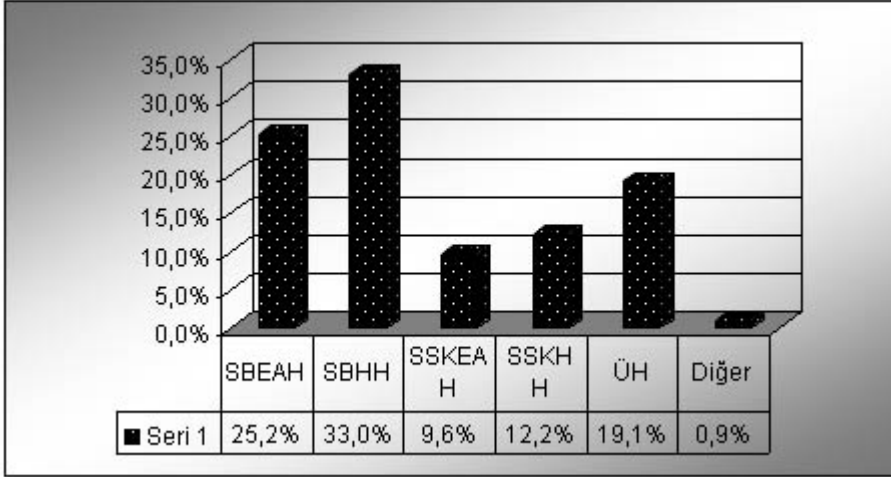


PERFORMANS ANKETİ SONUÇLARI

Ankete toplam 115 meslekdaşımız katılmıştır.

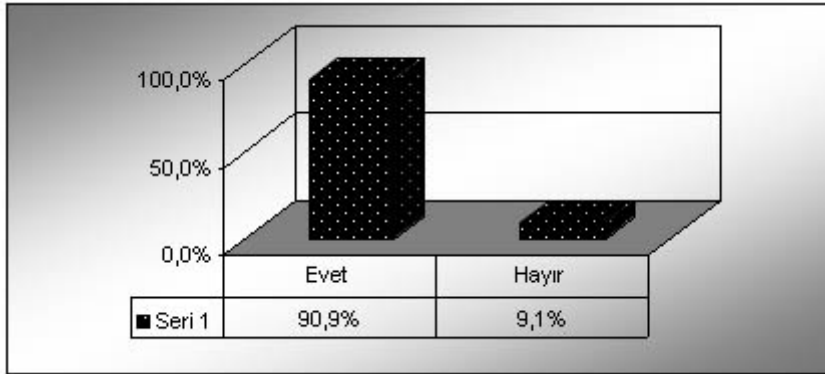
Ankete Cevap Verenlerin Kurumlara Göre Dağılımı:

Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi (SBEAH)	SBEAH	25,2%
Sağlık Bakanlığı Hizmet Hastanesi (SBHH)	SBHH	33,0%
SSK Eğitim ve Araştırma Hastanesi (SSKEAH)	SSKEAH	9,6%
SSK Hizmet Hastanesi (SSKHH)	SSKHH	12,2%
Üniversite Hastanesi (ÜH)	ÜH	19,1%
Diğer (Özel Hastane, vs)	Diğer	0,9%

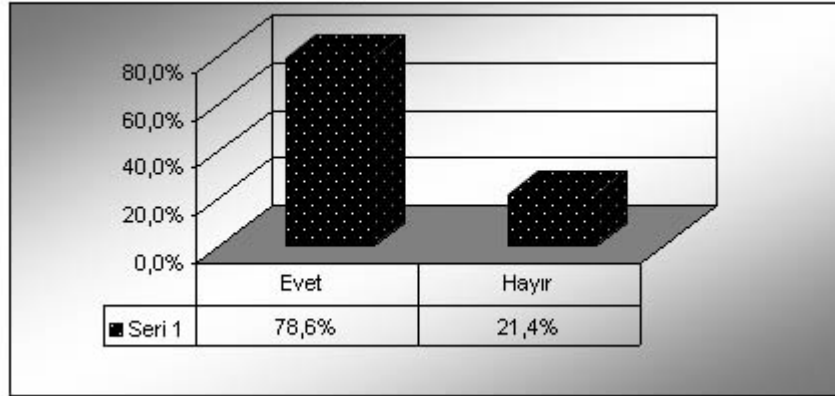


Kurumlarında Performans Uygulaması Olmayanlar için Bu Uygulamanın Yapılmasını İsteme Oranları:

