

## DİŞ HEKİMLİĞİ HİZMETLERİ VE SORUNLAR

**Dr. Eftal AYTEKİN**

Diyarbakır Diş Hekimliği Fakóltesi,

Son aylarda en yetkili kiőiler tarafından (Türkiye'nin Diő Hekimine ihtiyacı yoktur) Őeklinde verilen demeçler üzücü olmakla beraber hizmetin yaygınlaőtırılması ilkesine de ters dűőmektedir. İnsan sağlığının bir parçası olan ve ölkemizde hiç de yaygınlaőtmamıő bulunan Diő Hekimliği hizmetleri gün geçtikçe artan bir önemde özeleğini korumaktadır.

Gerek hastane gerekse fakólte poliklinikleri diş hastaları ile, dolup taőtmaktadır. Bu sayısal çokluk yanında diş çürüğü incidelerinde de yüksek olduğu görölmektedir. Hizmetin yaygınlaőtmasından ötürü koruyucu hekimlik gerekleri de yerine getirilememiő, hasta sayıları yükselerek merkezlerde yığılma yaratmıőtır. Bu itibarla sorun, eđer koruyucu hekimliğe inanıyorsak diş dispanserleri açarak savaőtım verecek kadar büyük boyutlara varmıőtır.

Gelecek nesillerin temeli olan çocuklarımızın da bu konudaki eğitim ve bakım eksikliği, gözden kaçmayan gerçeklerdendir. Oysa bilindiği üzere ilkokullarda karnelere dahi geçmiő olan ve not verilen diş bakımı ile ilgili bölüm kim tarafından nasıl doldurulacaktır? Uygulama haklı olarak öğretmenlerimiz tarafından bir formaliteyi yerine getirmekten öteye gitmemektedir. Dünya çocuk yılını yaőtamamız; içinde bulunduğumuz yıldan itibaren bu konu üzerine de eğilinmesi gerektiğini yetkililere hatırlatmalıdır. Çünkü okullarımızın pek çoğunda diş sağlığı konusunda eğitim ve taramalar yaparak savaőtım gerekmektedir.

S.S.Y. Bakanlığının, gerek hastane ve gerekse sağlık merkezi ve ocaklarındaki diş hekimi kadroları sayıca yetersizdir. Sağlık ocaklarına yapılan sınırlı atamalar ise soruna hiçbir çözüml getirmemektedir. Zira birçoğunda hekimin elini kolunu bağlayan donatım eksikliği söz konusudur.

Diş Hekimliği genellikle hastaya ânında müdahale gerektiren bir tıp dalıdır. Oysa ünite ve Fotöyü bir tarafa bırakalım ocakların, hem de hekim atanmıő ocakların bir çoğu bir davye bakımından dahi yoksundur.

Unutulmaması gereken gerçeklerden biri de bu konudaki sahte hekimlik sorunudur. Bilindiği üzere ölkenin en ücra köşelerinden (ki bunu sebebi hizmetin yaygınlaőtmamıő olmasıdır) kentlerimize değin

halk arasında kendilerine kalfa denilen kişiler ağız ve diş sağlığı ile haksız ve yersiz olarak hâlen uğraşmaktalar. Her ne kadar yürürlükte olan 1928 model, 1219 sayılı yasa böyle kişiler için birtakım yaptırımlar getirmekte ise de bugünkü koşullar altında bu yasanın yeterli olduğu söylenemez.

Açıkça belirtmek gerekirse Diş Hekimi dağılımının sağlıksız ve sayıca yetersiz olduğu ülkemizde yeni fakülteler açarak her biri için, büyük maddî ve mânevî çabalar harcanan hekim adaylarını; mezur olduktan sonra kadro yok deyip atama yapmayarak, ataması yapılanları ise araç ve gereçsiz bırakarak diplomalı işsiz ordusuna katmak ve kalfaların biie adetâ yasallaşmış bir şekilde çalışabildikleri bir ortamda Türkiye'nin diş hekimine ihtiyacı yoktur demek yanlış-  
tır. Ülkemizin daha pek çok diş hekimine ihtiyacı vardır ve bu konuda çözümlenmesi gereken pek çok sorun vardır.

### **ÇÖZÜM VE ÖNERİLER :**

1 — Millî Eğitim Bakanlığı ile işbirliği yaparak okullarda eğitim ve tarama çalışmaları yapmak.

2 — Diş dispanserleri açmak veya mevcut kadroları sağlıklı bir şekilde genişletmek ve donatmak.

3 — Ağız ve diş sağlığı haftaları ilân etmek.

4 — Sahte hekimlikle mücadele etmek (diğer tedbirler yanında 1219 sayılı yasanın günün gereklerine uygun bir şekilde değiştirilmesi.)

Tüm bu önerileri gerçekleştirebilecek, hizmeti yayabilecek, donatacak ve denetleyecek olan etkin bir üniteye ihtiyaç vardır. Bu ünite Sağlık Bakanlığı bünyesinde kurulması gereken **diş hekimliği Genel Müdürlüğü** olacaktır.

---

## **MERKEZ KONSEYİMİZCE HAZIRLANAN**

**TEK TİP KİMLİK KARTLARINI ALMAK ÜZERE**

**TABİP ODAMIZA BAŞVURUNUZ.**

**ESKİ KİMLİK KARTLARINIZI**

**DEĞİŞTİRMENİZİ BEKLİYORUZ.**

---