7/2835

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Araştırma Planlama ve Koordinasyon
Kurulu Başkanliği

Sayı : B.10.0.APK.0.00.00.00/ 3585
Konu: Yazılı Soru Önergesi

ANKARA
13 Temmuz 2004

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İLGİ: 11.06.2004 tarihli ve KAN.KAR.MD-A.01.0.GNS.0.10.00.02-6014 sayılı yazınız.

Ordu Milletvekili Sayın İ. Sami TANDOĞDU tarafından "performansa dayalı döner sermaye uygulaması"na ilişkin olarak verilen 7/2835 Esas numaralı Yazılı Soru Önergesi'nin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

7/2835

Ordu Milletvekili Sayın İ. Sami TANDOĞDU tarafından "performansa dayalı döner sermaye uygulaması"na ilişkin olarak verilen yazılı soru önergesi'nin cevabıdır.

SORULAR:

Bakanlığınızın "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin bir parçası olarak başlattığı performans sistemine göre; Sağlık Bakanlığı'na bağlı çalışan hekimlere, gerçekleştirdikleri ameliyat ve muayene gibi her türlü tıbbi işlem için önceden belirlenen oranlarda puan verilmekte ve hekimler hastanenin döner sermaye gelirinden ay sonunda topladıkları puanlara göre pay almaktadırlar. Ebe, Hemşire, teknisyen gibi yardımcı sağlık personeli ise görev yaptıkları kurumun genel performansına göre döner sermaye geliri elde etmektedirler.

"1) Bu sistem şu anda kaç il ve kaç hastanede uygulanmaktadır? Uygulama ne zaman başlamıştır? Uygulamanın Türkiye'nin diğer illeri ve hastanelerine de yaygınlaştırılması düşünülmekte midir? Düşünülmekte ise, bu sistem ne zaman Türkiye genelinde uygulanacaktır?

"2) Kamuda performans uygulamasını getiren Kamu Yönetimi Temel Kanunu henüz yasalaşmadığına göre, bu uygulamanın yasal dayanakları nedir?

"3) Bu uygulamanın amaçları nelerdir? Performansa göre döner sermaye payı ödenmesinin verilen sağlık hizmetlerinin kalitesini artırdığına dair bilimsel bulgular var mıdır? Eğer varsa şu ana kadar yapılan uygulamanın sonuçları bu bilimsel bulguları desteklemekte midir?

"4) Hekimlerin gerçekleştirdikleri tıbbi işlemlerin puanları kimler tarafından hangi bilimsel ölçütler göz önüne alınarak saptanmıştır? Hekimlerin gerçekleştirdikleri işlemlere hastanelerde kimler tarafından puan verilmektedir? Bunların kayıtları kimler tarafından tutulmaktadır? Verilen puanların doğruluğu, tutarlılığı ve kayıtları nasıl denetlenmektedir? Kayırmalar veya kişisel görüşlere göre puan verilmesinin ve verilen puanların arttırılmasının ya da azaltılmasının önüne nasıl geçilmektedir?

"5) Bakanlığınıza bağlı kurumlarda çalışan kaç sağlık personeli performansa dayalı döner sermaye payı almıştır? Aynı uzmanlık alanında, aynı statüde ve aynı kıdem ve derecede çalışan hekimlere bu sistem sonucunda ödenen en küçük ve en büyük pay kaç Türk Lirasıdır? Aynı görevi yapan ve aynı kıdem ve derecede yardımcı sağlık personeline bu sistem sonucunda ödenen en küçük ve en büyük pay kaç Türk Lirasıdır? Hekimlerde en düşük ve en yüksek pay hangi hastanelerde, hangi uzmanlık alanı ve kadrolarda bulunanlara verilmiştir?

"6) Hekimlere gerçekleştirdikleri tıbbi işleme göre döner sermayeden pay verilirken yardımcı sağlık personeline ise görev yaptıkları kurumun genel performansına göre döner sermaye geliri verilmesi yardımcı sağlık personeli arasındaki uyumlu ve birbirini tamamlayıcı çalışma ortamını zedelemeyecek midir?

