



ORAL DİAGNOZ VE
MAKSİLLOFASİYAL
RADYOLOJİ DERNEĞİ

Oral Diagnoz ve Maksillofasiyal Radyoloji Derneği
POLİTİKA VE STRATEJİ OLUŞTURMA
ARAMA KONFERANSI
SONUÇ RAPORU

03-06 MART 2022

MODERATÖR

Prof. Dr. Kaan ORHAN

GERÇEKLEŞTİREN

Genç Araştırmacı Komitesi (Genç ORAD)

SUNUŞ

Oral Diagnoz ve Maksillofasiyal Radyoloji Derneği “POLİTİKA VE STRATEJİ OLUŞTURMA ARAMA KONFERANSI”, 3-6 Mart 2022 tarihleri arasında İzmir Karaca Otel’de gerçekleştirilmiştir. 51 katılımcıyla yedi masada, 10 oturum şeklinde uygulanan konferans bir genel moderatör, yedi masa moderatörü ve yedi masa rapörtörü olmak üzere 16 kişilik bir ekip tarafından yönetilmiştir.

Konferansta katılımcı bir yöntem yürütülerek, her katılımcının bakış açısı alınmış ve sonuca aktarılmıştır.

Konferans sırasında ve sonrasında katılımcılar politikaların katılımcı bir yöntemle değerlendirilmesinden ve bütün görüşlerin dikkate alınmasından duydukları memnuniyeti belirtmişlerdir. Böylelikle arama/bulma konferansının temel hedeflerinden birisi olan “paydaşların işbirliğiyle sorun çözmeye” hedefi de gerçekleşmiştir.

SÜRECİN KISA AÇIKLAMASI

Birinci gün, mevcut katılımcı listesi göz önüne alınarak masaların dağılımı belirlendi. Masalarda görevli moderatör ve rapörtörlerden eksik olanların yerlerine yeni görevlendirmeler yapılarak farklı renkteki masalarda bulunan katılımcıların dağılımı güncellendi. “Arama/bulma konferansı” yöntemine uygun şekilde düzenlenen salonda, hiyerarşiyi ortadan kaldırarak her bir katılımcı görüşünün önemine vurgu yapmak için yedi yuvarlak masa hazırlandı ve her masaya bağımsız ve ayrı renkler olmak üzere Mavi, Yeşil, Turuncu, Kırmızı, Sarı, Lacivert, Mor Masa isimleri verildi. Her masada kimlerin oturacağı kota ve eşit temsil dikkate alınarak belirlenmiştir. Masalarda katılımcıları modere eden yedi araştırmacı, konuşmaları kayıt altına alan yedi rapörtör kurgulandı. Moderatör Prof. Dr. Kaan ORHAN tarafından yapılan açılış konuşmasında, ekip ruhunun ön planda olduğu Arama Konferansının amaç ve hedefleri hakkında bilgilendirme yapıldı. Açılış konuşmasında, özetle, “Derneğimizin mevcut durumu, gelecek projeksiyonu, yönetmelikler, eğitim-öğretim konuları ve mesleğimizin sorunları” konularından bahsedildi ve etkinlik planı paylaşıldı. Doç. Dr. Hadiye Küçükkaragöz tarafından “ekip ruhu ve takım çalışması” konulu bir drama eğitimi verildi. Drama çalışması, katılımcıların, Arama Konferansının ruhuna uygun olarak kendilerini tanıma ve ifade etme, ekip ruhu ve bilincinin gelişmesi yönünde katkısı oldu. Ardından, Panel Başkanı Prof. Dr. Kaan Orhan öncülüğünde, Doç. Dr. İ. Şevki Bayraktar tarafından “Akademi-Fakülte Sorunları”, Dr. Öğr. Üyesi Nihal Yetimoğlu tarafından “Kamu Sorunları”, Dr. Öğr. Üyesi Sinan Horasan

tarafından “Özel Sektör Sorunları” ve Dr. Öğr. Üyesi Arzu Alan tarafından “SUT ve Performans Sorunları” konulu panel konuşmaları yapıldı.

İkinci ve üçüncü gün, 8 farklı oturum ve 2 özel oturumdan mütevellit 10 oturumda, toplam 19 soruya cevaplar aranmış, tüm cevaplar kayda alınmıştır. Konferans öncesinde katılımcılara tartışılacak konularla ilgili referans metinler gönderilmiş, böylece katılımcıların konferansta tartışılacak konulara hazırlıklı gelmeleri sağlanmıştır. Yoğun geçen üçüncü günün ardından, derlenen cevaplardan çıkarılan sonuçlarla bir ‘Ön Rapor’ hazırlanmak üzere, tüm masaların rapörtörlerinin katıldığı bir akşam çalışması gerçekleştirildi.

Dördüncü gün, Arama Konferansında farklı masalardaki katılımcıların verdiği cevaplardan derlenerek “Strateji ve Politika”, “Derneğimiz ve Alanımızı kısıtlılıkları ve fırsatlar”, “Uzmanlık Sorunlarımız”, “Kamu ve Fakülteler de SUT sorunları ve çözüm önerileri”, “Kamuda ve Özelde sorunlar ve çözüm önerileri”, “Ağız Diş ve Çene Radyoloji Yönetmeliği” ve “DUÇEP 2021” başlıklarında düzenlenen “Ön Rapor” sonuçları paylaşıldı ve katılımcıların görüş ve katkıları alındı. Arama Konferansına sponsor olan firmaların sunumlarının ardından düzenlenen sosyal programda bulunan, yarım gün gezi ve Gala yemeğinin gerçekleştirilmesiyle birlikte Arama Konferansı tamamlandı.

ARAMA KONFERANSI VERİLERİ

OTURUMLAR ve SORULAR

1. Oturum: Kurum Politikası Oluşturma

Soru 1.1. Kurum politikası oluşturulurken hangi önceliklere yer verilmelidir?

2. Oturum: Kurum Politikası Oluşturma

Soru 2. 1: ODMFR'nin vizyon tanımı ne olmalıdır?

Soru 2. 2: ODMFR'nin misyon tanımı ne olmalıdır?

Soru 2. 3: ODMFR'nin 5 yıllık hedefleri ne olmalıdır ve bunlar için ne adımlar atılmalıdır?

3. Oturum: ODMFR için Stratejiler ve Anahtar Göstergeler

Soru 3. 1: ODMFR strateji maddeleri önerileriniz nelerdir?

Soru 3. 2: ODMFR için en az 3 en fazla 10 olmak üzere somut ve ulaşılabilir anahtar göstergelerinizi belirleyiniz.

4. Oturum: ODMFR Politikası ve Hedeflerinin Gerçekleştirilmesi

Soru 4.1: Kurum politikası ve hedeflerinin gerçekleştirilmesi için dernek yönetimi ne yapmalıdır?

Soru 4.2: Kurum politikası ve hedeflerinin gerçekleştirilmesi için üyeler ne yapmalıdır?

Soru 4. 3: Kurum politikası ve hedeflerinin gerçekleştirilmesi için dış paydaşların (hükümet, resmi kurumları, devlet kurumları, sanayi, ATO v.b.) ne yapmalıdır?

5. Oturum: DUÇEP 2021

Soru 5. 1: DUÇEP-2021 çıkarılmasının uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

Soru 5. 2: DUÇEP-2021 değiştirilmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

6. Oturum: TUKMOS Güncelleme

Soru 6. 1: TUKMOS 2021 çıkarılmasının veya eklenmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

Soru 6. 2: TUKMOS 2021 değiştirilmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

7. Oturum: SUT, Döner Sermaye (Performans), Özelde Fiyat Tarifesi Uygulamaları

Soru 7. 1: SUT'ta alanımız için değiştirilmesini veya eklenmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

Soru 7. 2: Radyoloji de performans puanı ve döner sermaye kalemleri için önerileriniz?

Soru 7. 3: TDB (Özelde) Fiyat şuan ki fiyat tarifesi için önerileriniz ve yeni eklemeleriniz nelerdir?

8. Oturum: Eğitim, Sınavlar oturumu

Soru 8. 1: Lisans ve DUS Sınavı için alanımız için önerileriniz nedir? En az 3 en fazla 10 öneri belirtiniz?

ÖZEL Oturum Yönetmelik Taslakları

Soru Ö.1: Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında yönetmelik taslağı çıkarılmasının veya eklenmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

Soru Ö.2: Sağlık Bakanlığı Tetkik ve Teşhis Hizmet Dairesi Başkanlığı Dairesi Başkanlığı tarafından ön çalışması yapılan ADÇR Yönetmelik Taslağı

SONUÇLAR

1. Oturum: Kurum Politikası Oluşturma

Soru 1.1. Kurum politikası oluşturulurken hangi önceliklere yer verilmelidir?

- Tüm ülkede diş hekimliğinde lisansüstü ve lisans eğitimi standardize edilmeli.
- Dernek etkin ve yetkin hale gelerek lisans ve lisansüstü eğitime katılmalı.
- Lisans İngilizce diş hekimliğinin sakıncalı olduğu anlatılmalı.
- Mr ve usg eğitimi uzmanlık sırasında artırılmalı.
- Tıp radyolojisi ile ortak vakalara, konsey vb ayarlanmalı.
- Rotasyon süresi uzatılmalı
- Uzmanlık öğrencilerinden de geri bildirim yapılmalı (toplantı kongre ile)
- Görev tanımımızın ağız, diş, çene ve çevreler bölgelerinin sert ve yumuşak dokularının patolojilerinin tanısının, tedavisinin planlaması ve tanıya yönelik girişim ve tedavilerin yapılmasını kapsamalıdır.
- Toplumun uzmanlık alanımızın oral patoloji ve oral radyoloji gibi alanlarda bilgilendirilmesi
- Bölümün tanıtımı tıp ve halk için yapılmalı.
- Sağlıkta şiddete karşı önlemlerin alınması için politikalar geliştirilmesi ve ilgili kurumlarla iletişime geçmek
- Ağız, diş ve çene radyolojisi uzmanlarının istihdamı hakkında yönetmelik geliştirilmesi
- Alanımızın önemini vurgulayabilecek multi-disipliner çalışmalarda dernek destek olabilmelidir.
- Derneğin tanıtımı yapılmalı, bu tanımı ilgili kurumlarla iletişime geçerek bu tanımı bildirmeli.
- Dernek üyelerinin hukuksal ve sosyal haklarımızın elde edilmesi, dernek üyelerinin problemlerinin çözülmesi için Dernek destek olmalıdır.

