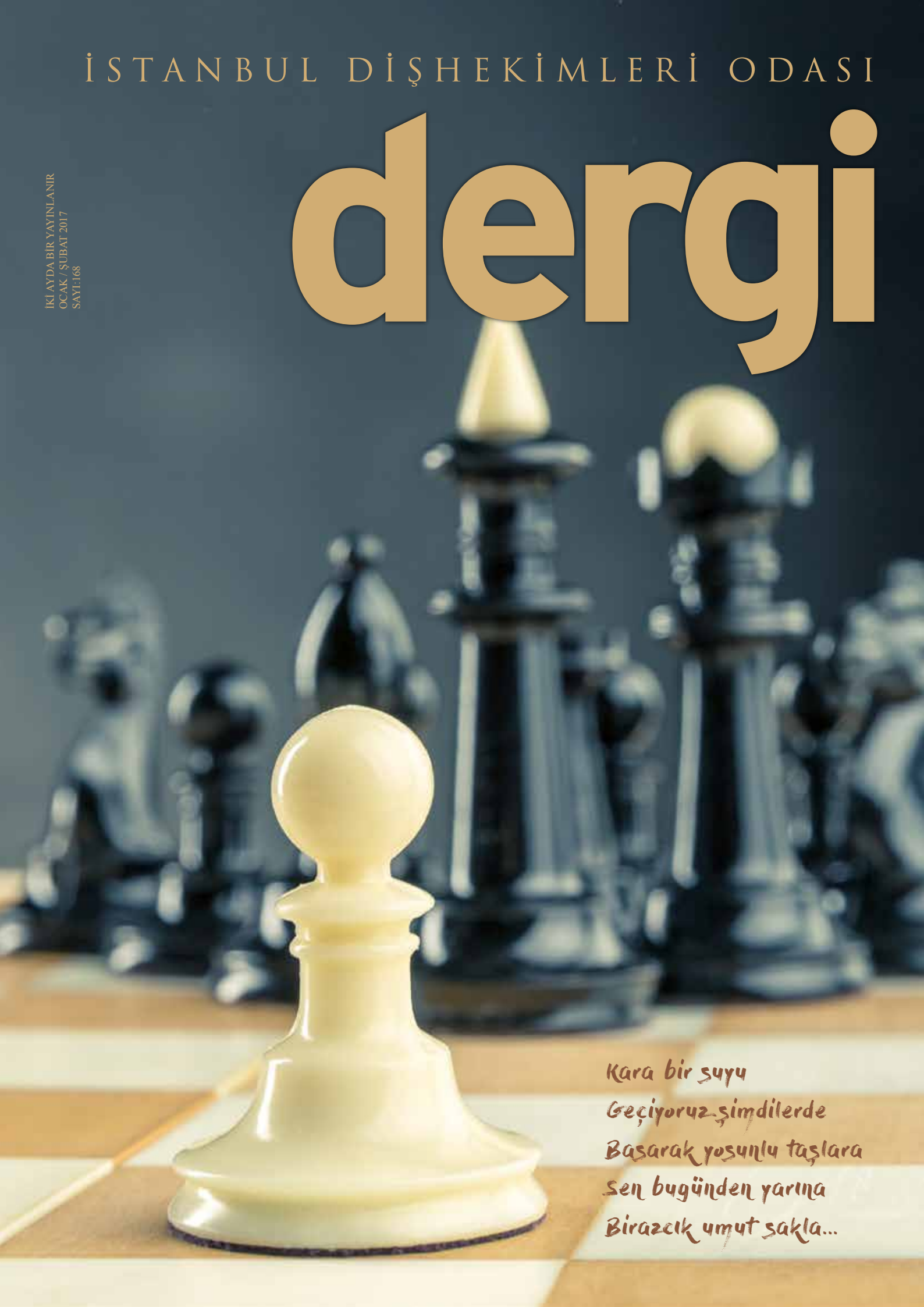
İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI

dergi

İKİ AYDA BİR YAYINLANIR
OCAK / ŞUBAT 2017
SAYI:168



Kara bir suyu
Geçiyoruz şimdilerde
Basarak yosunlu taşlara
Sen bugünden yarına
Birazcık umut sakla...

TEKNODENT®

ADINI TEKNOLOJİDEN ALDIK!

NEWTOM 5G TEKNOLOJİSİ İLE HİZMETİNİZDEYİZ!

- En Son Teknoloji • En Yeni Tomografi Teknikleri
- Renkli Tomografi • 20 Kat Daha Hızlı Çekim
- En Küçük Voksel Kalınlığı 0,075 mm
- 360 derecede 480 Projeksiyon
- Yüksek Çözünürlük • Düşük Radyasyon
- Işınlama süresi 2,4 saniye

TEKNODENT®
Dento-Maksillofasiyal Görüntüleme Merkezi

Bağdat // Göztepe 0216 360 7330 - 360 5301
Kadıköy 0216 330 89 43
rontgen@teknodent.com // newtom@teknodent.com
www.teknodent.com

20. gurur yılımız

TEKNODENT "MFR-GRUP" üyesidir.

Şeffaf Aparey

Gülüşünüzü güzelleştirmenin en şeffaf yolu!

Şeffaf Aparey dişlerinizi olması gereken ideal pozisyona getirecek ortodontik bir çözümdür. Artık metal diş tellerine gerek kalmadan, dışarıdan farkedilmesi güç olan bu tedavi yöntemi ile çoğu diş problemlerinin önüne geçilebilmektedir.

Detaylı bilgi için lütfen hekiminize danışınız.

0850 433 2210

www.seffafaparey.com

içindekiler

Başkan 06
Editör 08
Oda Haberleri 10
22 Kasım Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Etkinlikleri 22
Yeni Yönetmelik Üzerine 34
Dosya: Anayasa Değişikliği Üzerine Düşünceler ... 36
Disiplin Komisyonu 40
Bilimsel: Yönlendirilmiş Kemik Rejenerasyonunda Membranlar 42
Sağlık Hukukuna Genel Bakış 46
Sağlığımız: Ağız ve Kalp Sağlığı 50
Kadın: Kadın Düşmanlığı Tekerlek Bulunmadan Önce de Vardı 52
Hukuk: Norm 3224 Sayılı Kanundur 54
2017 Mali Takvim 58
İçimizden Biri: Ege Sevdasının Köşebaşları 60
Sanat Gündemi : EDAD Tiyatro Topluluğu 62
Geziyorum:
Renklerin Büyülü Raksı, Kuzey Işıkları 66
Aidat Formu 70
Kitap / Müzik 71
Duyurular 72
Akıl Oyunları 74
Aslında Hergün Fırçalıyorum 76
Karikatür 78
Hoşgeldiniz 79

REKLAM DİZİNİ

Teknodent ..... ön kapak içi
Şeffaf Aparey 03
İpana 07
Listerine 09
Barobahçe 49
Oral Diagnoz ..... arka kapak

ADVERTORIAL

Epsilon Landauer 73

22 Kasım Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Etkinlikleri

22

Sağlık Hukukuna Genel Bakış

46

Sanat Gündemi: EDAD Tiyatro Topluluğu

62

Yeni Yönetmelik Üzerine

34

İçimizden Biri: Ege Sevdasının Köşebaşları

60

Geziyorum: Renklerin Büyülü Raksı, Kuzey Işıkları

66

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI

dergi

www.ido.org.tr

Yönetim Yeri ve Adresi
İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI
Cumhuriyet Caddesi Safir Apt.
No. 203 D. 3 34367 Harbiye/İstanbul
T. 0212 225 03 65 - 296 21 05 • F. 0212 296 21 04
www.ido.org.tr • ido@ido.org.tr

İmtiyaz Sahibinin Adı ve Adresi
Prof. Dr. Turhan Atalay
Cumhuriyet Caddesi Safir Apt.
No. 203 D. 3 34367 Harbiye/İstanbul

Sorumlu Müdürün Adı ve Adresi
Ahmet Tarık İşmen
Cumhuriyet Caddesi Safir Apt.
No. 203 D. 3 34367 Harbiye/İstanbul

Yayın Kurulu
Füsun Şeker
Süha Sertabipoğlu
Ferah Ulu
Sevgi Türkmen
Kenzi Özge İlbaş

Yazarlar
Fırat Budacı
Tülün Sönmezgil
Feride Aktan

Çizer
İlhan İşler

Redaksiyon
Süha Sertabipoğlu

Yayın Koordinatörü
Özgü Bircan
ozgu.bircan@ido.org.tr

Yayın Adı
dergi

Yayın Türü
Yerel süreli yayın (iki ayda bir yayımlanır.)

Editoryal ve Teknik Üretim
Basım Atölyesi
Karaman Çiftlik Yolu Sk. No:56 Ataşehir - İstanbul
T. 0216 418 84 91

Baskı
GD OFSET
Atatürk Bulvarı Deposite İş Merkezi A5 Blok
4.Kat No:405 İkitelli OSB, Başakşehir/İstanbul
T. 0212 671 91 00
F. 0212 671 91 90
Basım Yeri ve Tarihi
İstanbul - Şubat 2017

168. sayı 7000 adet basılmıştır. Dergi'de yer alan yazıların hukuki sorumluluğu yazarlarına aittir.

Prof. Dr.
Turhan Atalay
İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı

Değerli meslektaşlarım,

Yeni yıl, yeni umutlar ve yeni bir başlangıç demektir. Biz de tüm insanlık gibi geçen her yılın, kötülükleri ve sıkıntıları ile geride kaldığını, önümüzdeki günlerin umut ve mutluluklarla dolu olmasını düşleyerek yeni yılı karşılamak ve hayırlı ve huzurlu sabahlara uyanmak istiyorduk. Bu coğrafyada yaşamak bizlere lütuf olarak öğretilmişti; bereketli topraklar, on bin yıllık medeniyetlerin öğretisi, güneşi, karı, yeşili, mavisi ile cennet vatan olarak öğrendiğimiz, bildiğimiz hemen her yıl dört mevsimi bizlere yaşatan Anadolu!..

Ne yazık ki Dolmabahçe'de yitirdiğimiz canların acısı dinmeden, ocaklarındaki ağıtlar bitmeden, adını din ile maskeleyen kötü ruhlu canavarlar bu defa yeni yılın ilk gecesinde yeni yıllarını kutlamak isteyen ve dünyanın çeşitli ülkelerinden ve özellikle Müslüman ülkelerden gelen 28'i yabancı uyruklu 12'si Türk vatandaşı olmak üzere 39 insanın bir cani tarafından katledilmesi ülkemizin üstüne kâbus gibi, kapkara bir bulut gibi çökmesine neden oldu.

Ve biz çaresizlik içinde Dolmabahçe'den sonra bu defa Ortaköy'e koştuk ve bunu yapanları ve yaptıranları kınamaktan ve lanetlemekten başka elimizden bir şey gelmedi.

Sevgili dostlarım,

Şimdi de ülkemizin pek çok iç ve dış sorunu ortadayken yeni bir Anayasa yapmaya çalışıyoruz. Ancak yenisini yaparken eksik ve hatalarımızı düzeltecekken düzeni tek adam üzerine kurmayı esas alan bir sistem getirilmeye çalışılıyor. **Parlamenter Demokratik Sistemin olmazsa olmaz kuralı olan Yasama, yürütme ve Yargının kuvvetler ayrılığı üzerine kurulu olan dengesini** yok etmek üzere bir durumla karşı karşıyayız.

Hayır! Dostlar; Kurtuluş Savaşının en zor günlerinde bile tek adama verilmeyen bu hakları niye ve hangi gerekçelerle devrediyoruz? Bu anayasa değişikliğine hiç ikna olmadık ve sanırım bu düzenlemeyi yapanların büyük bir kısmı da ikna olmamışlardır. Nisan ayı çok uzak değil ama çok da yakın değil uçurumdan yuvarlanmadan önceki son virajda akli selim devreye girmeli ve de halkımız bu konuda bilinçlendirilip, aydınlatılmalı ve ülkemiz için ne gibi tehlikelerin ortaya çıkacağı onlara anlatılmalıdır.

Bu yazımızda ağırlıklı olarak Geleneksel 22 Kasım törenimizden ve 22 Kasım Dişhekimliği Günü ve Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası etkinliklerimizden bahsedecektik. Ancak nelerden bahsettik. 22 Kasım Dişhekimliği Günü ve Ağız Diş Sağlığı Haftasında pek çok etkinlik düzenlendi. Plaket töreninde ise mesleğimize 25, 40, 50 ve 60 yıl hizmet etmiş meslektaşlarımıza küçük birer anı plaketi verildi ve onlar sevgi dolu alkışlarla onurlandırıldılar.

Değerli meslektaşlarım,

Bildiğiniz gibi Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik 2016 yılı Aralık ayında yayınlandı. Beklentileri karşılamayan ve tüm itirazlarımıza rağmen sermayeyi mesleğimizin üstünde Demokles'in kılıcı gibi tutan bu yönetmeliğe karşı meslek birliğimizle birlikte gerekli itirazlarımızı yapacağız ve ağız diş sağlığı hizmeti sunucuları olan bizlerin hem kendimiz hem de halkımız için en uygun maddeleri içeren bir yönetmeliğe kavuşmamızı sağlamaya çalışacağız.

Çok büyük bir aile olan İstanbul Dişhekimleri Odası olarak, meslektaşlarımızın sorunlarını çözmeye gayret ediyoruz. Elbette eksiklerimiz olacaktır ama meslektaşlarımıza verdiğimiz hizmette yasalar ve yönetmelikler çerçevesinde hep daha iyiyi, daha güzeli yapmaya çalışıyoruz ve yapmaya da devam edeceğiz. Bundan emin olmanızı istiyoruz.

Tüm meslektaşlarıma bir sonraki sayımızda daha iyi konulardan bahsedebilmek umuduyla mutlu ve daha huzurlu günler diliyorum.

ido.org.tr

YENİ GENIUS

HASTALARINIZIN, DİŞLERİNİ SİZİN ÖNERDİĞİNİZ ŞEKİLDE FIRÇALAMALARINA YARDIMCI OLUR.

Oral-B, yarım yüzyıldan daha fazla süredir ağız bakımını devrimselleştiren ve hastalarınızın yaşamını iyileştiren inovasyonlarla bir adım önde olmayı misyonu haline getirdi.

Oral-B Genius akıllı fırçalama sistemi ile tanışın! İlhamını diş hekimlerinden alan Oral-B Genius, hastalarınız ile iletişime geçer ve **dişlerini sizin tavsiye ettiğiniz şekilde fırçalamalarını sağlar.**

Hastaların ağız bakımını etkileyen üç fırçalama davranışı olduğunu sizlerin deneyimlerinizden biliyoruz; yeteri kadar uzun süre fırçalamıyorlar, fazla sert fırçalıyorlar veya bazı bölgeleri fırçalamıyorlar.

Oral-B, hastaların fırçalama alışkanlıklarına çözüm yaratmak için diş hekimleriyle birlikte çalıştı.

KONUM BELİRLEME TEKNOLOJİSİ
Oral-B GENIUS, hareket sensörleriyle profesyonel seviyede tespit kabiliyeti sunarak ve fırçalama rutinlerini inceleyerek kullanıcıların ağızlarının her bölümünü eşit derecede fırçalamalarını sağlar.

ORAL-B APP 4.1
Oral-B GENIUS zekâsını hayata geçirerek diş hekimlerinin hastalarına verdikleri tavsiyelerin günlük fırçalama rutinlerine uygulanmasını sağlar.

ÜÇLÜ BASINÇ SENSÖR TEKNOLOJİSİ
Diş etlerini aşırı sert fırçalamaya karşı korur.

PROFESYONEL ZAMANLAYICI
Kullanıcıların her fırçalamada en az 2 dakika dişlerini fırçalamalarını kontrol eder.

TİTREŞİMLİ DÖNME TEKNOLOJİSİ
Diş hekimlerinden ilham alan yuvarlak fırça başı her dişi ayrı ayrı temizler ve farklı şekillerdeki fırça başlığı fırçalama sırasında genelde gözden kaçırılan bölgelere ulaşır.

ORAL-B APP'IN ODAKLANMIŞ BAKIMI
Diş hekimlerinin, hastalarına, problemli bölgelere fazladan fırçalama süresi ayırmaları gibi kişiselleştirilmiş önerilerde bulunabilmelerine olanak tanır.

ORAL-B GENIUS, dişlerini hassasiyetle fırçalayanlardan diş fırçalamayı önemsemeyenlere, tüm hasta tiplerinin dişlerini siz diş hekimlerinin önerdiği şekilde fırçalamasına yardımcı olacak.

A. Tarık İşmen
İstanbul Dişhekimleri Odası Başkan Vekili

ido.org.tr

Sevgili Dostlar,

Uzun yıllardır meslektaşlarımızın kâbusu haline gelen Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik aralık ayında yeniden yayınlandı. Meslek örgütümüzün tüm itirazlarına rağmen Sağlık Bakanlığı ısrarlarından ne yazık ki vazgeçmedi (yönetmelikte değiştirilen ya da hafifletilen maddelerin birçoğu yasal olarak kazanılmış haklardır).

Beklentilerimizi karşılamayan yönetmeliğe karşı İstanbul Dişhekimleri Odası ve Türk Dişhekimleri Birliği gerekli hukuki ve yasal haklarını kullanacaktır. Bu mücadelede sizleri de yanımızda görmek bize güç verecektir.

Dergimizin bu sayısında Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'in karşılaştırmalı açıklamalarını bulacaksınız.

Bir 22 Kasım Dişhekimliği Günü ve Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftasını büyüyen sorunlar, artan baskılar altında geride bıraktık. Yitirdiğimiz hocalarımızı, meslektaşlarımızı saygı ile andık. 25, 40, 50 ve 60 yıllık dostlarımıza meslek örgütümüzün küçük bir anısını sunarken onlardan yaşadıklarını dinledik.

Dostlar, ülkemiz ciddi bir sınavın eşiğinde belki de bizler günlük işlerden bahsederken yarın bambaşka bir güne uyanacağız.

Bir yandan terör, bir yandan bir başka ülkenin topraklarında devam eden adı konulmamış savaş sürerken 93. yılını kutladığımız Cumhuriyetimizi temellerinden değiştirecek bir Anayasa değişikliği Türkiye Büyük Millet Meclisi'nden geçti.

İç sayfalarımızda yer verdiğimiz bu değişikliğin neler getireceğini çok iyi irdelemeliyiz.

Sevgili arkadaşlar,

Elbette kararımızı zaman içinde vereceğiz. Hayır kadar Evet'in de olabileceğini, meslektaşlarımızın tüm önyargılarından arınmış olarak siyaseti bir yana bırakarak gelecekleri, çocukları, çocuklarımız için sağduyulu karar vermeleri gerektiğini düşünüyorum.

Hayır! Bu gidişin dönüşü yok.

Hayır! Yargı, Yürütme, Yasama tek kişinin inisiyatifine bırakılamaz.

Birey olabilmek, özgür olabilmek, eşit olabilmek, vicdanlı olabilmek gerek.

Tüm bunların gölgesinde eğitim müfredatı kökünden değiştiriliyor. Çağdaşlaşma yolundan hızla uzaklaşılıyor. Geleceğimiz olan çocuklarımız ben yaptım oldu mantığıyla yetiştirilmeye çalışılıyor.

Mesleğimize yönelik saldırılar giderek artıyor. Tüm saldırılara, yaşadığımız tüm olumsuzluklara rağmen bizler, meslek örgütümüz ve tabii ki sizlerle, desteğinizle birlikte; özgür ve eşit olabildiğimiz, vicdanlı kalabildiğimiz bir gelecek için mücadele etmeye devam edeceğiz.

LISTERINE

BİR AĞIZ BAKIM ÜRÜNÜ AĞIZ SAĞLIĞI DÜNYASINI DEĞİŞTİREBİLİR Mİ?

Eğer hastaların %76'sı ağız bakım rutinlerine yeni bir adım eklemeye istekliyse,* EVET değiştirebilir.

Mekanik temizleme metodlarına LISTERINE® ekleyen hastaların 6 ay içerisinde neredeyse,

PLAKSIZ YÜZEYE SAHİP OLDUĞU GÖRÜLDÜ.[1]
(başlangıç verilerine kıyasla)†

GÜÇLÜ KANIT BU MÜMKÜN:

- LISTERINE®'in plak üzerine etkisi eşsiz formülündeki 4 esansiyel yağın bir araya gelmesiyle oluşur.
- Bu esansiyel yağlar plak biofilminin alt katmanlarına derinlemesine nüfuz ederek plak biofilminin yapısını bozar.[2-4]
- Fırçalama ve arayüz temizliğinin ötesine geçen LISTERINE®, günlük ağız bakım rutininin önemli bir parçasıdır.

Bu güçlü kanıtlar daha iyi bir ağız sağlığının ulaşılabilir olduğunu gösteriyor ve bu sizin tarafınızdan yapılan LISTERINE® tavsiyesi ile başlıyor. Bu güçlü kanıtları Ağustos 2015 ayında çıkan Journal of the American Dental Association dergisinde yer alan ülkeler arası analizimizde daha ayrıntılı inceleyebilirsiniz.

* Amerika, Birleşik Krallık, Tayland, Brezilya ve Japonya'da hasta araştırmalarından toplanmış öz bildiri datalarına dayanarak (N=4134)
† Plaksız yüzeylerin zamanla artan sayısına dayanarak.

Referanslar: 1. Based on a meta-analysis in Araujo et al and/or post-hoc study analyses. 2. Foster JS, Pan PC, Kolenbrander PE. Effects of antimicrobial agents on oral biofilms in asaliva-conditioned flowcell. Biofilms. 2008;5:5-12. 3. Minah GE, DePaola LG, Overholser CD, et al. Effects of 6 months use of an antiseptic mouthrinse on supragingival dental plaque microflora. J Clin Periodontol. 1989;16:347-352. 4. Walker C, Clark W, Wheeler T, Lamm R. Evaluation of microbial shifts in supragingival plaque following long-term use of an oral antiseptic mouthrinse. J Dent Res. 1989;68:412.

www.listerine.com.tr

OKLÜZYON YÖNETİMİNDE ERKEN DİŞ ÇEKİMİ KARARLARI

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof.Dr. Koray Gençay'ın konuşmacı olduğu, "Oklüzyon Yönetiminde Erken Diş Çekimi Kararları" konulu toplantı 21 Kasım 2016 tarihinde Caddebostan Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi.

PERİODONTAL BAŞLANGIÇ TEDAVİSİNİN ÖNEMİ

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç.Dr. Duygu Yaman'ın konuşmacı olduğu, "Periodontal Başlangıç Tedavisinin Önemi" konulu toplantı 09 Kasım 2016 tarihinde Caddebostan Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi.

ÇENE EKLEMİ RAHATSIZLIKLARINA PROBLEM TABANLI YAKLAŞIM

Medipol Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç.Dr. Hanefi Kurt'un konuşmacı olduğu, "Çene Eklemi Rahatsızlıklarına Problem Tabanlı Yaklaşım" konulu toplantı 02 Kasım 2016 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde yapıldı.

ORTODONTİK TEDAVİDE OTOTRANSPLANTASYONUN YERİ

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç.Dr. Süleyman Evren Öztaş'ın konuşmacı olduğu, "Ortodontik Tedavide Ototransplantasyonun Yeri" konulu toplantı 16 Kasım 2016 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde yapıldı.

SİSTEMİK HASTALIKLAR VE DENTAL İMPLANTOLOJİ, ENDİKASYONLAR ve KONTRENDİKASYONLAR

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ağız, Diş, Çene Cerrahisi Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr.Sertan Ergun'un konuşmacı olduğu, "Sistemik Hastalıklar ve Dental İmplantoloji, Endikasyonlar & Kontrendikasyonlar" konulu toplantı 30 Kasım 2016 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde yapıldı.

ENDODONTİDE TEMEL PRENSİPLER VE UYGULAMALAR

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof.Dr. Raif Erişen'in konuşmacı olduğu, "Endodontide Temel Prensipler ve Uygulamalar" konulu toplantı 07 Aralık 2016 tarihinde Caddebostan Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi.

YUMUŞAK DOKU LAZER UYGULAMALARI TEMEL TEORİK BİLGİLER İLE BECERİ GELİŞTİRME

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ağız, Diş, Çene Cerrahisi Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof.Dr. Mehmet Yaltırık'ın konuşmacı olduğu, "Yumuşak Doku Lazer Uygulamaları Temel Teorik Bilgiler ile Beceri Geliştirme" konulu toplantı 14 Aralık 2016 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde yapıldı.

DİNAMİK NAVİGASYON VE STATİK ŞABLONLAR İLE FLEPSİZ İMPLANT CERRAHİSİ

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç.Dr. Volkan Arısan'ın konuşmacı olduğu, "Dinamik Navigasyon ve Statik Şablonlar ile Flepsiz İmplant Cerrahisi" konulu toplantı 21 Aralık 2016 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde yapıldı.

PERİODONTAL REJENERASYONUN DÜNÜ, BUGÜNÜ VE YARINI

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof.Dr. Leyla Kuru'nun konuşmacı olduğu, "Periodontal Rejenerasyonun Dünü, Bugünü ve Yarını" konulu toplantı 04 Ocak 2017 tarihinde Caddebostan Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi.

PROTEZ KONSENSÜS TOPLANTISI: "KLİNİK UYGULAMALARDA TÜM YÖNLERİYLE TAM SERAMİK RESTORASYONLAR VE SİMANTASYON"

2016-2018 dönemi Sürekli Dişhekimliği Eğitim Programı kapsamında planlanan Konsensüs Toplantıları'nın ikincisi 25 Aralık 2016 Pazar günü Moda Double Tree by Hilton Otel'de gerçekleştirildi.

"Klinik Uygulamalarda Tüm Yönleriyle Tam Seramik Restorasyonlar ve Simantasyon" başlıklı toplantıya yaklaşık 150 meslektaşımız katıldı. Moderatörlüğünü İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'ndan Prof.Dr. Deniz Şen'in yürüttüğü toplantıda; Prof.Dr. Mutlu Özcan, Prof.Dr. Aslıhan Üşümez, Doç.Dr. Nuray Çapa, Yrd. Doç.Dr. Emir Yüzbaşıoğlu ve Dr.Dişhekimi Uğur Ergin konuşmacı olarak yer aldılar.

ACİL TIBBİ DURUMLAR VE TEMEL YAŞAM DESTEĞİ KURSU- CPR

2016-2018 dönemi Sürekli Dişhekimliği Eğitim Programı kapsamında düzenlenen Acil Tıbbi Durumlar ve Temel Yaşam Desteği Kursu'nun ikincisi 22 Kasım 2016 Salı günü İstanbul Yelken Kulübü'nde yapıldı.

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ağız, Diş, Çene Cerrahisi Anabilim Dalı öğretim üyesi Yrd. Doç.Dr. A.Tolga Şitilci tarafından verilen kursta, eğitime katılan dişhekimlerinin meslek yaşamları boyunca karşılaşabilecekleri ve acil tıbbi durumlar yaratabilecek hastalıklar tanıtıldı; ayırıcı tanı, hazırlayıcı hastalıklara göre acil durumlardan korunma, acil tıbbi durumların sebep olan hastalıklara göre yönetilmesi, gerekli hallerde acil tedavilerin nasıl uygulanacağı ve hastaların ileri tıbbi tedaviye nasıl yönlendirileceği konuları aktarıldı.

Kursun ikinci aşamasında ise, Temel Yaşam Desteği prensipleri, uygulamaları, teorik ve pratik olarak gösterildi; maket üzerinde maske ile hastalara nasıl nefes aldıracakları, gerekli durumlarda hastaların nasıl entübe edileceği ve damar yolu açılış teknikleri uygulatıldı.

BÖLGESEL BİLİMSEL TOPLANTILAR

Odamızın düzenlediği ve farklı firmalarca desteklenen Bölgesel Bilimsel Toplantılar meslektaşlarımızın yoğun ilgisiyle devam ediyor.

BREDENT –İDAELDENT

Arnavutköy, Avcılar, Bağcılar, Bahçelievler, Bakırköy, Başakşehir, Beylikdüzü, Büyükçekmece, Çatalca, Esenyurt, Göngören, Küçükçekmece, Silivri ilçelerindeki meslektaşlarımızın katılımıyla 10 Kasım 2016 Perşembe günü Bakırköy Titanic Otel'de gerçekleştirilen "İmplanüstü Protezlerde Geleceğe Yolculuk" konulu toplantının konuşmacısı Dr.Dişhekimi Lale Zeynep Çalışkan'dı.

PAŞA DENTAL

Adalar, Ataşehir, Beykoz, Çekmeköy, Kadıköy, Kartal, Maltepe, Pendik, Sancaktepe, Sultanbeyli, Şile, Tuzla, Ümraniye, Üsküdar ilçelerindeki meslektaşlarımızın katılımıyla 01 Aralık 2016 Perşembe günü Moda Deniz Kulübü'nde gerçekleştirilen "Posterior Kompozitlerin Klinik Başarısı: Yeni Sınır 4 mm mi?" başlıklı konu Doç.Dr. Safa Tuncer tarafından sunuldu.

Arnavutköy, Avcılar, Bağcılar, Bahçelievler, Bakırköy, Başakşehir, Beylikdüzü, Büyükçekmece, Çatalca, Esenyurt, Güngören, Küçükçekmece, Silivri ilçelerindeki meslektaşlarımızın katılımıyla 15 Aralık 2016 Perşembe günü Bakırköy Titanic Otel'de; Bayrampaşa, Beşiktaş, Beyoğlu, Esenler, Eyüp, Fatih, Gaziosmanpaşa, Kağıthane, Sarıyer, Sultangazi, Şişli, Zeytinburnu ilçelerindeki meslektaşlarımızın katılımıyla 05 Ocak 2017 Perşembe günü Taksim Point Otel'de gerçekleştirilen ve Yrd.Doç.Dr. Mustafa Gündoğar'ın konuşmacı olarak yer aldığı toplantılarda "Kök Kanal Tedavisinde İrigasyon-Yeni Gelişmeler" anlatıldı.

CORE MEDİKAL

Bayrampaşa, Beşiktaş, Beyoğlu, Esenler, Eyüp, Fatih, Gaziosmanpaşa, Kağıthane, Sarıyer, Sultangazi, Şişli, Zeytinburnu ilçelerindeki meslektaşlarımızın katılımıyla 08 Aralık 2016 Perşembe günü Taksim Point Otel'de gerçekleştirilen toplantıda Prof. Dr.Cüneyt Karabuda "Sinüs Lifting" anlattı.

IVOCLAR

Adalar, Ataşehir, Beykoz, Çekmeköy, Kadıköy, Kartal, Maltepe, Pendik, Sancaktepe, Sultanbeyli, Şile, Tuzla, Ümraniye, Üsküdar ilçelerindeki meslektaşlarımızın katılımıyla 22 Aralık 2016 Perşembe günü Moda Deniz Kulübü'nde Dişhekimi Ali Özoğlu ve Cdt. Coşkun Kasapoğlu, "Anterior ve Posterior Bölgede Estetik Kompozit Restorasyonlar-Full Seramik Restorasyonlarda Materyal Seçimi" hakkında bilgi verdiler.

Arnavutköy, Avcılar, Bağcılar, Bahçelievler, Bakırköy, Başakşehir, Beylikdüzü, Büyükçekmece, Çatalca, Esenyurt, Güngören, Küçükçekmece, Silivri ilçelerindeki meslektaşlarımızın katılımıyla 12 Ocak 2017 Perşembe günü Bakırköy Titanic Otel'de gerçekleştirilen "Farklı Sorunlara Komplike Vakalarda Akılcı Materyal ve Çözüm Seçenekleri" konulu toplantının konuşmacısı Cdt.Hilal Kuday'dı.

ŞEFFAF APAREY

Bayrampaşa, Beşiktaş, Beyoğlu, Esenler, Eyüp, Fatih, Gaziosmanpaşa, Kâğıthane, Sarıyer, Sultangazi, Şişli ve Zeytinburnu ilçelerindeki meslektaşlarımızın katıldığı ve 19 Ocak 2017 Perşembe günü Moda Deniz Kulübü'nde gerçekleştirilen "Şeffaf Apareyler" başlıklı konu, Yrd. Doç.Dr. Murat Tozlu tarafından sunuldu.

KAHVALTILI BÖLGE TOPLANTILARI

Dişhekimleriyle mesleki ve güncel konuların konuşulduğu "Kahvaltılı Bölge Toplantıları", her ay farklı bölgelerde düzenlenmeye devam ediyor.

