



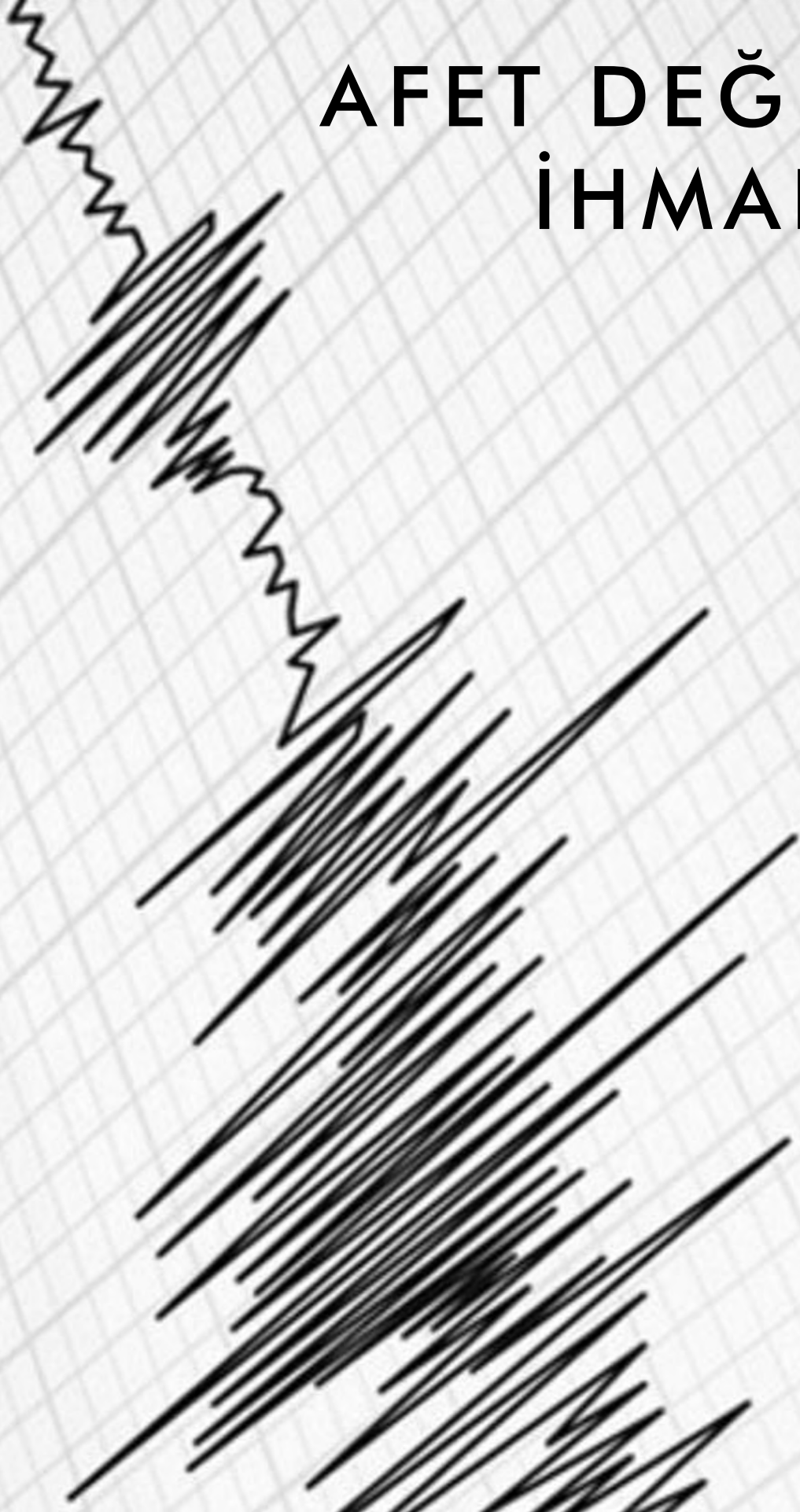
BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

B Ü L T E N

bursa dışhekimleri odası • bilimsel ve dostça

46. sayı

AFET DEĞİL
İHMAL!





İçindekiler

1 Başkan

Emel EROĞLU

2 Genel Sekreter

Alper ALTAY

Haberler

- 3 *Dışhekimliği ve Pandemi*
- 8 *TDB Genel Kurul ve Seçimleri Ertelendi*
- 9 *Filyasyonda Dışhekimlerinin Yetkileri*
- 11 *İstifa, Emeklilik ve İzin Yasağı*
- 14 *Kargo Anlaşması*
- 15 *Işıklı Tabela Kullanımı*
- 16 *Sürü Bağışıklığı ve COVID*
- 17 *Olay Gazetesi Röportaj*
- 20 *Meslek Örgütleri Açıklama*
- 22 *Duyuru, Aidat*

B Ü L T E N

bursa dişhekimleri odası • bilimsel ve dostça

Yönetim Yeri ve Adresi Bursa Dişhekimleri Odası

Bursa Akademik Odalar Birliği
Yerleşkesi Odunluk Mah. Akademi Cad.
No:8 A2 Blok Kat:3 Nilüfer / BURSA
Tel.: 0224 222 69 69 - 221 30 39
Faks.: 0224 223 53 39
www.bdo.org.tr

İmtiyaz Sahibinin Adı ve Adresi

Emel EROĞLU
Bursa Akademik Odalar Birliği
Yerleşkesi Odunluk Mah. Akademi Cad.
No:8 A2 Blok Kat:3 Nilüfer / BURSA

Sorumlu Yazışları Müdürü

Alper ALTAY

Yayın Kurulu

Alper ALTAY
Cihan Şadi UĞUREL
Şafak KARA

Yayın Türü

e-bülten
(iki ayda bir)

Yayın Yeri ve Tarihi

Bursa
Eylül/Ekim 2020

e-bülten tasarım

Turaç COŞKUN

Bültende yer alan yazıların
hukuki sorumluluğu yazarlarına aittir.



Değerli Meslektaşlarım,

Yaz bitti ve sonbahar geldi, kış kapımızdı. Geçen zaman içinde COVID-19 hakkında bilgilerimiz arttı, aşı çalışmaları devam ediyor. Covid-19 hakkında öğrendiklerimizin yanında bizler de kendimize, hayata dair ne çok şey öğrendik. Ne çok şeyin farkına vardık. Mesleğimiz açısından ise kendimizin ve hastalarımızın sorumluluğunu üstlenerek, güvenli bir şekilde ağız diş sağlığı hizmeti sunma konusunda dişhekimlerinin ne kadar donanımlı ve deneyimli olduğunu gördük. Pandeminin kontrolünde bizim çabamızın yetmeyeceği, ama kolektif bir çabanın değerli bir parçası olmanın önemini de biliyoruz. Sonuçta bu sürecin kontrolü siyasi iktidarların toplum sağlığından ziyade diğer önceliklerine göre belirleniyor ne yazık ki.

Bu çerçevede pandemi sürecinde ülkemizde ve özelde şehrimizde Dişhekimliğinde yaşanan sorunlara ilişkin hazırladığım yazıyı sizlerle paylaşmak istiyorum.

Bu giriş bölümünü yazmıştım hazırlık olarak. Ki kısa bir süre sonra depremle sarsıldık 30 Ekim'de 14.51 de. Ege Denizi Seferihisar açıklarında 6.6-6.9-7.0 gibi farklı büyüklük değerleri söylenen depremi yaşadık. Bursa'da da hissedilen depremde hayatını kaybedenlerin sayısı 85 e, yaralı sayısı 994 e yükseldi. Çok genç meslektaşımız Buse Demir'de depremde hayatını kaybetti. Diğer genç bir meslektaşımız Zarife Doğan'dan geçen saatlere rağmen iyi haberler bekliyoruz. Umudumuzu yitirmiyoruz.

Bilim insanlarının sürekli ifade ettiği gibi deprem öldürmüyor aslında, binalar öldürüyor. Bu bir afet değil yıkım, öncelikle bunu söylemek gerekiyor. Etkisi sınırlı, tümüyle kişisel, kurumsal, kamusal ihmale dayalı, nedeni "kolektif suç" olan bir yıkım. Öncelikle yakınları yaşamı kaybedenlere başsağlığı ve sabır diliyorum. Sağlığını yitiren, tüm birikimlerini enkaz altında bırakanlara da geçmiş oldun demek kalıyor. Acılarını, bu büyük acıyı paylaşıyoruz, içimizde hissediyoruz. Öyle umut ediyorum ki, artık en azından bundan sonra fay hattı üzerinde olan Bursa için de yetkililer tarafından gerekli önlemler alınır, yasal düzenlemeler ve denetlemeler yapılır. Depremler bir yıkıma dönüşmez, can kayıpları olmaz.