- Tüm paydaşlarımızla, devletin diğer kurumlarıyla, kamu kurumları veya bakanlıklar düzeyinde iletişimde bulunacak organizasyonların düzenlenmesine yönelik politika geliştirilmelidir
- Yurtdışındaki ağız, diş ve çene radyologların devletle ilgili var olan hukuksal ve kurumsal sorunlarına ürettikleri çözümlerin ülkemizdeki sorunlar için örnek alınması
- Türkiye’de sağlık politikalarının oluşturulmasında aktif rol oynaması örn. Radyasyondan korunma, halk sağlığı uygulamaları, radyoloji uygulamaları (TAEK/NDK), Panoramik röntgen çekimi için yönerge uygulanması, derneğe aidiyet duygusunun yapılması için düzenlemeler yapılması
- Raporlamada ortak dil oluşturulması için çalıştay yapılması
- Radyoloji teknisyenlerinin dental radyoloji eğitimlerinin de sağlanması
- Oral medicine kongreleri düzenlenmeli
- Bakanlığa bölümümüzün önemi örnek vakalar verilerek anlatılmalı.
- Düşük puanla asistan alınmasına çözüm getirilmeli.
- Fakültelerdeki işleyişler standardize edilmeli.
- Yeni hocaların kıdemli fakültelere eğitim programı uygulanmalı.
- Radyasyon güvenliği komitesinin daha efektif çalışması, diğer bölümlerdeki cihazların kontrolü daha sıkı yapılmalı.
- Üniversitedeki radyasyon güvenliği komitesinde aktif rol oynanması ile ilgili yollar sunulmalı.
- Bölüm tanıtımı yapılmalı hem diğer tıp bölümü hem de halk için
- Derneğin hedefleri açık olarak ortaya konmalı. Topluma nasıl faydalı olabiliriz?
- Dernek aidiyeti için etkinlikler yapılmalı.
- Üyelerin dernekten ne beklediği incelenmeli.
- Dernek üyelerine ilgi alanları/yetenek doğrultusunda görev verilmeli, aktif olmalı.
- Bilgi teknolojileri bizim yararımıza nasıl olmalı.
- Sürekli eğitimlerin planlanması, uygulamaya geçirilmesi ve sonuçları incelenmeli
- Yurtiçi yurtdışı ilişkilerin güçlenmesi sağlanmalı.
- Dernek işleyişindeki problemler tespit edilmeli ve çözümlenmeli.
- ADÇ radyolojisi uzmanlarına iş olanaklarının artırılması ve görev tanımı yapılması
- Oral diağnoz ve radyolojiye özel puanlama sistemi geliştirilmesi

- Müfredatın ağız hastalıkları, dijital radyoloji, adli bilimler ve toplum ağız–diş sağlığı yönünde genişletilmesi
- Belirli aralıklarda sürekli eğitim programları
- Diğer anabilim dalları ile iletişime önem verilmeli (tıp ve diş hekimliği)
- ADSM'nin katkısı olan çalışmalar planlamak
- Derneğin sayfasında bir konu belirtip katılmak isteyen ADSM öncelikli belirlenerek bu konuda özendirmek
- Alan konularında eğitimlerin Dernek bünyesine alınması-ADÇR uzmanları tarafından verilmesi
- Büyükşehirlerde eğitim, ADSM'deki meslektaşlara yönelik-Panel
- Müfredatın genişletilmesi –Ağız hastalıkları
- Uzmanlık eğitim süresi Eğitim süresi 4 yıl olmalı, sınavlar yapılmalı, Radyoloji rotasyonu 1,5 yıl olmalı
- Kendi fikirleri ile gelmeye teşvik etmek bilimsel çalışma için (Dernek/Üniversiteye başvuru yaparak)
- Kadrolar, Üniversitelerde uzman kadroları açılabilir
- ADÇR uzmanlığında verilen eğitimi sorgulamamız gerekiyor. ADÇR uzmanlarının dışarıda prim yapabilmesi için surgical guide, havayolu analizi, dolphin yapabiliyor olması gerekir. İleride uzmanlar serbest çalışırken donanımı iyi olmalı ve tercih ediliyor olmalı.
- Raporlamada standardı yakalamalıyız. Tıp radyologlarının şablonları gibi. Eğitim sürecinde standardizasyon verilmeli
- Araştırmalara destek verilmeli, özelliklere gençlere destek verilmeli.
- Daha sık dernek toplantıları. Fiyatlar yüksek olduğu için uzmanlık öğrencileri katılamıyorlar. Dernek olarak öğrencilere ödenek, destek
- Firmalar üni.leri refere ederek cihaz satıyorlar, destekleri arttırmaya yönelik çalışılmalı.
- Erasmus programı benzeri değişim programlarının oluşturulması
- Yurtiçi- yurtdışı değişim programları
- Uluslararası eğitimlere katılmak isteyen öğrencilere destek olacak bir yol haritası
- Ağız içi tarama ile potansiyel malignensi hastalarının üni.ye çağrılması, onkoloji hastalarının tedavi öncesi değerlendirilmesi daha önce Ege'de yapılan programlar. İl sağlık müdürlükleri ya da sağlık bak. gibi bir paydaş bulunarak ve izin alınarak beraber bir proje yürütmek.

- Güncel yazılımlar ve cihazlar hakkında güncel bilgilendirme çalışmaları yapmak.
- Örn implant firmaları kongre destekleri veriyor. Görüntüleme cihazları firmaları destek vermeli, Sarf malzeme tükettiğimiz firmalar örn: fosfor plak vs.
- Bir alt kurul oluşturarak yurtdışı değişim programlarına destek oluşturulması
- Sosyal sorumluluk projelerinin oluşturulması. Kendi ağız muayenesini ağız kanseri için kendi kendine nasıl yapacağını öğretecek bir program olabilir.
- Fiili hizmet zammı, şua izni gibi haklar için derneğin gücünün kullanılması
- USG cihazını alırken kongre desteği için anlaştık ama sürdürülmedi.
- Dental radyoloji dozlarının çeşitli iletişim kanalları ile vatandaşa anlatılması.
- Çok az radyolog dekan var, yönetim kadrolarında daha fazla temsiliyet için çalışmak.
- Erasmus gibi değişim programlarının uzmanlık süresinde destek almaki, yol haritası çizmek,
- Sosyal sorumluluk projelerinin oluşturulması. Ağız kanserleri farkındalık programları, onkoterapi hastalarının
- Yetişmiş hekim eksikliğinin bölüme zarar vermeye başladı, diğer branşlar çok daha kalabalık. Uzmanlık kontenjanlarının branşlar arası dengesiz dağılımı
- Dernek aracılığıyla bu desteğin alınması, davet mektuplarının destek mektuplarının dernek çatısı altında toplanması
- Yurtiçi üni.lerde değişim programlarının da teşviki, böylece farklı ekollerin bir araya getirilebilmesi
- Alanımızdaki teknoloji firmaları ile yakın temaslar kurularak destek teşviklerini almak
- Her yıl ulusal uluslararası yayınlarda ilk 3-5 gibi ödüllendirme, derneğin kendi bilimsel teşviğinin olması
- Yeni kurulan fakültelerin donanımsal altyapısının hazırlanması (makine ve yazılım parkı) için karşılaştırmalı bir liste oluşturup sadece bunu dernek üyeleriyle paylaşmak.
- ADSM başhekimleri ile dernekle iletişim.
- KBB ile sinüs hastalıklarında düşük dozlu KIBT'nin kullanımı gibi. Hem diş hekimliği hem tıp branşları ile ortak çalışmalar düzenlemek.
- Oral diaagnoz ve radyolojinin önemini tüm bölümlere hissettirmek, tüm diğer alanlarla ilişki içerisinde olup destekler, önemini hissettirmemiz lazım, etkinliğini hissettirmemiz lazım

- Örn. ameloblastoma operasyonunda, KIBT ile ilgili konuları radyoloji alanı dışında kişiler anlatıyor, bildiğini iddia ediyor, sunumların radyologlar tarafından verilmesi gerekir
- KIBT raporlamalarındaki terminoloji ve yapının standardizasyonu
- Müfredatların TUKMOS ile uyumlandırılması (örn KIBT raporlama 4 deniliyor ama ne kadar yazabiliyor?)
- Rotasyonların etkinliğinin artırılması (özellikle tıpta neler öğrenmek istediğimizin standart belirlenmesi)
- Biyopsi eğitimi -> Cerrahi rotasyonu yetersiz
- Kendi gelir kalemlerimize sahip çıkmalıyız
- Uzmanlık karnesi standardizasyonu
- Diş branşlarıyla iletişimin artırılması (örn çocuk radyolojisi gibi)
- Dernek olarak pratisyenlere yönelik eğitim kursları eklenmeli (belki öncesinde rapor zorunluluğu vs gibi konularla bize bağlanmalı). Bu alanda çalışanın biz olduğumuzu vurgulamalıyız
- Bizim kalemlerimiz olan muayene ve radyoloji üzerinden bir alan sağlanmalı
- Kamu satışla ilgili ortak bir dil oluşturulması
- Biyopsi ve girişimsel radyolojik işlemler konusunda hazırlık/yetiştirme
- Baş boyun bölgesinde alanımıza has anatomik yapıların vurgulanması, varyasyonların öğrenilmesi
- Rotasyonların etkinliğinin artırılması (özellikle tıpta neler öğrenmek istediğimizin standart belirlenmesi)
- Diş branşlarıyla iletişimin artırılması (örn çocuk radyolojisi gibi)
- Uluslararası etkileşimin artırılması, uluslararası derneklerdeki üye sayılarının artırılması
- Üyelik aidatlarının takibi

- Kurumsal tercih ve önde gelen odakların saptanıp detaylandırılması.
- Kısa ve uzun vadede erişilmesi gereken hedeflere yer verilmesi
- Eğitimle ilgili alt komisyonların belirlenmesi.
- Kurumun dış paydaşlarla etkin iletişim sağlanması.
- Kurumun hem iç hem dış denetim mekanizmalarında şeffaf ve hesap verebilir olması.
- Kurumun uzmanlığın tanınırlığını arttırarak eğitim faaliyetlerinde bulunması (çekirdek müfredat, kongre, sempozyum) ve süreci takip etmesi.
- Kurumun diğer uzmanlık alanlarının dernekleri ile etkili iletişimde olması.
- Kurumun düzenli iç denetim mekanizmaları işleterek güçlü olduğu kısımları tespit edip zayıf olduğu yönleri güçlendirecek önlemler alıp takip etmesi.
- Uzmanlık eğitiminin bitiminden sonra uzmanların çalışma hayatlarının takibi.
- Kurum politikasının tüm taraflarca anlaşılabilir ve açık olması.
- Uluslararası kurumlarla board sertifikasyonu için akreditasyon alınması.
- NDK ile yönetmelik çalışmaları yapılmalı
- Çekirdek eğitimde uygulanan ölçme değerlendirme yöntemlerinin standardize edilmesi.
- Açık, Şeffaf ve kapsayıcı bir yönetim anlayışına sahip olunması
- Çok merkezli çalışmalar için organizasyon ve koordinasyonun sağlanması
- Alanımız dahilinde olan mevcut sağlık politikalarını ve hedeflerini nitelik ve nicelik bakımından değerlendiren ve araştıran birimlerin oluşturulması
- Derneğimize ait ulusal ve/veya uluslararası bilimsel dergilerin oluşturulması
- Uluslararası dolaşımın geliştirilmesi, alanımız ile ilgili eğitim ve çalışmalar için yurtdışındaki derneklerle karşılıklı iş birliği ve ortak kullanım protokollerinin oluşturulması
- ADÇ radyologlarının birlik ve bütünlüğünün sağlanması ve aidiyet duygularının pekiştirilmesi

2. Oturum: Kurum Politikası Oluşturma

Soru 2. 1: ODMFR'nin vizyon tanımı ne olmalıdır?

