hospital manager®

Temmuz-Ağustos 2020 • Yıl: 12 • Sayı: 49

sağlık profesyonellerinin dergisi

AYAKTA KALMA SAVAŞI VERİYORUZ

ZİNCİR OLMAYAN HASTANELER DESTEK BEKLİYOR

KAMU İLE EŞİT KOŞULLARDA HİZMET VERMEK İSTİYORUZ

HEKİM VE KALİFİYE PERSONEL EKSİĞİMİZ VAR

YÖNETMELİKLERDE BİZLERİN DE GÖRÜŞÜ ALINMALI

ANADOLU'DAKİ ÖZEL HASTANELER NE YAPMALI?



ANADOLU'DA KORONA

COVID-19'DA SAĞLIK TURİZMİNDEN BAŞARI BEKLENTİSİ

ANADOLU HASTANELERİ

Hayata akıllı dokunuş

CARESCAPE* R860



CARESCAPE R860* ileri düzeyde akciğer koruması ve kullanım kolaylığını bir arada sunan GE Healthcare'in geliştirdiği yeni yoğun bakım ventilatorüdür. CARESCAPE R860* menü yerine "çalışma alanı" konseptini getiriyor. Navigasyonda, ekrana dokunarak istediğiniz detaydaki hasta verilerine kolayca erişebilirsiniz.

Geçmiş – güncel ve ileri zamanlı verilere tek bir dokunuşla ulaşabilirsiniz.

Daha fazla bilgi almak veya tanıtım talebinde bulunmak için carescape.r860@ge.com adresinden Mansi Ranjan ile iletişim kurun

© 2015 General Electric Company. Tüm hakları saklıdır.
GE, GE monogramı, Carescape ve R860, General Electric Company'nin tescilli ticari markalarıdır.
* General Electric Company'nin 2015 ticari markasıdır.

Serviste Dijital Çözümler



iCenter



OnWatch



Tube Watch

GE Dijital Servis çözümleri ihtiyacınıza göre şekilleniyor.

GE Healthcare olarak karşılaşabileceğiniz farklı zorluklar olduğunu biliyoruz. Klinik sonuçların geliştirilmesi, verimliliğin artırılması ve hasta güvenilirliğinin sağlanması gibi ihtiyaçlarınızın karşılanması için sizinle beraber geleceği planlıyoruz.

GE Healthcare olarak, dijital servis çözümlerimiz, geniş ürün yelpazemiz ve uzman servis ekibimizle mümkün olan en kaliteli sağlık hizmetini sağlamanızı destekliyoruz.



ARTAN VERİMLİLİK



ÖZEL ÇÖZÜMLER



HASTA GÜVENİLİRLİĞİ



GELİŞMİŞ KLİNİK SONUÇLAR

Servis hizmetleri kapsamı bölgeden bölgeye değişiklik gösterebilmektedir.
Lütfen ilgili GE Healthcare temsilciniz ile iletişime geçiniz.



6 **Dr. KEMAL ATTİLA**
Adana Medline Hastanesi
Yönetim Kurulu Başkanı



12 **BURHAN DİNÇ**
Batman Özel
Yaşam Hastanesi Müdürü



18 **Prof. Dr. DİLAVER TENGİLİMOĞLU**
Atılım Üniversitesi, Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürü, Anakara Sağlık Turizmi Derneği Yön. Kurulu Üyesi



24 **BURAK ÖZTAN**
Özel Öztan Hastanesi Yönetim Kurulu Başkan Vekili

Yönetmelikler Bizlerin de Görüşü Alınarak Hazırlanmalı

SUT fiyatlandırma tarifesi ile hizmet vermeye çalışan özel hastanelerin mali açıdan ve rekabette zorlandığı günümüzde bu durumdan etkilenen bir diğer özel hastane ise Adana'nın önde gelen sağlık merkezlerinden biri olan Medline Hastanesi. Adana Medline Hastanesi Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kemal Attila, "Özel hastaneler ile kamu hastanelerinin yönetiminde asimetrik rekabet koşulları bulunuyor."

Ayakta Kalma Savaşı Veriyoruz

Batı illerine kıyasla yatırım için riskli bölge olarak değerlendirilen Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde 2010 yılından bu yana fiziki yapı ve tıbbi cihaz kalitesi açısından donanımlı devlet hastaneleri yapıldı. Bir yandan teknolojisi yüksek cihazlarla donatılmış özel hastaneler de açıldı. Bunlardan biri de Özel Batman Yaşam Hastanesi. Batman'da bulunan 5 özel hastaneden biri olan Batman Özel Yaşam Hastanesi Müdürü Burhan Dinç: "Şu anda hizmet verdiğimiz tüm alanlarımızda son derece iddialıyız"

Covid 19 Sürecinde Sağlık Turizminden İstenen Başarıyı Sağlamak İçin Nelere Dikkat Edilmeli?

Kendi yaşadığı yerden başka yerlere tedavi olmak, sağlıklarını geliştirmek veya daha zinde kalmak amacı ile seyahat eden insanların oluşturduğu turizm türü olan sağlık turizmi dünyada yaklaşık 100 -120 milyar dolarlık bir hacimle önde gelen alternatif turizm çeşitlerinden biridir. Türkiye bu sektörde ilk 10 ülke arasında yer almakta iken ancak bazı yanlı index kuruluşları Sağlık Turizmi Rekabet Indexi sıralamasında maalesef yanlı olarak Türkiye'yi 16-25 sıralar arasında göstermektedir.

Zincir Hastaneler Verimlilik Ve Ölçek Ekonomisine Ulaşmada Başarılı Değil

1988 yılından bu yana Uşak'ta faaliyet gösteren Özel Öztan Hastanesi özel hastanecilik anlamında Türkiye'nin en tecrübeli ve eski hastanelerinden biri. Özel sağlık sektörünün son yıllarda üvey evlat muamelesi gördüğünü söyleyen Özel Öztan Hastanesi Yönetim Kurulu Başkan Vekili Burak Öztan, "Son rakamlara göre, 100 civarında özel hastanenin faaliyetinin sonlandığı, ruhsatlarının askıda olduğu ve tıp merkezlerindeyse tablonun daha vahim olduğuna" dikkat çekiyor.

İÇİNDEKİLER



70 **ANADOLU HASTANELERİNİN DERTLERİ VE DENETİM**
DİLEK AZGUN / Stratejik Yönetim Danışmanı ve İç Denetim Uzmanı



28 **GE, COVID-19 SÜRECİNDE DE ÇÖZÜM ORTAĞINIZ**



42 **ÖZEL SAĞLIK MERKEZLERİ KORONAVİRÜSE KÖTÜ HALKIMIZA İYİ GELDİ**
Dr. REŞAT BAHAT / Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) Genel Başkanı



54 **KORONAVİRÜS SALGININ DÜNYAYA ÖĞRETTİĞİ ÇARPICI NOKTALAR**
Prof. Dr. MELİH BULUT



64 **ANADOLU'DAKİ ÖZEL HASTANELER NE YAPMALI?**
OĞUZ ENGİZ
Ankara Sağlık Kuruluşları Derneği Başkanı





36 **OZAN YAŞAR**
Özel Gelişim Hastanesi ve Özel Palmiye Hastaneleri Genel Koordinatörü



46 **Dr. AYHAN ARSLAN**
Optimed Hastanesi Genel Müdürü



58 **FEYZA YÖNDEM**
Kayseri Özel Dünyam Hastanesi Müdür Yardımcısı



66 **Op. Dr. FATİH ÇELİK**
Özel İmperial Hastanesi Başhekimi

Savaş Bölgesi Gibi Görünüyoruz Bu Doğru Değil

Türkiye'nin en güney noktasında yer alan Hatay'ın en bilinen ve gelişmiş ilçelerinin başında gelen Iskenderun, sağlık merkezleri açısından profesyonel yönetim anlayışının etkisiyle de bölgenin ihtiyaçlarına karşılık veriyor. Özel Gelişim Hastanesi ve Özel Palmiye Hastaneleri Genel Koordinatörü ve sektördeki profesyonel sağlık yöneticileri arasında yer alan Ozan Yaşar yöneticiliğinde son yıllarda en çok sıkıntı yaşadıkları konunun "Hekim sıkıntısı ve kalifiye personel eksikliği" olduğuna dikkat çekiyor.