Saygılarımla

Emel Eroğlu



Değerli Meslektaşlarım,

Pandemi sürecinde yeni döneme girdik. Pandemi verilerinin şeffaf paylaşımına ilişkin ilk günlerden itibaren sağlık meslek örgütlerinin dile getirdiği talep görmezden gelindi, suçlamalarda bulunuldu. Ancak geldiğimiz noktada aslında ne kadar da haklı olduğu ortaya çıktı. Hasta sayısı/vaka sayısı üzerinden yapılan polemik pandeminin kontrol altına alınmasının önündeki en büyük engellerden biri oldu. Ve havanın soğumasıyla birlikte Bursa'nın da içinde olduğu kentlerde vaka sayılarında ciddi artışlar sözkonusu. Hem günlük yaşantımızda hem de mesleki çalışmalarımızda son derece özenli ve kontrollü davranmaya devam ederek hekim olmanın sorumluluğunu yerine getirmeye devam edeceğiz.

Oda Başkanımız Emel Eroğlu'nun pandemide kamuda ve özelde dişhekimliğinde yaşanan sorunları açıklıkla dile getiren yazısı Bülten'de yer alıyor.

5-7 Kasım 2020 tarihlerinde yapılacak olan TDB Genel Kurul ve seçimleri İçişleri Bakanlığı'nın genelgesi ile 1 Aralık sonrasına ertelendi. Tarih henüz netleşmemekle birlikte meslek örgütlerinin genel kurul ve seçimlerine yönelik olan bu düzenleme her nedense partilerin genel kurullarında geçerli olmuyor, virüs sadece meslek örgütlerinde etkili oluyor!

Yine bir genelge ile kamu sağlık çalışanlarına istifa, emeklilik ve izin yasağı getirildi. Hukuki zemini tartışmalı bu genelge ile pandemi boyunca büyük özveri ile çalışan sağlıkçılar bir kez daha rencide edilmiş oldu.

Her yıl düzenli olarak yapılan kargo taşıma sözleşmeleri yenilendi. Bu kapsamda; MNG Kargo Firmasından; Türk Dişhekimleri Birliği'nin yanı sıra dileyen Dişhekimleri Odaları ve üye Dişhekimleri de hizmet alabilecektir. YURTİÇİ Kargo hizmetlerinden Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odaları yararlanabileceklerdir.

Muayenehanelerde ışıklı tabela kullanımına ilişkin TDB MYK tarafından düzenleme yapıldı. Buna göre; "Muayenehanelerin dış cephesinde dış tabelaya yakın bir yerde; bir adet 50 x 70 cm veya 25x35 cm boyutlarında örneği aşağıda yer alan, mavi zemin üzerinde ortasında beyaz diş resmi bulunan beyaz ışığı geçirgen ışıklı tabela bulundurulabilir. Bu tabela iki yandan kolayca görülebilecek şekilde de asılabilir. Tabelanın ışığı, sağlık kuruluşunun açık olduğu ve faaliyet gösterdiği sürece yakılır."

Mesleğimize ve yaşantımıza normal koşullarda ve sağlıklı olarak devam edeceğimiz günlerin gelmesi dileğiyle,

Saygılarımla...

Alper Altay



Dışhekimliği Ve Pandemi

Emel Eroğlu
BDO Başkanı

Türkiye’de ilk covid19 hastasının duyurulduğu 10 Mart 2020 tarihinden itibaren kamuda dışhekimliği hizmeti sunumu esnek çalışma olarak şekillendi.

İstanbul ve Ankara’da Mart ayı sonunda dışhekimlerinin filyasyonda görevlendirilmelerinin ardından Mayıs ayı başında Bursa’da da dışhekimleri filyasyonda görevlendirildi. Görevlendirmeler halen devam ediyor. Görev yerinde kalan dışhekimleri ise kalite standartları gereği açık olması gereken poliklinik hizmetleri nedeniyle açılan MHRS randevularına gelen hastalara aerosol açığa çıkarmayan işlemler yapmaya başlandı. Ancak Haziran ayından bu güne kadar ağız diş sağlığı merkezleri ve hastaneleri pandemi şartlarına uygun hale getirilmedi. Pandemi döneminde ağız diş sağlığı hizmetlerinin devam edebileceği koşullar sağlanmadı, klinik koşulları uygun hale getirilmedi. Dışhekimleri tüm poliklinik hizmetlerini verebilmek için çalışma koşullarının uygun hale getirilmesini bekliyor.

Doğal olarak pandemi nedeniyle ağız diş sağlığı hizmetleri de ciddi anlamda sekteye uğradı. Buna bağlı olarak hasta sayısı ile birlikte ağız diş sağlığı merkezlerindeki nöbet sayısı da pandemi koşullarında karşılanamayan yoğun işlem talebi nedeniyle giderek artmaktadır.

Hem dışhekimleri hem de halk dışhekimliği hizmetlerine ulaşımın ne zaman ve nasıl olacağı konusunda hala bir belirsizlikle karşı karşıyadır.

Bu belirsizlik dışhekimlerinin gelirlerinin ne olacağı konusunda da mevcuttur. Mart ayında yayınlanan bir genelge ile sağlık çalışanlarına tavandan ek ödeme yapılacağı Sağlık Bakanı tarafından ifade edilmiş SARS COVİD-19 ile ilgili birimlerde çalışanlar ve çalışmayanlar şeklinde farklı oranlarda ödenmişti.

Canı pahasına çalışan birçok sağlık çalışanı ise ya çok düşük miktarda alabilmiş ya da hiç alamamıştır.

Ağustos ayından itibaren geçerli olacak şekilde üç ay boyunca ek ödeme yapılma kararı tekrar alınmış ve yine çalışma barışını bozan, adil olmayan bir uygulama hayata geçirilmiştir.



Bakanlık ek ödemelerin hesaplanmasında bölüm, alan, fiili çalışma süresi gibi karışık tam olarak ölçülmesi mümkün olmayan bir dizi kriterleri esas almış, neredeyse para ödenmemesi üzerine kurulmuş bir sistem ve kurum yöneticilerinin inisiyatifi ile kurumdan kuruma farklı hesaplamalar yapılmıştır. Ayrıca vergi dilimine girilmesi, dağıtılma oranlarının düşürülmesi sonucunda ise birçok kişi ciddi ekonomik mağduriyet yaşamıştır.

Daha önce de çok kez belirttiğimiz gibi ek ödemelerle ilgili yapılması gereken, tüm sağlık çalışanlarının erimeye yüz tutmuş olan temel ücretlerinin iyileştirilmesi ve yapılan tüm ödemelerin emekliliğe yansımadır.

Bursa'da Durum

Bursa Dişhekimleri Odası'na kayıtlı 1147 üyemiz var. Kamuda çalışan dişhekimlerinin odaya kayıt zorunluluğu yok. Kamuda çalışan dişhekim sayısı da ilçelerle birlikte 300 e yakın. Bursa merkezde fiyasyonda görevli dişhekim sayısı değişmekle birlikte yaklaşık 100 dişhekim görev almaktadır.

Bursa Şehir Hastanesi ve Yüksek İhtisas Hastanesinde sürüntü alan meslektaşlarımız var. 4 er saatlik mesailerle dönüşümlü çalışıyorlar. Kabin içinde koruyucu ekipmanlarla aralıksız dört saat çalışıyorlar.

İlçe sağlık müdürlüklerinde, toplum sağlığı merkezinde çalışan meslektaşlarımız da sahada 16 saatlik mesailerle çalışıyorlar.