Ulusal ve uluslararası alanda saygınlığı olan, yenilikçi, dernek üyelerinin kurumsal ve özlük haklarını gözetken, kurslar, konferanslar, inovasyon ve ARGE çalışmalarıyla bilime katkı sağlayan bir dernek olmaktır.

Soru 2.2: ODMFR'nin misyon tanımı ne olmalıdır?

Derneğimiz ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlarla iş birliği sağlayan, mesleki etik değerleri gözeten, alanımızla ilgili sağlık politikalarında aktif rol alan, kamu ve toplum faydasını gözeten hizmetler sunan bir kuruluş olmalıdır.

Soru 2.3: ODMFR'nin 5 yıllık hedefleri ne olmalıdır ve bunlar için ne adımlar atılmalıdır?

1. Ağız, diş ve çene radyolojisi uzmanının görev tanımının oluşturulması
2. Ağız, diş ve çene radyolojisi ile ilgili özel sağlık hizmeti veren müesseselerin ADÇR uzmanları tarafından açılabilmesi için uygun yasal zeminin tamamlanması
3. Dental radyoloji ünitelerinin olduğu her kurumda ağız, diş ve çene radyolojisi uzmanlarının çalışması/bulunması gerekliliğinin yasal çerçeve ile korunmasının sağlanması
4. Dernek üyelerinin sosyal, hukuksal, kurum işleyişi, bilimsel, akademik ve uluslararası çalışma sorunlarının danışılabilceği danışmanlık kurullarının oluşturulması
5. Dental görüntüleme radyoloji tetkiklerin (ultrason, KIBT, panoramik vb.) raporlamasının ortak bir şablon ve dil kullanarak yapılmasının sağlanması
6. Derneğimize ait ulusal ve/veya uluslararası bilimsel dergilerin oluşturulması
7. Dernek faaliyetleri konusunda dernek üyelerinin geri bildirimlerinin ve önerilerinin alınmasına yönelik bir platformun kurulması
8. Benzer konularda çalışan dernek üyelerinin deneyimlerinin bir araya toplanarak bilimsel çalışma gruplarının oluşturulması
9. Toplumsal ve ekonomik fayda yaratan araştırmaların üretilmesi kapsamında en az bir üniversite-sanayi iş birliği, en az bir kamu-sanayi iş birliği projesinin kabul edilmesi
10. Ağız, diş ve çene radyolojisi görüntüleme yöntemleri ile ilgili olarak rehberler hazırlıklarının tamamlanması

3. Oturum: ODMFR için Stratejiler ve Anahtar Göstergeler

Soru 3. 1: ODMFR strateji maddeleri önerileriniz nelerdir?

Diğer Kurum ve Kuruluşlarla İşbirliklerinin Arttırılması (Ortak Konular)

- Sağlık Bakanlığı, TDB, NDK ve YÖK kurumları ile iş birliğinin arttırılması (5 masa)
- Üniversite, STK, sanayi, ulusal ve uluslararası kuruluşlar ile iş birliği projelerinin geliştirilmesi ve ortak çalışmaları desteklenmesi (5 masa)

Derneğimize Katılım (Genel Konular)

- Yurt içi ve yurt dışı derneğe ve mesleğimiz ile ilgili her türlü organizasyona (kültürel ve sosyal aktiviteler) katılımın artırılması (4 masa)

Diğer Kurum ve Kuruluşlarla İşbirliklerinin Arttırılması

- Sağlık Bakanlığı ve YÖK ile iş birliği yapılarak uzmanlık ve doktora kontenjan sayısının arttırılması, efektif çalışma ortamı sağlanmasının takibini yapılması ve nitelikli mezun sayısının arttırılması (2 masa)
- Çok merkezli çalışmalar için organizasyon ve koordinasyonun sağlanması amacıyla fakülteler, dernekler ve kamu kurumlarıyla iş birliğinin sağlayan dernek bünyesinde bir komisyon oluşturulmalıdır (1 masa)
- Sağlıkta bilişim (Tıp Bilişimi) alanında uzmanlıklarla iş birliği/koordinasyon sağlanması (1 masa)
- Adli dış hekimliği / Adli tıp ile koordinasyonunun arttırılması (kemik tespit görüntülemeleri) (1 masa)

Bilimsel Araştırmalar, Bilimsel Projeler ve Sosyal Sorumluluk Projelerinin Geliştirilmesi

- Derneğimize ait bir ulusal ve/veya uluslararası bilimsel dergi konusunda editörlük ve bilim kurulu oluşturulması ve sponsorlukların belirlenmesi (2 masa)
- KOSGEB-TÜBİTAK-Ar-Ge projelerinin arttırılması (1 masa)
- Yaşam boyu öğrenme faaliyetleri için kış okulu açmak (1 masa)
- Sistemik araştırma projeleri için dış kaynakların alınması amacıyla mekanizmaları oluşturulması ve yürütülmesi (1 masa)
- Ar-Ge ve yenilik projelerinin başvuruları ve proje çıktılarının toplumsal faydaya dönüştürülmesi için destek sağlanması (1 masa)
- Bilimsel inceleme ve çalışma komisyonunun dernek üyelerine düzenli aralıklarla rapor sunması, yapılan çalışmaların takip edilmesi (1 masa)

- Toplumsal katkı oluşturulabilecek projeler üretilmesi ve topluma katkı sağlayacak sosyal sorumluluk projelerinin planlanması (Radyasyondan korunma ve DMFR güvenilirliğini anlatan seminerler okullara, halka, STK'lara ve diğer kamu kurum ve kuruluşlarına sunulmalı), farkındalık yaratmak adına kamu spotları oluşturulması (2 masa)
- Gebe hastaların ağız hastalıkları ve radyoloji açısından bilgilendirilmeli (1 masa)
- Dental hizmetlere erişimde güçlük olan engelli, geriatric popülasyon gibi özel gereksinimi olan bireylerin ağız kanser farkındalığı gibi konularda destek sağlamak (1 masa)
- Toplumsal fayda sağlayacak sosyal girişimcilik ve öğrenci girişimlerinin desteklenmesi (1 masa)

Lisans ve Lisansüstü Eğitimde Standardizasyon & Yapay Zekanın Entegrasyonu

- ADÇR lisans ve lisans üstü eğitiminde yapay zeka ve sanal gerçeklik gibi gelişmiş teknolojilerle ilgili projelere destek verilmesi (1 masa)
- Yapay zekanın alanımıza entegrasyonu (1 masa)
- Uzmanlık içi ve sonrası eğitimin standardizasyonu için komisyon oluşturulması ve kurs konularının belirlenmesi (1 masa)
- Lisans ve lisansüstü eğitimdeki standardizasyonu sağlamak için dernek bünyesinde eğitim müfredat komisyonunun kurulması (1 masa)
- Dernek tarafından ortak raporlama için standart rapor şablonu ve tıp radyolojisi ile terminoloji toplantıları düzenlenmesi (1 masa)

Burs ve Finans Desteği

- Ödül sistemi ve burs planlamaları için gelir elde edilebilecek mekanizmaların geliştirilmesi (2 masa)
- Finansal kaynak yaratılması/planlanması (1 masa)

Hukuki Destek

- Alanımızda çalışanlar için hukuki destek sağlanması (özlük haklarının korunması için) (1 masa)

- Özel kliniklerde yer alan KIBT incelemelerin ADÇR uzmanları tarafından raporlanması konusunun yasallaştırılması ilişkin gelen muhalif görüşlere karşı gerekçelendirilmiş savunma stratejilerinin hazırlanmış olması (1 masa)

Diğer

- Piyasadaki en büyük hastanelerden radyoloji birimlerinin bizce yönetimine dair görüş alış-verişi yapılması (1 masa)
- Ortak ulusal arşiv oluşturulması (ancak oluşturulacak arşivde etiketleme veya “onaysız kullanılamaz” gibi tedbirler alınması) (1 masa)
- Uzmanlık isminin değişmesi için İçişleri Bakanlığına başvuru yapılması (1 masa)
- Kamuda çalışan uzmanların derneğe kazandırılabilmesi (1 masa)
- Lisans öğrencileri ile ağız hastalıkları/taraması yapılabilir, proje hazırlanabilir (1 masa)

Soru 3. 2: ODMFR için en az 3 en fazla 10 olmak üzere somut ve ulaşılabilir anahtar göstergelerinizi belirleyiniz.

