesidir. 2009 yılında İstanbul'da gerçekleştirilen TDB 16. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi Genel Sekreterliği görevini yerine getirdi. Boğaziçi Üniversitesi Makine Mühendisliği Malzeme Bilimi ve İmalat Teknolojileri laboratuvarında bilimsel çalışmalarına devam eden Dr. Sarkis Sözkcs İstanbul'da serbest dişhekimisi olarak çalışıyor. Meslektaşımız evli ve bir çocuk babasıdır.



Cenap Koşu

1970 yılında Adapazarı'nda doğdu. 1992 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'ni bitirdi. Sakarya Dişhekimleri Odası'nda Saymanlık, Genel Sekreterlik ve Başkan Vekilliği görevlerini yürüttü. TDB 11. Dönem Merkez Denetleme Kurulu üyeliği yaptı, beş dönem TDB Delegesi oldu. Halen TDB Dış İlişkiler

Komisyonu üyesi olan meslektaşımız evli ve bir çocuk babasıdır.

**İstanbul Dişhekimleri Odası Genel Sekreteri
Ayten Yıldırım:**

Sesiniz sesimiz, sesimiz sesiniz olsun...

Sorunlarımızı tek başına hareket ederek çözemeyiz. Ya birlik olup hep birlikte, her türlü yöntemle, yasal ve meşru yollardan sorunlarımıza sahip çıkacağız ya da yaşam koşullarımız giderek ağırlaşacak ve muayenehanelerimiz yok olacak. Mücadele etmenin tek yolu, hangi siyasi görüşten olursak olalım meslek örgütümüze sahip çıkmak, yanında olmaktan geçiyor.

1 986'da kurulan İstanbul Dişhekimleri Odası'nın 38 numaralı üyesiyim. Mezun olur olmaz o yıllarda birlikte örgütlendiğimiz ve yönetimde belli oranlarla temsil edildiğimiz İstanbul Tabip Odası'na, 1986'da da kuruluşunda görev aldığım İstanbul Dişhekimleri Odası'na üye oldum. 1980 sonrası, iki kişinin yan yana durmaktan bile çekindiği yıllarda genç, yaşlı, öğretim üyesi, serbest dişhekimi, kamuda çalışan meslektaşlarımız yani bir grup inançlı insan bir araya gelerek meslek örgütümüzü kurmak, yaşatmak, ayakta tutmak ve sağlam temeller üzerine oturtmak için canla başla ve büyük özveriyle çalıştık.

İşte bugün, 24 yılın sonunda üç grup olarak katıldığımız, şenlik havasında, olgunluk içinde geçen ve hiçbir meslek örgütünde olmayan, yüksek katılımı gerçekleştiren bir genel kurul ve seçim sonrası yenilenen kadromuzla yine görevdeyiz.

Sorumluyuz ama yetkili değiliz

Ülkemizin tüm sorunları gibi, genelde sağlık, özelde de dişhekimliğinin sorunları sürüyor. Meslek örgütleri her siyasi iktidar döneminde olduğu gibi "sorumlu" kılınıyor ancak "yetkili" kılınıyor. Her gelen yerinden yöne-



tim, özerklik diyor ancak kimse elindeki iktidardan vazgeçmiyor.

Örneğin: "Muayenehanelerin tıbbi, teknik ve fiziki uygunluğu konusunda Dişhekimleri Odaları da sorumlu ve yetkili olmalı" diyoruz. "Hayır" diyor Sağlık Bakanlığı, "Yetkilerimi kimseyle paylaşmam, uygunluk belgesini, çoğunlukla da denetim ekibinde dişhekimi olmayan Sağlık Grup Başkanlığı verir" diyor.



Amaç göz dağı mı vermek?

“Dişhekimleri muayenahaneleri ekonomik olarak zor durumda. Bunun nedenlerinden biri yeni açılan ve ihtiyaç fazlası dişhekimini yetiştiren fakültelerdir” diyoruz. Bakanlık “Halkın dişhekimine gitme sıklığına bakmadan kaba bir hesaplama nüfusu dişhekimine böldüm daha şu kadar dişhekimine ihtiyaç var” diyor ve bugün sayıları 32’yi bulan dişhekimliği fakültelerini açmaya devam ediyor. İtiraz edildiğinde de “Odalar eğitimde yapılan ‘büyük hamlelere’ karşı çıktı” deniyor. Hâlbuki amaç “piyasada” ihtiyaç fazlası dişhekimini oluşturarak dişhekimlerini birbirine düşürmek. “Sen bu paraya çalışmazsan arkada çalışacak çok dişhekimini var” demek.

Erk elden gider, aman haa?

Coğrafi olarak dengeli dağılımın sağlanmasının dişhekimlerinin ekonomik zorluklarına bir çare olacağını ve bu planlamaların diğer gelişmiş ülkelerde olduğu gibi meslek kuruluşlarıyla birlikte yapılması gerektiğini söylüyoruz. “Erk elden gider” diye dikkate bile alınmıyor.

Hekim emeğine ve olmazsa olmaz giderlere göre belirlenen maliyet analizleri çerçevesinde oluşturulan “asgari ücreti” belirleme ve uygulama yetkisinin Türk Dişhekimleri Birliği’nde olması gerektiğini söylüyoruz. “Hayır” diyor; onaylaması için sunulan Asgari Ücret Tarifesi’ni hiçbir bilimsel veriye

dayanmadan yüzde 50 düşürerek onaylıyor. TDB ve dişhekimleri odalarını cezalandırmaya ve şimdiye kadar dişhekimlerinin hak ettiklerinin üstünde bir fiyatla çalıştıklarını ima etmeye çalışıyor.

Toplum yanlış yönlendiriliyor

İlk kuruluş giderlerinin, kadrolu dişhekimlerinin ve yardımcı personelin maaşlarının devlet bütçesinden karşılandığı ve de devletin/kamu kuruluşlarının binalarına kayda değer olmayan kiralara ödendiği sağlık kuruluşlarını örnek göstererek, “Ben halka bu fiyatlarla ucuza hizmet veriyorum” diyerek açıkça toplumu yanlış bilgilendiriliyor.

Elmalarla armutlar toplanmaz

Biz özel muayenahanelerinde çalışan dişhekimleri açıkça söylüyoruz:

Sağlık Bakanlığı ağız ve diş sağlığı merkezlerinde olduğu gibi, ilk kuruluş masraflarımızı, kiralımızı, yardımcımızın ve bizim maaşımızı, sosyal güvenlik primlerimizi öderse, ucuza sarf malzemesi ve laboratuvar hizmetleri sağlarsa, biz de yüzde 50 düşürülmüş bu asgari ücretle çalışmaya varız.

Gördüğünüz gibi en basit ilkökul matematik kurallıdır; elmalarla armutlar toplanmaz.



15 milyona 750 dişhekimi

Sosyal devletin herkese kaliteli ve ulaşılabilir ağız diş sağlığı hizmeti vermesi gerektiğini, bunun da yüzde 70'i serbest çalışan dişhekimlerinden tanımlanmış şartlarla "hizmet satın alınması" ile mümkün olabileceğini kurduğumuz günden bugüne söylüyoruz. Ancak Sağlık Bakanlığı uygulamalarıyla 15 milyonluk İstanbul şehrinde 750 dişhekimiyle, 70 milyonluk Türkiye'de yaklaşık 8500 dişhekimiyle halka kaliteli ve ulaşılabilir ağız diş sağlığı hizmeti verdiğini iddia ediyor.

Kölelik düzeni

Ağız diş sağlığı merkezlerinde, dişhekimlerini performans baskısıyla günde 30-40 hasta bakmaya mecbur ederek hem dişhekimlerini köle gibi çalıştırıp hem de bu hızla yapılan işlerin kalitesinden meslektaşlarımızı sorumlu tutuyor. Daha az hasta bakarak kaliteli iş yapmaya çalışan 4-B'li dişhekimi meslektaşlarımızın başında "işten atılma" tehdidi Demokles'in kılıcı gibi sallanıyor.

Bilimsellikten yoksun anlayış

Dişhekimliği fakültelerinde doktora yapan dişhekimlerinin emeğinden 4-5 yıl boyunca kölelik düzeninde faydalanılmasına göz yumup sonra da bugün uzmanlık 2 dalda, yarın 6 dalda, öbür gün 15 dalda gibi hiçbir bilimsel temele oturmeyan, ne AB kriterlerine ne de ülkenin ihtiyaçlarına uymayan kararlara imza atılıyor. Diğer yandan konunun bi-

limsel olarak tartışılıp YÖK'le, Bakanlıkla, fakülteler ve meslek odalarıyla ortak bir karara varılmasını savunan Türk Dişhekimleri Birliği'ni, "İşte karşı olan sizin meslek birliğiniz" diyerek meslektaşlarıyla karşı karşıya getirilmeye çalışılıyor.

Ortak paydada buluşalım

Görüldüğü gibi, bu örnekleri çoğaltmak mümkün. Burada söz ettiğimiz en temel sorunlar. Sorunlarımızı asla ve asla tek başına hareket ederek çözemeyiz. Ya birlik olup hep birlikte, her türlü yöntemle, yasal ve meşru yollardan sorunlarımıza sahip çıkacağız ya da yaşam koşullarımız giderek ağırlaşacak ve muayenehanelerimiz yok olacak. Mücadele etmenin tek yolu, hangi siyasi görüşten olursak olalım meslek örgütümüze sahip çıkmak, yanında olmak...

Bunun en temel yol olduğunun ve iktidar sahiplerinin bu yoldan korktuklarının en güzel örneğini geçmiş günlerde Danıştay'a dava açıp kazandığımız bir hakkımız sonrası, Samsun'da işadamları Derneğinin toplantısında yaptığı konuşmada... Sağlık Bakanı "Bakın iki maddelik kanundur arkadaşlar, üç maddelik kanundur. Bir kanun yaparız deriz ki Türk Eczacılar Birliği, Türk Tabipler Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği'nin birlik kanunları iptal edilmiştir. Hadi bakayım Danıştay karar alsın da göreyim" dedi. Bunu bir hukuk devleti olan Türkiye Cumhuriyeti'nin "Sağlık Bakanı" söyledi.

Sağlık Bakanlığı uygulamalarıyla 15 milyonluk İstanbul şehrinde 750 dişhekimiyle, 70 milyonluk Türkiye'de yaklaşık 8500 dişhekimiyle halka kaliteli ve ulaşılabilir ağız diş sağlığı hizmeti verdiğini iddia ediyor.

İDO diyor ki

Tüm bunlar karşısında biz yeni seçilen İDO Yönetimi olarak;

📌 Yeni fakültelerin açılmaması için, dişhekimlerinin coğrafi dengeli dağılımı için, kamunun özelden hizmet alımı için, asgari ücret tarifemiz için, uzmanlık ve doktora sorunlarının çözümü için, hem "sorumlu" hem de "yetkili" dişhekimleri Odaları için bugüne kadar sürdürülen mücadeleyi arttırarak sürdüreceğiz.

📌 Birlikteliğimizi sağlamak ve sağlamlaştırmak için Odamızı daha da güçlendireceğiz,

📌 Özelde ve kamuda çalışan meslektaşlarımızın sorunlarını çözme yolunda her türlü çalışmayı yapacağız,

Mesleki olarak da;

📌 Şimdiye kadar yoğun olarak yaptığımız mezuniyet sonrası eğitim ve kursların sayısını arttırıp İstanbul'un her bölgesine yayacağız.

📌 Odamızı yeniden yapılandırıp meslektaşlarımızı güler yüzlü bir Odayla karşılayacağız.

📌 Bürokratik işlemleri mevzuatın elverdiği ölçüde azaltacağız.

📌 Dişhekimlerinin karşılaştığı hukuki, mali, sosyal her türlü sorununda çözüm odaklı olacağız.

📌 Hasta- hekim ilişkileri, tüketici hakları, öz- lük hakları konusunda Oda olarak üstümüze düşeni yapacağız.



leştirmek, ağrısını dindirmek ve kaliteli bir yaşam sürmesini sağlamaktır.

"Dişhekimliğinin etik kurallarını" yerleştirmek Dişhekimleri Odalarından çok, bizzat dişhekimlerinin sorumluluğudur. Ne kadar ceza verirsiniz verin hekim etik kurallara inanmıyorsa sonuçsuzdur. Biz Odalar olarak ancak uyarıcı olabiliriz. Soruşturmalarda bu uyarı içindir.

Sesinizi duyurun

Seçim sırasında gördük ki meslektaşlarımıza dokunmak çok önemli... Övgüleri de, yergileri de ilk ağızdan duymak ve bu eleştirileri de dikkate alarak buna göre yapılanmak, yenilenmek, gençleşmek gerekiyor. Gönül ister ki tüm meslektaşlarımızı bire bir ziyaret edelim ama İstanbul büyük, 6500 üyemiz var. Bizler de çalışmak zorunda olan ve ister istemez zaman sorunu olan 27 seçilmiş dişhekimiyiz.

Bu nedenle, ilçe temsilcilerimizi olabildiğince arttırıp onlar aracılığıyla bire bir ilişki kurmaya çalışacağız. İstiyoruz ki sesini duymadığımız meslektaşımız kalmasın.

Sesinizi duymak istiyoruz, sesinizi duyurun bize...

Sesiniz sesimiz, sesimiz sesiniz olsun...■

"Dişhekimliğinin etik kurallarını" yerleştirmek Dişhekimleri Odalarından çok, bizzat dişhekimlerinin sorumluluğudur.

Etik kuralların takipçisiyiz

Evet aidat toplayacağız, çünkü her kuruluşta olduğu gibi biz de hizmet verebilmek için aidat almak zorundayız. Her kuruluş sizlere daha iyi hizmet vermek, sizlerin hakkını savunmak için harcanıyor. Son kuruluşuna kadar hesabını şimdiye kadar verdik, şimdiden sonra da vereceğiz.

Evet, haksız rekabet yapan, etik kurallara uymayan meslektaşlarımıza karşı mesleğin saygınlığını korumak için soruşturmalarda yapacağız. Hekimliğin misyonu hastasını iyi-

İdealist Grup Başkan adayı Dişhekimi Ömer Faruk Şarkbay:

“Ciddi ve gerçek problemlerimiz var”

**İstanbul
Dişhekimleri Odası
13. Olağan Genel
Kurulu ve seçimleri
sonrasında bir
değerlendirme
yapan İdealist Grup
başkan adayı Ömer
Faruk Şarkbay İDO
yönetiminden
beklentilerini
açıkladı.**

Bir seçim dönemini daha arkada bırakırken hep beraber geriye ve ileriye doğru bakma ve düşünme fırsatı yakaladık. Giderek daha renkli, çok sesli seçim ortamlarına şahit oluyoruz. Zaman zaman meslek sorunlarımızın dışına taşan, temelinde bir fikir barındırmayan, yöntem olarak da problemleri bulduğumuz bazı propaganda çalışmalarına şahit olsak da yeni kaynaşmaların olması ve farklı fikirlerin, tespitlerin yolunun açılması sevindiriciydi. Yeni yönetime başarılar diliyor, bizi daha ileriye taşıyacak, fark oluşturacak, yeni çözümler üretecek projelerini bekliyoruz.

Oda çözümün merkezi olmalı

Genel sağlık hizmetlerinin ayrılmaz bir parçası olan dişhekimliği, sağlık politikalarının içinde hak ettiği yerde değildir. Bu noktada Odamız çözümün merkezindeki yerini almalıdır. İstanbul Dişhekimleri Odası'nın güçlü ve etkin hale gelmesi için meslektaşlarımızın bilinçlenmesi ve kendini yöneten organizmanın içinde yer alması gerekiyor. Bununla beraber halkımız da hükümetin sağlık politikaları konusunda duyarlı olması, yasal haklarının farkına varması ve kamu kaynaklarının kendi lehlerine kullanılması konusunda bilinçlenmelidir. Odamız da sahip olduğu kaynakları en etkin şekilde kullanmalıdır.

Meslektaşlarımıza hem bilimsel ve teknolojik gelişmeler ulaştırılmalı, hem de yaşam kalitelerini ve sosyal etkinliklerine arttırmaya yönelik çalışmalar yapılmalı. Bu sayede, mesleki örgütlenmede zincirin halkaları tamamlanabilir.



Uzun vadeli, geniş tabanlı politikalar

Türkiye’de ağız diş sağlığı hizmetlerinin kalitesi AB ülkelerinin çok gerisinde kalıyor. Bu ancak ivedilikle uygulamaya konulacak, uzun vadeli ve geniş zeminli bir politikayla çözülebilir. Dişhekimleri Odası, Sağlık ve Çalışma Bakanlıkları, üniversiteler ve eğitim kurumları mutlaka işbirliği içinde çalışmalıdır. Sağlık politikaları gelişmiş toplumlardan örnek alınmalı, ancak ülkemiz koşullarına uygun hale getirilerek bilimsel veri ve temellere dayanmalıdır.

Hekimlerimizin, halkımızın ve yönetimdeki-lerin bu sorunun sıkıntısını duyması, çözüm için gerçek bir adım atmanın vaktinin geldiğini göstermektedir. Meslektaşlar olarak hep birlikte çözümün önemli bir ayağı olduğumuz kadar, karar mekanizmalarında da etkin bir rol almalıyız. Önümüzü tıkayan, pek



çok konuda çağın gerisinde kalmış yönetmelikler tekrar gözden geçirilmelidir. Seçim öncesinde Birlik Grubu'nun yönetmeliklerin düzenlenmesi konusunda vaatleri olduğunu hepimiz biliyoruz. Bu konudaki çalışmaların takipçisi ve destekçisi olacağız.

Muayenehanelerden hizmet alımı

Özellikle muayenehanelerin içinde bulunduğu durumdan çıkması için kamunun, başta muayenehaneler olmak üzere özel sağlık kuruluşlarından hizmet alımını (gündemden düşmüş olsa bile) önemsiyoruz. Bu konuda sorun hukuki güvensizliklerden kaynaklanmış olabilir. Buna yönelik tarafların ortak zeminde buluşmaları gereklidir.

Mesleğimizde özel sektörün önemi fark edilmelidir. Bizler doğru ve gerekli standartlarda tedavi sunmak için bilimsel altyapıyı ve teknolojik imkânı özel çabalarımızla, titizlik ve fedâkarlıkla çalışma ortamlarımıza sokuyoruz. Özel sektöre, muayenehanelere ve özel kliniklere vurulan darbe dental firmaları bile etkilemekte ve gün geçtikçe çalışma zeminimizin kalitesi düşmektedir. Çağdaş ve kaliteli tedavi imkânlarını hak eden insanımız bu hizmete devlet hastanelerinde ne kadar erişebilmektedir? Bu konuda muayenehanelerin desteklenmesi gerekir. Bunun aksine olarak asgari ücret tarifesinin düşürülmesi

şu anlama mı gelmektedir? "Teknolojik standardınızı düşürün, daha çok tedavi yapın ama idare edecek kadar" yaklaşımı, diş hekimliği mesleği ve sanatının anlaşılmadığının, anlatılmadığının bir göstergesidir. 2010 dünyasının teknik ve bilimsel standartlarıyla, 10 yıl önceki fiyatlandırmadan çalışmamız isteniyor. Gelişen ve değişen Türkiye'de bu ileriye gitmek midir, yoksa geriye gitmek midir?