14 Aralık 2016 Çarşamba günü Üsküdar, Ümraniye, Beykoz, Çekmeköy, Sultanbeyli, Şile ilçelerindeki meslektaşlarımız Üsküdar'da gerçekleştirilen kahvaltılı toplantıda bir araya geldi. Toplantıda, Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik değerlendirildi, meslektaşlarımızın görüş ve önerileri alındı.

25 KASIM KADINA YÖNELİK ŞİDDETLE MÜCADELE GÜNÜ

25 Kasım Kadına Yönelik Şiddetle Mücadele Günü 1960'da Dominik Cumhuriyeti'nde diktatörlüğe karşı mücadele eden üç kız kardeşin, Mirabel Kardeşler'in, diktatörlüğün askerleri tarafından tecavüz edilerek katledildiği, BM kararıyla 1999'da uluslararası ilan edilen günün yıldönümüdür.

Mirabel Kardeşler'den bugüne kadına yönelik şiddet hâlâ yakıcılığını koruyor maalesef. Özellikle baskı ve şiddet ortamının tırmandığı bugünlerde şiddetin en çok yansıması kadınlara oluyor. Düzgün yürümediğimiz gerekçe gösterilerek saldırılara uğrayabiliyor, şort giydiğimiz için tekmelenebiliyor, kadın düşmanı ve yobaz saldırılara maruz kalabiliyoruz. Kadın cinayetlerinin her geçen gün artmasının önü açılıyor.

Geçtiğimiz günlerde Meclis gündemine getirilmesi planlanan, çocukları istismar edenlerle evlendirip aklanmasını sağlayacak önerge yoğun tepkiler üzerine geri çekildi. Önerge durduruldu ancak geçtiğimiz ay TBMM Adalet Komisyonu çocuğa yönelik cinsel istismarın cezalandırılmasında çocuğun yaş sınırını 15'ten 12'ye çeken yasa tasarısını kabul etti. Tehlike hala devam ediyor, çocuklara yönelik cinsel istismarda cezasızlığa karşı 12 yaş tasarısı da derhal iptal edilmelidir.

Biz kadınlar yüzyıllar önce kazandığımız hakları geri vermeyeceğiz. Kız çocuklarını eğitimden, kadınları kamusal ve çalışma hayatından uzaklaştıran, kadınlara yönelik saldırıları mırıldanabilirsiniz diye olumlayanlara karşı özgürlüklerimiz ve laiklik için en yüksek sesimizle haykıracak, kadın hak ve özgürlükleri mücadelesini sürdüreceğiz. Hiçbir kadın, hiçbir çocuk asla yalnız değildir.

İstanbul Dişhekimleri Odası
Kadın Komisyonu

CUMHURİYET GAZETESİ BASIN AÇIKLAMASI

Bileşeni olduğumuz İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu (İMOK) 7 Aralık 2016 Çarşamba günü Cumhuriyet Gazetesi'ni ziyaret ederek burada bir basın açıklaması yaptı.

İMOK'u oluşturan meslek odaları Başkan ve Yönetim Kurulu üyeleri saat 18.00'de Şişli Camii önünde buluşarak Cumhuriyet Gazetesi'ne yürüdü. Gazete önünde toplanan diğer katılımcılarla birleştiler ve burada kitlesel bir basın açıklaması gerçekleştirdiler.

16.Dönem Yönetim ve Denetleme Kurulu üyeleri, geçmiş dönem Oda yöneticileri ile çok sayıda dişhekiminin katıldığı basın açıklamasında meslek örgütlerinin yöneticileri birer konuşma yaptılar.

Odamız adına konuşan Başkan Prof.Dr. Turhan Atalay, Cumhuriyet Gazetesi'nin kurulduğu 1925 yılından bugüne kadar; demokratik, laik, sosyal hukuk devleti ilkeleri, temel insan hak ve özgürlüklerini savunan gazetecilik anlayışından ve çizgisinden hiç ödün vermediğini hatırlatarak, 91 yıldır her dönemde korkusuz ve dosdoğru bir habercilikle halkını bilgilendiren ve son derece çağdaş bir gazetecilik anlayışıyla, her zaman bir başvuru kaynağı olduğunu ifade etti.

Atalay konuşmasına şöyle devam etti: "Türkiye'de son yıllarda görülen davaların büyük çoğunluğunda adaletin olmadığını, yalnızca kumpasların olduğunu ve binlerce suçsuz askerimizin ve vatandaşlarımızın yıllarca hapishanelerde suçsuz yere yattığı gerçeğini gördük. Cumhuriyet'e yapılan da böyle açık bir kumpastır.

Bizler İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu (İMOK) mensupları ve üyeleri olarak tutuklu olan Cumhuriyet çalışanlarının en kısa zamanda özgürlüklerine kavuşmalarını, bu tamamen hukuksuz ve haksız işkencenin sona ermesini istiyoruz. Ve sonuna kadar da Cumhuriyet Gazetesi'nin yanında duracağımızı belirtmek istiyoruz"

Konuşmaların ardından ortak basın açıklaması Dr.Hüseyin Demirdizen tarafından okundu.

İMOK ANMA: "TERÖRÜ LANETLİYORUZ"

Odamızın da bileşeni olduğu İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu (İMOK), Beşiktaş'ta 10 Aralık 2016 gecesi yaşanan bombalı saldırıya tepkilerini göstermek, bombaların aramızdan aldığı insanlarımızı anmak, yaralılara acil şifalar dilemek ve yakınlarının acılarını paylaşmak için bir basın açıklaması gerçekleştirdi.

12 Aralık 2016 akşamı 18.00'de Taksim Metro çıkışında buluşan meslek örgütü temsilcileri, "İnadına Kardeşlik, İnadına Barış! Terörü Lanetliyoruz" pankartı açarak yürüdüler. Saldırının yapıldığı noktaya gelindiğinde meslek örgütlerinin temsilcileri burada birer konuşma yaparak yaşanan terör saldırısına yönelik tepkilerini dile getirdiler, yaşamını yitirenlerin anısına karanfil bıraktılar.

"TERÖRÜ LANETLİYORUZ"

Ülkemizde her kesimden insanın tek isteği barış içinde ve can güvenliğiyle yaşamak. Ama her gün bir yeni ateş daha düşüyor yüreğimize... Terör can almaya devam ediyor. Ülke olarak yaşadığımız tüm acıların, şiddet sarmalını büyütecek yeni kan ve gözyaşı dışında bir amaca hizmet etmeyecek saldırıların son bulmasını yürekten istiyoruz, ülke huzurunu bozan her türlü şiddeti kınıyor ve terörü lanetliyoruz.

Kayseri'de hayatını kaybeden askerlerimize Allah'tan rahmet, kederli ailelerine başsağlığı, yaralılara acil şifa diliyoruz.

İstanbul Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ KATLİAMI KINADI

İstanbul Emek ve Meslek Örgütleri, yılbaşı gecesi Ortaköy Reina'da 39 kişinin yaşamını yitirdiği katliamı protesto etmek, "korkmuyoruz, karanlığa teslim olmuyoruz" demek için 3 Ocak 2017 günü ortak bir anma etkinliği gerçekleştirdi. İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Tabip Odası, İstanbul Barosu, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Serbest Muhasebeciler ve Mali Müşavirler Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu, DİSK İstanbul Temsilciliği ve KESK İstanbul Şubeleri yönetici ve üyeleri, tarihi Mimar Sinan Hamamı Önü'nde toplanıp Reina önüne yürüdü.

"Korkmuyoruz, Karanlığa Teslim Olmayacağız" pankartıyla yürüyen kitle Reina önüne geldiğinde, burada katliamda hayatını kaybedenler için 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirdi. Ardından kurumlar adına ortak basın açıklamasını İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç okudu. Basın açıklamasından sonra çağrıcı kurum başkanları birer konuşma yaptılar. Konuşmaların ardından Reina önüne karanfiller bırakıldı ve kurum yöneticilerinden oluşan bir heyet olay yerine giderek ilgililere taziye dileklerini iletti.

Okunan basın açıklaması:

KARDEŞLİĞİ, BARIŞI, ÖZGÜRLÜĞÜ, LAİKLİĞİ, YAŞAM HAKKINI SAVUNMAYA DEVAM EDECEĞİZ. KORKMUYORUZ, VAZGEÇMİYORUZ! 03.01.2017

2016 yılını bitmek bilmeyen katliamlarla kapatan ülkemiz maalesef 2017 yılına da yeni bir katliam ile girdi. 39 insanı yeni yılın ilk saatlerinde gerçekleşen barbarca saldırıda yitirdik. Onlarca insan halen hastanelerde yaşam mücadelesi veriyor. Hayatını kaybedenlerin ailelerine başsağlığı ve yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Ülkeyi yönetenlerin yurttaşlarına karşı en önemli sorumluluklarından biri can güvenliğini sağlamaktır. Ancak her zamanki gibi, bu katliamın ardından da siyasi sorumluluk alan olmadı. Her katliamın ardından terörü lanetleyen açıklamalar yapıp, intikam nutukları atarak bir ülke yönetilemez, yönetilememektedir.

Sorumluluk üstlenmesi gereken sadece yöneticiler değildir. Biz bu ülkenin yurttaşları olarak da sorumluluk üstlenmeliyiz. Evet bugün burada insanlık dışı bir saldırıyı lanetlemek için bir araya geldik. Ancak bizim de sorumluluğumuz terörü, şiddeti, katliamları lanetlemekle sınırlı kalamaz. Bir yurttaş olarak sorumluluğumuz, bir daha böyle trajediler yaşamamak için bizleri yönetenlere soru sormaktır.

O zaman soruyoruz: Bu tür saldırıların ardından "birlik ve beraberlik" çağrıları yapılmaktadır. Birlik ve beraberliğe ihtiyacımız olduğu muhakkaktır. Ancak, saldırgan henüz yakalanamamış iken, yılbaşı öncesi yılbaşı kutlaması ve yaşam tarzları üzerinden toplumun bir bölümünü ötekileştirme ve nefret söylemiyle tehdit edenler hakkında herhangi bir işlem yapılmamışken, ölenleri anmak isteyenler, mahallelerinde "IŞİD'e karşı laikliği savunacağız" konuşması yapanlar neden gözaltına alınmıştır? "Laiklik" savunması kriminalize edilirken "birlik ve beraberlik" nasıl sağlanacaktır?

Toplumu kutuplaştırarak, nefret dilini siyasete hakim kılarak, her türlü eleştiriyi ve muhalefeti suç sayarak bu ülke yönetilememektedir. Bu akıl tutulmasına bir an önce son vermek gerekmektedir. Eşitliğin, özgürlüğün, laikliğin, demokrasinin ve barışın yokluğunda memleketimizin nasıl bir tehdit altında olduğu ortadadır. O halde bu tehdide karşı eşitlik, özgürlük, laiklik, demokrasi ve barış için birlik olmalıyız.

2017 yılında her türlü baskıyı ve terörü yenerek; eşitliği, özgürlüğü, laikliği, demokrasiyi ve barışı kazanarak; memleketimizi bu karanlık günlerden çıkarmak için omuz omuza mücadele edeceğimizi buradan bir kere daha ilan etmek istiyoruz.

İSTANBUL BAROSU • İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI • İSTANBUL ECZACI ODASI • İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİLER VE MALİ MÜŞAVİRLER ODASI • İSTANBUL TABİP ODASI • İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI • TMMOB İSTANBUL İL KOORDİNASYON KURULU • DİSK İSTANBUL TEMSİLCİLİĞİ • KESK İSTANBUL ŞUBELERİ

2017 YILI AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI MUAYENE VE TEDAVİ ÜCRET TARİFESİ YAYINLANDI

Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu tarafından kabul edilip Sağlık Bakanlığı'na gönderilen, dişhekimlerinin 2017 yılında uygulayacakları *Ağız Diş Sağlığı Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesi* yayınlanmıştır. Tarife kitapçık olarak TDB dergisiyle dağıtılacaktır.
Meslektaşlarımızın bilgilerine sunar iyi çalışmalar dileriz.

İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu

2017 yılı Ağız Diş Sağlığı Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesi' ne www.ido.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

2017 YILI TIBBİ ATIK BERTARAF ÜCRETLERİ BELİRLENDİ

İl Mahalli Çevre Kurulu'nun 06 Aralık 2016 tarihinde gerçekleştirdiği toplantıda 2017 yılına ait "Sağlık Kuruluşlarından Kaynaklanan Tıbbi Atıkların Bertarafına İlişkin Ücretler" belirlenmiştir.
Buna göre 01 Ocak 2017 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere;

Dişhekimi Muayenehaneleri	284 TL (KDV Dahil)
Ağız ve Diş Sağlığı Poliklinikleri	556 TL (KDV Dahil)
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezleri	1.316 TL (KDV Dahil)
Dişhekimliği Fakülteleri ve Diş Hastaneleri	2.400 TL (KDV Dahil)

bertaraf ücreti ödeyeceklerdir.
Bilgilerinize sunar, iyi çalışmalar dileriz.

İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu
Ödemeye ilişkin detaylı bilgiye www.ido.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

SÖZLEŞMELİ ÇALIŞAN DİŞHEKİMLERİNİN VE UZMAN DİŞHEKİMLERİNİN 2017 ÜCRETLERİ BELİRLENDİ

Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulu'nun 21-22 Aralık 2016 tarihli toplantısında, 2017 yılı özel kurum ve işyerlerinde sözleşmeli çalışan dişhekimlerinin ve uzman dişhekimlerinin ücretleri belirlendi. Buna göre:

Sözleşmeli çalışan dişhekimlerinin ücretleri;

Tam gün çalışanlarda;	6.645 TL.
Yarım gün çalışanlarda;	4.575 TL.
Saat ücreti ise;	240 TL.

olarak belirlenmiştir.

Sözleşmeli çalışan uzman dişhekimlerinin ücretleri;

Tam gün çalışanlarda;	8.300 TL.
Yarım gün çalışanlarda;	5.720 TL.
Saat ücreti ise;	305 TL.

olarak belirlenmiştir.

TABELA İLAN VE REKLAM VERGİSİ

Değerli meslektaşlarımız,
İstanbul Büyükşehir Belediyesi'nin yetki ve sorumluluk alanındaki anaarter, cadde, bulvar ve meydanlarda bulunan sağlık kuruluşlarına ait tabelaların ilan-reklam vergisi beyannameleri 01-31 Ocak 2017 tarihleri arasında ödenecektir.

Büyükşehir Belediyesi'ne ödenecek beyannameler e-beyanname sistemiyle ya da Büyükşehir Belediyesi'ne şahsen başvurularak yapılabilecektir.

Ara arterlerde bulunan sağlık kuruluşlarına ait tabelaların vergisi ise yine aynı tarihler arasında bağlı bulunulan ilçe belediyelerine ödenecektir.

Bilgilerinize sunar, iyi çalışmalar dileriz.

İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu

TEMPOROMANDİBULAR EKLEM TOPLANTISI

Eylül ayının sonunda İtalya'nın Sicilya kentinde TME konusunda otorite olan isimlerin bir araya gelerek oluşturdukları platformda son cerrahi yaklaşımlar ve tedavi çözümleri tartışıldı. Amerika, Danimarka, İngiltere, Çek Cumhuriyeti, Avusturya ve İtalya'dan akademisyenlerin yer aldığı toplantıya Türkiye'den İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden Prof.Dr. Ayfer Kaynar katıldı.
Toplantıyla ilgili bilgi veren Prof.Dr.Ayfer Kaynar, cerrahi tedavi endikasyonu konulmuş olan olgular üzerinden yapılan tartışmalarda fonksiyon ve ağrı kontrolünde tanı ve tedavi planlamasının öneminin vurgulandığını ifade etti. Kaynar ayrıca, eklem diskinde meydana gelen yapışıklar ve yer değiştirmelerin (redüksiyonlu ya da redüksiyonsuz) TME şikâyetlerinin temel nedenlerinden birisi olduğu hatırlatılarak, özellikle lateral ligament yapışıklıklarının cerrahi olarak kaldırılmasının yararlı olduğunun vurgulandığını söyledi.
Kaynar toplantıyla ilgili değerlendirmelerine şöyle devam etti: "Toplantıda üzerinde durulan bir diğer konu ise, TME ankilozları oldu. Travma ve infeksiyona bağlı ossifikasyonların ve diğer tekrarlayan ankilozların cerrahi tedavisinde total eklem protezine doğru bir görüş oluştu. Ayrıca bazı ileri TME patolojilerinin cerrahi tedavisinde rezeke edilen eklemin otojen kaynak greftle rekonstrüksiyonu yerine total TME protezinin kalıcı çözüm olacağı görüsü paylaşıldı."

2017 YILI YENİ ÜYE AİDATLARI

Değerli meslektaşlarımız,
2017 yılında uygulanacak üye aidatları belirlenmiş olup Genel Kurul kararları uyarınca ait oldukları yılın ilk günü tahakkuk ettirilmektedir. Yine Genel Kurul kararlarına göre, üye aidatlarının Mart ayı sonuna kadar ödenmesi gerekmektedir.

Buna göre;
1. Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan dişhekimleri ile bu kurum ve kuruluşların sahibi veya ortağı dişhekimlerinden; **365,00 TL.**,
2. Sadece kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan veya mesleğini icra etmeyen dişhekimlerinden; **180,00 TL.**,
3. Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında ilk kez çalışmaya başlayan dişhekimleri ile ilk defa özel sağlık kurum ve kuruluşun sahibi veya ortağı olan dişhekimlerinden; **180,00 TL.** aidat alınacaktır.
4. Kayıt ücreti ise; **180,00 TL.** olacaktır.

Aidat ödemenizi; www.ido.org.tr adresindeki **Online Ödeme** bölümünden ve aşağıdaki banka hesap numaralarından yapabilirsiniz.

Bilgilerinize sunar, iyi çalışmalar dileriz.

İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu

BANKA HESAP BİLGİLERİ
TEB*
HARBİYE ŞUBESİ
ŞUBE KODU : 380
HESAP NO : 38609378
IBAN NO : TR72 0003 2000 0000 0038 6093 78

DENİZBANK*
HARBİYE ŞUBESİ
ŞUBE KODU : 2060
HESAP NO : 6394112
IBAN NO : TR43 0013 4000 0063 9411 2000 01

TÜRKİYE İŞ BANKASI
PANGALTI ŞUBESİ
ŞUBE KODU: 1041
HESAP NO: 630289
IBAN NO : TR87 0006 4000 0011 0410 6302 89

GARANTİ BANKASI
CİHANGİR ŞUBESİ
ŞUBE KODU:575
HESAP NO:6299545
IBAN:TR81 0006 2000 5750 0006 2995 45

***TEB ve Denizbank'a yapılan ödemelerde havale ücreti alınmamaktadır.**

TOPLUM AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI HAFTASI ETKİNLİKLERİ

Bilimsel Toplantı "Dişhekimliği Pratiğinde Travma"

İstanbul Dişhekimleri Odası Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası etkinlikleri, 20 Kasım 2016 Pazar günü gerçekleştirilen "Dişhekimliği Pratiğinde Travma" konulu bilimsel toplantı ile başladı. Moderatörlüğünü Başkan Prof.Dr. Turhan Atalay'ın yaptığı toplantıda; 16.Dönem Eğitim Komisyonu Başkanı Prof.Dr. Hakan Özyuvacı, Komisyon üyeleri Prof.Dr. Hesna Sazak Öveçoğlu, Prof.Dr. Baybora Kayahan, Prof.Dr. Betül Kargül, Prof.Dr. Z.Cüneyt Karabuda, Prof.Dr. Deniz Şen, Prof.Dr. Aslıhan Üşümez, Prof.Dr. Serdar Üşümez, Yrd. Doç.Dr. A. Tolga Şitilci, Dişhekimi Doğan Koç, Dişhekimi A.Ceylan İlhan Çiçekdağı ve Dişhekimi Bilgehan Nesiri konuşmacı olarak yer aldı.

Yaklaşık 200 meslektaşımızın katıldığı ve Taksim Pera Palas Otel'de yapılan etkinlikte; dişhekimliği pratiğinde, travma almış dişlerde pedodontiden implanta kadar bütün ara tedavi yöntemleri vaka örnekleriyle, izleyici meslektaşlarımızın da katılımıyla tüm yönleriyle ele alındı.

Çelenk Töreni ve Basın Toplantısı

TADS Haftası etkinlikleri, Pazar günü gerçekleştirilen bilimsel toplantının ardından 21 Kasım 2016 Pazartesi günü Atatürk Anıtı'na çelenk koyulması ile devam etti. Çelenk törenine; 16. Dönem Yönetim, Denetleme ve Disiplin Kurulu üyeleri ile geçmiş dönem Oda yöneticileri ve Oda aktivistleri katıldı.

Çelenk töreninden sonra aynı gün Oda merkezimizde bir basın açıklaması yapıldı. Başkan Prof.Dr. Turhan Atalay tarafından yapılan açıklamada, dişhekimliği mesleğinin en anlamlı günü olan 22 Kasım Dişhekimliği Günü'nün kutlandığı günlerde ülkemizin Cumhuriyet tarihinin en karanlık dönemini yaşadığı vurgulandı.

Bir yandan demokrasimize karşı gerçekleştirilen darbe girişimi, yaşanan terör saldırıları, patlamalar, şehit haberleri, hayatını kaybeden vatandaşlar, yitirilen canlar, ülke içinde ve sınırlarda gittikçe artan şiddet, toplumu bölen, ayrıştıran dil, tutuklamalar, gazetelerin kapatılması, meslek odalarına karşı baskılar yaşanırken diğer yandan meslek örgütü yöneticileri olarak böyle bir günde dişhekimliği alanındaki sorunları ifade etmenin de bir sorumluluk olduğu ifade edildi.
Basın açıklamasının tam metni:

Değerli basın çalışanları,
İstanbul Dişhekimleri Odası olarak tüm meslektaşlarımızın 22 Kasım Dişhekimliği Günü'nü ve Toplum Ağız Diş Sağlığı Haftası'nı kutluyoruz.
Mesleğimizin en anlamlı gününü kutladığımız bu günlerde ne yazık ki ülkemiz Cumhuriyet tarihinin en karanlık günlerini yaşıyor. Demokrasimize karşı gerçekleştirilen darbe girişimi, yaşanan terör saldırıları, patlamalar, şehit haberleri, hayatını kaybeden vatandaşlar, yitirilen canlar, ülke içinde ve sınırlarda gittikçe artan şiddet, toplumu bölen, ayrıştıran dil, tutuklamalar, gazetelerin kapatılması, meslek odalarına karşı baskılar...

Çevremizde yaşanan savaşın neden olduğu yıkım, yeni bir hayat kurma yollarında yitip giden canlar, bize savaşın bir halk sağlığı sorunu olduğunu, en temel insan hakkı olan yaşam hakkına

yönelik en büyük tehdidin olduğunu, savaş ve çatışma ortamlarında toplum sağlığından asla bahsedilemeyeceğini, en temel talebimizin insanlık, adalet ve barış olması gerektiğini acıyla hatırlatıyor.

Tüm bu yaşananların yanında dişhekimliği alanındaki sorunlar bir ayrıntı gibi kalıyor neredeyse. Ancak her şeye rağmen toplumun ağız-diş sağlığını koruma ve geliştirme hususunda taşıdığımız sorumlulukla hareket ederek, karşılaştığımız sorunlarımızı paylaşmak ve çözüm üretmek zorundayız.
Uzun süredir uygulanan sağlık politikalarına bakıldığında;
Sağlığın giderek piyasalaştırıldığı,
Kamu-Özel tekelleşmenin önünün açıldığı,
Sağlık meslek mensuplarının ucuz iş gücü olarak emeklerinin değersizleştirildiği,
Tıp ve dişhekimliği fakültelerinde eğitim ve araştırmanın geri plana atıldığı,
Sağlıkta şiddetin sıradanlaştığı,
Sağlık çalışanlarının değersizleştirildiği,
Kamu sağlık kurumlarında bakılan hasta sayısını esas alan, hizmetin kalitesinin ve tıbbi kurallara uygunluğunun yeterince denetlenmediği ve de özlük haklarına yansımayan yanlış performans sisteminin uygulandığı,
Popülist yaklaşımlarla akademik kadrosu ve teknik altyapıları tamamlanmadan tıp ve dişhekimliği fakültelerinin hızla açıldığı,
Meslek örgütlerinin yetkisizleştirildiği görülmektedir.
Mesleğimiz, satır başlarıyla ifade etmeye çalıştığımız sorunlardan doğrudan etkilenirken ayrıca ağız ve diş sağlığı politikalarının kamu ve serbest çalışanların birbirini yok etmesi üzerine inşa edildiği bir dönemi de yaşıyor.
Serbest çalışan dişhekimleri azalan hasta sayıları, bu nedenle kapanan muayenehaneler, kamuda ve özelde çalışan dişhekimleri iş güvencesi yokluğu, kamuda yanlış performans uygulaması ve hekimlerimizin günlük kapasitelerinin çok üstünde hasta bakmalarının dayatılması nedeniyle zor durumdalar...

Mesleğimize vurulan en son darbe de 03 Şubat 2015 tarihinde yayınlanan "Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik"te yapılan değişiklikler oldu. Bu yeni Yönetmelik; muayenehane hekimliğini yok eden ve mesleğimizi sermayeye teslim eden bir Yönetmeliktir.
Çalışma alanlarımızı açık tutup ağız-diş sağlığı hizmetlerini kesintisiz sürdürmemizin, yani mesleğimizi icra etmemizin neredeyse imkânsızlaştığı bu dönemde biz hekimlik sorumluluğumuzu tüm zorluklara karşı yerine getirmemiz gerektiğinin bilincindeyiz.
Bu bilinçle genel sağlık-ağız diş sağlığı ilişkisine ilişkin bazı konuların da altını çizmekte fayda görüyoruz.
Ağız-diş sağlığı, genel sağlığın ayrılmaz bir parçasıdır. Ağız hastalıkları ve sistemik hastalıklar arasındaki ilişkiler hakkındaki bilimsel kanıtlar her geçen gün artmaktadır. Bulaşıcı olmayan hastalıklar (kardiyovasküler, diyabet ve kanser) ve ağız hastalıkları aynı risk faktörlerini (sağlıksız beslenme, tütün ve alkolün zararlı kullanımı) paylaşmaktadır. Sonuç olarak, dişhekimleri ile genel tıp hekimleri arasında multidisipliner ve gelişmiş işbirliği yaklaşımına artan bir ihtiyaç bulunmaktadır.
Son olarak; dünyaya, ülkemize ve mesleğimize ilişkin kaygılarımız bu denli yakıcıyken, toplumsal olarak "iyi olma" halinden bu kadar uzaklaşmışken "böyle gitmez, böyle gitmemeli" dediğimiz ne varsa söylemeye ve çözüm aramaya devam edeceğiz. İnsan olarak, hekim olarak sorumluluğumuzun büyük olduğunun bilincindeyiz.
Bu sorumluluk bilinciyle bir kez daha hatırlatıyoruz:
Ağız sağlığı, genel sağlığın ayrılmaz bir parçasıdır ve temel insan hakkıdır. Bu anlayış sağlık politikalarında temel alınmalıdır.
Diş ve diş eti hastalıkları önlenebilir. Bu nedenle koruyucu tedavileri önceleyen bir anlayış temel sağlık politikası olarak benimsenmelidir.
Ağız ve diş sağlığını korumak, geliştirmek için herkesin ağız-diş sağlığı hizmetine kolay ulaşabileceği bir sağlık sistemi kurulmalıdır.
Kamuya ait ağız diş sağlığı hizmeti veren kurumlarda; emeğin sömürülmediği, baskıların olmadığı, insan onuruna yakışır bir çalışma ortamı tesis edilmelidir.
Ağız-diş sağlığı hizmetlerinin nitelikli ve sürdürülebilir olması için, ulusal bazda koruyucu temelli ağız-diş sağlığı hizmet sunumu için sağlık sistemi içine serbest çalışan dişhekimleri dahil edilmelidir.
Meslek örgütlerinin yetkisinin azaltılmaya ve giderek yok edilmeye çalışıldığı uygulamalardan vazgeçilmelidir.
Tüm bunları ısrarla söylüyoruz, düzeltilmediği sürece de söylemeye devam edeceğiz: Bizi tüketen hastalıklar değil sağlıktaki yanlış politikalardır. Sağlıkta her şeyin para olmadığı, esas olanın hekimlik olduğu bir sistemin uygulandığı, birlikte üretebileceğimiz ve başarabileceğimiz bir ülke istiyoruz.

Masa Tenisi Turnuvası

Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası 2016 yılı etkinlikleri kapsamında organize edilen "Geleneksel Masa Tenisi Turnuvası", 30 Ekim 2016 Pazar günü yapıldı. Terakki Vakfı Spor Tesisleri'nde düzenlenen turnuvaya dişhekimlerinin yanı sıra dişhekimliği fakültesinden öğrenciler de katıldı.

Kıyasıya mücadelelere sahne olan turnuvada kadınlarda birinciliği Şenay Dereli Ay, ikinciliği Ceyda Nur Kaynak, üçüncülüğü Bilgehan Nesiri Hançer; erkeklerde birinciliği Mustafa Özkaymaz, ikinciliği Engin Avcı, üçüncülüğü Yavuz Özmen ve dördüncülüğü Yıldırım Türkeri aldı.

Konferans "Ağız Diş Sağlığı-Genel Sağlık İlişkisi"

Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası etkinlikleri, 22 Kasım 2016 Salı günü, gün boyunca süren ve iki bölümde organize edilen "Ağız Diş Sağlığı-Genel Sağlık İlişkisi" konulu konferansla devam etti.

Caddebostan Kültür Merkezi'nde düzenlenen konferansın ilk bölümünde dişhekimlerine, ikinci bölümünde ise hastalara yönelik konular ele alındı.

İlk bölümde; Prof.Dr.Günter Hafız "Baş-Boyun Kanserlerinde Tıbbın Güncel Yaklaşımları", Prof.Dr.Meral Ünür "Baş-Boyun Kanserlerinde Dişhekiminin Rolü ve Oral Sağlığın Önemi", Prof.Dr.Temel Yılmaz "Diyabette Tıbbın Güncel Yaklaşımı" ve Dr.Dişhekimi Duygu İlhan "Diyabette Dişhekiminin Rolü ve Oral Sağlığın Önemi" başlıklı konuşmalarla yer aldılar. İlk bölümün moderatörlüğünü Başkan Prof.Dr. Turhan Atalay yaptı.

İkinci bölümde ise; Dr.Dişhekimi Duygu İlhan tarafından diyabet, kanser gibi sistemik hastalığı olan kişilere yönelik ağız ve diş sağlığı eğitimi verildi.

Bowling Turnuvası

Geleneksel Bowling Turnuvası, bu yıl da dişhekimliği öğrencilerinin yoğun ilgisiyle gerçekleştirildi. 23 Kasım 2016 Çarşamba günü, Profilo Alışveriş Merkezi'nde yapılan turnuvada; Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, Aydın Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, Medipol Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, Bezmialem Vakıf Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, Yeni Yüzyıl Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, Biruni Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, Okan Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi öğrencilerinden oluşan 10 takım kıyasıya yarıştılar.

Turnuva sonunda birinciliği İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi takımı, ikinci ve üçüncülüğü de iki takımla yarışan Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi aldı. İlk üçe giren takımlara hediye çekleri verildi.

Okmeydanı Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Ziyareti

Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası içinde, 23 Kasım 2016 Çarşamba günü kamuda çalışan meslektaşlarımızın yaşadıkları sorunları görüşmek üzere Okmeydanı Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Başhekimi Dişhekimi Ferhat Arol ziyaret edildi. Başkan Prof.Dr. Turhan Atalay, Yönetim Kurulu üyeleri Feride Aktan, Sevil Arslan ile Dişhekimi Tülün Çelik'in gerçekleştirdiği ziyarette; kamuda yaşanan sorunlar ve Oda'nın bu sorunlara ilişkin çözüm önerileri iletildi.

Sağlıkta dönüşüm politikalarının gereği olarak aylık maddi kazançlarının bir bölümünü performansa dayalı ödeme sisteminden alan kamudaki meslektaşlarımızın bu uygulamalardan kaynaklı yaşadıkları sıkıntıların aktarıldığı ziyarette, sağlığın ticarileşmesi anlamına gelen bu sistemin sadece niceliği ön plana çıkararak sağlık hizmetlerinin niteliğini düşürdüğü ifade edildi. Meslektaşlarımızın aktardığı bir diğer sorun olan yardımcı personel eksikliği de dile getirildi ve bu durumun hekimler dahil tüm çalışanlara görevleri dışında iş yüklenmesine sebep olduğu değerlendirmesi paylaşıldı. Bununla birlikte, kullanılan malzeme ve teknisyenlik hizmetinin iyileştirilmesi gerekliliği de vurgulandı.

