



TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ YÖNETİM KURULU'NUN

2. OLAĞAN
GENEL KURULA SUNULAN

ÇALIŞMA, DENETLEME
VE MALİ RAPORLARI

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ KİTAPLICI	
Giriş Tarihi :	25.11.92
NO :	0387/92

19.4.1986 — 29.10.1988

**TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ YÖNETİM KURULU'NUN**

2. OLAĞAN GENEL KURULA SUNULAN

**ÇALIŞMA, DENETLEME VE MALİ
RAPORLARI**

19.4.1986 — 29.10.1988

Sayın Delegeler,

İlk olağan kongremizin yapıldığı 19 Nisan 1986'dan bugüne, 2,5 yıllık sürede Merkez Yönetim Kurulumuzun yaptığı çalışmaları sizlere özet olarak sunmak istiyoruz.

Kuruluşumuzdan bu yana gerek mesleğimiz, gerekse meslektaşlarımız için, elimizden geldiğince en iyiyi, en güzeli ve en doğruyu yapmaya çalıştık.

Bu işe sıfırdan başlamanın ne kadar zor olduğunu hepimiz takdir edersiniz. Burada bulunan oda başkanlarımızın pek çoğu da bizim gibi bu işe sıfırdan başladılar. Yıllardan beri birikmiş meslek sorunları, karşımızda bir dağ gibi bizi bekliyordu. Meslektaşlarımız da bu birikmiş sorunlar karşısında sabırsızca ve ivedi çözüm bekliyorlardı. Adeta 3224 sayılı Yasanın çıkması ve birliğimizin kurulması ile, elimizde sihirli değnek varmış gibi sorunları çözüvermemizi istiyorlardı. Keşke böyle yapabilseydik. Oysa 3224 sayılı Yasa pek çok eksikliklerle, boşluklarla dolu, mutlaka kısa zamanda düzeltilmesi gereken bir yasa idi. Bu yasa ile yapılan çalışmalarda da çok iyi sonuçlar alınması mümkün olmuyordu. Herşeyden önce, ülkemizde ağız ve diş sağlığı sorunlarının yeniden ele alınması ve ön plana çıkarılması için çalışmalara başlayarak işe koyulduk. Yurt çapında sesimizi duyurmaya çalıştık. Bütün bunları ele alabilmek için kuruluşumuzu tamamlamamız gerekiyordu.

KURULUŞ ÇALIŞMALARI

19-20 Nisan 1986'da yapılan ilk Genel Kurulumuzda seçilerek göreve başlamıştık. Ancak, çalışmalarımızı yapabilmemiz için henüz bir çalışma yerimiz bile yoktu. Büro kiralayana kadar, birkaç ay, çalışmalarımızı bir arkadaşımızın muayenehanesinde sürdürdük. Büromuzu kiraladıktan ve tefrişini tamamladıktan sonra, sekreteryayı, muhasebe bürosunu ve hukuk bürosunu kurduk. Artık daha düzenli ve randımanlı çalışabiliyorduk.

Kuruluş sırasında önemli bir konu, odalarımızın da bizim gibi aynı sıkıntıları yaşamakta oldukları idi. Ayrıca pek çok oda yöneticimiz, bu işi kendi başına ilk kez yapıyordu. Uygulamalarda odaların eşgüdümlü olabilmesini sağlamak, oda yöneticilerimize ve onlar aracılığı ile tüm meslektaşlarımıza bazı konularda yardımcı ola-

bilmek için, çeşitli genelgeler çıkardık. Tabii ki bu genelgelerin bir kısmını da meslektaşlarımızı disipline etmeye ve mesleğimizin onurunu korumaya yönelikti. Örneğin, muayenehanelerdeki tabelalaların yurt çapında tek tip olabilmesi için saptadığımız standart kuralları, bir genelge ile tüm odalarımıza duyurduk. Bölgelerindeki tabelalara bu kurallara uygun hale getirilmesini istedik. Bunu uygulayan tüm odalarımıza teşekkür ederiz. Böylece pek çok ilimizde eskiden kullanılan ve tam bir maskaralık haline dönüşmüş olan tabelalar ortadan kalkmış oldu. Buna karşın hâlâ tabelalara hiç elini sürmemiş ve eski keşmekeşin sürmesine seyirci kalan odalarımızın bu ilgisiz tavırlarının nedenini de anlamak mümkün değildir. Gene meslektaşlarımızın, meslek onuruna yakışmayan tarzda reklam yapmalarını engellemek için PTT Genel Müdürlüğüne ve daha sonra da yeni rehberi hazırlamayı üstlenmiş olan İTT firmasına, ilgili yasa ve tüzük maddelerini de içeren vazılar yazdık. Hatta İTT firması ile, yazışmalarla uzlaşamadığımız için, noter kanalı ile protesto çekerek reklama dönüşmüş rehber ilanı almamalarımızı istedik.

Kuruluşumuz tamamlanırken üyelerimize yeni bir kimlik yaptırmanızı gerekiyordu. Gerekli piyasa araştırmalarından sonra, günümüz koşullarında oldukça kaliteli ve kullanışlı olduğunu söyleyebileceğimiz, PVC ve plastik kaplamadan oluşan, hepinizin cebindeki kimlikleri yaptırmaya karar verdik. İçişleri Bakanlığı ve Emniyet Genel Müdürlüğü ile de görüşerek kimliklerimizin her yerde geçerli olabilmesi için, tüm yasal prosedürü tamamladıktan sonra, kimliklerin üyelerimize iletilmesine başladık. Başlangıçta biraz acemiliğimizden, biraz da firmanın merkezden uzakta (İstanbul'da) oluşundan bazı aksaklıklar oldu. Ancak, aynı işlemi Ankara'da yapan bir firma ortaya çıkınca işimiz kolaylaştı. Uzunca bir süredir, üyelerimizin kimliklerini çok daha seri ve düzenli bir biçimde yaptırarak iletmekteyiz.

Başlangıçta sizlere herşeye sıfırdan başladığımızı söylemiştik. Ne Genel Merkezimizin, ne de sayısı 25'i bulan odalarımızın resmî mühürü vardı. İstanbul'da bulunan Darphane ve Damga Matbaasına başvurarak, Birliğimize ve tüm odalarımıza resmî mühür yaptırarak ve siz oda yöneticilerimize ilettik.

Artık Türk Tabipleri Birliği ile hiçbir bağımız kalmadığına göre, üyelerimizin ihtiyacı olan protokol defterlerini de hazırlatmamız gerekiyordu. Bunu da kısa zamanda bastırıp, odalarımıza aracıları ile üyelerimize ilettik. Her ne kadar bazı arkadaşlarımız bu defteri kullanmaya gerek olmadığını savundu ise de, halen yürürlükte olan 1219 sayılı Yasa uyarınca, her muayenehane hekimi, bu

defteri kullanmak zorundadır. Bunu da odalarımıza ve üyelerinize böylece anlattık.

Birliğimiz artık önemli kuruluş çalışmalarını tamamlamış sayılırdı. Bu arada gerek odalarımızın, gerekse meslektaşlarımızın önemli bir isteği vardı. Birliğimize bir amblem belirlememiz gerekiyordu. Kuşkusuz bunun için en iyi yöntem, bir yarışma açılması idi. Ancak içinde bulunduğumuz malî güçlükler, bu konuda bir yarışma açmamıza olanak vermiyordu. Bu nedenle bir grafikerden birkaç taslak çizmesini istedik. Bunları yönetim kurulu toplantısında oylayarak, bir tanesini seçtik. (24.5.1987)

Ancak o günden beri, pek çok odamız ve meslektaşımız amblemi eleştirdi ve değiştirilmesini istedi. Bu eleştiriler ışığında amblem konusunu yeniden gündeme getirdik. Sizlerin de istekleriniz doğrultusunda gerekli değişiklikleri yapmaya karar verdik. Gündemin ilgili maddesinde konuyu görüşlerinize sunacağız.

OLAĞANÜSTÜ GENEL KURUL VE YÖNETMELİKLER

Yurt çapında kuruluşumuzu tamamlamaya çalışırken, birliğimizi pekiştirmek, mesleki disiplini kurmak ve 3224 sayılı Yasanın uygulanmasını kolaylaştırmak için, yönetmelikler çıkarmamız gerekiyordu. Bunun için önce yönetmelik taslakları hazırladık, bunları mevcut odalarımızın görüşüne sunduk. Bu görüşler ışığında, taslaklarda gerekli düzeltmeleri de yaptıktan sonra 26 Ekim 1986 da olağanüstü genel kurulu toplayarak, taslakları delegelerimizin görüşlerine sunduk. Bir bütün gün süren görüşmelerden sonra, yönetmelikleri SSYB'nin görüşüne sunduk. Bakanlığın da görüşü belirlendikten sonra kesinleşen beş yönetmelik, odalarımız ve Birliğimiz tarafından uygulanmaya başlandı. Ancak uygulamada yönetmeliklerin aksayan ve noksan yanları ortaya çıktı. Gene sizlerin görüşlerinizi aldıktan sonra hazırladığımız yönetmelik değişikliklerini gündemimizin ilgili maddesinde görüşlerinize sunacağız.

Ayrıca bu olağanüstü genel kurulda 100 dişhekimisi olmayan illerin nasıl birleşeceği ve oda merkezinin hangi il olacağı da karara bağlandı. Böylece yurt çapında 25 odaya ulaşarak, en uç noktaya kadar örgütlenmemiz tamamlanmış oluyordu.

PROTOKOL ZİYARETLERİ

Yeni bir kuruluş olan Birliğimiz ve odalarımızın protokoldeki yerinin belirlenmesi gerekiyordu. Bunun için gerekli makamlarla yazışarak yerimizi belirledik. Devlet protokolüne verilen tüm resep-

siyonlara katıldık. Protokol ziyaretlerimize, Anıt Kabir'i ziyaret edip çelenk koymakla başladık. Sonra sayın Cumhurbaşkanımız Kenan Evren'i ziyaret ettik. Kendilerine Birliğimizin amaçlarını ve mesleğimizin sorunlarını anlattık. Devletin bize yardımcı olması gereken konularda desteklerini istedik. Sayın Başbakan'dan da randevu istedik ama, bugüncedek yanıt alamadık. Kuruluşumuzdan bu yana, değişen 4 sağlık bakanını da ziyaret ederek, kendileri ile birlikte ve karşılıklı yardımlaşma ile çalışmak isteğinde olduğumuzu belirttik. Mesleğimizi ve meslektaşlarımızın sorularını ve taleplerimizi içeren yazılar sunduk. (Bu yazılar raporun ekinindedir.) Bu sorunların halledilmesi için bakanlıkla görüşmelerimiz sürmektedir.

Sosyal Güvenlik Bakanı, sayın İmren Aykut ile yaptığımız görüşmede, SSK'nın dişhekimleri ile asgari ücret altında sözleşme yapmasının yasalara aykırı olduğunu belirttik. Bu durumun düzeltilmesini istedik. Kendileri bunun bizim meslekî sorunumuz olduğunu söyledilerse de, yasalara, karşı çıkmamanın nasıl bir meslekî sorun olduğunu anlayamadık. Bu durumun, işçiler açısından da kötü olduğunu ve böyle düşük ücretlerle işçinin ağız sağlığının düzeltilemeyeceğini belirttik. Ayrıca, Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde çalışan dişhekimlerinin özlük haklarının, pratisyen hekimlerle eşit tutulması gerektiğini, Bağ-Kur'un değişen basamak sistemlerine, eski Bağ-Kur'lu meslektaşlarımızın intibak ettirilebilmesi için, gerekli yasal düzenlemelerin yapılmasını istedik. Ancak sayın Bakan, Bağ-Kur'un batmakta olduğunu söyleyerek bunun mümkün olmadığını belirttiler.

SSK Genel Müdürü ile yaptığımız görüşmede de yine aynı konuları gündeme getirdik. Yurt çapında SSK ile sözleşmeli hekimlerin listesini sözlü olarak ve iki kez de yazı yazarak istedik. Bugüne dek, ilk yazımızı bir yıl önce yazmamıza karşın, yanıt alamadık.

Yine işçilerin ağız ve diş sağlığı konusunda TÜRK - İŞ ile de bir görüşme yaptık. İşçilerin daha sağlıklı bir ağıza kavuşmaları için nasıl çalışmalar yaptıklarını ve bizim katkılarımızın neler olabileceğini sorduk. Bu konuda bilgilerinin ve belli bir düşüncelerinin olmadığını, işçinin ağız ve diş sağlığını da pek umursamadıklarını gördük.

Başbakanlık müsteşarını ziyaretimizde, bütçe uygulama talimatında, memur ve emekliler için diş protez ücreti ödemelerine konulan limitin kaldırılmasını, ayrıca başta Ankara olmak üzere tüm yurttaki memur ve emeklilerin hastaneden özel hekime sevkinin

kolaylaştırılmasını, devletin memuruna ve emeklisine protez ücreti öderken, bizim saptadığımız asgari ücrete uyulmasını istedik.

Adalet Bakanlığı müsteşarını ziyaret ederek bazı hukukî sorunlarımızı ilettik. Sahte meslek icrasında, odalarımızın, savcılığa sadece isim ve adres bildirerek suç duyurusu yapması halinde, savcılığın olaya el koymasını istedik. Kendileri de bunun böyle olmasının doğru olduğunu kabul ettiler ve bir genelge ile durumu savcılıklara duyuracaklarını belirttiler. Ayrıca cezaevlerindeki tutuklu ve hükümlülerin ağız ve diş sağlığının kötü olduğu yolunda pek çok sözlü şikâyet aldığımızı bu durumun iyileştirilmesi gerektiğini belirttik. Bu konuda gerek odalarımızın, gerekse üyelerimizin kendilerine yardımcı olabileceğini de söyledik. Göreve başladıktan çok kısa bir süre sonra, Ankara'daki Dişhekimliği Fakültesi dekanlarını ziyaret ettik. Yapacağımız çalışmalarda kendileri ile dayanışma içinde olmak istediğimizi ve mesleğimizin yararına olacak her konuda işbirliği yapabileceğimizi belirttik. Görev süremizin sona erdiği bugüne dek, iade-i ziyarette bulunabileceklerini düzdündük, ama bu, ne yazık ki gerçekleşmedi. Ancak geçtiğimiz Eylül ayında, olumlu bir adım olarak, gene bizim organizatörlüğümüzde 8 dişhekimliği fakültesi ile GATA'nın temsilcilerini Ankara'da topladık. Kendileri ile ulusal ve uluslararası bilimsel kongrelerin daha iyi organize edilmesi ve daha az sayıda, ancak katılım ve kalitesi daha yüksek kongreler yapılması konularını görüştük. Bu görüşmenin raporu da ekte sunulmuştur.

Geçtiğimiz günlerde, ANAP Genel Başkan Yardımcısı, sayın Mahmut Oltan Sungurlu ile görüştük. Kuruluşumuzdan bu yana 3224 sayılı Yasada ve diğer sağlık mevzuatında gördüğümüz aksaklıkları anlattık. Bunların düzeltilmesi için yardımlarını istedik. Ayrıca, bu yasama yılında TBMM'nin gündeminde olan ve halen komisyonlarda görüşülen, 1219 sayılı Yasanın 41. maddesinin değiştirilmesi ve bazı maddelerin eklenmesine ilişkin yasa tasarısının yasalaşması için de desteklerini istedik. Aynı gün, birkaç saat ara ile DYP Genel Başkanı sayın Süleyman Demirel'i ve SHP Genel Sekreteri sayın Deniz Baykal'ı da ziyaret ettik. Onlardan da TBMM komisyonlarında görüşülen, 1219 sayılı Yasanın 41. maddesinin değişmesi ve bazı maddeler ilavesini öngören, yasa tasarısının ivedi yasalaşması için desteklerini istedik. Ayrıca mesleğimizin ve meslektaşlarımızın sorunlarını dile getirerek, bunlara çözüm önerilerimizi sunduk. Bu konularda da yardımlarını ve desteklerini istedik. Parti yetkililerinin üçü de isteklerimiz ve sorunlarımızla yakından ilgilendiler. Ellerinden geleni yapacaklarına söz verdiler. Meslekî

konularımızda ve bizi ilgilendiren yasa çalışmalarında bizimle daima işbirliği yapacaklarını ve bundan memnunluk duyacaklarını söylediler.

Mesleğimizde giderek büyüyen, eğitim kalitesi düşüklüğü sorununu da YÖK Başkanı, sayın İhsan Doğramacı'yı ziyaretimizde dile getirdik. Eğitimde, fakültelere alınan öğrenci sayısının yüksek tutulmasının kaliteyi kötü etkilediğini, fakültelere, eğitebilecekleri kadar öğrenci alıp, bunları iyi eğitmelerinin daha yararlı olacağını söyledik. Ayrıca diş protez teknisyenliği okulunun, lise üstü lisans diploması veren bir okul olmasının da, ülkemiz koşullarına uygun olmadığını, onun yerine lise düzeyinde eğitim veren, sağlık meslek lisesi bünyesinde diş protez teknisyenliği okullarının açılmasının daha yararlı olacağını söyledik. Ancak konuşmamızda asla bir diyalog kurulamadı. Aynı odada, karşılıklı monolog yapıp söyleşimizi tamamladık.

TEMSİLCİLER VE BÖLGE TOPLANTILARI

Yönetimde bulunduğumuz süre içerisinde, 3 bölge toplantısı ile 3 de temsilciler toplantısı yaptık. Bu toplantılar, gerek mesleki sorunlarımızın tartışılması, gerekse yurdun dört bir yanındaki oda yöneticilerimizin kaynaşıp, gerektiğinde ortak tavır koyması açısından çok verimli olmuştur.

Temsilciler toplantılarında sağlık mevzuatının aksayan yanları, sahte dişhekimleri ve diş teknisyenliği ile, ulusal sağlık politikamız ve dişhekimliğinin yeri konuları tün boyutları ile tartışılmıştır.

Bölge toplantıları ise, Van'da yapılan toplantı ile başlamış, bunu Bursa ve Adana toplantıları izlemiştir. Bu üç toplantıya, tüm odalarımız 3 gruba ayrılarak davet edilmişler, ayrıca zorunlu olmayan odaların bir kısmı da gözlemci olarak katılmıştır.

Bu toplantılarda da meslek sorunları ile ulusal sağlık politikası ve dişhekimliğinin yeri tartışılarak, her toplantıda, toplantıya katılan oda temsilcilerinin görüşlerini içeren sonuç bildirgeleri başına iletilmiştir.

ÖZLÜK HAKLARIMIZ VE YENİ MEZUNLARIMIZIN SORUNLARI

Özlük haklarımız konusunda, başta SSYB olmak üzere ilgili bakanlıklar nezdinde çeşitli girişimlerde bulunduk. Öncelikle, dişhekimlerinin, mutlaka diğer pratisyen hekimlerle, yan ödeme, kadro, idari görevde istihdam ve lojman tahsisi gibi konularda, ayn,

düzye de tutulması gerektiğini savunduk. Bunu mutlaka kabul ettireceğiz. Sesinizi, yetkili makamlara duyurmak ve haklarımızı almak konusunda çok kararlıyız. Bunun için sizlerin de katkılarımızla, gerektiğinde daha farklı etkinlikler gösterebiliriz.

Ayrıca SSYB'na birkaç kez yazı yazarak, Yüksek Sağlık Şurasında mutlaka bir dişhekiminin de, daimi üye olarak bulunması gerektiğini ilettik. Sözlü görüşmelerimizde, gerek sayın Bakan Nihat Kitapçı gerekse, sayın Müsteşar Tandoğan Tokgöz bu konudaki isteğimizin çok haklı olduğunu söylediler. Ancak bunlar nedense sözden öteye geçmedi. Bir kez, genişletilmiş Sağlık Şurası toplantısına katıldık. Ama bu konuda da ısrarlı mücadelemiz sürecektir. Bu arada SSYB'nda, bir Ağız ve Diş Sağlığı Genel Müdürlüğü kurulması ve buna bağlı sağlık müdürlüklerine de, mutlaka bir dişhekiminin atanmasını sağlamak yolundaki çalışmalarımızı da ısrarla sürdürmekteyiz.

Genç meslektaşlarımızın, SSYB tarafından daha fazla istihdam edilmesini istedik. Bunu bakanlığa ilettiğimizde, sağlık ocaklarına dişhekimini tayin edilmesi gerektiğini, okul dişhekimliğinin kurulmasını ve hastanelerdeki kadroların da yeniden gözden geçirilip, nüfusa göre, yeni kadrolar açılması gerektiğini belirttik. Ayrıca muayenehane açmak isteyen genç arkadaşlarımız için, düşük faizli ve uzun vadeli kredi olanakları aradık. Yetkililer bunun, hükümetin ekonomi politikasına ters düştüğünü söylediler. Bunun üzerine, birliğimiz bir vakıf kurmak için kolları sıvadı. Vakıf senedimizi, hukuksal kurallara uygun olarak hazırladık. Ancak, Vakıflar Genel Müdürlüğünde bazı engellerle karşılaştık. Şimdi bunları aşmaya çalışıyoruz. Vakfımızı kurduğumuzda, bir de bu vakfa bağlı şirket kurmanız ve böylece meslektaşlarımıza, daha ucuz fiatla ve daha uygun ödeme koşulları ile alet ve malzeme sağlanmanız mümkün olacaktır.

YASA VE TÜZÜK ÇALIŞMALARI

TTB ile beraber, Tıp Meslek Ahlak Tüzüğünü, odalarımızın da görüşünü aldıktan sonra, günün koşullarına göre yeniden kaleme aldık. Aynı tüzükle ilgili, SSY Bakanlığınca kurulan komisyon çalışmalarına katıldık. Halen son şeklini almış olan tüzük, gerekli yasal işlemlerin tamamlanması için SSYB'ndadır.

1219 sayılı Yasanın, 41. maddesinin değiştirilmesi ve bazı maddeler ilave edilerek, diş protez teknisyenliğinin yasal bir temele oturtulup, sahte meslek icrasının da engellenmesini amaçlayan ya-

sa tasarısı için, gene SSYB'nca kurulan komisyona katıldık. Ayrıca bu konudaki görüşlerimizi, SSYB'nın isteği üzerine, yazılı olarak da bakanlığa sunduk.

Sağlık hizmetleri temel yasının çıkarılması sırasında, TBMM'deki komisyonlara katıldık. Bu yasa hakkındaki görüşlerimizi, komisyonda belirttik. Hem de yazılı olarak tüm milletvekillerine ve Meclis Başkanına ilettik. Yasadaki aksaklıkları dile getirdik. Bu konuda, TTB, TEB, TVHB ve Türkiye Barolar Birliği ile beraber bir panel düzenleyip yasadaki aksaklıkları bütün boyutları ile tartıştık. Gerçek, Sağlık Bakanlığı komisyonlarında gerekse, panel ve basın toplantılarında yaptığımız eleştiriler ve dile getirdiğimiz aksaklıklar, hükümet yetkilileri tarafından hiç ciddiye alınmadı. Komisyonlarda sağlık meslek birliklerinin görüşü alındı ama bu görüşlere itibar edilmedi. Daha sonra ise, bizim karşı çıktığımız maddeler Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edildi.

Gene SSYB tarafından kurulan ve Dış Protez Laboratuvarları ile Dış Protez Teknisyenliğinin, usul ve esaslarını belirleyecek yönetmelik komisyonuna katıldık. Birliğimizin temsilcisi bu komisyona başkanlık yaptı.

SSYB'nın, Sağlık Mevzuatını A.T. üyesi ülkelerin sağlık mevzuatlarına uyumlu hale getirilmesi için, yaptığı komisyon çalışmasına katıldık. Bu konudaki görüşümüzü de bakanlığa ayrıca bir yazı ile sunduk.

Geçtiğimiz aylarda başlayan, halen devam eden D.P.T.'nin 6. beş yıllık plan çalışmalarındaki komisyonlara katılmaktayız.

ASGARİ ÜCRET VE KDV

Göreve başladığımızdan bu yana, asgari mütayene ve tedavi ücretlerimizin, gerek saptanması gerekse uygulanması için büyük bir titizlik gösterdik.

Meslektaşlarımızın aldığı ücretlerin, her gün yükselen enflasyon karşısında erimemesi için, olabildiğince gerçekçi rakamları saptamaya çalıştık. Ayrıca, bunların uygulanabilmesi için, bazı oda yöneticilerimiz olağanüstü çaba harcadılar. Serbest meslek makbuzlarını, asgari ücrete uygunluk yönünden, inceleyip onayladılar. Kendilerine çok teşekkür ediyor, tüm odalarımızın da bu tarzda çalışmalar yapabilmelerini diliyoruz.

Birliğimizce saptanıp bakanlıkça da onaylanan, asgari ücret

ve katsayı cetvelinin yürürlüğe girebilmesi için, yasanız uyarınca Resmî Gazetede yayınlanması gerekiyordu. Ancak, bu uygulama 1987 yılında ilk kez yapılacağı için, önümüze pek çok engel çıktı. Birbuçuk ay süren güçlü bir mücadeleden sonra, bunun bir yasal zorunluluk olduğunu ve mutlaka Resmî Gazetede tebliğ olarak yayınlanması gerektiğini anlatabildik. 1988 yılında ise artık durumu bürokratlara anlatabildiğimizden olsa gerek, Resmî Gazetede tebliğ yayınlamamız daha kolay oldu.