Sesimiz güçlü çıkmalı

Dişhekimleri Odası güçlü bir sese sahip olmalıdır. Her şeyden önce ne için bir araya geldiğimizi fark etmeli ve mesleki dayanışmaya zarar verecek tek sesli siyasi söylemlerden kaçınmamız gereklidir. Mesleki birlik gücünün oluşması da buna bağlıdır. Önümüzde çözülmesi gereken ciddi ve gerçek problemlerimiz vardır.

Bütün meslektaşlarımızı sorunlarımıza sahip çıkmaya çağırıyorum. Muayenehanelerimizin dışında da sorumluluklarımız var. Kendi sorunlarımızı çözmek için gayret göstermezsek, kimse bizim için çaba sarf etmeyecektir. Sonuç olarak biz fark etmeden, yavaş yavaş mesleğimiz maddi ve manevi kayıplar yaşayacaktır. Meslektaşlarımızı sorunlarımızın takipçisi ve Oda'mızın aktif mensupları olmaya çağırıyorum.■

Sağlık politikaları gelişmiş toplumlardan örnek alınmalı, ancak ülkemiz koşullarına uygun hale getirilerek bilimsel veri ve temellere dayanmalıdır.

Av.Behlül Ablak

İstanbul Dişhekimleri Odası

Hukuk Danışmanı

behlul.ablak@mynet.com

Muayenehanelerin ruhsatlandırılması

Dişhekimi muayenehanelerinin belediyeden ruhsat alması, iş yeri açma ruhsatı ve izin harcı ödemesi konusunda çıkan yönetmelik nedeniyle karmaşa yaşıyor. Uzun zamandır çözilemeyen bu problemi değerlendiren İDO Hukuk Danışmanı Av. Behlül Ablak TDB'nin verdiği hukuk mücadelesini anlattı.

Uzun süredir çözülememiş bir problem olan “Dışhekim muayenehanelerinin belediyeden ruhsat alması, iş yeri açma ruhsatı ve izin harcı ödenmesi” konusu son günlerde yeniden alevlendi. Belediye Gelirleri Kanunu’na göre, “Belediye sınırları veya mücavir alanlar içinde bir iş yeri açmak İş Yeri Açma İzni Harcına tabidir.” (Madde 10)

1981 yılından beri yürürlükte olan bu kanun hükmüne rağmen, çalışmak için belediyeden ruhsat almak zorunda olmayan muayenehane, yazıhane, noter vb. iş yerleri belediyeyle ilişkilendirilmeden kendi mevzuatları çerçevesinde faaliyetlerini yürütmekteydi.

Ancak, 10.08.2005 tarihli Resmi Gazete’de yayınlanarak yürürlüğe giren “İş Yeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelik”ten sonra belediyeler, belediyeden ruhsat alma mecburiyeti olmayan iş yerlerinden de İş Yeri Açma İzni Harcı istemeye başladılar. Bunun üzerine, serbest meslek kuruluşları idare mahkemelerinde ve Danıştay’da davalar açarak işlemin yürütmesinin durdurulmasına dair karar aldılar.

Hükümet yönetmeliği değiştirdi

Bu davaların belediyelerin aleyhine sonuçlanacağını anlayan hükümet 2007 yılında İş yeri Açma ve Ruhsatlarına



Yüksek harç talebiyle karşılaşan ve yönetmeliğin geçici 1. maddesi kapsamında olduğunu düşünen dişhekimlerinin İstanbul Dişhekimleri Odası ile iletişim içinde olmalarında yarar vardır.

İlişkin Yönetmeliğin 6. maddesini değiştirdi. Bu maddenin yeni hali şöyledir: “Değişik birinci fıkra: 19/3/2007 – 2007/11882 K.) Yetkili idarelerden usulüne uygun olarak iş yeri açma ve çalışma ruhsatı alınmadan iş yeri açılmaz ve çalıştırılmaz. İş yerlerine, bu yönetmelikte belirtilen yetkili idareler dışında diğer kamu kurum ve kuruluşları ile ilgili meslek kuruluşları tarafından özel mevzuatına göre verilen izinler ile tescil ve benzeri işlemler bu yönetmelik hükümlerine göre ruhsat alma mükellefiyetini ortadan kaldırmaz. İş yeri açma ve çalışma ruhsatı alınmadan açılan iş yerleri yetkili idareler tarafından kapatılır.”

Yapılan bu değişiklikle İl Sağlık Müdürlüğü’nce ruhsatlandırılan muayenehanelerin ayrıca belediyeden ruhsat alması zorunluluğu doğdu. Bunun üzerine Türk Dişhekimleri Birliği değişikliğin iptali için “belediyelerin sağlık kuruluşlarını ruhsatlandırmaya yetkisi bulunmadığı, düzenlemenin sağlık hizmeti gereklerine aykırı olduğu” gerekçesiyle Danıştay’da dava açtı. Ancak bu dava, yönetmelikte yapılan değişikliğin kanuna uygun olduğu gerekçesiyle reddedildi.

Yeniden ruhsatlandırılmaz

Ancak, 10.08.2005 tarih ve 25902 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanarak yürürlüğe giren İş Yeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmeliğin geçici 1. maddesinde, “Bu yönetmelik yürürlüğe girmeden önce mevzuatına uygun olarak ruhsatlandırılmış bulunan iş yerleri

yeniden ruhsatlandırılmaz” hükmü yer almaktadır. Biz, 10.08.2005 tarihinden önce, İl Sağlık Müdürlüğü’nden uygunluk belgesi almış özel sağlık kuruluşlarının ayrıca belediyeden ruhsat alma yükümlülüğü bulunmadığı kanısındayız.

Hatta yönetmelikte 19.03.2007 tarihinde yapılan değişiklikle muayenehaneler belediye ruhsatı kapsamına alınmış olduğundan bu tarihten önce belediyeler dışında başka bir makam tarafından ruhsatlandırılan iş yerlerinin yeniden ruhsat almalarına gerek olmadığını düşünüyoruz. Bu durumda olanların, belediyenin yeniden ruhsatlandırma işlemine karşı yürütmenin durdurulması ve işlemin iptali için idare mahkemesinde dava açmalarında yarar görüyoruz.

Harç neye göre, ne kadar olmalı?

Dişhekimlerinin yakınmalarına neden olan bir diğer konu da “İş Yeri Açma Ruhsatı Harcı veya İş Yeri Açma İzin harcı”nın neye göre ve hangi miktarlarda alınacağıdır. Belediye Gelirleri Kanunu ve bu kanunda yer alan “Çeşitli Harçlarla İlgili Hükümlerin Uygulanmasına İlişkin Yönetmelik” çerçevesinde belirlenen alt ve üst sınırlar çerçevesinde kalmak kaydıyla iş yeri açma ruhsat veya izin harcı belediye meclisince belirlenir. Çeşitli belediyelerin farklı uygulamaları ve bazı dişhekimlerinden astronomik rakamlar istendiğine dair yakınmaları üzerine İstanbul Dişhekimleri Odası bütün belediyelere yazı göndererek bu hususta uygulanan tarifenin Odaya bildirilmesini istemiştir. Belediyelerden cevaplar gelmeye başlamış olup, bu cevaplar Odanın Hukuk ve Mali Müşavirlik servisi tarafından değerlendirilmektedir.

Yasa ve yönetmelikle belirlenen sınırları aşarak belediye meclislerinde daha yüksek harç kararı alan belediyeler tespit edildiği takdirde aleyhlerinde yasal girişimler başlatılacaktır. Yüksek harç talebiyle karşılaşan ve yönetmeliğin geçici 1. maddesi kapsamında olduğunu düşünen dişhekimlerinin başvurulacak hukuki yollarla ilgili olarak İstanbul Dişhekimleri Odası ile iletişim içinde olmalarında yarar vardır. ■



Dışhekimî Canan Ayanoğlu:

Çifte standarda maruz kaldım

Kamuda 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4/B maddesine göre hizmet verip emekli olan meslektaşımız Canan Ayanoğlu ile konuştuk. Kıdem tazminatı ödemesinde hak kaybına uğradığını belirten meslektaşımız iki yıllık hizmet süresince de çifte standarda maruz kaldığını söylüyor.



Meslektaşımız Canan Ayanoğlu, kamuda 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4/B maddesine göre hizmet verip emekli oldu. Kıdem tazminatı ödemesinde hak kaybına uğradığını ve iki yıllık hizmet süresinde de çifte standarda uğradığını düşünüyor. Konuyla ilgili hukuk mücadelesi vereceğini belirten meslektaşımız kendi için bir kazanım sağlayamasa bile aynı madde kapsamında çalışan meslektaşları için hak kayıplarını engelleyebileceğini söylüyor.



Emekli olduğunuzda ne tür hak kayıplarınız oldu?

Kıdem tazminatımın ödenen primler üzerinden hesaplanması gerekirdi. Ancak 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun "4A maddesine göre, çalışanlara ödenen miktarı aşamaz" gerekçesiyle daha düşük bir rakam ödediler. Kamuda iki yıl çalıştım. İki yıllık hizmet sürem sonunda 4.500 TL'ye yakın bir ödeme yapılması gerekiyordu. Fakat bana 2.500 TL ödendi. Hâlbuki biz döner sermayeden performans payı alırken, 4A maddesine göre çalışan hekimler bizden daha yüksek katkı payıyla performans primi alıyorlar. Ancak sıra kıdem tazminatı ödemeye geldiğinde bu defa da bizi onlara tabi kıldılar.

Emekli maaşınıza ne şekilde yansıdı?

Yüksek ücret aldığım aylar primim de yüksek yatmış. Ama raporlu olduğum aylarda, çıplak maaşım kadar prim ödenmiş.

Peki, emekli maaşlarında "4A" ve "4B"den emekli olmuş hekim arasında bir farklılık oluyor mu?

25 yıl devlet hizmetinde çalışmış 657'li devlet memuru dişhekiminin emekli olduğu zaman ne kadar maaş aldığını bilmiyorum. Bu nedenle kıyaslama yapma şansım yok. Tabii, performansa dayalı kazanç olduğu için ne kadar çok çalışırsanız o kadar kazancınız oluyor ve o kazancınız üzerinden prim yatırılıyor. Bu da tabii maaşımızı olumlu yönde etkiliyor. Ama tabii hiçbir zaman

4A'lılar kadar alamıyoruz. Onlarla aynı puanı yapsak bile performans primini her zaman daha düşük alıyoruz. Burada ciddi bir hak kaybı var.

Kıdem tazminatındaki farklılıktan dolayı hukuki bir girişimde bulundunuz mu?

Başhekimliğe itiraz dilekçesi yazdım. Gelecek cevabı bekliyorum. Belki bir tashihsöz konusu olabilir. "Bir yanlışlık olmuş, düzeltiyoruz" gibi bir cevap gelebilir veya "Hakkınız olan budur, bir düzeltmeye gidilmeyecek" de denilebilir. Bu ikinci durumda yasal girişimde bulunacağım. Ama henüz bir cevap gelmedi. Rakam büyük değil ama benden sonra emekli olacak arkadaşlara yol açması açısından çok önemli.

Peki, kamuda çalışırken ne tür hak kayıplarını yaşıyordunuz?

Kamuda çalışırken çifte standarda maruz kaldım. Bir kere aynı işi yapan iki kişi farklı ücret alıyor. 4A'lı dişhekiminin yaptığı dolgu daha mı çok emek gerektiriyor, daha mı kaliteli oluyor? Aynı işi yapıyorsunuz, aynı puanı topluyorsunuz, aynı puan değerinde hizmet veriyorsunuz. Ama döner sermayeden aldığınız performans primleri farklı. Ayrıca, raporlu olduğumuz dönemde ücretlendirilmezdik. Maaşımızdan keserlerdi. 4A'lı devlet memurlarının öyle bir problemi yok. Bu da aslında önemli. Örneğin doğum izni kullananlar var. Onlar uzun süre çalışmadıkları için ciddi bir kayba uğruyorlar. ■

Kamuda aynı işi yapan iki dişhekimini farklı ücret alıyor. 4A'lı dişhekiminin yaptığı dolgu daha mı çok emek gerektiriyor, daha mı kaliteli oluyor?

Hikmet Kabuk

İDO Mali Danışmanı

hikmetkabuk@ttmail.com

Dışhekimlerinin sigortalı çalışan personelinin istirahat raporunun Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)'ya bildirimine ilişkin usul ve esaslar:

Okumadan geçmeyin!

S GK'nın 12.05.2010 tarihli ve 27.579 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren tebliğiyle yine serbest çalışan dışhekimlerine yeni sorumluluklar yüklüyor.

Sigortalıların ve işverenlerin bildirim sorumluluğu

SGK'nın 12.05.2010 tarihli ve 27.579 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren istirahatlı sigortalıların kuruma bildirilmesi uygulaması açık olmadığı için Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 25.05.2010 tarihli ve 2010/66 sayılı Genelgesi ile tereddütler giderilmeye çalışılmıştır. Aşağıda genel olarak uygulamaya dönük bilgiler verilmiştir.

Sigortalının Sorumluluğu

İstirahat raporu alan dışhekim yanında çalışan sigortalı personel, dışhekimine ya aynı gün istirahat raporunu ibraz etmeli ya da dışhekimine haber vermekle beraber istirahati bitiminde raporunu ibraz etmelidir. Sigortalı sağlık tesisi tarafından düzenlenmiş istirahat raporunu, en geç işbaşı yaptığı gün dışhekimine ibraz etmesi gerekir. Ayrıca 10 günü geçen istirahat raporlarında iş görmezlik ödeneğini 10'ar günlük mü yoksa tamamını rapor bitiminde mi alacağını beyan etmelidir.

Dışhekiminin Sorumluluğu

Üç güne kadar verilen istirahat raporu:

İstirahat raporu hastalık nedeniyle iki gün istirahat olarak yazılmışsa dışhekiminin SGK'ya bildirim yükümlülüğü yoktur. Ancak; istirahat raporu iş kazası nedeniyle düzenlenmiş ise; istirahat raporu ister 2 gün



olsun, ister 30 gün olsun hiç fark etmez, rapor bitiş tarihini takip eden 5 iş günü içinde mutlaka kuruma bildirim yapılacaktır.

On güne kadar düzenlenen istirahat raporları:

On güne kadar düzenlenmiş istirahat raporları için bildirim yükümlülüğü, istirahat süresini takip eden gün başlar ve 5 iş günü içinde elektronik ortamda kuruma bildirilmesi gerekir.

On günden fazla süreli istirahat raporları:

Sigortalıya 10 günden fazla istirahat raporu verilmesi halinde kendisine iki seçenek sunulmuştur. Eğer iş göremezlik ödeneğini 10'ar günlük sürelerle almak istiyorsa bu durumu işverene bildirmek zorundadır. Bu durumda kuruma bildirim girişi 10'ar günlük sürenin bitimini takip eden 5 iş günü içinde elektronik ortamda gönderilecektir. Bunu bir örnekle açıklarsak 56 gün istirahat raporu alan sigortalı için, dışhekim her 10 günün bitiminden itibaren 5 gün içinde istirahatlı sigortalının kuruma bu dönemde çalışmadığına dair bildirim vermesi gerekir. Bu örnekte 6 kez kuruma istirahat-

lı sigortalının kuruma bu dönemde çalışmadığına dair bildirim verilecektir. Son bildirim 56. günden sonraki 5 gün içinde verilmesi gerekir.

Şayet; istirahat raporu 10 günden fazla uzun süreli ise ve sigortalı kendisine 10'ar günlük sürelerle iş göremezlik ödeneğinin verilmesini talep etmiyorsa istirahat süresi kaç gün olursa olsun istirahat süresinin bitimini takip eden 5 iş günü içinde elektronik ortamda kuruma gönderilmesi gerekir. Yukarıdaki örnekten bakarsak dişhekimi rapor bitiminde iş göremezlik ödeneği alacağını beyan eden personeli için 56 günden sonraki 5 gün içinde istirahatlı sigortalıların kuruma bu dönemde çalışmadığına dair bildirim verecektir.■



Sonuç

a) Hastalık nedeniyle düzenlenen ve süresi 2 gün olan istirahat raporları için sigortalının çalışmadığına dair bilgi girişi yapılması gerekmektedir.

b) İstirahat raporu iş kazası nedeniyle düzenlenmiş ise; süresine bakılmaksızın elektronik ortamda kuruma bildirilecektir.

c) 10 güne kadar düzenlenen istirahat raporlarının bildirimi, istirahat süresinin bitimini takip eden 5 iş günü içinde kuruma yapılacaktır.

d) 10 günden fazla düzenlenen istirahat raporları için sigortalının çalışmadığına dair bilgi girişi sigortalının talebine bırakılmıştır. Sigortalı, 10 günlük sürelerle iş göremezlik ödeneği almak istiyorsa 10 günlük sürenin bitimini takip eden 5 iş günü içinde bildirimin yapılması gerekecek eğer; sigortalının böyle bir talebi olmazsa raporun bittiği günü takip eden 5 iş günü içinde bildirimin yapılması gerekir.

e) Yukarıda belirtilen bildirim sürelerinde bildirimin yapılmadığı tespit edildiğinde işverene 5 iş günü içinde bildirimin yapılması için yazı ile tebliğ edilecek bu tebli-

gata rağmen işveren bildirimi yapmazsa o zaman idari para cezası uygulanabilecek. İş yerinin bağlı olduğu Sosyal Güvenlik Müdürlüğü tarafından tebliğ yazısı gönderilmeden idari para cezası uygulanmayacaktır.

f) 2010/66 sayılı genelgede belirtilen bir diğer hususta Kurumun kontrol ve denetimle görevli memurlarınca yapılan denetimlerde kendisine istirahat raporu ibraz edilmiş olmasına rağmen bildirimi geç yapan işverenler hakkında tebligat yazısı gönderilmeden idari para cezası uygulanabileceği belirtilmiştir. Bu konuda dişhekiminin personeline ait elinde olan raporu mutlaka 5 günlük sürede bildirmesi gerektiği anlaşılmaktadır.

g) Dişhekiminin yanında hizmet akdi ile çalışan istirahatlı sigortalının çalışmadığı bildirimini süresinden sonra kuruma elektronik ortamda göndermesi halinde asgari ücretin 2 katı, kuruma bildirimi hiç göndermemesi veya elektronik ortamda göndermemesi halinde asgari ücretin 5 katı tutarında idari para cezası kesilecektir.

Dr. Uğur ERGİN

İstanbul Üniversitesi Sağlık
Hizmetleri M.Y.O. Ağız Diş Sağlığı
Programı
erginugur@gmail.com

Bir vaka sunumu:

Tek parçalı zirkonya implant uygulaması

Zirkonya dişhekimliğinde pek çok alanda kullanılır. Tek parça zirkonya implantlar estetiğin ön planda olduğu durumlarda dişetinden metal yansıması yapmadığı için doğala en yakın görüntüyü verir. Bu vaka sunumunda zirkonya implantların uygulanmasına ve uygulamada dikkat edilmesi gereken ayrıntılara yer verilmiştir.

Günümüzde diş eksikliklerinde implant uygulamaları rutin tedavi yöntemlerinin arasında yer almaktadır. Dişhekimliğinde kullanılan implantlar saf titanyumdan yapılmaktadır. Titanyum kemik ile oluşan ve üzerine yük yüklenebilen bağlantısı, biyolojik uyumu, uygulamaları hakkında çok sayıda araştırma yapılmış olması nedeniyle güvenilirliği kanıtlanmış bir malzemedir. Titanyumun en büyük dezavantajı mukozanın altından renginin yansımasıdır. Özellikle kesici dişlerin kaybında ön plana çıkan estetik kaygılar metal olmayan implantların geliştirilmesini sağlamıştır. Yapılan çalışmalar seramiklerin de tıpkı titanyum gibi kemik ile birleşebildiğini göstermiştir¹⁻²⁻³⁻⁴⁻⁵.

