



İstanbul'09

TDB16. ULUSLARARASI DİŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ
TDB16th INTERNATIONAL DENTAL CONGRESS



TDB MERKEZ YÖNETİM KURULU VE ODA YÖNETİCİLERİ TOPLANTISI

İstanbul'09

23-24 Haziran 2009 / İSTANBUL

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

A. TDB Oda Yöneticileri ve Adresleri…… 03

B. TDB 16.Uluslararası Dişhekimliği Kongresi Meslek Sorunları Sempozyumu…….. 05–09

C. Kamunun Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alımına İlişkin Gelişmelerin Özeti……..……..……... 10–27

D. SGK ve Maliye Bakanlığının Serbest Dişhekimlerinden Hizmet Alımının Durdurulmasına İlişkin Tebliğleri …….. 28–34

E. 2009 Yılı Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesi……..…… 35–47

F. Türkiye Büyük Millet Meclisi İle Türk Dişhekimleri Birliği Arasında, Hak Sahiplerine Ağız Diş Sağlığı Hizmetleri Sunulmasına İlişkin Protokol ……. 48–52

G. Dişhekimlerinin Elektronik Ortamlarda Yapacakları Yayınlarda Uymaları Gereken Etik Kurallar …….…….... 53–55

H. Türk Dişhekimleri Birliği Dişhekimleri Odaları İl ve İlçe Temsilcilikleri Yönetmeliği …… 56–58

İ. Memurların Tedavilerine Ait Ödemelerin Nasıl Yapılacağına İlişkin Anayasa Mahkemesinin Gerekçeli Kararı (03 Nisan 2009) ……..……. 59–63

J. 1219 Sayılı Kanunda Yapılması İstenilen Değişiklik …… 64–69

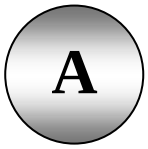
K. Dişhekimliğinde Uzmanlık ……. 70–94

L. Dişhekimliğinde POS Cihazı Kullanımı …… 95–102

M. E-Beyanname ……. 103–113

N. Üniversite ve Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı …….. 114–126

O. Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ve Dişhekimleri …….. 127–129



TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ ODA YÖNETİCİLERİ VE ADRESLERİ

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ ODA YÖNETİCİLERİ VE ADRESLERİ

ODA	ADRES	KOD	TEL-FAKS NO	ODA BAŞKANI	ODA GENEL SEKRETERİ
ADANA 01	Cemal Paşa Mah. 6.sok Balkaroğlu Apt. N:11 K:1 ADANA	322	457 24 67	Asım SAVAŞ	Mustafa BİLGİLİOĞLU
		Faks	459 24 33		
ANKARA 06	Ziya Gökalp Cad. 68–21 Kolej-ANKARA	312	435 90 16–435 73 94	Doç.Dr. Merih BAYKARA	Nihat KÖKSAL
		Faks	435 80 28		
ANTALYA 07	Meltem Mh.3 Cad.3808 sok. No:18/7 ANTALYA	242	237 52 52	Odman ERTEKİN	Hüseyin TUNÇ
		Faks	237 55 88		
AYDIN 09	Adnan Menderes Bulv.Güzelhisar Mh. N:12 K:1 AYDIN	256	213 56 99	Hayri SALTAN	Oktay İŞBİLİR
		Faks	213 56 99		
BALIKESİR 10	Anafartalar Cd. Özel İdare 1.İşh. N:76 BALIKESİR	266	243 34 29	Ş.Korkmaz TUZCUOĞLU	Ercan BOZACI
		Faks	249 97 87		
BURSA 16	Aktar Hüssam Mh. Değirmen Sk. N:9/B 16050 BURSA	224	222 69 69–221 30 39	Emel COŞKUN	Özlem MUTAF YAĞCI
		Faks	223 53 39		
ÇANAKKALE 17	Cevat Paşa Mah. Atatürk Cad. Ömer Örenç Apt A1 Blok K:1 ÇANAKKALE	286	214 03 76	Aşkın ŞİMŞEK	S. Sami DOĞANGÜN
		Faks	214 03 76		
DENİZLİ 20	Uçancıbaşı Mah.561.Sok N:4 K:4 20100 DENİZLİ	258	264 41 03	İrfan KARABABA	Asuman BARDAN
		Faks	242 63 64		
DİYARBAKIR 21	Rızvan Ağa Sk.90 Evler B Blok Namık Apt. N:4 Ofis/DİYARBAKIR	412	229 37 94	M. Sıddık PATNOS	İ.Halil TACİR
		Faks	228 48 99		
EDİRNE 22	Talatpaşa Asfaltı Meriç 18 Sitesi N:24 EDİRNE	284	212 09 81	A.Tümay AKGÜN	Ayten EREN
		Faks	212 09 81		
ERZURUM 25	SSK Rant Tesisleri Gez Mh 2. Blok N:235 K:2 ERZURUM	442	233 58 68	Alper EMİNOĞLU	Yüksel AYAZ
		Faks	233 58 68		
ESKİŞEHİR 26	İsmet İnönü Cd. Bayrak Sk. Dost Apt. N:2/3 ESKİŞEHİR	222	233 95 49	Metin AKTAN	Cenk ATAÇ
		Faks	221 40 72		
ELAZIĞ 23	İzzetpaşa Mah. İzzetpaşa Cad. Polatlar İşm.Kat:2 No:5 ELAZIĞ	424	236 03 76	Samet ATA	Barış KAYA
		Faks	236 04 57		
GAZİANTEP 27	Dr.Mecit Barlas Cad. Suburcu İş Merkezi K:2 N:4 GAZİANTEP	342	230 37 77	A.Fehmi BATUR	Ali Serdar KILIÇ
		Faks	221 03 22		
HATAY 31	F. Çakmak Mah. Hastane Cad. Sami Deniz Apt. No:28 K:2 D:3 ANTAKYA - HATAY	326	214 68 16	H.Kemal KAYA	Mehmet ÇOLAK
		Faks	216 35 42		
ISPARTA 32	Mimar Sinan Cad.Vakıf İşh. K:2 No:213 ISPARTA	246	218 19 93	Hüdayi KARTÖZ	Nilgün ÇÖKELEK
		Faks	218 19 93		
İSTANBUL 34	Cumhuriyet Cd.Safir Apt. N:361 K:2 D:3 Harbiye-İSTANBUL	212	225 03 65–296 21 05	Mustafa DÜĞENCİOĞLU	Aret KARABULUT
		Faks	296 21 04		
İZMİR 35	Anadolu Cd.No:40 Tepekule İş Merkezi D:209-210-211 Bayraklı/İZMİR	232	461 21 52–461 36 15	Turgan ÜLKER	İlkay KARADEMİRCİ
		Faks	461 37 59		
K.MARAŞ 46	İsmet Paşa Mah.Şeyhadil Cad Aras Galeria K:2 D:22 N:8 KAHRAMANMARAŞ	344	221 85 95	Mahir ŞİŞMAN	Fatih YILDIRIM
		Faks	221 30 69		
KAYSERİ 38	Millet Caddesi Karadeniz Çarşısı Kat:3 No:33/7 Melikgazi - KAYSERİ	352	232 61 67	Umut KURAL	Gülay YAKUPOĞLU
		Faks	221 03 74		
KOCAELİ 41	Ömerağa Mah. Alemdar Cad. Şen İş Merkezi Kat:3 No:117 İzmit / KOCAELİ	262	321 02 77	Ayşe ÇALIK	Murat ÖZYILDIRIM
		Faks	325 08 07		
KONYA 42	Tevfikiye Cad.Garanti İşh. K:2 N:20–21 KONYA	332	350 67 12	T. Turan EKİNALAN	Bünyamin METİ
		Faks	350 44 25		
MALATYA 44	Halep Cd. Kavaklıbağ 1.Sk. N:1/5 MALATYA	422	323 81 90	Gökmen Kenan ÖZDAL	Kerem KURTTAŞ
		Faks	325 81 91		
MERSİN 33	Kültür Mah. 4304 Sok No:16/1 MERSİN	324	237 88 60–61	Bülent ÖZDEMİR	Fatih SAKAR
		Faks	237 77 60		
MANİSA 45	Çimentepe Cad. Utku Mah.Özlem Apt.N:63/2 MANİSA	236	231 47 92	Zihni HOŞKAR	Yusuf KÖSELİ
		Faks	231 47 92		
MUĞLA 48	İsmet İnönü Cad. Naz-Se Apt. K:1 D:3 MUĞLA	252	212 85 56	Yusuf KILIÇ	Haydar EMGİN
		Faks	212 93 66		
SAKARYA 54	Bankalar Cad. Kent İş Merkezi K-4/105 SAKARYA	264	278 81 91	Ufuk ARALP	Tolga BERAY
		Faks	279 07 97		
SAMSUN 55	Ulugazi Mh. 19 Mayıs Bulvarı No:16/1 SAMSUN	362	435 44 78	Suat SEMİZ	Alper DİLEK
		Faks	435 95 21		
SİVAS 58	Sirer Cd. Sağlık Sitesi K:4 N:26 SİVAS	346	221 14 19	Remzi ÖZKAN	M. Murat ÖZTÜRK
		Faks	224 46 00		
TEKİRDAĞ 59	Namık Kemal Cd. Turşucular İşh. N:1 K:4 Oda No:28 TEKİRDAĞ	282	263 54 55	Sadık YAŞA	Nurcan ERGİN
		Faks	263 82 99		
TRABZON 61	İskenderpaşa Mah. Dervişoğlu Sok. Bayraktarlar İşm. No:67 K:3 TRABZON	462	321 47 70	Mustafa YILDIZ	Önder TAŞAN
		Faks	321 47 70		
UŞAK 64	İslice Mahallesi 2.Gümüş Sok. No:4 Kuzubaşıoğlu İşhanı K:1 D:1 UŞAK	276	224 13 32	Fatma ÖZKUMUR	Cenk CELEP
		Faks	224 13 32		
ZONGULDAK 67	Gazipaşa Cd. Barlı Apt. N:5 K:4 ZONGULDAK	372	251 56 24	Ergin KUYUMCU	ERDAL NAZİOĞLU
		Faks	251 56 24		

B

TDB 16.ULUSLARARASI DİŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ MESLEK SORUNLARI SEMPOZYUMU

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

1- MSS Programı ……..…….**.....** 05–06

2- MSS Çalışma Grubu Katılımcı Listesi ……..... 07

- Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu, Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu
- Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan *(Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler)* Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları" Çalışma Grubu

3- MSS Çalışma Grubu Soruları …….. 08

TDB 16.ULUSLARARASI DİŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ
MESLEK SORUNLARI SEMPOZYUMU PROGRAMI
23–24 Haziran 2009

23 HAZİRAN 2009 SALI

10.00–11.00 : ***Basın Toplantısı***

11.00–11.30 : ***Çay - Kahve Arası***

11.30–13.00 : MSS Açılışı - TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı
- Kamunun Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alımına İlişkin Gelişmeler,
- Dişhekimliğinde Uzmanlık
- Üye Sayısı Az Olan Odaların Finansal ve İşletme Sorunları

TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı Sonuç Bildirgesi Hazırlanması İçin Komisyon Kurulması

Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan (Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler) Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

13.00–14.00 : ***Öğle Yemeği***

14.00–16.00 : TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı
- Kamunun Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alımına İlişkin Gelişmeler,
- Dişhekimliğinde Uzmanlık
- Üye Sayısı Az Olan Odaların Finansal ve İşletme Sorunları

Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan (Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler) Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

16.00–16.30 : ***Çay - Kahve Arası***

16.30–18.00 : TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı
- Kamunun Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alımına İlişkin Gelişmeler,
- Dişhekimliğinde Uzmanlık
- Üye Sayısı Az Olan Odaların Finansal ve İşletme Sorunları

Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan (Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler) Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

20.00 : ***Akşam Yemeği***

TDB 16.ULUSLARARASI DİŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ
MESLEK SORUNLARI SEMPOZYUMU PROGRAMI
23–24 Haziran 2009

24 HAZİRAN 2009 ÇARŞAMBA

10.00 -11.30 : TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı
- Kamunun Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alımına İlişkin Gelişmeler,
- Dişhekimliğinde Uzmanlık
- Üye Sayısı Az Olan Odaların Finansal ve İşletme Sorunları

Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan (Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler) Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

11.30–12.00 : ***Çay Kahve Arası***

12.00–13.00 : TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı
- Kamunun Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alımına İlişkin Gelişmeler,
- Dişhekimliğinde Uzmanlık
- Üye Sayısı Az Olan Odaların Finansal ve İşletme Sorunları

Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan (Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler) Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Toplantısı

13.00–14.00 : ***Öğle Yemeği***

14.00–16.00 : TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı

Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Raporlarının Görüşülmesi.

Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan (Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler) Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Raporlarının Görüşülmesi.

16.00–16.30 : ***Çay Kahve Arası***

16.30–18.00 : TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı

Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Raporlarının Görüşülmesi.

Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan (Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler) Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları Çalışma Grubu Raporlarının Görüşülmesi.

TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı Sonuç Bildirgesi Komisyon Raporunun Tartışılarak Onaylanması

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
16. ULUSLARARASI DİŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ
23–27 Haziran 2009

Meslek Sorunları Sempozyumu

"Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu, Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları"
Çalışma Grubu

KATILIMCILAR

Başkan	Prof. Dr. Serdar ÇİNTAN	İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanvekili (Eski Dekan Yardımcısı)
Raportör	Murat Mustafa ÇAĞLAR	Sağ. Bak. Polatlı Ağız Diş Sağlığı Merkezi
Üyeler	Dr. Başak BODUROĞLU	İl Özel İdaresi Ağız ve Diş Hastalıkları Hastanesi Çalışanı (4/B'li)
	Zozan GÖLBAŞ	İl Özel İdaresi Ağız ve Diş Hastalıkları Hastanesi Çalışanı (4/B'li)
	Dr. Serdar SÜTÇÜ	Sağ. Bak. Tepebaşı Ağız Diş Sağlığı Merkezi Eski Başhekim Yardımcısı
	Dr. Elif Bahar TUNA	İstanbul Ü.D.F. Pedodonti Anabilim Dalı
	Bahadır KASAR	Sağlık Bakanlığı Temsilcisi

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
16. ULUSLARARASI DİŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ
23-27 Haziran 2009

Meslek Sorunları Sempozyumu

"Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan (Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler) Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları"
Çalışma Grubu

KATILIMCILAR

Başkan	Bilge ŞİMŞEK	TDB Merkez Yönetim Kurulu Üyesi
Raportör	Tuncer TAŞKIN	TDB 11. Dönem MYK Üyesi
Üyeler	Sedef YALÇIN CANBAZ	Özel Ağız Diş Sağlığı Polikliniği Çalışanı
	Tevfik Emre İMAMOĞLU	Özel Diş Hastanesi Çalışanı
	Harun KOCA	Özel Hastanede Çalışan Dişhekimi
	Ertuğrul OĞUZ	Özel Ağız Diş Sağlığı Polikliniği Sahibi

"Kamuda Dişhekimliği Hizmeti Sunumu, Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları"
Çalışma Grubu Soruları

1. Kamuda hizmet sunumu nasıl yapılmaktadır?
2. 4-B Sözleşmesinin yarattığı sorunlar nelerdir?
3. Performans uygulamasının yarattığı sorunlar nelerdir?
4. Çalışma yoğunluğu ve bundan kaynaklanan problemler nelerdir? Günlük hasta sayıları ve hasta başına ayrılan süreler ne kadardır?
5. Çalışanların Örgütlenmeye (Sendikalaşma ve Meslek Kuruluşuna üye olma) bakışları nasıldır?
6. Kamuda yeni çalışma düzeninde (entegre sistemde) hasta-hekim, hekim-hekim ilişkileri nasıldır?
7. Tam Gün Yasası'nın özlük hakları yönünden avantaj ve dezavantajları neler olabilir?
8. İş Güvenliği (Mesleki Riskler ve Meslek Hastalıkları) - Çalışma Şartları (cihaz-sarf malzeme memnuniyeti, nöbet sorunları, yardımcı personel durumu) nasıldır?
9. Kamuda çalışmayı tercih etmenizin nedenleri nelerdir?
10. Mesleki gelişime olanak tanınıyor mu?
11. Kamuda farklı kurumlarda çalışan dişhekimlerinin ücretlendirilme politikaları, bunun emekliliğe yansıması nasıldır?
12. Kurumlardaki hasta hakları birimlerinin dişhekimleri üzerine baskısı var mıdır?

"Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan (Diş Hastanesi, Özel Ağız Diş Sağlığı Merkezleri ve Poliklinikler) Kuruluşlarda Hizmet Sunumu ve Çalışan Dişhekimlerinin Özlük Hakları"
Çalışma Grubu Soruları

1. Çalışma yoğunluğu nasıldır, çalışma süreleri ne kadardır?
2. Ücretlendirme nasıl olmaktadır?
3. İş güvencesi var mıdır, nasıl iş bulunmaktadır?
4. İş güvenliği (Mesleki riskler ve meslek hastalıkları**)** ve çalışma şartları (cihaz-sarf malzeme memnuniyeti, nöbet sorunları, yardımcı personel durumu) nasıldır?
5. Sigortalı olma durumu- Kayıt dışı dişhekimi istihdamı (öğrenci-yabancı uyruklu) -Sosyal Güvenlik olanakları nasıldır?
6. Mesleki gelişime olanak tanınıyor mu?
7. Hizmet sunumunda çalışanların katkısına açık bir mekanizma var mıdır?
8. Böyle bir çalışma yerinde çalışmanın tercih nedeni nelerdir?

C

KAMUNUN BAŞTA MUAYENEHANELER OLMAK ÜZERE ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDAN HİZMET ALIMINA İLİŞKİN GELİŞMELER

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

1- Kamunun Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alımına İlişkin Gelişmelerin Özeti…… 10–26

2- Kamunun Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alımına İlişkin Sosyal Güvenlik Kurumu'na Sunulan TDB Teklifi ve Gelişmeler…… 15–16

KAMUNUN BAŞTA MUAYENEHANELER OLMAK ÜZERE ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDAN HİZMET ALIMINA İLİŞKİN GELİŞMELER

KAMUNUN MUAYENEHANELERDEN HİZMET SATIN ALMASI İÇİN YÜRÜTÜLEN ÇALIŞMALAR				
S.N	**TOPLANTININ**		**KATILAN KİŞİ / KURUMLAR**	**TDB'DEN KATILANLAR**
	TARİHİ	**YERİ**		
1	03.09.2008	Neva Palas / ANKARA	**Olağanüstü Başkanlar Konseyi Toplantısı** Dişhekimleri Oda Başkanları	TDB 11.Dönem MYK Üyeleri
2	17.09.2008	Sosyal Güvenlik Kurumu	SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Md. Dr. Sami TÜRKOĞLU	Celal Korkut YILDIRIM, Tuncer TAŞKIN, Murat AKKAYA, Merih BAYKARA, Kadir Tümay İMRE
3	17.09.2008	Maliye Bakanlığı Bütçe Mali Kontrol Genel Müdürlüğü	Maliye Bakanlığı Bütçe Mali Kontrol Genel Müdür Yrd. Murat UĞURLU	Celal Korkut YILDIRIM, Tuncer TAŞKIN, Murat AKKAYA, Merih BAYKARA, Kadir Tümay İMRE
4	17.09.2008	Çalışma Ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı	Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik	TDB 11.Dönem MYK Üyeleri, Merih BAYKARA
5	18.09.2008	T.C. Sağlık Bakanlığı	Sağlık Bakanlığı Tedavi Hzimetleri Genel Müdürü Doç.Dr.Öner ODABAŞ	Celal Korkut YILDIRIM, Tuncer TAŞKIN
6	20.09.2008	Aydın Dişhekimleri Odası	Aydın Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
7	20.09.2008	Denizli Dişhekimleri Odası	Denizli Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
8	07.10.2008	MHP Genel Merkezi	MHP Genel Başkanı Devlet BAHÇELİ	Celal Korkut YILDIRIM, Murat AKKAYA, Nebil SEYFETTİN
9	08.10.2008	CHP Genel Merkezi	CHP Genel Başkan Yardımcısı Cevdet SELVİ	Celal Korkut YILDIRIM, Murat AKKAYA, Nebil SEYFETTİN
10	11.10.2008	İstanbul	T.C Başbakanı Recep Tayyip ERDOĞAN	Celal Korkut YILDIRIM, Murat ERSOY, Tatyos BEBEK, Saba ERYILMAZ, Ali GÜRLEK, Mustafa DÜĞENCİOĞLU
11	15.10.2008	TBMM	AKP Erzurum Milletvekili Prof.Dr.Muzaffer GÜLYURT	Celal Korkut YILDIRIM, Murat AKKAYA, Kadir Tümay İMRE
12	15.10.2008	Sosyal Güvenlik Kurumu	SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Md. Dr. Sami TÜRKOĞLU	Celal Korkut YILDIRIM, Murat AKKAYA, Kadir Tümay İMRE
13	30–31.10.2008	İl Özel İdaresi / SİVAS	**Başkanlar Konseyi Toplantısı** Dişhekimleri Oda Başkan ve Yöneticileri	TDB 11.Dönem MYK Üyeleri
14	26.11.2008	T.C. Sağlık Bakanlığı	Prof.Dr. Recep AKDAĞ *(Sağlık Bakanı)* Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Yrd.Doç.Dr. Hakkı Yeşilyurt, Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Gen.Müd. Yardımcısı Dr. Sencar Tepe, Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Gen.Müd. Koordinatör Dişhekimi Ali Fuat Allı, Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Gen.Müd. Maliyet Şube Müdürü Nuri Şaşmaz ve Danışman Dişhekimi Kemal Özgür Demiralp	TDB 12. Dönem MYK Üyeleri
15	26.11.2008	Sosyal Güvenlik Kurumu	SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Md. Dr. Sami TÜRKOĞLU	Prof.Dr. Murat AKKAYA, Kadir Tümay İMRE
16	26.11.2008	Maliye Bakanlığı Bütçe Mali Kontrol Genel Müdürlüğü	Maliye Bakanlığı Bütçe Mali Kontrol Genel Müdür Yrd. Murat UĞURLU	Prof.Dr. Murat AKKAYA, Kadir Tümay İMRE, Süha ALPAY, Bilge ŞİMŞEK, Cengiz TAMTUNALI

S.N	TOPLANTININ		KATILAN KİŞİ / KURUMLAR	TDB'DEN KATILANLAR
	TARİHİ	YERİ		
17	01.12.2008	T.C. Sağlık Bakanlığı	Dr.Dişhekimi. Bahadır KASAR, Dişhekimi Özgür Kemal DEMİRALP, Tıbbi Teknolog Murat ONAT	Kadir Tümay İMRE, Cengiz TAMTUNALI, Hüseyin EMİNOĞLU
18	01.12.2008	TBMM	AKP Erzurum Milletvekili Prof.Dr.Muzaffer GÜLYURT	Prof. Dr. Murat AKKAYA, Kadir Tümay İMRE, Cengiz TAMTUNALI
19	18.12.2008	T.C. Sağlık Bakanlığı	Dişhekimi Özgür Kemal DEMİRALP, Tıbbi Teknolog Murat ONAT	Cengiz TAMTUNALI, Hüseyin EMİNOĞLU
20	24.12.2008	AK Parti Genel Merkezi	Abdulkadir AKSU AKP Genel Başkan Yardımcısı - Siyasi ve Hukuk İşleri Başkan	Prof. Dr. Murat AKKAYA Süha ALPAY
21	30.12.2008	Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Md.	Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Md.Naci AĞBAL	Prof. Dr. Murat AKKAYA, Cengiz TAMTUNALI
22	07.01.2009	T.C. Sağlık Bakanlığı	Dişhekimi Özgür Kemal DEMİRALP, Tıbbi Teknolog Murat ONAT	Cengiz TAMTUNALI, Hüseyin EMİNOĞLU
23	07.01.2009	T.C.Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı	T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı	Prof. Dr. Murat AKKAYA, Rahime DEDEOĞLU, Abdullah İLKER, Nebil SEYFETTİN, Bilge ŞİMŞEK, Neşe DURSUN
24	08.01.2009	T.C. Sağlık Bakanlığı	Dişhekimi Özgür Kemal DEMİRALP T.C.Sağlık Bakanlığı Müstaşar Danışmanı	Prof. Dr. Murat AKKAYA
25	09.01.2009	T.C. Sağlık Bakanlığı	Dişhekimi Özgür Kemal DEMİRALP, Tıbbi Teknolog Murat ONAT	Hüseyin EMİNOĞLU
26	15.01.2009	TBMM	AKP Erzurum Milletvekili Prof.Dr. Muzaffer GÜLYURT	Prof. Dr. Murat AKKAYA, Süha ALPAY, Cengiz TAMTUNALI
27	20.01.2009	TBMM	TBMM Başkanı Köksal TOPTAN, AKP Erzurum Milletvekili Prof.Dr. Muzaffer GÜLYURT	Prof. Dr. Murat AKKAYA
28	28.01.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu	SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Md. Dr. Sami TÜRKOĞLU	Kadir Tümay İMRE, Cengiz TAMTUNALI
29	13.02.2009	Denizli D.O.	Denizli Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
30	18.02.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu	Fatih ACAR *(Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı)* Sinan ÖZKAN *(SGK Yönetim Kurulu üyesi)*	Prof. Dr. Murat AKKAYA, Süha ALPAY, Cengiz TAMTUNALI
31	24.02.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu	Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Geüvenlik Bakanlığı Temsilcileri	Prof. Dr. Murat AKKAYA, Kadir Tümay İMRE
32	01.03.2009	Manisa Dişhekimleri Odası	Manisa Dişhekimleri Odası Üyeleri	Prof. Dr. Murat AKKAYA, Kadir Tümay İMRE, Tarık İŞMEN
33	16.03.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu	SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Md. Dr. Sami TÜRKOĞLU , SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü Orhan AKÇAY- SGK Teknoloji ve İş Geliştirme Daire Başkanı Sami KIRAÇLI	Süha ALPAY, Cengiz TAMTUNALI, Muhittin ALTINKAYA , *(Ank.Ünv.Bilgi İşlem Merkezi Medula Program Sorumlusu)*

S.N	TOPLANTININ		KATILAN KİŞİ / KURUMLAR	TDB'DEN KATILANLAR
	TARİHİ	YERİ		
34	20.03.2009	Dedeman Otel / ANKARA	**Olağanüstü Başkanlar Konseyi Toplantısı** Fatih ACAR *(Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı)* Opr. Dr. Sami TÜRKOĞLU *(GSS Genel Müdürü)* Dr. Halil AKÇE *(SGK Sağlık Politikalarını Geliştirme Mevzuat Daire Başkanı),* Dr. Süleyman HAKBİLEN *(SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Daire Başkanı),* Sami KIRAÇLI *(SGK Teknoloji ve İş Geliştirme Daire Başkanı)*, Dr. Refik ALTUN *(SGK İzleme Değerlendirme Başkanlığı Şube Müdürü),* Orhan AKÇAY *(SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü),* Eczacı Berrin SARIOĞLU *(SGK Sağlık Politikalarını Geliştirme Mevzuat Şube Müdürü),* Eczacı Deniz YİGİT *(SGK Sağlık Politikalarını Geliştirme Mevzuat Şube Müdürü)* Dişhekimleri Odaları Başkanları	TDB MYK Üyeleri- Oda Başkanları ve Oda Yöneticileri
35	21.03.2009	Sakarya Dişhekimleri Odası	Sakarya Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
36	21.03.2009	Kocaeli Dişhekimleri Odası	Kocaeli Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
37	27.03.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü	Orhan AKÇAY *(SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü)* Başkanlığında; Bölümün Yetkilileri	Cengiz TAMTUNALI, Hüseyin EMİNOĞLU
38	02.04.2009	Bursa Dişhekimleri Odası	Bursa Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
39	03.04.2009	Samsun Dişhekimleri Odası	Samsun Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
40	07.04.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu	Fatih ACAR (Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı)	Prof. Dr. Murat AKKAYA
41	09.04.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü	Orhan AKÇAY *(SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü)* Başkanlığında; Bölümün Yetkilileri	Cengiz TAMTUNALI, Hüseyin EMİNOĞLU
42	25.04.2009	Trabzon Dişhekimleri Odası	Trabzon Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
43	30.04.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü	Orhan AKÇAY *(SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü)*	Cengiz TAMTUNALI
44	07.05.2009	TDB	Orhan AKÇAY *(SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü)* Kurtuluş BOZACI *(SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şubesi Memur)*	Süha ALPAY, Cengiz TAMTUNALI, Av. Mustafa GÜLER, Hüseyin EMİNOĞLU
45	08.05.2009	Tekirdağ Dişhekimleri Odası	Tekirdağ Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
46	09.05.2009	Çanakkale Dişhekimleri Odası	Çanakkale Dişhekimleri Odası Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
47	21.05.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu	SGK Teknoloji ve İş Geliştirme Daire Bşk. Sami KIRAÇLI	Cengiz TAMTUNALI, Kadir Tümay İMRE
48	21.05.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü	SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Md. Dr. Sami TÜRKOĞLU	Cengiz TAMTUNALI, Kadir Tümay İMRE
49	27.05.2009	Sosyal Güvenlik Kurumu	SGK Teknoloji ve İş Geliştirme Daire Bşk. Sami KIRAÇLI	Kadir Tümay İMRE, Cengiz TAMTUNALI,
50	28.05.2009	SGK Ziyabey Cad. No:6 Kat: 4 Balgat/ANKARA	Orhan AKÇAY (SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü)	Cengiz TAMTUNALI Hüseyin EMİNOĞLU
51	03.06.2009	Aydın Dişhekimleri Odası	Aydın Dişhekimleri Oda Üyeleri	Kadir Tümay İMRE
52	03.06.2009	Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü (Ziyabey Cad.No:6 B Blok K:3 Oda No:336 Balgat-Ankara	Orhan AKÇAY (SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü)	Cengiz TAMTUNALI
53	09.06.2009	SGK Ziyabey Cad. No:6 Balgat/ANKARA	SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Md. Dr. Sami TÜRKOĞLU	Kadir Tümay İMRE Cengiz TAMTUNALI

TDB BAŞKANLAR KONSEYİ ANKARA'DA OLAĞANÜSTÜ TOPLANDI
03 Eylül 2008

Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu ve dişhekimleri odaları başkan ve yöneticileri olağanüstü gündemle 3 Eylül 2008 tarihinde Ankara'da toplandılar.

Gündemin birinci maddesinde, Danıştay kararı ile Maliye Bakanlığı ve SGK genelgeleri sonrası bazı bölgelerde sevklerin kaldırılması, geri ödeme kurumlarının farklı uygulamaları konularında oda başkanları yaşadıkları sıkıntıları aktardılar. TDB hukuk danışmanı tarafından mevcut durum değerlendirilmesinden sonra gelecekte sevklere yönelik yaşanabilecek olası sıkıntılar ve bunların nasıl aşılabileceği TDB Merkez Yönetim Kurulu ve oda yöneticileri tarafından tartışıldı ve kamuoyunun mevcut tedavi haklarını kullanması yönünde bilgilendirme çalışmalarının hızlandırılmasına; buna yönelik hazırlanan afiş, broşür ve filmlerin, meslek örgütlerinin de desteği alınarak birlik ve odalar tarafından dağıtılmasına karar verildi.

İkinci gündem maddesi olan kamunun özelden hizmet alımına yönelik çalışmalarda gelinen nokta konusunda, ilgili bakanlıklarla yapılan görüşmelerin oda yöneticileri ile paylaşılmasından sonra, başta muayenehaneler olmak üzere serbest çalışan dişhekimlerinden hizmet satın alınmasına yönelik TDB Merkez Yönetim Kurulu tarafından hazırlanan ve mutabakata varılan tedavi paketi ve bedellerini içeren teklifin, Bakanlığa sunulmasına ve bu teklifin yine üzerinde mutabakata varılan bir eylem planı ile desteklenmesine karar verildi.

Muayenehanelerin sistem içine alınmasına yönelik sürece ilişkin gelişmeler değerli meslektaşlarımızla paylaşılacaktır. Meslektaşlarımızın önümüzdeki günlerde sürece vereceği destek, mesleğimizin geleceği açısından önem arz edecektir.

****

TOPLUM SAĞLIĞI İÇİN KAMUNUN MUAYANEHANELERDEN HİZMET ALMASI TEKLİFİMİZİ BAKANLIKLARA SUNDUK…!

17 Eylül 2008

17.09.2008 tarihinde TDB olarak Çalışma ve Sosyal Güvenlik ve Maliye Bakanlıklarına Ankara`da yapılan son Başkanlar Kurulu kararları gereği ziyaretlerde bulunuldu.

İlk ziyaret TDB Genel Başkanı Celal Korkut Yıldırım, Genel Başkanvekili Prof. Dr. Murat Akkaya, MYK Üyeleri Kadir Tümay İmre, Tuncer Taşkın ve Ankara Dişhekimleri Odası Başkanı Dr. Merih Baykara tarafından Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Dr.Sami Türkoğlu`na gerçekleştirildi. Yapılan görüşmede, kamu kurumları tarafından sağlanması gereken halkın ağız-diş sağlığı ihtiyaçları kamunun yetersiz yatırımları nedeniyle yeterince verilemediği genel müdüre iletildi. Bu sebeple hizmetin daha etkin verilebilmesi amacı ile kamunun serbest çalışan dişhekimlerinden hizmet alması ile ilgili Sayın Türkoğlu`na TDB tarafından hazırlanan teklif verildi. Dr. Sami Türkoğlu da, kamu olarak serbest çalışan dişhekimlerinden hizmet alınması ile ilgili olumsuz bir yargıya sahip olmadıklarını, uygun zeminin ve şartların oluşması halinde hayata geçirebileceklerini ifade etti. Bayram sonrasında konunun teknik anlamda detaylarının görüşülmesi için bir araya gelinmesine karar verildi.

İkinci ziyaret TDB Genel Başkanı Celal Korkut Yıldırım ve MYK üyesi Kadir Tümay İmre tarafından Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdür Yardımcısı Murat Uğurlu`ya yapıldı. Görüşmede, son Danıştay kararları da göz önüne alınarak kamunun sınırları ve kamuya maliyeti belirlenmiş bir paket dahilinde serbest çalışan dişhekimlerinden hizmet alması konusu ele alındı. Sayın Uğurlu da konuyu üst makamlarla görüşüp tekrar birlikte değerlendirilmesi gerektiğini belirtti.

Üçüncü görüşme ise Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik ile yapıldı. Bu görüşmeye TDB Genel Başkanı Celal Korkut Yıldırım, Genel Sekreter Murat Ersoy, MYK Üyeleri Kadir Tümay İmre, Tuncer Taşkın, Tatyos Bebek ve Ali Gürlek katıldı. Bu görüşmede, TDB`nin görüşlerini desteklemek amacı ile meslektaşımız Erzurum Milletvekili Prof. Dr. Muzaffer Gülyurt da yer aldı. Sayın Bakana daha önce yapılan görüşmelerde sunulan rapor aktarıldıktan sonra, serbest çalışan dişhekimlerinin kamuya hizmet vermeye hazır olduğu ve sonuç alınamaması halinde isteklerini halkla paylaşmak için bir dizi eyleme gitmeye hazır oldukları iletildi. Sayın Bakan da aslında bakanlık olarak böyle bir açılımı yapmayı çok istediklerini, ancak suiistimalleri engelleyecek sistemlerin kurulması ve kamunun konu ile ilgili diğer bileşenlerinin de onayının alınmasının şart olduğunu söyledi ve *"görüşmeye devam edelim*" dedi.

TDB Genel Başkanı Celal Yıldırım ve MYK üyesi Tuncer Taşkın, 18 Eylül 2008 tarihinde Sağlık Bakanlığı`nda; Tedavi Hizmetler Genel Müdürü Doç. Dr. Öner Odabaş, Genel Müdür Yardımcısı Sencar Tepe ve Ağız Diş Sağlığı Dairesi Başkan Vekili Dişhekimi Ali Fuat Allı`nın bulunduğu bir toplantıya katıldı. Toplantıda, basına açıklanan ve ilgili kurumlara sunulan TDB`nin Özelden Hizmet Alımı önerisinin içeriği anlatılarak bu konuda çalışmaların başlatıldığına dair bir deklarasyon talep edildi. Sağlık Bakanlığı`nın üzerinde çalıştığı Aile Dişhekimliği kavramının içeriği ile önerimizin temel noktalarının birleştirilebileceğinin ifade edildiği toplantıda, önümüzdeki günlerde Sağlık Bakanına sunum yapılmasına karar verildi.

****

KAMUNUN BAŞTA MUAYENEHANELER OLMAK ÜZERE ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDAN HİZMET ALIMINA İLİŞKİN SOSYAL GÜVENLİK KURUMU'NA SUNULAN TDB TEKLİFİ

18 Eylül 2008

TEDAVİ İŞLEMLERİNİN KAPSAMI VE İŞLEYİŞ KURALLARI

1. Kamu tüm tedavi işlemlerini sunmaya devam etmeli.

2. Serbest dişhekimlerinden ***"tanımlanmış tedavi kalemleri"*** alınmalıdır.

3. **Tanımlanmış tedavi kalemleri ve kullanım/yenilenme süreleri;**

SUT KODU	TEDAVİLER	TEDAVİ MİADLARI
401.010	DİŞHEKİMİ MUAYENESİ	Her 6 ayda 1 kere
401.050	DİŞ RÖNTGEN FİLMİ	
	ACİL MÜDAHALE	
405.010	DİŞ ÇEKİMİ	
405.020	KOMPLİKASYONLU DİŞ ÇEKİMİ	
402.010	AMALGAM DOLGU (BİR YÜZLÜ)	3 yıl
402.020	AMALGAM DOLGU (İKİ YÜZLÜ)	3 yıl
402.030	AMALGAM DOLGU (ÜÇ YÜZLÜ)	3 yıl
402.100	KOMPOZİT DOLGU (BİR YÜZLÜ)	3 yıl
402.110	KOMPOZİT DOLGU (İKİ YÜZLÜ)	3 yıl
402.120	KOMPOZİT DOLGU (ÜÇ YÜZLÜ)	3 yıl
402.150	KANAL TEDAVİSİ (BİR KANAL)	1 kere
402.152	KANAL TEDAVİSİ (İKİ KANAL)	1 kere
402.153	KANAL TEDAVİSİ (ÜÇ KANAL)	1 kere
404.170	TEK PARÇA DÖKÜM KRON	5 yıl
406.020	DETERTRAJ (TEK ÇENE)	Yılda 1 kere
404.010	TOTAL PROTEZ	5 yıl
404.020	HAREKETLİ PROTEZ	5 yıl
403.040	YER TUTUCU	Yılda 1 kere
403.010	FİSSÜR SEALENT	

ACİL MÜDAHALE PAKETİ

SUT KODU	TEDAVİLER
405.080	KANAMA MÜDAHALESİ
402.300	EXTİRPASYON
405.190	APSE DİRENAJI
405.070	ALVEOLİT CER. TED.
405.210	REİMPLANTASYON
	ÇENE KIRIĞI
404.090	PROTEZ TAMİRİ
404.260	DÜŞMÜŞ KURON SİMANTASYONU

4. Sistemin kamuya maliyetinin bilinebilmesi açısından puanlama temelinde kota sistemi getirilmelidir. Hekimlerin yıllık kotalarının doldurulmasına esas teşkil edecek puanlama sistemi her girişimsel işlemin zorluğu ve süresi göz önüne alınarak yapılmalıdır.

5. Koruyucu dişhekimliği hizmetleri hedefine uygun olarak protez işlemleri tüm puanın %.... sını geçmemelidir.

6. Sosyal güvenlik sistemi içerisinde yer alan bireyler, serbest çalışan dişhekimlerine sevksiz, doğrudan başvurabilmelidir.

7. Şu anda mesleğini serbest icra eden dişhekimi istediği takdirde sistem içerisinde yer alabilmelidir. Sisteme yeni girecek dişhekimleri için coğrafik planlama yapılmalıdır.

8. Yapılan işlemlerin tıbbi ve mali uygunluğunun kontrolü sağlanmalıdır.

9. Elektronik açıdan sistemin takip edilmesi ve provizyon alınması işlemleri, kamu da şuanda kullanılmakta olan MEDULA sistemi içine Ağız Diş Sağlığı modülü yerleştirilerek yapılabilir.

10. Hastalar sisteme girerken ağız diş sağlığı açısından var olan durumlarının kayıt altına alınabilmesi için, değişik yöntemler uygulanabilir:

Alternatif 1. Radyografik tespit
Alternatif 2. Klinik tespit

SİSTEMDE YER ALMASI ÖNERİLEN GİRİŞİMSEL İŞLEMLER VE BEDELLERİ (KDV HARİÇ) 1.BÖLGE FİYATLARI İLE ÖRNEK TABLO

TEDAVİLER	TDB AÜT (2007)	TEKLİF EDİLEN FİYAT	KAMU TEDAVİ BEDELİ (YTL)	KATKI PAYI (YTL)
DİŞHEKİMİ MUAYENESİ	21	17	13	4
DİŞ RÖNTGEN FİLMİ	15	12	9	3
DİŞ ÇEKİMİ	44	35	27	8
KOMPLİKASYONLU DİŞ ÇEKİMİ	80	64	50	15
AMALGAM DOLGU (BİR YÜZLÜ)	42	34	26	8
AMALGAM DOLGU (İKİ YÜZLÜ)	58	46	35	11
AMALGAM DOLGU(ÜÇ YÜZLÜ)	75	60	46	14
KOMPOSİT DOLGU(BİR YÜZLÜ)	49	39	30	9
KOMPOSİT DOLGU(İKİ YÜZLÜ)	63	50	38	12
KOMPOSİT DOLGU(ÜÇ YÜZLÜ)	82	66	51	15
KANAL TEDAVİSİ (BİR KANAL)	57	46	35	11
KANAL TEDAVİSİ (İKİ KANAL)	101	81	62	19
KANAL TEDAVİSİ(ÜÇ KANAL)	151	121	93	28
TEK PARÇA DÖKÜM KRON	122	98	75	23
DETERTRAJ (TEK ÇENE)	51	41	32	9
TOTAL PROTEZ	522	418	321	97
HAREKETLİ PROTEZ	629	503	387	117
YER TUTUCU	106	85	65	20
FİSSÜR SEALENT	24	19	15	4
ÖNLEYİCİ ORTODONTİK UYGULAMALAR				

NOT: ***1)*** *İlgili kurumlara gönderilen tablo*
2) *Hesaplamalarda kesirli rakamlara yuvarlama işlemi uygulanmıştır.*

****

11 Ekim 2008

Türk Dişhekimleri Birliği'ni temsilen bir heyet, 11 Ekim 2008 Cumartesi günü Başbakan Sayın Recep Tayyip Erdoğan'la görüştü. Türk Dişhekimleri Birliği Başkanı Celal Korkut Yıldırım, Genel Sekreteri Murat Ersoy, Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri Tatyos Bebek, Saba Eryılmaz, Ali Gürlek ve İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı Mustafa Düğencioğlu'ndan oluşan heyete, Başbakan'ın isteği üzerine Türk Eczacılar Birliği Eski Başkanı ve AKP Milletvekili Mehmet Domaç'ta katıldı.

Görüşmede, TDB Genel Başkanı Celal Yıldırım, Türkiye'de dişhekimliği hizmetlerinde insan gücü, eğitim kurumları ve hizmet sunumu ile ilgili bilgi sundu. Hükümetin, dişhekimliği dışında sağlık hizmetlerini özelden aldığını, dişhekimliği hizmetlerinin şu anda kamuda daha pahalıya mal olduğunu belirten Yıldırım, 17.000 dişhekiminin Türkiye'nin her yanında hizmet vermeye hazır bulunduğunu ancak Sağlık Bakanlığı ile Çalışma Bakanlığı'nın bu konuda gerekli adımları bir türlü atmadığını ifade etti. Sağlık Bakanlığı'nın Ağız Diş Sağlığı Merkezleri açarak milyarlarca lira yatırımla açılan dişhekimi muayenehanelerini atıl bıraktığını ifade eden Yıldırım, hazır kurulu muayenehanelerden hizmet almak yerine devletin milyarlarca lira harcama yaparak yeni yerler açmasının daha maliyetli olduğunun altını çizdi.

Sayın Başbakan ise, muayenehanelerden hizmet alınmasının hizmete erişmek açısından uygun olduğunu düşündüklerini ve aile hekimliği mantığının da bu anlamda uygun olduğunu söyledi. Başbakan ayrıca, muayenehanelerin milli servet olduğunu ve bunun önemsenmesi gerektiğini ifade etti. Daha sonra söz alan TDB Genel Sekreteri Murat Ersoy da, hizmet alımı ve bunun kamuya maliyetiyle ilgili projemizi hem Sağlık Bakanlığına hem Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına hem de Maliye Bakanlığına sunduğumuzu söyledi. Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın *"konuyla ilgili herhangi bir geri dönüş olmadı mı"* sorusu üzerine, kendisine bugüne kadar olumlu ya da olumsuz bir cevap verilmediği ifade edildi.

Sayın Başbakan, Pazartesi günü yapılacak Bakanlar Kurulu Toplantısında iki bakana da konuyu soracağını, tarafları çağırıp bir toplantı yapılmasını isteyeceğini ve Sayın Mehmet Domaç'ı da bu konuda görevlendirdiğini söyledi.

Son olarak Genel Başkan, Sayın Başbakana dişhekimlerinin görüşmenin sonucunu beklediğini bu konuda bir şeyler söylemesini istediğinde, konuştuklarımızı söyleyebilirsiniz dedi.

Toplantı sonrası basın mensuplarının sorularını yanıtlayan TDB Başkanı Celal Korkut Yıldırım, görüşme hakkında bilgi verdikten sonra vatandaşın dişhekimliği hizmeti alamadığını aynı zamanda dişhekimlerinin de emeklerini kullanamadıklarını ifade ederek, dişhekimliği hizmetlerinin serbest dişhekimlerinden alınması gerektiğinin altını çizdi. Yıldırım, *"bu talebimiz uygun görülmezse önümüzdeki günlerde talebimizi vatandaşa sokaklarda duyuracağız"* diye konuştu.

****

15 Ekim 2008

Sosyal Güvenlik Kurumu ile teknik çalışmaların başlatılması öncesi, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkanı Celal Korkut Yıldırım, Başkanvekili Prof. Dr. Murat Akkaya ve MYK üyesi Tümay İmre, 15 Ekim 2008 sabahı Ankara`da AKP Erzurum milletvekili Dişhekimi Sayın Prof. Dr. Muzaffer Gülyurt ile bir araya geldiler. TDB heyetinin yaptıkları çalışmalar hakkında sayın milletvekilini bilgilendirdikleri toplantıya daha sonra AKP Burdur milletvekili Dişhekimi Sayın Bayram Özçelik de katıldı.

TDB heyeti öğleden sonra SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Sayın Dr. Sami Türkoğlu ile toplandılar ve TDB`nin 17–18 Eylül 2008`de ilgili bakanlıklara sunduğu programın teknik ayrıntıları üzerinde çalışmalara başladılar.

****

16 Ekim 2008

Kamunun başta muayenehaneler olmak üzere serbest çalışan dişhekimlerinden hizmet alması bağlamında, Sosyal Güvenlik Kurumu yetkililerinin talebi üzerine; SGK Fiyatlandırma Daire Başkanlığı yetkililerine, Ağız Diş Sağlığı Hizmetleri Asgari Ücret Tarifesinin Maliyet Esaslı Olarak Yeniden Belirlenmesi Projesi hakkında proje müellifi Yrd. Doç. Dr. Çetin Akar ve komisyon üyemiz Hüseyin Eminoğlu, 16.10.2008 Perşembe günü iki saat süren bir sunum yapmış ve soruları cevaplandırmışlardır.

****

AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI HİZMETLERİ ASGARİ ÜCRET TARİFESİNİN MALİYET ESASLI OLARAK YENİDEN BELİRLENMESİ PROJESİ HAKKINDA BİLGİ:

Asgari Ücret tarifesinin hesaplanmasına esas teşkil eden katsayıların güncellenebilmesi ve özellikle serbest çalışan dişhekimlerinin Asgari Ücret Tarifesi üzerindeki eleştirilerine bilimsel bir metotla çözümler üretilmesi amacıyla Hacettepe Üniversitesi Öğretim Görevlisi Yrd. Doç. Dr. Çetin Akar ile çalışmalara başlanılmıştır.

Proje ile ilgili olarak 2001 yılı Kasım- Aralık ayları arasında teknik analiz yapılmış olup, Proje fikri kesinlik kazanmıştır.

Projenin 1. etabına Şubat 2002 ayında başlanarak, Ağustos 2002 sonunda çalışmalar tamamlanmıştır.

Proje için; Sabit Gider, Hayat Standardı ve Hizmet Yoğunluğu belirlemeye yönelik olarak dişhekimleri arasında 2002, 2003 ve 2004 yılarını da kapsar biçimde 3 kez anket yapılmıştır.

MYK üyelerimizin de içinde bulunduğu bir Komisyonunun oluşturulmasından sonra, çeşitli zamanlarda yapılan çalışmalara dayalı olarak 10 ara rapor düzenlenmiştir.

Proje ile ilgili anketlerden elde edilen veriler dışındaki tüm veriler, 2006 yılı verileri ile güncellenmiştir.

Projenin iş analiz tabloları, 2003-2007 yılları arasında bazı üniversitelerin dişhekimliği fakültesi öğretim üyeleri tarafından da gözden geçirilerek güncellenmesi sağlanmış ve nihai yapılarına kavuşturulmuştur. Proje sonuçları, 2007 Yılı TDB Asgari Ücret Tarifelerinin belirlenmesinde de kullanılmıştır.

****

26 Kasım 2008

Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkanı Prof. Dr. Murat Akkaya ve TDB 12.Olağan Genel Kurulu sonucunda yeni seçilen Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri, 26.11.2008 tarihinde Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ`ı makamında ziyaret etti.

Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Yrd. Doç. Dr. Hakkı Yeşilyurt, Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Gen.Müd. Yardımcısı Dr. Sencar Tepe, Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Gen. Md. Koordinatör Dişhekimi Ali Fuat Allı, Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Gen. Md. Maliyet Şube Müdürü Nuri Şaşmaz ve Danışman Dişhekimi Kemal Özgür Demiralp`in de katıldığı görüşmede; 17.09.2008 tarihinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı`na verdiğimiz başta muayenehaneler olmak üzere serbest çalışan dişhekimlerinden hizmet alınması yolundaki teklifimiz iletilmiş, Sayın Başbakanın "muayenehaneler de ülke kaynaklarıdır" ifadesi ile sürecin hızlanması yönündeki talimatları hatırlatılarak sorunlarımızı yakından bilen Sağlık Bakanlığından destek istendi.

Görüşmede Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ;

- Hizmet alımında önemli olanın kamuya maliyetinin olduğunu,
- Sağlık Bakanlığının aile dişhekimliği konusunda çalıştığını,
- Özelden hizmet alımını onayladığını

söyledi.

Toplantı sonunda Sağlık Bakanının "*ortak bir projeyle Sosyal Güvenlik Kurumuna gidelim*" önerisi üzerine; Bakanlığın aile dişhekimliği konusunda çalışan komisyonu ile TDB`nin Projesinin ortaklaştırılıp tek proje hazırlanması amacıyla bir komisyon oluşturulmasına karar verildi.

****

26 Aralık 2008

Dişhekimliği hizmetlerinin muayenehanelerden alınması konusunda TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Murat Akkaya ve Başkanvekili Kadir Tümay İmre, Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Dr. Sami Türkoğlu ile 26.11.2008 tarihinde bir görüşme yaptılar.

****

26 Aralık 2008

TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Murat Akkaya, Başkanvekili Kadir Tümay İmre, Genel Sekreteri Süha Alpay, MYK Üyeleri Bilge Şimşek ve Cengiz Tamtunalı, 26.11.2008 tarihinde Maliye Bakanlığı Bütçe Mali Kontrol Genel Müdür Yardımcısı Murat Uğurlu ile görüştüler.

Görüşmede, dişhekimliği hizmetlerinin muayenehanelerden alınmasının mali boyutları değerlendirildi.

****

27 Aralık 2008

TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Murat Akkaya ve MYK Üyelerinin 26.11.2008 tarihinde Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ`ı ziyareti sırasında, Sağlık Bakanının "ortak bir projeyle Sosyal Güvenlik Kurumuna gidelim" önerisi üzerine; Bakanlığın aile dişhekimliği konusunda çalışan komisyonu ile TDB`nin Projesinin ortaklaştırılıp tek proje hazırlanması amacıyla bir komisyon oluşturulmasına karar verilmişti.

Komisyon ilk toplantısını, 27.11.2008 tarihinde Sağlık Bakanlığında yaptı. Dr. Dişhekimi Bahadır Kasar, Dişhekimi Özgür Kemal Demiralp, Tıbbi Teknolog Murat Onat`ın katıldığı toplantıda, TDB`yi MYK Üyesi Cengiz Tamtunalı ve Hüseyin Eminoğlu temsil ettiler.

Toplantıda; dişhekimliği hizmet modelleri, kamunun muayenehanelerden hizmet alması ve aile dişhekimliği konuları ele alındı.

Komisyon ikinci toplantısını 01.12.2008 tarihinde yaptı.

****

01 Aralık 2008

TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Murat Akkaya, Başkanvekili Kadir Tümay İmre ve MYK Üyesi Cengiz Tamtunalı, 01.12.2008 tarihinde AKP Erzurum Milletvekili Prof. Dr. Muzaffer Gülyurt`u ziyaret ettiler.

Kamunun muayenehanelerden hizmet alması konusunda gelinen noktanın değerlendirildiği toplantıda, bundan sonraki süreçte neler yapılması gerektiği konusunda görüş alışverişinde bulunuldu.

****

17 Aralık 2008

Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu ve Denetleme Kurulu Üyeleri ile TDB 11.Dönem Genel Başkanımız Celal Korkut Yıldırım, Genel Sekreterimiz Murat Ersoy, Yönetim Kurulu Üyelerimiz Tatyos Bebek, Tuncer Taşkın, Saba Eryılmaz, Münir Karaca, Merkez Denetleme Kurulu Üyemiz Cenap Koşu ile Dişhekimi Milletvekillerimiz Sayın Prof. Dr. Muzaffer Gülyurt ve Sayın Bayram Özçelik, 17 Aralık 2008 tarihinde düzenlenen devir teslim töreninde bir araya geldiler.