Filyasyonda Yaşanan Sorunlar

Filyasyonda görev alan arkadaşlarımızın çok önemli sorunları var, onlara ayrıca ve detaylıca değinmekte fayda var:

- Dişhekimleri, fiyasyon olarak başlayan sürecin sonrasında sürüntü almaya, ilaç vermeye ve dağıtmaya kadar giden, görev tanımı ve zamanı belli olmayan bir şekilde çalıştırılmaktadırlar.
- Filyasyon, sürüntü, numunelerin teslimi, TÜİK taramaları, toplu ve riskli sürüntüler, gidilen adreslerin belli olmaması, akşam çalışma saatlerinde güvenlik sorunu, kayıt için telefonların kişisel hattan yapılması (kayıt telefon programının tüm illerde olmaması), kişisel koruyucu ekipmanların temininde ve kalitesinde halen sorun yaşanması, fiyasyon ekiplerinin doğru koordine edilmemesi sonucu iş gücü ve zaman kaybı yaşanması, görev saatlerinin plansız şekilde anlık belirlenmesi sonucu kişilerin çalışma saatlerini bilmemesi, aile yaşantılarının belirsizliği, sahadaki dişhekimlerinin ulaşım, güvenlik ve çalışma saatleri arasında dinlenme düzenlemelerinin olmaması, yemek verilmemesi ya da yemeğin ücretli olması, çalışma saatlerinin 09.00-23.00 gibi bir zaman



aralığında olması, dişhekimlerine belli bir kota verilip aynı gün tespitlerin yapılıp, sürüntünün alınması, yakın temas vakalarının tespit edilmesi ilaç temini vs gibi işlerin bitirilmesinin istenmesi, araç temininde sıkıntı nedeniyle özel araç kullanmak zorunda kalınması,

- Görev alanlarının belirlenmesinde idarecilerin kişisel tercih kullanması sonucu hakkaniyetli görevlendirmelerin yapılmaması, izinlerin kişisel ilişkilerle verilmesi, çalışan kişilerin işgücünün artması, dişhekimliği eğitimi ve mesleki tanımına uygun olmayan görevlerin de filyasyon ekiplerine yaptırılması,
- Acil vaka tespitlerinde ulaşılabilecek ilgili kişiler bulunamayınca direkt filyasyonda görevli dişhekimlerine (görev ve yetkilerinde olmamasına rağmen) ulaştırılması,
- Filyasyon ekiplerinin 7/24 saat, küçük bir kabin içinde günde yaklaşık 1500-2000 sürüntü almaları, dişhekimlerinden, çoğu bölgede Halk Sağlığı Uzmanları ve Aile Hekimliği tanımında olan işleri de yapmaları istenmesi, izole ve karantinadaki hastaların takibinin de kolluk kuvvetleri yerine filyasyon ekiplerine yaptırılması, telefon açılarak halledilebilecek karantina süresini uzatmak vb. durumlar için aynı adrese gitmek zorunda kalınması,
- Bir gün çalışma- bir gün izin kurallarına uyulmaması ve yıllık izinlerin verilmesinde sorunlar yaşanması
- ADSSM'lerinde filyasyona çekilen personel nedeniyle azalan personelin hasta bakma yükünün artması, gece nöbetlerinin yoğunlaşması,
- Ödenmesi vaat edilen Ocak ayından itibaren yüksek tabandan döner sermaye ve Ağustos itibarıyla COVID-19 ödeneğinin verilmemesi, dağıtım ilkelerinde daha önce yaşanan sağlık çalışanları arasındaki eşitsizliğin giderilememesi, kamuda çalışan meslektaşlarımızın uzun süreceği ön görülen pandemi koşullarındaki çelişkiler nedeniyle düşük maaşlar ve belirsizlikler içinde çalışmaya devam etmek zorunda kalması,
- Asansör, daire kapısı, zili, vb ile temastan sonra telefonda fitas programına giriş yapılıp, sonrasında bu telefonu kullanılıyor olması,
- Filyasyonda görevli dişhekimleri yüksek risk grubunda olmalarına rağmen rutin testlerinin yapılmaması.

Bursa'da uyumlarımıza ve bize iletilen bilgiler dahilinde ve kendi çabamızla saptadığımız 14 dişhekimine Covid_19 tanısı konuldu. Hayatını kaybeden dişhekimimiz olmadı. Yine uyumlarımıza göre temaslı ya da PCR testi pozitif olduğu halde çalıştırılan hekimimiz olmadı. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan Covid-19 Rehberi Algoritması'nın 'Sağlık Çalışanının İzolasyonunun Sonlandırılması' başlıklı kısmında "semptom başlangıcı takip eden en erken 3 gün ve sonrasında olmak kaydıyla en az 24 saat arayla alınan iki testin negatif olması şartı aranır. Sonrasında işe dönebilir." denmektedir. Bazı sağlık



kurumlarında buna uygun olmayan şekilde pozitif sağlık çalışanlarının çalışmaya zorlandığı duyuları bulunmaktadır. Bursa'da dişhekimleri şimdilik böyle bir uygulamaya maruz kalmadı. Tüm sağlık çalışanlarına rutin PCR testi yapılması talebimiz var ama sadece bir kez test yapıldı.

Bursa'da iki hastanede sürüntü alan dişhekimlerinin kişisel koruyucu ekipmana ulaşmada herhangi bir sorun yaşamadıklarını biliyoruz. Sadece ilk günlerde işleyişteki karmaşadan doğan sorunlar olmuştu, zaman içinde çözüldü.

Ancak ilçe sağlık müdürlükleri ve toplum sağlığı merkezinde çalışan dişhekimleri kişisel koruyucu ekipman temininde sıkıntı yaşadılar ve yaşıyorlar. Kişisel olarak koruyucu ekipmanları kendisi satın alıp çalışan meslektaşlarımız olduğunu biliyoruz.

Zorlaşan çalışma koşulları nedeniyle emekli olan ve yakında olacak olan meslektaşlarımız var. Genç meslektaşlar da gelirlerinde yeterli bir iyileştirme yapılmazsa istifa etme eğilimindedir doğal olarak. Yaklaşık 20 dişhekimini emeklilik ve istifa ile kamudaki görevinden ayrıldı.



Kamuda Ağız Diş Sağlığı Hizmet Sunumunda Durum

Pandemi sürecinde verilemeyen poliklinik hizmetleri nedeniyle, sağlık güvencesi olup ağız diş sağlığı hizmetine ulaşamayan hastalarımız tedavilerinin gecikmesi nedeniyle daha önemli sağlık sorunlarıyla karşılaşılıyorlar ve bu sağlık hakkının da kullanılamaması, gaspı demek. O nedenle kamuda ağız diş sağlığı hizmetlerinin bir an önce verilmeye başlanması toplum sağlığı açısından da beklentimiz. Bunun için; yeterli izolasyon ve dezenfeksiyonun sağlanarak fiziki koşulların pandemi şartlarına ve her türlü enfeksiyon riskine uygun hale getirilmesi, hem sağlık çalışanını hem de hizmeti alan vatandaşları koruyucu tedbirlerle yeniden düzenlenmesi gerekmektedir. Bunun kural ve koşullarını da Bakanlık belirlemiştir.

Performans sisteminin uygulandığı kamuda diş hekimliği hizmetlerinde artık eskisi gibi performans baskısıyla günde 35-40 hasta bakılamayacağı çok açıktır. Hastalarımızın bu noktada pandemi koşullarına uygun şekilde hizmet verilmeye başlandığında, sağlık hizmetlerine ulaşımı eskisinden zor olacağı söylenebilir.

Kısaca; özellikle kamuda dişhekimleri, tükenmişlik sendromunun yanında fiziksel yorgunluk, maddi kayıplar, görev tanımı olmayan, iş sağlığı güvenliğine uzak, mesleki tanıma ve onura uymayan görevlendirmelerle karşı karşıya kalmışlardır.

Pandemi süreci boyunca halkımızın sağlığa ulaşma hakkı da kısıtlanmıştır. Toplum ağız diş sağlığının korunması ve tedavisi açısından önemli sorunların ortaya çıkacağı dolayısıyla önümüzdeki yıllarda ağız diş sağlığı göstergelerinin kötüleşeceği kaygısını da duyuyoruz.

TDB 18. OLAĞAN GENEL KURULU ERTELENDİ

Merkez Yönetim Kurulumuzun 02.10.2020 tarihli toplantısında; [İçişleri Bakanlığı'nın 81 İl Valiliğine gönderdiği 02.10.2020 tarih ve 16230 sayılı Genelgesi](#) ve buna bağlı olarak [Ankara Umumi Hıfzıssıhha Kurulu'nun aynı gün aldığı 2020/76 sayılı kararı](#) dikkate alınarak 24-25 Ekim 2020 tarihlerinde çoğunluklu, çoğunluk sağlanamadığı takdirde 7-8 Kasım 2020 tarihlerinde yapılacak olan TDB 18. Olağan Genel Kurulunun ertelenmesine ve 18.Olağan Genel Kurulu tarihinin, salgın hastalığın seyri ve toplantı koşulları değerlendirilerek, Merkez Yönetim Kurulunca daha sonra belirlenmesine karar verilmiştir.



