

Üniversite Hastanelerinin Geleceği

Dr. A.Özdemir AKTAN

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi ABD

TTB 2. Başkanı

13 Ocak 2011, Bursa

Sunum Akışı

- Tam gün yasası ve performans sistemi
- Tıp fakültelerinin geleceği
- Üniversite hastanelerinde finansal kriz
- Nasıl bir sağlık ortamı?
- Sonuç

Tam Gün Yasası ve Performans Sistemi

Tam Gün Yasası

30.01.2010

- Kamuda alışan hekimlere tam gün çalışma zorunluluğu ve serbest meslek icrası yasağı
- Muayenehanesi olan hekimlerin, birden fazla sağlık kuruluşunda çalışmasının belirli koşullara bağlanması
- Döner sermayeli kuruluşlarda mesai içi ve dışı çalışmaya döner sermayeden ek ödeme yapılması
- Üniversite ve Sağlık Bakanlığı hastaneleri arasında belli bir süre ile ya da belli vakalar için karşılıklı görevlendirme, sağlık kuruluşlarını ortak kullanma

Karşılıklı Görevlendirme

1. Madde

(2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 38. maddesine gönderme)

- “Sağlık kurum ve kuruluşlarında ihtiyaç duyulması halinde, ilgilinin isteği ve kurumlarının muvafakatiyle diğer kamu kurum ve kuruluşlarında görevli sağlık personeli haftanın belirli gün veya saatlerinde veyahut belirli vakalar ve işler için görevlendirilebilirler”

5. Madde

(2547 sayılı Kanunun 58. maddesinde değişiklik)

- “Yükseköğretim kurumlarının tıp ve diş hekimliği fakülteleri ile sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinde ihtiyaç duyulması halinde ilgilinin isteği ve kurumlarının muvafakatiyle diğer kamu kurum ve kuruluşlarında görevli sağlık personeli haftanın belirli gün veya saatlerinde veyahut belirli vakalar ve işler için görevlendirilebilir”

Sağlık Kurumlarının Ortak Kullanımı

11. Madde

(7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa aşağıdaki ek madde eklenmiştir)

- Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşları ile üniversitelerin ilgili birimleri, Bakanlık ve üniversitelerce karşılıklı olarak işbirliği çerçevesinde birlikte kullanılabilir
- Döner sermaye gelirlerinden personele yapılacak ek ödemelere ilişkin esaslar Maliye Bakanlığı ve YÖK'ün görüşü alınarak Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılacak yönetmelikle belirlenir"

Anayasa Mahkemesi Kararları - 1

1. Madde: 209 sayılı Kanunun 5. maddesinin değiştirilen 4. fıkrası

Performansa dayalı ek ödeme

İptal Talebi

- Düzenlemenin kamu yararı amacı taşımadığı
- Çalışanların dinlenme hakkını ihlal ettiği
- Sadece üst sınırın belirlenmesinin Anayasa'ya aykırı olduğu

Mahkemenin Gerekçesi

- Yürütmeye bırakılan yetkinin üst sınırı ve çerçevesi belirlenirken alt sınırı (taban oranı) belirlenmemiş; döner sermaye katkı paylarında asgari bir garanti yok
- Hukuk devletinin gereği olan hukuki güvenlik ilkesine aykırılık

Sonuç

- İptali gerekir (gerekçeli kararın yayımlanmasından itibaren yeni bir yasal düzenleme için 9 aylık süre)

Anayasa Mahkemesi Kararları - 2

3. Madde: 2547 sayılı Kanunun 36. maddesinin değiştirilen 1. fıkrası

“Öğretim elemanları, üniversitede devamlı statüde görev yapar”

İptal Talebi

- Getirilen sistem, nitelikli akademik personelin serbest çalışmayı tercih ederek üniversiteden ayrılmasına neden olur
- Akademik personelin bilimsel bilgi ve yeteneğini yaygın biçimde kamunun hizmetine ve yararlanmasına sunması engellenir

Mahkemenin Gerekçesi

- Yükseköğretimin temel amaçlarının gerçekleştirilmesi üniversitelerde devamlı statüde çalışmayı gerekli kılabilir
- Kamu görevlisi olmaları nedeniyle öğretim elemanlarının hangi statüde çalışacaklarının belirlenmesi yasakoyucunun takdir yetkisi içinde kalır

Sonuç

- İptal isteminin reddi gerekir

Anayasa Mahkemesi Kararları - 3

3. Madde: 2547 sayılı Kanununun 36. maddesinin değiştirilen 2. fıkrası

“Öğretim elemanları, ... yükseköğretim kurumlarından başka yerlerde ücretli veya ücretsiz, resmi veya özel başka herhangi bir iş göremezler, ek görev alamazlar, serbest meslek icra edemezler”

Mahkemenin Gerekçesi

- Yasakoyucu öğretim elemanlarının ünvan ve statülerine uygun bazı sınırlamalar getirerek çalışma koşullarını belirleyebilir
- Ancak getirilen bu sınırlamalar, üniversitelerdeki bilim özgürlüğü ve bilimsel özerkliğin gereği olan her türlü bilimsel faaliyeti engelleyici nitelikte olamaz

Sonuç

- İptali gerekir

Anayasa Mahkemesi Kararları - 5

6. Madde: 2547 sayılı Kanuna eklenen Geçici Madde 57'nin son tümcesi

“Bu süre içerisinde talepte bulunmayanlar istifa etmiş sayılır”

İptal Talebi

- Kişilere hukuka uygun biçimde tanımlanan süreli bir statünün iradeleri zorlamak suretiyle değiştirildiği ve süresi bitmeden sonlandırıldığı

Mahkemenin Gerekçesi

- Kısmi statüde çalışan öğretim üyeleri, kendi talepleri hariç, öngörülen iki yıllık süre dolmadan bu statünün sona erdirilemeyeceği konusunda yasal bir güvenceye sahip
- Kanunla tanınan süre dolmadan istifa etmiş sayılmaları hukuk devletinin gereği olan belirlilik ve hukuki güvenlik ilkeleri ile bağdaşmaz

Sonuç

- İptali gerekir

Anayasa Mahkemesi Kararları - 6

7. Madde: 1219 sayılı Yasanın 12. Maddesinin değiştirilen ikinci fıkrasının birinci tümcesi

“aşağıdaki bentlerden yalnızca birindeki”

Mahkemenin Gerekçesi

- Bazı dallarda uzman olan hekimlerin sayıca az olması ve kamunun yanında özel sağlık kuruluşlarının da bu dallarda uzman hekime ihtiyaç duyması, bu hekimlerin mesleğini mesai saatleriyle sınırlı olmaksızın yaygın bir şekilde icra etmelerini gerekli kılabilir
- Hekimlerin insan sağlığının gelişmesi ve yaşam haklarının korunması ile doğrudan ilgili olan konuları dikkate alınmaksızın çalışma koşullarının sınırlandırılması, bireylerin yaşam hakkını zedeleyici nitelik taşımaktadır
- Anayasa’da güvence altına alınan yaşama hakkı ile herkesin hayatını beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesi ilkesine aykırılık

