



# GAZI "PERFORMANS" SISTEMI



“GAZİ PERFORMANS SİSTEMİ” NİN  
DAYANDIĞI TEMEL PRENSİPLER

# İLGİLİ MEVZUAT

2547 sayılı YÖK kanunu 58.madde

Maliye Bakanlığı 18 no'lu tebliği

HESAP DÖNEMİ,  
HER AYIN BAŞI İLE SONU  
ARASIDIR

# PERFORMANS SİSTEMİNE AKTARILAN MEBLAĞ, HASTANENİN O AYKI GELİR VE GİDERİNE GÖRE BELİRLENİR

Sabit dağıtım sistemlerinin,  
hastane zararda iken ödeme yapılmasını gerekli kılma riski olabilir

İdare, dağıtılacak katkı paylarını belirlerken  
gelir-gider dengesini gözetmek zorundadır

Hesaplar, her ay dağıtılacak katkı paylarının dinamik olmasını sağlayacak  
nitelikte olmalıdır

DOKTORLARIN DAĞITILACAK MEBLAĞDAN  
ALACAKLARI PAYLARIN BELİRLENMESİNDE  
"KATSAYI SİSTEMİ" UYGULANIR

Doktorların alacağı paylar,  
saat 14.00 sonrası işlemlerin belli prensipler çerçevesinde  
hesaplamalara tabi tutulmaları yoluyla bulunan  
katsayı ile belirlenir

HAKEDİŞLER

“KİŞİSEL” PERFORMANS ÜZERİNDEN

HESAPLANIR

HAVUZ SİSTEMİ,

PERFORMANS MEVZUATINA UYGUN DEĞİLDİR

# PERFORMANS SİSTEMİNİN GENEL ALGORİTMASI

İşlem bazında kazanç katsayısı



Doktor kazanç katsayısı



Doktor hakediş katsayısı



# HASTA KABUL ve HİZMET GİRİŞLERİ

İşlemi isteyen bölümün belirlenmesi

İşlemi isteyen doktorun belirlenmesi

İşlemi yapan bölümün belirlenmesi

İşlem - İşlemi yapabilecek bölüm/bölmüler eşleşmesi

# HASTA KABUL ve HİZMET GİRİŞLERİ

Alt işlemin (sarf malzemelerinin) üst işleme bağlanması

İşlemi yapan doktorun belirlenmesi

# ALT İŐLEMIN ÜST İŞLEME BAĞLANMASI

Hastanın hesabına girilen bir adet enjektör, hangi işlemde kullanılmıştır?

Metod:

Hizmet giriş aşamasında, eğer girilen işlem bir sarf malzemesi ise sekreteryadan, bu sarfı hangi işlem için girdiği sorulur ve sekreteryaya üst

işlemi seçer →

Girilen alt işlem (enjektör), üst işleme bağlanır

# HİZMETİ GERÇEKLEŞTİREN DOKTORUN BELİRLENMESİ

Hizmeti gerçekleştiren doktor, sisteme adını kaydeder

???

Doktorların/sekreteryanın zaman kaybı

İş barışının bozulması

Bölümdeki doktorların iş dağılımının saptanması

....



**"DÖNGÜ SİSTEMİ"**

# DÖNGÜ SİSTEMİ

Polikliniğe başvuran / Yatışı verilen hastalar;

Genel hasta ise tüm öğretim üyeleri,

Departman/branş hastası ise ilgili öğretim üyeleri

arasında dögüsel tarzda otomatik olarak dağıtılır

Hastanın, konsulte edilmek istediği doktoru beyan etmesi halinde sekreteryaya ilgili doktoru sisteme kaydeder ve "Dögü sistemi" devreden çıkar

Hasta, sistem tarafından atanan doktor değil, başka bir doktor tarafından görüldüğünde, atanan doktoru değiştirme yetkisi sekreteryadadır.