Toplantının ana gündemi, muayenehanelerden hizmet alımı çalışmalarının geldiği nokta ve uzmanlıkla ilgili son gelişmelerdi.

Sayın Prof Dr. Muzaffer Gülyurt; Çalışma Bakanlığı`nda yapılan çalışmaların daha önce TDB tarafından üretilip teklif edilen çalışmalar üzerinden yürütüldüğünü, yılbaşından sonra büyük bir olasılıkla hizmet alımının son aşamaya gelip gerçekleşebileceğini, şu anda mecliste bütçe tartışmaları yapıldığını ve bütçede bu konu ile ilgili pay ayrılmasına yönelik bürokratlar ile siyasilerin fikir birliğinde olduğunu, Maliye Bakanlığı`na gidilerek TDB`nin teknik katkılarıyla 2009 bütçesinde bu iş için ayrılacak finansmanın netleşebileceğini söyledi.

Sayın Gülyurt ayrıca, önerilen sisteme geçildiği taktirde muayenehanelerde uygulanacak ve provizyon işlemlerinin yürütüleceği, ağız kayıtlarının tutulacağı online programa yönelik çalışmalar olduğunu söyledi.

Son günlerde yeniden gündeme oturan "Dişhekimliğinde Uzmanlık" konusuna da değinen Sayın Gülyurt, meslek örgütümüzün görüşlerinin de dikkate alınarak Avrupa Birliği`nde serbest dolaşımda olan iki dalda uzmanlık çıkarmak istediklerini (cerrahi ve ortodonti dalları), doktoralıların kamuda çalışırken hak kaybına uğradıklarını, bunu gidermek için çalışma yaptıklarını belirtti. 1219 sayılı yasa değişikliğine yönelik çalışmalar olduğunu, TDB`nin hazırlıkları doğrultusunda günümüze uyumlu hale getirildiğini ifade eden Gülyurt, mesleki uygulamada yetki alanımızı bilim dışı olarak daraltan "Dişhekimi" tanımının çağdaş mesleki uygulamalarımıza cevap verecek şekilde yeniden düzenleneceğini ifade etti.

****

18 Aralık 2008

Türk Dişhekimleri Birliği`nden Genel Başkan Prof. Dr. Murat Akkaya, MYK üyesi Cengiz Tamtunalı ve Komisyon Üyesi Hüseyin Eminoğlu`nun 18.12.2008 tarihinde Sağlık Bakanlığı`ndan Dişhekimi Özgür Kemal Demiralp ve Tıbbı Teknolog Murat Onat ile gerçekleştirdiği toplantıda `Dişhekimliği Hizmet Modellerinin Ele Alınması` konusu görüşüldü.

****

30 Aralık 2008

30.12.2008 tarihinde Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürü Naci Ağbal, Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkanı Murat Akkaya ve Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu Üyesi Cengiz Tamtunalı`nın katıldığı toplantıda ise kamunun muayenehanelerden hizmet alması sonucu oluşacak ekonomik canlılık ve sektörün kayıt altına alınması gibi konularda Genel Müdür` e bilgi verildi.

****

07 Ocak 2009

07.01.2009 tarihinde Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkanı Prof. Dr. Murat Akkaya, MYK Üyesi Rahime Dedeoğlu, Abdullah İlker, Nebil Seyfettin, Bilge Şimşek ve MDK Üyesi Neşe Dursun tarafından `dişhekimliği hizmetlerinin, başta muayenehaneler olmak üzere özel sağlık kuruluşlarından alınması ` için toplanan dilekçelerden 100.000 adedi T.C.Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı`na iletildi.

****

07 Ocak 2009 – 08 Ocak 2009 – 09 Ocak 2009

07.01.2009-08.01.2009-09.01.2009 tarihlerinde Sağlık Bakanlığı`ndan Dişhekimi Özgür Kemal Demiralp ve Tıbbı Teknolog Murat Onat`ın, Türk Dişhekimleri Birliği` nden ise Genel Başkan Prof. Dr. Murat Akkaya, MYK üyesi Cengiz Tamtunalı ve Komisyon üyesi Hüseyin Eminoglu`nun katılımlarıyla gerçekleştirilen toplantılarda, Sağlık Bakanlığı`nın yaptığı çalışmalar değerlendirildi.

****

29 Ocak 2009

Kamunun başta muayenehaneler olmak üzere özel sağlık kuruluşlarından da alınmasına ilişkin 18 Eylül 2008 tarihinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı`na verdiğimiz teklifimiz ile ilgili Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Sayın Sami TÜRKOĞLU ile 28.01.2009 tarihinde Başkanvekilimiz Tümay İMRE ve MYK Üyemiz Cengiz TAMTUNALI bir araya geldiler.

Temsilcilerimiz Bakanlıktaki hizmet alımı çalışmalarının biran önce tamamlanmasını talep ettiler.

****

18 Şubat 2009

Başta muayenehaneler olmak üzere özel sağlık kuruluşlarından hizmet alınmasına yönelik Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığınca yapılan çalışmalar konusunda görüş alışverişinde bulunmak üzere, Genel Başkanımız Prof. Dr. Murat AKKAYA, Genel Sekreter Süha ALPAY ve MYK Üyesi Cengiz TAMTUNALI, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Başkanı Fatih ACAR ile 18.02.2009 tarihinde bir araya geldiler. Toplantıya SGK Yönetim Kurulu üyesi Sinan ÖZKAN da katıldı.

Toplantıda SGK Başkanı Sayın Fatih ACAR hizmet alımı ile yapılan teknik çalışmalar konusunda bilgi verdi.

Genel Başkanımız Prof. Dr. Murat AKKAYA da Maliye Bakanlığı ve SGK tarafından çıkarılan tebliğler ile serbest çalışan dişhekimlerine hasta sevklerinin durdurulmasından sonra dişhekimlerinin, hizmet alımı çalışmalarının bir an önce sonuçlanması taleplerinin giderek arttığını, zira büyük yatırımlarla açılan muayenehanelerde boş oturan meslektaşlarımızın artık tahammüllerinin kalmadığını ifade etti. Genel Başkanımız ayrıca, yapılan teknik çalışmalara TDB`nin katkı sağlamaya hazır olduğunu belirtti.

Acele edip yanlış yapmak istemediklerini, hedeflerinin; `doğru ve sürdürülebilinir` bir sistemi kurmak olduğunu vurgulayan SGK Başkanı Sayın Fatih ACAR, bundan sonraki çalışmalara TDB yetkililerinin katılmasının faydalı olacağını belirtti. Sayın ACAR ayrıca, dişhekimi dağılımı, ülkemizdeki ağız diş sağlığı, hizmet sunumundaki mevcut durum ve sorunlar ile 17.10.2008 tarihinde Başkanlıklarına sunduğumuz teklifimizin detayları konusunda Birliğimizin kendilerine önümüzdeki hafta içerisinde bir sunum yapmasını talep etti.

****

24 Şubat 2009 & 26 Şubat 2009

Kamunun, başta muayenehaneler olmak üzere özel sağlık kuruluşlarından hizmet almasına yönelik Sosyal Güvenlik Kurumu`nda iki yeni toplantı gerçekleştirilmiştir.

24 ve 26 Şubat 2009 tarihlerinde yapılan toplantılarda ağırlıklı olarak hizmet sunumuna ilişkin provizyon ve kayıt sistemleri üzerinde durulmuştur.

İlk günkü toplantıya Genel Başkanımız Prof. Dr. Murat AKKAYA, Genel Başkanvekili Tümay İmre ve Genel Sekreter Süha Alpay, ikinci toplantıya ise; Genel Başkanvekili Tümay İmre ve MYK üyemiz Cengiz Tamtunalı`nın yanı sıra, iki bilişim uzmanı da Birliğimizi temsilen katılmışlardır. Toplantıda Çalışma Ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Maliye Bakanlığı yetkilileri de bulunmuştur.

Bilindiği gibi, 18.02.2009 tarihinde SGK Başkanı Sayın Fatih ACAR ve SGK Yönetim Kurulu üyesi Sinan ÖZKAN ile bir araya gelen TDB Heyeti; Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığınca yapılan hizmet alımı konusundaki çalışmaların bir an önce sonuçlandırılması talebinde bulunmuştu.

SGK Başkanı Sayın Fatih ACAR da toplantıda; acele edip yanlış yapmak istemediklerini, hedeflerinin; `doğru ve sürdürülebilinir` bir sistemi kurmak olduğunu söyleyerek, bundan sonraki çalışmalara TDB yetkililerinin katılmasının faydalı olacağını belirtmişti. Sayın ACAR ayrıca, dişhekimi dağılımı, ülkemizdeki ağız diş sağlığı, hizmet sunumundaki mevcut durum ve sorunlar ile ilgili 18.10.2008 tarihinde Başkanlıklarına sunduğumuz teklifimizin detayları konusunda Birliğimizin önümüzdeki hafta içerisinde bir sunum yapmasını talep etmişti.

Bu toplantının hemen ertesinde Birliğimiz, Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü`nün ekli yazıları ile 24 ve 26 Şubat 2009 tarihlerinde yapılacak toplantılara davet edilmiştir.

Her iki toplantıda da hizmet sunumuna ilişkin provizyon ve kayıt sistemleri üzerine çalışmalar yapılmıştır.

****

DİŞHEKİMLERİNE GÖNDERİLEN MEKTUP

16.03.2009

Sayın Meslektaşım,

Yaşam şartlarının daha da zorlaştığı şu günlerde sorunlarınızı biraz olsun çözeceğini düşündüğümüz çalışmalarımızı, sizinle paylaşmak istiyorum.

Bildiğiniz gibi bir süredir ana gündem maddemiz Kamu'nun serbest dişhekimlerinden hizmet satın almasıdır. Sağlıkta Dönüşüm Projesi ve Sosyal Güvenlik yapısındaki değişimlerle birlikte sağlık hizmetlerinin sunumu ve finansmanı ülkemizde yeniden şekillendirilmeye çalışılmaktadır. TDB olarak dönüşüm çalışmalarında her zaman yapıcı olmaya özen gösterdik. Sorunları diğer meslek birlikleri ile dayanışma içersinde dile getirdik. Bunların yanı sıra, ağız ve diş sağlığı alanındaki değişimlerin yönlendiricisi olmak için çalıştık. Sorunlarınıza, sahip çıktığımızı bilmenizi istiyorum.

TDB, Odalarımızla birlikte oluşturduğu Hizmet Alımı Projesini 18 Eylül 2008 tarihinden itibaren Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına, Sağlık Bakanlığına ve Maliye Bakanlığına sundu. Diyalog çabalarımızda zaman zaman karamsarlığa düşsek de sorunlarımızı anlatmaktan vazgeçmedik. 11 Ekim 2008 tarihinde Başbakanımız Sn. Recep Tayyip ERDOĞAN'a dişhekimliği hizmetlerinin sunumunda Kamunun özel sağlık kuruluşlarından da yararlanmasının sağlayacağı avantajları aktardık. Bunun üzerine ilgili bakanlara verilen talimatın ardından, Adalet ve Kalkınma Partisi Erzurum Milletvekili meslektaşımız Sn. Prof. Dr. Muzaffer GÜLYURT kurumlar arası ilişkinin sağlanması ile görevlendirildi.

Bu sürecin birçok zorluk içerdiğinin farkındayız. Halen çeşitli başlıklar altında süren çalışmalar hakkında birtakım duyumlar almış olabilirsiniz. Bir kez daha size tartışma konularımızı ve önceliklerimizi ifade etmek istiyorum.

Birçok alanda olduğu gibi mesleğimizde de kamu-özel ilişkisinin doğru planlanmamış olmasının sıkıntıları mevcuttur. Kamu sevk sistemi ile sorunu aşmaya çalışmışsa da bu sistem mevcut sorunu çözmede yetersiz kalmıştır. Sevk ile serbest dişhekimlerden hizmet alımının gündemde olduğu dönemde bazı illerde tüm tedavi işlemleri, bazı illerde sınırlı tedaviler sevk edilmiş, bazı illerde ise hiçbir şekilde özele sevk yapılmamıştır. Bu durumda bırakın iller arası adaletsizliği, çoğu yerde il merkezi ile ilçeler ve dişhekimleri

arası adaletli dağılım sağlanamamıştır. Biz, dişhekimleri arasında adaletli bir paylaşım olsun, hastalar tek bir noktaya yönlendirilmesin istiyoruz. Sistemin, hizmetin devamlılığını sağlayacak ön görülerle planlanmasını ve aksamamasını istiyoruz. Adaletli bir paylaşım için hekim ve hastaların kotaları olsun istiyoruz.

Ülke çapındaki yapılanmalara ve dünya örneğine göre hala ağırlıklı olan hizmet sunum şekli dişhekimlerinin muayenehanelerinde verdiği tekil hizmetlerdir. Muayenehaneleri kapsamayacak bir sistemi kabul etmemiz mümkün değildir.

Toplumun nitelikli ağız-diş sağlığı hizmeti alması ön koşuldur. Bu amaçla eldeki tüm imkânlar verimli bir şekilde kullanılmalı, Kamu'nun sağlık alanındaki belirleyiciliği devam etmelidir. Denetim ve hizmet üretiminde kamu kaynaklarından yararlanılmalı ancak, muayenehaneler atıl yatırım olmaktan kurtarılmalıdır.

Halk sağlığını olumlu yönde etkileyecek tüm tedaviler önceliğimizdir. Bu arada dişhekiminin hak ettiği parayı kazanabileceği, kaygı duymadan yaşayabileceği bir değer üzerinde çalışıyoruz. Dişhekiminin hem kamunun ödeyeceği işlemler, hem de özel hastalarının kapsam dışı kalan tedavilerini yapabileceği kadar zaman bulabileceği bir düzenleme olsun istiyoruz.

Tüm bu gelişmeler olurken ulusal veri tabanı ile uyumlu, ağız kayıtlarının girilip sorgulanabileceği elektronik sistemler üzerine çalışıyoruz. Bunu yaparken de dişhekimini mali açıdan zorlamayacak, muayenehaneleri teknoloji çöplüğüne dönüştürmeyecek sistemleri araştırıyoruz.

Sonuç olarak gelinen noktada TDB ve Kamu Kurumları özelden hizmet alımını istemekte ve desteklemektedirler. Şunu çok iyi biliyoruz ki bu çalışma; geçmişi olan ve uğrunda ciddi emek verilmiş bir projedir. Savunduğumuz değerler hepimizin ortak çıkarlarıdır.

Karar mekanizmasındaki siyasi iktidarın tüm çabalarımıza karşı hizmet alımını gerçekleştirmemesi durumunda onları kamuoyu vicdanında yargılayabilmemiz bizlerin güç birliği ile olacaktır.

Hedefimiz biran önce çözüme ulaşmaktır. Bizi anladığınızı bilmek, desteğinizi hissetmek çözüm yolunda bize güç verecektir.

****

20 Mart 2009

"HİZMET ALIMINDA ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI ARASINDA HİÇ BİR AYIRIM OLMAYACAK"

Kamunun başta muayenehaneler olmak üzere, serbest çalışan dişhekimlerinden hizmet satın alması ile ilgili son gelişmeleri görüşmek üzere, Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri ve Oda Başkanları 20 Mart 2009 Cuma günü Ankara`da bir araya geldiler.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Genel Sekreter Süha ALPAY'ın ardından Genel Başkanımız Prof. Dr. Murat AKKAYA hizmet alımı ile ilgili kurumlar arası yapılan çalışmaları özetleyen bir konuşma yaptı. Genel Başkanımız ayrıca; Maliye Bakanlığı ve SGK tarafından çıkarılan tebliğler ile serbest çalışan dişhekimlerine hasta sevklerinin durdurulmasından sonra meslektaşlarımızın, hizmet alımı çalışmalarının bir an önce sonuçlanması taleplerinin giderek arttığını, büyük yatırımlarla açılan muayenehanelerde boş oturan meslektaşlarının tahammüllerinin kalmadığını da sözlerine ekledi. Daha sonra Başkanvekilimiz Tümay İMRE'nin, Türk Dişhekimleri Birliği'nin hizmet alımına ilişkin 2000 yılından itibaren başlayan çalışmaları ve 18 Eylül 2008 tarihinde Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu'na sunulan tekliften sonraki çalışmaları ve gelişmeleri anlatan kapsamlı sunumunun ardından, kritik noktalarda Oda Başkanları ile beraber tartışılarak, çözüm yolları arandı.

Toplantının öğleden sonraki bölümüne Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Sayın Fatih ACAR ve GSS Genel Müdürü Sayın Dr. Sami TÜRKOĞLU`nun yanı sıra SGK Sağlık Politikalarını Geliştirme Mevzuat Daire Başkanı Dr. Halil AKÇE, SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Daire Başkanı Dr. Süleyman HAKBİLEN, SGK Teknoloji ve İş Geliştirme Daire Başkanı Sami KIRAÇLI, SGK İzleme Değerlendirme Başkanlığı Şube Müdürü Dr. Refik ALTUN, SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü Orhan AKÇAY, SGK Sağlık Politikalarını Geliştirme Mevzuat Şube Müdürü Eczacı Berrin SARIOĞLU ve SGK Sağlık Politikalarını Geliştirme Mevzuat Şube Müdürü Eczacı Deniz YİGİT katıldılar.

SGK Başkanı Fatih ACAR, toplantıda yaptığı konuşmada; "Dişhekimlerinin sorunlarını biliyoruz. En kısa sürede bu sorunların çözüleceğinin bilinmesini isterim. Muayenehane açılmışsa, buranın bir takım sabit giderleri var. Devletin muayenehanelere katkısının olması lazım. Bunun için çalışmalarımız sürüyor. Düzenleme yapabilirsiniz, ancak ayaklarının yere basması lazım düzenlemenin. Sistemin doğru dürüst kurulması lazım. Geri döneceğimiz bir sistemi kurmamalıyız. Sistemin, sürdürülebilir olması lazım." dedi.

Konuşmasının devamında; şimdiye kadar Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Dişhekimleri Birliği yetkilileri ile bir çok defa bir araya gelindiğini belirten Fatih ACAR; `Ağız diş sağlığı için ne kadar bir bütçe ayrılacak ve bütçe dişhekimleri arasında nasıl dağıtılacak, bunlar üzerinde çalışmalar sürüyor, Sayın Bakanımız da dahil en üst limit ne ise onun sizlere verilmesini istiyoruz` dedi.

Halen kullanılan kayıt ve provizyon sistemi MEDULA 2`nin, ağız diş sağlığı hizmetleri için yeterli olmadığını da ifade eden ACAR, çalışmalarına daha önce başladıkları MEDULA 3`ün Nisan ayında bitirileceğini, 1,5 aylık izleme süresinden sonra dişhekimlerinin sisteme entegrasyonunun yapılacağını, ondan sonra dişhekimleri ile sözleşme yapılacağını söyledi. Sistemin uzun soluklu ve sürdürülebilir olabilmesi için bilgisayar teknolojisine sürekli vurgu yapan SGK Başkanı Fatih ACAR, bu çalışmaların Ağustos ayında sonlanabileceğini, hizmet alımına da Eylül ayında başlanabileceğini açıkladı.

Konuşmasından sonra Oda Başkanı ve yöneticilerinin sorularını cevaplandıran Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Fatih ACAR, sözleşmeyi Türk Dişhekimleri Birliği`ne ilettiklerini, karşılıklı çalışmalara devam edeceklerini, sözleşmenin oluşmasında Dişhekimleri Odalarının da katkılarının olacağını, bir başka soruya, hastaların doğrudan dişhekimine başvuracaklarını, sadece dişhekimleri için mi denetim düşünülüyor sorusuna da; kamu dahil bütün sağlık hizmet sunucuları için denetim sistemi oluşturacaklarını söyledi.

GSS Genel Müdürü Dr. Sami TÜRKOĞLU da kendisine yöneltilen sorulara, "Şimdiye kadar dişhekimliği hizmetlerinde hizmet veriliyor gibi yapılıp, hizmet verilmiyordu. Kronik sorunu 1-2 ayda çözemezsiniz. İşe başlarken, doğru başlamalıyız. Kurum olarak şimdiye kadar edindiğimiz tecrübelerden yola çıkarak diğer hizmetlere de örnek teşkil edecek bir sistemi kurmak, doğru iş yapmak istiyoruz. Elbette ülkenin ve Kurumun belli bir finansal gücü var, bu güç doğrultusunda dişhekimlerine verilebilecek en üst ücretin verileceğini, hizmet alımında özel sağlık kuruluşları arasında hiç bir ayırım olmayacağını" söyledi. TÜRKOĞLU ayrıca, dişhekimliğine özel bir ilgisinin olduğunu, çünkü kendisinin de 3 yıl dişhekimliği eğitimi aldığını ifade etti.

Toplantıda ağız diş sağlığı hizmetlerinin alınmasına ilişkin SGK Sağlık Politikalarını Geliştirme Mevzuat Daire Başkanı Dr. Halil AKÇE`nin sunumunda Türk Dişhekimleri Birliği`nin 18 Eylül 2008 tarihinde SGK`na vermiş olduğu teklifin benimsenmiş olması memnuniyet vericiydi.

SGK Teknoloji ve İş Geliştirme Daire Başkanı Sami KIRAÇLI da yaptığı konuşmasında, kullanılacak teknoloji hakkında bilgi verdi. KIRAÇLI, web servisinin hazırlanacağını, muayenehanelerden ve diğer hizmet sunucularından gelen verilerin tek merkezde toplanacağını, bunun için 4 aylık bir çalışmaya ihtiyaçları olduğunu söyledi. Sıkıntısız çalışılabilmesi için TDB yetkilileri ile sık sık bir araya geleceklerini de sözlerine ekledi.

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı, GSS Genel Müdürünün yanı sıra üst düzey 7 bürokratın Başkanlar Konseyi toplantısından ayrılmasının ardından, son oturumda, toplantıda yapılan açıklamaların değerlendirilmesine geçildi.

Söz alan tüm Oda Başkanları, Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu'nu çalışmalarından dolayı kutlarken, Sosyal Güvenlik Kurumu en üst düzey yetkililerinin; ağız diş sağlığının genel sağlığın bir parçası olduğu, halkın ağız diş sağlığı ihtiyaçlarını bildiklerini, ağız diş sağlığı hizmetlerinin hiçbir ayrım yapılmaksızın başta muayenehaneler olmak üzere özel sağlık kuruluşlarından alınacağı ve buna büyük önem verdikleri yolundaki açıklamalarından dolayı memnuniyet duyduklarını belirtmişlerdir.

Sürecin bundan sonraki aşamasında, öncelikle Kurumla görüşmeleri sürdürecek Türk Dişhekimleri Birliği`nin desteklenmesi ve Dişhekimleri Odalarının dişhekimlerini bilgilendirmelerinde; birlikte hareket etmenin önemine özel vurgu yapılması temennisi ile toplantı son buldu.

****

27 Mart 2009

27 Mart 2009 tarihinde Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü`nde Merkez Yönetim Kurulu üyemiz Cengiz TAMTUNALI ve TDB Ağız Diş Sağlığı Hizmetlerinin Sunumu ve Finansmanı Komisyonu üyesi Hüseyin EMİNOĞLU ile SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü Orhan AKÇAY ve diğer kurum görevlilerinin katıldığı görüşmede hizmet alımına ilişkin protokol ve sözleşme taslağı üzerinde çalışmalar yapıldı.

****

07 Nisan 2009

07 Nisan 2009 tarihinde Birliğimiz ve SGK yetkilileri arasında bir toplantı gerçekleştirildi. SGK'de Saat 17.30`da başlayan toplantıya Genel Başkanımız Prof. Dr. Murat AKKAYA, Genel Sekreterimiz Süha ALPAY ve Merkez Yönetim Kurulu üyemiz Cengiz TAMTUNALI, Sosyal Güvenlik Kurumu`ndan ise Kurum Başkanı Fatih ACAR ve GSS Genel Müdürü Sami TÜRKOĞLU ile daire başkanları katılmıştır.

Toplantıda, Genel Başkanımız Prof. Dr. Murat AKKAYA, başta muayenehaneler olmak üzere özel sağlık kuruluşlarından ağız diş sağlığı hizmetlerinin satın alınması konusunda bir sunum yaptı.

Sunumda; halkımızın ağız ve diş sağlığı hizmetlerinden yararlanma durumu, ihtiyaç duyulan işlem sayısı, ağız ve diş sağlığının bozuk olmasının getirdiği sorunların; büyüme yetersizliğine, düşük ağırlıklı doğuma, kardiyovasküler ve solunum sistemi rahatsızlıklarına yol açtığı ve sağlık harcamalarının artmasına neden olduğu belirtilerek, ağız ve diş sağlığı hizmetleri dışında sağlığın tüm alanlarında özel sektörden hizmet alındığına dikkat çekildi.

Sunumun son bölümünde, kamunun muayenehaneler başta olmak üzere özel sağlık kurumlarından ağız-diş sağlığı hizmetleri satın almasıyla, hastaların hekim seçme serbestliğine dayalı olarak hizmet kalitesinin artacağı, sağlık harcamalarının azalacağı, kazanılan kaynakla yaşam kalitesinin yükseltilebileceği, sektörün tüm bileşenlerinin kayıt altına alınacağı, vergi gelirlerinin artacağı, kaynakların adil dağıtılmasının sağlanacağı ve hastaların eşit olarak hizmete ulaşacağı vurgulandı.

Toplantıda ayrıca teknik çalışmalara 9 ve 10 Nisan`da yapılacak toplantılarla devam edilmesi kararlaştırıldı

****

09–10 Nisan 2009

09 ve 10 Nisan 2009 tarihlerinde Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü`nde Merkez Yönetim Kurulu üyemiz Cengiz TAMTUNALI ve TDB Ağız Diş Sağlığı Hizmetlerinin Sunumu ve Finansmanı Komisyonu üyesi Hüseyin EMİNOĞLU ile SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü Orhan AKÇAY ve diğer kurum görevlilerinin katıldığı görüşmede hizmet alımına ilişkin protokol ve sözleşme taslağı üzerinde çalışmalar yapıldı.

****

07 Mayıs 2009

TDB Genel Sekreteri Süha ALPAY, Merkez Yönetim Kurulu Üyesi Cengiz TAMTUNALI, TDB Ağız Diş Sağlığı Hizmetlerinin Sunumu ve Finansmanı Komisyonu Üyesi Hüseyin EMİNOĞLU ve TDB Hukuk Danışmanı Avukat Mustafa GÜLER, 7 Mayıs 2009 Perşembe günü TDB Genel Merkezinde SGK Sağlık Hizmeti Sözleşme Ödemeleri Şube Müdürü Orhan AKÇAY ve Kurtuluş BOZACI ile bir araya geldi.

Toplantıda, özel diş tedavi sağlık hizmeti sunucularından hizmet alımına ilişkin protokol ve sözleşme taslağı üzerinde yapılan çalışmalara devam edildi.

****

21 Mayıs 2009

TDB Başkanvekili Kadir Tümay İMRE ve Merkez Yönetim Kurulu Üyesi Cengiz TAMTUNALI, 21 Mayıs 2009 Perşembe günü saat:12.00'de SGK Teknoloji ve İş Geliştirme Daire Başkanı Sami KIRAÇLI ile saat:14.00'de ise SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Dr. Sami TÜRKOĞLU ile bir araya geldi.

Yapılan görüşmelerde, hizmet alımına ilişkin protokol ve sözleşme taslağı üzerinde çalışmalara devam edildi.

D

SGK VE MALİYE BAKANLIĞI'NIN SERBEST DİŞHEKİMLERİNDEN HİZMET ALIMININ DURDURULMASINA İLİŞKİN TEBLİĞLERİ

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

1- 2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ *(31.01.2009)*……. 28

2- Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği (Sıra No: 8) *(07.02.2009)* …….. 29–30

3- 2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğler Nedeniyle; SGK Başkanlığı'na *(05.02.2009 Tarih ve 003-1.176 Sayılı)* ve Maliye Bakanlığı'na Gönderilen *(10.02.2009 Tarih ve 003-1.191 Sayılı)* Yazımız……..... 31–33

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumundan:

2008 YILI SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ

MADDE 1 – 29/9/2008 tarihli ve 27012 sayılı birinci mükerrer Resmî Gazete'de yayımlanan "2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği"nin 8.2 numaralı maddesi yürürlükten kaldırılmıştır.

MADDE 2 – 2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin 24.1.1.3.1 numaralı maddesinin son cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"SUT eki EK-8 listesinde yer alan tutarlar üzerinden ücretlendirilir."

MADDE 3 – "Diş İşlemleri Sevk Formu" (EK-7/B) yürürlükten kaldırılmıştır.

MADDE 4 – Bu Tebliğ hükümleri 29/1/2009 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 5 – Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür.

TEBLİĞ

Maliye Bakanlığından:

TEDAVİ YARDIMINA İLİŞKİN UYGULAMA TEBLİĞİ (SIRA NO: 8)

Bilindiği üzere, (6) sıra numaralı Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği (Bundan sonra Tebliğ olarak ifade edilecektir.) 23/10/2008 tarihli ve 27033 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır.

Söz konusu Tebliğde aşağıda belirtilen değişiklik ve düzenlemelerin yapılması gerekli görülmüştür.

1. Tebliğin 5.1.4 üncü maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Resmi sağlık kurumunda veya personelin bağlı olduğu kurum bünyesinde yapılan protez tedavileri ile ilgili olarak yapılması gerekli görülen akrilik veya seramik veneer kron, hassas tutuculu kron, implant üstü kron v.b. metal destekli tek parça kron ve tek parça döküm kronlar ile alt-üst çene iskelet dökümünün ilgili resmi sağlık kurumu ve kuruluşu tarafından yapılması/hizmet alımı ile sağlanması halinde akrilik veya seramik veneer kron, hassas tutuculu kron, implant üstü kron v.b. metal destekli tek parça kron ve tek parça döküm kron için (malzeme dahil) 11 TL, alt-üst çene iskelet dökümü için (malzeme dahil) 43 TL döküm işçilik ücreti sağlık kurumunun faturasında belirtilmek kaydıyla ödenir. Söz konusu işlemlerin, protez tedavisini yapan sağlık kurumları tarafından yapılmayarak mevzuat hükümlerine dayanılarak başhekimliklerce, üniversitelerde ise dekanlıklarca organize edilerek yaptırılması ve hastaya fatura düzenlenmesi halinde fatura bedeli yukarıda belirtilen fiyatları aşmamak kaydıyla hastalara ödenir. Bu işlemlerin serbest diş hekimliklerinde yaptırılması halinde, ayrıca döküm işçilik ücreti ödenmez."

2. Tebliğin "Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında diş tedavisi" başlıklı 5.2 nci maddesi ve 2.7.7 nci maddesi yürürlükten kaldırılmıştır.

Bu Tebliğin yürürlük tarihinden itibaren diş tedavisi amacıyla özel sağlık kurum ve kuruluşları ile serbest diş hekimliklerine sevk yapılmayacaktır. Konuyla ilgili olarak yeni bir düzenleme yapılıncaya kadar, Devlet Memurlarının Tedavi Yardımı ve Cenaze Giderleri Yönetmeliği ve Tebliğ hükümleri çerçevesinde diş tedavileri resmi sağlık kurum ve kuruluşlarında sağlanmaya devam edilecektir.

3.Tebliğin 12.1.2 nci maddesinin dördüncü fıkrasına "Özel sağlık kurumlarında yapılan günübirlik tedavilerde kullanılan ve tanıya dayalı işleme dahil olmayan ilaçların serbest eczanelerden temini esastır." ibaresi ilave edilmiştir.

4.Tebliğin 12.2 nci maddesinin üçüncü fıkrasının ikinci cümlesi madde metninden çıkarılmıştır.

5.Tebliğin 12.7.14 üncü maddesinin c-3/d bendine son fıkrasından önce gelmek üzere aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"Lapatinib: Daha önce antrasiklin, taksan ve trastuzumab ile tedavi görmüş ve halen progresyon gösteren, c-erb B2 immünhistokimya testi sonucu 3+ veya FISH + olan metastatik meme kanserli hastalarının tedavisinde kapesitabin ile kombine olarak kullanılır. Lapatinib + kapesitabin progresyona kadar geçen sürede, hastanın tedaviden fayda görmesi ve bu durumun reçete üzerinde hekim tarafından belirtilmesi halinde ödenir. Lapatinib + kapesitabin kullanılıyor iken progresyon gelişen hastalarda tedavinin sonraki basamaklarında lapatinib ödenmez."

6. Tebliğin 12.7.20 numaralı maddesine (b) bendinin ilk fıkrasından sonra gelmek üzere aşağıdaki (c) bendi eklenmiştir.

"c)12 aylıktan küçük;

-Soldan sağa şantlı doğuştan kalp hastalığına sahip olup, konjestif kalp yetersizliği tedavisi alması gereken bebeklerde,

-Siyanotik doğuştan kalp hastalıkları olan bebeklerde,

-Düzeltilmemiş ya da kısmen düzeltilmiş kompleks doğuştan kalp hastalıkları olan bebeklerde,

-Opere edildiği halde rezidü hemodinamik bozukluk nedeniyle konjestif kalp yetersizliği tedavisi almaya devam eden bebeklerde,

-Önemli pulmoner hipertansiyonlu bebeklerde (Sistemik basıncın %50'sinden fazlası)

-Hemodinamik bozukluk nedeniyle tedavi alması gereken kardiyomiyopatili bebeklerde.

12-24 ay arası;

-Düzeltilmemiş ya da kısmen düzeltilmiş kompleks doğuştan kalp hastalığı olan bebeklerde,

-Opere edildiği halde rezidü hemodinamik bozukluk nedeniyle konjestif kalp yetersizliği tedavisi almaya devam eden bebeklerde,

-Hemodinamik bozukluk nedeniyle tedavi alması gereken kardiyomiyopatili bebeklerde,

-Önemli pulmoner hipertansiyonu olan bebeklerde (Sistemik basıncın %50'sinden fazlası) kullanılır."

7. Bu Tebliğ yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Sayı : 003-1.176/ *003-1. 191* **Tarih** : 05.02.2009 / *10.02.2009*
Konu : Sağlık Uygulama Tebliğinin 8.2 nci maddesi

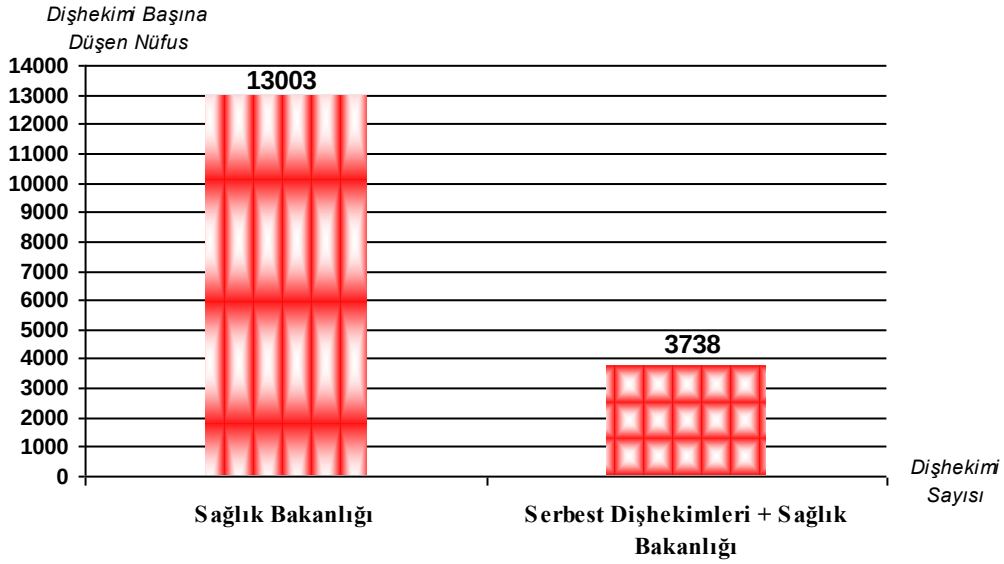
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne
/
MALİYE BAKANLIĞI
Bütçe Kontrol Genel Müdürlüğü'ne,

Bilindiği üzere, 31 Ocak 2009 tarih ve 27127 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Tebliğ ile Sağlık Uygulama Tebliğinin "Özel sağlık kurum ve kuruluşları ile Kurumla sözleşmesi olmayan resmi sağlık kurum ve kuruluşlarında diş tedavisi" başlıklı 8.2 maddesi yürürlükten kaldırılmıştır.

Bu değişiklik ile Sosyal Güvenlik Kurumu şemsiyesi altında bulunan kişilerin ağız diş sağlığı sorunlarının sadece resmi sağlık kurumlarında giderilebilmesine ilişkin karar verilmiş bulunmaktadır. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından sağlık hizmetleri karşılanan sigortalılar ile bakmakla yükümlü oldukları kişi sayısı toplamı, 2008 yılı Aralık ayı itibariyle, 57.116.113 kişidir.

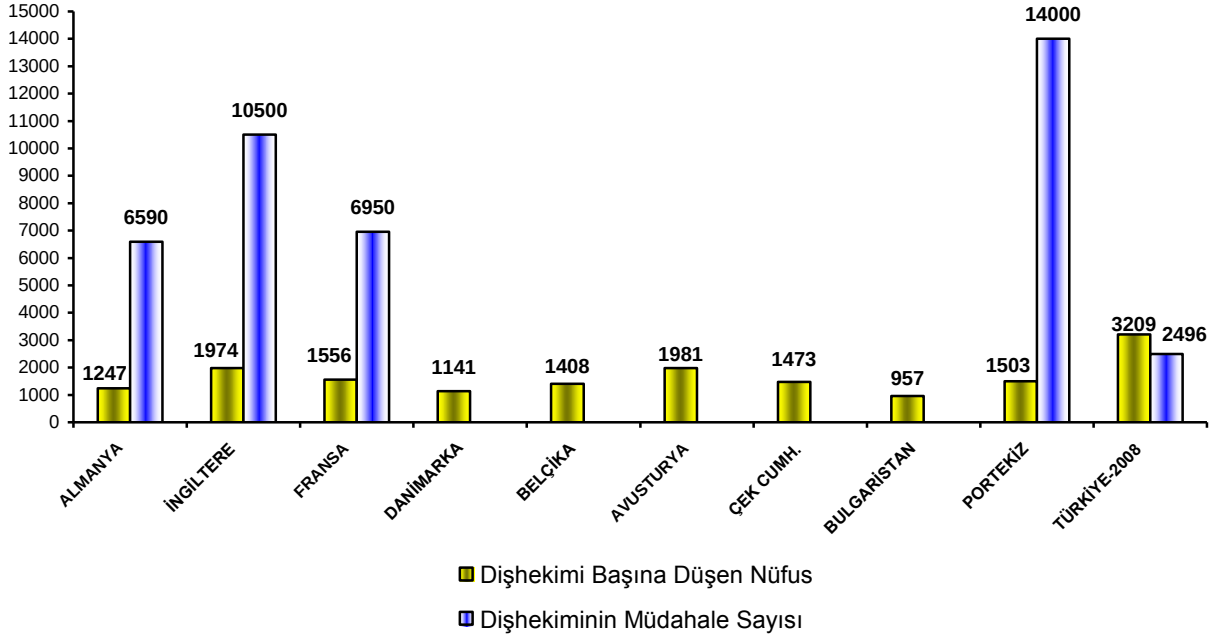
Ülkemizde ağız diş sağlığı hizmetlerinin büyük ölçüde muayenehanelerde ve özel sağlık kuruluşlarında verildiği dikkate alındığında, ülkemiz nüfusunun dörtte üçünden fazlasının sağlık hizmetlerinden sorumlu olan Sosyal Güvenlik Kurumunun bu hizmetin sadece resmi sağlık kurumlarından alınması halinde bedelini ödeyeceğine ilişkin yaptığı bu düzenleme, gerçekçi olmadığı gibi söz konusu hizmete erişimi tümüyle engelleyici niteliktedir.

Sosyal Güvenlik Kurumu'nca, kapsamındaki nüfusun ağız diş sağlığı hizmetlerini, devlet memurları ve yeşil kartlıların da başvurduğu Sağlık Bakanlığı Tesislerinden alması halinde, dişhekimi başına düşen hasta sayısı 13.003 olacaktır. Hiçbir Avrupa ülkesinde böylesine bir ortalama görülmemektedir.(***Tablo-1, Tablo-2)***



Tablo-1 *SGK Kapsamındaki Nüfusun Dişhekimliği Hizmetlerinin Tek Başına Sağlık Bakanlığı'ndan Alınması Halinde Dişhekimi Başına Düşen Nüfus*

./..



Tablo-2 *Türkiye'de ve Bazı Avrupa Ülkelerinde 1 Hekim Başına Düşen Nüfus Ve Yapılan İşlem Sayısı* (Eğitim Kurumları, MSB ve diğer resmi kuruşlardaki dişhekimi sayısı dahildir)

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun bir kamu kurumu olması sebebiyle yaptığı bütün işlemlerin, ***"idari işlemin***" unsurlarını taşıması gerekir. İdari işlemin unsurlardan biri **"sebep"** unsuru, bir diğeri de ***"amaç"*** unsurudur. Sebep unsuru, idareyi söz konusu işlemi yapmaya sevk eden etkendir. Amaç unsuru ise, idari işlemin kamu yararına yönelik olarak yapılması gereğini ifade etmektedir. Bu unsurlardan herhangi birinde ortaya çıkan sakatlık, işlemi hukuka aykırı hale getirir.

31 Ocak 2009 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Uygulama Tebliği değişikliği bu açıdan incelendiğinde hukuka aykırı olduğu görülmektedir.

Çünkü ;

1) Kurumunuzu bu işlemi yapmaya sevk eden etkenin Danıştay 8. Dairesi'nin 2008/9164 E. sayılı dosyada vermiş olduğu yürütmenin durdurulması kararı olduğu, tarafınızdan yayımlanan 28.1.2009 tarih ve 2009/18 sayılı Genelge'de ifade edilmiştir.

Sağlık Uygulama Tebliğinin 8.2 numaralı maddesinde yer alan, resmi kurumdan aldıkları sevk ile muayenehaneler ve özel sağlık kurumlarından tedavi hizmeti alan hastalar için ödenecek hizmet bedelinin, Kurumunuz tarafından Tebliğ ekinde yayımlanan tarifeye göre ödenmesinin hukuka aykırı olduğu savıyla Birliğimiz tarafından açılmış olan bu davada, Türk Dişhekimleri Birliği tarafından hazırlanıp Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanarak yürürlüğe giren Tarife uyarınca ödeme yapılması gerektiği belirtilmiş ve bu sav Danıştay 8. Daire tarafından da haklı bulunarak yürütmenin durdurulmasına karar verilmiştir.

Bu çerçevede bakıldığında söz konusu yargı kararı gereğince ilgililerin özel sağlık kurumlarından ve muayenehanelerden almak zorunda kaldıkları sağlık hizmeti bedelinin, özel dişhekimliğinde resmi tarife olan Türk Dişhekimleri Birliği Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesine göre ödenmesine ilişkin bir düzenleme yapılması yerine, bu yargı kararını gerekçe göstererek uygulamayı tümüyle ortadan kaldırmak, idari işlemin sebep unsurunu sakatlamıştır.

1 EU Manuel of Dental Practice: version 4 (2008)

2) Kurumunuzun görevlerinden biri de sosyal güvenliği sağlanan bireylerin gereksinim duyduğu sağlık hizmetlerini karşılamaktır. Bu hizmet için sigortalılardan prim tahsil edildiği gibi, kamu kurumu sorumluluğu ile Anayasa'nın 2, 17, 56 ve 65. maddelerini dikkate alarak bireylerin sağlıklarının korunması ve geliştirilmesine yönelik işlem tesis edilmesi zorunludur. Bu görevin gereği olarak, hak sahiplerinin sağlık hizmetine erişimlerinin önündeki engellerin kaldırılması için çaba gösterilmesi gereklidir.

Resmi sağlık tesislerinde diş tedavileri sırasında karşılaşılan güçlükler dikkate alınarak, hastaların tedavilerine uzun sürelerde (30–45–90 gün) başlanılamayacağının anlaşılması halinde serbest dişhekimlerine sevk edilebilmelerine ilişkin olarak getirilmiş olan düzenlemenin, hiç bir haklı sebep olmaksızın yürürlükten kaldırılmasının kamu yararına aykırı olduğu açıktır.

Toplumun ihtiyacı olan ağız diş sağlığı hizmeti ile Sağlık Bakanlığı'nın kimi yerde çift vardiya ile verebildiği hizmeti karşılaştırdığımızda; yeterli hizmetin verilmesinin olanaklı olmadığı anlaşılacaktır. ***(Tablo 3)***

	İŞLEM				
	Çekim	**Kanal Tedavisi**	**Dolgu**	**Diş Taşı Temizliği (Detertraj)**	**Protez**
Toplumun İhtiyacı	35.000.000	8.700.000	247.000.000	39.500.000	
2007 Yılında Sağlık Bakanlığı'nca Gerçekleştirilen	4.471.411	268.087	2.559.367	3.068.818	1.191.878

Tablo-3 *İhtiyaç duyulan ve Sağlık Bakanlığınca 2007 yılında gerçekleştirilen işlem sayısı*

Bu değerlendirmeler ışığında bakıldığında, serbest dişhekimlerine sevk uygulamasının tümüyle ortadan kaldırılmasına yönelik işleminiz, amaç unsuru yönünden de hukuka aykırıdır.

Ülkemizde ağız ve diş sağlığına ilişkin göstergelerin oldukça kötü durumda olduğu tartışmasızdır. Sosyal güvenlik alanında görevlendirilmiş bir kurum olarak hak sahiplerinin sağlık hizmetlerine erişimlerinin önündeki engellerin kaldırılması ve bu çerçevede ağız diş sağlığı hizmetlerinin yaygın olarak sunulduğu muayenehanelerden hizmet alınması gerekirken, mevcut sevk uygulamasının dahi yürürlükten kaldırılmış olması, gerek kamuoyu ve gerekse tarafımızdan anlaşılamamıştır.

Tüm bu sebeplerden dolayı Kurumunuz tarafından yapılan işlemin yeniden değerlendirilmesini, ayrıca, başta muayenehaneler olmak üzere özel sağlık kuruluşlarından doğrudan hizmet alımı yönündeki düzenlemelerin ivedi olarak sonuçlandırılmasını talep ediyoruz.

Saygılarımla,

Süha ALPAY
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Sekreteri

E

2009 YILI
ASGARİ MUAYENE VE TEDAVİ
ÜCRET TARİFESİ

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

1-Sağlık Bakanlığı'na Sunulan 2009 Yılı I.Grup Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesi Konulu *(05.12.2008 Tarih ve 002.1629 Sayılı)* Yazımız……. 35–41

2-2009 Yılı Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesi Konulu Sağlık Bakanlığı'na Gönderilen *(10 Nisan 2009 Tarih ve 002–2. 413 Sayılı)* Yazımız……..... 42–43

3-2009 Yılı TDB Asgari Ücret ve Tedavi Tarifesinin Onaylanmamasına İlişkin Sağlık Bakanlığı Zımni Ret Kararı İşleminin Yürütmesinin Durdurulması İle İptali İstemiyle Sağlık Bakanlığı'na Açılan Dava Metni..……. 44–46

Sayı : 002.1629 **Tarih :** 05.12.2008
Konu : 2009 Yılı Asgari Muayene ve Tedavi
Ücret Tarifesi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü'ne,

Birliğimizin 2009 yılı için il ve ilçelerde öngördüğü Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesine ilişkin listeler ekte sunulmuştur.

Tarifenin 3224 sayılı yasının 40. maddesi gereğince onaylanması için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

Prof. Dr. Murat AKKAYA
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

EKLER :
EK -1 İl ve İlçe Gruplarına Ait 1 Sayfa Liste
EK -2 İl ve İlçe Gruplarına Ait 3 Adet Tarife
EK -3 Tarife Listelerinin İçinde Yer
Aldığı 1 Adet CD

EKİ

1.GRUP

ANKARA, ANTALYA, AYDIN, BALIKESİR*, BURSA, ÇANAKKALE, EDİRNE, GAZİANTEP, İSTANBUL*, KAYSERİ, KIRKLARELİ, KOCAELİ, KONYA, MUĞLA*, TRABZON İLLERİNİN

ASGARİ ÜCRET TARİFESİ

(Bu tarife 01.01.2009 – 31.12.2009 tarihleri arasında geçerlidir)

(* İlçeler Dahil)

1	TEŞHİS VE TEDAVİ PLANLAMASI	KDV Hariç	KDV Dahil %8
1-1	Dişhekimi Muayenesi	24,15	26,09
1-2	Uzman Dişhekimi Muayenesi	31,89	34,44
1-3	Diş Röntgen Filmi (Periapikal)	15,28	16,50
1-4	Okluzal Film	16,31	17,61
1-5	Bite - WİNG Radyografi	15,36	16,59
1-6	Extra Oral Röntgen Filmi	17,48	18,88
1-7	Panaromik Film	45,00	48,60
1-8	Sefalometrik Film	45,46	49,10
1-9	Antero-Posterior Sefalometrik Film	45,15	48,76
1-10	El Bilek Filmi	45,15	48,76
1-11	T.M.E. Filmi ve Tetkiki	71,36	77,07
1-12	Siyalografi	79,99	86,39
1-13	Oral Hijyen Eğitimi	19,08	20,61
1-14	Vitalite Kontrolu	5,14	5,55
1-15	Lokal Anestezi (Enjeksiyon - İnfiltratif)	7,56	8,16
1-16	Lokal Anestezi (Rejyonal)	7,72	8,34
1-17	Dijital Radyografi	18,93	20,44
1-18	Konsültasyon	12,43	13,42
1-19	Uzman Diş Hekimi Konsültasyonu	12,43	13,42
1-20	Bilgisayarlı Tomografi (Tek Çene)	119,45	129,01
1-21	Bilgisayarlı Eklem Tomografisi (Çift Taraflı)	189,33	204,48
1-22	Bilgisayarlı büyük TME fonksiyon testi	302,75	326,97
1-23	Bilgisayarlı kastonus analizi	199,82	215,81
1-24	Bilinçli Sedasyon	34,92	37,71
1-25	Teşhis ve tedavi planlaması	42,39	45,78
1-26	Kontrol Hekim Muayenesi	24,09	26,02
1-27	Tükürük Akış Hızı ve Tamponlama Kapasitesi Tayini	41,89	45,24
1-28	Tükürükte Mikrobiyolojik Analiz	83,78	90,48

2	TEDAVİ VE ENDODONTİ	KDV Hariç	KDV Dahil %8
2-1	Amalgam Dolgu (Bir Yüzlü)	44,20	47,74
2-2	Amalgam Dolgu (İki Yüzlü)	61,17	66,06
2-3	Amalgam Dolgu (Üç Yüzlü)	80,18	86,60
2-4	İnley Dolgu * (Bir Yüzlü)	83,77	90,47
2-5	İnley Dolgu * (İki Yüzlü)	100,25	108,27
2-6	İnley Dolgu * (Üç Yüzlü)	104,35	112,70
2-7	Komposit Dolgu (Bir Yüzlü) (Kimyasal-Işıklı)	51,50	55,62
2-8	Komposit Dolgu (İki Yüzlü) (Kimyasal-Işıklı)	66,32	71,63
2-9	Komposit Dolgu (Üç Yüzlü) (Kimyasal-Işıklı)	86,63	93,56
2-10	Pansuman (seans başı)	17,31	18,70
2-11	Kuafaj (Dolgu Hariç)	7,36	7,95
2-12	Ekstirpasyon (Her Kanal İçin)	31,65	34,18
2-13	Kanal Tedavisi - Tek Kanal (Dolgu Hariç)	75,87	81,94

***Kıymetli metal ücreti hariç.**

1.GRUP
ANKARA, ANTALYA, AYDIN, BURSA, ÇANAKKALE, EDİRNE, GAZİANTEP, İSTANBUL*, KAYSERİ, KIRKLARELİ, KOCAELİ, KONYA, MUĞLA*, TRABZON İLLERİNİN
ASGARİ ÜCRET TARİFESİ
(Bu tarife 01.01.2009 – 31.12.2009 tarihleri arasında geçerlidir)
(* İlçeler Dahil)

2	TEDAVİ VE ENDODONTİ	KDV Hariç	KDV Dahil %8
2-14	Kanal Tedavisi - İki Kanal (Dolgu Hariç)	123,07	132,91
2-15	Kanal Tedavisi - Üç Kanal (Dolgu Hariç)	175,68	189,74
2-16	Kanal Tedavisi - İlave Her Kanal İçin	49,19	53,12
2-17	Periapikal Lezyonlu Dişte Kanal Tedavisi - Tek Kanal (Dolgu Hariç)	77,07	83,24
2-18	Periapikal Lezyonlu Dişte Kanal Tedavisi - İki Kanal (Dolgu Hariç)	128,41	138,68
2-19	Periapikal Lezyonlu Dişte Kanal Tedavisi - Üç Kanal (Dolgu Hariç)	183,76	198,46
2-20	Aşırı Kole Hassasiyeti Tedavisi (Tam Çene)	76,19	82,28
2-21	Aşırı Kole Hassasiyeti Tedavisi (Tek Diş)	18,61	20,10
2-22	Komposit İnley Dolgu (tek yüzlü)	86,25	93,15
2-23	Kompozit inley dolgu (iki yüzlü)	97,01	104,77
2-24	Kompozit inley dolgu (üç yüzlü)	105,46	113,90
2-25	Seramik İnley Dolgu (tek yüzlü)	311,11	336,00
2-26	Seramik inley dolgu (iki yüzlü)	356,81	385,35
2-27	Seramik inley dolgu (üç yüzlü)	387,84	418,87
2-28	Cam İonomer Dolgu	43,71	47,21
2-29	Diş Ağartma (Beyazlatma - Tek Diş)	27,94	30,18
2-30	Diş Ağartma (Beyazlatma - Alt-Üst Çene)	242,94	262,37
2-31	Kompozit Laminate Veneer	92,98	100,42
2-32	Dolgu (Restarosyon) Tamiri	48,66	52,55
2-33	Dolgu sökümü (tek diş)	33,32	35,99
2-34	Kanal Dolgusu Sökümü (Her Kanal İçin)	28,79	31,09
2-35	Retreatmant (Kanal Dolgusu Tekrarı - Her Kanal İçin-Dolgu Hariç)	81,36	87,86
2-36	Kanal İçi Post Uygulaması	55,85	60,32
2-37	Kanal içi fiber post uygulaması	122,45	132,25

***Kıymetli metal ücreti hariç.**

3	PEDODONTİ	KDV Hariç	KDV Dahil %8

(Bu bölümde yer verilmeyen tedaviler için tedavi ve endodonti bölümüne başvurulur.)