Sonuç

- İptali gerekir

Anayasa Mahkemesi Kararları ve Danıştay 5. Dairesi'nin Yorumu

- Üniversite öğretim üyeleri tam gün statüsünde çalışacaklar
- Üniversitede “devamlı statüde çalışma” / “kısmi statüde çalışma” ayrımı kalktığı için, tüm öğretim üyeleri, ücretler ve döner sermayeden pay alma açısından aynı statüde olacaklar
- YÖK tarafından “Ek Ödeme Yönetmeliği” çıkartılarak, 30 Ocak 2011 tarihinden itibaren üniversitelerde “performans sistemi”ne geçilecek
- Öğretim üyeleri, mesai saatleri dışında, üniversite dışında çalışabilecekler

Bazı Fakültelerde Tam Zamanlı Çalışma Oranları

Fakülte	2000	2002	2004	2006	2008	2010
Çukurova Ü. Tıp Fak.	%55	%55,4	%61,1	%60,0	%63	%70,1
Dokuz Eylül Ü. Tıp Fak.	%80	%83,2	%75,6	%72,1	%75,6	%78,6
İstanbul Ü. Cerrahpaşa Tıp Fak.	%63	%62,9	%64,3	%62,2	%56,5	%52,8
İstanbul Ü. Tıp Fak.	%60	%62,2	%57,7	%55,0	%52,5	%56,2
Uludağ Ü. Tıp Fak.	%82	%82,6	%80,4	%84,0	%73	%76,9
Gazi Ü. Tıp Fak.	%75	%77,7	%81,2	%69,8	%66,9	%72,7
Marmara Ü. Tıp Fak.	%65	%64,6	%60,6	%46,2	%36	%39,4
Hacettepe Ü. Tıp Fak.	%82	%80,7	%84,2	%80,7	%76,6	%73,6
Ege Ü. Tıp Fak.	%65	%65,1	%72,5	%72,0	%67,2	%75
Ankara Ü. Tıp Fak.	%72	%73	%74,6	%60,4	%61,6	%70
Karadeniz Ü. Tıp Fak.	%100	%100	%100	%83,8	%78,2	%84,1
Toplam	%76	%73	%75,8	%74,2	%72,6	%78,25

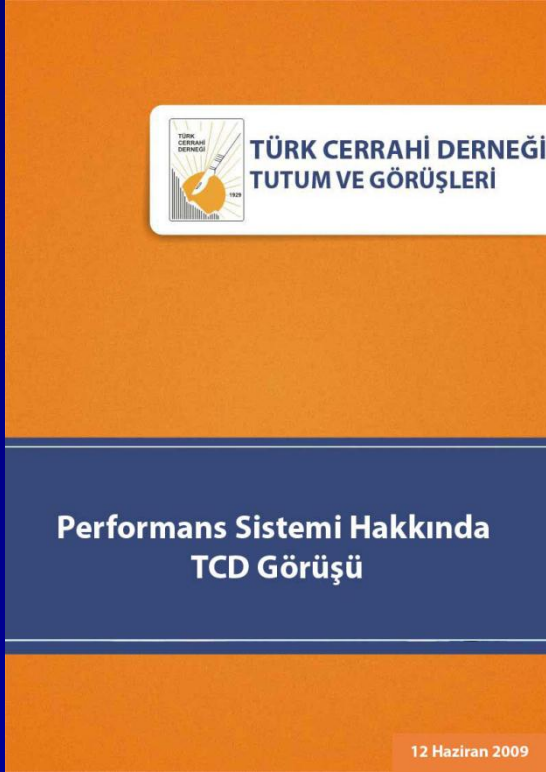


Tam Gün Yasası:

Performansa Dayalı Ödeme Sistemi

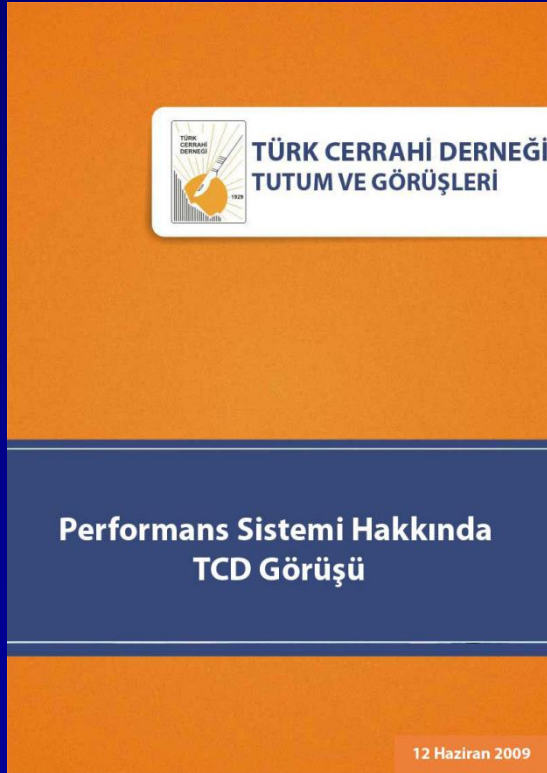
- Daha fazla işlem, daha fazla kazanç anlayışı
- Eğitim, araştırma, nitelikli sağlık hizmeti sunumu gibi iyi hekimlik değerlerinden ödün verme
 - Daha çok sağlık hizmeti / daha yoğun klinik iş yükü
 - Eğitime ve araştırmaya ayrılan zamanın azalması

S.B. Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Performans Sistemi



- Cerrahi tedavi endikasyonlarında genişleme, işlem sayısında artış
- Ekibin içinde yer almasına rağmen performansla ücretlendirilmeyen sağlık çalışanlarının varlığı nedeniyle çalışma barışının bozulması
- Etik kuralları zorlayan uygulamalarda artış
- Ameliyat tercihlerinde hastanın ihtiyaç ve cerrahın deneyimi yerine ilgili performans puanının öne çıkması

S.B. Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Performans Sistemi



- Hizmet ağırlıklı çalışma nedeniyle eğitim ve araştırma hastanelerinin 2. basamak hizmet hastaneleri haline dönüşmesi
- Mortalite toplantısı, seminer, olgu tartışması gibi eğitim etkinliklerinde azalma
- Yapılmayan bilimsel toplantı, ders gibi eğitim faaliyetlerinin yapılmış gibi gösterilmesi
- Asistan eğitime yeterince özen gösterilmemesi

YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARINDA DÖNER SERMAYE PAYI DAĞITILMASINDA UYULACAK USUL VE ESASLARA İLİŞKİN YÖNETMELİK

- Bireysel net katkı puanı; ilgili döner sermaye biriminde çalışan personel için; kapsamı 5 inci maddede açıklanan ve (A), (B), (C), (D), (E) puanlarından hesaplamalarda kullanılanların toplamının birim veya alt birim ortalamasına bölünüp (A) puanı ile çarpımı sonucu bulunan puanı,

YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARINDA DÖNER SERMAYE PAYI DAĞITILMASINDA UYULACAK USUL VE ESASLARA İLİŞKİN YÖNETMELİK

- (A) puanı; ilgili döner sermaye birim veya alt birim ortalamasının, kadro görev unvan katsayısı, aktif çalışılan gün katsayısı ve kurumun belirleyebileceği diğer katsayıların (kalite-verimlilik katsayısı gibi) çarpımı sonucu bulunan puanı ifade eder.
- (B) puanı; Kurum içinde gelir getirici faaliyetlerden bireysel olarak alınan toplam puandır.
- (C) puanı; döner sermaye kapsamında yapılmayan eğitim öğretim faaliyetleri karşılığında elde edilen ve bireysel eğitim öğretim faaliyetlerinin katkı oranı belirlemede ölçme ve değerlendirme aracı olarak kullanılmasıyla hesaplanan Tablo 2 esas alınarak kurum tarafından hazırlanan “Eğitim-Öğretim Faaliyetleri Puan Cetveli” nde yer alan puanlar toplamıdır

YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARINDA DÖNER SERMAYE PAYI DAĞITILMASINDA UYULACAK USUL VE ESASLARA İLİŞKİN YÖNETMELİK

- (D) puanı; döner sermaye kapsamında yapılmayan bilimsel faaliyetler karşılığında elde edilen ve bilimsel faaliyetlerin katkı oranı belirlemede ölçme ve değerlendirme aracı olarak kullanılmasıyla kurum tarafından hesaplanan Tablo 2 'deki "Bilimsel Faaliyetler Puan Cetveli"nde yer alan puanlar toplamıdır.
- (E) puanı : (A), (B), (C) ve (D) puanlarının hesaplanmasında dikkate alınan faaliyetler dışındaki komisyon üyelikleri, idari görevlendirmeler ile yoğun bakım, doğumhane, yeni doğan, süt çocuğu, yanık, diyaliz, ameliyathane, enfeksiyon, özel bakım gerektiren ruh sağlığı, organ ve doku nakli, acil servis ve benzeri sağlık hizmetler gibi riskli birimlerde çalışma ve benzeri diğer hususları dikkate alınarak kurumlar tarafından belirlenen puandır.

YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARINDA DÖNER SERMAYE PAYI
DAĞITILMASINDA UYULACAK USUL VE ESASLARA İLİŞKİN YÖNETMELİK

- **Bireysel net katkı puanı** = $A \times$
($B1+B2+C+D+E$ / birim veya alt birim ortalaması)
- **Yapılacak ek ödeme** = Dönem ek ödeme katsayısı \times Bireysel net katkı puanı

YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARINDA DÖNER SERMAYE PAYI DAĞITILMASINDA UYULACAK USUL VE ESASLARA İLİŞKİN YÖNETMELİK

- Bir öğretim üyesine yapılacak ek ödemede, ek ödeme matrahının en fazla %600'üne kadar mesai içi gelir getirici bireysel katkı (B), en fazla %200 'üne kadar eğitim-öğretim faaliyeti (C), en fazla %200 üne kadar bilimsel yayın faaliyeti (D) ve en fazla %100 üne kadar diğer faaliyetler (E) olarak dikkate alınır.

Tıp Fakültelerinin Geleceği

Tıp Fakülteleri

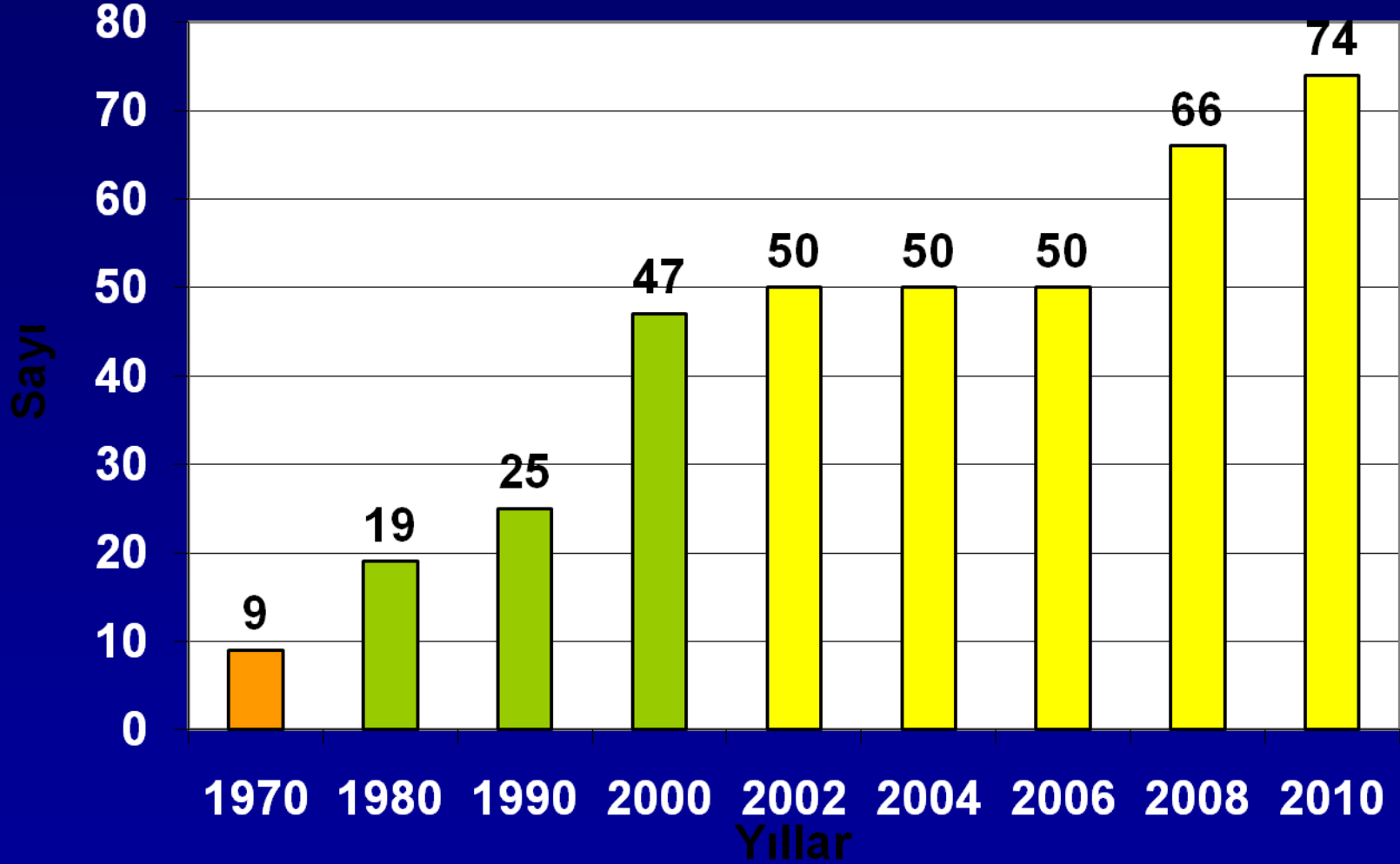
- Çok sayıda tıp fakültesi açılıyor
 - Eğitim alt yapısı açısından ihtiyaçlar belirlenmiyor
 - Eğitim-öğretim programları ve araştırma faaliyetleri planlanmıyor
 - Öğrenci sayıları ve eğitim-hizmet dengesi üzerinden akademik kadrolar oluşturulmuyor
- Tıp fakültesi öğrenci kontenjanları eğitim altyapısını zorlayacak şekilde artırılıyor
 - İkili eğitime geçme veya İngilizce eğitim yapan bölüm açma vb.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ YAYINLARI