Bir yandan asgari ücreti tespit, yayın ve uygulamaya çalışmalarımız sürerken, bir taraftan da, Maliye Bakanlığı ile çeşitli ilişkilerimiz sürüyordu. Öncelikle, sağlık hizmetlerinden KDV nin kaldırılmasını talep ettik. Bunu, hükümetin politikasına aykırı buldular. O zaman bu KDV oranının çok düşük tutulmasını istedik. Ayrıca bütçe uygulama talimatına, serbest meslek makbuzlarının oda yöneticileri tarafından onaylanması için, hüküm konulmasını istedik. Bunu sadece, devlet hastanesinde dişbekimi bulunmayan, küçük ilçeler için kabul ettiler. Bu onayı da asgari ücrete uygunluk yönünden değil de, tedavinin yapılıp yapılmadığı yönünden istiyorlardı. Ayrıca, Maliye Bakanlığı ile yaptığımız görüşmelerde, serbest hekime sevk edilen memur ve emeklilere yapılan protez ücreti ödemelerinde konulan limitin kaldırılmasını ve hatta, bu ödemelerin bizim uyguladığımız asgari ücret tarifesine göre yapılmasını istedik. Bu limitin kalkması halinde, bütçedeki paranın 2-3 ayda tükendiğini, bunu bir dönem denediklerini ve bütçedeki ödenek yetmediği için, limit koymak zorunda kaldıklarını belirttiler. Ayrıca bu ödemelerin asgari ücret tarifesine göre yapılmasının da mümkün olmadığını, çünkü, devletin sadece memur ve emekliye, bir çeşit sağlık yardımı yaptığını, fatura bedeli ödemediğini belirtip, bu isteklerimizi kabule hiç yanaşmadılar. Bu konularda da üst makamlarla görüşmelerimiz hep sürecektir. Asgari ücret konusunda, SSK'nın tavrı ise hiç anlaşılabilir gibi değildir. Bundan daha önce de söz etmiştik. Ama kurumun bu konuda çifte standart uyguladığını, söylemeden geçemeyceğiz. İşçi için tespit edilen, asgari ücretin altında işçi çalıştırana ceza uygulayan ve gerekli yasal işlemleri yapan SSK, SSYB tarafından onaylanan ve uygulanması yasal zorunluluk olan, bizim asgari ücretimizi hiçe sayıp, bunun çok altında ücret ödeyerek, hekimlerle sözleşme yapmak için direktmekte ve bu yasa tanımaz uygulamasını sürdürmektedir. Bu durumu ilgili makama, bir resmî yazı ile de ilettik ve konunun yasalar çerçevesinde takipçisi olmaya devam edeceğiz.

YAYINLAR

Meslektaşlarımız arası iletişimin yararına ve gerekliliğine inanan birliğimiz, göreve gelir gelmez bu konuda çalışmalara başlamıştır.

Kuruluşun sıkıntılarının yanı sıra kısıtlı bir kadro ile hizmet vermeye çalışan Birliğimiz, yayın kurulunun özverili çalışmaları ile TDB Dergisini, 4 sayı bilimsel-sosyal bölüm bir arada çıkarmayı başarmıştır. 5. sayıda aynı derginin, bilimsel ve sosyal bölümlerini ayrı kapaklarla çıkardık. Şu günlerde elinizde, gene iki ayrı kapakla, iki ayrı bölüm halinde dergimiz ulaşmıştır. Son iki sayımızın bilimsel bölümü, İstanbul Dişhekimleri Odası tarafından hazırlanmıştır. Dergilerin yayınlanmasında ve hazırlanmasında emeği geçen tüm üyelerimize teşekkür ederiz. Ancak kâğıt fiyatlarının son dönemde yıldırım hızı ile artması, bu dergilerin sizlere ücretsiz ulaştırılmasını, hemen hemen imkânsız hale getirmektedir. Bu nedenle önümüzdeki sayılar için, üyelerimizin maddi katkılarını isteyebileceğimizi şimdiden belirtmek gereğini duyuyoruz.

Dergimiz, yalnız birliğimizin değil tüm üyelerimizin sesidir. Üyelerimizin görüş, öneri ve eleştirileri ile dergimizin, daha zengin, daha doyurucu olacağına, halkımıza ve üyelerimize daha iyi hizmet vereceğine inanıyoruz.

Dergiler dışındaki bir yayınıımız da, dişhekimleri ile ilgili kanun, tüzük ve yönetmelikleri içeren mevzuat kitapçığımızdır. Gerek oda yöneticilerimizin, gerekse üyelerimizin her an başvurabilecekleri ve aradıkları yasa ve yönetmelik maddelerini bulabilecekleri bu kitapçık, pek çok odamız tarafından alınmış ve üyelere iletilmiştir.

Ayrıca 1987 yılında, üyelerimize iletmek üzere ajanda yaptırıp ücretsiz olarak dağıttık.

YÜKSEK DİSİPLİN KURULU ÇALIŞMALARI

Görevde bulunduğumuz süre içerisinde Yüksek Disiplin Kurulumuz, 28.6.1986'dan 4.11.1988'e kadar 8 kez toplanmış ve aşağıda belirtilen kararları onaylamıştır:

39	Dişhekimi hakkında para cezası,		
7	Dişhekimi hakkında 15 gün meslekten men.		
13	»	»	1 ay meslekten men.
6	»	»	2 ay meslekten men.
9	»	»	3 ay meslekten men.
3	»	»	5 ay meslekten men.

11	»	»	6 ay meslekten men.
1	»	»	Üye oluncaya kadar muayenehane kapatma cezası.
1	»	»	Oda bölgesinden ihraç cezası.

Ayrıca oda disiplin kurullarının vermiş oldukları uyarı, kınama ve asgari ücretin on katına kadar olan para cezaları, burada zikredilmemiştir.

Bu cezaların odalara göre dağılımını gösteren tablo, ekte sunulmuştur.

Gerek oda disiplin kurullarımız, gerekse yüksek disiplin kurulumuz, bu kadar çok ceza veren ve onaylayan kurullar olmamalıydı. Ancak üyelerimizi disipline etmek ve meslek onurunu zedeleyici davranışları engellemek için ne yazık ki, başka çare bulunmamıştır.

BASIN VE TRT İLE İLİŞKİLER

Birliğimizi tanıtmak, sesimizi yurt çapında duyurabilmek ve meslek sorunlarımızda kamuoyu oluşturabilmek için, basınla iyi ilişkide olmamız gerekiyordu. Bunu sağlamak için gerekli çabayı harcadık. Gerek kuruluş yıldönümümüzde, gerek ağız ve diş sağlığı haftasında, gerekse çeşitli bölge toplantılarımızda ve basın toplantılarımızda basın ilgi göstermiştir. Her ne kadar basında yer alan haberler pek çok kere istediğimiz düzeyde olmadıysa da, bu ilişki giderek daha iyi bir düzeye ulaşacaktır.

TRT de ağız ve diş sağlığı haftasında programlarında yer vermiştir. Bu ilişkinin de daha iyi olması için çalışmalar yapılmaktadır.

MEZUNİYET SONRASI EĞİTİM ÇALIŞMALARI

Birliğimiz mezuniyet sonrası eğitimin çok önemli bir konu olduğuna inanmaktadır. Bu konu ileride, tıpkı batılı ülkelerde olduğu gibi, bizim ülkemizde de birliğimiz tarafından yürütülmelidir. Bunun için ilk adım olarak Konya ve Samsun'da muayenehane hekimlerine yönelik, pratik ve yeni uygulamaları içeren iki toplantı yapılmıştır.

Meslekî Eğitimde videodan yararlanmayı ve bunun çok kolay uygulanabilen bir yöntem olduğunu düşünen birliğimiz, video kasetleri edinme yoluna gitmiştir. Batılı ülkelerde, fakültelerde bu yöntem yıllardır uygulanmakta olup pek çok fakültenin video arşivleri vardır.

Bu düşünceden hareketle, birliğimiz bünyesinde, mezuniyet sonrası eğitimi ile ilgili bir kurul oluşturulmuş ve bir video arşivi hazırlanmıştır. Bu arşiv şu konulardaki filimleri içermektedir.

1 — Işınla polimerize olan kompozit dolgu için kavite preparasyonu ve dolgusu (2 değişik kaset 2x30 dk)

2 — Periodontolojide derin küretaj ve frenilektomi operasyonu.

3 — Oral röntgen çekme teknikleri.

4 — Ultrasonik cihazla detertraj tekniği.

5 — Airflow kullanılışı ve detertraj.

6 — Başlangıçtan bitene kadar dişsiz ağızda fonksiyonel ölçü metodu ile total protez. Laboratuvar çalışma safhaları dahil (3x60 dk).

7 -- Kron ve köprü preparasyonu (porselen 30 dk).

8 — Heliocolor.

9 — Laboratuvarda porselen çalışması.

10 — İmplant materyallerinin çeşitlerine göre endikasyonları (slayt gösterisi).

11 — Dişsiz ağızda implant uygulaması.

12 — Total protezde artikilasyon + diş dizimi + estetik.

DiĞER MESLEK KURULUŞLARI İLE İLİŞKİLER

Birliğimiz başta TTB, TEB ve TVHB olmak üzere tüm meslek kuruluşları ile dayanışma ve iyi ilişkiler içerisinde. Bunun gereğine ve yararına da inanmaktayız.

Mesleğimizi ve kamuyu ilgilendiren pek çok konuda meslek kuruluşlarıyla ortak tavır alınmıştır.

4 sağlık meslek birliği, iki yıla yakın bir süredir, bir çatı altında birleşme çalışmaları yapmakta idiler. Başlangıçta sağlık meslek birlikleri federasyonu kurulması için çalışılmış, ancak buna yasal engeller çıkmıştır. Bunun üzerine 15 Ekim 1988 günü, TTB, TDB, TEB ve TVHB genel başkanları bir protokol imzalayarak, Sağlık Meslek Birlikleri Dayanışma Kurulu'nu kurmuşlardır. Bu protokolün bir sureti, tüm odalarımıza iletilmiştir.

ULUSLARARASI İLİŞKİLER

Yeni kurulmuş olmamıza karşın, dış ülkelerle de ilişki kurup, uluslararası alanda da hakettiğimiz onurlu yeri almamız gerekti-

ğine inanıyorduk. Bunun için gerekli yazışmaları yaparak, bir yıl kadar önce FDI'a (Uluslararası Dişhekimleri Birliği) üye olduk. Üyeliliğimizden hemen sonra iki uluslararası toplantıya davet edildik. Ancak maddi olanaksızlıklar nedeniyle bunlara katılamadık. Şimdilik sadece dış ülkeler ile bilgi alışverişi yapmaktayız. Önümüzdeki yıllarda, maddi olanaklarımız daha iyi olursa birliğimizin uluslararası toplantılarda da temsil edilmesi, hepimiz için onur verici olacaktır.

Birliğimiz, uluslararası ilişkilerimizi daha da geliştirerek, Türk Dişhekimlerinin, Dünya ölçüsünde sesini duyurmak ve Dünya Dişhekimleri ile dayanışmasını sağlamak kararındadır.

ÇEŞİTLİ ETKİNLİKLER

Denizli oda başkanımıza ve İstanbul Kartal'da bir meslektaşımıza yapılan çirkin saldırılar üzerine SSY Bakanı, Adalet Bakanı ve İçişleri Bakanı ile telefonla görüşerek, gerekli işlemleri yapmalarını ve olaya ivedi müdahale etmelerini istedik. Ayrıca, tüm odalarımıza telefonla haber verip, ilgili bakanlıklara olayı kınayan telgraf çekmelerini istedik. Bütün odalarımız, bu isteğe uyarak çok güzel bir dayanışma örneği sergilemişlerdir. Hepinize teşekkür ediyoruz. Öyle ki, bu dayanışma ve ortak tavır, İçişleri Bakanımızı da çok etkilemiş ve kendileri bunu bir toplantıda, Genel Başkanımıza iletmişlerdir. Ayrıca SSYB, tüm sağlık müdürlüklerine bir genelge yayınlarak, odaların ihbarı üzerine, sahte dişhekimleri için gerekli takibatın yapılmasını istemiştir. Ayrıca birliğimiz bu konuda yurt çapında olayı kınayan bir imza kampanyası açmıştır. Bu imzalarda imza metni ile birlikte, önümüzdeki günlerde yetkili makamlara iletilecektir. Çalışma Sosyal Güvenlik Bakanı sayın, İmren Aykut'un, Karadeniz gezisindeki beyanı ile, hekimlere hakemedikleri sözler sarfetmesi üzerine, bir basın açıklaması yayımlanmış ve ayrıca bir gün sonra TTB ile müşterek bir basın toplantısı yapılarak gerekli tepki gösterilmiştir.

Ankara'daki tüm meslek kuruluşlarının yöneticileri ile birlikte F.K.Ö. Türkiye temsilcisi sayın Ebu Firas ziyaret edilmiş ve haklı davalarında destek olduğumuz ifade edilmiştir.

Değerli delegeler;

Birliğimizin 1986 - 1988 yılı çalışmalarını kısaca özetlemiş bulunmaktayız. Yapmak isteyip de yapamadığımız ve çaba gösterip de başaramadığımız görevlerimiz olmuştur. Bu eksiklikleri ve bunla-

rın nedenlerini sizlerle tartışmak istiyoruz. Bu kongre sonunda seçilerek göreve gelecek arkadaşlarımıza, daha güzel bir çalışma ortamı yaratmak için, hepinizin katkılarını bekliyoruz. Seçilecek arkadaşlarımıza, bizler de deneyimlerimizle katkıda bulunacağız. Kendilerine şimdiden başarılar diliyor, hepinizi saygılarımızla selamlıyoruz.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ YÖNETİM KURULU

1988 - 1990 BÜTÇEMİZ

GİDER TAMİNLERİ	104.000.000
— Personel Ücretleri	12.000.000
— Kırtasiye Giderleri	5.000.000
— PTT - Telefon Giderleri	6.000.000
— Temsil Ağırlama	3.000.000
— Yayın Giderleri	30.000.000
— Danışmanlık Giderleri	2.000.000
— Uluslararası Faaliyet Giderleri	3.000.000
— Kiralar	10.000.000
— Sair Giderler	3.000.000
— Harcırahlar	20.000.000
GELİR TAHMİNLERİ	104.000.000
— Oda Aidatları	75.000.000
— Basılı Belge Gelirleri	5.000.000
— İlan Reklam Gelirleri	20.000.000
— Faiz Gelirleri	4.000.000

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

GELİRLER		100.323.220,—
— Oda Aidatları	61.786.516,—	
— Kimlik Geliri	5.850.000,—	
— Reklam Geliri	21.994.982,—	
— Faiz Geliri	3.824.422,—	
— Oto Arması	731.500,—	
— Protokol Defteri	222.000,—	
— Afiş	29.400,—	
— Yönetmelik Kitapçığı	884.400,—	
— Bağış Geliri	5.000.000,—	
	<hr/>	
		100.323.220,—

GİDERLER

— Büro Giderleri	16.273.067,—
— Personel Giderleri	6.830.168,—
— Kira Giderleri	6.538.000,—
— Harcırahlar	10.885.200,—
— Matbaa Basım Giderleri	29.181.161,—
— Avukat Danışmanlık Gideri	1.404.000,—
— Uluslararası Fed. Üyelik Aidatı	1.269.980,—
— Ağırlama Gideri	150.000,—

72.531.576,—

72.531.576,—

KALAN (GELİR FAZLASI)

27.791.644,—

(Gider kaydedilip ödenecek olan vergi, SSK Primi, 736.256,—

28.527.900,—

— Gelir Fazlasının

Dağılımı Şöyledir :

— BANKALAR	20.140.483,—
— AVANSLAR	3.425.864,—
— DEMİRBAŞ	4.853.875,—
— DEPOZİTO	24.000,—
— V. İADESİ	83.678,—

28.527.900,—

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ MERKEZ YÖNETİM KURULU
20.10.1988 TARİHLİ BİLANÇOSU

AKTİF**PASİF**

BANKALAR	20.140.483,—
— Zerbank 240066H.	6.058.479,—
— » 702484H.	6.582.004,—
— » 704109H.	7.500.000,—
	<u>20.140.483,—</u>
BORÇLU HESAPLAR	3.425.864,—
DEMİRBAŞ HESABI	4.853.875,—
DEPOZİTÖLAR HESABI	24.000,—
İŞÇİ VERĐİ İADE Hs.	83.678,—

ALACAKLILAR HESABI	736.256,—
— G. V. Tevkifatı	560.901,—
— S.S.K.	165.155,—
— S.S.D.F.	10.200,—
	<u>736.256,—</u>
GEÇMİŞ YILLAR GELİRİ	12.097.935,—
GELİR FAZLASI	15.693.709,—

28.527.900,—

28.527.900,—

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ DENETLEME KURULU RAPORU

Denetleme Kurulu, 16.4.1987 ve 22.10.1988 tarihlerinde Ankara'da toplandı. Toplantı Birlik salonunda yapılmış ve Birlik çalışmaları, idari ve malî açıdan denetlenmiştir.

İdari Denetim :

Türk Dişhekimleri Birliği'nin, 28.4.1986'dan 20.10.1988 tarihine kadar, her ay bir toplantı yaptığı, karar defterinin noterden tasdikli olduğu, kazıntı - silinti olmadığı görüldü.

Türk Dişhekimleri Birliği'nin, desimal dosyalama sisteminde sondaj usulü ile yapılan denetlemede, gelen ve giden evrak defterlerinin düzenli olarak işlendiği görüldü. Gelen - Giden evrak defterlerinde kazıntı silinti olmadığı görüldü. Denetim sırasında posta defteri tutulduğu ve işlemlerin kaydedildiği, makbuzların bir dosyada toplanmış olduğu görüldü.

Malî Denetim :

Türk Dişhekimleri Birliği hesap düzeni, usulüne uygun biçimde tutulmuştur. Bu sistem, gelir ve giderleri günü gününe izleme olanağı vermiştir.

Bu hesap düzenine göre :

Kanuni defterler; Gelir ve Gider Vergi Usul Kanununa göre kayıtları yapılmaktadır.

Demirbaş envanter defteri; Harcamalara ait faturaları, klasörlerde muhasebe düzenine uygun ve tarih sırasına göre, düzenli bir biçimde bitirildiği görüldü.

Sondaj usulü ile yapılan fatura denetiminde, banka hesabında kayıtların düzenli olduğu görüldü.

Yapılan incelemelerde bazı odaların birlik paylarını yatırmadıkları tespit edilmiştir.

Denetleme Kurulumuz, Türk Dişhekimleri Birliği'nin 28.4.1986, 20.10.1988 tarihleri arasında yaptığı, gerek idari, gerekse malî iş-

lemlerde usulsüzlük bulunmadığını saptamıştır. Denetleme Kurulu raporunuzu, 2. Büyük Kongreye saygılarımızla sunarız.

20.10.1988 tarihli Bilanço ektedir.

Dt. Kâzım Pekmezci	İmza
Denetleme Kurulu Başkanı	
Dt. Ali Metin Bilgin	İmza
Dt. Soner Kun	İmza
Dt. Necati Hilmi Küçükyıldız	İmza

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ BİRLİK MERKEZ YÖNETİM KURULU

1 — Dt. Yılmaz Bilgin	: Genel Başkan
2 — Dt. Cemil Altay	: Gn. Başkan Yardımcısı
3 — Dt. Eser Cilasun	: Genel Sekreter
4 — Dt. Nazif Yurdakul	: Genel Sayman
5 — Dt. Avni Aydemir	
6 — Doç. Dr. Kenan Eratalay	
7 — Dt. Hüseyin Elmacı	
8 — Dt. Ateş Erinanç	
9 — Dt. Kazmir Pamir	
10 — Dt. Halûk Poçan	
11 — Dt. Demir Temuçin	

BİRLİK YÜKSEK DİSİPLİN KURULU

1 — Dt. Şanal Türköz	: Başkan
2 — Dt. Rasih Vardım	
3 — Dt. İlker Pozan	
4 — Dt. Nihat Arıkan	
5 — Dt. Metin Bozkurt	
6 — Dt. Necmettin Okutgen	
7 — Dt. Numan Kuzanlı	
8 — Dt. Burhanettin Kurtdemir	
9 — Dt. Yüksel Metin	

BİRLİK MERKEZ DENETLEME KURULU

1 — Dt. Kâzım Pekmezci	: Başkan
2 — Dt. Hüsamettin Bilgen	
3 — Dt. A. Metin Bilgin	
4 — Dt. Soner Kun	
5 — Dt. Necati K. Küçükyıldız	

YÜKSEK DİSİPLİN KURULU KARARLARI

ODALAR	Kınama Cezası	Para Cezası	Savcılığa Duyuru	15 Gün Meslekten Men	1 Ay Meslekten Men	2 Ay Meslekten Men	3 Ay Meslekten Men	5 Ay Meslekten Men	6 Ay Meslekten Men	Üye Oluncaya Kadar Mua. Kapatma	Oda Bül. İhraç	Usul Yöünden Bozulan Cezalar	Esaslan Bozulan Cezalar	Ceza Artırımı
ANKARA			5		3		2		6					1
ADANA		1	1			1		1				1		
ANTALYA		2											1	
AYDIN												1		
BALIKESİR					1	1								
BURSA			6	2	7					1		1		
DENİZLİ		1	1	1		3	1					1		
DİYARBAKIR			3											
ESKİŞEHİR			13	2								2	1	
GAZİANTEP									1					
İÇEL														
HATAY		2			1							1	1	3
İSTANBUL		2			7	1	1	1	2					
İZMİR		2												
KONYA	2	1												
KAYSERİ		2												
MANİŞA		2	1											
SAMSUN											1			
SİVAS					1		1	1						
ZONGULDAK		2					4						1	
TOPLAM	2	39	12	7	13	6	9	3	11	1	1	7	4	4

Sayı : 0174/88

Tarih : 16.2.1988
18.8.1988

Sayın Bakan,

Türk Dişhekimleri Birliği olarak, mesleğimizin ve meslektaşlarımızın çözüm beklediği sorunları acil ve uzun vadeli sorunlar olarak, çözümlenmesi dileğiyle takdirlerinize arz ederiz.

ACİL SORUNLARIMIZ

1 — Bakanlığınızın, bizim de iştirakimiz ile hazırladığı "Diş Protez Teknisyenliği ve Diş Protez Laboratuvarlarının Görev, Yetki, Çalışma Usul ve Esasları Yönetmelik Taslağı"nın biran evvel yürürlüğe konulması. Ayrıca bu yönetmeliği destekleyecek yasal düzenleme de getirilerek, "Sahte Dişhekimleri" için caydırıcı cezalar konulmalı. Gene sahte dişhekimleri ile mücadele konusunda Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı ve Adalet Bakanlığının koordineli çalışması sağlanarak daha etkin işlemler yapılmalı.

2 — Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nde yapılacak bir değişiklik ile Dişhekimliği Fakültelerindeki Anabilim Dallarının, dişhekimliğinde uzmanlık dalı olarak kabulü sağlanmalı.

3 — Devlet hastanelerinde, diş protez laboratuvarı bulunmayan il ve ilçelerde, kamu çalışanları ile emeklilerin özel muayenehanelere sevk edildiklerinde, yapılan ödeme ile Türk Dişhekimleri Birliği'nin asgari ücretleri arasında fark kalkmalı veya sevk sistemi kaldırılarak, hastanede yapılamayan tedaviler için, özel hekime başvuran kamu görevlisi veya emeklilere yıllık belli miktarda sağlık yardımı nakden ödenebilmeli.

4 — Muayenehanelerin 1. kademe sağlık hizmeti veren üniteler olarak kullanılması sağlanmalı.

5 — Yüksek Sağlık Şûrası'nda en az bir dişhekiminin üye olması sağlanmalı. Yüksek Sağlık Şûra'sı, en üst düzeyde ülke sağlık sorunlarının tartışıldığı bir merci olduğuna göre, ülkemizin ağız ve diş sağlığına ilişkin sorunları da en iyi şekilde ancak bir dişhekimini iletebilir ve irdeleyebilir.

6 — Bakanlığınız bünyesinde Ağız ve Diş Sağlığı Genel Müdürlüğü kurulmalı.

7 — Dişhekimleri kamu görevlerinde, kadro, idari görev ve her türlü ücret ödemelerinde pratisyen hekimle eşit tutulmalı.

8 — Bütçeden sağlığa ayrılan payın artırılması sağlanarak, bunun içerisinde ağız ve diş sağlığına ayrılan pay da yüksek oranda belirlenmeli.

9 — Sağlıkla ilgili, hazırlanmakta ve hazırlanacak olan, yasa, tüzük ve yönetmeliklerde Türk Dişhekimleri Birliği'nin katkısı sağlanmalı.

10 — Sağlık Ocaklarına, A.Ç.S. Merkezlerine ve okullara, koruyucu dişhekimliğine öncelik vermek amacı ile dişhekimini atanmalı. Ayrıca tüm kuruluşlara, dişhekiminin çalışabilmesi için yeterli araç-gereç ile, yardımcı sağlık personeli verilmeli.

11 — Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'na bağlı, tüm sağlık kuruluşlarındaki dişhekim kadroları, kuruluşun bulunduğu yörenin nüfusuna ve ihtiyaca göre yeniden düzenlenmeli ve bu kriterler ışığında gerekli kadro artışı sağlanarak, buralara dişhekimini ataması yapılmalı. Eğer yeni kadro açılmayan yöreler varsa, buralara ivedi çözüm sağlamak amacı ile, yedek subaylık yapan dişhekimleri görevlendirilip sivil hekim gibi çalışması sağlanmalı. (Yd. Sb. öğretmenlerde olduğu gibi.)

UZUN VADEDE ÇÖZÜLECEK SORUNLARIMIZ

1 — 3224 ve 1219 sayılı yasalarda, gerekli değişiklikler yapılarak günün koşullarına adapte edilmeli ve uygulamadaki aksaklıklar giderilmeli.

2 — Dişhekimliğinde yardımcı sağlık personeli eğitimi, sağlık meslek liseleri düzeyinde olmalı ve yeter sayıda, gerekli eğitimi almış eleman yetiştirilmesi için çalışmalar yapılmalı.

3 — Dişhekimliği ile ilgili alet ve malzemelerin ithal izni yetkisi, Türk Dişhekimleri Birliği'ne verilmeli ve bu tür sağlık malzemeleri her türlü gümrük ve vergiden muaf tutulmalı.

4 — Mezuniyet sonrası eğitim zorunlu hale getirilerek, Türk Dişhekimleri Birliği ve ona bağlı Odaların organizasyonu ve fakültelerin de katılımı ile düzenli uygulanmalı. Bu cümleden olmak üzere Ulusal Kongreler de Türk Dişhekimleri Birliği tarafından düzenlenmelidir.