3-1	Fisssür Örtülmesi (Sealant-Tek Diş)	25,24	27,26
3-2	Yerel Flour Uygulaması (Yarım Çene)	26,26	28,36
3-3	Prefabrike Kron	59,49	64,25
3-4	Yer Tutucu (Sabit)	112,36	121,35
3-5	Yer Tutucu (Hareketli)	148,93	160,84
3-6	Çocuk Protezi (Akrilik-Bölümlü-Tek Çene)	336,98	363,94
3-7	Çocuk Protezi (Akrilik-Tam-Tek Çene)	367,26	396,64
3-8	Amputasyon (Dolgu Hariç)	49,63	53,60
3-9	Strip Kuron	27,92	30,15
3-10	Kompomer dolgu	66,66	71,99
3-11	Açık Apeksli Dişte Kanal Tedavisi (Her Kanal İçin - Dolgu Hariç)	124,93	134,92

1.GRUP
ANKARA, ANTALYA, AYDIN, BURSA, ÇANAKKALE, EDİRNE, GAZİANTEP, İSTANBUL*, KAYSERİ, KIRKLARELİ, KOCAELİ, KONYA, MUĞLA*, TRABZON İLLERİNİN ASGARİ ÜCRET TARİFESİ
(Bu tarife 01.01.2009 – 31.12.2009 tarihleri arasında geçerlidir)
(* İlçeler Dahil)

4	PROTEZ	KDV Hariç	KDV Dahil %8
4-1	Tam Protez (Akrilik-Tek Çene)	548,14	591,99
4-2	Bölümlü Protez (Akrilik-Tek Çene)	523,93	565,84
4-3	Tam Protez (Metal-Tek Çene)	673,98	727,90
4-4	Bölümlü Protez (Metal-Tek Çene)	661,44	714,36
4-5	Hassas Tutuculu Protezler (Hassas Tutucu Ücreti Hariç - Tek Çene)	770,03	831,63
4-6	İmplant Destekli Hareketli Protezler (Hassas Tutucu Ücreti Hariç - Tek Çene)	858,76	927,46
4-7	İmmediat Protez (Akrilik-Tek Çene)	481,69	520,23
4-8	Besleme (Tek Çene)	209,44	226,20
4-9	Rebazaj (Tek Çene)	225,38	243,41
4-10	Proteze Yumuşak Akrilik Uygulaması (Geçici Tek Çene)	110,40	119,23
4-11	Proteze Yumuşak Akrilik Uygulaması (Daimi Tek Çene)	225,25	243,27
4-12	Tamir (Akrilik Protezler, Kırık veya Çatlak)	74,45	80,40
4-13	Kroşe İlavesi	74,47	80,43
4-14	Metal İskelet Tamiri	82,72	89,34
4-15	Diş İlavesi (Tek Diş)	74,31	80,25
4-16	Gnatoloji, TME Kas Muayenesi (Okluzyon Kontrolü)	74,47	80,43
4-17	Roch köprü	95,37	103,00
4-18	Gece Plağı (Bruksizm İçin)	141,58	152,91
4-19	Pinley ve Çeşitleri *	130,32	140,75
4-20	Tek Parça Döküm Kuron	134,40	145,15
4-21	Veneer Kuron (Akrilik)	167,03	180,39
4-22	Veneer Kuron * (Seramik)	196,21	211,90
4-23	Laminate Veneer Kuron (Akrilik)	182,44	197,03
4-24	Laminate Veneer Kuron (Seramik)	342,60	370,00
4-25	Jaket Kuron (Akrilik)	130,32	140,75
4-26	Tam Seramik Kuron (Metal Desteksiz)	355,33	383,76
4-27	Teleskop Kuron (Koping)	138,95	150,06
4-28	Kuronlarda Freze Tekniği Farkı	43,68	47,17
4-29	Döküm Post Core (Pivo-Kuron Hariç)	100,19	108,21
4-30	Maryland Köprü (Adeziv Köprü)	153,93	166,24
4-31	Geçici Kuron (Tek Diş İçin)	37,23	40,21
4-32	Kuron Sökümü (Tek Sabit Üye İçin)	34,06	36,79
4-33	Düşmüş Kuron ve Köprü Simantasyonu (Her Sabit Üye İçin)	18,14	19,59
4-34	Kuron Köprü Tamiri * (Her Üye İçin)	55,85	60,32
4-35	Diş Üstü Protezi (Overdenture-Tek Çene) (**)	561,93	606,89
4-36	Damak Yarığı Protezi (Velum Uzantılı Aparey) (**)	760,41	821,25
4-37	Yeni Doğanda Preoperatif Aparey (Verin Ücreti Ayrıca Alınır) (**)	559,90	604,69
4-38	Geçici Obturatörler (**)	378,88	409,19
4-39	Basit Çene Defektlerinde Protetik Tedavi (**)	698,15	754,00
4-40	Komplike Çene Defektlerinde Protetik Tedavi (**)	1.160,33	1253,16
4-41	Yüz Protezleri (Yumuşak Akrilik İle)	1.307,42	1412,01
4-42	Göz Protezi (Oküler)	837,77	904,79
4-43	Okluzal Aşındırmalar (Tek Çene)	65,16	70,37
4-44	Okluzyon Düzeltilmesi (İki Çene)	139,62	150,79

*** Kıymetli metal ücreti hariç.**
**** Kıymetli metal ve zirkonyum ücreti hariç.**
NOT : 1- Köprü bünyesindeki her diş yapılan kuron cinsine göre değerlendirilir.
2- Hassas (anker) ve yarı hassas tutucuları içeren protezlerde eleman ücretleri ve diğer giderler ücrete ayrıca eklenir.

1.GRUP

ANKARA, ANTALYA, AYDIN, BURSA, ÇANAKKALE, EDİRNE, GAZİANTEP, İSTANBUL*, KAYSERİ, KIRKLARELİ, KOCAELİ, KONYA, MUĞLA*, TRABZON İLLERİNİN ASGARİ ÜCRET TARİFESİ

(Bu tarife 01.01.2009 – 31.12.2009 tarihleri arasında geçerlidir)

(* İlçeler Dahil)

5	AĞIZ-DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ	KDV Hariç	KDV Dahil %8
5-1	Diş Çekimi	45,82	49,49
5-2	Komplikasyonlu Diş Çekimi	92,61	100,02
5-3	Gömülü Diş Operasyonu	170,07	183,68
5-4	Gömülü Diş Operasyonu (Kemik Retansiyonlu)	184,19	198,93
5-5	Tek Kökte Kök Ucu Rezeksiyonu (Kanal Tedavisi Ve Dolgu Hariç)	162,82	175,84
5-6	İki kökte kök ucu rezeksiyonu (Kanal Tedavisi Ve Dolgu Hariç)	206,80	223,34
5-7	Üç kökte kök ucu rezeksiyonu (Kanal Tedavisi Ve Dolgu Hariç)	248,16	268,01
5-8	Alveolit Cerrahi Tedavisi	55,85	60,32
5-9	Kanama Müdahalesi (Basit)	27,92	30,15
5-10	Kanama Müdahalesi (Dikişli)	37,23	40,21
5-11	Alveol Plastiği (Yarım Çene)	157,96	170,60
5-12	Alveol Düzeltilmesi (Yarım Çene)	157,96	170,60
5-13	Kist Operasyonu	196,65	212,38
5-14	Epulis Operasyonu	135,75	146,61
5-15	Osteomyelitis veya Osteitis Operasyonu (Tek Çene Basit)	259,23	279,97
5-16	Çene Lüksasyonu	38,06	41,11
5-17	Frenektomi Operasyonu	135,74	146,60
5-18	Vestibüloplasti Plastiği (Yarım Çene)	359,38	388,13
5-19	Sinüs Plastiği	227,08	245,25
5-20	Sert Doku Greftleme (Greft Ücreti Hariç)	247,44	267,24
5-21	Yumuşak Doku Greftleme (Greft Ücreti Hariç)	212,28	229,26
5-22	Sinüs Lifting (Biomateryal Ücreti Hariç)	256,11	276,60
5-23	Biyopsi	74,47	80,43
5-24	Fibrom Operasyonu	140,52	151,76
5-25	Apse Drenajı	55,85	60,32
5-26	Kapişon İzalesi veya İmplant Üstü Açılması	46,54	50,26
5-27	Stomatit Tedavisi	57,25	61,83
5-28	Fizik Tedavisi (İnfraruj Seansı)	18,61	20,10
5-29	Çene Kırığı (Basit)	411,22	444,12
5-30	Çene Kırığı (Komplike-Materyal Ücreti Hariç)	1.396,28	1507,98
5-31	Tek Köklü Dişte Reimplantasyon	186,17	201,06
5-32	Çok köklü dişte reimplantasyon	216,31	233,61
5-33	Tek Köklü Dişte Ototransplantasyon	186,17	201,06
5-34	Çok köklü ototransplantasyon	216,31	233,61
5-35	Supperiostal İmplant (İmplant Ücreti Hariç)	570,14	615,75
5-36	Kemik İçi İmplant (Tek Silindirik İmplant Ücreti Hariç)	346,70	374,44
5-37	Kemik İçi İmplant (Blade Tek İmplant Ücreti Hariç)	345,91	373,58
5-38	Torus Operasyonu (Yarım Çene)	174,53	188,49
5-39	Odontogenik Tümör Operasyonu (Küçük)	367,88	397,31
5-40	Odontogenik Tümör Operasyonu (Büyük)	422,87	456,70
5-41	Nevralji Tedavisi (Alkol Enjeksiyonu)	32,75	35,37
5-42	Nöroktomi (Nevralji Tedavisi Cerrahi)	176,58	190,70
5-43	Tükürük Bezi Kanalından Taş Çıkarma	93,08	100,53
5-44	Ortodontik Tedavi Amaçlı Gömük Dişlerin Üzerinin Açılması	174,53	188,49
5-45	T.M.E. Mekonoterapi	160,57	173,42
5-46	T.M.E. İçi Enjeksiyon (Tek Taraflı)	65,11	70,32
5-47	Artrosentez (Tek Taraflı)	159,19	171,93
5-48	Açık Eklem Cerrahisi (Tek Taraflı)	1.417,06	1530,42
5-49	Genioplasti	1.265,81	1367,08
5-50	Segmental Osteotomi	1.406,05	1518,53
5-51	Osteotomi (Tek Çene)	1.476,08	1594,17

NOT : 1- Cerrahi uygulamalarda protetik uygulamaya gerek duyulan hallerde protez başlığında belirtilen birim ücretleri ayrıca eklenir.

2- Genel anestezi altındaki uygulamalarda Türk Tabipleri Birliği'nin konuyla ilgili ücretleri eklenir.

1.GRUP
ANKARA, ANTALYA, AYDIN, BURSA, ÇANAKKALE, EDİRNE, GAZİANTEP, İSTANBUL*, KAYSERİ, KIRKLARELİ, KOCAELİ, KONYA, MUĞLA*, TRABZON İLLERİNİN ASGARİ ÜCRET TARİFESİ
(Bu tarife 01.01.2009 – 31.12.2009 tarihleri arasında geçerlidir)
(* İlçeler Dahil)

6	PERİODONTOLOJİ	KDV Hariç	KDV Dahil %8
6-1	Periodontal apse tedavisi	54,03	58,35
6-2	Detertraj (Diş Taşı Temizliği-Tek Çene)	55,83	60,29
6-3	Subgingival Küretaj (Tek Diş)	18,61	20,10
6-4	Subgingival İlaç Uygulaması	5,11	5,52
6-5	Gingivoplasti (Tek Diş)	37,24	40,22
6-6	Gingivektomi (Tek Diş)	41,43	44,74
6-7	Flap Operasyonu (Subgingival Küretaj Dahil - Tek Diş)	75,03	81,03
6-8	Tunnel Operasyonu (Tek Diş)	78,18	84,44
6-9	Hemiseksiyon (Kök Amputasyonu-Kanal Tedavisi Hariç)	74,48	80,44
6-10	Serbest Diş Eti Grefti	74,13	80,06
6-11	Coronale Kaydırma veya Slyding Flap	72,33	78,12
6-12	Periodontal Şine (Splint-Sabit)	214,10	231,23
6-13	Periodontal Şine (Splint-Hareketli)	191,86	207,21
6-14	Periodontal Şine (Splint-Geçici-Yarım Çene)	63,52	68,60
6-15	Biyomateryal Uygulaması (Tek Diş - Flap Op.ve Biomateryal Ücreti Hariç)	6,80	7,34
6-16	Membran Uygulaması (Tek Diş - Flap Op. Ve Membran Ücreti Hariç)	15,31	16,53
6-17	Vestibül Plak	167,71	181,13
6-18	Subepitelyal Bağ Dokusu Grefti	146,66	158,39

7	ORTODONTİ	KDV Hariç	KDV Dahil %8
7-1	Sefalometrik Film Analizi	39,13	42,26
7-2	Bilgisayarlı sefalometrik film analizi	49,33	53,28
7-3	Antero Pasterior Sefalometrik Film Analizi (Frontal Film Analizi)	34,94	37,73
7-4	Kemik Yaşı Tayini	20,96	22,64
7-5	Ortodontik Fotoğraf	13,98	15,09
7-6	Ortodontik Fotoğraf Tetkiki	13,98	15,09
7-7	Ortodontik Model Yapımı	20,96	22,64
7-8	Ortodontik Model Analizi	13,98	15,09
7-9	Ara Dönem Sefalometrik Film Analizi	39,13	42,26
7-10	Ara Dönem Model Yapımı	20,96	22,64
7-11	Angle Sınıf I Anomalilerinin Ortodontik Tedavisi	628,90	679,21
7-12	Angle Sınıf II Anomalilerinin Ortodontik Tedavisi	698,78	754,68
7-13	Angle Sınıf III Anomalilerinin Ortodontik Tedavisi	838,53	905,61
7-14	Sabit Kapanış Yükseltici Tatbiki (Kısa Süreli)	27,95	30,19
7-15	Lingual Teknikle Angle Sınıf I Anomalilerinin Ortodontik Tedavisi	698,78	754,68
7-16	Lingual Teknikle Angle Sınıf II Anomalilerinin Ortodontik Tedavisi	768,65	830,14
7-17	Lingual Teknikle Angle Sınıf III Anomalilerinin Ortodontik Tedavisi	908,41	981,08
7-18	Açık Kapanışlı Ortodontik Tedavi	768,65	830,14
7-19	Önleyici Ortodontik Tedavi (Tongue Thrust)	209,63	226,40
7-20	Kısa Süreli Ortodontik Tedavi	230,60	249,04
7-21	Pekiştirme Tedavisi	223,61	241,50
7-22	Pekiştirme Aygıtı (Havley Pi)	181,68	196,22
7-23	Sabit Pekiştirme Aygıtı (Lingual Ratainer)	209,63	226,40
7-24	Dudak Yastıkçığı (Lip Bumper)	139,76	150,94
7-25	Tek Çeneyi İlgilendiren Aparey Yapımı (Vida Hariç)	181,68	196,22

1.GRUP
ANKARA, ANTALYA, AYDIN, BURSA, ÇANAKKALE, EDİRNE, GAZİANTEP, İSTANBUL*, KAYSERİ, KIRKLARELİ, KOCAELİ, KONYA, MUĞLA*, TRABZON İLLERİNİN ASGARİ ÜCRET TARİFESİ
(Bu tarife 01.01.2009 – 31.12.2009 tarihleri arasında geçerlidir)
(* İlçeler Dahil)

7	ORTODONTİ	KDV Hariç	KDV Dahil %8
7-26	Çift Çeneyi İlgilendiren Aparey Yapımı (Frankel Aygıtları-Aktivatör-Bionatör)	363,36	392,43
7-27	Vida Uygulaması (Tek Vida)	48,91	52,83
7-28	Wilson Arkı Uygulaması	314,45	339,60
7-29	Jasper - Jumper - Herbest Aygıtı	419,27	452,81
7-30	Kayıp Apareyin Yeniden Yapımı (Tek Çene)	181,68	196,22
7-31	Aparey Tamiri	46,12	49,81
7-32	Ağız Dışı Aparey Tatbiki (Headgear - Chincap)	167,71	181,12
7-33	Reverse Headgear	349,39	377,34
7-34	Düz Ark Teli Tatbiki (Tek Çene NİTİ Telleri)	83,85	90,56
7-35	Büküm İçeren Tel Tatbiki (Tek Çene)	83,85	90,56
7-36	Segmental Ark veya Tork Arkı Tatbiki	83,85	90,56
7-37	Bant Tatbiki (Tek Diş)	55,90	60,37
7-38	Braket Tatbiki (Tek Diş)	48,91	52,83
7-39	Lingual Braket Tatbiki (Tek Diş)	55,90	60,37
7-40	Düşen Bant Tatbiki (Tek Diş)	48,91	52,83
7-41	Düşen Braket Tatbiki (Tek Diş)	48,91	52,82
7-42	Bant Veya Braket Çıkarılması (Tek Diş)	13,98	15,09
7-43	Lingual Ataşman Tatbiki	34,94	37,73
7-44	Lingual Ark	69,88	75,47
7-45	Nance Aparey	139,76	150,94
7-46	Hızlı Maksiller Expansiyon (Genişletme) Apareyi	209,63	226,40
7-47	Preoperatif Dudak Damak Yarığı (Ortodontik Tedavi)	559,02	603,74
7-48	Postoperatif Dudak Damak Yarığı (Ortodontik Tedavi)	559,02	603,74
7-49	T.M.E. Splint Yapımı	167,71	181,12
7-50	Model Set-Up	160,72	173,58
7-51	Positioner Yapımı	321,44	347,15
7-52	Sefalometrik Cerrahi Planı	39,13	42,26
7-53	Ortodontik Modellerin Face-Bow İle Artikülatöre Taşınması	139,76	150,94
7-54	Model Cerrahisi	139,76	150,94
7-55	Okluzal Cerrahi Splint	279,51	301,87
7-56	Sandwiç Splint	559,02	603,74
7-57	Ortodontik Ameliyat Arkı (Tek Çene)	279,51	301,87
7-58	Alçı Yüz Maskı	349,39	377,34
7-59	Sürme Rehberliği	363,36	392,43
7-60	Pendex Apareyi	363,36	392,43

NOT 1- Dişhekimi çalışma saatleri; 09.00-13.00-14.00-19.00'dur. 13.00-14.00 öğle tatilidir.

2- Hastanın bulunduğu yerde (işyeri, konut, hastane v.b.) yapılan tüm uygulamalarda ücretler %50 oranında artırılır.

3- Çalışma saatleri dışındaki diş çekimi, kanal tedavisi, apse drenajı, düşmüş kuron ve köprü simantasyonu (tek sabit üye için), tamir (akrilik protezler, kırık veya çatlak), kanama müdahalesi, çene kırığı, amputasyon, reimplantasyon uygulamalarında ücretler %50 oranında artırılır

Sayı :002-2 **.** 413 **Tarih:** 10.04.2009
Konu :2009 Yılı Asgari Muayene
ve Tedavi Ücret Tarifesi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne,

İLGİ: 24.03.2009 tarih ve B.10.0.THG.0.16.00.02-211.99-01 / 11978 sayılı yazınız.

Birliğimiz tarafından 2001 yılında başlatılan, ağız ve diş sağlığı hizmet bedellerinin maliyet temelli olarak bilimsel metotlara dayalı bir biçimde güncellenmesi ve Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesinin buna göre düzenlenmesi projesi sonuçlanmış ve bu proje Bakanlığınız onayına sunulan 2007, 2008 ve 2009 yıllarına ait TDB Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifelerinde kullanılmıştır.

Hacettepe Üniversitesi Sağlık İdaresi Meslek Yüksek Okulu Öğretim Üyesi Yrd.Doç.Dr.Çetin AKAR ve Birliğimiz tarafından oluşturulan komisyonların birlikte çalışmalarıyla 6 yılda tamamlanan; bazı dişhekimliği fakülteleri ile akademisyenlerin de katkıları alınan bu Projenin, aynı veri tabanı kullanılarak bir benzerinin Bakanlığınızca da yapıldığı Birliğimize gönderilen taslağından bilinmektedir.

Projede; mesleğimizde sunulan her hizmet biriminin iş analizleri yapılarak, her iş adımının maliyet değerleri toplanarak, işyeri sabit ve değişken giderleri ile dişhekiminin sosyal harcamaları da belirli oranlarda hizmet birimlerinin üzerine eklenerek sonuçlara ulaşılmıştır.

Bu çerçeve içerisinde her hizmet biriminin iş adımları tek tek kontrol edilmiş, iş adım süreleri belirlenmiş; hekim işçiliği, personel işçiliği birebir takiplenerek kayıtlara geçirilmiştir.

Ölçümlemeler; Dünya Dişhekimliği Birliği (FDI) ve Alman Dişhekimleri Birliği verileri ile karşılaştırılmıştır. Proje çalışmaları özel bir diş kliniği ile bir kamu hastanesinde birbirine paralel yürütülmüştür.

Hizmet birimleri iş analiz tabloları adı altında 7 ana grupta toplanmıştır. Her hizmet biriminin tanımı yapıldıktan sonra iş adımı birimleri tespit edilmiş ve her adımda kullanılan malzeme ve maddelerin girdileri hesaplanmıştır. Değişik depo ve laboratuarlardan alınan malzeme ve hizmetler fiyat olarak ortalanmışlar ve maliyetlere aktarılmışlardır.

Dişhekiminin saat ücreti ise; kamuda çalışan bir dişhekiminin aldığı aylık ücretten yola çıkılarak hesaplanmıştır. Oluşan çıplak maliyetler üzerine; öncelikle işyeri ile ilgili sabit giderler; (kira-stopaj, vergi, işyeri sigortası) işletme giderleri (elektrik, su, yemek ücreti), personel giderleri (maaş, SSK primi), amortismanlar, bakım-onarım giderleri ilave edilmiş, sonra da dişhekiminin hayat standardını oluşturan sosyal harcamaları (kira, mutfak harcamaları, giyim, eğitim, su, elektrik vs) eklenmiştir.

İşyeri sabit giderleri, işletme giderleri, hayat standardı sabit giderleri ve işletme giderleri; oluşturulan anketlerle sorgulanmıştır. Verilerin sağlıklı toplanmasında yaşanan sıkıntılara rağmen 3 aşamada toplanan anketler, bilimsel veri taban sayısına ulaştırılmıştır. Ayrıca anketlerde yıllık gelirler ve aylık iş yoğunlukları verileri toplanarak değerlendirmelere dâhil edilmişlerdir.

Sonuçlanmış bu Projenin, ağız diş sağlığı hizmetleri sunumu ve finansmanına getirdiği bilimsel gerçekliğine rağmen, SGK tarafından satın alınacak belli sayıdaki tedavi kalemlerinde maliyeti etkileyen önemli faktörlerden birisi olan işlem frekansındaki değişiklik nedeniyle, belirli oranda bir indirim öngörümüzden hareketle, 2009 Yılı Türk Dişhekimleri Birliği Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesinin SUT + % 30 olarak belirlenmesinin uygun olacağı şeklindeki mütalâanız, hesaplanmasında herhangi bir bilimsel kriteri bulunmayan SUT'un temel alınması anlamına gelmektedir.

Bakanlığınız ile birlikte yürütülmesi önerilen "***SUT'un bilimsel yöntemlerle belirlenmesi***" çalışması, tarafların onayıyla sonuçlandırılıp elde edilecek liste uygulamaya girdiğinde; (AÜT=SUT+%) formülü, tarafımızdan da memnuniyetle karşılanacaktır. Ancak bu çalışma henüz gerçekleşmediğinden, Projenin müellifi tarafından hazırlanan ***"2.Proje Raporu"*** ve yukarıda sayılan gerekçeler doğrultusunda, 2009 Yılı Türk Dişhekimleri Birliği Asgari Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesinin 05.12.2008 tarihli yazımız ekinde gönderildiği haliyle onaylanmasının uygun olacağı yolundaki görüşümüzü bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

Prof. Dr. Murat AKKAYA
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

EK: 1 Adet "2. Proje Raporu" (94 Sayfa)
(Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri Asgari Ücret Tarifesinin
Maliyet Esaslı Olarak Yeniden Belirlenmesi Projesi)

Yürütmenin durdurulması ve duruşma istemlidir

ANKARA İDARE MAHKEMESİ BAŞKANLIĞI'NA

DAVACI **:**Türk Dişhekimleri Birliği
Ziya Gökalp Caddesi 37/11 Kızılay / Ankara

VEKİLİ **:**Avukat Mustafa GÜLER
Strazburg Caddesi 28/28 Sıhhiye Ankara

DAVALI **:** Sağlık Bakanlığı – Ankara

T.KONUSU **:**Özel sağlık kurum ve kuruluşları ile serbest diş tabipliklerinde 2009 yılında uygulanacak muayene ve tedavi ücretlerin alt sınırının belirlenmesine ilişkin Tarife'nin onaylanmamasına ilişkin Sağlık Bakanlığı zımni ret kararı işleminin yürütmesinin durdurulması ile iptaline karar verilmesi; incelemenin duruşmalı olarak yapılması istemidir.

ZIMNİ RET TARİHİ **:**03.02.2009

GENEL AÇIKLAMALAR:

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Anayasa'nın 135. maddesi ile çerçeve düzenlemesi yapılan ve 3224 sayılı Türk Diş Hekimleri Birliği Yasası ile kurulmuş olan kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşudur.

Ülkemizde kurulmuş olan bütün diş hekimleri odalarının katılımıyla oluşturulan Türk Dişhekimleri Birliği, 3224 sayılı Yasa uyarınca, dişhekimliği mesleğine mensup olanların müşterek ihtiyaçlarını karşılamak, mesleki faaliyetlerini kolaylaştırmak, bu mesleğin genel menfaatler uygun olarak gelişmesini sağlamak, meslek mensuplarının birbirleri ve hastaları ile olan ilişkilerinde dürüstlüğü ve güveni hâkim kılmak üzere meslek disiplini ve ahlakını korumak maksadı ile kurulmuştur. Tüzel kişiliği de bulunan Birlik, Merkez Yönetim Kurulu tarafından yönetilir.

ASGARİ ÜCRETİ BELİRLEME YETKİSİNE VE UYGULAMAYA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR

Merkez Yönetim Kurulu'nun görevleri arasında "Odalarca önerilen asgari muayene ve tedavi ücreti tarifeleri hakkında vereceği kararı Bakanlığın onayına sunmak" (m.26/f) olduğu gibi; asgari ücret tarifesinin düzenlenme ve yürürlüğe girme yöntemlerini saptayan ayrı bir madde de Yasa'da düzenlenmiştir. 3224 sayılı Yasa'nın "**Asgari muayene ve tedavi ücretinin tespiti**" başlıklı 40. maddesine göre;

*"**(1)** Oda Yönetim Kurulları her yıl aralık ayı içinde, diş hekimlerinin uygulayacakları muayene ve tedavi ücretlerinin asgari haddini gösteren birer tarife hazırlayarak Birlik Merkez Yönetim Kurulu'na gönderirler.*

(2) Birlik Merkez Yönetim Kurulu, Oda Yönetim Kurullarının tekliflerini de göz önünde bulundurarak muhtelif Odaları içine alacak grupları tespit ve gruplarda uygulanacak tarifeleri hazırlayarak Bakanlığa gönderir.

(3) Bakanlık bu tarifeyi aynen ya da gerekli gördüğü değişiklikleri yaparak onaylar. Tarifeler Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girer.

(4) Yeni bir tarife yürürlüğe girinceye kadar eski tarife hükümleri devam eder."

Türk Dişhekimleri Birliği, kurulduğu 1985 yılından bu yana, dişhekimliği hizmetlerinde uygulanacak ücret tarifesini her yıl yukarıda belirtilen yasal düzenlemeye uygun olarak düzenlemiş ve Sağlık Bakanlığına göndermiş; Bakanlık tarafından onaylandıktan sonra da Resmi Gazete'de yayımlatarak yürürlüğe girmesini sağlamıştır.

DAVA KONUSU İŞLEM

2009 yılında uygulanacak Tarife de Yasa'da belirtilen şekilde hazırlanmış ve 05.12.2008 tarih ve 002.1629 sayılı yazı ekinde Bakanlığa gönderilmiş (Ek 2) olmasına karşın bu zamana kadar aynen ya da gerekli değişiklikler yapılarak onaylandığına ilişkin bir bildirim yapılmamıştır. Davalı İdare'ye yapılan onay başvurusunun üzerinden 60 gün geçmiş olmakla istemin zımnen reddedilmiş olduğu anlaşılmaktadır.

HUKUKSAL DEĞERLENDİRME VE İPTAL NEDENLERİ

Dişhekimliği hizmetlerinde uygulanacak asgari ücretin belirlenmesi ile ilgili olarak 3224 sayılı Yasa'da açık bir düzenleme yapılmıştır. Bu düzenleme uyarınca asgari muayene ve tedavi ücretlerinin belirlenmesi yetkisi Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu ile Sağlık Bakanlığının ortak kullanacağı bir yetkidir. TDB Merkez Yönetim Kurulu Tarife'yi hazırlayarak Sağlık Bakanlığına gönderir, Sağlık Bakanlığı da bu Tarife'yi inceleyerek aynen ya da gerekli gördüğü değişiklikleri yaparak onaylar. Bakanlığa verilmiş olan bu yetkinin, TDB Merkez Yönetim Kurulu tarafından hazırlanarak sunulmuş olan Tarifenin incelenerek varsa gerekli görülen değişikliklerin de yapılmasıyla onaylanması biçiminde anlaşılması gereklidir. Bir başka ifadeyle Bakanlık, aynen ya da değiştirerek onaylama yetkisine dayanarak yepyeni bir Tarife düzenleyemeyeceği gibi Tarife'yi aylarca onaylamayarak bekletme yetkisine de sahip değildir. Bu yönüyle Bakanlığın sahip olduğu bu yetkinin mutlak ve sınırsız olmadığını; burada takdir yetkisinden çok, bağlı yetkinin bulunduğunu vurgulamak isteriz. Davalı Bakanlık, 2008 yılında uygulanacak ücret tarifesine ilişkin olarak da onay işlemini gerçekleştirmemiş; Türk Dişhekimleri Birliği, davalı Bakanlığa asgari ücret tarifesini teslim ettikten sonra aylarca çaba göstererek onaylanmasına çalışmış, Bakanlık tarafından kurulan komisyonlara katkı sunmuş ise de sonuçta anlaşılmıştır ki Bakanlık, Tarifenin hiçbir şekilde değiştirilmemesini, mevcut statükonun sürgit devam etmesini istemektedir. Bakanlığın bu tutumu neticesinde halen 2007 yılı için belirlenmiş olan ücret tarifesi uygulanmaktadır. Oysa, ücret tarifeleri bir yandan hizmetin niteliğinin belirli bir standartta verilmesini sağlayarak halkın nitelikli sağlık hizmetine erişimini sağlamakta öte yandan da dişhekimlerinin kazançları ile yaşam standartlarını belirlemekte olup ekonomik gelişmelere koşut olarak değiştirilebilmelidir.

Türk Dişhekimleri Birliği, dişhekimliği hizmetlerinde kullanılacak asgari ücret tarifesinin gerçekçi bir zeminde belirlenebilmesi için bilimsel bir çalışma yaptırmaktadır. Maliyet esaslı asgari ücret belirleme projesi akademisyenlerin katkılarıyla Türk Dişhekimleri Birliği bünyesinde yürütülmekte olup davalı Bakanlığa gönderilen Tarife de bu kapsamda belirlenmiştir. (Ek 3) Burada vurgulamak isteriz ki, yıllar süren saha çalışmaları ve akademik katkılarla maliyet esaslı bir mantık çerçevesinde saptanan ücretlerin Bakanlık tarafından hangi ölçütler çerçevesinde değerlendirilerek uygun bulunmadığını anlamak, algılamak ve üye dişhekimlerine açıklamak mümkün olamamaktadır.

Türk Dişhekimleri Birliği tarafından hazırlanarak onay için sunulan ücret tarifeleri Sağlık Bakanlığı tarafından genel bir denetim sonrasında bazen küçük değişiklikler ile onaylanırken 2008 yılından bu yana yeni tarife yayınlanmasının engellenmesi, usulüne uygun olarak özelden hizmet almak zorunda kalan kişilerin ödemek zorunda kaldıkları hizmet bedellerinin kamusal olarak karşılanmasının gerekli olduğunu belirten yargısal kararlar sonrasına denk gelmektedir. Bir başka anlatımla, ağız ve diş sağlığı hizmetlerini kamusal olarak sunmak yönünde gerekli organizasyonu yıllardır kurmayan Sağlık Bakanlığı, sağlık giderleri kamusal olarak karşılanan kişilerin hizmete kamu sağlık tesislerinde erişememesi sebebiyle özel dişhekimliklerine gitmek zorunda kalmaları halinde sağlanan hizmetin asgari tutarının ödenmesinin zorunlu olduğuna ilişkin Danıştay kararları sebebiyle, ödenecek tutarın minimumda tutulabilmesi amacıyla mevcut asgari ücret tarifesi değişikliklerini onaylamama yoluna gitmiştir. Bu haliyle davalı idare işlemi kamu yararını hedeflememekte, yargı kararlarını etkisizleştirmek ve özel dişhekimliklerinden alınmak zorunda kalınan hizmetin gerçek maliyetinden çok daha azının ödenmesini amaçlamaktadır. Bu tutum, yukarıda da belirtildiği gibi, sonuçta hastalara verilen hizmetin maliyetini karşılamayan bir ödemeye yol açtığı için ya hizmetin niteliğinde bir azalmaya ya da hizmet maliyetine kamudan hizmet alamadığı için özel dişhekimliğinde hizmet almak zorunda kalmış olan kişinin hizmetin gerçek maliyetini ödemeye yol açmaktadır. Bu olasılıklardan hizmetin niteliğinin düşmesi sağlık hizmetinin özü ile bağdaşmayacağından kesinlikle kabul edilemez. Diğer olasılık ise kişilerin kamusal olarak elde edemedikleri sağlık hizmetine özelde erişebilmeleri dolayısıyla ek ödeme yapmak zorunda kalmaları olup bu durum uluslararası sözleşmelere aykırı olduğu gibi, eşitlik ilkesine, Devletin nitelikleri arasında yer alan sosyal devlet kavramına ve Devlet Memurları Yasası, Sosyal Sigortalar Yasası ve Bağ Kur Yasası uyarınca ilgililerin tedavi giderlerinin karşılanması zorunluluğuna temelden aykırıdır.

Davalı Bakanlık tarafından 3224 sayılı Yasa ile kendisine verilmiş olan *diş hekimlerinin uygulayacakları muayene ve tedavi ücretlerinin asgari haddini gösteren tarifeyi aynen ya da gerekli gördüğü değişiklikleri yaparak onaylama* yetkisinin, onaylamayarak bekletme biçiminde kullanılması müvekkil Birliğin asgari ücret belirleme yetkisini fiilen ortadan kaldıran bir nitelik arz etmektedir. Bu işlem, 3224 sayılı Yasa'nın 40. maddesindeki açık düzenlemenin lafzına ve ruhuna aykırıdır.

HUKUKSAL NEDENLER: Anayasa, Türk Dişhekimleri Birliği Yasası ve ilgili diğer mevzuat.

KANITLAR **:** Türk Dişhekimleri Birliği ve davalı Bakanlık kayıtları, ekli belgeler ve diğer tüm kanıtlar.

SONUÇ VE İSTEM **:** Açıklanan nedenlerle, 05.12.2008 tarih ve 002.1629 sayılı yazı ekinde Bakanlığa gönderilmiş olan özel sağlık kurum ve kuruluşları ile serbest diş tabipliklerinde 2009 yılında uygulanacak muayene ve tedavi ücretlerin alt sınırının belirlenmesine ilişkin Tarife'nin onaylanması isteminin 60 gün içinde yanıt verilmeyerek zımnen reddedilmesine ilişkin işlemin yürütmesinin durdurulması ve iptaline karar verilmesi ile incelemenin duruşmalı olarak yapılmasını; yargılama giderleri ile vekâlet ücretinin davalıya yükletilmesini saygılarımla ve vekâleten talep ederim. 02.03.2009

Davacı Türk Dişhekimleri Birliği Vekili
Avukat Mustafa GÜLER

Eki:
1-Vekâletname örneği
2-İşlem örneği (Başvuru yazısı ve ekleri)
3-Maliyet esaslı asgari ücret belirleme projesi ana belgesi

F

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ İLE TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ ARASINDA HAK SAHİPLERİNE AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI HİZMETLERİ SUNULMASINA İLİŞKİN PROTOKOL

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ İLE TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ ARASINDA, HAK SAHİPLERİNE AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI HİZMETLERİ SUNULMASINA İLİŞKİN PROTOKOL

I. GENEL HÜKÜMLER

Madde 1- Bu sözleşmede kullanılan Kurum deyimi Türkiye Büyük Millet Meclisi`ni, Birlik deyimi Türk Dişhekimleri Birliği`ni, Oda deyimi ilgili Dişhekimleri Odasını, Yönetmelik deyimi, Milletvekillerine, Yasama Organı Eski Üyelerine, Dışarıdan atandıkları Bakanlık Görevi Sona Erenlere Tedavi Yardımı Yapılmasına Dair Yönetmeliği ifade eder.

Madde 2- Bu protokol, TBMM Milletvekillerine, Yasama Organı Eski Üyelerine Dışarıdan Atandıkları Bakanlık Görevi Sona Erenlere Tedavi Yardımı Yapılmasına Dair Yönetmelik hükümlerine göre hak sahibi olanlar ile T.B.M.M den sevk suretiyle ve sadece ortodontik tedavi amacıyla T.B.M.M. memurları, bakmakla yükümlü olduğu ve herhangi bir şekilde sağlık yardımından yararlanamayan eşi, ana, babası ile yaş, öğrenim durumu ve medeni halleri uyan çocuklarına, T.B.M.M.`de geçici görevlendirilen personel ve milletvekili danışmanlarına; Yönetmelik ve Protokol hükümleri çerçevesinde teşhis ve tedavilerinin özel ağız-diş sağlık kuruluşunda yapılması, reçetenin düzenlenmesi ve fatura bedellerinin Türk Dişhekimleri Birliği Asgari Ücret Tarifesine göre ödenmesi hususlarını kapsar.

Madde 3- Dişhekimi hastalarının teşhis ve tedavisini yaparken Yönetmelik ve bu protokol hükümlerine uymayı taahhüt eder. Dişhekimi anılan görevin yerine getirilmesinde, mevcut hukuksal düzenlemeler ile bağlı olup, Kurum hekimlik mesleğinin kendine özgü bağımsız karakteristiğine ve Tıbbi Deontoloji Tüzüğüne ayıkırı tutum sergilemeyecektir.

Madde 4- Bu protokol hükümlerine uygun olarak sunulan teşhis ve tedavi hizmet karşılığında Türk Dişhekimleri Birliği tarafından düzenlenen Asgari Ücret Tarifesine uygun ücret ödenir. Kurum tarafından incelenen faturanın bedeli 30 gün içerisinde Dişhekiminin ya da Özel Ağız-Diş Sağlık Kuruluşunun bildirilen banka hesabına yatırılır.

Madde 5- Bu protokol Birliğine bağlı odalara kayıtlı tüm dişhekimleri için geçerlidir. Protokol hükümlerini ihlal eden, Kurumu yanıltmaya yönelik işlemlerde bulunan dişhekimi hakkında Kurum Birliğe şikâyette bulunur. Kurumun ve Birliğin görevlendirdiği birer dişhekiminden oluşan heyet gerekli tıbbi ve mali incelemeyi yapar**. Yapılan inceleme sonunda hatalı bulunan dişhekimi ve özel ağız-diş sağlık kuruluşu veya kurumu protokol kapsamından 1 yıl men edilir. Aynı hekimin veya özel ağız diş sağlık kuruluşunun ikinci kez ihlalinde protokol kapsamından 3 yıl men edilir.** Dişhekimleri kapsam dışı bırakıldıklarının kendilerine bildirildiğinde tedavilerine başlanmış olan hastaların isimlerini aynı gün Dişhekimleri Odasına tedavi planı ile birlikte bildirir. Bu hastaların tedavileri bitene kadar yine bu protokol koşullarına uygun hizmet vermeye devam eder, ancak protokol kapsamında olan yeni hasta kabul edemez. Bu sebeple kapsam dışı bırakılanlar Kurum, Birlik veya Dişhekimleri Odasından herhangi bir tazminat talep edemez. Kurumun, Dişhekiminin veya özel ağız- diş sağlık kuruluşunun, Kuruma verdiği zararın tazmini ile varsa cezai yollara başvurma hakları saklıdır. Bu madde düzenlemesi Birliğin kendi mevzuatı çerçevesinde yürüteceği disiplin soruşturmasına engel değildir.

Madde 6- Kurum yukarıdaki 5. maddeye göre kapsam dışı bırakılan Dişhekimi veya özel ağız-diş sağlık kuruluşunu, uygun yollarla hak sahiplerine duyurur.

Madde 7- Tebligatlar, Dişhekimi ve Özel Ağız-Diş Sağlık kuruluşunun Birlik tarafından Kuruma verilen adreslerine yapılır. Talep halinde adresler 10 gün içinde ilgili Oda tarafından Kuruma bildirilir. TBMM Genel Sekreterliğine yapılacak tebligatlar Kuruma yapılmış sayılır.

Madde 8- Kurum yönetmeliğinde yapılan değişiklikler 10 gün içinde Birliğe bildirilir. Protokole eklenmesi gereken hususlar karşılıklı görüşme yoluyla tespit edilir ve eklenir. Protokol, Birliğin T.D.B.D adlı resmi yayın organında, Birliğin ve Kurumun web sitesinde ve ihtiyaç duyulan diğer yollarla duyurulur. Odalara resmi tebligat yapılır.

Madde 9- İşbu protokol süresi imza tarihinden itibaren 1 yıl olup taraflardan herhangi birinin sözleşmenin sona ermesinden 1 ay öncesinde fesih bildiriminde bulunmaması durumunda kendiliğinden aynı süreyle uzar.

II. ÖZEL ŞARTLAR

Madde 10- (11.03.2009 tarihinde değiştirilmiştir.) Hak sahiplerinin teşhis ve tedavileri, Yönetmelik hükümlerine uygun olarak gerçekleştirilir. Yönetmelik çerçevesinde bazı tedavilerde istenecek belgeler ve ödeme koşulları aşağıdaki gibidir.

Özel ağız-diş sağlık kuruluşlarında çalışan Dişhekimlerine yaptırılan tedaviler, Türk Dişhekimleri Birliği Asgari Fiyat Tarifesinde yazıldığı şekliyle ve hangi dişe, hangi çeneye ve ağız içinde hangi bölgeye ait olduğu açıkça belirtilerek fatura edilmelidir.

Çalışma saatleri dışında, gece veya muayenehane dışında hastanın bulunduğu yerde yapılan tüm uygulamalarda, müdahaleyi gerektiren Dişhekimi raporu (varsa hastalığı ile ilgili heyet raporu) faturaya eklenmelidir.

Alt ve üst çenede yapılan her türlü tedavileri gösteren periapikal veya panoramik radyografilerin faturaya eklenmesi zorunludur.

A) ORAL DİAGNOZ

1. Ağız ve diş cerrahisi işlemlerinden büyük-küçük kist operasyonları, büyük-küçük odontojenik tümör operasyonları, büyük-orta-küçük tüm operasyonlar vb.

2. Gömülü diş çekimi (mukoza veya kemik retansiyonlu), gömülü kanin, premolar çekimi, kök ucu rezeksiyonu işlemleri,

3. Kanal tedavisi (gangren veya periapikal lezyonlu dişlere uygulanan kanal tedavilerinde de),

4. İmplant tedavisi,

5. Veneer Kron tedavisi yapıldığında,

6. Ortodontik tedavi,

7. Maxilla ve Mandibula Fraktürlerinde,

Yukarıda yapılan işlemlerin tümünde 1 adet teşhis ve tedavi amaçlı, 1 adet sonuç kontrol filmi olmak üzere toplam 2 adet panoramik x-ray zorunludur. (Kanal tedavisinde, kuafaj tedavisinde periapikal veya digital röntgen olabilir.)

8. Radio-vizyografi (RVG) periapikal film gibi değerlendirilir.

9. Bilgisayarlı tomografi-Bilgisayarlı eklem tomografisi; sadece Tempora Mandibular Eklem problemi olan hastalar ve implant hastaları için **ödenir.**

10.a) Tükürükte akış hızı ve tamponlama kapasite tayini,
b) Tükürükte mikrobiyolojik analiz,
c) Kontrol Hekim muayenesi,
d) Oral hijyen eğitimi,
e) TME ve kas muayenesi gerekli tetkikler olmadan,
f) Teşhis ve Tedavi Planlaması
Yukarıdaki işlemler için ödeme yapılmaz.

B) TEDAVİ VE ENDODONTİ

1. a) Her türlü amalgam ve kompozit dolgu yenilemeleri 1 yıldan önce,
b) Dentin bağlayıcısı,
c) Dolgu tamiri,
d) Dolgu sökümü,
e) Köprü ve kron altında kalan dolgular,
f) Kanal dolgusu sökümü,
g) Kanal pansumanı 2 defadan fazlası için,
h) Kanal extirpasyonu,
ı) Lokal anestezi (infiltratif–rejyonal),
i) Çürük erozyon risk tamiri,
j) Direkt kompozit veneer,
k) Aynı dişe O-MO-DO-MOD dolguları ile BlackV. Dolgusu yapılmış ise BlackV için
Yukarıdaki işlemler için ödeme yapılmaz.

2. Diş ağartma (tek diş)- (alt-üst çene); tedavi öncesi ve sonrası fotoğrafla belgelendirildiği takdirde **bir kez ödenir.**

C) PEDODONTİ

1.Fissür örtülmesi; (14 yaşına kadar)1 kez **ödenir.**
2.Yerel flour uygulaması; (14 yaşına kadar) 6 aydan önce **ödenmez.**

D) PROTEZ

1.Hareketli ve sabit protezlerde 2 yıldan önce protezin yenilenmesi gerektiğinde; tedaviye başlanmadan önce protezin yenilenme nedeninin belirten rapor ve proforma fatura kuruma bildirilir, kurum tarafından uygun görülmesi durumunda protez yapılır.

2.Hassas tutuculu protez yapıldığında hassas tutucu bedeli faturaya ilave edilir. Ancak hassas tutucuya ait laboratuar faturasının fotokopisinin de doktor faturasına iliştirilmesi gerekmektedir. Ayrıca hassas tutuculu protezler de hassas tutucu üzerine gelen bölümde kron işlemesi yapılırsa bunun bedeli, **ödenmez.**

3.İmmediat Protez; aynı faturada İmmediat Protez, Tam Protez veya Hareketli Protez tedavi olarak belirtilemez. Ancak İmmediat Protez tedavisinin üzerinden en az 4 ay geçmesi halinde Tam veya Hareketli Protez tedavileri ayrıca fatura edilebilir.

4.Okluzal Aşındırmalar ve Okluzyon Düzeltilmesi, Geçici Kron, Gece Plağı (1 yıldan önce) **ödenmez.**

5.Diş Protez tedavileri sırasında, kullanımına ihtiyaç duyulan altın, platin, paladyum- platin, iridyum-platin, iropal vb. kıymetli madenler ile argenco 23, begogold EWL, polliag-M vb. bileşiminde kıymetli maden bulunan malzemeler ile zirkonyum bedelleri, **ödenmez.**

6.Veneer Kron ödeme esaslarımız; Tam Seramik Kron (metal desteksiz), Laminate Veneer Kron (seramik); **ödenmez**, yapıldığında Veneer Kron (seramik) bedeli **ödenir.**

E) PERİODONTOLOJİ

1. Detertraj (diş taşı temizliği) (alt-üst çene) tedavisinde 6 (altı) aydan önce **ödeme yapılmaz.**

2. Detertraj (diş taşı temizliği) ve Subgingival Küretaj tedavileri aynı faturada ise Detertraj (diş taşı temizliği) tedavisi, **ödenmez.**

F) AĞIZ VE ÇENE CERRAHİSİ

1. Radikuler kist operasyonlarında kök ucu rezeksiyonu tedavi bedeli; ödenmez.
2. Greftleme, Biometeryal uygulaması veya Membran uygulaması gerektiren cerrahi müdahale faturalarına, ilgili firma tarafından hasta adına düzenlenen malzeme faturaları eklenmesi zorunludur. Detaylı epikriz (operasyon notu) ile birlikte olmalıdır.
3. Kemik içi implant bedelleri, hak sahipliği süresince ve altı adeti geçmemek üzere Kurumca **ödenir.**
4. Kemik içi dental implant uygulamalarında kullanılan malzemelere ait faturalar ise; sadece kemik içi dental implantın cerrahi uygulamasında kullanılan, implant gövdesi, iyileşme başlığı ve daimi başlığı (abutment) ödenir.
5. İmplant tedavilerinde ilaveten yapılan, Bio-meteryal ve Membran uygulamaları Türk Dişhekimleri Birliği Fiyat Listesindeki Periodontoloji tarifesinden **ödenir.**
6. Sinüs lifting açık cerrahi yapıldığı zaman **ödenir.**
7. Sadece Mental Retardasyon hastalarına yapılan sedasyon ve nörolept vb.anestezi **ödenir.**
8. Kemik içi implant cerrahi ve protetik aşamaya ait malzeme faturaları firma tarafından fatura edilmeli ve Dişhekimi tedavi faturasındaki kalemlere eklenmemelidir.

G) ORTODONTİ

1. Ortodonti tedavilerinde; tedavi süresinin uzun ve tedavi aşamalarının çok sayıda olması nedeniyle, ortodonti uzmanı sadece yaptığı tedavileri (her aşama için ayrı) fatura edebilir.
2. 8 Aydan az süren sabit ortodontik tedavilerde pekiştirme tedavisi ve buna ait apareyler;

ödenmez.

3. Erişkin ortodontik tedavilerinde; sadece yapılan işlemler **ödenir.**
4. Ortodontik fotoğraf, ortodontik fotoğraf analizi, kemik yaşı tayini, süt dişlerine uygulanan bant, braket ve kayıp aparey yapımı **ödenmez.**
5. Tedavi boyunca en fazla 8 bant, 20 braket, 8 ark teli (4 alt çene, 4 üst çenede), 3 hareketli aparey (tek çenede), 2 pekiştirme apareyi, başlangıçta çekilen birer adet panoramik ve sefalometrik radyografi **ödenir.**
6. Pekiştirme tedavisi yapılan hastanın yeniden tekrar edilen ortodontik tedavi faturası **ödenmez.7.** Yarım bırakılan ortodontik tedavilerin, yeniden başlanması durumunda; ilk yapılan tedaviler tekrar **ödenmez.**

Yukarıdaki şartlara ve Birlik Asgari Ücret Tarifesine uygun olarak düzenlenen fatura bedelleri Yönetmelik gereğince fatura incelemesi yapılmak suretiyle 30 gün içinde Kurumca ödenir. Fatura incelemesi sırasında ilgililerden açıklama veya düzeltme istenmesi durumunda, bu yapılıncaya kadar süre işlemez.
Protokol ve Yönetmelik hükümlerine aykırı düzenlenen, Birlik Asgari Ücret Tarifesini aşan fatura bedelleri hiçbir surette ödenmez.

Hak sahiplerinin sağlık bilgileri, tedavi, teşhis, reçete ve faturaları ile ilgili hususlar Birlik, Oda, Dişhekimi veya Özel Sağlık Kuruluşu tarafından açıklanamaz.

Faturalarda tedavinin başlama ve bitiş tarihi, hak sahibinin tedavisinin bittiğine dair imzası ile düzenleyenin TC. Kimlik ve Vergi Numarası yer alır.

İşbu sözleşme 11.03.2009 tarihinde taraflarca okunarak TBMM Başkanlığı ve Birlik yönetim kurulu tarafından onaylandıktan sonra hüküm ifade etmek üzere imzalanmıştır.

Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığı Adına	**Dişhekimleri Birliği Adına**
TBMM Genel Sekreteri	**Genel Başkanı**
A.Osman KOCA	**Prof. Dr. Murat AKKAYA**

İşbu sözleşme TBMM Başkanlığınca 11.03.2009 tarihinde onaylanmıştır.

İşbu sözleşme Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulunda görüşülerek 11.03.2009 tarihinde onaylanmıştır.

G

DİŞHEKİMLERİNİN ELEKTRONİK ORTAMLARDA YAPACAKLARI YAYINLARDA UYMALARI GEREKEN ETİK KURALLAR

DİŞHEKİMLERİNİN ELEKTRONİK ORTAMLARDA YAPACAKLARI YAYINLARDA UYMALARI GEREKEN ETİK KURALLAR

(TDB Merkez Yönetim Kurulunun 25-26 Şubat 2009 Tarihli Toplantısında Kabul Edilmiştir.)

Dişhekimliği alanında yapılacak her türlü yayının, reklâm yasağına ilişkin kural ve ilkelere uygun olması gereklidir. Aşağıda belirtilen etik kurallar bu çerçevenin tanımlanmasında dişhekimlerine yardımcı olmak amacıyla belirlenmiştir. Bu nedenle belirtilen kurallardan hiçbiri mevcut düzenlemelerdeki reklâm yasağına ilişkin kuralları bertaraf eder biçimde yorumlanamaz.

1. Dişhekimleri; elektronik ortam da dâhil olmak üzere her tür araç ile yapacakları bütün yayınlarında sağlık mevzuatında yer alan, özellikle reklâm yasağına ilişkin tüm kurallara uyarak genel olarak mesleği tanıtma, koruyucu ve tedavi edici ağız diş sağlığı konularında toplumu bilgilendirme hakkına sahiptir.

2. Yapılacak her türlü bilgilendirme, kendini meslektaşlarından öne çıkartma, hasta kazanma ya da yönlendirme amacı ile olmamalıdır.