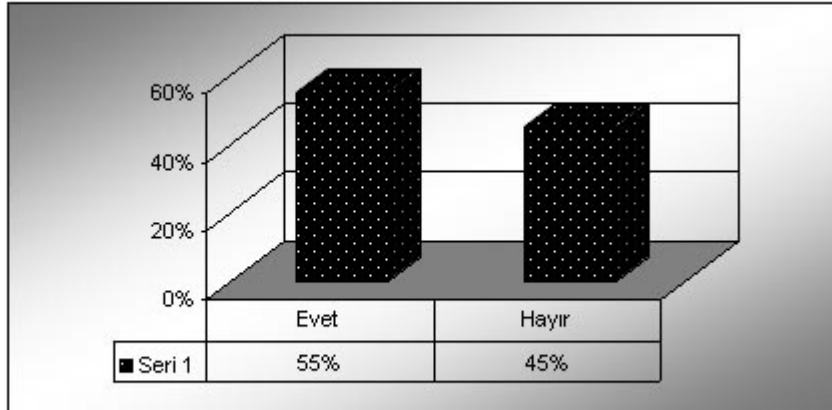
SSK Eğitim ve Araştırma Hastanesi (SSKEAH)



SSK Hizmet Hastanesi (SSKHH)

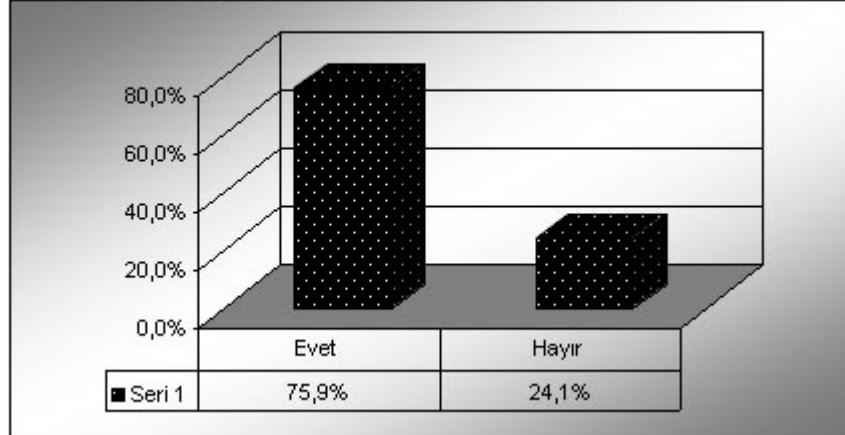


Üniversite Hastanesi (ÜH)

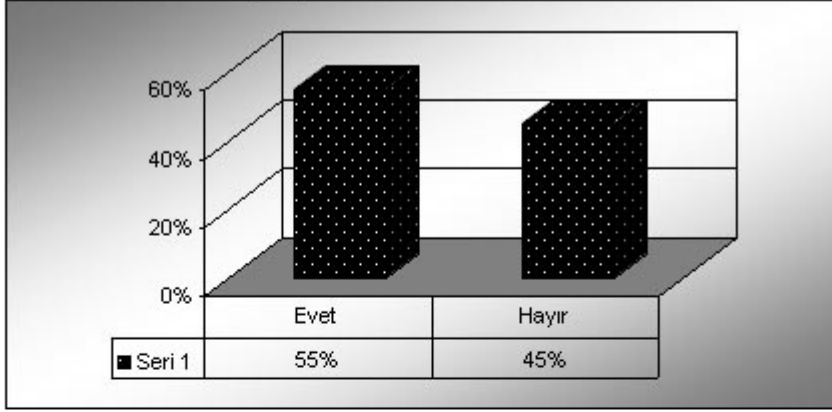


Soru-1 Sağlık Bakanlığında Çalışanlar Uygulamadan Memnun mu?

Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi (SBEAH)

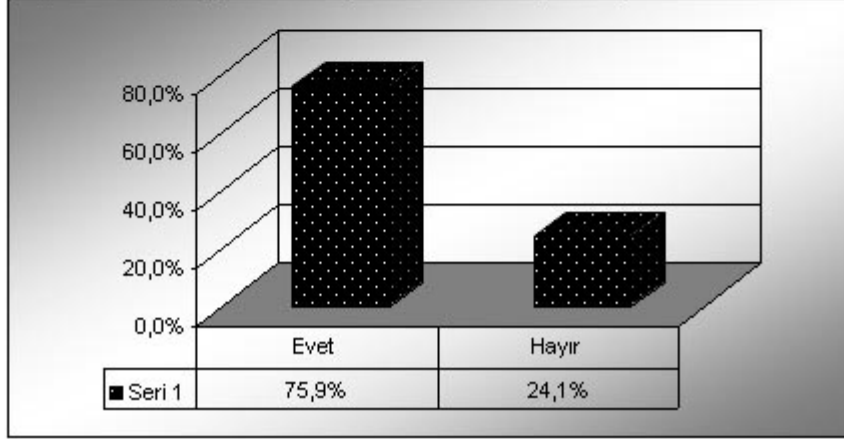


Üniversite Hastanesi (ÜH)



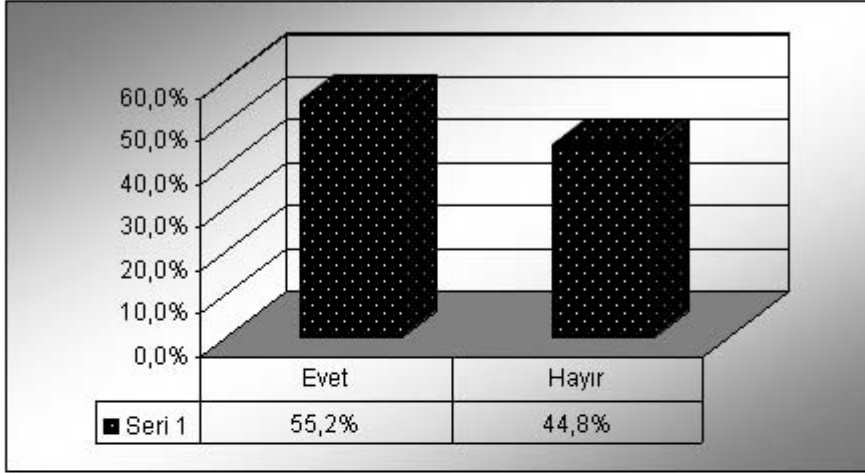
Soru-1 Sağlık Bakanlığında Çalışanlar Uygulamadan Memnun mu?

Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi (SBEAH)

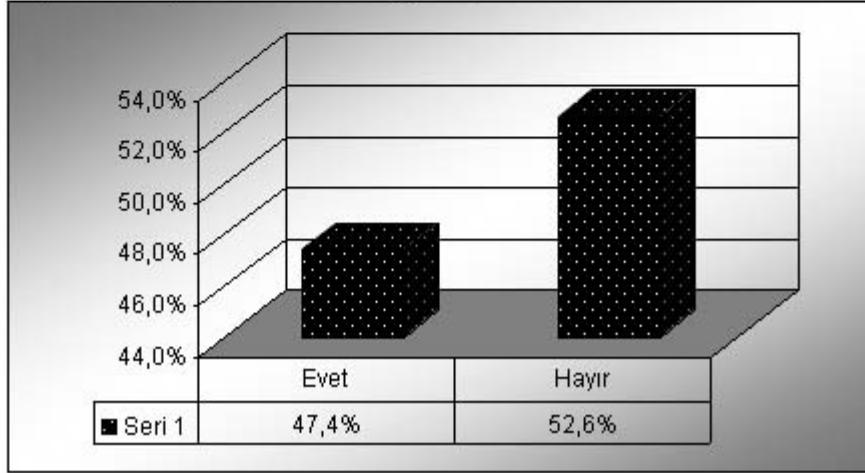


Soru-2 Uygulama Finansal Açıdan Sağlam Görülüyor mu?

Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi (SBEAH)

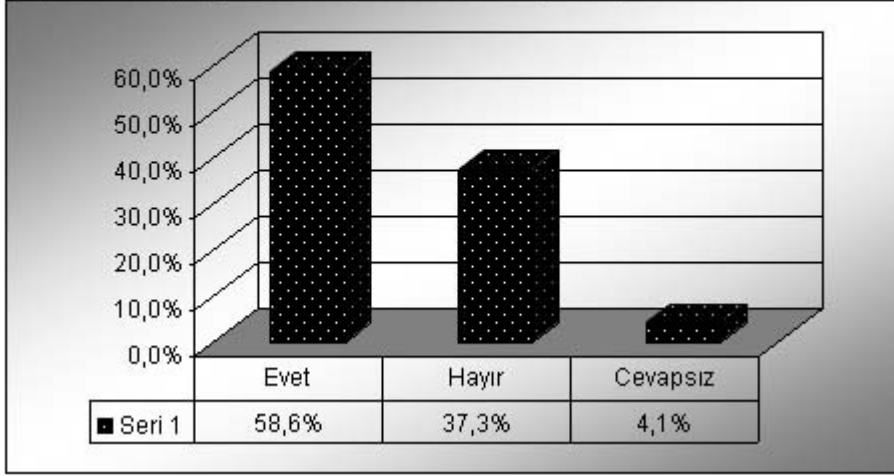


Sağlık Bakanlığı Hizmet Hastanesi (SBHH)

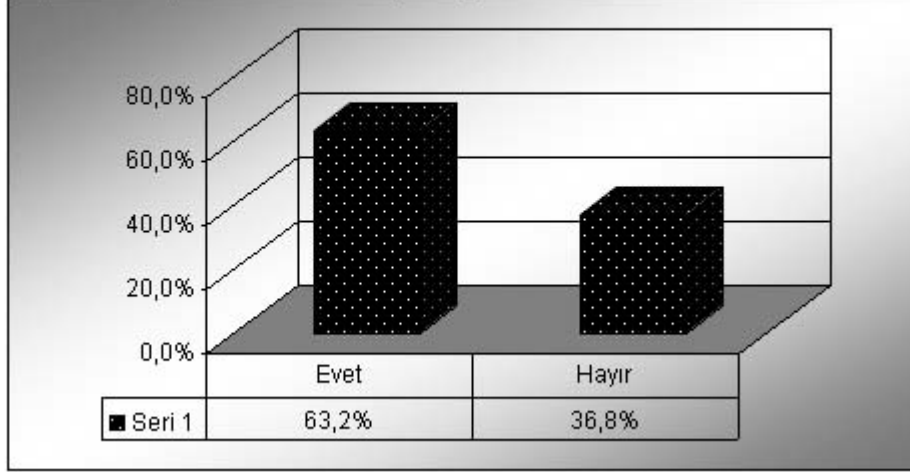


Soru-3 Kaynak Sorunu Nedeni İle İleride Uygulamadan Vazgeçileceği Düşünüyor mu?

Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi (SBEAH)

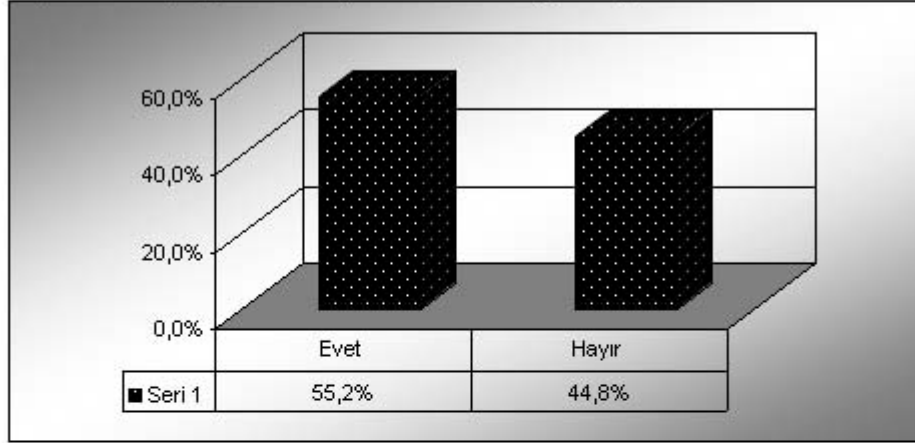


Sağlık Bakanlığı Hizmet Hastanesi (SBHH)