Kamu İle Eşit Koşullarda Hizmet Vermek İstiyoruz

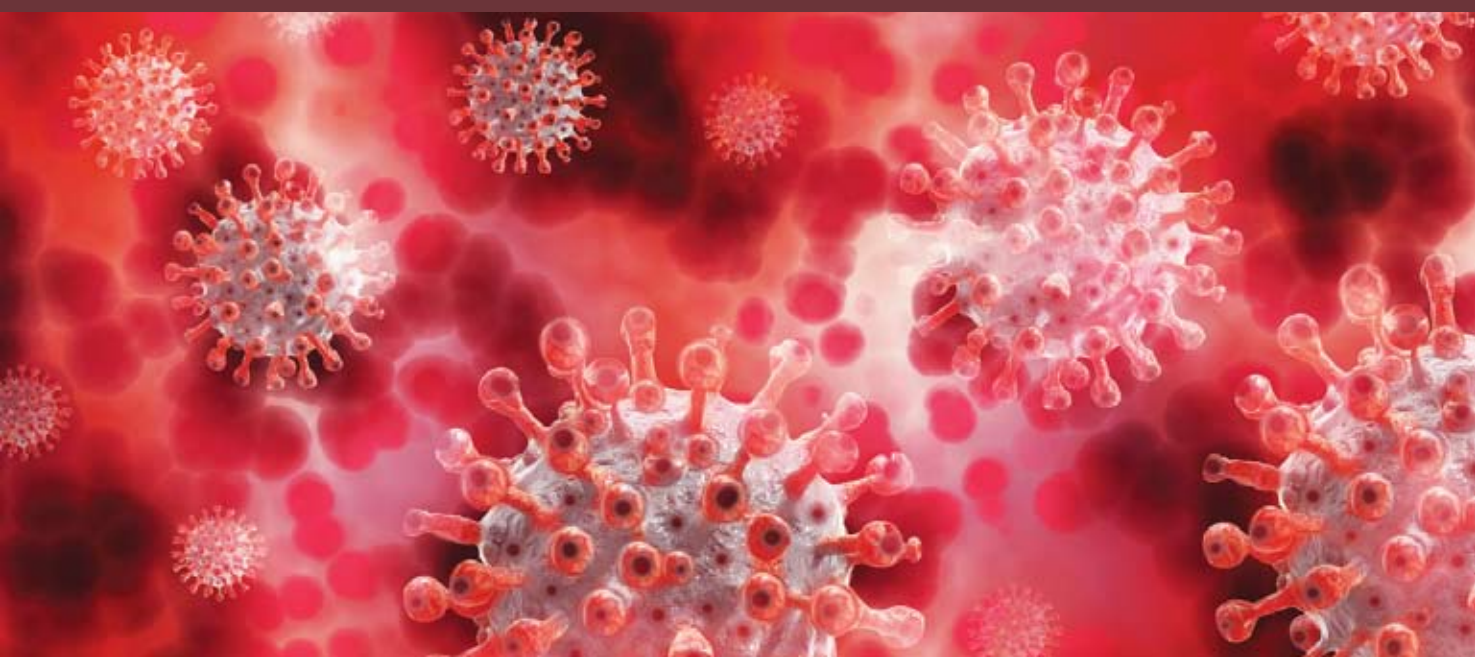
2007'de 8 hekimin bir araya gelerek kurduğu Optimed Hastanesi Bahçeşehir'den, Bulgaristan sınırına kadar, Trakya'nın en çok yatak kapasiteli özel hastanesi. 2012'de Çorlu'da içinde çoğu branşların bulunduğu butik hastane ölçeğinde cerrahi tıp merkezini açan merkez, geçtiğimiz yıllarda da Çerkezköy'de ek binalarını hizmete açtı. Böylece amiral gemilerini büyüttüklerini söyleyen Optimed Hastanesi Genel Müdürü Dr. Ayhan Arslan, "Her ne kadar amiral gemimizi büyütsekte, sağlık sektörünün belini en çok finansal sürdürülebilirlik büküyor" diyor.

İç Anadolu'nun Zirvedeki Sağlık Kompleksi Olmayı Amaçlıyoruz

24 yıldır Kayseri'de hizmet sunan Kayseri Özel Dünyam Hastanesi, Getat Merkezi, Skolyoz, Kanser Tanı ve Tedavi, Medikal Onkoloji, Çocuk Yoğun Bakım, Yenidoğan Yoğun Bakım üniteleri gibi pek çok özellikli birimi bünyesinde bulunduruyor. Dünyam Hastanesi'nde Müdür Yardımcısı olarak görevini sürdüren Feyza Yöndem kişiselleştirilmiş tıbbın, teknolojik gelişmelerin, acımasız ve zorlu rakiplerin, genişleyen dağıtım alanlarının ve yenilenen ödeme modellerinin ortaya çıkması, küresel sağlık ekonomisi üzerinde belirsizlik yaratırken kuruluşların hayatta kalma mücadelesi üzerindeki baskıyı ne yazık ki artırdığını söylüyor.

Zincir Olmayan Hastanelere Destek Olunmalı

Özel İmperial Hastanesi 12 yıldır Trabzon'da hizmet veriyor. 49 doktor ve 400'e yakın personel ile faaliyetlerini sürdüren hastane Trabzon'da ikisi bir zincir hastane grubuna bağlı olmak üzere hizmet veren 3 özel hastaneden biri. Üroloji uzmanı ve hastanenin 6 senedir başhekimlik görevini sürdüren zamandır Op. Dr. Fatih Çelik, "Genel olarak en büyük problemlerinin yan dal branşların yoksunluğu olduğunu, bölgelerinde nefroloji kadrosu ve uzmanı eksikliğinden dolayı diyaliz ünitelerinin rantabl çalışmadığını" söylüyor. Zincir olmayan hastanelere destek olunması gerektiğinin de altını çiziyor.





İMTİYAZ SAHİBİ VE SORUMLU YAZI İŞLERİ MÜDÜRÜ
UHS Eğitim, Danışmanlık, Yayıncılık ve Ticaret Limited Şirketi Adına
M. Yavuz Engiz
yavuzengiz@hospitalmanager.com.tr

YAYIN KURULU
Prof. Dr. Barış Diren
Prof. Dr. Melih Bulut
Prof. Dr. Metin Çakmakçı
Prof. Dr. Mithat Kıyak
Elvan Atalay
Meri İstiroti
Özgür İncekara
Saliha Koç
Semra Baysan
Yelda Ulu Colin
Oğuz Engiz

GENEL YAYIN YÖNETMENİ
Ayşenur Asuman Uğur
asuman@hospitalmanager.com.tr

GÖRSEL YÖNETMEN
Aykut Koçoğlu
info@hospitalmanager.com.tr

YÖNETİM ADRESİ
Kuleli Sokak
No: 57/1 G.O.P. Ankara
T. 0312 446 91 14
F. 0312 446 91 17
www.hospitalmanager.com.tr

REKLAM REZERVASYON
T. 0312 446 91 14
F. 0312 446 91 17
info@hospitalmanager.com.tr

YAYIN TÜRÜ
Yerel Süreli

BASIM YERİ
TŞOF Trafik Matbaacılık A.Ş.
Sincan Org. San. Böl.
Prof. Dr. Orhan Işık Cd. No: 3 Sincan - Ankara Tel: (0.312) 267 08 97

BASKI TARİHİ
Temmuz 2020

hospitalmanager
UHS Yayıncılık Ltd. Şti. tarafından T.C. yasalarına uygun olarak yayımlanmaktadır.
Derginin isim ve yayın hakkı M.Yavuz Engiz'e aittir. Dergide yayınlanan yazı ve fotoğrafların her hakkı saklıdır. Reklam sayfalarının içeriği ve markalar konusunda sorumluluk reklam verene aittir.

Sayımıza da koronovirüs bulaştı



Koronavirüs ile tanışalı, korona günlüklerini tutalı 6 ayı geçti.

Maske ile 5 aydır daha yakından tanıştık. Haziran ayından bu yana da vazgeçilmezimiz oldu.

El yıkamayı yeniden öğreneli, sosyal mesafe kavramını duyalı 4 ay oldu. Basit dediğimiz şeylerin gücü anlaşıldı.

En son AIDS ile gündeme gelen pandemi kavramı ve çoğunluğumuzun girdiği karantina 2020 yılına damgasını vurdu.

Küçücük bir virüsün bizi evlere hapsedip, kendisinin dünyayı gezmesi 2020 yılının en kötü seyahati oldu.

Sokağa çıkma kısıtlaması/yasağını yaşayalı ve evlerde kalıp kilo alma süreci 11 Nisan ile başladı. Hem insanlar ağırlaştı hem de dünya fenalaştı.

24 Mayıs 2020 tarihinde ilk defa temassız bayramlaşılmaya başlandı.

Koronavirüs ile sağlığın aynı zamanda bir organizasyon meselesi olduğu daha iyi anlaşıldı.

Profesyonel sağlık yönetiminin önemi daha iyi kavrandı.

Sadece hekimin değil, profesyonel sağlık yöneticilerinin ve hemşirelerin de hayat kurtarıcı yönünü halk belki de daha iyi anladı.

Halk sağlığı uzmanlığının önemi arttı. Hem geleneksel hem de sosyal medyada çoğu tanındılar. Muhtemelen ilerleyen zamanlarda bu branşa talep artacak. Halk sağlığı uzmanlığındaki durum moleküler biyoloji ve genetik uzmanları için de geçerli oldu. İtibar gören ve önemi kavranan bu alanın sağlık sektöründeki rolü arttı. Muhtemelen üniversite tercih döneminde bu alanlara talep artacak. Hem günümüz hem de geleceğin mesleği olarak daha gözde olacak.

