

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ– TOPLANTI DOSYASI

29.12.2021

İÇİNDEKİLER:

1. Sunuş
2. İDO Toplum ağız diş sağlığı projesi; “Dişimiz Gücümüz” afiş ve videolarının kamu ağız diş sağlığı kurum bekleme salonlarında paylaşılması
3. Dişhekimliği Fakültesi öğrencilerinin kamu ağız diş sağlığı kurumlarında staj görebilmesi
4. Kamudaki Ağız Diş Sağlığı Hizmetleri, Kamuda Çalışan Dişhekimlerinin Sorunları-Çözüm Önerileri
5. Beyaz Kodun Muayenehaneleri de Kapsaması
6. Hastalara Ait Verilerin Talep Edilmesi
7. Dişhekimlerinin Sağlık Kuruluşu Açılış Başvurularında Oda Kayıt Belgesi İstenmesi
8. Açılışlarda ve Denetlemelerde Oda Temsilcisi Bulundurulması
9. Dişhekimlerinin Birden Fazla Sayıda Sağlık Kuruluşuna Ortak Olması
- 10.Devlet Memurlarının Özel Sağlık Kuruluşlarına Ortak Olması
- 11.Bina ve Cam Giydirmeleri
- 12.Covid-19 Aşılama Oranının Yükseltilmesi İçin İl Sağlık Müdürlüğü ile İşbirliği Yapılması

1- SUNUŞ

İstanbul Dişhekimleri Odası, muayenehane, poliklinik ve merkezlerde serbest çalışan dişhekimleri ile kamu hastanelerinde ve üniversitelerde çalışan toplam 10528 üyesiyle; tüm dişhekimlerinin sorunlarının çözümü için başta İl Sağlık Müdürlüğü olmak üzere tüm paydaşlarıyla işbirliği içinde çalışmalar yapmakta ve bu çalışmalarını sürdürmeyi amaçlamaktadır.

Bu bağlamda aşağıda sıraladığımız başlıklar üzerinde görüş alışverişinde bulunmak ve mevzuatı uygulamada mutabakata varmak hem işbirliğimizi kuvvetlendirecek hem de işleyişi kolaylaştıracaktır.

2- TOPLUMDA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI FARKINDALIĞININ ARTIRILMASI AMACIYLA BAŞLATTIĞIMIZ "DİŞİMİZ GÜCÜMÜZ PROJESİ"NE İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ DESTEĞİ

İstanbul Dişhekimleri Odası tarafından hazırlanan "Dişimiz Gücümüz" Kampanyamız, 22 Kasım Dişhekimliği Günü'nde yapılan basın açıklamasıyla ilan edildi.

Kampanyayla halkın ağız diş sağlığı hizmetlerine erişiminin azaldığı Covid-19 günlerinin oluşturduğu tahribatı biraz olsun giderebilmeyi, koruyucu önleyici hekimlik bağlamında farkındalık yaratmayı hedefliyoruz.

Türk Dişhekimleri Birliği'nin de ortaklığıyla Türkiye geneline yayılan kampanyamızla öncelikle "Pandemi Koşullarında Dişhekimine Güven ve Hasta Güvenliği", "Ağız Diş Sağlığı ve Genel Sağlık İlişkisi", "Koruyucu Ağız Diş Sağlığı İçin Yapılması Gerekenler" gibi temalara odaklanmayı hedefliyor, bu sayede toplumda ağız diş sağlığına yönelik farkındalık yaratmayı ve bireylerde bu farkındalıkla olumlu tutum ve davranış değişiklikleri sağlamayı amaçlıyoruz.

İstanbul Büyükşehir Belediyesi ve ilçe belediyelerinin destek verdiği kampanya filmimiz metro, vapur ve otobüslerde halkla buluşmaya başladı.

Farkındalık projemizin toplumda daha geniş kesimlere ulaşabilmesi adına kamu ağız diş sağlığı kurumlarında, proje afişlerinin asılması ve proje videolarının ADSM bekleme odalarında gösterilmesinin sağlanmasını talep ediyoruz.