"7) Bazı doktorların yardımcı sağlık personeline yaptırdığı enjeksiyon, apse açma, pansuman, aşı vb. işleri kendi yapmış gibi göstererek performansa dayalı döner sermayeden daha fazla para aldıkları doğru mudur? Bazı sağlık personelinin başka kliniklerde çalışan tanıdıklarının daha fazla döner sermaye payı elde etmeleri için gereksiz yere hasta gönderdikleri doğru mudur? Bu tür olasılıklar bu sistemin hekimleri ticari düşünmeye teşvik edici nitelikte olduğunu göstermemekte midir ?

"8) Yukarıdaki soruda belirtilen türdeki usulsüzlüklerin performansa dayalı ücret sisteminde ortaya çıkarılması mümkün müdür? Eğer mümkünse bu tür usulsüzlüklerle nasıl mücadele etmeyi düşünüyorsunuz?

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI PLANLAMA VE KOORDİNASYON 1923

"9) Sağlık hizmeti sunmanın yanında yönetim görevi üstlenen klinik şefleri, başhekimler ve yardımcıları gibi yönetici kadrolarında yer alan personelin işleri gereği fazla hastaya bakamadıkları için daha az döner sermaye payı aldıkları doğru mudur? Eğer doğru ise bu sistem yönetim görevleri üstlenen sağlık personelinin aleyhine bir eşitsizlik yaratmayacak mıdır?

"10) Bakanlığınızın Müsteşar Yardımcısı Prof. Dr. Sabahattin Aydın yaptığı bir açıklamada sistemdeki aksaklıkların zamanla giderileceğini söylemiştir. Bu aksaklıklar nelerdir? Bunları nasıl giderilmesi düşünülmektedir?

"11) Meslek odaları tarafından "tıbbın ticarileşmesi" olarak değerlendiren bu sistemin devam ettirilmesi ve pilot proje olmaktan çıkarılarak yaygınlaştırılmasında kararlı mısınız?

Hususları sorulmaktadır.

CEVAPLAR:

Cevap 1- Bu sistem Sağlık Bakanlığına bağlı 81 İl Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında uygulanmaktadır. Bu uygulamaya 01.01.2004 tarihinden itibaren geçilmiştir.

2004 Malî Yılı Bütçe Kanunu'nun 49 uncu maddesinin (k) bendi ile de, anılan Kanun'un 5 inci maddesinin ikinci fıkrasından sonraki hükümlerinin 2004 malî yılında geçerli olmak üzere uygulanma şekli düzenlenmiş ve "personelin katkısıyla elde edilen döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemenin oranı ile usûl ve esaslarının, personelin unvanı, görevi, hizmete katkısı gibi unsurlar göz önüne alınarak Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığınca belirleneceği" hükme bağlanmıştır.

Anılan hüküm çerçevesinde, yürürlüğe giren "Sağlık Bakanlığına Bağlı Birinci Basamak Sağlık Kuruluşlarında Görevli Personele Döner Sermayeden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönerge" ve "Sağlık Bakanlığına Bağlı İkinci ve Üçüncü Basamak Sağlık Kurumlarında Görevli Personele Döner Sermayeden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönergelerle" performansa dayalı ek ödeme sistemi getirilerek, Bakanlığıma bağlı bütün birinci basamak sağlık kuruluşları ile ikinci ve üçüncü basamak sağlık kurumlarında uygulanmaktadır.

Cevap 2- Bakanlığıma bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının döner sermaye hizmetleri, 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları İle Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkındaki Kanun ile düzenlenmiş olup; 2004 Malî Yılı Bütçe Kanunu'nun 49 uncu maddesinin (k) bendi ile, anılan Kanun'un 5 inci maddesinin ikinci fıkrasından sonraki hükümlerinin 2004 malî yılındaki uygulama şekli düzenlenmiştir.