Seramik malzemelerin içinde ise en yüksek dayanıklılığa sahip olan zirkonya implant malzemesi olarak ön plana çıkmaktadır⁶. Biyolojik uyumluluğu, gerilme kuvvetlerine karşı gösterdiği mukavemet, seri olarak üretilabilir olması implant malzemesi olarak kullanılmasına olanak vermektedir. Zirkonya implantlar tek parça olarak tasarlandığı gibi iki parçalı olanları da vardır. Tek parça olanlarda malzemenin kırılma direnci en üst düzeydedir⁷. Son yıllarda dayanak ile implantın birbirine vidalandığı veya yapıştırıldığı iki parçalı sistemlerde kullanılmaya başlanmıştır⁸. Zirkonya implantların kesici ve premolar

dişlerin yerine kullanılması tavsiye edilmektedir. Kemik ile birleşme sürecinde yükleme yapılmaması firmalar tarafından uygulama protokollerinde yer almaktadır.

Vaka Sunumu

24 yaşındaki bayan hastanın 14 numaralı dişine 4 yıl önce kanal tedavisi yapılmış. Hastanın dişinde hazırlanan MOD kavitenin vestibül tüberkülü alveol kretinin altına kadar uzanan bir kırık hattı ile kırılmıştır. Diş restoratif yöntemler ile kurtarılamayacağı için çekilmesine ve çekim yerine aynı seansta implant uygulanmasına karar verildi. Kırık diş çevreleyen alveol kretine zarar vermemek için periotom ile periodontal membran kesilerek diş atravmatik olarak çekildi (**Resim 1**). Elde edilen çekim soketi implant uygulama-



Resim 1: Periotom ile periodontal membranın kesilmesi.



Resim 2: 3.5 mm çapındaki frez ile implant yuvasının hazırlanması.



Resim 3: 4 mm çapındaki frez ile implant yuvasının hazırlanması.



Resim 4: Doku artıklarından temizlenmiş implant yuvası.



Resim 5: Taşıyıcı parça ile zirkonya implantın yerleştirilmesi.



Resim 6: Zirkonya implant raşet ile sıkıştırılarak yerleştirildi.



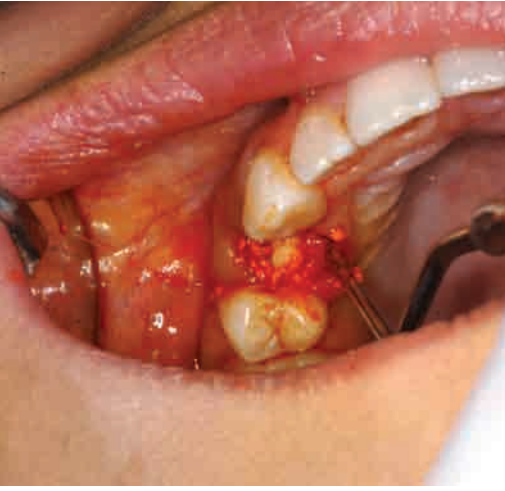
Resim 7: İmplantın çevresindeki kemik boşluğu.

ısı için hazırlandı. Bunun için ilk önce 3,5 mm kalınlığındaki frez ile çalışma boyuna kadar ilerlendi (**Resim 2**). Daha sonra kullanacağımız implantın çapı olan 4 mm kalınlığındaki frez ile implant yuvası hazırlandı (**Resim 3**). Soke-
tin duvarlarındaki kemiğin bütünlüğü kontrol edildikten sonra artık kemik ve doku parçaları serum fizyolojik ile yıkanarak uzaklaştırıldı (**Resim 4**). İm-
plant (WhiteSKY SKY4012C-Bredent Medical) taşıma parçasının yardımıyla çekim soketine yerleştirildi (**Resim 5**). Daha sonra raşet ile hazırlanan boşluğa vidalandı (**Resim 6**). Torklu raşet ile primer stabilitenin 30 newtonun üzerinde olduğu görüldü. Çekilen diş premolar olup elips şeklindeki kök morfolojisine sahip olması nedeniyle, implantın vestibülünde ve palatinalinde alveol kreti ile arasında boşluklar kaldı (**Resim 7**). Kalan boşluklar sente-

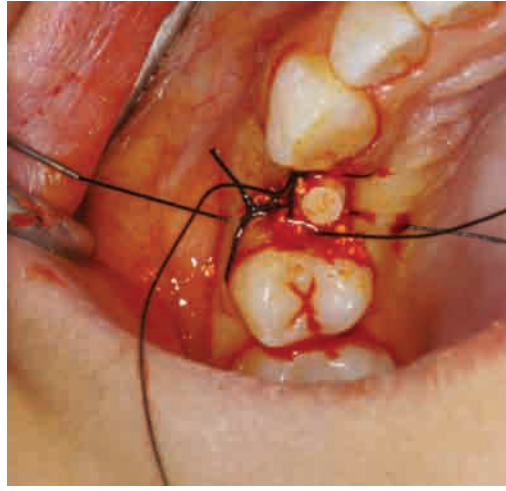
tik biomateryal kullanılarak dolduruldu (**Resim 8**). İmplant uygulaması için herhangi bir flap kaldırılmadığı için biomateryalin üzeri bir membran ile örtülmedi. İmplantın mesial ve distalinden halka şeklinde dikişler atılarak biomateryalin fiksasyonu sağlandı (**Resim 9**). İmplantın üzerine herhangi bir geçici restorasyon yapılmadı. 6 aylık kemik ile birleşme sürecinin sonunda implant ve çevre dokular görülüyor (**Resim 10**). İmplant tek parçalı olduğu için normal bir diş ölçüsü gibi polivinil siloksan ölçü maddesi ile tek aşamalı olarak ölçü alındı (Panasil Bi-netics Putty Fast-Panasil Initial contact Light-Kettenbach GmbH) (**Resim 11**). İmplantın üzerine zirkonya alt yapı bir restorasyon hazırlandı ve si-mante edildi (**Resim 12-13**). Hastanın yıllık olarak periyodik kontrolleri yapılmaktadır (**Resim 14**).

Tartışma

Zirkonya dişhekimliğinde alt yapı malzemesi olarak çok geniş uygulama alanları bulmuştur⁶. Renginin beyaz olması ve boyanabilir olması, yüksek kırılma direnci, seramik ile bağlantısının iyi olması, hazırlanmasının kolay olması kullanımını arttırmaktadır. Bir alt yapı malzemesi olmasının yanında yüksek kırılma direnci sayesinde implantların yapımında da kullanılmaya başlanmıştır. Zirkonya implantlar basınç ve yüksek ısı altında sinterlenen HIP Zirkonya'dan CAD-CAM yöntemi ile üretilmektedir⁷. Kullanılan implantın kırılma direnci 1250 MPa +/- 120 Mpa'dır⁷. Yapılan çalışmalar göstermiştir ki zirkonya implantlar aynen titanyum gibi kemik ile birleşmektedir¹⁻²⁻³⁻⁴⁻⁵. Tüm bu özellikler zirkonyayı ideal bir implant malzemesi yapmaktadır. Zirkon-



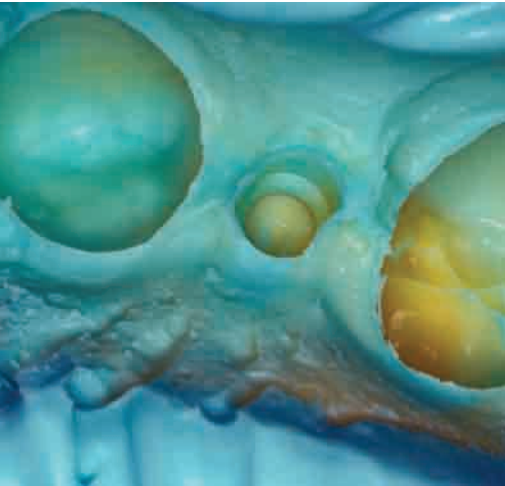
Resim 8: Boşluk sentetik biomateriyal ile dolduruldu.



Resim 9: Dişeti dikişler ile kapatılarak biomateriyal fikse edildi.



Resim 10: 6 aylık kemik ile birleşmesinden sonra implant ve çevre dokuları.



Resim 11: Polivinil siloksan ölçü.



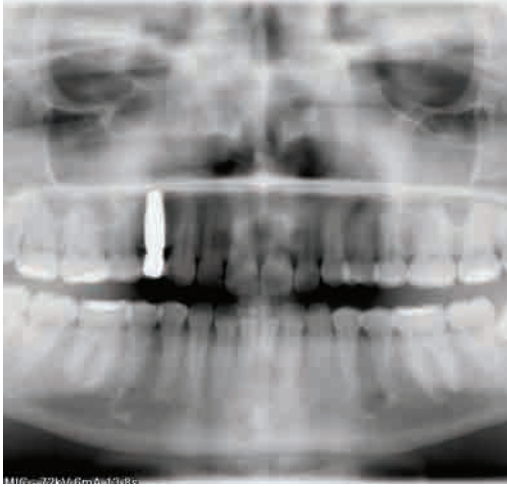
Resim 12: Zirkonya altyapılı tek kuron.



Resim 13: Hasta ağzındaki görüntü.

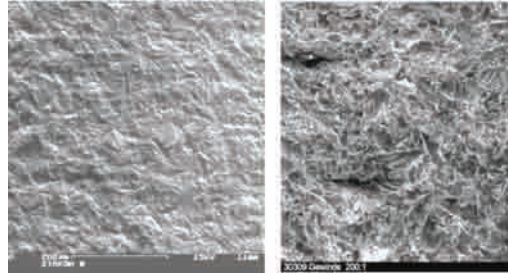
ya dişhekimliğinden önce ortopedide eklem protezlerinde kullanılmaya başlanmıştır¹⁰. Fakat 2000-2001 yıllarında zirkonya ile yapılmış eklem başlarında kırılmalar görülmesi nedeniyle kullanımları azalmıştır¹¹⁻¹². Kırılmaların nedenlerinden biri zirkonyanın vücut ısısının üzerindeki ısılarda su emme özelliğinin olmasıdır¹¹⁻¹²⁻¹³. Emilen su moleküllerin arasına girip genleşerek yüzeyden parçaların kopmasına neden olmaktadır. Eklem protezlerinin fonksiyon halinde ısınıyor olması bu sorunun ortaya çıkmasına neden olmaktadır. Farklı üreticiler tarafından üretilen zirkonya protezler uzun dönem kullanımlarda farklı fiziksel özellikler göstermiştir¹¹. Zirkonya implantlarda henüz kırılma veya yüzeyinde parça

kopması şeklinde bir problem bildirilmemiştir. Bu günümüzde kullanılan üretim teknolojisinin ve üretim formüllerinin daha gelişmiş olmasına bağlanabileceği gibi, henüz yeterli uygulama ve takip yapılmamış olmasına da bağlı olabilir. Zirkonya implantlar çoğunlukla tek parça olarak üretilmektedirler. İmplant ve dayanak olarak iki parçalı tasarımlar da üretilmiştir. Bu iki parça ağızda adeziv yapıştırıcılar ile yapıştırılmakta veya bir vida ile yine adeziv yapıştırıcının da yardımıyla vidalanarak yapıştırılmaktadır. Zirkonya hidroflorik asit ile pürüzlendirilememektedir. Adeziv yapıştırıcıların da uzun süreli yapıştırma etkinlikleri için pürüzlendirilmiş ve temizlenmiş yüzeylere uygulanmaları gereklidir¹⁴. İmplantın



Resim 14: Bir yıllık takip filmi.

ağız içinde alüminyum oksit veya benzer bir yöntem ile pürüzlendirilmesi mümkün olmayacağı için ortaya çıkan bağlantının kuvveti uzun dönem kullanımlarda yeterli olmayabilir. İki parçalı zirkonya implantların uzun süreli kullanımları ile ilgili henüz yayınlanmış bir çalışma bulunmamaktadır. Yapılan çalışmalarda zirkonyanın yüzeyinde titanyuma göre daha az bakteri plağı tutunduğu bildirilmiştir¹⁵. Bu da zirkonya implantların çevresindeki dişeti adaptasyonunun ve sağlığının titanyum implantlardan iyi olabileceği anlamına gelmektedir. Kullanılan zirkonya implantı üreten firma implantın kesici veya premolar bölgesinde kullanılması ve üst çenede 6 ay, alt çenede 3 ay kemik ile birleşme sürecinin yük yüklenmeden beklenmesi gerektiğini uygulama protokolünde bildirmektedir⁷⁻⁹. Zirkonya implantın yüzeyi titanyum kadar pürüzlendirilememektedir (**Resim 15**). Zirkonyanın yüzeyinde pürüzlendirme yapmanın faz değişimine yol açabileceği ve kırılma direncinin azalmasına neden olabileceği bilinmektedir⁶⁻¹¹. Yüzeyin pürüzlülüğünün daha az olması zirkonya implantın kemik ile birleşerek yük yüklenebilecek duruma gelmesinin uzamasına neden olmaktadır. Üretici firmalar arasında uygulama protokolleri arasında farklılıklar olmasına rağmen bekleme süreleri ve hemen ve erken yüklemenin yapılmaması mevcut olan literatür tarafından da desteklenmektedir⁵.



Resim 15: Zirkonya (Sol) ve titanium (Sağ) implantların 200 büyütme ile yüzey görüntüleri.

Sonuç

Tek parçalı zirkonya implantlar kesici dişlerin ve premolarların yerine kullanılabilecek güvenli ve estetik uygulamalardır. Uygulamanın başarılı olabilmesi için üretici firmaların uygulama protokollerine uyulması gerekmektedir. Zirkonya implantların uzun dönem başarıları hakkında henüz yeterli literatür olmadığı için hastaların periyodik kontrolleri yapılmalıdır. Yeterli kemik desteğinin olmadığı, primer stabilitenin sağlanamadığı durumlarda zirkonya implantların uygulanmasından kaçınılmalıdır. ■

Yazışma Adresi:

Dr. Uğur Ergin

İstanbul Üniversitesi Sağlık Hizmetleri
M.Y.O Ağız Diş Sağlığı Programı
Çapa-İstanbul

* Bu olgu Dişhekimliğinde Klinik Dergisi, Temmuz 2008, Cilt 24, Sayı 3'de yayınlanmıştır.

KAYNAKLAR

1. Akagawa Y, Ichikawa Y, Nikai H, Tsuru H. Interface histology of unloaded and early loaded partially stabilized zirconia endosseous implant in initial bone healing. J Prosthet Dent. 1993 Jun;69(6):599-604.
2. Schultze-mosgau S, Schliephake H, Radespiel-Troger M, Neukam FW. Osseointegration of endodontic endosseous cones: zirconium oxide vs titanium. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2000 Jan;89(1):91-8.
3. Kohal RJ, Weng D, Bachle M, Strub JR. Loaded custom-made zirconia and titanium implants show similar osseointegration: an animal experiment. J Periodontol. 2004 Sep;75(9):1262-8.
4. Neugebauer J, Buzug T, Weinlader M, Lecovic V, Vizethum F, Khoury C, Zöller JE. Evaluation of Various Ceramic Implants after Immediate Loading. 2007 Poster AO-Meeting, San Diego.
5. Depprich R, Zipprich H, Ommerborn M, Naujoks C, Wiesmann HP, Klattavorncharoen S, Lauer H, Meyer U, Kübler N, Handschel J. Osseointegration of zirconia implants compared with titanium: an in vivo study. Head & Face Medicine 2008; 4:301;186/1746.
6. Conrad HJ, Seong W, Pesun J. Current ceramic materials and systems with clinical recommendations: A systematic review. J Prosthet Dent. 2007 Nov;98(5):389-404.
7. <http://www.bredent-medical.com/en/medical/product-informations/2002/14/>
8. Ziterion firmasının kataloğu http://www.ziterion.de/en/download/ZIT-VARIOT_EN.PDF
9. White SKY kullanım kılavuzu Bredent-Medical edition 02.06.05/GB.
10. Picconi C, Maccauro G, Muratori F, Brach del Prever E. Alumina and zirconia ceramics in joint replacements. Journal of Applied Biomaterials & Biomechanics 2003; 1:19-32.
11. Chevalier J. What future for zirconia as a biomaterial? Biomaterials 27 (2006) 535-543.
12. Maccauro G, Picconi C, Burger W, Pilloni L, De Santis E, Muratori F, et al. Fracture of a Y-TZP ceramic femoral head, analysis of a fault. J Bone Joint Surg 2004;86-B:1192-6.
13. Chevalier J, Deville S, Munch E, Jullian R, Lair F. Critical effect of cubic phase on aging in 3 mol% yttria-stabilized zirconia Biomaterials 2004;25:5539-45.
14. Rubin R. Zirkonya alt yapı restorasyonların dişe bağlantı özelliklerinin incelenmesi. Doktora Tezi İ.Ü. Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul 2007.
15. Scarano A, Piattelli M, Caputi S, Favero GA, Piattelli A. Bacterial adhesion on c.p. titanium and zirconium oxide disks: An in vivo human study. J Periodontol February 2004; Vol. 75, No.2, 276-280.

Dışhekim
Fusun Şeker Karagören
fusunseker@ttmail.com

Avrupa'daki başarımız

Mart ayında Avrupa Periodontoloji Federasyonu (EFP) Yönetim Kurulu Başkanlığına seçilen Prof. Dr. Korkud Demirel ile Avrupa Periodontoloji Derneği'nin çalışmalarını, hedeflerini ve dönem başkanı seçilmesi sürecini konuştuk.



Istanbul Dışhekimleri Odası 7. ve 9. Dönem Yönetim Kurulu Üyesi ve İÜDF Periodontoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Korkud Demirel, Avrupa Periodontoloji Federasyonu (EFP) Yönetim Kurulu Başkanlığı'na seçilmesinde kişisel başarısının yanı sıra arkadaşlarının, akademik camianın ve birlikte çalıştığı insanların katkısının önemli olduğunu düşünüyor.

Türk Periodontoloji Derneği'ni tanıtabilir misiniz?

Türk Periodontoloji Derneği 1970 yılında İstanbul'da Prof. Dr. Peker Sandallı'nın öncülüğünde çalışmaları sayesinde kuruldu. Geride kalan 40 yıl içinde, 40 kongre ve 20 sempozyum gerçekleştirdi. Hemen hepsi uluslararası olan bu kongrelerde ülkemizde periodontoloji alanında çalışan tüm genç bi-

lim insanlarına ve tüm akademisyenlere bil-dirilerini sunma ve posterlerini sergileme, konferans verme gibi konularda zemin ha-zırladı. Sempozyumlarda ise hem bir bilim-sel konu seçilerek ayrıntılı olarak irdelendi, hem de periodontoloji eğitimiyle ilgili konu-lar üzerinde duruldu. Diğer taraftan periodontoloji doktorali hekimlerimizin ilgi alanlarına hitap edecek faaliyetler de düzen-lenmeye çalışıldı. Periodontoloji Derneği'nin yönetim kurullarında 2000 yılından beri çe-şitli görevlerde yer almaktayım ve 2004 yılından beri de Türk Periodontoloji Derneği'nin Avrupa Periodontoloji Federasyonu'ndaki temsilcisiyim.