Atanan doktor ve diğer doktorun imzalayacakları bir pusula ile bu değişim gerçekleşir, bu müdahale istendiğinde dökümanente edilir

# DÖNGÜ SİSTEMİ

Başvuru sonrasında bu hastaya yapılan hizmetlerin hangi doktor tarafından yapıldığının belirlenmesi

Hastanede verilen tüm hizmetler için, "Hizmeti gerçekleştirebilir doktor" listesi sisteme tanıtılmıştır  
(örneğin MR, sadece radyoloji doktorları tarafından yapılabilir)

Hastanın konsultanı doktor bu hizmeti yapabiliyor ise, döngü sistemi çalışmaz ve bu doktor bu hizmeti gerçekleştirmek/konsulte etmekle görevlendirilir

Konsultan doktor bu hizmeti gerçekleştiremiyorsa, hizmetin gerçekleştirildiği bölümdeki doktorlardan sırası gelen, döngü sistemi ile bu hizmete atanır

# DÖNGÜ SİSTEMİ

## Sistemin faydaları:

Her doktorun sistemden faydalanma şansı eşittir

"Hizmeti gerçekleştiren doktor, sisteme adını kaydeder" seçeneği dışlanmamıştır

## Sistemin varsayımı:

Hastaya/hizmete ataması yapılan doktor,  
bu hastayı/hizmeti gerçekleştirmek/konsulte etmekle yükümlüdür

Hastayı karşılayan asistanın görevi, sistemde konsultanının kim olduğunu saptayarak bu hastayı o konsultana danışmaktır

# DÖNGÜ SİSTEMİ - AYRINTILAR

## Personel modülü:

İzin, rapor, kongre, vb nedenlerle hastanede bulunmayan doktor sistemden otomatik olarak düşer

## Doktor-Çalıştığı Bölüm eşlemesi:

Tüm hastane çapında bu tanımlamalar yapılmıştır

## Gruplar halinde çalışan bölümlerde Grup - Çalışılan Gün eşlemesi:

Tüm hastane çapında bu tanımlamalar yapılmıştır



# DÖNGÜ SİSTEMİ - MEVZUAT ve HUKUKİ AÇIDAN DEĞERLENDİRMESİ

Konsultan, kendisine atanan tüm hastalar/hizmetlerden sorumlu tutulmaktadır

Sistemin yüklediği ek bir sorumluluk yoktur,  
daha önce anabilim dalı başkanına yazılıp ona yüklenen hukuki sorumluluk,  
yeni sistemle tüm öğretim üyelerine pay edilmektedir

Her ayın sonunda doktorlara,  
Atandıkları hastaların/işlemlerin elektronik ortamda dökümü gönderilir,  
bunları bizzat-bilfiil konsulte ettiklerine dair yazılı onayları alınır

# DÖNGÜ SİSTEMİ - GERİ BİLDİRİMLER

Tüm anabilim dallarının onayı alınmıştır

İki anabilim dalı, konsultan doktorların döngü sistemi yerine sekreteryaya tarafından işleneceğini bildirmiştir

# LABORATUVAR HİZMETLERİNİN RAPORLANMASI

Rapor gerektiren laboratuvar hizmetlerinin neler olduğu sisteme tanıtılmıştır

Tüm laboratuvar hizmetlerinin raporları, otomasyon sistemine girilmek zorundadır

Laboratuvar hizmetlerinde, istem saati değil, raporlanma saati esas alınır

HAKEDİŞLER

GELİR-GİDER FARKINDAN

HESAPLANIR

## GİDER HESABI YAPILMASININ AMACI

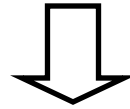
Amaç, gider kalemlerinin karşılanması için kaynak oluşturmak değildir !!!!!

Bu giderlerin karşılığı, performans yönetim sistemine kaynak aktarımı yapılırken hesaba katılmıştır

Amaç, bu sistemin içindeki doktorlar arasında "Performans" açısından bir kıyas unsuru oluşturulmasıdır

# SADECE GELİR ve/veya PUAN ÜZERİNDEN DAĞITIM YAPILMASININ SAKINCALARI

A işlemi: Gelir 100	Gider 90	Net kazanç: 10
B işlemi: Gelir 50	Gider 10	Net kazanç: 40



Kişilerin hakedişlerinde adaletsizliğe neden olur

# SADECE GELİR ve/veya PUAN ÜZERİNDEN DAĞITIM YAPILMASININ SAKINCALARI

Aynı işlemi gerçekleştiren iki farklı doktor:

A doktoru: Gelir 100	Gider 90	Net kazanç: 10
B doktoru: Gelir 100	Gider 50	Net kazanç: 50



Her iki doktora da aynı katkı payı verildiğinde, aynı hizmeti daha az masrafla gerçekleştiren doktor adına haksızlık yapılmış olur