T.C.
İÇİŞLERİ BAKANLIĞI
İller İdaresi Genel Müdürlüğü



Sayı : 89780865-153-16230
Konu : Koronavirüs Ek Tedbirler

02.10.2020

İlgi : Sağlık Bakanlığının 01.10.2020 tarih ve 13588366/149/1604 sayılı yazısı.

Koronavirüs salgınının toplum sağlığı ve kamu düzeni açısından oluşturduğu riski yönetme, sosyal izolasyonu temin, fiziki mesafeyi koruma ve hastalığın yayılım hızını kontrol altında tutma amacıyla Sağlık Bakanlığı ve Koronavirüs Bilim Kurulunun önerileri, Sayın Cumhurbaşkanı'nın talimatlarını doğrultusunda birçok tedbir kararı alınarak uygulamaya geçirilmiştir.

Bilindiği üzere Dünyada hatta Covid-19 salgını ve vaka artışları devam etmekte olup özellikle Avrupa kıtasında salgının seyriinde bir yavaşlama yaşandığı görülmektedir. Birçok Avrupa ülkesinde kişiler toplu olarak bir araya gelmelerine yönelik yeni kısıtlamalara gidilmektedir.

Ülkemizde de içerisinde bulunduğumuz kontrollü sosyal hayat döneminin temeli prensipleri olan temizlik, maske ve mesafe kurallarının yanı sıra salgının seyri ve olası riskler göz önünde bulundularak hayatin her alanına yönelik uygulanması gereken kurallar ve önlemler belirlenmektedir.

Bu doğrultuda Sağlık Bakanlığı tarafından Bakanlığınıza hitaben gönderilen ilgi yazıda;

"Dünyaya sebât emeye devam eden COVID-19 pandemisine yönelik olarak COVID-19 Bilimsel Danışma Kurulu ve Sağlık Bakanlığı'nca ülkemizdeki ve Dünya'daki en güncel bilimsel gelişmeler ve deneyimler takip edilmekte, bu kapsamda Pandeminin ülkemizdeki kontrolüne yönelik çalışmalar yürütülmekte teknik rehberler ve protokoller yayınlamakta ve güncellenmektedir.

Dünyada hatta COVID-19 vaka artışları devam etmektedir. Ülkemizde de Covid-19 vakalarının devam etmekte olması, her ne kadar vaka sayıları belirli bir düzeyde kontrol altına alınmış olsa da önümüzdeki sonbahar ve kış aylarında tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de özellikle damlacık yolu ile bulaşan solunum yolu hastalıklarının görülmeye başladığını artırı görülebilmeye beklenmektedir. Bu kapsamda Bakanlığımız bünyesinde oluşturulan COVID-19 Bilimsel Danışma Kurulu, fiziksel mesafenin korunmasının yanı sıra; sivil toplum kuruluşları, kamu kurumları niteliğindeki meslek kuruluşları, birlikler veya kooperatiflerin geniş katılımlı toplantılarının yapılmamasını ve ileri tarihe ertelenmesini önermiştir." denilmektedir.

Bu çerçevede, Sağlık Bakanlığının ilgi yazısı ve Koronavirüs Bilim Kurulunun tavsiye kararı doğrultusunda, mevsimsel etkiler de göz önünde bulundurularak, **02.10.2020 tarihinden itibaren 01.12.2020 tarihine kadar** sivil toplum kuruluşları, kamu kurumları niteliğindeki meslek kuruluşları ve üst kuruluşları, birlikler ve kooperatifler tarafından düzenlenecek olan etkinliklerin ertelenmesi gerektiği değerlendirilmiştir.

Vali ve Kaymakamlarca yukarıda belirtilen esaslar doğrultusunda Umumi Hıfzıssıhha Kanununun 27 nci ve 72 nci maddeleri uyarınca İl/İlçe Umumi Hıfzıssıhha Kurulları kararlarının ivedikle alınması, uygulamada herhangi bir aksaklığa meydan verilmemesi ve mağduriyete neden olmaması, alınan kararların uymayanlara Umumi Hıfzıssıhha Kanununun ilgili maddeleri gereğince idari işlem tesis edilmesi ve konusu suç teşkil eden davranışlara ilişkin Türk Ceza Kanununun 195 nci maddesi kapsamında gerekli idari işlemlerin başlatılması hususunda;

Bilgi ve gereğini önemle arz ve rica ederim.

Süleyman SOYLU
Bakan

Konaklıdere Mahallesi, Anadoluhisari, No:101 Çarşıya/Ankara 06500
Ticaret Sic. No: 33124224286 Davalı: 4200 - 4286 Fikri Sic. No: 33124173386
e-Posta: iletisim@icisleri.gov.tr İnternet Adresi: <http://www.icisleri.gov.tr> entanet

FİLYASYONDA GÖREVLİ DİŞHEKİMLERİNİN YETKİ SINIRI NEDİR?

Bütün sağlık çalışanlarının olduğu gibi dişhekimlerinin mesleki hak ve yetkileri de temel olarak 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'da belirlenmiştir. Buna göre 'Diş tabibi, insan sağlığına ilişkin olarak, dişlerin, diş etlerinin ve bunlarla doğrudan bağlantılı olan ağız ve çene dokularının sağlığının korunması, hastalıklarının ve düzensizliklerinin teşhisi ve tedavisi ve rehabilite edilmesi ile ilgili her türlü mesleki faaliyeti icra etmeye yetkilidir.'

Sağlık çalışanlarının mesleki yetki alanları dışında faaliyette bulunmaları yasaktır. Ayrıca, yetki alanı dışında yapılan işlerden zarar doğması halinde ilgililerin hukuki ve cezai sorumluluğu da doğabilir. Bu bakımdan, genel olarak bütün sağlık çalışanları özel olarak da dişhekimisi meslektaşlarımızın mesleki faaliyetlerinde yasal yetki sınırına titizlikle özen göstermeleri gereklidir.

Ayrıca savaş, terör saldırısı, deprem, salgın hastalık gibi olağanüstü durumların yaşandığı yer ve dönemlerde de mesleki sınırın genişlediği, dişhekimlerinin mesleki yetkileri dışında kalan bir kısım hekimlik yetkilerini kullanabileceğine yönelik herhangi bir yasal kural da bulunmamaktadır.

Diğer yandan Umumi Hıfzıssıhha Kanununda, 'sıhhat memurları' bulaşıcı ve salgın hastalık durumunda, hekimin bulunmadığı yerlerde bir takım yetkilere sahip olduğu belirtilmiştir:

- Bulaşıcı hastalık incelemesi yapan sıhhat memurları lüzum gördükleri mahallerde hastaları veya hastalık kaynak ve sebeplerini araştırmaya yetkilidir,
- Tabip bulunmayan mahallerde Sağlık Bakanlığının emri ile bulaşıcı ve salgın hastalıklar hakkında tetkikat yapmağa, bu husus için yetiştirilmiş küçük sıhhat memurları mezundurlar,
- Bulaşıcı ve salgın bir hastalık ortaya çıktığı takdirde sıhhat memurları derhal gerekli tedbirlerin belirlenmesine yetkili ve bütün idari makamlar bu tedbirlerin uygulanmasına yardım etmeye mecburdurlar.

Sıhhat memurlarının kimler olduğu yasada tanımlanmamış ise de gerektiğinde yasa maddelerinde ismen kullanılan hekim, dişhekimisi ve eczacılar dışındaki sağlık görevlilerini ifade ettiği anlaşılmaktadır. Çoğun içinde az da vardır ilkesi uyarınca, sıhhat memurlarına verilen yetkilerin, gerektiğinde hekim, dişhekimisi ve eczacılar tarafından da kullanılabilir.

