



İZMİRDE SAĞLIK SEKTÖRÜNE KISA BAKIŞ

GELECEKTE NASIL BİR HASTANE YAPMALIYIZ

Dr. M.Ulvi Ünal

Özel Kent Hastanesi
Medikal Koordinatör

“Sağlığınıza verdiğimiz değere güvenin”



DÜNYADA SAĞLIĞA BAKIŞ

- Küresel gelişmelerin piyasa ekonomisinin alanını genişletip; kamu ekonomisi alanının daraltması, sağlık hizmetlerinin sunumunda da bazı piyasa yönlü değişimleri ortaya çıkarmıştır. Nitekim, birçok ülkede olduğu gibi ülkemizde de bazı olumsuz gelişmeler olmasına karşın sağlık hizmetlerinin sunumunda piyasa yönlü bir gelişme süreci yaşanmaktadır.
- Sağlık hizmetlerindeki piyasa yönlü gelişme, başta Birleşmiş Milletler ve Dünya Bankası olmak üzere UNICEF (BM Çocuklara Yardım Fonu), UNFPA (BM Nüfus Fonu), UNEP (BM Çevre Programı), FAO (BM Gıda ve Tarım Fonu), ILO (Uluslararası Çalışma Örgütü), IMF (Uluslararası Para Fonu) gibi uluslararası-küresel kuruluşlar tarafından da desteklenmekte ve özellikle gelişmekte olan ülkelerin sağlık politikalarının bu yönde yapılandırılması sağlanmaktadır

SAĞLIK ENDÜSTRİSİNDE DEĞİŞİM

Son yirmi yılda sağlık sistemlerinde önemli değişimler yaşanmıştır. Sağlık sistemlerindeki değişimler sağlık hizmetleri arz ve talep modellerini değiştirmiştir ve hastanelerin rolleri bundan etkilenmiştir.

Günümüzde hastaneler yataklı sağlık hizmetlerinin verildiği kurumlar olmaktan çıkarak, ileri düzeyde özellik arz eden teşhis ve tedavi hizmetlerinin verildiği kurumlar haline gelmiştir.

Sonuçta, modern hastanelerin asıl rolü artık yatan hasta bakımı olmaktan çıkmıştır. Hastaneler gittikçe kısa süreli yatış gerektiren uzmanlaşmış teşhis ve tedavi hizmetlerinin verildiği merkezler haline gelmektedir.

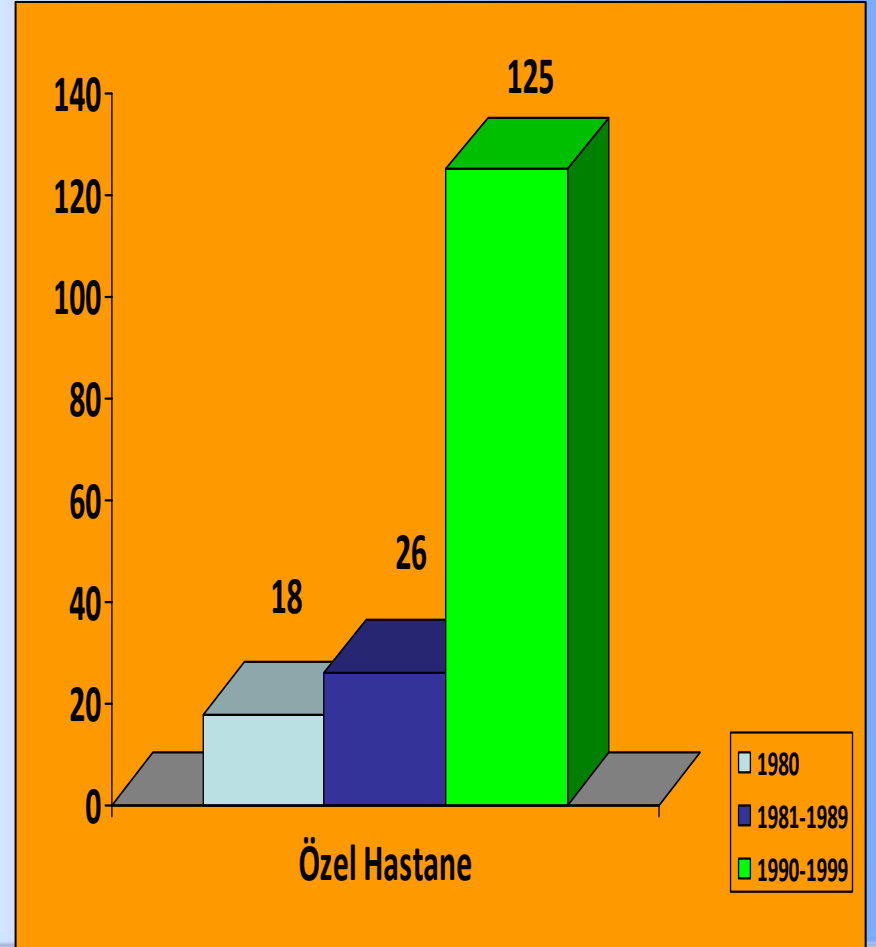
ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNE GENEL BAKIŞ