3. İnternet üzerinden hekimlik yapılmamalı, dişhekimi hastasını muayene etmeden, teşhis veya tedavi hizmeti vermemelidir. Site içerisinde *standart olarak kullanılan karakterlerle yazılacak ve her sayfanın altında yer alacak şekilde "Site içeriğinde bulunan bilgiler bilgilendirmek içindir, bu bilgilendirme kesinlikle hekimin hastasını tıbbi amaçla muayene etmesi veya tanı koyması yerine geçmez"* ifadesi yer almalıdır.

4. Reklâm unsuru bulunduran yazı, resim fotoğraf ve benzerleri yayınlanmamalıdır. Hastaların tedavi öncesi ve sonrası fotoğraflarına yer verilmemelidir.

5. Toplumun bilgilendirilmesi niteliğinde olmayan, hasta talebini arttırmaya yönelik olarak yapılan karşılaştırmalı olgu sunumu gibi yayınlar yapılmamalıdır.

6. Mesleki yazılarda; yanlış, günümüzde bilim çevrelerince kabul edilmiş bilgilere aykırı ve hastaları yanlış yönlendiren bilgilere yer verilmemeli; yayınlanacak bilgi ve bulgularda kaynak gösterilmelidir.

7. Dişhekimliği ile ilgili uygulamaların iyiliği, kötülüğü ifade edilmemeli, ağrısız acısız tedavi uygulama gibi taahhütlerde bulunulmamalıdır.

8. Dişhekimi katıldığı meslek sonrası eğitimleri, yerli ve yabancı uzmanlık kuruluşlarına üyeliğini, danışmanlık görevlerini, sertifikalarını sitesinde ilan etmemelidir.

9. Yayınlarda muayenehane ya da sağlık kuruluşlarının fotoğraflarına yer verilmemeli; kuruluşun büyüklüğü, merkeziliği, sessizliği, temizliği gibi sıfatlar kullanılmamalıdır. Ayrıca çalışanlar bakımından da en iyi, konusunda uzman, güler yüzlü, ilgili ve benzeri sıfatlar kullanılmamalıdır.

10. Sağlık kuruluşlarının sundukları hizmet, uyguladıkları tanı ve tedavi yöntemleri ya da kullandıkları her türlü cihaz ve benzeri araçlar ile ilgili olarak reklam ve tanıtım yapılamaz.

11. Meslek kuruluşları ile diğer mesleki sitelere yönlendirici linklere/bağlantılara yer verilebilir. Kendisine internette sayfa hazırlayan/hazırlatan dişhekimi, site adresi olarak bir bilim ve uzmanlık dalının adını kullanmamalıdır. Örn: www.çeneortopedisi.com, www.ortodonti.com, www.turkiyenineniyidishekimi.com, www.protez.com gibi. Ancak isim, alanla kombine edilebilir. Örn: www.çeneortopedisi-kamal.com.

12. Web sayfasında, dişhekiminin aldığı ödüller, üye olduğu siyasi parti, cemaat, dernek veya grup adı belirtilmemelidir. Yayınlarda ırk, dil, din, cinsiyet, siyasal ve ideolojik ayrımda bulunulmamalıdır.

13.Ülke dışında bulunan sunucu makineyle ve / veya yabancı dille yapılan sunumlarda da mevcut kurallar ve yukarıda belirtilen kurallara uygun davranılmalıdır.

14. Tedavi ücretleri ile ilgili olarak hasta talebini yaratmaya arttırmaya yönelik ifadeler kullanılamaz. Tedavi ücret bilgileri ile ilgili olarak Türk Dişhekimleri Birliği web sayfasındaki ilgili bölüme link/bağlantı verilebilir.

15. Dişhekimi, web sitesinde:

- **a)** Dişhekim(ler)inin adı, soyadı ve unvanı ile çalıştığı kurum veya özel sağlık kuruluşunun ismi, şayet çalışmıyorsa "mesleki pratik olarak çalışmadığına"
- **b)** Bağlı bulunduğu Oda sicil numarası,
- **c)** Türk Dişhekimleri Birliği sicil numarası,
- **d)** Mezuniyet tarihi,
- **e)** Özel sağlık hizmeti veren kuruluşun adresi,
- **f)** Telefon ve faks numaraları,
- **g)** Çalışma gün ve saatleri,
- **h)** Mezun olduğu / oldukları üniversitenin adı,
- **i)** E-Posta adresi / adresleri ve buna ait mail formu,
- **j)** Uzmanlık dalı ve akademik unvanı

bilgilerine yer verebilir.

- **k)** Dişhekimi ve çalışanlarının fotoğrafları; resmi belge ve kanuni işlemlerde kullanılan kriterlere uygun olan vesikalık fotoğraf şeklinde web sitesinde kullanılabilir. Ya da üstten baş bölgesi ile alttan en fazla bel bölgesine kadar kısmı gösteren iş giysisi ile çekilmiş kişisel fotoğrafları kapsar.

****

ARAMA MOTORLARINA KAYIT

1. Dişhekimleri veya dişhekimliği alanında faaliyet gösteren özel sağlık kurum ve kuruluşları tarafından hazırlanan web siteleri genel arama motorlarına kayıt ettirilebilir. Ancak bu kayıtlar esnasında sitede yer alan diğer hekimlerden farklılık gösterecek şekilde (farklı punto, çerçeve ve diğerleri) yayınlanması reklâm olarak kabul edilmelidir.

2. İş sağlama amacına yönelik ve meslektaşlarıyla rekabete yol açacak şekilde özel amaçlı arama motorlarına, rehberlerine, listelerine, veri tabanlarına ve benzerlerine kayıt yaptırılmamalı. İnternet kullanıcılarının kendi sitesine yönlendirilmesini sağlamak için internet kısa yolları kullanılmamalıdır.

"İnternet sayfasının, sadece dişhekimlerinin bulunmasına yönelik özel amaçlı arama motorlarına kayıt ettirilirken anahtar kelime (keyword) olarak; "adı ve soyadı ya da özel sağlık kuruluşunun adının", "bulunduğu şehir-ilçe-semt adının" ve "uzmanlık alanı ve akademik unvanlarının dışında bir sözcük ya da tanıtma tümcesi kullanılmamalıdır."

Yürürlükten Kaldırılan Düzenleme
01–02 Şubat 2006 tarihli Merkez Yönetim Kurulu Kararı ile yürürlüğe girmiş olan Dişhekimliğinde Web Sitesi Etik Kuralları yürürlükten kaldırılmıştır.

Yürürlük Tarihi
Bu kurallar 26.02.2009 tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme
Bu kuralları, Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu ile Dişhekimleri Odaları Yönetim Kurulları yürütür.

H

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ DİŞHEKİMLERİ ODALARI İL VE İLÇE TEMSİLCİLİKLERİ YÖNETMELİĞİ

YÖNETMELİK

Türk Diş Hekimleri Birliği'nden:

TÜRK DİŞ HEKİMLERİ BİRLİĞİ DİŞ HEKİMLERİ ODALARI İL VE İLÇE TEMSİLCİLİKLERİ YÖNETMELİĞİ

BİRİNCİ BÖLÜM
Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1–(1) Bu Yönetmeliğin amacı, diş hekimleri odaları tarafından atanacak temsilcilerin atanmaları, görev ve yetkileri ile temsilciliklerin çalışma usul ve esaslarını düzenlemektir.

Kapsam

MADDE 2–(1) Bu Yönetmelik, Diş Hekimleri Odası üyelerini, odaya kayıt olması zorunlu olan diş hekimlerini ve özel kanunlarında üye olamayacaklarına dair hüküm bulunan diş hekimlerinden mesleklerini serbest olarak icra edenleri kapsar.

Dayanak

MADDE 3–(1) Bu Yönetmelik, 7/6/1985 tarihli ve 3224 sayılı Türk Diş Hekimleri Birliği Kanununun 5 inci maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 4–(1) Bu Yönetmelikte yer alan;

a)Oda : Diş Hekimleri Odasını,

b)Temsilcilik : Oda Yönetim Kurulu kararıyla il veya ilçelerde Odayı temsil etmek üzere kurulan birimi,

c)Temsilci : Temsilcilikte Odayı temsil etmek üzere görevlendirilen diş hekimini ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM
Temsilciliklere İlişkin Hükümler

Temsilcilik kurulması ve kapatılması

MADDE 5 – (1) Oda Yönetim Kurulu tarafından, yetki sınırları belirlenmek koşuluyla gerekli görülen yerlerde bir ya da birden fazla temsilcilik kurulabilir. Mahalle, ilçe ya da illerde açılacak temsilciliklerin sayısı ile birden fazla idari birimin bir temsilciliğe bağlanması konusunda Yönetim Kurulu yetkilidir.

(2) Temsilcilikler kuruldukları il, ilçe ya da mahalle adıyla anılır. Temsilciliğin adı, kuruluşuna ilişkin Yönetim Kurulu kararında ayrıca belirtilir.

(3) İhtiyaç duyulan yerlerde temsilcilikler için büro temini ile eleman istihdamına Yönetim Kurulu karar verir. Temsilciliğin bütün giderleri Oda bütçesinden karşılanır.

(4) Temsilcilikler, Yönetim Kurulu kararıyla kapatılır.

Temsilci atanması ve görevden alınması

MADDE 6 – (1) Temsilcilikte görev yapmak üzere, ihtiyaca göre, bir ya da birden fazla temsilci Yönetim Kurulu tarafından atanır. Temsilcilerin görev süresi bir yıldır. Yönetim Kurulu gerekli gördüğü hallerde süre ile bağlı olmaksızın temsilci atamaya veya temsilcileri görevden almaya yetkilidir. Ancak, yeni temsilciliğin kurulması ya da temsilci atanması gerektiren durumlarda, yeni temsilcinin görev süresi izleyen Mayıs ayı itibariyle sona erer. Temsilciler tekrar atanabilir.

(2) Temsilci atamaları en geç Mayıs ayında yapılır.

(3) Yeni atanan temsilci göreve başlayana kadar eskisinin görev ve yetkileri devam eder.

(4) Temsilciliğin kapatılması halinde, temsilcilerin görevleri herhangi bir işleme gerek kalmaksızın sona erer.

(5) Temsilci olarak atanacak kişinin; temsilcilik bölgesinde mesleğini uygulayan, meslektaşlar arasında saygınlığı olan ve sicilinde disiplin cezası bulunmayan, tercihen en az iki yıllık mesleki deneyime sahip bir diş hekimi olması gerekir.

(6) Temsilciye, Oda Başkanı tarafından imzalanmış bir temsilci belgesi verilir.

(7) Yönetim Kurulu tarafından gerek duyulması halinde, Oda tarafından yaptırılan kaşe ve lastik mühür temsilciye verilir. Her temsilci için ayrıca yaptırılan kaşe ve mührün ilk baskısı bir kâğıt üzerine üçer kez basılmak suretiyle yapılır ve bu kâğıt Genel Sekreter ile temsilci tarafından tarih atılıp imzalanarak Odada saklanır. Temsilcinin görevinin bitiminde kaşe ve mühür tutanakla Odaya iade edilir.

Temsilcinin görev ve yetkileri

MADDE 7 – (1) Temsilci, temsilcilik bölgesinde genel olarak Odayı temsil eder ve aşağıdaki görevleri yerine getirir:

a) Oda ile diş hekimleri arasındaki iletişimi sağlar,

b) Oda etkinliklerine diş hekimlerinin katılımını arttırmak için çaba gösterir,

c) Temsilcilik bölgesinde faaliyete başlayan ve faaliyetini sona erdiren diş hekimleri ile ilgili olarak Odaya bilgi verir,

ç) Temsilcilik bölgesinde ortaya çıkan etik ihlaller ile ilgili olarak Odaya bilgi verir,

d) Sahte diş hekimliği faaliyetlerinin önlenmesi için temsilcilik bölgesinde yapılması gerekenleri saptayarak Odaya bildirir,

e) Oda aidatlarının düzenli olarak toplanmasına yardımcı olur ve yazılı yetki verilmiş ise bizzat toplayarak Odaya gönderir,

f) Kendisine yazılı olarak yetki verilen konularda Oda tarafından düzenlenecek belgeleri hazırlayıp imzalayarak ilgilisine verir,

g) İlgili mevzuatlarda öngörülen veya Yönetim Kurulu tarafından verilen diğer görevleri yerine getirir.

Kayıtlar

MADDE 8 – (1) Temsilciliklerde yürütülen faaliyetlerin kayıt altına alınmasında ve yazışmaların kaydedilmesinde kullanılmak üzere ilgili odalarda örneği mevcut bulunan iki ayrı defter tutulur.

(2) Temsilcinin görevi sona erdiğinde temsilcilikte bulunan demirbaşlar ve belgeler yerine atanan kişiye; temsilcilik kapatıldığında ise Odaya tutanakla teslim edilir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM
Son Hükümler

Yürürlük

MADDE 9 – (1) Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 10 – (1) Bu Yönetmelik hükümlerini Türk Diş Hekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu ile Diş Hekimleri Odaları Yönetim Kurulları yürütür

İ

MEMURLARIN TEDAVİLERİNE AİT ÖDEMELERİN NASIL YAPILACAĞINA İLİŞKİN ANAYASA MAHKEMESİNİN GEREKÇELİ KARARI (03 NİSAN 2009)

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

1- Anayasa Mahkemesi Kararı ……59–61

2- Hukuk Büromuzun Değerlendirmesi ……..... 62

ANAYASA MAHKEMESİ KARARI

Esas Sayısı : 2005/152
Karar Sayısı : 2009/14
Karar Günü : 29.1.2009

İTİRAZ YOLUNA BAŞVURANLAR

1- Danıştay Beşinci Dairesi Esas Sayısı: 2005/1522- İzmir 1. İdare Mahkemesi Esas Sayısı: 2006/67 3- Zonguldak İdare Mahkemesi Esas Sayısı: 2006/73 4- Aydın Bölge İdare Mahkemesi Esas Sayısı: 2008/18

İTİRAZLARIN KONUSU :17.9.2004 günlü, 5234 sayılı Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un;

1- 1. maddesinin (f) bendiyle 14.7.1965 günlü, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 209. maddesinin sonuna eklenen fıkranın,

2- 10. maddesinin (a) bendiyle 13.12.1983 günlü, 178 sayılı Maliye Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 10. maddesine eklenen (p) bendinin,

Anayasa'nın 2., 5., 7., 10., 11., 17., 56. ve 128. maddelerine aykırılığı savıyla iptalleri ve yürürlüklerinin durdurulması istemidir.

I- OLAY

Diş tedavilerinden kaynaklanan giderlerin davalı idareler tarafından ödenmemesi nedeniyle Bütçe Uygulama Talimatının ilgili kurallarının ve idari işlemlerin iptali için açılan davalarda, itiraz konusu kuralları Anayasa'ya aykırı bulan Mahkemeler, iptalleri ve yürürlüklerinin durdurulması için başvurmuşlardır.

II- İTİRAZLARIN GEREKÇESİ

Başvuru kararlarında özetle, 657 sayılı Yasa'nın 209. maddesine eklenen fıkra ile 198 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 10. maddesine eklenen bent kurallarına göre, tedavi yardımı ile ilgili iyileştirme araçlarının bedellerinin memurlar ve diğer kamu görevlilerinin kurumlarınca ödenecek kısmı ve buna ilişkin esas ve usullerin neler olacağı konusunda Maliye Bakanlığına yetki verildiği, Devletin ekonomik ve sosyal alandaki görevlerini yerine getirirken yapacağı düzenlemelerde yaşama hakkını ortadan kaldıran veya kısıtlama getiren kurallar getiremeyeceği, iyileştirme araçları konusundaki usul ve esasların yasakoyucu tarafından belirlenmediği ve bu konuların tamamen yürütme organının takdirine bırakıldığı, bu nedenlerle kuralların Anayasa'nın 2., 5., 7., 10., 11., 17., 56. ve 128. maddelerine aykırı olduğu ileri sürülmüştür.

III - YASA METİNLERİ

A - İtiraz Konusu Yasa Kuralları

1- 5234 sayılı Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 1. maddesinin (f) bendiyle 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 209. maddesinin sonuna eklenen fıkra şöyledir:

"Tedavi kurum ve kuruluşlarında yapılan tedavilere (diş tedavileri dahil) ilişkin ücretlerle sağlık kurumlarınca verilen raporlar üzerine kullanılması gerekli görülen ortez, protez ve diğer iyileştirme araç bedellerinin kurumlarınca ödenecek kısmı ve buna ilişkin esas ve usuller Sağlık Bakanlığının görüşü alınmak suretiyle Maliye Bakanlığınca tespit edilir."

2- 5234 sayılı Yasa'nın 10. maddesinin (a) bendiyle 178 sayılı Maliye Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 10. maddesine eklenen (p) bendi ise şöyledir:

"MADDE 10- Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğünün görevleri şunlardır:…p- Devlet memurları ve diğer kamu görevlileri ile bunların emekli, dul ve yetimlerinin (bakmakla yükümlü oldukları aile fertleri dahil) tedavi kurum ve kuruluşlarında yapılan tedavilerine (diş tedavileri dahil) ilişkin ücretlerle sağlık kurumlarınca verilen raporlar üzerine kullanılması gerekli görülen ortez, protez ve diğer iyileştirme araç bedellerinin kurumlarınca ödenecek kısmını ve bu konuya ilişkin esas ve usulleri Sağlık Bakanlığının görüşünü almak suretiyle tespit etmek"

B - Dayanılan Anayasa Kuralları

Başvuru kararlarında, Anayasa'nın 2., 5., 7., 10., 11., 17., 56. ve 128. maddelerine dayanılmıştır.

IV- İLK İNCELEME

Anayasa Mahkemesi İçtüzüğü'nün 8. maddesi uyarınca, E.2005/152 sayılı dosyada 28.12.2005 gününde, E.2006/67 sayılı dosyada 4.5.2006 gününde, E.2006/73 sayılı dosyada 30.5.2006 gününde, E.2008/18 sayılı dosyada ise 20.3.2008 gününde yapılan ilk inceleme toplantılarında dosyalarda eksiklik bulunmadığından işin esasının incelenmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

V- BİRLEŞTİRME KARARLARI

E.2006/67, E.2006/73 ve E.2008/18 sayılı davaların aralarındaki hukuki irtibat nedeniyle E.2005/152 sayılı dava ile birleştirilmesine, birleştirilen davaların esaslarının kapatılmasına, esas incelemenin E.2005/152 sayılı dosya üzerinden yürütülmesine oybirliğiyle karar verilmiştir.

VI - YÜRÜRLÜĞÜN DURDURULMASI İSTEMİ

17.9.2004 günlü, 5234 sayılı "Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun"un;

1- 1. maddesinin (f) bendiyle 14.7.1965 günlü, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 209. maddesinin sonuna eklenen fıkranın,

2- 10. maddesinin (a) bendiyle 13.12.1983 günlü, 178 sayılı Maliye Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 10. maddesine eklenen (p) bendinin,

yürürlüğünün durdurulması isteminin, koşulları oluşmadığından REDDİNE, 28.12.2005 gününde OYBİRLİĞİYLE karar verildi.

VII - ESASIN İNCELENMESİ

Başvuru kararı ve ekleri, işin esasına ilişkin rapor, itiraz konusu Yasa kuralları, dayanılan Anayasa kuralları ve bunların gerekçeleri ile diğer yasama belgeleri okunup incelendikten sonra gereği görüşülüp düşünüldü:

Başvuru kararlarında, 657 sayılı Yasa'nın 209. maddesine eklenen fıkra ile 198 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 10. maddesine eklenen bent kurallarına göre, iyileştirme araçlarının bedellerinin memurlar ve diğer kamu görevlilerinin kurumlarınca ödenecek kısmı ve buna ilişkin esas ve usullerin neler olacağı konusunda Maliye Bakanlığı'na yetki verildiği, ancak bunlarla ilgili esas ve usullerin yasakoyucu tarafından belirlenmediği, bu konudaki yetkinin tamamının yürütme organının takdirine bırakıldığı, herhangi bir ölçütün ve sınırlamanın öngörülmediği, yasa ile yapılması gereken düzenlemenin yürütmeye devredildiği, devlet memurlarının mali haklarının sınırının yasa ile belirlenmesi gerektiği, bu nedenlerle kuralların Anayasa'nın 2., 5., 7., 10., 11., 17., 56. ve 128. maddelerine aykırı olduğu ileri sürülmüştür.

İtiraz konusu kurallarla Devlet memurları ve diğer kamu görevlileri ile bunların emekli, dul ve yetimlerinin diş tedavileri dâhil olmak üzere iyileştirme araçlarının bedellerinin ne kadarının kurumları tarafından ödeneceği konusundaki yetki Maliye Bakanlığı'na verilmiş ve Maliye Bakanlığı tarafından yayımlanan tebliğlerle iyileştirme araçlarına gereksinim duyulması durumunda söz konusu bedellerin ne kadarının Devlet, ne kadarının memurlar tarafından ödeneceği belirtilmiştir.

Anayasa'nın 128. maddesinde "Devletin, kamu iktisadi teşebbüsleri ve diğer kamu tüzelkişilerinin genel idare esaslarına göre yürütmekle yükümlü oldukları kamu hizmetlerinin gerektirdiği asli ve sürekli görevler, memurlar ve diğer kamu görevlileri eliyle görülür.

Memurların ve diğer kamu görevlilerinin nitelikleri, atanmaları, görev ve yetkileri, hakları ve yükümlülükleri, aylık ve ödenekleri ve diğer özlük işleri kanunla düzenlenir.

Üst kademe yöneticilerinin yetiştirilme usul ve esasları, kanunla özel olarak düzenlenir." denilmiş, 7. maddesinde yasama yetkisinin Türk Milleti adına Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne ait olduğu ve bu yetkinin devredilemeyeceği kurala bağlanmıştır.

Yasayla düzenleme ilkesi, düzenlenen konudan yalnız kavram, ad ve kurum olarak söz edilmesi değil, bunların yasa metninde kurallaştırılmasıdır. Kurallaştırma ise düzenlenen alanda temel ilkelerin konulmasını ve çerçevenin çizilmiş olmasını ifade eder. Ancak bu koşulla uzmanlık ve teknik konulara ilişkin ayrıntıların belirlenmesi yürütme organının takdirine bırakılabilir.

Anayasa'da yasayla düzenlenmesi öngörülen konularda, yürütme organına genel ve sınırları belirsiz bir düzenleme yetkisinin verilmesi olanaklı değildir. Yürütmenin düzenleme yetkisi, sınırlı, tamamlayıcı ve bağımlı bir yetkidir. Bu nedenle Anayasa'da öngörülen ayrık durumlar dışında, yasalarla düzenlenmemiş bir alanda, yasa ile yürütmeye genel nitelikte kural koyma yetkisi verilemez.

Memurlar ve diğer kamu görevlilerinin hakları ve yükümlülüklerinin yasa ile düzenlenmiş olduğunun kabul edilebilmesi için söz konusu hak ve yükümlülüklerin sadece ad olarak yasada belirtilmesi yeterli değildir. Böyle bir düzenlemede temel ilkelerin ortaya konulması, çerçevenin çizilmesi, sınırsız, belirsiz ve geniş bir alanın yürütmenin düzenlemesine bırakılmaması gerekmektedir.

Tedavi kurum ve kuruluşlarında yapılan tedavilere ilişkin ücretler ile kullanılması gerekli görülen ortez, protez ve diğer iyileştirme araçlarının sağlanması memurlar ve diğer kamu görevlilerinin en önemli özlük haklarındandır. Bu nedenle bunlara ilişkin ödemelerin nasıl yapılacağının yasayla düzenlenmesi gerektiği açıktır.

İtiraz konusu yasa kuralları uyarınca, devlet memurları ve diğer kamu görevlileri ile bunların emekli, dul ve yetimlerinin diş tedavileri dahil olmak üzere, tedavi kurum ve kuruluşlarında yapılan tedavilerine ilişkin ücretlerle sağlık kurumlarınca verilen raporlar üzerine kullanılması gerekli görülen ortez, protez ve diğer iyileştirme araçlarının bedellerinin kurumlarınca ödenecek kısmını ve bu konuya ilişkin esas ve usulleri belirleme konusu tamamen idareye bırakılmıştır. Bu kurallar uyarınca, Maliye Bakanlığı, ortez, protez ve diğer iyileştirme araçlarının bedellerinin çok az bir kısmının memurların kurumu tarafından ödenmesi konusunda düzenleme yapabileceği gibi tamamının veya tamamına yakın bir kısmının da kurumlar tarafından ödenmesi yolunda düzenleme yapabilecektir.

Bu durumda, memurlar ve diğer kamu görevlilerinin özlük haklarından olan tedavi yardımının nasıl yapılacağı yasayla belirlenmeyip, idarenin takdirine bırakılmıştır.

Açıklanan nedenlerle, 5234 sayılı Yasa'nın 1. maddesinin (f) bendiyle 657 sayılı Yasa'nın 209. maddesinin sonuna eklenen fıkra ve 10. maddesinin (a) bendiyle 178 sayılı Maliye Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 10. maddesine eklenen (p) bendi Anayasa'nın 7. ve 128. maddelerine aykırıdır. İptalleri gerekir.

İtiraz konusu kuralların, Anayasa'nın 2., 5., 10., 11., 17. ve 56. maddeleri ile ilgisi görülmemiştir.

VIII- SONUÇ

17.9.2004 günlü, 5234 sayılı Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un;

1- 1. maddesinin (f) bendiyle 14.7.1965 günlü, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 209. maddesinin sonuna eklenen fıkranın,

2- 10. maddesinin (a) bendiyle 13.12.1983 günlü, 178 sayılı Maliye Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 10. maddesine eklenen (p) bendinin,

Anayasa'ya aykırı olduğuna ve İPTALİNE, 29.1.2009 gününde OYBİRLİĞİYLE karar verildi.

Başkan Haşim KILIÇ	Başkanvekili Osman Alifeyyaz PAKSÜT	Üye Sacit ADALI
Üye Fulya KANTARCIOĞLU	Üye Ahmet AKYALÇIN	Üye Mehmet ERTEN
Üye A. Necmi ÖZLER	Üye Serdar ÖZGÜLDÜR	Üye Şevket APALAK
Üye Serruh KALELİ	Üye Zehra Ayla PERKTAŞ	

HUKUK BÜROMUZUN
3 NİSAN 2009 TARİHLİ ANAYASA MAHKEMESİ KARARI İLE İLGİLİ DEĞERLENDİRMESİ

Maliye Bakanlığı tarafından yayımlanan Bütçe Uygulama Talimatları ile kamu görevlileri ve bakmakla yükümlü olduklarının sağlık harcamalarından hangilerinin ne miktarının karşılanacağı belirlenmektedir. Uzun zamandır yayımlanan bu tebliğlerde hukuksal ve bilimsel kurallara aykırı, toplumun sağlık hizmetlerine erişimini kısıtlayıcı hükümlerin iptali için açılan davaların ilgililer lehine sonuçlanması üzerine 2003 ve 2004 yıllarında yasa hükmünün değiştirilmesi yoluna gidilmiştir. Bu kapsamda, Devlet Memurları Yasasının 209. maddesinde değişikliğe gidilerek 'tedavi giderlerinin karşılanacağı' ibaresi 'tedavi giderlerinin ne kadarının karşılanacağının Maliye Bakanlığı tarafından Sağlık Bakanlığının da görüşü alınarak hazırlanacak yönetmelikle belirleneceği' biçiminde değiştirilmiş; bununla bağlantılı olarak da Maliye Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamede bu konuda Maliye Bakanlığına görev ve yetki veren bir düzenleme yapılmıştır.

Türk Dişhekimleri Birliği tarafından 2005 yılı Bütçe Uygulama Talimatının diş tedavileri ile ilgili bazı kısıtlayıcı hükümlerinin hukuka aykırı olması sebebiyle iptali için açılan davada bu kısıtlamaların temelini oluşturan yasal düzenlemelerin de Anayasa'ya aykırı olduğu ileri sürülmüştür. Söz konusu olarak sav Danıştay tarafından da 'ciddi' bulunarak ilgili yasa hükümlerinin iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulmuştur.

Anayasa Mahkemesi tarafından yapılan değerlendirme sonucunda, 3 Nisan 2009 tarih ve 27189 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan gerekçeli kararla, Devlet Memurları Yasasının 209. maddesinde ve 198 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 10. maddesinde tevdi hakkının yönetmelikle kısıtlanmasına yönelik olarak yapılmış değişikliklerin iptaline karar verilmiştir. Karar gerekçesinde, Anayasa'nın 128. maddesi uyarınca memurların özlük işlerinin kanunla düzenlenmesi gerektiği, Anayasa'nın 7. maddesi uyarınca yasama yetkisinin Türkiye Büyük Millet Meclisine ait olduğu ve bu yetkinin devredilemeyeceği, Anayasa'da yasayla düzenlenmesi öngörülen konularda, yürütme organına genel ve sınırları belirsiz bir düzenleme yetkisinin verilmesi olanaklı olmadığı, memurlar ve diğer kamu görevlilerinin hakları ve yükümlülüklerinin yasa ile düzenlenmiş olduğunun kabul edilebilmesi için söz konusu hak ve yükümlülüklerin sadece ad olarak yasada belirtilmesi yeterli olmayıp böyle bir düzenlemede temel ilkelerin ortaya konulması, çerçevenin çizilmesi, sınırsız, belirsiz ve geniş bir alanın yürütmenin düzenlemesine bırakılmamasının gerektiği vurgulanmış; tedavi kurum ve kuruluşlarında yapılan tedavilere ilişkin ücretler ile kullanılması gerekli görülen ortez, protez ve diğer iyileştirme araçlarının sağlanması memurlar ve diğer kamu görevlilerinin en önemli özlük hakların olduğu belirtilerek bunlara ilişkin ödemelerin nasıl yapılacağının yasayla düzenlenmesi gerektiğine hükmedilmiştir.

Belirtilen gerekçelerle, söz konusu yasal düzenlemelerde memurlar ve diğer kamu görevlilerinin özlük haklarından olan tedavi yardımının nasıl yapılacağı yasayla belirlenmeyip, idarenin takdirine bırakılmış olması sebebiyle ilgili yasa hükümlerinin iptaline oybirliğiyle karar verilmiştir.

Anayasa Mahkemesinin bu kararıyla Maliye Bakanlığı Tedavi Yardımı Uygulama Tebliğinin yasal dayanağı ortadan kalkmış; kamu görevlileri ve bunların bakmakla yükümlü olduğu kişilerin tedavi haklarının sınırlarının yönetmelik ya da tebliğ ile değil ancak yasa ile düzenlenmesinin zorunlu olduğu sonucuna ulaşılmıştır. Bu yönde yapılacak bir yasal düzenlemeye kadar, tedavinin gerektirdiği giderlerin ilgili idareler tarafından tam olarak ödenmesi gereklidir.

Avukat Mustafa GÜLER

J

1219 SAYILI KANUNDA YAPILMASI İSTENİLEN DEĞİŞİKLİK

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

1- Dişhekimi Milletvekili Prof. Dr. Muzaffer GÜLYURT'un 1219 Sayılı Kanunda Yapılması İstenilen Değişiklik ile İlgili TBMM Başkanlığına Sunduğu Kanun Teklifi *(18.12.2008)*……..... 64–65

2- 1219 Sayılı Kanunda Yapılması İstenilen Değişiklik ile İlgili TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığı'na Gönderilen *(28.04.2009 tarih ve 003-1.495 sayılı)* Yazımız..... 66

3- Türkiye Büyük Millet Meclisi Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Tarafından Kabul Edilen, 1219 Sayılı Kanunda Yapılması İstenilen Değişiklik ile İlgili *(30.04.2009 Tarihli, 13 Karar Nolu ve 2/401 Esas Nolu)* Yasa Tasarısı Metni ……..... 67

4- Hukuk Büromuzun Değerlendirmesi…… 68

ADALET ve KALKINMA PARTİSİ
T.B.M.M. Grup Başkanlığı
Tarih : 23.12.2008
Sayı : 229

18 Aralık 2008

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'unda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi, Genel Gerekçesi ve Madde Gerekçeleri ile birlikte ekte sunulmuştur.

Gereğini takdirlerinize arz ederim.

Prof. Dr. Muzaffer GÜLYURT
Erzurum Milletvekili

EKLER:
1- Kanun Teklifi
2- Teklifin Gerekçesi
3- Madde Gerekçeleri

T.B.M.M. BAŞKANLIĞI
Komisyon: Avrupa Birliği Uyum
Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler
26 Şubat 2009 2/401
RG
BAŞKAN

1219 SAYILI TABABET VE ŞUABATI SAN'ATLARININ TARZI İCRASINA DAİR KANUNDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİ

MADDE 1 – 11.4.1928 tarihli ve 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un 29. Maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

Dişhekiminin Çalışma Alanı

Madde 29 – Diş hekimi, insan sağlığına ilişkin olarak, dişlerin, diş etlerinin ve bunlarla komşuluğu olan ağız ve çene dokularının sağlığının korunması, hastalıklarının ve düzensizliklerinin teşhisi ve tedavisi ve rehabilite edilmesi ile ilgili her türlü meslekî faaliyeti icra etmeye yetkilidir.

MADDE 2 – Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 3 - Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

Prof. Dr. Muzaffer GÜLYURT
Erzurum Milletvekili

ASLI GİBİDİR
Dr. İrfan NEZİROĞLU
Kanunlar ve Kararlar Müdürü

Sayı : 003-1.495 **Tarih:** 28.04.2009
Konu : 1219 Sayılı Kanunda
Yapılması İstenilen Değişiklik

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ
SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER
KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA,

1219 Sayılı Kanunun 32, 33 ve 34 ncü maddeleri ile kanunun kabul edildiği tarihteki koşullar ve dişhekimine olan ihtiyaç da göz önüne alınarak dişhekimliği mesleği eğitimi almamış olanlara, belli koşullarda dişhekimliği yapabilme imkânı tanınmıştır.

Günümüzde bilim ve yüksek teknolojik ölçüleri ile 25 Dişhekimliği Fakültesinde verilen dişhekimliği eğitimi ile halen birçok uzmanlık dalı olan, anabilim ve yan bilim dallarında doktora eğitimi veren dişhekimliği mesleğinin, dişhekimleri tarafından icra edilmesi bilimsel gerçeklere uygun olacaktır.

Tüm bu gerekçelerden hareketle; Erzurum Milletvekili Prof. Dr. Sayın Muzaffer Gülyurt tarafından TBMM Başkanlığına sunulan ve 2/401Esas Numarası ile Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonunda 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'unda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifinin görüşülmesi sırasında; aynı Kanun'un 32, 33 ve 34 ncü maddelerinin günümüzde uygulama alanı bulunmadığından, yürürlükten kaldırılması talebimizin de değerlendirmeye alınmasını saygılarımla arz ederim.

Prof. Dr. Murat AKKAYA
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ
SAĞLIK, AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL İŞLER KOMİSYONUNUN
KABUL ETTİĞİ METİN

Karar No : 13 **Tarih :**30.04.2009
Esas No : 2/401

TABABET VE ŞUABATI SAN`ATLARININ TARZI İCRASINA DAİR KANUNDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASI HAKKINDA KANUN TEKLİFİ

MADDE 1- 1/4/1928 TARİHLİ VE 1219 SAYILI Tababet ve Şuabatı San`atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun "İkinci Fasıl" başlığından "ve dişçiler" ibaresi kanun metninden çıkarılmış ve 29 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"MADDE 29- Diş tabibi, insan sağlığına ilişkin olarak, dişlerin, diş etlerinin ve bunlarla doğrudan bağlantılı olan ağız ve çene dokularının sağlığının korunması, hastalıklarının ve düzensizliklerinin teşhisi ve tedavisi ve rehabilite edilmesi ile ilgili her türlü mesleki faaliyeti icra etmeye yetkilidir.

Diş tabipliğinin herhangi bir dalında münhasıran uzman olmak ve ünvanı ilan edebilmek için diş hekimliği fakültelerinden veya Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim kurumlarından alınmış bir uzmanlık belgesine sahip olmak şarttır."

MADDE 2- 1219 Sayılı Kanunun 32, 33, 37 ve 38 inci maddeleri yürürlükten kaldırılmıştır.

MADDE 3- Teklifin 2 nci maddesi 3 üncü madde olarak Komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

MADDE 4- Teklifin 3 üncü maddesi 4 üncü madde olarak Komisyonumuzca aynen kabul edilmiştir.

HUKUK BÜROMUZUN
1219 SAYILI KANUNDA YAPILMASI İSTENİLEN DEĞİŞİKLİK İLE İLGİLİ DEĞERLENDİRMESİ

DİŞHEKİMLİĞİ YENİDEN ŞEKİLLENİYOR…

Ülkemizde dişhekimliğinin mesleki faaliyet alanı 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun ile 1928 yılında çizilmiştir. Buna göre *"Dişçilik sanatı; dişlerin ve diş etleri ile esnanın tedavisi ve dişlerin ikmal ve ıslahına ait ameliyelerin icrasına munhasırdır."* Bu tanımın yetersiz kalması üzerine dişhekimliğinin yeniden tanımlanması amacıyla Erzurum Milletvekili Prof.Dr.Muzaffer Gülyurt tarafından TBMM'ye bir yasa teklifi sunulmuştur.

Bu teklifin ilgili Komisyonda kabul edilen son hali ile dişhekimliğinin çerçevesi eskisine göre biraz daha net biçimde çizilmiştir: *"Diş tabibi, insan sağlığına ilişkin olarak, dişlerin, diş etlerinin ve bunlarla doğrudan bağlantılı olan ağız ve çene dokularının sağlığının korunması, hastalıklarının ve düzensizliklerinin teşhisi ve tedavisi ve rehabilite edilmesi ile ilgili her türlü mesleki faaliyeti icra etmeye yetkilidir."*

Öte yandan Maddeye eklenen bir fıkra ile dişhekimliğinde zaman zaman tartışma konusu olan uzmanlık unvanının kazanılması ve ilanı ile ilgili olarak tıp alanına paralel düzenleme yapılmıştır: *"Diş tabipliğinin herhangi bir dalında münhasıran uzman olmak ve ünvanı ilan edebilmek için diş hekimliği fakültelerinden veya Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim kurumlarından alınmış bir uzmanlık belgesine sahip olmak şarttır."*

Yasa Teklifi, Sağlık Komisyonunda kimi değişikliklerle yukarıda belirttiğimiz üzere kabul edilmiş; yanı sıra söz konusu Teklife 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un dişhekimliği bölümünde uygulama alanı kalmamış olan maddelerin yürürlükten kaldırılmasına yönelik olarak da bir madde eklenmiştir. Bu düzenlemeyle de Kanunun 32, 33, 37 ve 38 inci maddelerinin yürürlükten kaldırılması öngörülmüştür. Söz konusu düzenlemelerden 32 ve 33. maddeler diplomasız dişçilerin yasanın yürürlük tarihinden itibaren 3 ay içinde başvurup sınava girmeleri halinde meslek uygulayabilecekleri ve dişçi unvanı kullanabilecekleri; 37 ve 38. maddeler ise 'etibba odasına' ilişkin olup meslekten men cezaları ve uygulanmasına dairdir. Diplomasız dişçilerle ilgili hükmün aslında bir geçici madde niteliğinde olması ve günümüzde geçerliliğinin kalmamış olması sebebiyle yürürlükten kaldırılmaları yerindedir. 1219 sayılı Yasanın meslek odası ile ilgili hükümleri 6643 sayılı Eczacılar Birliği Yasasının 59. maddesi ile yürürlükten kaldırılmış olduğu gibi 3224 sayılı Türk Dişhekimleri Birliği Yasasının yürürlüğe girmesiyle de hükümsüz kalmıştır.

Bütün bu değişiklikler olumlu olmakla birlikte Komisyon görüşmelerinde kaldırılmasıyla ilgili olarak üzerinde durulan ancak ilginç bir yaklaşımla kaldırılmayan bir madde daha bulunmaktadır: 34. madde. Bu maddede tabiplerin diş çekmeye ve basit diş tedavisi uygulamaya yetkili oldukları ancak kendilerini diş tabibi olarak ilan edemeyecekleri belirtilmektedir. Günümüzde tabiplik mesleği ile diş tabipliği mesleğinin birbirinden bütünüyle ayrılmış olduğu, her iki mesleğin özerkliğinin bulunduğu ve 1928 yılına kıyasla ülkemizin her yanında hizmet sunan diş tabiplerinin bulunduğu hususu gözetildiğinde tabiplerin diş tabipliği mesleğini uygulayabilmelerine imkân sağlayan bir düzenlemenin yürürlükte kalması konusunda direnç gösterilmesinde anlaşılabilir bir yan bulunmamaktadır.

Av. Mustafa GÜLER

K

DİŞHEKİMLİĞİNDE UZMANLIK

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

1- Bakanlar Kurulu Kararı ile 19 Haziran 2002 Tarihinde Resmi Gazete'de Yayımlanan Tıpta Uzmanlık Tüzüğü ……..... 70–81

2- Tababet Ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun Tıpta Uzmanlık Kurulu ile İlgili Maddesi ……..…. 82

3- Tıpta Uzmanlık Kurulu Başkanlığı`na Gönderilen *(09.01. 2009 Tarih ve 003-1.28 Sayılı)* Dişhekimliğinde Uzmanlık Konulu Yazımız……..... 83

4- Sağlık Bakanlığı Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü Tıpta Uzmanlık Kurulu Başkanlığı`na Gönderilen *(11 Mayıs 2009 Tarih ve 002. 552 Sayılı)* Tıpta Uzmanlık Konulu Yazımız……..... 84–85

5- TDB'nin 15.05.2006 Tarihinde Danıştay 1.Dairesine Gönderilen Tıpta Uzmanlık Tüzüğü Tasarısı Hakkındaki Görüşleri ……. 86–88

6- Avrupa Birliği 78/686/ECC Sayılı Direktifin 7.Maddesi ……..……..... 89

7- Dişhekimliğinde Uzmanlıkla İlgili Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odaları Ortak Açıklaması …… 90

8- Dişhekimliğinde Uzmanlık Dalları ile İlgili Gelişmelerin Yer Verildiği Dişhekimlerine E-Maille Gönderilen Metin (05.06.2009) …… 91–93

TIPTA UZMANLIK TÜZÜĞÜ

Bakanlar Kurulu Karar No:2002/4198
Resmi Gazete
Tarih: 19.6.2002 ; **Sayı:**24790

BİRİNCİ BÖLÜM
Genel Hükümler

Amaç ve Kapsam

MADDE 1 – (1) Bu Tüzük, tıp veya diş hekimliği uzmanlık dallarını, bu dallarda uzman olabilmek için gerekli koşulları, tıp veya diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi verecek kurum ve kuruluşların nitelikleri ile uzmanlık eğitiminin usul ve esaslarını düzenler.

Tanımlar

MADDE 2 – (1) Bu Tüzükte geçen;

a) Bakanlık: Sağlık Bakanlığı,

b) YÖK: Yükseköğretim Kurulu,

c) Fakülte: Tıp veya diş hekimliği fakülteleri,

d) Kurum: Bu Tüzük hükümleri uyarınca uzmanlık eğitimi vermeye yetkili kılınan tıp veya diş hekimliği fakülteleri ile resmi sağlık kurumları ve Adli Tıp Kurumu,

e) Birim: Kurumların belirli bir uzmanlık dalında tıpta uzmanlık eğitimi veren klinik ve laboratuvarları,

f) Uzmanlık eğitimi : Bu Tüzük hükümlerine göre uzman olabilmek için gereken tıp veya diş hekimliğinde uzmanlık eğitimi ve öğretimi,

g) Asistan: Kurumlarındaki kadro unvanları ne olursa olsun bu Tüzük hükümlerine göre uzmanlık eğitimi görenler,

h) Uzman: Bu Tüzüğe ekli Çizelgede yer alan dallardan birinde uzmanlık eğitimini tamamlayarak o dalda sanatını uygulama hakkı ve uzmanlık unvanını kullanma yetkisi kazanmış olanlar,

i) TUS: Tıpta Uzmanlık Giriş Sınavı,

j) DUS: Diş Hekimliği Uzmanlık Giriş Sınavı,

anlamında kullanılmıştır.

Eğitim sorumluları

MADDE 3 – (1) Uzmanlık eğitiminden, tıp veya diş hekimliği fakültelerinde 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu hükümlerine göre profesör ve doçent olanlar ile en az 3 yıllık uzman olan yardımcı doçentler, uzmanlık eğitimi vermeye yetkili kılınan diğer kurumlarda ise yönetmelikte belirtilen usul ve esaslara göre klinik veya laboratuvar şefi ya da şef yardımcısı olanlar sorumludur. Aynı dalda birden fazla şef bulunması halinde, şeflerden biri baştabip tarafından koordinasyonu sağlamak üzere görevlendirilir.

Uzmanlık yetkisinin kullanılması

MADDE 4 – (1) Bu Tüzük hükümlerine göre uzmanlık belgesi almayanlar, hiçbir yerde ve şekilde uzmanlık unvan ve yetkisini kullanamazlar (…)2[1][1][1]

2[1][1][1] (…) içindeki "ve uzmanlıkla ilgili tıbbi faaliyette bulunamazlar." ibaresi Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3674-K.2003/5018 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.

İKİNCİ BÖLÜM
Tıpta Uzmanlık Kurulu ve Komisyonlar

Tıpta Uzmanlık Kurulu

MADDE 5 –(1) (Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)3[2][2][2]

Tıpta Uzmanlık Kurulunun görevleri

MADDE 6 – (1) Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 ve Danıştay 8.Dairesinin 16.03.2005 tarih ve E.2003/1386-K.2005/1210 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.) 4[3][3][3]

Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonu

MADDE 7 – (1) Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonu;

a) Eğitim hastanelerinden Bakanlığın seçeceği dört,

b) Beş tıp fakültesinden YÖK'ün seçeceği birer,

c) Eğitim hastanelerinden Sosyal Sigortalar Kurumunun seçeceği bir,

d) Türk Tabipleri Birliğinin seçeceği bir,

3[2][2][2] **Tıpta Uzmanlık Kurulu**

Madde 5 -Tıpta Uzmanlık Kurulu;

a) Bakanlık Müsteşarı,

b) Eğitim hastanelerinden Bakanlığın seçeceği beş,

c) Beş tıp fakültesinden YÖK'ün seçeceği birer,

d) Gülhane Askeri Tıp Akademisi ve Fakültesinin seçeceği bir,

e) Eğitim hastanelerinden Sosyal Sigortalar Kurumunun seçeceği bir,

f) Türk Tabipleri Birliğinin seçeceği bir,

g) Dört diş hekimliği fakültesinden YÖK'ün seçeceği birer,

h) Türk Diş Hekimleri Birliğinin seçeceği bir,

üyeden oluşur. Kurumlar, seçecekleri asıl üye sayısı kadar yedek üye de belirler.

Diş hekimleri yalnızca kendilerine ait konuların görüşüleceği Kurul toplantılarına katılırlar.

Kurula seçilecek asıl ve yedek üyelerin uzman olmaları, ayrıca en az üç yıllık klinik veya laboratuvar şefi ya da profesör unvanına sahip bulunmaları şarttır. Üyelerin görev süreleri üç yıldır. Süresi bitenler tekrar seçilebilir.

Kurul, Bakanlığın daveti üzerine yılda en az iki kez toplanır. Kurula Bakanlık Müsteşarı veya yapılacak ilk toplantıda üyeler arasından seçilecek başkan vekili başkanlık eder. Kurul, üyelerden en az beşinin teklifi ile olağanüstü toplanır.

Kurul, en az on bir üyenin katılımı ile toplanır. Diş hekimlerine ait konuların görüşüleceği Kurul toplantılarına en az üç diş hekiminin katılması zorunludur. Kararlar oyçokluğuyla alınır. Oyların eşitliği halinde başkanın bulunduğu taraf çoğunluğu sağlamış sayılır. Ancak, uzmanların veya kurumların eğitim yetkisinin kaldırılmasına ilişkin toplantılarda katılanların en az üçte iki çoğunluğu ile karar alınması şarttır.

Kurul toplantılarına üst üste iki kez mazeretsiz olarak katılmayanların üyeliği düşer.

Kurulun çalışma usul ve esasları ile ilgili diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

(Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)

4[3][3][3] **Tıpta Uzmanlık Kurulunun görevleri**

Madde 6 — Tıpta Uzmanlık Kurulunun görevleri şunlardır;

a) Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonunun kurumlara eğitim yetkisi vermek ve eğitim yetkisini kaldırmak ile ilgili kararlarını görüşmek, aynen veya değiştirerek kabul veya reddetmek,

b) Uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarının uzmanların eğitim yetkisini kaldırmasına ilişkin kararlarını görüşmek, aynen veya değiştirerek kabul veya reddetmek,

c) Uzmanlık ana dallarının rotasyonları hakkında uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarının kararlarını görüşmek, aynen veya değiştirerek kabul veya reddetmek, **(Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)**

d) Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonu ile uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonları arasında veya uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarının kendi aralarındaki görüş ayrılıklarını inceleyerek karara bağlamak,

e) Yukarıdaki bentlerde belirtilen komisyonların kararlarına karşı yapılacak itirazları inceleyerek kesin karara bağlamak,

f) Uzmanlık sınavı jürilerini tespit etmek,

g) Yabancı ülkelerde asistanlık yapanların bilimsel değerlendirilmesini yapacak fakülteleri belirlemek,

h) Uzun vadeli uzman ihtiyacını saptamaya yönelik çalışmalar yaptırmak ve sonuçlarını ilgili kurum ve kuruluşlara iletmek, tıpta uzmanlık eğitimi ve uzman insan gücü ile ilgili görüşler vermek, uzmanların tıbbi gelişmeleri izlemesini sağlayıcı inceleme, araştırmalar yapmak. **(Danıştay 8.Dairesinin 16.03.2005 tarih ve E.2003/1386-K.2005/1210 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)**

e) Üç diş hekimliği fakültesinden YÖK'ün seçeceği birer,

f) Türk Diş Hekimleri Birliğinin seçeceği bir,

üyeden oluşur. Kurumlar, asıl üye sayısı kadar yedek üye de belirler.

(2) Diş hekimleri yalnızca kendilerine ait konuların görüşüleceği Komisyon toplantılarına katılırlar.

(3) Komisyona seçilmek için eğitim hastanelerinde en az üç yıllık şef, tıp veya diş hekimliği fakültelerinde ise profesör olmak gerekir. Üyelerin görev süresi üç yıldır. Süresi biten üyeler yeniden seçilebilir.

(4) Komisyon ilk toplantısında kendi üyeleri arasından bir başkan ve bir başkan vekili seçer. Komisyon, en az dokuz üyenin katılımı ile toplanır. Diş hekimlerine ait konuların görüşüleceği toplantılara en az üç diş hekiminin katılması zorunludur. Kararlar oyçokluğuyla alınır. Oyların eşitliği halinde başkanın bulunduğu taraf çoğunluğu sağlamış sayılır.

(5) Komisyon toplantılarına üst üste iki kez mazeretsiz olarak katılmayanların üyeliği düşer.

(6) Komisyonun çalışma usul ve esasları ile diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonunun görevleri

MADDE 8 – (1) Eğitim Kurumlarını Değerlendirme Komisyonunun görevleri şunlardır;

a) Bu Tüzük hükümlerine göre uzmanlık eğitimi verecek sağlık kurumlarının fiziki yapısı, yatak sayısı, eğitim araç, gereç ve personel durumu yönünden sahip olmaları gereken asgari nitelik ve standartlarını yönetmelikte belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde tespit etmek,

b) Tıpta Uzmanlık Kurulunca verilecek kararlara esas olmak üzere, uzmanlık dallarında eğitim yetkisi verilmesi veya kaldırılması için sağlık kurumlarını yukarıda belirtilen nitelik ve standartlara uygunluğu yönünden incelemek, değerlendirmek ve bu konuda karar almak,

c) Eğitim yetkisi verilen kurumları, (a) bendinde belirtilen asgari nitelik ve standartlarını koruyup korumadığı yönünden periyodik olarak veya gerekli görülen hallerde incelemek, değerlendirmek ve varsa eksikliklerin giderilmesine ilişkin karar almak,

d) Tıpta uzmanlık eğitimi verecek kurumlarla ilgili görüş vermek.

Komisyon, fakültelerdeki inceleme ve değerlendirme faaliyetlerini önceden YÖK'e bildirir ve YÖK'ün seçeceği üç temsilciyle birlikte yapar.

Kurum ve birimler hakkında yapılacak inceleme ve değerlendirmelerde tespit edilecek eksikliklerin giderilmesi ile ilgili hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Uzmanlık Dalları Eğitim ve Müfredat Komisyonları

MADDE 9 – (1) Tüzüğe ekli çizelgede gösterilen ana dalların her biri için uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonları oluşturulur.

(2) Komisyonlar:

a) Eğitim hastanelerinden Bakanlığın seçeceği üç klinik veya laboratuar şefi,

b) Tıp fakültelerinden YÖK'ün seçeceği üç profesör, bulunmaması halinde eğitim sorumlusu,

c) Gülhane Askeri Tıp Akademisi ve Fakültesinin seçeceği bir profesör, bulunmaması halinde eğitim sorumlusu,

d) Eğitim hastanelerinden Sosyal Sigortalar Kurumunun seçeceği bir klinik veya laboratuar şefi,

e) Türk Tabipleri Birliğinin seçeceği bir eğitim sorumlusu,

olmak üzere dokuz kişiden oluşur. Kurumlar asıl üye sayısı kadar yedek üye de belirler.

(2) Diş hekimliği uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarına ise YÖK'ün diş hekimliği fakültelerinden seçeceği yedi profesör, bulunmaması halinde eğitim sorumlusu, Gülhane Askeri Tıp Akademisi ve Fakültesinin seçeceği bir profesör, bulunmaması halinde eğitim sorumlusu, Türk Diş Hekimleri Birliğinin seçeceği bir eğitim sorumlusu katılır.

(3) Komisyonlar ilk toplantılarında üyeleri arasından bir başkan ve bir başkan vekili seçerler. Komisyonlar üyelerin en az yedisinin katılımı ile toplanır. Kararlar oyçokluğuyla alınır. Oyların eşitliği halinde başkanın bulunduğu taraf çoğunluğu sağlamış sayılır.

(4) Komisyon üyelerinin görev süreleri üç yıldır. Süresi biten üyeler yeniden seçilebilirler.

(5) Bakanlıkça gerek görülen yan dallar için de aynı usul ve esaslara göre eğitim ve müfredat komisyonları oluşturulabilir.

(6) Komisyon toplantılarına üst üste iki kez mazeretsiz olarak katılmayanların üyeliği düşer.