Bilimsel Araştırmalar, Bilimsel Projeler ve Sosyal Sorumluluk Projelerinin Geliştirilmesi

- Derneğimize ait dergi altyapısının oluşturulması (2 masa)
- Sürekli eğitim kapsamında yılda en az 3 etkinliğin (kış okulu, ulusal ve uluslararası kongreler/kurslar) sağlanmış olması (2 masa)
- Dernekteki bilimsel araştırma komitesine gelen talepler ile dış kaynak projelerine öncülük etmesi (1 masa)
- TUBİTAK/AB projelerinin ve SCI yayınların yıllık takibi ve analizi (1 masa)
- Dernek üyelerinin ulusal-uluslararası indekslerdeki yayın sayılarının artması (1 masa)
- Botoks/US ve destekli botoks/US girişimsel işlemler/artrosentez için kurslar düzenlenmeli (1 masa)
- Derneğimize ait derginin 2 yıl içinde kurulması (1 masa)
- Ortak çalışma gruplarının kurulmuş, aktivitelerinin sonucunda basılı yayın ve bildirilerin yapılmış olması (1 masa)

- Ulusal ve uluslararası atıf sayısının artırılarak alanımızdaki dergilerin impact faktörlerinin yükseltilmesi (1 masa)
- 20 proje – KOSGEB, Tübitak (1 masa)
- Dış paydaşlarla yapılan bilimsel ve sosyal proje sayısı (1 masa)
- Derneğin düzenlediği bilimsel aktivite sayısı (1 masa)
- ADÇR alanına ait güncel bilgilerin aktif olarak seminer, sempozyum, kongreler yoluyla üyelerle paylaşılması (1 masa)
- Dernek sosyal sorumluluk faaliyetleri sayısı (ör: 5 yıl içerisinde en az 1 faaliyet yapmalı) (1 masa)
- Radyoloji kapsamına giren halk, çevre sağlığına ilişkin teşvik ve çalışmaları yönlendirmek (1 masa)

Yönetmelik, Rehberler ve Komisyonlar

- ADÇR yönetmeliğinin tamamlanmış olması ve yürürlüğe girmesi (3 masa)
- Ağız hastalıkları ve maksillofasiyal radyoloji açısından rehberlerin tamamlanması (1 masa)
- Bilimsel araştırma çalışmaları için dernekte komisyon kurulması (1 masa)
- GENÇORAD toplantısının her yıl yapılması (1 masa)
- Derneğin ADÇR radyolojik görüntüleme yöntemleri ile ilgili olarak ‘position paper’lerinin hazırlanmış olması (1 masa)
- Kadın Doğum, Onkoloji, Dermatoloji gibi tıpla resmi bağlantı, multidisipliner ekip kurulması ve ortak rehberler oluşturulması (1 masa)

Kamu ve Özeldeki ADÇR Uzmanları

- ADÇR uzmanı tarafından açılan görüntüleme merkezi sayısının artması (1 masa)
- Özel sağlık kuruluşlarında çalışan ADÇR uzman sayısının artmış olması (1 masa)
- Kamudaki çalışma düzeninin hedeflenen düzeye ulaşması (1 masa)
- Özel müesseselerde çalışma ve planlama stratejilerinin kontrolü (1 masa)
- 3 adet Özel Dental Görüntüleme Merkezinin (ADÇR uzmanı ile birlikte) faaliyet izni alması (1 masa)

Lisans ve Lisansüstü Eğitim

- Uzmanlık kontenjanının (uzman ve dr. mezun) ve istihdamın sağlanmış olması (2 masa)
- Mezuniyet öncesi ve sonrası ADÇR eğitimi çekirdek müfredatının tamamlanmış olması (1 masa)
- Tıp bilişimi, 3D üretim ve Adli Diş alanında 5'er adet uzman yetiştirmek (1 masa)

Diğer Kurum ve Kuruluşlarla İşbirliklerinin Arttırılması

- Ulusal-uluslararası işbirliklerinin tesisi, diğer derneklerle işbirlikleri, üniversite-sanayi, kamu-sanayi iş birliği yapılmış olması ve arttırılması (2 masa)
- Dijital diş hekimliği uygulamaları için sanayi işbirliklerinin gerçekleştirilmesi ve proje grubunun oluşturulması (1 masa)

Diğer

- Dernek üyelerinin bilimsel çalışma alanları, bilimsel özgeçmişi ile ilgili detaylar websitesine eklenmeli (1 masa)
- Sağlık politikalarını belirleyen kurullarda görev alınmış ve aktif çalışıyor olunması (1 masa)
- Üyeler arası iletişimi güçlendirmek amacıyla sosyal ve kültürel etkinlikler düzenlemek (1 masa)
- Özel kliniklerde yer alan KIBT incelemelerinin ADÇR uzmanları tarafından raporlanması konusunun yasallaştırılması konusunda somut adımlar (gerekli yerlere başvurularının yapılmış olması) atılmış olması (1 masa)
- Dernek üye sayısının her yıl artmış olması (1 masa)
- Danışma kurullarının aktif bir şekilde oluşturulmuş olması (1 masa)
- ADÇR derneğinin hatıra ormanının kurulmuş olması (1 masa)
- Teknolojik gelişmeler ile ilgili girişimler ve bilgilendirmelerin aktarımı (1 masa)
- Genç araştırmacılara gerekli desteğin verildiğinin değerlendirilmesi (1 masa)
- Mentorlük sistemindeki girişimlerin başarıya ulaşması (1 masa)

- 5.000.000 TL bağış (1 masa)
- Ulusal arşiv konusunda fakültelerin %30'unun katılımı (1 masa)

4. Oturum: ODMFR Politikası ve Hedeflerinin Gerçekleştirilmesi

Soru 4.1: Kurum politikası ve hedeflerinin gerçekleştirilmesi için dernek yönetimi ne yapmalıdır?

- Dernek yönetimi; dernek yönetim yapısının EADMFR/IADMFR derneklerinde kullanılan yapılanma benzeri bir düzenle tesis edilmesini sağlamalı ve dernek yönetiminde kurumsal devamlılığı sağlayacak adımları atmalıdır.
- Dernek yönetimi, komisyonların oluşturulmasını sağlamalı, aktif bir şekilde çalışmasına destek vermeli ve takibini yapmalıdır. Komisyonlarla düzenli toplantı yapmalı, 6 ayda bir tüm üyelerin davet edileceği online toplantı düzenlemelidir. Bu toplantıda yapılanlar anlatılıp, üyelere geri bildirim alınması sağlanmalıdır. Gerektiğinde online strateji toplantıları yapılmalıdır.
- Derneğin kurumsal kimliği geliştirilmelidir. Sosyal medya/kanallar vasıtasıyla bölüm tanınırlığı sağlanmalıdır. Dernek kurumsal kimliğimizin tanıtımı ile ilgili ürünlerin üretilmesi (bardak, tişört vb.), bunların satılarak derneğe bütçe elde edilmesi sağlanmalıdır.
- Üyelik yapısının yeniden düzenlenmesini sağlamalıdır. Lisans öğrencilerine ücretsiz üyelik hakkı, derneğe üye kabulünde TC şartı olması nedeniyle kayıt yaptıramayan kişilere ulaştırılması (özellikle KKTC) sağlanmalıdır.
- Dernek aidatlarının düzenli ve adil toplanmasını sağlamalıdır. Tüm üyelerine eşit davranmalıdır. Üyelere karşılaştıkları çeşitli problemlerde aktif olarak sahip çıkılması sağlanmalıdır.
- Dernek hukuk birimi kurulmalıdır.
- Eğitim ve müfredat komisyonu oluşturulmalıdır.
- Kamu kurum ve kuruluşları ile dernek ve üyeler için gerekli girişimlerde bulunmalıdır.
- Diğer dernek ve kuruluşlarla/kurumlarla koordinasyon kurulmasını sağlamalıdır.

- Çalışma grubu/alanları belirlenmeli ve bu alanlarda görev alacak isimler belirlenmelidir. (Adli Diş Hekimliği, 3D Print teknolojileri, Tıbbi bilişim, Radyolojik kalite vb.)
- Kongre, sempozyum, kurs, webinar gibi bilimsel etkinlikler düzenlemesini sağlamalıdır.
- Kongrelere alan dışı (TEDx gibi) konuşmacıların bulunduğu oturumlar düzenlenmelidir.
- İleri görüntüleme teknikleri (MRI vb.), adli diş hekimliği, anatomi, 3D print ve modelleme gibi konularda eğitimler düzenlenmesini gerçekleştirmelidir.
- Bilimsel araştırmalar için (cihaz, yazılım vb.) altyapı oluşturulmalıdır.
- Sosyal sorumluluk projesi üretmeli ve desteklemelidir.
- Ulusal ve uluslararası tanınırlığın sağlanması için gerekli adımlar atılmalıdır.
- Bilimsel dergi kurulması sağlanmalıdır.
- Firmalarla sponsorluk anlaşmalarının kurulması ve ilerletilmesi sağlanmalıdır.
- Alanımızı ilgilendiren konularda basın ve medyada aktif rol oynanması sağlanmalıdır.
- Ulusal ve uluslararası alanda sanayi kuruluşları ve bilimsel araştırmalar için iş birliğini sağlayacak komisyon/birim kurulmalıdır.
- Arama konferansında üyeler tarafından üretilen fikir, görüş ve önerilerin hayata geçirilmesi, takip edilmesi ve gerçekleştirilmesini sağlamalıdır.. Arama konferansının sonuçlarının takibi için 2.5-3. yıl aralıklarla organizasyon düzenlenmesini sağlamalıdır.

Soru 4.2: Kurum politikası ve hedeflerinin gerçekleştirilmesi için üyeler ne yapmalıdır?

- Üyelik aidatlarını düzenli bir şekilde ödemelidir.
- Derneğin faaliyetlerini desteklemek için becerilerini, olanaklarını ve ilişkilerini kullanmalı ve belirli bir zaman ayırmalıdır. Derneğin etkinliğini arttırmak amacıyla yetenekleriyle doğrudan katkıda bulunmalıdır.
- Derneğin verdiği görevleri aidiyet duygusu üstlenmeli, görevlere aktif katılım göstermeli ve gönüllü destek vermelidirler. Birlik beraberlik içerisinde hareket etmelidirler.

- Dernek üye sayısını arttırmak için çalışmalıdırlar.
- Projeler ile ilgili dernek yönetimine destek olmalıdırlar.
- Derneğin düzenlediği kongre, sempozyum, webinar, toplantı, eğitim vb. etkinliklere destek vermelidirler.
- Derneğin stratejik hedeflerini takip etmeli, değerlendirmeli ve destek vermelidirler.
- Dernek duyurularını ve web sitesini takip etmelidirler. Dernek sosyal medya hesaplarına ve web sitesine destek olmalıdırlar. Sosyal medya hesaplarının görünürlüğünü arttırmak için planlanan etkinliklerin duyurulmasında yardımcı olmalıdırlar.
- Seçim yapılırken demokratik bir ortam sağlanması için oy kullanılmalı ve fikir beyan etmelidirler.
- Yönetim tarafından verilen bildirimleri takip edip, geri bildirim vermelidirler.

Soru 4. 3: Kurum politikası ve hedeflerinin gerçekleştirilmesi için dış paydaşların (hükümet, resmi kurumları, devlet kurumları, sanayi, ATO v.b.) ne yapmalıdır?

- Uzmanlık alanımızı tanımalı ve uzmanlık alanımızın sorunlarına karşı yapıcı işbirliği içinde olmalıdırlar.
- Derneğin eğitim araştırma, sağlık hizmetlerine yönelik projelerine destek olmalıdırlar.
- Sağlık Bakanlığı, Nükleer Düzenleme Kurumu (NDK) gibi kurumlarca derneğimizin görüşleri dikkate alınarak alanımızla ilgili yönetmeliklerin çıkarılması ve uygulanmasının takibinin yapılması sağlanmalıdır.
- NDK yönetim kurullarında dernek üyelerimize görev verilmelidir.
- Yönetim hizmetleri genel müdürlüğü daire başkanlıklarında ADÇR uzmanı bulundurulmalıdır.
- ADÇR uzmanlarının istihdamının sağlanması, fiili hizmet zammı, özlük hakları, şua izni, emeklilik gibi özlük hakları konularında bakanlık ve ilgili kurumlar derneğimizle birlikte çalışmalar yapılmalıdır.
- SUT ile ilgili güncellemeler yapılmalıdır.
- Araştırma merkezlerinde üyelerimizin istihdam edilmesi sağlanmalıdır.