Avrupa Periodontoloji Federasyonu ne zaman kuruldu? Türkiye ne zaman dâhil oldu?

Avrupa Periodontoloji Federasyonu'nun ilk temelleri 1986 yılında atılmaya başlandı. 1991 yılında 11 ülkenin katılımıyla resmen kuruldu. Türk Periodontoloji Derneği EFP'ye 1993 yılında tam üye oldu. Türk Periodontoloji Derneği EFP'ye katıldığı yıl-dan beri genel kurullarda temsil edildi. 1995 yılında federasyonun genel kurulu İs-tanbul'da gerçekleşti. Burada bugüne ka-dar ülkemizi EFP'de başarıyla temsil etmiş değerli hocalarım Prof. Dr. Özen Tuncer ve Prof. Dr. Selçuk Yılmaz'a teşekkür etmeyi bir borç bilirim.

Federasyonun çalışmaları hakkında bilgi alabilir miyiz?

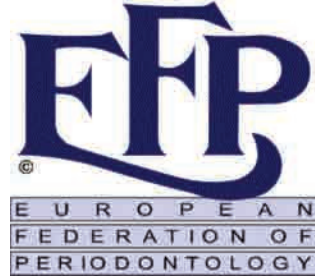
Federasyonun çıkış noktası; bir Avrupa pe-riodontolojisi yaratılması. Amaçları arasında Avrupa'daki periodontoloji derneklerinin arasında mesleki ortak çalışma zeminlerinin ve koşullarının sağlanması, periodontoloji biliminin geliştirilmesi, periodontal sağlık ve tedavinin yaygınlaştırılması ve periodontolo-ji eğitiminin yüksek standartlara taşınması yer alıyor.

EFP'nin çalışmalarına mesleki açıdan bakıl-dığında, günümüzde 25 ülkeye ulaşan fede-rasyon, üye ülkelerinin periodontoloji der-nekleri arasında ortak sorun ve çıkarlara yö-

nelik çalışmalar yapılmasını ve periodonto-lojinin bir uzmanlık alanı olarak Avrupa Par-lementosu tarafından kabul edilmesini hedefliyor.

Avrupa Parlamentosu'nun 2005/36/EC nu-marayla kabul ettiği "Mesleki Liyakatlerin Tanınmasında Avrupa Yönergesi" isimli bel-genin V numaralı ekinin 26. maddesi Avrupa Birliği ülkelerinin 2/5'inde resmen kabul gö-ren periodontolojinin Avrupa genelinde uz-manlık alanı olarak kabul edilmesinin kapısı-nı açtı. Avrupa Birliği'ne bağlı 25 ülkenin 11'inde periodontoloji bir uzmanlık alanıdır. Bu nedenle EFP parlamento nezdinde çalış-malarını yoğunlaştırmaktadır.

Diğer taraftan gerek lisans düzeyinde, gerek mezuniyet sonrasında veya uzmanlık eğiti-minde standartların belirlenmesi ve uygu-lanmasıyla ilgili çalışmalar yapıyor. Lisans eğitiminde Avrupa Dişhekimliği Eğitimi Birli-ği (ADEE) ile yakın çalışmalar yürütülüyor. ADEE tarafından 2009 yılında güncellenen "Avrupalı Dişhekiminin Profili ve Yeterlilik Alanları" başlıklı belgede vurgulanan, me-zun olan dişhekimlerinin uygulaması, bil-mesi ve aşına olması gereken periodontal uygulamalar doğrultusunda müfredat ça-lışmaları yapıldı. İspanya'da bizim de katıl-dığımız çalıştayla bu öneriler somutlaştırıldı. Türkiye de dâhil olmak üzere üye ülke-lerin tamamında periodontoloji eğitimiyle uğraşanlara gönderildi. Mezuniyet sonrası veya uzmanlık eğitimiyle ilgili olarak stan-dartlar daha önce belirlendi ve bu eğitimi veren kurumların EFP tarafından tescillen-mesi uygulaması başlatıldı. Bu uygulama, EFP mezuniyet sonrası eğitim komisyonu-nun teftişinden geçen eğitim kurumlarına resmen tanınma ayrıcalığı getirdi. Buradan mezun olacak uzmanların da sınavları EFP temsilcisi huzurunda yapılarak EFP tarafın-dan tanınan bir programdan mezun olduk-larını belgeleyecektir. Ülkemizde Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Peri-odontoloji Anabilim Dalı'nda bu program kapsamında eğitim veriyor. Son olarak ise periodontoloji biliminin ve gelişmelerin hem periodontologlara hem de periodontolojiye



Avrupa Birliği'ne bağlı 25 ülkenin 11'inde periodontoloji bir uzmanlık alanıdır ve bu nedenle EFP parlamento nezdinde çalışmalarını yoğunlaştırmaktadır.

ilgi duyan dişhekimlerine aktarılma misyonunu taşıyor. Her üç yılda bir düzenlenen kongrelerde ortalama 5000-6000 arasında katılımcı yer alıyor. Ülkemizden bu kongrelere yaklaşık 200 meslektaşımız katılıyor. Türk Periodontoloji Derneği olarak bu kongrelerden birini ülkemizde düzenlemek üzere çalışmalarımız sürüyor.

Dönem başkanı olmanıza kadar geçen süreci kısaca öğrenebilir miyiz?

2007 yılında Venedik'te yapılan Genel Kurul'da Yönetim Kurulu'na aday gösterilen beş ülke arasından Türkiye'nin temsilcisi olarak Yönetim Kurulu'na seçildim. Buradaki başarının sadece kişisel bir başarı olmadığını, yıllar boyu uluslararası iyi bir şekilde temsil edilmemizin, Türkiye kaynaklı yayınlanan araştırmaların sayı ve nitelik olarak dikkat çekmesinin, uluslararası periodontoloji zeminlerinde tanınıyor olmamızın katkısının önemli faktörler olduğunu vurgulamam gerekiyor. Kısacası EFP başkanlığım kişisel bir başarı olmaktan çok, derneğimize katkıda bulunan tüm meslektaşlarımızın başarısıdır.

Dönem başkanı olmanızın önümüzdeki dönemde Türkiye'deki dişhekimliği eğitime ve mesleğine yansımalarından bahsedebilir misiniz?

EPF başkanlığı yönetici pozisyon değil, temsili bir pozisyonudur. EPF politikalarına yönelik önemli bir değişiklik yapmam mümkün değil. Ancak bu tür organizasyonlarla aramızdaki köprü sayısının artması ve karşılıklı etkileşimin gelişmesi mümkün. Örneğin EPF'nin mezuniyet öncesi ve sonrası birtakım eğitimlerle ilgili standartlarının Türkiye'ye getirilmesi -ki Yeditepe Üniversitesi bunun bir kısmını yaptı- Sağlık Bakanlığı ile Uzmanlık Yasası çalışması yapmamız benim başkan olarak getireceğim avantajlar olarak sayılabilir. Aynı zamanda EFP başkanını olarak Türkiye'nin sesini duyurup temsil ediyorum. Bu ülkede çalışan insanlar olduğunu vurguluyorsunuz. Yakın hedeflerden bir tanesi Türkiye'de bir EPF kongresi dü-



zenlemek ama uzun vadede gerek mezuniyet öncesi gerek mezuniyet sonrası eğitimin çatısının kurulması, Yeditepe dışındaki üniversitelerin de bu akreditasyon sürecinden geçmesini sağlamak gibi hedefler söz konusu.

Periodontolojide uzmanlık Türkiye'de çok tartışılan bir konu. Avrupa Periodontoloji Federasyonu'nun Periodontolojide uzmanlık konusuna bakışı hakkında bilgi alabilir miyiz?

Avrupa'da bazı ülkelerde, federasyonun 25 üyesinden 11'inde periodontoloji bir uzmanlık alanı olarak kabul ediliyor. Aslında uzmanlığın özünü şöyle özetleyebilirim: Daha önce de sözünü ettiğim ADEE lisans düzeyinde dişhekimliği eğitiminin standartlarını belirlemeye çalışıyor. Bunun iki temel nedeni vardır. Önce en azından serbest işgücü dolaşımı ayrıcalığına sahip ülkelere mezun olacak dişhekimlerinin benzer standartlarda yetiştirilmesi, diğer taraftan eğitim gören dişhekimliği öğrencilerinin eğitimleri sı-

EFP başkanlığım kişisel bir başarı olmaktan çok, derneğimize katkıda bulunan tüm meslektaşlarımızın başarısıdır.

rasında farklı ülke ve okullarda eğitim görmelerine olanak sağlayarak kültürel açıdan gelişimlerinin sağlanması.

ADEE bu standartları koyarken bir dişhekiminin mezun olduğunda hangi konuyu ne kadar bilmesi gerektiği üzerinde odaklandı. Son revizyonunu 2009 yılında yayınlanan “Mezun dişhekiminin profili ve yeterlilik alanları” başlıklı belgede dişhekimliği uygulamalarını ve teorik kavramlarını bilme düzeyini “yeterli” (bilir ve tek başına uygular), “bilir” (bilir ancak tek başına uygulayamaz, rehberliğe ihtiyacı vardır) ve “aşınadır” şeklinde kademelendirdi. İşte bu kademelen-dirmede ADEE birçok dişhekimliği disipli-ninde ileri uygulamaların lisans düzeyinde “bilir veya aşınadır” seviyesinde verilmesini öneriyor. Söz konusu uygulamalar için ileri bir eğitimin gerektiğini belirtiyor. Bu nedenle bu ileri eğitimin SDE gibi ihtiyari ol-masından çok, doktora veya uzmanlık eği-timi gibi organize olmasını öneriyor. SDE’lerle güncelliğin korunması mümkün-ken, ileri uygulamaların temel ve pratik do-nanımının sağlanması mümkün değildir. Bu açıdan bakıldığında, söz konusu bilim dallarında uzmanlıkların kabul edilmesinin dişhekimlerinin çalışma alanlarının daralmasına yol açacağı savı samimi olmaktan uzaktır. Uzmanlaşma, alanın daralmasından ziyade hekimlerin bilmedikleri ve üzerinde ileri eği-tim görmedikleri uygulamalarda sorumlu-luklarının azaltılması ve toplumda bu yönde gereksinimin karşılanabilmesidir. Toplum-da bu yönde tedavi ihtiyacı da vardır. Yaşın ilerlemesiyle periodontal hastalıkların gör-ülme sıklığı ve şiddeti artar. Ülkemizde yapı-lan çalışmalara dayanarak ileri periodon-tal tedavi gereksinimin yüzde 15-20 aralı-ğında olduğu söyleniyor. Günümüzde bu gereksinim periodontoloji doktorası yap-mış dişhekimleri tarafından karşılanmaya çalışılıyor. Bu gereksinimin doğru bir şekil-de karşılanamaması daha çok diş kayıpları ve daha fazla protetik işlemlere yol aç-a-caktır. Daha fazla protetik işlemin sağlık harcamalarına getireceği ilave yük ortada-dir.



Avrupa ülkelerinin dişeti hastalıkları açısından değerlendirmesini yapabilir misiniz?

Türkiye geneline baktığımız zaman elde edilen toplumsal verilerin Avrupa standartlarının oldukça gerisinde olduğu dikkati çekiyor. Avrupa Birliği’ne sonradan üye olan ikinci kuşak Avrupa ülkelerinin sağlık düzeyine daha yakın bir periodontal profilimiz var. Diğer taraftan ülkemizde periodontoloji bilimi ve uygulamaları batılı ülkeler standartlarında.

Son olarak eklemek istedikleriniz var mı?

Bu işte emeği geçen herkese teşekkür ederim. Türk Periodontoloji Derneği’ni kuranlar, geliştirenler ve hâlâ çalışanlara...

Diğer taraftan dernek olarak projelerimizi geliştirmeye gayret ediyoruz. Özellikle de dişhekimleri meslektaşlarımızın derneğimizin etkinliklerine katılımını arttırmak ve toplumsal bilinçlendirme projelerimizi güçlendirmek çabasıdayız. Meslektaşlarımız çalışma ve etkinliklerimizi www.turkperio.org adresinden takip edebilirler, her türlü soru ve yazışma için web sitemizdeki iletişim kanalını kullanabilirler. ■

Dr. Dişhekim
Sarkis Sözk

FDI-Avrupa Eğitim
Programları Müdürü,
TDB Dış ilişkiler
Komitesi Üyesi

Güneş, eğlence ve bilimsellik Brezilya'da birleşiyor

Brezilya Dişhekimleri Birliği (BDB), Dünya Dişhekimleri Birliği (FDI) kongresine ikinci kez ev sahipliği yapmaya hazırlanıyor. Bilimsel Komite Başkanı Prof. Dr. Claudio Fernandes, ilkinin 1981'de gerçekleştirdikleri FDI kongresinin ikincisi için bilimsel ve sosyal programı titizlikle hazırladıklarını söylüyor.

FDI Kongresi'ne adaylık sürecinizde kongreyi Brezilya'ya almak için nasıl bir çalışma yürüttünüz?

BDB ilk olarak 1981 yılında FDI kongresine ev sahipliği yapmıştı. Bu olay Brezilya dişhekimliğinde önemli bir dönüm noktası oldu. Bu süreci dişhekimliğinde büyük yatırımlar izledi. Geçen 30 yıl içinde dişhekimimiz sayımız 200 bini aştı. Brezilya 197 dişhekimliği fakültesi ve ulusal dişhekimliği bütçesi

1,5 milyar dolar olan bir ülke oldu. Kongreye adaylık öncesinde iki yıllık bir çalışma dönemimiz oldu. 2006 yılında, 2010 yılındaki kongrenin Brezilya'ya verilmesini takiben Organizasyon Komitesi oluşumuyla birlikte çok büyük bir ekiple çalışmalarımıza devam ettik. Bilimsel program hazırlıkları ve katılımcıların ilgisini çekecek konu başlıklarında dünyanın tanınmış saygın hocalarını bir araya getirmek ve bu programın bütünselliğini sağlamak titiz ve detaylı bir çalışma gerektiriyordu.

Kongre için kaç toplantı salonu gerekiyor, hangi dillerde tercüme yapılıyor?

2010 Brezilya FDI Kongresi'nin sekiz salonunda paralel devam eden bilimsel programında Portekizce, İspanyolca ve İngilizce simültane çeviri yapılacaktır. 100'den fazla bi-

Dünya Dışhekimleri Birliği (FDI) Kongresi 2-5 Eylül 2010 tarihlerinde Salvador da Bâhiâ, Brezilya'da yapılacak. Brezilya Dışhekimleri Birliği'nin ev sahipliğinde gerçekleşecek FDI Kongresi öncesinde Bilimsel Komite Başkanı Prof. Dr. Claudio Fernandes'le dergimiz adına Dr. Dışhekimi Sarkis Sözkas görüştü.

limsel oturumda dışhekimliğinin farklı dallarında üst düzey kliniğe yönelik sunumlar gerçekleştirilecek. Programda bunlara ek olarak firmaların bilimsel sunumlarının olduğu bölümler de katılımcılara sunuluyor.

Kongreye beklenen katılımcı sayısı ve bunların yerli ve uluslararası dağılımı hakkındaki öngörüleriniz nelerdir?

Kongrenin bilimsel programına kayıtlı yaklaşık 10 bin dışhekim katılımlı bekliyoruz. Bu katılımın yüzde 70'ini Latin Amerika ülkelerinden, geri kalan yüzde 30'unu tüm dünyadan katılan dışhekimlerinin oluşturacağını düşünüyoruz.

Kongreye katılacak büyük sayıdaki topluluğu ağırlayacak kapasiteniz mevcut mu? Kongre için resmi oteller olarak tanımladığı-

mız grupta yer alan oteller bu kapasiteyi karşılıyor. Kapasitenin dolması durumunda, kongre anlaşması yapılmamış 30 bin yatak kapasiteli diğer otellerin de kullanımı söz konusu. Salvador, Brezilya'nın en fazla turist çeken şehirleri arasında üçüncü sırada yer alıyor. Salvador, tüm üst düzey ve orta sınıf otelleriyle, katılımcıların Brezilya halkının misafirperverliğini tadacağı yeterli otel kapasitesine sahip bir şehirdir.

Kongre dâhilinde fuar kısmı da olacak mı? Olacaksa fuar alanı büyüklüğü ve beklediğiniz fuar katılımcısı nedir?

Fuar alanımız 8 bin m². Biz bu alanı ürün sergilemek isteyen firmalar ve satış yapmak isteyen firmalar olmak üzere iki kısma ayırdık. Fuar alanında 25 bin ziyaretçiye rahatlıkla ulaşabileceğimizi düşünüyoruz.



Bize biraz Brezilya Dişhekimleri Birliği'nden bahsedebilir misiniz?

BDB ülkenin 27 bölgesinden gelen temsilcilerden oluşan bir kurul tarafından yönetiliyor. Her bölgede BDB'yi temsil eden yerel bir yapı ve yöneticileri bulunuyor. BDB dünyanın en büyük katılımlı eğitim altyapı sistemine sahiptir. Mesleki sürekli eğitim programlarını yoğun olarak sürdürüyor. Dişhekimliğinin tüm dallarında kısa ve uzun süreli mesleki yetkinlik programlarına ek olarak kongreler düzenleniyor. Ayrıca Fe-



Soldan sağa: FDI Avrupa Eğitim Programları Müdürü ve TDB Dış İlişkiler Komitesi Üyesi Dr. Dişhekim Sarkis Sözkas ve Brezilya Dişhekimleri Birliği Bilimsel Komite Başkanı Prof. Dr. Claudio Fernandes

deral Dişhekimliği Konseyi ve Eğitim Bakanlığı ile birlikte 100'den fazla eğitim projesi gerçekleştiriliyor.

Uluslararası katılımcıların hangi ülkelerden daha fazla olacağını düşünüyorsunuz?