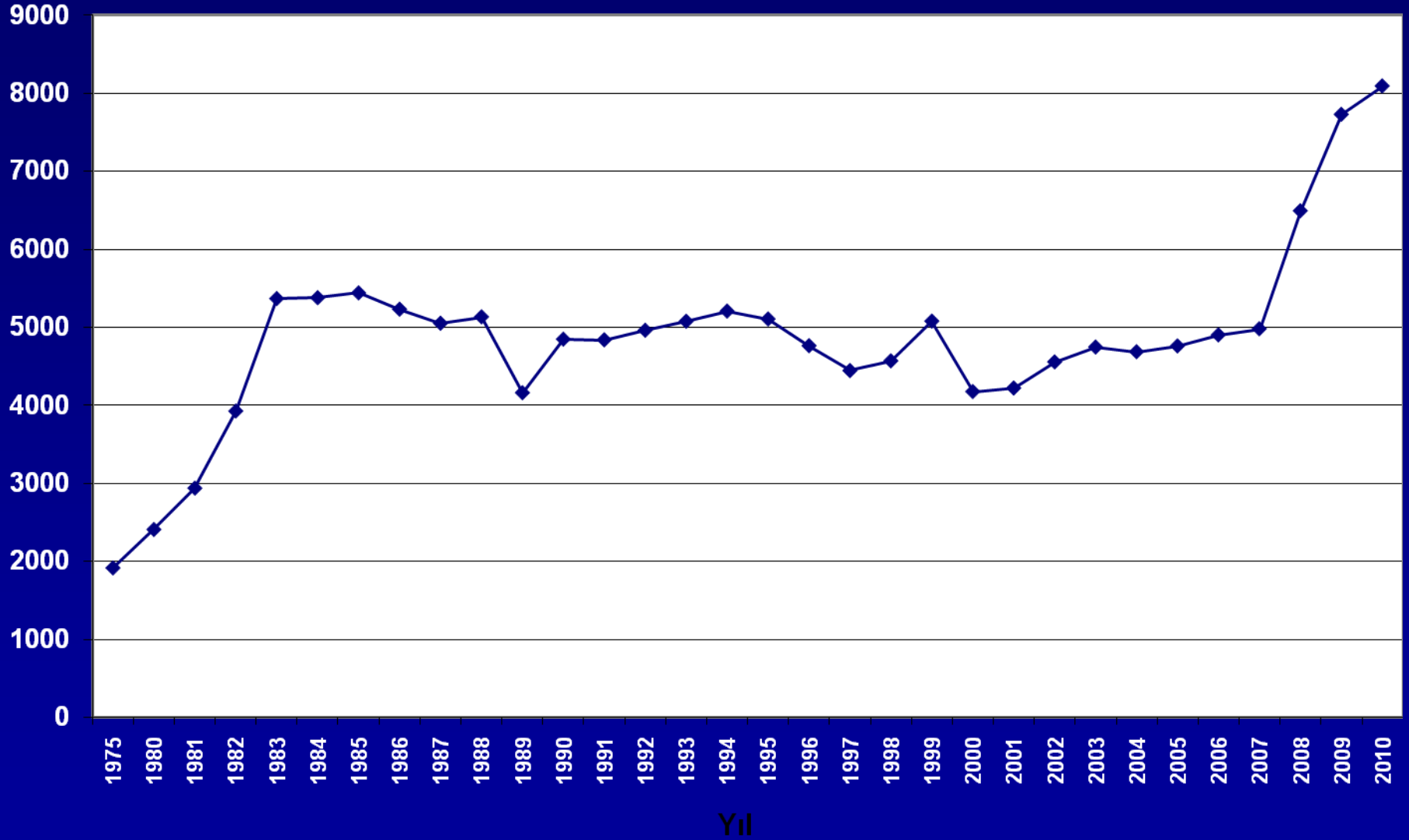
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MEZUNİYET ÖNCESİ
TIP EĞİTİMİ RAPORU - 2010



Türkiye'de yıllara göre tıp fakülteleri sayıları



Tıp fakültelerine alınan öğrenci sayıları 1975-2010



Öğrenci Sayıları / Öğretim Üyesi / Öğrenci Oranları

Yıl	Öğrenci sayısı	Öğretim üyesi	Öğretim Üyesi Öğrenci Oranı
1997	33.456	5.538	6 (1,9 - 11,8)
2000	31.648	6.592	4,5 (1,7 - 9)
2002	31.738	7.833	4,05 (1,8 - 7,5)
2004	31.942	8.277	3,85 (0,7 - 6,8)
2006	32.807	9.029	3,6 (1,2 - 6,8)
2008	33.871	9.626	3,5 (1,1 - 9,1)
2010	38.536	10.413	3,52 (0,39 - 8,6)

Temel / Klinik Bilimler Öğretim Üyeleri Öğrenci Oranları

Temel Bilimler Toplam	Klinik Bilimler Toplam	Prof. + Doç.+ Yrd. Doç. Toplam	Öğrenci Toplam	1 Temel Bilimler Öğretim Üyesine Düşen Öğrenci Sayısı	1 Klinik Bilimler Öğretim Üyesine Düşen Öğrenci Sayısı	1 Öğretim Üyesine Düşen Öğrenci Sayısı
1693	8720	10413	38536	22,57	4,45	3,52

Tıp fakültelerinde fiziksel ve alt yapı durumu -2

- Öğrenci kullanımı için bilgisayar laboratuvarı 28
- Anatomi laboratuvarı 20
- Kadavra 10
- Multidisipliner laboratuvar kullanımı 37
- Temel bilimler laboratuvarı 29
- Patoloji laboratuvarı ise 30 tıp fakültesinde YOKTUR!

