



**SAĞLIK TURİZMİ
DEVLET POLİTİKASI
OLDU!**

**USHAŞ
ÖZEL SEKTÖRÜ DE
ŞEMSİYESİ ALTINA ALMALI**



klินิกiletışim

MEDİKAL SEKTÖRÜN YENİLİKÇİ DERGİSİ

MART - NİSAN 2019 YIL:2 SAYI:10



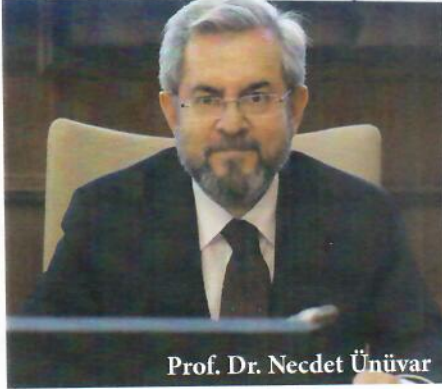
**PROF. DR. NECDET ÜNÜVAR:
“ÜNİVERSİTE HASTANELERİNİN
KENDİNE ÖZGÜ KANUNU OLMALI”**

SUT Fiyatları Güncellenmeli

Üniversite Hastaneleri Sağlık Bakanlığına mı Bağlanacak?

**DÜNYADA
ÜNİVERSİTE
HASTANE
MODELLERİ
NASIL?**

ÜNİVERSİTE HASTANELERİNİN SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



Prof. Dr. Necdet Ünüvar

PROF. DR. NECDET ÜNÜVAR: "SAĞLIK HİZMETİ, EĞİTİM VE ARAŞTIRMAYI BİRBİRİNDEN AYIRMAKSIZIN, KAPSAMLI, GÜNCEL VE ÇAĞIN ŞARTLARINA UYGUN BİR İŞLETMECİLİK İLE İLGİLİ BİR KANUN VE TEŞKİLAT KANUNU DÜZENLENMELİ; DÖNER SERMAYE YÜKÜ KALDIRILMALI; SUT FİYATLARI GÜNCELLENMELİ VE BUNUN KATSAYISI HİZMET SUNAN KURUMLARA UYGUN HALE GETİRİLMELİ"

10. TÜSAP Sağlık Hizmet Sunumu Vizyon Toplantısı, "Üniversite Hastaneleri" teması ile İstanbul Üniversitesinin ev sahipliğinde yapıldı. Üniversite hastanelerinin sorunlarının ve çözüm önerilerinin masaya yatırıldığı toplantıda sorunların kaynağını sadece finansal nedenler olarak görmeyip bütüncül bir yaklaşım ortaya koymak gerektiği ve iş birliği ile çözüme daha hızlı ulaşılabileceği vurgulandı.

Üniversite hastanelerinin sorunlarının sadece finansal nedenlerden kaynaklandığını düşünmek yerine konuyu geniş bir bakış açısı ile bütüncül olarak ele almak gerektiğinin vurgulandığı toplantıda, sağlık hizmetlerinin bir kamu hizmeti olduğu ve tüm tarafların işbirliği ile hareket etmeleri halinde sorunların çözümü noktasında yol alınabileceği belirtildi. Toplantıya katılan Cumhurbaşkanlığı Sağlık ve Gıda Politikaları Kurul Üyesi Prof. Dr. Necdet Ünüvar, "Türkiye'deki yatak sayısının yüzde 18'i, yoğun bakım yataklarının yüzde 17'si ve muayene sayılarının yüzde 8'i üniversite hastanelerinden karşılanıyor" dedi. Üniversitelerin yapısal, işletme, finans ve çalışanlarla ilgili sorunlarına değinen Ünüvar, üniversite hastanelerinin sağlık sistemi içindeki yerinin net olarak belirlenememesinin ve sağlık hizmeti verirken kendilerine özgü bir kanunlarının olmayışının yapısal bir sorun olduğunu belirtti. Üniversitelerle ilgili sorunların çözümlerine değinen Ünüvar, "Sağlık hizmeti, eğitim ve araştırmayı birbirinden ayırmaksızın, tüm bunları karşılayacak, kapsamlı, güncel ve çağın şartlarına uygun bir işletmecilik ile ilgili bir kanun ve teşkilat kanunu düzenlenmesi; döner sermaye yükünün kaldırılması; politik aksa uygun SUT fiyatlarının güncellenmesi ve bunun katsayısının hizmet sunan kurumlara uygun hale

getirilmesi gerekmektedir" diye konuştu.