Tüm dünyadan yoğun bir katılım bekliyoruz. Brezilya turistlerin ziyaret etmek istedikleri ülkeler arasında ön sıralarda yer alıyor. Bunu müteakip uluslararası büyük organizasyonlar da Brezilya'da gerçekleştiriliyor. Örneğin 2014 yılında Dünya Futbol Şampiyonası ve arkasından 2016 yılında Olimpiyat Oyunları Brezilya'da gerçekleştirilecek. Salvador da Bâhiâ özel bir yapıya sahiptir; burada bilimselliği, alışverişi ve eğlenceyi birleştirmek mümkün. Kozmopolit bir şehir olarak Salvador, Brezilya'nın finans merkezlerinden biri olmakla birlikte uçsuz bucaksız sahilleri ve yıl boyu devam eden güneşiyle UNESCO tarafından dünya mirasları arasında değerlendiriliyor. Salvador canlı bir şehirdir; zengin kültürel etkinlikleri, tipik yöresel yemekleri, dansları ve yerel müziğiyle sizleri bekliyor. Brezilya, ziyaret edenleri kendine hayran bırakan bir ülke. Web sitemizi **www.fdi2010.com.br** ziyaret ederek kongre öncesi ve sonrası için birçok alternatif bulabilirsiniz. ■

Dişhekim
Sevil Tuğlu Arslan
stuglu.arslan33@gmail.com

İstanbul Diş Teknisyenleri Odası Başkanı Muharrem Değerli:

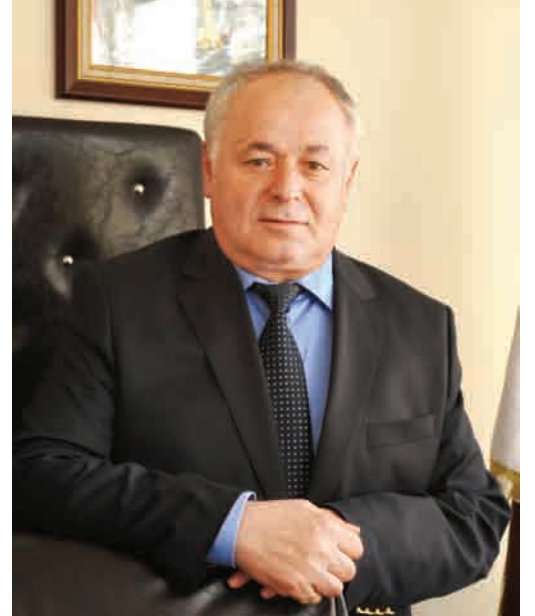
“Dişhekimleri ve biz etle kemik gibiyiz”

Sağlıkta Dönüşüm Programı tüm sağlık çalışanlarını olduğu gibi diş teknisyenlerini de olumsuz etkiliyor. Özellikle kamu tarafından açılan ağız ve diş sağlığı merkezleri ve buralardaki ihale sistemi diş teknisyenliği mesleğini yok olma tehlikesiyle karşı karşıya bırakıyor. İstanbul Diş Teknisyenleri Odası Başkanı Muharrem Değerli meslektaşlarının sorunlarını anlattı.

Diş teknisyenleri ve dişhekimleri birbiriyle yakın çalışması gereken iki meslek grubu. Üstelik ortak dertleri de var. Kamu düzenlemeleriyle ilgili iki meslek dalı da ciddi sorunlar yaşıyor. İstanbul Diş Teknisyenleri Odası Başkanı Muharrem Değerli “etle tırnak gibiyiz” derken birlikte mücadelenin önemini vurguluyor ve güç birliği yapmak gerektiğini söylüyor.

5181 Sayılı kanunla yapılan değişiklikler diş teknisyenliğine ne tür uygulamalar getirdi?

5181 Sayılı kanunda yapılan değişiklikle diş protez teknisyenlerine diploma ve belge zorunluluğu getirildi. İstanbul’da 1.500-2.000 diş laboratuvarı var. Bunların sadece 230’u ruhsatlıdır. Ancak İstanbul’da vergi mükellefi olup da belgesi olmayan yüzlerce üyemiz var ve bunlar yetişmiş, mesleğinde başarılı meslektaşlarımızdır. Diğer yandan Türkiye genelinde 3.000-4.000 civarında vergi mükellefi laboratuvar var. Buralarda yetişmiş 700-800 kalifiye eleman belgesiz çalışıyor. Mesleğinde kendisini kanıtlamış, en iyi diş



teknisyenlerinin bile belgesi yok. Çıraklık okullarını kapattılar. Bu okullardan faydalanmamız mümkün değil. Daha önce yanımızda çalışan elemanlarımız haftanın bir günü çıraklık okuluna gidiyor, diğer beş gün de laboratuvarlarında çalışıyorlardı. Çıraklık eğitim merkezlerinde sadece diş teknisyenliği bölümlerinin kapatılmasını anlamak

mümkün değil. Hâlbuki bu merkezlerde bilgi birikimimizi aktarabiliyorduk.

Yerine meslek liseleri açıldı. Aynı işlevi görmüyor mu onlar da?

Çıraklık eğitim merkezlerinin yerine dört yıllık meslek liselerini açtılar. Ancak meslek liseleri Türkiye'nin en ücra köşelerinde, yeterince laboratuvarların bulunmadığı yerlerde açıldı. Buralarda diş teknisyenliğiyle ilgili hiçbir pratik eğitim verilmiyor. Ayrıca üniversite bünyesinde açılan meslek yüksek okulları 1987 yılından itibaren mezun vermeye başladı. 19-23 yaşları arasındaki gençler iki yıllık meslek yüksek okullarında eğitim görüyorlar. Mezun olanların ancak yüzde dokuzu bu işi yapıyor; yapanlar ya çok yetenekli ya da babası, amcası diş teknisyeni, dişhekimi olup onların yanında yetişiyorlar. Bir insanın iki yılda diş teknisyeni olması mümkün değil. Almanya'da meslek lisesine gidenler dört gün bir laboratuvarda çalışıyor, bir gün okula gidiyor, dört yılda da çok iyi yetişiyorlar. Meslek okulunu bitirenlerden, isteyenler dört yıllık yüksek okula gidiyor. Türkiye'de de aynı sistemin uygulanması gerekir.

Bizim mesleğimiz yardımcı elemansız yapılamaz. Yasaya göre, laboratuvarda belgesiz çalışan biri tespit edildiğinde laboratuvarın kapatılması veya mesul müdürün belgesinin iptali söz konusu. Bugüne kadar bir sıkıntı yaşamadık ama bu yasanın mutlaka değişmesi gerekiyor. Bu uygulamalar böyle devam eder, bilgi ve birikimlerimizden yararlanılamazsa mesleğimiz 15-20 yıl sonra biter.

Diş laboratuvarlarının ruhsatlandırma süreciyle ilgili bilgi alabilir miyiz?

Diş teknisyeni arkadaşların yüzde 80'inin laboratuvarları kendi mülkleri; çoğu da üçüncü, dördüncü kattalar. Ruhsat için yangın merdiveni istiyorlar. 30-40 yıllık laboratuvarlardan ruhsat isteniyor. Bundan sonra laboratuvar açacak arkadaşlardan itfaie ruhsatı istesinler ama bir kereye mahsus olmak üzere daha önce kurulan laboratuvara af çıkarmalılar.



Laboratuvarların kayıtlı çalışması konusunda ne düşünüyorsunuz?

Tabii ki laboratuvarlara bir düzen getirmesi açısından ruhsatlı ve kayıtlı çalışılmalı. Meslektaşlarımızın çoğunda meslek hastalığı var; metal, akrilik tozundan ciğerlerinden rahatsız olup erken yaşta emekliliğe ayrılan arkadaşlarımız var. Düzenleme getirdiler ama bir ayağı topal kaldı. Bir kereye mahsus bize belge verip yanımızda çalışan insanlara da 'yardımcı eleman' diye bir formül bulmalılar; bundan sonra denetimleri daha iyi yaparız.

Kamunun ağız diş sağlığı merkezleri açmasıyla birlikte muayenelerdeki hasta kapasitesinin düşüşü diş teknisyenlerine de yansdı mı?

Ağız diş sağlığı merkezleri bizleri de çok etkiledi. Şu anda işimin yüzde 60'ını kaybettim, üç sene önceki fiyatlarla çalışıyorum. Bizler yeni aletleri, yeni teknolojiyi dişhekimlerine, hastalara zevkle sunuyorduk. Ağız diş sağlığı merkezleri gelişmemize, tecrümemize de büyük darbe vurdu.

Ağız diş sağlığı merkezleri bizleri de çok etkiledi. Şu anda işimin yüzde 60'ını kaybettim, üç sene önceki fiyatlarla çalışıyorum.



**Şu anda kuron
30 TL'ye
yapılıyor.
1 Haziran 2010
tarihinden
sonra 18 TL'ye
KDV dâhil
ihaleye
çıkacaklar.
İnsan
sağlığının
ihalesi
olur mu?**

Kamu tarafından açılan ağız ve diş sağlığı merkezleriyle ve hastanelerin uyguladığı ihale sistemiyle ilgili de kısa bilgi verebilir misiniz?

Ağız diş sağlığı merkezleriyle çalışan arkadaşlarımız yeni çıkan uygulamayla tek tip işler yapmaya zorlanıyorlar. Bir hastaya ne gerekliyse onu yapamıyorlar ve yirmi dört saat çalışıyorlar. Şu anda kuron 30 TL'ye yapılıyor. 1 Haziran 2010 tarihinden sonra 18 TL'ye KDV dâhil ihaleye çıkacaklar. İnsan sağlığının ihalesi olur mu? 18 TL'nin KDV'si içinde; yani bir kuron 15 TL'ye geliyor. Maliyeti 30 TL'nin üzerinde olan bir kuronun 15 TL'ye, 18 TL'ye yapılması mümkün değil.

Diş Teknisyenleri Odası olarak ağız ve diş sağlığı merkezlerinin ihalelerine girmedik, girmeyeceğiz. Türkiye genelindeki diğer arkadaşlar da böyle düşünüyorlar. Bu ihalelerin ağız diş sağlığı merkezlerinin sonunu getireceğini düşünüyorum. Dişhekimleri arkadaşlar muayenehanelerini kapatarak kamunun ağız ve diş sağlığı merkezlerinde çalışmak zorunda kaldı. Diş teknisyenlerini de aynı şekilde mecbur bırakmak istiyorlar. Bizim bu fiyatlarla çalışmamız mümkün değil. Ekonomik olarak da yapamayız; yapmak için cebimizden malzeme ve para koymamız gerekir. Şu anda iyi malzeme kullandığımız için başarılı işler ortaya çıkarabiliyoruz. Bu fiyatla ancak atık metal kullanılabilir. Mesleğimize ihanet edemeyiz. Bu şartlarda ancak merdiven altı yerler çalışabilir.

Marketlerde ilaç sattırabilirler ama mesleğimizi bizden başkasına yaptırılmazlar.

Diş teknisyenlerinin talepleri nedir? Bu konuda nasıl bir politika yürüteceksiniz?

Sağlık Bakanlığı'nın diş teknisyenlerine dayattığı sisteme girmeyeceğiz ve bu uygulamayı protesto edeceğiz. Şu anda 700-800 diş laboratuvarı ağız diş sağlığı merkezlerine hizmet veriyor. Böyle giderse ikinci bir Tekel vakası yaşanacak. Birçok teknisyen işsiz kalacak. Sağlık Uygulama Tebliği'ne göre, kamu kurum ve kuruluşları ile ağız ve diş sağlığı merkezlerinde hastalardan katkı payı alınmadan protezler yapılacak. Bu, mesleğimizin sonu demektir.

Şu anda bazı hastaneler ihaleye çıktılar. Öyle şartlar koymuşlar ki Türkiye'de öyle laboratuvar yok. Butik çalışıyoruz. Birçok arkadaşımız yasanın yürütmesinin durdurulması için kişisel dava açtılar, Oda olarak SGK uygulama tebliğinin iptali için Danıştay'da dava açtık. Anadolu'da bulunan diğer dernek ve Odalar da dava açtılar. Avrupa ülkelerinde bizimle çalışmak isteyen çok sayıda laboratuvar ve dişhekimleri var. Daha önce Çin ve Tayland ile çalışıyorlardı. Kalitesiz malzemelerden yapılan bu işler hasta ağızında kırılarak deforme oluyor, hastalar kullanamıyordu. Hastalar dişhekimlerine tazminat davası açarak büyük tazminatlar aldılar. Bu nedenle Çin'e olan talepler tamamen bitti. Şu anda bizim de böyle bir alternatifimiz var.

Dişhekimleri Odalarından beklentileriniz neler?

Taleplerimize sahip çıkmalarını istiyoruz. Ortak sorunlarımızın giderilmesi için birlikte mücadele vermeliyiz. İstanbul Dişhekimleri Odası eylemlerine bizleri de çağırırsa seve seve katılırız. Dişhekimlerinden özellikle rica ediyorum; merdiven altında çalışan, vergi mükellefi olmayanlara iş vermesinler. Ancak böyle gücümüzü toplayabiliriz. Dişhekimleri ve biz etle kemik gibiyiz; sorun hepimizin sorunu ve bunu hep beraber göğüsleyeceğiz. ■

Hassas dişlere sahip genç hastalar için yenilikçi iso-active™ teknolojisi

20-40 yaş arasındaki her 3 kişiden 1'i hassas dişleriyle ilgili sorun yaşarken,¹ bu hastaların %50'si tedavi olmuyor.² Bu bulgular ağız ve diş sağlığı uzmanlarının bu sorunu teşhis etmesinde ne denli önemli bir rol oynadığına dikkat çekiyor. Son zamanlarda hassas dişlerle ilgili olarak gerçekleştirilen bir tüketici araştırmasının sonucuna göre genç hastaların bu sorunu tedavi ettirmedikleri, hassas dişler için özel olarak formüle edilmiş diş macunları yerine tüm faydaları bir arada sağlayan tek bir diş macunu kullanmayı tercih ettikleri ortaya çıktı.³

iso-active™ teknolojisi - genç hastalarınız için yeni nesil diş macunu

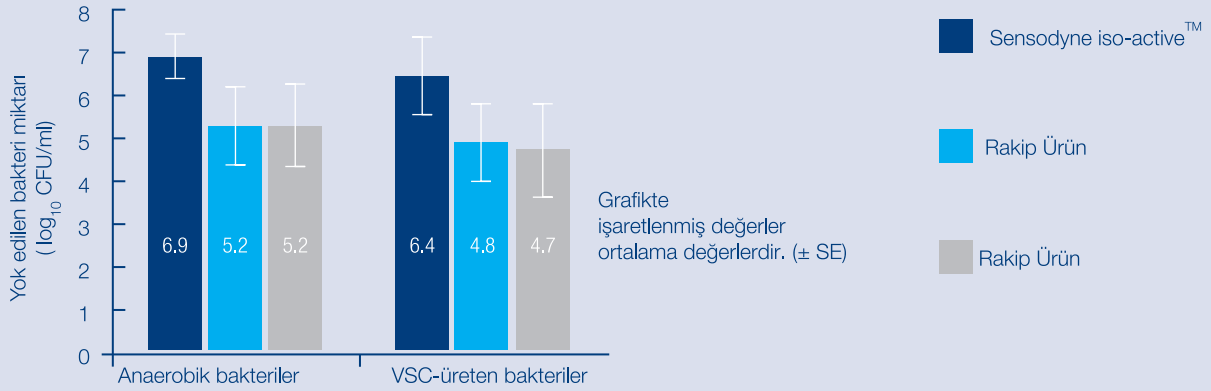
Sensodyne iso-active™ ağızda hızla yayılabilmesi için fırçalama sırasında sıradan diş macunlarına göre iki kat daha fazla köpük üretir.^{4,5} Böylelikle ulaşılması güç alanları derinlemesine temizler⁶, hassas dişler için her yönden koruma sağlar ve kötü nefese sebep olan faktörlerin etkin bir şekilde ortadan kaldırılmasına yardımcı olur.^{4,7}

Sensodyne iso-active™ hassas dişlere sahip genç hastalarınız için ağız ve diş sağlığında her yönden koruma

- Hassas dişler için özel olarak formüle edilmiştir.⁶ Diş çürümelerine karşı koruma sağlama^{8,9} ve diş minesini güçlendirme¹⁰⁻¹² gibi faydaların tümünü sunar.
- Ağıza çıkmış dentine verilebilecek hasarı en aza indirmek için aşındırıcılığı düşüktür.¹³
- Ağızda hızla yayılabilmesi için fırçalama sırasında sıradan diş macunlarına göre iki kat daha fazla köpük üretir.^{4,5}
- Derinlemesine temizlik sağlar ve kötü nefese sebep olan faktörleri ortadan kaldırır.^{4,7}
- Rakiplere oranla çok daha fazla miktarda ağız tortusu ve bakteriyi yok etmiştir.⁴



Sensodyne iso-active™ ile bakterilerin yok edilmesi



Gross R et al'den uyarlanmıştır.⁴ Rastgele, araştırma yürütenlerin denekleri görmediği, üç kollu kesişmeli araştırma ABD'de gerçekleşti. Araştırmaya katılan 36 hastanın tümü, 5-7 gün arasında bir temizleme sürecinden geçti ve bu süre zarfında tedavinin gerçekleşeceği günün öncesindeki akşam 22.00'den sonra oral hijyenden, yemek ve içmekten uzak durdu. Etkinlik (bakterilerin yok edilmesi) koloni oluşturan birimler bazında log₁₀ logaritması kullanılarak ölçüldü (CFU/ml). Yukarıdaki sonuçlar 60 saniyelik diş fırçalamasının ardından hastanın çıkardığı tükürüklerin incelenmesi sonucu belirlendi.



SENSODYNE®
HASSAS DİŞLER İÇİN GÜNLÜK DİŞ MACUNU

Referanslar:

1. Gillam DG et al. J Oral Rehabil 2002; 29(3): 226-231. 2. Addy M. Int Dent J 2002; 52: 367 - 375. 3. GSK data on file. 4. Gross R et al. 2007. GSK data on file. 5. Hall PJ et al. Presented at the General Session and Exhibition of the Pan European Federation of the International Association for Dental Research (PEF IADR) 2008, September 10-12. London, England. Poster 466. 6. Leight RS et al. J Clin Dent 2008; 19: 147 - 153. 7. Rayman S, Almas K. Int J Dent Hyg 2008; 6(1): 2-7. 8. Axelsson P et al. J Clin Periodontol 1991; 18: 182-189. 9. Jensen ME et al. J Am Dent Assoc 1988; 117: 829-832. 10. Arends J et al. In: Guggenheim B, editor. 'Cariology today.' Basel: Karger, 245-258. 11. ten Cate JM, van Loveren C. Dent Clin North Am 1999; 43(4): 713-742. 12. ten Cate JM. J Dent Res 1990; 69: 614-619. 13. GSK data on file.



GlaxoSmithKline



Dr.Güray Kılıç

İstanbul Tabip Odası
Sağlık Politikaları
Komisyonu Üyesi
Gurayk61@gmail.com

Kamu hastanelerinden **HASTANE ŞİRKETLERİNE!**

Kamu Hastane Birlikleri Kanunu Tasarısı TBMM gündemine alındı. Tasarı devlet ve eğitim hastaneleri ile ağız ve diş sağlığı merkezlerini özelleştirme yolunu açarak sözde onları kendi kendine yetebilen ve genel bütçeye yük olmayan yapılara (!) dönüştürmeyi hedefliyor. Böylece Sağlık Bakanlığı bir kamu görevi olan sağlık hizmetinin üretiminden tümüyle çekiliyor.

Kamu Hastane Birlikleri Kanunu tasarısı Plan Bütçe Komisyonunda kabul edilerek TBMM gündemine alındı. Bu tasarıyla devlet ve eğitim hastanelerini, ağız ve diş sağlığı merkezlerini özelleştirmenin yolu açılıyor ve bu kurumlar finansmanını kendisi sağlayan ve bu şekilde genel bütçeye yük olmayan yapılara (!) dönüştürülüyor.

Büyük planın bir parçası

Sağlıkta Dönüşüm Programıyla, esasen Sağlık Bakanlığı'na bağlı bu hastanelerde bir dizi uygulamayla özelleştirmeye giden yolun taşları döşendi. Döner sermaye gelirleriyle ayakta durmaya çabalayan bu kurumlara genel bütçe desteği en düşük seviyeye indirildi. Taşeronlaştırma, 4-B ve 4-C uygulamasıyla, hekim dışı sağlık çalışan-

larının ücretleri düşürüldü ve güvencesiz çalışma esas yöntem halini aldı. Performansa dayalı ek ödemeye, hekim gelirleri belirsiz ve güvencesiz hale getirildi. En son 30 Ocak'ta yasalaşan "Tam Gün" Yasası'yla da esnek çalışma ve düşük ücret hekimlere dayatıldı. Bu kanun tasarısıyla Sağlıkta Dönüşüm'ün son hamlesi gerçekleştirilmekte; kamu sağlık kuruluşları, adında kamu sözcüğü kalmakla birlikte aslında ürettiği sağlık hizmetiyle finansmanını kendisi sağlayan ve bu nedenle diğer sağlık kuruluşlarıyla rekabet edecek birer piyasa aktörü haline gelen, yönetiminden işleyişine bir bütün olarak sağlık işletmesine dönüşmektedirler.