## GİDER HESABI YAPILMASININ DİĞER FAYDALARI

Hasta hesabına yazılacak her türlü laboratuvar, diğer tetkikler, sarf malzemesi, vb işlemler, maliyet hesabına tabi tutulacaktır



Mutlak gerekli olmayan laboratuvar, diğer tetkikler, sarf malzemesi, vb parametrelerin istem ve kullanımı önlenmiş olacaktır



"GELİR"

TANIMI

# GELİR TANIMINDA KULLANILABİLECEK KRİTERLER

İşlemin zorluğu, süresi, riski, sorumluluk yüklenme düzeyi, hasta memnuniyeti,  
..... ("Gerçek anlamda performans" ölçümü)

Bu tür parametrelerin belirlenmesi ve farklı parametrelerin farklı işlemler içerisindeki payının hesaplanması uzun vadede ve geniş katılımlı bir ekiple çözümlenmesi gereken bir konudur

Hangi muayene daha değerlidir ? (Göz muayenesi? Nörolojik muayene?)

Hangi girişim daha değerlidir?

(Apandisit ameliyatı? Tiroidektomi? Kateter ile stent konması?)

# GELİR TANIMINDA KULLANILABİLECEK KRİTERLER

Bu tür parametrelerin sisteme tanımlanması (veri oluşumu) ve bu verinin doğruluğunun denetlenmesi süreci oldukça sıkıntılı bir süreçtir

Hasta memnuniyetinin tanımı ne olmalıdır?

Riskli girişimler yapılan ve sonucun relatif olarak kötü olduğu bir bölümle yüz güldürücü sonuçlar alınan bir bölümün kıyaslaması nasıl yapılacaktır?

Bu verinin bu hasta için veri tabanına doğru kaydedildiği nasıl denetlenecektir?

# GELİR TANIMINDA KULLANILABİLECEK KRİTERLER



Tanımlı, objektif bir kriterler bütünü gereklidir

Mümkünse bu tanım, idare dışında bir erk tarafından belirlenmiş olmalıdır

"Gider" tanımı, parasal karşılığı olan bir tanım olacağına göre,  
"Gelir" tanımı da parasal bazda yapılmalıdır

GELİR TANIMINDA KULLANILABİLECEK KRİTERLER

GAZİ PERFORMANS SİSTEMİ,

"GELİR" TANIMLAMASINDA

SUT FİYATLARINI

KULLANMAKTADIR

"GİDER"

TANIMI

# GİDER KALEMLERİ

İşlem bazına yansıtılabilir giderler

İşlem bazına yansıtılamayacak giderler

# İŞLEM BAZINDA MALİYET HESABINDA KULLANILACAK GİDERLER

Faturaya yansıyan ve işlemler için kullanılan ilaçlar ve sarf malzemelerinin alış bedelleri

Laboratuvar kit-kimyasal bedelleri veya laboratuvar hizmet alımı giderleri

Cihaz/Demirbaş giderleri  
(Amortisman, bakım onarım, malzeme)



# İŞLEM BAZINA YANSITILAMAYACAK GİDER KALEMLERİ

Faturaya yansıtılmayan sarflar ve ilaçlar

Akademik ve idari personelin döner sermayeleri

Sözleşmeli idari personelin maaşları

Elektrik, Isıtma, Su, Hizmet alımı giderleri  
(yemek, temizlik, güvenlik, asansör, vb)

# İŞLEMLERİN GRUPLANDIRILMASI

Yatan hastada yatak ücreti

"Y"

İlaçlar

"D"

Sarf Malzemeleri, Anestetik Maddeler, Radyofarmasötikler

"M"

Raporlama sırasında yorum gerektirmeyen lab işlemleri

"L"

Saat 14.00 öncesi yapılan gelir getirici işlemler

"S"

Saat 14.00 sonrası yapılan gelir getirici işlemler

"P"

# LABORATUVAR İŞLEMLERİNİN GRUPLANDIRILMASI

Yapan Bölümün Faydalanacağı Laboratuvar İşlemleri

Raporlanma sırasında ilgili doktorun yorumunun katıldığı işlemlerdir  
"Yoruma dayalı laboratuvar işlemleri"