Saygılarımızla.

Dt. Yılmaz BİLGİN

Türk Dişhekimleri Birliği
Merkez Yönetim Kurulu Adına
Genel Başkan

İHTARNAME

- İhtar Eden** : TDB Başkanı Yılmaz Bilgin
Atatürk Bulvarı 115/11 Kızılay/ANKARA
- İhtar Edilen** : ITT Şirketi
Kore Şehitleri Cad. Yzb. Kaya Aldoğan Sok.
No: 3 D: 7-8-12 Zincirlikuyu/İSTANBUL
- İhtarın Konusu** : Tarafınızdan baskıya hazırlanmakta olan Altın Rehberde gerçeğe aykırı ilan almasının durdurulması konusundaki ihtarımızdır.
- Olaylar** : 1) TDB dişhekimliğine mensup olanların genel menfaatleriyle meslek disiplin ve ahlakını korumak amacıyla 3224 sayılı Yasayla kurulmuş kamu kurumu niteliğinde bir meslek kuruluşudur.
- 2) Birliğimize intikal eden olay ve bilgilerden şirketinizce baskıya konulmakta olan Altın Rehberde aldığımız ilan ve reklamlarda, dişhekimliği mesleğini uygulama yetkisine sahip olmayanları —sahte dişhekimleri veya diş teknisyenlerini—, dişhekimimi imiş gibi gösterdiğiniz anlaşılmaktadır. Dişhekimliği mesleğinin icra edilebilmesi için meslek diplomasıyla birlikte bulunduğu odaya kayıt olma zorunluluğu bulunduğundan, ilgili odalarca temasa geçildiğinde kimlerin oda mensubu dişhekimleri olduğu kolaylıkla anlaşılabilmektedir. Bu yolda bir araştırma yapmadan ve bilgi edinmeden hazırlanacak rehber kamuoyunu yanıltacağı gibi meslek mensubu olmayanların haksız ve kanunsuz tanıtım ve reklamını yapmış olacaktır. Bu durumdan doğan, sorumluluğunuz ise tartışmasız açık olduğundan hiç istenilmeyen yasal yollara başvurma zorunda kalınacaktır.
- 3) Öte yandan, odaya kayıtlı dişhekimlerinin verdikleri ilan ve reklamlarda yasa ve yönetmeliğe aykırı, bilgi..... vs. bulunduğu hususuna da dikkatinizi çekmek isteriz. Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün 9. maddesinde "Diştabibi, gazete ve sair neşir vasıtaları ile yapacağı ilanlarda ve reçete kâğıtlarında, amaç ad ve soyadı ile adresinin..... kabul edilmiş akademik ünvanı, muayene gün ve saatlerini yazabilir" kuralı yer almış ve bu husus disiplin yönetmeliğinde disiplinler bir olay olarak değerlendirilmiştir. Mesleğini serbest olarak icra etmeye yetkili dişhekimlerinden bu yasal düzenleme dışında ilan ve reklam almanız, sorumluluğunuzu da beraberinde getirmektedir. Tanıtım dışında, ilgili diğer meslektaş-

larımızdan üstün durumda olduğunu ortaya koyacak reklamların, dişhekimleri için disiplin suçunu oluşturduğu, fakat sizi ilgilendirmediği düşünülemez. İlgilinin suçuna katılmış olmakla haksız bir rekabet ortamını yaratmış olmaktadır.

SONUÇ : 2 ve 3 no'lu bölümlerde yer alan hususlara göre hareket edilmesini, şimdiye kadar alınan ilanların, ilerde daha büyük sorunlara sebebiyet verilmeden belirtildiği biçimde düzeltilmesini, aksi halde yasal yollara başvurulacağını ihtaren bildiririm.

Saygılarımla.

TDB Merkez Yönetim Kurulu Adına
Genel Başkan

Dt. Yılmaz Bilgin

Sayın Noter,

Üç husustan ibaret olan bu ihtarın usulüne uygun olarak muhataba tebliğini, bir nüshasının tarafımıza verilmesini saygılarımla rica ederim.

T. C.

SAĞLIK ve SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI
Personel Genel Müdürlüğü

ANKARA

Sayı : 42553

Tarih : 27.3.1988

DİŞ TABİPLERİ ODASI BAŞKANLIĞINA

Bakanlığımızca Sağlık ve Yardımcı Sağlık Personelinin Özlük haklarının iyileştirilmesi ve var ise dengesizliklerin giderilmesi çaba ve çalışmaları sürdürölmektedir.

Memurlar ve Diğer Kamu Görevlileri Hakkındaki Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Yetki Kanunu çerçevesinde bu tür personelin sosyal ve malî hakları ile ilgili olarak yapılacak düzenlemeler konusunda kuruluşunuzun görüşlerinin belirlenerek Bakanlığımıza gönderilmesini rica ederim.

Süleyman HATİNOĞLU

Genel Müdür

T. C.
SAĞLIK ve SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI
Personel Genel Müdürlüğü
ANKARA

İlgi : 27.3.1986 tarih ve 42553 nolu yazınıza cevap.

Bakanlığımızın sağlık personelinin özlük haklarını iyileştirilmesi ve dengesizliklerin düzeltilmesi konusunda Dişhekimleri ile ilgili Birliğimizin görüşleri aşağıda özetlenmiştir.

Şimdiye kadar Dişhekimlerinin sağlık hizmetleri içerisinde yerlerinin tam olarak belirlenmemesi Dişhekimliğinin yönetimler tarafından istendiği gibi yorumlanmasına sebep olmuştur; bu da çeşitli maddi manevi mahsurlar ortaya çıkarmıştır. Herşeyden evvel Dişhekimlerinin bir tıp mensubu olduğu ve en aşağı 5 yıllık bir eğitimden geçtikleri gözönüne alınmalıdır.

Bu açıdan bakıldığında, 4 yıllık bir eğitimden geçen Veteriner Fakültesi mezunu % 16 özel hizmet tazminatı alıp Dişhekimlerinin % 15 alması kanımızca adaletsizdir.

Bu arada uygulamalı bir meslek dalı olan ve bilfiil çalışarak muhtelif meslek hastalıklarına ve her türlü enfeksiyona açık olan Dişhekimlerinin iş riski tazminatı almaması bu meslek grubunu oldukça tedirgin etmektedir. Bu haksızlığın acilen giderilmesi gerekmektedir. Çalışma sırasında bu hastalıklara yakalanmış çok sayıda Dişhekimini resmî kayıtlarda mevcuttur.

Bir hekime Devlet nasıl ki, gücü nispetinde ücret ödüyorsa, hekim de sınırlı mesai saatleri içerisinde ancak fizikî gücü nispetinde hizmet verebileceği aşikârdır. Bağurran hasta sayısı hekimin fizikî gücünü aşarsa bu çalışma temposuna zorlanan hekim, kısa süre sonra hasta kuyruğunda yerini alacaktır. Bu bakımdan bir hekimin mesai saatleri içerisinde maksimum ne kadar hizmet verebileceği yasalarla tespit edilmeli, eğer bu hudut zorlanacaksa, karşılığı ücretle tatmin edilmelidir. Hasta sayılarının Dünya Sağlık Örgütünün araştırmaları ışığında dünya standartlarına uydurulması gerekmektedir. Bu konuda Birliğimiz ayrıntılı bilgiler sunabilir.

1965 yılından itibaren zaman zaman muhtelif değişikliklerle genel anlamda sağlık personeline uygulanmakta olan tam gün yarası; hizmetin gereği ve mesain devamlılığı icabı olarak fazla mesai yapmakta olan sağlık personelinin ekonomik sıkıntısını bir öl-

çüde gidermekte idi. Ancak bilahare adı geçen yasanın mali hükümleri yürürlükten kaldırılmış; ancak sağlık personelinin bu yasa ile konulmuş çalışma süresi aynen devam etmektedir. Bu durum karşısında tüm 657 sayılı yasaya tabi devlet memurlarının haftalık 40 saatlik çalışma süresi, sağlık personeli haftalık 45 saat olarak devam edegelmektedir. Günde 9 saat sürekli ayakta hizmet veren bir konumda Dişhekimine yapılan bu haksızlığın acilen giderilmesi haftalık çalışma süresinin diğer kamu görevlileri süresi olan 40 saate indirilmesi yada fazla çalıştırılan sürenin karşılığının ödemesi adaletin gereğidir.

Bu arada çeşitli sağlık kuruluşlarında Dişhekimlerine idari görevler vermemektedir. İdari görevlerde yetenekli görülen Dişhekimlerinin bu tip görev dağılımlarında yerlerini alması çok büyük bir haksızlığı ortadan kaldıracaktır. Bizce Dişhekimlerinin aldığı eğitim ve öğretim her türlü sağlık kuruluşunda idari görev yapması için yeterlidir.

Lojman yönetmeliğinde sağlık müdürü verem savaş ve sıtma başkanları, mütetassızlar, baş eczacının adı sayılmasına rağmen Dişhekimlerinin lojmanda kalabileceğine dair bir ifade bulunmamaktadır. Aynı hastanede veya aynı sağlık ocağında çalışan Dişhekimlerine böyle bir imkan tanınmamaktadır. Sağlık ocağı yönetmeliğinde sırayla «doktor, sağlık memuru, hemşire ve ebe lojmanda kalabilir» demesine rağmen Dişhekimleri için en ufak bir hüküm bulunmamaktadır.

Gerek resmi gazete ve gerekse sağlık mevzuatında hekimlerin ne kadar rapor verebileceği (7 veya 20 gün) belirtilmesine rağmen ilgili maddede yine Dişhekimlerinin adından bahsedilmemiştir.

Uzmanlık ve doktora konusunda halen bir havra mkargaşası mevcuttur. Dişhekimliğinde yapılan doktoralar pratikte uzmanlık esaslarına göre yapılmaktadır. Bu kişiler Fakültelerde 2-3-4 yıl bir fiil asistan olarak çalışıp bilgi ve becerilerini artırmaktadırlar. Bu kişiler uzman hekim statüsü tanınmalıdır. Kaldığı uzmanlık tüzüğünde mevcut ortodonti ve protez dallarında ihtisaslaşmış kişilere bu haklar verilmemektedir.

D tipi sağlık ocaklarında Dişhekimleri kadrosu bulunmasına rağmen kadrolara Dişhekimleri istihdam edilmemektedir. Bu kadrolara Dişhekimleri istihdamı ile nem meslek mensuplarına iş sahası açılacak hem de halkın ağız ve diş sağlığı konusunda daha iyi hizmet verilecektir.

Genel kurulumuzda alınan kararlar doğrultusunda halka ağız ve diş sağlığı açısından daha iyi bir hizmet verebilmek ve bu hizmetin ahenkliliğini ve koordinasyonunu sağlamak için Bakanlık bünyesinde bir genel müdürlük oluşturmak ve Dişhekimleri Birliğinden yüksek sağlık şurasına katılım sağlanmasının oldukça yararlı olacağı kanısındayız.

Saygılarımızla arz ederim.

Merkez Yönetim Kurulu Adına
Başkan
Dt. Yılmaz BİLGİN

Sayı : 27/86

Başbakanlık Makamına
ANKARA

3224 sayılı yasa uyarınca kurulan Türk Dişhekimleri Birliği Merkez yönetim kurulu adına saygılarımızı sunmak isteriz. Kabul buyurmanızı ve gerekli randevuyu vermenizi saygılarımla arz ederim.

Genel Başkan
Dt. Yılmaz BİLGİN

Adres : Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu Mithatpaşa Cad.
No: 65/6 Tel : 132 24 46 Kızılay - ANKARA

T. C.
SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : A. Diş Sağ. 3220 — 0210/88

18/3/1988

Konu : Kanun Teklifi Hk.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİNE

Atatürk Bulvarı 115/11 Kızılay/ANKARA

İstanbul Milletvekili Sayın Ercüment KONUKMAN tarafından hazırlanan ve 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanununun 41. Mad. değiştirilmesi ve ek 15. Madde eklenmesi hususundaki kanun teklifinin bir örneği ektedir.

Anılan teklifin tetkiki ile Birliğiniz görüşlerinin ivedilikle Bakanlığımıza bildirilmesi hususunda gereğini rica ederim.

BAKAN ADINA
Dr. Kenan ERSOY
Genel Müdür V.

T. C.
B A Ő B A K A N L I K
KANUNLAR VE KARARLAR
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Sayı : K. K. Gn. Md. 07/103 - 611/01371

Konu : 5/2/1988

SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞINA

İlgi :

İstanbul Milletvekili Ercüment KONUKMAN'ın «11/5/1928 Tarih ve 1218 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun 41. Maddesinin Değiştirilmesi ve Bu Kanuna 13 Ek Madde Eklenmesi Hakkında Kanun Teklifi» ile gerekçesinin suretleri ekli olarak gönderilmiştir.

Milli Eğitim, Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonlarına havale edilen mezkûr teklif hakkında Hükümet görüşüne esas olacak görüşün Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın koordinatörlüğünde Adalet Bakanlığı ve Milli Eğitim Gençlik ve Spor Bakanlığı ile birlikte tespit edilerek Bakanlığa gönderilmesini rica ederim.

Burhanettin MUMCUOĞLU
Başbakan Adına
Müsteşar Yrd.

Eki :

1 — Kanun Teklifi

2 — Gerekçe

Dağıtım :

Adalet Bak. na

Mil. Eğt. Genç. ve Sp. Bak. na

Sağlık ve Sosyal Yard. Bak. na

11.4.1928 TARİH VE 1219 SAYILI TABABET VE ŞUADATI SANATLARININ TARZI İCRASINA DAİR KANUNUN 41. MADDESİNİN DEĞİŞTİRİLMESİ VE BU KANUNA 15 EK MADDE EKLENMESİ HAKKINDA KANUN TEKLİFİ

MADDE 1 — 11.4.1928 Tarih ve 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun 41. Maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

«**MADDE 41** — 11.4.1928 Kişisel çıkar amacı olmasa bile diplomasız olarak Dişhekimliği mesleğine ilişkin herhangi bir muayene veya müdahale yapan, Dişhekimliği klinik hizmetleri ile ilgili işyeri açan, Dişhekimliği veya Diş Protez Teknisyenliği ile ilgili ağız veya çene yüz protezleri ile ortodontik tedavi aygıtlarını imâl eden veya satan kimselerin, meslek icrası durdurulur, işyerlerinde bulundukları Dişhekimliği ile ilgili araç ve gereçleri müsadere olunur ve bir yıldan üç yıla kadar hapis cezasına hükmolunur. Bu suretle meslek icrası sonucunda Türk Ceza Kanunu itibariyle daha ağır cezayı müstelzim bir fiil işlenmiş olduğu takdirde, o fiile mahsus ceza ayrıca verilir.»

MADDE 2 — 11.4.1928 Tarih ve 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna aşağıdaki maddeler eklenmiştir.

«**EK MADDE 1** — Diş Protez Teknisyenliği, Diş Hekimi eliyle hastadan elde edilen ölçü, model ve kayıtlar üzerinde, meslek bilgisinin gerektirdiği kurallara bağlı kalarak ve Dişhekiminin vereceği bilgilerle istekler dikkate alınarak, ağız protezleri, çene yüz protezleri, ortodontik aygıtlar yapmak ve gereğinde yapılmış protezlerle aygıtları onarmak işlemleri ile sınırlıdır.»

EK MADDE 2 — Türkiye Cumhuriyeti dahilinde Diş Protez Teknisyenliği ünvanını taşımak ve mesleği icra edebilmek için, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı bünyesinde veya denetiminde, orta okuldan sonra dört yıllık Diş Protez Teknisyenliği Meslek Liselerini bitirmek ve diploma almak gereklidir. Hareketli protezler, sabit protezler, çene yüz protezleri, ortodonti aygıtları veya diş protez maddeleri üretimi dallarından birinde Özel Dal Teknisyeni ünvanını kullanabilmek ve bu ünvanla meslek icra edebilmek için ise, Üniversitelerin veya Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının yalnızca Diş Protez Teknisyenliği Meslek Liselerinin mezunlarını öğrenci olarak kabul eden ve bu dallarda uzmanlaşma eğitimi veren iki yıllık yüksek okullarında eğitim görmek ve mezuniyet diploması almak gerekir.

EK MADDE 3 — Öğrenimlerini yurt dışında dış protez teknisyenliği ile ilgili devletçe tanınan bir okulda tamamlayarak Türkiye'ye kesin dönüş yapanlar, denklikleri Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca onaylandığı takdirde, eksikleri varsa Türkiye'deki Dış Protez Teknisyenliği okullarından eksik kısım ve süreleri tamamlandıktan sonra onaylanmak suretiyle, mesleklerini icra edebilirler ve Dış Protez Teknisyeni ünvanını kullanabilirler.

EK MADDE 4 — Bu kanunun yürürlüğe girdiği tarihte Üniversitelerin ön lisans Dış Protez Teknikerliği mezunları, Dış Protez Teknisyeni ünvanına sahip olurlar ve Dış Protez Teknisyenliği Meslek Liselerinin devamı olan Özel Dal Teknisyenliği yüksek okullarına sınavsız girme ve hızlandırılmış eğitimle bir yılda mezun olma hakkını kazanırlar. Bu kanunun yürürlüğe girdiği tarihte aynı okullarda öğrenci olanlar da, mezun oldukları tarihte varolan veya ilk açılacak özel dal teknisyenlik okullarına sınavsız girme ve hızlandırılmış eğitimle bir yılda mezun olma hakkını kazanırlar. Hızlandırılmış eğitim için özel program yapılmış eğitim döneminin ilgili yüksek okullarca ilânından sonra ilk döneme başvurmuş olanlar hızlandırılmış eğitim haklarını kaybetmekle beraber, bu dönemin başlangıcından itibaren iki yıl süre ile bu yüksek okullara sınavsız girme hakları saklı kalır.

EK MADDE 5 — Bu kanunun yürürlük tarihinden önce Sağlık Meslek Liseleri mezunları olup Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının 8 aylık Dış Protez Teknisyenliği kurslarından mezun olanlar ve lise veya dengi okullardan birinin mezunu olup Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının 12 aylık Dış Protez Teknisyenliği kurslarından mezun olanlar, bu kanunun yayımı tarihinden itibaren Dış Protez Teknisyeni ünvanına sahip olurlar ve kendilerine Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca kanunun yayımı tarihinden itibaren en geç üç ay içinde diplomaları verilir. Ayrıca dış protez teknisyeni olarak en az üç yıl meslek icra ettikten sonra ve bu üç yılın bitiminden itibaren en geç iki yıl içinde başvurmaları koşulu ile özel dal dış protez teknisyenliği yüksek okullarına sınavsız olarak girme hakkını kazanırlar.

EK MADDE 6 — Bu kanunun yayımı tarihine kadar 2, 3, 4, 5 inci ek maddelerde belirtilen şekilde mezuniyet belgesine sahip olmadan mesleklerini icra etmekte olan dış teknisyenleri, devlet memuru olma koşullarına sahip olmak, en az iki yıldan beri bu mesleği yürüttüğünü Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca muteber resmi belge ile kanıtlamak, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca hazırlanacak bir yönetmelikle jürileri, yerleri ve şekli belir-

tilmiş olan ehliyet sınavlarına bu kanunun yayını tarihinden itibaren en geç iki yıl içinde başvurmak ve başarı kazanmak koşulu ile Diş Protez Teknisyeni ünvanını kazanırlar ve Bakanlıkça düzenlenecek meslek belgelerini alırlar. Ancak özel dal yüksek okuluna girebilmek için, bu okulların giriş koşullarını eksiksiz yerine getirmek zorundadırlar.

EK MADDE 7 — Diş Protez Teknisyenleri, sahip oldukları diploma veya belgelerin hak kazandırdığı ünvanlardan başkasını kullanamazlar, hastalarla doğrudan meslekî ilişkiye giremezler, kamu kurumu veya özel işyeri durumundaki diş kliniklerinde yardımcı hizmet amacıyla bile olsa herhangi bir görev kabul edemezler, laboratuvarlarında münhasıran diş kliniklerinde kullanılması gereken araç ve gereçleri bulunduramazlar, birinci ek maddenin belirlediği sınırlar dışında herhangi bir çalışma yapamazlar, tavsiyede bulunamazlar.

EK MADDE 8 — Diploması veya meslek belgesi olmaksızın diş protez teknisyenliği mesleğini icra edenlerle, 7 inci ek madde hükümlerine aykırı davranışta bulunan diş protez teknisyenleri hakkında, bir yıldan üç yıla kadar hapis cezasına hükmalidir. Ayrıca iş yerlerinde meslekleri ile ilgili olmadığı tesbit edilen araç ve gereçler müsadere edilir.

EK MADDE 9 — Diş Hekimleri, kendi klinik hastalarının protezlerini yapabilmek için diş protez laboratuvarı açabilirler. Ancak bu laboratuvarda başka hekimlerin her türlü protez yapımı isteklerini karşılama durumunda, laboratuvar sorumlusu olarak en az bir diş protez teknisyenini istihdam etmek zorundadırlar. Diş protez teknisyeni çalıştırmaksızın kendi klinikleri dışından protaz başvurularını bizzat çalışarak karşılamak istedikleri takdirde, ister kamu kesiminde isterse özel iş yerinde olsun mesleklerinin klinik hizmetlerini yürütemezler.

EK MADDE 10 — Diş Protez Teknisyenleri veya Dişhekimleri, diş protez laboratuvarı açmak istedikleri takdirde, mahallin en büyük sağlık âmirine başvurmak ve b umakamın belirteceği koşullara uymak zorundadırlar. Diş Protez laboratuvarlarının sahip olmaları gereken koşullar ie bulundurmaları gereken asgari araç ve gereçlerin sayıları ve nitelikleri, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca yayımlanacak bir yönetmelikte belirtilir. Laboratuvarların yönetmelik ve kanuna uygun çalışıp çalışmadıkları, İl Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüklerince her iki yılda bir kurulan «İnceleme Komisyonları»nın gözetimi altındadır.

EK MADDE 11 — Diş hemşireliği, diş kliniklerinde hasta kabulü, hasta bakımı için gerekli araç ve gereçlerin hazırlanması, asepsi veya antisepsi ile gerekli hijyen koşullarının sağlanması, hasta muayenesi veya müdahalesi sırasında Diş Hekimine yardım edilmesi, hastanın reanimasyonu, protez ölçü maddeleri hazırlanması ve basit model dökümleri yapılması, klinik araçlarının bakımı ve ilk yardım konularında yetkili ve sorumlu bir meslektir.

EK MADDE 12 — Türkiye Cumhuriyeti dahilinde Diş Hemşiresi ünvanını taşıyabilmek ve bu mesleği icra edebilmek için, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı bünyesinde veya denetiminde orta okuldan sonra üç yıllık meslek lisesinin, sağlık meslek lisesinden veyahutta lise veya dengi bir okulu bitirdikten sonra bir yıllık klise dengi diş hemşireliği meslek okulundan mezun olarak diploma alma k gereklidir.

EK MADDE 13 — Öğrenimlerini yurt dışında Devletçe tanınan bir okulda tamamlayarak Türkiye'ye kesin dönüş yapan diş hemşireleri, denklikleri Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca onaylandıği takdirde, eksikleri varsa Türkiye'deki diş hemşireliği okullarından birinde eksik kısım ve sürelerini tamamlandıktan sonra onaylanmak suretiyle mesleklerini icra edebilirler ve diş hemşiresi ünvanını kullanabilirler.

EK MADDE 14 — Diş Hemşireleri; mesleklerini serbest olarak icra edemezler; diş hekimliği mesleğine sahip olmayı gerektiren muayene, müdahale ve tavsiyelerde bulunamazlar. Diş hekimlerine çalışmaları sırasında yardım ve diş kliniklerinin düzenini sağlama hizmetleri yanısıra, diş hekimlerinin istek ve talimatına uygun olarak deri altı, kas içi ve damar içi enjeksiyonlarını yapabilirler ve diş hekiminin veya bir başka hekimin bulunmadığı yerde kendi sorumlulukları altında ilk yardım sağlayabilirler.

EK MADDE 15 — Diploması veya belgesi olmaksızın diş hemşireliği mesleğini icra edenlerle, mesleğinin sınırları dışında hizmet verme teşebbüsünde bulunan diş hemşireleri hakkında, kanunun 54 üncü maddesi hükümleri uygulanır.»

MADDE 3 — Bu kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 4 — Bu kanunu, Sağlık ve Sosyal Yardım, Adalet, Milli Eğitim Bakanlıkları yürütür.

**Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğüne**

ANKARA

İlgi : 18.3.1988 tarih ve 3536 sayılı yazınız.

İlgi yazınız ekindeki kanun teklifine ilişkin Birliğimizi görüş-
leri ekte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

Dt. Yılmaz BİLGİN
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

**TÜRK HEKİMLERİ BİRLİĞİ'NİN KANUN TEKLİFİNE
İLİŞKİN GÖRÜŞLERİ**

Madde 1 — 11.4.1928 tarih ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabat Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanununun 41. maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

«**Madde 41** — (Kişisel çıkar amacı olmasa bile diplomasız olarak dişhekimliği mesleğine ilişkin herhangi bir muayene veya müdahale yapan.) Dişhekimliği Klinik hizmetleri ile ilgili işyeri açan ve bu kliniklerde dişhekimliği veya diş protez teknisyenliği ile ilgili ağız veya çene yüz protezleri ile ortodontik tedavi aygıtlarını imâl eden veya satan kimselerin, meslek icrası durdurulur. Bu işyerlerinde bulundurulanan dişhekimliği ile ilgili araç ve gereçler Mahallin Mülki Amirince müsadere olunur ve bu kişiler hakkında bir yılda üç yıla kadar hapis ve asgari ücretin 5 - 15 katı para cezasına hükmolunur. Bu suretle meslek icrası sonucunda Türk Ceza Kanunu itibariyle daha ağır cezayı müstelzim bir fiil işlemiş olduğu takdirde, o fiile mahsus ceza ayrıca verilir.»