Bu bağlamda, bulaşıcı ve salgın hastalık sürecinde görevlendirilmeleri halinde dişhekimlerinin hastalığın kaynak ve sebepleriyle ilgili araştırma yapmak ve gerekli önlemlerin alınmasına ilişkin kararlar almak yetkisine sahiptir. Ancak, dişlerin, diş etlerinin ve bunlarla doğrudan bağlantılı olan ağız ve çene dokularının sağlığının korunması, hastalıklarının ve düzensizliklerinin teşhisi ve tedavisi ve rehabilite edilmesi ile ilgili olmayan bulaşıcı ve salgın hastalıkların teşhis ve tedavisine yönelik olarak dişhekimlerinin doğrudan bir görev üstlenmesine olanak yoktur.



Nitekim, Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odalarının da etkin çabası sonucunda Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan izolasyon raporları hakkındaki **15.10.2020 tarih ve E.1728 sayılı genel yazıda** da vaka ve temaslılara düzenlenecek raporların aile hekimi veya diğer hekimler tarafından düzenleneceği ancak dişhekimlerinin bu raporların düzenlenmesinde **birincil görevleri bulunmadığı** ayrıntılı olarak açıklanmıştır.

Sonuç olarak, COVID-19 virüs salgınıyla mücadele sürecinde dişhekimlerinin filyasyonda görevlendirilmeleri mümkün ise de hasta ve temaslılara ilaç başlamak veya bunlarla ilgili istirahat raporları düzenlemek yetkileri yoktur. Dişhekiminin yetkisi olmayan bir konuda reçete veya rapor düzenlemesi imkanı olmadığına göre, *filyasyon takip programlarında birkaç tuşa basmak* şeklinde basite indirgenerek, ilaç başlama veya rapor verme gibi görevlerin dişhekimlerine yüklenmesi hukuka aykırıdır.

Meslektaşlarımızın yetki sınırlarının dışında resmi taleplerle karşılaşmaları durumunda öncelikle bunun yazılı olarak bildirilmesini istemeleri, sonrasında da dişhekimleri odalarımıza durumu bildirmeleri; sürecin izlenmesi ve sorunların çözümünde etkin katkı sunulabilmesi için değerli olacaktır.

SAĞLIK ÇALIŞANLARINA; İSTİFA, EMEKLİLİK VE İZİN YASAĞI GETİRİLDİ

Sağlık Bakanlığı tarafından 81 İl Valiliği'ne gönderilen **27.10.2020 tarih ve 3137 sayılı 'Personel Hareketleri' konulu genelge** ile koronavirüs salgını ile mücadelenin kesintisiz, etkin, yayılımının önlenmesi ve salgınla mücadelede görev yapan personeli olası riske karşı koruyabilmek amacıyla, başta Cumhurbaşkanlığı olmak üzere bütün kamu kurum ve kuruluşlarınca alınması gereken tedbirlere yönelik olarak birtakım düzenlemeler yapıldığı ve uygulamaya konulduğu belirtildi.

Genelge kapsamında; sağlık çalışanlarının istifalarının kabul edilmeyeceği, ayrıca yaş haddi ve malulen hariç emeklilik işleminin tesis edilmeyeceği ve yıllık izinlerinin durdurulduğu ifade edildi.

Söz konusu genelgede; sağlık tesislerinde görev yapmakta iken, başka kamu kurum ve kuruluşlarına atama talep edip de ataması yapılan personelin ayrılışının yapılmayacağı, başka kamu kurum ve kuruluşlarına atanma talep eden personele de bu süreçte muvafakat verilmeyeceği belirtildi.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Yönetim Hizmetleri Müdürlüğü

Sayı: 60438742-929-1143 06.04.2020

Konu: Personel Hareketleri

DAĞITIM YERLERİNE

- İlgi:** a) 30.03.2020 tarihli ve E. 1047 sayılı yazımız.
b) 18.03.2020 tarihli ve 962 sayılı yazımız.

Bilindiği üzere; Dünya Sağlık Örgütü tarafından, Pandemi olarak kabul edilen COVID-19 salgını ile mücadelenin kesintisiz, etkin, yayılımının önlenmesi ve salgınla mücadelede görev yapan personeli olası riske karşı koruyabilmek amacıyla, başta Cumhurbaşkanlığımız olmak üzere bütün Kamu Kurum ve Kuruluşlarınca alınması gereken tedbirlere yönelik olarak birtakım düzenlemeler yapılmış ve uygulamaya konulmuştur.

Bu minvalde; Bakanlığımızca, gerek kamu sağlık hizmetinin verildiği sağlık tesislerinde gerekse de merkez ve taşra teşkilatımızda görevli personelimizin enfekte olma riskini en aza indirebilmek amacıyla birçok alanda salgınla mücadele kapsamında gerekli tedbirler alınarak teşkilatlarımıza ve kamuoyuna duyurulmuştur.

Gelinen süreçte; Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne; sağlık hizmetinin sürdürülebilirliğini etkin, verimli bir şekilde sağlamak amacıyla 27/03/2020 tarihli ve 1049 sayılı makam oluru ile yürürlüğe giren 27/03/2020 tarihli ve 2020/11 sayılı Kapasite Değerlendirme Komisyonu toplantısında "Ülkemizde Koronavirüs hastalığı (COVID-19) salgını ile mücadele kapsamında, sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliği açısından sağlık personelinin, sağlık kuruluşlarında mevcut hali ile istihdamının devamlılığı önem arz etmekte olup sağlık kuruluşlarında çalışan personelin, pandemi süreci kapsamında kararın alınmasını müteakip 3 (üç) ay boyunca kamu ve özel sektöre ait tüm sağlık kurum ve kuruluşlarında görevli bulunan/çalışmakta olan hiçbir sağlık personelinin ikinci bir duyuruya kadar görevlerinden/işlerinden ayrılmasına izin verilmemesi kararı" olarak ilan etmiştir.

Bu kapsamda; Bakanlığımız merkez ve taşra teşkilatında görev yapan, sağlık personelinin 3 (üç) ay boyunca, aile birliği mazeretine, sağlık mazeretine, eşinden boşanma, eşinin emekliye ayrılması, öğrenim durumuna dayalı atama, alt ve üst hizmet bölgelerine atama ve karşılıklı yer değiştirme ile engelli durumundan herhangi bir atama işleminin tesis edilmeyeceği, 30.03.2020 tarih ve E. 1047 sayılı genel yazımızla bütün teşkilatımıza dağıtılmış olup uygulamanın bu meyanda yapılması hususunda teşkilatımıza talimatlandırılmıştır.

Ancak, gelinen süreçte, kamu sağlık hizmetinin, kesintisiz, etkin, salgının yayılımının önlenmesi ve salgınla mücadelede, İstanbul ilimizde mücadelenin her alanda yeterli sayıda personel eliyle yürütülebilmesini teminen, ilgi yazımızda İstanbul iline özel aşağıdaki düzenlemeleri yapma ihtiyacı hasıl olmuştur.

Bu çerçevede;

1- 30 Mart 2020 tarihinden önce, İstanbul iline, diğer illerden ataması yapılan personelin ayrılışları yapılacak olup ivedilikle göreve başlamaları sağlanacaktır.

2- Pandemi sürecinde, Devlet hizmet yükümlülüğünü ifa eden tabip/uzman tabipler, 4924 sayılı Kanuna tabi çalışan tabip/uzman tabipler ile 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye tabi olarak görev ifa eden sözleşmeli yöneticiler hariç, Bakanlığımız merkez ve taşra teşkilatında görev yapan tabip/uzman tabiplerin taleplerine istinaden, Bakanlığımızca da uygun görülmesi halinde, İstanbul iline, mevzuatta aranılan hiçbir sınırlamaya tabi olmadan atamaları yapılarak ivedilikle göreve başlamaları sağlanacaktır.

1- İstanbul iline bu süreçte Eczacı, Hemşire, Hemşire yetkili Ebe, Biyolog Sağlık Memuru/Sağlık Teknikeri, (Laboratuvar, Röntgen, Anestezi), Acil Tıp Teknisyeni kadrosunda olup da, atama talep eden personelin, bu talepleri mevzuatta aranılan diğer şartları taşımaları kaydıyla ivedilikle yerine getirilerek, atamalarının yapılması cihetine gidilecektir.

2- İstanbul iline, bu süreçte, Eczacı ve Hemşire, Hemşire yetkili Ebe, Biyolog Sağlık Memuru/Sağlık Teknikeri, (Laboratuvar, Röntgen, Anestezi), Acil Tıp Teknisyeni

kadrosunda olup da, görevlendirme talep eden personelin, bu talepleri mevzuatta aranan hiçbir sınırlamaya tabi olmadan yerine getirilerek görevlendirilmeleri yapılacaktır.