Sağlık okuryazarlığının da önemi arttı. Sağlık iletişim çalışmaları hızlandı. Her iki alanı tamamlayan sağlık eğitimcilerine de toplumumuzun bundan sonra aslında daha çok ihtiyacı olacak. En az halk sağlığı, moleküler biyoloji ve genetik uzmanları kadar Türkiye'nin ve dünyanın sağlık eğitimcilerine ihtiyacı olduğu gerçeği ortaya çıktı.

Koruyucu hekimlik ve koruyucu sağlığın temel oluşturduğu bir kez daha kanıtlandı. Umarım ilk fırsatta unutulmaz.

Koronavirüsten önce hekimler sadece kendi alanına giren konular hakkında konuşsun denirken, koronavirüs farklı uzmanlar tarafından kendini konuşturdu. Öyle bir virüs ki, neredeyse tüm tıp branşları ile yolu kesişti. Diş hekimleri de dahil çoğu tıp branş pandemide görev aldı.

Eczacıları, aile hekimlerini, 112 çalışanlarını, sağlık teknikerlerini, sağlık idarecilerini, temizlik personellerini, sağlık merkezlerinde çalışan diğer tüm emekçileri de unutmamak gerek. Hayat kurtaran sağlık organizasyonunun hayati parçaları oldular.

Sağlığa şiddet haberlerini verirken, sağlık çalışanlarına alkış haberlerini de verdik. Ama koronavirüs günlerinde gene de sağlık çalışanlarına şiddetin önüne geçemedik.

Yurt dışında çalışan Türk hekimlerini ve diğer sağlık uzmanlarını daha yakından tanıdık. İyi ki onlar da var dedik.

Kamu sağlık merkezlerinin yanında özel sağlık merkezlerinin özverili çalışmalarına hep birlikte şahit olduk. Pandemi döneminde onlar da farklı bir kulvarda mücadele ettiler. Kamu kadar sürece sahip çıktıklarını gördük.

Yerli ve milli üretim hızlandı, sağlık ihracatı arttı. Koronavirüs sonrası artmaya da devam edecek.

Aşı ve ilaç geliştirme motivasyonumuz arttı. Aşıyı ilk bulan biz olmasakta ilk bulanlardan oluruz kimbilir...

Sağlık sistemimizin gücü ve itibari tescillendi. Sağlık turizmi dursa da ilerleyen zamanlar için sektör ümidini koruyor ve çalışmaya devam ediyor.

Hayat eve sığdı. Uzaktan, evden sağlık hizmeti verilmesine yönelik çalışmalar hız kazandı.

***

Bana yaklaşma !

Kendisi de bir çocuk hekimi olan Sağlık Bakanımız Dr. Fahrettin Koca'yı editör yazımda anmazsam ve teşekkürlerimi sunmazsam büyük bir eksiklik olurdu. **Hem sağlık sektörü hem de halkın daha yakından tanıdığı bir yıldız bakan oldu.** Kendisi ve ekibinin yazdığı konuşmalar ve twitlerindeki ahenk ve anlaşılırlık sağlık iletişimi açısından bence örnek teşkil etti. Minik talihsizlikler olsa da; **ağzından çıkacak sözler, vereceği iyi ya da kötü haberler hep merakla beklendi, koronavirüs tedbir sürecine uyumu arttırdı.** Hepimizin belki de hala hafızalarında olan "Bana yaklaşma" ifadesi kendisini bize, bizi de kendisine biraz daha yaklaştırdı. Babacan tavırları, şeffaflığı, kendine güveni, **belki de ondan önce halka duyduğu güven, bilimsellik ve profesyonel duruşu, farklı görüşlere saygısı,** hem kendisinin hem ekibinin hem de sağlık çalışanlarının yaptığı fedakarlıkları unutmayacağız. **Sağlık şehitlerimizi de unutmayacağız.** Koronavirüs nedeniyle hayatını kaybeden tüm sağlık çalışanlarımıza ve vatandaşlarımıza Allah'tan rahmet yakınlarına sabır diliyoruz.

***

Anadolu'da korona

Gündem koronavirüs olunca aslında **hayalim olan Anadolu'ya inme ve Anadolu Hastaneleri sayısı da bir türlü tamamlanıp baskıya gidemedi. Bu nedenle sayımıza koronavirüs bulaştı diyorum ben.** Cevaplar Anadolu'dan geldi fakat bir türlü bizden geri gidemedi, tekrar Anadolu'ya açılamadı. Ama planlanan tarihten daha geçte olsa sizlerle "**Anadolu Hastaneleri" sayısını nihayet buluşturuyor, Anadolu'daki merkezlerin sorunlarını da su yüzüne çıkarıyoruz.** Daha çok açılan hastane haberlerini yaptığımız günümüzde aslında Anadolu'da kapanan ya da kapanma maliyetleri dolayısıyla belki de kapanamayan hastanelerin olduğu gerçeği ile bir kez daha yüz yüze geldik. **Ayakta kalma savaşı veren, zincir hastane olmadıkları için biraz daha desteğe ihtiyacı olan, kamu ile eşit koşullarda hizmet vermek isteyen,** yönetmelikler hazırlanırken görüşlerinin alınmasını bekleyen, hekim ve kalifiye personel eksiği olan, teşvik bekleyen, savaş bölgesi gibi görülmek istemeyen, rekabet açısından aslında avantajlı da olabilen, **hastane açılışındaki sıkıntıları finansal sorunları ve diğer sorunları ile dertlerini dinlediğimiz ama çözüme de yer verdiğimiz bir sayı hazırlamaya çalıştık siz okurlarımız için.**

Koronavirüse kötü halka iyi gelen özel sağlık merkezlerinden, SUT' taki iyileştirilememe sorunlarına, **koronavirüs salgınının dünyaya öğrettiği çarpıcı gerçeklerden,** sağlık turizminde koronavirüs salgınının nasıl fırsata çevrilebileceğine, **Anadolu hastanelerinin dertleri ve denetimden** daha birçok meseleye sayfa açtık. **Böyle bir ortamda Anadolu Hastaneleri ne yapmalı?** Sektörün genel durumunu nasıl değerlendiriyorlar? **Sağlık hizmetlerinde rekabetten ne anlıyorlar?** Büyük balık küçük balığı yutar mı**? Şehir hastaneleri ve zincir hastanelerden nasıl etkileniyorlar?** Hastane yönetimi süreçlerinde onları en çok neler zorluyor? **İddialı oldukları alanlar neler?** Hastane evliliklerine nasıl bakıyorlar? **Sağlık turizmi potansiyelleri nedir?** Ticari faaliyetlerinden memnunlar mı? **Bölgelerindeki en büyük sağlık sorunları neler?** Nasıl çözüm sunuyorlar? **Büyük şehirlerdeki hastanelerden farkları ve avantajları tarafları nelerdir?** Sağlık Bakanlığı ve devletten beklentileri neler? **Geleceğe yönelik hedef ve planları nasıl?** Anadolu'yu koronavirüs nasıl etkiledi? sorularının cevaplarını alabileceğiniz dolu bir sayı hazırladık.

Aslında kalitesi ve sağladığı fiyat avantajı ile iyi hizmet verebilen kaliteli Anadolu hastanelerimiz var. **Bu nedenle belki iç turizm hareketliliği de artırılmalı. Yurt dışından Türkiye'ye hastalar gelirken, büyük şehirler yerine bazı sağlık hizmetleri Anadolu Hastaneleri'nde aynı ya da daha yüksek kalitede hem de daha düşük maliyetle neden alınmasın?** Anadolu Hastaneleri sayımızda yer verdiğimiz, Adana'nın Tekirdağ'ın, Batman'ın, Mersin'in, Uşağı'n, Kayseri'nin, Trabzon'un ve diğer illerimizin tarihi, turistik yerlerini gezme imkanı da bulabilen bir kitle neden oluşturulmasın...

***

Biz yayıncılar açısından COVID-19

Biz yayıncılar için de birçok ilk oldu. Matbaamız uzun süre kapalı kaldı. Okurlarımızın, yazarlarımızın, reklam verenlerimizin ve diğer paydaşlarımızın da bilgisi dahilinde "Anadolu Hastaneleri" sayımızı erteledik, baskıya gidemedik. Bu satırları aslında gülümseyerek yazıyorum. **Hem koranalı dergi de gönderecek değildik ya. Dijitalleşerek sosyalleştiğimiz son aylarda aslında süreç bizi daha da dijitalleştirdi. Artık dergimizin tamamını bir gün e-postanızda, bir gün whatsapp'ınızda ya da dahil olduğunuz whatsapp vb. gruplarda, cep telefonu uygulamalarından görebilirsiniz.** Koronalı ve koronasız günlerde hem geleneksel hem de dijital ortamlarda dergimizi sizlerle buluşturmaya devam edeceğiz. Tüm okurlarımıza, içerik sağlayıcılarımıza, yazarlarımıza, reklam verenlerimize, yayın kurulumuza ve siz okurlarımıza teşekkür ederiz. Takipte ve tedbirde kalalım.

***

ANADOLU TOPRAĞI

Yalnız senin tatlı esen havanda,
Kendi milli gururumu sezerim,
Yalnız senin dağında, ya ovanda,
Başım gökte, alnım açık gezerim.