3- İSTANBUL'DAKİ KAMUYA BAĞLI ADSM'LERDE USTA-ÇIRAK (GÖZLEMCİ ÖĞRENCİ) PROJESİ BAŞLATILMASI İÇİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ DESTEĞİ

Akademik alt yapıları tamamlanmadan açılan çok sayıda fakültelerde, kısıtlı imkânlarla eğitim almak durumunda kalan öğrenciler, pandemi ile birlikte özellikle pratik dersler konusunda ciddi eksiklikler yaşamaktadır. Bu çerçevede Odamız ve İl Sağlık Müdürlüğü işbirliğiyle, dişhekimliği fakültesi öğrencilerinin kamu ağız diş sağlığı merkezlerinde staj imkânı bulması, gerek meslektaş adaylarımızın mesleki gelişimi gerekse de toplum ağız diş sağlığı açısından son derece önemli bir adım olacaktır.

4- KAMUDAKİ AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI HİZMETLERİ, KAMUDA ÇALIŞAN DİŞHEKİMLERİNİN SORUNLARI - ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

Pandemi sebebiyle ağız diş sağlığı hizmetlerinin ertelenmesi, ardından kamu ADSM çalışanlarının uzun bir dönem boyunca fiyasyonda görevlendirilmeleri kamudaki ağız diş sağlığı hizmetlerini ciddi oranda sekteye uğratmıştır.

İstanbul'da, bir buçuk yıllık fedakârca yürüttükleri fiyasyon görevlerinden sonra Haziran 2021'de kurumlarına dönen dişhekimleri, birikmiş hasta yoğunluğu içinde buldular kendilerini. Bazı kurumların MHRS sayılarının pandemi öncesinden bile fazla olması, fiziki koşullarının hâlâ pandemiye uygun hale getirilmemiş olmasının yanında genel olarak tüm kurumlarda yaşanan yardımcı personel eksikliği de önemli sorunlardandır. Yine koruyucu ekipmanların, sarf malzemelerinin, laboratuvar hizmetlerinin daha kaliteli ve yeterli oranda temini de kaliteli sağlık hizmeti açısından son derece önem arz etmektedir.

Gelirinin büyük bir kısmını ek ödemelerin oluşturduğu kamuda çalışan dişhekimleri, düzenli ve net bir ücret alamamaktan, çok düşük maaşlarla çalışmaktan dolayı ciddi motivasyon düşüklüğü yaşamaktadır. Pandemi koşullarında yüksek risk altında çalışan bir meslek grubu olarak günden güne fakirleşmenin yarattığı moral bozukluğu özellikle son bir yılda emeklilik, istifa kararlarını ciddi oranlarda arttırmıştır.

Tüm bu zorlukların yanında 04.03.2020 tarihli ve 31058 Sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık tesislerinde görevli personele ek ödeme yapılmasına dair yönetmelikte tanımlanan "birim performans katsayısı"nın diğer illerde pandemi sebebiyle ertelenmiş olduğu halde İstanbul'daki kurumlarda hayata geçirilmesi çok sayıda zorluk beraberinde getirmiştir. Yönetmelikte tanımlanan oranlar pratikte uygulama zorlukları yaratan oranlar olup hastanın ihtiyacı olan endikasyonlardan uzaklaştırabileceği sebebiyle hekim ve hasta açısından sıkıntılı sonuçlar doğurabilecektir. Bu sebeple bu uygulamadan vazgeçilmesini talep etmekteyiz.

Ayrıca, kamuya ait sağlık hizmet kurumlarında 17 yıldır uygulanan performansa bağlı ücretlendirmeye sistem sorunları salgın döneminde iyice ortaya çıkmış olup toplum ve çalışan sağlığı, özlük hakları, sağlıkta şiddet açısından sıkıntılı boyutları bilinmektedir. Performansı artırma kaygısıyla hasta sayısı, hastaların alınma sıklığı ve işlem sayısının güncel çalışma protokollerini ihlal edecek oranda artırılması hasta ve çalışanların sağlığını riske sokabilmektedir.

Dolayısıyla bant tipi bu çalışmadan vazgeçilerek koruyucu önleyici ağız diş sağlığını önceleyen sağlık politikalarının geliştirilmesi gereklidir. Pandemi koşulları bir 'fırsat' olarak görülerek bu değişikliklerin hayata geçirilmesi mümkündür.

Kamuda çalışan meslektaşlarımız için ek ödeme değil; insan onuruna yaraşır, emekliliğe yansıyan, güvenceli, eşit ve adil maaş artışı ana taleplerimizdendir.