Son olarak, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin her geçen gün daha da arttığı hatırlatılarak dişhekimliğinde bilimsel verilere dayalı acil tanımının yapılıp nöbet uygulamalarının buna göre düzenlenmesi gerektiği iletildi.

Geleneksel Plaket ve Sertifika Töreni

Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası etkinlikleri kapsamında gerçekleştirilen Geleneksel Plaket ve Sertifika Töreni bu yıl 27 Kasım 2016 Pazar günü Şişli Kent Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi. Mesleğinde 60, 50, 40 ve 25. yılını tamamlamış dişhekimlerinin plaket aldığı törende mesleğe "merhaba" diyen yeni mezun dişhekimlerine de sertifikaları verildi.
Törende ayrıca, Geleneksel Masa Tenisi Turnuvası'nda, Mini Futbol Turnuvası'nda dereceye giren dişhekimleri ile 38. İstanbul Maratonu'nda "İçerde Çocuk Var Projesi"ne destek amacıyla koşan İstanbul Dişhekimleri Odası üyesi dişhekimleri de plaket ve sertifikalarını aldı.

Mini Futbol Turnuvası

Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası'nın bir diğer gelenekselleşen etkinliği olan Mini Futbol Turnuvası, 25 Kasım 2016 Cuma günü Bahçelievler Spor Tesisleri'nde yapıldı. Turnuvada; birinciliği İstanbul Dişhekimleri Odası takımı aldı. Dişhekimi Harun Koca'nın organizasyonunu üstlendiği turnuvada ikinciliği Biruni Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, üçüncülüğü İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, dördüncülüğü ise Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi aldı.

22 Kasım Dişhekimleri Yemeği

Sosyal Komisyonumuz, Temmuz ayında gerçekleştirdiği toplantısında 22 Kasım Dişhekimliği Günü'nü içine alan Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası etkinlikleri kapsamında "22 Kasım Dişhekimleri Yemeği" düzenleme kararı aldı.

Kararın Yönetim Kurulu tarafından uygun bulunması üzerine hummalı bir çalışma başladı. 19 Kasım 2016 Pazar günü yapmayı planladığımız organizasyonda, hem yemek hem de ambiyans açısından dişhekimlerine layık bir yer bulmak öncelikli hedefimizdi. Yemeğin yapılacağı yeri 2 ay içinde 6 otel, onlarca lokantayı eleyerek bulduk: CVK Park Bosphorus Hotel.

Mekân bulunduktan sonra ikinci aşamaya geçtik: Yemeğin duyurulması ve katılımın sağlanması. Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası içinde gerçekleştirilecek olan Geleneksel Plaket Töreni'nde 25. yıl plaketi alacak meslektaşlarımızın kendi aralarında bir yemek organizasyonu yaptıklarını biliyorduk; Komisyondaki arkadaşlarımızla konuşarak iki yemek organizasyonunu birleştirme, 25. yıllarını kutlayacak arkadaşlarımızı düzenleyeceğimiz yemeğe davet etme fikrinde uzlaştık. Zaten Komisyonumuzda meslekte 25. yıl plaketi alacak iki arkadaşımız vardı; Şule Tank ve Firuzan Çemberci. Şule ve Firuzan bu önerimizi sınıf arkadaşlarına ilettiler ve yoğun bir çaba sarf ederek sınıf arkadaşlarını ikna ettiler. Ayrıca seneye 25. yıl plaketini alacak olan Suzan Yavaşca dostumuz da sınıf arkadaşlarını topladı ve katılımı artırdı.

Yoğun bir emek sürecinin ürünü olan 22 Kasım Dişhekimleri Yemeği 200'den fazla dişhekiminin katılımıyla gerçekleşti ve gerçekten her açıdan eksiksiz bir organizasyon oldu. Saat 19.00'da kokteyl başladı, saat 20.00' de yemeğe geçildi.

Yemeğe, Levent Işıktekin ve orkestrasının hafif tonda müzikleri eşlik etti.

Yemeğin ardından müzikle birlikte dostlarımız da hareketlendi; pistte hareket edecek yer kalmadı adeta.

19 Kasım gecesinden bize, katılan tüm meslektaşlarımızdan gelen teşekkür ve memnuniyet ifadeleri kaldı; tek bir kötü eleştiri almadık, herkes mutluydu. Elbette bizler de böyle başarılı ve herkesi memnun eden bir organizasyonu yapmış olmanın kıvancını yaşadık. Geri dönüşler bu kadar olumlu olunca Komisyon-daki arkadaşlarımızla bu yemeği geleneksel hale getirip her yıl Kasım ayında, Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası içinde yapmaya karar verdik.

Hekim dostlarımıza buradan çağrımız olsun: Gelin, Geleneksel Plaket Töreni öncesi dönem arkadaşlarınızla planlayacağınız yemekleri gelenekselleşsin istediğimiz İstanbul Dişhekimliği Odası yemeğiyle birleştirin! Katılım ne kadar yüksek olursa o kadar keyifli bir ortam oluyor ve o denli çok dost yüzüyle karşılaşılıyor... Bu arada dönem arkadaşlarını aynı masada oturtuyoruz ki kahkahalarımız ortamı çınlatsın.

2017'de bekleriz... / İDO SOSYAL KOMİSYONU

Sanatçı Dişhekimleri Karma Sergisi

22 Kasım Dişhekimliği Günü'nü içine alan Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası bu yıl da çeşitli etkinliklerle kutlandı. Bu etkinliklerden biri de mesleklerinin doğasında var olan sanat eğilimini dişler dışında tuvale, hamura, cama yansıtmış dişhekimlerinin eserlerinin sergilendiği Sanatçı Dişhekimleri Karma Sergisi.

Geçtiğimiz yıl ilki düzenlenen ve büyük ilgi gören sergiye bu yıl da katılım oldukça yüksek oldu. Işık Gürgen'in küratörlüğünde hazırlanan ve İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı Prof.Dr. Turhan Atalay tarafından 16 Kasım Pazartesi günü Basın Müzesi'nde açılışı yapılan Sanatçı Dişhekimleri Karma Sergisi'nde 43 dişhekiminin 150'ye yakın çalışması sergilendi.

Prof.Dr. Canan Alatlı

Ben ikinci kez yer alıyorum bu sergide, geçen yıl da katılmıştım. Daha öncesinde kişisel sergim de oldu. Hem geleneksel ebru hem de benim hocamın kendi yarattığı "reng-i su" tekniğiyle çalışıyorum. 2015'te önce Kadıköy-Göztepe sonra da Ataköy'de sergim oldu. Atölyeden dört kadın arkadaşla sadece reng-i su tekniğiyle yaptığımız eserleri 2015 Mart'ında sergiledik. İki yıldır da bu karma sergiye iki eserimle katılıyorum ve çok güzel buluyorum. Çalışmaları paylaşmak çok önemli kültürün, sanatın devam etmesi için; kim düşünmüşse aklına sağlık... Dişhekimleri zaten sanatçı kişiliklerdir ve de onların ürettiği her türlü eser çok değerlidir. Böyle bir sergi bu haftanın içinde ayrıca çok anlamlı oluyor bence.

Dişhekimi Gülseren Aksu

1983 yılı Gazi Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi mezunuyum. Ben 1991-1995 yılları arasında Ankara Atatürk Kültür Merkezi'ne, sonrasında 3 sene de Kaya Keskin Sanat Atölyesi'ne devam ettim. Ankara'da 5 sergim oldu; İstanbul'da karma sergilere katıldım ama henüz kişisel sergim olmadı. Önümüzdeki sene kişisel sergi için bir galeriye başvurdum. Dişhekimleri sergisi çok güzel, düzenlemeleri çok iyi buldum. Bir dişhekimi resimle profesyonel ilgilendiğimi bana gösterdiğiniz için çok teşekkür ederim size.

Dişhekimi Ani Cömert

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1986 yılı mezunuyum. Ortaokuldan beri resimle uğraşıyorum ama profesyonel anlamda fakülte yıllarıma tekabül ediyor çalışmalarım. O dönemde bir takım sıkıntılara sığınak oldu benim için. Zaten dişhekimi olarak doğallığında bir yatkınlığımız var sanata, biraz da kişinin kendinde kabiliyet olunca bir şekilde geliştirebiliyorsunuz. Bu organizasyon gerçekten çok başarılı; heykel, suluboya, yağlıboya... Hepsi de kendince çok güzel eserler. Meslektaşlarla birlikte bir şeyler paylaşmanın mutluluğunu yaşıyorum, herkese çok teşekkür ederim.

Dişhekimi İsmet Tuncer

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1983 yılı mezunuyum. Sanatçı Dişhekimleri Karma Segisi'ne ikinci kez katılıyorum. Böyle bir organizasyonun olması çok güzel.

Resimle uğraşım çok eskiye dayanıyor. Lisede resim ve müziği seçmeli ders olarak almış, daha sonra müzikle ilgilenmiştim. Hatta dişhekimliğine girdiğim sene konservatuar sınavlarına da girdim. Klasik Türk Musikisi Korosu'nda çalıştım fakülte zamanı. Daha sonra resim çalışmalarım başladı; 2009-2010 yılında Karaköy'de bir atölyede başladım, hâlâ da devam ediyorum. Ben evde en çok karakalem çalışmayı seviyorum.

Benim resimde bir mesaj verme kaygım yok, doğaçlama çalışıyorum teknik olarak. Kimi zaman bazı konular üzerinde yoğunlaşabiliyorum. Bu sene LGBTİ bireylerle ile ilgili bir makale okudum ve etkilendim, bunun üzerine eğilmeyi düşünüyorum örneğin .

Dişhekimi Handan Ganiyusufoğlu

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1983 yılı mezunuyum; evliyim, 2 çocuğum var. Çok keyifli bir iş hayatım oldu, çok sevdiğim yerlerde çalıştım. Sonra özel muayenehanemi açtım. Fakat çocuklarım ve bazı nedenlerden dolayı, 22 sene sonra iş hayatımı bitirmek zorunda kaldım. Çalışmaya alıştığımız için boş duramıyoruz. Ben de hep içimde arzusunu duyduğum resme başladım. Önce Orhan Akkaplan'la beraber suluboya çalıştım. Daha sonra yağlıboya resme başlamak istedim. Yağlıboya resme başlama nedenim, daha düzeltilebilir olmasıydı. Hayattan parçalar yapmayı çok seviyorum. Daha önce resim çalıştığım arkadaşlarımla beraber sekiz tane karma sergi yaptım; bir sefer de Beykoz Konakları'nda kişisel bir sergi açtım. Sanatçı Dişhekimleri Sergisi'nin ilkine de katılmıştım. Bu organizasyonu çok beğeniyorum. Açıkçası geçen sene böyle başarılı bir organizasyon olacağını hiç düşünmemiştim, gelince çok beğendim. Bu sene daha da güzel yapılmış. Bize böyle destek çıkıldığı için çok mutluyum. İstanbul Dişhekimleri Odası'na çok teşekkür ederim.

Geçen sene ayrıca İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi öğrencilerine ara sıra gidip yağlıboya çalışmaları konusunda yardımcı olmaya çalıştım. Onlar da yılsonunda bir sergi yaptılar fakültenin içerisinde. Hatta bugün de sergiyi ziyaret ederek beni onurlandırdılar.

Dişhekimi Onat Artun

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 2015 yılı mezunuyum. Çapa'da müzikle ilgili kime sorarsanız beni gösterir. Okulda müzik topluluğumuz vardı, bu konuda çok şey yaptık diyebilirim. Üretmeye çalıştık, kendi bestelerimizi yaptık, çaldık; güzel işler başardık.

Sergide besteci olarak bulunuyorum. Sergi boyunca fonda yapmış olduğum enstrümantal parçalar çalacak. Biraz daha batı müziğine yakın ama çok sesli, farklı klasik müzik enstrümanlarının olduğu bir harmoni. Sergilerde genelde müzik az oluyor. İlk kez burada denemiş oldum bunu, farkındalık yaratması açısından önemli buluyorum. Buradaki kalabalık mutluluk verici... Sergide çok farklı kesimlerden insanlar var ve bu çok güzel. Zaten mesleğimiz de sanatla çok iç içe. Ben de dişhekimliği mesleğini yaparken aynı zamanda sanatla da ilgilenip, bu yönde de çalışmalar yapmayı düşünüyorum...

Dişhekim Perver Taştan

1978 Tatvan doğumluyum, 2004 yılında Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldum. Halen Bitlis Tatvan'da mesleğimi icra ediyorum. El yeteneğim lise yıllarında fark edilmişti. Okulda herkes sabunla bir şeyler yapardı, benim materyallerim hep farklıydı. Mesleğimizin sanatla, heykelle iç içe olması, bu işlere geçişi daha da kolaylaştırıyor. Eğer hala duruyorsa, mezun olduğum Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nin girişinde benim yaptığım 3.5 metre boyunda bir heykel vardı. Dişhekimleri Sergisi çok güzel bir organizasyon olmuş, böyle bir organizasyon düzenlediğiniz için çok teşekkür ederim.

Dişhekimi Mehmet Nejat Özçelik

1960 doğumluyum. Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1989 yılı mezunuyum, hali hazırda muayenehanemde çalışıyorum. 15-20 senedir çelik, bakır, gümüş ve cam üzerine değişik şeylerle takı yapıyorum, bir atölyem var ve neredeyse yarı profesyonel çalışma yürütüyorum.

Çok zamanımı alıyor bu iş, yılda yaklaşık 600 takı üretiyorum, hepsinin de tasarımları bana ait. Çalışmalarımı daha farklı malzemelerle de geliştirmek gibi bazı hedeflerim var. Örneğin önümüzdeki sene porselen takılarla burada olmayı planlıyorum.

Oda'nın bu organizasyonunu çok güzel buluyorum, aslında burada gördüğümüzden çok daha fazla sanatla uğraşan arkadaşlarımız var ve onların da katılımını bekliyorum.

Yeni Yönetmelik Üzerine

Yeni yönetmelikte de dişhekimliği mesleği hekim dışı sermayeye karşı korumasız bırakılmaya devam ediliyor. Bizim en çok karşı durduğumuz noktalardan biri ve en önemlisi de buydu. Sağlık kuruluşları büyük işletmelere dönüşecek, bu işletmelerin kurulabilmesi için hekim dışı sermaye olacak, hekimler işgüçlerini satar hale gelecek.

İDO Genel Sekreteri Aret Karabulut

Dişhekimi olarak sunduğumuz hizmetin niteliğinin artırılması için TDB ve Dişhekimleri Odaları olarak sürekli çalışmalar yapıyoruz. Bu amaçla; dişhekimlerinin sürekli eğitiminden, ağız diş sağlığı hizmeti sunulan sağlık kuruluşlarının fiziksel yapı ve donanımlarının niteliklerinin arttırılmasına kadar pek çok gelişme hepimizin ortak hedefidir. Bizleri doğrudan ilgilendiren hukuksal düzenlemelerde yapılacak değişikliklerde, bu ortak hedefin gözetilerek, amaca uygun ve uygulanabilir olması önemlidir.

> “Ne var bunda?” demeyelim ve meseleye sağlık hizmetlerinin temel felsefesinden bakalım: Sağlıkta kâr ana amaç olamaz! Ancak, hekim dışı sermayenin bu alana müdahil olması kâr amaçlıdır. Sermaye, yapısı gereği, kâr etmek, daha fazla para kazanabilmek için de reklâm yapmak, düşük ücrete dişhekimi çalıştırmak ve fiyat üzerinden haksız rekabet yapmak gibi her yolu deneyecektir ve böylece sağlık hizmetleri ana felsefesinden uzaklaşacaktır.”

03.02.2015 tarihinde yayınlanan Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik, dişhekimliği mesleğinde bir dönüm noktası olmuştur.
Mesleğin uygulanmasını neredeyse olanaksızlaştıran bu düzenleme, dişhekimi olmayan sermayenin ağız diş sağlığı alanına girmesine olanak veren ve meslek örgütünü dışlayan, yetkilerini azaltan bir felsefeye sahipti.
Yönetmeliğin yayınlandığı tarihten sonra Bakanlıkla yapılan görüşmelerde yetkililere; mevcut Yönetmelikte mutlaka değiştirilmesi gereken yerler bulunduğunu ve bunun pratikte uygulanamaz olduğunu, bundan doğrudan etkilenecek olan dişhekimlerinin temsilcilerinin sürecin içinde olması gerektiğini, böylece daha eksiksiz, daha doğru ve uygulanabilir bir Yönetmelik yapılabileceğini anlatmaya çalıştık.

Yapılan bu görüşmeler ve açılan davalar sonucunda yeni Yönetmelikte sağlık kuruluşlarının açılışları konusunda bazı olumlu gelişmeler oldu fakat 23.12.2016 tarihinde yayınlanan Yönetmeliğin son halinde maalesef eleştirdiğimiz birçok sıkıntılı noktanın aynen muhafaza edildiğini, ne yazık ki Yönetmeliğin genel felsefesinin değişmediğini görüyoruz.

Yönetmeliğin bu haliyle ülkemizde dişhekimliği hizmetlerini yeniden şekillendireceği çok açık. Bu noktadan baktığımızda, belki çok kısa vadede bunun sonuçlarını görmeyeceğiz ama orta ve uzun vadede dişhekimliği hizmetleri çok farklı ve olumsuz bir noktaya gidecek...
Yeni yönetmelikte de dişhekimliği mesleği he-

kim dışı sermayeye karşı korumasız bırakılmaya devam ediliyor. Bizim en çok karşı durduğumuz noktalardan biri ve en önemlisi de buydu. Sağlık kuruluşları büyük işletmelere dönüşecek, bu işletmelerin kurulabilmesi için hekim dışı sermaye olacak, hekimler işgüçlerini satar hale gelecek. Bu durumun alt yapısı dişhekimliği fakültelerinin sayısının olağanüstü artırılmasıyla hazırlanmıştı aslında.

"Ne var bunda?" demeyelim ve meseleye sağlık hizmetlerinin temel felsefesinden bakalım: Sağlıkta kâr ana amaç olamaz! Ancak, hekim dışı sermayenin bu alana müdahil olması kâr amaçlıdır. Sermaye, yapısı gereği, kâr etmek, daha fazla para kazanabilmek için de reklâm yapmak, düşük ücrete dişhekimi çalıştırmak ve fiyat üzerinden haksız rekabet yapmak gibi her yolu deneyecektir ve böylece sağlık hizmetleri ana felsefesinden uzaklaşacaktır.

Yine Yönetmelikte, Danıştay kararına rağmen aynı şirket tarafından birden fazla sağlık kuruluşu açmaya ilişkin engeller de kaldırılıyor. Dolayısıyla sağlıkta tekelleşmenin de önü açılıyor. Yeni yönetmelikte sağlığın temel felsefesine aykırı olan "evet sağlık bir metadır, kâr edilebilir" mantığı maalesef devam ediyor.

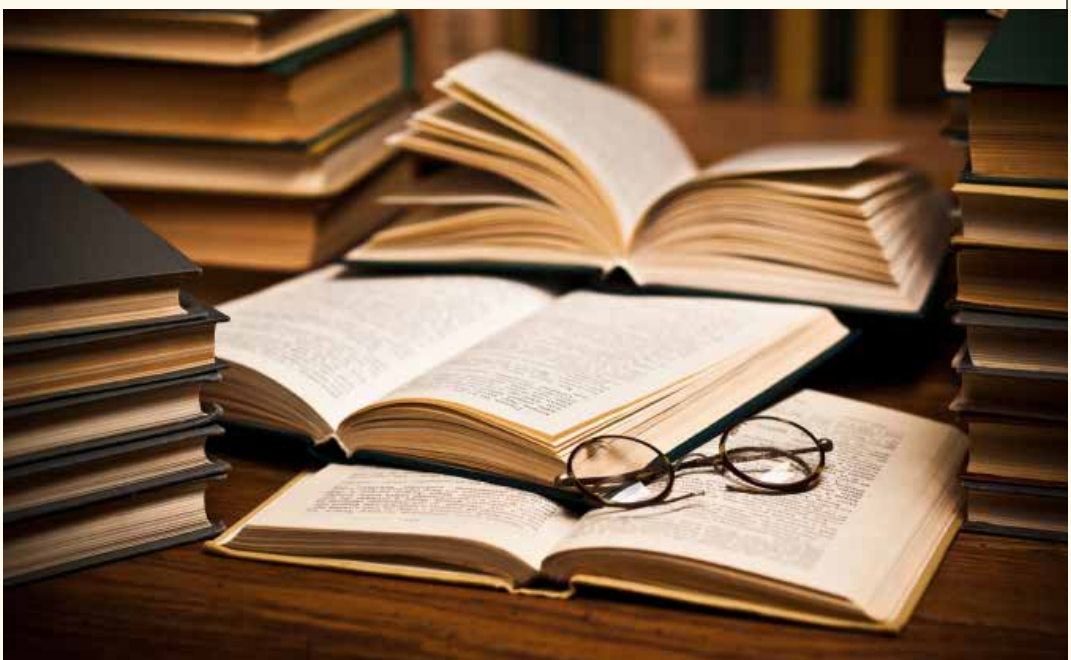
Yönetmelikte Sağlık Bakanlığı'nın etkisi artırılıp meslek odalarının yetkisi azaltılıyor. Yönetmeliğe genel olarak baktığımızda da, örgütlü yapıları ortadan kaldırmaya yönelik anlayışla karşı karşıya olduğumuzu bir kez daha yaşıyor ve görüyoruz. Sağlık kuruluşlarını denetleme ekibinde Oda temsilcisi bulunmaması için ekibin yönetmelikten çıkarılması, kanun gereği standartlarını belirleme yetkisi meslek örgütüne verilmiş olan tabelalara ilişkin yetki -büyük sağlık kuruluşlarını korumak için- yönetmelikle yeniden düzenleme yapılması, Oda üyeliğiyle ilgili belge istenmemesi gibi birçok önemli temel olumsuzluğun devam etmesinden dolayı tehlikenin büyük olduğunu meslektaşlarımızın görmesi lazım.

Evet, bundan sonra bir yasal süreç işleyecektir; elimizden gelen tüm meşru eylem yollarını kullanarak karşı çıkışımızı devam ettireceğiz. Mesleki yönden sürdürülecek bu mücadelenin uzun süreli olduğu açıktır. Zaman zaman kazanımımız olur, zaman zaman da geriye düşebiliriz ama biz mesleğimiz için mücadeleye devam edeceğiz. Bu mücadeleyi yürütürken siz saygıdeğer meslektaşlarımızın katkılarına ve desteğine ihtiyacımız var.
Tüm sıkıntılarımıza karşın elbette 2017'de de umudumuzu kaybetmeyeceğiz. Barışın hakim olduğu, terörün bittiği daha müreffeh bir ülkede, ekonomik olarak daha rahat olacağımız, kendimizi daha özgür hissedeceğimiz, herkesin sağlık güvencesinin olduğu bir ülkede yaşamak istiyorsak umuda ihtiyacımız var.

"Evet, bundan sonra bir yasal süreç işleyecektir; elimizden gelen tüm meşru eylem yollarını kullanarak karşı çıkışımızı devam ettireceğiz. Mesleki yönden sürdürülecek bu mücadelenin uzun süreli olduğu açıktır. Zaman zaman kazanımımız olur, zaman zaman da geriye düşebiliriz ama biz mesleğimiz için mücadeleye devam edeceğiz. Bu mücadeleyi yürütürken siz saygıdeğer meslektaşlarımızın katkılarına ve desteğine ihtiyacımız var."

Hepimiz bu ülkenin çocuklarıyız. Yaşlılarımız için sağlık, çocuklarımız için ulaşılabilir, iyi eğitim ve herkes için sağlık ve adalet istiyoruz.
Bunun için de hepimiz üzerimize düşen görevi yapmak ve her alanda bunun mücadelesini vermek zorundayız. Çünkü bu ülke hepimizin.

Daha güzel günlerde birlikte olmak dileğimle...



Anayasa Değişikliği Üzerine Düşünceler

Av. Fikret İlkiz
İstanbul Dişhekimleri Odası Hukuk Danışmanı
fikret.ilkiz @gmail.com

Anayasa değişiklikleri bir ulusun yaşamında neden önemlidir?

En temel özelliğiyle Anayasa haklar ve özgürlükler belgesidir. Anayasa, bütün yurttaşların insan hak ve özgürlüklerini güvence altına alan, barış ortamında birlikte yaşamalarını sağlayan bir siyasal örgütlenme çerçevesini oluşturmalıdır. Bu özelliği nedeniyle anayasa, bir toplumun otobiyografisidir, özgeçmişi ve geleceğidir. O nedenle Anayasa üzerinde yapılacak en küçük değişiklik ulusların geleceğidir, herkesin ortak ve tarihsel metnidir. Geleceğe dönük hazırlanmasının temel özelliğini oluşturan bu niteliği yüzünden temel paradigması devlet değil, insan haklarıdır ve insan onurunun korunması olmalıdır.

> “Anayasa bütün sorunlarımızı çözecek çok sihirli bir metin değildir. Böyle bir kabulle değişiklik yapmak veya sadece bu amaçla Anayasayı değiştirmenin sonucunda yaşanabilecek her hayal kırıklığı umutsuzluğu ve gerginlikleri, toplumsal sorunları çoğaltan bir metine dönüşme tehlikesini içinde taşır. Giderek Anayasa uygun olduğunu ileri sürerek yaptıkları her şeyi savunma güdüsüyle hareket etmeye başlayacak olan siyasal iktidarlar yasal veya yargısal denetimi reddedebilirler.”

Anayasa bütün sorunlarımızı çözecek çok sihirli bir metin değildir. Böyle bir kabulle değişiklik yapmak veya sadece bu amaçla Anayasayı değiştirmenin sonucunda yaşanabilecek her hayal kırıklığı umutsuzluğu ve gerginlikleri, toplumsal sorunları çoğaltan bir metine dönüşme tehlikesini içinde taşır. Giderek Anayasa uygun olduğunu ileri sürerek yaptıkları her şeyi savunma güdüsüyle hareket etmeye başlayacak olan siyasal iktidarlar yasal veya yargısal denetimi reddedebilirler. Toplum üzerinde oluşturulan baskıların yaratacağı endişelerin korkuya dönüşmeye başlaması halinde insanların demokratik hukuk devleti ve hukuk güvenlikleri zedelenir ve korkudan kurtulma özgürlükleri birincil soruna dönüşür.

Anayasa değişikliği gerçek anlamda tartışılmamıştır. Bu nedenle Anayasa değişikliklerinin yaratacağı sonuçları ve uygulamaya aktarılmasının birçok etkene bağlı olduğunu akılda tutmak gerekir. Yürürlükteki kanunlar Anayasaya uyarlanmaya başlanacaktır.

Anayasa, 2017 yılı Ocak ayında sadece Meclis’te yapılan görüşmeler/çatışmalar içinde değişiklik yapılarak Parlamentoda kabul edilmiştir. Kamuoyunda tartışması veya Türkiye’nin sorunlarını tartışarak çözme kültürüne bir katkısı olmayan ağırlıklı olarak iki siyasi partinin “kabulleri” oylanarak kabul edilmiştir. Şimdi referandum süreci yaşanacaktır. Bu Anayasa değişiklikleri tartışılmadan önümüze konulduğundan temel ilkeleri üzerinde bir consensus (oydaşma) oluşturma fırsatını yitirmiş; aksine sistem değil rejim değişikliğini getirmiştir. Yeni Anayasa referandumu süreci ve sonucu birçok sorun yaratacaktır.

Türkiye’ye temel insan haklarını koruyan, ekonomik ve sosyal haklar konusunda eşitlikçi ve özgürlükçü bir anayasa gereklidir. Ancak yeni Anayasa değişiklikleri ile yasama, yargı ve yürütme organlarının bağımsızlıklarından vazgeçilmiştir ve siyasal iktidar “tek iktidar” olma yolunda hızla ilerlemektedir.

Anayasa değişiklikleri ile yasama organı yeniden düzenlenmektedir. Milletvekili sayısını altı yüze çıkıyor ve milletvekili seçilme yaşı on sekize ini-

yor. 2007 yılında 4 yıl olarak kabul edilmiş olan seçim dönemi beş yıla çıkarılıyor. Milletvekilleri seçimi ile Cumhurbaşkanı seçimi aynı zamanda yapılacak. Cumhurbaşkanın partili olmasının yolu açıldığına göre; artık siyasi partilerin "parti" olma özelliğinden vazgeçilmiş demektir. Milletvekilleri adaylarının daha başında Cumhurbaşkanı tarafından belirlenmesi suretiyle seçimlere gidilecektir. Tek "seçici" seçimi ile baştan seçilmiş milletvekillerinden oluşacak bir Parlamentodan "tek ses" çıkacak ve Yasamadaki çoğunluk sistemi başka bir rejime evrilecektir.

Bu Anayasa değişikliği siyasi partilerin parti olma özelliklerine zarar verecektir. Siyasal yapıları aşınacak, değişiklik toplumu derinden etkileyecektir. Cumhurbaşkanının tarafsızlığı önemini yitirmiştir. Cumhurbaşkanın ve milletvekilleri seçimlerinin aynı zamanda yapılacak olması ve Cumhurbaşkanın Meclisi tek başına fesih yetkisi dikkate alındığında yasamanın bağımlılığı sistemi açıkça ortadadır ve bu bir sistem değil, rejim değişikliği demektir.

Parlamentonun oluşum biçimi dikkate alındığında; kanunların veto edilmesi yetkisini elinde bulunduran Cumhurbaşkanının görüş ve düşüncelerinin aksine kanun çıkarmak pek mümkün olmayacaktır. Cumhurbaşkanının yasama organını fesih yetkisi verildiği andan itibaren artık yasama organının yürütmeyi denetimi veya bir fren oluşturması hayaldir. Meclisin de fesih yetkisinin bulunduğunu ileri sürerek bu yetkinin karşılıklı olduğunun söylenmesi pek olası değildir.

Cumhurbaşkanı kendi çıkaracağı kanun hükmünde kararname ile yardımcılarını, bakanları, üst düzey yöneticileri atama ve görevlerine son verme yetkisi ile donatılıyor. Cumhurbaşkanına verilen kararname çıkarma, Meclisi fesih, üst düzey yöneticileri atama ve kanunları veto etme yetkisi çok önemli yetkilerdir. Artık kanunla düzenlenmesi şart olan konuların bile Cumhurbaşkanı tarafından çıkarılacak Kanun Hükmünde Kararname ile düzenlenmesi yolu açılmıştır. Yasama organının kanun yapma görevi işlevsizleştirilmekle, Parlamentonun görevi ortadan kaldırılmış olacaktır.

Yasama, Yürütme ve yargının birbirlerinden ayrı ve bağımsız olduklarına ve dengeli olarak çalışma biçimlerinin yaşama geçirilmesi gerekirken, bir başka anlayışla hazırlanan Anayasa değişikliği ile tek kişiye bağlanan bir sistem yaratmak rejimin değişmesidir.

Anayasa değişiklikleri, ilke olarak Kasım 2019 seçimlerinden itibaren yürürlüğe girecektir. Ama Cumhurbaşkanı- Parti ilişkisi fiilen ve hemen kurulacaktır. Mevzuatın Anayasaya uyarlanması için öngörülen süre ise 6 aydır. Cumhurbaşkanı ve TBMM seçimleri, 3 Kasım 2019'da yapılacaktır ama TBMM erken seçim kararı alırsa, her iki seçimin birlikte yapılması olasılığı yüksektir.

OHAL VE KHK düzeni içinde tartışmalara imkân vermeyen bir ortamda Anayasa değişiklikleri Parlamentoda bulunan iki siyası partinin "çoğunluk oylarıyla" kabul edilmiştir. Anayasa değişikliği kabulü azınlığın, Meclis muhalefetinin dışlanmasına dayalıdır. Bu ortamda verilen çoğunluk oyları demokrasiye aykırı sonuçlar yaratmıştır. Anayasa değişiklik görüşmelerinin gizli oy esasına dayalı olarak yapılması gerekirken, gizli oylama esasının açık ve gösterilen oylamaya dönüştürülmesi siyasetin hukuku baskılamasıdır. Açıkça çoğulculuğun tekçi anlayış baskısı altında yapılan Anayasa değişiklik oylaması yöntemi ve ortaya çıkardığı sonuç, bizatihi Anayasaya aykırıdır.