Birgün olup kucağına ulaşsam,
Gözlerimden döksem sevinç yaşını.
Sancağının gölgesinde dolaşsam,
Öpsem öpsem toprağını taşını.

Orhan Seyfi ORHON

***

ANADOLU

Öyle yıkma kendini,
Öyle mahzun, öyle garip...
Nerede olursan ol,
İçerde, dışarda, derste, sırada,
Yürü üstüne-üstüne,
Tükür yüzüne celladın,
Fırsatçının, fesatçının, hayının...
Dayan kitap ile
Dayan iş ile.
Tırnak ile, diş ile,
Umut ile, sevda ile, düş ile
Dayan rüsva etme beni.

Ahmed ARİF

Yukarıda Orhan Seyfi Orhon'un Anadolu Toprağı şiirinden ve Ahmed Arif'in "Anadolu" adlı şiirinden mısralarla "Anadolu Hastaneleri" özel sayısının editör yazısını tamamlıyorum. Özellikle Anadolu'da görev yapan tüm sağlık profesyonellerimiz ve vatandaşlarımız için bu mısralar.

Koronavirüs ile mücadeleye yenik düşen sağlık şehitlerimize de tekrar Allah'tan rahmet, yakınlarına ve tüm milletimize baş sağlığı dilerim. Koronavirüs geçiren sağlık çalışanlarımıza da yaptıkları tüm fedakarlıklar için teşekkür ederiz. Haklarını helal etsinler...

Bir sonraki sayıda buluşmak dileğiyle...
Saygılarımla...

Asuman UĞUR
Sağlık İletişimcisi
Sağlık Yönetim Bilim Uzmanı
Tv Programcısı
twitter/ aasumanugur



YÖNETMELİKLER BİZLERİN DE GÖRÜŞÜ ALINARAK HAZIRLANMALI

SUT fiyatlandırma tarifesi ile hizmet vermeye çalışan özel hastanelerin mali açıdan ve rekabette zorlandığı günümüzde bu durumdan etkilenen bir diğer özel hastane ise Adana'nın önde gelen sağlık merkezlerinden biri olan Medline Hastanesi. Adana Medline Hastanesi Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kemal Attila, "Özel hastaneler ile kamu hastanelerinin yönetiminde asimetrik rekabet koşulları bulunuyor. Kamu hastanelerinin tüm insan kaynakları giderleri devlet bütçesinden karşılanırken, özel hastanelerin tüm giderleri kendi gelirleri ile karşılanıyor ve bu durumun özel hastanelerin finansal sıkıntılar yaşanmasına sebep olduğuna" dikkat çekiyor. Dr. Attila, Sağlık Bakanlığı'ndan beklentilerini şöyle dile getiriyor: "Yönetmeliklerin hazırlanması esnasında özel hastanelerin ve sivil toplum kuruluşlarının da görüşleri alınarak yatırımcıların önü açılmalı."

H.M: Sizi tanıyabilir miyiz?

KEMAL ATTİLA: 1982 yılı Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunuyum. Aynı üniversitede nükleer tıp uzmanlık eğitimi aldım. 30 yılı aşkın bir süredir özel sağlık kuruluşları kurucusu, yöneticisi olarak sektörde görev yapıyorum. 25 yılını tamamlayan Adana Sistem Tıp Merkezi'nin kurucusu ve yönetim kurulu başkanıyım. 2009 yılından bu yana da Adana Medline Hastanesi Yönetim Kurulu Başkanı olarak görev yapıyorum. 2008-2012 yılları arasında OHSAD Yönetim Kurulu Üyeliği, 2014-2017 yıllarında Adana Sağlık Turizm Derneği Başkanlığını yürüttüm. 2015 -2019 yılları arasında Adana Ticaret Odası Meclis Başkan Yardımcılığı görevi yaptım.

H.M: Sağlık hizmetlerine erişimde geçmişten günümüze neler değişti? Özel sağlık merkezlerinin buradaki rolü nedir?

K.A: Geçtiğimiz son on beş yılda sağlık hizmeti sunumu alanında çok olumlu gelişmeler yaşandı. **Yaklaşık 15 yıl önce bir kişinin yıllık hekime muayene sayısı ortalama 2 iken günümüzde bu sayı 9'a yükseldi.** Bu verilerden de anlaşılacağı üzere; günümüzde vatandaşlar hekime daha rahat ulaşabiliyor. Geçmiş yıllarda SSK hastaneleri ve Devlet hastaneleri ayrı ayrı hizmet veriyor, uzun kuyruklar yaşanıyor, hizmet kalitesi yetersiz kalıyordu. Geçen süreçte sağlık hizmeti veren kurumlar birleştirilerek Sağlık Bakanlığı'na bağlandı. Şehir hastaneleri gibi modern hastaneler yapılmaya başlandı ve hizmet kalitesinde olumlu gelişmeler yaşandı. Özel hastanelerde sunulan kaliteli sağlık hizmetleri, kamu hastanelerindeki kaliteli hizmet sunumuna neden oldu ve olumlu bir rekabet yaşandı. Özellikle son yıllarda kurulan zincir hastaneler ve sundukları özellikli sağlık hizmetleri nedeni ile sağlık turizminde hızlı bir ivme yaşandı. Özellikle 2010 yılından sonra sağlık turizmi kapsamında ülkemize gelen hasta sayısı arttı ve ülkemize döviz kazandırıcı bir hizmet olarak görülmeye başlandı. **2015'teki sağlık turizmi döviz geliri 4 milyar dolar iken 2018 yılında yaklaşık 8,5 milyar dolara ulaştı. Ülkemiz sağlık turizmi 2023 hedefi ise 20 milyar dolar olarak hedeflendi.** Ülkemizde son 15 yılda özel sağlık sektörü de hızla gelişme gösterdi. Özel sağlık sektörü; daha çok butik özel hastaneler, görüntüleme merkezleri ve tıp merkezleri olarak faaliyet vermekte iken, geçen yıllarda hızla gelişim gösterdi. Özel hastane sayısı olarak 2002 yılında 270 iken günümüzde 550 civarında özel hastane hizmet veriyor. 2002 yılında yaklaşık 13 bin hasta yatağı kapasitesi olan özel hastanelerin yatak kapasitesi günümüzde 50 bin hasta yatağına ulaştı. 2002 yılında özel hastanelerde çalışan uzman hekim sayısı yaklaşık 11 bin iken günümüzde yaklaşık 25 bin uzman hekimi buldu. Günümüzde organ nakli vb. birçok ileri sağlık hizmetlerinin sunulduğu oldukça lüks yapılmış özel hastaneler bulunuyor. Bu özel hastaneler, son derecede gelişmiş tıp teknolojileri ile donatılmış olup, özellikli sağlık hizmetleri veriliyor. Bu özel hastanelerin bir kısmı "zincir hastane"ler olarak hizmet vermekte olup, yurt içi ve yurt dışından birçok hasta ve yakınları tarafından talep görüyor. Özel hastanelerin bazıları aynı zamanda tıp fakülteler ile afiliasyon yaparak üçüncü basamak sağlık hizmetleri veriyor.



Dr. KEMAL ATTİLA
Adana Medline Hastanesi Yönetim Kurulu Başkanı

H.M: Anadolu hastanelerinde ne gibi iyileştirmeler yapılması gerekiyor?

Yeni yatırımlara devam edilmeli

K.A: Ülkemizde sağlık hizmet sunumunda en büyük yetersizlik insan kaynağı ve sağlık tesisleri alt yapı sistemleridir. OECD ülkelerinde 10 bin nüfusa 32 hekim düşerken ülkemizde bu sayı maalesef 17. Ülkemizde son yıllarda tıp fakülteleri sayısı arttırılarak hekim açığının kapatılmasına çalışılıyor. Ancak bu da kısmen eğitim kalitesini ve düzeyini düşürüyor. OECD ülkelerinde her 10 bin nüfusa düşen hastane yatak sayısı 48 iken ülkemizde ise bu sayı 27. Yeni açılan ve açılması planlanan şehir hastaneleri ile bu sayının arttırılması planlanıyor. **Ülkemizde kişi başı sağlık harcaması da OECD ülkelerinin çok gerisinde ve**

450 USD. Oysa gelişmiş ülkelerde bu rakam 3 bin 500 USD civarında. Yukarıdaki verilerden anlaşılacağı üzere ülkemizin sağlıkta yeni yatırımlara hız kesmeyerek devam edilmesi gerekiyor. Ayrıca sağlık hizmeti sunumunda bazı hastanelerin ihtisaslaşması, hatta sağlık hizmet bölgelerinin kurulması gerekiyor. Ülkemizde sağlık hizmet sunumunda aile hekimliği sistemi yaklaşık on iki yıldan bu yana başarı ile devam ediyor. Ancak sevk zinciri işleyişi hala uygulanamıyor. Gelişmiş ülkelerde olduğu gibi hastaların ilk müracaat yeri aile hekimleri olması gerekirken, maalesef bu hastalarımız aile hekimliğine uğramadan en gelişmiş şehir hastanelerine ve tıp fakültesi hastanelerine rahatlıkla gidebiliyorlar. Bu da adı geçen özellikli hizmet vermesi beklenen hastanelerde gereksiz bir iş yükü oluşturarak hizmet kalitesini düşürüyor. Basit bir baş ağrısı, nezle, grip vb. hastalıklar için bu tür hastaneler yerine birinci basamak sağlık kuruluşları olan aile hekimliğine müracaatın sağlanması gerekiyor. Sağlık açısından en gelişmiş ülkelerde dahi küçük il ve ilçelerde kalp cerrahisi vb. gibi özellikli sağlık hizmetleri verilmez. Bunun yerine belli merkezlerde yapılmış branşlaşmış hastaneler bulunur. **Özellikle ilçe ve küçük illerde temel sağlık hizmetleri, aile hekimliği ve orta düzeyde sağlık hizmeti sunan hastaneler bulunmalı, özellikli sağlık hizmetleri ise branşlaşmış hastanelerde verilmelidir.**

H.M: Sağlık hizmetlerinde rekabet deyince ne anlıyorsunuz?