5- BEYAZ KODUN MUAYENEHANELERİ DE KAPSAMASI

Sağlıkta şiddetin tüm sağlık alanlarında yaşanması sebebiyle tüm kamu sağlık kuruluşları ve özel ADSP, ADSM'lerde olduğu gibi muayenehanelerin de Beyaz Kod verebilmelerinin sağlanması yaşamsal önem taşımaktadır. Bu çerçevede düzenleme yapılmasını talep ediyoruz.

6- HASTALARA AİT VERİLERİN TALEP EDİLMESİ

Oda üyelerimize bağlı bulundukları ilçe sağlık müdürlükleri tarafından Ulusal Sağlık Sistemi (USS) ve Muayenehane Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS)'ne veri göndermeleri hususunda yazılar gönderilmektedir.

Sağlık Bakanlığı tarafından yürürlüğe konulan Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik'in 14. maddesine göre "Sağlık hizmet sunucuları, sağlık hizmeti almak üzere kendilerine müracaat eden kişilere ait verileri, Bakanlık tarafından çıkarılan mevzuat ile

belirlenmiş süreler içerisinde, kullandıkları yazılıma Bakanlıkça belirlenen standartlara uygun bir şekilde kaydetmek ve bu verileri Bakanlıkça belirlenen standartlara uygun bir şekilde merkezi sağlık veri sistemine göndermek zorundadırlar.” Ancak söz konusu Yönetmeliğin tamamının yürütmesi Danıştay 15. Dairenin 2016/10500 E. sayılı davada 06.07.2017 tarihli karar ile durdurulmuştur.

Her ne kadar “Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik” 24.11.2017 tarih ve 30250 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe girmiş ise de anılan değişiklik ile Yönetmeliğin bütünüyle birlikte yürütmesi durdurulmuş olan 14. maddesine yönelik yeni bir düzenleme yapılmadığı gibi bu Yönetmelik değişikliğinin yapıldığı ana yönetmelik yürürlükte olmadığından söz konusu hükümlerin uygulama olanağı bulunmadığı açıktır.

Sonuç olarak; hasta bilgilerinin Sağlık Bakanlığı ile paylaşılmasında, Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin 24. maddesinin açık hükmü gözetilerek, istatistiki verilerin belirlenen formata uygun şekilde ve belirli aralıklarla Bakanlığa gönderilmesi gereklidir.

7- DİŞHEKİMLERİNİN SAĞLIK KURULUŞU AÇILIŞ BAŞVURULARINDA ODA KAYIT BELGESİ İSTENMESİ

Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik’te bulunan sağlık kuruluşunun açılması veya devri halinde yapılacak başvurularda istenecek belgeler sayılırken Yönetmeliğin ilk halinden farklı olarak dişhekiminin Oda’ya kayıtlı olduğuna ilişkin belge aranmayarak, kayıtlı olunduğu yönünde beyan verilmesi yeterli görülmüştü. Türk Dişhekimleri Birliği’nin, özel sağlık kuruluşlarının ortağı veya çalışanı dişhekimlerinden istenen belgeler arasında dişhekimleri odasına kayıtlı olduğuna dair belgenin aranmamasına ilişkin düzenlemeye itirazı, İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından kabul edildi. Yürütmenin durdurulmasıyla muayenehaneler de dâhil olmak üzere bütün özel sağlık kuruluşlarının ortak ya da çalışanlarıyla ilgili sağlık kuruluşu açılması ya da çalışma izin belgesi veya mesul müdürlük belgesi düzenlenmesi gibi kurucu bir işlem yapan Sağlık Bakanlığı’nın, ilgili dişhekimlerinin Oda’ya kayıtlı olduğuna ilişkin belgeyi aramasının şart olduğu kabul edildi.