3- Ülkemiz genelinde halihazırda, hizmet kapasitesi olarak büyük oranda azalmaya gidilen Sağlık Tesisleri ile Ağız ve Diş Sağlığı Merkezleri ve Ağız ve Diş Sağlığı Hastanelerinde görev yapan, istisnasız bütün personelin, pandemi süresince, hizmetine ihtiyaç duyulan alanlarda görevlendirilebilmeleri için İl Sağlık Müdürleri yetkilendirilmiş olup 696 sayılı Kanun Hükmünde Kararname kapsamında mezkur tesislerde çalışan sürekli işçilerin de, bu süreçte, ihtiyaç duyulan alanlarda, hakları ödenmek kaydıyla İl Sağlık Müdürlüklerince görevlendirilebilmeleri uygun görülmüştür.

4- 2019 yılı yan dal uzmanlık eğitimi sınavı sonucuna göre, İstanbul ilinde kurulu Bakanlığımız Eğitim ve Araştırma Hastanelerine yerleşen aday tabiplerin, atamaları yapılarak ivedilikle ayrılış işlemleri gerçekleştirilecektir.

5- İstanbul ilinde, Bakanlığımız kadrolarında görev yapmakta iken, Bakanlığımız adına Üniversite Tıp Fakültesi Hastanelerinde uzmanlık eğitimini tamamlayan tabiplerin ivedilikle ayrılışları yapılarak kadrolarına dönmeleri sağlanacaktır.

6- Doğum sonrası analık iznine müteakip alınan ücretsiz izinler ile 657 sayılı Kanununun 77 nci ve 78 inci maddelerine göre yurtdışında izinli bulunanlar hariç bütün sağlık personelinin ücretsiz izinleri sonlandırılmıştır. Bu kapsamda bulunan sağlık personelinin makul yol süresini müteakip ivedilikle göreve dönmeleri sağlanacaktır.

7- İstanbul ilinde, ilgi (b) yazımız kapsamında, yıllık iznini kullanmakta olan personel, yıllık izinlerini kullanmaya devam edecek olup mezkûr kapsamda yer almayıp da yıllık izinde olan sağlık personelinin izinleri iptal edilmiştir. Bu kapsamda bulunan sağlık personelinin makul yol süresini müteakip ivedilikle göreve dönmeleri sağlanacaktır.

Bilgilerinizi ve yukarıdaki düzenlemeler hariç uygulamanın ilgi genel yazılarımız çerçevesinde yürütülmesini önemle rica ederim.

Dr. Fahrettin KOCA
Bakan

MNG KARGO VE YURTIÇİ KARGO İLE TAŞIMA SÖZLEŞMESİ İMZALANDI

Türk Dişhekimleri Birliği tarafından 17.10.2020-17.10.2021 dönemi için **MNG Kargo** ve **YURTIÇİ Kargo** ile ayrı ayrı taşıma sözleşmesi imzalanmıştır.

Söz konusu taşıma sözleşmeleri kapsamında;

- MNG Kargo Firmasından; Türk Dişhekimleri Birliği'nin yanı sıra dileyen Dişhekimleri Odaları ve üye Dişhekimleri de hizmet alabilecektir.
- YURTIÇİ Kargo hizmetlerinden Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odaları yararlanabileceklerdir.

Dişhekimleri ise; bu sözleşme kapsamında olmayan **Bussiness (Kurumsal) Paro Kart** kampanyası üzerinden hizmet alabileceklerdir. Dişhekimleri bunun için kendilerine en yakın oldukları Yurtiçi Kargo şubesine kaşeleriyle başvurarak dolduracakları formdan sonra alacakları Paro Kart ile ekte bulunan ve her yıl güncellenen "**Standart Taşıma Fiyatları**" üzerinden %30 indirimle hizmet alabileceklerdir.

Her iki sözleşmeye göre Türk Dişhekimleri Birliği, Dişhekimleri Odaları ve üye dişhekimlerinin gönderim ücretleri kendilerine ait olacaktır.

MNG Sözleşmenin dişhekimlerine uygulanabilmesi için faturalandırma işlemlerinde kullanılmak üzere, vergi numarası ve vergi dairesinin adı, MNG Kargonun şube görevlilerince kendilerinden istenilebilecektir.

Ödenmeyen ücretler konusunda doğabilecek hukuki sorunlar YURTIÇİ Kargo ve MNG Kargo ile ilgili tarafından çözümlenecektir.

Meslektaşlarımızın dikkatine sunulur.

MUAYENEHANELERDE IŞIKLI TABELA KULLANIMI

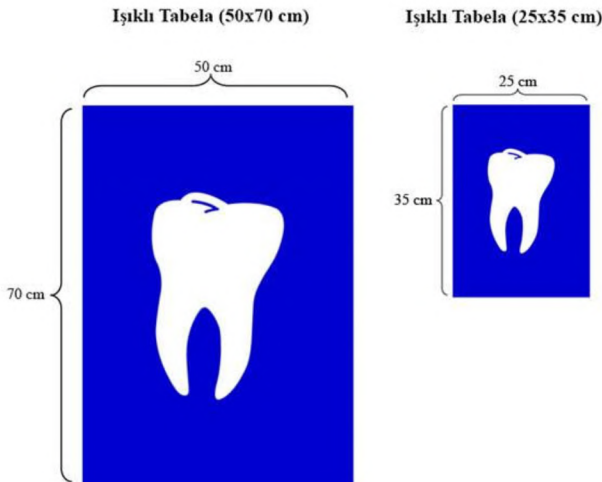
28-29 Şubat 2020 Tarihlerinde Kayseri’de gerçekleştirilen Oda Başkan ve Genel Sekreterlerinin katıldığı Türk Dişhekimleri Birliği Başkanlar Konseyinde varılan mutabakat üzerine; Türk Dişhekimleri Birliği Tabela Standartlarının “Muayenehaneler İçin” bölümünün 10.maddesinden sonra gelmek üzere yeni bir madde eklenerek bundan sonra gelen maddelerin numaralarının değiştirilmesine, “Poliklinik ve Merkezler İçin” bölümünün 4.maddesinde değişiklik yapılmasına Merkez Yönetim Kurulumuzun 31.08.2020/01.09.2020 Tarihli toplantısında karar verilmiş, bu değişiklikle Muayenehanelerin, mavi zemin üzerinde ortasında diş resmi bulunan beyaz ışığı geçirgen ışıklı tabela ve Ağız Diş Sağlığı Poliklinik ve Merkez tabelalarında "dent ve dental" kelimelerinin kullanımına imkan sağlanmıştır.

Merkez Yönetim Kurulumuzun 31.08.2020/01.09.2020 tarihli kararında tabelaların TDB tarafından temin edilerek Odalar tarafından bedeli karşılığında dağıtılacağı ve bu maddenin 20 Ekim 2020 tarihinden itibaren yürürlüğe gireceği ifade edilmişse de tek merkezden temin ve dağıtım işi ile gönderim ve montajdaki kimi güçlükler de dikkate alınarak, Tabela Standartlarının 11.maddesi TDB Merkez Yönetim Kurulunun 08.10.2020 tarihli toplantısında görüşülerek değiştirilmiştir.

Buna göre zorunlu olmamakla beraber dileyen meslektaşlarımız, muayenehanenin konumuna göre ışıklı tabelanın 50*70 ya da 25*35 boyutlarından herhangi birini, bugünden itibaren kullanabileceklerdir.

TDB Merkez Yönetim Kurulunun 08.10.2020 Tarihli Kararı:

Muayenehanelerin dış cephesinde dış tabelaya yakın bir yerde; bir adet 50 x 70 cm veya 25x35 cm boyutlarında örneği aşağıda yer alan, mavi zemin üzerinde ortasında beyaz diş resmi bulunan beyaz ışığı geçirgen ışıklı tabela bulundurulabilir. Bu tabela iki yandan kolayca görülebilecek şekilde de asılabilir. Tabelanın ışığı, sağlık kuruluşunun açık olduğu ve faaliyet gösterdiği sürece yakılır.