- 1980'lerin başında devlet teşvikiyle yolu açılan özel sağlık sektörü, bugün **Türkiye'nin en hızlı büyüyen sektörleri** arasındadır.
- Özel sağlık sektörünün son yıllardaki hızlı yükselişinde küresel gelişmelerin de etkisi bulunmaktadır.
- Dünyada ve Türkiye'de sosyoekonomik gelişmişlik düzeyinin artmasına paralel olarak **sağlık hizmetlerine yönelik talebin artması hızlı yükselişin temel dinamiğidir.**



ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNÜN GELİŞİM 1980-2002

- 1983 yılından itibaren **özel sektör teşvik edilmiş**, buna bağlı olarak 1990'lı yıllarda özel sağlık yatırımlarında ciddi bir artış gözlenmiştir. Bu yatırımlar; **ağırlıklı olarak orta ölçekli yatırımlardır.**
- Uygulanan teşvik politikaları sonucunda özel sağlık sektöründe **yatırım patlaması ilk olarak 1990-1999 yılları arasında gerçekleşti.**



ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNÜN GELİŞİMİ

2000-2001

- **2000** ayaktan sağlık hizmeti veren sağlık kuruluşlarına duyulan ihtiyacın artması ile **Ayakta Teşhis ve Tedavi Kuruluşları Yönetmeliği** çıkartıldı
- **2001** yılında yaşanan ekonomik kriz, özel sağlık sektörünün yatırım faaliyetlerini olumsuz yönde etkilemiştir. Bu yıllarda **ön izin başvurusu ve yeni açılan sağlık kuruluşu yok denecek** kadardır

2002-2003

- **2002** yılına kadar Tüzük hükümleri ile yönetilen **Özel Hastaneler** bu yıldan itibaren bir **Yönetmeliğe** kavuşmuştur.
- **2003**'te göreve gelen yeni Hükümet sağlık alanında **Sağlıkta Dönüşüm Programını** başlattı

2004

- **Sağlıkta Dönüşüm Programı** kapsamında **özel sektör yatırımları teşvik edildi.**
- **İlaçta referans fiyat uygulaması** başlatıldı.
- İlk kez olmak üzere **özel sağlık kuruluşlarından devlet memurları ile emekli sandığı emeklilerinin yararlanmasına imkanı** tanındı.

ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNÜN GELİŞİMİ

2005

- Çeşitli kurumlara bağlı **sağlık birimleri Sağlık Bakanlığı** çatısı altında toplandı.
- Birleşme sonucunda ortaya çıkan hasta yükünün sorunsuz olarak kaldırılması için **özel sağlık sektörünün yatırım yapması kamu tarafından şiddetle teşvik edildi.**

2006

- SSK, Emekli Sandığı ve Bağ-Kur kaldırıldı yerine **Sosyal Güvenlik Kurumu kuruldu.**
- **59. Hükümet Programı ve Acil Eylem Planı** doğrultusunda özel sektörün yatırım yapması teşvik edilmiş

