



**TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ**  
**TURKISH DENTAL ASSOCIATION**

**Sayı** : 002. 1278  
**Konu** : Ağız Diş Sağlığı Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik Taslağı

**Tarih:** 09.10.2014

**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne,**

**İlgi** : 08.10.2014 tarih ve 002.1274 sayılı yazımıza ek.

Ağız Diş Sağlığı Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik Taslağına ilişkin genel değerlendirmemiz ilgi yazımız ile iletildiği.

Taslağın hukuki değerlendirmesi ekte bilgilerinize sunulmuş olup, Bakanlığınızca yürütülen bu çalışmanın Meslek Birliği olarak bizimle ortaklaşa yürütülmesi mesleğimizin geleceği açısından önemli görülmektedir.

Dileğimizin kabulü hususunu saygılarımla arz ederim.

**Prof. Dr. Taner YÜCEL**  
**Türk Dişhekimleri Birliği**  
**Genel Başkanı**

**Eki:** Ağız Diş Sağlığı Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik Taslağına İlişkin Hukuki Değerlendirme

# AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI HAKKINDA YÖNETMELİK TASLAĞI ÇALIŐMASININ HUKUKİ DEĐERLENDİRMEŐİ

## **1. Asansörsüz binada muayenehane açılmayacak.**

Dişhekimi emeğinin özerkliğinin korunduğu temel birim olan muayenehanelerin fiziki koşulu olarak asansör zorunluluğu getirilmektedir. Muayenehane herhangi bir katta açılacak ise binanın asansörlü olması zorunlu tutulmaktadır. AĞız diş sağlığı hizmetine ihtiyaç duyan hastaların, kendine özgü başka bir rahatsızlığı yoksa yürüme zorluğu çekmediği tartışmasıdır. Bütün yapıların herkesin erişimine imkan vermesi istenen bir durumdur. Ancak, ülkemizdeki yapı stoku dikkate alındığında bunun her yerde sağlanması mümkün olmadığı bir gerçektir. Bu durumda, dişhekimi muayenehaneleri için asansör zorunluluğu getirilmesi, muayenehane açılmasını zorlaştırma gayretinden başka bir amaçla açıklanamamaktadır. Hizmetin gerektirmediği zorlaştırıcı koşulların dayatılması hukuka aykırıdır.

## **2. Yapı kullanma izin belgesi, depreme dayanıklılık raporu ve yangın raporu olmayan binalarda muayenehane açılmayacak.**

Ülkemizdeki binaların pek çoğunun yapı kullanma izin belgesi (iskan ruhsatı) alınmamıştır. Buna karşın söz konusu yapılara her türlü kamu hizmeti sunulmuş; elektrik, su, gaz vs. bağlantıları yapılmıştır.

Diğer yandan, binanın iskan ruhsatı olsa da yeterli sayılmamakta; 2008 yılından önce yapılmış binalar için depreme dayanıklılık ve yangına karşı gerekli önlemlerin alındığına ilişkin rapor da istenmektedir. Depreme dayanıklılık raporu, doğal olarak, bütün binadan alınacak beton vs. örneklerin değerlendirilmesi sonucunda verilebilmektedir. Apartmanda açılacak bir muayenehane için diğer kat maliklerinin ev veya işyerlerinde duvarlar kırılıp örnekler alınmasına izin vermediklerinde bu rapor alınamamaktadır.

## **3. Muayenehanede çalışma süresi sınırlandırılıyor.**

Muayenehanelerde çalışma süresi ruhsatta belirtilecek ve bu sürelerde dişhekiminin muayenehanede olması gerekecek. Muayenehane çalışmasında dişhekimi çalışma saatlerini bağımsız olarak belirleyip düzenleme hakkına sahip iken Taslak'ta bu esneklik kaldırılıyor.

## **4. Yeni poliklinik açılmayacak. Mevcut poliklinikler, adres değişikliğinde bile A tipi ADSM olmak zorundadır .**

Taslak, emek verenlerin sahibi olduğu küçük çalışma birimlerin büyük ölçüde ortadan kalkmasını hedeflemektedir. Bunun bir parçası olarak, mevcut polikliniklerin B tipi ADSM adıyla nitelenmesi ancak yeni B tipi ADSM, yani poliklinik, açılmasına olanak sağlanmaması düşünülmüştür. Diğer yandan B tipi ADSM'lerin adres değişikliği halinde dahi, şartları oldukça ağır olan A tipi ADSM haline gelmesi, aksi takdirde kapanması gerekmektedir.

