

TDB 26.ULUSLARARASI DIŐHEKİMLİĐİ KONGRESİ
MESLEK SORUNLARI SEMPOZYUMU
(5-6 Eylül 2022 / Harbiye Crowne Plaza Hotel -İstanbul)

DIŐHEKİMLİĐİ MESLEĞİNİN GELECEĞİ ÇALIŐTAYI

SONUÇ BİLDİRGESİ

Çalıőtaylar ve sonuç raporları yol gösterici, ufuk açıcı nitelikleriyle meslek örgütümüzün sağlık politikalarını ortaya koymaları bakımından önemlidir.

Bu çalıőtayda DiőhekimliĐi EĞitimi, DiőhekimliĐinde İstihdam ve İnsan Gücü Planlaması, DiőhekimliĐinde Tanıtımın Sınırları, Sağlık Turizmi, DiőhekimliĐinde Çalışma Alanları ve Özlük Hakları olmak üzere beő grup oluşturulmuőtur. İlgili kurumların katılımcılarının da katkılarıyla elde edilen sonuç bildirgesi Őu Şekildedir.

DiőhekimliĐi EĞitimi

Son yıllarda sayısı dramatik Şekilde artan diş hekimliği fakülteleri ve öğrenci kontenjanına rağmen eğitimden sorumlu öğretim üyelerinin sayısal yetersizliği, eğitimin Dr. ÖĞretim üyeleri tarafından yürütölmesi, fakültelere ayrılan bütçelerin düşüklüğü, modern ve dijital teknolojilerin eğitime yansıtılamaması, meslek eğitimimizin geleceğini tehdit etmektedir.

- Lisans ve uzmanlık eğitiminde yaőanan problemlerin çözümleri için, her anabilim dalı başkanının en az Doçent seviyesindeki akademisyenlerden sečilmesi,
- Diş hekimliği lisans eğitimi çekirdek programının (DUÇEP), çağın ihtiyaçlarına yönelik revizyonu,
- YKS’de Diş Hekimliği EĞitimi Programına öğrenci kabul barajının kademeli olarak 80 binden 50 bin seviyesine getirilmesi,
- Kanıta dayalı Diş Hekimliği rehberliğinde tedavi protokollerinin oluşturulması,
- Temel tıp derslerinin içeriğinin tüm vücudu kapsayacak yönde geliştirilmesi ve lisans eğitiminde öğrencinin araőtırmacı kimliğinin geliştirilmesi ve gerekli araőtırma ortamının sağlanması
- Genel sağlık – oral sağlık iliŐkisinin iyi anlaşılması açısından, meslekler arası eğitimin önemsenmesi ve diş hekiminin ağız doktoru Őeklinde tanımlanması gerekmektedir.
- Mezuniyet sonrası sürekli eğitim zorunlu olmalıdır. Bu konuda TDB öncü rol üstlenerek, Sağlık Bakanlığı ile iŐbirliĐi içerisinde olmalıdır. EĞitim denetlenmeli,

sadece diş hekimlerinin değil, diğer sağlık personelinin de eğitimi bu kapsama alınmalıdır.

Dişhekimliğinde İstihdam ve İnsan Gücü Planlaması

Sağlık insan gücü planlaması, topluma bugün sunulan ve gelecekte sunulacak sağlık hizmetlerini gerçekleştirmek üzere sağlık çalışanlarının yeterli nicelikte, yüksek nitelikte, düzgün bir dağılımla, yerinde bir zamanlama ile ve doğru bir şekilde istihdam edilmesidir.

Bu doğrultuda yapılması gerekenler aşağıdaki şekildedir.

- Yeni diş hekimliği fakóltesi açılmaması, var olan kontenjanların dondurulması ve sonrasında ihtiyaç ve talebe göre kontenjanların revize edilmesi,
- Diş Hekimlięi Fakóltesi kontenjanlarının belirlenmesinde, öğrenci başına düşen öğretim üyesi sayısı, kurulu aktif diş ünitisi sayısı dikkate alınarak planlama yapılması ve YÖK mevzuatında yer alan tüm kurallara tam uyumun sağlanması,
- Nüfus dağılımı ve ihtiyaca göre serbest diş hekimleri için hizmet sunum kapasitesi planlanması,
- Aile diş hekimliği modelinin, pilot çalışmaların izlenmesi ve sonuçlarının değerlendirilmesi gerekli görölmüştür.

Dişhekimliğinde Tanıtımın Sınırları

İnternet ve sosyal medyanın gündelik hayattaki yerinin artmasıyla, toplum bilgiye ulaşmak, tercihlerini belirlemek, yeniliklerden haberdar olabilmek için, sağlık kuruluşları ve hekimler ise tanınırlık, ulaşılabilirlik, tercih edilebilirlik için çoğunlukla dijital platformları ve sosyal medyayı kullanmaktadır.

Meslektaşlarımızı ve mesleğimizin geleceğini korumak için yaşamımızın her alanında var olan teknolojinin güncel durumunu, dijital çağın gereklerini, etkilerini elbette yok sayamayız. Ancak kuralsızlığın hem halk sağlığına hem de dişhekimliği mesleğine ne gibi zararları olabileceğini anlatarak, iletişim ortamlarının nasıl doğru şekilde kullanılabileceği ile ilgili rehberlik edebiliriz.