Nüfus Başına Tıp Fakültesi Oranları

Bölgelere göre nüfus, faal tıp fakültesi sayısı ve nüfus başına düşen tıp fakültesi oranları

Bölge	Tıp Fakültesi sayısı	Nüfus (Milyon)	Bir Milyon Nüfusa Düşen Tıp Fakültesi
Afrika	127	873	0.15
Asya	860	3.868	0.22
Avrupa	394	729	0.54
Kuzey Amerika	313	508	0.62
Güney Amerika	218	366	0.60
Okyanus	23	32	0.72
Dünya Geneli	1935	6.376	0.30
TÜRKİYE	66	70.6	0.94

- Sağlık hizmetlerindeki sorunları ve hekim dağılımındaki eşitsizliği, hekim sayısını artırarak çözme çabası

Türkiye'nin Sağlık Düzeyi

ÜLKE ADI	y (SAĞLIK DÜZEYİ)
İsviçre	22.75
İzlanda	22.74
Avustralya	22.50
Japonya	22.20
İsveç	21.90
Kanada	21.74
İtalya	21.38
İspanya	21.32
İsrail	21.28
Fransa	21.17
Avusturya	20.70
Norveç	20.34
Holanda	20.27
Lüksemburg	20.09
Belçika	19.98
Yeni Zelanda	19.70

ÜLKE ADI	y (SAĞLIK DÜZEYİ)
Ukrayna	-7.90
Tayland	-8.59
Gürcistan	-8.59
Viet Nam	-9.09
El Salvador	-9.09
Ermenistan	-9.14
Fiji	-9.48
Cezayir	-9.72
Romanya	-10.02
Solomon Adaları	-10.54
Moldova	-10.91
Türkiye	-11.98
Rusya	-12.38
Nikaragua	-13.85
Fas	-14.11
Peru	-14.31

Sağlığı Etkileyen Etmenler

- Kişi başına dufen gelir
- Gelir ya da harcama dağılımında eşitsizlik
- Toplam sağlık harcamaları
- Kişi başına sağlık harcamaları
- Sosyal gfvvenlik harcamaları
- Erişkinlerde okuryazarlık oranı
- 1.000 kişi başına dufen hekim sayısı

- Sağlık düzeyi (-) puan alan ülkelerde
 - Kişi başına düşen gelir yanı sıra
 - Eğitim,
 - Gelir dağılımındaki eşitsizlik ve
 - Sosyal güvenlik harcamaları
- Üstelik gelir dağılımındaki eşitsizlik tek başına negatif belirleyici

Hekim Sayısının Artırılması

- İşsiz bir hekimler ordusu
- Sağlık sektöründe ucuz insan gücünü
- Özlük hakların elinden alınması
- Daha fazla çalıştırılıp daha az kazanma

Üniversite Hastanelerinde Finansal Kriz

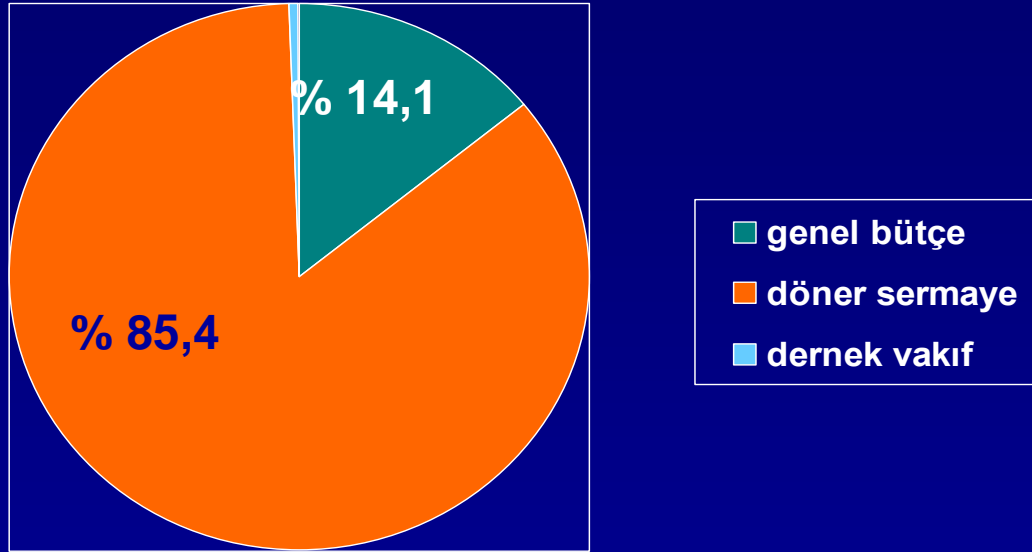
Üniversite Hastanelerinde Finansal Kriz

- Sağlık harcamalarından üniversite hastanelerinin aldığı payın giderek azalması
- Kamu alacaklarının ödenmemesi
- En zor olgulara, en en pahalı tedavi hizmetini sunan üniversite hastaneleri faturalarına kesinti
- SGK'dan sağlık hizmeti üretme maliyetlerinin çok altındaki değerlerde geri ödeme
- Döner sermaye gelirlerine mahkum bırakılma

SGK'nın Tedavi Harcamalarının Hastane Türlerine Göre Dağılımı (%)

Yıl	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Devlet Hastaneleri	65.1	68.7	69.2	62.6	64.0	62.3	52.5	52.3
Üniversite Hastaneleri	21.9	18.9	18.3	19.2	15.6	14.8	16.1	18.7
Özel Hastaneler	14.0	12.3	12.6	18.1	20.3	22.8	31.4	29.0

Kamu Üniversite Hastanelerinin Toplam Sağlık Harcamaları



- Üniversite hastanelerinin toplam sağlık harcamalarının %85'i döner sermaye kaynaklarından gerçekleşiyor



ÜNİVERSİTE
HASTANELERİ
BİRLİĞİ

**Çalışma Kurulu/GSS Genel Müdürlüğü Toplantıları -II
(20 Nisan 2010 Tarihli Toplantı Özeti)**

GELİR

ÜNİVERSİTE ADI	ÖZEL BÜTÇE (GELİR- ÖDENEK)	ÖZEL BÜTÇE (GELİR ORANI)	DÖNER SERMAYE (TAHSİL EDİLEN GELİR)	DÖNER SERMAYE (GELİR ORANI)	TOPLAM GELİR
EGE ÜNİVERSİTESİ	36.881.552	17%	183.108.961	83%	219.990.513
GAZİ ÜNİVERSİTESİ	55.304.967	27%	155.213.225	73%	210.518.191
HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ	42.338.260	16%	220.053.425	84%	262.391.684
3 HASTANE ORTALAMASI	44.841.593	20%	186.125.204	80%	230.966.796
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ	159.184.247	35%	304.607.491	65%	463.791.738
4 HASTANE ORTALAMASI	73.427.257	24%	215.745.776	76%	289.173.032

Döner Sermaye Alacaklarının Ödenmemesi

- 5588 sayılı Yasa ve 5502 sayılı Yasanın geçici 3. maddesi (2007)
 - 2006 yılına kadar olan sosyal güvenlik kurumlarının devlet hastanelerine ve üniversite hastanelerine olan borçlarının mahsuplaşma, alacaktan vazgeçme ve terkin yoluyla silinmesi
- Bakanlar Kurulu kararı çerçevesinde yapılan düzenleme (Şubat 2008)
 - 31.10.2007 tarihine kadar bedeli ödenmemiş faturaların bedelsiz kamu hizmeti tanımına sokularak silinmesi