(7) Komisyonların çalışma usul ve esasları ile diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Uzmanlık Dalları Eğitim Ve Müfredat Komisyonlarının görevleri

MADDE 10 – (1) Uzmanlık dalları eğitim ve müfredat komisyonlarının görevleri şunlardır;

a) İlgili uzmanlık dalında eğitim verecek sağlık birimlerinin fiziki yapısı, yatak sayısı, eğitim araç, gereç ve personel durumu yönünden sahip olmaları gereken asgari nitelik ve standartlarını yönetmelikte belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde tespit etmek,

b) Tıbbi uygulama ve teknolojideki gelişmeleri de göz önünde bulundurarak ilgili uzmanlık dalının eğitim müfredat, plan, program ve uygulama esaslarını, uzmanlık eğitimi görenlerin ve eğitim sorumlularının en az yapmaları gereken ameliyatlar ile mesleki uygulama ve bilimsel çalışmalarının kapsamını belirlemek,

c) Tıbbi uygulama ve teknolojideki gelişmeleri de göz önünde bulundurarak uzmanlık ana dallarının rotasyonlarını belirlemek,

d) Eğitim birimlerini periyodik olarak veya gerekli görülen hallerde (a) bendinde belirtilen asgari nitelik ve standartların bulunup bulunmadığı ve (b) bendinde belirlenen eğitim müfredat, plan, program ve uygulamalarının izlenip izlenmediği yönlerinden incelemek ve değerlendirmek, elde edilen sonuçlara ve alınması gereken önlemlere ilişkin görüşler bildirmek,

e) İlgili uzmanlık dalının eğitim müfredat, plan, program ve uygulamalarını, en az yapmaları gereken ameliyatlar ile mesleki uygulama ve bilimsel çalışmalarını gerçekleştirmediği, tıbbi uygulama ve teknolojideki gelişmeleri izleyemediği, asistanlarını yeterli derecede yetiştiremediği belirlenen eğitim sorumlularının eğitim yetkisinin kaldırılması ile ilgili olarak yönetmelikte belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde görüş bildirmek,

f) Tıpta uzmanlık eğitimi ile ilgili görüş vermek.

Eğitim yetkisinin verilmesi ve kaldırılması

MADDE 11 – (1) (Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)5[4][4][4]

Sekreterya hizmetleri

MADDE 12 — Bu Bölümde yer alan Kurul ve komisyonların sekreterya hizmetleri Bakanlık tarafından yerine getirilir.

Sekreterya hizmetlerinin yürütülmesine ilişkin hususlar yönetmelikle düzenlenir.

5[4][4][4] **Eğitim yetkisinin verilmesi ve kaldırılması**

Madde 11 — Uzmanlık eğitimi verecek olan veya veren kurum ve birimler ile eğitim sorumluları hakkında, yukarıdaki maddelere göre yapılan inceleme ve değerlendirmeler sonucunda, Tıpta Uzmanlık Kurulunca eğitim yetkisinin verilmesine veya kaldırılmasına ilişkin kararlar Bakanlıkça yerine getirilir veya ilgili kurumdan yerine getirilmesi istenir. Fakültelerle ilgili kararlar uygulanmak üzere YÖK'e bildirilir. Eğitim yetkisi kaldırılan kurum veya birimdeki asistanlar durumu müsait olan diğer kurum ve birimlere mevzuatına uygun olarak nakledilebilirler.

Bu maddeye göre verilen kararlar ile yapılan inceleme ve değerlendirmelerin sonuçları Bakanlık tarafından her yıl periyodik olarak yayımlanır. **(Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)**

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM
Asistanlık

Asistan

MADDE 13 – (1) Asistan, kurumlarındaki kadro unvanları ne olursa olsun, tıp veya diş hekimliği uzmanlık ana veya yan dallarından birinde uzman olarak yetiştirilmek amacıyla, bu Tüzük ve özel mevzuat hükümleri çerçevesinde öğrenim, eğitim, araştırma ve uygulama yapmak üzere atanan tıp doktoru veya diş hekimidir.

(2) Asistanların atanmalarında kurumlarının özel mevzuat hükümleri uygulanır.

Asistanlığa giriş sınavının şartları

MADDE 14 – (1) Asistanlık giriş sınavına (TUS), (DUS) başvurabilmek için;

a) Türkiye'de tıp doktoru veya diş hekimliği mesleğini yapmaya yetkili olmak,

b) 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48 inci maddesinin (A) fıkrasının 4 ve 5 numaralı bentlerinde sayılan şartlara sahip bulunmak,

c) Askerlikle ilgili bulunmamak veya askerlik hizmetini yapmış ya da yedek sınıfa geçirilmiş yahut 1111 sayılı Askerlik Kanununun 86 ncı ve 89 uncu maddelerinde öngörülen durumlardan birine girmemiş ve askerliğini yapmamış olanlar bakımından uzmanlık eğitimi yapacakları dal için Tüzüğe ekli Çizelgede öngörülen sürelerin sonuna kadar 34 yaşından gün almayacak durumda olmak,

d) Meslek ve sanatını uygulamasına ve uzman olmak istediği dalda çalışmasına engel teşkil edebilecek bedeni ve ruhi bir hastalığı olmadığını tam teşekküllü hastanelerin sağlık kurullarından alınan rapor ile belgelendirmiş olmak,

e) Devlet memurluğundan çıkarma cezası almamış olmak, şarttır.

(2) Muvazzaf askerlik hizmetini yapmakta olanlardan, bu hizmetlerini asistanlık giriş sınav gününden itibaren üç ay içinde bitirebilecekler ile görevden çekilen veya çekilmiş sayılan memurlardan yeniden kamu görevine girebilmek için belirlenen yasal süresi asistanlık giriş sınav gününden itibaren üç ay içinde bitecek durumda bulunanlar, asistanlık giriş sınavına başvurabilirler.

(3) Asistanlık giriş sınavı şartlarını taşımaksızın sınava girenler, başarılı olsalar bile uzmanlık eğitimine başlatılmazlar. Bu şartlardan herhangi birini taşımadığı sonradan anlaşılanlar ile asistanlıkları sırasında bu şartlardan herhangi birini kaybedenlerin asistanlıklarına son verilir.

Asistanlık giriş sınavı

MADDE 15 – (1) Asistanlık giriş sınavı (TUS), (DUS), tıp veya diş hekimliği mezunları için ayrı ayrı yapılır.

(2) Bu sınavlar, yan dal asistanlıkları hariç olmak üzere, kurumların ihtiyaç duyduğu dallarda yılda en çok iki defa olmak üzere her yıl yapılır. Sınavların yeri, günü, şekli, sınava başvurmanın usulü ve sınavla ilgili diğer hususlar, Bakanlık ile YÖK arasında düzenlenecek protokol çerçevesinde tespit edilir.

(3) Sınavlar, protokolle belirlenecek sınav yerlerinde Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi tarafından yapılır.

Asistanlık giriş sınavlarının konusu ve kapsamı

MADDE 16 – (1) Yeterlik ve yarışma esaslarına dayanan asistanlık giriş sınavları, mesleki yabancı dil ve mesleki bilgi olmak üzere iki aşamada yapılır.

(2) Mesleki yabancı dil sınavı, İngilizce, Fransızca, Almanca ile Tıpta Uzmanlık Kurulunun, Bakanlık ve YÖK'ün uygun görüşü alınmak kaydıyla belirleyeceği diğer yabancı dillerden; mesleki bilgi sınavı ise, genel tıp veya genel diş hekimliği konularından yapılır.

(3) Mesleki bilgi sınavına girebilmek için yabancı dil sınavında yüz üzerinden en az altmış puan almış olmak şarttır.

(4) Bir yabancı dil sınavında kazanılan başarı iki yıl süre ile geçerlidir. Bu sınavdan sonra iki yıl içinde açılacak asistanlık giriş sınavlarında yabancı dil sınavına girmek ve başarılı olmak şartı aranmaz.

Asistanlık giriş sınavlarının sonuçları ve asistanlığa başlama

MADDE 17 – (1) Bu Tüzükte belirtilen uzmanlık ana dallarında asistan olabilmek için asistanlık giriş sınavlarında başarılı olmak şarttır. Sınavlarda başarılı olanlar, mesleki bilgi sınavında aldıkları puanlara ve tercihlerine göre sıralanır. Mesleki bilgi puanının eşitliği halinde yabancı dil puanı yüksek olanlara, yabancı dil puanında da eşitlik olması halinde fakülte başarı puanı yüksek olanlara öncelik tanınır.

(2) Sınav sonuçları Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi tarafından ilan edilir ve ilgililere bildirilir.

(3) Sınavda başarılı olanlar, listelerin ilanı tarihinden itibaren on beş gün içerisinde atamalarının yapılması için ilgili kuruma başvururlar.

(4) Asistanlığa atama işlemi, kanuni bir engel bulunmadığı takdirde en geç altmış gün içinde ilgililere tebliğ edilir. İşlemin kendilerine tebliği tarihinden itibaren tabi olacakları personel kanununda öngörülen süreler içerisinde, mevzuatlarında belirtilen sebepler olmaksızın, göreve başlamayanların atamaları iptal edilir.

(5) Asistanlığa başladıktan sonra kurum veya dal değişikliği için yeniden asistanlık giriş sınavına girenlerin mesleki bilgi puanı % 3 oranında düşürülür.

(6) Sınavda başarılı oldukları halde herhangi bir nedenle asistanlığa başlamayanlardan boş kalan kontenjanlara, Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi tarafından yeniden yerleştirme yapılır.

(7) Uzman olduğu dala (…)6[5][5][5] birinde öngörülenden kısa sürede uzmanlık eğitimi görmek isteyenlerin, bu hakkı kullanabilmeleri için girecekleri asistanlık sınavında başarılı olmaları şarttır.

Yan dal asistanlığı

MADDE 18 – (1) Yan dal asistanlığı; Tüzüğe ekli Çizelgede belirtilen yan dallarda, yan dalın bağlı olduğu ana dalın uzmanlarının görebileceği uzmanlık eğitimidir.

(2) Yan dal uzmanlık eğitimi yapmak isteyenlerin ana dallarda olduğu gibi eğitim gördükleri kurumların ilgili birimlerinin kadrolarında fiilen asistanlık yapmaları ve girecekleri seçme ve yeterlik sınavında başarılı olmaları zorunludur.

(3) Bunlara uygulanacak seçme ve yeterlik sınavının usul ve esasları ile sınava giriş şartları yönetmelikle düzenlenir.

Yabancı uyrukluların asistanlıkları

MADDE 19 – (1) Yabancı uyruklular;

a) Kurumlarda yabancı uyruklulara ayrılan kontenjan bulunması,

b) Türkiye'deki tıp veya diş hekimliği fakültelerinin birinden mezun olmaları veya yabancı ülkelerdeki bu fakültelerin birinden mezun olup YÖK'ten denklik belgesi almış olmaları,

c) Türkiye'de uzmanlık eğitimi yapmalarına engel halleri bulunmadığının yetkili mercilerce tespit edilmiş olması,

d) Türkiye'de ikametlerine yetkili mercilerce izin verilmiş olması,

e) Mesleki konuları izleyebilecek derecede Türkçe bildiklerini ölçmek amacıyla yapılacak dil bilgisi sınavında başarılı olmaları,

f) Asistanlık süresince kendilerine burs verileceğini veya Türkiye'deki giderlerinin karşılanacağını belirten bir belge vermeleri,

g) 15 inci maddede öngörülen sınavda başarılı olmaları,

koşulları ile aylıksız olarak asistanlığa kabul edilirler.

(2) Uzmanlık eğitimi yapmak isteyen yabancı uyruklulara, kurumların asistanlık kadrolarının en çok % 10'u kadar kontenjan ayrılabilir.

(3) Yabancı uyrukluların Türkçe dil bilgisi sınavı ile ilgili hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Asistanlık ile bağdaşmayan işler

MADDE 20– (1) Asistanlar, uzmanlık eğitiminin gerektirdiği öğrenim, eğitim, araştırma ve uygulama çalışmaları dışında, kamu veya özel kurum ve kuruluşlarda aylıklı veya aylıksız hiçbir görev alamazlar, muayenehane açamazlar, eğitim gördükleri uzmanlık dalının uygulamasından sayılamayacak işlerde görevlendirilemezler.

Asistanlık süresinden sayılmayacak haller

MADDE 21– (1) Senelik izin ve bilimsel kongreler için verilen izin süreleri hariç olmak üzere, asistanlıkta fiilen geçmeyen süreler, asistanlık eğitim ve rotasyon sürelerinden sayılmaz.

6[5][5][5] (…) içindeki "yakın ana dallardan" ibaresi (Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM
Uzmanlık Eğitimi ve Uzmanlık Sınavları

Uzmanlık ana ve yan dalları ile eğitim süreleri ve rotasyonlar

MADDE 22 – (1) Tıpta uzmanlık ana ve yan dalları ve bunlara ilişkin eğitim süreleri ekli Çizelgede gösterilmiştir.

(2) (…)7[6][6][6] belirlenen rotasyonların, kurumun bulunduğu yerleşim biriminde yaptırılması esastır. Ancak, aynı yerleşim birimindeki kurumlarda ilgili uzmanlık dalına ait eğitim biriminin bulunmaması veya bulunsa bile başka yerlerde rotasyon yaptırılmasında fayda görülmesi halinde, eğitim kurumunca uygun görülen yerlerde rotasyona tabi tutulabilir.

Asistanlara, eğitim sorumlularının uygun görmesi kaydıyla, özel mevzuatına göre yetkili kılınan amir veya kurulların uygun görüş ve kararları üzerine, eğitime kabul belgesi sağlamaları koşuluyla yurt içinde başka kurumlarda en fazla bir yıla kadar asistanlık yaptırılabilir veya asistanlığın yurt dışında yapılmasına izin verilebilir.

Asistanlıkta devamlılık, kurum ve dal değiştirme

MADDE 23 – (1) Uzmanlık eğitiminin kesintisiz olması şarttır.

İlgili mevzuat ve Tüzükte belirtilen hükümler dışında, kendi ihmali sebebiyle sevk tehiri yaptırmadığı için muvazzaf askerliğe başlamak da dahil herhangi bir sebeple veya kendi isteğiyle uzmanlık eğitimi sona erenler ya da eğitime ara verenler uzmanlık eğitimine tekrar başlayamazlar.

(2) Asistanlık eğitimine devam ederken yeniden girdikleri asistanlık giriş sınavında başarılı olanlar ile asistanlıktan ayrıldıktan sonra en geç bir yıl içinde yeniden sınava girerek başarılı olan asistanlardan;

a) Uzmanlık eğitim dalları değişenlerin önceki asistanlıkta geçen eğitim süreleri yeni başlayacakları asistanlığın eğitim süresinden sayılmaz.

b) Dalları değişen asistanların, önceki kurumlarınca verilen başarı belgeleri, yeni başladıkları kurumdaki eğitim sorumluları ve yetkili kurullarca kabul edildiği takdirde, bunların önceki asistanlıklarında geçen eğitim süreleri ve rotasyonları, var ise yeni asistanlık dallarında tekabül eden rotasyonlarından sayılır.

c) Dal değiştirmeksizin kurum değiştirenlerin önceki asistanlıklarında geçen eğitim süre ve rotasyonları ile önceki kurumlarınca verilmiş başarı belgeleri, yeni başlayacakları kurumların eğitim sorumluları ve yetkili kurullarınca kabul edildiği takdirde, asistanlığın eğitim süre ve rotasyonlarından sayılır.

Asistanların değerlendirilmesi

MADDE 24 – (1) Eğitim sorumluları altı ayda bir asistanların meslek bilgileri, mesleki uygulama, göreve bağlılık, çalışma, araştırma ve yönetme yetenekleri ile meslek ahlakı hakkındaki görüş ve kanaatlerini asistan değerlendirme formuna yazıp gizli olarak fakültelerde dekanlığa, diğer kurumlarda kurum amirleri aracılığı ile Bakanlığa gönderirler.

Asistanlığın altı aylık değerlendirme devresinin birden fazla eğitim sorumlusu yanında geçmesi halinde, her bir eğitim sorumlusu tarafından asistan değerlendirme formu doldurulur ve değerlendirmede bunların ortalaması alınır. Bu değerlendirme formları üzerinde yapılan inceleme ve değerlendirmeler sonucunda olumsuz not alan asistan yazı ile uyarılır. Üst üste iki kez olumsuz not alan asistanın birimi, aynı kurumda başka birim yoksa kurumu mevzuatları çerçevesinde değiştirilir. Üçüncü kez olumsuz not alan asistanın hizmet süresi ne olursa olsun asistanlıkla ilişkisi kesilir. Bu suretle asistanlıkla ilişkisi kesilenler, aynı uzmanlık dalında bir daha asistan olamazlar.

(2)Ayrıca asistanlığa başladıklarında her asistana bir karne verilir. Bu karneye asistanın yaptığı teorik ve pratik tüm etkinlikler yazılarak eğitim sorumlusu ve kurum amiri tarafından onanır. Asistanlar bu karneleri uzmanlık giriş sınavından önce uzmanlık sınav jürisine verirler. Karne sınavdan sonra asistana iade edilir.

(3) Asistan değerlendirme formu ile asistan karnesinin şekli, kapsamı, kullanılması ve ilgili diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

7[6][6][6] (…) içindeki "Tıpta Uzmanlık Kurulunca" ibaresi Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.

Uzmanlık tezi ve değerlendirilmesi

MADDE 25 – (1) Asistanların uzmanlık sınavına girebilmeleri için, uzmanlık eğitimi gördükleri dala ait bir konu üzerinde tez hazırlamaları zorunludur.

(2) Tezin konusu, asistanın talebi ve birimdeki diğer eğitim sorumlularının da görüşü alınarak, asistanın eğitim sorumlusu tarafından seçilir ve ana dallar için asistanlık süresinin yarısı tamamlandıktan sonra, yan dallar için ilk altı ay içinde asistana yazılı olarak bildirilir ve kendisine bir tez danışmanı tayin edilir.

(3) Tez, uzmanlık dalı ile ilgili orijinalliği haiz, bilimsel ve yayınlanabilir bir inceleme ve araştırma niteliğinde olmalıdır. Tez, asistanlık süresinin son üç aylık devresinden önce, kurumu tarafından asistanın eğitim gördüğü dalın eğitim sorumlularından oluşturulan üç kişilik bir jüri tarafından değerlendirilir.

(4) Tez, jüriye verildiği tarihten itibaren en geç bir ay içerisinde incelenir. Asistan, jüri tarafından belirlenen tarihte tezini jüri huzurunda savunur.

(5) Tezi kabul edilen asistanlar, uzmanlık sınavına girmeye hak kazanırlar. Tezin kabul edilmemesi halinde sonuç, en geç 15 gün içerisinde yazılı ve gerekçeli olarak asistana ve kurum amirine bildirilir.

(6) Tezi kabul edilmeyen asistanlar, sonucun kendilerine tebliğinden itibaren en geç altı ay içinde jürinin gerekçesindeki esaslara göre tezde gerekli değişiklikleri yaparak jüriye verirler.

(7) İkinci defa tezi reddedilen asistanın asistanlıkla ilişkisi kesilir. Bunlar aynı dalda tekrar asistan olamazlar.

(8) Yukarıdaki fıkraya göre asistanlıkla ilişiği kesilenlerin, başka bir dalda en geç bir yıl içerisinde asistanlık sınavına girip başarılı olmaları halinde, bunlara, önceki asistanlıklarında geçen eğitim süre ve rotasyonlarının yeni asistanlıklarının rotasyonundan sayılması konusunda 23 üncü maddenin (b) bendi hükümleri kıyasen uygulanır.

Yeterlik sınavı

MADDE 26 – (1) Yeterlik sınavı, asistanın eğitim süresinin son yılı içerisinde gireceği merkezi sınavdır. Bu sınav, Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi tarafından yılda en fazla üç kez ilgili uzmanlık dalı bilgilerini kapsayacak biçimde ve test usulü ile yapılır. Bu sınavda başarılı sayılmak için yüz üzerinden en az yetmiş puan almış olmak şarttır.

(2) Yeterlik sınavında başarı gösteremeyenler birbirini izleyen sonraki iki dönemde açılacak yeterlik sınavında da başarı gösteremezlerse, asistanlıkla ilişikleri kesilir. Bunlar, aynı dalda tekrar asistan olamazlar. Ancak, başka bir dalda en geç bir yıl içerisinde yeniden girecekleri asistanlık giriş sınavında başarılı olmaları halinde, bunlara, önceki asistanlıklarında geçen eğitim süre ve rotasyonlarının yeni asistanlıklarının rotasyonlarından sayılması konusunda 23 üncü maddenin (b) bendi hükümleri kıyasen uygulanır.

(3) Yeterlik sınavının zamanı, usul ve esasları ve sınav ile ilgili diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

Uzmanlık sınavına girebilmenin şartları

MADDE 27 – (1) Uzmanlık sınavına girebilmek için;

a) Asistanlık süresini ve rotasyonlarını tamamlamak,

b) 9 uncu maddeye göre kurulan komisyonların belirlediği asgari uygulamaları yapmış olmak,

c) Uzmanlık tezi kabul edilmiş bulunmak,

d) Yeterlik sınavında başarılı olmak,

şarttır.

(2) (a) ve (b) bentlerinde belirtilen hususların gerçekleşip gerçekleşmediğinin tespitine ilişkin usul ve esaslar yönetmelikle düzenlenir.

Uzmanlık sınavı jürileri

MADDE 28 – (1) Her uzmanlık dalı için bu daldan beş asıl, üç yedek üye olmak üzere bilgisayar yöntemi ile kura usulüne göre birden fazla karma sınav jürisi oluşturulur.

(2) Jüriler, uluslararası indekslere kayıtlı dergilerde en az üç araştırma makalesi yayınlanmış eğitim sorumluları arasından tercihen profesör, doçent, klinik veya laboratuar şefi veya şef yardımcısından oluşturulur. Fakülte asistanlarından uzmanlık sınavına gireceklerin jürilerinin üçü eğitim sorumlusu olan fakülte öğretim üyelerinden, ikisi eğitim hastaneleri şeflerinden; eğitim hastaneleri asistanlarından sınava gireceklerin jürileri ise, üçü eğitim hastaneleri eğitim sorumlularından, ikisi fakülte eğitim sorumlusu olan

öğretim üyelerinden oluşur. Jüriler, aynı dalda yeterli üye bulunmadığı takdirde rotasyon dallarından, yok ise bu dallara yakın dalların eğitim sorumlularından oluşturulur.(…)8[7][7][7]

Uzmanlık sınavı

MADDE 29 – (1) Uzmanlık sınavı, yılda en az dört kez asistanların uzmanlık dalında uygulamalı olarak yapılır.

(2) Asistanlar, mevzuatlarında belirtilen mazeretler hariç olmak üzere, uzmanlık eğitimi süresinin bitimini izleyen ilk sınava alınır. Uzmanlık sınavında iki kez başarısız olanların asistanlıkla ilişkileri kesilir. Bu suretle asistanlıkla ilişkisi kesilenler, altı ay içinde bir kez daha bu sınava alınırlar. Bunda da başarı gösteremeyenler, o dalda yeniden asistan olamazlar. Ancak, başka bir dalda en geç bir yıl içerisinde girecekleri asistanlık giriş sınavında başarılı olmaları halinde, bunlara, önceki asistanlıklarında geçen eğitim süre ve rotasyonlarının yeni asistanlıklarının rotasyonlarından sayılması konusunda 23 üncü maddenin (b) bendi hükümleri kıyasen uygulanır.

(3) Uzmanlık sınavında başarılı olanların, sınav sonuçlarının Bakanlığa gönderildiği tarihten itibaren en geç iki ay içerisinde asistanlıkla ilişkileri kesilir.

(4) Uzmanlık sınavının ne şekilde yapılacağı, sınav jürilerinin çalışma, usul ve esasları, sınav sonuçlarının hangi ölçülere göre değerlendirileceği ve uzmanlık sınavı tutanağının düzenleniş şekli ile diğer hususlar yönetmelikle düzenlenir.

BEŞİNCİ BÖLÜM
Yurt Dışında Uzmanlık Eğitimi ve Uzmanlık

Uzmanlık eğitiminin ve uzmanlığın incelenmesi

MADDE 30 – (1) Yurt dışında uzmanlık eğitimi vermeye yetkili olan bir sağlık kurumunda uzmanlık eğitimi yapan veya uzmanlık belgesi alan Türk vatandaşlarının talebi halinde, yabancı ülkedeki Türk misyon şeflikleri ile o ülkenin yetkili meslek kuruluşunca onaylanmış uzmanlık eğitimine ilişkin belgeleri ve eğitim süreleri Tüzük hükümlerine uygunluğu yönünden biçimsel olarak Bakanlıkça, bilimsel olarak Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından belirlenecek bir tıp veya diş hekimliği fakültesince incelenir.

(2) Bakanlık ve fakülteler, yabancı ülkelerde yapılan uzmanlık eğitiminin bu Tüzükte belirtilen usul ve esaslara uygun olarak yapılıp yapılmadığını araştırır, kanıtlayıcı her türlü belge ve dokümanın verilmesini isteyebilir.

Sürelerin eksikliği halinde yapılacak işlemler

MADDE 31 – (1) 30 uncu madde uyarınca yapılan inceleme sonucunda;

a) Uzmanlık belgesi almamış olanların asistanlıkta geçen süreleri Tüzüğe ekli Çizelgede öngörülen süreden az ise, asistanlık giriş sınavına tabi tutulurlar. Sınavda başarılı olanlar, yurt dışında geçirdikleri eğitim sürelerinin asistanlık süresinden sayılmasını isterlerse, asistanlığa başlamalarından sonra ilk açılacak yabancı dil sınavında eğitim gördükleri ülkenin dilinden sınava alınırlar. Bu dil sınavında 100 üzerinden en az 60 puan alanların eğitim gördükleri ülkeden aldıkları belgeler değerlendirilerek uygun görülen süreler, Türkiye'de yapacakları asistanlığın süresinden düşülür. Ancak, yurt dışında geçen uzmanlık eğitim sürelerinin geçerli sayılabilmesi için, yukarıda belirtilen şartlar yanında ilgililerin uzmanlık eğitiminden ayrıldıktan sonra en geç bir yıl içinde müracaatları ve açılacak ilk iki asistanlık giriş sınavında başarılı olmaları şarttır.

b) Uzmanlık belgesi almış olmakla beraber, eğitim sürelerinin eksik olduğu anlaşılanlardan, eğitim süreleri Tüzüğe ekli Çizelgede öngörülen sürenin en az dörtte üçü kadar olanların eksik süreleri Tıpta Uzmanlık Kurulunun belirleyeceği eğitim kurumunda tamamlattırılır. Yabancı ülkede tezi kabul edilmiş olanlar tez verme şartı aranmaksızın, tez vermemiş olanlar ise tez verdikten sonra yeterlik ve uzmanlık sınavına tabi tutulur.

(2) Eğitim süreleri Tüzüğe ekli Çizelgede öngörülen sürelerin dörtte üçünden az olanlar hakkında (a) bendi hükümleri uygulanır.

8[7][7][7] Maddenin üçüncü fıkrasındaki "Uzmanlık sınav jürilerinin oluşumu ve sınavların yapılacağı yerler Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından belirlenir." hükmü Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.

Sürelerin uygunluğu halinde yapılacak işlemler

MADDE 32 — 30 uncu madde uyarınca yapılan inceleme sonucunda;

a) Yabancı ülkelerde uzmanlık eğitiminde geçirdikleri eğitim süre ve uygulamaları bu Tüzük hükümlerine uygun olmakla birlikte uzmanlık belgesi almamış olduğu anlaşılanlar, tez verme şartı da aranarak, üç defadan fazla olmamak kaydıyla yeterlik, yeterlik sınavında başarılı olmaları halinde üç defadan fazla olmamak kaydıyla uzmanlık sınavına girebilirler.

b) Yabancı ülkede yaptıkları uzmanlık eğitiminin süre ve uygulamaları bu Tüzük hükümlerine uygun olanlardan uzmanlık belgesi almış olanlar, üç defadan fazla olmamak kaydıyla yeterlik, yeterlik sınavında başarılı olmaları halinde üç defadan fazla olmamak kaydıyla uzmanlık sınavına girebilirler.

c) Yabancı ülkelerden aldıkları uzmanlık belgeleri bu Tüzük hükümlerine uygun olmakla birlikte gerekli becerilerin kazanılabilmesi için belirli uygulamaların yapılması öngörülen dallarda görülen uygulama eksiklikleri, kadroya atanma şartı aranmaksızın tamamlattırılır.

(2) Eksikliklerin giderilmesi ile ilgili usul ve esaslar yönetmelikle düzenlenir.

Türkiye'de başlanılan asistanlığın yurt dışında sürdürülmesi

MADDE 33 – (1) Bu Tüzük hükümlerine göre Türkiye'de başladıkları asistanlığı yurt dışında sürdürenlerin, uzmanlık eğitimi görülen yabancı ülkelerin usullerine göre aynı dalın uzmanlık eğitiminde geçirdikleri süreleri, Türkiye'de asistanlıktan ayrılış ve yurt dışında uzmanlık eğitimine başlayış tarihleri arasındaki sürenin altı aydan fazla olmaması koşuluyla, yurt içinde asistanlıkta geçen önceki süreleri ile birleştirilir. Eksik olan süreler yeniden asistanlık geçiş sınavına girmeksizin bu Tüzük hükümlerine göre tamamlattırılır. Süreleri tam olanlar, tez verme şartı da aranarak, yeterlik ve uzmanlık sınavına alınırlar.

Türk uyruğuna geçen yabancıların durumu

MADDE 34 – (1) Türkiye'de yabancı uyruklu olarak uzmanlık eğitimi görmekte iken asistanlık süresi içinde Türk uyruğuna geçenler, kadrosuz ve aylıksız olarak asistanlığa devam ederler.

ALTINCI BÖLÜM
Uzmanlık Belgesi

Uzmanlık belgesi

MADDE 35 – (1) Uzmanlık sınav sonuçları, uzmanlığın tescili için gerekli olan belgelerle birlikte en geç on beş gün içinde, il sağlık müdürlüğü, fakülteler ve ilgili kurumlar tarafından Bakanlığa gönderilir.

(2) Uzmanlık sınavını kazananların uzmanlık belgeleri Bakanlıkça düzenlenir ve tescil edilir.

(3) Uzmanlık eğitiminin bu Tüzükte belirtilen kapsam, usul ve esaslara uygun olarak yapılmadığının tespiti halinde tescil işlemini yapmamaya, yapılmış ise iptaline Bakanlık yetkilidir.

(4) Bu Tüzük hükümlerine göre verilecek uzmanlık belgesinin şekli ve kapsamı Bakanlıkça tespit edilir.

YEDİNCİ BÖLÜM
Çeşitli Hükümler

Yönetmelik çıkarılması

MADDE 36 – (1) Bu Tüzükte çıkarılması öngörülen yönetmelikler, Tıpta Uzmanlık Yönetmeliği adı altında, YÖK'ün uygun görüşü alınmak kaydıyla bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç altı ay içerisinde Bakanlıkça hazırlanarak yürürlüğe konulur.

Yürürlükten kaldırılan hükümler

MADDE 37 – (1) Bakanlar Kurulunun 5/4/1973 tarih ve 7/6229 sayılı Kararı ile yürürlüğe konulan Tababet Uzmanlık Tüzüğü yürürlükten kaldırılmıştır.

GEÇİCİ MADDE 1 – (1) Bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihten önceki mevzuata göre kazanılmış bulunan uzmanlık ve eğitim yetkisi hakları saklıdır.

Bu Tüzük ile kaldırılan veya bir uzmanlık dalı iken ayrılan uzmanlık dallarında eğitim yetkisi bulunanlara, hangi dalda eğitim yetkisi verileceğine istekleri de dikkate alınarak (…)9[8][8][8] karar verilir.

9[8][8][8] (…) içindeki "Tıpta Uzmanlık Kurulunca" ibaresi Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.

GEÇİCİ MADDE 2 – (1) Bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihte fiilen asistanlık yapmakta olanlar hakkında 5/4/1973 tarih ve 7/6229 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla yürürlüğe konulan Tababet Uzmanlık Tüzüğünün ilgili hükümlerinin uygulanmasına devam olunur. Bunlar isterlerse, Tüzüğün yayımı tarihinden itibaren altı ay içerisinde başvurmaları kaydıyla bu Tüzük hükümlerine tabi olurlar.

(2) Kaldırılan dallarda fiilen asistanlık yapmakta olanların en yakın hangi dalda eğitimlerine devam edeceklerine (…)10[9][9][9] karar verilir. Bir uzmanlık dalı iken ayrılan uzmanlık dallarında fiilen asistanlık yapmakta olanların eğitimlerine hangi dalda devam edeceklerine istekleri de dikkate alınarak kurumlarınca karar verilir.

(3) (…)11[10][10][10] Ancak, kaldırılan veya bir uzmanlık dalı iken ayrılan uzmanlık dallarında sınavı kazanıp da başlamamış olanlar hakkında, ikinci fıkra hükmü uygulanır. 12[11][11][11]

GEÇİCİ MADDE 3 – (1) 5, 7 ve 9 uncu maddelerde belirtilen Kurul ve komisyonlar, bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihten itibaren dört ay içerisinde oluşturulur.

GEÇİCİ MADDE 4 – (1) Bu Tüzük ile öngörülen yönetmeliğin yürürlüğe girmesine ve Tıpta Uzmanlık Kurulunun oluşumuna kadar, 5/4/1973 tarih ve 7/6229 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla yürürlüğe konulan Tüzük ile yürürlükteki Tababet Uzmanlık Yönetmeliğinin bu Tüzüğe aykırı olmayan hükümlerinin uygulanmasına devam olunur.

GEÇİCİ MADDE 5 – (1) 19.3.1927 günlü ve 992 sayılı Kanun ile 5/4/1973 tarih ve 7/6229 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla yürürlüğe konulan Tababet Uzmanlık Tüzüğünün 6 ncı maddesi hükümlerine göre uzman olma hakkı tanınanlar için kendi alanlarına ilişkin düzenleme yapılıncaya kadar bu Tüzük hükümleri uygulanır.

GEÇİCİ MADDE 6 – (1) Bu Tüzükle yeni ihdas edilen yan dalların bağlı bulunduğu ana dal uzmanlarından o yan dalda yurt içinde veya yurt dışında en az beş yıl süre ile yaptıkları araştırma, uygulama ve incelemeleri ile bu alanda yurt içi ve yurt dışında yayınlanmış bilimsel yayınlarını ibraz ederek yeni ihdas edilen yan dalda uzmanlık belgesi almak isteyenlerin, bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç altı ay içerisinde başvurmaları durumunda, bu belgeleri, (…)13[12][12][12] altı ay içerisinde değerlendirilerek çalışmaları yeterli görülenlere, Bakanlıkça uzmanlık belgesi düzenlenerek verilir ve uzmanlıkları tescil edilir.14[13][13][13]

GEÇİCİ MADDE 7 – (1) (Danıştay 8.Dairesinin 06.10.2004 tarih ve E.2003/3935-K.2004/3668 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)15[14][14][14]

GEÇİCİ MADDE 8 – (1) (Danıştay 8.Dairesinin 16.03.2005 tarih ve E.2003/2317-K.2005/1214 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)16[15][15][15]

10[9][9][9] (…) içindeki "Tıpta Uzmanlık Kurulunca" ibaresi Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.

11[10][10][10] (…) içindeki "Bu Tüzüğün yürürlüğe girdiği tarihten önce asistanlık sınavını kazanıp da fiilen asistanlığa başlamamış olanlar, bu Tüzük hükümlerine tabidirler." cümlesi Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.

12[11][11][11] Altı çizili ve italik kısımlar Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih E.2002/3784 K.2003/5027 kararı ile iptal edilmiş iken Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nun 08.12.2005 tarih ve E.2004/133-K.2005/2681 sayılı kararı ile temyiz istemi İdare lehine kabul edilmiştir. Basım sırasında yargılaması sürmektedir.

13[12][12][12] (…) içindeki "Tıpta Uzmanlık Kurulunca" ibaresi Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih ve E.2002/3784-K.2003/5027 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.

14[13][13][13] Maddenin tümü Danıştay 8.Dairesinin 19.11.2003 tarih E.2002/3784 K.2003/5027 kararı ile iptal edilmiş iken Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu'nun 08.12.2005 tarih ve E.2004/133-K.2005/2681 sayılı kararı ile temyiz istemi İdare lehine kabul edilmiştir. Basım sırasında yargılaması sürmektedir.

15[14][14][14] **Geçici Madde 7 —** Bu Tüzükte belirtilen diş hekimi uzmanlık dallarında daha önce doktora yaparak başarılı olanlardan bu Tüzüğün yayımı tarihinden itibaren altı ay içinde başvuranların durumları, Tıpta Uzmanlık Kurulunca altı ay içerisinde değerlendirilerek klinik çalışmaları, yayınları ve meslekteki deneyimleri yeterli görülenlere Bakanlıkça uzmanlık belgesi verilir ve uzmanlıkları tescil edilir. **(Danıştay 8.Dairesinin 06.10.2004 tarih ve E.2003/3935-K.2004/3668 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)**

16[15][15][15] **Geçici Madde 8 —**Bu Tüzüğün yayımlandığı tarihte Tüzükte öngörülen diş hekimliği uzmanlık dallarında kadroya bağlı olarak fiilen doktora yapanlar, altı ay içinde başvurmaları halinde o uzmanlık dalına asistan olarak kabul edilirler. Bu durumda, doktora çalışmalarında geçen süre ve rotasyonları asistanlık eğitim süre ve rotasyonlarından sayılır. **(Danıştay 8.Dairesinin 16.03.2005 tarih ve E.2003/2317-K.2005/1214 sayılı kararı ile iptal edilmiştir.)**

YÜRÜRLÜK

MADDE 38 – (1) 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun 9 uncu maddesine dayanılarak hazırlanan ve Danıştay'ca incelenen bu Tüzük yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

YÜRÜTME

MADDE 39 – (1) Bu Tüzük hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

TIPTA UZMANLIK ALANLARI VE EĞİTİM SÜRELERİ ÇİZELGESİ			
Ana Dallar (2002)	**Eğitim Süresi**	**Yan Dallar**	**Eğitim Süresi**
42- Ağız Diş, Çene Hast. ve Çerrahisi	5 yıl	Danıştay 8.Dairesinin 30.09.2004 tarih ve E.2002/3488-K.2004/3549 sayılı Kararı ile Tüzüğe Ekli Çizelgenin 42–46 sırasında yer alan dişhekimleriyle ilgili uzmanlık dallarını düzenleyen bölümün iptaline karar verilmiştir.	
43- Ortodonti	4 yıl		
44- Pedodonti	4 yıl		
45- Diş Protezi	4 yıl		
46- Periodontoloji	4 yıl		

* Çizelgenin dişhekimliği ile ilgili bölümleri alınmıştır.

(*)Tüzük ve Eki liste hakkındaki Mahkeme kararları Sağlık Bakanlığından alınan bilgilerle düzenlenmiştir.

TABABET VE ŞUABATI SAN'ATLARININ TARZI İCRASINA DAİR KANUNUN TIPTA UZMANLIK KURULU İLE İLGİLİ MADDESİ

TABABET VE ŞUABATI SAN'ATLARININ TARZI İCRASINA DAİR KANUN

Kanun Numarası : 1219
Kabul Tarihi : 11/4/1928
Yayımlandığı R. Gazete : Tarih : 14/4/1928 Sayı : 863
Yayımlandığı Düstur : Tertip : 3 Cilt : 9 Sayfa : 126

Madde 9 – (Değişik: 28/3/2007-5614/4 md.)

Eğitim kurumlarına eğitim yetkisi verilmesi ve eğitim yetkisinin kaldırılmasına ilişkin teklifleri karara bağlamak, uzmanlık ana dallarının rotasyonlarını belirlemek, uzmanlık sınavı jürilerini tespit etmek, yabancı ülkelerde asistanlık yapanların bilimsel değerlendirilmesini yapacak fakülteleri ve eğitim hastanelerini belirlemek, tıpta uzmanlık eğitimi ve uzman insan gücü ile ilgili görüşler vermek, uzmanların tıbbî gelişmeleri izlemesini sağlayıcı inceleme ve araştırmalar yapmakla görevli olmak üzere, Sağlık Bakanlığının sürekli kurulu niteliğinde Tıpta Uzmanlık Kurulu teşkil olunmuştur.

Tıpta Uzmanlık Kurulu;

a) Bakanlık Müsteşarı, ilgili genel müdür ve 1. Hukuk Müşaviri,
b) Biri diş tabibi olmak üzere eğitim hastanelerinden Bakanlığın seçeceği beş,
c) Dört tıp fakültesinden ve bir diş hekimliği fakültesinden YÖK'ün seçeceği birer,
d) Gülhane Askeri Tıp Akademisi ve Fakültesinin seçeceği bir,
e) Türk Tabipleri Birliğinin seçeceği bir,
f) Türk Diş Hekimleri Birliğinin seçeceği bir,

üyeden oluşur.

Kurumlar, seçecekleri asıl üye sayısı kadar yedek üye de belirler.

Kurula seçilecek asıl ve yedek üyelerin uzman olmaları, ayrıca en az üç yıllık klinik veya laboratuvar şefi ya da profesör unvanına sahip bulunmaları şarttır. Üyelerin görev süreleri üç yıldır. Süresi bitenler tekrar seçilebilir.

Kurul, Bakanlığın daveti üzerine yılda en az iki kez toplanır. Kurula Bakanlık Müsteşarı veya yapılacak ilk toplantıda üyeler arasından seçilecek başkan vekili başkanlık eder. Kurul, üyelerden en az beşinin teklifi ile olağanüstü toplanır.

Kurul, üyelerin üçte ikisinin katılımı ile toplanır. Türk Tabipleri Birliği temsilcisi yalnızca tabiplerle ilgili, Türk Diş Hekimleri Birliği temsilcisi de yalnızca diş tabipleri ile ilgili konuların görüşüleceği toplantılara katılabilirler ve kendi meslek alanları ile ilgili konularda oy kullanırlar. Kararlar oyçokluğuyla alınır. Oyların eşitliği halinde başkanın bulunduğu taraf çoğunluğu sağlamış sayılır. Ancak, kurumların eğitim yetkisinin kaldırılmasına ilişkin toplantılarda katılanların en az üçte iki çoğunluğu ile karar alınması şarttır.

Kurul toplantılarına üst üste iki kez mazeretsiz olarak katılmayanların üyeliği düşer.

Kurulun çalışma usûl ve esasları ile ilgili diğer hususlarla ihtisas belgelerinin alınması ve uzmanlık eğitimi ile ilgili diğer usûl ve esaslar Sağlık Bakanlığınca hazırlanıp Bakanlar Kurulunca yürürlüğe konulacak yönetmelikle düzenlenir. Bu yönetmelik yürürlüğe konuluncaya kadar, mevcut düzenlemelerin uygulanmasına devam edilir.

Sayı : 003-1.28 **Tarih:** 09.01.2009
Konu : Dişhekimliğinde Uzmanlık

TIPTA UZMANLIK KURULU BAŞKANLIĞI'NA,

Evrensel bilimde çene kemikleri ve yakın komşu dokuların hastalıklarının dişhekimliğinin ayrılmaz bir parçası olduğu tartışılmaz bir gerçektir. Uzmanlık dalı olarak tanımlanmasını istediğimiz dallar, yıllardır Dişhekimliği Fakültelerinde aynı isimler altında YÖK'ün de onayı ile Ana Bilim Dalları olarak çalışmalarını yürütmektedir. Yani uzun süredir hem dişhekimliği camiası hem de kamuoyu tarafından kabul edilmiş olan bu adlandırmalar mesleğin bilimsel içeriğinin de gereğidir.

Konuyu daha yakından incelediğimizde, AB ülkelerinde en sık rastlanan uzmanlık dalları olması nedeniyle bu iki dalın serbest dolaşımının kabul edilmiş olduğu görülecektir. Pek çok mesleki disiplinin AB normları çerçevesinde yeniden tanımlandığı, akreditasyonunun sağlanmaya çalışıldığı günümüzde bu iki dalın bu isimlerle ve bu isimlere uygun içerikle uzmanlık ana dalı olması dişhekimliği mesleği açısından ayrı bir gerekçedir.

2003 yılında Antalya'da TDB tarafından, meslek örgütümüz, fakültelerimiz ve Sağlık Bakanlığı temsilcilerinin de katılımı ile gerçekleştirilen "Dişhekimliğinde Uzmanlık Kurultayı" kararları da yukarıdaki istemlerle örtüşmektedir.

Tüm bu gerekçelerin ışığında **"Ortodonti"** ile **"Ağız, Diş, Çene Hastalıkları ve Cerrahisi"** dallarının, dişhekimliğinde "ana dal uzmanlığı" olarak oluşturulması Türk Dişhekimleri Birliği'nin resmi görüşüdür.

Saygılarımla,

Prof. Dr. Murat AKKAYA
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

Sayı : 002.552 **Tarih** :11.05.2009
Konu : Tıpta Uzmanlık

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü
Tıpta Uzmanlık Kurulu Başkanlığı`na,

07 Mayıs 2009 tarihinde gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Kurulu toplantısında, Dişhekimliğinde altı ana dal uzmanlığının kabul edilmesi hakkında Türk Dişhekimleri Birliği olarak bir kere daha görüşlerimizi açıklama gereği duyduk.

Ortodonti ve Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi dallarının Dişhekimliğinde ana dal uzmanlığı olarak tanımlanmasının, diğer dallarla ilgili olarak da şimdilik uzmanlığa ihtiyaç olmadığının ancak çalışmalara devam edilmesinin ülkemiz gerçeklerine daha uygun olduğunu birçok kere belirtmiştik.

17–18 Haziran 2003 tarihlerinde konunun ilgili tüm taraflarının katılımı ile TDB tarafından gerçekleştirilen **"1. Dişhekimliği Uzmanlık Kurultayı"** konuyu tüm tarafları ile geniş bir şekilde tartışarak dişhekimliğinde hangi dalların uzmanlık olabileceği ile ilgili bilimsel kriterleri saptamıştır. Tüm bu gerçeklerin ışığı altında;

1. Uzmanlıkların oluşturulmasında, 2002 Tüzüğüne ilişkin Danıştay kararlarının dikkate alınması, hazırlanacak olan yönetmeliğin mümkün olan en az sorunla uygulanabilmesine zemin hazırlayacaktır. Danıştay`ın vermiş olduğu iptal kararlarından önemli bir tanesi **"oluşturulmuş olan uzmanlık dallarının bilimsel gerekçelerinin bulunmaması"**dır. Zira Danıştay 8.Dairesinin 30.09.2004 tarih ve 2002/3488 E. 2004/3549 K. sayılı kararında eski Tüzükte dişhekimliği ile ilgili iki uzmanlık dalı öngörülmüş iken yenisinde bunlara üç ana dal daha eklenmesinin gerekçelerinin hukuken geçerli olabilecek bilimsel bir raporla ortaya konulamadığı belirtilmiş ve söz konusu düzenleme iptal edilmiştir. Bu Danıştay kararına rağmen, Ortodonti ve Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi dalları dışındaki dalların neden uzmanlık dalı olması gerektiği ile ilgili, Kurultay tarafından belirlenmiş olan kriterlere göre, herhangi bir bilimsel çalışma öne sürülememiştir. Geçmişte yaşanmış olan süreçlerin tekrar edilmesi ne yazık ki gelecekte de zaman ve iş kaybına neden olacaktır.

2. Öte yandan Anayasamızın 138. maddesinde **"Yasama ve yürütme organları ile idare, mahkeme kararlarına uymak zorundadır; bu organlar ve idare, mahkeme kararlarını hiçbir suretle değiştiremez ve bunların yerine getirilmesini geciktiremez."** hükmü mevcut olduğuna göre belli bir konuda verilmiş bir yargı kararına aykırı olarak idari tasarrufta bulunulmasının mümkün olmadığında şüphe yoktur. Dişhekimliğinde uzmanlık dallarının saptanmasında öteden beri mevcut olan iki ana dalın yanına şimdi dört ana dal daha eklenmek istenmesi mevcut yargı kararına aykırı olup söz konusu aykırılık ancak bu ana dallarda uzmanlık eğitimi verilmesinde kamu yararı bulunduğuna ilişkin nesnel ve ayrıntılı bilimsel çalışmanın mevcut olması zorunludur. Bu yönde bir çalışma olmaksızın uzmanlık alanlarının idari takdir ile belirlenmesi Anayasa`nın 138. maddesinin ihlali niteliğinde olacaktır.

3. Bilindiği gibi Avrupa Birliği sadece Ortodonti ve Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi uzmanlık dallarının serbest dolaşımını tanımlarken aynı zamanda bu iki dalın Avrupa Birliği ülkeleri içerisinde en çok kabul edilen ortak uzmanlık dalları olduğuna da vurgu yapmış olmaktadır. Avrupa Birliği`nin dişhekimliği eğitimi ve uygulamalarıyla ilgili tüm kararlarını hazırlayıp Avrupa Birliği Parlamentosuna sunan Avrupa Dişhekimleri Konseyi (CED) " uzmanlıklar genel dişhekiminin çalışma alanlarını kısıtlamamalıdır" ilkesine de vurgu yapmaktadır.

4. Her ne kadar ikisi de sağlıkla ilgilenen mesleklerden olsa da tıp hekimliği ile dişhekimliğinin eğitim ve uygulama özellikleri birbirinden oldukça farklıdır. Genel tıpta lisans eğitimi üzerine tüm dallarda uzmanlık eğitiminin alınmasına olan ihtiyaçla dişhekimliğinde uzmanlığa olan ihtiyacın karıştırılmaması gerekir. Dişhekimliği Fakültelerimiz hızla AB akreditasyonlarını almaya çalışmakta ve hatta bazıları bunu gerçekleştirmiş bulunmaktadır. AB de kabul edilmiş olan Dişhekimliği lisans eğitimi ile bir dişhekiminin eğitim sürecinde kazanmış olması gereken özellikler belirlenmiştir. Birçok ülkenin meslek örgütleri ile dişhekimliği fakültelerinin üyesi olduğu DentEd / ADEE bu özellikler çerçevesinde lisans eğitimi almış olan dişhekimlerinin hangi işlemleri yapabilecek kadar bilgi ve beceriye sahip olması gerektiğini rapor ederken, hangi dallarda ilave bilgi ve beceri kazanmak için lisansüstü eğitime ihtiyaç olacağını da bildirmektedir. Genel uygulama yapan dişhekimlerinin gerçekleştiremediği tedavilerin uzmanlık dalı olarak tanımlanması son derece doğaldır. Ancak, özellikle yukarıda belirtilen iki dalın alanına giren bazı tedavilerin yapılabilmesi için ilave bilgi ve beceriye ihtiyaç duyulmaktadır. Diğer tedaviler ise dişhekimlerince yapılmaktadır ve dişhekimleri bu kriterlere haiz olarak mezun edilmektedirler.

5. Uzmanlık Dalı olması düşünülen dallarda sadece kendi alanında çalışan klinik ya da dişhekimi sayısı uzmanlığa olan ihtiyacı ortaya koyan önemli gerekçelerden biridir. Dişhekimlerinin öğrencilik döneminde kazandıkları bilgi ve beceri ile yapabilecekleri işlemler dışında kalan işlemler varsa o dalın uzmanı için bir çalışma alanı doğacaktır. Aksi takdirde **"uzman"** unvanı alanlar da **"genel uygulayıcı"** olarak çalışıp bir çelişki yaratacaklardır. Bilimsel kriterlere göre belirlenmemiş olan uzmanlık dalları, genel dişhekimleri ile uzman dişhekimleri arasındaki çalışma alanlarının karışmasına, dolayısı ile çatışmalara neden olacaktır.

6- Eğitimin amacının ihtiyaçların karşılanabilmesi için gereken insan gücünün yetiştirilmesi olduğunu kabul edersek, son derece sınırlı kaynaklara sahip olan ülkemizin kaynaklarının bir kısmının genel dişhekimlerince zaten yapılabilmekte olan tedavilerle ilgili olarak uzman yetiştirilmesi amacı ile harcanması israftan başka bir anlam taşımayacaktır.

Dişhekimliğinde uzmanlık dalı sayılmayan anabilim dallarından doktora almış ve kamuda çalışan meslektaşlarımızın ifade ettikleri sorunlar Sağlık Bakanlığının kendi iç işleyişiyle ilgili yapacağı bazı basit yasal düzenlemelerle çözülecek niteliktedir. Hal böyle iken tüm sorunların çözümünün uzmanlık yoluyla halledilmesi çabası uygun değildir.

Yukarıda kısaca anlatılan gerekçelerle Ortodonti ve Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi dalları dışındaki dalların Türk Dişhekimleri Birliği tarafından uzmanlık dalı olarak kabul edilmesinin mümkün olmadığını bir kere daha belirtmek ileride yaşanacak ve belki de telafisi mümkün olmayacak olumsuzlukların önlenebilmesi açısından bir görevdir.

Saygılarımla bilgilerinize arz olunur.

Prof. Dr. Murat AKKAYA
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ'NİN 15.05.2006 TARİHİNDE DANIŞTAY 1.DAİRESİNE GÖNDERİLEN TIPTA UZMANLIK TÜZÜĞÜ TASARISI HAKKINDAKİ GÖRÜŞLERİ

Uzun süredir gündemde olan Tababet Uzmanlık Tüzüğü değişikliklerinde en çok tartışılan konulardan birisi de uzmanlık dallarının saptanmasıdır. Oluşturulacak olan yeni uzmanlık dallarının;

Subjektif değerlendirmelerin dışında gerçek ihtiyaçlar sonucu, ülke gerçeklerini göz ardı etmeden ve bilimsel değerlendirmeler ışığında oluşturulması esas olmalıdır.

TDB bu doğrular ışığında ;

— Uzmanlık dallarının oluşturulması ile ilgili süreç,
— Bu süreçte uygulanacak bilimsel kriterler konusunda aşağıdaki çalışmayı yapmıştır.