8- AÇILIŞLARDA VE DENETLEMELERDE ODA TEMSİLCİSİ BULUNDURULMASI

İlçe Sağlık Müdürlükleri tarafından yapılan açılış başvurularında ve denetlemelerde Oda temsilcisi bulunması gerekliliği olduğu halde pratik uygulamada bu konuda sıkıntılar yaşanmaktadır. Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında 03.02.2015 tarihli Yönetmelik, uygulanamaz hükümlerinin düzeltilmesi ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından açılan davada verilen yürütmenin durdurulması kararına uygun değişikliklerin yapılabilmesi bakımından 23.12.2016 tarihinde değiştirilmişti. Bu değişiklikte, yargı kararına aykırı bir kısım değişiklikler yapıldığı gibi yönetmelikte yer alan bir takım kuralların da yeniden düzenlendiği ancak bu düzenlemelerin önemli hukuka aykırılıklar ve belirsizlikler yarattığı gerekçesiyle; Türk Dişhekimleri Birliği tarafından, bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle 21.02.2017 tarihinde Danıştay’da açılan dava sonucundaki karara göre; “Yönetmelik kapsamında yer alan sağlık kuruluşlarının açılması sırasında yapılacak incelemelerde denetim ekibinde oda temsilcisi bir dişhekiminin olması gerektiğinin amaçlandığı, değişikliğin bu haliyle hâsıl olması beklenen amacın gerçekleştirilmediği anlaşıldığından dava konusu “Müdürlük” ibarelerinde hukuka uyarlık görülmemiştir.” gerekçesiyle yürütmenin durdurulmasına karar verilerek teknik inceleme ekibi belirli olmalı ve ekipte Oda temsilcisi dişhekimine yer verilmelidir denilmiştir.

9- DİŞHEKİMLERİNİN BİRDEN FAZLA SAYIDA SAĞLIK KURULUŞUNA ORTAK OLMASI

Dışhekimlerinin birden fazla sağlık kuruluşuna ortak olmasına ilgili mevzuat hükümleri gereğince izin verilmemektedir. Bu konuda İl Sağlık Müdürlüğü ile paralel işlem yürütülemediğinden İl Sağlık Müdürlüğü'nün izin vermesi hekimlere sınırsız kuruluş açma imkânı tanımakta ve Oda bölgesi dışında çalışmanın da yolunu açmaktadır. Dışhekimliği ile ilgili mevzuat; dışhekimlerinin birden fazla sağlık kuruluşuna ortaklığı ya da sağlık kuruluşu sahipliği konusunu tanımlarken temel kural olarak, mesleklerini muayenehane ya da özel sağlık kuruluşunda yani tek bir yerde icra etmeleri üzerine kurulmuştur. Nitekim 1219 sayılı Yasa'nın 43. maddesine göre; "Bir dış tabibi veya dışçının müteaddit yerlerde muayenehane açarak icrayı sanat etmesi memnurdur."

Sağlık kuruluşlarının sahipliğine ilişkin yönetmelik düzeyinde bir sınırlama yok ise de daha üst norm olan 1219 sayılı Yasa'da birden çok muayenehane açılması yasaklanmış, birden çok yerde çalışmanın önünün açıldığı 12. madde düzenlemesinde de birden çok sağlık kuruluşu sahipliği ile ilgili izin veren bir kural getirilmemiştir.

Bir dışhekiminin bir sağlık kuruluşuna ortak/çalışan iken bir başka sağlık kuruluşunda da çalışabilmesine izin veren kuralın ortaklıkla/sahiplikle karıştırılmaması, çalışma olanağının kıyas yoluyla sahipliğe de genişletilmemesi gereklidir. Dışhekimlerinin birden fazla sağlık kuruluşu açabilmeleri, birden fazla sağlık kuruluşuna ortak olabilmelerine olanak sağlayan bir düzenleme bulunmamaktadır. Her ne kadar, dışhekiminin ortağı olduğu sağlık kuruluşunun sahibi şirketin ikinci bir sağlık kuruluşu açabilmesi mümkün ise de şirketten bu kuraldan bağımsız olarak dışhekimlerinin çeşitli sağlık kuruluşlarına sermayedar olarak ortak olmaları mümkün değildir. Bu durum Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi Madde 8'de; "Tabiplik ve dış tabipliği; mesleklerine ve tedavi müesseselerine ticare bir veçhe verilemez" denilerek açıkça tanımlanmıştır. Bununla bağlantılı olarak, muayenehanesi olan dışhekiminin bir başka özel sağlık kuruluşuna ortak olma isteği veya tersi taleplerin de kabul edilmesine olanak bulunmamaktadır. Bu bağlamda mevzuatın uygulanmasında Oda ile İl Sağlık Müdürlüğü arasında uygulama ortaklığı mesleğin ticarileşmesinin de önüne geçecektir.

10- DEVLET MEMURLARININ ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINA ORTAK OLMASI

Ağız ve Dış Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin 4/1-d hükmünde de "Dışhekim: 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna göre mesleğini serbest olarak icra etme yetkisine sahip serbest çalışan dışhekimlerini," ifade eder hükmü bulunmaktadır.