Madde 2 — 11.4.1928 tarih ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabat Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanuna aşağıdaki maddeler eklenmiştir.

«**Ek Madde 1** — Diş protez teknisyenliği, dişhekimi eliyle has-

tadan elde edilen ölçü, model ve kayıtlar üzerinde, meslek bilgisinin gerektirdiği kurallara bağlı kalarak ve dişhekiminin vereceği bilgilerle istekler doğrultusunda, ağız protezleri, çene yüz protezleri, ortodontik aygıtlar yapmak ve gereğinde yapılmış protezlerle aygıtları onarmak işlemleri ile sınırlıdır.»

Ek Madde 2 — Olumlu.

Ek Madde 3 — Olumlu.

Ek Madde 4 — Olumlu.

Ek Madde 5 — Olumlu.

Ek Madde 6 — Olumlu.

Ek Madde 7 — Diş protez teknisyenleri, sahip oldukları diploma veya belgelerin hak kazandığı ünvanlardan başkasını kullanamazlar. Hastalarla doğrudan meslekî ilişkiye giremezler, kamu kurumu veya özel işyeri durumundaki diş kliniklerinde kendi yetkileri dışında yardımcı hizmet amacıyla bile olsa herhangi bir görevi kabul edemezler, laboratuvarlarında münhasıran diş kliniklerinde veya muayenehanelerinde kullanılması gereken araç ve gereçleri bulunduramazlar, birinci ek maddenin belirlediği sınırlar dışında herhangi bir çalışma yapamazlar, tavsiyede bulunamazlar.

Ek Madde 8 — Diploması veya meslek belgesi olmaksızın diş protez teknisyenliği mesleğini icra edenlerle, 7 inci ek madde hükümlerine aykırı davranışta bulunan diş protez teknisyenleri hakkında, bir yılda üç yıla kadar hapis ve asgari ücretin 5-15 katı para cezasına hükmalunur. Ayrıca işyerlerinde meslekleri ile ilgili olmadığı tesbit edilen araç ve gereçler Mahallin Mülki Amirliğince müsadere edilir.

Ek Madde 9 — Olumlu.

Ek Madde 10 — Olumlu.

Ek Madde 11 — Olumlu.

Ek Madde 12 — Olumlu.

Ek Madde 13 — Olumlu.

Ek Madde 14 — Olumlu.

Ek Madde 15 — Olumlu.

Madde 3 — Olumlu.

Madde 4 — Olumlu.

Sayı : 1103/86

2.12.1986

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı

ANKARA

3224 sayılı yasa uyarınca kurulan Birliğimiz 24.4.1986 günü tüzel kişiliğini kazanmıştır.

Mesleki sorunların ve çözümlerinin en üst düzeyde tartışıldığı bir kuruluş olan Yüksek Sağlık Şurasında Birliğimizin de temsili hususunu tenisiplerinize arz ederim.

Saygılarımla,
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı
Dt. Yılmaz BİLGİN

Sayı : 0007/88

8.1.1988

**Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı
(Müşteşarlık Makamına)**

ANKARA

Yüksek Sağlık Şurası üyelerinin görev sürelerinin dolması nedeniyle yeniden atanmalarının gündemde olduğu bu günlerde Türkiye'deki Ağız ve Diş Sağlığı sorunlarının Şuraya daha iyi aktarılabilmesi amacıyla yeni oluşturulacak Şura üyeleri arasında bir de dişhekiminin bulunması dileğimizdir.

Durumu takdir ve tasviplerinize arz ederim.

Saygılarımla,
Dt. Yılmaz BİLGİN
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

Sayı : 1416 - 1423/87 - 1427 (Vakıf)

27.1.1987

..... **Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi
Dekanlığı**

Kurulanunuzca düzenlenen mezuniyet sonrası eğitim, konferans ve buna benzer çalışmalardan sonra, katılan Dişhekimlerine veri-

len sertifika veya buna benzer bir belgenin verilmesi esnasında o kişinin Dişhekimi olduğunu kanıtlayan bir belgeyi ibraz etmesi gerekmektedir. Bu tip belgeler sahte Dişhekimleri tarafından istismar edilip diploma diye tanıtılmaktadır. Bunun için bu tip belgelerde çok titiz davranılması, aksi halde bir nevi suç ortak olunacağından bu tip belgelerde, hele Dişhekimi ünvanının arkasına gelecek ismin yazılması esnasında mutlaka kişinin Dişhekimi olması şartı aranması gereklidir. Eğer katılan kişi Dişhekimi değilse ve bu belgeyi alacaksa, bu durum belge üzerinde belirtilmelidir.

Durumu ve gereğini bilgilerinize rica ederim.

Saygılarımla,
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

Dt. Yılmaz BİLGİN

Dağıtım : Ankara, Atatürk, Dicle, Ege, Gazi Hacettepe, İstanbul, Marmara, Dr. İbrahim ÇAĞLAYAN Vakfı

Sayı : 2822 - 2828/87

23.11.1987

..... Üniversitesi
Dişhekimliği Fakültesi Dekanlığına

3224 sayılı Türk Dişhekimleri Birliği kanununun 43. maddesinin sonuncu fıkrası aynen şöyledir : «Türkiye'deki Dişhekimliği Fakülteleri diploma verdikleri dişhekimlerinin listesini her mezuniyet döneminden sonra, Birliğe bildirirler.»

Yasanın bu amir hükmü gereği her yıl Fakültenizden mezun olan dişhekimlerinin listesini ve varsa adreslerini Birliğimize bildirmenizi rica ederim.

Saygılarımla,
Dt. Eser CİLASUN
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Sekreteri

Dağıtım : Marmara, İstanbul, Gazi, Ege, Atatürk, Ankara, Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakülteleri.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına

Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nün değiştirilmek üzere Yüksek Sağlık Şurasında görüşüldüğü öğrenilmiştir.

Dişhekimliği fakülteleri ile yaptığımız görüşmelerden, dişhekimliğinde fakültelerin ana bilim dallarının uzmanlık dalı olarak kabul edilmesi konusunda fikir birliğine varılmıştır.

Aşağıdaki dalların dişhekimliğinde uzmanlık dalı olarak benimsenmesi hususunu emir ve müsadelerinize arz ederim.

Saygılarımla,

Dt. Yılmaz BİLGİN

Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

- Ortodonti
- Pedodonti
- Tedavi
- Protez
- Cerrahi
- Periodontoloji

Maliye Bakanlığı B.Ü.M.K.O. Genel Müdürlüğü

ANKARA

Türk Dişhekimleri Birliği'nin 1987 yılı bütçe uygulama talimatının diş tedavileri ile ilgili faslına ait değişiklik önerileri ve görüşleri aşağıda sıralanmıştır :

8/32. Paragraf :

Ancak, diş tedavisi için sevk edildiği resmi sağlık kurumunda herhangi bir sebeple tedaviye 30 gün içinde başlanamayacağına ilgili dişhekim tarafından belirtilmesi ve aynı sağlık kurumunun başhekim tarafından onaylanması suretiyle istekli olan hastaların serbest dişhekimlerine veya özel sağlık kurumlarına sevkleri yapılabilecektir.

8/3 5. Paragraf :

Bu şekilde tedaviye ait bedellerin ödenebilmesi için sevk kağıdında, belirtile ntedavinin yapıldığının bölge Dişhekimleri Odası

yetkililerince veya Oda temsilcisi tarafından onaylanması gerekmektedir. Ancak faturayı düzenleyen kişi aynı zamanda Dişhekimleri Odası'nın yetkili temsilcisi ise kendi faturasını onaylaması mümkün değildir. Böyle hallerde bölge Odasına başvurularak başka yetkili belirlenmesi istenir.

8/5 a-b-c maddeleri ve son paragraf kaldırılacak

8/9 a) Yönetmeliğin değişik 3. maddesinin 1. fıkrasının (b) bendine göre yurt dışında tedavi giderleri karşılananların acil diş çekimleri ve travma sonucu oluşan çene defektlerine yapılan cerrahi müdahalelerle protez tamirleri aynen,

b) Aynı yönetmeliğin değişik 5. maddesine göre tedavi için yurt dışına gönderilenlerin tıbbi lüzum üzerine yaptırıldıkları diş tedavileri sonucu doğan giderlerden, röntgenle belgelendirilmek koşulu ile; diş çekimleri, cerrahi müdahaleler, diş dolguları ve kanal tedavileri aynen,

c) Diğer tedavilerine ait giderlerin ise, (Ek-6) da yer alan «Diş tedavileri Fiat Tarifesi»ndeki «ÖZEL FİAT» listesinde aynı tedavi için belirtilen miktarı veya transferi halinde bu talimatın yürürlüğe girdiği günkü kurlar esas alınmak suretiyle bulunacak miktarın döviz karşılığı tutarları kadarı, ödenecektir.

Total protezlerin kullanım süresi 5 yı parsiyal protez ile kron ve köprülerinki ise en az 4 yıldır. Ancak özel hallerde kamu kuruluşları (Devlet hastanesi veya fakülte klinikleri) dişhekimleri tarafından düzenlenecek gerekçeli rapor sonucu bu süreden önce yaptırılabilir.

Türk Dişhekimleri Birliği
Saygılarımızla,
Genel Başkanı
Dt. Yılmaz BİLGİN

T. C.

SAĞLIK ve SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI
ANKARA

Temel Sağlık Hizmetleri
Genel Müdürlüğü

Sayı : 5040 - 16251

9.12.1987

Konu : Yük. Sağ. Şurası Toplantısı

TÜRK DİŞ HEKİMLERİ BİRLİĞİNE

Ülkemizin önemli sağlık sorunlarının görüşülmesi ile ilgili olarak 16 Aralık 1987 günü saat 9.30 da yapılacak genişletilmiş Yük-

sek Sağlık Şûrası toplantısına Birliğiniz temsilcisinin de katılması Başkanlığımızca arzu edilmektedir.

Birliğinizce de uygun görüldüğü takdirde bir temsilcinizin katılmasının teminini rica ederim.

Doç. Dr. Mustafa KALEMLİ
Bakan

Toplantı Yeri : S.S.Y. Bakanlığı Eğitim Merkezi
Tuna Cad. No : 41 Yenışehir/ANKARA

Sayı : 1015/86

5.11.1986

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı
ANKARA

2 Kasım 1986 günü Bakanlığımızda yapılan «Sağlık Hizmetlerinin Reorganizasyonu» konulu toplantıya davetli olmadığımız için katılamadık.

Bu konuda, dişhekimliği hizmetleri ile ilgili görüşlerimizi Bakanlığımıza iletmek isteriz.

Gereğini emir ve müsadelerinize arz ederim.

Saygılarımla,
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı
Dr. Yılmaz BİLGİN

T. C.
SAĞLIK ve SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
ANKARA

Sayı : Tıp Meslekleri — 5849
Konu : Kaçak dişçiler

9.2.1988

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ MERKEZ
YÖNETİM KURULUNA

Atatürk Bulvarı No. : 115/11 ANKARA

Son zamanlarda gerek Bakanlığımıza yapılan şikayetlerden ge

rekse basına intikal eden olaylardan sağlık mevzuatımıza aykırı olarak bazı şahısların «Diş Teknisyeni» adı altında iş yeri açtıkları, bu iş yerlerinde diş çekimi, tedavisi, dolgusu yaptıkları ve protez ölçüsü aldıkları anlaşılmaktadır.

Ayrıca; bu gibi olayların önlenmesi için ilgili mercilere başvuran mahalli Dişhekimi Odası yöneticilerine saldırıda bulunduğu da öğrenilmektedir.

1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un 41. maddesinde, diplomasız veya ruhsatnamesiz olarak menfaat karşılığı olmasa dahi dişçilik sanatını yapan ve her ne şekilde olursa olsun diş tedavisi veya dişe ait diğer müdahaleleri icra eden kimselerin icrayı san'atına engel olunacağı ve bunlara ne gibi cezalar verileceği açıkça belirtilmektedir.

Halkın sağlığını tehlikeye sokan bu gibi menfi davranışların önlenmesi için iliniz dahilinde yetkisiz olarak faaliyet gösterenlerin yakından takip ve kontrol altında bulundurulması, kanuna aykırı hareketleri tesbit edilenler hakkınca 1219 sayılı Kanun'un 41. ve 46. maddelerine göre gerekli işlemin yapılması ile sonucundan Bakanlığımıza bilgi verilmesi hususunda ilgililere emirlerinizi rica ederim.

BAKAN ADINA

Dr. Tandoğan TOKGÖZ

Müsteşar

Dağıtım : 67 İl Daimi genelge

T. C.

SAĞLIK ve SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI

Hukuk Müşavirliği

ANKARA

Sayı : HM. 9271/450

16.3.1988

Konu : Sağlık Mevzuatı İle İlgili İhtisas Komisyonu

TÜRK DİŞHEKİMLERİ MERKEZ YÖNETİM KURULU

BAŞKANLIĞINA

Atatürk Bulvarı 115/11 Kızılay/ANKARA

İlgi : 19.2.1988 tarih ve HM. 9271/291 sayılı yazımız.

Bakanlığımız görev alanında düzenlemeler getiren ve bir kısmı da teşkilatınızı ilgilendiren mevduatın günümüz şartlarına ve

Avrupa Topluluğu'na dahil ülkelerin mevzuatına uygunluğunun temini için kurulması düşünülen Sağlık Mevzuatı ile ilgili İhtisas Komisyonu hakkında 29.2.1988 tarihinde Bakanlığımızda yapılmış bulunan toplantı neticesinde alınan kararlar gereğince, hangi konularda alt komisyon kurulması hakkındaki ilgili kurum ve kuruluş görüşleri ile bunlara dair yazılı önerilerin bazıları halen Bakanlığımıza intikal etmemiş olup sözkonusu alt komisyonların bir an önce faaliyete geçebilmelerini temin bakımından, zikredilen karar gereğince bildirilmesi gereken teşkilatınız görüş ve tekliflerinin 10 gün içerisinde yazılı olarak Bakanlığımıza intikal ettirilmesini rica ederim.

BAKAN ADINA

Orhan KARAPINAR

Müsteşar Yardımcısı

DAĞITIM : Tarım Orman ve Köyişleri Bakanlığı, Yüksek Öğretim Kurulu Başkanlığı, Devlet Planlama Teşkilâtı Müsteşarlığı, Devlet Personel Başkanlığı, Çevre Genel Müdürlüğü, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanlığı, Tüdk Dışhekimleri Merkez Yönetim Kurulu Başkanlığı, Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanlığı, İlaç İşverenleri Sendikası Başkanlığı.

Sayı : 0305/88

23.3.1988

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı

Hukuk Müşavirliğine

ANKARA

İlgi : 16.3.1988 tarih ve HM. 9271/450 sayılı yazınız.

İlgi yazınızda bahsedilen konu Birlik Merkez Yönetim Kurulu'nca tartışılmış olup, aşağıdaki komisyonların kurulmasını Bakanlığınıza teklif etme kararı alınmıştır.

Gereğini arz ederim.

Saygılarımla,

Dt. Yılmaz BİLGİN

Türk Dışhekimleri Birliği

Genel Başkanı

- 1 - 1219 sayılı yasanın değiştirilmesine ilişkin komisyon.
- 2 - 3224 sayılı yasanın değiştirilmesine ilişkin komisyon.
- 3 - Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nün değiştirilmesine ilişkin komisyon.

Konu : Asgari ücret tarifeleri altında anlaşma yapılmayacağı Hk.

3224 sayılı Türk Dişhekimleri Birliği Kanununa göre kurulan Birliğimiz 23.4.1986 günü tüzel kişiliğini kazanmıştır. Merkez Yönetim Kurulu Birliğin yurt çapında sözleşmeli Dişhekimi istihdam eden tüm kurum ve kuruluşlara bazı yasal müeyyideleri hatırlatmakta yarar görüyoruz:

1 — Dişhekimlerinin uymakla mükellef oldukları kaide ve esasları gösteren 19.2.1960 tarih ve 12678 karar sayılı Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün maddesi "Tabiplik mesleklerine ve tedavi müesseselerine ticari bir veçhe verilemez" der.

2 — Aynı tüzüğün 31. maddesi; "Tabip veya Diştabibi, reka-bet veya propaganda maksadı ile, tarifede yazılı miktardan aşağı ücret kabul edemez" şeklindedir.

3 — 2.11.1984 gün ve 18563 sayılı Resmî Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren 3065 sayılı K.D.V. Kanununun 27. maddesinin 5. fıkrası ise; "Serbest meslek faaliyetleri için ilgili meslek teşekküllerince tespit edilmiş bir hizmet varsa, hizmetin bedeli, bu tarifeden gösterilenden düşük olamaz." demektedir.

4 — Borçlar Kanununun 19. maddesinde de: "Bir akdin mevzuu, kanunun gösterdiği sınır ve dairesinde serbestçe tayin olunabilir. Kanunun sureti katiyede emreylediği hukukî kaidelere veya kanuna muhalefet, ahlâka ve intizama yahut şahsi haklara müteallik hükümlere aykırı bulunmadıkça, iki tarafın yaptıkları mukaveleler muteberdir." denilmektedir.

Yukarıda belirtilen yasa maddelerinden de anlaşılacağı gibi asgari ücret tarifesinin altında ücret almak, ve ücret ödemek yasaktır. Eğer bu durumda bu yasal hükümlere aykırı bir anlaşma varsa durdurulmasını ve Birliğimize bu konuda bilgi verilmesi hususunda gereğini arz ve rica ederim.

Genel Başkan
Dt. Yılmaz BİLGİN

Bilgi için :
Diş Hekimleri Odaları
Maliye ve Gümrük Bakanlığı

Dağıtım :

Akbank T.A.Ş.
Türkiye Anadolu Bankası A.Ş.
Denizcilik Bankası T.A.O.
Devlet Yatırım Bankası
Türkiye Emlak Kredi Bankası A.O.
Eskişehir Bankası T.A.Ş.
Egebank
Etibank
Türkiye Garanti Bankası A.Ş.
Türkiye Halk Bankası
Türkiye İş Bankası A.Ş.
Türkiye İmar Bankası T.A.Ş.
İstanbul Bankası T.A.Ş.
İller Bankası
Türkiye Osmanlı Bankası
Türkiye Öğretmenler Bankası
Pamukbank T.A.Ş.
Şekerbank T.A.Ş.
Türk Ticaret Bankası
T.C. Turizm Bankası A.Ş.
Türkiye Vakıflar Bankası T.A.O.
Türkiye Yapı ve Kredi Bankası A.Ş.
T.C. Ziraat Bankası
Bağ - Kur
Devlet Demiryolları
Emekli Sandığı
Sosyal Sigortalar Kurumu
Türkiye Radyo - Televizyon Kurumu
Türkiye Petrolleri Anonim Ortaklığı
Türkiye Elektrik Kurumu
PTT Genel Müdürlüğü
SSK

SOSYAL SİGORTALAR KURUMU
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Sağlık Dairesi Başkanlığı

Sayı : IV - Sağ. D. Bşk. 50 - 06
Konu : Anlaşmalı Dış Tabipleri

3.2.1987

Türk Dış Hekimleri Birliği
Merkez Yönetim Kurulu

Atatürk Bulvarı No. 115/11
Kızılay/ANKARA

İlgi : 7 Temmuz 1986 tarihli, 419/86 sayılı yazınız;

İlgide kayıtlı yazınızda, genel olarak bir amme hizmeti gören ve kazanç gayesi olmayan Kurumumuzun, 506 sayılı Kanununun 123. maddesi gereğince dış tabipleri ile yapılan anlaşmalarda, tarafların serbest irade ve rızası ile oluşan ücretin Türk Dış Hekimleri Merkez Yönetim Kurulunca tespit edilen ücretlerin altına düşmesi halinde muvafakat verilmeyeceğinin belirtildiği anlaşılmıştır.

Kurumumuz dış tabipleri ile anlaşma yaparken Mahallî dış tabipleri odalarından, görev dağılımında adaleti sağlama yönünden muvafakat talep etmekte olup, ücretin rayiç altında olmasının muvafakat ile ilgisinin bulunmadığı kanaatindeyiz.

Çünkü;

Malümları olduğu üzere **Borçlar** Kanununa hakim olan temel prensiplerin başında akit serbestisi gelmektedir. Akit Serbestisi, kişilerin anlaşma yapıp yapmamadaki özgürlüklerini, tarafların yapmak istedikleri akdi herhangi bir kayda tabi olmaksızın, diledikleri biçimde yapabileceklerini ve akdin konusu ile muhtevasını tayindeki serbestiyi ifade etmektedir. Borçlar Kanununun 19. maddesinde "Bir akdin mevzuu, kanunun gösterdiği sınır dairesinde serbestçe tayin olunabilir, Kanunun sureti katiyede emreylediği hukukî kaidelere veya kanuna muhalefet, ahlâka veya umumi intizama yahut şahsi haklara müteallik hükümlere aykırı bulunmadıkça iki tarafın yaptıkları mukaveleler muteberdir." denilmektedir. Görülüyor ki, sosyal adaleti sağlamak amacıyla getirilmiş bulunan anlaşma serbestisi ilkesi kanun koruyucu tarafından kamu yararı amacıyla bazı sınırlamalara tabi kılınmıştır. Bu sınırlamaların gayesi kamu düzeni ile doğrudan doğruya ilgili olan konularda toplumun çıkarlarını gözetmek, ortak yaşamı mümkün kılmaktır.

Borçlar Kanununun 19. maddesi ile yapılan anlaşma kanuna aykırı olamayacağı hükme bağlanmıştır. Burada kanun deyiminden emredici hukuk kurallarını anlamak gerekir. Diğer bir ifade ile kamu düzenini sağlayan temel yasalara aykırı olarak anlaşma yapılması halinde bu anlaşmalar batıl sayılacaktır. Maddenin devamında ahlâk kurallarına uygun bulunmayan veya şahsi hakları çiğneyici mahiyette olan anlaşmaların da batıl olacağı hüküm altına alınmıştır.

Bilindiği gibi Türk Dış Tabipleri Kanunu ve Mahallî Dış Tabipleri Odası ülke hudutları içinde görev yapan dış tabiplerinin maddi manevi menfaatlerini muhafaza etmek, meslek haysiyetlerini korumak ve dış tabipleri arasındaki haksız rekabeti önlemeyi amaçlamaktadır.

Bu nedenle Türk Dış Tabipleri Birliğinin, karşılıklı rızaya müstenit anlaşmalarda sigortalı işçilerimize hizmet verme gibi yüce bir görev için tespit edilen ücrete müdahale etmemeleri, ek görev dağılımı bakımından dış tabipleri ile anlaşma yapılmasında sakınca bulunup, bulunmadığı yolunda görüşlerini açıklamaları gerekmektedir.

Ayrıca, 2.11.1984 tarih, 18563 sayılı Resmî Gazetede yayınlanarak 1.1.1985 tarihinden itibaren yürürlüğe giren 25.10.1984 tarihli, 3065 sayılı Katma Değer Vergisi Kanununun 27. maddesinin 5. fıkrasında; serbest meslek faaliyetleri için ilgili meslek teşekküllerince saptanan bir tarife var ise, hizmetin bedelinin bu tarifede gösterilen ücretten düşük olmayacağı hüküm altına alınmıştır. Kanunun mezkûr maddesi emredici mahiyette olup Katma Değer Vergisine konu teşkil edecek hizmetler açısından Kurumumuzu da bağlayıcı niteliktedir. Dolayısıyla serbest meslek erbabı dış tabipleri ile yapılan anlaşmalarda hizmetin bedeli tarifede gösterilen ücretten düşük olsa bile, ödenecek K.D.V.'nin hesabında Türk Dış Hekimleri Birliğince belirtilen taban ücreti esas alınmaktadır.

Ancak, 25.5.1986 tarih ve 19116 sayılı Resmî Gazete'nin, Katma Değer Vergisi Genel tebliği seri No : 22 de yayımlandığı üzere 1.6.1986 tarihinden itibaren KDV ücretlerin içinde olması gerekmektedir.

Bilgi edinilmesini rica ederiz.

Dr. Ergün ERTAN

Genel Müdür Yrd.

Dr. Turhan CANDAN

Sağlık Dairesi Başkanı

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına

Ankara

Ağız ve Diş Sağlığı hizmetlerinin yeterli ve yaygın bir biçimde halkımıza götürülebilmesi için, Türk Dişhekimleri Birliği olarak yapılmasını gerekli gördüğümüz hususlar aşağıda sıralanmıştır.

1 — FİNANSMAN : Hizmetin yeterli olabilmesi için, bütçeden sağlık hizmetlerine ayrılan payın artırılması gerekir.

2 — İSTİHDAM : Halen Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı bünyesinde 1000 civarında dişhekimini istihdam edilmektedir. Bu kadar hekimin Türkiye nüfusuna yeterli hizmet verebilmesi olanaksızdır.

Bu bakımdan nüfusa göre yeterli yeni kadroların açılması, sağlık ocaklarına ve A.Ç.S. merkezlerine dişhekimini atanması ve yeni diş hastanelerinin kurulması gereklidir.

Bu arada çeşitli sağlık kuruluşlarında ve sağlık müdürlüklerinde dişhekimlerine idari görevler verilmelidir. Bizce dişhekimlerinin aldığı eğitim ve öğretim her türlü sağlık kuruluşunda idari görev yapması için yeterlidir.

Serbest çalışan dişhekimlerinin de bir kamu görevlisi olduğu inancındayız. Bu nedenle serbest çalışan dişhekimlerinden halkımızın yararlanabilmesi için yeni yolların aranması gerekmektedir. Bu açıdan bakıldığında kamu görevlilerinin ve emeklilerin dişhekimlerine sevk işlemlerinin serbest bırakılması yararlı olacaktır.