10 yıldır akredite hastaneyiz

K.A: Sağlık hizmeti; ertelenemeyen ve en önemli ihtiyacımıza hitap eden bir hizmet türüdür. Bu önemine istinaden hizmet kalitesinden ödün vermeden hizmet vermek en önemli rekabet unsuru olmalıdır. Sağlık hizmet sunumunda hataları en aza indirmek ve arzu edilen sağlık çıktılarını hedeflemek için belirli standartların uygulanıyor olması ve bu standartların sürekli kontrol edilmesi gerekir. Bu konuda sağlık hizmet sunumu akreditasyonu öne çıkarıyor. **Akreditasyon da önemli bir rekabet unsuru olabiliyor.** Hastanemiz bir uluslararası akreditasyon olan JCI tarafından açıldığı günden bu yana akredite bir hastane olma gururunu 10 yıldan bu yana taşıyor. Her ne kadar kamuya hizmet verilmekte ise de özel hastaneler ile kamu hastaneleri yönetiminde asimetrik rekabet koşulları bulunuyor. Kamu hastanelerinin tüm insan kaynakları (doktor, hemşire vb. maaşları) giderlerini devlet kendi bütçesinden karşılıyor ve döner sermaye ile işletme giderlerinin bir kısmı karşılanıyor. Özel hastanelerin tüm giderleri kendi gelirleri ile karşılanırken bu durum özel hastanelerin finansal sıkıntılar yaşanmasına sebep oluyor.



H.M: Adana'da faaliyetlerini sürdüren bir hastane olarak yönetim süreçlerinde sizi en çok neler zorluyor?

Yönetmelikler ciddi sınırlama getiriyor

K.A: Adana Medline Hastanesi 2009'da hizmet vermeye başladı. Bildiğiniz gibi, sağlık hizmetinde en önemli etkenlerden biri de nitelikli sağlık insan gücü. Özellikle hemşirelik hizmetlerinde artan personel devinim hızı nedeni ile zaman zaman süreçlerde zorluklar yaşanıyor. Özellikli sağlık hizmeti veren hekim istihdamı da önemli bir süreç. Özellikle Sağlık Bakanlığı'nın yönetmelikleri ciddi sınırlama getiriyor. Hızla artan teknoloji sayesinde yeni tıbbi tanı ve tedavi cihazları geliştiriliyor ve bir özel hastane olarak bu teknolojileri yenilemek gerekiyor. Bu da **hastanenin sürekli yatırım bütçesi halini alırken, mali açıdan da hastaneyi zorluyor.**





H.M: Büyük balık küçük balığı yutar mı? Zincir hastaneler sizi hangi yönlerden etkiliyor?

Sadece zincir hastaneler mi ayakta kalacak?

K.A: Sağlık hizmet sunumunda verimlilik önemli bir konu. Bir özel hastanenin verimli olmaması durumunda ayakta kalması mümkün olamaz. Özel hastanenin giderlerinin kontrolü, verimlilikte önemli etkenlerden biri. Özellikle zincir hastaneler yapıları itibari ile insan kaynakları, tıbbi cihaz vb. konularında müstakil özel hastanelere göre daha verimli çalışıyor. Zincir hastanelerin marka değerlerinin de olması ve hastaların bazen ilk tercih sebebi olabiliyor ve ayrıca fiyatlandırma avantajı sağlıyor. Ülkemizde sağlık hizmet politikaları özellikle özel hastaneler için zincir hastanelerin ayakta kalabileceği bir sisteme gidildiği söyleniyor. Tabii ki zincir hastane olarak sektörde ayakta kalmak ve büyümek çok avantajlı. **Ancak zincir olmayan özel hastanelerin de zincir hastaneler modeli olarak yardımlaşması durumunda en az zincir hastaneler kadar ayakta kalabilecektir.** Özellikle hastanelerin satınalma, bazı tıbbi cihaz ve insan kaynakları gibi değerlerini birbirleri ile paylaşarak ve yardımlaşarak zincir hastanelerin avantajları yakalanabilir diye düşünmekteyim.

H.M: Hastane evliliklerine nasıl bakıyorsunuz?

Sağlık Bakanlığı hastane birleşmesini özendirdi

K.A: Hastane birleşmelerini olumlu buluyorum. Özellikle bir önceki sorunuza cevabımda da belirttiğim gibi aslında giderlerin kontrolü için hastanelerin birleşmelerini ve daha verimli hale gelmelerini sağlamak gerekli diye düşünüyorum. Böyle bir durumda artan verimlilik ile birlikte hizmet kalitesinin de artması sağlanmış olur. Birçok branşta hizmet vererek özellikli sağlık hizmetleri de hastalara sunulmuş olur. Sağlık Bakanlığı bu yıl Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde değişiklik yaparak hastanelerin birleşmesini özendirdi. **Birleşme halinde ek yatak ve ek doktor kadro verileceği belirtildi. Bunu da olumlu bir gelişme olarak görüyorum.**

H.M: Bölgenizde yaklaşık 2 yıl önce açılan şehir hastanesi sizi nasıl etkiledi?

Rekabet açısından olumlu etkiler

M.A: Adana genelindeki özel hastaneler çok fazla olumsuz etkilenmedi. Şehir hastanesi aslında gerek fiziki alt yapısı gerekse kapasitesi açısından hayran olunacak bir yapıda. Aslında özel hastaneler için, şehir hastanelerinin açılmasının rekabet açısından olumlu olduğunu düşünüyorum. **Sonuç olarak kamu ve özel tüm hastanelerin hizmet sunum kalitesinin artması ülkemizin genel sağlık verilerine olumlu katkı sağlayacak.** Hastanemiz 20'si akademisyen olmak üzere yaklaşık 80 uzman hekimle ve özellikle cerrahi branşlarda yoğun hizmet veriyor. Hastanemizde dahili branş hastaları daha az kabul ediliyor. Hastanemiz yatak doluluk oranı yüzde 90 civarı olup, oldukça yoğun hizmet veren bir hastane konumunda. Hastane yatak kapasitemizin verdiğimiz hizmet ile uyumlu olmadığı görüşündeyiz.

H.M: Sağlık turizmi potansiyelinizden bahsedebilir misiniz?

K.A: Sağlık turizmi kavramı ve uygulamaları son on yılda hızla önem kazanmış olup, kamu ve özel sektör olarak bu konuda ciddi farkındalık yaratılmıştır. Özellikle ülkemize döviz kazandırıcı hizmetler kapsamında değerlendirildiğinde, önemli bir turizm geliri durumundadır. Döviz kazandırıcı bu türlü gelirler, ülkemizdeki cari açığın azaltılması konusunda önem arz etmektedir. **Ülkemize gezi amacı ile gelen bir turistin bıraktığı döviz geliri ortalama 300-400 dolar iken, sağlık tu-**



rizmi kapsamında gelen hasta başı döviz geliri 9 bin dolar civarında olmaktadır. 2018 yılı sağlık turizmi geliri 7.2 milyar doları bulmuş olup, ilgili Bakanlıklarımız olarak 2023 yılında 20 milyar dolar olarak hedef konulmuştur. Ülkemiz dünyada sağlık turizmi yapan ve döviz geliri bakımında ABD ve Almanya'dan sonra üçüncü konuma gelmiş durumdadır. Hastanemiz yönetimi olarak sağlık turizmini çok önemsemekteyiz. Hastanemiz yaklaşık 6 yıldan bu yana sağlık turizmi kapsamında hizmet veriyor. Özellikle Irak olmak üzere, Libya, Kırgızistan ve az da olsa bazı Afrika ülkelerinden sağlık turizmi kapsamında hastalarımız oluyor. Sağlık turizmi potansiyelimizin geliştirilmesi konusunda hedef ülkelere ilgi ve yatırımlarımız artarak devam ettirmeyi planlıyoruz.

H.M: Sağlık Bakanlığı ve devletten beklentileriniz neler?