Dolayısıyla, uygulamanın kanunî dayanağı, 209 sayılı Kanun ile 2004 Malî Yılı Bütçe Kanunu'nun 49 uncu maddesinin (k) bendidir.

Cevap 3- Performansa dayalı döner sermaye uygulamasının amacı; Bakanlığıma bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan personelin "unvanı, görevi, çalışma şartları ve süresi, hizmete katkısı, performansı, serbest çalışıp çalışmaması, kurumlarda yapılan muayene, girişimsel işlemler ile özellik arz eden riskli bölümlerde çalışma ve koruyucu sağlık hizmetlerinde gösterilen performans" gibi unsurlar esas alınarak ek ödeme yapılması ve böylelikle personelin teşvik edilerek, hizmette verimliliğinin arttırılmasıdır. Bu suretle de, sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi, kaliteli ve verimli hizmet sunumunun teşvik edilmesi sağlanacaktır.

Hasta odaklı, hastaya hekim seçme hakkı veren, sağlık çalışanına ürettiği hizmete paralel olarak ek ödeme öngören, sağlık kurum ve kuruluşlarımızdaki hizmet verimliliğini arttıracak olan bu uygulama, neticede hem sağlık çalışanlarını ve hem de, hasta memnuniyetini artıracaktır.

Cevap 4- Anılan Yönergelerde, "muayene ve girişimsel işlemler" puanlandırılmıştır. Puanlamaların yapılmasında, 2004 Malî Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nın ekindeki (8) sayılı Liste'de yer alan ve sağlık kurum ve kuruluşlarında uygulanacak olan fiyat listesi esas alınmıştır.

Öncelikle belirtilmelidir ki, Bütçe Uygulama Talimatı önceki yıllara göre muhteva olarak önemli ölçüde değiştirilmiştir. Bu bağlamda, CPT 4 ve Türk Tabipleri Birliği Asgari Ücret Fiyat Kitapçığı esas alınarak, sağlık kurum ve kuruluşlarında yapılan bütün işlemler yeniden tanımlanmış; anatomik bir sınıflama yapılmış ve bu yıl ilk defa uzmanlık dallarının yapmış oldukları işlemlerin birbirine göre ağırlıkları dikkate alınarak, her işleme bir puan verilmiştir. Sözkonusu puanlar da, Bakanlığımızın getirdiği performansa dayalı ek ödeme uygulamasında esas alınmıştır. Bütçe Uygulama Talimatı'nda yer alan puanların büyük çoğunluğu birebir alınmakla birlikte, bizzat hekimler tarafından yapılmayan, fakat onun direktifi ile yaptırılan, hekimin bizzat kendi payının olmadığı veya kısmen olduğu işlemlerin puanları ya düşürülmüş ya da sıfırlanmıştır.

Yukarıda belirtilen anlayış ile hazırladığımız Yönergelerin ekindeki muayene ve girişimsel işlem puanları, bütün uzmanlık branşlardaki hekimlerin bizzat kendileri tarafından yapılan işlemlerin karşılığı olmakta ve bu puanlama da, dünya standartlarında kabul görmüş mahiyette olup, uzmanlık branşları arasındaki dengeyi de sağlamaktadır.

Diğer yandan, hastane başhekimliklerince; hastanelerde yapılan hizmetlerin düzenli olarak kayıt altına alınması ve kurumlara gönderilen faturaların hatasız düzenlenmesini sağlamak için, Sağlık Bakanlığına Bağlı İkinci ve Üçüncü Basamak Sağlık Kurumlarında Görevli Personele Döner Sermayeden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönerge'nin EK-4 sayılı Listesi'nde yer alan girişimsel işlemlerin, Bütçe Uygulama Talimatı ilkelerine uygunluğunun ve bu işlemlerin nitelik ve nicelik yönünden değerlendirilmesi ve denetlenmesi amacıyla inceleme heyeti oluşturulmaktadır.

