

Sağlık Bakanı Sayın
Dr. Mehmet Müezzinoğlu ile görüşme
25 Şubat 2013-İstanbul Üniversitesi
Balta Limanı Tesisleri

Prof.Dr.Şükrü Hatun
Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi
Dekani



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi

Tam Gün Yasası ve sonrasındaki dönemin tıp fakülteleri üzerine etkileri

- Mali disiplinin sağlanması ve SGK sistemi ile bütünleşme-**Olumlu**
- Öğretim üyesi muayene farkının kaldırılması-**Olumsuz**
- Farklı statüde çalışan öğretim üyelerinin oluşması-**Olumsuz**
- İşlem puanlarına dayalı ek ödeme sistemine geçilmesi- **Kısmen olumlu/Büyük ölçüde olumsuz**
- Tıp Fakültelerinin eğitim ve araştırma misyonlarının geri planda kalması-**Olumsuz**

Öğretim üyesi muayene farkının kaldırılması

- Öngörüldüğü gibi hastaların fark ödemededen hocalara muayene olması sağlanamadı. Çünkü

Bir muayene ile öğretim üyesine kalan miktar: ~6 TL !!!
Günde 10 “özel” hasta ile aylık ek gelir: ~1200 TL !!!
Bu potansiyelin %20’ si ile muayenehane aylık net geliri:
~12.000 TL

Öğretim üyesine muayene olma ihtiyacı gerçek ve telafisi başka türlü mümkün olmayan bir ihtiyaç olduğu için daha önce üniversite hastanelerine gelen hastalar ya özel sağlık kurumlarına ya da muayenehane açan hocalara yöneldi. Bu hastalar üniversite vaka serilerinde çıktılar .

“ÖZEL” HASTA TEDAVİLERİNİN KALDIRILMASININ DOĞURDUĞU SONUÇLAR

Potansiyeli yüksek olan öğretim üyeleri, mevcut potansiyelleri ile birlikte hastane dışına kaydı (Gazi Tıp 100/380)

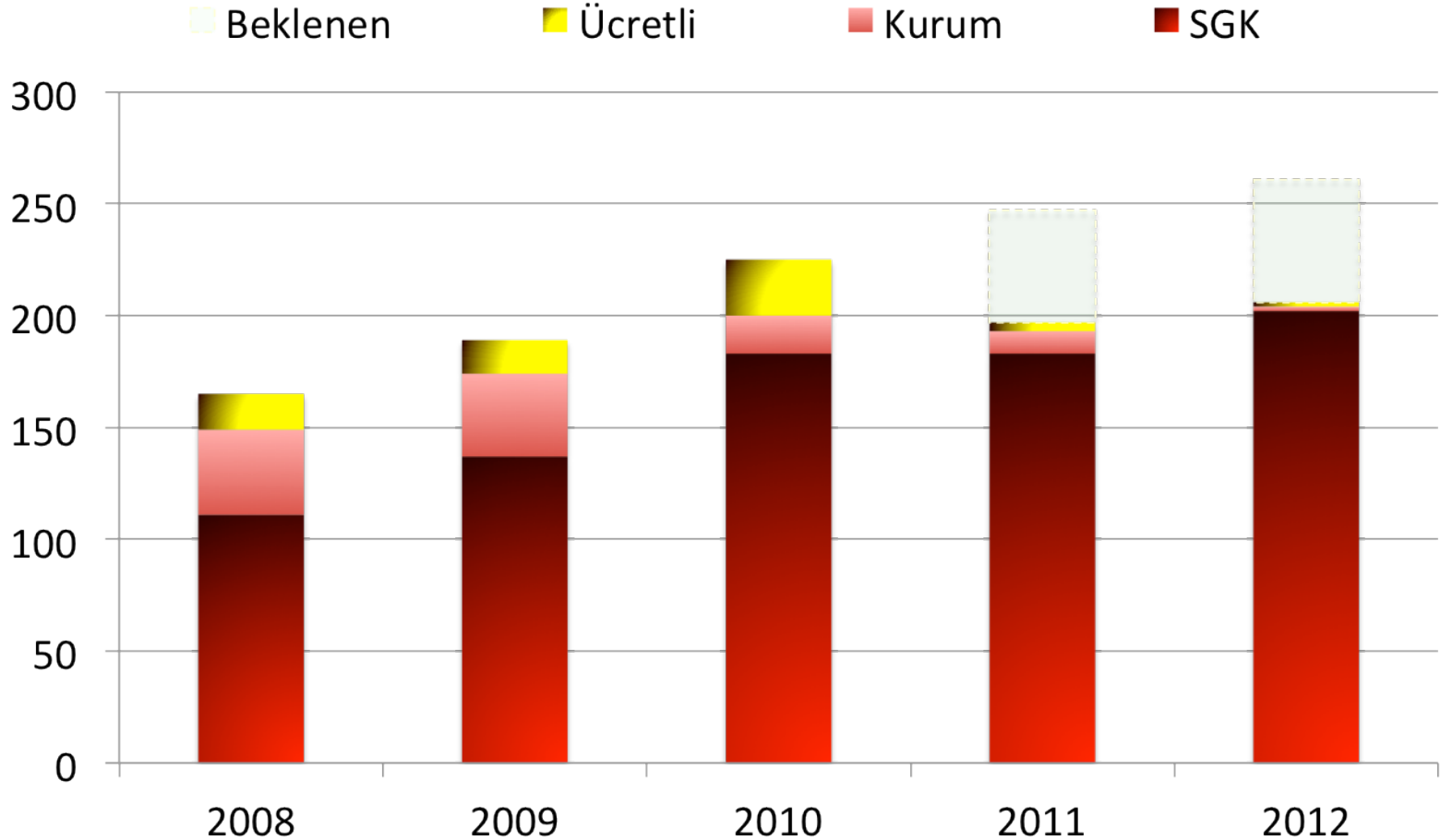
Ciro düştü → Kalan öğretim üyelerine ayrılabilir ek ödeme miktarı azaldı