Hastalar müşteri

Bu yasayla 2. ve 3. basamak sağlık kurumları Bakanlık teklifi ve Bakanlar Kurulu kararıyla, Bakanlığın kamu tüzel kişiliğine haiz ilgili kuruluşu statüsünde bir birliğe dönüştürülüyor. Aynı ilde birden fazla birlik kurulabiliyor; bir ilde bu kanun hükümlerinin uygulanmasına geçilmesi halinde birlik dışında hastane bırakılmıyor. Bu durumda özel statülü bu kurumlarda çalışmak istemeyen 657'li devlet memuru statüsündeki personele il dışına gitmekten başka bir seçenek kalmıyor.

Bu hastanelerin tıpkı özel hastanelerde olduğu gibi, sadece SGK'dan gelecek gelirle ayakta durmaları pek olası değildir. Bu durumda aynen özel sağlık kurumlarında olduğu gibi bu kurumlar için de vatandaşın doğrudan katkısının talep edilmesi pek şaşırtıcı olmayacaktır. Zaten yasanın genel gerekçesinde "hastanelerin madde ve insan gücü anlamında her türlü kaynağı sınırsızca merkezden talep etme yerine kendi kaynaklarından karşılamaları" hedef olarak gösterilmiştir. Yani artık genel bütçeden kamu hastanelerine katkı yapılmasına son verilecektir. Şu anda zaten neredeyse sadece devlet memuru olan çalışanlarının maaşlarını ödeme düzeyine inmiş olan bu katkının tümünden ortadan kalkması söz konusudur. Özerklikten anlaşılan, "kaynağını kendin bul" talebidir. Kaynak ise hastalar, yani müşterilerdir.



Hastaneler sınıflandırılıyor

Hastaneler hizmet alt yapısı, organizasyon, kalite, verimlilik, hasta ve çalışan memnuniyeti ölçütlerine göre aldıkları puanlarla A, B, C, D, E olmak üzere beş sınıfa ayrılıyor. Sınıflara ayrılan hastanelerin kapasite ve kaynaklarını birleştirerek gruplar oluşturmaları öngörülüyor. Buna göre, bir ildeki hastanelerin tümünün ortalaması C ve üzeri ise ve E sınıfı hastane içermiyorsa birlik haline getirilecek, birden fazla birlik de oluşturulabilecek. Birlik C'nin altına inerse ve belli bir süre yeniden parametreleri düzelmezse yönetim kurulunun görevine son verilecek.

Birlikler iktidarın arpalıkları!

Yönetim Kurulu Kamu Hastane Birliğinin en üst karar organı olup yedi kişiden oluşuyor. Bakanlık iki, il genel meclisi iki, vali bir, ticaret odası bir kişiyi belirliyor, il sağlık müdürü ya da yardımcısı diğer bir üyeliğe getiriliyor. Yönetim kurulunda sadece iki hekim üye var. Diğer üyeler ise kamuda ya da özel sektörde en az beş yıl deneyimi olan finans ve bankacılık alanında çalışmış, yatırım ve işletmede deneyimli, işletmecisi, mali müşavir ve hukukçulardan belirleniyor. Yönetim Kurulunda iktidarın doğrudan belirlediği üç,

500 Devlet ve Eğitim Hastanesi Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'nın kapsamında! Buna göre 90 adet Birlik oluşturuluyor.

Kamu Hastane Birlikleri Yönetim Kurulunun görev, yetki ve sorumlulukları

1. Hastane ve ünitelerini kurmak, kapatmak ve birleştirmek ve niteliğini değiştirmek, yeni yatırım ihtiyaçlarını belirlemek.
2. Personel planlaması yapmak: Birlik bünyesinde personel hareketleri konusunda ilke kararları almak; norm kadro ilke ve standartları çerçevesinde kadroların ihdas, iptal ve değiştirilmesine karar vermek, (Personel gideri bir masraf kalemidir. Hastanede verimli (!) olmayan, yani geliri giderinden yüksek olamayan bir bölümün varlığı rasyonel değildir. Burada belirleyici olan, tıbbi gereklilikten ziyade birliğin mali durumudur. Planlamada gereksizliği (!) ortaya çıkan personel sözleşmeliyse işine son veriliyor; devlet memuruysa ve hâlâ bu kadroda çalışmak istiyorsa başka bir ile sürgüne gidiyor. Çünkü o ildeki tüm hastaneler Birlik kapsamındadır.)
3. Birlik adına kayıtlı taşınmazları, üzerindeki yapı ve tesisleriyle birlikte satmak, kiraya vermek, devretmek, takas etmek, sınırlı aynı hak tesis etmek, hazineye ait birliğe bağlı taşınmazların üzerindeki yapı ve tesisleri tahsis amacına uygun işletmek, tıbbi hizmet alanları dışındakileri işletmek ve kiraya vermek, taşınmaz satın almak;
4. Sağlık hizmeti/avukatlık ve danışmanlık hizmeti satın almak: Taşeronlaştırmayla sağlık hizmeti sunma yaygın bir yöntem haline getiriliyor. Sağlık hizmetlerinin kamu personeliyle gördürülmesinden vazgeçilmekte, hizmetler parçalanmakta ve hizmet satın alma yöntemiyle sağlık personelinin taşeronların ucuz iş gücü olması esası kabul edilmektedir.

valinin atadığı bir üyeyle birlikte toplam dört üye merkezi iktidarın etkisine açık bir şekilde saptanabiliyor. Yerele devredilmiş olarak görülen yetki, aslında daha küçük parçalar halinde merkezi iktidarca kullanılıyor, iktidar partisine yeni 'arpalıklar' oluşturuluyor.

Kölelik düzeni dayatılıyor

Hastaneler artık hekim olmayan genel sekreter ve hastane yöneticileri tarafından yönetilecek! Binlerce kamu görevlisi sürgüne ya da sözleşmeli çalışmaya zorlanacak! Birliğin en üst düzey yöneticisi olan genel sekreter ve hastanenin en üst yöneticisi hastane yöneticisi hekim değil, işletme, iktisat, maliye, hukuk alanlarından. Başhekim ise işletmecisi kökenli hastane yöneticisine bağlı

olarak çalışacak. Esnek ve süresi belirsiz çalışma kuralı haline getiriliyor; Tam Gün kölelik düzeni dayatılıyor. Bu çalışma biçiminin bir süre sonra sözleşmeli çalışmaya zorlanacak sağlık personeline dayatılacağına hiç kuşku yoktur. Kısa bir süre önce yasalaşan tam süre çalışmanın arkasında yatan anlayışın ne olduğunu bu tasarı açıkça ortaya koymaktadır. Dayatılmak istenen, bir işletmede esnek çalışma kurallarına uygun iş ve ücret güvencesi olmaksızın "tam gün kölelik düzeni"dir. Devletin yapacağı katkı, 'gereğinde' yapılacak yardımla sınırlı! Maaşlar artık genel bütçeden değil, birlik bütçesinden karşılanıyor. Birlik sermayesi, devredilen döner sermaye, birlik kârları, bağış ve yardımlar ve 'gerektiğinde' Bakanlık bütçesine bu amaçla konulan ödeneklerden yapılacak yardımdan oluşmaktadır. Devletin yapacağı katkı yardım olarak tanımlanmaktadır. Birlik, gelirini esas olarak sağlık hizmetinin satışından elde etmektedir.

Kamu hastaneleri nereye?

Aile hekimliğiyle birlikte değerlendirildiğinde, Yasayla Sağlık Bakanlığı bir kamu görevi olan sağlık hizmetlerinden tümüyle çekilmektedir. Sadece denetleme ve düzenleme işlevini üstlenmektedir. Bakanlık bütçesinden bu kurumlara pay ayrılmayacaktır. Esas hedef, devletin hastanelerini piyasanın kurallarına göre işleyen, kâr etme hedefi olan şirketlere dönüştürmektir. Bu durumda, prim ödeyemeyen, katkı payı vermeyen, ilave ücreti karşılayamayan yoksulların bu kurumlardan hizmet alması zor görülmektedir. Birliğin mali dengesini korumak için hekimler ve diğer çalışan maliyetini azaltmayı hedefleyeceği aşikardır.

Sağlık sektöründeki meslek örgütleri, sendikalar tüm emek örgütleri, emekten yana siyasi partiler halkımızın birikimleriyle oluşturulan bu kurumların sermayeye peşkeş çekilmesine, sağlığın ticari ürün haline getirilip sadece parası olanın alabileceği bir hizmete dönüştürülmesine ve çalışanlara kölelik düzeninin dayatılmasına karşı örgütlü mücadele yürüteceklerdir. ■

Dikkat!

Akkuyu'da nükleer santral



Yıllardır süren toplumsal muhalefete rağmen Akkuyu'da nükleer santral kurulma teklifi meclis gündemine geldi.

Türkiye ve Rusya arasında imzalanan ikili anlaşmaların sonucunda 40 yıldır Mersin Akkuyu'da nükleer santral kurulmasına ilişkin önemli bir gelişme yaşandı. Önümüzdeki günlerde TBMM'nde görülecek "Akkuyu Sahasında Nükleer Güç Santralinin Tesisine ve İşletimine Dair İşbirliği Anlaşması" onaylanırsa santralin inşaatına iki yıl içinde başlanacak. Santralin kurulması aşaması ise yaklaşık on yıl alıyor. 1970'li yıllarda planlanan Nükleer Santral projesi bugüne kadar dört kez gündeme geldi. Ancak işletme biçimi ve pahalı olması nedeniyle iptal edildi. Proje 1987 yılında Çernobil felaketinden sonra bir süreliğine rafa kaldırıldı.

Son yıllarda tekrar gündeme gelen nükleer santralle ilgili Rusya şirketi geçen yıl Hükümet'e kW başına 21,16 sentlik fiyat teklifini sundu. Ancak Hükümet bu fiyatı uygun bulmadı, daha sonra da teklifin kW başına 15 sente düşürüldüğü haberi yayıldı. Yeni imzalanan anlaşmayla bu fiyat kW başına 12,35 sent oldu.

Anlaşmaya göre, santralin sahibi yüzde yüz hisseyle Rus şirketi olacak. Santralin kurulacağı saha herhangi bir ücrete bağlanmadan işletim süresi boyunca şirkete tahsis edilecek ve Türkiye 15 yıl boyunca alım garantisi verecek. Santralin tüm yakıtı Rusya'dan gönderilerek Türkiye tarafından tahsis edilecek bölgede yerleştirilecek.

Böylece santralin kurulmasına ilişkin kamuoyu oluşturmak amacıyla vaat edilen iş imkânı sağlanamayacak.

Enerjide bağımlılığa devam

Bugüne kadar doğalgaz ve petrolde olduğu gibi nükleer enerji konusunda da Rusya'ya kaynak açısından bağımlılık devam edecek. Aynı şekilde teknolojik açıdan da Rusya'ya bağımlı olacağız. Santralin teknolojisi doğal olarak Rusya tarafından biliniyor. Bu durumda Türkiye'nin teknolojik bilgisini geliştirmesi imkânsız görünüyor. Dört reaktörden oluşan projenin maliyeti şirket tarafından 20 milyar dolar olarak gösterildi. Elektrik Mühendisleri Odası'nın açıklamasına göre, yapılan hesaplamalar sonucu şirkete 15 yılda 71 milyar ödeme yapılacak. Santralin kullanım süresinin 60 yıl olması halinde ise bu rakam 285 milyar dolar üzerine çıkacak. Türkiye birkaç kuşak bu pahalı elektriği Rusya'dan almaya ve Rusya'ya yüz milyarlarca dolar aktarmaya devam edecek.

Deprem riski yüksek bölge

1970'li yılların başından itibaren Akkuyu'da kurulması planlanan nükleer santral kamuoyunda pek çok tartışmaya yol açıyor. Özellikle santralin kurulması düşünülen yerin Ecemiş fay hattına çok yakın olması kamuoyunda tedirginlik yaratıyor. Aynı hatta yer alan Adana'da 1998 yılında gerçekleşen 6,3'lik deprem göz önüne alınmadan santralin başlanmasının sakıncalı olduğu belirtiliyor. Konuyla ilgili Mersin Nükleer Karşıtı Platformunun iki ay kadar önce yer lisansının iptali için açtığı dava hâlâ devam ediyor.

Sivil toplum kuruluşları nükleer santralin bölgedeki üç büyük sektörden biri olan turizm yatırımlarını da olumsuz etkileyeceğine kesin gözüyle bakıyorlar. Santralden olumsuz etkilenmesi beklenen bir başka sektör de balıkçılık. 2008 yılında Amerika'da yakın ölçekte bir santral üzerinde yapılan çalışmada, santralde soğutma için denizden çekilen suyun işlem sırasında



ısınması sonucu içindeki milyonlarca larva'nın öldüğü ve kıyılarda yumurtlayan balıkların önemli ölçüde azaldığı tespit edilmiş. Eğer Akkuyu'da santral kurulacak olursa aynı hesaplara 10 yıl içinde balıkçılığın bitmesi bekleniyor.

Tehlikeli ve ölümcül

Nükleer enerjinin dünyadaki yeri son derece sınırlı; kullanılan enerjinin sadece yüzde 2,4'ü nükleer enerjiden elde ediliyor. Nükleer lobilerinin iklim değişikliğine karşı nükleer enerjiyi alternatif göstermesine rağmen dünya kamuoyunda bu fikir kabul görmüyor.

Çernobil felaketinin unutulmaya başlanması ve riskin aslında az olduğu savına karşı nükleerlerin etkisi çok büyük. Dünyanın yaşadığı en büyük felaketlerden biri Çernobil kazasıydı. Ancak Çernobil yaşanan tek nükleer kaza olmayıp bütün nükleer santral türleri ciddi kaza riski taşıyorlar. Özellikle sigorta şirketleri nükleer tehlikeyi göz ardı edemiyorlar. Hâlâ nükleer enerjinin en pahalı kaynaklardan biri olmasının nedeni sigorta teminatlarının çok yüksek olması. Şirketler bu yüksek maliyet nedeniyle devletlerden yatırım desteği almadan ihale işine giremiyorlar. Türkiye'de ise şirkete verilen aşırı kâr imkânı ve tanınan ayrıcalıklı durum yatırımı çekici kılıyor. Türkiye'de nükleer santralin kurulmasındaki temel engel, devletle şirketler arasındaki kârlılık çatışması değil, nükleer enerjiye karşı oluşan kamuoyudur.■

Santralin kurulması düşünülen yerin Ecemiş fay hattına çok yakın olması kamuoyunda tedirginlik yaratıyor.

Dışhekim
Yahya Çelik
yacelik1@gmail.com

Nasıl panoramik aldım?

İDEX 2010 Fuarı'nda panoramik cihazların fiyatları 18-35 bin Euro arasında değişiyordu. Bazı cihazları ekonomik nedenlerden eledim. Bazı firmaları müşteri memnuniyetine yeterince önem vermedikleri için, bazılarını da teknik servisleri hakkındaki olumsuz duyumlar yüzünden eledim.



İDEX 2010 Fuarı'na panoramik cihazları bir arada görmek için gittim. Cihazı güzel ama ithalatçısı değişti denilen markanın standına uğradım hemen.

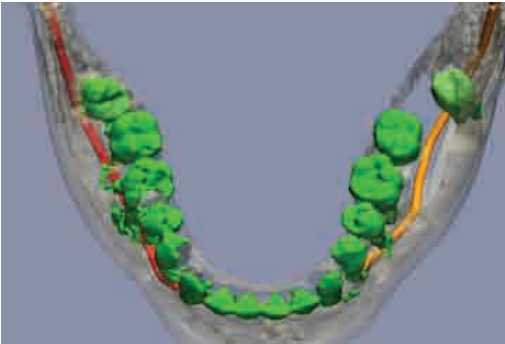
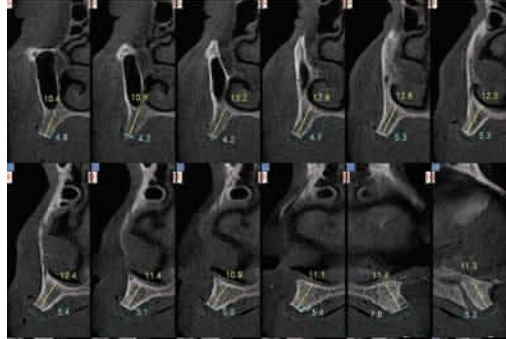
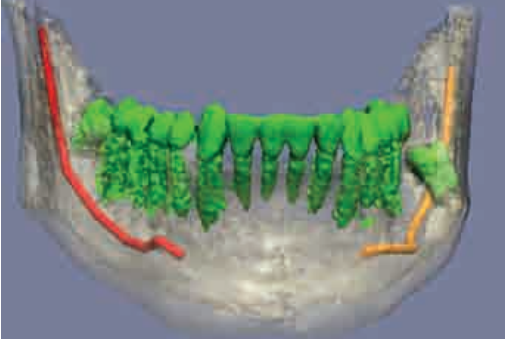
“Kardeş merhaba, bilgi alabilir miyim?”

“Eee size arkadaş yardımcı olsun!” Arkadaşa döndüm.

“Hımm siz telefonunuzu verin, biz sizi ararız.”

“Aramıza Graham Bell'i koymasak, hazır yüz yüzeyken daha heyecanlı olmaz mı?” Cevap yok. Anlaşıldı kardeşler, sizi Graham Bell'e havale ediyorum. Bir süre sonra kardeşleri geyik yaparken gördüm. Keşke biraz ders çalışsalardı diye mırıldanarak Asyalı bir firmaya yöneldim. Kardeş dersini iyi çalışmış. 16 bit gri tonlamada görüntü alıyorlarmış. Otomatik doz kontrol siste-

Sinan Hoca'nın koleksiyonu



miyle kısa süre ve az dozla çekim yapıyorlarmış. Kemik yoğunluğunu ölçerek dişli ve dişsiz bölgelere farklı ışın veriyormuş.

16 bit görüntü fena değil

Sırada kuzeyli firma var. Yeni bir sensör kullanıyorlarmış. “10 yıl sonra bile aynı net görüntüyü alacaksınız bu sensörle” dedi kardeş. “Bizde de 16 bit var” dedi. Açtı birkaç görüntü, gayet net. Hiçbir firmada kötü görüntü yok bu arada. Ara Güler’in siyah beyaz fotoğrafları gibi maşallah hepsi. “Kardeş rehberli çekim yapsak, nasıl ölçüm yaparız anlatır mısın?” Ses yok. Tam kafasını kaşıyacaktı ki, birden çekti elini nedense. Dental bilye almasam mı, dental olan her şey pahalı, kesin o da pahalıdır. Domuz kurşunu sorayım bir av bayisine. Yoruldum, yarın tekrar gelmeliyim.