Mağduriyeti düzeltecek yönetmelik yapmalı

K.A: Sağlık Bakanlığı son yıllarda çıkardığı bazı yönetmelikler, maalesef zaman zaman özel sektörü olumsuz etkiliyor. Özel sektör olarak yatırım yapmak için Sağlık Bakanlığı'nın önümüzdeki yıllardaki politikalarını bilmemiz gerekiyor. Ancak sık değişen yönetmelikler ile özel sektör olarak öngörüde bulunamıyoruz. Bir örnek verecek olur isek; bu yıl çıkan yönetmelik ile özel hastanelerdeki yoğun bakım yatak sayılarının, hastanenin tüm yatak sayısına oranı yüzde 30'u geçmemesi gerektiği bildirildi. Bu rakamın üzerinde olan hastanelerin ise en geç 2 yıl içerisinde bu kurala uymaları gerektiği belirtildi. Yönetmelik öncesi yoğun bakım yataklarına yatırım yapıldı. Küvöz, ventilatör gibi birçok pahalı cihazlar alındı ve bu yönetmelikle birlikte yatırımcı olarak bu yatırım tamamen zarar olarak haneye yazıldı. **Sağlık Bakanlığı'ndan beklentimiz yönetmeliklerin hazırlanması esnasında özel hastanelerin ve sivil toplum kuruluşlarının da görüşleri alınarak yatırımcıların önünü açmak olmalı.** Ayrıca hastanemiz kendisine ait bitişik bir arazide ek bina yapmak dileğini Sağlık Bakanlığı'na iletti ve Belediye İmar planında iki arazi arasında işlevsiz ve kullanılamayan bir yol nedeniyle ek bina onayı verilmedi. Klinik Konuk Evi yapımı ruhsatı verildi. Bu da bizim için olumlu bir yaklaşımdır. **Ancak 14 bin m2 ek yatırım yapıp rekabet nedeniyle Belediye bürokrasisine maruz kalmak bizi üzüyor.** Bakanlığımızdan bu gibi mağduriyetleri düzeltecek yönetmelik değişiklikleri yapmasını bekliyoruz.



H.M: Geleceğe yönelik hedeflerinizden ve planlarınızdan bahseder misiniz?

Klinik Konukevi inşaatımız bitiyor

K.A: Gelecekte gerek hasta yatak kapasitemiz gerekse sunduğumuz kaliteli sağlık hizmetlerini artarak devam etmesini hedefliyoruz. Ayaktan günübirlik tedavi gerektiren hastalarımız, uzaktan gelen hastalarımız, hastane tedavisi bitmiş ve nekahet döneminde olup daha az yoğunlukta tedavi planı bulunan hastalarımızın kabul edildiği "Klinik Konukevi" inşaatımız bitmek üzere. Bu ek binamız ile yukarda belirttiğimiz hasta guruplarını, hastane ortamına sokmadan, daha farklı ve memnuniyet arttırıcı mekanlarımızda tedavi uygulamaları planlanıyor. Profesyonel yönetim anlayışı ile hasta ve çalışan memnuniyetini en üst düzeye taşımayı planlıyoruz.

Adana nasıl etkilendi?



H.M: Adana bölgesi nasıl etkilendi?
Adana Medline Hastanesi Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kemal Attila Adana'nın koronavirüsten nasıl etkilendiğini ve son durumu değerlendirdi.

K.A: Covid-19 pandemisi tüm dünyayı olumsuz etkilediği gibi ülkemizi ve hastanemizi de olumsuz etkiledi. Hastalarımızın bir kısmının sokağa çıkma yasağı, bir kısmının ise Covid-19 bulaş korkusu onları evlerinde vakit geçirmeye zorladı. Covid-19 salgınında Sağlık Bakanlığı'nın "**Evde Kal**" çağrısı geniş kitleler tarafından uygulandı ve salgın önemli ölçüde kontrol altına alındı. Birçok hastamız ihtiyacı olan acil dışı sağlık hizmetini ertelemek zorunda kaldı.

4 ayrı eylem planı yaptık

Hastanemiz Adana ilinde gerçekleşebilecek Covid-19 pandemisinin şiddetine göre dört ayrı eylem planı yaptı. Salgın nedeni ile acil servisimize hasta müracaatının en düşük seviyede (0-100 arası) olmasından başlayarak günlük 600 ve üzeri hasta müracaatının olabileceği öngörülen acil eylem planı yapıldı. Hastanemiz acil servis girişine yaklaşık 20 m2 triaj çadırı kuruldu ve Covid-19 hastalarının triajı yapılarak ilk tedavileri acil servisin izole alanında gerçekleşmesi planlandı. Bu hastalarımız için kan alma, EKG, direkt röntgen işlemleri için izole cihaz ve mekanlar planlandı. Böylece Covid-19 dışı acil servise gelen hasta ile Covid-19 şüphesi olup acil servise gelen hastalar birbirlerinden izole edilerek hizmet verilmesi planlandı. Ayrıca yataklı kat olan hastanemiz beşinci katındaki 24 hasta odası boşaltılarak olası Covid-19 tanısı olup tedavi edilebilecek hastalar için ayrıldı. Bu kata çıkacak asansör özel durak sistemi ile ayarlandı merdiven kovanlarına gerekli tertibatlar uygulandı. Hastanemizin diğer bir bölümü ise hastanemiz çalışanları için lojman statüsüne getirilerek bu bölümde çalışacak personelin evlerine gitmeden hizmet vermeleri planlandı. Hastane çalışanlarına her gün Covid-19 ile ilgili detaylı eğitimler verildi ve hizmet sunumu esnasında kişisel koruyucu ekipmanları nasıl kullanacakları detaylı gösterildi.

Teşvikler özel hastaneleri kapsamadı

Pandemi hastanesi ilan edilmemizle birlikte hasta sayılarımız ciddi miktarda azaldı. Özellikle plastik cerrahi, diş hastalıkları ve cildiye poliklinik ve ameliyat hizmetleri ertelendi. Bilinçli hastalarımız da acil olmayan birçok sağlık hizmetlerini ötelediler. Bu durum hastanenin mali gelirlerini de olumsuz etkiledi. Özellikle insan kaynakları ve işletme giderlerini karşılamak açısından zorluklar yaşandı. İlimiz yaklaşık 2,5 milyon nüfuslu olmasına rağmen toplam 600 civarı Covid-19 hastası tedavi edildi. Bu hastaları da ilimizde imkanları yeterli olan kamu hastaneleri üstlendi. Bakanlığımızın yayınladığı "**acil olmayan ameliyat ve işlemlerin durdurulması"** genelgesi nedeni ile özel hastaneler hasta kabul edemedi, ameliyat ve işlemler yapılamadı. Hizmet üretmeden bir hastanenin açık kalması dahi ciddi işletme giderleri doğuran bir durum. Bu süreçte hasta tedavi edemememize rağmen açık kaldık ve giderlere de engel olunamadı. Gelirin de ciddi oranda azalması özel hastaneleri mali açıdan zora soktu. Devletimizin birçok sektöre destek kapsamındaki teşvikleri özel hastaneleri maalesef kapsamadı. Teşviklerin olmaması, gelirin gittikçe azalması ve buna rağmen giderlerin devam etmesi özel hasteneciliğin sürdürülebilir olmasını gittikçe mümkün kılamıyor.

Özel hastanede çalışan hekimlerin büyük çoğunluğunun aylık kazançları oluşturdukları ciro ve performans üzerinden geliyor. Covid-19 pandemisi ile birlikte birçok branşta hasta sayılarındaki azalma hatta kesilme nedeni ile hekim ciroları düştü ve bunun sonucu olarak hekim gelirlerinde ciddi azalmalar oldu. Belli hayat standartları olan özel hastane hekimlerinin gelirleri ciddi azalırken bu konuda herhangi bir devlet teşviki vb. olmadı. Oysa performansa dayalı ek ödeme ile aylık kazançları olan kamu hekimleri aynı şartları yaşamadı. Sağlık Bakanlığı'nın çıkartmış olduğu yönetmelik ile kamu hastanelerinde çalışan hekimler tavandan ek ödeme alarak performans ve mali kayıp yaşamadılar.