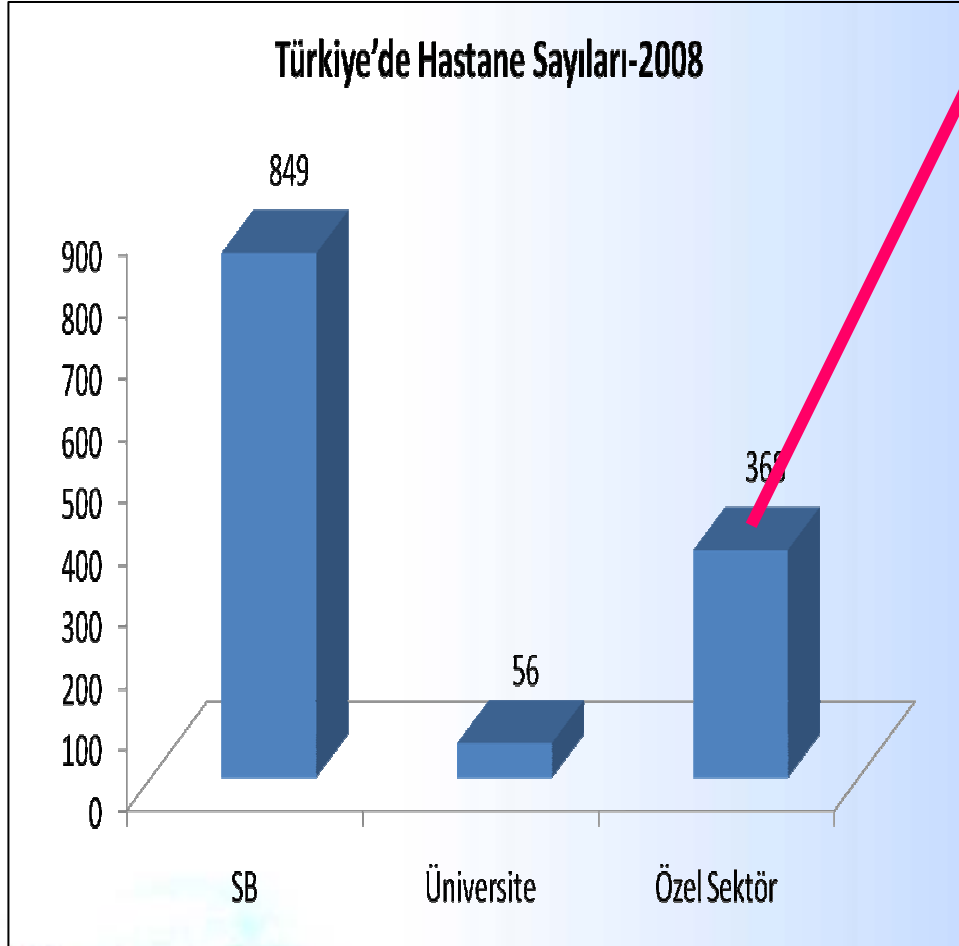
2007

- **Genel Sağlık Sigortası Kanunu** çıkartıldı.
- SGK tarafından kısa adı SUT olan Sağlık Uygulama Tebliği çıkartıldı

2008

- **15 Şubatta sektöre ciddi sınırlandırmalar** getirildi
- SGK, **fark ücreti %30 ile sınırlandırdı.**
- SGK **SUT ile muayene katılım payı uygulamasını** başlattı
- Ayaktan Vak'a başı **ücretler %20 düşürüldü.**
- Tanıya dayalı paket fiyatları ortalama **%15 düşürüldü.**

ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNÜN BUGÜNKÜ DURUMU



1980-1989
arasında özel
hastane sayısı
44 iken,
2008 itibariyle bu
rakamın 368'e
ulaştı
27 senede %386
artış

İZMİR'DE SAĞLIK KURUMLARI

Büyükşehir Belediyesi Sınırları İçi

- Sağlık Bakanlığına Bağlı Hastane: 26
- Üniversite Hastanesi: 3
- Özel Hastane: 17
- Askeri Hastane: 2
- Belediye Hastanesi: 1
- TOPLAM: 49 adet Hastane
- Ayrıca 150 adet özel tıp merkezi, dal merkezi, poliklinik ve 1007 adet Muayenehane vardır.



İZMİR'DE SAĞLIK İNSANGÜCÜ

- Uzman Doktor sayısı: 4585
 - S.B Bağlı Hastaneler: 2005
 - Üniversite Hastaneleri: 1056
 - Özel Sağlık Kuruluşları: 1454
 - Belediye hastanesi: 70
- Pratisyen Hekim Sayısı: 2327
- Asistan Hekim Sayısı: 2099
- Eczacı Sayısı: 1873
- Diş Hekimi Sayısı: 1761
- Hemşire ve Ebe sayısı: 9054
- Diğer Sağlık Çalışanları Sayısı: 10945

ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNÜN GELECEĞİ

- Sağlık Bakanlığı ve SGK tarafından uygulanmakta olan sıkıştırma politikalarının aynen devam ettirilmesi halinde küresel krizin de etkisi ile özel sağlık sektöründe en az %40 küçülme (iflas, birleşme, alan değişikliği vb) beklenmektedir.
- Sağlık sektöründe faaliyet gösteren firmaların önümüzdeki on yılda başarıyı güvence altına alabilmek için kurumsal önceliklerini belirlemeleri gerekmektedir. Ayakta kalmanın en önemli stratejisi kurumsal önceliklerin belirlenmesi olacaktır

ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNÜN GELECEĞİ

- Sağlık sektörünü kısa vadede çok zorlu orta ve uzun vadede ise ödüllerin yüksek olduğu bir dönem beklemektedir. (tabii ki ayakta kalıp varlığını devam ettirebilenler için)
- Geleceğin en önemli sektörleri arasında gösterilen sağlık sektöründeki firmalar gelişmekte olan ülkelere daha fazla yöneleceklerdir. Kurumsal hazırlıkların ve yeni iş modellerinin geliştirilmesinde bu husus göz önünde bulundurulmalıdır.
- Gelecekte özel sektör açısından en iyi insan kaynaklarını işe alıp elde tutabilmekve teknolojik gelişime ayak uydurabilmek büyük önem taşıyacaktır

ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNÜN GELECEĞİ

- 2005 öncesi, sağlık hizmet sunumunda çok az bir paya sahip olan dışarıdan hizmet ve mal satın alma, 2005 ve 2006'da %30'u geçmiştir. Kamu sağlık yatırımlarına ayrılan ödenekler dikkate alındığında bu artışın süreceği tahmin edilmektedir
- Gelir üretmenin önemli bir yolu olarak ortaklıklar/ittifaklar ortaya çıkacak. Firmalar ortaklıkların yaygınlaşmasından faydalanarak gerek akademik çevrelerle, gerekse de alıcılarla (kamu ve özel) sektörler arası ortaklık ve bağlantılar kurulma yoluna gidebileceklerdir
- Belirli bir büyüklüğe erişmiş olan özel sağlık işletmeleri birleşme yerine, mevcut merkezleri alarak büyümeyi tercih edebileceklerdir

ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNÜN GELECEĞİ

- Sağlık yatırımlarına verilen teşvikler sektörün geleceğini şekillendirecek önemli bir enstrümandır. Sağlık sektörünün gelecekteki yapısının teşvik araçları kullanılarak belirlenmesi önemli bir devlet politikasına dönüşmek zorundadır. Bu enstrüman kullanılarak ülke sağlık sektörünün Avrupa'nın, Ortada doğunun ve hatta yakınının doğunun sağlık üssü haline getirilmesi mümkündür

BU HEDEFLERE VARMAK İÇİN GEREKENLER

- Finansal açıdan sağlam ve büyük şirketler
 - Sağlık pahalı ve büyük bir yatırımdır. Yatırım sonrası işletme maliyetleri de çok yüksektir. Bu bakımdan hastaneler hekim işgücünü sermaye olarak kullanan şirketlerin yerine, finansal enstrümanları rahatlıkla kullanabilen gerçek sermaye şirketleri haline gelmelidir.
- Dünya standartlarında inşa edilmiş hastaneler:
 - Hastane inşaatı başlı başına bir mühendislik çalışması olup apartmandan bozma için hastanelerin ilk ele almaları ve hiçbir zaman gözardı etmemeleri gereken bir unsurdur.
 - Dünyada yanlış taraf ameliyatından kaybedilen hasta sayısı tahmin edilenden fazladır.
 - Hasta, hasta yakını ve çalışan herkesin olağan üstü durumlarda hızla tahliye edilebileceği binalar ve işletim sistemi yapılmalıdır.

BU HEDEFLERE VARMAK İÇİN GEREKENLER

- Sıkı maliyet çalışması
 - Maliyet artık her işin temel unsurlarından biri olmuştur.özellikle sağlık işletmelerinde çok çeşitli ve başka başka merkezlerden yansıyan maliyet arttırıcı harcamaların sıkı disiplinize edilmesi, kontrol ve iyileştirme için bilimsel metodlar yeterince kullanılmalıdır.bunun için gelişmiş bilgiişlem alt yapısı gereklidir.
 - Malzeme yönetimi Reuse ürünlerin takibi ve raporlaması düzenli olarak takip edilmelidir.
 - Enerji tasarrufuna yönelik sistemler, gereksiz harcamaların takip ve iyileştirmesi sağlanmalıdır.