- Derneğimizin yıllık en az bir kez Sağlık Bakanlığı ile görüşmeler düzenlemesi sağlanmalıdır.
- Dernek-sanayi-üniversite işbirliği yapılması ve bu projelerin devlet tarafından öncelikli olarak teşvik edilmesi sağlanmalıdır.
- Yeni diş hekimliği fakültesi sayısının kısıtlanması sağlanmalıdır.

5. Oturum: DUÇEP 2021

Soru 5. 1: DUÇEP-2021 çıkarılmasının uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

- Oral Diagnoz ve Maksillofasiyal Radyoloji Derneği içinde oluşturulmuş komisyon tarafından hazırlanan DUÇEP değerlendirme raporunda çıkarılması önerilen ifadeler uygun görülmüştür (4 masa)
- Tablo 7. DUÇEP-2021 Diş Hekimliği Uygulamaları (Mesleki Uygulamalar) Listesi Eklenen / Çıkarılan Maddeler listesinde yer alan
 - E. Akupunktur uygulama
 - E. Hipnoz uygulama maddelerinin çıkarılması (2 masa)

Dernek raporuna ek olarak;

- *Tablo 3. DUÇEP-2021 "Belirtiler ve Bulgular Listesi" İsim Değişikliği Yapılan Maddeler* sütununda Güncel isimler başlığında yer alan 'ağız açılmasında kısıtlılık' maddesinde parantezle ifade edilen trismus ifadesinin kaldırılması,
- *Tablo 11. Çekirdek Hastalıklar ve Durumlar Öğrenme Düzeyleri Listesi'*nde yer alan;
 - 18 kodlu, ÖnT, DY öğrenme düzeyinde yer alan Alkol Bağımlılığı durumunun,
 - 72 kodlu, ÖnT, DY öğrenme düzeyinde yer alan Dermatitis Herpetiformis hastalığının çıkarılması,
 - 99 kodlu, ÖnT, DY öğrenme düzeyinde yer alan Ektodermal Displazi hastalığının,

- 102 kodlu, ÖnT, DY öğrenme düzeyinde yer alan El-Ayak-Ağız Hastalığının,
 - 106 kodlu, ÖnT, K, DY öğrenme düzeyinde yer alan Enfeksiyöz Mononükleoz durumunun,
 - 146 kodlu, ÖnT, K, DY öğrenme düzeyinde yer alan İntihar Düşüncesi (girişimi)/ kendine zarar durumunun,
 - 196 kodlu, ÖnT, DY öğrenme düzeyinde yer alan Madde Bağımlılığı durumunun,
 - 337 kodlu, ÖnT, DY öğrenme düzeyinde yer alan Vitamin Yetersizliği durumundan DY düzeyinin,
 - 338 kodlu, ÖnT, DY öğrenme düzeyinde yer alan Vitiligo hastalığından DY düzeyinin çıkarılması.
- *6.4. Belirtiler ve Bulgular ile Çekirdek Hastalıklar ve Durumlar Eşleştirmesi* bölümünde Lenfadenopatiler ile ilişkilendirilen Oral Kandidiyazis ve Herpes labialis gibi belirti ve bulguların çıkarılması,
 - *Tablo 12. “Belirtiler ve Bulgular” ile “Çekirdek Hastalıklar ve Durumlar” Eşleştirme Tablosunda;*
 - Ağız açıklığında kısıtlılık bölümünden oral mukozitis, oral kandidiyazis, sistemik lupus eritematozus, liken planus’un,
 - Ağız içi aftöz lezyon bölümünden kronik ısırma alışkanlığının,
 - Ağız içi beyaz lezyonlar kısmından angular şelit ve büllöz benign pemfigoidin,
 - Ağız içi palpasyona duyarlılık kısmından aftöz stomatitin,
 - Ağız içi şişlik bölümünden kontakt mukozitis/ kontakt stomatitisin,
 - Dilde yanma hissi bölümünden lenfanjiyoma, multipl miyelom, vasküler malformasyonların,
 - Dişeti ağrısı/ hassasiyeti bölümünden kontakt mukozitis/ kontakt stomatitisin,
 - Dişeti hiperemisi bölümünden kontakt mukozitis/ kontakt stomatitisin,
 - Kötü ağız kokusu (halitozis) bölümünden oral kandidiyazis ve lökoplakinin,
 - Lenfadenopati bölümünden oral kandidiyazisin çıkarılması.

- *Tablo 14. Diş Hekimliği Uygulamaları (Mesleki Uygulamalar) Öğrenme Düzeyleri Listesi'nde* 1 düzeyinde yer alan D.25 Sefalometrik ve el-bilek grafileri çekebilme ile D.26 Sintigrafi çekebilme öğrenme düzeylerinin çıkarılması önerilmiştir.
- Ayrıca, DUÇEP değerlendirme raporunda 3. maddede belirtilen, ÖnT kodunun çıkarılması yönündeki önerinin aksi yönde görüş bildirilmiştir.

Soru 5. 2: DUÇEP-2021 değiştirilmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

- Oral Diagnoz ve Maksillofasiyal Radyoloji Derneği içinde oluşturulmuş komisyon tarafından hazırlanan DUÇEP değerlendirme raporunda çıkarılması önerilen ifadeler uygun görülmüştür. (4 masa)

Dernek raporuna ek olarak;

- *2. Duçep'in Amacı, Yaklaşımı, Hedefleri ve İlkeleri* başlıklı bölümün 6. maddesinde yer alan *'Bir fakültenin eğitim programının toplam AKTS'sinin / kredisinin en az %52,5'i DUÇEP'in tamamını, en az %25'i de seçmeli dersleri içermelidir.'* ibaresindeki kredilerin %25'inin seçmeli derslerden gelmesi maddesindeki yüzdenin düşürülmesi,
- Çekirdek Hastalıklar Tablosunda spesifik adlarıyla belirtilen malign hastalıkların hepsi bilinmeli mi, yoksa malign hastalık özelliklerinin bilinmesi, ayırt edilmesi ve konsülte edilmesi olarak değiştirilmeli mi sorusunun tartışılması,
- Banyo solüsyonları anlatılmaya devam edilmeli mi sorusunun tartışılması,
- *Tablo 8. DUÇEP-2021 Diş Hekimliği Uygulamaları (Mesleki Uygulamalar) Listesi Öğrenme Düzeyi Değişen Maddeler listesinde* 3 düzeyinde yer alan ağız içi ve ağız dışı fotoğraf çekebilme öğrenme düzeylerinin 1 olarak değiştirilmesi,
- *Tablo 11. Çekirdek Hastalıklar ve Durumlar Öğrenme Düzeyleri Listesi'nde* yer alan;
 - 77 kodlu, ÖnT öğrenme düzeyinde yer alan dil kanserleri hastalıklarına ÖnT, K eklenmesi,
 - 267 kodlu periodontitis hastalığının T yerine TT kodu ile,
 - 285 kodlu radyasyon çürüğü durumunun T, K yerine TT, K kodu ile,

- 314 kodlu taurodontizm ve 316 kodlu transpozisyon durumlarının ÖnT yerine T kodu ile,
- 343 kodlu, ÖnT, DY öğrenme düzeyinde yer alan Yaygın Anksiyete Bozukluğu durumunun ÖnT ile değiştirilmesi.
- *Tablo 12. “Belirtiler ve Bulgular” ile “Çekirdek Hastalıklar ve Durumlar” Eşleştirme Tablosunda,*
 - Ateş bölümüne herpetik gingivostomatitis ve el-ayak-ağız hastalığının eklenmesi,
 - Besin sıkışması bölümünde dişeti katlanması olarak geçen ifadenin anlaşılabilmesi nedeniyle yeniden gözden geçirilmesi,
 - Dişeti hiperemisi bölümüne Lösemi'nin,
 - Lenfadenopati bölümüne herpetik gingivostomatitisin eklenmesi.
- *Tablo 14. Diş Hekimliği Uygulamaları (Mesleki Uygulamalar) Öğrenme Düzeyleri Listesi'nde*
 - 2 düzeyinde yer alan C.1 Adli rapor hazırlayabilme öğrenme düzeyinin 4 olarak,
 - 2 düzeyinde yer alan D.7 El-bilek filmi değerlendirmesi (kemik yaşı tayini) yapabilme öğrenme düzeyinin 1 olarak,
 - 2 düzeyinde yer alan D.8 EKG normal ritim değerlendirebilme öğrenme düzeyinin 1 olarak,
 - 4 düzeyinde yer alan D.10 Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme öğrenme düzeyinin 1 olarak,
 - 4 düzeyinde yer alan D.19 Panoramik röntgen cihazını kullanabilme öğrenme düzeyinin 3 olarak,
 - 4 düzeyinde yer alan E. 111 Kapiller kan örneği alabilme öğrenme düzeyinin düşürülerek,
 - 2 düzeyinde yer alan G.10 Toplumda bulaşıcı hastalıklarla mücadeleye destek olabilme öğrenme düzeyinin 1 olarak,

- 2 düzeyinde yer alan G.11 Tütün, alkol ve madde kullanımı ile ilgili sorunları saptayabilme ve önlem alabilme öğrenme düzeyinin 1 olarak değiştirilmesi önerilmiştir.
- Ayrıca,
 - 3 düzeyinde yer alan E. 1 Acil durumlarda triaj yapabilme maddesinde yer alan acil durumların dış ya da tıp uygulamalarından hangisini işaret ettiğinin,
 - 3 düzeyinde yer alan E. 109 Kanamaya müdahale edebilme maddesinde kanamanın seviyesinin,
 - 4 seviyesinde yer alan E. 200 Topikal ilaç uygulayabilme maddesinde topikal ilacın ne ifade ettiğinin açık olmadığı belirtilmiştir.
- *Diş Hekimliği Eğitiminde Kullanılan Güncel Terimler* başlıklı 14. madde güncellenip daha anlaşılır, ayrıntılı hale getirilmesi önerilmiştir.

6. Oturum: TUKMOS Güncelleme

Soru 6. 1: TUKMOS 2021 çıkarılmasının veya eklenmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

3 masa herhangi bir değişiklik gerekmediğini bildirmişlerdir.