SÜRÜ BAĞIŞIKLIĞI VE COVID

Prof. Dr. İnci Oktay

Sürü bağışıklığı, toplumdaki bireylerin önemli bir kısmının hastalığa karşı bağışık olması anlamına gelmektedir. Böylece, kişilerin hastalarla karşılaşma olanağı azalacak ve hastalığın yaygınlığı düşecektir.

Toplumda, sürü bağışıklığının oluşmasında, kaç kişinin bağışık olması gerektiği hesaplanabilmektedir. Bu hesaplamalarda önemli noktalardan biri de, hasta bir kişinin virüsü kaç kişiye bulaştırabileceğidir. Covid -19 da bu değer 2-3 arasındadır. Sıkışık bir ortamda bulunmak, sosyal mesafeye uymamak, maske kullanmamak gibi faktörler bu sayıyı daha da yükseltebilir. Covid-19 da sürü bağışıklığının oluşması için, üç kişiden ikisinin bağışık olması gerektiği tahmin edilmektedir.

Dünyada 38 milyondan fazla kişinin hastalığa yakalandığı ve 1 milyondan fazla ölümün olduğu bilinmektedir. Dünya Sağlık Örgütü ise hastalığın 750 milyon kişiye bulaştığını tahmin etmektedir. Genellikle, temaslı kişi taraması üzerinde durulmakta olup, corona pozitiflerin yaygınlığı ile ilgili pek fazla çalışma yapılmamıştır. Bu nedenle, ilgili konuda araştırmaya dayalı fazla bir bilginiz bulunmamaktadır. Bu durum ülkemiz için de geçerliliğini korumaktadır. Eğer Dünya sağlık Örgütünün tahminleri doğru ise, sürü bağışıklığının oluşması için 1-2 yıllık bir süreye ihtiyaç olduğu öngörülmektedir.

Sürü bağışıklığının oluşmasında en önemli uygulamalardan biri aşılardır. Covid-19 ile ilgili olarak henüz aşı çalışmalarının tamamlanmamış olması, bu konudaki zorluklardan biridir. Bunun yanı sıra hastalığın geçirilmesinden sonra, bağışıklığın ne kadar süre için geçerli olduğu da tartışmalıdır.

Covid-19'da, sürü bağışıklığını beklemek, son derece ciddi sorunlarla karşılaşmamıza yol açabilir. Öncelikle, alınması gereken önlemlerde bir gevşeme söz konusu olabilir ki bu da hastalığın artışına yol açar. Hastalığa yakalananlardaki artış, sağlık hizmetlerinin taşıyamayacağı boyutlara ulaşabilir. Üstelik bu durum, sağlık personelinin risklerini de artırır. Hastalığın yaygınlığının devam etmesi, sosyal ve eğitim alanlarında da sıkıntılara neden olacaktır. Konunun ekonomik boyutları da, ülke ekonomilerini zorlamaya başlar ve birey ile toplum üzerinde pek çok olumsuz etkiye yol açar. Bunun yanı sıra hastalığın pek çok kişide ağır geçtiği ve ölümle sonuçlandığını da dikkate alırsak, sürü bağışıklığı yaklaşımını benimsemek etik açıdan da pek makul görünmemektedir.

Olay Gazetesi'nden Derya Demir'in Oda Başkanı Emel Eroğlu ile yaptığı röpörtaj 16 Ekim 2020 tarihinde yayınlandı.

'Yükümüz artıyor'

Mayıs ayı itibariyle filyasyon ekibinde yer alan dişhekimleri isyan bayrağı açtı. Riskli ve plansız görevlendirmelerle çalıştıklarını ifade eden Bursa Dişhekimleri Odası Başkanı Emel Eroğlu, "Yükümüz artıyor. Saha hariç sadece 2 hastaneden günlük 2 bin kişiden sürüntü alıyoruz" dedi.



DERYA DEMİR PINAR

Koronavirüsle mücadele devam ederken dişhekimleri de filyasyon ekibinde çalışmalarını sürdürüyor. Türkiye'de virüsün en fazla görüldüğü ilk 7 şehir arasında yer alan Bursa'da dişhekimleri, sokak sokak gezerek sürüntü örneği alıyor. Görev tanımı ve süresi belirsiz çalışma programları, koruyucu ekipmana ulaşamama, yüksek risk grubunda olmalarına rağmen düzenli testin yapılmaması gibi sorunlardan yakınan dişhekimleri çözüm bekliyor. Mayıs ayı başından itibaren filyasyonda görevlendirildiklerini ifade eden Dişhekimleri Odası Başkanı Emel Eroğlu, "İlçelerle birlikte 300'e yakın diş hekimi var. Filyasonda ise, sadece merkez ilçelerde 100'e yakın dişhekimini görev alıyor. Bursa Şehir Hastanesi ve Yüksek İhtisas Hastanesi'nde sürüntü alan meslektaşlarımız var. Kabin içinde aralıksız dört saat çalışıyorlar. İlçe sağlık müdürlüklerinde, toplum sağlığı merkezinde çalışan meslektaşlarımız da sahada 16 saat çalışıyor" diye konuştu.



GÜNDE 2 BİN ÖRNEK...

Kontrollü sosyal hayata geçişle birlikte sahada çalışan filyasyon ekibinin de yükünün ağırlaştığını kaydeden Eroğlu, "Özellikle son günlerde örnek alınan kişi sayısında ciddi bir artış var. Çalışılan saatler değişmekle birlikte son günlerde hasta sayısında önemli bir artış söz konusu. Gündüz, 4 saat içinde Şehir Hastanesi ve Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde sadece tek bir hekim arkadaşımız 100-120 hastadan sürüntü alıyor. Haziran ayında bu sayı hastanelerde 60'dı. Sadece bu iki hastaneden günlük 2 bine yakın sürüntü alındığını tahmin ediyoruz. Bu rakamların içerisinde diğer hastaneler ve filyasyon ekibinin aldığı sürüntüler yok" ifadelerini kullandı.

"TEDİRGİNİZ"...

Filyasonda çok ciddi sorun ve risklerle karşı karşıya olduklarını vurgulayan Eroğlu, sürüntü almak, ilaç dağıtmak gibi görev tanımı ve süresi olmayan bir programla çalıştırıldıklarını söyledi. Eroğlu, "TÜİK taramaları, toplu ve riskli sürüntüler, gidilen adreslerin belli olmaması, geç çalışma saatleri ve güvenlik sorunu, kayıt için telefonların kişisel hattan yapılması, kişisel koruyucu ekipmanlarının temini ve kalitesi, yemek verilmemesi, belli bir kota verilmesine rağmen aynı gün tespitlerin yapılıp, sürüntünün alınması gibi bir çok sorunla boğuşuyoruz" şeklinde konuştu.

"YIPRANIYORUZ"...

Görev alanlarının belirlenmesinde idarecilerin kişisel tercih kullandığını belirten Eroğlu, hakkaniyetin olmadığını belirtti. Özellikle havalimanında görevli olan filyasyon ekiplerinin hijyenik olmayan bir alanda 2 bine yakın sürüntü örneği aldığını söyleyen Eroğlu, "Dişhekimlerinden, çoğu bölgede Halk Sağlığı Uzmanları ve Aile Hekimliği tanımında olan işleri de yapmaları istenmesi, izole ve karantinadaki hastaların takibinin de kolluk kuvvetleri yerine filyasyon ekiplerine yaptırılması bizi çok yıpratıyor. Ayrıca, filyasyon nedeniyle azalan personelle birlikte dış sağlığı merkezlerinde yük artıyor. Öte yandan ödenmesi vaat edilen yüksek tabandan döner sermaye ve covid-19 ödenekleri verilmedi. Düşük maaşlarla çalışmaya devam etmek zorunda kaldık" dedi.



14 DİŞ HEKİMİ VİRÜSE YAKALANDI...

Filyasyonda görevli dişhekimlerinin yüksek risk grubunda olmasına rağmen rutin testlerin yapılmadığını ifade eden Eroğlu, "Duyularımıza göre Bursa'da 14 dişhekimi koronavirüse yakalandı. Ayrıca ilçe sağlık müdürlükleri ve toplum sağlığı merkezinde çalışan meslektaşlarımız kişisel koruyucu ekipmana ulaşmakta sıkıntı yaşıyor. Koruyucu ekipmanları kendisi satın alan meslektaşlarımız var. Bu çalışma koşulları artık dayanılmaz hale geldi. Emekli olan ve yakında olacak olan meslektaşlarımız var. Genç meslektaşlar da istifa etme eğiliminde. Yaklaşık 20 dişhekimi emeklilik ve istifa ile kamudaki görevinden ayrıldı" diye konuştu.