## **5. A tipi ADSM koşulları.**

Dişhekiminin bir biçimde A tipi ADSM açmaya niyetlenmesi halinde karşılaşması gereken çeşitli koşulları yerine getirmesi yetmemekte bir de tabip ortak bulması gerekmektedir. Tabip ortak zorunluluğunun sebebi anlaşılamamaktadır.

Yeni bir sahiplik biçimi olarak dişhekimi olmayan, sermayedar ortağın %49 hisse ile A tipi ADSM içinde yer alması mümkün hale getirilmektedir. Böylece ADSM, dişhekimlerinin emeklerini koyarak çalıştıkları sağlık kuruluşundan sermaye koyan ortağın kâr beklentisini karşılamaya çalışan bir yapıya dönüşebilecektir. Taslağın bu haliyle çıkmasına izin verilmesi halinde ağız diş sağlığı hizmetinde önemli bir değişimin yaşanacağı şüphesizdir.

Diğer yandan A tipi ADSM müstakil binada ya da ana yapıdan bağımsız girişi olan kısımda yer almalı, en az 5 diş ünitesi, yeterli otoparkı, jeneratörü, tekerlekli sandalye sıgacak asansörü de bulunmalıdır.

**6. Diş teknisyeni ADSM’de çalıştırılabilirken muayenehanede çalıştıramayacak.**

Halen muayenehanede diş teknisyeni istihdamı dişhekiminin isteğine bağlıdır. Taslakta ağız diş sağlığı hizmeti sunulan yerler arasında ADSM’ler lehine düzenleme yapılmakta; diş teknisyenleri muayenehanede çalıştırılmazken ADSM’lerde çalışmalarına izin verilmektedir.

**7. Hasta mahremiyeti rafa kaldırılıyor. Bütün bilgiler Sağlık Bakanlığına veriliyor.**

Hastaların bütün bilgilerinin Sağlık Bakanlığına verilmesi zorunlu tutulmakta, üstelik kapatılan sağlık kuruluşlarındaki bütün kayıtların da sağlık müdürlüğüne teslim edilmesi zorunluluğu getirilmektedir.

Geçtiğimiz günlerde alınan Danıştay kararında, Sağlık Net2 sisteminin uygulanması hukuka aykırı bulunmuş ve ilgili genelgenin yürütmesi durdurulmuştur. Bu Taslak’ta benzeri hukuka aykırılıklar yinelenmektedir.

**8. Tanıtım yapılması imkanı genişletilip reklama izin veriliyor.**

Sağlık hizmetinin kendine özgü niteliği bir kenara bırakılarak tanıtım adı altında reklama izin verilmektedir. Bu niteliğiyle, sağlık kuruluşlarının kâr amaçlı ticari yapılar gibi hasta talebini artırmak ya da diğer sağlık kuruluşlarının önüne geçmek amacıyla reklam yapmaları mümkün olabilecektir. Genel olarak sağlık hizmetlerine zarar verecek olan bu yaklaşım muayenehaneler ve küçük sağlık kuruluşlarının aleyhine bir durum da yaratacaktır.

**9. Sağlık kuruluşunun bir daha açılmamak üzere bütünüyle kapatılması da mümkün.**

Kapatma yaptırımını uygulanmasına karşın çalıştığı iki kez saptanan sağlık kuruluşunun ruhsatı iptal edilerek yeniden ruhsat verilmeyeceği belirtiliyor Taslak’ta. Muayenehanenin yeniden ruhsatlandırılmaması ilgili dişhekiminin ömür boyu mesleğini yapamaması demektir. Ölçsüz olan bu yaptırım hukuka aykırıdır.

**10. Meslek örgütü ile dişhekimleri arasındaki bağ zayıflatılıyor. Üyelik kontrol edilmediği gibi inceleme/denetleme ekiplerindeki oda temsilcileri de çıkartılıyor.**

Dişhekimi idare karşısında yalnızlaştırılmak isteniyor. Bunun için, dişhekimi ile meslek örgütü arasındaki bağın mümkün olduğunca gevşetilmesine yönelik düzenlemeler öngörülmektedir. Bu kapsamda, dişhekiminin çalışma izni verilirken oda kaydı aranmadığı gibi inceleme ekibi de bütünüyle idare çalışanlarından oluşturulmakta, oda temsilcisine söz konusu kurulda yer verilmemektedir. Bu yaklaşım kabul edilemez.