Raporlanması için yorum gerektirmeyen laboratuvar işlemleri

18 no'lu tebliğ uyarınca;  
Hesaplara, sadece giderleri ile katılırlar

# DIĞER İŞLEMLERİN GRUPLANDIRILMASI

Saat 14.00 sonrası yapılan gelir getirici işlemler (P İŞLEMLERİ)

Mesai günlerinde:

**Saat 14.00 sonrasında** yapılan işlemlerdir

Saat 14.00 öncesi yapılan aynı isimli işlemlerle sayı ve kazanç olarak kıyaslanarak hesaplamalara katılırlar → Oran en çok 1/1 olacaktır

Hafta sonları ve resmi tatil günlerinde:

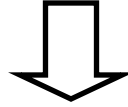
Saat ayrımı yapılmadan tüm işlemler hesaba katılır

Mesai günlerindeki saat 14.00 öncesi yapılan aynı isimli işlemlerle sayı ve kazanç olarak kıyaslanarak hesaplamalara katılırlar → Oran en çok 1/2 olacaktır

# PERFORMANS SİSTEMİNİN GENEL ALGORİTMASI

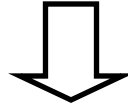
İşlem bazında gelir

İşlem bazında maliyet



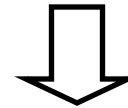
Paket ve Paket dışı hesaplar

İşlem bazında kazanç katsayısı



Doktor kazanç katsayısı

Bölüm performans katsayısı



Doktor hakediş katsayısı

Tahakkuka dönüşmesi

# İŞLEM BAZINDA GELİR

Tüm hizmetlerin SUT karşılığı bedelleri

(=faturadaki karşılığı)

gelir hanesine yazılır

İŞLEM BAZINDA GİDER

# İŞLEM BAZINDA GİDER KALEMLERİNİN YANSITILMASI

## SARF MALZEMELERİ VE İLAÇLARIN GİDERLERİ

Bu tür hizmetlerin alış bedelleri  
otomasyon sisteminde mevcuttur

Algoritmada bu bedeller,  
bu hizmetlerin "Gider" hanesine kaydedilir



# İŞLEM BAZINDA GİDER KALEMLERİNİN YANSITILMASI

## İLAÇ VE SARF MALZEME GİDERLERİNİN, KULLANILDIKLARI İŞLEME YANSITILMASI

Sarflar, işlem giriş aşamasında, hangi hizmet için kullanılıyorsa o hizmete bağlanırlar

Algoritmada, bu sarfların bedelleri, bağlı oldukları işlemin giderine eklenir

İlaçlar, bu hasta için kullanılan tüm işlemlerin ortak masrafı olarak kabul edilir

# İŞLEM BAZINDA GİDER KALEMLERİNİN YANSITILMASI

## KİT-KİMYASAL ve LABORATUVAR HİZMET ALIM GİDERLERİNİN LABORATUVAR İŞLEMLERİNE YANSITILMASI

Her laboratuvar işlemi için,  
kit/kimyasal ve hizmet alımı giderleri yüzde olarak tanımlanmıştır

Algoritma sırasında bu giderler,  
Laboratuvar işlemlerinin giderleri olarak kaydedilir

# İŞLEM BAZINDA GİDER KALEMLERİNİN YANSITILMASI

## CİHAZ GİDERLERİNİN YANSITILMASI

Tüm cihaz gerektiren işlemlerin hangi cihazla yapıldıkları sisteme tanıtılmıştır

Cihazların giderleri, her hesap döneminde güncellenir

İşlemin yapıldığı cihazın gideri, cihazın işlemdeki katkısı dikkate alınmaksızın maliyet hesabına katılır. (Boyun USG, USG eşliğinde biyopsi)

Cihazın gideri, cihazla o ay yapılan işlemler arasında karları oranında paylaşılır

İşlem bir'den fazla cihazla gerçekleştiriliyorsa, ilgili cihazların giderlerinden bu işleme düşen paylar toplanarak işlemin toplam cihaz gideri bulunur

# PERFORMANS SİSTEMİNİN GENEL ALGORİTMASI

İşlem bazında gelir

İşlem bazında maliyet



Paket ve Paket dışı hesaplar

İşlem bazında kazanç katsayısı

# TANIYA DAYALI İŞLEM (PAKET) HESAPLARI

Neden Paket Hesabı Yapılmalıdır?