KANUN**GELİR VERGİSİ KANUNU İLE BAZI KANUN VE KANUN HÜKMÜNDE
KARARNAMELERDE
DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN****Kanun No. 6009**

GEÇİCİ MADDE 9- Devlete ait üniversitelerin tıp fakültelerine bağlı sağlık uygulama ve araştırma merkezi birimlerinden, ilgili üniversite rektörlüğünün talebi üzerine Maliye Bakanı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı, Sağlık Bakanı, Hazine Müsteşarlığı ile Devlet Planlama Teşkilatının bağlı olduğu Devlet Bakanları ve Yüksek Öğretim Kurulu Başkanından oluşan kurulca belirlenmiş kriterler çerçevesinde **mali durumunun zayıf olduğu kararlaştırılanlara, belirlenecek tedbirleri uygulamayı kabul etmesi ve fiilen uygulaması şartıyla**, yapılacak protokol kapsamında Bakanlar Kurulu kararıyla, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren Maliye Bakanlığınca bir yıl içinde ilgili üniversite bütçelerine aktarılacak ödeneklerden ilgili döner sermaye bütçesine yardım yapılabilir. Bu maddenin uygulanması kapsamında gerekli olan iş ve işlemleri yapmaya ve usul ve esasları belirlemeye Maliye Bakanlığı yetkilidir.

İzleme ve Değerlendirme Raporu

İzleme ve Değerlendirme Raporu

MADDE 10- (1) Üniversite; mizan, bilanço, gelir tablosu ve Bakanlıkça istenecek diğer belgeleri ekleyerek Protokolde yer alan şartların yerine getirildiğine ilişkin bilgileri içeren izleme ve değerlendirme raporunu 9 uncu maddenin 2 nci fıkrasında belirlenen aktarma tarihlerinden on beş gün önce Bakanlığa (Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü) sunacaktır. Ayrıca, üniversiteler 2011-Nisan ayından itibaren 2013-Aralık ayına kadar üçer aylık dönemler için düzenleyecekleri izleme ve değerlendirme raporlarını, dönemi izleyen on beş gün içinde Bakanlığa sunacaktır.

(2) Bakanlığa sunulan raporlar Komisyon tarafından on gün içinde değerlendirilir. Komisyon, üniversitenin Protokolde belirlenen şartları yerine getirip getirmediğine ilişkin görüşünü Bakanlığa sunar. Komisyonun üniversitenin şartları yerine getirmediğine ilişkin görüş bildirmesi halinde şartların yerine getirilmesi için yapılması gerekli işlemler üniversiteye bildirilir.

OLUR

18 / 9 / 2010



Mehmet ŞİMŞEK

Maliye Bakanı

**DEVLETE AİT ÜNİVERSİTELERE BAĞLI SAĞLIK UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ BİRİMLERİNİN DÖNER SERMAYE
BÜTÇELERİNE YAPILACAK YARDIMLARA
İLİŞKİN KARAR**

Yardım yapılması

MADDE 1 – (1) 23/7/2010 tarihli ve 6009 sayılı Gelir Vergisi Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun geçici 9 uncu maddesi gereğince yardım kriteri olarak belirlenen **Borç/Gelir oranı %20'nin üzerinde olanlardan Protokol Taslağını imzalayan** Devlete ait üniversitelerin sağlık uygulama ve araştırma merkezi birimlerinin döner sermaye bütçelerine Ek-1 sayılı listede gösterilen tutarlarda yardım yapılır.

Yürürlük

MADDE 2 – (1) Bu Karar yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 3 – (1) Bu Karar hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

SIRA	KURUMLAR	TUTAR (TL)
1	Hacettepe Üniversitesi	144.095.000
2	Uludağ Üniversitesi	56.613.000
3	Ankara Üniversitesi	24.416.000
4	Mersin Üniversitesi	18.990.000
6	Trakya Üniversitesi	16.501.000
5	Dicle Üniversitesi	15.444.000
7	Süleyman Demirel Üniversitesi	12.863.000
8	Ondokuz Mayıs Üniversitesi	12.667.000
9	Fırat Üniversitesi	11.778.000
10	Marmara Üniversitesi	11.285.000
11	Akdeniz Üniversitesi	9.531.000
12	Gaziantep Üniversitesi	9.014.000
13	Zonguldak Karaelmas Üniversitesi	7.289.000
14	Yüzüncü Yıl Üniversitesi	6.457.000
15	İnönü Üniversitesi	5.646.000
18	Kırıkkale Üniversitesi	4.397.000
17	Afyon Kocatepe Üniversitesi	3.077.000
18	Selçuk Üniversitesi	3.024.000
19	Çanakkale 18 Mart Üniversitesi	2.823.000
20	Gaziosmanpaşa Üniversitesi	2.458.000
21	Abant İzzet Baysal Üniversitesi	2.338.000
22	Dumlupınar Üniversitesi	19.000
TOPLAM		380.723.000

**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI İLE MARMARA ÜNİVERSİTESİ ARASINDA
İŞBİRLİĞİ PROTOKOLÜ**

AMAÇ, KAPSAM

Madde 1- Bu Protokol, İstanbul Pendik'te bulunan, Sağlık Bakanlığına bağlı 515 (yoğun bakımlar dahil) yataklı Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile bağlı birimlerinde, Marmara Üniversitesinin sağlık alanında eğitim ve uygulama hizmetlerini sürdürebilmesi ve bölgenin ihtiyaç duyulan sağlık hizmetlerinin Bakanlıkça ilgili mevzuata uygun bir şekilde yürütülebilmesi amacıyla Sağlık Bakanlığı ile Marmara Üniversitesi arasında akdedilmiştir.

DAYANAK

Madde 2- İş bu Protokol, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun Ek 9. maddesine dayatılarak hazırlanmıştır.