"Cumhurbaşkanı kendi çıkaracağı kanun hükmünde kararname ile yardımcılarını, bakanları, üst düzey yöneticileri atama ve görevlerine son verme yetkisi ile donatılıyor. Cumhurbaşkanına verilen kararname çıkarma, Meclisi fesih, üst düzey yöneticileri atama ve kanunları veto etme yetkisi çok önemli yetkilerdir. Artık kanunla düzenlenmesi şart olan konuların bile Cumhurbaşkanı tarafından çıkarılacak Kanun Hükmünde Kararname ile düzenlenmesi yolu açılmıştır. Yasama organının kanun yapma görevi işlevsizleştirilmekle, Parlamentonun görevi ortadan kaldırılmış olacaktır."

Olağanüstü hal zamanında yapılan Anayasa değişiklikleri mekânı demokratik hukuk devleti haline dönüştürme gücüne sahip değildir, olamaz da... Tüm Anayasalar ve demokratik hukuk devleti insan haklarına dayalı temeller üzerine kurulmalıdır. Anayasa değişikliği insan haklarını göz ardı ederek demokratik hukuk devletini veya demokrasiyi inşa edemez.

Türkiye'de yıllarca Güneydoğu'da yaşanmış olan OHAL ne demektir pek bilinmiyordu ama tüm ülkede ilan edilip uygulanmaya başladığı andan itibaren olağanüstü rejimin ne olduğuna ve nasıl yaşandığına tanık olduk.

Anayasada yer alan *"Olağanüstü Yönetim Usulleri"* hakkındaki maddeler yürürlükten kaldırılıyor. Artık Cumhurbaşkanı OHAL ilanına da karar verebilecek. Anayasa değişikliğine göre; Cumhurbaşkanı, yurdun tamamında veya bir bölgesinde süresi altı ayı geçmemek üzere kararname ile olağanüstü hal ilan edebilecek ve temel hak ve özgürlükler dâhil gerekli gördüğü her konuda istediği gibi kararname düzenleyebilecek... Bir bakıma "olağanüstü hal" olarak değişecek ve olağan hale dönüşecek olan geleceğimiz, hayatımız ve her şey; seçilecek Cumhurbaşkanının takdir ve kararına bağlı ve hatta Anayasaya uygun olduğu ileri sürülecektir.

"Yargının bağımsızlığını ve tarafsızlığını sağlayamıyorsanız eğer; devletin demokratik hukuk devleti olması hayaldir. Bu Anayasa değişikliği dayatmadır ve herkesin oylarıyla meşruluk sağlanmaya çalışılmaktadır. Denklemi şöyle kuralım, Anayasanız yargının bağımsızlığını ve tarafsızlığını sağlamıyorsa; sağlamak için Anayasa bir teminat değilse ve getirmiyorsa; demokratik hukuk devleti, çoğulculuk ve demokrasi Kaf dağının ardındaki umuttan ibarettir."

Anayasa değişikliklerin özünü oluşturan ilk adım yargı ve yargı yetkisi ile yakından ilgilidir. Hâkimler ve Savcılar Yüksek (HSYK) kurulunun yapısı ve üyelerinin seçimi değişmektedir.

Kararnamelerin denetimini yapacak olan Anayasa Mahkemesinin 15 üyesinden 12 sini 8'i dolaylı, 4 ü doğrudan olmak üzere artık cumhurbaşkanı atayacaktır. Diğer 3 üyenin 2 sini de TBMM seçecektir. Çok önemli olmadığı düşünülebilir ama yargının en üst makamı olan adına "yüksek mahkeme" denilen ve gerektiğinde kanunları, insan hakları ihlallerini bireysel başvuru yoluyla denetleyen ve hatta Yüce Divan sıfatıyla Cumhurbaşkanı yargılamasını yapacak olan Mahkemenin oluşumundaki bu seçim yöntemi, yargıda sonun başlangıcıdır.

Cumhurbaşkanının cezai sorumluluğu ise sadece "bir suç işlediği" iddiası ile mümkün olabilmektedir ve sadece Yüce Divan cumhurbaşkanını sadece görevi ile ilgili suçlardan (vatana ihanet) yargılayabilmektedir. Ancak yeni düzenleme ile getirilen oylama bakımından Cumhurbaşkanı hakkında bir yargılamanın gerçekleşmesi bir yana hakkında soruşturma açılmasına karar vermek bile olanaksızdır. Parlamentonun üzerinde cumhurbaşkanının fesih, aday belirleme yetkilerini de olası bir soruşturma da zaten dikkate almak gerekir.

Yürütürlükte olan olağanüstü hal düzeninde yapılmış bir Anayasa değişikliğinin getirebileceği sonuçlar hiç olağan olmayacaktır.

Demokratik hukuk devleti veya hukukun üstünlüğü denildiğinde akla gelen herkesin geleceğinin ve yaşamının güvenlik içinde olmasıdır. Hukuk devleti bunu sağlar ve hukuk herkesin hakkıdır. Kuşkusuz sadece bunu ifade etmek yeterli değildir, çünkü demokratik hukuk devletini kuran, koruyan ve herkes için geliştiren yargının bağımsızlığıdır. Yargı bağımsızlığı olmadan demokrasi ve hukuk devletinin bir önemi ve kimsenin güvencesi yok demektir. Yargının bağımsızlığını ve tarafsızlığını sağlayamıyorsanız eğer; devletin demokratik hukuk devleti olması hayaldir. Bu Anayasa değişikliği dayatmadır ve herkesin oylarıyla meşruluk sağlanmaya çalışılmaktadır. Denklemi şöyle kuralım, Anayasanız yargının bağımsızlığını ve tarafsızlığını sağlamıyorsa; sağlamak için Anayasa bir teminat değilse ve getirmiyorsa; demokratik hukuk devleti, çoğulculuk ve demokrasi Kaf dağının ardındaki umuttan ibarettir.

Zaman içinde en çok hissedilecek olan, yargının bağımsızlığı ve tarafsızlığının olmadığı ve olamayacağı gerçeğidir. Yaşanarak görülebilecek ve yaşamımıza damgasını vuracak en kötümser sonuçlardan birisidir. Yargının tarafsız ve bağımsız olmadığı bir düzen içinde Anayasa yapılması demek yargının otorite ve gücünün güçlü olanların eline geçmesidir ki; Anayasa değişikliğinin en olumsuz ve endişe verici yanıdır. Artık güven duyulacak yargı teminatı kalmayacaktır. Ama bu değişim giderek yargıda düzene uygun kafalar yaratacaktır. İçselleştirilecek olan bağımlı ve taraflı yargı artık adalet dağıtmayacak ve yerine güçlerin, güçlülerin hukuku ve onun vicdan ve adaleti topluma ve ne yazık ki hepimizin yaşamına ve geleceğimize egemen olacaktır. Zaten hemen olmayacak bu dönüşüm giderek önce Anayasa değişikliği ile kendini gösterecek ve uygulamada bağımlı ve taraflı yargı kendini hissettirmeye başladığında bu vicdansız ve vahşi dönüşüm herkesin yaşamında içselleştirilmiş "güçlerin hukukuna" inanmak suretiyle adalete olan güven yitirilecektir.

Bu günün kehanetini ve korkularını yaratan Anayasa değişikliği geleceğimizin acı gerçeğidir ve yaşamımızın turnusol kâğıdı olmamalıdır.

KITALAR KULAÇLARLA BİRLEŞİYOR

SAMSUNG BOĞAZİÇİ BOSPHORUS 2017
KITALARARASI YÜZME YARIŞI
CROSS-CONTINENTAL SWIMMING RACE

SAMSUNG

23 Temmuz 2017, Pazar
Kuruçeşme Cemil Topuzlu Parkı,
Saat: 08.30

Türkiye Milli Olimpiyat Komitesi tarafından 29. kez düzenlenecek olan Samsung Boğaziçi Kıtalararası Yüzme Yarışı 23 Temmuz 2017 tarihinde , İstanbul boğazında yapılacaktır. Anadolu yakasında Kanlıca iskelesi'nden başlayan ve Avrupa yakasında Kuruçeşme Cemil Topuzlu parkı önünde son bulan yarış yaklaşık 6,5 kilometrelik bir parkurdur.
Türkiye Milli Olimpiyat Komitesi tarafından " Herkes İçin Spor " temasıyla düzenlenen Samsung Boğaziçi Kıtalararası Yüzme Yarışı, Dünya Açık Su Yüzme Birliği (WOWSA) tarafından 2016'nın " En İyi Açık Su Yüzme Organizasyonu " seçilmiştir.
Boğaziçi Kıtalararası Yüzme Yarışına yaşı, sağlığı, yüzme yeteneği uygun olan herkes aday olabilir.
Bu muhteşem deneyime olabildiğince çok sayıda meslektaşımızın katılımını dileriz.

İlk başvuru 15.Mart.2017 tarihine kadar, internet üzerinden http://bogazici.olimpiyatkomitesi.org.tr adresine yapılmalıdır.

Bilgilendirme için web sayfasını ziyaret edebilir veya Türkiye Milli Olimpiyat Komitesi üyesi diş hekimi Tılsım Saracoğlu Yakar (0532 283 06 66) ile iletişim kurabilirsiniz.

www.bogazici.cc

TMOK_Olimpiyat olimpiyatkomitesi TMOK_Olimpiyat TurkiyeMilliOlimpiyatKomitesi

TÜRKİYE MİLLİ OLİMPİYAT KOMİTESİ

Koç

Malpraktis Dosyalarında Artış Var

İstanbul Dişhekimleri Odası Disiplin Kurulu Başkanı Prof. Dr. Sedat Küçükay, göreve başladıkları tarihten bugüne kadar geçen süre-de Disiplin Kurulu'nun çalışmaları hakkında Dergimize bilgi verdi. Özellikle son dönemde malpraktis dosyalarının sayısında olan artışı değerlendiren Küçükay, mesleki etik kurallara uyma, meslek sonrası eğitimin gerekliliği, hasta kayıtlarının düzgün tutulmasının önemini vurguladı.

Göreve başlayalı yaklaşık 8 ay oldu. Bu süre içinde karşınıza en çok çıkan dosyalar nedir?

Meslektaşlarımızda şöyle bir algı var; Disiplin Kurulu toplanır, dosyaları inceler ve ceza verir. Bizim düşüncemiz bu algıyı kırabilmek.

Eğer reklamla ilgili dosyaları bir kenara koyarsak, Disiplin Kurulu'na ulaşan dosyaların çoğunluğunda, hastanın hekimin yaptığı işten memnun olmaması yatıyor. Bize ulaşan dosyaların büyük bir çoğunluğunda hasta, " hekimimden memnun değildim, başka bir hekime gittim, yeni gittiğim hekim yapılan işlerin çok kötü olduğunu söyledi" diyerek şikâyette bulunuyor.

Yani meslektaşların birbirlerinin işlerini kötülemesi şikâyetleri arttırıyor...

Şunu bilmek zorundayız; dişhekimi yaptığı tedaviden bazen sonuç alamaz. Bu durumda hekim bu tedaviyi yenileme yoluna gider. Bu aşamada hastada bazı huzursuzluklar ve güvensizlikler oluşabilir. Genellikle etraftan akıl alma yoluna gider. İşte burada mesleğimizin etik değerleri devreye giriyor. Dosyalara bakınca dişhekimlerinin %5'i başka bir dişhekiminin işine güzel, % 20'si idare eder diyor. Fakat %70 gibi çok büyük bir çoğunlukta meslektaşının yaptığı tedaviyi kötülüyor hatta rezil olduğunu söylüyor. Hasta bu noktada kusur düzeltmekte olan kendi hekiminden kopuyor. Ve ilk hekimini ikinci hekiminin yardımıyla şikâyet ediyor... Bu benim ikinci kez Disiplin Kurulu Başkanlığı yapışım. Bugüne kadar "ikinci gittiğim hekim bana, 'bu tedavileri yapan hekim arkadaşıma gidin, şikâyetlerinizi detaylı olarak bir daha anlatın, o çözüm bulacaktır'" dedi şeklinde bir ifadeye rastlamadım. Ne yazık ki mizah konusu da olsa; "Kim yaptı bu tedavileri?" diye başlayan sözler... Elimizdeki dosyaların %80'i böyle. Etik davranılsa Disiplin Kurulu dosyalarının azalacağına inanıyorum. Dosyanın azalmasından öte mesleğe ve meslektaşa saygının artması önemli. Bu durum hastaların mesleğimize olan güvenini de sarsıyor.

Hastaların genellikle hekimlerden şikâyetçi olduğu uygulamalar neler?

Endodonti ile ilgili çok şikâyet alıyoruz. Çoğunda da

şikâyetler ortadan kalkmadığı için hasta da sabırsız davranıp tedavisi devam ederken başka bir hekime gidiyor; o hekim de başka bir şey yapıyor. Şikâyet dilekçelerinde gördüğüm bir şey var. Bazı hekim arkadaşların bazı tedavilerin uygulanışı ile ilgili eksik bilgileri olabiliyor.

Bilgi eksikliği tespit edilen durumlarda ceza vermek çözüm olabiliyor mu?

Ebette eksik bilgi ve uygulanışı karşısında ceza vermek sorunu çözmüyor. Cezayı verdiniz, hekimin bilgisi mi arttı ceza verince? Veya vermediniz, ne değişti? Bir sonraki hasta yine bu eksik bilgiden nasibini alabilir.

Peki, ne yapmalı?

Her şeyden önce açık olabilmeliyiz. Hem hekimler, hem yöneticiler. Hekim bu eksikliğini hissetmeli artık. Neredeyse her gün bir konferans, bir kurs var. Eksikliğini hissettiği konuda bunları takip etmeli. Hekim bunun farkında değil mi? O zaman yönetim bu hekim arkadaşı, dosyalarda açıkça belli olan eksik konularda konferanslara ve kursa davet edebilmeli. "Bakın sevgili meslektaşımız, şu konuda hastalarınızdan hep aynı yakınmalar geliyor. Bu konuda (her neyse o konu) Odamızın şu konferansına veya şu kursuna, katılmayı düşünür müsünüz?" diye sorulmalı. Ama "ya dişhekimi arkadaşımız buna alınırsa?" diyorlar. Niye alınacak ki? Her zaman, her şeyi düzeltebilme şansımız var. Varsa bunu kullanmalıyız. Aksi olduğunda ne oluyor biliyor musunuz? Aynı hekimimiz aynı konularda ayrı hastalara aynı eksiklikleri uygulamaya devam ediyor. Her seferinde aynı nedenden ceza alıyor veya almıyor ama en önemlisi de bazı hastaları ile karşı karşıya geliyor.

Uygulama dışında bir takım iletişim hataları da hasta-hekim ilişkisini gerebiliyor sanırım...

Kesinlikle... İletişim konusunda hem hastanın hem de hekimin üzerine düşen görevleri var burada. Hekim olarak üstümüze düşen görev hastaya her şeyi açıklayarak, düzgün bir biçimde anlatmak. Deyim yerindeyse hekim bilimsel verilerin dışına çıkıp beklentileri artırdıkça ve bu beklentiyi karşılayamayınca, hastanın şikâyetleri artıyor bu kez de... Beklentisi, başta abartıldığı için, karşılanamayan hasta agresifleşiyor. Agresifleştikçe hasta-hekim diyalogu zarar görüyor... Eh bunu arkası dikiş tutmuyor zaten.

Hasta ve hekim arasında yaşanan sorun bir soruşturmaya konu olmadan önce "hakemlik" yöntemiyle de çözülmeye çalışılıyor. Bunu nasıl değerlendiriyorsunuz?

Hakem belli bir noktada hekim ve hastayı bir araya getirip uzlaşmalarını sağlamaya çalışıyor. Soruşturma açılmadan meselenin hasta ile hekim arasında halledilmesi... Çok yararlı bir çalışma. Ama bu noktaya gelinene kadar hasta ile hekimin diyalogu kopmuş olduğundan hakem olarak atanan meslektaşımızın da işi çok zor oluyor.

Reklam için neler söyleyebilirsiniz?

Disiplin Kurulu'nda malpraktisten sonra en çok görüşülen dosyaları reklam oluşturuyor. Burada önemli olan tanıtım ve reklamın ayrımı ama bu ayrımı yapabilmek gerçekten çok zor bir şey. Kendinizi tanıtmak isterken reklama düşebiliyorsunuz. Aslında reklam yapma konusunun sınırları çok belirgin çizilmiş, mevzuatta da çok açık belirlenmiş.

Web sayfası konusunda da çok şikâyet alıyoruz. Bu konuda genellikle ilk olarak, düzeltme için uyarıda bulunuyoruz. Hekim arkadaşları kurallar dahilinde düzeltmeler için uyarıyoruz. Hatta danışmanlık da veriyoruz.

Diğer yandan Sedat Küçükay olarak söylüyorum hekimin kendini tanıtımında biraz daha güler yüzlü davranabilmeliyiz. Hele sosyal medyanın bu kadar yaygın kullanıldığı günümüzde tanıtım sınırları konusunda geri kalındığını düşünüyorum. Bunun sınırlarını zamana göre belirlemek ve esnetmek lazım.

Disiplin Kurulu'nun dişhekiminin yanında olması gerektiğine ilişkin bir algı var mı sizce meslektaşlarımız arasında?

"Meslektaşlarınızı korumanız lazım" bu hep söylenen bir şeydir ancak ben buna katılmıyorum. Disiplin Kurulu üyeleri hastaya da meslektaşına da aynı mesafede olmak zorundadır. Hekim çok yakın bir arkadaşınız olabilir; hasta tanıdığınız da olabilir. Siz konumunuzu bozmamak durumundasınız.

Bence Disiplin Kurulu'nun değil ama dişhekimlerinin, biraz dişhekimlerinin yanında olması lazım artık! Etik kurallara uymalı, meslektaşlarını kötülemek yerine gerekiyorsa onlarla iletişime geçmeli, birbirlerine destek olmalılar.

Biz meslektaşlar birbirimizle konuşamazsak kim kimle konuşacak ki? Bunlar yapıldığı zaman ben Disiplin Kurulu'na gelen dosyaların yarı yarıya azalacağını düşünüyorum.

"Meslektaşlarınızı korumanız lazım" bu hep söylenen bir şeydir ancak ben buna katılmıyorum. Disiplin Kurulu üyeleri hastaya da meslektaşına da aynı mesafede olmak zorundadır. Hekim çok yakın bir arkadaşınız olabilir; hasta tanıdığınız da olabilir. Siz konumunuzu bozmamak durumundasınız."

Yönlendirilmiş Kemik Rejenerasyonunda Membranlar

Dr. Dişhekimi Berkem Atalay
İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi
Ağız Diş Çene Cerrahisi AD

Prof. Dr. Özen Doğan Onur
İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi
Ağız Diş Çene Cerrahisi AD

Başarılı bir kemik ogmentasyonu sürecinin önündeki en büyük engel daha hızlı çoğalma yeteneğine sahip olan yumuşak dokulardır. Bariyer membranın temel görevi, ogmentasyonlarından belli bir süre yumuşak doku hücrelerinin defekt alanına göç ederek iyileşmeyi olumsuz etkilemesinin önüne geçmektir. Çeşitli hayvan modellerinde yapılan deneysel çalışmalar, mekanik bariyer kullanımının kemik rejenerasyonunu arttırdığını ve bariyer membran kullanıldığında yumuşak dokunun defekt içine büyümesinin engellendiğini göstermektedir.

Membranların yeni kemik oluşumundaki etkinliğini; fibroblast hücre göçünün önlenmesi, dolayısıyla heterotrofik hücre etkileşimini engellemesi, ossifikasyona olumsuz etki gösterecek hücresel faktörlerin uzaklaştırılması, lokal büyüme faktörlerinin konsantrasyonu, membranın kendi stimülasyon özellikleri, yerleştirilen kemik greftinin hacminin korunabilmesi gibi farklı mekanizmaların kombinasyonu belirlemektedir.

Yönlendirilmiş Kemik Rejenerasyonu kavramı cerrahi öncesinde defektin tedavi stratejilerinden yararlanışını yüksek seviyelere taşımak amacıyla geliştirilmiştir. Bu alanda in vivo ve in vitro çalışmalar ideal bir membran özelliklerini belirlemek için devam etmektedir. Bu makalenin amacı membranların avantajlarına ve dezavantajlarına göre klinik uygulamalarda fonksiyonel gereksinimleri karşılayacak şekilde yararlarına ve sınırlarına dayalı olarak seçilmelerine katkı sunmaktır.

Yönlendirilmiş Kemik Rejenerasyonunda temel özellikler;

Biouyumluluk, tüm biyomateryallerde beklenen temel özelliktir. Biyomateryalin çevresindeki doku ile uyumlu olması canlı doku ile materyal arayüzündeki doğal alanda inflamasyon gelişmemesi ve immunolojik cevap oluşmaması anlamına gelir. Absorbe olabilen materyallerin yeni kemik rejenerasyonu oluşana kadar varlığını koruması gerekmektedir. Farklı hayvan modellerinde biyomateryallerin reabsorbsiyon sürelerinde farklılık gözlenmektedir. Klinik çalışmalarda bu gerçekten yola çıkarak membranların yeterli sürede kemik greftinin yumuşak dokular ile temasını engelleyecek materyal seçimi önem taşımaktadır.

Günümüzde ogmentasyon alanının volumetrik olarak korunmasını sağlayan yarı-sert sentetik membranlar, kısıtlı alan oluşturan sentetik membranlar veya biyolojik alan sağlayamayan kollajen membranlar üretilmektedir.

Gözenek Genişliği ve Boşluk Oranı

Gözenekli biyomateryallerde hücresel büyümenin oranı ve derinliği kontrol edilebilmektedir. Bu biometaryellerin spesifik hücre tipleri için boşluk oranı, gözenek genişliği ve şekli, polimerik bileşimi veya genel yapı özelliklerinin geliştirilmesi gerekmektedir. Membran gözenekleri; kemik ve yumuşak doku yenilenmesi için gerekli olan oksijenin, besinlerin ve hücre gelişimi için biyoaktif maddelerin difüzyonunu kolaylaştırır. Bununla birlikte, bu gözenekler bazı hücreler için sızdırmaz olmalıdır. Geniş gözenek boyutu hızlı büyüyen hücrelerin defekt alanı üzerinde yürüyerek kemiği şekillendiren hücrelerin aktivitelerini engeller. Geniş gözenek boyutu ayrıca bakteriyel kontaminasyon için ortam sağlar.

Erken bakteri adezyonu, lokal enflamasyon şiddetinin artmasına, yara açılmalarına ve sistemik septik şoka neden olabilmektedir. Bariyer membran uygulamalarının başarısızlığı, uygulama bölgesindeki

yara ağızlarının açılmasının sonucu olarak bakterilere bağlı komplikasyonlardan dolayı ortaya çıkabilmektedir. Yapılan bazı çalışmalarda membranların açığa çıkmasıyla gelişen enfeksiyonlarda *bacteriodes fragilis, streptococcus pneumonia, prevotella intermedia ve staphylococcus intermedius* bulunduğu bildirilmiştir.

Rezorbe Olmayan Bariyer Membranlar

Vücut tarafından değişime uğratılamayan ve rezorbe olmayan bariyer membranların uygulandıkları yerden çıkarılmaları için ikinci bir cerrahi işlem gerektirmesi, hastanın tedavi yöntemini kabullenişini güçleştirmekte ve tedavi süresini uzatıp maliyeti arttırmaktadır. Bariyer membranın çıkarılması sırasında iyileşmekte olan dokunun zarar görme riski bulunmaktadır. Rezorbe olmayan bariyer membranlar rezorbe olan bariyer membranlardan %31 daha fazla ekspoze olma ihtimaline sahip olsalar da rezorbe olmayan membranların kullanıldığı ogmentasyon alanlarında daha fazla kemik rejenerasyonunun sağlandığı bildirilmiştir.

Genişletilmiş Politetrafloroetilen Membranlar

Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu için altın standart kabul edilen genişletilmiş politetrafloroetilen (ePTFE) membran teflon yapısında olan pöröz bir bariyerdir (Gore-Tex® Augmentation Material, W. L. Gore & Ass. Inc., Flagstaff, AZ, USA). Farklı periodontal defektler için farklı boyut ve şekillerde üretilebildikleri gibi yaka ve gövde kısımları farklı yapısal özellikte hazırlanabilir. Bu membranların por çapları 0,2–5µm arasında değişmektedir. İlk olarak 1984 yılında kullanılan bu materyaller oral kaviteye ekspoze olması durumunda dahi işlevlerini sürdürebilirler.

Nanopolitetrafloroetilen Membranlar

Bu membranlar, materyale mukavemet kazandıran ısıl bir işlem olan sinterleme yapılmadan hazırlandıklarından dolayı daha esnekdirler, manüplasyonları ve ogmentasyon alanlarına adaptasyonları daha kolaydır. Por çapları 0,2–0,3µm arasında değişmekte olup daha küçük porların epiteliyal büyümeyi ve bakteriyel infiltrasyonu engellediği düşünülmektedir.

Titanyumla Güçlendirilmiş PTFE

İki tabaka PTFE arasına yerleştirilen titanyumdan oluşan bu membranın yüzey yapısı ve porları bakteri geçişini ve tutunmasını engelleyecek şekilde tasarlanmıştır. Bölgede kemik oluşumu ve neovaskülarizasyon için elverişli ortamı yumuşak dokunun defekt bölgesine göçünü azaltarak sağlamaktadır. Titanyum ile içten güçlendirilmiş olan bu membran, şekillendirilebilir olmasının yanı sıra yumuşak dokuyu perfore etmeyecek kadar esnek yapıdadır. Yumuşak dokunun vertikal yönde çökmesine engel olur.

Rezorbe olmayan membranların kullanım alanlarında hareketsizliklerinden emin olunmalı, gerekli tedbirler alınmalıdır.

Rezorbe Olabilen Bariyer Membranlar

Yavaş hidrolize olan veya enzimatik reaksiyonla çözünen bu membranların kullanımı ikinci bir cerrahi işlemi gerektirmediğinden avantajlıdır. Sıçan ve sığır kolajeni, sığır peritonu, polilaktik asit, poliglikolit, vicryl, yapay deri ve dondurulmuş kurutulmuş duramater gibi değişik kaynaklardan elde edilen rezorbe olabilen bariyer membranlar genel olarak doğal ve sentetik rejeneratif bariyerler olarak ikiye ayrılırlar.

Doğal Rezorbe Olabilen Membranlar

Sığır ve domuzların Tip I veya Tip III kolajeninden hazırlanabilen ve enzimatik degradasyona uğrayan bu doğal kaynaklı rezorbe olabilen membranların kullanımı uygun biyolojik özelliklerinden dolayı avantajlıdır. Tip I kolajen, periodontal bağ dokusunda bulunan temel bileşen olup hemostaz ve fibroblastlarda kemotaksise destek olması veya başlatması, zayıf immün yanıt gibi avantajlar sağlamaktadır.

Genel olarak doğal rezorbe olabilen membranlar iki fonksiyonel tabakadan meydana gelmektedir. Kompakt tabaka hücresel tıkayıcılığı sağlayarak bariyer görevini yerine getirirken, gözenekli tabaka doku integrasyonu sağlamaktadır. Kolajen membranlar kimyasal olarak çapraz bağlı yapıda olup hazırlanma şekillerine göre 6-56 hafta arası değişen farklı rezorbsiyon sürelerine sahiptirler. Bu rezorpsiyon süreleri aşağıdaki gibidir:

* Polilaktik ve sitrik asit esterleri (rezorpsiyon zamanı 8-10 hafta)
* Glikolat ve laktat polimerleri (rezorpsiyon zamanı 10 hafta)
* Üç katlı matriks fiber içinde düzenlenmiş Glikolat ve laktat polimerleri (rezorpsiyon zamanı 10 hafta)
* Poliglikolik asit, Polilaktik asit, Trimetilen Karbonat (rezorpsiyon zamanı 12-14 ay)
* Sığır tendon kolajeni (rezorpsiyon zamanı 6-18 hafta)
* Domuzlardan elde edilen çift katlı kolajen (rezorpsiyon zamanı 6-8 ay)
* Domuz dermisinden elde edilen kolajen (rezorpsiyon zamanı 4 ay)
* İnsan derisinden elde edilen kolajen (rezorpsiyon zamanı 4 ay)

Sentetik Rezorbe Olabilen Membranlar

Laktik asit ve glikolik asidin polimerleri (PLA/ PGA) şeklinde sentetik bariyerlerin yapısında bulunan ester bağları 30-60 gün arasında çözünmekte ve bu sürecin sonucunda enflamatuar reaksiyon oluşturabilme potansiyeline sahip serbest asitler ortaya çıkmaktadır. Her ne kadar yabancı cisim reaksiyonu oluşturma potansiyeline sahip olsalar da kolajen ve ePTFE bariyerler gibi başarılı klinik sonuç verebilmektedirler; ancak başarıyı arttırmak için membranların geliştirilmesi gerekmektedir.

Trombositten Zengin Fibrin

Trombositten zengin fibrin (TZF) ilk olarak 2001 yılında Choukroun ve ark. tarafından oral ve maksillofasiyal cerrrahide kullanılmak üzere Fransa'da geliştirilmiştir. Choukroun'un TZF elde etme protokolü 9 ml tüplerde kan alınmasıyla başlayıp, tüpün 2700 rpm'de 12 dakika santrifüj edilmesiyle devam eder. İlk birkaç dakika içerisinde tüpün içinde antikoagülan olmadığından trombositler aktive olup koagülasyon süreci başlamaktadır. Bu süreçte ilk olarak fibrinojen, sirküle olan trombin fibrin ağa dönüşene kadar tüpün üst kısmında konsantre olmaktadır. Santrifüj aşamasının sonunda ise tüpün alt kısmında kırmızı kan hücreleri, üstte asellüler plazma ve ortada trombosit içeren fibrin ağ toplanır. Orta kısımda oluşan fibrin ağından otojen fibrin membran elde edilir.

Başarılı şekilde elde edilen TZF membran ile defekt üzerinde mekanik örtü oluşturulmakta ve rejenerasyon meydana gelecek sahada fibrin ağ oluşumu, neoanjiogenezis, vaskülerizasyon ve defekt bölgesinin hücre göçü açısından stabilizasyonu sağlanmaktadır. Trombosit konsantrelerinin otojen olmaları, hızlı hazırlanabilmeleri, düşük maliyetli üretimleri, araştırmacıların ve klinisyenlerin ilgilerini bu malzemeye yönlendirmiştir. Son yıllarda bu malzemenin membran fonksiyonunun geliştirilmesine yönelik çok sayıda araştırma yapılmaktadır.

Sonuç olarak, kemik ogmentasyonu gereksinimi olan olgularda doğru tanı- tedavi planı, doğru hasta seçimi, cerrahi prensiplere uygun çalışılması, yeterli hekim tecrübesi kadar uygun biyomateryal seçiminin de başarılı sonuç elde edilmesine önemli katkı sağladığını söyleyebiliriz.

KAYNAKLAR

1.Aaboe, M., Pinholt, E. M., & Hjorting-Hansen, E. (1995). Healing of experimentally created defects: a review. British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, 33(5), 312-318.

2.Anderson, L., Kahnberg, K.E., Pogrel, M.A. (2010). Oral and Maxillofacial Surgery. United Kingdom: Wiley- Blackwell Publish.

3.Antunes, A.A., Oliveira Neto, P., de Santis, E., Caneva, M., Botticelli, D., Salata, L.A. (2013). Comparisons between Bio-Oss® and Straumann® Bone Ceramic in immediate and staged implant placement in dogs mandible bone defects. Clin Oral Implants Res; 24(2):135–42.

4.Baslarli, O., Tumer, C., Ugur, O., & Vatankulu, B. (2015). Evaluation of osteoblastic activity in extraction sockets treated with platelet-rich fibrin. Medicina oral, patologia oral y cirugia bucal; 20(1), e111.

5.Becker, W., Lynch, S.E., Lekholm, U., Becker,

B.E., Caffesse, R., Donath, K., Sanchez, R. (1992). A comparison of ePTFE membranes alone or in combination with platelet-derived growth factors and insulin-like growth factor-I or demineralized freeze-dried bone in promoting bone formation around immediate extraction socket implants. J Periodontol; 63(11):929-40.

6.Buser, D., Dula, K., Belser, U., Hirt, H. P., & Berthold, H. (1992). Localized ridge augmentation using guided bone regeneration. 1. Surgical procedure in the maxilla. The International journal of periodontics & restorative dentistry; 13(1), 29-45.

7.Buser, D., Dahlin, C., Schenk, R.K. (1994). Guided Tissue Regeneration in Implant Dentistry. Quintessence, Chicago.

8.Choukroun, J., Diss, A., Simonpieri, A., Girard, M. O., Schoeffler, C., Dohan, S. L., Dohan, A. J., Mouhyi, J., Dohan, D. M. (2006). Platelet-rich fibrin (PRF): a second-generation platelet concentrate. Part IV: clinical effects on tissue healing. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 101, e56-60.