Temel amaç;

hedefe optimum biçimde ulaşma noktasına doktorları yönlendirmektir

Paketin geliri : 500 iken;

Paket içerisinde yer alan işlemlerin gelirleri:

A: 100

B: 300

C: 600



Dağıtılan toplam meblağ: 1000 → 500 birim fazla dağıtılmış olur !!!!

# PAKET HESAPLARI

Paket içerisindeki işlemlerin gelirleri paket toplamını aşıyorsa, gelir toplamları paket geliri kadar olacak şekilde düzenlenir

Paketin geliri : 500 iken;

Paket içerisinde yer alan işlemlerin gelirleri:

A: 100

B: 300

C: 600



Paket içerisinde yer alan işlemlerin düzeltilmiş gelirleri:

A: 50

B: 150

C: 300

# PAKET HESAPLARI

Paket içerisindeki işlemlerin gelirleri paket toplamını aşmıyorsa;

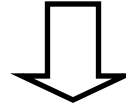
Paketin geliri : 500 iken;

Paket içerisinde yer alan işlemlerin gelirleri:

A: 100

B: 150

C: 200



Fazlalık olan 50 birim,  
paket sahibinin adına tanımlanan "paket işlemi" olarak aktarılır

# PAKET HESAPLARI

Paket içerisinde yer alıp mevzuat gereği katkı payı dağıtılması mümkün olmayan hizmetlerin değerlendirilmesi (Sarf, ilaç, ...)

Bu tür hizmetlerin toplam kazançları  $> 0$  ise sistemden ayrılırlar

Toplam kazançları  $< 0$  ise, bu zarar,  
pakette yer alan karda unsurlar tarafından,  
karları oranında paylaşılır



# PAKET HESAPLARI

Paket içerisinde yer alıp mevzuat gereği katkı payı dağıtılması mümkün olan hizmetlerin değerlendirilmesi

Paket ortamı, tam anlamıyla bir ortaklık ortamıdır !!!!

Zararda olan hizmetlerin bu zararları,  
ortamda bulunan karda unsurlar tarafından,  
karları oranında paylaşılır

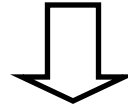
# PAKET DIŞI ORTAMIN HESAPLARI

Aynen paket ortamı gibi değerlendirilirler

# PERFORMANS SİSTEMİNİN GENEL ALGORİTMASI

İşlem bazında gelir

İşlem bazında maliyet



Paket ve Paket dışı hesaplar

İşlem bazında kazanç katsayısı

İŞLEM KAZANÇLARINA

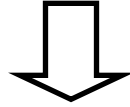
UYGULANACAK EK

HESAPLAMALAR

# LABORATUVAR HİZMETLERİNDE RAPOR SAATİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Her laboratuvar hizmeti için optimum raporlanma süresi belirlenmiştir

Laboratuvar hizmetlerinde, işlemin yapılması ile raporlanması arasında geçen süre, bu işlemlerden alınacak katkı payı miktarını etkileyecektir



Hastanın laboratuvar hizmetleri için bekleme süresinin minimuma indirilmesi hedeflenmiştir

# BİR'den FAZLA DOKTORUN SAĞLADIĞI GELİRLERDE PAYLAŞIM SİSTEMİ

Örnek: Hastaya uygulanan ameliyat, 2 doktor tarafından yapılmıştır

Soru: İşlem kazancı, doktorlar arasında nasıl pay edilecektir?

Çözüm:

Hizmet çoklaması yapılır (aynı hizmet, 2 kez işlenir)

Her biri için kazanç,  
daha önce bölüm tarafından belirtilmiş oranlarda  
bu iki doktor adına kaydedilir

# ZAMAN DİLİMİ AÇISINDAN KESİŞEN HİZMETLERİN AYRIŞTIRILMASI

Örnek: Ameliyat, saat 11.00'de başlayıp 16.00'da sona ermiştir

Soru: Bu işlem hem "S", hem "P" olduğuna göre nasıl ayrıştırılacaktır?

Çözüm:

Hizmet çoklaması yapılır (aynı hizmet, 2 kez işlenir)

Her biri için kazanç,  
"S" ve "P"nin zamansal oranlarına göre dağıtılır

$$(S = 3/5, P = 2/5)$$

# İŞLEM KAZANÇLARINA UYGULANACAK EK HESAPLAMALAR

Servis konsultanlarına sağlanacak katkı payı:

Servis konsultan sistemi olan bölümler için geçerlidir

Servis konsultanı,  
hasta yatak ücretinden alınacak payın (= yatak ücreti / 2)  
%20'sini alır.