UZMANLIK DALLARININ OLUŞTURULMASINDA UYGULANMASI GEREKEN SÜREÇ

a) İlgili bilim dalı derneği veya kurum aşağıda sıralanacak ilkeler doğrultusunda kanıtlarını ve yapılan bilimsel çalışma sonuçlarını ekleyerek talebini TDB ye iletir.

b)TDB yönetim kurulu ilgili başvuruyu ve dokümanları incelemesi için TDB uzmanlık komisyonuna yönlendirir.

c)Komisyon başvuruyu aşağıda saptanmış olan ilkeler çerçevesinde inceler. Gerekli konularda ek bilgiler ister ve gerekirse kendisi gereken araştırmaların yapılması için TDB Merkez Yönetim Kuruluna başvurur. Her türlü kamu ve özel kuruluştan konu ile ilgili bilgi ve görüş ister.

d)İlgili dalın uzmanlık olması için gereken şartların oluşup oluşmadığına karar vererek durumu TDB Merkez Yönetim Kuruluna bildirilir.

e)TDB gerekirse üniversitelerden, diğer kanallardan araştırmalarını derinleştirebilir. Gerek uzmanlık komisyonu gerekse diğer kanallardan edindiği bilgiler çerçevesinde karar verir.

f)Alınan karar çerçevesinde TDB yasal girişimleri başlatarak uzmanlık tüzüğünde gerekli değişikliklerin yapılması için girişimlere başlar veya reddedilen başvuruyu gerekçeli olarak başvuran kuruma iade eder.

BAŞVURAN KURUMUN NİTELİĞİ

Uzmanlık talebi ile başvuran kurumun öncelikli olarak irdelenmesi gerekir.(Kanada Dişhekimliği Birliği başvurulan alanda mutlaka katkıları bilinen bir organizasyonun bulunması gerektiğini söylüyor)

Talepte bulunan kurum bilimsel bir organizasyon ise;

Bu organizasyonun:

a)Kuruluş tarihi ve gelişimi

b)Toplam üye sayısı ve varsa kategoriler,

c)Aynı alanda faaliyet gösteren diğer kuruluşların tanımları

d)Son 5 yıl içinde ilgili dernek tarafından organize edilen ulusal ve uluslar arası toplantılar, kongre, sempozyum ve diğer bilimsel etkinlikler, Yayınlar ve desteklenen çalışmalar hakkında bilgi edinilerek ilgili kurumun temsil niteliği ve ciddiyeti araştırılmalıdır.

BİLİMSEL KRİTERLER

TDB, Uzmanlık talebi olan kurumların, bu taleplerinin gerçek ihtiyaçlardan doğup doğmadığını saptamak ve subjektif değerlendirmeleri bertaraf etmek için aşağıdaki soruları oluşturmuştur.

1-.....dalında, ülkemizdeki tedavi gereksinimi nedir?

Bu soru ilgili ana bilim veya bilim dalının ilgi sahası içine giren hastalıkları ve tedavi gereksinimini saptamaya yöneliktir.

(Sorunun cevabı bilimsel kriterler çerçevesinde yapılacak çalışmalar sonucunda ortaya konmalıdır ve ülke genelini kapsamalıdır)

2-Bu dalda tedavi gereksinimlerinin (genel) dişhekimlerince karşılanma oranı nedir?

a)Tamamen karşılanmaktadır.(ek eğitime gerek yoktur)
b)Kısmen veya yetersiz karşılanmaktadır
c)Hiç karşılanamamaktadır.
d)Büyük oranda karşılanmaktadır.

Bu soruya verilecek cevaplarla var olan sorunun dişhekimlerince çözümlenip çözümlenemediğini ve çözümlenemeyen vakaların oranları hakkında bilgi almaya yöneliktir. Doğal olarak dişhekimlerince tüm tedavi çeşitleri ne yönelik ihtiyaçların karşılanıyor olması o dalda ek bir eğitim gereksiniminin olmadığının açık bir göstergesi olacaktır.

3-(b,c ve d seçenekleri için)Bu dalda dişhekimlerince karşılanamayan tedavi çeşitlerini sıralayınız.(örnek apikal rezeksiyon, flep operasyonları gibi)

Bu madde de ilgili bilim dalında dişhekimlerinin kısmen veya tamamen çözümleyemediği sorunların ve tedavilerin neler olduğu araştırılmaktadır.

4-Dişhekimlerindeki bu yetersizliğin nedenleri nelerdir? Her tedavi çeşidi için ayrı ayrı irdeleyiniz.

a)Fakülte eğitimindeki aksaklıklar ve eksiklikler
1-Konu Müfredat Programında Yer Almıyor,
2-Hasta Sayısı Yetersiz Olduğu İçin Yeterli Pratik Yapılamıyor
3-Öğrenci Sayısı Fazla
4-Ders Saatleri Yetersiz
5-Öğretim Elemanı Sayısı Yetersiz
6-Tedavinin Doğası Gereği Öğrenciye Hasta Verilemiyor,
7-Konu Çok Detaylı, Her Yönü İle Öğretmek Pratik Olarak Mümkün Değil.
8-Diğer Nedenler(Belirtiniz)

b)Gelişmiş teknoloji ve yatırım gerektirmesi,
c)Tedavinin zor, riskli, uygulamanın özel beceri, ek eğitim ve yan dal çalışması gerektirmesi
d)Diğer nedenler(belirtiniz)

Bu soruda saptanmış olan yetersizliğin nedenleri irdelenmektedir. Bu nedenler eğitim sistemindeki aksaklıklardan veya farklı nedenlerden kaynaklanmış olabilir. Verilen cevaplara göre var olan eksikliklerin giderilerek yetersizliklerin ortadan kaldırılabilirliği tartışılmalıdır.örneğin ders saatlerinin arttırılması veya öğrenci sayısının azaltılması gibi .

5-Dişhekimlerince karşılanamayan bu gereksinimler nerelerde ve kimler tarafından karşılanmaktadır?

a)Yurt dışında
b)Fakülte ve resmi kurumlardaki uzman ve doktoralı diş hekimlerince
c)Serbest çalışan uzman veya doktoralı dişhekimlerince yeterince karşılanamamaktadır.
d)Diğer nedenler (belirtiniz) bu soru ile ilgili tedavi gereksiniminin ülkemiz koşullarında karşılanıp karşılanamadığı ve meslektaşlarımızın hangi kesimleri tarafından karşılandığına açıklık getirilmektedir.

6-Sadece bu dalda hizmet veren muayenehane var mıdır? Sayıları hakkında bilgi veriniz.

Diğer ülke örneklerinde de gördüğümüz gibi uzmanlaşmaya hazır olan dallarda sadece o dalda çalışma yürüten özel klinik sayılarının artmış olması söz konusudur. Bu durum o dalda çalışan kliniklerin diğer dişhekimlerince desteklendiğinin ve kliniğin ekonomik ve verimli çalışabilir olduğunun işareti olabilir.

7-Karşılanamayan tedavi çeşitleri ile ilgili sıra bekleyen veya çözümsüz durumdaki vaka sayıları hakkında bilgi veriniz.

Bu soru uzmanlaşma talep eden dalda ki çözümsüz hasta potansiyeli hakkında bilgi edinmeye yöneliktir.

8-Dişhekimlerinin bu eksikliklerini gidermek için ne tür ek eğitimlere ihtiyaç vardır.?

A-fakülte lisans eğitiminin değiştirilip geliştirilmesi;

a)İçerik açısından,

b)Süre açısından,

B-Lisans eğitimi sonrası;

a)Meslek içi eğitim programları

1-Kısa süreli konferans ve sempozyumlar

2-Kurs, kongreler ve periyodik eğitim programları

b)Yetkinleştirme programları.

C-Yüksek lisans eğitimi (master programları)

D-Uzmanlık eğitimi

E-Diğer seçenekler.

Son olarak ülke koşullarında var olan durum çerçevesinde çözümlenemediği saptanan ve ek eğitime gereksinimin ortaya çıktığı durumlarda bu eğitimin fakülte eğitiminde yapılacak değişikliklerle veya uzun ve kısa süreli diğer eğitim programlarınca çözümlenip çözümlenemeyeceği de tartışılmalıdır.

DİŞHEKİMLİĞİNDE UZMANLIK DALLARI

Yukarıda sayılan ilkeler; daha çok yeni uzmanlaşmak isteyen dalları kapsamakla birlikte 17–18 06 2003 tarihinde Antalya'da yapılan ve ilgili tarafların katıldığı TDB 1.Dişhekimliği Uzmanlık Kurultayında yapılan çalışmalarda da göz önüne alınarak her Anabilim Dalı bu ilkeler ışığında ayrı ayrı guruplarda irdelenmiş ve ortak görüşe varılan 2 dalda uzmanlıkların kabulü ve önerilmesine karar verilmiştir. Bu dallar;

ORTODONTİ;

Dünyadaki hemen her ülkede olduğu gibi ülkemizde de itirazsız olarak uzmanlığı kabul edilen ve kriterler açısından da uzmanlık dalı olarak uygun olan bir daldır. AB içinde resmen uzmanlık dalı olarak tanımlanmaktadır.

AĞIZ DİŞ ÇENE HASTALIKLARI VE CERRAHİSİ

Bu dalda bazı rotasyon ve ek eğitimlerle ve ORAL MAKSİLLOFASİYAL CERRAHİ adı ve kapsamı çerçevesinde bir uzmanlık önerilmektedir. AB içinde resmen uzmanlık olarak tanımlanmaktadır.

Her iki dalla ve diğer dallarla ilgili değerlendirmeler ekteki kurultay kitapçığında yer almaktadır.

AVRUPA BİRLİĞİ 78/686/EEC SAYILI DİREKTİFİN 7. MADDESİ

75/363/EEC, 78/1027/EEC ve 80/155/EEC Yönetmelikleriyle birlikte yasayla, düzenleme ya da yönetimsel eylemle, doktorların, veteriner cerrahların ve ebelerin faaliyetlerine bağlı olarak, belirlenmiş hükümlerin koordinasyonuyla ilgili olarak, doktorların, genel bakımdan sorumlu hemşirelerin, dişhekimlerinin, veteriner cerrahların ve ebelerin diplomaların, sertifikaların ve diğer resmi nitelikli kanıtlarının karşılıklı tanınmasıyla ilgili 30 Ekim 1989 75/362/EEC, 77/452/EEC, 78/686/EEC, 78/1026/EEC ve 80/154/EEC Yönetmelik değişikliklerinin KONSEY YÖNETMELİĞİ

15. Madde

Aşağıdaki paragraf 78/686/EEC sayılı direktifin 7. Maddesine eklenecektir.

"3. Dişçilik veya Uzman Dişçilik (Ortodonti ve Diş Cerrahisi) diplomaları, sertifikaları ve resmi nitelikleri kanıtlayan diğer belgeler 3. ve 5. maddelerde belirlenmiş niteliklere ve unvanlara uygun olmayan üye Devlet vatandaşları olduğu durumda her üye Devlet, uzman otoriteler ve kuruluşlar tarafından verilecek belge ile birlikte bu diplomaları, sertifikaları ve resmi nitelikleri kanıtlayan diğer belgeleri yeterli kanıt olarak tanıyacaktır. Bu sertifika, bu diploma, sertifika ve resmi nitelikleri kanıtlayan belgelerin, uygun olduğu taktirde bu Direktifin 2. veya 4. maddesinde değinilen 78/687/EEC sayılı direktifin provizyonlarına uygun eğitimi takiben bu üye Devletler tarafından verildiğini ve veren üye Devlet tarafından, uygun olduğu taktirde bu direktifin 3. veya 5. maddesinde belirlenmiş nitelikler ve unvanlar olarak işlem gördüğünü belirtecektir."

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ VE DİŞHEKİMLERİ ODALARI ORTAK AÇIKLAMASI (04.06.2009)

Tıpta uzmanlık kurulunda meslek örgütümüz Türk Dişhekimleri Birliği`nin (TDB) tüm itirazlarına rağmen dişhekimliğinin 6 dalında uzmanlık verilmesinin kabul edildiğini üzülerek öğrenmiş bulunmaktayız.

Bilindiği gibi dişhekimliği; dişlerin, dişetlerinin, çene kemiklerinin ve çevre dokularının sağlığı ile ilgilenen spesifik bir eğitimi amaçlar. Bu anlamda bütün dişhekimleri esasen birer ağız diş sağlığı uzmanı olarak da değerlendirilebilir. Nitekim bazı ülkelerde dişhekimliği eğitimi, tıp fakültesi sonrası bir uzmanlık eğitimi niteliğindedir.

Bizler 5 yıllık eğitim dönemimizde genel sağlığın yanında diş ve ağız sağlığı ile ilgili çok ayrıntılı teorik ve pratik eğitim görmekteyiz. Başta Dünya Dişhekimleri Birliği (FDI) ve Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) olmak üzere dişhekimliği eğitimiyle ilgili çalışma yapan uluslararası kurumlar, ağız diş sağlığı sorunlarının çok büyük bir kısmını çözebilecek nitelikte dişhekimi yetiştirilmesini önermektedir. Eğitim bir süreçtir ve sınırlı bir süreç içerisine sığmayacak bazı bilgiler vardır. Lisans eğitimimiz döneminde Ortodonti ve Ağız Diş Çene Cerrahisi dallarında bazı tedavilerde eğitim açığı ortaya çıkmaktadır ve bu nedenle TDB ve Dişhekimleri Odaları, bu iki dalın uzmanlık alanına girmesini desteklemektedir.

Bildiğiniz gibi ülkemizde diş ve çevre dokularını ilgilendiren sorunlar çok yaygındır ve bu sorunun iyi yetişmiş dişhekimleri ile çözülmesi gerekir. Tersi bir yaklaşımla, bu alanda uzmanlaşmayı körüklemek;

1. Gerekliliği bilimsel olarak kanıtlanmamış alanlarda fazladan 4 yıllık eğitimle ülkenin kıt kaynak ve olanaklarının heba edilmesine,

2. Dişhekimlerinin kısa süreli eğitimle edinebilecekleri bilgi ve beceriler için zaman kaybetmelerine,

3. Dişhekimliği hizmetlerinin maliyetinin artmasına ve hizmete ulaşımın zorlaşmasına,

4. Uzmanlık alanı kabul edilen dallarda, doğal olarak bazı işlemlerin uzmanlığı ilgilendirdiği ileri sürülerek dişhekimlerinin çalışma alanlarının kısıtlanmasına,

neden olacaktır.

Altı dalın uzmanlık kabul edilmesi ve meslek örgütümüzün görüşlerinin dikkate alınmaması; ne demokratik hukuk devleti anlayışı, ne bilimsel gerçekler ve ne de hakkaniyetle örtüşmemektedir.

Ayrıca bu durumun Sağlık Bakanlığı`nda görev yapan meslektaşlarımızın özlük haklarındaki sorunların çözümlenmesine yönelik bir gerekçe olarak görülmemesini, bunun yerine daha gerçekçi ve farklı yöntemlerle sorunun giderilmesi gerektiğini düşünmekteyiz.

Bu yanlışın bir an önce düzeltilmesini beklediğimizi saygıyla duyururuz.

DİŞHEKİMLERİ ODALARI **TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ**

Adana - Ankara - Antalya - Aydın
Balıkesir - Bursa - Çanakkale - Denizli
Diyarbakır - Edirne - Erzurum - Eskişehir
Elazığ - Gaziantep - Hatay - Isparta
İstanbul - İzmir - K.Maraş – Kayseri
Kocaeli - Konya - Malatya - Manisa
Mersin - Muğla - Sakarya - Samsun
Sivas - Tekirdağ - Trabzon - Uşak – Zonguldak

DİŞHEKİMLERİNE E-MAİLLE GÖNDERİLEN METİN
(05.06.2009)

DİŞHEKİMLİĞİNDE UZMANLIK DALLARI İLE İLGİLİ GELİŞMELER

Sayın Meslektaşımız;

Son günlerde hepimizin gündeminde olan; ***"Dişhekimliğinde Uzmanlık"*** konusunun tarihi gelişimini size hatırlatmak ve bu gün gelinen noktayı bilginize sunmak istiyoruz;

İlk olarak 20 Ocak 1956 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan Tababet İhtisas Nizamnamesi'nde ***"Ortodonti"*** dişhekimliğinde uzmanlık dalı olarak kabul edildi. 14 Haziran 1961 tarihinde yayınlanan Tababet İhtisas Tüzüğü'nde; ***"Ortodonti ve Pedodonti",*** 6 Eylül 1962 yılında Resmi Gazete'de yayınlanan Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nde ise; ***"Ortodonti ve Diş ve Maksillofacial Protez***" dalları, uzmanlık dalı olarak yayınlandı. 1973 yılındaki Tüzükle ***"Ortodonti ve Protez"*** dalları uzmanlık oldu. 1991 yılından 2002 yılına kadar süren Uzmanlık Tüzüğü taslak çalışmalarında farklı dalların uzmanlık dalı olarak kabul edilmesi gündeme geldi.

19 Haziran 2002'de yayınlanan Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'yle; ***"Ortodonti, Cerrahi, Protez, Pedodonti ve Periodontoloji"*** dalları uzmanlık olarak kabul edilerek, uzmanlık dalı sayısı beşe çıkarılmıştır.

Bu Uzmanlık Tüzüğü'ne, Türk Dişhekimleri Birliği'nin de içinde olduğu altmıştan fazla kurum, dernek ve kişilerce dava açıldı ve Danıştay 8.Dairesi 21.11.2002 de yürütmeyi durdurma kararı verdi. Danıştay 8.Dairesinin 30.09.2004 tarih ve 2002/3488 E. 2004/3549 K. sayılı kararında da, eski Tüzükte dişhekimliği ile ilgili iki uzmanlık dalı öngörülmüş iken, yenisinde; bunlara üç ana dal daha eklenmesinin gerekçelerinin hukuken geçerli olabilecek bilimsel bir raporla ortaya konulamadığı belirtilerek, söz konusu düzenleme iptal edildi.

2003 yılında Antalya'da Uluslararası Dişhekimliği Kongresi Meslek Sorunları Sempozyumu'nda yapılan Uzmanlık Kurultay'ında, dişhekimliği bileşenleri tarafından ***"Ortodonti ve Ağız Diş ve Çene Cerrahisi'nin"*** uzmanlık dalları olmasına karar verildi.

Uzun zamandır taslak halinde olan Tıpta Uzmanlık Yönetmeliği ile ilgili çalışmalar son bir yılda hızlandı. Türk Dişhekimleri Birliği, Tıpta Uzmanlık Kurulu toplantılarında iki dalda uzmanlıkla ilgili görüşlerini dile getirdi ve Kurul'un 9-12 Ocak 2009 tarihli toplantısında TDB'nin görüşleri doğrultusunda karar verildi.

Ancak 6-7 Mayıs 2009 tarihlerinde gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Kurulu toplantısında, oylamaya katılan kurul üyelerinin oy çokluğu ile dişhekimliğinin altı ana dalında uzmanlık kabul edildi.

Bu gelişme üzerine Türk Dişhekimleri Birliği olarak; Ortodonti ve Ağız Diş ve Çene Cerrahisi dallarının dişhekimliğinde ana dal uzmanlığı olarak tanımlanması gerektiğini, bu iki dal dışında diğer dallarla ilgili olarak şimdilik uzmanlığa ihtiyaç olmadığını, ancak çalışmalara devam edilmesinin ülkemiz gerçeklerine daha uygun olacağını, Genel Başkan imzalı aşağıdaki yazı ile 11 Mayıs tarihinde Sağlık Bakanlığı'na bildirdik.

11 Haziran 2009 günü saat:14:00'te Sağlık Bakanı ile Dişhekimleri Odalarının Başkanları ve Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri olarak konuyla ilgili görüşeceğiz. Umuyoruz ki görüşme olumlu sonuçlanır.

Gelişmeleri sizlerle paylaşacağız.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ YÖNETİM KURULU

***

Sayı : 002.552 **Tarih:**11.05.2009
Konu : Tıpta Uzmanlık

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü
Tıpta Uzmanlık Kurulu Başkanlığı`na,

07 Mayıs 2009 tarihinde gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Kurulu toplantısında, Dişhekimliğinde altı ana dal uzmanlığının kabul edilmesi hakkında Türk Dişhekimleri Birliği olarak bir kere daha görüşlerimizi açıklama gereği duyduk.

Ortodonti ve Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi dallarının Dişhekimliğinde ana dal uzmanlığı olarak tanımlanmasının, diğer dallarla ilgili olarak da şimdilik uzmanlığa ihtiyaç olmadığının ancak çalışmalara devam edilmesinin ülkemiz gerçeklerine daha uygun olduğunu birçok kere belirtmiştik.

17-18 Haziran 2003 tarihlerinde konunun ilgili tüm taraflarının katılımı ile TDB tarafından gerçekleştirilen **"1. Dişhekimliği Uzmanlık Kurultayı"** konuyu tüm tarafları ile geniş bir şekilde tartışarak dişhekimliğinde hangi dalların uzmanlık olabileceği ile ilgili bilimsel kriterleri saptamıştır. Tüm bu gerçeklerin ışığı altında;

1. Uzmanlıkların oluşturulmasında, 2002 Tüzüğüne ilişkin Danıştay kararlarının dikkate alınması, hazırlanacak olan yönetmeliğin mümkün olan en az sorunla uygulanabilmesine zemin hazırlayacaktır. Danıştay`ın vermiş olduğu iptal kararlarından önemli bir tanesi **"oluşturulmuş olan uzmanlık dallarının bilimsel gerekçelerinin bulunmaması"**dır. Zira Danıştay 8.Dairesinin 30.09.2004 tarih ve 2002/3488 E. 2004/3549 K. sayılı kararında eski Tüzükte dişhekimliği ile ilgili iki uzmanlık dalı öngörülmüş iken yenisinde bunlara üç ana dal daha eklenmesinin gerekçelerinin hukuken geçerli olabilecek bilimsel bir raporla ortaya konulamadığı belirtilmiş ve söz konusu düzenleme iptal edilmiştir. Bu Danıştay kararına rağmen, Ortodonti ve Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi dalları dışındaki da lların neden uzmanlık dalı olması gerektiği ile ilgili, Kurultay tarafından belirlenmiş olan kriterlere göre, herhangi bir bilimsel çalışma öne sürülememiştir. Geçmişte yaşanmış olan süreçlerin tekrar edilmesi ne yazık ki gelecekte de zaman ve iş kaybına neden olacaktır.

2. Öte yandan Anayasamızın 138. maddesinde **"Yasama ve yürütme organları ile idare, mahkeme kararlarına uymak zorundadır; bu organlar ve idare, mahkeme kararlarını hiçbir suretle değiştiremez ve bunların yerine getirilmesini geciktiremez."** hükmü mevcut olduğuna göre belli bir konuda verilmiş bir yargı kararına aykırı olarak idari tasarrufta bulunulmasının mümkün olmadığında şüphe yoktur. Dişhekimliğinde uzmanlık dallarının saptanmasında öteden beri mevcut olan iki ana dalın yanına şimdi dört ana dal daha eklenmek istenmesi mevcut yargı kararına aykırı olup söz konusu aykırılık ancak bu ana dallarda uzmanlık eğitimi verilmesinde kamu yararı bulunduğuna ilişkin nesnel ve ayrıntılı bilimsel çalışmanın mevcut olması zorunludur. Bu yönde bir çalışma olmaksızın uzmanlık alanlarının idari takdir ile belirlenmesi Anayasa`nın 138. maddesinin ihlali niteliğinde olacaktır.

3. Bilindiği gibi Avrupa Birliği sadece Ortodonti ve Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi uzmanlık dallarının serbest dolaşımını tanımlarken aynı zamanda bu iki dalın Avrupa Birliği ülkeleri içerisinde en çok kabul edilen ortak uzmanlık dalları olduğuna da vurgu yapmış olmaktadır. Avrupa Birliği`nin dişhekimliği eğitimi ve uygulamalarıyla ilgili tüm kararlarını hazırlayıp Avrupa Birliği Parlamentosuna sunan Avrupa Dişhekimleri Konseyi (CED) " uzmanlıklar genel dişhekiminin çalışma alanlarını kısıtlamamalıdır" ilkesine de vurgu yapmaktadır.

4. Her ne kadar ikisi de sağlıkla ilgilenen mesleklerden olsa da tıp hekimliği ile dişhekimliğinin eğitim ve uygulama özellikleri birbirinden oldukça farklıdır. Genel tıpta lisans eğitimi üzerine tüm dallarda uzmanlık eğitiminin alınmasına olan ihtiyaçla dişhekimliğinde uzmanlığa olan ihtiyacın karıştırılmaması gerekir. Dişhekimliği Fakültelerimiz hızla AB akreditasyonlarını almaya çalışmakta ve hatta bazıları bunu gerçekleştirmiş bulunmaktadır. AB de kabul edilmiş olan Dişhekimliği lisans eğitimi ile bir dişhekiminin eğitim sürecinde kazanmış olması gereken özellikler belirlenmiştir. Birçok ülkenin meslek örgütleri ile dişhekimliği fakültelerinin üyesi olduğu DentEd / ADEE bu özellikler çerçevesinde lisans eğitimi almış olan dişhekimlerinin hangi işlemleri yapabilecek kadar bilgi ve beceriye sahip olması gerektiğini rapor ederken, hangi dallarda ilave bilgi ve beceri kazanmak için lisansüstü eğitime ihtiyaç olacağını da bildirmektedir. Genel uygulama yapan dişhekimlerinin gerçekleştiremediği tedavilerin uzmanlık dalı olarak tanımlanması son derece doğaldır. Ancak, özellikle yukarıda belirtilen iki dalın alanına giren bazı tedavilerin yapılabilmesi için ilave bilgi ve beceriye ihtiyaç duyulmaktadır. Diğer tedaviler ise dişhekimlerince yapılmaktadır ve dişhekimleri bu kriterlere haiz olarak mezun edilmektedirler.

5. Uzmanlık Dalı olması düşünülen dallarda sadece kendi alanında çalışan klinik ya da dişhekimi sayısı uzmanlığa olan ihtiyacı ortaya koyan önemli gerekçelerden biridir. Dişhekimlerinin öğrencilik döneminde kazandıkları bilgi ve beceri ile yapabilecekleri işlemler dışında kalan işlemler varsa o dalın uzmanı için bir çalışma alanı doğacaktır. Aksi takdirde "uzman" unvanı alanlar da "genel uygulayıcı" olarak çalışıp bir çelişki yaratacaklardır. Bilimsel kriterlere göre belirlenmemiş olan uzmanlık dalları, genel dişhekimleri ile uzman dişhekimleri arasındaki çalışma alanlarının karışmasına, dolayısı ile çatışmalara neden olacaktır.

6. Eğitimin amacının ihtiyaçların karşılanabilmesi için gereken insan gücünün yetiştirilmesi olduğunu kabul edersek, ülkemizin son derece sınırlı kaynaklarının bir kısmının genel dişhekimlerince zaten yapılabilmekte olan tedavilerle ilgili olarak uzman yetiştirilmesi amacı ile harcanması, israftan öte bir anlam taşımayacaktır.

Dişhekimliğinde uzmanlık dalı sayılmayan anabilim dallarından doktora almış ve kamuda çalışan meslektaşlarımızın ifade ettikleri sorunlar Sağlık Bakanlığının kendi iç işleyişiyle ilgili yapacağı bazı basit yasal düzenlemelerle çözülecek niteliktedir. Hal böyle iken tüm sorunların çözümünün uzmanlık yoluyla halledilmesi çabası uygun değildir.

Yukarıda kısaca anlatılan gerekçelerle Ortodonti ve Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi dalları dışındaki dalların Türk Dişhekimleri Birliği tarafından uzmanlık dalı olarak kabul edilmesinin mümkün olmadığını bir kere daha belirtmek ileride yaşanacak ve belki de telafisi mümkün olmayacak olumsuzlukların önlenebilmesi açısından bir görevdir.

Saygılarımla bilgilerinize arz olunur.

Prof. Dr. Murat AKKAYA
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

L

DİŞHEKİMLİĞİNDE POS CİHAZI KULLANIMI

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

1- POS Cihazları İle İlgili Yeni Danıştay Kararı (*POS Cihazları ile İlgili Tebliğin Yürütmesinin Durdurulması İçin Açtığımız Davaya Ret Kararı (Danıştay 4.Daire 2008 /429 Esas Nolu Karar)*) …….. 95–98

2- İhtiyaç Duyulması Halinde POS Belgesinin Yanı Sıra Serbest Meslek Makbuzunun Düzenlenebileceğine İlişkin Gelir İdaresi Başkanlığının *(29.08.08/86248 sayılı)* Yazısı ……... 99–100

3- Gün İçerisinde POS Cihazı ile Herhangi Bir İşlem Yapılmaması Halinde Gün Sonunda "Kapanış Raporu" Alınıp Alınmamasına İlişkin Gelir İdaresi Başkanlığının (*13.03.2009/028302 sayılı*) yazısı 101

T.C.
DANIŞTAY
DÖRDÜNCÜ DAİRE
Esas No :2008/429

Davacı ve Yürütmenin Durdurulmasını İsteyen : Türk Dişhekimleri Birliği
Vekili : Av. Mustafa Güler - Av. Yalçın Akbal
Strazburg Cad. No:28/28 Sıhhiye-Ankara
Davalı : Maliye Bakanlığı-Ankara

İstemin Özeti : 5.1.2008 günlü ve 26747 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 379 sıra nolu Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği ile dişhekimlerine pos makinesi kullanma zorunluluğu getiren 2 nci maddesinin 3 üncü fıkrasındaki "… bu tebliğde belirtilen özellikleri haiz kredi kartı okuyucularından (bundan böyle POS-Point of Sale – olarak anılacaktır) bulundurmaları ve …" ifadesi ile cihazların ve belgelerin özellikleri başlıklı 2.1 inci maddesinin (a) bendi ile iş yerinde POS cihazı bulundurmayanlara veya …" ibaresinin iptali istemiyle açılan dava sonuçlanıncaya kadar yürütmenin durdurulması isteminden ibarettir.
Savunmanın Özeti: 213 sayılı Vergi usul Kanunu'nun mükerrer 257 nci maddesinin 1 inci fıkrasının 1 ve 6 ncı bentleri uyarınca verilen yetkiye dayanılarak tesis edilen işlemin hukuka uygun olduğu ileri sürülerek davanın reddi gerektiği savunulmaktadır.

Tetkik Hakimi Yavuz Şen'in Düşüncesi : 2577 sayılı İdari Yargılama Usulü Kanunu'nun 27 nci maddesinde öngörülen koşulların gerçekleşmediği anlaşıldığından, yürütmenin durdurulması isteminin reddi gerekeceği düşünülmektedir.

Danıştay Savcısı Eren Sonbay'ın Düşüncesi : Yürütmenin durdurulmasına karar verilebilmesi için, 2577 sayılı İdari Yargılama Usulü Kanunu'nun 27 nci maddesinde öngörülen koşulların gerçekleşmediği anlaşıldığından, istemin reddi gerekeceği düşünülmektedir.

TÜRK MİLLETİ ADINA

Hüküm veren Danıştay Dördüncü dairesi gereği görüşüldü:
Üye Serap Aksoylu'nun usule ilişkin karşı oyuyla işin esasının incelenmesine geçildi:
5.1.2008 günlü ve 26747 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 379 sıra nolu Vergi Usul Kanunu Genel tebliği ile diş hekimlerine pos makinesi kullanma zorunluluğu getiren 2 nci maddesinin 3 üncü fıkrasındaki "… bu tebliğde belirtilen özellikleri haiz kredi kartı okuyucularından (bundan böyle POS – Point of Sale – olarak anılacaktır) bulundurmaları ve …" ifadesi ile cihazların ve belgelerin özellikleri başlıklı 2.1 inci maddesinin (a) bendi ile işyerinde POS cihazı bulundurmayanlara uygulanacak cezayı düzenleyen 2.4 üncü maddesinin (a) bendindeki "… iş yerlerinde bulundurmayan veya …" ibaresinin iptali ve öncelikle yürütmenin durdurulması istemiyle dava açılmıştır.

2577 sayılı İdari Yargılama Usulü Kanunu'nun 27 nci maddesinin 1 inci fıkrasında, Danıştay'da veya İdari Mahkemelerde dava açılmasının dava edilen işlemin yürütmesini durdurmayacağı, 2 nci fıkrasında da Danıştay veya İdari Mahkemelerin idari işlemin uygulanması halinde telafisi güç veya imkânsız zararların doğması ve idari işlemin açıkça hukuka aykırı olması şartlarının birlikte gerçekleşmesi durumunda gerekçe göstererek yürütmenin durdurulmasına karar verilebileceği hükme bağlanmıştır. 213 sayılı Vergi Usul Kanunu'nun mükerrer 257 nci maddesinin 1 inci fıkrasının 1inci bendinde Maliye Bakanlığı'nın, mükellef ve meslek grupları itibariyle muhasebe usul ve esaslarını tespit etmeye, bu Kanuna göre tutulmakta olan defter ve belgeler ile bunlara ilaveten tutulmasını veya düzenlenmesini uygun gördüğü defter ve belgelerin mahiyet, şekil ve ihtiva etmesi zorunlu bilgileri belirlemeye, bunlarda değişiklik yapmaya; bedeli karşılığında basıp dağıtmaya veya üçüncü kişilere bastırıp dağıtmaya veya dağıttırmaya, bunların kayıtlarını tutmaya, bu defter ve belgelere tasdik, muhafaza ve ibraz zorunluluğu getirmeye veya kaldırmaya, bu Kanuna göre tutulacak defter ve düzenlenecek belgelerin tutulması ve düzenlenmesi zorunluluğunu kaldırmaya; 6 ncı bendinde ise, vergi güvenliğini sağlamak amacıyla niteliklerini belirleyip onayladığı, elektrikli, elektronik, manyetik ve benzeri cihazlar ve sistemleri kullandırmaya, bu cihaz ve sistemler vasıtasıyla bandrol, pul, barkot, hologram, kupür, damga, sembol gibi özel etiket ve işaretlerin kullanılmasına ilişkin zorunluluk getirmeye, uygulamaya ait usul ve esasları belirlemeye yetkili olduğu hükmüne yer verilmiştir.

Yukarıda anılan yasal düzenlemelerle, Maliye Bakanlığı'na, tutulması veya düzenlenmesini uygun gördüğü defter ve belgelerin mahiyet, şekil ve ihtiva etmesi zorunlu bilgileri belirleme, bunlarda değişiklik yapma ve vergi güvenliğini sağlamak amacıyla niteliklerini belirleyip onayladığı elektrikli, elektronik, manyetik ve benzeri cihaz ve sistemleri kullandırma ve uygulamaya dair usul ve esasları belirleme hususunda yetki verildiği açıktır. Vergi güveliğinin sağlanması amacının gerçekleşmesi ise mükelleflerin faaliyetlerine ilişkin belge ve kayıtların vergi idaresinin kontrol ve denetim görevini etkin bir şekilde yerine getirmesine elverişli şekilde tutulması, bir başka ifadeyle kazanç sağlanan faaliyetlerinin kayıt altına alınması ile mümkündür.

Dava konusu 379 Seri Nolu Vergi usul Kanunu genel tebliği ile, serbest meslek faaliyetinde bulunan hekimlere işyerlerinde tebliğde belirtilen özellikleri haiz kredi kartı okuyucularından bulundurma zorunluluğu getirilmiş, bu cihazlarla düzenlenecek pos fişlerinin "serbest meslek makbuzu olarak kabul edileceği, pos cihazıyla yapılan tahsilatlarda pos'lardan çıkan belgeler dışında başka bir belge düzenlenmeyeceği, mükelleflerin pos'ları kullanmak suretiyle hizmet ifasında bulundukları her günün sonunda kapanış raporu alacakları ve gerektiğinden ibraz edilmek üzere bu raporları muhafaza edecekleri kredi kartı kullanmaksızın ödenen hizmet bedelleri için serbest meslek makbuzu düzenlenmesi gerektiğine ilişkin düzenlenmesi gerektiğine ilişkin düzenlemelere yer verilmiştir.

Söz konusu düzenlemeler, hekimler, dişhekimleri ve veterinerlerin, yürüttükleri serbest meslek faaliyeti nedeniyle elde ettikleri kazancı kayıt altına almak suretiyle Kanunda öngörülen vergi güvenliğini sağlamak amacına yönelik olarak ve davalı İdareye verilen nitelikleri belirleyip, onayladığı elektrikli, elektronik, manyetik ve benzeri cihazları kullandırmaya ilişkin zorunluluk getirme yetkisi çerçevesinde getirilmiş olup, mükellefler bakımından öngörülen yükümlükler kanunun amacı ve verilen yetki sınırları dahilinde bulunduğundan, dava konusu genel tebliğde hukuka aykırılık görülmemiştir. Bu nedenle, yürütmenin durdurulmasına ilişkin isteğin reddine, 9.7.2008 gününde usulde ve esasta oyçokluğuyla karar verildi.

Başkan	Üye	Üye	Üye	Üye
M. Engin	Serap	Z. Nurhan	F. Anıl	M. Fatih
KUMRULU	AKSOYLU	YÜCEL	GENÇ	HAKÇI
	(X)	(XX)		

KARŞI OY (X)

5.1.2008 günlü ve 26747 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 379 sıra nolu Vergi usul Kanunu Genel tebliği ile dişhekimlerine pos makinesi kullanma zorunluluğu getiren 2 nci maddesinin 3 üncü fıkrasındaki "… bu tebliğde belirtilen özellikleri haiz kredi kartı okuyucularından (bundan böyle POS-Point of Sale – olarak anılacaktır) bulundurmaları ve …" ifadesi ile cihazların ve belgelerin özellikleri başlıklı 2.1 inci maddesinin (a) bendi ile işyerinde POS cihazı bulundurmayanlara uygulanacak cezayı düzenleyen 2.4 üncü maddesinin (a) bendindeki "… iş yerlerinde bulundurmayan veya …" ibaresinin iptali ve öncelikler yürütmenin durdurulması istemiyle dava açılmıştır. 16.5.2007 günlü Resmi Gazete yayımlanan, 5345 sayılı Gelir İdaresi Başkanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun ile Maliye Bakanlığına bağlı Gelir İdaresi Başkanlığı kurulmuş, Kanunun 35 inci maddesine dayanılarak, 178 sayılı Maliye Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 8 inci maddesinde yer alan Bakanlığın ana hizmet birimlerinden olan "Gelirler Genel Müdürlüğü" nün yer aldığı (d) bendi ile bu genel Müdürlüğün görevlerinin düzenlediği 12 nci madde yürürlükten kaldırılmış, Bakanlığın görevlerinin düzenlediği 2 nci maddenin 1 nci fıkrasının (e) bendinde yer alan "Gelir politikasını geliştirmek, uygulamak ve devlet gelirlerini tahsil etmek" şeklinde olan ifadeden, "uygulamak ve devlet gelirlerini tahsil etmek" ibaresi 178 sayılı KHK'dan çıkartılarak, bu görev Gelir İdaresi Başkanlığına verilmiştir.

178 sayılı KHK'nın "Bakanlığın düzenleme görev ve yetkisi" başlıklı 39.maddesinde;

Bakanlığın, kanunla yerine getirmekle yükümlü olduğu hizmetleri tüzük, yönetmelik, tebliğ, genelge ve diğer idari metinlerle düzenlemekle görevli ve yetkili olduğu hükme bağlanmıştır. 5345 sayılı Kanunun 33 üncü maddesinde diğer mevzuatta Gelirler Genel Müdürlüğüne yapılmış olan atıfların ilgisine göre Gelir İdaresi Başkanlığına; Gelirler Genel Müdürüne yapılmış atıfların Gelir İdaresi Başkanına; Başkanlığın görev alanına giren konularda (5615 sayılı Kanunun 18 inci maddesiyle eklenen ibare Yürürlük; 04.04.2007) Maliye Bakanlığına yapılmış olan atıfların Gelir İdaresi Başkanlığına yapılmış sayılacağı hükmüne yer verilmiştir.

Bu hükümlerin birlikte incelenmesinden; Gelir İdaresi Başkanlığının kurulmasıyla;
Maliye Bakanlığının çeşitli hizmet birimlerince yerine getirilen görevlerden özellikle kaldırılan Gelirler genel Müdürlüğüne ait olan görevlerin Gelir İdaresi Başkanlığına verildiği, bu kapsamda gelirlerin toplanması şeklinde somutlaşan uygulamaya ilişkin görevlerin doğrudan Gelir İdaresi Başkanlığına ait olduğu anlaşılmaktadır.

Gelir İdaresi Başkanlığının genel düzenleme yapma yetkisi ile ilgili hukuki duruma gelince; 5435 sayılı Kanunda bu hususta açık bir düzenleme yer almamaktadır. Anayasa'nın 123 üncü maddesinin "İdare, kuruluş ve görevleriyle bir bütündür ve kanunda düzenlenir…" hükmü, genel düzenleyici işlem yapma görevi ve yetkisinin kullanımının, kanunla yapılmış bir düzenlemenin bulunması gerektiğini ortaya koymaktadır. 5615 sayılı Kanunla 5435 sayılı Kanunun 33 üncü maddesine eklenen ibare karşısında, 178 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 39 uncu maddesi ile Maliye Bakanlığına verilen görev ve yetkinin, bu Kanun Hükmünde Kararnamede Maliye Bakanlığının görevinde iken Gelir İdaresi Başkanlığının görev ve yetkisine alınmış konularda bu Başkanlığın düzenleme görev ve yetkisinin bulunduğu görüşündeyim.

Yukarıda da ayrıntılı olarak açıklandığı gibi, Maliye Bakanlığının, Gelir İdaresi Başkanlığının görev ve yetkisinde olan konularda hiyerarşik bir üst konumu bulunmamakta, 5435 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin son fıkrasında açıkça ifade edildiği gibi, Başkanın, Kanunla verilen görevlerin yürütülmesinden doğrudan Maliye Bakanına sorumluluğu bulunmaktadır.

Bu sorumluluğun, genel düzenleyici işlem yapan yetkisinin Bakan tarafından kullanılmasına olanak sağladığı düşünülemez. Gelir İdaresi Başkanlığı, genel bütçe içerisinde Maliye Bakanlığından ayrı bütçesi olan, merkez ve taşra teşkilatı ayrı düzenlenmiş, görev alanı Maliye Bakanlığının görevini belirleyen Yasal düzenleme kapsamından tamamen çıkarılarak ayrı düzenlenmiş bir kuruluştur. Bu nedenle, gelir politikalarının uygulanması ve gelirlerin toplanmasına ilişkin kurallar içeren Tebliğin iptali istemiyle açılan görülmekte olan davada savunma yapmakla Gelir İdaresi Başkanlığının yetkili ve görevli olduğu, bu hususta Maliye Bakanlığının herhangi bir yetki ve görevinin bulunmadığı görüşündeyim. Açıklanan nedenlerle, Maliye Bakanlığı tarafından yayımlanan dava konusu Genel tebliğin yetki yönünden hukuka aykırı olduğu görüşüyle, Daire kararına usul yönünden karşıyım.

Üye
Serap AKSOYLU

KARŞI OY (XX)

Davacı oda tarafından, 5.1.2008 günlü ve 26747 sayılı resmi Gazete'de yayımlanan 379 sıra nolu Vergi usul Kanunu Genel Tebliği ile dişhekimlerine pos makinesi kullanma zorunluluğu getiren 2 nci maddesinin 3 üncü fıkrasındaki "… bu tebliğde belirtilen özellikleri haiz kredi kartı okuyucularından (bundan böyle POS - Point os Sale – olarak anılacaktır) bulundurmaları ve… "ifadesi ile cihazların ve belgelerin özellikleri başlıklı 2.1 inci maddesinin (a) bendi ile işyerinde POS cihazı bulundurmayanlara uygulanacak cezayı düzenleyen 2.4 üncü maddesinin (a) bendindeki "… iş yerlerinde bulundurmayan veya…" ibaresinin iptali ve öncelikler yürütmenin durdurulması istenilmektedir.

T.C.
DANIŞTAY
DÖRDÜNCÜ DAİRE
Esas No :2008/429

213 sayılı Vergi Usul Kanunu'nun mükerrer 257 nci maddesinde Maliye Bakanlığı'na, bu kanuna göre tutulmakta olan defter ve belgeler ile bunlara ilaveten tutulmasını ve düzenlenmesini uygun gördüğü defter ve belgelerin mahiyet şekil ve ihtiva etmesi zorunlu bilgileri belirleme ve vergi güvenliğini sağlamak amacıyla niteliklerini belirleyip onayladığı elektrikli, elektronik, manyetik ve benzeri cihaz ve sistemleri kullandırma konusunda yetki verilmiştir.

Dava konusu edilen genel Tebliğ 213 sayılı Vergi Usul Kanunu'nun mükerrer 257 nci maddesinin 1 inci fıkrasının 1 ve 6 numaralı bentlerine dayanılarak yayımlanmış olup, anılan tebliğde, pos cihazları kullanmak suretiyle yapılan tahsilâtlarda serbest meslek makbuzu düzenleme mecburiyetinin kaldırılması yanında, mükelleflere, tebliğde belirtilen teknik özelliklere sahip pos cihazlarını bulundurmaya zorunlu getirilmiştir.

Maliye Bakanlığı'na Kanunla verilen yetki, mükelleflere vergi idaresine karşı bir takım yükümlülükler yerine getirme zorunluluğu getirilmesine ilişkin olup, bu yetkiye dayanılarak mükellefleri üçüncü kişilere karşı yükümlülük altına sokacak hukuki ilişkilere taraf olmaya zorlayacak düzenleme yapılması mümkün değildir.

Genel Tebliğde öngörülen zorunlulukların yerine getirebilmesi için mükelleflerin bankalarla sözleşme imzalanması gerekmekte olup, bu sözleşme süresince mükellef vergi idaresi ile münasebetinde taraf olmayan üçüncü kişi konumundaki bankaya karşı sözleşmeyle öngörülen bir takım yükümlülükleri yerine getirmek zorunda kalacağından, bu yönde bir zorunluluk getirilmesi Anayasa'nın 48 inci maddesinde öngörülen sözleşme hürriyetini ihlal eder nitelikte olduğu gibi anılan düzenlemeyle, Kanunla verilen yetki sınırlarının aşıldığı görüşüyle karara karşıyım.

Üye
F. Anıl GENÇ

T.C.
MALİYE BAKANLIĞI
Gelir İdaresi Başkanlığı

SAYI : B.07.1.GİB.0.02.29/2928-236-209 29.08.2008-86248
KONU :

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
Ziya Gökalp Cad. 37/11
Kolej/ANKARA

İLGİ: a) 02.06.2008 gün ve 003-1.759 sayılı,
b) 17.06.2008 gün ve 003-1.914 sayılı yazılarınız.

İlgide kayıtlı yazılarınız incelenmiş ve gerekli açıklamalar aşağıda yapılmıştır.

Bilindiği üzere, 213 sayılı Vergi Usul Kanununun 236 ncı maddesinde, "Serbest meslek erbabı, mesleki faaliyetlerine ilişkin her türlü tahsilatı için iki nüsha serbest meslek makbuzu tanzim etmek ve bir nüshasını müşteriye vermek, müşteri de bu makbuzu istemek ve almak mecburiyetindedir." hükmü bulunmaktadır.

Diğer taraftan, 379 sıra numaralı Vergi Usul Kanunun Genel Tebliği ile serbest meslek faaliyeti icra eden hekimlerin (diş hekimleri ile veteriner hekimler dahil), iş yerlerinde anılan Tebliğde belirtilen özellikleri haiz kredi kartı okuyucuları (POS) bulundurmaları ve kredi kartı ile yapılan ödemelerde bu cihazları kullanmaları zorunluluğu getirilmiş bu cihazlarla düzenlenecek POS belgesinin, anılan mükelleflerce yürütülen serbest meslek faaliyetlerinde Vergi Usul Kanunu uyarınca düzenlenmiş "serbest meslek makbuzu" olarak kabul edilmesi uygun görülmüş ve bu uygulamanın 01/06/2008 tarihinden itibaren başlayacağı açıklanmıştır. Ancak sözü edilen tebliğle bulundurma ve kullanma zorunluluğunun başlama tarihi 382 sıra numaralı Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği ile 01/09/2008 tarihi olarak değiştirilmiştir.

Bu uygulamaya ilişkin olarak alınan ilgide kayıtlı yazılarınızda serbest meslek makbuzunun 3224 sayılı Türk Dişhekimleri Birliği Kanununun 40 ıncı maddesine göre Asgari Ücret Tarifesine uygun olarak düzenlenmesinin zorunlu olduğu ve 300 kalemden oluşan Asgari Ücret Tarifesine uygun belge düzenlenip düzenlenmediğinin 379 sıra numaralı Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği ile getirilen POS cihazları ile düzenlenecek POS belgesi ile kontrolünün mümkün olmadığı ayrıca resmi veya özel kurum ve kuruluşlardan sevkle gelen hastalara konulan tanıya uygun işlem yapılıp yapılmadığının kontrolü için de tek tek döküm istenildiği belirtilmektedir.

Vergi Usul Kanununun mükerrer 257 nci maddesinin birinci fıkrasının 1 numaralı bendinde de Maliye Bakanlığının, tutulması veya düzenlenmesini uygun gördüğü defter ve belgelerin mahiyet, şekil ve ihtiva etmesi zorunlu bilgileri belirlemeye, bunlarda değişiklik yapmaya, bu Kanuna göre tutulacak defter ve düzenlenecek belgelerin tutulması ve düzenlenmesi zorunluluğunu kaldırmaya; 6 numaralı bendinde ise vergi güvenliğini sağlamak amacıyla niteliklerini belirleyip onayladığı elektrikli, elektronik, manyetik ve

benzeri cihazlar ve sistemleri kullandırmaya, uygulamaya dair usul ve esasları belirlemeye yetkili olduğu belirtilmiştir.

Bu yetkiye dayanılarak, serbest meslek erbabı tarafından hastaya verilen hizmete ilişkin bedelin kredi kartı ile ödenmesi sırasında ihtiyaç duyulması halinde, hizmetin asgari ücret tarifesinde yer alan muayene ve tedavi kalemlerinden kaç tanesini içerdiğine bakılmaksızın, 379 sıra numaralı Tebliğ ile bulundurma ve kullanma zorunluluğu getirilen POS cihazı ile düzenlenecek POS belgesinin yanısıra anılan Kanunun 236 ncı maddesinde yer alan "serbest meslek makbuzu"nun da düzenlenmesi ve ayrıntıların bu belge üzerinde gösterilmesi uygun görülmüştür.

Ancak, diş hekimleri tarafından düzenlenecek serbest meslek makbuzunda, 379 sıra numaralı Tebliğ uyarınca düzenlenen POS belgesinin tarih ve numarası ile birlikte kullanılması halinde bir hüküm ifade edeceğine ilişkin açıklamaya yer verilecektir. Bununla beraber POS belgesinde yer alan toplam tahsilat tutarı ile serbest meslek makbuzunda yer alan tutarın farklı olmaması ve POS belgesinin serbest meslek makbuzunun aslının altına eklenerek hastaya verilmesi gerekmektedir.

Diğer taraftan, diş hekimlerinin POS belgesi ile beraber serbest meslek makbuzu düzenlemeleri durumunda bu iki belgeden sadece birinin gelir olarak dikkate alınacağı, bu belgeyi kullanan açısından da her iki belgeye istinaden sadece bir gider kaydı yapılacağı tabiidir.

Yukarıda açıklanan uygulamanın, Birliğinizce tüm diş hekimleri oda ve üyelerine duyurulması uygun olacaktır.

Bilgi edinilmesini ve gereğini rica ederim.

M. Akif ULUSOY
Gelir İdaresi Başkanı

T.C.
MALİYE BAKANLIĞI
Gelir İdaresi Başkanlığı

SAYI : B.07.1.GİB.0.02.29/2928-236-209
KONU :

13.03.2009-028302

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
Ziya Gökalp Cad. 37/14
Kolej/ANKARA

İLGİ: 20.02.2009 gün ve 003-1.221 sayılı yazınız.

İlgide kayıtlı yazınızın incelenmesinden, meslektaşlarınızın POS cihazıyla bir işlem yapmadıkları günlerde de "kapanış raporu" alıp almayacakları hususunda görüşümüzün istenildiği anlaşılmıştır.

Bilindiği üzere, 379 sıra numaralı Vergi Usul Kanunun Genel Tebliği ile serbest meslek faaliyeti icra eden hekimlerin (diş hekimleri ile veteriner hekimler dahil), iş yerlerinde anılan Tebliğde belirtilen özellikleri haiz kredi kartı okuyucuları (POS) bulundurmaları ve kredi kartı ile yapılan ödemelerde bu cihazları kullanmaları zorunluluğu getirilmiş bu cihazlarla düzenlenecek POS belgesinin, anılan mükelleflerce yürütülen serbest meslek faaliyetlerinde Vergi Usul Kanunu uyarınca düzenlenmiş "serbest meslek makbuzu" olarak kabul edilmesi uygun görülmüş idi.

Söz konusu tebliğin 2.3/d maddesinde, mükelleflerin, POS'ları kullanmak suretiyle hizmet ifasında bulundukları her günün sonunda kapanış raporu almak ve bu raporları gerektiğinde Bakanlığımız görevlilerine ibraz etmek üzere muhafaza etmek zorunda oldukları belirtilmektedir.

Bu itibarla, POS'ları kullanmak suretiyle hizmet ifasında bulunulan her günün sonunda kapanış raporu alınması gerekmekte olup, gün içerisinde her hangi bir işlem yapılmaksızın POS'un kullanılmaması halinde gün sonunda kapanış raporu alınmasına gerek bulunmamaktadır.

Bilgi edinilmesini rica ederim.

Başkan a.
Ercan DURGUN
Gelir İdaresi Daire Başkanı

Faks. (0312) 415 28 21 veya (0312) 415 28 22 http: // www.gib.gov.tr.