Prof. Dr. Necdet Ünüvar, üniversite hastanelerinin problemlerinin yapısal sorunlar, işletmecilik ile ilgili sorunlar, finansal sorunlar ve çalışanlar ile ilgili sorunlar olduğunu kaydetti.

Yapısal Sorunlar & Çözüm Önerileri

- Üniversitenin İhtiyaç Duyduğu Düzenlemeler Yapılmalı. Döner sermayeli sağlık işletmesi olarak yapılandırılan üniversite hastaneleri için işletmecilikle ilgili bir düzenleme yapılmamıştır.
- Bu işletmeler 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu'na dayanılarak çıkarılan ikincil düzenlemeler ve Sağlık Bakanlığı Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği ile yönetilmeye çalışılmaktadır.

Personelin Dağılım Dengesizliği ve Mali Yükü

- Üniversite hastanelerinin arasında ücreti döner sermayeden ödenen personel dağılımı çok farklıdır. (Ortalama DS giderlerinin %6'sı)
- İdeal çözüm, bir kereliğine mahsus döner sermayeden çalıştırılan personeli merkezi yönetim bütçesine veya özel bütçeye aktarmaktır. Daha sonra ise artık döner sermayelerden personel istihdamına müsaade edilmemelidir.

Hazine Payı Ödemesi

- 01.01.2011 tarihinden itibaren üniversitelere bağlı döner sermaye işletmelerinde aylık gayrisafi hasılatından tahsil edilen tutarlar üzerinden genel bütçeye aktarılacak miktara esas olan oran % 1 olarak uygulanmaktadır.
- Bu uygulama kaldırılmalıdır.



Araştırma Fonu Yüki

- Üniversite hastanelerinin tahsilatlarının en az %5'i bilimsel araştırmalara ayrılmaktadır.
- Üniversitelerin bilimsel araştırmalarının finansmanı için merkezi yönetim bütçesinden finanse edilen farklı kaynaklar oluşturulmalı ve kaynak aktarımı sağlanmalıdır.

Katma Değer Vergisi (KDV) Kaybı

- Üniversite hastaneleri alımları ve giderleri için bütçelerinden KDV ödemesi yaparken, özel hastanelerden ve vakıf üniversite hastanelerinden farklı olarak KDV tahsilatı yapamamaktadır. Üniversite hastaneleri sağlık işletmelerinin bu şekilde KDV dolayısıyla oluşan kaybı giderlerinin yaklaşık %8'i civarındadır.
- Üniversite hastanelerinin hizmet satışlarında özel hastaneler gibi KDV eklemelerine ve tahsilat yapmalarına müsaade edilmelidir.

Mesleki Sigorta Giderleri

- Mesleki Sigorta Giderleri Genel bütçeden karşılanmalıdır.

Fiziki Mekan Yetersizliği ve Tıbbi Donanım ihtiyacı

- Yatırım bütçesinden kaynak aktarımı

Nöbet Ücret Giderleri

- ÜH DS giderlerinin yaklaşık %4'ü
- Büyük ölçüde personel ihtiyacı sebebiyle oluşan nöbet giderleri üniversitelerin özel bütçesi yerine hastanelerin döner sermaye bütçesinden ödenmesi DS üzerindeki mali yükleri artırmıştır. İhtiyaç olan alanlarda personel kadrosu verilmesi ile çözülebilir.

