



# PLANLANAN SEVK ZİNCİRİ UYGULAMASININ ÜNİVERSİTE HASTANELERİNE ETKİLERİ 18 NİSAN 2015

DR. YILMAZ KESKİNDEMİRCİ  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ  
GENEL DİREKTÖRÜ



[haged.istanbul.edu.tr](http://haged.istanbul.edu.tr)



# ÜNİVERSİTE HASTANELERİ





# MEVCUT DURUM



- HASTALAR HER BASAMAKTAKİ SAĞLIK HİZMET SUNUCUSUNA BAŞVURABİLMEKTE
- ÜNİVERSİTE HASTANESİNE HERHANGİ BİR SAĞLIK SORUNU İLE MÜRACAAT MÜMKÜN
- AYAKTAN HASTA BAŞVURUSU GİDEREK ARTIŞ EĞİLİMİNDE
- AZ TETKİK GEREKTİREN, AZ RİSKLİ VE GELİR GETİRİCİ HASTALAR TERCİH EDİLMEKTE
- AYAKTAN HASTA GELİRİNİN TOPLAM CİRO İÇİNDEKİ PAYI
  - SAĞLIK BAKANLIĞI HASTANELERİNDE  $\geq$  % **35**
  - ÜNİVERSİTE HASTANELERİNDE % **20**



# MEVCUT DURUM



Tablo 7.2. Yıllara ve Sektörlere Göre Hastanelere Müracaat Sayısı, Türkiye

	2002	2009	2010	2011	2012	2013
Sağlık Bakanlığı	109.793.128	228.279.139	235.172.924	254.342.943	260.974.401	277.485.135
Üniversite	8.823.361	19.364.865	20.098.754	24.437.107	27.080.436	29.985.697
Özel	5.697.170	47.618.186	47.712.540	59.069.486	66.582.098	71.341.411
<b>Toplam</b>	<b>124.313.659</b>	<b>295.262.190</b>	<b>302.984.218</b>	<b>337.849.536</b>	<b>354.636.935</b>	<b>378.812.243</b>

Kaynak: Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü



# MEVCUT DURUM



Tablo 7.4. Yıllara ve Sektörlere Göre Yatan Hasta Sayısı, Türkiye

	2002	2009	2010	2011	2012	2013
Sağlık Bakanlığı	4.169.779	5.934.978	6.361.116	6.775.154	6.891.857	7.023.313
Üniversite	781.990	1.462.690	1.509.484	1.607.462	1.601.878	1.630.464
Özel	556.494	2.503.992	2.657.573	3.054.165	3.485.092	3.719.780
<b>Toplam</b>	<b>5.508.263</b>	<b>9.901.660</b>	<b>10.528.173</b>	<b>11.436.781</b>	<b>11.978.827</b>	<b>12.373.557</b>

Kaynak: Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü



# MEVCUT DURUM



Tablo 7.6. Yıllara ve Sektörlere Göre Toplam Ameliyat Sayıları, Türkiye

	2002	2009	2010	2011	2012	2013
Sağlık Bakanlığı	1.072.417	1.829.919	2.039.021	2.209.326	2.298.893	2.414.538
Üniversite	307.108	546.903	576.547	617.477	664.695	715.889
Özel	218.837	1.131.431	1.215.159	1.373.774	1.446.630	1.553.810
<b>Toplam</b>	<b>1.598.362</b>	<b>3.508.253</b>	<b>3.830.727</b>	<b>4.200.577</b>	<b>4.410.218</b>	<b>4.684.237</b>

Kaynak: Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü



# MEVCUT DURUM



Tablo 7.13. Yıllara ve Sektörlere Göre Hastanelerde Yatılan Gün Sayısı, Türkiye

	2002	2009	2010	2011	2012	2013
Sağlık Bakanlığı	23.770.910	27.408.539	28.193.909	29.405.370	29.662.436	30.679.607
Üniversite	6.713.945	8.873.997	9.317.978	9.350.038	9.846.341	9.753.138
Özel	1.730.661	4.986.717	5.410.529	6.246.243	8.001.322	8.247.245
<b>Toplam</b>	<b>32.215.516</b>	<b>41.269.253</b>	<b>42.922.416</b>	<b>45.001.651</b>	<b>47.510.099</b>	<b>48.679.990</b>

Kaynak: Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü



# SEVK ZİNCİRİ UYGULAMASI



- ÜNİVERSİTE HASTANELERİNE,
  - AYAKTAN HASTA BAŞVURUSU AZALACAK
  - YATAN HASTA SAYISI DEĞİŞMEYECEK
  - YATILAN ORTALAMA GÜN SAYISI DEĞİŞMEYECEK
  - AMELİYAT SAYILARI DEĞİŞMEYECEKTİR.