9.Dahlin, C., Sennerby, L., Lekholm, U., Linde, A., & Nyman, S. (1988). Generation of new bone around titanium implants using a membrane technique: an experimental study in rabbits. The International journal of oral & maxillofacial implants 4(1), 19-25.

10.Del Corso, M., Toffler, M., Dohan Ehrenfest, D.M. (2010). Use of an autologous leukocyte and platelet-rich fibrin (L-PRF) membrane in post-avulsion sites: an overview of Choukroun' s PRF. J Implant Adv Clin Dent; 1:27–35.

11.Dohan, D. M., Choukroun, J., Diss, A., Dohan, S. L., Dohan, A. J., Mouhyı, J., Gogly, B. (2006a). Platelet-rich fibrin (PRF): a second generation platelet concentrate. Part I: technological concepts and evolution. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 101, e37- 44.

12.Dohan, D. M., Choukroun, J., Diss, A., Dohan, S. L., Dohan, A. J., Mouhyı, J., Gogly, B. (2006b). Platelet-rich fibrin (PRF): a secondgeneration platelet concentrate. Part II: platelet-related biologic features. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 101, e45-50.

13.Dohan, D. M., Choukroun, J., Diss, A., Dohan, S. L., Dohan, A. J., Mouhyı, J., Gogly, B. (2006c). Platelet-rich fibrin (PRF): a secondgeneration platelet concentrate. Part III: leucocyte activation: a new feature for platelet concentrates?. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 101, e51-5.

14.Gassling, V., Hedderich, J., Açil, Y., Purcz, N., Wiltfang, J., & Douglas, T. (2013). Comparison of platelet rich fibrin and collagen as osteoblast seeded scaffolds for bone tissue engineering applications. Clinical oral implants research; 24(3), 320-328.

15.Gottlow, J., Nyman, S., Lindhe, J., Karring, T., & Wennström, J. (1986). New attachment formation in the human periodontium by guided tissue regeneration Case reports. Journal of clinical periodontology; 13(6), 604-616.

16.Kozlovsky, A., Aboodi, G., Moses, O., Tal, H., Artzi, Z., Weinreb, M., & Nemcovsky, C. E. (2009). Bio degradation of a resorbable collagen membrane (Bio Gide®) applied in a double layer technique in rats. Clinical oral implants research; 20(10), 1116-1123.

17.Lekovic, V., Milinkovic, I., Aleksic, Z., Jankovic, S., Stankovic, P., Kenney, E. B., & Camargo, P. M. (2012). Platelet rich fibrin and bovine porous bone mineral vs. platelet rich fibrin in the treatment of intrabony periodontal defects. Journal of periodontal research, 47(4), 409-417.

18.Meade, J.B., Cowin, S.C., Klawitter, J.J., Van Burkirk, W.C., Skinner, H.B. (1984). Bone remodeling due to continuosly appliied loads. Calcif Tissue Int; 36: 25-30.

19.Ozdemir, H., Ezirganli, S., Kara, I˙.M., Mihmanli, A., Baris, E. (2013). Effects of platelet rich fibrin alone used with rigid titanium barrier. Arch Oral Biol; 58(5):537–44.

20.Postlethwaite, A. E., Seyer, J. M., & Kang, A. H. (1978). Chemotactic attraction of human fibroblasts to type I, II, and III collagens and collagen-derived peptides. Proceedings of the National Academy of Sciences; 75(2), 871-875.

21.Simonpieri, A., Del Corso, M., Sammartino, G., & Ehrenfest, D. M. D. (2009). The relevance of Choukroun' s platelet-rich fibrin and metronidazole during complex maxillary rehabilitations using bone allograft. Part I: A new grafting protocol. Implant dentistry, 18(2), 102-111.

22.Sun, X. L., Zhou, Y. M., Zhao, J. H., Zheng, L., & Yang, T. T. (2015). The effect of platelet-rich fibrin on biologic characteristics of osteoblasts. Shanghai kou qiang yi xue= Shanghai journal of stomatology; 24(1), 61-64.

23.Tsai, C.H., Shen, S.Y., Zhao, J.H., Chang, Y.C. (2009). Platelet-rich fibrin modulates cell proliferation of human periodontally related cells in vitro. J Dent Sci; 4:130–135.

24.Vence, B. S., Mandelaris, G. A., & Forbes, D. P. (2009). Management of dentoalveolar ridge defects for implant site development: an interdisciplinary approach. Dent, 30(5), 250-62.

Sağlık Hukukuna Genel Bakış

Sağlık Hukuku Yazı Dizisi - 1

Primum non nocere*

Tanrı Hekimlerden İşçi Hekimlere

Kadim bir meslek olan hekimlik; tıbbın ve sağlığın tanrısı olan Asklepiostan günümüze inanılmaz serüvenler yaşayarak tanrı makamından din adamlarına, büyücülere, otacı vb birçok farklı kimliklere bürünerek karşımıza çıkmıştır. Her çağda insanın sağlıklı bir hayat sürme ve daha fazla yaşama isteği sağlık sisteminin hekim ve hastanın mahrem ortamından alınıp; toplumların aydınlanması ve bilimsel gelişmeler ile paralel yaratılan kapitalist sistem içerisinde global ekonomik pazarı yöneten en büyük sektörlerden biri haline getirilmiştir. Hekimin hasta üzerindeki yönetimi oldukça azalarak, paternalist yaklaşımın biyopsikososyal yaklaşımla yer değiştirmesi ile birlikte tarafların eşit yönetimi haline gelmiş hatta kimi zaman sağlık sisteminin aksayan yönlerinin faturası yalnızca, çalışan konumuna düşen hekimlere kesilmektedir.

Günümüz tıp bilimini tanımlamaya çalışmak; devasa bir bilgi birikimini, teknolojik gelişmeleri, bir o kadar yoğun "sanatsal" yaklaşımı ve iletişim tekniklerini bir potada eritip bütüncül bir bakış açısı ile ancak yorumlanabilen kompleks bir iştir.[1]

Hipokrat öncesi ve sonrası zamanlar göz önüne alındığında özellikle son yüzyıl içerisinde yaşanan bilimsel gelişmelerdeki logaritmik artış, buna paralel gelişen sanayi sistemi ile pratik uygulamanın bilimsel dönüşümü takip hızı; yalnızca hekimlerin yönetebileceği bir husus olmayıp bunun başta ülkelerin sağlık politikaları olmak üzere toplumsal, ekonomik, kültürel ve siyasal yüzlerce faktöre bağlı olarak ancak yönetilebilen bir hususdur. Bu nedenledir ki; önceleri yalnızca etiğin çalışma alanına dahil olan hekim ve hasta arasındaki ilişkiler, değişen dünya görüşleri ile multidisipliner çalışma alanlarının yaygınlaşması sonucu hukukun koruduğu ve denetlediği bir alan haline gelmiştir.

Genel olarak hukuk sisteminin işleyişini anlayabilmek için önce temel ayrımları bilmek gerekir. Ülkemizdeki hukuk sisteminde dört farklı koruma şekli bulunmaktadır:

1.Ceza (örneğin; bir kamu görevlisinin suçu bildirmemesi halinde Türk Ceza Kanunu kapsamında öngörülen adli para/hapis cezası),

2.Tazminat (haksız fiil veya sözleşmesel ilişkiden kaynaklanan şartlara uyulmaması halinde ortaya çıkan zararın giderilmesi),

3.Cebri İcra (borcunu ödemeyen kiracının İcra Mahkemesi/Müdürlüğü kanalıyla tahliye edilmesi)
4.İşlemin Geçersizliği (evlendirme yetkisi olmayan kişi önünde yapılan evlilik).

Hukuk kuralları; gerek kişiler arasındaki gerekse de kişiler ve devlet arasındaki ilişkileri düzenlemektedir. Dolayısıyla her bir ilişki birbirinden farklılık göstermekte ve bu ilişkilere uygulanacak olan hukuk kuralları da değişik özellikler taşımaktadır. Bu itibarla, Kıta Avrupa sisteminde Kamu Hukuku – Özel Hukuk ayrımı bulunmaktadır.[2]

Kamu hukukunda hukuki ilişkilerdeki taraflardan biri daima Devlet'tir. Başka bir ifadeyle; devletin, devlet gücünü kullandığı hukuki ilişkilerde uygulanır. Her zaman kamunun menfaati korunmaktadır. Örneğin; Türk Ceza Kanunu, suçlulara ceza verilmesini öngören hükümler içermekte olup, devletin istikrarını sağlamaya yönelik kuralları düzenlediği için kamu hukukuna aittir.

Özel hukuk; kişi/kurumlar arasındaki hukuki ilişkiyi düzenlemektedir. Devletin gücünden kaynaklanan bir üstünlük bulunmayıp, eşit statüde yer alan kişiler arasında uygulanan kurallardır. Özel hukuk kişilerinin çıkarları korunmaktadır.

Her iki hukuk dalının da bir çok alt dalları bulunmakta olup; kullanılan mevzuat (yazılı hukuk kuralları) ve uyuşmazlıklara bakmakla görevli mahkemeler birbirinden farklıdır. Kamu hukukuna ilişkin mevzuattan bir kaçı; Türk Ceza Kanunu, Devlet Memurları Kanunu, İdari Yargılama Usul Kanunu vb. gibi sıralanırken, özel hukuka dair mevzuat ise; Türk Medeni Kanunu, Türk Borçlar Kanunu, Hukuk Muhakemeleri Kanunu vb. gibidir. Tabi ki her iki dala ilişkin daha bir çok mevzuat bulunmaktadır.

Tanımlarla Sağlık Hukuku ve Alt Dalları

Hasan Tahsin Gökcan'ın tanımına göre;

"Sağlık hukuku; yönetilenlerin sağlık bakım hizmetlerinden yararlanma haklarını, sağlık bakım hizmetlerinin düzenlenmesini, genel sağlığın korunması için gereken önlemlerin alınmasını, toplum sağlığının korunmasını, sağlık personeli ile hasta ilişkilerini ve bu bağlamda hak, yükümlülük ve sorumlulukları, vb. kapsayan hukuk dalıdır.

Tıp Hukuku; doktor ile hasta arasındaki ilişkileri ve bu ilişkilerin hukuki niteliği ile hak ve yükümlülükleri ve sorumlulukları düzenlemektedir.

Kamu Sağlığı Hukuku; toplum sağlığının korunmasını ve bu amaçla alınması gereken önlemleri ve önlemleri uygulayacak olanların görev ve yetkilerini, yaptırımları düzenlemektedir. Ülkemiz bakımından 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu, kamu sağlığı hukukunun temel normlarını içermektedir.

Sağlık İdaresi Hukuku; gerek devletin üstlendiği sağlık hizmetlerinin planlanması, örgütlenmesi ve yönetimiyle ve gerekse sağlık hizmet birimlerinin yönetimiyle ilgili hususları düzenlemektedir."[3]

Tarafımızca **Sağlık Hukuku;** alanına ilişkin uyuşmazlığı oluşturan tarafların niteliğine bağlı olarak yer alacağı hukuk dalı da farklılık gösteren karma nitelikli bir hukuk dalı olup kimi zaman Kamu Hukuku kimi zaman da Özel Hukuk bünyesinde yer alabilmektedir. Örneğin; devlet hastanesinde çalışan hekime uygulanacak olan mevzuat ve uyuşmazlığa bakacak olan görevli mahkeme ile özel muayenehanede çalışan hekime uygulanacak olan mevzuat ve uyuşmazlığa bakacak olan görevli mahkeme birbirinden farklıdır.

Sağlık hukukuna ilişkin yazılı mevzuat, maalesef ki toplu bir şekilde yer almamakta; bir çok farklı ve yazılı hukuk kuralından oluşmaktadır. Konuya dair mevzuatlardan bir kaçı; Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun**, Biyotıp Sözleşmesi, Türk Diş Hekimleri Birliği Kanunu, Hasta Hakları Yönetmeliği vb. gibidir. Bunlar ha-

Dişhekimi Kenzi Özge İLBAŞ
Sağlık Hukuku Uzmanı
mdkenzidentistry@gmail.com

Avukat Tuğçe Eroğlu
Sağlık Hukuku Bilirkişisi
av.tugceeroglu@gmail.com

ricinde, yukarıda ifade etmiş olduğumuz; gerek Kamu Hukuku gerekse de Özel Hukuka dair bir çok mevzuattan hukuki uyuşmazlıkların çözümünde yararlanılmaktadır.

Bu aşamada şunu da önemle belirtmek gerekir ki; Sağlık Hukuku alanında uygulanacak olan mevzuatta hekim/diş hekimi ayrımı bulunmamaktadır yani hem hekimlere hem de diş hekimlerine uygulanacak olan mevzuat kuralları aynı olmakla birlikte, yorumları hususunda Yargıtay Kararları ve doktrinden yararlanılmaktadır.

1219 sayılı Kanun'un 29. maddesi uyarınca *"diş hekimi; 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 yetkili kişi"* olarak tanımlanmaktadır.[4] Buradan yola çıkarak; diş hekiminin, Diş Hekimliği Fakültesinden mezun olması, Türk Diş Hekimleri Birliğine kayıt olması (kamuda çalışan hekimler hariç) ve mesleğin icrası için engel bir durumu olmaması gerekmektedir. [5]

Diş hekimleri; büyük çoğunluğu özel sektör olmakla birlikte gerek özel sektörde gerekse de kamu da istihdam edilmektedir. Ekteki tabloda Diş hekimlerinin istihdam alanları mevcuttur. Görüldüğü üzere diş hekiminin çalıştığı kurumun vasfı ortaya çıkacak tüm hukuki uyuşmazlıkların (kurum–hasta, kurum–hekim, hekim–hasta) çözüm yolunu belirleyecek olan esas unsurdur. Sunulan tablodaki her birim kendi içerisinde ayrıntılı olarak ele alınacak olup bir sonraki yazımızda **"Kamuda çalışan Diş hekimlerinin Sağlık Hukukuna İlişkin Sorumlulukları"** irdelenecektir.

Tablo: Türkiye'de çalışan Dişhekimlerinin İstihdam Alanı

DİŞHEKİMLERİNİN İSTİHDAM ALANLARI

KAMU (DEVLET)
Devlet Hastaneleri
Üniversite Hastaneleri
Eğitim ve Araştırma Hastaneleri

Vakıf Üniversitelerine
Bağlı Üniversite Hastaneleri

ÖZEL SEKTÖR
Özel Hastaneler
Muayenehaneler
ADSM ve Poliklinikler

** Önce zarar verme anlamına gelen latince deyim*
** * Makalemiz boyunca söz konusu Kanun, 1219 Sayılı Kanun olarak anılacaktır.*

Kaynaklar

1.Berna ARDA, "Etik Nedir? Tıp Etiği, Temel İlkeleri, Etik Değerler ve Kural Önerme Üzerine" ,ANKARA BAROSU IV. SAĞLIK HUKUKU KURULTAYI, Ankara 2012, s. 21

2.Haluk Hadi, SÜMER, Yavuz, ATAR, Mehmet, AYAN, Sami, KARAHAN, Ömer, ULUKAPI, İbrahim, ARSLAN "Temel Hukuk Bilgisi", Güncelleştirilmiş 3. Baskı, Konya 2003, s. 82.

3.Hasan Tahsin GÖKCAN, Tıbbi Müdahaleden Doğan Hukuki ve Cezai Sorumluluk, Güncellenmiş 2. Baskı, Ankara 2014, s. 64-65

4.1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun, 14.04.1928 tarih ve 863 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanmıştır.

5.Gamze BULUT, "Diş Hekimin Yasal Sorumluluğu", Ankara 2013, s. 10.

ADA
KANLICA
BAROBAHÇE
İSTANBUL
DİŞHEKİMLERİ
ODASI' NA
ÖZEL
ALAKART MENÜ
YİYECEKLERDE
%20
İNDİRİMLİ
www.adabarobahce.com

Ağız ve Kalp Sağlığı

Sağlığımız sayfalarında, Dr. Siyami Ersek Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim Görevlisi Doç. Dr. Gökçen Orhan'dan ağız - kalp ilişkisi ve kalp hastalarına yaklaşım konusunda görüş aldık.

Ağız hijyeni ile kalp sağlığı arasındaki ilişki net olarak tanımlanmıştır. Kardiyak girişimler öncesi dişhekimi konsültasyonu artık rutin bir uygulamadır. Benzer şekilde diş girişimleri sırasında kardiyak hastalara yaklaşım dişhekimleri için güncel pratikte daha sık karşılaşılan bir sorundur. Kullanılan kan sulandırıcı antiagregan ilaçların yönetimi yanında özellikle kapak hastalıklarında infektif endokardit profilaksisi yapılıp yapılmayacağı ya da ne şekilde yapılacağı güncel pratikte önemli sorun olmaktadır.

Koroner arter hastalığı olan kişilerde dişhekimleri dental girişim sırasında yeni bir iskemi veya kalp krizi gelişebileceğini göz önünde bulundurmalıdırlar. Hastanın koroner arter hastalığının ciddiyetinin sorgulanması ağızda yapılacak işlemler sırasında yeni bir atak olasılığı hakkında dişhekimini yönlendirir. Koroner arter hastası olan, kalp krizi geçirmiş veya koroner bypass ameliyatı olmuş veya stent takılmış hastalar, kontrol altında olduğu sürece yapılacak diş müdahaleleri risk teşkil etmez. Ancak istirahatte veya küçük egzersizlerle göğüste baskı tarzında ağrısı olan veya geceleri birkaç yastıkla yatabilen, düz yatamadığını söyleyen ileri derecede kalp yetersizliği hastalarına yapılacak girişimler öncesi kardiyoloji konsültasyonu yapmakta yarar vardır. İskemik kalp hastalığı olan kişileri tedaviye alan tüm dişhekimlerinin resüstasyon uygulanması konusunda eğitimli ve resüstasyon ekipmanlarına sahip olmaları gereklidir. Koroner arter hastalığı olan kişiler aspirin kullanırlar. Stent uygulanan hastalara aspirine ilave olarak antikoagülan ilaçlar (klopidogrel) verilir. Bu ilaçların kullanıldığı hastalarda kanama riski olabilir. Atrial fibrilasyon, kalp kapak hastalığı, kapak protezi, iskemik kalp hastalığı, serebrovasküler olaylarda, derin ven trombozu ve pulmoner emboli tedavisinde antikoagulan ilaçlar kullanılır. Warfarin kullanan hastalarda kanamalı diş girişimleri yapmak kanama riskini arttırır. Warfarin alan hastalarda INR değeri 1.5 altında minör girişimler yapılabilir. Çene cerrahisi gibi majör girişim yapılacak hastalarda INR normal değeri olan 1'e indirilmelidir. Bu hastalarda antikoagülan tedavinin kesildiği periodda düşük molekül ağırlıklı hepa-

rin ile tedavi sürdürülebilir. Yeni nesil oral antikoagülan (apiksaban, rivaroksaban, dabigatran) ilaçları kullanan kişilerde minör girişimden 24 saat, majör girişimden 72 saat önce ilacın kesilmesi kanama yönetimi için yeterlidir.

Koroner arter by-pass ameliyatı geçiren kişilerde dental işlemler öncesi bu hastaların kullandığı aspirinin kesilmesi genelde kalp hastalığı açısından sorun yaratmaz. Ciddi kanama riski taşıyan girişimlerden 1 hafta önce, az riskli hastalarda birkaç gün önce aspirin kesilebilir.

Koroner stent özellikle ilaç kaplı stent takıldıktan sonra bir yıl geçmemiş hastada klopidogrel kanama riski için asla kesilmemelidir. Kardiyoloğa danışılarak ilaç kesilme zamanlaması ve biçimi planlanmalıdır.

Bakteriyel endokardit kalp kapaklarının veya kalbin iç tabakası olan endokardın enfeksiyonudur. Bakteriyel endokardit %3 oranında ölüm riski taşır. Ağız florasında bulunan mikroorganizmalar bakteriyel endokardit etkenleri arasındadır. Yapay kalp kapağı taşıyanlar, daha önce geçirilmiş endokardit tanısı olanlar, romatizmal ateş gibi sebepler ile kalp kapakları zarar görmüş olanlar, doğuştan kalp ve kapak sorunu olanlar, sentetik materyal kullanılarak tedavi edilmiş ve hipertrofik kardiomiyopatisi olan hastalar ağız içi kanamalı dental girişimlerde endokardit açısından riskli kişilerdir. Bu hastalarda diş girişimi sırasında bakteriyel endokardit riskinden korumak için antibiyotik profilaksisi uygulamalıdır.

Bakteriyel endokardit sadece ağız içinde uygulanan işlemlere bağlı olarak gelişmez. Ağız hijyeni bozuk olan, herhangi bir diş enfeksiyonu olan kişiler de risk altındadır. Bu sebeple dişhekimleri kalp hastalarında enfeksiyon odaklarının tedavisinden de sorumludur. İşlemden 1 saat önce 2 gr, çocuklarda 50 mg/kg amoksisilin tablet ağızdan almak yeterlidir. İşlem sonrasında tedavinin devamına gerek yoktur. Oral alamıyorsa 30 dk önce aynı doz ampisilin İM veya İV yapılabilir. Penisilin alerjisi olan erişkinde 600 mg, çocuklarda 20 mg/kg klindamisin tablet (oral alamıyorsa aynı doz İV) veya erişkinde 500 mg, çocukta 20mg/kg azitromisin ya da klaritromisin tablet verilebilir.

Atriyal ve ventriküler septal defekt, patent duktus arteriozus, mitral kapak prolapsusu, by-pass cerrahisi geçiren hastalar, kalp pili veya defibrilatörü bulunan hastalar, biküspid aort kapak, aort koarktasyonu, kalsifik aortik kapak darlığı ve pulmoner darlık olan hastalarda diş müdahaleleri öncesi infektif endokardit profilaksisi gerekli değildir.

Bazı ciddi ritim bozukluğu olan hastalara adrenalin içeren lokal anestezik ilaçlar kullanılmamalıdır. Adrenalin içeren anestezikler taşikardi ve hipertansiyonu tetikleyebilir.

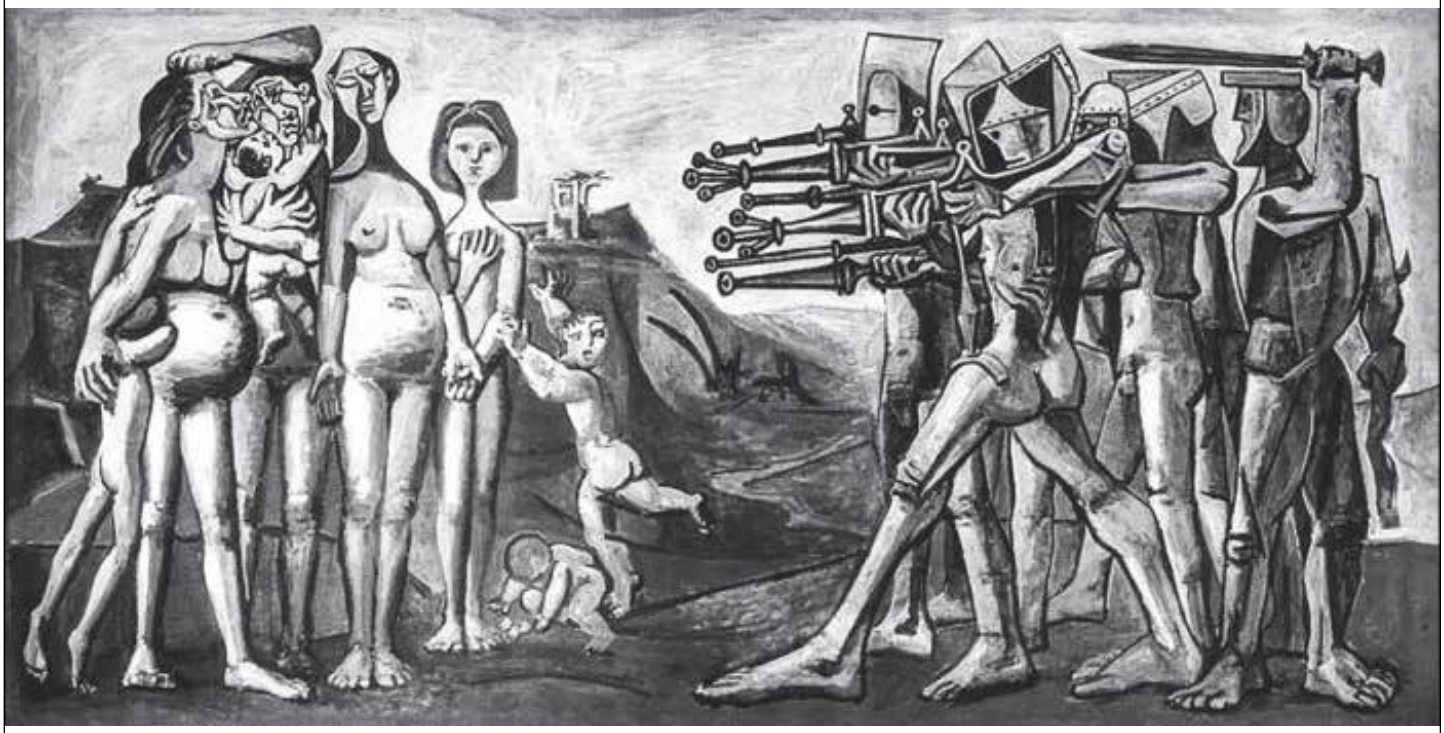
Kalp pili takılmış hastalarda, kalp pili çalışmasını bozabileceğinden elektrokoter kullanılmamalıdır.

Bu tedbirler alınmak kaydı ile dişhekiminin kalp ve tansiyon hastalarına yapılacak müdahalelerde tehlikeli bir durum yoktur.

> “Koroner arter hastalığı olan kişilerde dişhekimleri dental girişim sırasında yeni bir iskemi veya kalp krizi gelişebileceğini göz önünde bulundurmalıdırlar. Hastanın koroner arter hastalığının ciddiyetinin sorgulanması, ağızda yapılacak işlemler sırasında yeni bir atak olasılığı hakkında dişhekimini yönlendirir. Koroner arter hastası olan, kalp krizi geçirmiş veya koroner bypass ameliyatı olmuş veya stent takılmış hastalar, kontrol altında olduğu sürece yapılacak diş müdahaleleri risk teşkil etmez.”

Doç. Dr. Gökçen Orhan,
Dr. Siyami Ersek Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim Görevlisi

KADIN DÜŞMANLIĞI TEKERLEK BULUNMADAN ÖNCE DE VARDI



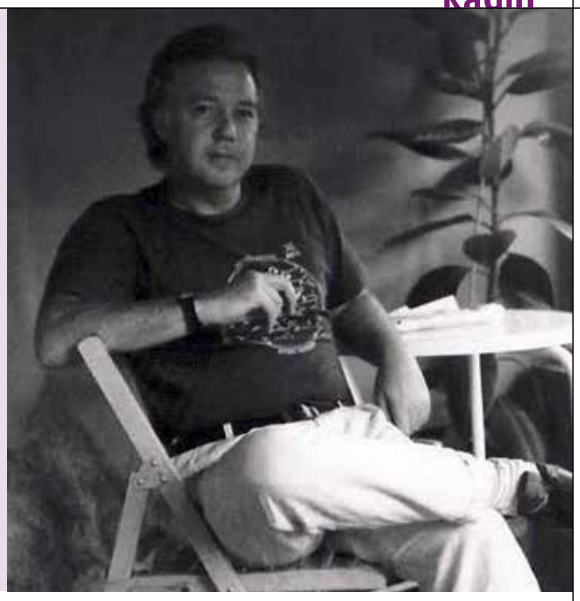
Dişhekimi Feride Aktan

Gazeteci Jack Holland, özel ilgi alanı olan tarih incelemeleri sırasında kadınların uğradığı baskılar, şiddet ve önyargılarla karşılaştıkça kadına yönelik nefretin tarihiyle ilgili bir kitap yazmaya karar veriyor. Eski Yunancadan gelen mis(o)- nefret ve gyny- kadın kelimelerinin birleşiminden oluşan "mizojini" yani kadınlara karşı duyulan nefret, dünyanın en eski önyargısı. Holland doğup büyüdüğü Belfast'ta kadına bakışın kendisinde bıraktığı izlerin Mizojini'yi yazmada etkili olduğunu söylüyor. Yaşadığı bölgede bir erkeğin köpeğini tekmelemesine şiddetle karşı çıkılmasına karşın karısını döven bir erkeğe kimsenin karşı çıkmadığından bahsediyor. Bu aldırmayışlarına buldukları garip özür; ''karı koca arasındaki ilişkinin kutsallığı''. İrlandalı gazeteci ve yazar Jack Holland bu kitapta dünyanın en eski önyargısının tarihini, bu olgunun genlerini, neden ve sonuçlarını araştırıyor.

"Kadına yönelik nefretin tarihi o kadar eskidir ki, Aristotales'i Karındeşen Jack'e, Kral Lear'ı James Bond'a bağlar. Tarihin başlangıcından bu yana insanlığın bir yarısının, diğer yarısı tarafından baskı altında tutulması ve insanlık onurunun elinden alınması nasıl açıklanabilir? Hindistan'da dul kadınların yakılması, yeni doğmuş kız bebeklerin öldürülmesi, savaş bölgelerinde kadınlara toplu tecavüzler... Tüm bunlar yalnızca geçmiş dönemlerin canavarlıkları değil, günümüzün de acı gerçekleridir."

Demokrasiyi kuran Yunanlılar ne kadar gariptir ki mizojinin temellerini de atıyorlar. Bunların en bilinen kadın figürlerinden biri Yunan mitolojisine göre ilk kadın olan Pandora. Zeus tarafından insanlığı cezalandırmak için yaratıldığına inanılıyor. Pandora, yasak olan kutuyu açıyor ve o güne kadar ölümsüz olan erkekler hastalığa, acıya ve ölüme mahkûm ediliyorlar. Tarih boyunca nefret edilen kadın figürü farklı kültürlerde farklı isimlerde Pandora'nın rolünü üstleniyor. Havva da Yunan eşdeğeri Pandora gibi bilgi ağacının meyvesini koparıyor.

" İNSANLAR, TEKERLEĞİ BULMADAN ÇOK ÖNCE MİZOJİNİYİ BULDULAR VE BUGÜN TEKERLEKLERİMİZ MARS'TA DÖNERKEN, BU ÇOK ESKİ BULUŞ HALA PEK ÇOK KADINI TUTSAK EDİYOR. BAŞKA HİÇBİR ÖNYARGI BU KADAR UZUN SÜRE YAŞAMADI VE BU ÖLÇÜDE DAYANIKLILIK GÖSTERMEDİ. HİÇBİR IRK, BU KADAR UZUN DÖNEMLER SÜRESİNCE AYIRIMCI BİR TUTUMU İÇSELLEŞTİRMEDİ. HİÇBİR GRUP EVRENSEL ÖLÇEKTE BÖYLESİNE BİR HAKSIZLIĞA UĞRAMADI. VE HİÇBİR ÖNYARGI TOPLUMCA KONMUŞ SOSYAL VE SİYASAL AŞAĞILAMA KURALLARINDAN, HASTA BİR BEYNİN NEFRET DOLU FANTEZİLERİYLE BESLENEN TAŞKINLIKLARINA BU KADAR UZANAN BU DENLİ DEĞİŞİK YÜZLER GÖSTERMEDİ. KADIN DÜŞMANLIĞINI EN BELİRGİN AŞAĞILAMA YÖNTEMİ YAPAN TÜM BU OLGULARA KARŞIN, ONUN BİLİNCİMİZDE YER ETMEMİŞ OLMASI ÇOK ŞAŞIRTICI. MİZOJİNİ İLE BİZ, TÜM İNSANLIK OLARAK BURNUMUZUN DİBİNDE OLUP DA GÖRMEDİĞİMİZ YA DA ALGILAYAMADIĞIMIZ BİR SAVAŞIM İÇİNDE BULUNUYORUZ."



- Jack Holland

Antik Yunan'da kadınlar ortaya çıkmadan önce erkekler yaratıcısıyla bütünleşmişti. Kadın bu özel ilişkiyi bozdu. Kadın erkeğin antitezi olarak sınırlarını aşmamalıydı. Platon ve Aristo düalist yaşam felsefesinin yerleşmesine ve kadının toplumda ikincil bir varlık olarak algılanmasına öncülük ettiler. Aristotales bütün zamanların kadından nefret eden en acımasız düşün insanı olarak tarihe geçti. Kadınların erkekler gibi saçsız kalmamalarını çocuksu varlıklar olmalarına bağlıyordu. Kadınların erkeklerden daha az sayıda dişleri olduğunu da söylemişti.