Hasta sayısının azalması ile birlikte hasta kayıt personeli, hemşire vb. birçok bölümde Personel fazlalığı oldu. Birçok özel hastane bu çalışanların işten çıkarılması yöntemini benimsedi. Ülkemiz özel sağlık sektöründe yaklaşık 230 bin çalışan bulunuyor ve gelişen bu olumsuz durum nedeni ile ciddi iş kaygısı belirmeye başladı. Ülkemizde yaşanan azımsanmayacak işsizlik oranlarına, sağlık sektörü işsizlerinin de eklenerek artması kaygı verici oluyor. İş kanununda bulunan "**Kısa Çalışma Ödeneği**" hastaneler de olduğu gibi tüm işletmeler için ciddi bir insan kaynakları gideri desteği olarak belirtildi. Ancak anılan kanuna göre sadece bir ayın üç haftasında ve sadece çalışanın maaşının yüzde 75'i kadarı destekleniyor. Ayrıca sigortalı çalışanın SGK primi yatırılmıyor ve hem çalışan hem iş veren açısından yaşanan bu zor günlerde çok etkili bir destek olamadı. ■

GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖLGESİ/**BATMAN**

AYAKTA KALMA SAVAŞI VERİYORUZ

Batı illerine kıyasla yatırım için riskli bölge olarak değerlendirilen Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde 2010 yılından bu yana fiziki yapı ve tıbbi cihaz kalitesi açısından donanımlı devlet hastaneleri yapıldı. Bir yandan teknolojisi yüksek cihazlarla donatılmış özel hastaneler de açıldı. Bunlardan biri de Özel Batman Yaşam Hastanesi. Batman'da bulunan 5 özel hastaneden biri olan Batman Özel Yaşam Hastanesi Müdürü Burhan Dinç: "Şu anda hizmet verdiğimiz tüm alanlarımızda son derece iddialıyız. Batıda bulunan birçok özel hastaneden sağlık hizmeti konusunda çok daha ileride olduğumuzu ve daha kaliteli bir sağlık hizmeti sunduğumuzu söyleyebiliriz. Mardin ili Irak sınırına daha yakın olmasına rağmen Irak'tan gelen hastaların büyük bir çoğunluğu Batman'ı tercih ediyor. Batman'da nitelikli özel hastanelerin bulunması ve sosyal alanda daha ileride olması da tercih sebebi ve belki Batıdan da öndeyiz" diyor. Tüm bu olumlu özelliklere rağmen ayakta kalma savaşı verdiklerinin altını çizen Burhan Dinç maliyetlerin artışına ve bunun sonucuna dikkat çekiyor: "Bugün gelinen noktada asgari ücret ve döviz fiyatları nedeniyle maliyetler 4 kat artmışken SUT fiyatlarında kayda değer bir değişiklik olmaması ve hatta bazı düşüşler yaşamışken özel sağlık sektörünün hele ki doğuda faaliyetlerini sürdürebilme imkanı mümkün görünmüyor."



H.M: Sizi tanıyabilir miyiz?
Burhan DİNÇ: 1989 Batman doğumluyum. 10-11 yaşından beri okul dışındaki tüm zamanımı mevcut işyerlerimizde geçirdim. 2011 yılında İngilizce İşletme bölümünden mezun oldum. 2012 yılında askerlik görevimi kısa dönem olarak Kıbrıs'ta yaptım. 2012 yılından bu yana aile şirketimiz olan Özel Batman Yaşam Hastanesi'nde hastane müdürü olarak görev yapıyorum. Yaklaşık 5 yıldır evliyim 3 yaşında bir kız çocuğum var. Sağlık sektörü dışında farklı sektörlerde de hizmet veren kuruluşlarımız bulunuyor ve bunların bir kısmı ile de ilgileniyorum.

H.M: Güneydoğu Anadolu bölgesinde faaliyetlerini sürdüren bir hastane olarak yönetim süreçlerinde sizi en çok neler zorluyor?

5 özel hastane Batman'ı cazibeli hale getirdi

B.D: Bölgemizde sağlık hizmeti sunum sürecinde temel iki sorundan bahsedilebilir; bu sorunların ilki yüksek teknoloji ve nitelikli personel ile yürütülmesi ihtiyacı olan süreçte giderek artan maliyetlerin hastalara yansıtılması gerekliliğine karşın bölge halkının ekonomik koşullarının buna uyumlu olmaması. Bir diğer sorun ise ekonomik olarak bölgenin bu dezavantajlı durumuna karşın nitelikli sağlık profesyonellerinin **istihdamının batı illerine oranla daha yüksek maliyetle gerçekleştirilmesi olması. Batı illerine kıyasla bölgemiz yatırım için riskli bölge olarak değerlendiriliyor.** Kurumumuzun dışarıdan aldığı tıbbi cihaz bakım onarım hizmetleri, satın aldığı sarf malzeme, ilaç, makine, teçhizat vb. maliyet açısından diğer bölgelere oranla çok daha yüksek. Bu yüksek maliyetlerin sebebi, alınan hizmetlerin bulunduğumuz bölgeden temin edilememesi ve genellikle İstanbul-Ankara merkezli firmalardan temin ve tedarik edilmesidir. **Buna karşılık bölgemizin sosyo-ekonomik durumunun düşük olması, sunduğumuz hizmete karşılık makul fiyatlar alamıyor olmamız hizmette devamlılığı sürdürebilmemiz için bizleri zor durumda bırakıyor**. Batman'da nitelikli 5 özel hastane bulunması Batman'ı bir sağlık merkezi haline getirdi. Çevre il ve ilçelerden sağlık hizmeti alacak olan hastalar için bir cazibe merkezi haline gelerek diğer illere nazaran bu durum biraz daha avantaj sağlamasına rağmen yaşamış olduğumuz bu ciddi sıkıntılar ayakta kalmamızı zorluyor.

H.M: Sağlık hizmetlerine erişimde geçmişten günümüze neler değişti? Özel hastanelerin buradaki rolü nedir?

B.D: Sağlık hizmeti sunumunda son 10 yıl içerisinde



Burhan Dinç
Batman Özel
Yaşam Hastanesi Müdürü

gerek niceliksel gerek niteliksel olarak ciddi bir sıçrama yaşandı. Sağlık hizmeti veren kurum sayısının artışı ile sağlık hizmetine daha kolay ulaşma imkanı oluşurken, eskiden sayılı merkezde yapılabilen özellikli işlemlerin en küçük illerde hatta ilçelerde verilebilir hale gelmesi ile hastalar için sağlık hizmetine ulaşım konusunda ciddi bir konfor oluştu. Geçmişte hastalar bir MR, tomografi hatta ultrason tetkiki için aylarca randevu beklerken bugün aynı gün içerisinde hasta muayenesini olup bu tetkiklerinin yapabiliyor. Yine ameliyat için günlerce randevu bekleyen hastalar aynı gün ameliyatını da olabiliyor. **Bu gelişmelerde kamu hastanelerinin ve birinci basamak sağlık hizmeti sunum sürecinin önemli bir yeri olsa da yüksek standartta sağlık hizmetinin ülkenin her köşesine yayılmasında özel hastanelerin büyük bir rolü olduğunu belirtmek gerekir.** Özel sektör, doğası gereği en iyi hizmeti sunma çabasıyla dünyada kullanılan en yeni teknolojilerin ve yöntemlerin hastaların hizmetine sunulmasına önemli katkı yaptı. Özel sağlık hizmeti sunucularının süregelen ve tüm aktörler tarafından yakından bilinen sorunlarına son dönemde ülkemizin içerisinden geçtiği ekonomik koşulların etkisi eklendiğinde hep beraber haklı olarak övündüğümüz sağlık hizmeti alanındaki





bu başarılı gelişmeleri sürdürmek giderek zorlaşıyor. Bu anlamda **tüm paydaşların büyük emeklerle inşa edilen ve olumlu sonuçlarının her alanda gördüğümüz bu sistemin sürdürülebilir olması ve rasyonel çözümler üretmek üzere bir araya gelmesi bir ihtiyaç olarak karşımızda duruyor.**

H.M: Doğu bölgelerinin sağlık hizmetleri açısından en büyük eksiği nedir? Ne gibi iyileştirmeler yapılması gerekiyor?

Mecburi hizmet sonrası doğu illeri terk ediliyor

B.D: Son 10 yılda doğu illerinde gerek fiziki yapı gerekse tıbbi cihaz donanımı açısından iyi devlet hastaneleri yapıldı. Ayrıca son teknolojik cihazlarla donatılmış özel hastaneler de açıldı. Eskiyle kıyaslanmayacak bir noktadayız ancak henüz tüm sorunları çözülmüş değil. Doğu illerine atanan özellikli branş doktorları hatta normal branş doktorları bile mecburi hizmetleri biter bitmez istifa edip batı illerine gidiyorlar. Bu durum sürekli kadro sıkıntısı açısından sorun teşkil ediyor. Bu konuda Sağlık Bakanlığı'nın önlem alması gerektiği kanaatindeyiz. **Bölgemizde organ nakli merkezleri ve yanık merkezleri gibi özellikli sağlık hizmetlerini sunan birimlerin olmaması da sağlık hizmetleri açısından büyük eksiklik olup bölgeden bu birimlere çok sayıda hasta batı illerine gitmek zorunda kalıyor. Bölgenin ekonomik durumu ve bölge insanının ekonomik yetersizliği nedeniyle sağlık hizmeti alımı konusunda devlet hastaneleri tercih ediliyor.** Devlet hastaneleri ise bu talebe kapasitelerinin üstüne çıkarak cevap vermeye çalışıyor. Fakat bu da hastaların kaliteli ve sağlıklı hizmet alınması yönünden eksikliklere ve yetersizliklere neden oluyor. Sağlık Uygulama Tebliği (SUT)'ta yapılacak olan fiyat değişiklikleri ile vatandaşların özel hastanelerden kaliteli hizmet alımı kolaylaştırılabilir. Bu uygulama özel hastanelerin yatak kapasitelerini artırmadan mevcut yatak doluluk oranlarını maksimum seviyeye çıkarabilir.

H.M: Zincir hastaneler sizi hangi yönlerden etkiliyor?