# SEVK ZİNCİRİ UYGULAMASI



- ÜNİVERSİTE HASTANELERİNDE,
  - AYAKTAN HASTA GELİRİNİN TOPLAM CİRO İÇİNDEKİ PAYI % **5**'LERE DÜŞECEK
  - TOPLAM CİRO % **15 – 20** AZALACAKTIR.





# ÜNİVERSİTE HASTANELERİ

## SUT FİYATI – MALİYET KARŞILAŞTIRMASI (GENEL CERRAHİ)



SUT KODU	HİZMET ADI	İŞLEM TEKRARI	FATURA TUTARI	MALİYET	FARK
609110	LOBEKTOMI VEYA HEPATEKTOMI, SUBTOTAL	8	57.176,91	69.837,98	-12.661,07
620701	DEBULKING AMELİYATI	10	79.596,00	91.901,00	-12.305,00
609810	GASTROENTEROSTOMI	4	6.496,92	10.671,73	-4.174,81
609670	TOTAL FARINGOLARINGOÖZEFAJEKTOMI	10	9.542,50	19.085,00	-9.542,50
701430	GIS DARLIKLARINDA STENT YERLESTIRILMESI	25	127.468,47	149.639,73	-22.171,26
609580	ÖZEFAGUS DIVERTİKÜL EKSIYONU, TORAKAL	10	3.212,70	11.465,80	-8.253,10
609440	PANKREATEKTOMI, SUBTOTAL	5	30.500,13	34.143,33	-3.643,20



# ÜNİVERSİTE HASTANELERİ

## SUT FİYATI – MALİYET KARŞILAŞTIRMASI (GÖĞÜS CERRAHİSİ)



SUT KODU	HİZMET ADI	İŞLEM TEKRARI	FATURA TUTARI	MALİYET	TOPLAM FARK
608530	AKCİGER REZEK. VE MEDIASTİNAL LENF NODU DİSEKSİYONU	57	442.667,11	486.472,89	-43.805,78
603440	TORAKS DUVARI DEFORMİTELERİ, PECTUS EXCAVATUM,	42	305.830,95	322.256,41	-16.425,46
608950	VIDEOTORAKOSKOPI, WEDGE REZEKSİYON	38	152.783,98	182.488,37	-29.704,39
608910	VIDEOTORAKOSKOPI, EKPLORATRİS(VATS)	21	60.310,54	68.574,46	-8.263,92
608960	WEDGE REZEKSİYON, TEK VEYA ÇOK SAYIDA	19	73.837,41	86.395,74	-12.558,33
608920	VIDEOTORAKOSKOPI, LOBEKTOMİ	15	146.809,87	187.482,80	-40.672,93



# ÜNİVERSİTE HASTANELERİ

## SUT FİYATI – MALİYET KARŞILAŞTIRMASI (BEYİN ve SİNİR CERRAHİSİ)



SUT KODU	HİZMET ADI	İŞLEM TEKRARI	FATURA TUTARI	MALİYET	FARK
615160	HIDROSEFALI SANT AMELİYATLARI	68	235.014,14	393.542,24	-158.528,10
615920	LOMBER MIKROCERRAHI İLE DISKEKTOMI, TEK SEVIYE	59	77.865,15	114.756,99	-36.891,84
615330	DURAPLASTİ:GALEAL GERFTİ İLE	46	98.758,49	257.303,21	-158.544,72
615910	LOMBER LAMINEKTOMI VE TEK TARAF DISKEKTOMI	20	21.815,20	46.831,80	-25.016,60
615880	LOMBER DISKEKTOMI, TEK SEVIYE	20	23.491,60	25.697,90	-2.206,30
605970	SAG VE/VEYA SOL VENTRIKÜLE YARDIMCI Cihaz TAKILMASI	1	5.975,12	6.362,25	-387,13



# ÜNİVERSİTE HASTANELERİ

## SUT FİYATI – MALİYET KARŞILAŞTIRMASI

### (KULAK BURUN BOĞAZ)



SUT KODU	HİZMET ADI	İŞLEM TEKRARI	FATURA TUTARI	MALİYET	FARK
601620	SEPTOPLASTI (SMR)	378	176.450,19	237.737,73	-61.287,54
601750	ENDOLARİNGEAL MİKROCERRAHI İLE LARINKS POLİPLERİNE	261	121.200,08	152.061,33	-30.861,25
602320	FONKSİYONEL ENDOSKOPIK SINÜS CERRAHİSİ, İKİ TARAF	88	70.248,26	74.808,44	-4.560,18
618200	KOKLEAR İMPLANT YERLESTİRİLMESİ	76	2.304.808,50	2.441.957,10	-137.148,60
601690	BOYUN DİSEKSİYONU, RADİKAL VEYA FONKSİYONEL, TEK T	46	111.039,70	121.644,51	-10.604,81
618480	TİROİDEKTOMİ TOTAL, TEK TARAF	11	10.571,44	13.859,12	-3.287,68