Roma döneminde kadın düşmanlığı her alanda kendini gösteriyordu. Erkekler kadınların binlerce yıl önce de nasıl giyinip, hangi haklara sahip olacaklarına, çocuk doğurup doğurmayacaklarına karar veriyorlardı. Romalı avukat kadın Hortensia, "devlet yönetiminde değilsek vergi de yok" diyerek kadın hakları hareketine öncülük yapmıştır. Bundan sonra ancak 19. yüzyılda İngiliz Sufrajet hareketi seçim hakkını önemli talep olarak sokağa taşıyan hareket olacaktı.

Ortaçağ'da "iblis kadın" imajı güçlendi. Kadınlar cadı olarak gösterilip yakılıyor, en acımasız işkencelere maruz kalıyorlardı. Bilim, ekonomi, felsefe ve sanatın ilerlemesi mizojiniyi geriletemedi. En ufak kadın başkaldırısı en şiddetli biçimde bastırılıyor. İsyanın elebaşları hakkını arayan cesur kadın olarak değil en iyi ihtimalle erkeklerle flört etmeyi seven "hafif" kadın olarak yaftalanıyordu. Bu kadınlar erkekleri cinsel iktidarsız yapan, şeytanla sevişen, çocukları yiyen bütün kötülüklerin kaynağı yaratıklar olarak gösteriliyordu. Başkaldıran kadınlar iktidar sahipleri tarafından aşağılama nesnesi haline getiriliyordu. Her dönemde aynı yöntem kullanılıyordu. Roma döneminde de Kleopatra on dil bilen, aydın, zeki bir kadındı. Onu aşağılamak için anlatılanlar sadece müstehcenlikleri ve kötü kadın hikâyeleriydi.

Faşizmle mizojini arasında sıkı bağa dikkat çekiliyor. Hitler cinsiyet eşitliğine inanmadığı gibi kadın hareketini küçümsüyor. Onun yakın ilişkide bulunduğu altı kadından beşi intihar ediyor. Hitler tarafından kürtaj yasaklanıyor, kadının çocuk yapmaması boşanma sebebi sayılıyor. 1960'larda Amerika'da doğum kontrol hapları piyasaya çıkıyor ve tarihte ilk kez kadınlar çocuk yapmak isteyip istemediklerine kendisi karar veriyor. Buna rağmen birçok yerde kürtaj yasak ve yılda onbinlerce kadın yasadışı kürtaj nedeniyle ölüyor.

Kadına yönelik nefret söylemi çağlara ayak uyduruyor. Psikoloji, psikanaliz ve toplum teorileri yardımıyla bu nefret söyleminin gerekçelendirildiğini söylüyor Holland. Bu gerekçelendirmeye bir örnek Bosna savaşında Sırpların uyguladığı şiddetin dönemin koşulları bahane edilerek hafif cezalarla geçiştirilmesi...

Türkiye'de ise kadınlar kocası, sevgilisi ya da tanımadığı erkeklerden şiddet görüyor, öldürülüyor. Roma döneminde kadınlar edepli giyinsin diyen zihniyet aradan geçen binlerce yıla, bilimde, insanlıkta o kadar ilerlemeye rağmen varlığını koruyor ve şort giydiği için bir kadını tekmeleyebiliyor.

Mizojininin ortadan kaldırılması yalnızca kadınlar için değil insanlığın ilerlemesi için de çok önemli. "Sadece şiddetin ve adaletsizliğin değil, insani gelişmişliğin ve toplumsal eşitliğin engeli olarak tanımlandığı bir çağda yaşıyoruz. Ama hala kadınlar eşit işe eşit ücret talep ediyor. Gerçek bir kadın erkek eşitliği hala çok uzakta."

Norm 3224 sayılı Kanundur...

Av. Fikret İlkiz
İstanbul Dişhekimleri Odası Hukuk Danışmanı
fikret.ilkiz @gmail.com

3224 sayılı Türk Dişhekimleri Birliği Kanunu'nun *"Odaların kuruluş amaçları, nitelikleri ve faaliyet sınırı" başlıklı 3. maddesine göre: "***(1)** *Odalar, bu Kanunda yazılı esaslar uyarınca diş hekimliği 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 hâkim kılmak üzere meslek disiplini ve ahlakını korumak maksadı ile kurulan tüzelkişiliğe sahip kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşlardır.*

(2) *(Değişik 2. fıkra. 4267 sayılı Kanun-18.6.1997) Odalar, kuruluş amaçları dışında faaliyette bulunamazlar."*

Aynı Kanunun Oda ve Birliğin Denetimi, organların görevlerine son verilmesi başlıklı 18.6.1997 kabul tarihli 4267 sayılı Kanunla değişik **35.maddesinin ikinci fıkrasına** *göre "Amaçları dışında faaliyet gösteren odalar ve Birliğin sorumlu organlarının görevlerine son verilmesine ve yerlerine yenilerinin seçilmesine,* **Sağlık Bakanlığının veya bulundukları yer Cumhuriyet Başsavcılığının istemi üzerine,** *o yerdeki asliye hukuk mahkemesince basit usule göre yargılama yapılarak karar verilir ve dava en geç üç ay içinde sonuçlandırılır."*

Bu düzenlemeden çıkan sonuca göre; **amaca aykırı faaliyet** yasaklanmış ve bu tür faaliyetlerde bulunan sorumlu organların görevlerine mahkeme kararı ile son verilmesi öngörülmüştür.

Acaba durum böyle midir? **Yrd. Doç. Dr. Ulaş Karan'ın bilimsel görüşünü** tekrarlamak gerekiyor:

Anayasa'nın 135. maddesine 23.7.1995 kabul tarihli 4121 sayılı kanunla eklenen düzenlemeye göre, **"Bu meslek kuruluşları kuruluş amaçları dışında faaliyette bulunamazlar".** Bu maddede geçen **amaç dışı faaliyet yasağının kapsamı** nedir? Acaba neden bir kanun değişikliğine gidilmiştir? Görüşüme göre böyle bir kavram yani amaç dışı faaliyet yasağının kapsamı "belirsizdir". Dolayısıyla bu şekildeki bir yasağın kapsamını belirlemek yasa koyucunun ve idarenin takdirine yol açan bir uygulama alanı yaratmıştır. Bol örnekleri görülmektedir. Odalar hakkında sürekli amaç dışı faaliyet iddiasıyla yönetim organlarının görevden uzaklaştırılmaları için davalar açılmaktadır.

Kanun koyucu belirsizliği gidermesi gerekirken örneğin Anayasa'da güvence altına alınan örgütlenme özgürlüğüne idarenin ve yürütme organının uygun davranması gerekirken aksine uygulama alanı yaratılmıştır.

Belirtilen hükümler incelendiğinde Dişhekimi Odalarının kuruluş amaçlarının oldukça muğlâk düzenlendiği ortaya çıkmaktadır.

Anayasa'nın **"Kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları"** başlıklı 135. maddesinde sayılan, "Kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları ve üst kuruluşları; *belli bir mesleğe mensup olanların müşterek ihtiyaçlarını karşılamak, meslekî faaliyetlerini kolaylaştırmak, mesleğin genel menfaatlere uygun olarak gelişmesini sağlamak, meslek mensuplarının birbirleri ile ve halk ile olan ilişkilerinde dürüstlüğü ve güveni hâkim kılmak üzere meslek disiplini ve ahlâkını korumak maksadı ile kanunla kurulan ve organları kendi üyeleri tarafından kanunda gösterilen usullere göre yargı gözetimi altında, gizli oyla seçilen kamu tüzelkişilikleridir"* şeklindeki kuruluş amaçlarını aynen 3224 sayılı Kanun'un 3. maddesinde tekrarlamış ve somutlaştırmamıştır. Anayasa maddesi kuruluş kanunu hükmü olmuştur.

İdarenin yani Sağlık Bakanlığı'nın ve/veya Cumhuriyet Savcılıklarının sayılan amaçları dilediklerini gibi yorumlayarak odaları amaç dışı faaliyetle suçlamaları mümkün hale gelmiştir. Kanuni düzenlemelerin taşıdığı muğlâklık idareye oldukça geniş bir takdir yetkisi veriyor ve aslında idare takdir yetkisini geniş olarak kullanıyor, böyle yorumluyor. Bu uygulama sonuç olarak; odaların sorumlu yönetim kurullarının **hangi faaliyetlerinin hukuka aykırı faaliyet sayılacağını** öngörmesini olanaksız hale getiriyor. Etkisi ve sonucu bu aslında... Yönetim kurullarının belirlemekte güçlük çektikleri veya çekebilecekleri demek daha doğrudur; hangi faaliyet hukuka aykırıdır?

Nitekim birçok davada karşılaşılan idarenin açtığı davalardaki idarenin yani davacının yorumu açıklanan niteliktedir. Ama bir de tam tersi bir hukuka uygunluk gerekçesi vardır...

Tüm düzenlemeler öngörülebilir olmalıdır. İdareye keyfi yorum yapabilme, yapma hakkını sı-

nırlandıran düzenlemeler yaşama geçirilmelidir. Yani idareye keyfi uygulamalara meydan verecek geniş takdir yetkisi tanınması Anayasa'ya aykırıdır.

Örneğin Anayasa Mahkemesi'ne göre; *"Temel hak ve özgürlükler alanında yasama organının, keyfiliğe izin vermeyen, öngörülebilir düzenlemeler yapma zorunluluğu vardır. İdareye keyfi uygulamalara meydan verebilecek çok geniş bir takdir yetkisi tanınması Anayasa' ya aykırı olabilecektir. Temel hak ve hürriyetlerin sınırlandırılmasına ilişkin kanunların şeklen var olması yeterli görülemez, aynı zamanda kanunların niteliğine de bakılmalıdır. Temel hak ve özgürlüklere ilişkin bir alanda kanunun emrine dayanarak yürütme organınca alınacak önlemler objektif nitelik taşımalı ve idarenin keyfi uygulamalarına sebep olacak geniş takdir yetkisi vermemelidir. Aksi bir durumda temel hak ve özgürlüklerin ancak kanunla sınırlanabileceğine ilişkin Anayasa' nın 13. maddesi hükmüne de aykırılık oluşturacaktır."*

Bu değerlendirmeler ışığında mevcut haliyle 3224 sayılı Kanun'un 3. ve 35 maddelerinin **İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu'nun görevine son verilmesi amacıyla** açılacak davalarda uygulanabilecek normlar değildir; çünkü düzenleme Anayasa'ya aykırıdır.

Sayın Ulaş Karan bilimsel raporunda ifade etti; Anayasa'nın 135. maddesinin üçüncü fıkrasının ilk hali ve orijinal metnini karşılaştırmak gerekiyor.

Orijinal metin şöyleydi; *"Meslek kuruluşları, kuruluş amaçları dışında faaliyet gösteremezler;* ***siyasetle uğraşamazlar, siyasi partiler, sendikalar ve derneklerle ortak hareket edemezler."***

Ancak Anayasa'nın 135. maddesinde 1995 yılında yapılan değişiklikle; bu düzenleme,*"Bu meslek kuruluşları, kuruluş amaçları dışında faaliyette bulunamazlar"* şeklinde yeniden kalem alındı.

Daha net ifade edelim...Yapılan değişiklik yakından incelendiğinde demek ki kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarına yönelik yasak, yani **"siyaset yasağının"** dahi kaldırıldığı görülmektedir. Bu nedenle kongrelerde veya yapılan bazı toplantılarda meslek kuruluşlarının siyaset yapmasının yasak olduğu hakkındaki görüş doğru değildir ve Anayasa'da 1995 yılında yapılan değişiklikle; aslında meslek odaları demokratik toplum düzeninin vazgeçilmez unsurları olarak benimsenmiştir. Varlıkları, görevleri ve işlevleri mesleki faaliyetleri için siyasetin içinde olmak

> "Odalar hakkında sürekli amaç dışı faaliyet iddiasıyla yönetim organlarının görevden uzaklaştırılmaları için davalar açılmaktadır. Kanun koyucu belirsizliği gidermesi gerekirken örneğin Anayasa'da güvence altına alınan örgütlenme özgürlüğüne idarenin ve yürütme organının uygun davranması gerekirken aksine uygulama alanı yaratılmıştır. Belirtilen hükümler incelendiğinde Dişhekimi Odalarının kuruluş amaçlarının oldukça muğlâk düzenlendiği ortaya çıkmaktadır."

ve kişisel kanıma göre aslında siyaset yapmaktır. Nitekim Anayasa'da 1995 yılında yapılan bu değişiklik TBMM Anayasa Komisyonu'nda görüşülürken değişiklik ile yapılmak istenen çok açık ifade edilmiştir. Amaç *"kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarını hedef tutan siyaset yasaklarını vazeden hükümlerin kaldırılması"*dır ve amaç bu kadar nettir.

O halde "siyaset yasağı" zaten kaldırılmıştır ve siyaset yapılıyor demek suretiyle amaç dışı faaliyette bulunma iddiaları da bizatihi Anayasa'nın kendisine aykırıdır.

Değişiklik gerekçesi gözden uzak tutulmamalıdır. Odalar için veya doğrudan ifade etmek gerekirse; İstanbul Dişhekimleri Odası için **siyasi faaliyet yasağı şeklinde bir yasağın olmadığı** ve aslında faaliyetlerinin "yasak" faaliyet olarak değerlendirilmesine yol açan uygulamalara geçit veren anlayışın Anayasa koyucunun ve değişiklik yapan Meclis iradesine aykırılık taşıdığı da açıktır. Türkiye 1995 yılından geri olmadığı gibi, geçmişte temel hak ve özgürlüklerde yapılan değişikliklerin olumlu yorumlanması gerekir. Çünkü ister idareye ister bireylere sahip olunan hakları kötüye kullanmaları Anayasa ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi ile yasaklanmıştır.

Anayasa'nın 135. maddesinde her ne kadar *"Bu*

“Bir an için sınırlamanın hukuki dayanağının mevcut olduğunu kabul eksek bile; böyle bir sınırlamanın meşru bir amaca dayandığını söylemek mümkün değildir. Anayasa’nın 33. maddesinde örgütlenme özgürlüğüne yönelik bir müdahalenin ancak “milli güvenlik, kamu düzeni, suç işlenmesinin önlenmesi, genel sağlık ve genel ahlâk ile başkalarının hürriyetlerinin korunması sebepleriyle” gerçekleştirilmesi mümkündür.”

meslek kuruluşları, kuruluş amaçları dışında faaliyette bulunamazlar” ifadesi yerini korumuş olsa da maddede gönderme yapılan kuruluş amaçlarının 3224 sayılı Kanun’da yukarıda da belirtildiği gibi **yeterince somutlaştırılmadığı görülmektedir.**

Bir an için sınırlamanın hukuki dayanağının mevcut olduğunu kabul eksek bile; böyle bir sınırlamanın meşru bir amaca dayandığını söylemek mümkün değildir. Anayasa’nın 33. maddesinde örgütlenme özgürlüğüne yönelik bir müdahalenin ancak *“milli güvenlik, kamu düzeni, suç işlenmesinin önlenmesi, genel sağlık ve genel ahlâk ile başkalarının hürriyetlerinin korunması sebepleriyle”* gerçekleştirilmesi mümkündür.

Ama açılan birçok davada Odalar hakkında yönetim kurullarının görevden el çektirilmeleri istenmesinin gerekçesi olarak **“kuruluş amaçlarına aykırı faaliyet yürütülmesi”** gösterilmesine rağmen İdare tarafından ileri sürülen ve dile getirilen iddiaların Anayasa’nın 33. maddede belirtilen **meşru amaçlarla bir ilişkisinin olmadığı görülmektedir.** Bu durumda İstanbul Dişhekimleri Odası’na yönelik müdahalenin Anayasa’nın 13. maddesinde yer alan meşru amaçların hiçbirine yönelik olmadığı açıktır.

Bir an için meşru bir amacın varlığı kabul edilse dahi Yürütmenin / İdarenin bu tür bir müdahalesi 13. madde yer alan ölçülülük ilkesine aykırıdır. Bu anlamda İdare için vesayet yaratan bir kapı aralanamaz.

Daha az sınırlayıcı bir müdahalede bulunulması ise mümkündür. Yönetim Kurulu üyelerinin üyeliğinin sona erdirilmesini; hukuka uygun ve elverişli, kanuna göre gerekli ve orantılı bir müdahale olarak kabul etmek mümkün gözükmemektedir.

Örgütlenme özgürlüğü açısından başka bir konu **kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları ile İdare arasındaki ilişkidir.** Hizmet yönünden yerinden yönetim kuruluşları olan kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları üzerinde **İdare’nin vesayet yetkisi** söz konusudur. Kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları Anayasa’nın 127. maddesindeki *“idari vesayet”* denetimine tabi değildir; 135. maddede belirtilen **“idari ve mali”** denetime tabidir. Bu iki denetim biçimi birbirinden yani “idari ve mali” denetim “idari vesayet” kavramından farklılık arz eder. Sonuç olarak, kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının denetiminin **“idari ve mali” denetimin ötesine geçmemesi** gerekmektedir. Aksi uygulama vesayettir ve demokrasiye aykırıdır.

Aslında Anayasa’ya aykırı olan bir düzenleme nedeniyle İdare, Odaların faaliyetlerine müdahale etmekte, idari ve mali denetimin ötesinde, merkezi İdare’nin vesayet denetimi yetkisini aşacak biçimde kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşu olan **İstanbul Dişhekimleri Odası’nın** yerine geçerek faaliyet göstermesi anlamına gelmektedir.

Bu tür bir müdahaleye izin verilmesi idari ve mali denetimin ötesine geçilerek Anayasa’nın 135. maddesinin ihlaline yol açabileceği görüşündeyim.

Çünkü İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu seçimle göreve gelmiştir.

Anayasa’nın 135. maddesi **kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının organlarının kendi üyeleri tarafından yargı gözetimi altında gizli oyla seçileceklerini düzenlemiştir.** 3224 sayılı Kanun’da organların seçimi ayrıca düzenlenmiştir zaten.

Bu düzenleme, meslek kuruluşlarının yönetim organlarının oluşumunda seçme ve seçilme hakkı ile ilgili güncel demokratik ilkelerin geçerli olacağı anlamına gelmektedir.

Bu durum, yani seçimle seçilmiş olmak; meslek kuruluşlarının organlarının seçimi kadar seçimle oluşmuş organlarının görevden alınması açısından da geçerli kabul edilmelidir. O halde seçimle göreve gelenlerin; seçimle görevleri sona erebilir. Amaç dışı faaliyet veya siyaset yasağı gibi sınırlandırmalarla değerlendirilmeyecek ka-

dar demokrasinin olmazsa olmazı olan "seçim" ve "seçilme hakkı"nın karşısında bu tür sınırlandırmaları uygulamayacak kadar uygar bir ülke olduğumuz kanaatindeyim veya olmalıyız...

Başka bir deyişle, seçimle yetkili organlarda görev yapmaya başlayan kişilerin bu sıfatlarını yitirmelerine yol açacak bir adımın atılması yine demokratik hukuk devleti ilkesi ile uyumlu olmalıdır. Aksi durumda seçimlerde oy kullanan kişilerin, Oda üyelerinin iradesine aykırı uygulamalar ortaya çıkabilecektir.

Kamu kurumu niteliğinde bir meslek kuruluşu olmasına rağmen bazı yönlerden hükümet dışı örgütlere benzeyen bir kuruluşun üyelerinin oy verdiği ve yöneticilerini seçtiği düşünülürse; bu iradesi hilafına böyle taleplerde bulunulması amaç dışı faaliyet iddiaları ile yönetim kurullarının görevden alınması için davalar açılması demokratik hukuk devleti ilkesine açıkça aykırıdır.

Bu türde açılmış olan davalar hem kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının özerkliği ilkesine, hem de seçme ve seçilme hakkına aykırıdır. Seçme-seçilme hakkı da bir insan hakkı olarak Anayasa'nın 13. maddesindeki hak ve özgürlüklerin sınırlanması rejimine tabidir. Bu açıdan da bakıldığında açılmış olan davalarla gerçekleştirilmek istenen müdahalenin – ki dava açılmış olması başlı başına bir müdahale sayılmalıdır- 13. maddeye aykırılık taşıdığı açıktır.

3224 sayılı Kanun'un iki maddesinin Anayasa'ya aykırılık oluşturduğu açıktır.

Kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının yapılan seçimlerle, Oda üyelerinin iradeleriyle seçilmesi ve Odaların kuruluş kanunlarındaki amaçlarına göre kurulmuş olmalarının amacı, özerkliğinin sağlanmasıdır. Daha ötesi, Oda üyelerinin seçmen iradesini sınırlamayan kamu kuruluşlarının olabildiğince etkin kılınmasıdır. Anayasa Mahkemesi'ne göre de yerinden yönetim ilkesinin amacı katılımın sağlanabilmesi ve bu yolla yerinden yönetimin etkinliğinin artırılmasıdır. Bu amaca ters düşen ya da ödün verilmesi niteliğindeki veya siyasi nedenlere dayanan ve demokratik katılımı en aza indiren adımlar Anayasa'ya ve hukuka aykırılık oluşturur.

Sonuç olarak, 3224 sayılı Kanun'un 3. maddesi Anayasa'nın 135. maddesinde sayılan kuruluş amaçlarını aynen tekrarlamıştır ama somutlaştırmamıştır. Bu nedenle Kanun'da yazılı meslek odalarının amaçlarını yaşama geçirmek için ortaya koydukları eylemlerini muğlâk ve net olmayan yasal düzenlemeleri hiç kimse dilediği gibi ve hiçbir İdari makam istediği gibi yorumlayarak Odaları amaç dışı faaliyetle suçlamalarının önünü açmamak gerek. Bu şekilde ortaya çıkan muğlâklık İdare'ye oldukça geniş bir takdir yetkisi vermekte, ayrıca Odaların sorumlu kurullarının hangi faaliyetin hukuka aykırı faaliyet sayılacağını öngörmesini olanaksız hale getirmektedir. Anayasa'nın 2. maddesinde yer alan hukuk devleti ilkesine, 13.maddesinde yer alan temel hak ve özgürlüklerin sınırlanması rejimine, Anayasa'nın 33 maddesinde ve 135. maddelerinde düzenlenen örgütlenme özgürlüğüne aykırılık oluşturduğundan İdare'nin bu tür davaları açmaması ve yargının da hukuka uygunluk açısından iyi değerlendirmesi gerekir. Anayasa'ya aykırılık yaratan sonuçlara yol açacak kararlar hem hukuka ve hem de uluslararası sözleşmelere aykırı olur. Giderilmesi mümkün olmayan zararlar yaratılmamalıdır.

> "Örgütlenme özgürlüğü açısından başka bir konu kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları ile İdare arasındaki ilişkidir. Hizmet yönünden yerinden yönetim kuruluşları olan kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları üzerinde İdare'nin vesayet yetkisi söz konusudur. Kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşları Anayasa'nın 127. maddesindeki "idari vesayet" denetimine tabi değildir; 135. maddede belirtilen "idari ve mali" denetime tabidir. Bu iki denetim biçimi birbirinden yani "idari ve mali" denetim "idari vesayet" kavramından farklılık arz eder. Sonuç olarak, kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının denetiminin "idari ve mali" denetimin ötesine geçmemesi gerekmektedir. Aksi uygulama vesayettir ve demokrasiye aykırıdır."

2017 Mali Takvim

Mali Takvim Ödemelerde Son Günü Tatile Rastlayan Günler İçin Son Gün, İlk Çalışma Gününe Göre Düzenlenmiştir.

02.01.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Kasım/2016), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Kasım/2016) Primlerinin Ödenmesi
26.01.2017
• Aralık/ 2016 Aylık ve 3 Aylık Muhtasar , Damga Vergisi ve KDV ödemesi
31.01.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Aralık/2016), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Aralık/2016) Primlerinin Ödenmesi
31.01.2017
• İlan ve Reklam (Tabela) Vergisi Beyanı ve Ödemesi
31.01.2017
• Motorlu Taşıtlar Vergisi 1. Taksit Ödemesi
17.02.2017
• 2016 / 4. Dönem Geçici Vergi Ödenmesi
27.02.2017
• Ocak/2017 Ait Muhtasar , Damga Vergisi ve KDV ödemesi
28.02.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Ocak/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Ocak/2017) Primlerinin Ödenmesi
27.03.2017
• Şubat/2017 Ait Muhtasar , Damga Vergisi ve KDV ödemesi
31.03.2017
• GELİR VERGİSİ(Gerçek Usul) Gelir Vergisi 1.Taksit Ödemesi
31.03.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Şubat/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Şubat/2017) Primlerinin Ödenmesi
31.03.2017
• İDO 2017 YILLIK AİDAT ÖDEMESİ
26.04.2017
• Mart/2017 Aylık ve 3 Aylık Muhtasar, Damga Vergisi ve KDV ödemesi
02.05.2017
• 2016 YILI KURUMLAR VERGİSİ Ödemesi
02.05.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Mart/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Mart/2017) Primlerinin Ödenmesi
17.05.2017
• 2017/1. Dönem Geçici Vergi Ödemesi
26.05.2017
• Nisan/2017 Muhtasar , Damga Vergisi ve KDV ödemesi
31.05.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Nisan/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Nisan/2017) Primlerinin Ödenmesi
31.05.2017
• Çevre Temizlik Vergisi 1. Taksit Ödemesi (İşyerleri İçin)
31.05.2017
• Emlak Vergisi 1. Taksit Ödemesi
28.06.2017
• Mayıs/2017 Muhtasar , Damga Vergisi ve KDV ödemesi

2017 Mali Takvim

Mali Takvim Ödemelerde Son Günü Tatile Rastlayan Günler İçin Son Gün, İlk Çalışma Gününe Göre Düzenlenmiştir.

30.06.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Mayıs/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Mayıs/2017) Primlerinin Ödenmesi
30.06.2017
• Sanayi ve Ticaret Odası Yıllık Munzam ve Nispi Aidat 1.Taksit Ödemesi
27.07.2017
• Haziran/ 2017 Aylık / 3 Aylık Muhtasar, Damga Vergisi ve KDV ödemesi
31.07.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Haziran/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Haziran/2017) Primlerinin Ödenmesi
31.07.2017
• Gelir Vergisi Mükelleflerinin 2.Taksit Vergi Ödemesi
31.07.2017
• Motorlu Taşıtlar Vergisi 2. Taksit Ödemesi
17.08.2017
• 2017/2. Dönem Geçici Vergi Ödemesi
28.08.2017
• Temmuz/ 2017 Aylık Muhtasar , Damga Vergisi ve KDV ödemesi
31.08.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Temmuz/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Temmuz/2017) Primlerinin Ödenmesi
26.09.2017
• Ağustos/2017 Aylık Muhtasar , Damga Vergisi ve KDV ödemesi
02.10.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Ağustos/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Ağustos/2017) Primlerinin Ödenmesi
26.10.2017
• Eylül/2017 Aylık / 3 Aylık Muhtasar , Damga Vergisi ve KDV ödemesi
31.10.2017
• Sanayi ve Ticaret Odası Yıllık Munzam ve Nispi Aidat 2.Taksit Ödemesi
31.10.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Eylül/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Eylül/2017) Primlerinin Ödenmesi
17.11.2017
• 2017/ 3. Dönem Geçici Vergi Ödemesi
27.11.2017
• Ekim/2017 Aylık Muhtasar, Damga Vergisi ve KDV ödemesi
30.11.2017
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Ekim/2017), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Ekim/2017) Primlerinin Ödenmesi
30.11.2017
• Çevre Temizlik Vergisi 2. Taksit Ödemesi (İşyerleri İçin)
30.11.2017
• Emlak Vergisi 2. Taksit Ödemesi
26.12.2017
• Kasım/2017 Aylık Muhtasar , Damga Vergisi ve KDV ödemesi
02.01.2018
• SGK 4/a (SSK) ve İşsizlik Sigortası (Kasım/2016), SGK 4/b (Bağ-Kur) (Kasım/2016) Primlerinin Ödenmesi

Ege Sevdasının Köşebaşları

Dergimizin bu sayısında İçimizden Biri bölümümüzün konuğu, Odamızın Sosyal Komisyonu' nda da çalışan Dişhekimi Önder Çalışkan. Dişhekimliğinin zor yanlarının yarattığı baskıyı ve stresi dans ederek aşıyor meslektaşımız. Kendi ifadesiyle, "hem keyif, hem spor, hem de eğlence olarak" gördüğü Ege danslarına gönül vermiş. Buyurun Çalışkan' ın kendi kaleminden okuyalım Ege sevdasını...

Dişhekimi Önder Çalışkan
ondercaliskan@hotmail.com

Dişhekimliğinin, tüm dünyada en stresli ve zor meslekler arasında olduğu hepimizce malum. Hele bir de benim gibi bu mesleğin tek başına icra edilen "muayenehanecilik" tarafındaysanız, mesleği bıkmadan ve stresinin altında ezilmeden yapmak için hobi ya da hobiler bulmamız gerektiğine inanıyorum.

Benim son yıllardaki seçimim hem keyif, hem spor, hem de eğlence olarak baktığım Ege dansları oldu. Bazı ezgiler, melodiler, sözler vardır. Kimileri için belki bir şey ifade etmez. Ama genlerinde, kültüründe, o toprağın izlerini az da olsa taşıyanların ruhunda bir yerlere değer, o melodiler, o dizeler. İlk aklıma gelen, bir Harmandalı ezgisi, biraz da zeybeğin haksızlığa, hayata dik durmanın önemini vurguladığı, Efem diye de bilinen şarkı ve şarkının sözleri... Böyle örnekler, özellikle bu coğrafyayla bağı olanlar için sanırım ayrı birer keyiftir.

'Eğilmez başın gibi
Gökler bulutlu efem
Dağlar yoldaşın gibi
Sana ne mutlu efem

Oyna yansın cepkenin
Yansın güneşten tenin
Gün senin şenlik senin
Bayramın kutlu efem.

Zeybek maceram bu melodilere eşlik etme isteğiyle başladı; "bir oyun öğrenip bırakırım" diye başlayıp aldığım zeybek virüsü zamanla bir nevi yol oldu. Başladıktan sonra bende hepsinin karakteristik özellikleri olan yüzlerce zeybek çeşidi olduğunu öğrenecektim.
Bunun yanı sıra vücudu çok kıvrak danslara uygun olmayanlar (benim gibi kafası yatkın olsa da vücu-

du dansa, kafası kadar yatkın olmayan) ve bu tip şeyleri yavaş öğrenen biri için bile iyi bir seçenek olduğunu düşünüyorum. Tabi bunu basit danstır diye sunmak istemiyorum. İçine girince dışarıdan görüldüğü kadar kolay olmadığını anlıyorsunuz zaten...

Tabi aslında Ege dansları olsa da kendi geniş coğrafyasında gün geliyor ülkemizin en doğu köşesinde zeybeğe çok benzer başka bir oyuna eşlik edebiliyor, gün geliyor aynı denizin başka çocukları kah bir Yunanlıyla kah bir Makedonla zeybek/zeybetiko ya da sirtaki yaparken bulup müziğin evrenselliğini, birleştirici barışçıl gücünü, Ege'nin o geniş coğrafi çerçevesini hissediyorsunuz.

Zeybek/harmandalı öğrenmeye, zeybek olarak sadece harmandalı ve çökertme gösterilen bir sirtaki/zeybetiko okulunda başladım. Harmandalı ayrı olarak öğretilmiyordu. Sirtakiden başlayıp sırayla gidildiği için zeybek hatırına sirtaki ve zeybekiko/zeybetikoya da başlamış oldum. Bunlar zeybek öğrenmenin bana kazayla da olsa kazandırdığı, gene Ege'nin kardeş dansları olarak bugün hala severek, keyifle yapıp ilgilendiğim oyunlardır.

İstanbul gibi büyük şehirde olmanın avantajını çok rahat hissedip, keyfinize, vaktinize ve amacınıza göre bir kurs seçebilirsiniz. Değişik örnekler vereyim;

Harmandalı, Çökertme, Kerimoğlu gibi yerli zeybeklere ilgi duyuyorsanız size birçok konuda özgürlük sağlayan ve zeybeğe gönül vermiş bir ekip tarafından kurulmuş Zeybekus'u önerebilirim. Zaten konusunda tek olan bir yer. İstediğiniz her hafta hatta 1 kişilik katılım olsa bile başlama prensibi olan başlangıç ya da seviyenize uygun kurlar var. Hareketlerin sırayla gösterilmediği sirküler dersler olduğu için yılın herhangi bir haftası başlama sansınız var. Hafta içi ve hafta sonu seçenekleri de mevcut. Koreografiden ziyade temel hareketler ve sonrasında varyasyon mantığı öğretildiği için kademe kademe ilerleyip nereye gelmek istediğinizi kendiniz belirliyorsunuz.