İnceleme heyetleri girişimsel işlemlerin yapılmasından itibaren, bunların tahakkukuna ve faturalanmasına kadar geçen bütün safhalarda, tıbbî etik ve deontoloji kuralları ile kayıtlara uygunluk yönünden inceleme yapmaktadırlar.

Cevap 5- Döner sermayeden, Bakanlığıma bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan bütün personele, -hiçbir ayırım olmaksızın- sağlık kurum veya kuruluşunun gelir-gider, borç-alacak durumuna göre ek ödeme yapılmaktadır.

Son (4) aylık verilere göre; hekimlere en yüksek (5.800.000.000.) TL. tutarında ek ödeme yapılmış; en düşük ise (16.900.000.) TL. ek ödeme yapılmıştır. Hemşirelere en yüksek (780.000.000.) TL. tutarında ek ödeme yapılmış; en düşük ise (6.250.000.) TL. ek ödeme yapılmıştır.

Bazı hastanelerden alınan ek ödeme tutarları aşağıda gösterilmiştir:

VAN YÜKSEK İHTİSAS HASTANESİ EK ÖDEME TABLOSU TL.

		ESKİ	OCAK 2004
BAŞHEKİM	serbest meslek var	812.898.000	2.717.600.000
BAŞHEKİM YARDIMCISI		596.233.000	2.960.100.000
BAŞHEKİM YARDIMCISI	serbest meslek var	599.590.000	1.786.000.000
UZMAN (kalp damar cerrahı)	serbest meslek var	922.038.000	1.876.200.000
UZMAN (kalp damar cerrahı)	serbest meslek var	811.495.000	1.300.350.000
UZMAN (kalp damar cerrahı)	serbest meslek var	925.735.000	1.906.500.000
UZMAN (kardiyoloji)	serbest meslek var	820.803.000	4.075.000.000
PRATİSYEN TABİP		726.963.000	1.552.900.000
DİŞ TABİBİ	serbest meslek var	484.033.000	312.100.000

MÜDÜR YARDIMCISI		318.784.000	593.500.000
ANESTEZİ TEKNİSYENİ		355.258.000	705.500.000
RÖNTGEN TEKNİSYENİ		285.940.000	532.353.000
LABORATUAR TEKNİSYENİ		286.688.000	533.746.000
TIBBİ SEKRETER		230.044.000	428.288.000
SAĞLIK MEMURU		229.772.000	427.750.000
SAĞLIK MEMURU		366.214.000	681.800.000
SAĞLIK MEMURU		231.880.000	575.600.000
HEMŞİRE		366.214.000	681.800.000
HEMŞİRE		234.736.000	437.000.000
HEMŞİRE		291.006.000	541.750.000
MEMUR		140.862.000	262.250.000
HİZMETLİ		131.716.000	245.200.000

MANİSA İLİ SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ EK ÖDEME TABLOSU