- Uzmanlık eğitimi süresi 4 yıla çıkarılmalıdır.
- 4 yıl olması talep edilen bu sürenin 2 yılı tez çalışması, 2 yılı da rotasyonlar için ayrılmalıdır.
- Halihazırdaki radyoloji ve cerrahi uzmanlık rotasyonlarına ek olarak patoloji/oral patoloji, dermatoloji, KBB, dahiliye ve nükleer tıp rotasyonları talep edilmektedir. Rotasyon programları aktif fayda sağlanması yönünde düzenlenmeli ve standardize edilmelidir. Bu düzenlenmeler nükleer tıp'da gözlemci bulunma, vaka takibi, masillofasial MRG, Us ve BT değerlendirme, hasta sunumu vb. şeklinde TUKMOS tarafından standardize kriterlerin saptanması ve karnede gösterilmesi ile eğitim amacına ulaşılması amaçlanmalıdır.
- Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi blok rotasyonunun kaldırılması ve implant planlaması süreçlerinde belirli sayıda hasta (10) için planlamadan ameliyat sonu, takip aşamalarına dahil olunması.

- Girişimsel yetkinlikler başlığı altında USG girişimsel işlemlerinin ve biyopsi işlemlerinin (biyopsi alma rapor okuma gibi.) eğitiminin verilmesi/yetkinliğinin eklenmesi
- Ağız Diş ve Çene Radyolojisi bölümünde cerrahi, endodonti, periodontoloji uzmanlık öğrencilerine rotasyon eğitimi eklenmeli.
- MikroBT klinik başlığı altında olmalı
- Eğitici eğitimleri zorunlu hale gelmeli

Soru 6. 2: TUKMOS 2021 değiştirilmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

1 masa herhangi bir değişiklik gerekmediğini bildirmişlerdir.

- Uzmanlık eğitimi süresi 4 yıla çıkarılmalıdır.
- Eğitici sayıları düzenlenmeli
- Uzmanlık eğitimi dahilindeki rotasyonlar düzenlenmeli
- Rotasyon hedefleri kapsamında eğitici sayısı yetersiz ise eğitim ve rotasyon süreleri düzenlenebilir.
- Oral patoloji/Patoloji, Nükleer Tıp, Dermatoloji, KBB, dahiliye bölümleri rotasyon eğitimine eklenmelidir.
- Diğer diş hekimliği uzmanlık branşları (ortodonto, endodonti, cerrahi) Ağız Diş ve Çene Radyolojisi bölümünde rotasyon eğitimi görmelidir.
- TUKMOS müfredat değişikliği önerilmekte
- Biyopsi alma cerrahi rotasyonundan çıkartılıp ADÇR müfredatı içerisine alınmalı.
- Biyopsi alma D3-K2, biyopsi alma D4-K2 olarak düzenlenmeli.
- Sistemik hastalıkların kıdemi 1 olarak değiştirilmeli.
- Girişimsel yetkinlikler ve klinik yetkinlikler başlıklarında yapılması talep edilen değişiklikler şu şekildedir:
 - Mikro BT klinik yetkinlik değildir
 - USG girişimsel yetkinlikte olmalı
 - Klinik yetkinliklerde patolojilerle ilgili düzeyler TT'ye yükseltilmeli
 - Fungal enf.ların düzeyi TT iken, viral enf.ların düzeyi T olarak belirlenmiştir- TT olarak değiştirilmeli?
 - Viral, bakteriyel (cene) enf düzeyi, fokal, TT olmalı
 - Neden "Görüntü Değerlendirmesi" kısmında düzeyler T?

- Sayfa 6. “anatomik oluşumlar ve nonspesifik mukozal değişiklikler” maddesinin yerine “anatomik oluşumlar, normalin varyantları ve nonspesifik mukozal değişiklikler” olarak değiştirilmesi.
- Tablolarda yer alan “Kıdem” ifadesi yerine “Öğretim Önceliği” ifadesi kullanılması
- Görüntü Değerlendirmesi bölümüne, İyileşme takibi T,2
- Görüntü Değerlendirmesi bölümüne, yabancı cisim ve materyal T,1 maddelerinin eklenmesi
- Mikro BT- Klinik bir yöntem olmadığı için klinik yetkinlik ÖnT olması uygun mu? Öntanı, T’ye çıkarmak
- Nükleer Tıp Uygulamalarını T ve 2 düzeyi
- El- Bilek, sinüs ve diğer ekstraoral kafa graflerinde bu yetkinliğe sahip olmalı mı?
- İleri görüntüleme tetkiklerinde USG uygulayabilmeli
- Oral perioral enfeksiyonlar kısmında, bakteriyel şeyler TT olabilir mi? Perioral denilince ne kastediliyor, sorun olur mu ki?
- Sistemik hastalık bulgularındaki kategoriler yetersiz: (TT olarak eklenebilir?)
- Sistemik hastalıklarda Oral ve Radyolojik bulgular olarak 2 kategori açılabilir? Sadece görüntüleme ile ilgili kategori açılabilir?
 - Kalp-damar
 - Hipertansiyon
 - Böbrek
 - Nörolojik
 - İmmünoloji
 - Romatoloji
 - Enfeksiyöz
 - Solunum
- MikroBT çıkarılmalı
- USG raporlama - 4
- Medikal BT ve MRG - 2
- Oral biyopsi - 3
- USG rehberlikli biyopsi – 3
- USG rehberlikli artrosentez – 3
- PET – 2

- 3 Boyutlu Modelleme – 4
- Tükürük akış hızı -
- YUMUŞAK DOKU HASTALIKLARI TT olarak değiştirilmeli:
 - Viral enf.
 - Bakteriyel enf.
 - Çene kemiği bakteriyel enf.
 - Fokal enf.
 - Vezikülobülloz lezyon
 - Beyaz lezyon
 - Kırmızı lezyon
- Anatomik oluşumlar ve non spesifik mukozal değişiklikler TT olmalı.

7. Oturum: SUT, Döner Sermaye (Performans), Özelde Fiyat Tarifesi Uygulamaları

Soru 7. 1: SUT'ta alanımız için değiştirilmesini veya eklenmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

(4 masa)

- Vitalometrik muayene
- Stomatit tedavisi uzun süre- kısa süre
- Yanan ağız sendromu muayenesi
- İnsizyonel biyopsi (SUT'ta yer alıyor; ancak *SUT 2Ç Teşhis Tedavi* sekmesi altına eklenmesi)
- Eksizyonel biyopsi (SUT'ta yer alıyor; ancak *SUT 2Ç Teşhis Tedavi* sekmesi altına eklenmesi)
- TME-Gnatoloji muayenesinin radyolojiye alınması (SUT'ta yer alıyor; ancak *SUT 2Ç Teşhis Tedavi* sekmesi altına eklenmesi)
- Bilgisayar destekli 3D modelleme, model tarama
- Uzman diş hekimi muayenesi eklenmeli
- Görüntüleme eşliğinde biyopsi (kalın veya ince iğne)
- USG uygulamaları SUT kapsamında yer almaktadır ancak harcanan hasta başı süreler ve cihaz bakım ücretleri de bu tutarlar ile karşılanması zor rakamlardır. (USG

kalemlerinin tamamının SUT 2Ç Teşhis Tedavi sekmesi altına eklenmesi) Ultrason destekli artrosentez uygulamaları. Ultrason destekli girişimsel işlemler. Ultrason destekli botoks uygulamaları-bruksizm

(1 masa)

- Sitolojik tetkikler
- Kemik boyut analizi
- Dış merkez görüntülemelerinin raporlanması
- Tam ve Komple Muayene****
- Yüzeysel Muayene**
- Acil Muayene*
- Tükürük akış hızı ve tamponlama kapasitesi
- Rekürrent aftöz ülserasyon tedavisi uzun süre
- Prekanseröz lezyon biyopsisi
- Prekanseröz lezyon muayenesi (ışık ve boyama)
- Smear alınması (SUT'ta yer alıyor; ancak *SUT 2Ç Teşhis Tedavi* sekmesi altına eklenmesi)
- Teşhis amaçlı anestezi
- Yaygın iyi huylu tümoral lezyonların elektrokoterizasyonu
- Translüminasyon
- Fırça Biyopsisi
- Vital boyama
- Aynı anda 2 çeneden KIBT çekimine izin verebilmeli
- Kserostomi muayenesi
- Trigeminal nevralji teşhisi için lokal anestezi uygulaması
- Kamu satış için ortak liste oluşturulması
- Sialografi çıkarılabilir
- 3D implant planlama
- Ekstraoral bitewing/kısmi panoramik gibi cihazların üretebildiği ancak karşılığı olmadığı için kullanılmayan kalemlerin eklenmesi

- Bütün SUT kalemlerinde olduğu gibi, yapılan sağlık uygulamalarında SGK tarafından bizlere yapılan ödeme tutarları, bu yıl yapılan %40 artışa rağmen oldukça düşük kalmaktadır.
- Muayene esnasında hastadan alınan panoramik radyografilere ek olarak periapikal radyografiler çekilebilmekte ancak hastanın sonraki dönem tedavilerini devlet kurumlarında yaptırmadığı takdirde periapikal filmler kurumlara ceza olarak dönmektedir. Teşhis koymak için alınan periapikal filmlerin bu tip bir uygulama ile ceza olarak işletilmesi yapılan muayenenin de eksik kalmasına neden olacaktır.
- TDB için hazırlanan radyoloji kalemlerinin SUT'a eklenmesi, mümkünse fiyat arttırılmasıyla.
- YÖK strateji daire başkanlığında bireysel katkı puanları listesinde diş hekimliği uygulamaları bulunmamaktadır. Diş hekimliği uygulamaları SUT puanları baz alınarak eklenmelidir. (Girişimsel işlemler listesi değil)

Soru 7. 2: Radyoloji de performans puanı ve döner sermaye kalemleri için önerileriniz?

(1 masa)

- Radyolojide uygulanan performans puanları SUT fiyatları ile paralellik göstermektedir. Güncel fiyatlar doğrultusunda yapılan muayene ücreti 22,1 lira; muayeneden alınan performans puanı ise 24,85'dir. SUT fiyatlarında yapılan güncelleme günümüz koşullarında oldukça yetersiz kalmaktadır. Ayrıca yaklaşık olarak 30 ila 45 dk lik raporlama süresi olan dental tomografi ücreti 84,68 lira işlem puanı ise 95,2 olarak belirlenmiştir. Harcanan süre ve kullanılan cihaz ve sarf giderleri karşısında bu rakamlar oldukça düşük kalmaktadır.
- Uzman hekim muayenesinin normal muayenenin en az iki katı olması
- Girişimsel işlemler puan listesinde diş hekimi muayenesi 8, konsültan hekim muayenesi 6 puan olarak görülmektedir. Bu madde ADÇR uzmanı tarafından yapıldığında 25 olarak puanlanır şeklinde değiştirilmelidir. Konsültan hekim muayenesi ADÇR uzmanı tarafından yapıldığında puanı 15 olarak değiştirilmelidir.
- Para-puan dengesinin birim iş bazında yeniden değerlendirilip düzenlenmesi
- Puanların fiyatlarla eşzamanlı artışı
- Performans üretilemeyen durumlarda, ortalamadan döner alınmalı.
- SUT fiyatlarının diş hekimliği uygulama alanlarına ve endikasyonlarına özgü düzenlenip her kalem için ayrı bir fiyat belirlenmesi

- USG'nin diş hekimliği uygulamaları içine alınması
- SUT'taki kesintilerde savunma hakkının değerlendirilmesinde uzman görüşüne başvurulması
- Üretilen tüm görüntülerin (raporlanan?) ücretinin ADCR başlığı altında bulunup anabilim dallarına eklenmesi

Soru 7. 3: TDB (Özelde) Fiyat şuanki fiyat tarifensi için önerileriniz ve yeni eklemeleriniz nelerdir?