Üniversite Hastanelerinin Yerinin Net Olarak Belirlenmemesi

- Maliyeti, riski düşük, zahmeti az ve sağlık hizmeti talebinin büyük kısmını oluşturan ve sağlık kurumları için karlı olan ve gelir getiren hizmetler, özel hastaneler ve diğer kamu hastanelerinde karşılanmaktadır. Bu hastanelerin çözemediği ve üstlenmek istemediği özellikli, riskli, daha üst düzeyde bilgi, beceri ve teknolojik yaklaşım; daha yoğun emek ve zaman gerektiren ve maliyeti yüksek ama geliri düşük hizmetler üniversite hastanelerine kalmaktadır. Bu ve benzer nedenler üniversite hastanelerini mali sürdürülebilirlik kaygısıyla birinci ve ikinci basamak sağlık hizmeti taleplerini de kabul etmeye zorlamaktadır.
- Sağlık sistemimizde Üniversite hastanelerinin misyonu netleştirilmeli, araştırma ve eğitim rollerine zarar vermeyecek şekilde ileri derecede sağlık hizmeti üreten referans kurumlar olarak yapılanmaları/kalmaları sağlanmalıdır. Hasta profillerine uygun sürdürülebilir bir geri ödeme politikası...

Özel Muayene / Muayenehane

- Konuşmak kolay, çözmek zor!

Üniversite Hastaneleri & Vakıf Hastaneleri

- Özel hastane konumunda olmasına rağmen vakıf üniversitelerinin birçok alanda üniversite hastanesi gibi işlem görmektedir. Bu da haksız rekabete yol açmaktadır. Vakıf üniversitelerinin fiyatlandırma açısından kamu üniversite hastaneleri gibi fiyatlandırılmakta, fakat özel hastane gibi fark alabilmektedir.



İşletmecilik İle İlgili Problemler & Çözüm Önerileri

- Üniversite hastanelerinin bütçe disiplininin zayıf olması (DS bütçeleri gider esaslı olmalıdır.)
- Muhasebe kayıtlarının sağlıklı ve düzenli olmaması (hastane bilgi yönetim sistemi ile uyumlu ve muhasebe ilkelerine uygun standart bir muhasebe sistemi geliştirilerek muhasebe kayıtlarının düzenli ve sağlıklı bir şekilde yapılması sağlanmalıdır.)
- Üniversite hastanelerinin hizmet alımlarında yüksek maliyet sorunu (standart getirilmelidir.)
- Üniversite hastanelerinde stok yönetimi zayıflığı (Sağlık Bakanlığında kullanılmakta olan malzeme kaynakları yönetim sistemi (MKYS) gibi ortak bir otomasyon sistemine geçilmelidir.)
- Üniversite hastanelerinde ilaç, tıbbi ve laboratuvar malzeme maliyetlerin yüksek olması (MKYS)
- Üniversite hastanelerinde yöneticileri için yönetici performansı uygulanmaması
- Üniversite hastanelerinin bir kısmında yetersiz otomasyon sistemlerinin ve hizmetin faturalandırması sorunu
- Düşük otelcilik hizmet kalitesi sorunu

Finansal Problemler & Çözüm Önerileri

- Yüksek borç stoklu finansal sürdürülebilirlik
- Güncellenmeyen SUT fiyatları
- Üniversite hastanelerinde maliyet muhasebesi uygulanmaması
- Üniversite hastanelerinin eğitim fonksiyonunun getirdiği mali yükler
- Çalışan personele ödenen sabit ödemelerin diğer kamu kurumlarından farklı olarak vergiye tabi tutulması

Çalışanları Etkileyen Problemler & Çözüm Önerileri

- Üniversite hastanelerinin personel ihtiyacı
- Üniversite hastaneleri personeli ek ödeme problemleri
- Üniversite hastanelerinin personelinin emekliliğe yansıtılmayan ödenen ek ödemeler sorunu
- Üniversite hastanelerinin farklı personel istihdam modelleri
- Sağlıkta şiddet