# ÜNİVERSİTE HASTANELERİ

## SUT FİYATI – MALİYET KARŞILAŞTIRMASI (ÇOCUK CERRAHİSİ)



SUT KODU	HİZMET ADI	İŞLEM TEKRARI	FATURA TUTARI	MALİYET	FARK
609190	KOLEDOKOENTEROSTOMI	8	10.830,96	26.755,04	-15.924,08
619510	SISTOLITOTOMI, ENDOSKOPIK	12	18.231,60	38.305,44	-20.073,84
608990	HEPATIKO-JEJUNOSTOMI	3	5.830,39	9.944,59	-4.114,20
609970	BILIER İNTESTİNAL DİVERSİYONLAR	10	44.470,05	56.717,66	-12.247,61
609450	PANKREATEKTOMI, TOTAL DUODENEKTOMIYLA BİRLİKTE	3	15.386,46	18.792,96	-3.406,50
701370	ENDOSKOPIK PAPİLLOMİ VE/VEYA SFİNKTEROPLASTİ	7	18.550,00	23.869,44	-5.319,44
609740	DUODENOENTEROSTOMI	4	9.879,24	12.621,36	-2.742,12
619350	MESANE BOYNUNA İNKONTİNANSTA MADDE ENJEKSİYONU	9	13.896,90	19.138,59	-5.241,69
618570	NÖROBLASTOM EKSIZYONU	6	13.305,84	16.500,30	-3.194,46



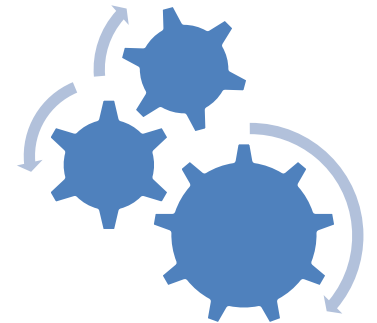
# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



HASTALARIN SEVK EDİLMELERİ HALİNDE ÜST BASAMAKLARA ULAŞILABİLDİĞİ BİR SEVK SİSTEMİ,

DÜNYADA ÇOK BAŞARILI ÖRNEKLERİ OLMASA DA  
TEORİK OLARAK SAVUNULABİLEN  
EKONOMİK OLARAK FAYDA UMULAN BİR MODELDİR.

ANCAK, ALTYAPI VE İŞLEYİŞTE ZORUNLU KOŞULLARIN SAĞLANMASIYLA UYGULANABİLİR.





# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



- 1- SAĞLIK HİZMETLERİNDEKİ;
- GEREKSİZ KAYNAK TÜKETİMİNİN ÖNLENMESİ
- BİRİM FİYATLARIN MAKUL DÜZEYLERE YAKLAŞTIRILMASI İÇİN
- HASTA İLE İLGİLİ BÜTÜN İŞLEMLERİN KAYIT ALTINA ALINABİLDİĞİ VE SAĞLIK HİZMETİ SUNAN BAŞTA HEKİMLER OLMAK ÜZERE TÜM İNSAN KAYNAĞINA DESTEK SAĞLAYAN KARAR DESTEK SİSTEMLERİNİN KURULMASI GEREKLİDİR.





# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



- 2-AHBS OLDUKÇA YAYGIN OLARAK KULLANILMAKLA BİRLİKTE HASTANE VERİ TABANLARI İLE YETERLİ İLETİŞİM KURABİLECEK BİR YAPIDA DEĞİLDİR.
- HBYS-AHBS ENTEGRASYONU SAĞLANMALIDIR.



# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



- 3- SEVK ZİNCİRİNİN SAĞLIKLI BİÇİMDE İŞLEYEBİLMESİ, SADECE TEDAVİ EDİCİ DEĞİL KORUYUCU SAĞLIK HİZMETLERİNİ DE GEREĞİ GİBİ YERİNE GETİREBİLMESİ İÇİN BİR AH BİRİMİ BELİRLENMİŞ BİR NÜFUS SAYISI İLE SINIRLANDIRILMALIDIR.
- AH BİRİMİ SAYISINI OLMASI GEREKEN DÜZEYE ULAŞTIRMAK VE BURALARDA ÇALIŞACAK AH UZMANLARINI YETİŞTİRMEK İÇİN GEREKLİ ÖNLEMLER ALINMALI, AH UZMANLIK EĞİTİMİNE HIZ VERİLMELİ VE AH'LERİNİN HASTANELERDE DEĞİL SAHADA UYGULAMA YAPARAK YETİŞTİRİLMELERİ SAĞLANMALIDIR.



# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



- 4-SUT FİYATLARI
- HER HASTANIN KİŞİSEL SAĞLIK DÜZEYİNE VE YAPILAN İŞLEMİN RİSKİNE, TÜKETTİĞİ İNSAN KAYNAĞININ HACMİNE VE SONRASINDA GEREKLİ BAKIM MALİYETLERİNE GÖRE DERECELENDİRİLMELİ,
- SEVKLİ GELEN KOMPLİKE HASTALARI KABUL EDEN HASTANELERİN MAĞDURİYETİ ÖNLENMELİDİR.



# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



- 5-KAPSAMLI BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETİNİ VEREBİLECEK EKİPTE GÖREV ALACAK DİĞER SAĞLIK MESLEKLERİNİN YETİŞTİRİLMESİ İÇİN ÜNİVERSİTELER SORUMLULUK ÜSTLENMELİ, **YÖK** VE **SB** İŞ BİRLİĞİ İLE BU KONUDA HIZLA PROJEKSİYON VE PLANLAMALAR YAPILMALIDIR.



# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



- 6- SEVK ZİNCİRİNİ ÖZENDİRİCİ TEDBİRLER HAYATA GEÇİRİLMELİDİR.
  - BİRİNCİ BASAMAK ÖZENDİRİLMELİ,
  - KORUYUCU SAĞLIK HİZMETLERİ, PERİYODİK GÖZLEM TEŞVİK EDİLMELİ,
  - HASTALARIN FARKLI BASAMAKLARDAN HİZMET ALMASINA ENGEL GETİRİLMEKSİZİN, ÖNCE BİRİNCİ BASAMAĞA YÖNLENDİRECEK, DOĞRUDAN 2. VE 3. BASAMAĞA BAŞVURMAYI CAYDIRACAK TEŞVİKLER UYGULANMALIDIR.



# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



- **SEVK ZİNCİRİ UYGULANDIĞINDA TIP EĞİTİMİNİN OLUMSUZ ETKİLENMEMESİ İÇİN:**
  - ÖĞRENCİLERİN 1. BASAMAK VE 2. BASAMAK SAĞLIK TESİSLERİNDE BELİRLİ SÜRELERDE EĞİTİM GÖRMELERİNİ SAĞLAYACAK DÜZENLEME YAPILMALIDIR.



# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



- **SEVK ZİNCİRİ UYGULANDIĞINDA ÜNİVERSİTE HASTANELERİNİN GELİR KAYBINA UĞRAMAMASI İÇİN:**
  - EĞİTİMİN YAPILDIĞI HASTANELERDE EĞİTİM ÖLÇÜTLERİ BELİRLENMELİ VE BU EĞİTİM YÜKÜNE PARALEL OLARAK GENEL BÜTÇEDEN AYRILAN ÖDENEK ARTIRILMALIDIR.



# ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



## • SEVK ZİNCİRİ UYGULANDIĞINDA ÜNİVERSİTE HASTANELERİNİN GELİR KAYBINA UĞRAMAMASI İÇİN:

– AZALAN AYAKTAN HASTA YÜKÜ VE GELİR ÜZERİNE OLUMSUZ ETKİLERİ GÖZ ÖNÜNDE BULUNDURULARAK ÜNİVERSİTE HASTANELERİNİN SÜRDÜRÜLEBİLİRLİĞİ GÜVENCE ALTINA ALINMALIDIR.

- SAĞLIK HİZMETLERİNİN FİYATLANDIRILMASI YENİDEN ORGANİZE EDİLMELİ,
  - SAĞLIK HİZMETLERİ BİRİM FİYATLARI YÜKSELTİLMELİ
  - NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETLERİ TEŞVİK EDİLMELİ
- TIBBİ TEDARİK ZİNCİRİNİN SÜREKLİLİĞİ DESTEKLENMELİDİR.
  - SATINALMA MODELLERİ GELİŞTİRİLMELİ
  - CİHAZ VE SARF MALZEME TEMİNİ KESİNTİYE UĞRATILMAMALIDIR.





**SAYGILARIMLA...**



**[haged.istanbul.edu.tr](http://haged.istanbul.edu.tr)**