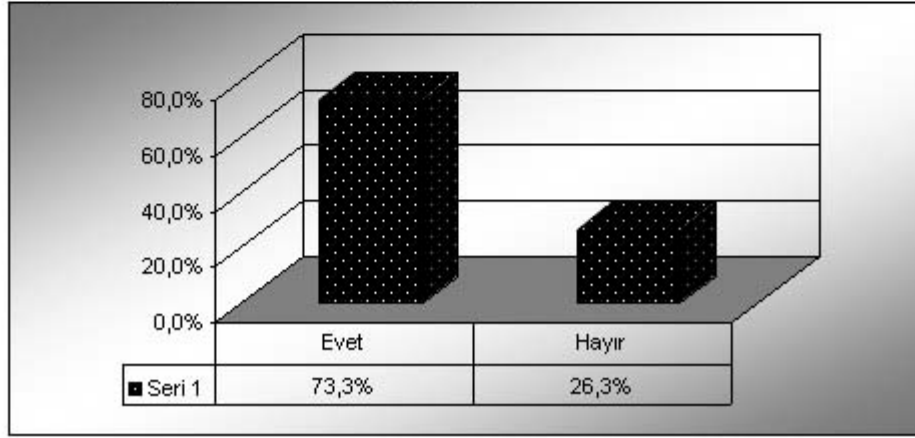


Soru 4 Uygulama Bu Haliyle Karmaşaya Neden Oluyor mu?

Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi (SBEAH)

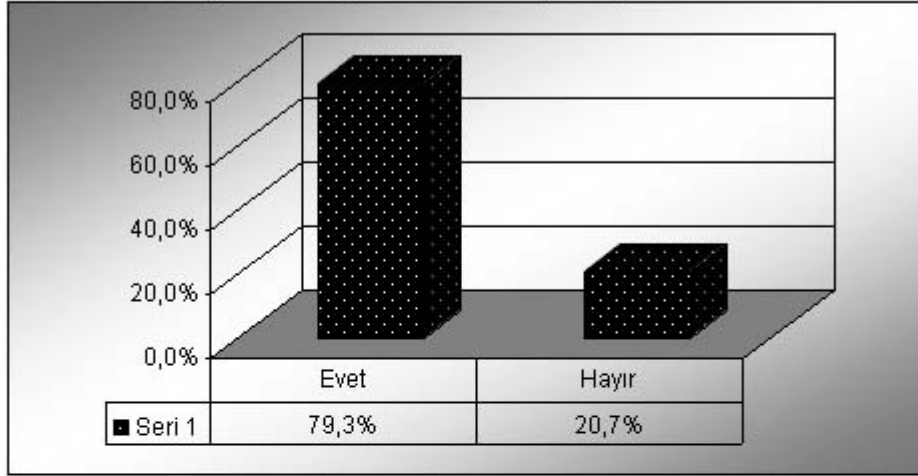


Sağlık Bakanlığı Hizmet Hastanesi (SBHH)

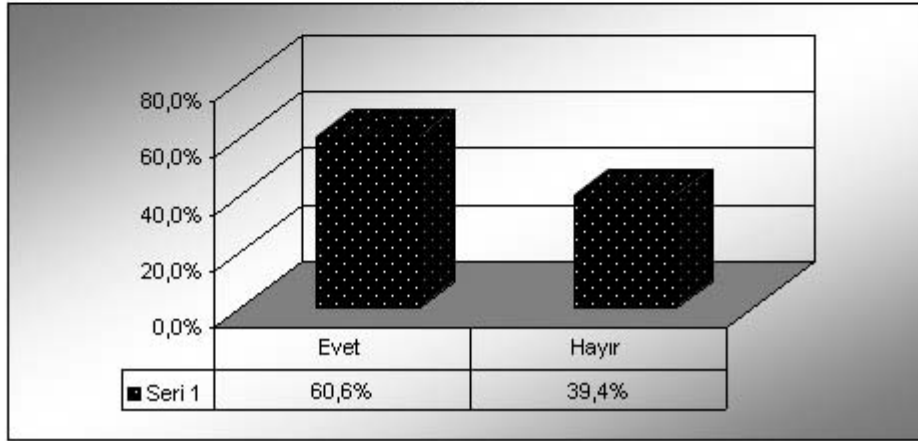


Soru-5 Performans Değerlendirmesi Objektif Olarak Uygulanabilir mi?

Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi (SBEAH)



Sağlık Bakanlığı Hizmet Hastanesi (SBHH)



Uygulamanın Karmaşa Yarattığı Düşünülyorsa Nedenleri Nelerdir?

SBHH de Çalışanlar Tarafından Verilen Cevaplar:

- 1-Tüm devlet hastanelerinin aynı standartta olmaması,
- 2-Devlet hastaneleri ile diğer hastaneler arasında uygulama farklılıkları olması
- 3-Sağlık ocakları ile acil servisler arasındaki farklı uygulamalar olması
- 4-Branşlar arasında puanlamada ciddi dengesizlik ve eşitsizlik olması
- 5-Tüm kurumlara yaygın olmaması
- 6-Genel Cerrahide puanların düşüklüğü olması
- 7-Riski yüksek branşlara yönelik bir uygulama olmaması
- 8-Gerçek emeği yansıtmaması
- 9-Objektivitenin tam olmaması
- 10- Hekimlerle diğer sağlık çalışanları arasında huzursuzluk yaratması
- 11- Etik değerlerin kaybına neden olabileceği ve endikasyon dışı müdahalelerin artma olasılığının bulunması
- 12- Esasen hekim maaş ve özlük haklarının emekliliğe yansiyacak şekilde düzeltilmesi gerektiği

SBEAH de Çalışanlar Tarafından Verilen Cevaplar:

- 1- Adaletsizlikler nedeniyle çalışma barışını bozması
- 2- Dengesiz dağılım ve haksız rekabete yol açması
- 3- Branşlar arası ve meslekler arası puan ve ücret farklılıkları bulunması
- 4- Servis içi geçimsizlikleri artırması
- 5- Şef müdahalesinin adaletsiz davranmaya yol açması
- 6- Eşitsizliklerin olması
- 7- Kaynağın sağlam olmaması
- 8- Bazı işlemlerin formlarda bulunmaması

- 9- Endikasyonu tartışmalı işlerin yapılması
- 10- Eğitime ayrılan zamanın azalması
- 11- Operasyon puanlarında problem olması
- 12- Ameliyat sonrası bakımın değerlendirilmemiş olması

Bu Uygulamada Düzeltmesi Gereken Noktalar Nelerdir?

SBHH de Çalışanlar Tarafından Verilen Cevaplar:

- 1- Puanlar yeniden gözden geçirilmeli (Genel Cerrahi Puanları Düşük),
- 2- Branşlar arası iş riski değerlendirilmeli
- 3- Branşlar ve hekimler arası kargaşa önlenmeli
- 4- Denetim daha sıkı yapılmalı
- 5- Eğitim hastaneleri puanları daha dikkatli yapılmalı
- 6- Aşırı şişirilmiş puanlar önlenmeli
- 7- Mesai dışı puanlar arttırılmalı
- 8- Çok komplikasyon=Çok puan, performansın iyi olduğundan bahsedilebilir mi? Bu konu dikkate alınmalı

SBEAH de Çalışanlar Tarafından Verilen Cevaplar:

- 1- Gayet iyi, düzeltilecek birşey yok
- 2- Sistem zamanla adaletli hale gelebilecektir, beklemek gerekir
- 3- Ameliyat puanları yükseltilmeli
- 4- Başhekimlerin döner sermayeyi gereksiz işlemler için (inşaat, tadilat...vs) harcamaları engellenmeli
- 5- Bağkur, SSK gibi kurumların ödemelerindeki gecikmelerin önüne geçilmeli
- 6- Asgari ödeme miktarı bir maaş olmalı. Performans geliri bunun üzerine eklenmeli
- 7- Doktor olmayan idari kadroların fazla puan/para almasının önüne geçilmeli
- 8- Branşlar arası dengesizlikler giderilmeli
- 9- Büyük ameliyatların dağılımı düzenlenmeli
- 10- Bağımsız denetlenme yapılmalı
- 11- Cerrahi Derneği tedavi kılavuzu yayımlamalı ve temel bu kılavuz olmalı
- 12- Eğitim hastanelerinde kişisel performansın sorun yaratmasının önüne geçilmeli
- 13- Komplikasyonlarda puanlar düşmeli
- 14- Bilimsel çalışmalar için puan eklenmeli
- 15- Performans eşit dağıtılmalı, sağlam kaynak temeli olmalı
- 16- Dağıtım başhekim inisiyatifinde olmamalı