3 — SAHTE DİŞHEKİMLERİ : Bu sorun bugüne kadar önemini koruyan bir konu olagelmıştır. Yürürlükte olan yasalar bu

konuda etkisiz kalmaktadır. Bu konu bir ölçüde dişhekimlerinin dengesiz dağılımından ve ekonomik koşullardan kaynaklansa da kesinlikle, en etkin olarak, üzerine gidilmesi gereken bir konudur. Bunun için gereken yasal şartlar bir an önce yaratılmalı ve Bakanlığımız bu konuda bütün yurttan uygulanmak üzere bir yasal düzenleme getirmelidir. Ayrıca bu sorunun çözümü için gerçek diş teknisyenlerinin yasal statüye kavuşturulması ve ağızda çalışmayı alışkanlık haline getiren sahte dişhekimlerinden ayırt edilmesi gerekmektedir. Bu sorunun çözümü yardımcı personelin orta dereceli mesleki okullarda eğitilmesi ile de ilişkilidir.

Ağız ve diş sağlığının bir parçası olan diş protez laboratuvarlarının açılması ve çalışması Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığının veya Türk Dişhekimleri Birliği'nin vereceği bir ruhsata bağlı olmalı. Ayrıca bu laboratuvarlar Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından gerektiğinde denetlenebilmelidir.

Bütün bu hizmetlerin daha etkin ve güçlü koordine edilebilmesi için Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı bünyesinde bir Ağız ve Diş Sağlığı Genel Müdürlüğü'nün kurulması faydalı olacaktır.

Bütün sağlık hizmetlerinde olduğu gibi ağız ve diş sağlığı konusunda da koruyucu hekimliğin ön plana çıkarılarak bu yönde çalışmaların yapılması gereklidir.

Bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı
Dt. Yılmaz BİLGİN

TDB İLE FAKÜLTE TEMSİLCİLERİ TOPLANTISI

24.9.1988

Konu : Dişhekimliğinde bilimsel toplantılar hakkında görüşler.
Katılanlar : TDB Yönetim Kurulu

Ankara Üniversitesi	Doç. Dr. Hamit Bostancı
	Doç. Dr. Nejat Arpak
Gazi Üniversitesi	Doç. Dr. Emin Türköz
	Doç. Dr. Tayfun Alaçam
G.A.T.A.	Doç. Dr. Serhat Kofoglu
Hacettepe Üniversitesi	Doç. Dr. Kenan Araz
	Doç. Dr. Kenan Eratalay
Dicle Üniversitesi	Doç. Dr. Kahraman Gündüzgüzel
İstanbul Üniversitesi	Doç. Dr. Erman Bülent Tuncer
Ege Üniversitesi	Doç. Dr. Cemal Eronat
Marmara Üniversitesi	Yrd. Doç. Dr. Halil Taşer

TDB Başkanı Yılmaz Bilgin'in Konuşması

Değerli dişhekimliği fakülteleri temsilcileri. Sizleri aramızda görmekten sizlerle beraber meselelerimizi tartışmaktan çok mutluluk duymaktayım. Toplantımıza katılmışızdan ve katkılarınızdan dolayı sizlere teşekkür ederim.

Buna göre fakültelerin önemli üç görevi vardır. Birinci görevi dişhekimini yetiştirmek. İkinci görevi bilimsel araştırma yapmak. Üçüncü görevi de kongreler ve sempozyumlar düzenleyerek yeni bilgi ve buluşları meslektaşlar arasında tartışmak ve tanıtmak.

Biz burada, bilimsel kongre ve sempozyumları tartışmak üzere bu gün toplanmış bulunuyoruz.

Kongreler, bilimsel gelişmeleri sayın meslektaşlarıma sergilediği gibi, diğer yandan da mezuniyet sonrası eğitim yerine geçmektedir. Uluslararası kongreler, uluslararası bilgi aktarımını sağladığı gibi, diğer ülkelerin meslektaşları ile tanışmamızı ve yakınlaşmamızı da sağlar.

Türkiye'de, bu güne kadar kongreler, fakülteler tarafından organize edilerek önemli hizmetler görmüşlerdir. Bu güne kadar bu uğraşı veren fakülteleri ve emeği geçen meslektaşlarımı kutlamayı bir şükran borcu bilirim. Çok kısıtlı olanaklarla, büyük çabalarla yapılan bu kongrelerin daha iyi ve verimli olması için neler yapılması gerektiğini biraz sonra burada tartışacağız. Bu tartışmalardan çıkan fikirler doğrultusunda bazı kararlar alacağız. Umut ederim ki bu kararlar bütün üniversiteler tarafından benimsenir.

Son yıllarda yapılan kongrelerin sayısal olarak fazla olması, bilimsel bakımdan yetersizliği ve meslektaşlar bakımından da takip etme zorluğunu meydana getirmiştir. Ayrıca çok kongre yapılmasından dolayı finans kaynakları da bu gibi yerlere para yetiştirememek durumunda kalarak, kongreleri çıkmaza doğru götürmüştür.

Ulusal ve uluslararası kongrelerde FDI'ya üye olmanız nedeni ile, daha etkin olacağımız ve elimizdeki imkânlarla, fakültelerin de destek ve katkıları ile daha az sayıda, daha doyurucu, bilimsel yönü daha kaliteli kongreler yapmamız mümkündür.

Şimdi değerli öğretim üyelerinin görüşlerini aldıktan sonra, ortaya çıkacak olguya göre bu sorunlara çözüm bulacağız. Toplantımızın Türk dış hekimliğine hazır olmasını diler, saygılar sunarım.

Doç. Dr. Kenan Araz : Böylesine önemli bir konuda, fakülteleri bir araya getiren TDB'ye teşekkürlerimi sunarım.

Ankara'da 1987-88 yıllarında yapılan kongrelerde, katılımın bir hayli fazla olduğunu, bilimsel yeterliliğin de oldukça iyi olduğunu vurgulamak isterim.

Ben kongreleri iki şekilde değerlendirmek istiyorum. Bunlardan birincisi genel dışhekimliğine hitap eden, daha çok pratiğe yönelik kongreler olmalı. İkincisi ise bilimsel ağırlığı daha fazla olan akademik kongreler olmalı. İkinci tip kongre, dernekleri de içine alabilmeli.

Kongrelerin sayısal olarak fazla olmasına bende katılıyorum. Yılda bir kere olmasını benimsiyorum.

3-4 sene evvel İstanbul'da fakülteler arası toplantıda alınan kararlar kongreler, her yıl birinin üstlenmesiyle yapılacaktı. Ama bu yürümedi.

Ankara'da üç fakülte ve bir Birim olan GATA, anlaşmış durumdadırlar. Her yıl muntazam olarak, biri kongreyi üstlenmektedirler. Bu sene sıra GATA'dadır.

Doç. Dr. Erman Tuncer : Kongrelerin çok oluşu nitelik ve niceliği bozuyor.

TDB'nin rehberliği ile 5 yılda bir, öncelikle fakültelerin bulunduğu illerde, fakültelerin ve derneklerin de katılımı ile ulusal kongre yapılmasını, ayrıca her yıl fakültelerin kendi bünyelerinde bir kongre yapmalarını uygun görüyorum.

Doç. Dr. Emin Türköz : Kongrelerin sık yapılmasında sergi olayı da önemlidir. Çok kongreden dolayı sergi finansörleri zor duruma düşmektedir.

Mezuniyet sonrası eğitim, kongreler vasıtasıyla olmaktadır. Bu bakımdan, kongreleri sınıflandırmamız gerekir. Her fakültenin kongre yapması da sayıyı artırıyor. Kongrelerin yurda yayılımı bakımından, bölgeleri göz önüne almak gereklidir.

Doç. Dr. Hamit Bostancı : Derneklerin yapacağı kongreleri ayrı tutalım. Fakültelerin kongre yapmaları genç meslektaşlarımızı tebliğ sunmada teşvik etmektedir. Bundan dolayı yılda 250 civarında tebliğ çıkmaktadır. Her yerde büyük çapta kongre yapmak için salon bulmada zorluk çekilebilir. Büyük kongrelerin olanakları müsait olan büyük şehirlerde yapılmasından yanayım. Sayı olarak yılda 2-3 kongrenin yapılmasında sakınca görmüyorum.

Doç. Dr. Halil Taşer : Üniversiteler arası bir koordinasyon kararı vardı. Sanırım bu yürümedi.

Ankara'daki koordinasyon çok güzel yürüyor. Ancak Ankara'daki bir kongre tarihinde, başka bir ilde de kongre olabiliyor. Bu da bilimselliği ve katılımı azaltıyor. İller arasında bir koordinasyon olmalıdır. Bunu da TDB sağlayabilir.

Doç. Dr. Kenan Araz : Sorun sayısal fazlalıksa, bu hususta TDB ne düşünüyor? TDB Türkiye'deki dişhekimliğinin sorunlarını tartışacak bir toplantı yapmayı düşünüyor mu?

Yılmaz Bilgin : Sayın Araz'ın sorularına teşekkür ederim. TDB nin görüşleri bu toplantının önerileri doğrultusunda olacaktır.

Doç. Dr. Kahraman Gündüzgüzel : Bu toplantıya dernek temsilcilerinin de katılması gerekirdi. Dicle üniversitesinin öğretim üyesi açığı vardır. Biz sık sık fakülteyi bırakıp bir yere ayrılamıyoruz. Bu nedenle bir sene içerisinde bir çok kongre olduğunda takip edemiyoruz.

Doç. Dr. Serhat Kafağlu : Tebliğ konularında titiz bir seleksiyon yapılmalıdır. Bunun için bilimsel bir kurul oluşturulmalıdır. Kongrelerin fazla olması, maddi kaynağı çok azaltmaktadır. Biz bu yüzden firmaları şımartmış durumdayız. Az sayıda kongre olsa, onlar bizim ayağımıza gelecekler. Oysaki şimdi biz onların ayağına gidiyoruz.

Kongrelerin koordinasyonu TDB tarafından yapılmalıdır. Gelirleri de TDB'ye bırakılırsa çok daha iyi olur.

Her üniversitenin sırf onur ve prestij için kongre düzenlemesi bize anlamsız gelmektedir. Zaten kongrelere üniversitelerin katılımında bulunmaları, tebliğler sunmaları, kanaatimizce büyük onurdur.

TDB'nin düzenleyeceği kongrelerde, GATA yer ve destek olarak her zaman hazırdır.

Doç. Dr. Cemal Eronat : Senede iki veya üç kongre yapılabilir. Ancak belli bir programı olmalıdır. Yılda bir kongre olursa, tebliğlerde birikim olabilir. Sık kongre olursa finansman zorluğu olur.

TDB tarih saptamasını ve koordinasyon görevini yüklenirse iyi olur. Uluslararası kongreleri TDB düzenlemelidir.

Kongreler üç merkezde yapılmalıdır. 1 — İstanbul'da iki fakültenin katılımı ile. 2 — Ankara'da üç fakülte bir birimin katılımı ile. 3 — İzmir'de veya başka yerde, Ege, Dicle, Erzurum fakültelerinin katılımı ile.

Doç. Dr. Serhat Kofoğlu : Kongrelerin amaçları iyi saptanmalıdır. Amaç dış hekimliğine birşeyler vermek olmalıdır. Kongreyi kimin yaptığı önemli değildir. İçeriği ve kalitesi önemlidir.

Doç. Dr. Erman Tuncer : Fakülte ve dernekler, saptanacak belli tarihlerde kongrelerini müşterek yapmalıdır. Bu kongreyi de TDB organize etmelidir.

Fakülte ve derneklere fazla kısıtlayıcı öneriler götürmemek gerekir. Çünkü dernek yönetim birimleri ile fakülte yöneticileri de kendi yönetim dönemlerinde bir etkinlik yapınak isteyeceklerdir.

Doç. Dr. Kahraman Gündüzgüzel : Marmara üniversitesinin düzenlediği İslam Dişhekimliği Kongresinin espirisini anlayamadım. Beni bu konuda aydınlatırsanız sevinirim.

Dişhekimci Cemil Altay : (TDB 2. Başk.) : 1965 yılı mezunuyum. O tarihten bu yana birçok kongreye katılma şansına sahip oldum. Çok çeşitli ve renkli kongreler izledim. Kongrelerin tertip komiteleri ya fakülte ya dernek veya vakıf olmuştur. Bu kongrelerin kimisi turistik gezi mahiyetini almış, düzenleyen ekip de hep turistik yerleri seçmiştir. Buralara da katılımı, kongrenin içeriği yerine, gidilecek yerin cazibesi etkilemiştir. Kongreye beyaz tenli gelen meslektaşlarım, bronzlaşarak geri dönmüşlerdir.

Bazı kongre ve kurslar ise, ticari amaç güderek yapılmış, olanakları kısıtlı meslektaşlarım katılamamıştır. Bazı kongrelerde de yabancı firmaların reklamı yapılmıştır. Kongre çarşı pazar durumuna dönüşmüştür.

Kongrelere katılan hekimleri ikiye ayırmak gerekir. Bunlardan birinci kesim, bilim adamları ve üniversite personlidir. İkinci kesim ise, serbest dişhekimleridir. Serbest dişhekimleri, dişhekimliğindeki yenilikleri kongrelerde öğrenip, kliniklerinde tatbik et-

mek isterler. Onun için kongre, bunların bu isteğini karşılamazsa, kongreye erine sergilerdeki video gösterilerini izlemeye ve malzeme satan pazarlamacıdan yeni maddeler hakkında bilgi almaya çalışırlar. Onun için kongreleri düzenlerken, serbest dişhekimlerinin gereksinimlerini de içeren ve daha çok pratiğe yer verilen konular seçilmelidir.

Ayrıca aynı güde, hem seminer, hem pratik kurs, hem de bilimsel toplantı konulmaktadır. Kongreye gelen meslektaşım hangisini izleyeceğini şaşırılmaktadır. Bunun da bir düzene sokulması gerekir.

Doç. Dr. Kenan Araz : Fakülteler yılda birkez bilimsel kongrelerini yapmalı, 5 yılda bir TDB ulusal kongre tertiplemelidir. Ayrıca yine 5 yılda bir, diş dişhekimleri meselelerini tartışan dişhekimliği kurultayı da TDB tarafından düzenlenmelidir.

FDI kongrelerine, Türkiye'deki serbest dişhekimlerinin katılımının organizasyonunu da TDB yapmalıdır. FDI kongrelerinin birinde, Türkiye'de yapma girişimlerinde TDB bulunmalı, ve bunu sağlamalıdır.

Doç. Dr. Kenan Eratalay : Kongreleri gruplandırmak gerekmektedir. Birinci grup, İstanbul grubu, ikinci grup Ankara grubu olarak düşünürsek, bu gruplar yılda birkez kongre yapmalıdır. Dernekler de isterlerse bunlarla beraber veya ayrı kongre yapabilirler.

5 yılda bir de ulusal kongre tertiplenmelidir. Bu kongreyi organize etmeyi TDB üstlenmelidir.

Kongrelerde tebliğler, pano şeklinde, Avrupa'da olduğu gibi sergilenmeli, salonda yalnız tartışmalara zaman ayrılmalıdır.

Dişhekimisi Kazmir Pamir (TDB) : Burada alınacak kararlara bazı fakülteler uymayabilir. Meseleyi bir baza oturtmak gerekir. Yapılacak kongreler için bir kongre yönetmenliği çıkarılmalıdır. Bu yönetmenlikte komitelerin ve komisyonların çalışma biçimleri belirtilmelidir. Burada, bu gün alınacak kararlar, tavsiye ve yönlendirme niteliğindedir. Fakülte dekanlıkları ve yönetim birimleri ile yazılı veya sözlü bir kaç birleşimden sonra bu netleşecek ve bağlayıcı kararlar belkide alınabilecektir.

SONUÇ

- 1 — Genel olarak yılda bir kongre yapılmasına,
- 2 — Bu kongrelere derneklerin de katılımının sağlanmasına,

- 3 — Kongre tarihlerinin TDB ve Üniversiteler tarafından saptanmasına,
 - 4 — Derneklerin, kendi dallarında yapacakları toplantıların serbest bırakılıp, tarihlerinin TDB ile koordine edilmesine,
 - 5 — Türkiye'deki bölgeler göz önüne alınarak, üç grup halinde dönüşümlü olarak kongre yapılmasına,
 - 6 — 1 nci grup İstanbul, 2 nci grup Ankara, 3 ncü grup İzmir - Dicle ve Erzurum olarak gruplandırılmasına,
 - 7 — Beş yılda bir uluslararası kongrenin TDB tarafından organize edilmesine,
 - 8 — Beş yılda bir Dişhekimliği kurultayının TDB tarafından yapılmasına,
 - 9 — FDI kongrelerinde etkinliğimizin artırılması ve katılımın sağlanması için TDB'nin organizasyon yapmasına,
 - 10 — FDI'nın bir kongresinin TDB tarafından Türkiye'de düzenlenmesine,
 - 11 — Kongrelerle ilgili bir yönetmenliğin TDB tarafından çıkarılmasına,
 - 12 — Bu hususlarda bu gün alınan tavsiye kararlarının ve toplantı konuşmalarının fakültelere sirküler yapılmasına,
 - 13 — Bu hususta fakülte dekanları ile yeniden bir toplantı yapılmasına,
- tavsiye kararları alınmıştır.

VAN TOPLANTISI

Genel Başkan Yılmaz Bilgin'in açış konuşmasından sonra söz alan Dr. Kahraman Gündüzgüzel : Kamu sektöründe çalışan diş doktorlarının özel hizmet tazminatı, pratisyen doktorlar düzeyinde olmalı. Araştırma yapan dişhekimini ile diğer hekimler arasındaki fark kalkmalıdır. Hasta sevkleri serbest veya kısıtlı olması tartışılmalıdır. Sevkler usulüne göre yapılmalıdır. Yeni fakülte sınırlaması getirilmelidir. Herkes uzmanlık dalında çalışmalıdır. Diyecek fatura tastik eden kişilerin inzalara dikkat etmesi lazımgeldiğini ve hekimlerden imza sirküleri alınması lazımgeldiğini söyledi. Ayrıca asgari ücret altında yapılan tü manlaşmaların iptal edilmesi gerektiğini, yılbaşına kadar tabelaların yeni nizamnameye göre değiştirilmesi lazımgeldiğini, güneydoğuda her yerde dişhekimini bulunmadığını, dişhekimini olmayan yerlerde maydanı tek-nisyonlere bırakmamak için buralarda özel mücadele ile ikinci muayenehanelerin açılmasına birliğin mücadele etmesi lazımgeldiğini söyledi.

Teknisyen sorununun diş hekimlerinden kaynaklandığını, sahte dişhekimisi sorununun devamlı birlik tarafından gündemde tutulması lazımgeldiğini Adli makamların bu olayların üstüne gitmesinde birliğin uyarıcı olmasını Dişhekiminin tek olduğu yerde kendi sevk ettiği hastaya kendisinin baktığını, bunun da kanuna ters düştüğünü bu çelişkinin giderilmesini İlçelerde dişhekimlerinden çok sahte dişhekimlerinin olduğunu, bunu önlemek için odalarca gösterilen yerlerde diş hekimlerinin muayenehane açmaları için çalışmaların yapılmasını söyledi.

Dt. Cihat Doğan : Dişhekimlerinin Bağ-Kura üye olduklarını bunun da sosyal güvence yönünden yeterli olmadığını, diş doktorlarının da avukatlar gibi SSK'ya bağlanabilmeleri için birliğin çalışma yapmasını, kamu kuruluşlarında diş hekimlerine yeni kadrolar açılmasını talep etti.

Dt. Beşir Büyükbay : Muayenehanelerin ruhsata tabi olmasını, böylece sahte muayenehanelerin önleneceğini, Yeni mezun olan diş hekimlerine iş sahası açılması lazımgeldiğini aksi takdirde teknisyenlerin kucaklarına düştüklerini, meslektaşlar arasında sıkı bir işbirliği yapılmasının çok yararlı olacağını söyledi.

Erzincan'dan Dt. Kasım Yılmaz : Sahte dişhekimlerinin diş depoları açarak orada hasta kabul ettiklerini, daha ziyade yedek subaylardan diploma temin ettiklerini bu durumlar için birliğin önlem alması lazımgeldiğini söyledi.

Adana Oda Başkanı Asım Savaş : Bazı tedavilerde uzman olmayan dişhekimine maliye para ödemiyor bu aksaklığın giderilmesi gereklidir. Makbuzlar bir an evvel standart ölçülerde ve efsafta olmalıdır. Kooperatifler odalar kanalı ile de kurulabilir.

Birlikten gelen genelgeler odalar tarafından iyice okunup tatbik edilmelidir. Dedi.

İzmir'den Dt. Levent Özses : Türkiye'de ağız ve diş sağlığı politikası oluşturulmalıdır. Alternatif sağlık modeli geliştirilmelidir.

Sağlık hizmetlerinde dişhekiminin yeri belli olmalıdır.

Muayenehaneler ilk basamak sağlık hizmeti olarak kullanılmalıdır.

Okul dişhekimliği için kadro ihdasına çalışılmalıdır. Veya anlaşmalı okul dişhekimliği olmalıdır, dedi.

Van Bölgesinden Remzi Kartal : Birliğin kuracağı şirket için, hisse senedi çıkarmalı ve üyeleri ortak etmelidir.

Teknik ve bilimsel yönden küçük kentlerde çalışan dişhekimlerine kısa prati kbilgilerin dergi kanalı ile duyurulması lazımdır.

Tüm odaların birlikte davranması için 22 Kasım ko tlama programının hazırlanarak odalara gönderilmesi,

Yeni yasalar ve yaptırımlar için bölgelerle odaların genel merkezle koordineli çalışmasının temini.

T.D.B. BURSA TOPLANTISI

Bursa Oda Başkanı Bülent Aktaş'ın açış konuşmasında, Bursa'da bölge toplantısının yapılmasından büyük kıvanç duyduğunu, bir çok problemlerimizin iki gün burada enine boyuna tartışılacağını, bunun mesleğimize ve meslektaşlarımıza büyük hizmet olduğunu vurguladı.

Genel başkanımız Yılmaz Bilgin, ve ikinci Başkanımız Cemil Altay'ın konuşmalarından sonra, ulusal sağ lı kpolitikamız tartışılmaya açıldı.

Ankara odasından söz alan Hüsnü Çuhadar : Devletin sağ lık bölümü için ayırdığı bütçenin yetersiz olduğunu, sağ lığ a ayrılan payın artırılması gerektiğini, aksi taktirde genel bütçenin yükünün halka yansıdığını, sağ lık hizmetlerinin özelleştirilmesinin yar lış olacağını, devletin bunu karşılayacak maddi gücü olduğunu, yeni yasada sağ lık hizmetleri piramidinin ters çevrildiğini, tedavi kurumlarına payın artırıldığını, koruyucu hekimliğ e önem verilmediğini söyledi.

İkinci söz alışında da 224 temel alınıp iş letilemeyen maddelere iş lerlik kazandırılmalıdır. Sağ lık ocağı sisteminde diş hekimleri ve yardımcı personeli de entegre edilmelidir. Sağ lıklı yaşama hakkı insan bakları evrensel beyannamesinde gösterilmiştir. Türk vatandaşları bu haklara sahip olmalıdır. Bu gün Türkiye'de sağ lık hizmetleri aksıyorsa bunun sebebi hizmetin iyi örgütlenememesi, personelin yerinde kullanılamaması, finansman kaynaklarının tek elde olmamasından kaynaklanıyor dedi.

Genel sağ lık sigortasının bir aldatmaca olduğunu, Türkiye'de diş hekimliği ve diş sağ lığına gereken önemin verilmemesi nedeni ile, serbest hekimlik diş hekimlerinin iradesi dışında oluştuğunu, bu kurumları hükümetlerin reddetmelerini ve bu kurumlardan yararlanmalarını söyledi.

Ankara odasından Orhan Özkan : Diş hekimlerinin birliğin kurulmasıyla artık vesayetten kurtulmuş olduğunu, dünyanın hiç bir yerinde devletin bütçesi ile sağ lık hizmetlerinin tamamının yürütülmediğini, 1961 anayasası ile 224 sayılı yasa ulusal sağ lık politi-

kamızın sınırları belirttiğini, ancak yasada öngörülen pirim sisteminin hiçbir hükümet tarafından uygulanmadığını, kaynak ısrafının önlenmesi için tüm kurumlara ayrılan payın tek elde toplanması lazımgeldiğini, Türkiye’de hekim ve hemşire açığının olduğunu, hizmetlerin değerlendirilmeyip ısraf edildiğini, kendi politikamızın devletin politikasına paralel olması lazımgeldiğini söyledi.

Finans kaynağı konusunda, genel sağlık sigortası konusunda odaların ve dişhekimlerinin görüşlerinin alınması şarttır. Yeni çıkan sağlık yasası sadece resmi sağlık kurumlarının kapsamaktadır.

Devlet ağız sağlığındaki görevini yerine getirmelidir. Dişhekimi ve yardımcı personel eğitimi Türkiye’nin ihtiyacına göre yapılmalıdır. Uzmanlık konusu değerlendirilmelidir. Dişhekimi sosyal hizmetlerde yerini almalıdır. Koruyucu dişhekimliğine önem verilmelidir. Serbest hekim sosyal güvenceye kavuşturulmalıdır. Ayrıca yönetimlerdeki üst kademelerde yeri belirlenmelidir, dedi.

Ankara odasından Süha Alpay : Türkiye koşullarına en uygun olan sağlık politikasını ulusal sağlık politikası denir. Diye tanımlamasını yaptıktan sonra, bu ügn Türkiye’de sağlık sisteminde özelleştirmeye eğilimi olduğunu, bunun da sağlık hizmetinde politikasızlık olduğunu, belli tekellerin sağlık politikasını etkilediklerini ve denetimden yoksun olduklarını vurgularakln, Türkiye’de kaynak ısrafı olduğunu, genel sağlık sigortasının hiç bir ülkede başarılı olmadığını, lüks tüketimin kaldırılması lazım geldiğini, kişinin yaşama özgürlüğüne saygı duyulması lazımgeldiğini söyledi.