# PERFORMANS SİSTEMİNİN GENEL ALGORİTMASI

İşlem bazında gelir

İşlem bazında maliyet



Paket ve Paket dışı hesaplar

İşlem bazında kazanç katsayısı



Doktor kazanç katsayısı

"DOKTOR KAZANÇ KATSAYISI"

HESAPLARI

# AYLIK DOKTOR PERFORMANS RAPORLARI

Her ayın sonunda tüm doktorlara elektronik ortamda gönderilir

Yapılan tüm işlemlerin sayısı

Yapılma saati

İsteyen ve yapan doktorun adı, varsa sisteme yapılan müdahale

Hangi hastaya yapıldığı

.....

Doktorlar konsulte ettikleri/yaptıkları hizmetleri işaretleyerek ıslak imzaları ile birlikte "Performans Birimi"ne teslim ederler

# AYNI İŞLEMİN 14.00 ÖNCESİ ve SONRASI YAPILANLARININ KIYASLANMASI

DOKTOR PERFORMANS RAPORUNDA İŞARETLENEN İŞLEMLER  
ÜZERİNDEN HESAPLAMALAR YAPILIR

A doktorunun, o ay yaptığı apandisit işlemleri için;  
Saat 14.00'den önce yapılan işlem sayısı: A  
Saat 14.00'den sonra yapılan işlem sayısı: B

$$A > B \Rightarrow B$$

$$A < B \Rightarrow (A + B) / 2$$

# TOPLAM "DOKTOR KAZANÇ KATSAYISI" NİN BULUNMASI

Her doktor için, o ay gerçekleştirdiği tüm hizmetlerin  
toplam kazanç katsayısı hesaplanır

# PERFORMANS SİSTEMİNİN GENEL ALGORİTMASI

İşlem bazında gelir

İşlem bazında maliyet



Paket ve Paket dışı hesaplar

İşlem bazında kazanç katsayısı



Doktor kazanç katsayısı

Bölüm performans katsayısı



Doktor hakediş katsayısı

"DOKTOR HAKEDİŞ KATSAYISI"

HESAPLARI

# BÖLÜM PERFORMANS KATSAYISI

## AMAÇ

İşlem bazına yansıtılmamış olan giderleri hesaplara dahil etmek

Doktorları, zaruri olmayan genel giderlerden tasarrufa yönlendirmek

"Bireysel" giderleri dikkate almanın yanında "Ekip", "Tüm hastane" olarak da tasarruf konusunda duyarlanmayı sağlamak



# BÖLÜM PERFORMANS KATSAYISI

## YÖNTEM

İşlem bazına yansıtılmamış giderler hesaplanır

Bu giderlerden performansa tabi hizmetlerin alacağı pay hesaplanır

$$\frac{\text{Performansa tabi hizmetlerin geliri}}{\text{Performansa tabi hizmetlerin işlem bazına yansıtılmamış gideri}}$$

# DOKTOR HAKEDİŞ KATSAYISI

Doktor Kazanç Katsayısı x Bölüm Performans Katsayısı

# DOKTOR HAKEDİŞ KATSAYISININ TAHAKKUKA DÖNÜŞMESİ

Performans Yönetim Sistemine Aktarılan Meblağ

---

Tüm Doktorların Hakediş Katsayısı

X

Doktor Hakediş Katsayısı

# MEVCUT MEVZUATTAKİ KISITLAMALAR

Öğretim görevlisi, uzman, ve yardımcı personel katkı payı alamamaktadır

Akademik faaliyetler, gelir getirici hizmetler olmamaları nedeniyle hesaplara katılamamaktadır

# SİSTEMİN DİĞER EKSİKLİKLERİ

Gerçek anlamda "PERFORMANS" hesabı yapılamamaktadır

En önemli sorunlardan biri, hastane otomasyon sistemlerinin veri toplama anlamında bu tür bir yapıya sahip olmamasıdır

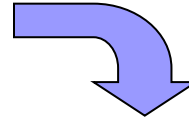
Ülke çapında, objektif

"Performans kriterleri" belirlenmesi ve uygulamaya konulabilirliği konuları halledildiği takdirde hesaplara dahil edilecektir

# DEPO TAKİP SİSTEMİ

Bölüm sarf istekleri için minimum stok miktarı belirlenir

Bölüm tarafından sarf malzeme isteği



SORGULAMA:

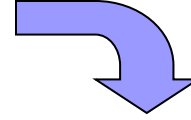
Bir önceki istekten bu yana hasta hesaplarına geçirilmiş olan malzeme miktarı düşüldüğünde minimum stok seviyesine erişiliyor mu?