KADRO ADI	OCAK 2004	ŞUBAT2004	MART 2004
MÜDÜR (serbest çalışan)	659.000.000	560.750.000	1.339.641.638
MÜDÜR YRD. (gelir tahakkuk memuru)	595.600.000	506.850.000	1.210.829.942
MÜDÜR YRD.	476.357.143	402.071.429	907.977.134
ŞUBE MD. (gider tahakkuk)	468.900.000	399.000.000	870.375.000
ŞUBE MD.	398.903.846	323.803.846	682.348.789
SAĞLIK GRUP BAŞKANI	434.807.143	370.450.000	966.345.042
112 BAŞTABİBİ	405.500.000	345.050.000	772.870.000
SAĞLIK OCAĞI SORUMLU TABİBİ	238.521.181	220.218.116	491.347.187
112 TİM SORUMLU TABİBİ	304.130.000	258.790.000	631.177.310
HALK SAĞLIĞI LAB. MD.	282.050.000	323.500.000	772.870.176
TABİP SAĞLIK OCAĞI	193.106.600	323.902.353	412.048.055
TABİB A.Ç.S.A.P	74.878.125	132.317.647	173.054.837
DİŞ TABİBİ	128.381.818	141.430.769	250.990.055
TABİP (mobil sağlık)	253.465.000	237.250.000	566.771.462
ECZACI	215.400.000	183.300.000	400.562.822
MÜHENDİS	194.886.364	166.545.833	402.709.683
BİYOLOG	164.000.000	147.800.000	437.959.766
KİMYAGER	88.475.000	139.450.000	386.435.088
ŞEF (sağlık md.)	206.820.000	185.259.091	394.951.669
BİRİM SORUMLUSU (sağlık md.)	215.400.000	194.075.000	382.198.552
SHS PERSONEL	97.878.292	83.048.519	211.959.042
THS PERSONEL	87.620.000	103.812.500	270.504.561
GİHS PERSONEL	102.690.556	84.448.925	210.686.643
YHS PERSONEL	74.638.018	65.179.452	157.928.574
SAYMAN MUTEMEDİ	111.633.451	100.508.170	245.160.326
AYNİYAT SAYMANI (AÇSAP)	148.575.000	129.400.000	309.148.070
AYNİYAT SAYMANI (sağlık md.)	197.000.000	183.300.000	370.725.000
SAĞLIK GRUP BAŞKANI	434.807.143	370.450.000	966.345.042
112 BAŞTABİBİ	405.500.000	345.050.000	772.870.000
SAĞLIK OCAĞI SORUMLU TABİBİ	238.521.181	220.218.116	491.347.187
112 TİM SORUMLU TABİBİ	304.130.000	258.790.000	631.177.310
HALK SAĞLIĞI LAB. MD.	282.050.000	323.500.000	772.870.176
TABİP SAĞLIK OCAĞI	193.106.600	323.902.353	412.048.055

TABİB (AÇSAP)	74.878.125	132.317.647	173.054.837
DİŞ TABİBİ	128.381.818	141.430.769	250.990.055
TABİP (mobil sağlık)	253.465.000	237.250.000	566.771.462
ECZACI	215.400.000	183.300.000	400.562.822
MÜHENDİS	194.886.364	166.545.833	402.709.683
BİYOLOG	164.000.000	147.800.000	437.959.766
KİMYAGER	88.475.000	139.450.000	386.435.088
ŞEF (SAĞLIK MD.)	206.820.000	185.259.091	394.951.669
BİRİM SORUMLUSU (sağlık md.)	215.400.000	194.075.000	382.198.552
SHS PERSONEL	97.878.292	83.048.519	211.959.042
THS PERSONEL	87.620.000	103.812.500	270.504.561
GİHS PERSONEL	102.690.556	84.448.925	210.686.643
YHS PERSONEL	74.638.018	65.179.452	157.928.574
SAYMAN MUTEMEDİ	111.633.451	100.508.170	245.160.326
AYNİYAT SAYMANI (AÇSAP)	148.575.000	129.400.000	309.148.070
AYNİYAT SAYMANI (sağlık md.)	197.000.000	183.300.000	370.725.000

ANKARA NUMUNE HASTANESİ MART AYI SONUÇLARI		
	En az	En fazla
KLİNİK ŞEFİ VE ŞEF YARDIMCISI	225.000.000	5.800.000.000
BAŞASİSTAN VE UZMANLAR	50.000.000	4.700.000.000
ASİSTAN	100.000.000	2.300.000.000
TABİP	380.000.000	1.800.000.000
DİŞ TABİBİ	300.000.000	1.600.000.000
HASTANE MÜDÜRÜ		815.000.000
MÜDÜR YARDIMCISI	450.000.000	720.000.000
ECZACI	580.000.000	750.000.000
HEMŞİRE	50.000.000	780.000.000
DİYETİSYEN,PSİKOLOG, FİZYOTERAPİST VB	330.000.000	650.000.000
SAĞLIK MEMURU	180.000.000	750.000.000
MEMUR	110.000.000	390.000.000
HİZMETLİ	30.000.000	350.000.000