Sirtaki ya da zeybetikoya ilgi duyuyorsanız burada da iki seçenek sunabilirim: Bir tanesi daha butik olarak tarif edebileceğim, yine bu işe hakikaten gönül vermiş tek bir eğitmen tarafından, limitli kursiyer sayısı ile yapılıp kendinizi neredeyse birebir bir kurs ortamında hissedeceğiniz ve şık bir dans için tekniklerin önemle üzerinde durulduğu YunanİstanbuI olabilir. Amatör ruhla profesyonel şekilde yapılan bu aktivitelerin sevdiğim bir yönü de kendinizi ticari bir ortamda değil tamamen dansa yoğunlaşılmış bir ortamda hissediyor olmanız.

Amacınız işin daha çok sosyal aktivitelerine ve organizasyon kısımlarına katılmak burada rol almaksa gene yukarıdakine benzer kendilerini bu işe adamış bir çift tarafından kurulan ve daha geniş şube, mekan ve eğitmen kadrolu Fasafisa isimli diğer bir okulda başka bir seçenektir.

Dişhekimleri Sahnede:
EDAD Tiyatro Topluluğu

Dişhekimi Behiye Dabakoğlu

EDAD, 20. kuruluş yılında toplumun değerlerine dokunabileceği, üyelerine de farklı bir platformda aktivite sunabileceği bir proje yapmak amacıyla başladı tiyatro çalışmalarına. Bu proje ile 21 dişhekimi unutulmaz bir sosyal aktivite yaşadı, 1000'e yakın misafirimiz güzel bir gösteri izledi ve birçok öğrencimize eğitim katkısı sağlandı. Kazanımları çok olan güzel bir proje oldu. Bu projenin içinde yer aldığım için kendimi çok şanslı hissediyorum. Yola çıkarken bu maceranın bu kadar uzun, bu kadar yorucu olacağını hiçbirimiz bilmiyorduk. Aynı zamanda bu kadar keyifli olacağından da haberimiz yoktu. Son 3 ay haftanın beş günü yoğun provalarla çalıştık. Bu arada ekip içinde çok güzel bir dostluk bağı gelişti.

Çok zor bir rolüm vardı ve hiç sahne deneyimim yoktu. Sahneye çıkmadan önce sadece yüksek kalp atışlarımın sesini duyuyordum. Oyunun sonunda kalbimin sesinin yerini alkış sesleri aldı. Bu anlatılabilecek bir haz değil gerçekten. Emeğimizin güzel alkışlarla buluşması, iyi niyetli hedeflerimizin gerçekleşmesi en büyük mutluluk bizim için. 1930'lu yıllarda ülkenin kötü olduğu bir dönemde Muhsin Ertuğrul, Cemal Reşit Rey'den seyirciye moral olacak bir müzikal yapmasını ister. O dönemde tutuklu olan Nazım Hikmet'ten oyunun sözlerini yazması istenir. İşte Lüküs Hayat böyle doğmuş ve milyonlarca seyirciye ulaşmış. Ülkemizde yine morallerin bozuk olduğu, herkesin gergin olduğu bir dönemden geçiyoruz ve Lüküs Hayat bir kez daha izleyenlerine moral kaynağı oldu.

Tiyatro, çok zor ama çok keyifli bir sanat. Kendi kalıplarından kurtulmayı, etiketlerinden özgür kalmayı, bambaşka kimliklere bürünebilme esnekliğini sağlıyor insana. Çok şey öğrendik bu süreçte. Bize bu imkânı sağladığı için EDAD'a, 21 amatör dişhekiminin sahneden başarıyla inmesini sağlayan yönetmenimiz Celal Tak ve onun değerli ekibine, bu projede emeği geçen herkese, son olarak da alkışlarıyla bizi destekleyen tüm dostlara çok teşekkür ederim.

Dişhekimi Ayşegül Demirağ

Estetik Dişhekimliği Akademisi Derneği, gönüllülük esası ile burs imkânlarını geliştirmek için çok sayıda faaliyet gerçekleştirmektedir. Bugüne kadar mesleğimizin ön gördüğü hizmetler ile toplumsal sorumluluğumuzu yerine getirdik.

Derneğimizin 20. yılını özel bir faaliyetle taçlandırmak adına sanat dallarından tiyatroyu seçerek içimizdeki sanat aşkını yaratıcılığımız ile birleştirip ortak bir platformda sergilemek istedik. 21 amatör ruh, profesyonel bir disiplin anlayışıyla birleşti. EDAD kumpanya ekibimizin 10 ay süren provaları ve sevgili yönetmenimiz Celal Tak'ın sonsuz uğraşlarıyla "Lüküs Hayat" operetini sergiledik. 1,5 saat su gibi akıp çabucak geçse ve kolay gibi gözükse de tiyatro çok emek isteyen bir sanat dalı.

Bizler dişhekimleri olarak EDAD vizyonu ile bilimsel etkinliklerimizde beraber olduğumuz gibi, sahnede de aynı enerji ve disiplinle çok eğlenceli, nostaljik bir oyunu oynadık. İnsanı insana en iyi anlatan sanatlardan biri olan tiyatromuzda seyircilerimizin neşe içinde, bizimle beraber şarkı söylemesi, eğlenmesi de bizi çok mutlu etti. Bilimsel bir dernek olarak bir ilke daha imza attık ve unutulmaz bir anı yarattık. Bizler hayatı anlamlı kılmak, farkındalığımızı artırmak ve insanımıza dokunabilmek için yeni projelere gönüllü bir ekibiz.

Seyircimizi gülümsettiysek ne mutlu bize! EDAD ve genç EDAD'lı arkadaşlarımızdan oluşturduğumuz EDAD Kumpanya'daki tüm arkadaşlarıma teşekkür ediyorum.

Dişhekimi Serdar Sıralar

Yaklaşık 7 yıldır Türkiye'nin her köşesinde, "Dişhekimi Olmak" adlı stand up gösterimle meslektaşlarımın karşısında 400'den fazla sahne aldım.

Ardından bunu dünyanın başka ülkelerinde yaşayan meslektaşlarımla paylaşmayı hedefledim ve uzun bir çalışmanın sonunda 2016 baharında Monako'da Imagina Dental Uluslararası Estetik Dişhekimliği Kongre'sinde 40 dakikalık İngilizce stand up gösterimi sundum. Dişhekimliği alanında bu, dünyada bir ilkti. Yani kendimce varabileceğim en son noktaya vardığımı düşünüyordum.

Oysa hayatta hedefler sonsuzmuş. Öyle muhteşem

bir şey oldu ki; EDAD üyesi meslektaşlarımın organize ettiği 20. yıl tiyatro etkinliğine davet edildiğim gün hayatım yeniden şekillendi. Sahne üzerinde bireysellikten, bir grup ve sevgi yumağı olmanın tadına geçişin anlatılmaz zevkini tattım. Yoğun provalarımızın her gününde kucaklaşarak, yardımlaşarak oyunu çıkarttık. Kulisteki heyecan baş döndürücüydü. Bu öyle bir haz ki, hayatınız boyunca "yine olsa, yine yaparım" diyeceğiniz türden.

Evet, artık bizim de bir "Lüküs Hayat"ımız var. En büyük lüksümüz, bu süreçte kazandığımız can dostlarımız ve aynı heyecanla izleyen, alkışlayan seyircilerimiz. Teşekkürler EDAD Tiyatro. Yeni hedefler ve mutluluklar için...

Dişhekimi Mustafa Özer

Geçtiğimiz Nisan ayında fakülteden arkadaşım İpek Gök Topalan beni arayarak EDAD'ın 20.yılı sebebiyle yapmayı planladığı bu müthiş sanatsal ve aynı zamanda sosyal sorumluluk içeren projeyi anlattı ve yer almam gerektiği konusunda ısrar etti. Oysa ben en son yaklaşık 40 sene önce ilkokul dönemimde tüm okulun önünde Andımızı okumuştum. Bu deneyimimin yetersiz olduğunu anlatmaya çalıştıysam da kendisi beni ikna etmeyi başardı ve oluşturulmuş EDAD Tiyatro Grubu'na katılan son üye ben oldum. Oyunumuzdaki meşhur Kalamış vapuru yönetmenimiz Celal Kaptan eşliğinde kalktı. Son 3 ayı hummalı bir çalışmayla geçen toplamda 10 aylık bir maratonun içinde buldum kendimi. Üstüne üstlük rol dağılımı esnasında ana karakterlerden nam-ı diğer Riri rolü, yani yıllar önce Hazım Körmükçü'nün, sonra Zihni Göktay üstadın 28 yıl aralıksız şehir tiyatrolarında oynadığı rol bana uygun görülmüştü. O geceden sonra uykularım kaçmaya başlad; ta ki yönetmen yardımcımız sevgili Zeynep Coşkun ve kıymetli yönetmenimiz Celal Tak'ın bize vermiş oldukları tiyatro ve sahne eğitimleriyle heyecanımı kontrol altına alana kadar... Biz bütünüyle bir ekiptik artık. Çok zor günlerimiz oldu; arkadaşlarımızdan oyunun sahnelenmesine 1 ay kala babasını, oyun günü sabahı annesini kaybedenlerimiz oldu ama dedim ya biz sağlam bir ekiptik... Yılmadık ve azimle başardık... Alkışları da hak ettiğimiz gibi topladık. Çok mutluyuz ama çok!

Emeği geçen herkese çok teşekkürler.

Dişhekimi Tijen Sadi

Tiyatro kalp penceresini açan bir sanattır...

William Shakespeare, ''Dünya bir tiyatro sahnesi gibidir; herkes bu sahnede rolünü oynar, rolü bitince de sahneyi terk eder '' demiştir. Reji asistanının rolü ise sahneden indikten sonra da devam etmektedir.

Geçen yıl Sevgili Haldun Dormen ile sosyal sorumluluk projesinde oyuncu olarak çalışmak, kendisinin hayat felsefesini oluşturan çoklu pencerenin bir kaynağının da tiyatro olduğunu düşündürdü. Sahne tozunu yutmuş, yönetmen mertebesine ulaşmış Sevgili Celal Tak'ın asistanlığını yapma teklifini kabul ederek, hayatıma yeni bir pencere açmasını sağlamış oldum. Böylece tiyatromuzun, seyirciler salonu terk ettikten sonra da devam etmesi inancı ile çalışmalarıma başladım. Her gece sosyal faaliyetlerimi bir kenara bırakıp, başlangıçta yönetmen ve yardımcı yönetmenin verdiği direktifleri yazmaya çalışırken, günler geçtikçe her rolle empati kurup oyuncuların yerine rollerini zihnimde kendi kendime oynamaya; önce senaryoya göre reji yazmayı öğrenirken, daha sonra da rejiye göre sahne eklemeye başladım. Yeni günün sabahının ilk ışıkları olmasa zamanın nasıl aktığını hissedemezdim... Elde ettiğim yeni enerjinin klavyeme güç kattığına inanıyorum.

Çok şanslıydık; yönetmen ve yönetmen yardımcısının sihirli değneği ile 21 amatör ruhun farkındalığı artmış, profesyonelleşmişti.

Bütün senaryoların kökünde bir şeyi içgüdüsel olarak açıklama isteği vardır. Bu kökün yeşerip bir ağaç olmasını senaryo, çiçeklenip meyve vermesini ise yönetmen sağlar. Yeni projelerde görüşmek dileğiyle...

Renklerin Büyülü Raksı:
Kuzey Işıkları

İki yıl evvel Gökçeada'nın en insansız, ışıksız, sessiz koylarından birinde milyonlarca yıldızın altında boylu boyunca uzanmışken büyü tutmuş, zaman durmuştu... Sonsuz bir boşluğu izlerken bundan daha etkileyici ne olabilir ki sorusu ardı ardına zihnimden geçiyordu ki birden bire söze de döküldü:

-Büyü gibi... Bundan daha etkileyici ne olabilir ki...

Cevap bekleyen bir soru değildi hâlbuki. Peki, nasıl oldu da dile gelmiş bu basit duygu patlaması başka bir mucize için yollara düşürdü bizi?

-Büyü gibi... Bundan daha etkileyici ne olabilir ki...

-Kuzey Işıkları'nı görmeden bunu söyleme bence!

.....

İstanbul'da sabahın en erken ve soğuk saatleri. Bavullar son kez kontrol edildikten ve babalara has erken hareket etmenin iç huzuruyla havaalanına salına salına girilip bütün işlemler bittikten sonra uçuşa 1 saat olmasının rahatlığıyla kahve içmek için konum alındığında durdum ve düşündüm: O yaz gecesi, sahilde basit bir sorudan, ki soru bile değildi gerçekten, kış günü bizi Norveç'e savuran yola nasıl girdik?

Evet, o gece başlayan sohbet devamında aylarca araştırmayla, planla-programla bizi Kuzey Işıkları'nın peşine düşürdü. Okuduğum onlarca, yüzlerce yazı, izlediğim videolar heyecandan kalbimi durduracakken yanımda dünya gözüyle ışıkların rengârenk dansını bir kez de olsa görmüş birinin olması beni daha da galeyana getirdi. O onlarca, yüzlerce yazıdan anladığım şuydu ki Kuzey Işıkları'nı görmek büyük oranda "şans" işiydi. İşte bu bilgiyle içime heyecanla karışık bir de korku çöreklendi: Bu kadar plan tutmaz da elimiz (gözümüz) boş dönersek!

Öncelikle... Ne ola ki bu Kuzey Işıkları?

Bana sorsanız Kuzey Işıkları büyüdür, danstır, mucizedir, şanstır. Bu "bencesi"... Kitabi tanımı da tam olarak şöyle: Kuzey Işıkları nam-ı diğer Aurora Borealis, Kuzey Kutup bölgesinde gökyüzünde görülen, yeryüzünün manyetik alanı ile Güneş'ten gelen yüklü parçacıkların etkileşimi sonucu ortaya çıkan doğal ışımalardır. Bu ışımalar aslında her iki kutupta da görülebiliyor. Kuzey Kutbu'nda olanına Kuzey Işıkları ya da Aurora Borealis, Güney Kutbu'nda olanına ise Aurora Australis ya da Güney Işıkları deniyor. Auroraları izlemek için kutup noktalarına en yakın yerleri tercih etmek gerekiyor ki bu yüzden Kuzey Kutup Çemberi içerisinde yer alan bölgeler Güney'den daha fazla tercih ediliyor. Çünkü Güney'in coğrafi koşullarının Kuzey'le kıyaslanamayacak kadar zor olduğu söyleniyor.

Bana sorsanız Kuzey Işıkları büyüdür, danstır, mucizedir, şanstır. Bu "bencesi"... Kitabi tanımı da tam olarak şöyle: Kuzey Işıkları nam-ı diğer Aurora Borealis, Kuzey Kutup bölgesinde gökyüzünde görülen, yeryüzünün manyetik alanı ile Güneş'ten gelen yüklü parçacıkların etkileşimi sonucu ortaya çıkan doğal ışımalardır. Bu ışımalar aslında her iki kutupta da görülebiliyor. Kuzey Kutbu'nda olanına Kuzey Işıkları ya da Aurora Borealis, Güney Kutbu'nda olanına ise Aurora Australis ya da Güney Işıkları deniyor.

En hoşuma giden kısma gelince... Gökyüzünde gözlemlenen bu eşsiz renk dansı, insanlığın varoluşundan beri sıra dışı bulunup ilgi çekmiş, üzerine birçok efsane türetilmiş. Kimi zaman korkulmuş, kimi zaman da şans, bereket, mutluluk getirdiğine inanılmış: Dev bir tilkinin kuyruğunu sallamasıyla karı savuşturması veya balinaların püskürttüğü suların köpükleri denmiş, tanrıların insanları cezalandırmak üzere gönderilen ışıklar olduğuna inanılmış, bu yüzden geceleri dışarı çıkılmamış; özelikle erkek çocuklarını almaya geldiği düşünülmüş ve çocuklar saklanmış. Bir ara savaşlarda ölen kadın savaşçıların kalkanlarından çıkan ışıklar olduğu düşünülmüş. Tüm bunlar Kuzey Işıkları hakkında bir bilimsel açıklama yapılana kadar süregelmiş. Gerçek şu ki ne kadar bilimsel açıklaması yapılsa da

Dişhekimi Sevil Tuğlu Arslan
stuglu.arslan33@gmail.com

- Tromso

Tromso Norveç'in nüfusu bakımından 8. büyük şehri. Taa buralara kadar üniversite okumaya gelenler bile var! Dünya üzerinde en kuzeyde bulunan şehir olduğunu okuduğumuz Tromso'nun etrafı dağlar ve fiyortlarla çevrili. Yani ola ki Kuzey Işıkları'nı yakalama şansınız olmazsa gezip göreceğiniz başka yerler de var! Norveç'in yerel halkı Samilerin de hâlâ yaşadığı şehirde botanik bahçesi, çeşitli müzeler, fiyord evleri ve kiliseler gezilmeye değer yerler.

insan gözünün görebileceği en etkileyici doğa olaylarından biri olan bu ışık dansının üzerine yazılan hikâyeler daha etkileyici geldi bana...

Biz rotamızı Norveç'e çevirdik...

Daha evvel de bahsettiğim gibi Kuzey Işıkları'nı gözlemleyebilmek işi bir miktar şansa kalmış. Şans dışında da bir takım bileşenlerin denk gelmesi/getirilmesi gerekiyor: Öncelikle gidilecek lokasyonun iyi belirlenmesi şart. Kuzey Kutup Çemberi içerisinde yer alan bölgelerden herhangi birini tercih etmek şansınızı artırıyor. Norveç, İsveç ve Finlandiya bu açıdan değerlendirdiğimiz şehirler oldu. Eleme yöntemine giderek son aşamada Norveç'in Tromso kentinde karar kıldık. Daha sonraki aşamada, uygun zamanı belirlemek için hava durumunu, anlayabildiğimiz kadarıyla NASA ışık haritalarını incelemeye koyulduk ve Ocak ayının başını en uygun zaman olarak belirledik. Bu arada internette konuyla ilgili kaynaklar gerçekten çok fazla. Ayrıca telefon uygulamaları da çok yardımcı oluyor.

İstanbul'dan Oslo'ya, oradan da Tromso'ya uzanan uçak yolculuğu bizi kartpostal tadında bir şehre ulaştırdı. Sanki bir masalın gerçeküstü kahramanları olmuştuk, öyle tatlı tatlı işlemleri bitirip havaalanının dışına çıktığımızda hissettiğimiz soğuk bizi tokatlaya tokatlaya gerçek hayata döndürdü! Kar romantizmi de neymiş arkadaş, hava nerdeyse -20! Neyse ki dengeyi çabuk sağladık, bir nefes alıp otelin yolunu tuttuk.

Tromso Norveç'in nüfusu bakımından 8. büyük şehri. Taa buralara kadar üniversite okumaya gelenler

bile var! Dünya üzerinde en kuzeyde bulunan şehir olduğunu okuduğumuz Tromso'nun etrafı dağlar ve fiyortlarla çevrili. Yani ola ki Kuzey Işıkları'nı yakalama şansınız olmazsa gezip göreceğiniz başka yerler de var! Norveç'in yerel halkı Samilerin de hâlâ yaşadığı şehirde botanik bahçesi, çeşitli müzeler, fiyord evleri ve kiliseler gezilmeye değer yerler. Ayrıca doğa sporlarına düşkün olanlar için de dağcılık, kayak, kano, buzda balıkçılık, kar safarisi alternatifleri mevcut. İçinde geyik, balina, köpek geçen turlar da var ancak ben hayvanlarla ilgili bu tür işlere ezelden beri mesafeli olduğumdan hiç bulaşmadım, öneride de bulunamayacağım elbette.
Biz şehre gelmeden tur şirketleriyle ilgili araştırma yapmış, birinde karar kılmıştık. Sizler için de aynı yolu önerebilirim, oraya vardığınızda da irili ufaklı bir dolu tur bulabilirsiniz. Kuzey Işıkları'nı kovalama turları...

Sessizlik, dans ve renkler...

Biz gerçekten şanslı olanlardanmışız. Şehre vardığımızın ikinci gününde çıktığımız turda renklerin, ruhların, artık içinizden ne demek geliyorsa onların, dansına dünya gözüyle şahitlik ettik... Sonsuz sessizliğin ve karanlığın orta yerine serilen yeşilli, kırmızılı, morlu ışıkları dakikalarca izledik. Gökçeada'da bizi yakalayan hissi bambaşka bir boyutta yaşadık; zaman ve mekân algısını yitirdik Aurora Borealis ile... Sanki bir tilki kuyruğuyla havalandırdı tüm karları, ardından bir kadın savaşçının kalkanına çarptı, dünyadaki büyün kuşlar uçuştu, renkler oluştu, dansa durdu... Evet, bunların hepsi Dünya'nın varabildiğimiz en kuzeyinde bir gecede oldu.

Derim ki hayatta yapmak istediklerinizin bir listesi varsa, görmek istediğiniz yerleri sıralamışsanız ve Aurora Borealis bu listede yer bulmuşsa, hemen bir-iki kalem yukarı alın onu. Yeryüzünde bu denli sıkışmış hissediyorken kendimizi, derin bir nefes aldıracak, ruha iyi gelecek bir "mucizeyi" ertelemeyin derim.

Biz gerçekten şanslı olanlardanmışız. Şehre vardığımızın ikinci gününde çıktığımız turda renklerin, ruhların, artık içinizden ne demek geliyorsa onların, dansına dünya gözüyle şahitlik ettik... Sonsuz sessizliğin ve karanlığın orta yerine serilen yeşilli, kırmızılı, morlu ışıkları dakikalarca izledik. Gökçeada'da bizi yakalayan hissi bambaşka bir boyutta yaşadık; zaman ve mekân algısını yitirdik Aurora Borealis ile... Sanki bir tilki kuyruğuyla havalandırdı tüm karları, ardından bir kadın savaşçının kalkanına çarptı, dünyadaki büyün kuşlar uçuştu, renkler oluştu, dansa durdu... Evet, bunların hepsi Dünya'nın varabildiğimiz en kuzeyinde bir gecede oldu.

Aidat ödemeleriyle ilgili bilinmesi gerekenler

Banka havalesiyle yapılacak ödemelerde:

DENİZBANK Harbiye Şubesi Şube Kodu: 2060 Hesap No:6394112 IBAN: TR 43 0013 4000 0063 9411 2000 01

GARANTİ BANKASI Cihangir Şubesi Şube Kodu: 575 Hesap No:6299545 IBAN: TR 81 0006 2000 5750 0006 2995 45

TEB Harbiye Şubesi Şube Kodu: 380 Hesap No: 38609378 IBAN: TR72 0003 2000 0000 0038 6093 78

TÜRKİYE İŞ BANKASI Pangaltı Şubesi Şube Kodu: 1041 Hesap No: 630289 IBAN: TR 87 0006 4000 0011 0410 6302 89

YAPI KREDİ BANKASI Elmadağ Şubesi Şube Kodu: 124 Hesap No: 81802288 IBAN: TR 24 0006 7010 0000 0081 8022 88

(Denizbank ve TEB şubelerinden havale yaptırdığınız takdirde havale ücreti alınmayacaktır)

Notlar:

- Aidatınızı ve birikmiş aidat borçlarınızı yatırmadan önce Odamız 0.212 296 21 06 no.lu telefondan aidat miktarınızı öğrenmenizi önemle rica ederiz.
- Aidatlarını bankamatikten yatıran meslektaşlarımızın Odamızı arayıp bildirmelerini rica ederiz.

KREDİ KARTI BİLGİLERİ (KREDİ KARTIYLA YAPILACAK ÖDEMELERDE)

	Peşin	Taksitli	
GARANTİ BANKASI	☐	☐	(3 TAKSİT)
YAPI KREDİ BANKASI	☐	☐	(3 TAKSİT)
FİNANSBANK	☐	☐	(3 TAKSİT)
TÜRKİYE İŞ BANKASI	☐	☐	(3 TAKSİT)
DENİZBANK	☐	☐	(3 - 6 TAKSİT)
TEB	☐	☐	(1 - 9 TAKSİT)

KART SAHİBİNİN

ADI SOYADI: ..... CEP TEL: .....

ADRESİ: .....

ŞEHİR: ..... İLÇE: ..... POSTA KODU: .....

KART NUMARASI: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

SON KULLANMA TARİHİ: ☐☐☐☐

GÜVENLİK KODU (CCV): ☐☐☐

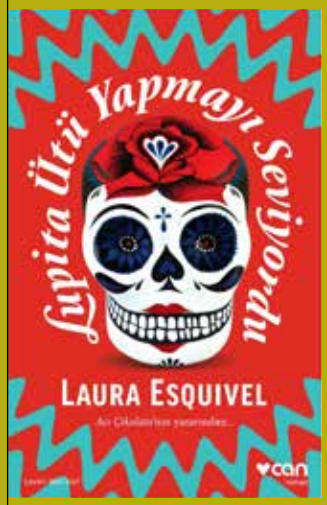
Yukarıda belirttiğim tutarın, VISA, MASTER CARD kredi kartı hesabıma borç kaydedilerek, GARANTİ BANKASI Cihangir Şb., YAPI KREDİ BANKASI Elmadağ Şb., FİNANSBANK Osmanbey Şb., DENİZBANK Harbiye Şb., İŞBANKASI Pangaltı Şb., TEB Harbiye Şb. nezdindeki ilgili hesabınıza yukarıda belirtilen bankalar ile İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI arasında yapılan anlaşma koşulları çerçevesinde alacak kaydedilmesini kabul ediyorum.

Lütfen hesabımdan .....TL tahsil ediniz.

TARİH:

AD SOYAD:

İMZA:



LUPİTA ÜTÜ YAPMAYI SEVİYORDU / Laura Esquivel

Beyhan Demir
beyhan.demir@ido.org.tr

Meksika'da ütü yapmayı seven bir kadın, Lupita; sevdiği şeyler çok çeşitli: kafayı çekmeyi, çıngar çıkarmayı, çamaşır yıkamayı, yün örmeyi, soru sormayı, olaylardan sonuç çıkarmayı da seviyor. Yaşadığı tüm travmatik acılara rağmen hayata tutunan Lupita önyargılarımızla yüzleştiriyor bizi, şişman ve bazen sarsak bir polis olarak tanışıyoruz kendisiyle, okudukça elinizden bırakamayacağınız kitabın sonunda ortasında kaldığı cinayeti çözdüğü için sizin de mutlu olduğunuz, "yeni bir arkadaşım var" tadı bırakıyor insanın damağında.

Polisiye serilerinde bildik klişeler vardır, bir kere cinayetleri erkekler çözer, bu erkek kökenli bireyin hayata karşı öfkesini, orada burada kontrol edemediği serseriliklerini tolere eden bir geçmiş travması (genellikle çocuğu ya da sevdiği kadının ölümüyle sonuçlanmış bir eski hikâye) muhakkak vardır, alkole ve içilmesi serserilik sınırları içinde makul karşılanabilecek ufak tefek narkotik ürünlere zaafı hoş karşılanır ve bittabi ki etrafında onun gönlünü hoş tutacak, hayatını kolaylaştıracak, dönüp dolaşıp geldiği güzel bir kadının ilgisi daimdir.

Lupita tüm bu klişenin cinsiyet kimliği açısından ters yüz edilmiş hali desek yanlış olmaz herhalde. Ama bir erkeğe göre daha renkli bir karakterle karşılaşacağınıza garanti veririm. Ne de olsa eve gelince birasını açıp belgesel kanalının karşısında uyuyakalan bir erkek yerine, arkadaşıyla dedikodu yapan, yün ve iş işlemeyi seven, içip dans etmeye meraklı şişman ve çekici bir kadından söz ediyoruz.

Kitap kahramanımızın bir cinayete tanıklığıyla başlıyor. Ve Lupita bir yandan cinayetin gizemi aklındayken diğer yandan çok basit cümlelerle gündelik hayatı anlatıyor bizlere, neler düşündüğünü, insanları anlatış şekli arkadaş sohbeti gibi. Psikolojik çözümlemeleri ise kendisiyle tanışma isteği yaratıyor açıkçası, dedikodusu zevkli olur, güzel de fal bakar diye düşünüyor insan.

Sevdiği her şeyin içinde bir kapıdan diğerine, merakı, samimiyeti ve kaybetmediği adalet duygusuyla ilerliyor. Lupita, yürüdüğü yolda yeni bir hayatın izini sürerken bonus olarak da yeni bir aşkı keşfediyor. Bizim payımıza da su gibi bir Meksika masalı okumak düşüyor... Küçücük insanlar, küçücük hayatlar dev bir hikâyeye dönüşüyor elimizde Lupita'yla...

ANADOLU MÜZİK'TEN ÇIKTI

"YİYİN EFENDİLER" LP / Cem Karaca

Cem Karaca'nın 1990 Yılından beri sadece kaset formatında basılmış olan "YİYİN EFENDİLER" albümü ilk kez plak olarak müzikseverlere sunuluyor!

Cem Karaca'nın yurda dönüşünden sonraki 3. çalışması olan yapımda "TAMİRCİ ÇIRAĞI" şarkısının ruh ikizi olan efsaneleşmiş eser, Kuşadası Altın Güvercin Şarkı Yarışmasında en iyi şarkı ödülünü sanatçıya kazandıran "Kahya Yahya"'nın yanı sıra "Yiyin Efendiler", "Sahibi Geldi" , "Demedim mi?", "68'lerin Türküsü", "Sen Seni Bil" gibi bir çok klasikleşmiş eseri bulunmakta.

Sanatçıya bu albümde kadim dostları, Dervişan grubundan Uğur Dikmen ve Moğollar grubundan Cahit Berkay eşlik ediyor.

Açılır kapaklı, yenilenmiş master'lı 180 gr. siyah plak tüm Cem Karaca sevenlerin ve koleksiyonerlerin gözdesi olacak.

01 – Kahya Yahya
02 – 68 'lerin Türküsü
03 – Demedim mi?
04 – Sen Seni Bil
05 – Sahibi Geldi
06 – Oh Be
07 – Kirlenmiş Çığlık
08 – Barış Dikeni
09 – Bir Açık Oturum

VEFAT

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1970 yılı mezunlarından, emekli Hava Albay Dişhekimi Tamer Tutak,

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1991 yılı mezunlarından Dişhekimi Ayhan Telatar,

Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 2009 yılı mezunlarından, Dişhekimi Ilgaz Hamdi Kalaycıoğlu ve Dişhekimi Esra Kalaycıoğlu'nun kızları Dişhekimi Ela Demircan,

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1988 yılı mezunlarından Dişhekimi Filiz Erginbaş,

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1975 yılı mezunlarından, Dişhekimi Veli Tolga Velibeyoğlu'nun babası Dişhekimi Yusuf Olcaytuğ Velibeyoğlu,

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1977 yılı mezunlarından Dişhekimi İsmail Ruçhan Uslu,

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1979 yılı mezunlarından, 1988-2008 yılları arasında İstanbul Dişhekimleri Odası Ümraniye İlçe Temsilciliği, 2006-2008 yılları arasında Tüketici Hakları Komisyonu Üyeliği, 2014-2016 yılları arasında TDB Delegeliği yapmış olan Dişhekimi Ata Güçkan,

İstanbul Ünivesitesi Dişhekimliği Fakültesi 1984 yılı mezunlarından Prof.Dr. Sinan Soley'in babası Şuhayip Soley,

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1991 yılı mezunlarından Dişhekimi Billur Tarhan Bahçevan'ın babası, Dişhekimi Cengiz Bahçevan'ın kayınpederi Mehmet Arif Tarhan,

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1986 yılı mezunlarından Dişhekimi Ercüment Süer'in annesi Zehra Süer,

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1991 yılı mezunlarından Dişhekimi Berna Balcı Çeviker'in babası Davut Hilmi Çeviker,

Gazi Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1990 yılı mezunlarından Dişhekimi Erkut Akalın'ın babası Erdinç Akalın,

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1987 yılı mezunlarından Dişhekimi Oğuz Saday'ın annesi Ülfet Saday,

Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 2014 yılı mezunlarından Dişhekimi Murat Günbatan'ın babası Salih Günbatan,

Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1982 yılı mezunlarından Prof.Dr. Aslan Yaşar Gökbuget'in ablası Yasemin Gökbuget,

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1982 yılı mezunlarından Dişhekimi Meral Mazlumoğlu Turan'ın eşi Tarık Turan,

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1982 yılı mezunlarından Dişhekimi Cemil Açık'ın annesi Güler Açık,

İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 2000 yılı mezunlarından Dişhekimi Özgür Başar Varoğlu'nun babası Hakkı Varoğlu

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1973 yılı mezunlarından Dişhekimi Mehmet Temel Temur,

Dişhekimi Özlem Elif Koyuncu'nun babası Altan Koyuncu,

vefat etmiştir.

