



# TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

## TURKISH DENTAL ASSOCIATION

### AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI HAKKINDA YÖNETMELİK İLE GETİRİLEN OLUMSUZLUKLAR VE UYGULAMADA YARATTIĞI SORUNLAR

#### 1) Asansörsüz binada muayenehane açılmıyor

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

#### 2) Yapı kullanma izin belgesi, depreme dayanıklılık raporu ve yangın raporu olmayan binalarda muayenehane açılmıyor

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

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

#### 3) Muayenehanede çalışma süresi sınırlandırılıyor.

Muayenehanelerde çalışma süresi ruhsatta belirtilecek ve bu sürelerde dişhekiminin muayenehanede olması gerekecek. Muayenehane çalışmasında dişhekimi çalışma saatlerini bağımsız olarak belirleyip düzenleme hakkına sahip iken Yönetmelik'te bu esneklik ortadan kaldırılmıştır.

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

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

**5) A tipi ADSM koşulları.**

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

Yeni bir sahiplik biçimi olarak dişhekimisi olmayanlar, sermayedar ortağın %49 hisse ile A tipi ADSM içinde yer alması mümkün hale gelmiştir. Böylece ADSM, dişhekimlerinin emeklerini koyarak çalıştıkları sağlık kuruluşundan sermaye koyan ortağın kâr beklentisini karşılamaya çalışan bir yapıya dönüşmüştür.

**6) Diş teknisyeni ADSM'de çalıştırılabilirken muayenehanede çalıştırılmayacak.**

Yönetmelikte ağız-diş sağlığı hizmeti sunulan yerler arasında ADSM'ler lehine düzenleme yapılmış; diş teknisyenleri muayenehanede çalıştırılmazken ADSM'lerde çalışmalarına izin verilmektedir.

**7) Tanıtım yapılması imkanı genişletilip reklama izin veriliyor.**

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

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

Kapatma yaptırımını uygulanmasına karşın çalıştığı iki kez saptanan sağlık kuruluşunun ruhsatı iptal edilerek yeniden ruhsat verilmeyeceğinden muayenehanenin yeniden ruhsatlandırılmaması, ilgili dişhekiminin ömür boyu mesleğini yapamamasının önü açılmıştır. Ölçüsüz olan bu yaptırım hukuka aykırıdır.

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

Dişhekimisi ile meslek örgütü arasındaki bağın mümkün olduğunca gevşetilmesine yönelik bir adım atılmıştır. Bu kapsamda, dişhekiminin çalışma izni verilirken Oda kaydı aranmadığı gibi inceleme ekibi de bütünüyle idare çalışanlarından oluşturulmakta, Oda temsilcisine söz konusu kurulda yer verilmemektedir. Bu yaklaşım kabul edilemez.