"HASTANELER AÇILMALI"

Temmuz ayından bu güne kadar ağız diş sağlığı merkezleri ve hastanelerinin pandemi şartlarına uygun hale getirilmediği kaydeden Eroğlu, şunları söyledi: "Pandemi döneminde ağız diş sağlığı hizmetlerinin devam edebileceği koşullar sağlanmadı, klinik koşulları uygun hale getirilmedi. Dişhekimleri tüm poliklinik hizmetlerini verebilmek için çalışma koşullarının uygun hale getirilmesini bekliyor. Sağlık güvencesi olup ağız diş sağlığı hizmetine ulaşamayan hastalarımız tedavilerinin gecikmesi nedeniyle daha önemli sağlık sorunlarıyla karşılaşılıyorlar ve bu sağlık hakkının gaspı demek. O nedenle bir an önce hastane ve merkezlerin hizmete başlaması gerekiyor."

SÖZÜMÜZ KASITLI HABERLEREDİR;

'Kişi ve kurumlar haksız yere karalanarak,
bilerek yıpratılmak istenmektedir.'

Türk Dişhekimleri Birliği

Görevi halka doğru bilgi vermek olan yazılı ve görsel medya maalesef bazen ilgili kişi ve kurumların görüşünü almadan haber yapabilmektedir.

Bazen de maksatlı yapılan haberlerde; yazılarda yer verilen iddiaların doğru olmaması bir yana Anayasa da görmezden gelinerek, kerameti kendinden menkul yargılarda bulunup kişi ve kurumlar haksız yere karalanarak bilerek yıpratılmak istenmektedir. Maksatlı haberlerin neden yapıldığını, onların doğruları umursamadıklarını, umursamayacaklarını bildiğimizden, aşağıda yer verdiğimiz açıklamamızın meslektaşlarımıza ve kamuoyuna yönelik olduğunu öncelikle ifade ediyoruz.

Meslek kuruluşları, Anayasa'ya uygun olarak kanunla kurulur. Meslek kuruluşlarının görevleri ve yetkileri de meslek mensuplarının hak ve yükümlülükleri de bu kanunda belirtilir.

Her biri mesleki özellikleri gereği kendine özgü yasal kurullarla belirlenmiş barolar, tabip odaları, dişhekimleri odaları, eczacı odaları, mühendis ve mimar odaları ve benzeri bütün meslek kuruluşları özünde aynı çerçeve içinde, Anayasa'nın 135. maddesine göre tanımlanmıştır. Sanayi ve ticaret odaları ile esnaf ve sanatkarların oda örgütlenmeleri de bu kapsamda değerlendirilebilir.

Meslek kuruluşlarının neden kuruldukları, kuruluş yasalarında onlardan beklenen görev tanımıyla belirlenmiştir. Dişhekimleri Odası özelinde baktığımızda, dişhekimliği mesleğine mensup olanların müşterek ihtiyaçlarını karşılamak, mesleki faaliyetlerini kolaylaştırmak, bu mesleğin genel menfaatlere uygun olarak gelişmesini sağlamak, meslek mensuplarının birbirleri ve hastaları ile olan ilişkilerinde dürüstlüğü ve güveni hakim kılmak üzere meslek disiplini ve ahlakını korumak amacıyla kurulmuşlardır. Yaptıkları görev kamusaldır,



işlemleri idari işlemdir ve idari yargının denetimine tabidir. Yöneticileri ceza kanunu anlamında kamu görevlisi olarak kabul edilir.

Meslek kuruluşlarının tamamında olduğu gibi Dişhekimleri Odalarında da üyelik, mesleğin sadece kamu kurumunda yapılması haricinde, mecburidir. Kanunla verilen görevlerin yerine getirilebilmesi için gerekli gelirin kaynağı da aynı kanunda gösterilmiştir:

Odaların gelirleri şunlardır:

- a) Odaya kayıt ücreti,
- b) Üye aidatı,
- c) Dişhekimlerine temin edilecek basılı belgelerden elde edilecek gelirler,
- d) Görevleri içine giren onaylamalardan alınacak ücretler,
- e) Kültürel ve sosyal faaliyetlerden elde edilecek gelirler,
- f) Disiplin kurullarınca verilip kesinleşen para cezaları,
- g) Bağış ve yardımlar,
- h) Çeşitli gelirler.

Oda gelirlerinin toplanması, yine kanunla Oda yönetimine verilmiş bir görevdir. Oda yöneticileri tarafından söz konusu görev de dahil olmak üzere, kanunla verilmiş görevlerin yerine getirilmemesi ilgililer için görevi ihmal suçunun oluşmasına neden olabilir.

Bütün bu gerçekler karşısında, üyenin temel mali yükümlüğü olan aidat ödemesini yerine getirmemesi halinde, bunun tahsili için hukuksal girişimlerde bulunulması Odaların yasa ile üzerlerine yüklenmiş görevidir. Ayrıca, bütün Odalarımız, meslek kuruluşu olmanın meslektaşlarla dayanışma içinde olmayı gerektirdiğini bilir ve buna uygun tutum alır; ödeme gücü olmayan meslektaşlarımızın aidatını almama kararı alabilecekleri gibi gerektiğinde onlara, elden geldiğince mali yardımda da bulunmaktadır.

Kurulduğu günden bu yana almış olduğu her kararda toplum sağlığını öncelemiş bir kurum olan Türk Dişhekimleri Birliği'ne karşı son zamanlarda çıkan asılsız haber ve karalamaları üzülerken izlemekteyiz. Özellikle pandemi döneminde gerek kamuda ve gerekse özelden canla başla hizmet veren dişhekimlerinin çatı örgütü olarak, neyi amaçladığı belli olan bu saldırılar karşısında; başta Sağlık Bakanımız olmak üzere tüm yetkilileri göreve çağırıyoruz.

Türk Dişhekimleri Birliği

SATILIK/ KIRALIK

- Satılık muayenehane
Dişhekimi Hüsnü Öztürk Tel: 0532 221 72 67
- Nalbantoğlu Bademli Sk. No:9 Osmangazi/Bursa adresinde devren satılık muayenehane
İletişim No: 0532 291 34 96

DIŞHEKİMİ ARANIYOR

- Ekibimize katılmak üzere bay bayan Dişhekimi arkadaşlar aramaktayız"
Özel Mesam Ağız ve Diş Sağlığı Poliklinikleri Tel: 0224 363 57 57

VEFAT

- Değerli meslektaşımız Hüsnü Öztürk 'ün 13.09.2020 tarihinde kaybettik. Kendisine Allahtan rahmet, ailesine ve camiamıza başsağlığı ve sabır diliyoruz
- Değerli meslektaşımız Prof. Dr. Taner Okşan'ı 26.10.2020 tarihinde kaybettik. Kendisine Allahtan rahmet, ailesine ve camiamıza başsağlığı ve sabır diliyoruz.

2020 YILI ODA ADIATLARI			
Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan dişhekimleri ile bu kurum ve kuruluşların sahibi veya ortağı dişhekimlerinin 30 Haziran 2020 itibariyle aidatları: 600.00 TL	Sadece kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan veya mesleğini icra etmeyen dişhekimlerinden, özel sağlık kurum ve kuruluşlarının sahibi veya ortağı olmaları durumunda 30 Haziran 2020 itibariyle aidatları:600.00 TL	Sadece kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan veya mesleğini icra etmeyen dişhekimlerinin 30 Haziran 2020 itibariyle aidatları: 300.00 TL	Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında ilk kez çalışmaya başlayan dişhekimleri ile ilk defa özel sağlık kurum ve kuruluşun sahibi veya ortağı olan dişhekimlerinin 30 Haziran 2020 itibariyle aidatları : 300.00 TL

ÖDEME ŞEKLİ

NAKİT KREDİ KARTI BANKA HAVALESİ

KREDİ KARTI İLE ÖDEME: VİSA MASTER CARD

Kart No **Son Kullanma Tarihi/Güvenlik No**

Adı Soyadı :TL tahsil edin.
Adres :
Tel No :
Yukarıda belirttiğim tutarın kredi kartı hesabıma borç kaydedilmesini kabul ediyorum.
...../...../2020

İMZA