

*ÜNİVERSİTE HASTANELERİNDE MODERN
YÖNETİM ORGANİZASYON YAPILARI*

Yrd. Doç. Dr. Erkan ARSLAN

*2547 sayılı Yüksek Öğretim
Kanunu'nun 3. Maddesi'nde,
Uygulama ve araştırma merkezleri
olarak tanımlanan üniversite
hastaneleri:*

- Sağlık hizmeti sunmakta*
- Tıp eğitimi vermektedir.*

- *Üniversite hastanelerinin yönetim ve organizasyon açısından tam bir standardı olmamakla birlikte Üniversitelere göre farklılık gösteren genel bir organizasyon yapısından söz edilebilir.*

• *Araştırma ve Uygulama Merkezi Müdürleri*

(Başhekimler) bazı hastanelerde direkt Rektöre bağlı çalışırken, bazı hastanelerde Tıp Fakültesi Dekanlığına bağlı olarak görev yapmaktadır..

- *Üniversite Hastaneleri tek başına hareket eden bağımsız kurumlar olarak işlevlerini sürdürmeye devam etmektedir.*

*Merkezi yönetime
sahip olmayan bu yapı;*

- *Ortak ihale, ölçek ekonomisi,
personel kaydırması, stok yönetimi vb.
avantajlardan yararlanmayı ortadan
kaldırmaktadır.*

- *Üniversite hastanelerinde diğer organizasyonlarda olduğu gibi üst, orta ve alt kademe yönetim organları bulunmaktadır.*

Üniversite Hastanelerindeki Yapı;

- *Yönetim kurulu,*
- *Hastaneler tıbbi danışma kurulu,*
- *Hastaneler Genel Direktörlüğü,*
- *Hastaneler Başmüdürlüğü,*
- *Koordinasyon Komiteleri*

- *Üniversite hastanelerinde hizmetlerinin planlanması, organizasyonu ve denetimi;*

*Hastaneyi yönetmekle görevli olan Rektör tarafından atanan **Başhekimdir.***

Başhekiye Bağlı Birimler

- . Başmüdür*
- . Hastane Müdürü*
- . Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü*
- . Yardımcı Sağlık Personelleri*

- *Hemşirelik organizasyonunun başında Başhemşire (Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü) bulunmaktadır.*
- *Başhekimin önerisiyle Rektör tarafından atanır.*

Tıp, yardımcı tıp ve hemşirelik hizmetleri dışında kalan hizmetler;

- *İdari hizmetler olarak, hastane müdürünün sorumluluğunda organize edilmektedir.*

- *Mali hizmetlerin sorumluluğu tahakkuk memuru olarak hastane müdürünün sorumluluğundadır.*

Tıp hizmetleri grubunda;

- Poliklinikler,*
- Klinikler,*
- Üniteler,*
- Ameliyathane,*
- Yoğun bakım merkezi,*
- Sterilizasyon*
- Anestezi ve reanimasyon*

3. Basmak olarak hizmet veren, nitelikli hizmet sunan üniversite hastanelerinin bütçe ve kadro bakımından desteklenmesi; Maliyetlerinin düşürülmesi gerekmektedir.

Üniversite hastanelerinin finansal organizasyon yapısında ;

- Katma bütçe (Merkezi Bütçe),*
- Döner sermaye işletmesi bulunmakta*
- Ve sundukları sağlık hizmetleri karşılığını döner Sermaye İşletmesine aktarmaktadır.*

Üniversite Hastanelerinde;

- *Yeterli sayıda uzman hekim, yardımcı sağlık personeli ve destek hizmetleri personeli bulunmadığından daha fazla hizmet üretilmesinde sıkıntılar yaşanabilmektedir.*

- *Personel ihtiyacını karşılamak için ise hizmet alımına gidilmesi ve bütçesinin döner sermaye üzerinden yapılması mali yapıya büyük yük getirmektedir.*

Üniversite Hastanelerinde Özellikle ;

- Makine, teçhizat ve inşaat gibi kalemlerde yeterli bütçe tahsis edilmemesi nedeniyle harcamaların döner sermaye üzerindeki yükü artmaktadır.*

*Diğer kurumlarda
personelin **denge tazminatı**
Maliye Bakanlığı tarafından karşılanırken,
Üniversite hastanelerinde
döner sermayeden karşılanmaktadır.*

Üniversite Hastaneleri;

• Gelirlerinin minimum % 5 ini bilimsel araştırma ve proje payı, % 1'ini de hazine payı olarak ayırmaktadır.

• Mali durumu iyi olmayan üniversite hastanelerinin üzerinden bu paylar kaldırılmalıdır !!!

Afiliye Hastanelerinde;

- Ek ödemelerde uzman doktorlar ve öğretim görevlileri arasında belli katsayılardan kaynaklanan ve uzman hekimin elde ettiği puanla giderilemeyen ek ödeme farklılıkları çıkmaktadır.*

Afiliye Hastanelerinde;

. Mevzuat gereği düzeltilemeyen bu durum hastane içi çalışma barışını bozarak, uzman hekimlerin motivasyonunu olumsuz yönde etkilemektedir.