AYDIN DEVLET HASTANESİ OCAK AYI SONUÇLARI	En az	En fazla
BAŞHEKİM		4.425.000.000
BAŞHEKİM YRD	1.500.000.000	2.500.000.000
UZMAN TABİP	200.000.000	4.500.000.000
PRATİSYEN TABİP	1.000.000.000	3.000.000.000
DİŞ TABİBİ	200.000.000	700.000.000
MÜDÜR		805.000.000
HASTANE MÜDÜRÜ YARD.	450.000.000	750.000.000
ECZACI		740.000.000
DİYETİSYEN,PSİKOLOG, FİZYOTERAPİST VB	510.000.000	560.000.000
HEMŞİRE	350.000.000	650.000.000
SAĞLIK MEMURU	360.000.000	650.000.000
MEMUR	270.000.000	360.000.000
HİZMETLİ	200.000.000	370.000.000

Cevap 6- 209 sayılı Kanun uyarınca elde edilen döner sermaye gelirleri, sadece sunulan sağlık hizmetlerinin karşılığıdır. Başka bir ifade ile, ek ödemenin yapılmasına esas alınan hizmet "sağlık hizmeti"dir. Sağlık hizmeti, aslî olarak tabip tarafından görülen yani, hastaya yapılan muayene ve tedavi işleminin sevk ve idaresi ile kontrolü tabip tarafından yürütülen bir hizmettir. Diğer sağlık personeli ise, sağlık hizmetinin yürütülmesinde ekip başı olan tabibin talimatları doğrultusunda ona yardımcı olmakla görevlidir. Bu çerçevede, hastalara verilen sağlık hizmeti, ekip işi olup, kurumda görev yapan tüm personelin katkısıyla ortaya çıkmaktadır. Dolayısıyla, kurumda ortaya konulan hizmet, ekip olarak tüm personelin başarı durumunu, yani kurumun performansını ve verimliliğini ortaya koymaktadır. Tabibin verdiği sağlık hizmetindeki başarısı, diğer sağlık personelin katkısı ile ortaya çıkmaktadır. Tabiplerin yaptıkları girişimsel işlemleri puanlandırılması suretiyle bulunan "hastane hizmet puan ortalaması" dolaylı olarak tabip dışındaki personelin başarısını ve performansını da yansıtmaktadır.

Cevap 7- Doktorların ve yardımcı sağlık personeline yaptırdığı enjeksiyon, apse açma, pansuman, aşı vb. işleri kendi yapmış gibi göstermesi ve performansa dayalı döner sermayeden daha fazla gelir sağladıklarına dair bir uygulama mevcut değildir.

Cevap 8-Yukarıda 4 üncü soruya cevaben belirtildiği gibi, hastane başhekimliklerince; hastanelerde yapılan hizmetlerin düzenli olarak kayıt altına alınması ve kurumlara gönderilen faturaların hatasız düzenlenmesini sağlamak için, Sağlık Bakanlığına Bağlı İkinci ve Üçüncü Basamak Sağlık Kurumlarında Görevli Personele Döner Sermayeden Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönerge'nin EK-4 sayılı Listesi'nde yer alan girişimsel işlemlerin, Bütçe Uygulama Talimatı ilkelerine uygunluğunun ve bu işlemlerin nitelik ve nicelik yönünden değerlendirilmesi ve denetlenmesi amacıyla bir "inceleme heyeti" oluşturulmaktadır. İnceleme heyetleri girişimsel işlemlerin yapılmasından itibaren, bunların tahakkukuna ve faturalanmasına kadar geçen bütün safhalarda, tıbbî etik ve deontoloji kuralları ile kayıtlara uygunluk yönünden inceleme yapmaktadırlar.