(1 masa)

- TDB belirlediği fiyat listesinde muayene ücreti 215 lira olarak açıklanmıştır. Bu da SUT listesindeki rakamın yaklaşık 10 katı bir bedel olduğu görülmektedir. Diğer kalemlerde de yapılan inceleme ortalama tutarların yeterli olduğu kanısındaım.
- TDB ilk kez geçen yıl görüş istedi, ancak önerilen fiyatlar yansıtılmadı.
- TDB'ye daha önce çalışılan tablonun tekrar iletilmesi.

8. Oturum: Eğitim, Sınavlar oturumu

Soru 8. 1: Lisans ve DUS Sınavı için alanımız için önerileriniz nedir? En az 3 en fazla 10 öneri belirtiniz?

- Soru sayısının artırılması, sınavın seçme işlevini ortaya çıkarır. Az sayıda soru ile aynı sayıda doğru cevap veren kişi sayısı çok fazla oluyor, yığılmalar oluyor
- Sınavlarda ezber bilginin sorgulanması yerine daha üst düzey becerileri ölçen sorular hazırlanmalı
- Özellikle patolojilerin klinik ve radyolojik görünümüleriyle ilgili daha fazla görsel ile görüntü yorumu sorulmalı
- Soruların konulara göre dağılımlarında denge gözetilmeli, olabildiğince standart dağılım sağlanmalı
- Bölümler arasında müfredat çakışmaları ve aynı konuların farklı anlatımları, sınavda da kendini gösteriyor, aday kime ve hangi bölüme göre soruyu yanıtlayacağını bilemiyor.

- Hazırlanan soruların güncel konulara uygun olması, müfredatda yer almayan konularda soru hazırlanmaması. Alanımızdaki temel kaynakların son baskılarının esas alınması.
- Soruların zorluk seviyesinin lisans eğitimi düzeyinde olması, uzmanlık/doktora düzeyinde bilinmesi gereken bilgilerin sorulmaması.
- DUS Klinik bilimler soru sayılarının artırılması
- Analiz ve yorumlama düzeyinde, senaryolu sentezleme yeteneğini artıran sorular
- Tek bir cevabı işaret eden net sorular olmalı
- Oral diagnoz ve Radyoloji soru sayılarının eşit dağılması
- Teknolojinin ilerlemesine paralel olarak sınavların sanal gerçeklik teknolojisi ile yapılması
- Nesnel yapılandırılmış klinik sınav (OSCE) ve Nesnel yapılandırılmış pratik sınav (OSPE) uygulama laboratuvarlarının kurularak sınavların objektif ve denetlenebilir ortamlarda gerçekleştirilebilmesi.
- Güncelliğini kaybetmiş konuların (banyo solüsyonları, karanlık oda vs.) lisans eğitimi ve DUS'tan çıkarılması.
- ADÇR Lisans Eğitim Rehberi oluşturulabilir.
- WHO gibi yeni rehberler takip edilerek ders müfredatları güncellenmeli.
- DUS sorularında hatalar çok, hatalı soruların değerlendirilmesi de sorunlu
- DUS'ta çelişkili konulardan sorulardan kaçınılmalıdır
- DUS sorularında Ankara ekolü baskın olması nedeniyle, diğer üniversitelerden mezunların dezavantajlı olması
- Lisans öğrenim hedefleri ile uyuşan soruların hazırlanması.
- DUS soru havuzunun belirli periyotlarla kontrol edilmesi.
- Soru hazırlama teknikleri eğitiminin (eğiticinin eğitiminde) verilmesi.
- Sorularda oral diagnoza vurgu yapılması.
- Lisans eğitimi sonunda verilen radyoloji sertifikalarının sadece panoramik ve periapikal ile sınırlandırılması ve sertifikanın sadece dernek tarafından verilmesi. (müfredat incelemesi veya teorik+pratik tüm türkiye genelinde standart bir sınav yapılması sonucu)
- Soru havuzunun denetlenmesi ve revizyonu.
- Lisans eğitiminde modül veya komite sistemi tartışılmalı.

ÖZEL Oturum Yönetmelik Taslakları

Soru Ö.1: Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında yönetmelik taslağı çıkarılmasının veya eklenmesini uygun olduğunu düşündüğünüz maddeler hangileri?

- Başlık, “Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi hizmetlerinin yürütülmesi yönetmeliğı” şeklinde düzeltilmeli.
- Madde 4’teki Tanımlar kısmına Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Uzmanı eklenmesi. (Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Uzmanı: Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı tarafından Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi uzmanlık belgesi verilmiş ya da yurtdışında uzmanlık eğitimini tamamlayarak Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi uzmanlığının ülkemizde denkliği kabul edildiğı diş tabipleri)
- Madde 4b’ye diğer düz grafler (sefalometrik) eklenmeli.
- Madde 4b, “Periapikal ve panoramik...” olarak değıştirilmeli.
- Madde 4c’ye ileri radyografik görüntüleme terimi eklenmeli.
- Madde 10, 11, 12’ a poliklinik, merkez ve hastane dışında “muayenehane” ifadesi de eklenmeli. “Muayenehanelerde dental radyoloji ünitesi bulundurulamaz” ifadesi eklenmeli. (ADÇR uzmanı muayenehanesi hariç)
- Madde 11g fıkrasındaki “birimi” kelimesi “ünitesi” olarak değıştirilmeli.
- Madde 22-3’teki “veya ünitesi” ifadesini kaldırılmalı.
- “Dental radyoloji ünitesi” kurulması durumunda ADÇR uzmanı zorunlu olmalı. Dental radyoloji ünitesi, dışarıya da hizmet verebilir.
- Hem kendi hastalarına hem de dışarı hizmet durumunda, dental radyoloji ünitesinde yapılan görüntülemeler (konik ışınlı bilgisayarlı tomografi, ultrasonografi veya manyetik rezonans cihazları) Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi uzmanı tarafından raporlanmalıdır.
- Madde 22-4 eklenmeli: Ünitelerde radyoloji teknisyeni zorunlu olmalı. Tanımlar bölümüne radyoloji teknisyeni/teknikeri tanımı da eklenmeli.
- ADÇR uzmanı olmayan bir klinikte konik ışınlı bilgisayarlı tomografi, ultrasonografi veya manyetik rezonans cihazları bulunmamalı.

(1 masa)

- Cihazların satışının sınırlandırılması ile ilgili ne yapılabilir?

- Rutin denetlemeye il-ilçe sağlık m¼d¼rl¼kleri gidiyor, cihazları NDK denetliyor. Radyoloji cihazlarının denetlenmesi için ayrı bir denetim ekibi oluşturulabilir, bir ADÇR uzmanı dahil edilebilir, cihazlar gerçekten uygun mu çalıştırılıyor, tomo var ve uzman yoksa denetim raporuna yazılabilir. Birim ve ünitelerin amacına uygun kullanılıp kullanılmadıklarının denetlenmesi
- Çekilen tomografide ilgilenen bölge dışında kalan patolojilerin raporlanmamış olması çekimi yapan hekimin sorumluluğundadır, raporlanmayan tomografiler denetlenmeli, malpraktise tabi olmalı
- Radyoloji birim ve ünitelerinde elde edilen tüm görüntüler sağlık bakanlığınca bir havuzda toplanmalı (hasta takibi, m¼kerrer görüntümeden kaçınmak için) bu konuda bakanlıkça bir deadline belirlenmeli
- Özel sağlık kuruluşlarındaki (hem birim hem ünite) cihaz kalibrasyonları düzenli yapılmalı. Tek bir merkez tüm ÷lkedeki cihaz kalibrasyonlarını izleyebilmelidir.
- Dental radyoloji ünitelerinin rushat, cihaz sayısı, düzenlenen fatura takibi yapacak bir komisyon kurulması. Kurulan komisyonun derneğimiz ve bakanlıktan üye içermesi.
- İleri görüntüleme yöntemleri ile ilgili (KIBT, mr, usg) yapılan tüm eğitimler derneğimiz bilgisinde olmalı ve izne tabi olmalı.
- Bir ADÇR uzmanının kaç merkez/hastanede çalışacağı belirlenmeli.
- ADÇR uzmanı olmayan bir yere KIBT ruhsatlandırılması verilmemeli, sonradan kurulmuş bir yer ise en kısa zamanda (6 ay'a kadar) bir ADÇR uzmanı ile anlaşılmalı
- Dental Radyoloji ünitesinde radyasyondan korunma sorumlusu olmalı (*aslında ünite olunca zaten adçr uzmanı zorunlu olmuş oluyor*)
- KIBT ve/veya MRI dan 3D tasarım-Segmentasyon gibi uygulamalar yapan kliniklerde ADÇR uzmanı bulundurulması veya bir ADÇR uzmanı ile anlaşılarak bu planlamaların yapılması
- TDB'nin bu konuda kalemi olabilir-Oral Diagnoz uzmanı muayenesi eklenebilir.
- Merkez veya hastanelerde dental radyoloji ünitesi kurulacağı zaman NDK'ya lisans alma sırasında lisans talep eden kurumun Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi uzmanının ismi de NDK' ya bildirilmelidir.
- Dental Radyolojisi Ünitesi bulduran tüm merkez ve hastaneler Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi uzmanı ile bünyesinde bulunan cihazları kullanmaya izin verilmelidir. Dental radyoloji ünitesinde elde edilen tüm konik ışınlı bilgisayarlı tomografi,

ultrasonografi veya manyetik rezonans görüntüleri, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi uzmanı tarafından raporlanmalıdır.