Performans sistemi ile motivasyon olasılığı kalmadı

Motivasyonsuzluk cironun daha da düşmesine neden olacak

Daha önce üniversitelerde bakılan hastalar daha yüksek ücretler ile özel sağlık kurumlarında sağlık hizmeti alır duruma geldiler. Hem hastaların ceplerinden ödedikleri miktar hem de SGK'nın özel hastanelere olan ödemeleri arttı

Bir üniversite hastanesinin gelirlerindeki azalma



Sonuç: Kaybet/Kaybet

- Öğretim üyelerine muayene olma ihtiyacı duyan hastalar cepten daha çok para ödeyerek ve daha çok zorluk çekerek sağlık hizmetine ulaşabildi
- Üniversite hastaneleri gelirlerinin % 10-15'ini kaybetti
- Hastaların tercih ettiği öğretim üyeleri başta olmak üzere bir çok öğretim üyesi gelir kaybına uğradı ve bunların önemli kısmı muayenehane açtı veya ücretsiz izin aldı
- SGK'nın özel sağlık kurumlarına ödediği miktarlar arttı
- **Önemli sayıdaki hasta grubu üniversite hastanelerinin vaka serilerinden çıktı**

Öneri: Kazan/Kazan

- Tam gün çalışan öğretim üyelerine kesin olarak saat 16.00'dan sonra olmak koşulu ile kendilerini tercih eden öğretim üyelerine fark ödeyerek muayene ve tedavi olma imkanı getirilmelidir.
 - Öğretim üyelerinin mesai dışında bizzat yaptıkları poliklinik hizmeti için günde en fazla 10 hasta için SGK normal muayene ücretinin 3 katı kadar ödeme yapar. Bu miktarın maksimum 2 katına kadar katkı payı hasta dan öğretim üyesi farkı olarak alınır (Bu oranı belirlemek üniversitelere bırakılır).
 - Öğretim üyelerinin mesai dışı bizzat yapacakları işlem ve operasyonlar için SUT fiyatlarının maksimum iki katına kadar fark ücreti alınabilir (Bu oranı belirlemek üniversitelere bırakılır).

Öneri: Kazan/Kazan

- Öğretim üyeleri ile mesai dışında çalışan araştırma görevlileri ve diğer çalışanlara döner sermayeden mesai ücreti ödenmelidir
- Bu sistemin rutine olumsuz etkisini önlemek için (öğretim üyelerine muayene olanların gündüz ameliyathane/girişimsel işlem randevularını doldurması, ayrıcalık vs) gereken önlemler alınmalıdır
- Bu ücretin en az % 65' inin öğretim üyesine dönmesine izin verilmelidir

Tam Gün alıřma-1

- Üniversitelerde tam gün çalışmak esas olarak benimsenmeli mevcut durumda tam gün-yarı zamanlı çalışmada, tam gün çalışan  ğretim  yeleri aleyhine işleyen etik, moral ve maddi sorunlara son verilmelidir.
- Üniversiteden istifa eden, ücretsiz izin alan ve yarım gün çalışmayı tercih eden  ğretim üyelerine düzeltilecek yeni şartlarda  niversiteye dönmeye davet edilmelidir.