Gerek, kurumlarımızda oluşturulan inceleme heyetlerince tespit edilecek ve gerekse, genel olarak Bakanlıkça yapılacak denetimlerde ortaya çıkabilecek usûlsüzlük hallerinde, ilgili personel hakkında gerekli Kanunî işlemlerin yapılacağı tabiidir.

Cevap 9- Başhekim ve başhekim yardımcıları, hem bizzat elde ettikleri "tabip muayene ve girişimsel işlemler puanı" ve hem de, idarecilik görevlerinden dolayı "hastane hizmet puan ortalaması" birlikte değerlendirilerek, uygun miktarda ek ödemeden faydalandırılmaktadırlar. Bu sebeple, herhangi bir mağduriyetleri söz konusu değildir.

Cevap 10- Anılan Yönergelerin yürürlüğe girdiği 01.01.2004 tarihinden itibaren Bakanlığımca aktif bir şekilde geri bildirim değerlendirme çalışması yürütülmüştür. Bu çalışmaya istinaden, uygulamanın geliştirilmesi ve kurumlarımızdan gelen taleplerin karşılanması amacıyla hazırlanan, Yönerge Değişikliği Taslağı, Maliye Bakanlığının 30.06.2004 gün ve 13843 sayılı uygun görüş yazısına istinaden 01 Haziran 2004 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere 01 Temmuz 2004 tarihinde yürürlüğe konulmuştur. Değişikliklere kısaca değinmek gerekirse;

1) Yapılan en önemli değişiklik; "Serbest Meslek Katsayısı"nın "0,7" den "0,5"e düşürülmesidir. Mevcut Yönerge'ye göre, muayenehanesi olan hekimlere döner sermayeden %30 oranında düşük ödeme yapılırken, değişiklik ile bu oranın % 50'ye çıkarılması planlanmaktadır.

2) Yönergelerdeki önemli değişikliklerden biri de, döner sermaye komisyonu kararı ile hastane veya il performans puan ortalamasının %5'i ilâ % 25'i oranında belirlenecek olan "taban puan" uygulamasıdır.

3) Bakanlığımca, hem bizzat yapılan ve hem de, bazı hastanelere yaptırılan çalışmalar neticesinde, cerrahi branşlar ile dahili branşlar arasında % 15 gibi bir oranda cerrahi branşlar lehine fark tespit edilmiştir. Aradaki bu farkın kapatılması amacıyla, dahili branşlar için Yönerge'ye "hasta yatış puanı" ilave edilmiştir.

4) Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanlarının, hastane enfeksiyonunun önlenmesine yönelik olarak, Yönerge'ye konulan (8) madde halindeki hususları yerine getirmeleri halinde, hastane hizmet puan ortalamasından ek ödeme almalarına imkan tanınmıştır.

5) Diş hekimliği, radyasyon onkolojisi, nükleer tıp branşlarının puanları yeniden düzenlenmiş ve bu branşlara ait bazı temel puanlar tanımlanmıştır.

6) Bütçe Uygulama Talimatı'nda olmayan ve RİA takılması, implant uygulanması gibi bilhassa aile planlaması hizmetlerine ilişkin olan işlemler puanlandırılmıştır.

7) Bazı işlemlerin ise puanları düşürülmüştür (Mesela, sevkli yapılan muayene (10) puandan (5) puana, psikiyatri uzmanının muayene puanı (30) puandan (21) puana düşürülmüştür).

Cevap 11- Tıbbın ticarileşmesi ifadesine katılmak mümkün değildir. Hasta memnuniyeti odaklı hastaya hekim seçme hakkı veren, sağlık çalışanına ürettiği hizmet oranında ek ödeme öngören ve sağlık kurum ve kuruluşlarımızdaki hizmet verimliliği ile hasta memnuniyetini arttıracak olan bu uygulamaya devam edilecektir.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.