

TDB 21.ULUSLARARASI DIŐHEKİMLİĐİ KONGRESİ
MESLEK SORUNLARI SEMPOZYUMU
“DIŐHEKİMLİĐİNİN GELECEĞİ”

(25-26-27 Mayıs 2015 / İstanbul)

Çalışma Grubu - 3

DIŐHEKİMLİĐİ MESLEĞİNE VİZYONER BAKIŞ

- A. Vizyoner Bakışın Diőhekimliğine Katkısı
- B. Farkında ve Farkındalığı Artmış Dişhekiminin Mesleğe Katkısı
- C. SDE ve Akademinin Önemi
- D. Kollaboratif Çalışma
- E. Genel Sağlık-Ağız Diş Sağlığı İlişkileri Nasıl Gelişecek ve Neler Yapılmalı?

Dişhekimliği Mesleğine Vizyoner Bakış

Vizyon, tasarladığımız ve kurguladığımız geleceğe ait bir resim olarak tanımlanır.

Vizyon ile hayal arasında fark vardır. Vizyon řu anda sahip olduklarımızla yani elimizdeki yeterliliklerimize göre kurguladığımız bir resimken, hayal elimizdeki yeterliliklerden bağımsız, tamamen bir kurgudur.

Dişhekimliği alanında vizyonumuz ülke ihtiyaçları doğrultusunda evrensel ve etik değerler ile bilimsel altyapıya sahip olarak, günceli yakalamış ve diğer sağlık paydaşları ile işbirliğine açık gelişime yön vermek ve yaymak olmalıdır.

Dişhekimliği Mesleğine Vizyoner Bakış Çalışma Grubu görüş ve önerileri aşağıdadır;

1. FDI 2020 vizyonu ve İstanbul Deklarasyonu ışığında değişimi gereken müfredata dişhekimliği içinde yer alan tüm eğitimcilerinde uyum sağlanması yönünde çalışma yapılmalıdır.
2. Diş hekimliği eğitiminde;*
 - Öğrencinin kendi kendini yönlendirdiği eğitim modelinin oluşturulması
 - Ölçme ve değerlendirmede objektifliğin sağlanması
 - Öğrencilerin klinik uygulamalarda daha iyi hazırlanmasının sağlanması için güncel teknolojinin kullanılması ve öğrencinin araştırma etkinlikleri içinde daha çok yer almasının teşvik edilmesi sağlanmalıdır.
3. Gerekli yasal düzenlemeler yapılarak mezuniyet sonrası stajının yapılması mesleğimiz adına kazanım olacaktır. Bu stajın gerçekleştirileceği hastane, merkez ve diőhekim muayenehanesi için belirli standartlar aranmalıdır. Diőhekim muayenehanesi kriterlerinden biri de dişhekiminin TDB'nin o yıl için belirlediği SDE kredi puanına sahip olması uygun olacaktır.
4. Sürekli dişhekimliği eğitimi zorunlu hale getirilip meslektaşlarımızın günceli yakalayarak vizyoner mesleki gelişimleri sağlanmalıdır.
5. Yönergesi yayınlanmış TDB Akademisi'nin, Sürekli Dişhekimliği Eğitimi ve gelişen teknolojiye paralel vizyona uygun eğitimlere devam etmesi kazanım olacaktır.

* 2014 MSS 3. Çalışma Grubu Raporuna atıf yapılmıştır.