Hangisi gerçek?

Sinan Hoca çıkageldi elinde kupasıyla. İki defa Sinan Hocayı dinledim, ikisinde de kupanın panoramik görüntüsünü gösterdi ve sordu “Hangisi gerçek görüntü?” İkisinde de bilemedim. Hocam ne içiyorsun bu

kupada bilmem ki; gerçeği, gölgesi birbirine karışıyor.

“Bit mikron önemli ama ekran kartın, ekran çözünürlüğün, eğer baskı alacaksan, yazıcın da önemli iyi görüntü için. Hasta doğru pozisyonda olmalıdır.”

Beş noktada kafa sabitlenir!

Yan taraftan bir ses geldi. “Biz kafayı beş noktadan sabitliyoruz; hasta sıkıysa oynat-sın kafasını.” Başka biri. “Bizde ayna yok, hastayla yüz yüzesin, hata yapmak imkânsız.” “O hooo bizde hem ayna var hem de hastayı görebiliyorsun.” Ayna fena bu arada, sevmedim bu aynayı, kaz ayaklarımı gösteriyor. Ahhh ah. Kadınlar sever ama bu aynayı, makyaj yapası yoksa da ister. Bazen asimetrik sürüyorlar rujlarını. Benim gibi astigmatları mı var nedir? En iyisi sabit makyaj yaptırırsalar süper olur. Gözü kapalı sür ruju. Sabit makyajlı dudaklarını uzatarak. Seren üstüme üstüme gelmeye başladı. Ya, git Seren ya, sırası mı şimdi. Ben avcıyım, iki hedefe birden kilitlenemem. Sen toplayıcısın tabii. Ohh, bulduğunu koy sepete.



“Ruhunu bile görürsün”

Birden Tamer Hoca belirdi karşımda. “Çekim sırasında makineden kaçan hasta bile gördüm. İstediğin kadar sabitle. Asıl önemli olan gözün görebildiğidir. Bayıl paracıkları al bir medikal ekran, bırak mandibular kanal, ruhunu bile görürsün. Firma önemli, teknik destek alabilmek önemli, en önemlisi de fiyatı.”

Çinliler niye girmede acaba panoramik işi-ne? Bir milyoncu dükkânların cirit attığı bir dönemde, Çin malı ünit getiren bir firma vardı. Çok güzel bir satış ofisi vardı. İyi satış yaptığını da duymuştum. Artık yok. Ünitler öksüz kalmış. Fadıl’ın otomobilleri misali. Birisi şak diye açtı bilgisayarını. “De bakayım kardeş senin hikâyen ne? Kaç bitin var? Bitlerin ne kadar küçük? Aynan var mı, aynan?” Ses yok. “Eee nasıl anlayacağım senin cihazını?” “Hocam ben bugüne kadar şak diye açtım bilgisayar görüntüyü gören bayıldı ve aldı.” Bende bayılacağım birazdan.

Üstattan öğütler

Tamer Hocam başladı tane tane anlatmaya. “Dijital panoramik cihazlarla alınan görüntü, analog cihazlarla alınan görüntü kadar net olmaz. Panoramik görüntülerde, özellikle dijitalerde, dolguların altında gölge oluşur, sekonder çürük zannedersin. Her cihazın sabit bir magnifikasyon değeri vardır. Buna güvenip ölçüm yaparsan yanılırsın. Bu değer hastanın çene büyüklüğü-



Sinan Hoca’nın kupası



ne ve çene kavsine göre değişir. Mesafe ölçümü yapacaksan mutlaka rehberli çekim yapmalısın. Bilye, ölçüm yapacağın yerde olmalı. Yine de yüzde yüz güvenme.” Telefonum zırlı zırlı çalıyor bu arada. Olmadık zamanda çalar bu telefon. Sabah 6’da mesela, sizleri arayan olur mu? Benim ablam arar. Ya abla, niye bu saatte arıyorsun beni diye sorduğumda, “kalk hadi öğren oldu” der. Abla benim afyonum patlamaz ki o saatte, artık çiftçilik yapmıyorum desem de anlatamadım henüz.

Kafam allak bullak

Kafam karıştı şimdi, dünyanın parasını ben niye veriyorum ki bu cihaza. İşe yaramadı deyip çekmeceye de atılmaz. Hocam gitme gel, anlat bana. “Preklinik’te mumdan kaleler yaptığım arkadaşım al bu cihazı sen. Tomoğrafi kadar net değil, üç boyutlu değil, mesafe ölçümü de yüzde yüz değil ama bütün çeneyi bir filmde görebiliyorsun. Detay istediğin zaman ya periapikal alırsın ya da tomoğrafi.”

12 bit, 16 bit, 48 mikron, 192 mikron, lp/mm, ayna, düşük doz, kısa süre, uzun süre, panoramiği ilk biz bulduk, yok hayır biz bulduk. YETERRRRRRRRRR. Ablam çıktı karşıma. “Sevgili kardeşim, sakın ol, karmamı tamamlıyorsun!” Kan ter içinde uyanmışım. Ohhhhhh ya. Nedir benim günahım. Maya kardeşe canlı canlı yeşim taşından implantı ben mi çaktım?

Nihayet karar verdim

Birçok şey netleşti kafamda. Cihaz fiyatları 18-35 bin euro arasında. Bazı cihazları ekonomik nedenlerden eledim. Bazı firmaları müşteri memnuniyetine yeterince önem vermedikleri için, bazılarını, teknik servisi hakkındaki olumsuz duyumlar yüzünden. Üç cihazla kendi görüntümü aldım. Daha fazla doz almayı göze alamadım açıkçası. Firma, hatta yurtdışı firma, kullanım kolaylığı, teknik destek, fiyatını da göz önüne alarak bir cihaza karar verdim.

Katkıları için Prof. Dr. Tamer Lütfü Erdem ve Dr. Sinan Horasan’a teşekkür ederim. ■

Dışhekim
Pınar Ezerler İzler

pinarezerler@yahoo.com

İlaç takip sistemi başladı

Eczanelerde ilaç takip sistemi uygulanmaya başladı. Ancak, meslek odaları ve ilaç üreticileri sisteme geçiş tarihinin öne çekilmesinden endişeli.

17 Mayıs'tan itibaren eczanelerde kare-kodsuz ilaç satışına izin verilmeyecek. "Kare-kod"u olsa da ilaç takip sistemi'ne kayıt bildirimi yapılmamış ilaçlar da hastalara verilemeyecek. İlaç Takip Sistemine geçiş tarihi 1 Ocak 2011 olarak açıklanmıştı, ancak öne çekildi. Uygulamaya göre kare-kodsuz ilaçlara eczane ve depolarda etiket eklenmesi zorunluluğu var. Bu işlemin, her ilacın son kullanma tarihi kontrol edilerek elle yapılması gerekiyor. Böylece, her kutu ilaç tek tek işaretleneceği için, tüketicisine bir kez ulaşmış ilacın tekrar satışı olanaksız hale gelecek.

Sistem çöktü

Eczacı Odaları, sistemin çalışmaması halinde hastaların mağdur olacağı uyarı-

sında bulundu. Konuyla ilgili bir açıklamaya yapan İstanbul Eczacı Odası (İEO) da sahte ilacı önlemek iddiasıyla devreye sokulan, sistemin mükerrer satışa onay verecek şekilde değiştirildiğini belirtti. Sistemin çöktüğüne işaret edilen açıklamada:

"İlaç Takip Sistemi Uygulaması, tüm gün çalışmaması üzerine sistemde akşam saatlerinde yapılan değişikliklerle, her kayıt edilen ilaca bir kez kayıt onayı vermesi gerekirken, aynı ilacın farklı reçetelerde ve elden yapılan tüm satışlarında onay verir hale getirilmiştir. Sisteme her türlü ilaç kayıt edilebilmekte, aynı ilaç defalarca sistem üzerinden satılabilmektedir. Sistem olmayan hayali kare-kodlara dahi onay vermektedir" ifadesine yer verildi. Sistemin uygulama denemesinin bir kez daha hüsrarla sonuçlandığını belirten İEO, uygulamanın derhal sonlandırılmasını istedi. ■

İşte ilk tam yüz nakli

İspanya'nın Endülüs Eyaleti'nde yüz nakli yapılan ilk kişi olan Rafael adlı hasta Sevilla Kenti'ndeki Virgen Del Rocco Hastanesi'nden taburcu edildi. Rafael'e yapılan yüz naklinin İspanya'da ikinci, dünyada dokuzuncu olduğu belirtildi.

Deri ve sinirlerde doku bozukluklarına yola açan neurofibromatosis adlı hastalığa yakalanan Rafael, basın

toplantısında donörünün ailesine teşekkür etti. Barcelona'daki Vall d'Hebron Hastanesi'nde de geçtiğimiz ay, 5 yıldır deforme olmuş yüzüyle yaşayan, adı açıklanmayan bir gence nakil yapılmış, bu ameliyatın dünyadaki ilk tam yüz nakli olduğu iddia edilmişti. ■



Dışhekim
Nilgün Onarıcı
nonarici@hotmail.com

Memleketimi seviyorum

Nazım Hikmet

Nazım Hikmet için çok şey yazıldı. Sanatı, siyasi görüşü, aşkları, vefa duygusu, kısaca her şeyi tartışıldı. Kimi çok sevdi, kimi nefret etti, kimilerince vatan hainiydi, kimilerince yurtseverdi. Ama hepsinden önce Mayakovski ve Neruda gibi çağa damgasını vuran en büyük şairlerden biriydi.

3 Haziran Nazım Hikmet'in ölüm yıldönümü. Nazım Hikmet tüm ömrü boyunca fırtınalara yelken açtı, dalgalarla savaştı. Sanatı, siyasi görüşü, aşkları, vefa duygusu kısaca her şeyi tartışıldı, tartışıldı, tartışıldı. 3 Haziran, ölüm yıldönümü, Moskova'da yatıyor... Kimi mezarını getirelim diyor, kimi karşı çıkıyor. Nazım, yazmış şiirini, hayatını yaşamış, biz hâlâ neyi tartışıyorsak...

Sürgün bir yaşam

Nazım Hikmet 20 Kasım 1901'de Selanik'te doğdu. 3 Haziran 1963'te Moskova'da öldü. Büyük dedesi Polonyalı Borzenski ailesindendi, Osmanlı'da paşalığa yükseldi. Babası Hikmet Bey Dışişlerinde memurdu. Annesi Celile Hanım piyano çalar ve resim yapardı.

Nazım Hikmet 1919'da Heybeliada Bahriye Mektebi'nden mezun oldu. 1920'de zatülcenp

hastalığı nedeniyle askerlikten çürüğe ayrıldı. 1921'de arkadaşı Vâlâ Nureddin'le birlikte Ankara'ya gitti. Vâlâ Nureddin "Bu Dünyadan Nazım Geçti" isimli kitabında Mustafa Kemal Paşa ile tanıştırmalarını şöyle anlatır: Mustafa Kemal lafı dolaştırmadan konuya girdi ve şöyle dedi "Bazı genç şairler modern olsun diye mevzusuz şiir yazmak yoluna sapıyorlar. Size tavsiye ederim, mevzulu şiir yazınız".

Nazım Hikmet ve Vâlâ Nureddin Bolu'ya öğretmen olarak gönderildiler. Ağustos 1921'de Bolu'dan ayrılıp gizlice Moskova'ya gittiler, Doğu Emekçileri Komünist Üniversitesi'ne öğrenci olarak kaydoldular. Nazım Hikmet üniversite yıllarında Mayakovski'nin serbest nazım tekniğiyle yazdığı şiirle tanıştı ve serbest nazımla Türkçe şiirler yazmayı denedi. Bu dönemde yazdığı şiirleri "Yeni Hayat" ve "Aydınlık" dergilerinde yayınlandı.

Kaçak Nazım

1924 yılında üniversite öğrenimi sona erince yine gizlice Türkiye'ye geldi. "Aydınlık" dergisinde çalışmaya başladı. Şeyh Said isyanını takiben 4 Mart 1925'te çıkarılan Takrir-i Sükun Kanunu gereğince 15 yıla mah-



kum edildi. Nazım Hikmet yeniden gizlice Sovyetler Birliği'ne gitti. 1928 yılında Bakü'de ilk şiir kitabı "Güneşi İçenlerin Türküsü"nü yayınlattı. Aynı yılın temmuz ayında arkadaşı Laz İsmail ile gizlice Kafkasya sınırından Türkiye'ye girdi, Hopa'da yakalandı, cezaevine girdi. Uzun süren davalardan sonra serbest bırakıldı. Şevket Süreyya Aydemir gibi dostları, Nazım Hikmet'in Anadolu'yu dolaşmasını, Halkevi'nde çalışmasını, halk şiiriyle ilgilenmesini istediler. Ancak Nazım Hikmet Zekeriya Sertel'in çıkardığı "Resimli Ay" dergisinde yazı yazmayı tercih etti. 1929 yılında "835 Satır", "Jo kond ile Si-Ya-U" ve ertesi yıl "Varan 3; 1+1=1" adlı kitapları yayınlandı. 1930 yılında "Salkım Söğüt" ve "Bahri Hazer" isimli şiirleri kendi sesinden plağa alındı.

Tutuklu Nazım

1931 yılında İçişleri Bakanlığı'nın emri doğrultusunda şiirlerinde "bir zümrenin başka zümreler üzerinde hakimiyetini temin etmek gayesiyle halkı suça teşvik ettiği" savıyla mahkemeye verildi, aklandı. 1931 yılında "Benerci Kendini Niçin Öldürdü?" adlı şiir kitabı, 1933 yılında da "Gece Gelen Telgraf" isimli kitabı basıldı.

1933 yılında, gizli örgüt kurmak, komünizm propagandası yapmaktan tutuklandı, Bursa Cezaevi'ne gönderildi. İdam talebiyle başlayan dava dört yıl hapis kararıyla sonuçlandı. Cumhuriyet'in 10. yılı nedeniyle çıkan af sonucu bir buçuk yıldır tutuklu olduğu cezaevinden çıktı.

Mustafa Kemal'e mektup

31 Ocak 1935 yılında Piraye Altinoğlu ile evlendi. Akşam Gazetesi'nde Orhan Selim takma adıyla fıkralar yazdı, takma isimlerle romanlar yazdı. İpek Film Stüdyosu'nda senaryo yazarlığı yaptı, dublaj yönetmenliği ve film yönetmenliği yaptı. Aynı yıl "Taranta Babu'ya Mektuplar" adlı şiir kitabı yayınlandı.

1938 yılında tutuklandı, "askeri kişileri üstlerine karşı isyana teşvik" suçuyla 15 yıla mahkum edildi. Donanma Komutanlığı As-

keri Mahkemesince yargılandı ve 20 yıla mahkum edildi. Toplam 35 yıl olan karar 28 yıl 4 aya indirilerek kesinleştirildi. Nazım Hikmet Atatürk'e bir mektup yazdı. Bu mektup hasta yatağındaki Atatürk'e ulaştırılmadı. İstanbul, Çankırı, Bursa cezaevlerinde 12 yıl kaldı. 8 Haziran 1950 yılında açlık grevine başladı, imza kampanyası başladı. Açlık grevine son verdi ve iki ay Cerrahpaşa Hastanesi'nde tedavi gördü. 15 Temmuz 1950'de çıkan af yasasıyla serbest kaldı. Cezaevinden çıkınca karısı Piraye'den ayrıldı, Münevver ile yaşamaya başladı. 1951'de oğulları Mehmet dünyaya geldi.

Vatandaşlıktan çıkarılma

Askerlik şubesine çağrıldı, askerliğini yapması istendi. 20 Haziran 1951'de Nazım Hikmet'in Romanya'ya ulaştığı Bükreş Radyosu'ndan öğrenildi. Refik Erduran'ın kullandığı sürat motoruyla Bulgaristan sahillerine varmayı amaçlayarak yola çıkmışlardı ve Karadeniz'de bir Romen şilebine denk gelince Nazım şilebe binip Romanya'ya gitti. Romanya'dan Moskova'ya gitti. 25 Temmuz 1951'de Bakanlar Kurulu kararıyla Türk vatandaşlığından çıkarıldı. Sovyetler Birliği'nde yaşamaya başladı, yurt dışında çeşitli kongrelere katıldı, kitaplar yayınladı. 1952'de Polonyalı büyük dedesinin soyadını alarak Polonya vatandaşı'ğına geçti ve Polonya pasaportuna sahip oldu.

"İvan İvanoviç Var mıydı Yok muydu?"

Aynı yıl Dünya Barış Konseyi'ne seçildi, konferanslara katıldı. Sovyetler Birliği'nde proleter diktatörlüğün bir kişi diktatörlüğüne dönüşmesinden rahatsızdı, düşüncelerini açıkça ifade edemiyordu. Bu dönemde Stalin'e yazdığı mektubu bazıları kabul eder, bazıları Nazım Hikmet'in bu mektubu asla yazmadığını söyler. Bu mektupta Stalin'i öven cümleler vardır. 1957'de Yazarlar Birliği adına Sovyetler Birliği'nin doğudaki ülkelerine geziler yaptı. Bu ülkelerde Türkçe

konuşan halklar yaşıyordu ve Stalin'in büyük kıyımına maruz kalmışlardı. Buradaki acıları gördü. Stalin dönemini eleştiren "İvan İvanoviç Var mıydı Yok muydu?" adlı oyunu yasaklandı.

Novodeviyiç Mezarlığı'na gömüldü

1955'te Vera Tulyakova'ya aşık oldu. 1960 yılında evlendiler. 1961 yılında Münevver ve oğlu Mehmet bin bir güçlülükle Varşova'ya geldiler. Görüşme soğuk geçti, Münevver'e Doğu Dilleri Fakültesi'nde öğretmenlik ayarlandı ve Nazım Hikmet onları Polonya'da bırakıp Moskova'ya döndü. 1962 yı-

linda Sovyetler Birliği pasaportu verildi. 3 Haziran 1963'te Moskova'daki evinde vefat etti. Yazarlar Birliği'nin düzenlediği törenle Novodeviyiç Mezarlığı'na gömüldü. Türk vatandaşlığından çıkarılışından 58 yıl sonra Bakanlar Kurulu kararıyla Nazım Hikmet'e Türk vatandaşlığı hakkı iade edildi. Nazım Hikmet, toplumsal içerikli şiirler yazdı. Bireysel şiirler yazan şairlerden ayrılarak Tefik Fikret, Mehmet Âkif gibi şairlerin yolundan gitti. Şiir tekniği olarak hececilerden ayrıldı, serbest ölçüyle şiirlerini yazdı.

Nazım Hikmet'i ölüm yıldönümünde, bir şiiriyle yad edelim...■

MEMLEKETİMİ SEVİYORUM

Memleketimi seviyorum:
Çınarlarında kolan vurdum, hapishanelerinde yattım.
Hiçbir şey gidermez iç sıkıntımı
memleketimin şarkıları ve tütün gibi.

Memleketim:
Bedrettin, Sinan, Yunus Emre ve Sakarya,
kurşun kubbeler ve fabrika bacaları
benim o kendi kendinden bile gizleyerek
sarkık bıyıkları altından gülen halkımın eseridir.