İkinci kez söz aldığında da, vatandaşa parasız sağlık hizmeti götürülmesini, serbest muayenehanelerden de hastahanelerin bağımlı olarak yararlanmalarını, var olan kaynakların en iyi şekilde kullanılması gerektiğini, Türkiye’de basın ve magazin yolu ile serbest hekimliğin ön plana çıktığını söylemiştir.

Manisa Odası Başkanı Niyazi Yılancıoğlu : Sorunlarımızın basın ve TRT’de sürekli gündemde tutulmasını söyledi. Ayrıca ithal edilen malların iki katına piyasada satıldığını, kurulacak şirket kanalı ile malzemeler daha ucuzla dişhekimine sunulacağını, sosyal tesis için ucuz arsa temin edilebileceğini, dış macunlarının incelenip içindeki zararlı maddelerin saptanarak halka ilan edilmesi lazımgeldiğini söyledi.

Ankara Oda Başkanı Ümit Ülkür : Türkiye’de dişhekimliğinin geçmişteki yeri saptanıp, gelecekteki olması lazımgelen yerinin belirlenmesi gereklidir. Türkiye’de tedavi edici hekimliğe ve ilaca çok para harcanıyor. Oysaki koruyucu hekimliğin ön plana çıkması

gerekir. Koruyucu hekimlikte az para harcama ile daha çok hizmet verilebilir. Demmiştir.

Bursa Odasından Doğan Başöz : Sadece çıkan kanunları eleştirmeyelim alternatif yasave çözümde getirelim demiştir.

Manisa Odasından Selahattin Tural : Sağlık ocaklarında dişhekimini olmadığını, sağlık kuruluşları konfederasyonunun bir an evvel kurulmasını, Türkiye'de yapılacak sağlık politikasında söz sahibi olmamızı, dişhekimlerinin de sağlık sigortasına kavuşmalarını, ağız sağlığında sağlığın bir parçası olduğunu vurguladı.

İstanbul Odasından Ertuğrul Oğuz : Tutucu ve teslimiyetçi görünümünü hırtmamız lazımgeldiğini, önümüze konan çiti kırtmamız lazımgeldiğini söyleyerek tü msağlık kuruluşlarının güç birliği yapmasını istedi.

Diyarbakır Oda Başkanı Oğuz Üçok : Bölgeler arası dengesizliği çözmemiz lazımgeldiğini, geri kalmış ve fert başına düşen gayri safi millî geliri az olan ülkelerde sağlık hizmetleri devleteil olmalıdır. Liberal olmamalıdır. Koruyucu hekimliğe önem verilmelidir. Alt yapı ve çevre sağlığına önem verilmelidir. Sağlık ocaklarının adedi artırılmalı ve hekim adedini de artırarak halka hizmet sunulmalıdır. Devlet kapısında çalışan hekim geçim sıkıntısı çekmemelidir. Devlet iflas eden şirketler için yardım yapıyor ama sağlık hizmetleri için para ayırmıyor. Pay ayırırken kısıtlı davranıyor.

İstanbul Odasından Celal Yıldırım : Bu güne kadar ulusal sağlık politikasında çok değişik yasalar getirildi, ama yürütme birlikte getirilmedi. Bu yasalar düzenlenirken meslek odalarının görüşü alınmadı. İnsan sağlığını düşünürsek, beslenme barınma ısınma ve çevre kirliliği sorunlarının çözülmesi gerekir. Hizmetin en uç noktaya götürülmesi gerekir. Hekimlik devlet hizmeti olması lazım. Hekimin hastadan para almaması lazımdır. Halkın bu hizmetlere maddi ve manevi katkısı olmalıdır. Ekip hizmeti benimsenmelidir. Sürekli eğitim sağlanmalıdır. Devlet insanın canına malına çok değer veriyorsa sağlık hizmetine ve koruyucu sağlık hizmetine de değer vermelidir.

T.D.B.'den Kazmir Pamir : Devletin vatandaştan aldığı vergi zaten bir pirimdir. Vatandaştan başka bir prim alınmamalıdır. Kaynak ırafını önleme için hizmet tek elde yürütülmelidir. Kişi başına sağlık hizmetlerinden düşen para artırılmalıdır. Sağlık hizmetlerinde dişhekimliğinin yeri ve yönetimdeki yeri belirlenmelidir. (SSB da genel müdürlük gibi)

Sağlık politikası diğer politikalarından ayrılmaz. Onun için hükümetlerin sağlık politikalarına sağlık kuruluşları ve odalar yön vermemelidir. Alt yapı yapılmadan kurallar tatbik edilmemelidir.

Gaziantep Odasından Ünal Süzgin : Kısa, orta ve uzun vadede yapılacak işler belirlenmelidir. Hastahanelerde adeta eşkiya türemiştir. Resmi kuruluşların yaptığı tüm işleri protosto edelim. Sadece konuşmakla kalmamış iş üretelim.

Vakıf ve tüketim kooperatifi hakkında genel başkan açıklama yaptı.

Dt. Ahmet Ataç : Vakıf çalışmalarımız muhtaç durumdaki meslektaşlarımıza yardım etmeli ve süratle kurulmalıdır. Eskişehir odası her türlü yardıma hazırdır. Tüketim kooperatifi de acilen kurulmalı, bazı sarf malzemeleri hemen piyasaya arz edilmelidir.

İstanbul Odasından Muzaffer Demirci : Kurulacak vakfın her türlü sosyal yardımı yapabilmesi gereklidir dedi.

Çanakkale Odasından fuk Hüsen : Kurulacak kooperatif veya şirketin büyük firmalarla nasıl mücadele verebileceğini, bu hususta çok iyi araştırma yapılmasını temenni etti.

Ankara Odasından Orhan Özkan : Vakıfların vitalitesi olmadığını, kurucuların değişmez yönetim kurulu olduğunu vurgularken, yeni mezun hekimlere kredi verebilmesi açısından önemli olduğunu vurguladı.

Bursa Oda Başkanı Bülent Aktaş : Çeşitli kaza ve hastalıklar nedeni ile çalışmayacak durumda olan meslektaşlara vakıf yardım etmelidir dedi.

Birlik Başkanı Yılmaz Bilgin : Vakıfla ilgili yasal açıklamaları yaptıktan sonra vakfın kurulmasına birlik yönetim kurulunun karar vereceğini Vakfın amacından başka maksatla kullanılmayacağını, bu amaçların içeriğinin de iyice düşünerek tartışarak yazılacağını, vakıfların Vakıflar Genel Müdürlüğüne bağlı olduğunu, ve teftiş tabii olduğunu bildirdi.

İkinci Başkan Cemil Altay : TDB Yönetim Kurulunun bu hususlarda çok titiz çalıştığını, meslektaşların menfaatlerine uygun olan her türlü kararı çekinmeden cesaretle alacaklarını, örgütün gücünün her şeyin üstünde olduğunu vurguladı.

İstanbul Odasından Gülümser Koçak : Birlik araştırmalarını

bir rapor halinde odalara iletmelidir. Muhtaçlara en iyi yardım nasıl yapılır bunu tartışmak gerek. Tüketim kooperatifi için daha iyi inceleme yapmak gerek. Firma ayırımı yapmadan, haksız kazanç elde eden firmaları basına duyurmak gereklidir. Birlik tüm firmaları toplayıp varlığını hissettirmesi lazımdır.

Bursa Odasından Metin Bozkurt : Tüketim kooperatifi entegre oluncaya kadar, çok az sayıda ve kolay getirilebilecek malzeme ile başlanırsa meslektaşlarımıza çok ucuza ve kaliteli malzeme verilebilir.

Manisa Odasından Kazım Tezgin : Kooperatif kurulursa muayenehane açan meslektaşlara bir miktar kredili satış yapabilir. Dedi. Yapı Kooperatifi hakkında Cemil Altay bilgi verdi.

Niyazi Yılancı : Manisa'da böyle bir kooperatifi kurduklarını, katılımın fazla olmasının fiyatları ucuzlatacağını söyledi. Çınar Erölçer İstanbul'da Dr. Ecz. Dt. Vet. lerle böyle bir kooperatifin kurulduğunu vurguladı. Hüsnü Çuhadar, Ankara odasının Dr. Dt. lerle böyle bir kooperatif kurduklarını beyan etti. Manisa'dan Selahattin Türel bu projeyi desteklediklerini söyledi.

Celal Yıldırım : Komisyonun hazırladığı basın açıklamasını sundu.

Şanal Türköz : Birlik adınaverilen cezaların özeti sundu.

Dt. Okan Sözener : Odalar arası eş güdümlü sağlanması caydırıcı olabilir.

Disiplin yönetmenliğinde boşluklar var. Bir ilde meslekten men cezası alan kişi başka bir ilde çalışabiliyor. Muvazalı muayenehanedeki dişhekimine ceza veriliyor, ancak iş yeri sahibi başka bir dişhekimini ile anlaşarak çalışmayı sürdürebiliyor. SSK sözleşmeleri için birlik girişimde bulunmalıdır.

Dt. Orhan Özkan : Disiplin yönetmenliklerinde boşluklar vardır. Bunların tekrar gözden geçirilmesi gereklidir. Biz 3224 çok iyi hazırlamıştık. Mecliste değiştirdiler. Bu kanuna yeni ilaveler yapılmalıdır.

19 - 20 ARALIK ADANA BÖLGE TOPLANTISI

Adana Oda Başkanı Asım Savaş açılış konuşmasında, toplantıya katılan meslektaşlara ve TRT ile basına hoş geldiniz dedikten sonra, bu gün burada bir bölgesel toplantının idraki içindeyiz. Çağ atlayan Türkiye'mizde iki üç sene zarfında modası geçmiş bir

çok kanun artık rafa konmuştur. Yenileri ise seri halde çıkarılmış ve gündemdedir. Bunlardan biride 3224 sayılı yasadır. Bu yasa sayesinde bugünkü toplantıyı yapabiliyoruz.

Çağ atlayan Türkiye’imizde dün bakan 1928 tarihinde çıkarılmış 1219 sayılı Tababet ve Şuabat yasa da gündemdedir.

Yani : Çağ atlayan Türkiye’imizde orta çağ zihniyetiyle çalışan insan sağlığına zarar veren sahte dişçiler ortada cirit atmaktadır.

Sahte dişçinin kestiği serbest meslek makbuzundan vatandaşın vergi iadesi aldığıda gündemdedir.

Sahte diş hekiminin kanunsuz işleminden dolayı aldığı cezanın 5 bin lira olduğu, benim meslektaşımın aynı hatayı yaptığında aldığı üç aydan bir yıla kadar hapis, ayrıca 300.000 lira para cezası da yine gündemdedir.

Yurdun dört bir yanında meslektaşlarımız insan sağlığına tıp nosyonu dahilinde hizmet verebilmek için gereken gayreti sarfetmektedir.

Çağ atlayan Türkiye’imizde ithal edilen modern aletlerin, kredi azlığından dolayı vitrinden seyreden benim meslektaşımın durumu da gündemdedir.

Yine yeni mezun olan meslektaşımın devlet kapısında iş bulamayışından kredi yokluğunun getirdiği sorunlarla muayenehane açamıyarak sahte dişhekiminin kucağına düştüğü, ayrıca devlet kapısında işe alınan bir işçi gibi imtihana tabi tutulması da gündemdedir.

Orta çağ zihniyeti ile çalışan sahte dişhekiminin insan sağlığına verdikleri zarar devam ettikçe, dün bakan 1229 sayılı yasa, yarına dönük değiştirilmedikçe, vatandaşın sağlığı güvence altına alınmadıkça, meslektaşlarımıza modern aletlerle hizmet imkanı bakımından yeterli kredi imkanı tanınmadıkça, yeni mezun olan teknisyenlerin çalışma alanları, ile ilgili yasa hazırlanmadıkça, çağ atlayan Türkiye’de dişhekimisi onuru kırık, boynu bükük mesleğine devam ettirmeğe mecbur kalacaktır.

Saygıdeğer meslektaşlarım, sorarım yetkililere bu sorunların çözümünü çağ atlamaya engelmidir Bütün bu sorunlarımızın burada tartışılarak çözümler getiren önerilerinize teşekkür eder hepinize saygılar sunarım.

Daha sonra söz alan Birlik Başkanı Yılmaz Bilgin Birliğin adına konuşma yaparak, bölge toplantılarının önemini ve birliğin şimdiye kadar yaptığı çalışmaları anlattı.

Genel Başkanın konuşmasından sonra, Bursa toplantısı sonuç bildirgesi okunmasından sonra ulusal sağlık politikası ve dişhekimliğinin konumu tartışmaya açıldı.

Ankara bölgesinden Orhan Özkan : Fatih Sultan zamanında bilekoruyucu hekimliğin bu günden daha iyi olduğunu, sağlık politikamızda daha az hedeflerle stratejimizi iyi saptamamız lazım geldiğini, önce kendimizi disipline etmekle işe başlamamız lazım geldiğini, böylece serbest hekimin daha düşük maliyetle çalıştığının görüleceğini, bu çalışmanın sonucunda da devletin serbest hekime gereken önemi vereceğini belirterek, devlet o zaman bizden hizmet satın alacaktır dedi.

Divan Başkanlığına sonuç bildirgesi için komisyon kurulması önergesi verildi. Divan Başkanı Cemil Altay komisyonda görev alacak arkadaşların, divan sekreterliğine isimlerini yazdırmalarını önerdi. Ek listede önerilen kişiler oy birliği ile seçildiler.

Antalya Oda Başkanı Aygülsüm Yenigün : Avrupa ülkelerinde sağlık sorunu genel sağlık sigortası ile çözülmüştür. Ülkemiz içinde en uygun çözüm genel sağlık sigortasıdır. Avrupada olduğu gibi ülkemizde de muayenehane açmak isteyen meslektaşlarımıza meslek odaları yer göstermelidir. Hekim sigortalı olmalıdır demiştir.

Adana bölgesinden Muzaffer Çapar, Dişhekimliğinin geleceği nedir? Bunu çok iyi düşünmeliyiz. Türkiye’de bu günkü koşullarda diş ve ağız sağlığı devletin kurumlarında çözülemez. Çözüm muayenehanelerde oluyor dedi.

Zonguldak bölgesinden Mehmet Çakmakçı, Konuya ben başka açıdan bakmak istiyorum. Mesleğimizde çağ atlamak meslek dışı kişilerin itelemesi ile olmaz. Meslektaşlarımızın konulara ilgisi azdır. Davalarına sahip çıkmadıkları gibi odalara aidatlarını bile ödememektedirler. Bu zihniyetle problemlerimizi çözemeyiz.

Ankara bölgesinden Hüsnü Çuhadar, Kamu sektöründe maliyet hesabı yapılamamıştır. Eğer serbest hekimin hizmeti daha ucuz oluyorsa, devlet bunu belli bir statüde satın almalıdır. Kamuda çalışanlardan da belli bir miktar sağlık primi kesilmemektedir. Ancak çalışanlar sağlık hizmetinden bu oranda yararlanamamaktadır. Halkın gücü oranında hizmete katkısı ve muayenehanelerin 1 basamak sağlık hizmeti veren birim olarak benimsenmesi istenmiştir. Bursa toplantısında alınan bu kararları burada öneriyorum.

Divan Başkanı Cemil Altay, Bir ulusun sağlık politikası diğer politikalardan soyutlanamaz. Sayın meslektaşlarını her ne kadar 82 anayasası ve 3224 sayılı yasa bizi politikadan soyutlamışlarsada, sağlık devlet politikasının bir parçasıdır, hemde can damarıdır. Biz burada korkmadan çekinmeden sağlık politikamızı diğer politikalarla beraber tartışmak mecburiyetindeyiz. Hükümetlerin sağlık

politikalarını olumlu ve olumsuz yanlarını eleştirmek mecburiyetindeyiz. Bu hususta rahat konuşmanızı bekliyorum dedi.

Asım Savaş : Türkiye'de meslekler önce kendi problemlerini halletmelidir. SSYB'ğında Dişhek. Gen. Müd. kurulmalıdır. Sağlık müdürlüklerinde dişhekimleri de görev almalıdır. Nerede olduğumuzu ve nereye varmak istediğimiz iyice saptanmalıdır. İşi emanetçiye teslim ederek hiç bir yere varamayız.

eGnel Başkan Yılmaz Bilgin : Genişletilmiş sağlık şurası toplantısındaki izlenimlerini anlatarak, yüksek sağlık şurasında yerimizi almamız lazım geldiğini vurguladı.

İstanbul bölgesinden Kazmir Pamir : Birliğimizin kurulması ile sonuçlanması beklenen sorunlar ne yazıkki sonuçlanmamıştır. Çünkü 3224 sayılı yasa eksik çıkmıştır. Bu yasa tekrar gözden geçirilmeli ve yaptırım gücü artırılmalıdır. Bütçeden sağlığa ayrılan pay artırılmalı, yasal değişiklikler ivedi olarak gündeme getirilmelidir. SSYB Genel Müdürlüğün olması şarttır. Okul dişhekimlikleri en kısa zamanda oluşturulmalıdır. Dişhekimliği hizmeti pahalı hizmettir. Bu bakımdan en az masrafla en çok iş yapmayı planlarıyız. Muayenelerinin yatırım ve yaptırım gücü boş tutulmamalıdır. Gerekirse sağlık fonu kurulmalıdır.

Celal Yıldırım : İst. Sağlık insanın bedensel ve ruhsal bakımından tam iyilik halindedir. Kişilerin din, dil, ırk, cins ve siyasi görüşlerine bakılmaksızın herkesin sağlık hizmetlerinden eşit yararlanması gerektiği tüm dünya ülkelerince benimsenmiştir. Bir takım sorunların çözümleri kurumlarla iyi ilişkilerle olamaz. Bu şekil sürekli bir çözümde değildir. Örneğin, sağlık şurasında temsilimiz, sahte dişhekimleri ile mücadele konusu. Bütün bunlar yasal temellere oturtulmalıdır. Genel sağlık sigortası şayet devletçe finanse edilecekse buna karşı değilim. Finans halkın cebinden yapılmamalıdır.

Ali Rıza Kaya : İzm. Eğitim ve Sağlık hizmetleri devlet tarafından halka ücretsiz götürülmelidir, çağdaşlıkta budur. Dişhekimliğine sağlık bütçesinden ayrılan pay belli değildir. Meslek odalarının saygınlığı artırılmalıdır. Mezuniyet sonrası eğitim birlik tarafından fakültelerle beraber planlanıp yürütülmelidir. Dişhekimini yardımcı personel eğitimi yetersizdir. Dişhekiminin sosyal güvenesi yoktur. Birlik FDI ile ilgili çalışmalarını hızlandırmalı ve odalara bilgi vermelidir. Halk eğitimine önem verilmeli bütün aile fertleri eğitilmelidir dedi.

Orhan Özkan Ankara : Öz geçmişini anlattıktan sonra ülkemiz-

de ulusal sağlık politikası vardır, fakat eksiktir. Son 3224 sayılı yasa ile biz güçlü dişhekimleri ordusu kurduk. Profösür olmak sağlık sorunlarını en iyi bilen adam demek değildir. Ancak fakültelerle iyi diyaloglar kurarak dişhekiminin eğitimi ıslah edilmelidir. Yasal müeyyidelerle sahte dişhekimliği önlenemez demiştir.

Asım Savaş : Sahte dişhekimlerinin sayılarının abartılmaması lazımdır. Zira bunların sayıları abartılırsa politik etkinlik kazanırlar.

İbrahim Çapar : Diploma satan dişhekimlerle iyi mücadele edilirse, sahte dişhekimliği sorunu halledilir. Adana'da bu sorun bitmiştir. 1219'un 72. maddesinin çalıştırılması için devlet organlarını zorlamak ve bu maddenin tam uygulanmasını sağlamak gerekir.

Hüsnü Çuhadar Ankara : Sonuç bildirgesi komisyon raporunu okudu. Bu rapor üzerine üyeler söz alarak tartıştılar ve raporun metninde eksiklikler olduğu gerekçesi ile bir dahaki oturuma bıraktıldı.

Cemil Altay : Toplantının gidişatı ve nedenleri hakkındaki konuşmasında toplantının kişilerin hipoteğinde bırakılmamasını, kişisel hesaplaşmaların toplantıya aksetmemesini, konuşma kadar dinlemeninde önemli olduğunu, demokratik platformda tartışmalarda kişilerin bir birine saygılı olmaları lazım geldiğini vurgulayarak, toplantının dah verimli geçmesi için tüm üyelere dişhekimlerine yakışır olgunluğu beklediğini söyleyerek, oturumu açtı.

Genel Başkan Yılmaz Bilgin : Vakıf ve şirket hakkında açıklamalar yaptıktan sonra, bu hususta üyelerin fikirlerini tartışmaya açtı.

Ercan Erdoğan Malatya : Malatya'da 10 dişhekimini tarafından DENTAŞ isimli bir şirket kurup, İstanbul'daki ithalatçılardan malzemeler aldıklarını söyleyerek bu şirketten herkesin ilgisini beklediklerini söyledi.

Ümit Ülküer Ankara : Vakıf meslektaşlara sosyal güvence getirecek bir olgudur. Bizler meslek hastalıkları yönünden en fazla risk taşıyan meslek grubuyuz. Vakıf, şirket veya kooperatif profösyönelce yönetilmelidir.

Hüsnü Çuhadar : Söz alarak vakıf ve şirketin meslektaşlar tarafından desteklenmesi halinde çok büyük hizmetler vereceğini söyledi.

Aytekin Turgut Samsun : Bu tip çalışmalar amatör yürütüle-

mez. Geniş ve taylı fizibilite çalışmalarından sonra profesyonel kadrolar oluşturularak çalışmaya başlamalıdır. Demıştır.

Odalarla birliğin ilişkileri hakkında genel bilgi veren genel sekreter Eser Cilasun, odaların hiyerarşiye uymalarını ve bürokrasi kaidelerine riayet etmelerini isterken, unutmayınız ki bize gönderdiğiniz her yazı ile de tarihi bir belge olacaktır. Dedi.

Mehmet Görsel Antep : Birimler Türkiye genelinde tesbit edilmeli, faturalara oda tastiki olursa çok iyi olur. Hekimler için disiplin konusunda şikayetler olmuyor, bizde işlem yapamıyoruz. Odalar çok güç şartlarda çalışıyor dedi.

Aytekin Turgut Samsun, Genel merkez ile oda iletişiminin çok önemli olduğunu vurgulayarak, ileride çıkaracağımız olan kanun tekliflerinin taslaklarını odalara gönderilerek odaların o ilin milletvekilleri ile bu konuda görüşlerini daha iyi olacağını söyledi. Ayrıca sonuç bildirgesine buradaki konuşulanların başlıklarının yazılmasını tavsiye etti.

Rüştü Yurdaer Kayseri : Şimdiye kadar birliğe borçlarını ödemedi güçlük çeken odaların borçlarını birliğin affetmesini isterken, Bağ-Kur basamaklarının uygulanmada aksaklıklarını anlattı. Hukuki sorunlarda güçlük çektiklerini söyledi.

Asım Savaş : Önce biz kendi tabelalarımızı düzeltmeliyiz. Faturaları yaptığımız işe göre düzenlemeliyiz. Asgari ücret listesinin Maliye Bakanlığı tarafından kabul edilmesini sağlamalıyız. Bütün odalar çalışmalarındaki bilgileri diğer odalara aktarmalıdır. Demıştır.

Mustafa Kıyak Hatay : Ömer Kelce hakkında neler yapılabileceğini birlik tarafından bize bildirilmesini beklemekteyiz. Vakıf konusunda katılımın çok fazla olacağı inancındayız. Dedi.

Daha sonra sonuç bildirgesi ve basın açıklaması ayrı ayrı okunarak oylamaya sunuldu ve oy birliği ile kabul edildi.

Mehmet Egeli Samsun : Samsun'da tabelaların halledildiğini, aidatların muntazam olarak toplandığını fatura tastiklerinde bir problemin çıkmadığını, amblemin değiştirilmesinde yarar gördüğünü vurguladıktan sonra, bir dahaki bölge toplantısının Samsun'da yapılmasından kıvanç duyacağını bildirdi.

Selahattin Karaduman : Odaların büyük özverilerle çalışması lazım geldiğini, hekim dağılımını çok dengesiz olduğunu, Yeni muayenehane açacak meslektaşların odalara veya SSYB ile kırsal

kesime yönlendirecek tedbirlerin alınması لازم geldiğini, sahte dişhekimleri ile mücadelede kırsal alana hizmet götürmekle olacağını, Adıyaman'da başhekimin sevkleri engellediğini, Tek dişhekimisi olan yerlerde sevk yapan dişhekimisi ile fatura tastik eden dişhekiminin aynı olduğunu ve kanunda bunun düzeltilmesi لازم geldiğini, Tabalalarda protez vs. yazanlara engel olunamadığını, belli bir sayıda işçi çalıştıran müesseselerde dişhekimisi tutma mecburiyeti getirilmesini, söyledi.

Orhan Özkan : Not tutmanın yetersiz olacağını, ses kayıt cihazı bulundurulması لازم geldiğini, konu ile yönlendirici dökümanların daha evvel gönderilmesini tavsiye etti.

Oğuz Üçok : SSK dişhekimlerine lojman tahsis edilmediğini, hemşireye tahsis edilen lojmanın neden dişhekimlerine verilmediğini, Bağ-Kur basamaklarında intibak konusunda bir çalışma yapıp üyelere bilgi verilmesini, söyledi.

Mustafa Akbaba Ant. : Sahte dişhekimleri ile mücadele verdiklerini, turistik bölge olan Antalya'da AIDS'le sıkı mücadele edildiğini, yabancılara yapılan AIDS testinin pasaportlara işlenmesini önerdi.

Rasih Vardım Konya : Sahte dişhekimleri fiat bakımından dişhekimlerine rakip olduklarını bu yüzden dişhekimlerinin işsiz kaldıklarını söyledi.