Sağlık Bakanlığı ile Marmara Üniversitesi İşbirliği Protokolü - 1

- Hastanede sunulan sağlık hizmetlerinin finansmanı 209 sayılı “Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun” ile ilgili yönetmelikler kapsamında yürütülür
- Hastane personeli ile birlikte ilgili mevzuatına uygun olarak Hastanede görevlendirilen personele yapılacak ek ödemeler bu esaslar çerçevesinde planlanır ve gerçekleştirilir

Sağlık Bakanlığı ile Marmara Üniversitesi İşbirliği Protokolü - 2

- Hastanenin işletilmesi “Sağlık Bakanlığı Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği”, bu yönetmelik yerine başka düzenleme yapılmadığı takdirde, bu düzenleme çerçevesinde Bakanlıkça organize edilir
- Sağlık hizmet sunumu, Bakanlığın tabi olduğu ilgili mevzuat çerçevesinde yürütülecektir
- Sağlık hizmetleri için gereken alt yapıların sağlanması, gözetim ve denetimi, ilgili mevzuat çerçevesinde Başhekimin yetki ve sorumluluğundadır

Üniversite Hastanesi ile Devlet Hastanesinin Ortak İşletilmesi

- Sağlık Bakanlığı ile **Erzincan Üniversitesi** arasında işbirliği protokolü imzalandı (16 Eylül 2010)
 - Teknik ekipman ve personel ihtiyacı Sağlık Bakanlığınca sağlanacak
 - Hastanenin eğitim ve araştırma hizmetleri Tıp Fakültesi tarafından oluşturulacak kadrolarla yürütülecek
- İnşaatına devam edilen 300 yataklı **Kırşehir** Devlet Hastanesi'nin hem Sağlık Bakanlığı hem de **Ahi Evran Üniversitesi** ile ortaklaşa kullanılmasına ilişkin protokol imzalandı (15 Temmuz 2010)
- Sağlık Bakanlığı ile **Sakarya Üniversitesi** arasında eğitim ve uygulama amaçlı işbirliği protokolü imzalandı (5 Haziran 2009)
- **Giresun Üniversitesi** Tıp Fakültesi'nin temelleri, imzalanan protokol ile Kale Devlet Hastanesi'nde atıldı (2 Şubat 2008)
- **Rize, Aksaray ...**

Üniversite Hastanelerinde Finansal Kriz İçin Öngörülen Çözüm

- Tam güne geçişle birlikte performans uygulamaları
 - Global Bütçeleme kısıtı ve daha fazla işlem, daha fazla kazanç vaadi
- Üniversite hastanelerine koşullu mali yardım: Sağlık Bakanlığı tarafından kontrol edilen üniversite hastaneleri
- Üniversite hastanelerinin Sağlık Bakanlığı hastaneleriyle ortak işletilmesi
- Üniversite hastanelerinin Kamu Hastane Birlikleri sistemine eklenmesi

Nasıl Bir Sağlık Ortamı?

SGK'ya Hizmet Sunan Hastanelerin Tıbbi İşlem ve Parasal Durumu (2009)

	Devlet Hastanesi (2. Basamak)	Eğitim Hastaneleri	Özel Hastaneler	Üniversite Hastaneleri
SGK ile anlaşmalı tesis %	30.9	2.1	26.5	2.6
Poliklinik %	52.9	14.6	26.5	6.0
Yatan Hasta %	42.7	16.9	25.7	14.7
Tesis Başına Düşen Başvuru Sayısı/Yıl	145 bin	597 bin	35 bin	208 bin
Toplam Hastane Gelirleri İçindeki Payı %	34.4	18.2	28.8	18.6
Hasta Başına Maliyet (TL)	41.47	77.89	68.18	183.31

Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı

- Yönetim Kurulu'nun görevleri
 - Birliğin her türlü araç, gereç, malzeme, taşınırları ile tapuda birlik adına kayıtlı taşınmazları üzerindeki yapı ve tesisler ile birlikte **satmak, kiralamak, kiraya vermek ...**
 - Hazineye ait ve birliğe tahsisli taşınmazları ... **kiraya vermek, işletmek, işlettirmek ...**

Kamu Özel Yatırım Ortaklığı Modeli

- 5396 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa Ek Madde Eklenmesine Dair Kanun (Temmuz 2005)
“Sağlık tesislerinin Sağlık Bakanlığınca verilecek ön proje ve belirlenecek temel standartlar çerçevesinde kendisine veya Hazineye ait taşınmazlar üzerinde 49 yılı geçmemek şartıyla belirli süre ve bedel üzerinden kiralama karşılığı devredilmesi”
- 2007 yılında Sağlık Bakanlığı bünyesinde kurulan "Kamu Özel Ortaklığı Daire Başkanlığı" kuruluyor

Entegre Sağlık Kampüsü Projeleri



- 2010 yılı için 27 ilde sağlık kampusü
- Kayseri, Ankara-Etlık, Ankara-Bilkent, İstanbul-İkitelli, Bursa, Kocaeli, Manisa, İzmir, Antalya, Mersin, Adana, Hatay, Eskişehir, Konya, Elazığ, Erzurum, Şanlıurfa, Gaziantep, Yozgat ...

- Şimdilik belirlenmiş olan 24 bin 640 yataklı bir toplam

Ankara-Bilkent ve Ankara-Etlik Entegre Sağlık Kampüsleri

- Her biri 3056 yatak kapasitesine sahip
- Her birinde dokuz dal hastanesi olacak
 - Bölge Hastane
 - Kalp Damar Hastalıkları Hastanesi
 - Ortopedi ve Nörolojik Bilimler Hastanesi
 - Onkoloji Hastanesi
 - Kadın Doğum Hastanesi
 - Çocuk Hastanesi
 - Rehabilitasyon Hastanesi
 - Psikiyatri Hastanesi
 - Yüksek Güvenlikli Adli Psikiyatri Hastanesi
- Her biri içinde; Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Kongre Merkezleri ve Ticari Alanlar, Yüksek Teknoloji Merkezi ve ARGE Merkezi



Ankara-Bilkent ve Ankara-Etlik Entegre Sağlık Kampüsleri

- Sağlık Bilimleri Üniversitesi
 - Merkezi Bilkent'teki kampüs olup her iki kampüste de hizmet verecek
 - 500'er öğrenci eğitim görecek
 - Tıp teknikerliği, eczacılık, diş hekimliği gibi dalları olacak
- Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastaneleri kapanacak

Sağlık Bakanlığı Müsteşar Vekili Prof. Dr. Nihat Tosun / 26 Aralık 2008

<http://meslekbolumleri.com/saglik-bilimleri-universitesi-kurulacak>

Sağlık İşletmelerinde Verimlilik ve Maliyet-Etkinlik Kuralı

- Talep yönlü maliyeti kısıtlamak
 - Ön ödemeler ve katkı payları
- Arz yönlü maliyeti kısıtlamak
 - Bütçeleme ve ödeme yöntemleri

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU İLE SAĞLIK BAKANLIĞI
ARASINDA GÖTÜRÜ BEDEL ÜZERİNDEN SAĞLIK
HİZMETİ ALIMI SÖZLEŞMESİ**

Konu

Madde 1- Bu sözleşmenin konusu, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık hizmeti sunucularınca verilecek sağlık hizmetlerinin, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından götürü bedel üzerinden temin edilmesidir.

Tanımlar

Madde 2- Bu sözleşmede geçen;

- a) **Bakanlık:** Sağlık Bakanlığını,
- b) **Kurum :** Sosyal Güvenlik Kurumunu,
- c) **Sağlık hizmeti sunucusu:** Sağlık Bakanlığınca bağlı 1 inci, 2 nci ve 3 üncü basamak yataklı ve yataksız sağlık kurum ve kuruluşları ile diğer sağlık kurum ve kuruluşlarını,
- d) **SUT:** Sağlık hizmetinin sunulduğu tarihte yürürlükte olan "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği"ni,
- e) **Usul ve Esaslar:** Sağlık Bakanlığınca Bağlı Sağlık Hizmeti Sunucularınca Verilecek Sağlık Hizmetlerinin Sosyal Güvenlik Kurumu Tarafından Götürü Bedel Üzerinden Hizmet Alım Sözleşmesi ile Sağlanmasına İlişkin Usul ve Esasları (Ek-1), ifade eder.