E-BEYANNAME

İÇİNDEKİLER **Sayfa No**

1. Vergi Beyannamelerinin ve Bildirimlerinin Elektronik Ortamda Gönderilmesine İlişkin Maliye Bakanlığı Tebliği İle İlgili Açıklama (*Maliye Bakanlığı VUK Genel Tebliği (Sıra No: 376)*) ……... 103

2. Dişhekimlerinin Elektronik Ortamda Beyanname Verebilmesi İçin TDB Yargıya Başvurdu (*Bursa Vergi Mahkemesi Başkanlığı Nezdinde Günseli TOPSAKAL Adına TDB Tarafından Açılan Yürütmenin Durdurulmasına İlişkin Dava Dilekçesi (27.11.2007)*) …… 104–106

3. Dişhekimlerinin Vergi Beyannamelerini Elektronik Ortamda Vermelerinin Yolu Açıldı (*Bursa 2.Vergi Mahkemesi 2007 /1690 Esas Nolu Yürütmeyi Durdurma Kararı*)……..... 107–108

4. Vergi Beyannamelerini Elektronik Ortamda Verebilmeleri İçin Dişhekimlerine Kullanıcı Adı ve Şifre Verilmesi Gerektiğine Dair TDB Tarafından Maliye Bakanlığı'na Gönderilen *(16.05.2008 Tarih ve 003–1.643 Sayılı)* Yazımız..... 109

5. Bursa 1.Vergi Mahkemesi Başkanlığı Nezdinde Metin BOZKURT Adına TDB Tarafından Bursa Vergi Dairesi Başkanlığı'na Açılan Davanın Karar Metni *(2008/610 Esas Nolu ve 2008/3253 Nolu Karar)*…….. 110–112

TEBLİĞ

Maliye Bakanlığından:

VERGİ USUL KANUNU GENEL TEBLİĞİ (SIRA NO: 376)

Vergi Usul Kanununun[1] mükerrer 257 nci maddesinin Bakanlığımıza verdiği yetkiye istinaden, vergi beyannamelerinin ve bildirimlerinin internet ortamında gönderilmesi uygulaması ile ilgili düzenlemeler 340[2], 346[3], 357[4], 367[5] ve 373[6] Sıra No.lu Vergi Usul Kanunu Genel Tebliğlerinde yapılmıştır.

Elektronik beyanname uygulamasının yaygınlaştırılması amacıyla aşağıdaki açıklamaların yapılmasına gerek görülmüştür.

1-Ticari, zirai ve mesleki faaliyetlerinden dolayı gerçek usulde vergilendirilen Gelir Vergisi mükelleflerine hiçbir hadle sınırlı olmaksızın Yıllık Gelir Vergisi Beyannamesini ve Geçici Vergi Beyannamelerini elektronik ortamda gönderme zorunluluğu getirilmiştir.

Buna göre ticari, zirai ve mesleki faaliyetlerinden dolayı gerçek usulde vergilendirilen Gelir Vergisi mükellefleri;

-2007 yılına ilişkin olup, 25 Mart 2008 tarihine kadar verilecek olan Yıllık Gelir Vergisi Beyannamesini,

-2008 yılının birinci geçici vergi dönemine ilişkin olup, 14 Mayıs 2008 tarihine kadar verilecek olan Geçici Vergi Beyannamesini

elektronik ortamda göndereceklerdir.

2- Ticari, zirai ve mesleki faaliyetlerinden dolayı gerçek usulde vergilendirilen Gelir Vergisi mükellefleri ile Kurumlar Vergisi mükelleflerine hiçbir hadle sınırlı olmaksızın Muhtasar ve Katma Değer Vergisi Beyannamelerini elektronik ortamda gönderme zorunluluğu getirilmiştir.

Bu nedenle ticari, zirai ve mesleki faaliyetlerinden dolayı gerçek usulde vergilendirilen Gelir Vergisi mükellefleri ile Kurumlar Vergisi mükellefleri;

-Ekim-Kasım-Aralık 2007 Dönemine ilişkin olup, 23 Ocak 2008 tarihine kadar verilecek olan Muhtasar Beyannamesini,

-Ekim 2007 Dönemine ilişkin olup, 23 Kasım 2007 tarihine kadar verilecek olan Muhtasar Beyannamesini,

-Ekim 2007 Dönemine ilişkin olup, 24 Kasım 2007 tarihine kadar verilecek olan Katma Değer Vergisi Beyannamesini,

-Katma Değer Vergisi Kanunu Genel Tebliğlerine göre üçer aylık dönemler halinde beyanname vermelerine izin verilenler için Ekim-Kasım-Aralık 2007 Dönemine ilişkin olup, 24 Ocak 2008 tarihine kadar verilecek olan Katma Değer Vergisi Beyannamesini

elektronik ortamda göndereceklerdir.

3-Beyannamelerini elektronik ortamda gönderme zorunluluğu getirilen mükellefler, elektronik ortamda gönderilecek beyannamelerini, 340 ve 346 Sıra No.lu Vergi Usul Kanunu Genel Tebliğlerinde yer alan usul ve esaslar doğrultusunda göndereceklerdir.

4-Bu Tebliğ ile elektronik ortamda gönderilme zorunluluğu getirilen beyannamelerin, elektronik ortamda gönderilme zorunluluğunun başladığı dönemleri izleyen dönemlerde verilecek mezkur beyannamelerin de elektronik ortamda gönderileceği tabiidir.

5-Bağlı vergi dairesi müdürlüklerinin (mal müdürlüklerinin) otomasyona geçme çalışmaları devam etmekte olduğundan, bağlı vergi dairesi müdürlüklerinin mükelleflerine bu tebliğ ve daha önceki tebliğlerle getirilmiş olan elektronik ortamda beyanname gönderme zorunluluğu, bağlı vergi dairelerinin otomasyona geçtiğinin Başkanlığımız internet sitesinden (www.gib.gov.tr) duyurulmasını izleyen otuzuncu günden itibaren başlayacaktır.

Tebliğ olunur.

([1]) 10/01/1961 tarih ve 10703 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır.
([2]) 30/09/2004 tarih ve 25599 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır.
([3]) 03/03/2005 tarih ve 25744 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır.
([4]) 02/03/2006 tarih ve 26096 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır.
([5]) 01/02/2007 tarih ve 26421 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır.
([6]) 28/06/2007 tarih ve 26566 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır.

Yürütmenin Durdurulması İstemlidir

BURSA VERGİ MAHKEMESİ BAŞKANLIĞI'NA
Gönderilmek Üzere
ANKARA VERGİ MAHKEMESİ BAŞKANLIĞI'NA

DAVACI : …….
……

VEKİLİ : Av.Mustafa GÜLER
Strazburg Caddesi 28/28 Sıhhiye Ankara

DAVALI : Bursa Vergi Dairesi Başkanlığı Setbaşı Vergi Dairesi Müdürlüğü –Bursa

T.KONUSU : Davalının 22.11.2007 tarih ve 27958 sayılı işlemi ile müvekkile elektronik beyanname verilebilmesi için gerekli olan kullanıcı kodu, parola ve şifre verilmemesi işleminin iptali ile ivedi olarak yürütmenin durdurulması istemidir.

T.TARİHİ :27.11.2007

AÇIKLAMALAR:

Maliye Bakanlığı tarafından çıkartılan ve 18.10.2007 tarih ve 26674 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 376 sıra numaralı Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği ile elektronik beyanname uygulamasının yaygınlaştırılması amacıyla bir düzenleme yapılmıştır.

Buna göre serbest meslek faaliyeti sebebiyle gerçek usulde vergilendirilen mükelleflerin gelir vergisi, geçici vergi, muhtasar ve KDV beyannamelerini elektronik ortamda göndermelerine karar verilmiştir. Bu Tebliğ'de 340 numaralı Tebliğ'den farklı olarak mükellefler hiçbir parasal sınırı olmaksızın beyannamelerini elektronik ortamda gönderme zorunluluğu kapsamına alınmışlardır. Bir başka ifadeyle, mesleğini serbest olarak yürüten bütün dişhekimlerinin Kasım ayından başlayarak, beyannamelerini elektronik beyanname olarak vermeleri zorunlu hale getirilmiştir.

Söz konusu zorunluluğun yerine getirilebilmesi için müvekkil, 20.11.2007 tarihinde, 8550010133 numaralı mükellefi bulunduğu Setbaşı Vergi Dairesine başvurmuştur (Ek 2).Başvurunun ekine, elektronik beyanname verilebilmesi için gerekli şifre ve parolanın verilmesi için şart koşulmuş bulunan "Elektronik Beyanname Gönderme Talep Formu ve Taahhütnamesi"ni de eklemiştir (Ek 3).

Davalı Setbaşı Vergi Dairesi Müdürlüğü tarafından, bu başvuruya verilen 22.11.2007 tarih ve 27958 sayılı yanıtta *"…mevcut düzenlemeler uyarınca dişhekimlerinin beyannamelerini elektronik ortamda gönderebilmeleri için kullanıcı kodu, parola ve şifre verilmesine ilişkin bir düzenleme olmadığı gibi Vergi Dairesi Müdürlüklerine bu konuda bir takdir yetkisi de tanınmamıştır. Bu nedenle tarafınıza kullanıcı kodu, parola ve şifre verilmesi mümkün bulunmamaktadır"* denilerek talep reddedilmiştir (Ek 4).

213 sayılı Vergi Usul Kanununun mükerrer 257. maddesinin birinci fıkrasının (4) numaralı bendinde *"…beyanname ve bildirimlerin yetki verilmiş gerçek veya tüzel kişiler aracı kılınarak gönderilmesi hususlarında izin vermeye veya zorunluluk getirmeye, beyanname, bildirim ve bilgilerin aktarımında uyulacak format ve standartlar ile uygulamaya ilişkin usul ve esasları tespit etmeye, bu zorunluluğu beyanname, bildirim veya bilgi çeşitleri, mükellef grupları ve faaliyet konuları itibarıyla ayrı ayrı uygulatmaya…"* Maliye Bakanlığının yetkili olduğu belirtilmiştir.

Aynı Kanunun mükerrer 227. maddesine göre de;

"Maliye Bakanlığı:

1. Vergi beyannamelerinin 3568 sayılı Kanun'a göre yetki almış serbest muhasebeci, serbest muhasebeci mali müşavir veya yeminli mali müşavirler tarafından imzalanması mecburiyetini getirmeye, bu mecburiyeti beyanname çeşitleri, mükellef grupları ve faaliyet konuları itibariyle ayrı ayrı uygulatmaya,

2. Vergi kanunlarında yer alan muafiyet, istisna, yeniden değerleme, zarar mahsubu ve benzeri hükümlerden yararlanılmasını Maliye Bakanlığınca belirlenen şartlara uygun olarak yeminli mali müşavirlerce düzenlenmiş tasdik raporu ibraz edilmesi şartına bağlamaya, Bu uygulamalara ilişkin usul ve esasları belirlemeye yetkilidir."

Bu çerçevede Maliye Bakanlığı tarafından çeşitli tebliğler yayımlanarak konunun düzenlenmesi yoluna gidilmiştir.

Bu Tebliğlerden 340 sıra numaralı Vergi Usul Yasası Genel Tebliğinde vergi beyannamelerinin elektronik ortamda gönderilmesi ile ilgili düzenlemeler yapılmış ve Tebliğin **IVBeyannamelerini Kendileri Gönderebilecek Mükellefler** başlığı altında *"3568 sayılı Serbest Muhasebeci, Serbest Muhasebeci Mali Müşavir ve Yeminli Mali Müşavirlik Kanunu uyarınca çıkarılan tebliğlere göre aktif büyüklükleri veya net satış hasılatlarının belli bir tutarın üzerinde olması nedeniyle, beyannamelerini meslek mensubuna imzalatmak zorunluluğunda bulunmayan mükellefler istemeleri halinde beyannamelerini elektronik ortamda doğrudan kendileri gönderebileceklerdir."* denilmiştir.

Vergi Beyannamelerinin Serbest Muhasebeci Ve Serbest Muhasebeci Mali Müşavirlerce İmzalanması Hakkında Genel Tebliğ'de de kimlerin beyannamelerini meslek mensuplarına imzalatma zorunluluğu bulunduğu düzenlenmiş olup söz konusu Tebliğin Kapsam başlıklı II. Kısmının (B) bendinin (3) numaralı alt bendine göre *"3 - Serbest meslek faaliyetinde bulunanlardan bir önceki yıl gayrisafi, hasılatları tutarı ekli tabloda belirtilen miktarı, aşmayanlar ... beyannamelerini imzalatmak zorunda değildirler."* İlgili Tebliğ ekindeki "Beyannamelerin İmzalatılmasına İlişkin Parasal Hadler Tablosu" uyarınca **Serbest meslek faaliyetinde gayrisafi hasılatları tutarı 83.000 YTL'nin altında kalan mükellefler** verecekleri beyannamelerini imzalatmak zorunda değildirler.

Belirtildiği üzere, müvekkilin 2006 yılı gayrisafi hasılat tutarı 83.000 YTL'den az olması sebebiyle beyannamelerinin muhasebeci-mali müşavir imzasıyla verilmesine ilişkin bir zorunluluk bulunmamasına karşın mevzuatın yanlış uygulamasıyla kendisine kullanıcı kodu, şifre ve parola verilmemesi işleminde hukuka uyarlık bulunmamaktadır (Ek 5-2006 yılı beyanname örneği).

Gelir İdaresi Başkanlığı ve davalı tarafından mevcut düzenlemeler hukuka aykırı yorumlanmakta ve istisnai olarak belirttikleri bazı meslek grupları dışındaki herkesin vergi beyannamelerini muhasebeciler-mali müşavirler aracılığıyla vermeleri gerektiği sonucuna varılmaktadır. Ancak, bu yorumu destekleyecek hiçbir hukuksal düzenleme olmadığı gibi 376 sıra numaralı tebliğin yayımından sonra avukatların bu uygulamadan muaf olduklarını belirten Maliye Bakanlığı yazısı da (Ek 6) bu davanın yerindeliğinin bir diğer kanıtıdır.

Kasım ayından itibaren elektronik ortamda verilmek zorunda olunan beyannamelerin, bir önceki yıl geliri 83000 YTL'nin altında olan dişhekimleri tarafından meslek mensupları aracı kılınmaksızın bizzat verebilecekleri hususu konunun uzmanları tarafından da kabul olunmaktadır (Ek 7).

Beyannamelerin elektronik ortamda verilmesine ilişkin zorunluluk teknolojinin kullanılması niteliğinde bir uygulama kapsamında değerlendirilerek yerinde bulunabilir. Ancak bu uygulamanın mutlak olarak bir muhasebeci meslek mensubunu aracı kılmak biçiminde, hiçbir hukuksal düzenlemede yeri olmayan bir uygulamaya dönüşmesi kabul edilemez. Temel haklara ilişkin kısıtlamaların yasa ile yapılması gereği bir yana sadece basit bir gelir gider defteri tutan müvekkil dişhekiminin muhasebe işleri ile ilgilenmek üzere bir muhasebeci ile anlaşmak zorunda bırakılmasında hizmet gereklerine uygun bir yan da bulunmamaktadır.

Yürütmenin durdurulması istemi

Davalı İdare tarafından tesis edilen işlem ile vergi beyannamelerinin elektronik ortamda müvekkil tarafından verilebilmesi engellenmektedir. Vergi beyannamelerinin elektronik ortam haricinde kâğıt olarak düzenlenip verilmesi Maliye Bakanlığı tarafından yasaklanmış olup bu yönde işlem yapan mükelleflerin 1290 YTL para cezasıyla cezalandırılacakları belirtilmektedir.

Mevcut hukuksal düzenleme ile yasaklanmamış olmasına karşın kullanıcı kodu, şifre ve parola verilmemek suretiyle müvekkilin vergi beyannamesi vermesinin fiilen engellenmesi, kâğıt beyanname olarak vermesinin yasaklandığı da dikkate alındığında, vergi ile ilgili yükümlülüklerinin bireysel olarak yerine getirmesinin engellendiği açıktır. Bu durum müvekkilin vergi ile ilgili yükümlülüklerin yerine getirilmemesine bağlanan yaptırımlar ile karşılaşmasına sebep olmaktadır. Her ay birkaç beyanname verilmesini gerekli kılan düzenlemeler karşısında müvekkilin her biri için ayrı ayrı yüksek miktarlı para cezaları ile karşılaşmasının yanı sıra doğan vergilerini ödeyememesi sebebiyle de ayrıca para cezasıyla karşılaşacağından bu zararların telafisi olanağı bulunmamaktadır.

Hukuka aykırılığı açık olan işlemin uygulanmasında telafisi imkânsız zarar doğurma riski de dikkate alındığında İdari Yargılamalar Usul Kanununun 27. maddesinde yürütmenin durdurulmasına karar verilebilmesi için aranan koşullar gerçekleşmiş olup yürütmenin durdurulmasına karar verilmesini talep ederim.

HUKUKSAL NEDENLER: Vergi Usul Kanunu, 340, 346 ve 376 numaralı Genel Tebliğler ile Vergi Beyannamelerinin Serbest Muhasebeci Ve Serbest Muhasebeci Mali Müşavirlerce İmzalanması Hakkında Genel Tebliğ ve ilgili diğer mevzuat.

KANITLAR: Ekli belgeler, vergi kayıtları ile diğer tüm kanıtlar.

SONUÇ VE İSTEM: Açıklanan nedenlerle, kâğıt beyanname uygulamasının 376 numaralı Tebliğ ile tümüyle yürürlükten kaldırılmasından sonra elektronik ortamda beyanname verilebilmesi için gerekli olan kullanıcı kodu, şifre ve parolanın müvekkile verilmemesine ilişkin işlemin iptaline karar verilmesini; vergi yükümlülüklerinin hukuka aykırı işlem sebebiyle yerine getirilememesinden dolayı telafisi imkansız zarara uğramasının önüne geçilebilmesi için yürütmenin durdurulmasına karar verilmesini; yargılama giderleri ile vekalet ücretinin davalı idareye yükletilmesini saygılarımla ve vekaleten talep ederim. 11/12/2007

Davacı vekili
Av. Mustafa GÜLER

T.C.
BURSA
2.VERGİ MAHKEMESİ

Esas No :2007/1690

YÜRÜTMENİN DURDURULMASINI
İSTEYEN (DAVACI) :Günseli TOPSAKAL

VEKİLİ : Av. Mustafa GÜLER
Strazburg Cad 28/28 Sıhhiye-Ankara

KARŞI TARAF(DAVALI) : Bursa Vergi Dairesi Başkanlığı-Bursa

İSTEMİN ÖZETİ : Dişhekimi olan davacı tarafından, elektronik ortamda beyanname verebilmek için gerekli olan kullanıcı kodu, parola ve şifrenin verilmesi amacıyla Setbaşı Vergi Dairesi Müdürlüğüne yaptığı başvurunun reddine ilişkin 22.11.2007 tarih ve 27958 sayılı işlemin; hukuka aykırı olduğu iddiasıyla iptali ve yürütmesinin durdurulması istenilmektedir.

SAVUNMANIN ÖZETİ : Usul yönünden dava konusu edilen işlemin vergi davalarına konu olabilecek nitelikte bir işlem olmadığı ve davanın Setbaşı Vergi dairesi Müdürlüğü husumetiyle görülmesi gerektiği, esas hakkında ise 213 sayılı Vergi Usul Kanununun mükerrer 257.maddesi uyarınca, elektronik ortamda beyanname verilmesi ve bunun için gerekli olan kullanıcı kodu, şifre ve parolanın verilmesine ilişkin Maliye Bakanlığının yetkili olduğu, bu konu hakkında yetkili olmayan vergi dairesi müdürlüğüne yapılan başvurunun reddine ilişkin işlemin hukuka uygun olduğu ileri sürülerek yürütmenin durdurulması isteminin ve davanın reddi gerektiği savunulmaktadır.

TÜRK MİLLETİ ADINA

Hüküm veren Bursa İkinci Vergi Mahkemesi'nce dava dosyası incelenerek işin gereği görüşüldü:
Davalı idarenin usule yönelik itirazları yerinde görülmeyerek işin esasına geçildi:
Dava, elektronik ortamda beyanname verebilmek için gerekli olan kullanıcı kodu, şifre ve parolanın verilmesi istemiyle yapılan başvurunun reddine ilişkin 22.11.2007 tarih ve 27958 sayılı davalı idare işleminin iptali istemiyle açılmıştır.

Türkiye Cumhuriyet Anayasasının "Vergi Ödevi" başlıklı 73.maddesinin 3.fıkrasında, Vergi, resim, harç ve benzeri mali yükümlülükler kanunla koyulacağı, değiştirileceği ve kaldırılacağı hüküm altına alınmış ve hukuk devleti olmanın gereklerinden biri olan "Vergide Kanunilik" ilkesi benimsenmiştir. 213 sayılı Vergi Usul Kanununun mükerrer 257.maddesinin 1.fıkrasının 4.bendi uyarınca, bu Kanunun 149 uncu maddesine göre devamlı bilgi vermek zorunda olanlardan istenilen bilgiler ile vergi beyannameleri ve bildirimlerin, şifre, elektronik imza veya diğer güvenlik araçları konulmak suretiyle internet de dahil olmak üzere her türlü elektronik bilgi iletişim araç ve ortamında verilmesi, beyanname ve bildirimlerin yetki verilmiş gerçek veya tüzel kişiler aracı kılınarak gönderilmesi hususlarında izin vermeye veya zorunluluk getirmeye, beyanname, bildirim ve bilgilerin aktarımında uyulacak format ve standartlar ile uygulamaya ilişkin usul ve esasları tespit etmeye, bu zorunlu beyanname, bildirim veya bilgi çeşitleri, mükellef grupları ve faaliyet konuları itibarıyla ayrı ayrı uygulatmaya, kanuni süresinden sonra kendiliğinden veya pişmanlık talepli olarak verilen beyannameler üzerine düzenlenen tahakkuk fişi ve/veya ihbarnameleri mükellefe, vergi sorumlusuna veya bunların elektronik ortamda beyanname gönderme yetkisi verdiği gerçek veya tüzel kişiye elektronik ortamda tebliğ etmeye ve buna ilişkin usul ve esasları belirlemeye Maliye Bakanlığı yetkili kılınmıştır.

Aynı Kanun mükerrer 227.maddesine göre Maliye Bakanlığı; Vergi beyannamelerinin 3568 sayılı Kanuna göre yetki almış serbest muhasebeci, serbest muhasebeci mali müşavir veya yeminli mali müşavirler tarafından da imzalanması mecburiyetini getirmeye, bu mecburiyeti beyanname çeşitleri, mükellef grupları ve faaliyet konuları itibariyle ayrı ayrı uygulatmaya; vergi kanunlarında yer alan muafiyet istisna, yeniden değerleme, zarar mahsubu ve benzeri hükümlerden yararlanılmasını Maliye Bakanlığınca belirlenen şartlara uygun olarak yeminli mali müşavirlerce düzenlenmiş tasdik raporu itiraz edilmesi şartlarına bağlamaya, bu uygulamalara ilişkin usul ve esasları belirlemeye yetkilidir. Bu çerçevede Maliye Bakanlığı tarafından çeşitli tebliğler yayımlanarak konunun düzenlenmesi yoluna gidilmiştir.

T.C.
BURSA
2.VERGİ MAHKEMESİ

Esas No :2007/1690

Maliye Bakanlığı tarafından çıkarılan ve 18.10.2007 tarih ve 26674 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren 376 sıra numaralı Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği ile elektronik ortamda beyanname verilmesi uygulamasının yaygınlaştırılması amacıyla *serbest meslek faaliyeti sebebiyle gerçek usulde vergilendirilen mükelleflerin gelir vergisi, geçici vergi, muhtasar ve KDV beyannamelerini elektronik ortamda göndermelerine* karar verilmiştir.

193 sayılı Gelir Vergisi Kanununun 65 inci maddesinde, her türlü serbest meslek faaliyetinden doğan kazançların serbest meslek kazancı olduğu belirtilmiş, serbest faaliyeti de; sermayeden ziyade şahsi mesaiye, ilmi veya mesleki bilgiye veya ihtisasa dayanan ve ticari mahiyette olmayan işlerin işverene tabi olmaksızın şahsi sorumluluk altında kendi nam ve hesabına yapılması olarak tanımlanmıştır.

Yukarıda yer alan yasa ve tebliğ düzenlemelerinin birlikte değerlendirilmesinden, 213 sayılı yasanın mükerrer 257 inci maddesi ile Maliye Bakanlığı'na verilen yetkiye istinaden çıkarılan 376 sıra numaralı tebliğ ile serbest meslek faaliyetiyle uğraşan gerçek usulde vergilendirilen mükelleflerin gelir vergisi, geçici vergi, muhtasar ve KDV beyannamelerini elektronik ortamda verebileceği açıktır.

Dosyanın incelenmesinden, dişhekimi olan davacı tarafından elektronik ortamda beyanname verebilmek için gerekli olan kullanıcı kodu, parola ve şifrenin verilmesi amacıyla 20.11.2007 tarihinde Setbaşı Vergi Dairesi Müdürlüğüne yaptığı başvurunun reddine ilişkin 22.11.2007 tarih ve 27958 sayılı işlemin iptali istemiyle açılan davada, 213 sayılı Vergi Usul Kanunun mükerrer 257 inci mükerrer 227 inci maddesi ile Maliye Bakanlığına verilen yetkiye istinaden çıkarılan 376 sıra numaralı Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği ile serbest meslek faaliyeti sebebiyle gerçek usulde vergilendirilen mükelleflerin gelir vergisi, geçici vergi, muhtasar ve KDV beyannamelerini elektronik ortamda göndermelerine karar verildiği, anılan düzenleme ile hangi serbest meslek erbabının bu düzenleme dışında bırakıldığına yer verilmediği anlaşılmaktadır.

213 sayılı yasanın mükerrer 257.maddesi ile verilen yetkinin kapsamının maddede sayılmış olan konularla sınırlı olduğu, açıkça yetki verilmemiş bir konuda İdarenin düzenleme yetkisi bulunduğundan söz edilemeyeceği, ayrıca yasada düzenlenmiş olan bir konuda idari düzenleyici işlemle yasadaki düzenlemeye ters düşen farklı bir uygulama getirilemeyeceği bunun verginin kanuniliği ilkesi ile de bağdaşmayacağı açıktır.

Bu durumda, verisel yükümlülüklerini yerine getirebilmesi için davacıya elektronik ortamda beyanname verebilmesi için gerekli olan kullanıcı kodu, parola ve şifrenin verilmemesine ilişkin dava konusu işlemde hukuka uyarlık görülmemiştir.

Açıklanan nedenlerle; hukuka aykırılığı açık olan dava konusu işlemin; uygulanması halinde telafisi güç zararlar doğabileceğinden 2577 Sayılı Kanunun 27 inci maddesi uyarınca teminat alınmaksızın yürütülmesinin durdurulmasına, kararın tebliğinden itibaren 7 gün içerinde Bursa Bölge İdare Mahkemesine itiraz yolu açık olmak üzere 19.03.2008 tarihinde oy birliği ile karar verildi.

Başkan	**Üye**	**Üye**
Abidin ŞAHİN	Osman SARIASLAN	Perihan BORUCU GÜNGÖR
37857	107237	107218

Sayı : 003–1.643 **Tarih :** 16.05.2008
Konu : E-Beyanname

MALİYE BAKANLIĞI
Gelir İdaresi Başkanlığına,

Bilindiği gibi Bakanlığınızca yayımlanan 376 sıra numaralı Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği ile Kasım ayından başlayarak meslektaşlarımıza vergi beyannamelerini elektronik ortamda verme zorunluluğu getirilmiştir.

Vergi Dairesi Müdürlüklerine yapılan başvurularda ise, meslektaşlarımıza kullanıcı kodu, şifre ve parola verilmesinin mümkün olmadığı, beyannamelerini ancak serbest muhasebeciler, mali müşavirler aracılığı ile gönderebilecekleri ifade edilmekte idi.

İşlemin yürütülmesinin durdurulması ve iptali için Bursa Dişhekimleri Odasına üye bir meslektaşımızın açtığı davada, Bursa 2. Vergi Mahkemesi yürütmeyi durdurma kararı vermiştir.

Bu karar uyarınca davacıya kullanıcı kodu, şifre ve parolanın verilmesinin yanı sıra ve işlemin hukuka aykırılığı genel olarak belirlenmiş olması nedeniyle bütün dişhekimlerine gerekli şifre ve parolanın verilmesi gerekmektedir. Zira söz konusu kararda, işlemin açıkça hukuka aykırılığını ortaya koyan şey olarak davacının şahsından kaynaklanan bir sebebe dayanılmamakta, bütünüyle kullanıcı kodu, şifre ve parola verilmemesine yönelik işlemin hukuksal dayanağının olmaması gerekçe olarak gösterilmektedir. Bu yönüyle kararın sadece davacıyı bağlayan, genel niteliği olmayan bir karar olduğu değerlendirmesinin yapılması da mümkün değildir.

Belirtilen Mahkeme kararını da belirterek bağlı bulundukları vergi dairelerinden kullanıcı kodu, şifre ve parola isteyen meslektaşlarımıza Maliye Bakanlığından bu konuda bir yazı gelmeden kararın uygulanmasının mümkün bulunmadığı belirtilmektedir. Bu yaklaşım hukuka uygun olmadığı gibi her dişhekiminin, bu ret işlemlerine karşı dava açmak suretiyle hakkına kavuşmasının yargılama gideri ve vekâlet ücreti ödemeleri sebebiyle Devleti gereksiz bir zarara sokacağı da kuşkusuzdur. Bütün bu hususların önüne geçmek ve hukuka bağlı olduğuna inandığımız Bakanlığınızca yayınlanacak bir genelge ile dişhekimlerine gerekli kullanıcı kodu, parola ve şifrenin verilmesinin sağlanmasını ve sonuçtan Birliğimize bilgi verilmesini saygılarımla arz ederim.

Murat ERSOY
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Sekreteri

Eki: Bursa 2. Vergi Mahkemesinin 2007/1690 sayılı kararı (2 Sayfa)

T.C.
BURSA
1. VERGİ MAHKEMESİ
ESAS NO : 2008/610
KARAR NO : 2008/3253

DAVACI : METİN BOZKURT
VEKİLİ : AV. MUSTAFA GÜLER
Strazburg Cad. 28/28 Sıhhıye/ANKARA

DAVALI : BURSA VERGİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI - BURSA

DAVANIN ÖZETİ : Diş hekimi olan davacı tarafından, elektronik ortamda beyanname verebilmek için gerekli olan kullanıcı kodu, parola ve şifrenin verilmesi amacıyla Çekirge Vergi Dairesi Müdürlüğüne yaptığı başvurunun reddine ilişkin 09.07.2008 tarih ve 28765 sayılı işlemin; mevzuatın yanlış yorumlandığı, beyannamelerin muhasebeci-mali müşavir aracılığıyla verilmesine ilişkin bir zorunluluk bulunmadığı belirtilerek iptali istenilmektedir.

SAVUNMANIN ÖZETİ : 213 sayılı Vergi Usul Kanununun mükerrer 257.maddesi uyarınca, elektronik ortamda beyanname verilmesi ve bunun için gerekli olan kullanıcı kodu,şifre ve parolanın verilmesine ilişkin Maliye Bakanlığının yetkili olduğu, bu yetkiye dayanılarak çıkarılan yasal düzenlemelerde mükellefler açısından çeşitli ölçütlerin getirildiği, bu ölçütlere uymayan mükellefin talebinin reddinde yasal isabetsizlik bulunmadığı iddia edilerek davanın reddi gerektiği savunulmaktadır.

TÜRK MİLLETİ ADINA

Hüküm veren Bursa 1. Vergi Mahkemesi'nce dava dosyası incelenerek işin gereği görüşüldü:

Dava, elektronik ortamda beyanname verebilmek için gerekli olan kullanıcı kodu,şifre ve parolanın verilmesi istemiyle yapılan başvurunun reddine ilişkin 09.07.2008 tarih ve 28765 sayılı davalı idare işleminin iptali istemiyle açılmıştır.

Daha önce de davacı adına aynı konuda işlem tesis edilmiş olmakla birlikte davacı tarafından talep edilen şifre, kullanıcı kodu ve parolanın bundan sonra da verilecek her e-beyannamede kullanılacak olması ve davacının talebinin reddinin sürgit davacının menfaatini etkileyecek olması nedeniyle kesin işlem ve süre konularında hukuka aykırılık bulunmadığı kanısına varılarak işin esasına geçildi.

Türkiye Cumhuriyeti Anayasasının "Vergi Ödevi" başlıklı 73.maddesinin 3. fıkrasında, Vergi, resim, harç ve benzeri mali yükümlülüklerin kanunla koyulacağı, değiştirileceği veya kaldırılacağı hüküm altına alınmış ve hukuk devleti olmanın gereklerinden biri olan "Vergide Kanunilik" ilkesi benimsenmiştir.

213 sayılı Vergi Usul Kanununun mükerrer 257.maddesinin 1.fıkasının 4.bendi uyarınca, bu Kanunun 149 uncu maddesine göre devamlı bilgi vermek zorunda olanlardan istenilen bilgiler ile vergi beyannameleri ve bildirimlerin, şifre, elektronik imza veya diğer güvenlik araçları konulmak suretiyle internet de dahil olmak üzere her türlü elektronik bilgi iletişim araç ve ortamında verilmesi, beyanname ve bildirimlerin yetki verilmiş gerçek veya tüzel kişiler aracı kılınarak gönderilmesi hususlarında izin vermeye veya zorunluluk getirmeye, beyanname, bildirim ve bilgilerin aktarımında uyulacak format ve standartlar ile uygulamaya ilişkin usul ve esasları tespit etmeye, bu zorunluluğu beyanname, bildirim veya

bilgi çeşitleri, mükellef grupları ve faaliyet konuları itibarıyla ayrı ayrı uygulatmaya, kanuni süresinden sonra kendiliğinden veya pişmanlık talepli olarak verilen beyannameler üzerine düzenlenen tahakkuk fişi ve/veya ihbarnameleri mükellefe, vergi sorumlusuna veya bunların elektronik ortamda beyanname gönderme yetkisi verdiği gerçek veya tüzel kişiye elektronik ortamda tebliğ etmeye ve buna ilişkin usûl ve esasları belirlemeye,Maliye Bakanlığı yetkili kılınmıştır.

Aynı Kanunun mükerrer 227.maddesine göre Maliye Bakanlığı;Vergi beyannamelerinin 3568 sayılı Kanuna göre yetki almış serbest muhasebeci, serbest muhasebeci mali müşavir veya yeminli mali müşavirler tarafından da imzalanması mecburiyetini getirmeye, bu mecburiyeti beyanname çeşitleri, mükellef grupları ve faaliyet konuları itibariyle ayrı ayrı uygulatmaya;vergi kanunlarında yer alan muafiyet, istisna, yeniden değerleme, zarar mahsubu ve benzeri hükümlerden yararlanılmasını Maliye Bakanlığınca belirlenen şartlara uygun olarak yeminli mali müşavirlerce düzenlenmiş tasdik raporu itiraz edilmesi şartına bağlamaya, bu uygulamalara ilişkin usul ve esasları belirlemeye yetkilidir.Bu çerçevede Maliye Bakanlığı tarafından çeşitli tebliğler yayımlanarak konunun düzenlenmesi yoluna gidilmiştir.

Maliye Bakanlığı tarafından çıkartılan ve 18.10.2007 tarih ve 26674 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren 376 sıra numaralı Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği ile elektronik ortamda beyanname verilmesi uygulamasının yaygınlaştırılması amacıyla serbest meslek faaliyeti sebebiyle gerçek usulde vergilendirilen mükelleflerin gelir vergisi, geçici vergi, muhtasar ve KDV beyannamelerini elektronik ortamda göndermelerine karar verilmiştir.

193 sayılı Gelir Vergisi Kanununun 65 inci maddesinde, hertürlü serbest meslek faaliyetinden doğan kazançların serbest meslek kazancı olduğu belirtilmiş, serbest meslek faaliyeti de; sermayeden ziyade şahsi mesaiye, ilmi veya mesleki bilgiye veya ihtisasa dayanan ve ticari mahiyette olmayan işlerin işverene tabi olmaksızın şahsi sorumluluk altında kendi nam ve hesabına yapılması olarak tanımlanmıştır.

Yukarıda yeralan yasal düzenlemelerin birlikte değerlendirilmesinden, 213 sayılı Yasanın mükerrer 257inci maddesi ile Maliye Bakanlığına verilen yetkiye istinaden çıkarılan 376 sıra numaralı tebliğ ile serbest meslek faaliyetiyle uğraşan gerçek usulde vergilendirilen mükelleflerin gelir vergisi,geçici vergi,muhtasar ve KDV beyannamelerini elektronik ortamda verebileceği açıktır.

Dosyanın incelenmesinden, dişhekimi olan davacı tarafından, elektronik ortamda beyanname verebilmek için gerekli olan kullanıcı kodu,parola ve şifrenin verilmesi amacıyla 27.06.2008 tarihinde Çekirge Vergi Dairesi Müdürlüğüne yaptığı başvurunun reddine ilişkin 09.07.2008 tarih ve 28765 sayılı işlemin iptali istemiyle açılan davada,213 sayılı Vergi Usul Kanununun mükerrer 257. ve mükerer 227.maddesi ile Maliye Bakanlığına verilen yetkiye istinaden çıkarılan 376 sıra numaralı Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği ile serbest meslek faaliyeti sebebiyle gerçek usulde vergilendirilen mükelleflerin gelir vergisi,geçici vergi,muhtasar ve KDV beyannamelerini elektronik ortamda göndermelerine karar verildiği, anılan düzenleme ile herhangi bir serbest meslek erbabının bu düzenleme dışında bırakıldığına yer verilmediği görülmektedir.

213 sayılı Yasanın mükerer 257. maddesi ile verilen yetkinin kapsamının maddede açıkça sayıldığı ve düzenleme yetkisinin Maliye Bakanlığına verildiği, ancak

T.C.
BURSA
1. VERGİ MAHKEMESİ
ESAS NO : 2008/610
KARAR NO : 2008/3253

Maliye Bakanlığınca bu konuda yine önceki genel düzenlemeye uygun olarak ve aynı usullerle genel düzenleyici işlem tesis edilmediği görüldüğünden yasanın açıkça Maliye Bakanlığına yetki verdiği bir konuda genel düzenleme yapılmadan bu konuda bireysel idari işlemle kısıtlamaya gidilmesine olanak bulunmamaktadır.

Bu durumda, vergisel yükümlülüklerini yerine getirebilmesi için davacıya, elektronik ortamda beyanname verebilmesi için gerekli olan kullanıcı kodu, parola ve şifrenin verilmemesine ilişkin dava konusu işlemde hukuka uyarlık görülmemiştir.

Açıklanan nedenlerle DAVANIN KABULÜNE, dava konusu işlemin İPTALİNE, aşağıda ayrıntısı gösterilen 62,10.-YTL. yargılama giderinin davalı idareden alınarak davacıya verilmesine ve Avukatlık Asgari Ücret Tarifesi uyarınca 400,00.-YTL. vekalet ücretinin davacı vekili lehine takdirine, artan posta pulu bedelinin istemi halinde davacıya iadesine, iş bu karara karşı kararın tebliğini takip eden günden başlamak üzere otuz (30) gün içerisinde Danıştay nezdinde temyiz yolu açık olmak üzere, 29/12/2008 tarihinde oybirliğiyle karar verildi.

Başkan	Üye	Üye
ÖMER DEMİR	ÖMER TAHA ÖZKAN	ELİF KILINÇ
37983	97713	107157

YARGILAMA GİDERLERİ		
Karar Harcı	:	14,00 YTL
Dosya Ücreti	:	0,60 YTL
Posta Gideri	:	47,50 YTL
TOPLAM	:	62,10 YTL



Ş/D 30.12

N

ÜNİVERSİTE VE SAĞLIK PERSONELİNİN TAM GÜN ÇALIŞMASINA VE BAZI KANUNLARDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI

ÜNİVERSİTE VE SAĞLIK PERSONELİNİN TAM GÜN ÇALIŞMASINA VE BAZI KANUNLARDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI

MADDE 1- 4/1/1961 tarihli ve 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5 inci maddesinin üçüncü fıkrasında yer alan "serbest çalışıp çalışmaması" ibaresi "tetkik, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetleri" şeklinde, dördüncü ve yedinci fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Personelin katkısıyla elde edilen döner sermaye gelirlerinden personele bir ayda yapılacak ek ödemenin tutarı, ilgili personelin bir ayda alacağı aylık (ek gösterge dâhil), yan ödeme ve her türlü tazminat (makam, temsil ve görev tazminatı ile yabancı dil tazminatı hariç) toplamının; klinik şefleri ve şef yardımcıları ile uzman tabip kadrosuna atanan profesör ve doçentlerde yüzde 800'ünü, uzman tabip ve tıpta uzmanlık mevzuatında belirtilen dallarda bu mevzuat hükümlerine göre uzman olanlar ile uzman diş tabiplerinde yüzde 700'ünü, pratisyen tabip ve diş tabiplerinde yüzde 500'ünü, idari sağlık müdür yardımcısı, hastane müdürü ve eczacılarda yüzde 250'sini, başhemşirelerde yüzde 200'ünü, diğer personelde ise yüzde 150'sini geçemez. İşin ve hizmetin özelliği dikkate alınarak yoğun bakım, doğumhane, yeni doğan, süt çocuğu, yanık, diyaliz, ameliyathane, kemik iliği nakil ünitesi ve acil servis gibi hizmetlerde çalışan personel için yüzde 150 oranı, yüzde 200 olarak uygulanır. Nöbet hizmetleri hariç olmak üzere mesai saatleri dışında gelir getirici çalışmalarından doğan katkılarına karşılık olarak tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlara bu fıkradaki oranların yüzde 30'unu, diğer personele yüzde 20'sini geçmeyecek şekilde ayrıca ek ödeme yapılır. Sözleşmeli olarak istihdam edilen personele yapılacak ek ödemenin tutarı ise, aynı birimde aynı unvanlı kadroda çalışan ve hizmet yılı aynı olan emsali personel esas alınarak belirlenir ve bunlara yapılacak ek ödeme hiçbir şekilde emsaline yapılabilecek ek ödeme üst sınırını geçemez."

"4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 38 inci maddesine göre Sağlık Bakanlığı merkez teşkilatı ve bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında görevlendirilenler, aynı maddede belirtilen ilave ödemelerden yararlanmamak kaydıyla, Bakanlık merkez veya bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yaptıkları unvan için belirlenen ek ödemeden faydalandırılır. Sağlık kurum ve kuruluşlarında ihtiyaç duyulması hâlinde, ilgilinin isteği ve kurumlarının muvafakatiyle diğer kamu kurum ve kuruluşlarında görevli sağlık personeli haftanın belirli gün veya saatlerinde veyahut belirli vakalar ve işler için görevlendirilebilirler. Yıl veya ay itibarıyla belirli bir süre için görevlendirme hâlinde bu kişilere, sadece görevlendirildikleri sağlık kuruluşundaki döner sermaye işletmesinden ödeme yapılır. Belirli bir vaka ve iş için görevlendirilenlere ise, kadrosunun bulunduğu kurumdaki döner sermaye işletmesinden yapılan ödemenin yanı sıra, katkı sağladıkları vaka ve iş dolayısıyla görevlendirildiği sağlık kuruluşundaki döner sermaye işletmesinden, üçüncü ve dördüncü fıkra esasları çerçevesinde ve toplamda tavan oranları geçmemek üzere döner sermayeden ek ödeme yapılır. Bu görevlendirmeye ilişkin usul ve esaslar Sağlık Bakanlığınca belirlenir."

MADDE 2- 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 36 ncı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"MADDE 36- Öğretim elemanları, üniversitede devamlı statüde görev yapar.

Öğretim elemanları, bu Kanun ile diğer kanunlarda belirlenen görevler ve telif hakları hariç olmak üzere, yükseköğretim kurumlarından başka yerlerde ücretli veya ücretsiz, resmi veya özel başka herhangi bir iş göremezler, ek görev alamazlar, serbest meslek icra edemezler. Öğretim elemanının görevi ile bağlantılı olarak verdiği hizmetin karşılığında telif ücreti adıyla bir bedel tahsil etmesi hâlinde 58 inci madde hükümleri uygulanır.

Öğretim üyesi, kadrosunun bulunduğu yükseköğretim birimi ile sınırlı olmaksızın ve ihtiyaç bulunması hâlinde görevli olduğu üniversitede haftada asgari on saat ders vermekle yükümlüdür. Öğretim görevlisi ve okutmanlar ise, haftada asgari oniki saat ders vermekle yükümlüdür.

Öğretim elemanlarının, ders dışındaki uygulama, seminer, proje, bitirme ödevi ve tez danışmanlıklarının kaç ders saatine karşılık geldiği; kendi üniversitesi dışındaki Devlet veya vakıf üniversitelerine bağlı yükseköğretim kurumlarında haftada verebileceği azami ders saatleri ve uzaktan öğretim programlarında verdikleri derslerin örgün öğretim programlarında verilen kaç ders saatine tekabül ettiği Yükseköğretim Kurulu tarafından belirlenir.

Rektör, rektör yardımcısı, dekan, enstitü ve yüksekokul müdürlerinin ders verme yükümlülüğü yoktur. Dekan yardımcıları, enstitü ve yüksekokul müdür yardımcıları ve bölüm başkanları, bu madde hükümlerine göre haftada asgari beş saat ders vermekle yükümlüdür."

MADDE 3- 2547 sayılı Kanunun 38 inci maddesinin birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye bu fıkradan sonra gelmek üzere aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

"Öğretim elemanları; ilgili kurumların talebi ve kendisinin muvafakati, üniversite yönetim kurulunun uygun görmesi ve rektörün onayı ile ihtiyaç duyulan konularda, özlük işlemleri kendi kurumlarınca yürütülmek kaydıyla, diğer kamu kurum ve kuruluşları ile kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarında geçici olarak görevlendirilebilir. Bu şekilde görevlendirilenlerin, kadrosunun bulunduğu yükseköğretim kurumlarındaki aylık ve diğer ödemeler ile öteki hakları devam eder. Yükseköğretim Kurulu, bağlı birimleri ve Üniversitelerarası Kurul ile Adli Tıp Kurumunda görevlendirilenler hariç olmak üzere bu fıkra uyarınca görevlendirilenler döner sermayeden yararlanamaz.

Kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları ile dernek ve vakıfların yönetim ve denetim organlarında görev yapanlar bakımından ayrıca bir görevlendirme kararı aranmaz. Ancak bu görevler, öğretim elemanının bu Kanundan kaynaklanan mesaisini aksatmayacak şekilde yürütülür."

MADDE 4- 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"MADDE 58- a) Yükseköğretim kurumlarında üniversite yönetim kurulunun önerisi ve Yükseköğretim Kurulunun onayı ile döner sermaye işletmesi kurulabilir. Kurulacak döner sermaye işletmesinin başlangıç sermayesine ilgili yükseköğretim kurumu bütçesinde bu amaç için ödenek öngörülmek şartıyla katkı sağlanabilir.

Döner sermaye işletmesi faaliyetlerinden elde edilen gelirler, birimler itibarıyla ayrı hesaplarda izlenir.

Döner sermaye işletmesine tahsis edilen sermaye, üniversite yönetim kurulu kararı ile artırılabilir. Artırılan sermaye tutarı yıl sonu kârlarından karşılanır.

Ödenmiş sermaye tutarı, tahsis edilen sermaye tutarına ulaştıktan sonra kalan yıl sonu kârı, döner sermaye işletmesinin hizmetlerinde kullanılmak üzere ertesi yılın gelirine ilave edilir.

Döner sermaye işletmesinin gelirleri, işletme adına yapılan mal ve hizmet satışları ile diğer gelirlerden oluşur.

Döner sermaye işletmesinden verilen hizmetler dolayısıyla öğretim elamanları adına her ne nam altında olursa olsun ayrıca ücret talep edilemez.

Süreklilik arz eden hizmet alımları ile maliyeti yüksek ve ileri teknoloji ürünü olan tıbbî cihazların hizmet alımı yoluyla temini veya kiralanması için döner sermaye kaynaklarından gelecek yıllara yaygın yüklenmelere girişilebilir.

b) Döner sermaye gelirlerinden tahsil edilen kısmın, tıp ve diş hekimliği fakülteleri ile sağlık uygulama ve araştırma merkezleri için asgari yüzde 35'i; ziraat ve veteriner fakülteleri, sivil havacılık yüksekokulu ile bünyesinde atölye veya laboratuvar bulunan yükseköğretim kurumları için asgari yüzde 25'i, diğer yükseköğretim kurumları için ise yüzde 15'i, ilgili yükseköğretim kurumunun ihtiyacı olan mal ve hizmet alımları, her türlü bakım, onarım, kiralama, devam etmekte olan projelerin tamamlanmasına yönelik inşaat işleri ve diğer ihtiyaçlar ile yönetici payları için kullanılır. Bu oranları yüzde 50'sine kadar artırmaya üniversite yönetim kurulu yetkilidir.

Döner sermaye gelirlerinden tahsil edilen kısmın asgari yüzde 5'i, üniversite bünyesinde yürütülen bilimsel araştırma projelerinin finansmanı için kullanılır. Bu oranı artırmaya üniversite yönetim kurulu yetkilidir. Bu tutar döner sermaye muhasebe birimince, tahsilâtı takip eden ayın yirmisine kadar ilgili yükseköğretim kurumu hesabına yatırılır. Yatırılan bu tutarlar, yükseköğretim kurumu bütçesine öz gelir olarak kaydedilir. Kaydedilen bu tutarlar karşılığı olarak ilgili yükseköğretim kurumu bütçesine konulan ödenekler, gelir gerçekleşmelerine göre kullandırılır. Süresi içinde yatırılmayan tutarların tahsilinde 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun hükümleri uygulanır.

Bilimsel araştırma projelerine ilişkin ödenekler, üniversite yönetim kurulunca gerekli görüldüğü takdirde, her bir proje için avans verilmek suretiyle de kullandırılabilir.

Bilimsel araştırma projelerinin seçilmesi, uygulanması ve izlenmesi ile ödeneklerin kullandırılması, genel hükümlerin ön ödemelere ilişkin sınırlamalarına bağlı kalınmaksızın avans verilmesi ve bu avansın mahsubuna dair usul ve esaslar Maliye Bakanlığının uygun görüşü alınarak Yükseköğretim Kurulu tarafından çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.

c) Tıp ve diş hekimliği fakülteleri ile sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinin hesabında toplanan döner sermaye gelirleri bakiyesinden, bu yerlerde;

1) Gelir getiren görevlerde çalışan öğretim üyesi ve öğretim görevlilerine aylık (ek gösterge dâhil), yan ödeme, ödenek (geliştirme ödeneği hariç) ve her türlü tazminat (makam, temsil ve görev tazminatı ile yabancı dil tazminatı hariç) toplamından oluşan ek ödeme matrahının yüzde 800'ünü, araştırma görevlilerine ise yüzde 500'ünü; bu yerlerde görevli olmakla birlikte gelire katkısı olmayan öğretim üyesi ve öğretim görevlilerine yüzde 600'ünü, araştırma görevlilerine ise yüzde 300'ünü,

2) 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa tabi personel (döner sermaye işletme müdürlüğü ve döner sermaye saymanlık personeli dâhil) ile aynı Kanunun 4 üncü maddesinin (B) bendine göre sözleşmeli olarak çalışan personele ek ödeme matrahının; hastaneler başmüdürü için yüzde 250'sini, başhemşireler için yüzde 200'ünü, diğerleri için yüzde 150'sini; işin ve hizmetin özelliği dikkate alınarak yoğun bakım, doğumhane, yeni doğan, süt çocuğu, yanık, diyaliz, ameliyathane, kemik iliği nakil ünitesi ve acil servis hizmetlerinde çalışan personel için yüzde 200'ünü,

geçmeyecek şekilde aylık ek ödeme yapılır. Sözleşmeli personele yapılacak ek ödeme matrahı, sözleşmeli personelin çalıştığı birim ve bulunduğu pozisyon unvanı itibarıyla aynı veya benzer unvanlı memur kadrosunda çalışan, hizmet yılı ve öğrenim durumu aynı olan emsali personel dikkate alınarak belirlenir. Emsali bulunmayan sözleşmeli personelin ek ödeme matrahı ise brüt sözleşme ücretlerinin yüzde 25'ini geçemez.

Nöbet hizmetleri hariç olmak üzere mesai saatleri dışında gelir getirici çalışmalarından doğan katkılarına karşılık olarak (1) numaralı bentte belirtilen personel için yüzde 50'sini, (2) numaralı bentte belirtilen personel için yüzde 20'sini geçmeyecek şekilde ayrıca aylık ek ödeme yapılır.

Yükseköğretim kurumlarının tıp ve diş hekimliği fakülteleri ile sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinde ihtiyaç duyulması hâlinde ilgilinin isteği ve kurumlarının muvafakatiyle diğer kamu kurum ve kuruluşlarında görevli sağlık personeli haftanın belirli gün veya saatlerinde veyahut belirli vakalar ve işler için görevlendirilebilir. Belirli bir vaka ve iş için görevlendirilenlere, kadrosunun bulunduğu kurumdaki döner sermaye işletmesinden yapılan ödemenin yanı sıra, katkı sağladıkları vaka ve iş dolayısıyla görevlendirildiği sağlık kuruluşundaki döner sermaye işletmesinden, bu maddede belirtilen esaslar çerçevesinde ve toplamda tavan oranları geçmemek üzere döner sermayeden ek ödeme yapılır.

d) Ziraat ve veteriner fakülteleri, sivil havacılık yüksekokulu ve bünyesinde atölye veya laboratuvar bulunan yükseköğretim kurumlarında üretilen mal ve hizmetlerden elde edilen döner sermaye gelirlerine katkısı bulunan personele yapılacak ek ödemeler hakkında da (c) fıkrası hükümleri uygulanır.

e) Yükseköğretim kurumlarının (c) ve (d) fıkraları kapsamına girenler haricindeki diğer birimlerinde döner sermaye işletmesi hesabına yapılan iş veya hizmetler karşılığında tahsil edilen gelirlerden kanuni kesintiler ile varsa yapılan iş veya hizmetle bağlantılı giderler düşüldükten sonra geri kalan tutar, hizmet karşılığı olarak gelir tahsilâtının yapıldığı tarihi izleyen bir ay içinde, hizmeti veren öğretim elemanlarına, memurlara ve sözleşmeli personele ödenir.

f) Rektör, rektör yardımcısı ve genel sekreterlere, gelir getirici katkılarına bakılmaksızın, üniversite yönetim kurulunun uygun gördüğü birimin döner sermaye hesabından yönetici payı olarak ayrılan tutardan ek ödeme yapılır. Yapılacak ek ödemenin tutarı ek ödeme matrahının, rektörler için yüzde 600'ünü, rektör yardımcıları için yüzde 300'ünü, genel sekreterler için yüzde 200'ünü geçemez.