- Klinik hizmetlerin olduğu yerde periapikal zorunludur, ifadesi eklenmeli.
- Periapikal için şöyle bir ekleme (duvara sabit veya mobil dahil – elde tutulanlar HARİÇ) ifadesi eklenebilir.
- Mobil röntgen cihazları (kablosuz taşınabilir röntgen cihazı) → Hasta yükünün olduğu yerlerde risk oluşturuyor / poliklinikte kısıtlama
- Radyoloji birimi veya ünitesinde dışarıya hizmet verilecekse adçr uzmanı bulundurulması zorunlu olmalı.
- Radyoloji ünitesi bulunan özel sağlık kuruluşları kendi hastaları için de adçr uzmanı da bulundurulmalı

Soru Ö.2: Sağlık Bakanlığı Tetkik ve Teşhis Hizmet Dairesi Başkanlığı Dairesi Başkanlığı tarafından ön çalışması yapılan ADÇR Yönetmelik Taslağı

BİRİNCİ BÖLÜM

Madde 1-1: “Hizmetlerini verileceği dental radyoloji birimi veya ünitesi” olarak düzeltilmeli.

Tanımlara, müessese tanımı eklenmeli. Veya “Müessese” ifadesi, “ünitesi” diye düzeltilmeli. Müessese? Terimler karmaşık

Madde 4. a. Uzmanlık eklenebilir

MADDE 4b) tabip ve diş tabiplerince (sadece kalksın)

Madde 4-b, “tabip ve diş tabiplerince” olarak düzeltilmeli.

Madde 4-b, “gerçek veya tüzel kişiler” yerine “adçr” eklenmeli

Madde 4-d, dental radyoloji ünitesi tanımına bağlı olarak “poliklinik” ifadesi çıkarılması.

Tanımlar, önceki forma göre standardize edilmeli. (dental radyoloji ünitesi? Adçr ünitesi?).

Madde 4 D bendine ünite ve merkez ibarelerinin “Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik Taslağı” ile paralellik göstermesi

MADDE 4d) ünite tanımını şu şekilde değiştirilmeli

-Dental radyoloji birimi: Periapikal veya panoramik röntgen cihazlarının bulunduğu birimi

-Dental radyoloji ünitesi: Dental radyoloji birimine ek olarak dental konik ışınli bilgisayarlı tomografi, ultrasonografi veya manyetik rezonans cihazlarından bir veya birkaçının bulunduğu üniteyi

MADDE 4 “J” bendindeki düzenleme uygundur.

MADDE 4 j) Faaliyet izin belgesi: Sağlık tesis ve kuruluşlarında ağız ve diş sağlığına yönelik radyolojik tetkik çekimi yapan kapsamlı ve eğitim hizmet üniteleri dışındaki periapikal ve panoramik radyolojik görüntüleme yapan ağız ve diş sağlığına yönelik radyolojik görüntüleme ve raporlama yapan iç hizmet veren klinikler, muayenehaneler ile tetkik değerlendirme ve birimleri ile KIBT, Ultrason, MRG ve tanı amaçlı yapay zeka uygulamaları ile ilgili görüntüleme yöntemlerini sadece Ağız, Diş ve Çene radyoloji uzmanı barındıran klinikler, muayenehaneler ile tetkik değerlendirme ve raporlama birimleri için Müdürlükçe düzenlenen belgeyi

Madde 4-i bendi ekip içerisinde ADÇR uzmanı olmalıdır.

Madde 4-O bendinde belirtilen bilimsel komisyon kimlerden oluşmaktadır belirtilmelidir.

MADDE 4 “S” bendi uygundur.

Madde 4 u: Radyasyon görevlisi (radyasyonla çalışan) açık bir şekilde belirtilmeli: Ağız, Diş ve Çene Radyoloji Uzmanı, dental radyoloji teknisyeni eklenmeli

MADDE 4 “V” bendi uygundur.

Madde 4 v Radyasyon Güvenliği Komitesine diş hekimlerinin de eklenmesi

Madde 4 v: dental ünite yerine dental radyoloji birimi ve dental radyoloji ünitesi eklenmeli

MADDE 4 v) açıklama 17 olarak düzenlenmeli

MADDE 4z) açıklama 18 olarak düzenlenmeli

MADDE 4 “Z” bendi uygundur.

MADDE 4 “aa” bendi uygundur.

Madde 4 Z- bb: ünite ve birim eklenmeli

Madde 4 Z- cc: tıbbi görüntü ve raporların kalite açısından değerlendirilmesi kısmından raporların ibaresi çıkarılması

Madde 4 aa iyonizan ve iyonizan olmayan radyasyon olarak düzeltilmesi

MADDE 4 aa) açıklama 19 olarak düzenlenmeli

Madde 5 (2): birim, ünite/müsessesesi açmak

MADDE 6 “a” ve “b” uygundur

MADDE 8 “c” uygundur

MADDE 9e: birim eklenmeli

MADDE 9e) sadece dozimetre sonuçları olarak kalmalı

MADDE 9 “e” ‘testlerini gerçekleştiren kişilere ait dozimetre sonuçları’ ibaresi yerine ‘test sonuçları’ şeklinde düzeltilmesi.

Madde 9 h Araştırma amacıyla BİRİM SORUMLUSUNUN onayıyla kullanılabilir.

MADDE 9h) kaldırılamamalı

MADDE 9ı) kaldırılmamalı

MADDE 9i) açıklamalar geçerli

MADDE 9k) özel eklenmeli?

MADDE 9 “k” bendinde muayenehane, poliklinik, görüntüleme merkezlerinden de dijital görüntülerin teletıp telerayoloji sistemine aktarımının yapılması. Kişisel verilerin korunması açısından hasta izni ile danışılabilmesi.

MADDE 9L) rad. Güv. Kom faaliyetleri il sağlıklı müd tarafından denetlenir.

MADDE 10 üniversitelerde dış hekimliği fakülteleri oluşturacağı komisyon ile iç denetim üniversite güvenlik komisyonu ile dış denetim yapılabilir. Adsm kendi güvenlik komisyonu ile iç il sağlık müdürlüğünce oluşturulan radyasyon güvenliği komisyonu ile dış denetim yapabilir. Özel muayenehane, poliklinik ve görüntüleme merkezleri, il sağlık müdürlüğünce oluşturulacak radyasyon güvenlik komisyonu tarafından denetlenir. Bu komisyonlarda mutlak adçr uzmanı olmalıdır.

MADDE 10a: doz 5mSv olmalı

MADDE 10b) raporlama odası kaldırılmalı

MADDE 10a soyunma kalkmalı

MADDE 10b) açıklama 32: imkân verilmemeli

MADDE 10ç) açıklama 33 uygundur.

Madde 10-g- ADÇR hizmeti verilecek alanların üniversite/kamu ve özelde dental radyoloji için müracaat eden hastaların en ergonomik koşullarda hizmet alacağı fizilki şartlar sağlanmalıdır.

MADDE 15 7.bende eklenen ve 8.bende eklenen mor alan eklemeleri uygundur. (adçr uzmanı görev ve sorumlulukları uygundur. Şua izni ve radyasyon güvenliği komisyon önerileri uygundur.)

İKİNCİ BÖLÜM

MADDE 3 bendi 3 komisyonda yer alan üyeler en fazla 1 kere seçilebilir.

Madde4-s: “tabip veya diş tabibi” olarak düzeltilmeli.

Madde 5: Alt komisyon ve çalışma grupları komisyonun önerdiği üyelerle bakanlığın onayı altında kurulabilir.

Madde 6 B görüntüleme hizmeti

Madde 6 c ve d bendleri için gerektiği kısmı çıkarılmalı veya açıklanmalı (hizmet kalitesindeki aksaklıkların süreklilik arz ettiği durumlarda)

Madde 6 h: tetkik uygunluğu yerine endikasyon uygunluğu yazılmalı

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Madde 8 ve 8a’da, müessese ifadeleri kaldırılmalı.

Madde 8-a, b anlaşılamadı.

Madde 8 b: Eğitim hizmeti veren olarak düzenlenmeli

Madde 8c’nin kaldırılması uygun

Madde 8 c: Gözetimli hizmet ünitesi; kamu sağlık tesisleri ile özel sağlık kuruluşlarında ağız, diş ve çene radyolojisi ünitesi dışında diğer diş tabiplerince işlemler sırasında tanı ve tedavi sürecinde kullanılan radyolojik görüntüleme cihazları bulunan, radyasyondan korunma sorumlusunun sorumluluğunda olan cihaz bulunabilen hizmet ünitesidir.

MADDE 12 / 1) 54 uygun / 2) ... müfredatında yer alır. Nükleer denetleme... şeklinde bölünebilir.

Madde 15-7c kaldırılmalı

Mor alanda, ileri görüntüleme ile ilgili kısımlar için RAPORLAR diye eklenmeli.

ADCR UZMANI GÖREV VE SORUMLULUK, 3 KURUMA GÖRE AYRI AYRI AÇIKLANMALI.

Madde 15-8. Madde

“Denetimli (Kontrollü) ve gözetimli alanlarda çalışan radyasyon çalışanlarına şua izni verilir.”
Şeklinde revize edilmeli

BEŞİNCİ BÖLÜM

-Tanımlar kısmında mesul müdür tanımlanmalı

Madde 8-Radyasyon güvenliği komitesi önerilerindeki 5 madde yazıldığı gibi dahil edilmeli
(Tüm masa katıldığını beyan etti)

Madde 11-Doğum, hastalık, ölüm vs..... Görevlendirilecek kişinin fiziki olarak görevlendirme yerine teleradyoloji metoduyla görevlendirilmesi sağlanabilir.

Madde 14b: eğer ki kurumda bulunuyorsa ağız, diş ve çene radyolojisi olmak üzere radyasyondan korunma sorumlusu

Madde 15, 1 bendi, 7 numaralı : ağız, diş ve çene radyolojisi görüntüleme tekniklerinin radyasyon teknisyeni tarafından uygulanmasını denetler ve görüntüleri raporlar

Arama Konferansı Yönetim Kadrosu

Düzenleyen:

Prof. Dr. Kaan ORHAN

Moderatör-Koordinatör:

Prof. Dr. Kaan ORHAN

Masa Moderatörleri:

Prof. Dr. Candan PAKSOY

Prof. Dr. Sevgi ÖZCAN

Prof. Dr. Muhammed Akif SÜMBÜLLÜ

Doç. Dr. Gülsün AKAY

Doç. Dr. İbrahim Şevki BAYRAKDAR

Dr. Öğr. Üyesi Sinan HORASAN

Dr. Öğr. Üyesi Nihal YETİMOĞLU

Masa Raportörleri:

Doç. Dr. Melih ÖZDEDE

Dr. Öğr. Üyesi Hakan AMASYA

Dr. Öğr. Üyesi Özge DÖNMEZ TARAKÇI

Dr. Öğr. Üyesi Cansu BÜYÜK

Dr. Öğr. Üyesi Yeşim DENİZ

Dr. Öğr. Üyesi Cansu GÖRÜRĞÖZ

Dr. Öğr. Üyesi Arzu ALAN