Sağlık yardımlarından yararlanacak kişiler

Madde 3- Bu sözleşme kapsamında sağlık yardımlarından yararlanacaklar, SUT'un "1.2. Kapsam" numaralı maddesinde belirtilen kişilerdir.

Uygulanacak usul ve esaslar

Madde 4- Taraflar ilgili mevzuat, Usul ve Esaslar ve SUT'da belirlenen düzenlemelere uymayı kabul ve taahhüt eder.

Ödeme tutarı ve ödeme şartları

Madde 5-

5.1. Kurum, 2009 yılı sağlık hizmeti alımı için Bakanlığa 7.910.000.000 TL götürü bedel ödeyecektir. Bunun 725.000.000 TL'si birinci basamak sağlık hizmetleri için, 7.185.000.000.TL'si ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri için ödenecektir. Ödemeler, Bakanlığın yazılı talebi üzerine EK-2'de sunulan ödeme planına göre her ayın ilk 7 (yedi) iş günü içerisinde yapılacaktır.

5.2. Ödeme planında yer alan aylık ödeme tutarları, yıllık götürü bedeli değiştirmemek kaydıyla Bakanlığın veya Kurumun nakit ihtiyacı/durumuna göre yazılı mutabakatla % 5 artırılabilir/azaltılabilir. Mutabakat metninde artırılan/azaltılan tutarın hangi ayda denkleştirileceği ayrıca belirtilir.

5.3. Sağlık hizmeti sunucuları tarafından dönem sonlandırma işlemi yapılmaması halinde Usul ve Esasların 5. maddesi uygulanacaktır.

5.4. Kurumca sağlık yardımı sağlanan kişilerden SUT çerçevesinde tahsil edilen katılımlar, sağlık hizmeti sunucuları tarafından tahsil edilen ayı takip eden ayın sonuna kadar defaten Kuruma ödenir.



Global Bütçeleme Ne Getiriyor?

- Sağlık kuruluşlarının daha çok sağlık hizmeti verip karşılığında daha çok döner sermaye geliri elde etmesi söz konusu değil
- Hekimler ancak birbirlerinin gelirin ortak olabilirler: Daha az çalışandan alıp daha çok çalışana verilecek



T.C.
ANKARA ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi Dekanlığı



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Performans Yönetimi Kalite Geliştirme
Daire Başkanlığı

Sağlıkta Yeni Ödeme Modeli

TİG

(TEŞHİSLE İLİŞKİLİ GRUPLAR)

“ICD₁₀ AM KLİNİK KODLAMA
EĞİTİMİ”

8-12 KASIM 2010

YER:

İLETİŞİM:

ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
MORFOLOJİ BİNASI
PROF.DR. ATILLA ARAL
ankarafatura@gmail.com

Teşhisle İlişkili Gruplar (TİG)

- Hastalar benzer sağlık gereksinimlerine sahip hasta grupları şeklinde gruplandırılıyor (38.000 hastalık tanısı ve 6.000 işlem, 650 gruba iniyor)
- Her hastane, yatan hastaları için ürettikleri TİG'leri ve bunlara karşılık gelen bağıl değer miktarları oranında bütçeden pay alacak
- Kamu hastaneleri, özel hastaneler ve üniversite hastaneleri bu sisteme dahil olacak

TİG Sisteminin Avantajları

- Tedavi edilen hasta sayısı ile türü arasında bağ kurulması, hastanelere rasyonel finansman dağıtımını sağlaması
- Makul yönetim giderleri
- Kaynak kullanımının verimliliğini artırmaya yönelik teşvik
- Risk, ödeyen ve hizmet sunucu tarafından paylaşılıyor

* Hacettepe Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Finansman Yapısının Güçlendirilmesi ve Yeniden Yapılandırılması İçin Altyapı Geliştirilmesi Projesi

TİG Sisteminin Dezavantajları

- Hastanın hastaneden 'daha çabuk ve daha hasta' halde taburcu edilmesine yönelik teşvik
- Her hastaya daha düşük / az kaynak yoğun hizmet sunmaya yönelik teşvik
- Hasta sayısını, özellikle de daha sağlıklı hasta sayısını artırmaya yönelik teşvik (bir başka deyişle yüksek yatak devir hızı)

* Hacettepe Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Finansman Yapısının Güçlendirilmesi ve Yeniden Yapılandırılması İçin Altyapı Geliştirilmesi Projesi

Sonuca (Performansa) Dayalı Ödeme

- Kalite ve verimlilik öncelikli ve hasta sonuçlarını ölçen ve değerlendiren bir ücretlendirme sistemi
- Maliyetleri kontrol altında tutabilmek için “kalite derecelerine” göre ödeme yapılıyor
- Daha iyi takip sonuçları elde eden doktorlar, hastaları belirlenen sonuçlara erişemeyen doktorlara göre daha yüksek puan elde ediyorlar

Sonuç

- Tıp fakülteleri
 - Yüksek okul statüsü
 - Tıp ve uzmanlık eğitimi, araştırma ve nitelikli sağlık hizmet sunumu açısından ağır ve telafisi mümkün olmayan sonuçlar
- Üniversite hastaneleri
 - Sağlık Bakanlığı'na bağlanma / denetimi altına girme
 - Kamu Hastaneleri Birliği sistemine eklenme / işletmeleşme
- Sağlık çalışanları
 - Asgari yaşam koşullarını oluşturabilmek için uzun saatler çalışmak zorunda bırakılma
 - Güvencesiz / sözleşmeli çalışma

TIP FAKÜLTELERİ İÇİN TALEPLERİMİZ VAR

- Üniversite Hastanelerinin Sağlık Bakanlığı ile ilişkilendirilmesi akademik özerkliğe aykırı bir gelişme olduğundan gündemden çıkarılmalıdır.
- Tıp Fakültelerine gittikçe artan sayıda öğrenci alınması eğitim kalitesini düşürdüğünden engellenmelidir.

TIP FAKÜLTELERİ İÇİN TALEPLERİMİZ VAR

- Alt yapısı ve eğitim kadrosu olmayan tıp fakültelerinin açılmasına izin verilmemelidir.
- Üniversitelerde eğitim ve araştırma faaliyetleri genel bütçe kaynaklı bir finansal güvence altında olmalıdır. Performans uygulaması ise ancak bu kaynağı tamamlayan ve çalışanları motive etmek üzere iyi tanımlanmış ve hizmetin niteliğini geliştirecek parametreler üzerinden yeniden düzenlenmelidir.