Döner sermaye gelirinin elde edildiği birimlerin dekan, başhekim ve enstitü ve yüksekokul müdürleri ile bunların yardımcılarına, gelir getirici katkılarına bakılmaksızın, görev yaptıkları birimin döner sermaye gelirlerinden yönetici payı olarak ayrılan tutardan ek ödeme yapılır. Yapılacak ek ödemenin tutarı ek ödeme matrahının, dekan, enstitü ve yüksekokul müdürü için yüzde 250'sini, bunların yardımcıları için yüzde 100'ünü; tıp ve diş hekimliği fakülteleri dekanları ile sağlık uygulama ve araştırma merkezleri başhekimleri için yüzde 500'ünü, bunların yardımcıları için yüzde 300'ünü geçemez.

Bu fıkra kapsamında bulunan yöneticilere, mesai saatleri içerisinde verdikleri meslekî hizmetlerinden dolayı ayrıca ek ödeme yapılmaz; mesai saatleri dışında döner sermaye gelirlerine katkıları bulunması hâlinde alabilecekleri toplam ek ödeme tutarı, hiçbir şekilde yönetici payı dâhil ilgisine göre (c), (d) ve (e) fıkralarında belirtilen esaslara göre hesaplanacak tutarı geçemez.

g) Bu madde uyarınca 2914 sayılı Yüksek Öğretim Personel Kanununa tabi personele yapılan ödemeler, 4505 sayılı Sosyal Güvenlikle İlgili Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması ve Temsil Tazminatı Ödenmesi Hakkında Kanunun 5 inci maddesinin (c) fıkrası ile 631 sayılı Memurlar ve Diğer Kamu Görevlilerinin Mali ve Sosyal Haklarında Düzenlemeler ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 16 ncı maddesi hükümlerinin uygulanmasında dikkate alınmaz.

h) Yapılacak ek ödeme oranları ile bu ödemelerin esas ve usulleri; yükseköğretim kurumlarının hizmet sunum şartları ve kriterleri de dikkate alınmak suretiyle personelin unvanı, görevi, çalışma şartları ve süresi, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetleri ve meslekî uygulamalar ile ilgili performansı ve özellik arz eden riskli bölümlerde çalışma gibi hizmete katkı unsurları esas alınarak Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Yükseköğretim Kurulu tarafından çıkarılacak yönetmelikle belirlenir.

ı) Döner sermaye işletmelerinin faaliyet alanları, gelir ve giderleri, sermaye limitleri ile işletmelerin yönetimine ilişkin esas ve usuller Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Yükseköğretim Kurulunca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir."

MADDE 5- 2547 sayılı Kanuna aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"GEÇİCİ MADDE 57- Bu Kanunun yayımlandığı tarihte kısmî statüde görev yapmakta olan öğretim üyelerinden, Kanunun yayımlandığı tarihten itibaren altı ay içerisinde talepte bulunanlar devamlı statüye geçirilir. Bu süre içerisinde talepte bulunmayanlar istifa etmiş sayılır."

MADDE 6- 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun 12 nci maddesinin ikinci ve üçüncü fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, aşağıdaki bentlerden yalnızca birindeki sağlık kurum ve kuruluşlarında mesleklerini icra edebilir.

a) Kamu kurum ve kuruluşları,

b) Sosyal Güvenlik Kurumu ve kamu kurumları ile sözleşmeli çalışan özel sağlık kurum ve kuruluşları; Sosyal Güvenlik Kurumu ve kamu kurumları ile sözleşmeli çalışan vakıf üniversiteleri,

c) Sosyal Güvenlik Kurumu ve kamu kurumları ile sözleşmesi bulunmayan özel sağlık kurum ve kuruluşları; Sosyal Güvenlik Kurumu ve kamu kurumları ile sözleşmesi bulunmayan vakıf üniversiteleri; serbest meslek icrası.

Tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, ikinci fıkranın her bir bendi kapsamında olmak kaydıyla birden fazla sağlık kurum ve kuruluşunda çalışabilir. Bu çalışmaya ve işyeri hekimliğine ilişkin esaslar Sağlık Bakanlığınca belirlenir."

MADDE 7- 1219 sayılı Kanuna aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

"EK MADDE 12- Kamu sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, tıbbî kötü uygulama nedeniyle kendilerinden talep edilebilecek zararlar ile kurumlarınca kendilerine yapılacak rüculara karşı sigorta yaptırmak zorundadır. Bu sigorta priminin yarısı kendileri tarafından, diğer yarısı döner sermayesi bulunan kurumlarda döner sermayeden, döner sermayesi bulunmayan kurumlarda kurum bütçelerinden ödenir.

Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan veya mesleklerini serbest olarak icra eden tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, tıbbî kötü uygulama sebebi ile kişilere verebilecekleri zararlar ile bu sebeple kendilerine yapılacak rücuları karşılamak üzere meslekî malî sorumluluk sigortası yaptırmak zorundadır.

Zorunlu meslekî malî sorumluluk sigortası, mesleklerini serbest olarak icra edenlerin kendileri; özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışanlar için ilgili özel sağlık kurum ve kuruluşları tarafından yaptırılır.

Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışanların sigorta primlerinin yarısı kendileri tarafından, yarısı istihdam edenlerce ödenir. İstihdam edenlerce ilgili sağlık çalışanı için ödenen sigorta primi, hiçbir isim altında ve hiçbir şekilde çalışanın maaş ve sair malî haklarından kesilemez, buna ilişkin hüküm ihtiva eden sözleşme yapılamaz.

Zorunlu sigortalara ilişkin teminat tutarları ile uygulama usul ve esasları Sağlık Bakanlığının görüşü alınarak Hazine Müsteşarlığınca belirlenir.

Bu maddedeki zorunlu sigortaları yaptırmayanlara, mülki idare amirince sigortası yaptırılmayan her kişi için beşbin Türk Lirası idarî para cezası verilir."

MADDE 8- 14/7/1965 tarihli ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 99 uncu maddesinin birinci fıkrasına aşağıdaki cümle eklenmiştir.

"Ancak, iyonlaştırıcı radyasyonla teşhis, tedavi veya araştırmanın yapıldığı yerler ile bu iş veya işlemlerde çalışan personel için haftalık çalışma süresi 37,5 saattir ve bu süre içerisinde, Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikte belirtilen radyasyon dozu limitleri ayrıca dikkate alınır, bu çalışma süresi içinde doz limitlerinin aşılmaması için alınması gereken tedbirler ile aşıldığı takdirde izinle geçirilecek süreler ve alınacak diğer tedbirler yönetmelikle belirlenir."

MADDE 9- 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun ek 33 üncü maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"EK MADDE 33- Yataklı tedavi kurumları, ağız ve diş sağlığı merkezleri ve 112 acil sağlık hizmetlerinde haftalık çalışma süresi dışında normal, acil veya branş nöbeti tutarak, bu nöbet karşılığında kurumunca izin kullanmasına müsaade edilmeyen memurlar ile sözleşmeli personele, izin suretiyle karşılanamayan her bir nöbet saati için (nöbet süresi kesintisiz 6 saatten az olmamak üzere), aşağıda gösterilen gösterge rakamlarının aylık katsayısı ile çarpılması sonucu hesaplanacak tutarda nöbet ücreti ödenir. Ancak ayda 130 saatten fazlası için ödeme yapılmaz. Bu ücret damga vergisi hariç herhangi bir vergi ve kesintiye tabi tutulmaz.

	Gösterge
a) Klinik şefi, şef yardımcısı, başasistan, uzman tabip	100
b) Tabip, tıpta uzmanlık mevzuatında belirtilen dallarda, bu mevzuat hükümlerine göre uzmanlık belgesi alan tabip dışı personel, aynı dallarda doktora belgesi alanlar	90
c) Diş tabibi	80
ç) Mesleki yüksek öğrenim görmüş sağlık personeli	60
d) Lise dengi mesleki öğrenim görmüş sağlık personeli	50
e) Diğer personel	35

Bu madde hükmü, üniversitelerin yataklı tedavi kurumlarında çalışan ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 50 nci maddesinin (e) bendi kapsamında bulunanlar hakkında da uygulanır.

İcap nöbeti tutan ve bu nöbet karşılığında kurumunca izin kullanmasına müsaade edilmeyen memurlar ile sözleşmeli personele, izin suretiyle karşılanamayan her bir icap nöbeti saati için, icap nöbeti süresi kesintisiz 12 saatten az olmamak üzere, yukarıda nöbet ücreti için belirlenen ücretin yüzde 40'ı tutarında icap nöbet ücreti ödenir. Bu şekilde ücretlendirilebilecek toplam icap nöbeti süresi aylık 120 saati geçemez.

Bu madde uyarınca yapılacak ödemeler, döner sermayesi bulunan kurumlarda döner sermaye bütçesinden karşılanır."

MADDE 10- 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

"EK MADDE 9- Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşları ile üniversitelerin ilgili birimleri, Bakanlık ve üniversitelerce karşılıklı olarak işbirliği çerçevesinde birlikte kullanılabilir. Birlikte kullanım ve işbirliğine ilişkin usul ve esaslar ile ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde döner sermaye gelirlerinden personele yapılacak ek ödemelere ilişkin esaslar Maliye Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulunun görüşü alınarak Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılacak yönetmelikle belirlenir."

MADDE 11- 27/7/1967 tarihli ve 926 sayılı Türk Silâhlı Kuvvetleri Personel Kanununun ek 17 nci maddesinin (C) fıkrasından sonra gelmek üzere aşağıdaki (Ç) fıkrası eklenmiştir.

"Ç) Türk Silâhlı Kuvvetleri kadrolarında bulunan ve aşağıda rütbeleri belirtilen personelden öğretim üyesi tabip, uzman tabip, uzman diş tabibi, tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatında belirtilen dallarda bu mevzuat hükümlerine göre uzman olanlar hizalarında gösterilen oranları geçmemek üzere Orgeneral aylığının (ek gösterge dâhil) brüt tutarı ile çarpımı sonucu bulunan miktarda sağlık hizmetleri tazminatı ayrıca ödenir.

RÜTBELER	TAZMİNAT ORANLARI (%)			
	Öğretim Üyesi Tabip/Uzman Tabip	Tabip/Tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar	Uzman Diş Tabibi	Diş Tabibi
General/Amiral	585	455	390	260
Kıdemli Albay	550	425	365	230
Albay	545	415	360	220
Yarbay	515	380	345	215
Kıdemli Binbaşı	500	370	340	210
Binbaşı	500	370	340	210
Kıdemli Yüzbaşı	460	320	305	175
Yüzbaşı	460	320	305	175
Kıdemli Üsteğmen	420	280	285	165
Üsteğmen	420	280	285	165
Teğmen	380	250	280	160
Asteğmen	370	240	270	130

Türk Silâhlı Kuvvetleri kadrolarında görevli sivil öğretim üyesi tabiplere ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa tabi olarak görev yapan uzman tabip, uzman diş tabibi, tabip ve diş tabiplerine aşağıda belirtilen oranları geçmemek üzere en yüksek Devlet Memuru aylığının (ek gösterge dahil) brüt tutarı ile çarpımı sonucu bulunan miktarda sağlık hizmetleri tazminatı ayrıca ödenir.

DERECE	**TAZMİNAT ORANLARI (%)**			
	Öğretim Üyesi Tabip/Uzman Tabip	Tabip/Tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar	Uzman Diş Tabibi	Diş Tabibi
1	535	400	365	235
2-3	520	390	360	230
4-5	480	340	325	195
6-7	440	300	305	185
8-9	400	270	300	180

Sağlık hizmetleri tazminatının oranları ile usul ve esasları; personelin rütbesi, unvanı, görevi, çalışma şartları ve süresi, görev yeri ve özellikleri, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetleri ve mesleki uygulamaları ve özellik arz eden riskli bölümlerde çalışma gibi hizmete katkı unsurları esas alınarak Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Milli Savunma Bakanlığınca belirlenir.

Sağlık hizmetleri tazminatından yararlanan personele, 17/11/1983 tarihli ve 2957 sayılı Kanunun 6 ncı maddesi, 10/6/1985 tarihli ve 3225 sayılı Kanunun 14 üncü maddesi ve 27/6/1989 tarihli ve 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin ek 3 üncü maddesi hükümlerine göre ödeme yapılmaz.”

MADDE 12- 926 sayılı Kanuna aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

“EK MADDE 26- Gülhane Askeri Tıp Akademisi Komutanlığına bağlı eğitim hastaneleri ile askeri tıp fakültesinde öğretim üyesi veya tabip ihtiyacı doğması halinde, Türk Silâhlı Kuvvetleri Sağlık Komutanlığının talebi üzerine Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu tarafından öncelikli olarak görevlendirme yapılır.

Türk Silâhlı Kuvvetlerine bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında ihtiyaç duyulması ve Türk Silâhlı Kuvvetleri Sağlık Komutanlığının talep etmesi halinde, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında veya üniversite hastanelerinde görevli öğretim üyeleri ile diğer sağlık personeli, haftanın belirli gün veya saatlerinde veya belirli vakalar ve işler için Sağlık Bakanlığı veya Yükseköğretim Kurulu tarafından görevlendirilir.

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 99 uncu maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesi hükmü, Gülhane Askeri Tıp Akademisi Komutanlığı ve Türk Silâhlı Kuvvetlerine bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında iyonlaştırıcı radyasyonla teşhis, tedavi veya araştırmanın yapıldığı yerler ile bu iş veya işlemlerde çalışan personel hakkında da uygulanır.”

MADDE 13- Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihte;

a) 31/12/1980 tarihli ve 2368 sayılı Sağlık Personelinin Tazminat ve Çalışma Esaslarına Dair Kanun,

b) 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun ek 22 nci maddesi,

c) 14/4/1982 tarihli ve 2659 sayılı Adlî Tıp Kurumu Kanununun 30 uncu maddesinin üçüncü fıkrası,

d) 17/11/1983 tarihli ve 2955 sayılı Gülhane Askeri Tıp Akademisi Kanununun 32 nci maddesinin birinci fıkrasının son cümlesi,

e) 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 73 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının ikinci cümlesi,

yürürlükten kaldırılmıştır.

MADDE 14- Bu Kanunun 5 inci, 8 inci ve 9 uncu maddeleri yayımı tarihinde, diğer maddeleri yayımı tarihinden altı ay sonra yürürlüğe girer.

MADDE 15- Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

GENEL GEREKÇE

Her vatandaşımızın mümkün olan en yüksek standartta sağlık hizmetinden yararlanabilmesi, temel haklar ve sosyal devlet anlayışının aslî unsurlarından birisi olarak kabul edilmektedir. Çağdaş bilimin gereklerine uygun, etkin, verimli, kaliteli, hakkaniyete uygun, yaygın ve kolay erişilebilir sağlık hizmetini, herkese, her yerde ve her zaman sunabilmek amacı ile Sağlıkta Dönüşüm Programı hazırlanmış ve 2003 yılından itibaren uygulanmaya başlanmıştır.

Diğer kamu hizmetlerinde olduğu gibi sağlık alanında da tam gün esasına göre çalışma sistemini uygulamak, Programın hedeflerinden birisi olarak benimsenmiştir. Ancak tam gün esasına geçerken uygun altyapının oluşması için, Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında yürürlüğe konulan birtakım değişimlerin tamamlanmasını beklemek gerekmiştir. Bu kapsamda özellikle örgütlenme, hizmet sunumu ve personel politikalarında uygulamaya konulan değişimleri zikretmek gerekir.

Kamu sektöründe hizmet sunan sağlık kurum ve kuruluşlarının Sağlık Bakanlığı bünyesinde "tek çatı" altında toplanması ve bu kurumların vatandaşlar arasında herhangi bir ayrım gözetmeksizin herkese açılması önemli bir adım olmuştur. "Her hekime bir oda" gibi tamamlayıcı tedbirlerle vatandaşlarımızın "sağlık kuruluşunu ve hekimini seçme hakkı" büyük ölçüde uygulanabilir hâle gelmiş, hekimlere kapasitesinin çok üzerinde hasta müracaatı önemli oranda azalmıştır. Sağlık ocaklarında verilen hizmetlerin güçlendirilmesi ve aile hekimliği uygulamasının yaygınlaşmaya başlamasıyla birinci basamak sağlık hizmetleri, ücretsiz olarak tüm vatandaşların eşit şekilde ulaşabileceği yapıya kavuşturulmuştur. "Hizmet alımları" gibi uygulamalarla vatandaşların tetkik ve tahlil işlemleri için haftalarca, hatta aylarca beklemesi veya hizmete ulaşmak için cebinden ödeme yapmak zorunda kalması büyük ölçüde önlenmiştir. "Ek ödeme" ve benzeri uygulamaların da katkısıyla sağlık kurumlarında verimlilik artırılmış, hekim sayısında kayda değer artış olmamasına rağmen muayene sayısı iki kat kadar artırılmıştır.

Sözleşmeli personel istihdamı, devlet hizmet yükümlülüğü, vekil ebe-hemşire çalıştırılması gibi yöntemlerle en ücra yurt köşelerinde dahi personel bulundurulması sağlanarak ülkemizde sağlık çalışanlarının dağılımındaki dengesizlik büyük ölçüde giderilmekle birlikte, sağlık insan gücü sayısındaki yetersizlik devam etmektedir. Bu durumun biraz olsun düzeltilebilmesi amacıyla "personel dağılım cetveli" hazırlanarak sağlık insan gücünün en verimli şekilde dağılımı planlanmış, objektif kriterlere göre atama ve nakil sistemi kurularak uygulamaya istikrar kazandırılmıştır.

Sağlıkta Dönüşüm Programının bir kısım bileşenleri olan bu uygulamalar aynı zamanda tam gün esasına geçişin de altyapısını oluşturmuştur. Nitekim Dönüşüm Programından önce uzman hekimlerde yüzde 10 civarında olan tam gün çalışma oranı, bu düzenlemeler sonrası yüzde 80'lere yaklaşmıştır. Kanuni zorunluluk bulunmamasına rağmen, hekimlerin büyük kısmının kendi tercihleri ile tam gün çalışmayı seçmeleri, sistemin tam güne geçişe hazır olduğunun önemli göstergesidir.

Hekimlerin bir yandan kamu hizmeti sunarken, diğer yandan sundukları bu hizmetten tam olarak soyutlanamayan özel meslekî faaliyette bulunma ayrıcalığı olarak tanımlanabilecek kısmî zamanlı çalışma düzeninin halkın sağlık hizmetine erişimini olumsuz yönde etkilediği bir gerçektir. Kısmî zamanlı olarak kamu sağlık kurumları dışında sunulan hizmetler, kamuda verilen sağlık hizmetinin yükünün paylaşılması yerine, bazen kamusal hizmete erişim aracı hâline getirebilmektedir. Kısmî zamanlı çalışma sisteminin, kamu kurumunda verimlilik azalması sonucunda hastanın bilinçli veya duruma bağlı olarak özel sektöre yönlendirilmesi sonucunu doğurduğu gerçeği, genel olarak bütün hekimlerce yapılması söz konusu olmamakla birlikte, inkâr edilemez.

Hekimle hastası arasında doğrudan para ilişkisi bulunması, hastaların sağlık hizmetine erişimini zorlaştırmakta, güven ilişkisini zedeleyebilmektedir. Bu, hekimlik mesleğinin itibarı açısından da kabul edilemez bir durumdur. Sistem, kamu yararı ile birey yararı arasında çıkar çatışmasına fırsat vermemeli, kamusal kaynaklarla oluşturulmuş olan kadroların her hâlükarda kamu yararına hizmet eder hâle getirilmesi güvence altına alınmalıdır. Hastaların serbest çalışma ortamlarına yönlendirildiği kanaat ve iddialarını bertaraf edecek, kamu hastanelerine duyulan güvene ve hekimlerin saygınlığına gölge düşmesine izin vermeyecek bir düzenleme yapılması kaçınılmazdır.

Tabiatı itibarıyla zor ve riskli bir mesleği üstlenmiş olan hekimlerin, yoğun ve stres dolu bir günün yorgunluğundan sonra, başka bir mekânda çalışarak hastalarını görmesi, tedavi ve kontrol sorumluluğunu üstlenmesi mesaisini ciddi bir şekilde bölmektedir. Görev sorumluluğu son derece gelişmiş olan, aldıkları eğitim ve mesleğin doğası gereği fedakârlıktan kaçınmayan hekimler, mesaiyi aksatmamak için azamî gayret gösterse bile, bu durum hekimlerin görevine odaklanmasında sorunlara yol açabilmekte, zaman zaman kamudaki mesainin aksaması sonucunu doğurmakta, tam verimlilik sağlanamamakta, hatta böyle bir çalışma düzeni hasta güvenliği açısından da risk oluşturabilmektedir.

Ayrıca özelde çalışma serbestisinin kamuda tam zamanlı çalışan hekimlere de yansımaları olabilmekte, bu personelin verimlilik ve motivasyonunu olumsuz yönde etkileyebilmektedir. Özel sektörde çalışma kimilerince "başarılı hekim" olmanın kriteri olarak sunulabilmekte, ilkeleri gereği veya herhangi bir nedenle sadece kamu sektöründe hizmet veren hekimler çevrelerinde sorgulanabilmektedir. Hekimlerin bu tür tercih ile karşılaşmadıkları, mesai açısından ve zihinsel olarak bölünmüşlük yaşamadıkları, hasta memnuniyetini daha kolayca hedefleyebildikleri, emeklerini bir noktada yoğunlaştırabilecekleri ortamın oluşturulmasında zaruret bulunmaktadır.

Üniversite hastanelerinde öğretim üyelerinin özel muayenesi ise serbest çalışma uygulamasının kamu kurumu içine taşınmış hâli gibidir. "Mesai dışı özel" adı altında yapılan düzenleme, serbest çalışma düzeninin kamuda sürdürülmesi olarak nitelendirilebilir. Ne var ki mesai dışı olan özel muayeneler zamanla mesai içine çekilmiştir. Bu uygulama ne yazık ki öğretim üyelerinin, özel olmayan vakalara poliklinik ve yataklı tedavi hizmeti sunmasında verimsizliğe yol açmaktadır. Hatta zaman zaman poliklinik hizmetlerinin asistanlarca yürütüldüğü görülmektedir. Bu durumun üniversitelerimizin eğitim görevini de olumsuz etkilediği bir gerçektir. Bu yapısına rağmen, "özel" tanımı içinde algılanan hizmet karşılığının hekime yansıması sınırlı kalmakta ve çalışan memnuniyetine de beklenen katkıyı genellikle yapamamaktadır. Bu uygulama, bir yandan asistan eğitimini ve hasta bakım hizmetlerini olumsuz etkilerken, diğer yandan hizmet alanlar arasında ayırımcılığa yol açmakta, hizmet sunanlarda ise yeterli memnuniyeti sağlayamamaktadır. Kısmî zamanlı çalışma düzeninin tüm sakıncaları bu çalışma biçimi için de geçerlidir. Bu tür uygulamalar hastalar için hakkaniyet içinde hekim seçme özgürlüğü yerine, başka bir seçenek bırakılmaksızın cepten ödeme suretiyle hizmet alma zaruretini doğurabilmektedir.

Diğer taraftan üniversitelerde öğretim üyelerinin genel olarak kısmî zamanlı çalışmaları eğitim, öğretim ve araştırma faaliyetlerinde de verimsizliğe yol açmaktadır. Bu verimsizliğin giderilebilmesi ve üniversitelerin asli görevlerini hakkıyla icra edebilmeleri için öğretim üyelerinin bütün birikimlerini tam zamanlı olarak üniversiteye hasretmeleri zaruri bulunmaktadır. Keza üniversitelerde hekim dışı personele ve araştırma görevlilerine Sağlık Bakanlığına kıyasla düşük ödeme yapılması personel istihdamında güçlüklere yol açmakta ve bu da hizmeti olumsuz etkilemektedir. Bu olumsuzlukların ortadan kaldırılması, norm ve uygulama birliği sağlanabilmesi, bu suretle eşitlik ve adaletin tesisi için bu Tasarı ile öngörülen düzenlemelerin yapılması gerekmektedir.

Geri ödeme kuruluşları ile anlaşma yapmak suretiyle özel sektörün sağlık hizmeti sunabilmesi; sağlık sisteminde oluşturduğu rekabet ortamı ile hizmet kalitesinin artmasını sağlamakta, sağlık personelinin istihdam, vatandaşların ise sağlık kuruluşu ve hekim seçme alanını genişletmektedir. Genel sağlık sigortasına geçişle birlikte Sosyal Güvenlik Kurumu sağlık hizmetlerinin hemen hemen tek alıcısı konumuna gelmiştir. Sosyal Güvenlik Kurumunun özel sektörden de hizmet alması sebebiyle sağlık personeli için özel sektöre ait sağlık kurum ve kuruluşları ciddi bir istihdam seçeneği hâline gelmiştir. Bu sebeple, hâlen kısmî zamanlı çalışmakta olan sağlık personelinin ve özellikle de hekimlerimizin kamu ya da özel sektörde çalışmaları konusunda tercih kullanmaları mümkündür.

Ancak birçok ülke tecrübesi de göz önüne alınarak sağlık hizmetlerinin piyasa şartlarına terk edilemeyeceği gerçeği de inkar edilemez. Özel sağlık hizmetlerinin makul büyüklükle sınırlanması, kamu sağlık hizmetlerinin ise ana hizmet sunucusu olarak yetenek ve kapasitesinin korunması gerekmektedir. Tam gün çalışma sistemine geçerken kamu sektöründe çalışmayı teşvik edecek, verimliliği artıracak düzenlemelere de Tasarıda yer verilmiştir. Bu kapsamda; mesai dışı çalışma karşılığı ayrıca ek ödeme verilmesi, nöbet ücretlerinin yeniden tanzim edilerek artırılması, mali sorumluluk sigortası ile hekimlerimize mali güvence sağlanması ve üniversiteler ile Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşları arasında karşılıklı çalışma imkânının genişletilmesi konularında düzenlemeler yapılmıştır.

Belirtilen çerçevede, Türk Silâhlı Kuvvetlerinde çalışan sağlık personeli de dahil, kısmî zamanlı çalışma sisteminden tam gün çalışma sistemine geçilmesiyle, kamu sağlık kuruluşlarında görev yapan hekimlerimizin tüm mesaisini çalıştığı kuruma hasretmesi suretiyle, sağlık hizmetlerinin hakkaniyete, halkın ihtiyaç ve beklentilerine uygun, verimli, kaliteli ve etkin şekilde sunulmasına katkıda bulunulması amaçlanmaktadır. Tam gün çalışma esasına geçilmesine bağlı olarak kamu sağlık kurumlarında çalışan personelin özlük haklarında da imkânlar ölçüsünde bazı iyileştirmeler yapılması öngörülmektedir.

Diğer taraftan günümüzde, sağlık hizmetlerinin çeşitliliği ve karmaşıklığının artışına paralel olarak hasta hakları konusundaki gelişmeler ve toplumun bilinçlenme seviyesinin yükselmesi, sağlık hizmeti ile ilgili zarar görme iddialarını ve buna bağlı tazminat taleplerini gittikçe artırmaktadır. İletişimin gelişmesine bağlı olarak bu yöndeki iddiaların, kitle iletişim vasıtaları ile çok sık kamuoyu gündemine getirildiği ve bu sebeple, kamuoyunda sağlık hizmetlerinin ve sağlık personelinin yetersizliği ile hastalara Devlet tarafından sahip çıkılmadığı şeklinde olumsuz bir kanaat oluştuğu da gözlenmektedir.

Tıbbî kötü uygulama, sağlık personelinin standart tıbbî uygulamayı yapmaması neticesi oluşan ve zarar meydana getiren fiil ve durum olarak tanımlanmaktadır. Tıp dünyasında meydana gelen çeşitlenme, tıbbî teknolojinin gelişmesi, hekimlerin geçmişte yapamadıkları bazı uygulamaları yapmalarına imkân sağlamakta ve çoğunlukla ağır riskleri içeren bu uygulamalar sonucunda da tıbbî kötü uygulama şikâyetleri ve davaları artmaktadır.

Dünya Tabipler Birliği, 1992 yılında yayınlamış olduğu Marbella Bildirisi ile, millî kanunlarda tıbbî zarar görmüş hastaların zararının karşılanabilmesi için gerekli tedbirlerin alınmasına dikkat çekmektedir.

Anayasanın 129 uncu maddesinin beşinci fıkrası, memurlar ve diğer kamu görevlilerinin yetkilerini kullanırken işledikleri kusurlardan doğan tazminat davalarının, kendilerine rücu edilmek kaydıyla ve kanunun gösterdiği şekil ve şartlara uygun olarak ancak idare aleyhine açılabileceği hükmünü amir olup bu ana kurala göre kamuda görevli sağlık personelinin fiilleriyle ortaya çıkan zararlardan dolayı tazminat talepli davalar ancak idare aleyhine açılabilmektedir.

Kamu dışında görev yapan sağlık personelinin hizmet kusurları sebebiyle verdikleri zararların tazmini içinse borçlar hukukunun genel ilkeleri çerçevesinde adlî yargıda tazminat davası açılabilmektedir. Ancak uygulamada, hükmolunan tazminatların ödenmesinde güçlükler çıkmaktadır. Gerçekten, hükmolunan tazminat miktarının yüksek olması durumunda, kusurlu kişinin bu tazminatı ödemeye gücünün yetmediği ve zarar görenin zararını tazmin edememesi sonucu mağdur olduğu veya tazminatı Devletin ödediği hâllerde rücuan tahsilin yapılamadığı hâller sıkça gündeme gelmektedir. Bu sebeple, bir sigorta sisteminin getirilmesi, tazminat ödenmesinde yaşanan zorlukları ortadan kaldırarak zarar görenlerin haklarına daha çabuk ve tam olarak kavuşmalarını sağlayacağı gibi, hekimler ve Devlet bakımından da bir güvence oluşturacaktır.

Nitekim konu dünya ölçeğinde gittikçe artan bir önemle ele alınmaktadır. Dünyadaki genel temayül "zorunlu tıbbî malpraktis sigorta sistemine" doğrudur. Tam üyelik için müracaatta bulunduğumuz Avrupa Birliği üyesi ülkelerde de konu büyük öneme sahiptir. Tıbbî malpraktis konusunda Avrupa Birliği genelinde ve bütün üye ülkeleri bağlayan özel bir düzenleme bulunmamakla birlikte, hemen bütün ülkelerde konu önemle ele alınmaktadır.

İsveç'te tıbbî malpraktis, 1997 yılında yayımlanan hasta zararlarının karşılanmasına ilişkin düzenlemede yer almıştır. Bu düzenlemeye göre, ülkedeki bütün sağlık kuruluşları (sağlık hizmeti sunucuları) malpraktis sigortası yaptırmak zorundadır. Her sağlık kuruluşu, kendine bağlı çalışan sağlık personelinin tıbbî müdahalesi sonucu oluşabilecek zarara karşı sigorta yaptırmakla yükümlü kılınmıştır.

Finlandiya'da 1987 yılında yayımlanan konuya ilişkin düzenleme kapsamında ülkede sağlık hizmeti sunan tüm hastane, eczane ve sağlık hizmeti sunan diğer kuruluşlar meslekî sorumluluk sigortası yaptırmak zorundadır. Bu sebeple, sağlık çalışanlarının kendi sigorta sözleşmelerini yaptırmalarına ya da sigorta şirketlerine prim ödemelerine gerek yoktur.

Fransa'da kamuda çalışan hekimlerin meslekî sorumluluk sigortası primleri çalıştıkları kurum tarafından, özel sektörde çalışan hekimlerin sigorta primleri ise kendileri tarafından ödenmektedir. Özel sektörde çalışanların tümü kendi özel sigortalarını yaptırmak zorundadır. Macaristan'da tüm sağlık çalışanları, tıbbî malpraktis sigortası yaptırmak zorundadır.

Diğer Avrupa Birliği ülkelerinde konu aynı öneme sahiptir. Mesela, İngiltere'de tıbbî malpraktis sonucu tazminatı gerektiren bir zararın meydana gelmesi durumunda, Ulusal Sağlık Sistemi (NHS) çalışanların tüm sorumluluğunu üstlenmektedir. Serbest olarak mesleklerini icra eden sağlık personelinin de zararlarının tazminine ilişkin bir düzenleme (sözleşme) yapması zorunludur.

İrlanda'da 1 Temmuz 2002'de, uygulamaların çeşitli ve maliyetlerin yüksek olması sebebiyle Devlet tarafından finanse edilen Klinik Tazminat Sistemi oluşturulmuştur. Sistemin yönetiminden "Devlet Tazminat Ajansı" sorumludur. Ülkede özel sigorta şirketleri tıbbî malpraktis sigortası yapmamaktadırlar. Tazminat taleplerinin ödemeleri ve Ajansın faaliyet giderleri Sağlık Bakanlığı bütçesinden karşılanmaktadır.

Avusturya'da konuya ilişkin olarak müstakil düzenleme bulunmamaktadır. Konu, sosyal sigorta sistemi içerisinde yer almaktadır. Sosyal sigorta primi içerisinde hasta başına günlük 0,73 Avro kesinti yapılmaktadır. Hastanenin doğrudan veya açık bir kusurunun bulunmadığı vakalar için buradan ödeme yapılmakta, açık kusurunun bulunduğu hâllerde ise doğrudan hastane bütçesinden ödeme yapılmaktadır. Estonya'da çoğu hastane ve meslekî kuruluşların büyük sigorta şirketleri tarafından sunulan sorumluluk sigortaları bulunmaktadır.

Avrupa Birliği üyesi ülkelerdeki genel eğilim ve yapılanma dikkate alınarak ülkemizde de zorunlu bir tıbbî malpraktis sigorta sistemi getirilmesi ve kamuda çalışan sağlık personelinin sigorta primlerinin yarısının ilgili kamu kurum ve kuruluşunca karşılanması gerekli görülmektedir.

Tasarı, açıklanan bu mülahazalarla hazırlanmıştır.

MADDE GEREKÇELERİ

MADDE 1- Madde ile, tam gün çalışma sistemine geçilmesiyle birlikte artık kamuda çalışanlar için serbest çalışma söz konusu olmayacağından, 5 inci maddenin üçüncü fıkrasında yer alan "serbest çalışıp çalışmaması" ibaresi metinden çıkarılmakta ve bu ibarenin yerine "tetkik, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetleri" ibaresine yer verilmektedir.

Aynı maddenin dördüncü fıkrasında yapılan değişiklik ile, uygulama alanı artık bulunmadığı için, kısmî zamanlı çalışan sağlık personelinin ek ödeme oranları ile ilgili hükümler madde metninden çıkartılmış ve tam gün esası dikkate alınarak ödenecek ek ödeme oranları yeniden düzenlenmiştir. Personelin mesai dışında çalışmasını teşvik amacı ile, tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlara bu fıkradaki oranların yüzde 30'unu, diğer personele yüzde 20'sini geçmeyecek şekilde ayrıca ek ödeme yapılması sağlanmaktadır.

Ayrıca, sağlık kurum ve kuruluşlarında ihtiyaç duyulması hâlinde, ilgilinin ve kurumlarının muvafakatiyle, üniversiteler ve diğer kamu kurum ve kuruluşlarında görevli sağlık personelinin kısmî zamanlı olarak veya belirli vakalar ve işler için görevlendirilmesi ve bunlara yaptıkları iş karşılığı döner sermayeden ödeme yapılması öngörülmektedir.

MADDE 2- Madde ile, 2547 sayılı Kanunun 36 ncı maddesi yeniden düzenlenerek yükseköğrenim kurumlarında kısmî statüde çalışmaya son verilmektedir. Bu amaçla, 2547 sayılı Kanun ile diğer kanunlarda belirlenen görevler ve telif hakları hariç olmak üzere, bu personelin yükseköğretim kurumlarından başka yerlerde ücretli veya ücretsiz, resmi veya özel başkaca herhangi bir iş yapmaları, ek görev almaları, serbest meslek icra etmeleri yasaklanmıştır. Diğer taraftan, öğretim elemanının görevi ile bağlantılı olarak verdiği hizmetin karşılığında telif ücreti adıyla bir bedel tahsil etmesi hâlinde 58 inci madde hükümlerinin uygulanması öngörülmüştür.

MADDE 3- Madde ile, 2547 sayılı Kanunun 38 inci maddesinde değişiklik yapılarak öğretim elemanlarının diğer kamu kurum ve kuruluşlarında ve kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarında geçici olarak görevlendirilebilmesi genel olarak ifade edilmekte ve mevcut hükümde yer alan görevlendirilecek kurumları sayma yöntemi terk edilmektedir. Bu arada ücretleri kamu kaynaklarından ödenen öğretim elemanlarının vakıf ve derneklerde görevlendirilmesi uygulaması kaldırılmaktadır.

MADDE 4- Üniversitelerde kısmî çalışma sistemine son verildiğinden, 2547 sayılı Kanunun 58 inci maddesi bu sisteme göre yeniden düzenlenmektedir. Burada genel olarak üniversitelerin, üniversite dışına hizmet sunumu teşvik edilmekte ve döner sermaye işletmelerinin gelirlerinin artırılması öngörülmektedir. Yine, tıp ve diş hekimliği fakültelerindeki ek ödeme sistemi, Sağlık Bakanlığına bağlı kuruluşlarda uygulanan sisteme paralel hâle getirilmektedir.

Bu çerçevede, üniversitelerde döner sermayenin kuruluş esasları, faaliyetleri, hizmetlere ve ek ödemeye ayrılacak paylar, ek ödeme oranları yeniden düzenlenmiş, üniversitelerdeki ek ödeme dağılım esaslarının Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Yükseköğretim Kurulunca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenmesi öngörülmüştür.

Serbest çalışmanın kamu kurumu içine taşınmış hâli olan üniversite hastanelerindeki öğretim üyelerinin özel muayene uygulaması, öğretim üyelerinin özel olmayan vakalara hizmeti sunmasında verimsizliğe yol açtığından, eğitim görevini olumsuz etkilediğinden ve kamu hizmeti ile birlikte serbest çalışmanın tüm mahzurlarını ihtiva ettiğinden, üniversite içinde özel muayene ve özel işlem uygulamasına son verilmektedir.

Bu çerçevede, 209 sayılı Kanundaki düzenlemeye paralel şekilde, öğretim elemanlarına mesai dışında çalışmalarından doğan katkılarına karşılık olarak kanunî oranların yüzde 50'sini, diğer personele yüzde 20'sini geçmeyecek şekilde ayrıca ek ödeme yapılması sağlanmıştır.

MADDE 5- Madde ile, 2547 sayılı Kanuna geçici 57 nci madde eklenmektedir. Anılan geçici madde ile, üniversitelerde kısmî statüde çalışma kaldırıldığından, hâlen kısmî statüde çalışmakta olan öğretim üyelerinden Kanunun yayımlandığı tarihten itibaren altı ay içerisinde talepte bulunanların devamlı statüye geçirilmesi, bu süre içerisinde talepte bulunmayanların ise istifa etmiş sayılması öngörülmektedir.

MADDE 6- 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesinin ikinci fıkrası hekimlerin özel hastane veya diploması olması hâlinde eczane açabilmesini düzenlemektedir. Anılan Kanundan sonra yapılan düzenlemelerle uygulama kabiliyeti bulunmayan ikinci fıkra ile üçüncü fıkra yeniden düzenlenmiştir.

Madde ile, hekimlerin hastalarını gereği gibi takip edebilmeleri ve geri ödeme kuruluşlarınca kullanılan kamu kaynaklarının yerinde harcanabilmesi için düzenleme yapılmıştır. Bilindiği gibi hasta-hekim ilişkisi muayene ile tamamlanmamaktadır. Hekimlerin düzenleme yapılmaksızın birçok yerde mesleklerini icra etmeleri hasta takibi yönünden risk oluşturabilmektedir. Diğer taraftan, kamu idareleri fiyatlar ve fark ücretini belirlemek suretiyle özel sağlık kurum ve kuruluşları ile sözleşme yapmaktadır. Bir hekimin sözleşmesi bulunan ve sözleşmesi bulunmayan özel sağlık kurum ve kuruluşlarında aynı anda çalışması, kamuda kısmî zamanlı çalışmanın sakıncalarını özel sektöre taşıyacak, kamu kaynaklarının özel sektörün çıkarları doğrultusunda kanalize edilmesi söz konusu olabilecektir. Bunlarla birlikte, anestezi uzmanlığı gibi bazı branşlar ile konsültasyon hizmetleri gibi konularda, hekim kaynağının en verimli şekilde istihdamını sağlamak amacı ile birden fazla sağlık kurum ve kuruluşunda çalışmaya izin verilmelidir. İstismarı önlemek için aynı konumda olan sağlık kurum ve kuruluşlarında olmak şartıyla, birden fazla yerde çalışmaya ilişkin ayrıntılı düzenlemeye ihtiyaç bulunmaktadır. Bu görev ve yetki Sağlık Bakanlığına verilmektedir.

MADDE 7- Madde ile, tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlara, tıbbî kötü uygulama sebebi ile kişilere verebilecekleri zararları karşılamak üzere meslekî malî sorumluluk sigortası yaptırma zorunluluğu getirilmektedir.

Zorunlu meslekî malî sorumluluk sigortasının, mesleklerini serbest olarak icra edenlerin kendileri tarafından, özel sağlık kurum ve kuruluşlarındaki hizmetler için ilgili özel sağlık kurum ve kuruluşunca ve kamuya ait sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapanlar için ilgili sağlık kurum ve kuruluşunca yaptırılması hükme bağlanmaktadır. Çalışanlar ile istihdam edenlerin prim yükünü ve dolayısıyla riski paylaşmalarını teminen primlerin yarısının çalışanlar tarafından ödenmesi öngörülmüştür.

MADDE 8- Madde ile, iyonlaştırıcı radyasyona maruz olarak çalışan personelin çalışma süresi 37,5 saat olarak düzenlenmektedir. Bununla birlikte, iyonizan radyasyonla çalışmanın sağlık açısından taşıdığı özel önem dikkate alınarak, maruz kalınan radyasyon dozu takip edilecektir. Çalışma süresi içinde doz limitlerinin aşılmaması için alınması gereken tedbirler ile aşıldığı takdirde izinle geçirilecek süreler ve alınacak diğer tedbirler yönetmelikle belirlenecektir. Esasen, yürürlükten kaldırılan 2368 sayılı Kanunda yer alan bu hüküm 657 sayılı Kanuna taşınmaktadır.

MADDE 9- Madde ile, nöbet ücretleri artırılarak yeniden düzenlenmektedir. Mevcut hükümde sadece 25'ten fazla yatağı bulunan yataklı tedavi kurumları ile sınırlı olarak ödenen nöbet ücretinin, mesai saatleri dışında sağlık hizmeti sunan tüm yataklı sağlık kuruluşları ile ağız ve diş sağlığı merkezleri ve 112 acil sağlık hizmetlerine teşmil edilmesi amaçlanmaktadır.

Yine, sağlık kurum ve kuruluşlarında sağlık personelinin yanı sıra diğer hizmet sınıflarındaki personel de nöbete kalmaktadır. Bu personelin mağduriyetini gidermek amacıyla, bunlara da nöbet ücreti ödenmesine imkân tanınmaktadır.

Diğer taraftan nöbet ücreti ödenebilmesi için nöbet süresinin kesintisiz 8 saat sürmesi hükmü 6 saate indirilmekte, aylık 80 saatlik üst sınır 130 saate çıkarılmaktadır. İcap nöbetinde ödenen normal nöbet ücretinin yüzde 30'u oranı ise, yüzde 40'a çıkartılmaktadır.

MADDE 10- Madde ile, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşları ile üniversitelerin ilgili birimlerinin, Sağlık Bakanlığı ve üniversitelerce karşılıklı olarak işbirliği çerçevesinde birlikte kullanılabilmesi amaçlanmıştır. Birlikte kullanım ve işbirliğine ilişkin usul ve esaslar ile ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde döner sermaye gelirlerinden personele yapılacak ek ödemelere ilişkin esasların yönetmelikle belirlenmesi öngörülmüştür.

MADDE 11- 926 sayılı Türk Silâhlı Kuvvetleri Personel Kanununun ek 17 nci maddesine eklenen fıkra ile, Türk Silâhlı Kuvvetleri kadrolarında bulunan öğretim üyesi tabip, uzman tabip, uzman diş tabibi, tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatında belirtilen dallarda bu mevzuat hükümlerine göre uzman olanlara sağlık hizmetleri tazminatı ödenmesi öngörülmüştür.

MADDE 12- Madde ile, Gülhane Askeri Tıp Akademisi Komutanlığına bağlı eğitim hastaneleri ile askeri tıp fakültesinde ve Türk Silâhlı Kuvvetlerine bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında öğretim üyesi, tabip ve sağlık personeline ihtiyaç duyulması hâlinde, Türk Silâhlı Kuvvetleri Sağlık Komutanlığının talebi üzerine Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu tarafından öncelikli olarak görevlendirme yapılması öngörülmüştür.

Ayrıca, Gülhane Askeri Tıp Akademisi Komutanlığı ve Türk Silâhlı Kuvvetlerine bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında iyonlaştırıcı radyasyonla teşhis, tedavi veya araştırmanın yapıldığı yerler ile bu iş veya işlemlerde çalışan personel hakkında, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 99 uncu maddesinin birinci fıkrasının ikinci cümlesinde yer alan çalışma süresine ilişkin hükümlerin uygulanması düzenlenmiştir.

MADDE 13- Madde ile, 2368 sayılı Kanunun yürürlükten kaldırılması suretiyle kısmî zamanlı çalışma sisteminden vazgeçilmekte, haftalık 45 saat çalışma süresinin diğer kamu görevlilerinde olduğu gibi 40 saat olması amaçlanmaktadır.

Ayrıca, 5510 sayılı Kanunun 73 üncü maddesinin üçüncü fıkrasında yer alan öğretim üyeleri tarafından sunulan hizmetler için ilave ücret alınmasına cevaz veren hüküm ile kısmî zamanlı çalışma ile ilgili olarak 2659 ve 2955 sayılı Kanunlardaki hükümler ve 2547 sayılı Kanunun, sağlık tesislerinin işletilmesi ve yönetiminin, üniversitelerde kurulmuş olan vakıflara verilebileceğine ilişkin ek 22 nci maddesi yürürlükten kaldırılmaktadır.

MADDE 14- Yürürlük maddesidir.

MADDE 15- Yürütme maddesidir.

O

SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU VE DİŞHEKİMLERİ

SOSYAL GÜVENLİK SİSTEMİNDE DİŞHEKİMLERİNİN DURUMU

Sağlık Hizmetlerinin özel ve Kamu sağlık kurumlarından alınmaya başlanmasından sonra, sağlık kurumlarında hekimleri farklı statülerde istihdam etme ihtiyacı da artmış bulunmaktadır.

Özel Sağlık Kurumları hekimleri sigortalı ya da, fatura karşılığı serbest meslek mensubu olarak, ya da 657 sayılı kanuna tabi olarak çalışanları part-time veya emeklileri çalıştırıldıkları bilinmektedir.

5510 sayılı yasa hekimlerin farklı statülerde istihdamını teklik ilkesini doğrultusunda ele almıştır.

1-4/a Kapsamındaki Hekimler (SSK)

Bir veya birkaç işveren ile çalışan arasında hizmet akdi yapılarak kadrolu ya da geçici istihdam edilen işçi statüsündeki hekimlerin sigortalılıkları bu kapsam içinde yer almaktadır.

Özel bir sağlık kuruluşunda tam kadro ile çalışmakta olan hekimlerin hizmet akdine dayalı olarak çalışmasından dolayı 5510 sayılı yasa doğrultusunda 4/a kapsamında sigortalı olmaları gerekmektedir. Ayrıca Hastanelerde tedavi hizmeti karşılığında yüzdeli olarak hizmet bedeli alan hekimlerinde Yargıtay kararı doğrultusunda bu kapsam içinde yer alması gerekmektedir.

2-4/b Kapsamındaki Hekimler (Bağ-Kur)

5510 sayılı yasanın 4.maddesi 1.fıkrası b bendine göre hizmet akdine bağlı olmaksızın kendi adına ve hesabına bağımsız çalışanlardan vergi mükellefi olanlar bu kapsamda sigortalı sayılmaktalar.

Hekimlerin ya da serbest meslek icra edenlerin bu kapsamda yer almaları için öncelikle, kendi işleriyle ilgili kurulmuş meslek kuruluşlarına kayıt olmaları gerekir.

Kendi adına muayenehanesi bulunan hekimlerin bir sağlık kuruluşunda hizmet akdi ile çalışması durumunda sigortalılık yönünden 4/a kapsamında sigortalı olması gerekmemektedir.

Hizmet akdi ile çalışan (4/a) bir hekimin sonradan bağımsız çalışması (4/b) ve tekrar (4/a) hizmet akdi ile çalışmaya başlaması durumunda, hekimin hangi kapsamda devam edeceği faaliyetinin öncelik sırası ve kesintiye uğrayıp uğramadığına bakılarak tespit edilir.

3-4/c Kapsamındaki Hekimler (657 tabi Devlet Memurları)

5510 sayılı yasanın 4.maddesi 1.fıkrası c bendine göre kamu idarelerinde çalışan hekimler bu kapsamda sigortalı sayılmaktalar.

Devlet hastanelerinde çalışan birçok hekimin normal mesaisinin dışında part-time olarak özel hastanelerde ya da serbest olarak kendi muayenehanelerinde çalıştığı bilinmektedir. Mesleğini serbest olarak icra edebilecek olan hekimler diğer faaliyetlerinden dolayı sosyal güvenlik statüleri 4/a veya 4/b kapsamına dahil olabilecek olsa bile memuriyeti devam ettiği müddetçe 4/c statüsü devam edecektir.

4-Emekli Çalışan Hekimler

Sosyal Güvenlik kurumlarından (SSK, Bağ – Kur ve Emekli Sandığı) emekli olan hekimler, yeniden çalışmak istediklerinde, emekli aylıklarını kestirerek tüm sigorta kollarına tabi olarak çalışabilir ya da emekli aylığının kestirmeden Sosyal Güvenlik Destek Primi ödeyerek çalışabilir.

01.10.2008 tarihinde yürürlüğe giren 5510 sayılı yasanın 4.maddesi 1.fıkrası a, b ve c bendi kapsamında sigortalı olup da yaşlılık aylığı bağlananlardan yeniden çalışmaya başladıkları takdirde, çalışmaya başladıkları tarihi takip eden ödeme dönemi başından itibaren yaşlılık aylıkları kesilerek tüm sigorta kollarına tabi tutulurlar.

Kanunun 4/b kapsamında emekli olan sigortalılar aylıklarının kesilmemesini istiyorlarsa yazılı istekte bulunmaları gerekir. Bu durumda % 15 geçmemek kaydı ile aylıklarından 2008 için % 12 olmak üzere her yıl 1 puan artırılarak Sosyal Güvenlik Destek Primi Kesintisi yapılır.

Kanunun 4/a kapsamında emekli olan sigortalılar normal işçiler gibi işveren tarafından aylıklarından 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 30/4. maddesi ve 81/e. maddesi hükümlerine göre en az % 30 oranında Sosyal Güvenlik Destek Primi (SGDP) kesintisi yapılacaktır. Bunun ¼ ü, (%7,5) sigortalıdan, ¾'ü (%22,5) işverenden kesilecektir.

Hizmet akdi veya kendi nam ve hesabına SGDP ödeyerek çalışan emekliler kuruma başvurarak tüm sigorta kollarına tabi olarak çalışabilecekler. İstedikleri zaman kuruma başvurarak son çalışmaları da dikkate alınarak hesaplanan emekli aylıklarını tekrar alabilecekler. Güncellenen aylıkları ise önceki aylığından daha düşük olamayacak ve aynı zamanda SGDP ödeyerek çalışabilecekler.

Bütün bu düzenlemeler 5510 sayılı yasanın yürürlüğe girdiği 01.10.2008 tarihinde sisteme ilk defa girenler için geçerlidir. 01.10.2008 tarihinden önce Sosyal Güvenlik Yasalarına tabi olarak çalışanlar için geçerli değildir.

Sigortalılar Açısından Eski ve Yeni Sistem

Sigorta Türleri		SSK	Bağ-Kur	Emekli Sandığı	Yeni Sistemde			
Yaşlılık Aylığı	Kadın	58	58	58	Kadın	58	*(2036 Sonrası Kademeli Artış*	
	Erkek	60	60	60	Erkek	60	*2048'den İtibaren 65 olacak)*	
	Prim Ödeme Gün Sayısı	7000	9000	9000	Prim Ödeme Gün Sayısı	7200		
					Kademeli Artış	2048'ten sonra 65 Yaş		
Kısmi Emeklilik					Mevcut Sigrtalılar		01.10.2008'de Başlayanlar	
	Kadın	58	60	61	Kadın	60	Kadın	65
	Erkek	62	62	61	Erkek	62	Erkek	65
	Süre	25		15	Süre		Süre	18
	Prim Ödeme Gün Sayısı	4500	5000		Prim Ödeme Gün Sayısı	5000	Prim Ödeme Gün Sayısı	
Malüllük Aylığı	Kadın	1800						
	Erkek	1800						
	Süre	5						
	Prim Ödeme Gün Sayısı	900	1800	3600	Prim Ödeme Gün Sayısı 3600			
Ölüm Aylığı (Oran 75%)	Kadın	1800			Çalışanın Dul eşi çalışıyorsa oran % 50			
	Erkek	1800						
	Süre	5					(Çalışan erkek çocuklar	
	Prim Ödeme Gün Sayısı	900	1800	3600	Prim Ödeme Gün Sayısı 1800		yararlanamayacaklar)	
Aylık Bağlama Oranları		65%	65%	75%	-Her 360 gün için 2016' ya kadar %2,5 -2016'dan İtibaren %2 -01.01.2007'den İtibaren 9000 gün prim ödeyen için %54,5 -2008'de çalışmaya başlayanlar için her yıl 0,5 puan azalacak -2016'da çalışmaya başlayanlarda %50 olacak -Hizmet süreleri önceki yasa ve sonraki yasa kapsamına göredeğerlendirilecek. Son 7 yıl eksik ödendiyse %65 altına düşecek			
Cenaze Masrafı					360 gün ödemeden ölen şahıs için cenaze masrafı ödenmeyecek			
Sosyal Güvenlik Destek Primi	30%		12.Basamak Gelirinin %10	Aylığı Kesiliyor	33,50%			
İsteğe Bağlı Sigoralılarda	%20 ve Sağlık Yardımı Yok		%20 ve Sağlık Yardımı Yok		32,00%		Sağlık yardımı getirildi	
Askerlik Borçlanması	20%		20%		32,00%		En az bir yıl içinde ödeme şartı getirildi	

05.06.2009
TDB Mali Müşaviri
Baset DEMİRBUĞA