BU HEDEFLERE VARMAK İÇİN GEREKENLER

- Yüksek vasıflı insan gücü ve eğitimin devamlılığı
 - Birçok sektörde olduğu gibi tıp sektöründe de insan gücüne yatırım çok önemlidir. Sektörde başlangıç seviyesinde bile yüksek bir eğitim düzeyi gerekliliği hem avantaj hem de dezavantajdır. Ancak eğitim yatırımı yapmayan ve yetişmiş insan gücü kaynağını elinde tutmayan hastaneler başarılı olamazlar. Çünkü sağlıkta hatadan geriye dönüş büyük sorumlulukları da beraberinde getirir.
 - Sağlık sisteminde sürdürülebilen eğitim sistemleri ve modelleri üzerinde hep beraber çaba sarfetmeliyiz.

BU HEDEFLERE VARMAK İÇİN GEREKENLER

- Tıp Teknolojilerini yakın takip
 - En hızlı ilerleme bilgisayar alt yapısı ve radyoloji de olmaktadır.
 - Hastane bilgisayar sistemleri artık yardımcı programlardan daha ileri giderek yönlendirici sistemler olmalıdır.
 - Örneğin bir ilacın bir hastaya kullanılması için HBS yönlendirici olmalı teşhis ile ilaç uyumu doktora yön vermelidir.ilaç-ilaç, ilaç-besin etkileşmeleri bilgisayarlarda otomatik takip edilmeli ve gerektiğinde engelleme ve yönlendirme yapılmalıdır.
 - Taraf işaretlemeleri elektronik olarak yapılmalı ve girişim öncesi HBS tarafından denetlenmelidir.
 - Hasta bilgileri ilk merkezlerde elde edilip kaydedilerek, hekim ve hemşireler üzerindeki iş yükü azaltılmalı, hata oranları en aza indirilmelidir.
 - Laboratuvarlardaki sonuçlar ile hastaların klinik sonuçları tam olarak denetlenmeli ve yanlış sonuçlandırmalar ikaz edilmeli ve doktor orderları engellenebilmelidir .

BU HEDEFLERE VARMAK İÇİN GEREKENLER

- Radyoloji alanında teknolojik rekabet çok hızla ilerlemektedir. 10-15 yıl önce spiral BT 0,2Tesla MRI lardan bahsedilirken bu günlerde 256 kesitli BT ler,7 Tesla MRllar konuşulmaktadır. Artık hızlı ve güçlü cihazlar yerine düşük radyasyon yayan cihazlar, hastalara en düşük risk yaratacak cihazlara yönelmektedir.
- Nükleer tıp ve radyasyon tedavilerinde ilerlemeler hastaya en az zarar verecek olan ve birleşik cihazlara geçilmektedir. Pet CT, Gamma-knife, Cyber-knife gibi teknolojiler daha da gelişmelidir.
- MRI, BT ile USG ler birleştirilip yeni tedavi metodları devreye girmelidir.
- Radyolojik depolama teknolojileri geliştirilmeli ve post-proses süreleri kısaltılmalı ve kolaylaştırılmalıdır.

BU HEDEFLERE VARMAK İÇİN GEREKENLER

- Ameliyat ve girişimlerde
 - Tek kullanımlıkların hastane enfeksiyon riskini azaltması,
 - Set paketlemede mavi PE kullanımı
 - Yara sargılarında kollajen, aljinat, kitin gibi biyolojik polimerlerin kullanımı
 - Ultrasonik dikişli medikal ürünlerin kullanımı
 - Metal implantlar yerine lif takviyeli kompozit materyallerin kullanımı
 - Hastane stok kontrol sistemlerinin “just in time”a çevrilerek maliyetlerin düşmesi ve ortak stok tutma
 - Ameliyathanelerde cerrahi el aletlerinin stok dışı tutularak dışarıdan steril halde kiralanması

İZMİR İÇİN NE İSTİYORUZ

- Kamu özel tüm hastanelerin belli bir stadartı yakalaması ve bu iş ile ilgili akreditasyon çalışmalarının yapılması
- Özel Hastaneler Hizmet Kalite Standartlarının herkesime uygulanması
- JCI standartlarının uygulanması
- Kamu özel ve Üniversiteler ortaklığı ile yeni işbirlikleri yapılabilmesi ve kurulacak entegre sağlık işletme modellerinin hayata geçirilmesi.
- Tıp turizminin ege bölgesi ve izmir ideal lokasyonlardır. Özellikle ulaşımdaki sıkıntıların giderilmesi.
- Yeni tıp teknolojilerinin getirilebilmesi ve kullanılabilmesi açısından Üniversite, Sanayi ve hastanelerin planlama ve kullanma kriterlerini beraberce tespit etmesi



ÖZEL
KENT
ÇİĞLİ HASTANESİ



TEŞEKKÜR EDERİM

Dr. M.Ulvi Ünal