Meslektaşlarımızın, ailelerinin ve yakınlarının acılarını paylaşır başsağlığı dileriz.

Dozimetre

Radyasyon teknolojilerindeki gelişmelere paralel olarak, ülkemizde medikal ve endüstriyel alanda radyasyonun giderek daha sık kullanılması nedeniyle mesleki ve çevresel radyasyonun ölçülmesine yönelik işlemler önem kazanmıştır.

Dişhekimlerinin de mutlaka doz ölçümü yapmaları gereklidir.Bu işlem ülkemizde TAEK tarafından ve yetkilendirilmiş özel firmalar tarafından yapılmaktadır. Kişisel doz değerlendirme hizmetleri, çevre doz değerlendirme ve hasta doz ölçümleri alanlarında da hizmet verebilecek kişi veya kuruluşları bilgi, deneyim ve teknolojiye sahip olmaları gereklidir.

Dozimetri sisteminde dünya lideri olan Landauer, 55 yılı aşkın deneyimi ile sektördeki üstün OSL teknolojisini geliştirmiştir. A.B.D'de sağlık kuruluşlarının %81'inde OSL dozimetreleri kullanılmaktadır. LandauerInc. firması bir çok ülkede ortak girişimde bulunarak kişisel dozimetri laboratuvarları kurmuştur. LandauerInc. yılda 45 milyondan fazla kişisel dozimetre ölçümü gerçekleştirerek dünya lideri konumundadır. Dünyada milyonlarca kullanıcının güvendiği bu teknoloji, Türkiye'de de Epsilon Landauer tarafından hizmete sunulmaktadır.

Türkiye'de profesyonel olarak kişisel dozimetri hizmeti veren ilk firma olma özelliğine sahip olan Epsilon Landauer Dozimetri Laboratuvarı; radyasyon tipine ve radyasyon enerji aralığına bağlı olarak, Optik Uyarmalı Luminesans (OSL) Dozimetreler kullanarak doz ölçümlerini gerçekleştirmektedir. Dozimetreler ve sistemler LandauerInc. (ABD) dozimetri servisinden temin edilmektedir. LandauerInc. Dozimetri servisi, Amerikan NVLAP-NIST tarafından ISO 17025 akreditasyon belgesi almıştır. Kullanılan yazılım sistemleri doğrudan okuyucudan aldığı verileri işleyerek müşteriye elektronik rapor sunmaktadır.

Dozimetri servisleri, OSL dozimetrelerin dağıtımı, toplanması, ölçülmesi, analiz edilmesi, raporlanması ve değerlerin kaydedilmesi işlemlerini gerçekleştirmektedir.

Bu konuda yetki almış olan şirketler, konusunda deneyimli ve uzman personelleri bünyesinde istihdam etmektedir. Bu kadrolar sahip oldukları teknolojiyi etkin bir şekilde kullanarak tarafsızlık ilkesi içerisinde, gizlilik prensibine dayanarak uluslararası metotlar kullanarak en uygun şartlarda hizmet vermektedir. Sistemler sürekli olarak gözden geçirilir ve olabilecek sorunlar öngörülerek gerekli önlemler alınır.

Ülkemizde de dozimetri servisleri konusunda, Epsilon Landauer ISO 17025 laboratuvar akreditasyon belgesine sahiptir. Kişisel dozimetri konusunda özel sektörde TÜRKAK tarafından akredite edilen ilk kuruluştur.

24.03.2000 ve 23999 sayılı resmi gazetede yayımlanan Radyasyon Güvenliği Yönetmeliğinin 21. Maddesi gereğince hazırlanan "Dozimetri Hizmeti Verecek Kuruluşlara İlişkin Usül ve Esaslar" çerçevesinde tüm gereklilikleri yerine getiren Epsilon Landauer, TAEK tarafından uygunluk belgesi alan ilk kuruluştur.

"Epsilon Landauer Dozimetri Laboratuvar"ı 15.08.2016 tarihinde yapılan sözleşme ile dişhekimliğindeki çalışmalarını da "Temed Dental" ile yürütme konusunda karar almıştır. Dişhekimlerimizin konu ile ilgili çalışmalarını daha hızlı ve ekonomik yürütülebilmesi için alınmış olan bu kararın başarılı olmasını dileriz.

Günümüz satranç taşlarının tasarımcısı, Shakespeare aşığı bir satranç ustası;

Howard Staunton

(1810 - 22 Haziran 1874, Londra), İngiliz satranç ustası ve satranç taşı tasarımcısı.

İlk başlarda oyunculuk yapan Staunton, daha sonraları Shakespeare'le ilgili yazılar yazdı ve oyunlarını yayımladı. 1841 yılında İngiltere'nin ilk satranç dergisini yayımladı. 1851 yılında ilk uluslararası satranç turnuvasının düzenlenmesine öncülük etti. Ancak kendisinin bir usta olarak anılmasına sebep olan maçını 1843 yılında Fransa'nın en iyi satranç oyuncusu olan Saint Amant karşısında 21 oyunluk bir seriyi kazanmasıyla oldu ve bu maç sonucunda Howard Staunton Avrupa'nın en iyi satranççısı ilan edildi.

Adını sadece oyunculuğuyla değil satrancın yaygınlaşması için yaptığı çalışmalarla da tarihe yazdıran Staunton, aynı zamanda bugün kullanılan satranç taşlarının tasarımcısıdır. İngiltere'de 1851'de bir satranç karşılaşmasında rakibi 1 saatten fazla düşünüp sıranın kimde olduğunu unutunca satranç karşılaşmalarında saat kullanma uygulamasını da yine ilk kez Staunton başlatmıştır.

Chess Handbook (Satranç Elkitabı) adlı bir de kitap yazan Howard Staunton, Shakespear takıntısı nedeniyle ABD'li satranç ustası Paul Morphy ile maç yapmak istememesiyle de bilinmektedir.. Staunton'un 1849 yılında tasarladığı ve bitirdiği satranç taşları bugün halen önemli turnuvalarda kullanılmaktadır.

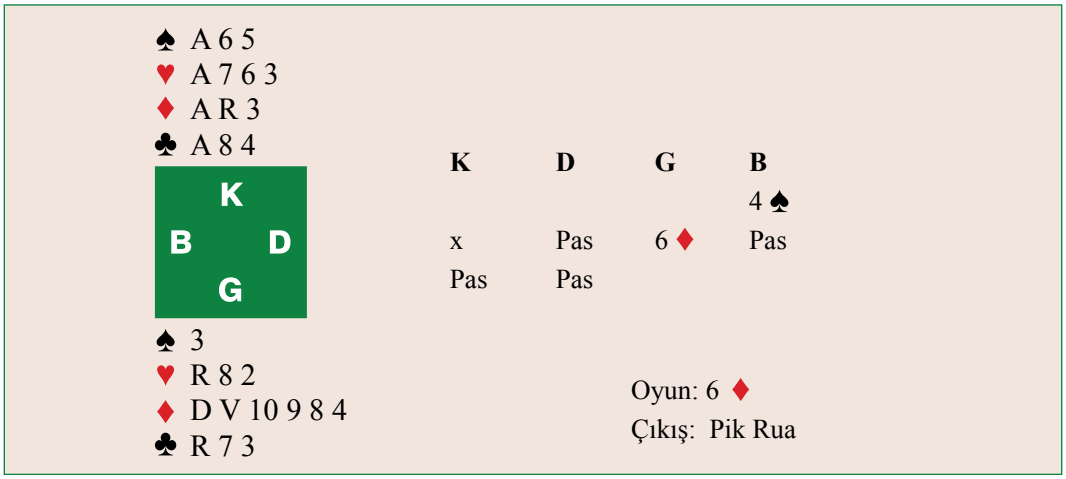
Howard Staunton &
Pierre Charles Fournier de Saint Amant
(1843)

1. d4 c5 2. d5 f5 3. Nc3 d6 4. e4 fe4 5. Ne4 e5 6. Bg5 Qa5 7. c3 Bf5 8. Ng3 Bg6 9. Bd3 Bd3 10. Qd3 g6 11. N1e2 Be7 12. Ne4 Qb6 13. O-O Nd7 14. Be7 Ne7 15. Ng5 h6 16. Ne6 Nf8 17. Nf8 Rf8 18. b4 cb4 19. cb4 Kf7 20. Kh1 Kg7 21. f4 Rad8 22. Rad1 h5 23. Qc3 Qb5 24. Qd2 Rf5 25. Ng3 Rf6 26. fe5 Rf1 27. Rf1 de5 28. Qg5 Rd7 29. Qe5 Kh6 30. Qh8 Kg5 31. Ne4 Kg4 32. h3 Kh4 33. Rf4#

Sadece bir löve eksiğiniz olup da elverişli bir dağılıma ihtiyacınız varsa tek çare,

Basit Squeeze

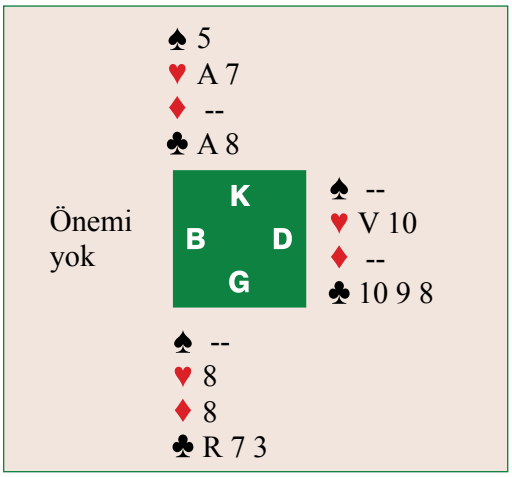
Çetin Hakan Şeker
chseker@gmail.com



Batının 4 Pik ile oyunu açabimei için mutlaka ekiz piki olmalıdır.

Güneyin bir kör, bir de trefl kaybı vardır. Konuşmalara göre körleri partaj (3-3) bulma ihtimali zayıftır. Fakat trefl ve körleri Doğunun keseceği muhtemeldir. O yüzden hemen bir el verip kağıt azaltmak sonra da tüm kozları çekmek gerekir.

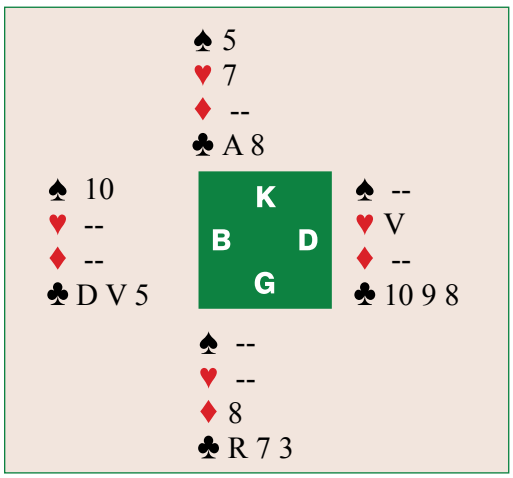
İlk akla gelen pik ruasını bağışlamak ve Batı pike devam ederse ikincisine elden çakmaktır. Ama deklaran bu şekilde oynarsa, Batıda üç trefl bulunması halinde, olası bir çift squeeze şansını kaçırmış olur. Onun için deklaran pik ruasını asla alır, bir pike çakar (Doğu bir trefl yer), iki karo çekerek hasımlarının kozlarını bitirir ve bir kör bağışlar. Doğu alır kör oynar, fakat Güney ruayla alıp bütün kozları çeker. Son kozunu çektiğinde durum şudur.



Karo sekizlisi üzerine Batı Trefl yemek zorundadır, yoksa yerdeki pik beşlisi sağlanır. Bunun üzerine Güney yerden artık işe yaramayan küçük piki verir. Doğu yerdeki kör yedilisini sağlamamak için kör valesini yiyemez ve o da trefl yemek zorunda kalır. Deklaran böylece yine küçük treflini sağlamış olur. Görülüyor ki, deklaran ellerin dağılımına göre iki farklı oyun sonundan birini tercih etmiştir. Kontratınızı yapmak için sadece bir löve eksiğiniz olup da elverişli bir dağılıma ihtiyacınız varsa, daima muhtemel bir squeeze'i düşünün ve kağıt azaltmaya bakın. Verebileceğiniz elleri bir an önce verin.

Güney son karosunu çeker ve yerden pik beşlisini atar. Şimdi Doğu ne yapabilir? Körünü tek bırakırsa, yerin yedilisi, treflini ikili bırakırsa eldeki küçük trefl sağlanır.

Şimdi de Batının başlangıçta bir trefli fazla ve bir karou eksik olduğunu (8-1-1-3 dağılım) farz edelim. Deklaran koz çektiğinde bunun hemen farkına varırdı. Oyunun başında aynı şekilde oynardı: pik ası, pik kupu, iki el karo, küçük bir kör (el vermek için), kör ruası (Batının uymadığını görünce dört elin dağılımını öğrenir. Şimdi kör ası ve şu çifte squeeze durumuna kadar üç el karo:



Mucize

Dişhekimi Fırat Budacı
budaci@gmail.com

Bazen gerçek hayatı gerçek hayata uygun hale getirmek için kurgulamak gerekir. Çünkü gerçek hayat abartılı bir kurgu olarak algılanacak kadar saçma durabilir. Yazar gerçeği anlatır, ama okur olayı inandırıcı bulmaz. Bu yüzden birazdan anlatacaklarımın bir kurgu olmadığına yemin ederek başlamak istiyorum. Geçen hafta üzerime bir adam düştü. Merdivenlerinden çıkarken hızla üzerime yuvarlandığını gördüm, ama kendimi koruyacak vakti bulamadım. Üstelik beraber yuvarlandığım bu adamı saatlerdir izliyordum. Sonrasında başıma gelenlere hâlâ inanamıyorum.

İnsan, birasının bittiğini unutmaz, son yudumu alıp şişeyi masaya koyduğunda, beyin "yeni bir tane iste" fikrini yürürlüğe sokarak boş şişeyle olan ilişkisini keser. Boş şişeyi birer dakika arayla iki defa kafasına dikecek kadar sarhoş birini seyrediyorum. Nesnelerle olan iletişimi gittikçe zayıflıyor. Beyni şişenin boş olduğunu tecrübe ediyor, ama bu bilgiyi bir türlü kaydetmiyor. Boş şişeyi diktikçe maddeler dünyasının çok uzağında, mucizevi bir boyuta geçiyor. Yuhanna İncili'nde geçen bir mucizede, İsa'nın Kana şehrindeki bir düğünde boşalan küpleri şarapla doldurduğu anlatılır. Yaklaşık 2000 yıl sonra, bu adam, eksildikçe kendini tamamlayan mucizevi bir şişenin denemesini yapıyor, fakat mucize bir türlü gerçekleşmiyor. Bu gece tanrı onunla değil, ama en azından uğraştığı, yılmadan denemeye devam ettiği, yenilse de inatla yolunda yürüdüğü için ona da İsa adını verebiliriz. Şu haline rağmen bu gece umut ettikleri (sekse benzer bir şeyler) gerçekleşirse gerçek bir mucizeye şahit olabiliriz.

İsa, bir kere daha denedikten sonra şişeye bakıyor. Evet boş. Nihayet hemen yanındaki bara dönerek şişeyi tezgaha koyuyor. Barmen, dolu şişeyi önüne sürdüğünde cebinden para çıkarıyor. Atatürklerle uzun uzun bakışıyor. Hangi Atatürk'ün kendisine bira alacağına bir türlü karar veremiyor. Her gece onlarca sarhoş güden tecrübeli barmen uygun parayı çekip alarak ona yardımcı oluyor. İsa, dolu şişeyi diktikten sonra, sallanarak hedefindeki kadına bakmaya devam ediyor. Hareketliyken hedef tutturmak kolay değildir, ama İsa defalarca karavana atmasına rağmen bir türlü vazgeçmiyor. Düşmeye kararlı bedenini, düştüğü yöne doğru attığı minik ama sert adımlarla şimdilik dengede tutmayı başarıyor. Onu seyrederken sürekli, "Hophophop amman hacı!" diyesim geliyor.

Bira, sayısı artıkça içeni kontrolüne alıp kendi kendine çoğalmaya başlayan mucizevi bir varlıktır. Çoğaldıkça sahibinden bağımsızlaşır. Mesela sekizinci birayı söyleyen, onu içecek olan insan değil yedinci biradır. Sekiz dokuzu, dokuz da duruma göre ya onuncuyu ya da kusmayı çağırır. Finalde, kusmanın çağırdığı şey ise pişmanlıktır. İsa, sayabildiğim kadarıyla sekizinci birayı içiyor. Bu kadar biradan sonra, sabahın üçünde seksle ilgili bazı umutlar taşıyor olması gerçekten acı verici. Aldığı alkol hacmi bütün ihtimalleri sıfırlamışken, yine alkol yüzünden büyük umutlar beslemeye devam ederek tam bir alkol paradoksu yaşıyor. Bırak sekizi, altı biradan sonra bile beyinle genital bölge arası ilişkinin kesildiğini ve alkollü beynin aynı anda hem "bir bira daha" hem de "o kadın" demeye devam edebilecek kadar ütopyacı olduğunu unutmuş görünüyor. Ani sevişme diye bir şey yok sevgili İsa. Sevişme denilen şey, ne kadar hızlı olursa olsun giriş, gelişme ve sonuç sırasını ister. Biriyle sevişebilmek için en azından önce "merhaba" diyebilmeli, sonrasında (karşındaki kadın "merhaba, hadi hemen öpüşelim" demeyeceğine göre) hayatla ilgili bazı cümleler kurabilmelisin. Fiziksel görüntünün onay alması halinde bile kurduğun cümleler karşı tarafı cezbetmeli, yakınlaşmaya giden yolda performansını kaybetmeden ilerlemelisin. Oysa şu an sen, hava yutup minik minik geğirmekten başka ses çıkaramıyorsun İsa. Diyelim ki bakışlarını sabitleyemediğin o kadına "merhaba" demeyi başardın, sonrasında beraber kusmayı mı teklif edeceksin? Bence artık evine dönmelisin.

Kadın tuvalete gidince heyecanlanıyor İsa. Ne yazık ki peşinden gitmeyi ve tuvaletin oralarda onunla iletişime geçmeyi düşünüyor. Biranın harman olduğu mekânlarda, belli saatlerden sonra, yeterince sabreder ve dikkatle etrafa bakarsanız,

tuvalete giden güzel bir kadının ardından onu tanımayan bir adamın hareketlendiğini sizler de görebilirsiniz. Buna "mucizeler mucizesi" diyoruz. Biralar içilirken bir türlü olmamasına rağmen, tuvaletler bölgesinde aniden başlayan bir iletişimin mekânda yakınlaşmaya, takside öpüşmeye, evde sevişmeye ve sabah gün ışığı vuran yatakta gülümsemeye dönüşeceğine inanmak başka nasıl adlandırılabilir? Olanları görmek için İsa'da önce hızla aşağı inerek tuvaletin bulunduğu katta beklemeye başlıyorum. Yaklaşık iki dakika bekliyorum ama bir türlü gelmiyor İsa. Ne olduğunu anlamak için tekrar yukarı çıkmaya karar veriyorum. Merdivenlerde köşeyi döndüğüm an görüyorum kendisini. Düşüyor. Onu tutmaya çalışırken benim de dengem bozuluyor, birlikte merdivenlerden aşağıya yuvarlanıyoruz. Düşüşümüz benim altta, İsa'nın yüzüstü üzerimde olduğu çirkin bir pozisyonda tamamlanıyor. Olanlar yetmezmiş gibi asıl saçmalık daha yeni başlıyor: Üzerime kusuyor İsa! Boş şişelerle gösteremediği mucizesini "üzerine düştüğünün üzerine kusarak" gerçekleştiriyor. Daha bitmedi. Üstüm başım kusmuk içinde öfkeyle tuvalete doğru giderken, İsa'nın kadını aniden karşıma çıkıyor. Üzerime bakıp yüzünü tiksintiyle buruşturuyor. Lanet olsun, ben kusmadım, seninki kustu! Yanından sıyrılmaya çalışırken, bir anda kolumu tutup "Fırat?" diyor. Durumu kavrayamadığımdan boş boş yüzüne bakıyorum. "İyi misin?" diye soruyor. Kim olduğunu o an hatırlıyorum. İsa'nın arzuladığı bu kadın üniversiteden sınıf arkadaşım çıkıyor. Kısaca başıma gelenleri anlatıyorum. Sınıf arkadaşım olanlara çok gülüyor.

Yaklaşık iki ay sonra, aynı mekânda sınıf arkadaşımla İsa'yı sarmaş dolaş görüyorum. Bu kadar sürede olaylar nasıl gelişmiş, nasıl sevgili olmuşlar, hayret ediyorum. Arkadaşım beni görünce el sallıyor. Mecburen yanlarına gidiyorum. Sınıf arkadaşım beni İsa'yla tanıştırıyor, kısa bir süre sonra da, biranın verdiği gevşeklikle, hem de kahkahalar atarak geçen karşılaşmamızdaki kusmuklu halimden bahsediyor. Olayları hatırlamayan (ya da hatırlamak istemeyen) İsa anlatılanlara çok gülüyor. Yemin ederim, aynen böyle oluyor.

Dişhekimi İlhan İşler
iisler1@yahoo.com

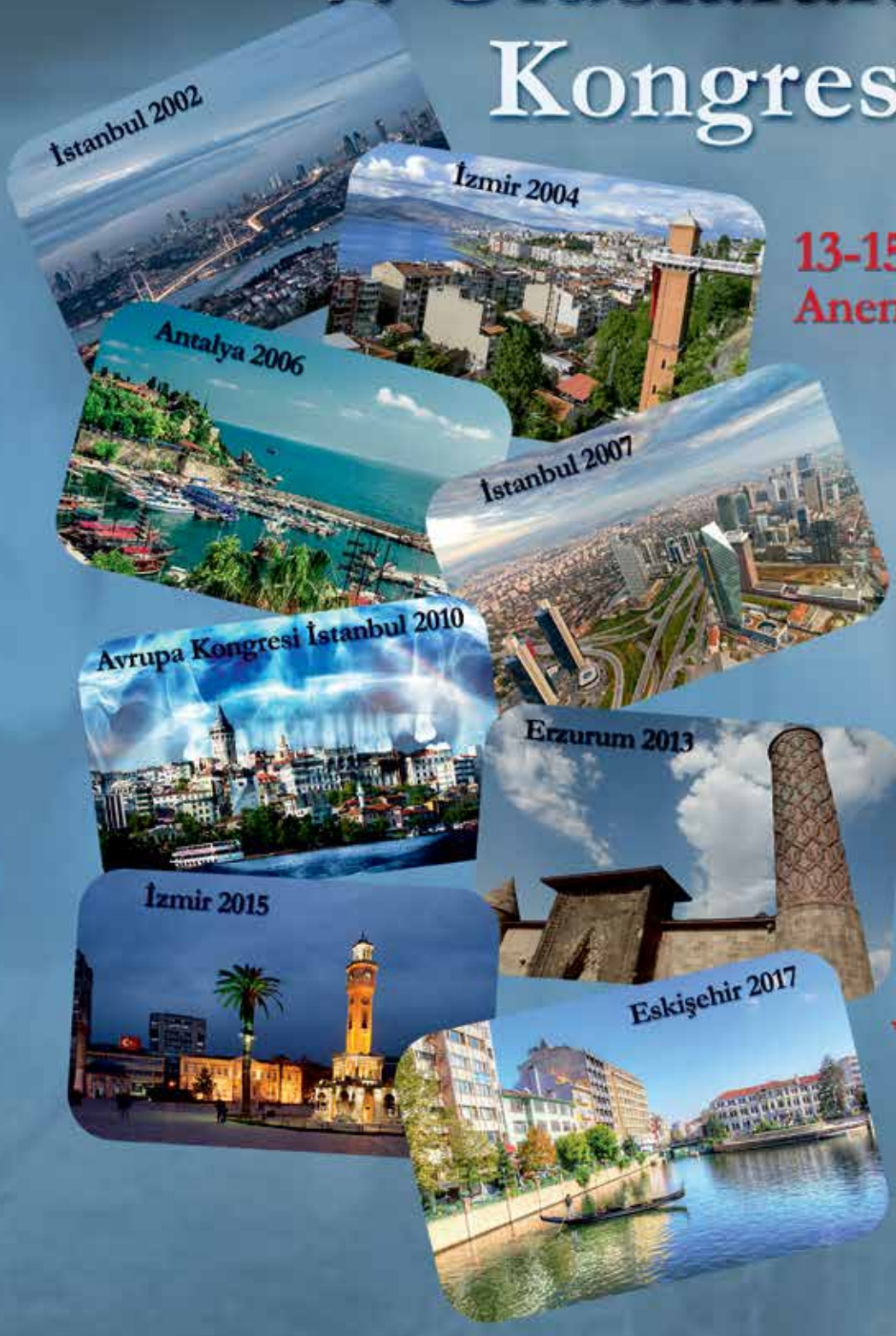
Değerli Meslektaşlarımız

Aramıza Hoşgeldiniz

İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu

Dişhekimi DİLAN ALTUN
Dişhekimi KUTAY ILDIRIŞIK
Dişhekimi SERHAT DEMİRER
Dişhekimi ŞEYDA UĞURLU
Dişhekimi İBRAHİM TEVFİK GÜLŞEN
Dişhekimi DERYA DURSUN
Dişhekimi ÜMİT ÇAYLI
Dişhekimi ELİF EZGİ ŞEVİK
Dişhekimi HİLAL GAMLI
Dişhekimi MUSTAFA LEVENT PİKDÖKEN
Dişhekimi MURAT ÇAĞLAROĞLU
Dişhekimi HARUN BAĞCI
Dişhekimi ASIM DANE
Dişhekimi SEMA OĞUZ
Dişhekimi ŞEHRİZE DİLARA UĞUZ
Dişhekimi AŞKIN HUDAY
Dişhekimi ONUR ALP YÜNÜK
Dişhekimi TUĞÇE BOZKURT
Dişhekimi KÜBRA ŞENVARDAR
Dişhekimi MURAT POLAT
Dişhekimi MELTEM KARADAŞ
Dişhekimi ESRA ARILI
Dişhekimi EZGİ BALTACI
Dişhekimi HAKAN YÜLEK
Dişhekimi ALP ERDİN KOYUTÜRK
Dişhekimi ŞEYMA ÖZDEMİR
Dişhekimi HÜSEYİN ERKAN KARADAĞ
Dişhekimi BURCU AÇAR
Dişhekimi ENES SERÇE
Dişhekimi KÜBRA DEMİRBAŞ
Dişhekimi UĞUR AĞAR
Dişhekimi HATİCE ÇETİNKUŞ
Dişhekimi CANBERK KAYA
Dişhekimi GAMZE ŞİMŞEK
Dişhekimi ZEYNEP BALAT
Dişhekimi EBRU GÖRKEM KARASU
Dişhekimi YEŞİM KUTRUP
Dişhekimi EVRİM SÖNMEZ
Dişhekimi MERVAN FEYZİ GÖKÇE
Dişhekimi BETÜL SULTAN ÇETİNKAYA
Dişhekimi MUHAMMED ALİ ASLAN
Dişhekimi MELİKE CEREN DİNÇTÜRK
Dişhekimi ŞAHADET ÖZTÜRKCİ
Dişhekimi BÜŞRA KARACA
Dişhekimi MÜMİN ÇALIK
Dişhekimi GÖKHAN YILDIZ
Dişhekimi DUYGUCAN PEÇENEK
Dişhekimi MUHAMMET DOĞRUER
Dişhekimi ŞEYMA BAYRAM
Dişhekimi NEVİN KIRBIYIK
Dişhekimi AYŞE TUĞÇE YILBAŞ
Dişhekimi NEŞE GÜNER
Dişhekimi ZEYNEP ÇAĞLAR
Dişhekimi FİKRET GENÇ
Dişhekimi GÜLAY DURMUŞ
Dişhekimi MUHAMMED CEM ÖLMEZ
Dişhekimi ELİF İLKE CEBESOY
Dişhekimi YAHYA ORÇUN ZORBA
Dişhekimi ŞABAN KORKMAZ TUZCUOĞLU
Dişhekimi ÖYKÜ DURMUŞOĞLU KUMRAL
Dişhekimi NESLİHAN BÖLENLER
Dişhekimi FERİHA EZGİ VALUNYA
Dişhekimi SELDA AKBAŞ
Dişhekimi FİKRET AKYILMAZ
Dişhekimi MERVE YILMAZ
Dişhekimi PELİN GÖÇMEZ
Dişhekimi HESNA DÖNDÜ DIRIK
Dişhekimi TAHİR MEHMED TAHİR
Dişhekimi İPEK ERGÜR
Dişhekimi SEMİH SARP
Dişhekimi HASAN ELÇİ
Dişhekimi İSMAİL KURTDERE
Dişhekimi İLAYDA AŞKAN
Dişhekimi ELİF ERSOY
Dişhekimi ÇAĞRI AKÇAY
Dişhekimi HİLAL SARİHAN
Dişhekimi EVRİM ÖNER
Dişhekimi ÖMER FARUK EKİCİ
Dişhekimi MUSAB KAMHEYA
Dişhekimi GAMZE KIZIL
Dişhekimi MUHAMMED ALİ KODAT
Dişhekimi KÜBRA BUDAK
Dişhekimi ŞULE SOYSAL
Dişhekimi MESUT KURT
Dişhekimi GÜLCE NİL HANCILAR
Dişhekimi SELİN BANU TAŞ KILIÇ
Dişhekimi ATİYE SELİN UZUN
Dişhekimi FARUK ÖĞÜTLÜ
Dişhekimi ELİF YILMAZ
Dişhekimi EZGİ ORHAN
Dişhekimi MEHMET SONUÇ
Dişhekimi İSMAİL CÜNEYT DAŞKIRAN
Dişhekimi AYÇA İREM TURGUT
Dişhekimi SEDAT GÜVEN
Dişhekimi OYA EREN
Dişhekimi MUHAMMET ŞENGÜL
Dişhekimi HALİS GÜRKAN EREN
Dişhekimi HANİFE ASLAN
Dişhekimi ALİ KARAKAŞ
Dişhekimi AYŞE YILMAZ
Dişhekimi BAHAR TEKLİ
Dişhekimi ÇAĞLA AKYULAF
Dişhekimi MELEK FEYZA DEMİRCİ
Dişhekimi AYETULLAH DİREK
Dişhekimi ELİF SÜMEYYE TOBİ
Dişhekimi AYŞE SONUVAR
Dişhekimi MERVE ÜNLÜ
Dişhekimi HASAN HALİL US
Dişhekimi SEHER YEŞİLDAL
Dişhekimi SENA KOÇAK
Dişhekimi TANSU ÜZEL
Dişhekimi MUSTAFA ERGİN
Dişhekimi BURAK YILMAZ
Dişhekimi BETÜL CENGİZ
Dişhekimi FULYA BİNER
Dişhekimi MUZAFFER TÜNAY
Dişhekimi ORHUN EREN
Dişhekimi NESLİ DAMLA COŞAR
Dişhekimi HİLAL BÜKEN
Dişhekimi HATİCE KÜBRA CANBAZ
Dişhekimi AHMET ÖZDEMİR
Dişhekimi MUHAMMET BİRLİK
Dişhekimi MEHMET BARIŞ ERGÜR
Dişhekimi VEDAT ÇİÇEK
Dişhekimi GİZEM GÜDER
Dişhekimi ALEN PALANCIOĞLU
Dişhekimi ÖZGE KARTAL
Dişhekimi BİLGE ERDOĞAN

Oral Diagnoz ve Maksillofasiyal Radyoloji Derneği 7. Uluslararası Kongresi



13-15 Nisan 2017
Anemon Otel Eskişehir

BİLDİRİ SON GÖNDERİM TARİHİ 5 Mart 2017'dir. Bildirilerinizi bekliyoruz!

www.odmfr2017.org

ORGANİZASYON SEKRETERYA

Turan Güneş Bulvarı Galip Erdem Caddesi
576. Sokak No:28 06550 Oran / Ankara
Tel: 0312. 491 88 88
Faks: 0312. 491 99 89
e-posta: odmfr2017@valor.com.tr