Özel polikliniğin dışhekimleri tarafından açılıp işletilebileceğinden hareketle poliklinik ortaklarının ancak ve sadece mesleğini serbest olarak icra etme yetkisine sahip dışhekimlerinden oluşması gerekir. Devlet memuru dışhekimleri ortaklar arasında yer alamaz. Özel ağız ve dış sağlığı merkezinin en az %51 hissesinin dışhekimisi olması zorunlu olduğuna göre anılan hisseyi oluşturan dışhekimlerinin de mesleğini serbest olarak icra etme yetkisine sahip dışhekimlerinden oluşması gerekir; Devlet memuru dışhekimleri, bunun dışında kalan %49 hisseye sahip olan kişiler arasında bulunabilir.

11- BİNA VE CAM GİYDİRMELERİ

T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü bina ve cam giydirmeleri hakkında yapmış olduğu yorumda; "bina dış cephelerinde uygulanan cam giydirmelerdeki gülümseyen kadın veya çocuk

resmi, diş teli görünümleri vb. içeren yazısız görüntülerin, tıbbi deontoloji ve meslek etiği kurallarına uygun ve kullanılmasında bir sakınca olmadığı düşünölmüştür” denilmektedir.

Ancak dişhekimliği mevzuatında;

Tababet ve şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun

Madde 40-İcrayı sanat eden diş tabipleri ve dişçiler, hasta kabul ettikleri mahal ile muayene saatlerini bildiren ilanlar tertibine mezun olup diğer suretlerle reklam ve saire yapmaları memnudur.

Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi

Madde 8 - Tabiplik ve diş tabipliği mesleklerine ve tedavi müesseselerine, ticari bir veçhe verilemez.

Tabip ve diş tabibi, yapacağı yayınlarda tababet mesleğinin şerefini üstün tutmaya mecbur olup, ne suretle olursa olsun, yazıların da kendi reklâmını yapamaz.

Tabip ve diş tabibi, gazetelerde ve diğer neşri vasıtalarında, reklâm mahiyetinde teşekkür ilânları yazdıramaz.

Madde 9 - Tabip ve diş tabibi, gazete ve sair neşir vasıtaları ile yapacağı ilânlarda ve reçete kâğıtlarında, ancak ad ve soyadı ile adresini, Tababet İhtisas Nizamnamesine göre kabul edilmiş olan ihtisas şubesini, akademik unvanını ve muayene gün ve saatlerini yazabilir.

gibi hükümler dişhekimlerinin ve diş tedavi kurum ve kuruluşlarının faaliyetlerine ticari bir görünüm veremeyeceklerini ve reklam yapamayacaklarını düzenlemiştir. Bu hükümlere aykırı davrananların disiplin cezası ile cezalandırılacaklarına ilişkin düzenleme ise Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odalarının Disiplin Yönetmeliğinde yer almaktadır. Buna göre;

Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odalarının Disiplin Yönetmeliği

Madde 8/a- Reçete kâğıtları, el ilanları, promosyon malzemeleri ve benzeri araçlarla reklam yapmak veya sanal ortamlar da dahi olmak üzere her türlü iletişim araçlarında reklam amacına yönelik veya haksız rekabeti sağlayıcı yazılar yazmak, yazdırmak veya açıklamalarda bulunmak; çalıştığı veya ortağı olduğu kuruluş veya şirket aracılığı ile anılan eylemlerin yapılmasına göz yummak.