Ümit Ülküer, Hasta sevklerinin tümünden kaldırılmasını, Dr. ile uzman Dt. nin aynı şey olmadığını, Uzmanlık dallarının artması için gerekli girişimin yapılması gerektiğini, bunu yasalarla gerçekleştirilmesini söyledi.

Daha sonra kapanış konuşması yapan Genel Başkan, Adana odasına bu güzel organizasyon için teşekkür ederken, bu toplantıdan çok yararlandığımızı, bu güzel ve ilginç fikirlerle birliğimizin daha güçleneceğini bildirerek herkese başarılar diledi.

«Sağlık Hizmetleri Temel Yasası» konusunda 4 meslek birliğinin katılımı ile yapılan 7.2.1987 günkü panel'de Dt. Yılmaz Bilgin'in konuşması :

Herşeyden önce şunu belirtmeliyiz. Biz Türk Dişhekimleri Birliği olarak yeni bir Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu hazırlanmasını çok olumlu buluyoruz. Gerek halkımız ve gerekse hekimlerimiz açısından Sağlık Hizmetlerinin bugünkü durumundan daha iyiye götürülmesinden yanayız.

Ülkemizde sağlık hizmetlerinin vatandaşlarımıza verilmesinde

daha iyiye ve daha güzele varılmasını herkesi istediği bir gerçek, Bu hususun temininde çeşitli görüşler ve çeşitli yollar vardır.

Sağlık Hizmetleri Temel Kanun Tasarısının hazırlanmasında kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarına ne yazık ki hiçbir katkısı olmamış, hatta görüşleri bile alınmamıştır.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın ülkenin ve milletin yararına olacak hizmetlerinde, çabalarında, yardımcı olmak meslek kuruluşlarının sevecek yerine getirecekleri bir görevdir. Bu derece büyük kapsamlı bir kanun tasarısının hazırlanmasında meslek kuruluşlarının görüş ve katkısının istenmemesi şaşılacak bir durumdur.

Sayın Başbakanın Büyük Millet Meclisine sevkedilecek Sağlık Hizmetleri Temel Kanun Tasarısı hakkında yapmış olduğu basın toplantısı bu tasarımı ilk olarak kamuoyuna dayarmıştır. Basın toplantısının hemen başında Sayın Başbakan, vatandaşın ve sağlık personelinin şikâyetlerini altalta maddeler halinde sıralamış, taleplerini belirtmiş; bu şikâyetlerin ortadan kaldırılması ve belirtilen taleplerin karşılanması için bir reform niteliğindeki bu tasarımı hazırladıklarını beyan etmiştir.

Bu şikâyet ve taleplerin çoğuna katılıyoruz. Yalnız bu maddelere şu iki maddeyi eklersek, ülkemizde sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi hususundaki görüş ve davranışlara daha sağlam bir temel hazırlamış oluruz kanaatındayım.

1. Vatandaş güç ekonomik koşullar altında olduğundan kendisine kaliteli sağlık hizmetinin çok ucuz, hatta parasız verilmesini istiyor.

2. Sağlık personeli iş güvenliğinin sağlanmasında çok duyarlı. Bu çok önemli bir husustur. Eğer meslekte iş güvenliği olmazsa hizmetin kalitesi ve verimlilik istenilen düzeye hiçbir zaman erişemez.

Bu yasa tasarısında çok önemli iki maddenin dikkate alındığı görüşündeyiz. Kaliteli sağlık hizmeti, bu tasarıyla prim ve ek ücret karşılığında vatandaşa verilecek, sınıflara ayrılmış hastahaneler, prim basamakları vatandaşın, devletin verdiği sağlık hizmetinden eşit yararlanma ilkesini zedeleyecektir.

% 40 olduğu belirtilen sosyal güvenceden yoksun halkımız ve sosyal güvenceli olupta az prim ödeyebilenler sağlık hizmetlerinin sağlanması sonucunda kaliteli kalitesiz diye ayrımlar yapılması nedeniyle ancak kalitesiz sağlık hizmetinden yararlanabileceklerdir.

Tüm ülkeyi ve vatandaşları kapsayan bir sağlık sigortasına dayanacağı görülen böyle bir yasa tasarısının genel sağlık sigortasının

tam anlamıyla meydana çıkarılmasından önce yürürlüğe girmesi büyük aksamalara yol açacaktır.

Sağlık personelinin iş güvenliği sorunu ise bu tasarıda dikkate alınmamıştır. Ne kamuda, ne de bir kamu hizmeti yaptıklarına inandığımız muayenehanelerinde serbest olarak çalışanların iş güvenliği vardır.

Temel esaslar başlığının 3 üncü maddesinin (h) fıkrasında Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'na verilen yetkilerle sözleşmeli sağlık personelinin kaderi kanun tasarısında iş güvenliği bakımından fevkalade güvensiz hale getirilmiştir.

Ayrıca Katar Kurumu niteliğindeki Meslek Kuruluşlarına kanunlar ile verilmiş haklar yasa tasarısının 3 h fıkrası ile ortadan kaldırılmaktadır. Bu mesleklerin disipline edilmesi yönünden büyük aksaklıklar doğuracaktır.

Yasada sağlık işletmelerine geçildiğinde işletmenin yönetiminin kimlerle ve nasıl yapılacağı belirsizdir. Hekimler acaba sermayedarlar tarafından mı yönetilecektir. Çünkü yasa tasarısı gerekçesinde mali ve idari özerklik hedef alınmaktadır.

Böylece büyük sermayedarlar tarafından yönlendirilecek sağlık hizmetleri tekelleşmeye yol açacak ve küçük kuruluşlar, özellikle muayenehaneler ezileceklerdir.

Özellikle sağlık hizmetlerinin siyasal baskılardan uzak tutulması halkımızın sağlığının daha iyiye götürülmesine olmasa bile, daha kötüye gidilmesini önleyecek bir etkindir.

Ülkemizde 8 bin civarında Dişhekimisi vardır. Bunun yüzde 25'i kamuda çalışmaktadır. Daha çok, sağlık hizmetlerinin kamu kesimine yönelik olarak gördüğümüz bu yasa tasarısıyla halkımıza 2 bin Dişhekimisiyle nasıl ve ne şekilde ağız ve diş sağlığı hizmeti verebileceğimiz düşünülmelidir.

Bugün büyük zorluklar içinde mesleklerini halkımız yararına ağız ve diş sağlığı hizmeti için özveriyle çalışan serbest Dişhekimilerine reform niteliğindeki bu kanun tasarısında hiç yer verilmiştir.

Bu yasa tasarısının maddeleri hakkında görüşlerimize geçmeden özetle şunları söylemek istiyorum. Türkiye şartlarında sağlık hizmetlerinin parayla satın alınan bir hizmet olması bizce hatırlanmaktadır. Kaliteli sağlık hizmetinin sadece parası olana verilmesi, bu tasarının aksayan yönüdür. Bütçeden çok az bir parayla, yüzde 2,5 payla sağlık hizmetlerinin düzenlenmesi çok zordur. Bugün yürürlükte olan Emekli Sandığı, Bağ-Kur, SSK gibi sağlık sigortası sistemlerinin iyi işlememesine ek prim, ek ücret alınarak çözüm bulunmak istenmesi yanlıştır. Bu yasa dar gelirli halkımıza

ek bir yük getirecektir. Sağlık hizmetleri, bizim gibi gelişmekte olan ülkelerde devletin desteklemesi gereken vatandaşın parasal yükü kaldıran bir hizmet olmalıdır.

Sonuç olarak, bu tasarının, aksayan ve eksik yönlerinin giderilerek, Meslek Kuruluşlarının da katkıları ile yeni bir tasarı haline dönüştürülmesinde yarar görmekteyiz.

Saygılarımızla,

BASIN BÜLTENİ

Türk Tabipleri Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, Türk Veteriner Hekimleri Birliği ve Türk Eczacıları Birliği'nin Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu konusundaki görüşleri şöyledir :

Birliklerimiz ülkemizdeki sağlık hizmetleri düzeninin bozukluğundan uzun süredir şikâyetcidirler. Bu bozuk sağlık düzenini değiştirmeye yönelik her türlü iyiniyetli çabayı desteklemek kararındadırlar. Ancak Meclise sunulan yasa tasarısı umulduğu ve beklendiği kadar önemli bir değişiklik getirmemektedir. Bu nedenle Birliklerimiz konunun aceleyle getirilmeden geniş katılımlı olarak yeniden gözden geçirilip en uygun tasarının hazırlanmasını istemektedirler.

Yasa tasarısı aşağıda belirtilen açılardan önemli eksiklikler taşımaktadır :

1 — Yasa sağlık hizmetlerinde önemli bir değişiklik getiremeyebilir. Bu yasa ile uygulamalar olumlu hiçbir değişikliğe uğratılmadan sürdürülebileceği gibi, dokuzuncu maddeye dayanılarak kabul edilecek yönetmeliklerle önemli değişiklikler yapılabilir. Ancak, bu yönetmelikler Bakan değiştikçe sağlık politikasının da değişmek olanağını yasallaştırmaktadır. Bu nedenle yapılacak temel değişikliklerin yasada açıkça belirtilmesi gerekir.

2 — Tasarı yürürlükteki yasalardaki bu tasarıda yer almayan hükümlerin yürürlükten kalktığını belirtmektedir. Bu yanlış yorum ve uygulamalara neden olur. Örneğin 1262 sayılı yasa ile Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına verilen görevler bu tasarının 3. maddesinin (k) fıkrasına alınmıştır. Bu fıkrada 1262 sayılı yasa da yer alan görev ve yetkilerin hepsi yer almamıştır. Bu nedenle Bakanlığın ilaç fiyatlarını kontrol yetkisi kaldırılmış olmaktadır.

3 — Tasarıda sağlık personeli ile yapılacak sözleşmelerde yanlış uygulamaları önlemek için sağlık personeli kapsamına giren mesleklerin ve bunlara uygulanacak statünün belirtilmesi gerekir.

Ayrıca sözleşmeli personelin çalışma güvenliğinin sağlanması

ve haklarının korunmasını sağlayacak hükümlerin yer alması gereklidir. Aksi takdirde personelin subjektif değerlendirilmeleri iş güvencesi ortadan kaldırılabilir.

Yasanın 3. maddesinin (h) fıkrası evrak dışı uygulamalara neden olabilir. 'Ya bu fıkra tasarıdan çıkarılmalı ya da personelde aranacak özel ve genel niteliklerin ne olduğu yasa da açıkça belirtilmelidir.

4 — Sağlık hizmetlerinin tek elden yürütülmesi kaynakların verimli kullanılabilmesi açısından şarttır. Tasarıda bu doğrultuda bir düzenleme niyeti sezilmekle birlikte çeşitli maddelerdeki ifadelerle tek elden yönetim olanaksız kılınmaktadır.

5 — Koruyucu sağlık hizmetlerinin nasıl yürütüleceği ve nasıl geliştirileceği konularına da yasa ile açıklık getirilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Başkanı Türk Dişhekimleri Birliği Başkanı

Prof. Dr. Nusret FİŞEK

Dt. Yılmaz BİLGİN

Türk Veteriner Hekimleri
Birliği Başkanı

Türk Eczacılar Birliği
Başkanı

Doç. Dr. Yücel AKINCI

Prof. Dt. Mekin TANKER

BASIN TOPLANTISI

Sayın Konuklar, Bakanlığımızın mensupları Saygıdeğer TRT ve Basın Mensupları,

Aşağı yukarı bir yıldır kendilerini dişhekimliğinin genel çıkarlarına adanmış, sevgili meslektaşlarım.

3224 sayılı yasanın çıkışı, Odalarımızın kurulması, Odalarımızın seçimi ile Birliğimizin ortaya çıkması, Türk Dişhekimliğinde yepyeni bir atılımın başlangıcı olmuştur.

Sizler bu ileri atılışın öncülerisiniz. Büyük fedakârlıklarla ve cesaretle mesleğimizin bu güne kadar sahipsiz kalmış veya çok azına sahip çıkılmış meselelerini, hatta davalarına sarıldınız, sahip çıktınız.

İşinizi, aşınızı, evinizi, çoluk çocuğunuzu bir yana bırakarak mesleğinizin yücelmesi için yaptığımız çalışmalar, Türk Dişhekimliği tarihinde mutlaka yerini bulacak, özverileriniz örnek olarak gösterilecektir.

Hepinize kendim ve Birliğim adına şükranlarımı sunarım.

Sevgili Meslektaşlarım,

Türkiye çapındaki örgütlenmemizi tamamlamayı ve adeta bir

temsilciler meclisi olan bu toplantıyı, bir- ikisi kurucu Yönetim Kurulu düzeyinde de olsa, başarmaktan mutluyum.

Diyarbakır Odamız sıkı yönetim sıkıntısından, Erzurum Odamız ise kara kışın azizliğinden kurulamamışlardır.

«Geçmişini bilmek, geleceğe ışık tutar.» Yeni kurulan Odalarımızın dışında eski Odalarımızın artık mesleğimizin kulağımızda olan problemleri, meseleleri hakkında, hayattan alınmış, yaşanmış deneyimler var. Bunları sizlerle karşılıklı ve Türkiye çapında görüşmek, bilgi edinmek, Birliğimiz için çok değerli bir olgudur.

Ülkemizin dörtbir tarafından gelen siz dişhekimliğinin temsilcilerinin mes'elelerimizin halli yönünde önerilerinden çıkaracağımız sonuçlar bizim Birlik olarak yön göstericimiz olacaktır.

Sizler anlatacak ve öneriler yapacaksınız. Biz Birlik olarak, can kulağı ile dinleyiciniz olacağız.

Odalarımız mes'eleleri ortaya koyarken halledilmesi için düşündükleri önerileri mutlaka göstermelidirler.

Yeni kurulmuş Odalarımız da, böyle bir konuşma düzeninden çok yararlanacaklardır.

Konuşmacı arkadaşlarımla, Odalarımıza danışarak, üzerinde konuşulmasını saptadığımız konulara ağırlık vermelerini ve tekrarlardan kaçınmalarını rica ediyorum. 24 Odamızın aralıksız 15'er dakikalık süre kullanacağını varsayarsak; Bu 9 saat gibi bir süre tutmaktadır.

Sevgili meslektaşlarımla toplantımızın başarılı olacağına inancım tamdır.

Görüşler ve öneriler ışığında Birlik Yönetim Kurulu ve Odalarımız çalışmalarını düzenleyecektir.

Hepinizi saygı ve sevgilerle selâmlarım.

Türk Dişhekimleri Birliği

Genel Başkanı

Dt. Yılmaz BİLGİN

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

— BASIN BÜLTENİ —

*** 5 Haziran 1988 Temsilciler Toplantısı**

Türk Dişhekimleri Birliğine bağlı bulunan 25 odanın başkan ve sekreterlerinin katılımı ile TDB temsilcileri toplantısı yapılmıştır.

— Toplantıda Ağız ve diş sağlığı ile ulusal sağlık politikası görüşülmüştür.

Bu toplantıda alınan görüşlerin 6 Haziran 1988 günü yapılacak olan genişletilmiş sağlık şurasına sunulması beklenirken bilmediğimiz bir nedenle T.D.B. genişletilmiş sağlık şurasına çağırılmamıştır.

Oysaki halen yürürlükte olan Sağlık hizmetleri temel yasasının 3. maddesinin İ bendinde —Sağlık hizmetlerinin yurt çapında istenilen seviyeye en uçtaki hizmet dilimine kadar kamu ve özel sağlık kuruluşları ile kamu kurumu niteliğindeki MESLEK kuruluşları arasında koordinasyona ve işbirliği yapılı— demektedir.

Ulusal sağlık politikası hakkında görüşlerinizi kamuoyuna açıklamakta yarar görüyoruz.

Türk Dişhekimleri Birliği olarak sağlık sorunların çözülmesinin kalıcı bir sistem meselesi olduğunun bilincindeyiz.

Türk Dişhekimleri Birliği olarak Türk vatandaşın tüm sağlık sorunları ile yakından ilgileniyoruz.

Türkiye'deki sağlık sorunlarının bugünkü sistemlerle çözülemeyeceğinin inancındayız.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ BASIN BÜLTENİ

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesinin düzenlediği İkinci İslam Ülkeleri Haftası hakkında Türk Dişhekimleri Birliği görüşüdür :

Tıp mesleklerinde din, dil, ırk ve düşünce ayrımı yapmanın insanları sağlık açısından farklı görmenin başlangıcı olacağı ve bunun hiçbir uygar ölçü ile ve hekimlik yemini ile bağdaşmayacağı ortadadır.

Bilim adamlarının ellerindeki bir dilim ekmeği yalnız İslam Ülkeleri ile değil bütün insanlıkla lokma lokma bölüşülmesi gerektiği kanısındayız. Atatürk ilkelerini ve bilimin evrenselliğini sınırlandıran bu tür toplantılar yapılmasına Türk Dişhekimleri Birliği olarak karşıyız.

Türk Dişhekimleri Birliği
Merkez Yönetim Kurulu

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ BASIN BÜLTENİ

20.11.1986

Yurdumuzda serbest Dişhekimliği uygulaması 7.6.1985 tarih ve 3224 sayılı yasa ile yeni bir görünüm kazanmıştır. Bu yasa ile, önceleri Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odaları bünyesinde olan Dişhekimleri kendi yasal Odalarını ve bu Odaların birleşmesi ile de Türk Dişhekimleri Birliği'ni kurmuşlardır.

Ülkemizde 10.000'e yaklaşan Dişhekiminin ayrı bir yasa ile, ayrı bir meslek kuruluşunda örgütlenmesi gerek Dişhekimliği mesleğini gerekse halkın ağız ve diş sağlığının korunması ve sorunlarının çözümlenmesi için kuşkusuz yararlı olacaktır.

22 Kasım günü ülkemizde çağdaş anlamda Dişhekimliği eğitiminin başladığı gündür. Bu nedenle Türk Dişhekimleri Birliği bu yıl 22 Kasım'la başlayan haftayı ağız ve diş sağlığı haftası olarak benimsemiştir.

Bugün ülkemizde ağız ve diş sağlığı hizmetleri halkımıza ne yazık ki yaygın ve yeterli bir biçimde götürülememektedir. Bunun nedenlerini şu ana başlıklarla toplayabiliriz.

1 — FİNANSMAN : Pek çok batılı ülkede, bütçeden sağlık hizmetlerine çok büyük paylar ayrılırken ülkemizde 86 bütçesinde % 2.8 pay ayrılmıştır.

Bu sembolik payın içerisinde ağız ve diş sağlığı hizmetleri için ayrılan kısım ise son derece azdır. Bu kadarlık küçük bir bütçe payı ile, devletin anayasal görevi olan insan sağlığını korumayı, nasıl gerçekleştireceği merak konusudur.

Ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin yurt çapında yaygın ve etkin hale getirilebilmesi için öncelikle bütçeden sağlık hizmetlerine ayrılan pay arttırılmalı ve yeterli bir yüzdeye ulaştırılmalıdır.

2 — İSTİHDAM : Halen Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı bünyesinde yaklaşık 1000 Dişhekimini. Sosyal Sigortalar Kurumunda ise 400 Dişhekimini istihdam edilmektedir. Bu kadar hekimin yurt çapında ülke nüfusuna yeterli hizmet vermesi düşünülemez.

Bu nedenle nüfusa yeterli yeni kadroların açılması, sağlık ocaklarına ve Aile Planlaması Ana ve Çocuk Sağlığı Merkezlerine mutlaka koruyucu dişhekimliği hizmeti verecek olan dişhekimini atanması ve yeni diş hastaneleri açılması zorunludur. Bu hizmet halkımızın diş tedavisi ve protez masraflarını büyük ölçüde azaltacaktır.

3 — SAHTE DİŞHEKİMLERİ : Bu sorun çok eski yıllardan beri süregelen ve bugün de hâlâ önemini koruyan bir konudur. Bu olgunun varlığını sürdürmesi en başta dişhekimlerinin dengesiz dağılımından kaynaklanmaktadır. Ayrıca bu kişilerle mücadele etmek için halen yürürlükte olan yasalar ve müeyyideler de yetersiz kalmaktadır.

Sahte dişçiler daha çok kırsal bölgelerde olmak üzere tüm yurttaki halkın ağız ve diş sağlığı ile sorumsuzca oynamaktadır. Tabii bu arada bunlara yardımcı olan, diplomasını kiralayan dişhekimi meslektaşlarımızı da disipline etmek gereklidir. Bunların engellenmesi için 3224 sayılı Türk Dişhekimleri Birliği yasasında gayet ağır müeyyideler vardır. Oysa sahte dişçilik yapan kişiler için hiçbir müeyyide yoktur. Ayrıca bu tür davranan, yani diplomasını kiralayan, dişhekimlerinin pek çoğu maddi olanaksızlıklar nedeni ile bu yola başvurmaktadır. Bunu engellemenin bir yolu da muayenehane açmak isteyen ancak maddi imkanları kısıtlı olan genç meslektaşlara yeterli miktarda düşük faizli kredinin devlet eliyle sağlanmasıdır.

Bu arada dişhekiminin yardımcısı olan diş teknisyenleri, sahte dişçilerle karıştırılmamalıdır. Bu konularda gerekli yasal şartlar bir an önce yaratılmalı ve Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı öncülüğünde, bütün yurttaki uygulanmak üzere teknisyenleri sahte dişçilerden ayıran yasal düzenleme bir an önce yapılmalıdır. Ağız ve diş sağlığının ayrılmaz bir parçası olan diş protez laboratuvarlarının açılması ve çalışması da ciddi bir denetime ve ruhsata bağlanmalıdır.

4 — EĞİTİM : Günümüzde dişhekimliği eğitimi, kontenjanların şişirilmesi nedeni ile, giderek yetersiz ve kalitesiz düzeye inmektedir. Fakültelerin kontenjanları Yüksek Öğretim Kurumunun isteği doğrultusunda değil fakültelerin öğretim üyesi ve imkanları alanında saptanmalıdır. Eğitimde amaç çok sayıda dişhekimi mezun etmek değil iyi eğitilmiş ve bilgili dişhekimi mezun etmek olmalıdır.

Hızla gelişen bilim ve teknolojiye meslektaşlarımızın uyabilmelerini ve uygulayabilmelerini sağlamak için meslek içi eğitim zorunlu hale getirilmeli ve yurt çapında yaygın bir biçimde uygulanmalıdır.

Türk Dişhekimleri Birliği
Merkez Yönetim Kurulu

TDB ve ANKARA DIŞHEKİMLERİ ODASI 22 KASIM BASIN TOPLANTISI

Basınıımızın ve TRT Kurumunun Saygıdeğer Mensupları, Sizleri sevgi ve saygı ile selanlarım.

Bu güne kadar önemini yeterince vurgulayamadığımız, iyice anlatamadığımız Ağız ve Diş Sağlığı değerinin, halkımız bilincine ulaşmasında, yerleşmesinde büyük etkinliğinizin olacağına inandığım, sizlere teşekkür ederim.

Her yılın 22 Kasım gününü içeren alan haftasını Türk iğshekimleri Birliği «Ağız ve Diş Sağlığı Haftası» olarak kabul etmiştir. 22 Kasım 1908 Türkiye'de, Üniversitede, dişhekimliğinin abđımsız eğitim kurumu haline gelişinin günüdür.

Türk Dişhekimleri Birliği kuruluşunun ikinci yılını yaşamaktadır. Ülkemizin bütününde Odalarımızın kuruluşunu tamamladık. 3224 sayılı yasanın ışığında örgütlenmemizin kıvançını ve onurunu yaşıyoruz.

8.000'e varan kayıtlı dişhekimi üyelerimizle, vatandaşlarımızın ağız ve diş sağlığı için çalışmaktayız.

25 Odamızın mensupları, değerli meslektaşlarım, maddi ve manevi, iyi denemeyecek koşullarda, büyük bir inanç ve gayretle hizmet vermektedirler.

Eğitimle fakültelerimiz, çalıştırma, iş sabası açmakla devletimiz, ellerinden geldiğince, halkımızın ağız ve diş sağlığı konusuna ağırlık vermelidirler.

Ülkemizin geleceğinin temeli olan çocuklarımızın ağızlarına bakan lütfen. Neredeyse hepsinin diőleri çürük.

Eğitim, beslenme ve dişhekimlerinin üçgeninde bu konuya mutlak çare bulunmalıdır.

Bu çare koruyucu diőhekimlięinden geçecektir. Koruyucu hekimlik ülkemizde ağırlık kazanmalıdır.

Ana memesini emmekten başlayarak, zembem suyuna kadar, bir ömür boyu beslenmemizin kapısı olan; bizim için konuşan; bizim için gülen; bizim için öpen ağzımızın değerini bilelim.

Ankara Odamızın Başkanı sevgili meslektaşım, kardeşim Ümit ÜLKÜER'i sizlerin huzuruna davet ederken hepimize tekrar teşekkür eder, saygılarımı sunar, gülen ağızlar, diş ağrısız günler ve geceler dilerim.

Dt. Yılmaz BİLGİN
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

BASIN BÜLTENİ

TÜRKİYE'DE SAHTE DIŞHEKİMLERİ HALKIN SAĞLIĞINI TEHLİKEYE SOKMAKTADIR

20.9.1986

Yasa gereğince, Dişhekimleri evvelce bağlı buldukları Türk Tabipleri Birliğinden ayrılarak kendi kuruluşları olan Türk Dişhekimleri Birliğini 24 Nisan 1986 günü kurdular.

Birliğimizin üstlendiği asal görev; halkımızın sağlık sorunlarına ağız ve diş sağlığı açısından çözümler aramak ve bu çözümlerin sürekliliğini sağlamaktır.

Çok uzun zamandan beri yetkisiz ve bilgisiz kişiler halkımızın ağız ve diş sağlığına müdahale etmektedir. Çoğu teknisyen adı altında çalışan bu sahte dişhekimleri halkımızın ağız ve diş sağlığını ve buna bağlı olarak tüm sağlığını sorumsuzca tehdit etmektedir. Bunun nedeni ülkemizde çok sayıdaki sahte dişçiler topluluğunun günümüzde etkinliğini sürdürüyor olmasıdır. Şimdiye kadar gerek Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı gerekse adli makamlar bu olayın üstüne gitmemiştir. Bu konuya mutlaka bir çözüm bulmak zorunda olduğumuz inancındayız.