- İnternet sayfaları, arama motorları ve sosyal medya platformları üzerinden yapılan sponsorlu paylaşımlar (reklam, “Ad” ibaresi, ücretli üyelikle öne çıkma vb.) ile ilgili disiplin soruşturma ve kovuşturma süreçlerinin doğru ve hızlı yönetilebilmesi ve reklam kuruluna başvuru ile ilgili dosya hazırlıkları konusunda TDB tarafından odalara ayrıntılı bir kılavuz gönderilmelidir.
- TDB tarafından web tabanlı, sadece bölgesel algoritma ile her aramada isimleri rastlantısal sıralamaya döken bir program hazırlanması ve dişhekimliği aramalarında bu sonuçların en üstte görünmesinin sağlanması yönünde bir çalışma önerilmiştir.

- Hekimlerin katıldıkları mesleki kongre, seminer, kurs gibi eğitimlere ait katılım belgelerini, ayrıca hasta mahremiyetini ihlal etmeden ve kullanılan tıbbi malzeme ya da cihazların diğerlerinden üstün olduğu yönünde algı yaratmadan klinik çalışma ortamının ve çalışma ekibinin görsellerini paylaşabilmeleri için düzenleme yapılmalıdır.

Konuya ilişkin önerilerimizi mesleki özgürlüğü kısıtlamak için değil, meslek onurunu ve hasta yararını gözeterek yaptığımızı, amacımızın adil, nitelikli, erişilebilir sağlık hizmeti sağlamak olduğunu anlatacak bir "ortak söylem" kullanabilir, hasta ile hekim arasında doğru iletişimin kurulabileceği bir sağlık ortamının oluşmasına katkı sunabiliriz.

Sağlık Turizmi

2017’de yayımlanan Uluslararası Sağlık Turizmi ve Turistin Sağlığı Yönetmeliği, uygulamada mevcut yasa ve tüzüklerle uyumsuzdur. Daha vizyoner bir mevzuatın yapılandırılması, ülkemizin USH hedeflerinin gerçekleştirilmesinin önünü açacaktır. Yönetmelikte yapılan değişiklikler ile turizm acentelerinin sağlık hizmetleri ile doğrudan ilişkili hizmetlerde yer almasını engelleyen hükümlerin daha belirgin şekilde düzenlenmesi gerekmektedir. USH kapsamında “mesleki ve etik kurallara” aykırı yanıltıcı tanıtım faaliyetleri sınırsız biçimde yapılmaktadır. Yurtdışı tanıtım ve bilgilendirme faaliyetleri sağlık hizmetlerinin evrensel değerleriyle uyumlu olmalıdır.

Sağlık Bakanlığı / TDB veya birlikte oluşturacağı veri tabanlı bir web sitesi, mobil uygulama, çağrı merkezi gibi platformlardan hastaların klinikleri şeffaf olarak görmesi, bilgi edinmesi, iletişim kurması sağlanmalıdır.

USH denetiminin yetersiz olduğu, kimi alanlarda hemen hiç yapılamadığı gözlemlenmektedir. Bu konuda turizm acentelerinin denetlenme prosedürlerinin Sağlık Bakanlığı tarafından netleştirilmesi, denetimlerin yeterli bir sıklıkta uygulanması ve denetimlerde odalarımızın etkin kılınması gerekmektedir.

Dışhekimliğinde Çalışma Alanları ve Özlük Hakları

Sağlık hizmetleri kamu hizmetidir. Özel sağlık kuruluşlarında üretilen sağlık hizmetleri de kamusaldır.

Sağlık hizmetlerinin sunumu, finansmanı, dağılımı, planlanması ve denetlenmesi kamu tarafından yapılmalı, bu süreçte meslek kuruluşlarına ve hizmet alıcılarına, yetki ve sorumluluk verilmelidir.

Sağlığa genel bütçeden ayrılan pay arttırılmalıdır. Ancak ülkemiz kaynaklarının sınırlı olduğunun bilincinde olarak varolan kaynaklar verimli kullanılmalıdır.

Taşeron niteliğinde çalışmaların engellenmeli, hekimlerin hak ettikleri çalışma şartları ve emeklilik haklarına sahip olmaları sağlanmalıdır.

Sağlık okuryazarlığının toplumda eksikliği sağlıkta şiddeti körüklemektedir. Kitlesele iletişim araçları kullanılarak ağız diş sağlığı hakkında Sağlık Bakanlığı'nın desteğiyle, eğitim içerikleri oluşturulmalıdır. Kitlesele iletişim araçları çok etkili yöntemlerdir ve bunlar sağlıkta şiddetin önüne geçilmesinde kullanılmalıdır.

Kamuda çalışan hekimlerin alacağı maaş tek bordroda gösterilmeli, izin ve raporla kesintiye uğramamalıdır. Kişi özlük hakları yönetmelikle değil yasa ile düzenlenmelidir.

Görüldüğü gibi mesleğimizin birçok alanında eksiklik ve değiştirilmesi gereken konular tespit edilmiş olup, bu eksikliklerin giderilmesi konusunda bundan sonra da Türk Dişhekimleri Birliği bütün bileşenlerle birlikte üzerine düşen her türlü sorumluluğu üstleneceğini net bir şekilde ortaya koymuştur.