6. İstanbul Deklarasyonu ve FDI ile Dünya Sağlık Örgütü tarafından da benimsenen ağız-diş sağlığı ile genel sağlık arasındaki mevcut ilişkinin vizyon olarak meslektaşlarımız tarafından kazanılabilmesi için gerek TDB ve odaları gerekse bilimsel dernekler tarafından düzenlenen bilimsel etkinlik programlarında vizyonu destekleyici eğitim programlarına, forumlara, konferanslara yer verilmeli, meslektaşlarımızın farkındalığının artırılmasına ve konu ile ilgili içselleştirmenin yapılmasına destek olunmalıdır.
7. Meslektaşlarımızın hizmet verdikleri kuruma bakılmaksızın öncelikle dişhekiminin genel sağlığı korumasındaki vazgeçilmez önemi göz önüne alınmalı ve tüm eğitim müfredatlarının yanı sıra klinik uygulamaların da öncelikle koruyucu hekimlik daha sonra minimal invazivden invazive doğru bir tedavi yaklaşımı sergilemesi teşvik edilmelidir.
8. Dişhekiminin Türkiye'nin gerçeklerine ve ihtiyaçlarına uygun ağız-diş sağlığı hizmetlerini TDB tarafından belirlenmiş rehberler çerçevesinde gerçekleştirmesi ve güncellemesi sağlanmalıdır.
9. Kamuda verilen ağız-diş sağlığı hizmetlerinin DSÖ'nün öngördüğü uygulama sürelerinde, belirlenmiş olan kalite ve akreditasyon kriterlerine uygun icra edilmesi ve doğru şekilde ücretlendirilmesinin sağlanması ile dişhekimisi refahının ve yaşam standartının artırılmasının önemi üzerinde durulmalıdır.
10. Sağlıklı toplum yaratılmasında dişhekimlerinin ülke içerisinde homojen dağılımları sağlanmalıdır.
11. Genel sağlık ve ağız-diş sağlığı arasındaki ilişkinin ortaya konduğu vizyoner yapı içerisinde verilen sağlık hizmetlerinin ekonomi üzerindeki etkilerinin anlaşılması ve konu ile ilgili iç ve dış paydaşların bilgilendirilmesi sağlanmalı, koruyucu temelli ağız-diş sağlığı hizmetinin sağlık ekonomisindeki katkısının önemi vurgulanmalıdır.
12. Birden fazla sağlık paydaşının birlikte çalışması ile ortaya çıkacak disiplinler arası paylaşımında dişhekiminin, erken tanı ve hastalıktan korunmada lider rolü üstlenebileceği gözardı edilmemeli ve çoklu paylaşımında ülke ihtiyaçları doğrultusunda görev alması konusunda teşvik edilmelidir.
13. Ülkemizde dişhekimliği endüstrinin geliştirilmesi ve yerli üretim için uygun koşulların oluşturulması desteklenmelidir.

TDB 21.ULUSLARARASI DİŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ
MESLEK SORUNLARI SEMPOZYUMU
“DİŐHEKİMLİĐİNİN GELECEĞİ”
(25-26-27 Mayıs 2015 / İstanbul)

ÇALIŞMA GRUBU-3
DİŞHEKİMLİĞİ MESLEĞİNE VİZYONER BAKIŞ

Prof. Dr. Taner YÜCEL (Sorumlu)
TDB Genel Başkanı
İstanbul Ü.D.F. Diş Hastalıkları ve Tedavisi AD Başkanı

Prof. Dr. Türker SANDALLI (Başkan)
Yeditepe Ü.D.F. Ortodonti AD

Doç. Dr. Hande ŐAR SANÇAKLI (Raportör)
İstanbul Ü.D.F. Diş Hastalıkları ve Tedavisi AD

Yrd. Doç. Dr. Çetin AKAR
Hacettepe Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi
Sağlık İdaresi Bölümü E. Öğretim Üyesi

Diőhekimi Kubilay Cenk ALTUNTOP
Adana Özel ADSP

Prof. Dr. Ece EDEN
TDB MDK Üyesi, Ege Ü.D.F. Pedodonti AD

Prof. Dr. Gürcan ESKİTAŐCIOĐLU
Yüzüncü Yıl Ü.D.F. Dekanı (Protetik Diş Tedavisi AD)

Prof. Dr. Osman E. HAYRAN
Halk Sağlığı Uzmanı, İstanbul

Diőhekimi Hasan ORAKÇI
Kocaeli Diőhekimleri Odası Başkanı,
Kocaeli Serbest Muayenehane

Diőhekimi Ersel ÖZDEMİR
Ankara Serbest Muayenehane

Dr. Nazım Yüksel YAZICIOĞLU
İstanbul Özel ADSP

Azize İpek YETİŐTİ
TDB Öğrenci Kolu EDSA İletişim Sorumlusu

Prof. Dr. Esra YILDIZ
İstanbul Ü.D.F. Diş Hastalıkları ve Tedavisi AD