Memleketim.
Memleketim ne kadar geniş:
dolaşmakla bitmez, tükenmez gibi geliyor insana.
Edirne, İzmir, Ulukışla, Maraş, Trabzon, Erzurum,
Erzurum yaylasını yalnız türkülerinden tanıyorum
ve güneşe
pamuk işleyenlere gitmek için
Toroslardan bir kerre olsun geçemedim diye
utaniyorum

Memleketim:
develer, tiren, Ford arabaları ve hasta eşekler,
kavak

söğüt

ve kırmızı toprak.

Memleketim:
Çam ormanlarını, en tatlı suları ve dağ başı göllerini
seven

alabalık

ve onun yarım kiloluluğu

pulsuz, gümüş derisinde kızılıtlarla
Bolu'nun Abant gölünde
yüzer.

Memleketim:
Ankara ovasında keçiler:

kumral, ipekli, uzun kürklerin parıldaması.
Yağlı, ağır fındığı Giresun'un,
Al yanakları mis gibi kokan Amasya elması,
zeytin

incir

kavun

ve renk renk

salkım salkım üzüm

ve sonra kara sapan

ve sonra kara sığır

ve sonra: İleri, güzel, iyi

her şeyi

hayran bir çocuk sevinciyle kabule

hazır

çalışkan, namuslu, yiğit insanlarımız

yarı aç, yarı tok

yarı esir...

Aramıza Hoş Geldiniz

İstanbul Dişhekimleri Odası'na Mart, Nisan, Mayıs aylarında üye olan meslektaşlarımıza "Aramıza Hoş Geldiniz" diyoruz.

Hatice Alparslan

Betül Arık

Şenay Avcı

Tuğba Afşar

Hakan Aydın

Şeyda Aygün

Emre Aytuğar

Erdem Azim

Tülin Baltalıoğlu

Meliha Bayram

Pakize Bıçaklı Saraçoğlu

Vedat Borlukan

Nilgün Bostancı Alpdoğan

Ümmügülsüm Coşkun

Şevki Çakır

Özge Çetin

Emine Demirkol

Ahsen Doğruyol

Emrullah Buğra Dosdoğru

Ezgi Ekşioğlu

Şive Ercan

Güleren Eren

Uğur Ergin

Selahi Ertürk

Hikmet Gamsız

Sinem Gülsoy

Haluk Gümüşkaya

Ahmet Gürbüz

Rasim Tolga Haldız

Samet Hasanoğlu

Dila Hasdemir

Hatice Neslihan Kalfazade

Tuna Kaplan

Ahmet Alper Kaya

Eda Kaya

Emine Kaygısız

Mira Kebudi

Ferdi Kolip

Ömer Tolga Koyuncu

Çilem Küçükoruç

Süleyman Metin

Reza Mimaroğlu

Esin Örten Balıkçı

Metin Özer

Senem Özer

Sema Özgen

Fatma Peker

Buket Ramazanoğlu

Nurettin Ramazanoğlu

Ömer Fatih Sabuncu

Emrah Sever

Zeynep İpek Sözen

Kadir Süzer

Fehime Şen

Mustafa Sabri Şencan

Burcu Şenel

Havva Hatırnaz Şener

İlhami Tunalı

Orhan Turan

Engin Türkmen

Ertuğrul Uça

Simge Uluğ

Rukiye Irmak Uzluer

Necati Ünyeli

Seda Varol

Tuğrul Varol

Turgut Yağmur Yalçın

Selin Yanık

Gökhan Yazgan

Gözde Yerlioğlu

Burak Yıldırım

Senem Yıldırımtürk

Gözde Yılmaz

Pelin Gamze Yılmaz

Suat Yontuç

Yeliz Yusufoğlu

Esra Yüce

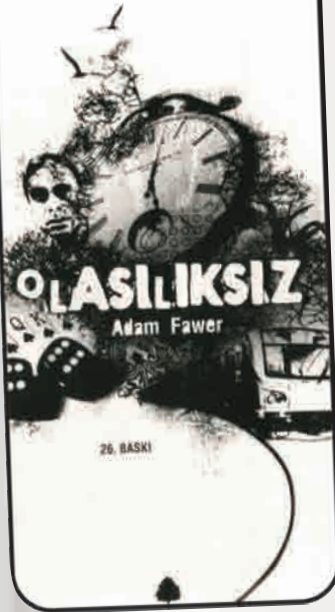
Seher Havva Yüksel

Dişhekim

Şeyda Yavuz

seyda_ozcelik@hotmail.com

OLASILIKSIZ

**OLASILIKSIZ-ADAM FAWER**

İstiklal Kitabevi

Bir sabah, yıllardır görmediğiniz bir arkadaşınızı düşünerek uyandınız. Bir saat sonra onunla sokakta karşılaştınız. Sizce bu sadece bir tesadüf mü, yoksa çok daha farklı bir anlamı olabilir mi? Siz hiç Loto'da büyük ikramiyeyi kazanmadınız. Ama birileri kazanıyor. Hem de sürekli! Onlar sizden daha mı şanslı? Şans nedir gerçekten? İçinizde bütün parayı kırmızıya yatırmanız gerektiğini söyleyen bir his var. Bu his bir öngörü müdür? Yoksa daha fazlası mı? Yolda gidiyorsunuz. Kafanızı çevirip yandaki küçük parka baktınız ve bir anda, bu anı daha önce de yaşamış olduğunuzu hissettiniz. Evet, deja vu. Sizce nedir deja vu; geçmiş mi, rüya mı yoksa geleceği mi görüyorsunuz?

Olasılıksız, 2005 Yılında Adam Fawer tarafından yayınlanmış, beş dile çevrilmiş ve en iyi ilk roman dalında 2006 International Thriller Writers Ödülünü kazanmış, uzun süredir çok satanlarda yer bulmuş bir kitap. Gizlice yürütülen birtakım deneysel tedaviler sonucunda ileriye görme, düşünce tahmini, deja-vu gibi olasılıksız görülen yetenekleri kazanmış bir istatistik hocası olan David Caine'in, tahminlerinin geleceği görmek haline geldiğini anlamasıyla başından geçenler anlatılıyor. Caine kitapta, Fransız Matematikçi Pierre-Simon Laplace'ın yarattığı bir teori olan "Laplace'ın Şeytanı" haline dönüşmüş bir karakter. Eski KGB ajanı Tanja ise Sovyet'lerin yıkılması sonrasında Amerika'da bir ailenin yanına yerleşmiş, CIA için çalışmakta olan ve sonrasında değişik istihbaratlara bilgi satan diğer bir karakter. Laplace'ın şeytanı deneyiyle kitabın ana karakterleri olan Nava ve ikiz kardeşler David ve Jasper Caine'in yolları kesişiyor ve hikaye bu şekilde devam ediyor. Kitapta aynı zamanda Einstein'ın $E=mc^2$ kuralı doğrulanıyor. Yazara göre, bu düşünceler bir enerjidir ve ışık hızına erişip zaman mekan kuramını bozabilir. Eğer siz de kontrolün kimde olduğunu merak ediyorsanız 'Olasılıksız' tam size göre bir roman.

DUYURULAR...

DEVREN KİRALIK veya SATILIK

- 📌 Kadıköy, Altıyol Meydanı'nda devren kiralık veya satılık muayenehane
Tel: 0.216 337 22 15
GSM: 0.532 241 39 11
- 📌 Haznedar'da 35 yıllık muayenehane devren kiralık veya satılıktır.
GSM: 0.537 496 65 20
- 📌 Şişli'de bulunan muayenehane devren kiralıktır.
Tel: 0.212 233 99 06
GSM: 0.542 316 75 07
- 📌 Zeynep Kamil Hastanesi karşısında bulunan muayenehane komple kiralıktır.
Tel: 0.216 334 39 00
GSM: 0.538 272 38 17
- 📌 Vefat nedeniyle komple satılık muayenehane
GSM: 0.533 761 89 66
- 📌 Gültepe'de bulunan muayenehane devredilecektir.
GSM: 0.532 265 95 66
Tel: 0.212 283 24 44
- 📌 Üsküdar, Çengelköy'de şehir değişikliği nedeniyle, ekipmanlarıyla birlikte devren satılık muayenehane. Ekipman listesi: Tekmil Epica ünit ve kompresör, Gnatus röntgen cihazı, Cominox 18B, otoklav, Tri Auto ZX endodonti cihazı, Mectron kavitron ve ışık cihazı, Whitedent, beyazlatma cihazı.
Tel: 0.216 462 17 17
GSM: 0.505 395 12 30
- 📌 Silivri'de bulunan muayenehane aletleriyle birlikte devren satılıktır.
GSM: 0.542 523 48 73
- 📌 On yıldır faal olan muayenehane devren satılıktır.
GSM: 0.532 796 65 15
- 📌 Cranex ve Planmeca (panoramik+cef) cihazları satılıktır.
GSM: 0 542 235 08 71

ACI KAYBIMIZ

- Meslektaşımız Zafer Doğan Şeranoğlu 16 Şubat 2010 tarihinde,
- Meslektaşımız Cavit Üçer 23 Mart 2010 tarihinde,
- Meslektaşımız Ertuğ Kurtoğlu 1 Mayıs 2010 tarihinde,
- Meslektaşımız Ayşe Semra Gökmen 4 Mayıs 2010 tarihinde,
- Meslektaşımız Gündüz Işıldak (Dişhekimi Ziya Mehmet Işıldak'ın amcası) 17 Mayıs 2010 tarihinde vefat etmiştir.

Ailelerinin, yakınlarının ve meslektaşlarımızın acılarını paylaşıyor, başsağlığı dileriz.

- İÜDF Kuron Köprü Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. İbrahim Bülent Şermet'in annesi Şerife Şermet 5 Eylül 2009 tarihinde,
- Meslektaşımız Coşkun Özyıldırım'ın babası Osman Özyıldırım 25 Mart 2010 tarihinde,
- İÜDF Protetik Diş Tedavisi AD, Total Parsiyel Protezi BD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Tayfun Bilgin'in babası Orhan Bilgin 4 Nisan 2010 tarihinde,
- Meslektaşımız Aynur Sara'nın ağabeyi Mehmet Sara 23 Nisan 2010 tarihinde,
- Meslektaşımız Kanat Eşref Arantekin'in babası Mustafa Hayri Arantekin 5 Mayıs 2010 tarihinde,
- Dişhekimi Aydın İrigül'in babası Kemal İrigül vefat etmiştir.

Meslektaşlarımızın, ailesinin ve yakınlarının acılarını paylaşıyor, başsağlığı dileriz.

Dişhekimi aranıyor

- Fatih'te bulunan muayenehanemi müştereken kullanmak ya da devretmek üzere dişhekimi arıyorum.
Dişhekimi Erzan Çatmakaş
GSM: 0.535 552 26 47
Tel: 0.212 521 12 96-635 76 25

Satılık muayenehane aletleri

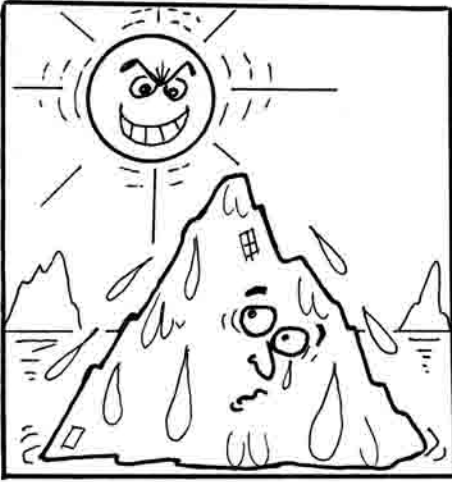
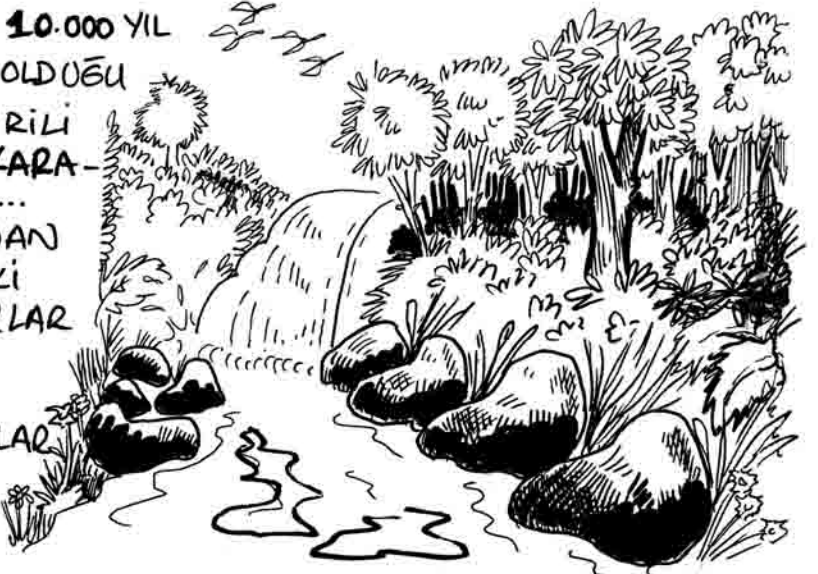
- GSM: 0 534 352 90 90
- 2004 model Instrumentarium OP 100 panoramik analog diş röntgen cihazı satılıktır.
GSM: 0 543 923 25 23



DERLER Kİ!.. GÜNÜMÜZ DEN 10.000 YIL ÖNCESİNDE, İSTANBUL BOĞAZI'NIN OLDUĞU YERDE ETRAFI ORMANLARLA ÇEVİRİLİ KÜÇÜK BİR IRMAK VARMIŞ... KARA-DENİZ İSE TATLI SU GÖLÜYMÜŞ...

ATALARIMIZ MAĞARALARINDAN ÇIKIP BU IRMAĞI GEÇEREK İKİ KITA ARASINDA DOLAŞABİLİYORLAR MIŞ...

DERKEN!.. KÜRESEL ISINMA BAŞLAMAMIŞMI... ERİYEN BUZULLAR DENİZ SEVİYESİNİ ÖYLE BİR YÜKSELTMİŞ Kİ... EGE DENİZİ KARADENİZE DOLMUŞ...



İŞTE İSTANBUL BOĞAZI'NIN OLUŞ HİKÂYESİ KISACA BÖYLE...

HATTA PAGAN MİTOLOJİSİNDE, VE TEK TANRILI KUTSAL KİTAPLARDA YAZAN "NUH TUFANI" NIN BU OLDUĞUNU İDDİA EDENLERDE VARDIR...

BU GÜZEL BÖLGEYE ÖNCE TRAK'LAR YERLEŞMİŞ... SONRA HELLEN-



LER KENT KURMUŞ... YETMEMİŞ, BOĞAZI AŞIP KARADENİZ KIYILARINI KOLONİLEŞTİRMİŞLER.. DAHA DA SONRA.., PERSLER... ROMALILAR, BİZANS.., VE 1453 OSMANLILAR...



OSMANLI'LAR BOĞAZA SAHİP ÇIKMIŞ KASIRLAR, YALI'LAR, SARAY'LAR YAPMIŞLAR... YEŞİL ALANLARI KORUMUŞ... BOĞAZ İÇİN EDEBİ ESERLER YAZMIŞLAR... YANİ TADINI ÇIKARMIŞLAR.

DERKEN GÜNÜMÜZE GELİNİMİŞ... BU GÜNÜN SİYASİLERİ, KÖPRÜ YAPMAYA ÇOK MERAKLI LARMIŞ...

1. CİSİNİ YAPMIŞLAR, YETMEMİŞ...
2. CİSİ... O'DA YETMEMİŞ... ŞİMDİ
3. CÜSÜNÜ YAPICAZ DEMİŞLER...
NEREYEMİ?... BOĞAZ'IN SON YEŞİL ALANI.., GARİPGE VE POYRAZ KÖY ARASINA...

*Not: 3. Köprü için ben bir isim buldum. "ÇEKİRGE SÜRÜSÜ KÖPRÜSÜ"...

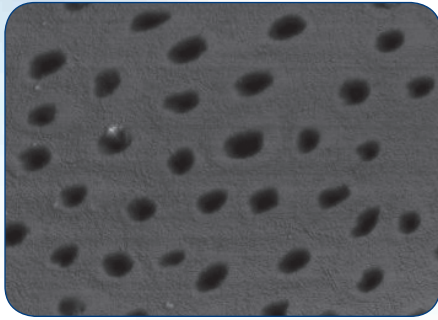
H=Şekil
Mayıs 2010.
T.H. Tel.

Sensodyne Hızlı Rahatlama - Hassas dişlerde anında rahatlama sağlar.

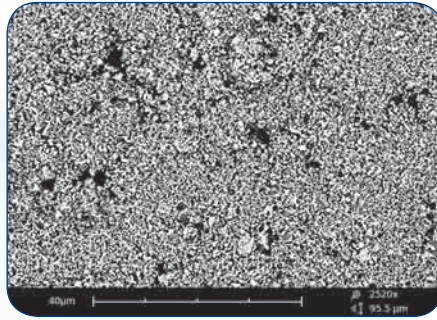
Sensodyne Hızlı Rahatlama etkisini nasıl gösteriyor?

Stronsiyum asetat formülasyonu dentin tübülleri içinde derin ve tıkayıcı bir tampon oluşturur.^{1,2}

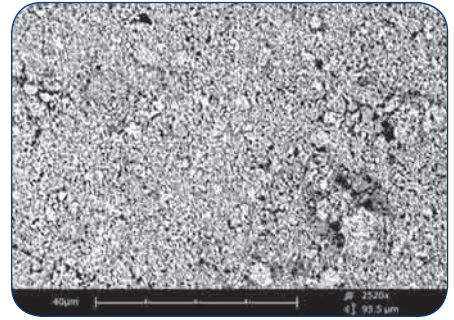
Sensodyne Hızlı Rahatlama'nın oluşturduğu sağlam, tıkayıcı tampon, asit saldırısına maruz kalındıktan sonra da korunur.²



Açığa çıkmış dentin.



Tedavi sonrası ve 30 saniye asitle temas etmesi sonucu.



Tedavi sonrası ve 10 dakika asitle temas etmesi sonucu.

Sensodyne Hızlı Rahatlama'nın 60 saniye boyunca masaj hareketleri ile doğrudan uygulanmasının ardından asit saldırısına uğrayan dentin tübüllerinin geçirgenliğinin (greyfurt suyuna batırılarak, pH 3.3) in vitro incelenmesi. Parkinson ve Willson 2010'dan uyarlandı.

Sensodyne Hızlı Rahatlama - Hassas dişlere karşı anında ve uzun süreli rahatlak

- Rahatlatma etkisi klinik olarak kanıtlanmıştır.^{3,4} Sadece 60 saniye gibi kısa bir sürede etkisini gösterir.*³
- Günde iki kez dişler fırçalandığında kanıtlanmış uzun süreli rahatlatma etkisi.⁴
- Derin ve asitlere dayanıklı, tıkayıcı bir tampon oluşturur.^{1,2}
- Florür içerir.



*Kutu üzerindeki kullanım talimatına uyulduğu takdirde.

Referanslar:

1. Banfield N ve Addy M. J Klin Periyodontol 2004; 31: 325 - 335.
2. Parkinson C ve Willson R. J Klin Dent 2010. Yayımlık için onaylı.
3. Mason S et al. J Klin Dent 2010. Yayımlık için onaylı.
4. Hughes N et al. J Klin Dent 2010. Yayımlık için onaylı.



GlaxoSmithKline

Büyükdere Cad. Telpa Plaza No: 195 Levent - İstanbul Tel: (0212) 269 61 51

SENSODYNE