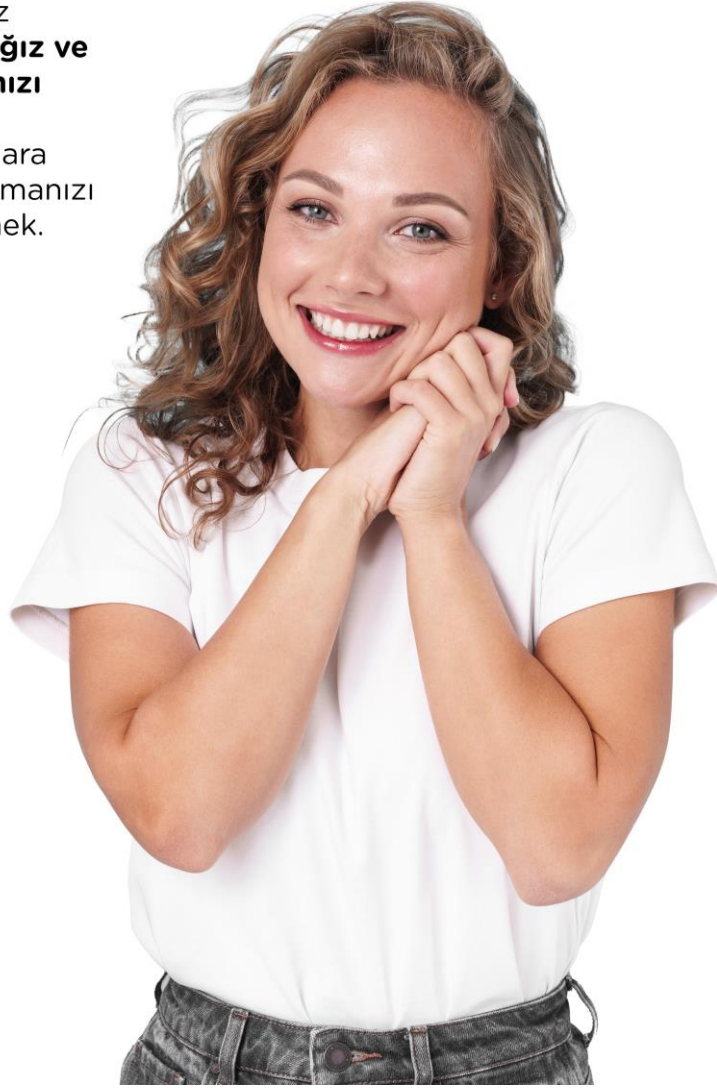
Bu bağlamda; sağlığın ticarileştirilmesinin ve dişhekimliğinde haksız rekabetin önüne geçilebilmesi için mevzuatın uygulanmasında ortak hareket etmek önem arz etmektedir.

12- COVID-19 AŞILANMA ORANININ YÜKSELTİLMESİ İÇİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ İLE İŞBİRLİĞİ YAPILMASI

Covid-19 aşısı olma oranının İstanbul’da düşük olması ve vaka sayılarının her geçen gün arttığı göz önüne alınarak İstanbul özelinde İl Sağlık Müdürlüğü’yle ortak aşı kampanyası yürütölmesi için ortak duyuru/kampanya ve çalışmalar yapılması önem arz etmektedir. İstanbul Dişhekimleri Odası olarak bu konuda yürütölcek çalışmalarda üzerimize düşen sorumluluğu yerine getirerek diğer meslek odalarının ve sivil toplum kuruluşlarının aşılama kampanyasına aktif katılımında da çaba harcayacağımızı bildirmek isteriz.

Enfeksiyonlara Karşı *Dişimiz* GÜCÜMÜZ!

Bizim işimiz
gücümüz **ağız ve
diş sağlığını
koruyarak,**
enfeksiyonlara
karşı savunmanızı
güçlendirmek.



Sağlığımız için *Dişimiz* GÜCÜMÜZ!

Bizim işimiz
gücümüz, genel
sağlığın ayrılmaz bir
parçası olan **ağız-diş**
sağlığını korumak,
hastalıkları tedavi
etmek ve sağlığınıza
katkıda bulunmak.



Hamilelerimiz, bebeklerimiz
ve çocuklarımız için

Dişimiz Güçümüz!

Bizim işimiz
güçümüz anne ve
bebeği pek çok
riskten koruyan
ağız ve diş sağlığını
hamilelikten
itibaren en iyi
şekilde sağlamak,
**çocuklarımızın
sağlıklı
gelişimine
katkıda
bulunmak.**



Yaşlılarımız için

Dişimiz Gücümüz!

Bizim işimiz
gücümüz
yaşlılarımızın
ağız-diş sağlığından
başlayarak **genel
sağlık durumlarını
iyileştirmek ve
yaşam kalitelerini
yükseltmek.**



Gülümsememiz için Dişimiz GÜCÜMÜZ!

Bizim işimiz
gücümüz **parlak**
bir gülümsemenin
temel şartı olan ağız
ve diş sağlığını
korumak ve gerekli
tedavileri en iyi
koşullarda sizlere
sunmak!