Meslek için ikinci acil sorunlardan biri de eğitilmiş diş teknisyeni yetiştirme sorunudur. Bu arada bu güne kadar çalışan ve mesleğe dürüst olarak hizmet eden ancak hiç bir çalışma yetki ve belgesi olmayan diş teknisyenlerinin durumuna da bir çözüm getirilmelidir. Halen üç fakültede lisans düzeyinde eğitim yapan diş teknisyen okullarının eğitimlerini sürdürdüğünü biliyoruz. Ancak bu okulların kuruluş ve eğitim şeklinin ileride büyük sorunlar çıkaracağına inanıyoruz. Birlik olarak bu eğitimin orta eğitim seviyesinde verilebileceğini ve verilmesi gerektiğine inanıyoruz.

Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

Dt. Yılmaz BİLGİN

BASIN AÇIKLAMASI

«TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ İŞÇİLERİN VE MESLEKTAŞLARININ HAKLARINI KORUMAK KORUMAK İÇİN SSK İLE MÜCADELESİNİ SÜRDÜRECEKTİR.

1985 yılına kadar, Dişhekimleri, Türk Tabipleri Birliği bünyesinde iken, 1985 yılında çıkarılan 3224 sayılı yasa ile, ayrı birlik olarak örgütlenmiştir. Sayın Aykut'un tüzel kişiliğe sahip kamu kurumu niteliğindeki iki ayrı meslek kuruluşunu ayırt etmeden konuşması, yasal hak hakkında yeterli bilgi ile donatılmadığının açık bir göstergesidir.

Sosyal Güvenlik Bakanı Aykut, Sinop'ta yaptığı konuşmada hekimlere çatarak; hekimlerin SSK'yı sömürmek istediklerini söylemiştir. Ortada bir sömürü varsa bu da, SSK'nın işçiden ve işverenenden tam prim almasına karşın, sözleşmeli hekime yasal olan asgari ücretin çok altında ücret ödeyerek yaptığı hekim sömürüsüdür.

İşçiye ağız ve diş sağlığı hizmetinin yeterli düzeyde verilebilmesi, ancak yasal asgari ücretin uygulanması ile mümkündür.

Asgari ücret 3224 sayılı yasa uyarınca yılda bir kez, Birliğimizce hazırlanmakta ve SSK Bakanlığınca da onaylanmaktadır. Asgari ücret sağlıklı hizmetin verilebileceği en az ücrettir. Bu ücretin altında ücret ödenmesi yasal değildir. Ayrıca Sayın Bakan'ın söylediği gibi hiç bir Avrupa ülkesinde de hekime yasal asgari ücretin altında bir ücret ödenmemektedir.

Nasıl ki işçiye, yasalar uyarınca saptanan asgari ücretin altında ücret ödenerek sözleşme yapılmıyorsa, hekime de asgari ücretin altında ücret ödenemez. Sayın Bakan'ın da en az hitap ettiği, işçiler kadar konuya gerçekçi yaklaşmasını dilerdik.

Ne hekim toptancı esnafı ne de işçi toptan malıdır. Sayın Bakan'ın durumu böyle değerlendirmesi gerek işçi gerekse hekimler için çok üzücüdür.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ TEMSİLCİLER KURULU TOPLANTISI

17.4.1987

Türk Dişhekimleri Birliği'nin Ankara'da yapılan temsilciler kurulu toplantısında yeni sağlık yasa tasarısına karşı çıkıldı.

Türk Dişhekimleri Birliği'ne bağlı oda temsilcileri bu yasa tasarısının Türkiye'de sağlık hizmetlerinin geliŐmesine ve var olan sağlık sorunlarının cözümüne katkısı olmayacağını belirttiler.

Dişhekimleri bu yasa tasarısının,

— Serbest ve kamudaki tüm sağlık çalıŐanlarının mesleki çalışma güvencelerini yok edeceğini,

— Hastanelerin sağlık işletmelerine çevrilerek tüm insanlar için doĐuŐtan kazanılmıŐ bak olan sağlıklı yaşama hakkını para ile alınıp satılır ve meta haline dönüŐtüreceĐini,

— Kamuda alıŐan sağlık personelini sözleşmeli statüye geçmeye zorlayarak iş ve gelecek güvencesinden mahrum bırakacağına,

— Kısırlanacağı söylenen genel sağlık ksigortası sistemi ile sağlık hizmetlerine devletin ayırması gereken payı gün geçtikçe yoksullaŐan vatandaşın sırtına yükleyeceğini,

— Yasa'nın her maddesinin uygulanmasını yönetmenliklere bırakarak büyük bir kargaŐaya, belirsizliğe neden olduğunu ve konu ile ilgili her türlü tasarrufu Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın inisiyatifine bıraktığını,

— Sağlık tasarısının hazırlanması sırasında yasa'nın kamuoyunda tartıŐılmadıĐını ve demokratik meslek örgütlerinin de görüŐünün alınmadığını belirterek, gerek hazırlanma sürecinde gerekse içeriğinde halkın ve sağlık çalıŐmalarının dikkate alınmadığı, ilke ve halk sağlığı konusunda yakın ve uzun sürede görülecek ciddi sakıncaları taşıyan yeni sağlık tasarısına karşı ıktilar.

Bu yasa tasarısının tümü TBMM'den geri çekilerek Türkiye'de cözüm bekleyen sağlık sorunlarını cözebilecek yeni bir sağlık tasarısı ele alınmalıdır.

«HALKIMIZI UYARIYORUZ»

AIDS ölüm saçıyor. Dünyayı abluka altına alan AIDS ölkemizde de görölmeye baŐladı. Kan ve tükürük yolu ile bulaŐan bu ölümcül hastalık özellikle diş aletlerinin temizliğine uymayan ve nasil temizlendiğini bilmeyen SAHTE DİŞHEKİMLERİ vasıtası ile büyük bir tehlike oluŐturuyor. SAHTE DİŞHEKİMLERİ gerekli sterilizasyon şartlarına uymadıkları için verem, sarılık gibi hastalıkların yanısıra AIDS'in yaygınlaŐmasında önemli bir tehlike oluŐturuyorlar.

AIDS'in ve diğer bulaşıcı hastalıkların ağız-diş yolu ile yaygınlaşmasının engellenmesi için sahte Dişhekimlerinin ağızdan çalışması durdurulmalıdır.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı bu yolda tüm yasal yolları kullanarak bu ölümcül hastalığın yaygınlaşmasının aracısı olan sahte Dişhekimlerinin çalışmasını engellemelidir.

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ BASIN BÜLTENİ

7.4.1987

Bugün bütün dünya ülkeleri ile birlikte Türkiye'de de «Dünya Sağlık Günü» kutlanmaktadır.

Çağdaş devlet anlayışı içerisinde devletlerin en önemli görevlerinden biri de, yurttaşlarının sağlık hizmetlerini güvence altına almaktır. Dünya Sağlık Günü ve bunu takip eden Dünya Sağlık Haftasının kutlandığı bugünlerde hükümetin toplum sağlığına yaklaşımı bizi kaygılandırmaktadır.

Ağız ve diş sağlığı, insan sağlığını bir parçasıdır. Ancak, ağız ve diş sağlığının beklenenden çok gerisinde olduğunu üzülmek isteriz. Devlet ve SSK hastanelerinde dişhekimini açığı git-tikçe büyümektedir. Devletin, bu açığın kapanması için hiçbir çalışması yoktur.

Halkımızın ağız ve diş sağlığı, hekim yokluğundan sahte dişhekimlerinin ellerine itilmektedir. Özellikle dişhekiminin bulunmadığı yörelerde sahte dişhekimleri halkın sağlığı ile oynamakta, steril olmayan aletlerle çalışarak, diş çekerek, halkımızı sağlıksız bir ortamın içerisine itmekte bizim de çok duyarlı olduğumuz AIDS konusunda yeterli bilgisi olmayan sahte dişhekimlerinin faaliyetlerinden men edilmeleri için devletin desteği gereklidir. Sahte doktor hüviyetine bürünen kişilerin ağır cezalar aldığı bir sistem içerisinde, sahte dişhekimlerine bu faaliyetlerinden ötürü çok az ceza verilmesi ve faaliyetlerinden men edilmemesi şaşırtıcıdır. Devletin bu işe mutlaka kesin bir çözüm getirmesi gerekmektedir. Türk Dişhekimleri Birliği olarak kendilerine bu konuda işbirliği yapmayı öneriyoruz ve bu çağrıya Türk Dişhekimleri Birliği olarak cevap bekliyoruz.

Dt. Yılmaz BİLGİN
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ'NİN SAĞLIK YASASI İLE İLGİLİ BASIN DUYURUSU

Bilindiği gibi şu sıralarda TBMM Sağlık Komisyonunda görüşülmekte olan Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu Tasarısı parası olan hastaya daha iyi hizmet, parası olmayan hastaya ise kötü hizmet götüreceği biçimde hazırlanmıştır.

Ülkemizde sağlık hizmetlerinin vatandaşlarımıza eşit koşullarda ve eşit biçimlerde verilmesi sanıyoruz herkezin istediği bir olaydır. Şu sıralarda görüşülmekte olan Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu Tasarısı bu niteliklerden yoksun bir yapıda önümüze çıkmaktadır. Sağlık Hizmetleri Temel Kanun Tasarısının hazırlanmasında Kamu Kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının ne yazık ki hiçbir katkısı olmamış, hatta görüşleri bile alınmamıştır.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın ülkenin ve milletin yararına olacak hizmetlerinde, çabalarında, yardımcı olmak sağlıkla ilgili meslek kuruluşlarının severek yerine getirecekleri bir görevdir. Bu derecede büyük kapsamlı bir kanun tasarısının hazırlanışında meslek kuruluşlarının görüş ve katkısının istenmemesi çok şaşırtıcıdır.

Sayın Başbakanın Türkiye Büyük Millet Meclisine sevkedilecek, Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu Tasarısı hakkında yapmış olduğu basın toplantısı bu tasarımı ilk olarak kamuoyuna duyurmuştur. Basın toplantısının hemen başında Sayın Başbakan, vatandaşın ve sağlık personelinin şikayetlerini alt alta maddeler halinde sıralamış, onların taleplerini belirtmiş; bu şikayetlerin ortadan kaldırılması ve belirtilen taleplerin karşılanması için kendi değişleriyle «bir reform niteliğindeki» bu tasarımı hazırladıklarını beyan etmişlerdir.

Bu şikayet ve taleplerin çoğuna katılıyoruz. Yalnız şunun unutulmamasında yarar vardır. Vatandaşımız güç ekonomik koşullar altında yaşamaktadır. Kendisine verilecek kaliteli sağlık hizmetlerinin çok ucuz, hatta parasız verilmesini istemektedir. Oysa bu kanun tasarısı ile vatandaşa sağlık açısından hiç yardımcı olunmama, aksine kendisine götürülecek hizmetin karşılığında cebindeki paraya göz dikilmektedir. Öte yandan kaliteli sağlık hizmetinin yapılabilmesi için sağlık personelinin iş güvenliğinin sağlanması gerekmektedir. Eğer meslekte iş güvenliği olmazsa hizmetin kalitesi ve verimliliği istenilen düzeye hiçbir zaman erişemez. Bu

yasa tasarısında çok önemli olan bu iki hususun dikkate alınmadığı görüşünderiz. Kaliteli sağlık hizmeti, bu tasarının getirdiği gibi prim ve ek ücret karşılığında verilecek, sınıflara ayrılmış hastaneler, devletin verdiği sağlık hizmetinden eşit yararlanma ilkesini zedeleyecektir.

Şu anda ülkemizde sosyal güvenceden yoksun vatandaşlarımızın oranı % 50 dolaylarındadır. Bununla birlikte sosyal güvencesi olup da az prim ödeyenler, Yasa Tasarısının Kanunlaşması sonucunda kaliteli ve kalitesiz ayrımlar yapılması sonucunda, ancak kalitesiz sağlık hizmetlerinden yararlanacaklardır.

Tüm ülkeyi ve vatandaşları kapsayan bir sağlık sigortasına dayanacağı görülen böyle bir yasa tasarısının, Genel Sağlık Sigortasının tam anlamıyla ortaya çıkartılmasından önce yürürlüğe girmesi büyük aksamalara yol açacaktır.

Sağlık personelinin iş güvenliği ise bu tasarıda dikkate alınmamıştır. Ne kamuda, ne de bir kamu hizmeti yaptıklarına inandığımız muayenahanelerinde serbest olarak çalışanların iş güvenliği vardır.

Yeni Yasa Tasarısında yer alan sağlık işletmelerine geçildiğinde, işletme yönetiminin kimlerle ve nasıl yapılacağı belirsizdir. Yıllarını sağlık hizmetine vererek ömürlerini tüketmiş olan hekimler acaba sermayedarlar tarafından mı yönetileceklerdir? Çünkü yeni Yasa Tasarısı gerekçesinde mali ve idari özerklik ön plandadır. Bunun bir sonucu olarak, büyük sermayedarlar tarafından yönlendirilecek sağlık hizmetleri tekelleşmeye yol açacak ve küçük kuruluşlar, özellikle muayenahaneler ezileceklerdir. Tekelleşen ve büyük sermayelerin harcanacağı sağlık işletmelerinin paraları, ekonomik güçsüzlük içerisinde bulunan halkımızdan alınacaktır. Özellikle siyasal baskıların sağlık hizmetlerinden uzak tutulması gerekmektedir. Oysa bu yasa Sağlık hizmetleri üzerinde siyasal baskı kurmaya olanak tanıyan bir görünüştedir. Halen ülkemizde 8 bin civarında dişhekimisi vardır. Bunun % 25'i kamu hizmetlerinde çalışmaktadır. Daha çok sağlık hizmetlerinin kamu kesimine yönelik olarak hazırlandığını gördüğümüz bu yasa tasarısıyla halkımıza elde bulunan 2 bin dişhekimisiyle nasıl ve ne kalitede ağız ve diş sağlığı hizmeti götürüleceği düşündürücü bir olaydır. Ayrıca bu yasa tasarısında serbest dişhekimlerine hiç yer verilmemiştir.

Ülkemiz şartlarında sağlık hizmetlerinin parayla satın alınan bir hizmet olması bizce yadırganmaktadır. Kaliteli sağlık hizmet-

tinin sadece parası olana verilmesi, bu tasarının aksayan en önemli yönüdür.

Bütçeden ayrılan ve oranı % 2,5 olan bir payla sağlık hizmetlerinin düzenlenmesi zordur. Bu yasa dar gelirlili halkımıza ek bir yük getirecektir. Sağlık hizmetleri bizim gibi gelişmekte olan ülkelerde, devletin desteklemesi gereken, vatandaştan parasal yükü kaldıran bir hizmet olmalıdır.

Genel olarak da görüşümüz; Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun her iktidarın uygulayacağı, ulusal bir yasa olması ve kolayca değiştirilebilecek yönetmelikler ağırlığında olmamasıdır.

Merkez Yönetim Kurulu
Adına
Genel Başkan

Dt. Yılmaz BİLGİN

BASIN BÜLTENİ

18.2.1987

Türk Dişhekimleri Birliği olarak yeni bir Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu hazırlanmasını çok olumlu buluyoruz. Gerek halkımız ve gerekse hekimlerimiz açısından Sağlık Hizmetlerinin bugünkü durumunun daha iyiye götürülmesinden yanayız.

Ülkemizde sağlık hizmetlerinin vatandaşlarımıza verilmesinde daha iyiye ve daha güzele varılması herkesin istediği bir gerçek. Bu hususun temininde geçişli görüşler ve çeşitli yollar vardır.

Sağlık Hizmetleri Temel Kanun Tasarısının hazırlanmasında kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının ne yazık ki hiçbir katkısı olmamış, hatta görüşleri bile alınmamıştır.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın ülkenin ve milletin yararına olacak hizmetlerinde, çabalarında, yardımcı olmak meslek kuruluşlarının severek yerine getirecekleri bir görevdir. Bu derece büyük kapsamlı bir kanun tasarısının hazırlanışında meslek kuruluşlarının görüş ve katkısının istenmemesi şaşılacak bir durumdur.

Sağlığına kısa sürede kavuşmasını dilediğimiz, Sayın Başba-

kanun, Büyük Millet Meclisine sevkedilecek Sağlık Hizmetleri Temel Kanun Tasarısı hakkında yapmış olduğu basın toplantısı, bu tasarımı ilk olarak kamuoyuna duyurmuştur. Basın toplantısının hemen başında Sayın Başbakan, vatandaşın ve sağlık personelinin şikayetlerini altalta maddeler halinde sıralamış, taleplerini belirtmiş, bu şikayetlerin ortadan kaldırılması ve belirtilen taleplerin karşılanması için, bir reform niteliğindeki bu tasarımı hazırladıklarını beyan etmişlerdir.

Bu şikayet ve taleplerin çoğuna katılıyoruz. Yalnız bu maddelere şu iki maddeyi eklersek, ülkemizde sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi hususundaki görüş ve davranışlara daha sağlam bir temel hazırlamış oluruz :

1. Vatandaş güç ekonomik koşullar altında olduğundan kendisine kaliteli sağlık hizmetinin çok ucuz, hatta parasız verilmesini istiyor.

2. Sağlık personeli iş güvenliğinin sağlanmasını kesinlikle istemektedir.

Yasa tasarısında çok önemli bu iki maddenin dikkate alınmadığı görüşündeyiz. Kaliteli sağlık hizmeti, bu tasarıyla prim ve ek ücret karşılığında vatandaşa verilecek, sınıflara ayrılmış hastahaneler, prim basamakları vatandaşın, devletin verdiği sağlık hizmetinden eşit yararlanma ilkesini zedeleyecektir.

Nüfusumuzun % 40'ı olduğu belirtilen sosyal güvenceden yoksun halkımız ve sosyal güvenceli olup da az prim ödeyebilenler sağlık hizmetlerinin sınıflanması sonucunda, kaliteli kalitesiz diye ayrımlar yapılması nedeniyle, ancak kalitesiz sağlık hizmetinden yararlanabileceklerdir.

Tüm ülkeyi ve vatandaşları kapsayan bir sağlık sigortasına dayanacağı görülen böyle bir yasa tasarısının genel sağlık sigortasının tam anlamıyla meydana çıkarılmasından önce yürürlüğe girmesi büyük aksamalara yol açacaktır.

Sağlık personelinin iş güvenliği sorunu ile bu tasarıda dikkate alınmamıştır. Ne kamuda, ne de bir kamu hizmeti yaptıklarına inandığımız, muayenehanelerinde, serbest olarak çalışanların iş güvenliği vardır. Eğer meslekte işgüvenliği olmazsa kalite ve verimlilik istenilen düzeye hiçbir zaman erişemeyecektir.

Temel esaslar başlığının 3. maddesinin (h) fıkrasında, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına verilen yetkilerle, sözleşmeli sağlık

personelinin kaderi, kanun tasarısında, iş güvenliği bakımından fevkalade güvensiz hale getirilmiştir.

Ayrıca Kamu Kurumu niteliğindeki Meslek Kuruluşlarına kanunlar ile verilmiş haklar yasa tasarısının bu fıkrası ile ortadan kaldırılmaktadır. Bu, mesleklerin disipline edilmesi yönünden, büyük aksaklıklar doğuracaktır.

Yasada sağlık işletmelerine geçildiğinde işletme yönetiminin kimlerle ve nasıl yapılacağı belirsizdir. Hekimler acaba sermayedarlar tarafından mı yönetilecektir? diye düşünülebilir. Çünkü yasa tasarısı gerekçesinde, mali ve idari özerklik hedef alınmaktadır.

Böylece büyük sermayedarlar tarafından yönlendirilecek sağlık hizmetleri tekelleşmeye yol açacak ve küçük kuruluşlar, özellikle muayenchaneler ezileceklerdir .

Sağlık hizmetlerinin, siyasal baskılardan uzak tutulması halkımızın sağlığının daha iyiye götürülmesine olmasa bile, daha kötüye gidilmesini önleyecek bir etkidir.

Ülkemizde 8 bin civarında Dişhekimisi vardır. Bunun % 25'i kamuda çalışmaktadır. Daha çok sağlık hizmetlerinin kamu kesimine yönelik olarak gördüğümüz bu yasa tasarısıyla halkımıza 2 bin Dişhekimisiyle nasıl ve ne kalitede ağız ve diş sağlığı hizmeti verebileceğimiz düşünülmelidir. Bu konuda endişeliyiz.

Bugün büyük zorluklar içinde, mesleklerini halkımız yararına ağız ve diş sağlığı hizmeti için özveriyle yapan serbest Dişhekimilerine reform niteliğindeki bu kanun tasarısında yer verilmesi gereklidir. Kısaca bütçeden çok az bir parayla, yüzde 2,5 payla sağlık hizmetlerinin düzenlenmesi çok zordur. Bu yasa dar gelirli halkımıza ek bir yük getirecektir. Sağlık Hizmetleri, bizim gibi gelişmekte olan ülkelerde, devletin desteklemesi gereken, vatandaştan parasal yükü kaldıran bir hizmet olmalıdır.

Sonuç olarak bu tasarının, aksayan ve eksik yönlerinin giderilerek, Meslek Kuruluşlarının da katkıları ile yani bir tasarı haline dönüştürülmesinde yarar görmekteyiz.

Saygılarımızla,

Dt. Yılmaz BİLGİN

DIŞ HEKİMLERİ BİRLİĞİ BASIN BÜLTENİ

19.1.1988

18 Ocak 1988 günü Denizli Dişhekimleri Odamızın Başkanı Dişhekimini Süleyman KOLOĞLU ve eői bir őahıs tarafından evinde saldırıya uğramıő ve Oda Başkanımız hafa travması sonucu hayatı tehlike kaydı ile hastaneye kaldırılmıőtır.

Akadaőımızın bir süredir halk sağlığı üzerinde büyük bir tehlike oluőturan sahte dişhekimleri ile mücadelede kararlı giriőimleri vardı.

Bugüne kadar halkımızın Ağız ve Diş Sağlığı hizmetlerinin iyileőmesi için fedakârca hizmet veren Odalarımızın, 3224 sayılı yasanın 3. maddesinde yazılı olduğu gibi Dişhekimliğinin genel menfaatlara uygun olarak geliőmesini sağlamakla görevlendirilmiőlerdir.

Odalarımızın giriőimlerinden, yasal olmayan çalıőmalarının engellenmesinden, zarar gören sahte dişhekimleri Oda yöneticilerimize çeşitli tehditlerde bulunmuőlardır. Ancak Kamu Kurumu niteliğinde meslek kuruluőu olan Birliğimizin bir Oda Başkanının görevini yaptığı için saldırıya uğraması, kiőiyeye değil kuruluőumuza, yani bir anlamda devlete yönelik bir saldırı sayılmalıdır.

Odalarımızın, halkımızın Ağız ve Diş sağlığının iyileştirilmesi için yaptığı çalışmalarında bundan böyle Mülki Amirlerin, Sağlık Müdürlüklerinin ve Adli Makamların daha da yardımcı olmalarını ve konuya gereken önemi vermelerini diliyoruz, bu çirkin saldırıyı őiddetle kınıyoruz.

**Türk Dişhekimleri Birliği
Merkez Yönetim Kurulu**

BASIN AÇIKLAMASI

Halkımız için sağlıklı yaşamayı temel hakların ilki kabul eden Türk Tabipleri Birliği, Türk Diş Hekimleri Birliği, Türk Eczacıları Birliği ve Türk Veteriner Hekimleri Birliği bir araya gelerek SAĞLIK MESLEK BİRLİKLERİ DANIŞMA KURULU'nu kurmuşlardır.

Danışma Kurulumuz tüm temel hak ve özgürlüklerin kullanılabilmesi için öncelikle toplumun sağlıklı yaşama hakkından yararlanmasını sağlamaya çalışacaktır.

Biz Sağlık Meslek Birlikleri, Danışma Kurul'u aracılığıyla ülkemiz koşullarına uygun sağlık politikalarının saptanmasında ve genel sağlık politikaları ve uygulamalarına ilişkin konularda halkımıza danışmanlık yapacağız.

Halkın ve bireylerin sağlıklarını korumak, sağlık düzeylerini geliştirip yükseltmek, sağlık hizmetlerinden herkesin eşit yararlanmasını sağlamak, temel ve en önde gelen amacımızdır. Bu amaca ulaşabilmek için danışma kurulumuz yetkili makam ve kişilerle iş ve güç birliği yapacaktır.

Birliklerimiz halkın yanlış ilaç tüketiminin önüne geçmek, ilacın bulunabilen, kaliteli ve halkın satın alma gücünü aşmayan fiyatlarla satılabilmesi için girişimlerde bulunmak, diş hekimliği hizmetlerinin ülke düzeyinde dengeli dağılımını sağlamak ve koruyucu çalışmalara öncelik vermek, sağlık hizmetlerinin önemli bir halkası olan kamu ve özel Veteriner hekimliği organizasyonlarının uluslararası sözleşmeler ve AET'nin bünyesine uyumlu hale getirilmesini sağlamak için birlikte çalışmaya karar vermişlerdir.

Tüm Sağlık Mesleklerinin ülkemiz koşulları ve uluslararası standartlara uygun olarak yeniden örgütlenmesi, eğitimi ve dengeli dağılımının sağlanması Danışma Kurulumuzun başlıca hedefleri arasındadır.

Danışma Kurulumuz, sadece bir tepede örgütlenmesi değildir. Tüm Sağlık Meslekleri arasında dayanışma, iş ve güç birliğini üyeleri aracılığıyla ülke genelinde yaşama geçirecektir.

Sağlık Meslek Birlikleri
Danışma Kurulu

Türk Tabipleri Birliği

Türk Eczacıları Birliği

Türk Diş Hekimleri Birliği

Türk Veteriner Hekimleri Birliği