ERİŞİLEMİYOR → Bölümün elindeki gerçek miktar (-) Olması gereken miktar  
Aradaki fark, iki katı şeklinde bölümün o ayki giderine eklenecektir

# DEPO TAKİP SİSTEMİ

Bölüm sarf istekleri için maksimum stok miktarı belirlenir

Bölüm tarafından sarf malzeme isteği



SORGULAMA:

Bir önceki istekten bu yana hesaplara geçmiş malzeme harici malzeme miktarı  
+ O anda istenen malzeme miktarı  
toplamı maksimum stok seviyesini aşıyor mu?

AŞIYOR → En fazla maksimum seviyeye ulaşacak kadar malzeme verilir

# FATURA TAKİP SİSTEMİ

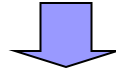
Gönderilen tüm faturalar, işlemi sonlanana kadar kayıt altında kalacaktır

Ciro-fatura ilişkisi

Faturadan hak ediş

Avans ödemesinden sonra kalan miktar

Kesinti sonrası kalan miktar



Doktora gelir olarak yansıtılması



TAM GÜN YASASI ve BAĞLAMINDA OLUŞACAK

MEVZUAT ELVERDİĞİ TAKTİRDE

PLANLANANLAR

MESAİ SAATLERİ İÇERİSİNDE  
GERÇEKLEŞTİRDİKLERİ FAALİYETLERE KARŞILIK  
OLARAK TÜM PERSONELE DÖNER SERMAYEDEN  
DAĞITILACAK PAY KALEMLERİ

Baz Döner Sermaye

Akademik Faaliyetler

Gelir Getirici Hizmetler Çerçevesinde Sağlanacak Katkı Payı

## BAZ DÖNER SERMAYE

Gelir getirici hizmetlerde yer almaları dikkate alınmaksızın,  
Halen uygulanmakta olan yüzdeler esas alınarak dağıtılacaktır

# AKADEMİK FAALİYETLER

En fazla "Baz döner sermaye" kadar olmak üzere;

Akademik faaliyetler için belirlenmiş olan puanların toplamı alınır

Bu puanlar, akademik faaliyetin özelliğine göre, aylık veya yıl bazında aylara dağılımı sabit bir puan olacak şekilde belirlenir

Birim puan karşılığı belirlenmiş olan meblağ ile çarpılır

# AKADEMİK FAALİYETLER

Makaleler

Kitap/Kitap Bölümü Yazarlığı

Dergi editörlüğü

Konuşmacı Olarak Katılınan Kongre, Seminer, ...

Eğiticilerin eğitimi faaliyetleri

Probleme Dayalı Öğretim

İletişim Becerileri

....

Klinik Beceri Laboratuvarı

Kanıta Dayalı Tıp

Diğer akademik faaliyetler

# MESAI SAATLERİNDE GERÇEKLEŞEN GELİR GETİRİCİ HİZMETLER ÇERÇEVESİNDE SAĞLANACAK KATKI PAYI

Anlatılmış olan algoritma doğrultusunda pay dağıtımı yapılacaktır

08.00 - 14.00 arasında ve 14.00-17.00 arasında gerçekleştirilen hizmetlerin hakedişleri eşit olacaktır

Mevzuat elverdiği taktirde, öğretim üyeleri haricindeki personele de, baz döner sermayelerine ek olarak, bölümlerindeki öğretim üyelerinin katkı paylarının toplam hastane katkı payına oranı doğrultusunda pay dağıtımı yapılacaktır

# MESAI SAATLERİ DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN FAALİYETLERE KARŞILIK OLARAK DAĞITILACAK PAY

*Gelir Getirici Hizmetler Çerçevesinde Sağlanacak Katkı Payı*

Anlatılmış olan algoritma doğrultusunda pay dağıtımı yapılacaktır

Saat 14.00 sınırı yerine, saat 17.00 sınırı konulacaktır