Tam Gün alıřma-2

- Üniversiteyi dönmeyi tercih etmeyen ancak eēitim veya belli konularda özellik arz eden becerilere sahip  ēretim  yeleri ile sözleşmeli çalışabilir. Bu sözleşme yetkisi tıp fakültesi yetkili kurullarına bırakılmalı sözleşmelerde  ēretim  yesi ile neden sözleşme yapıldıēı (ders verme, özellikli operasyon veya işlem yapma, özellikli hasta bakma vb), sözleşmenin süresi ve sözleşme gereēi yapacaēı işler açıkça tarif edilmelidir.
- Sözleřme imzalanan  ēretim üyesinin alacaēı ücret hiçbir şekilde aynı bilim dalında benzer kadroda tam gün çalışan  ēretim üyesinin mesai içi aldıēı ücretin üzerinde olmamalıdır.

Puan toplamaya dayalı ek ödeme

- Mesai içinde büyük ölçüde asistanların yaptıkları işlemlerin öğretim üyelerine puan olarak girilmesine dayalı bir hesaplama dayanmaktadır
- Hizmet miktarı ve niteliğinde bir artış sağlamamaktadır
- Öğretim üyelerinin hizmetle ilgili çalışmalarında kesin olarak bir motivasyon sağlamamaktadır
- Sistemin en önemli hatası öğretim üyelerinin emeğini ölçmek yerine şu veya bu şekilde girilen puanları baz almasıdır
- Aynı kıdemdeki ve aynı emeği harcayan öğretim üyeleri arasında yalnızca çalıştıkları anabilim dalının puan toplama kapasitesi ve öğretim üyesi sayısı gibi emekle ilgili olmayan faktörlerden kaynaklı büyük farklar olmaktadır

Şubat ayı net ek ödeme miktarları: Bir örnek

... bölümünde kıdemli bir profesörün ek ödemesi	12.371
.. bölümünde benzer kıdemde ve emek yoğunluğunda bir profesörün ek ödemesi	6.687
...bölümünde tek öğretim üyesi olan bir yrd.doç ek ödemesi	11.746
...bölümünde aynı kıdemde ve aynı emek yoğunluğunda bir yrd.doç ek ödemesi	5,135

Ek ödeme sistemi: Öneri

- Mevcut uygulanan girişimşel işlem puanlarına dayalı ek ödeme sistemi terk edilerek, tam gün çalışan öğretim üyeleri için Üniversitelerin insiyatifine bırakılarak gerçekçi performans kriterleri belirlenmelidir (anabilim dalı ve bireysel olarak minimum ders, pratik, yıllık plk operasyon, işlem,yatan hasta sayısı, yatak doluluk oranları vb).
- Döner sermaye gelirleri bu belirlenen performans kriterlerine göre öğretim üyeleri ve diğer sağlık çalışanları arasında hakkaniyet ile dağıtılmalıdır
- Toplam ek ödemenin % 30'luk dilimi puana dayalı olarak değişkenlik göstermelidir

Üniversite Hastanelerinin/Tıp Fakültelerinin eğitim ve araştırma misyonlarının desteklenmesi

- SUT fiyatları üniversite hastaneleri için % 20 oranında artırılmalıdır.
- Her yıl döner sermaye gelirlerinin % 15 i kadar bir oran eğitim faaliyet giderleri olarak genel bütçeden Tıp Fakültesi bütçesine aktarılmalıdır.
-

Üniversite Hastanelerinin/Tıp Fakültelerinin eğitim ve araştırma misyonlarının desteklenmesi

- Araştırma fonu (BAP) kesintilerinin fakülteler arasında döner sermayeye katkıları oranında kullanılmasına izin verilmeli, bu konuda dezavantajlı duruma düşecek bölümleri korumak için her yıl Üniversite toplam bütçesinin %5 i kadar bir miktar ayrıca Araştırma bütçesi olarak genel bütçeden rektörlük inisiyatifi ile kullanılmak üzere üniversitelere aktarılmalıdır.
- 4B ve 4C bünyesinde çalışanların maaşları genel bütçeden ödenmelidir.