Rekabet edemiyoruz

B.D: Zincir hastanelerin oluşturdukları deneyim, sahip oldukları teknoloji ve bilgiyi tüm şubeleri ile paylaşma olanağı nedeni ile bizleri rekabet konusunda olumsuz etkiliyor. Sahip oldukları avantajlar rekabet edemeyeceğimiz düzeye varıyor. **Zincir hastanelerin sistemin önemli ve faydalı bir parçası olduklarını da belirtmek gerekir fakat her sistemde denge en önemli unsurdur. Sağlık sisteminden bağımsız olarak herhangi bir sistemde kontrolün tek bir kişi, kurum ya da grupta olması yaratacağı rekabet yoksunluğu nedeni ile gelişimi engelleyecektir.** Sağlık sistemi karar vericilerinin bu alanda dengeleri gözetmesi durumunda zincir hastaneler sistemin önemli ve faydalı parçaları olmaya devam edeceklerdir.

H.M: Hastane evliliklerine nasıl bakıyorsunuz?

İstihdam kayıplarına neden oluyor

B.D: Ortak ilkelerde buluşabilecek hastanelerin daha yüksek standartta sağlık hizmeti sunabilmek ve sağlık hizmeti sunum sürecinde telaffuz edilmesi ilkesel olarak rahatsız edici olsa da, **maliyet baskısını azaltmak için bir araya gelmesi olumlu etki doğurabilir.** Bu konuya şu açıdan bakıyorum; Bizlerin en önemli amaçla-



rından biri de bölgedeki istihdama katkı sağlamak. Yatırımcı açısından birleşmenin daha avantajlı olacağı aşikar ama yatırımın bulunduğu bölge ve vatandaşlar açısından olumsuz bir durum. Çünkü istihdam kayıplarına ve sağlık hizmetlerine ulaşımda maddi zorluklara neden olabiliyor.

H.M: Sağlık hizmetlerinde rekabet kavramı sizin için ne ifade ediyor?

Fiyat üzerinden rekabet kaliteyi düşürebiliyor

B.D: Daha yüksek standartlarda sağlık hizmeti verebilmek, bu alanda güncel gelişmeleri yakından takip ederek yeni cihaz ve teknolojileri hastaların hizmetine sunabilmek için bir **rekabet içerisinde olmak her zaman istenen ve hastaların faydasına olan bir durum.** Fakat bu rekabetin fiyat üzerinden yapılması maalesef verilen hizmet kalitesinde eksilmeye yol açabiliyor ve bu alanda doğru hizmet sunmaya çalışan hastaneleri zor duruma düşürüyor. Bu şekilde bir rekabetin yapılması için gerekli yasal düzenlemeler mevcut, bunların uygulanma noktasında gerekli önemin gösterilmesi sağlık hizmet kalitesini pozitif anlamda etkileyecektir.

H.M: Bölgenizdeki en büyük sağlık problemleri neler?

Yetersiz beslenme büyük problem

B.D: Bölgemizin sağlık sorunlarını Türkiye'nin sağlık sorunlarından tamamen ayırt etmek mümkün değil hatta Türkiye'nin sağlık sorunlarını da tüm dünyada görülen sağlık sorunlarından ayırt etmek zordur. Türkiye'nin en büyük sağlık sorunu kronik hastalıklardır. Kronik hastalıklar içerisinde en sık ölüme yol açan hastalıklar başta iskemik kalp hastalığı, serebrovasküler hastalıklar ve hipertansif kalp hastalığıdır. Bunlara kronik böbrek rahatsızlığı da eklenebilir. Bu oranlar bizim bölgemiz için de geçerlidir. Bununla beraber **bölgemizde işsizlik oranlarının yüksek olmasına bağlı alım gücünün düşük olması nedeniyle yetersiz beslenme paralelinde gelişme gerilikleri ayrıca alt yapı yetersizliği nedeniyle özellikle yazın ishal vakaları çok sık görülüyor.**

H.M: Şehir hastaneleri sizleri hangi açıdan etkileyecek?

Mevcut kapasite tesbit edilip planlama yapılmalı

B.D: Ülkemizde pek çok alanda yaşanan problemlerin temelinde planlama eksikliği olduğu söylenebilir. Şehir hastaneleri fikri tek başına özel hastaneler için bir olumsuzluk doğurmaz. Fakat kurulacak hastanelerin kapasitesi planlanırken özel hastanelerde içine alınarak şehrin mevcut kapasitesi tespit edildikten sonra eksikler ve ihtiyaçlar üzerinden planlama yapılması sağlıklı olacaktır. Sağlık hizmeti sunum kapasitesinin şehrin ihtiyaçlarının üstünde planlanması özel hastaneler kadar şehir hastanelerini de olumsuz etkileyecek ve oluşacak atıl kapasite nedeni ile sınırlı olan ülke kaynaklarının boşa harcanmasına neden olabilecektir.

H.M: Sağlık hizmeti verirken hangi alanlarda iddialı ve hangi alanlarda sıkıntılısınız?

Batıdan da öndeyiz

B.D: Şu anda hizmet verdiğimiz tüm branşlarımızda ve alanlarımızda son derece iddialıyız. Batıda bulunan birçok özel hastaneden sağlık hizmeti konusunda çok daha ileride olduğumuzu ve daha kaliteli bir sağlık hizmeti sunduğumuzu söyleyebilirim. Nitelikli hekim kadromuz nedeniyle yaptığımız tüm vakalarda başarılı sonuçlar elde etmekteyiz.

H.M: Sağlık Bakanlığı ve devletten beklentileriniz neler?

Döviz ve asgari ücret artışı bizi yordu

B.D: İlk dönemlerde devletin sunduğu hizmetlere katkısı olması ile özel sermayenin önü açılmış hatta bu alana yatırım için sektör teşvik edilmiştir. Bu politikalar ve teşvikler sonucu özel sektörün açtığı hastane sayısı hızlıca artmış ve sağlık hizmeti sunumlarındaki paylarını artırmışlardır. Bütün bu gelişmelerin sonucunda hizmetin kolay sunulabilir ve alınabilir olması durumu devletin sağlığa aktardığı bütçe rakamının da yükselmesine sebep olmuştur. Ancak belli bir dönem sonra hükümet bunu frenleyerek bütçe dengesini sağlamak amacıyla **Şubat 2008 tarihli yönetmelik ile özel hastane açılışlarını kontrol ve denetim altına almıştır. Bu gayet normaldir ancak o güne kadar açılan ve ondan sonra da kontrollü bir şekilde açılan özel sağlık sektörü şu anda ciddi bir kriz içerisindedir**. 2018 yılı ve özellikle ikinci yarısı ülke olarak birçok zorluğu yaşadığımız bir



dönemdi. Bu yaşananlardan sektör olarak biz de nasibimizi aldık. Geçirdiğimiz bu dönemin etkilerini 2019 yılında daha da ağır bir şekilde yaşamaya devam edeceğiz. Şu anda döviz kurunda aşırı yükselme, asgari ücretin de yükselmesi ile maliyet giderlerimizi de ciddi oranda artırdı. Dövizde yaşanan artış hastanede malzeme-ilaç-cihaz ve işletme giderlerine, asgari ücretteki artış personel giderlerine, finansman maliyetindeki artış ise finansman giderlerine ciddi oranda yansıdı. Giderlerde yaşanan bu artışa karşılık 2008 yılından bu yana SUT'a kayda değer bir artışın yapılmaması en büyük sıkıntıyı oluşturuyor.Anlaşılması açısından şunu basit bir örnekle açıklamak istiyorum;

Bunun çözümü SUT fiyatlarının bir an önce makul seviyelere getirilmesi.

H.M: Bölgeniz sağlık turizmi açısından nasıl bir potansiyele sahip, geliştirilebilmesi için neler yapılabilir?

Irak'tan gelen hastalar Batman'ı tercih ediyor

B.D: Bölgemize özellikle Kuzey Irak'tan hastalar geliyor. Bizim hastane yönetimi olarak da zaman zaman o bölgeye ziyaretlerimiz oluyor. Kuzey Irak bölgesinde sağlık alt yapılarının son derece yetersiz olduğunu yerinde gördük. Batman'a ayda yaklaşık bin civarında hasta geliyor. Gelenlerin gerek hastanelere gerekse diğer sektörlere (otel-market-giyim) katkıları oluyor. Tabii bu rakamların artırılmasına yönelik çalışmalar yapılmalı. Bu konuda özel sağlık kuruluşları o bölgeye sık sık ziyaretler yapıyor ve hatta orada büro açıyorlar. Ancak burada büyük iş yine hükümete düşüyor. Habur sınır kapısında uzun süre beklemeler ve vize sorunu ciddi bir sıkıntı olup oradan gelenlerin önünde büyük engeldir. Bu konuya hükümetin hızlı bir şekilde çözüm bulmasının bölgeye hatta Türkiye'ye ciddi katkıları olacağı kanaatindeyiz. **Mardin ili Irak sınırına daha yakın olmasına rağmen Irak'tan gelen hastaların büyük bir çoğunluğu Batman'ı tercih ediyor. Batman'da nitelikli özel hastanelerin bulunması ve sosyal alanda daha ileride olması da tercih sebebidir.** Irak'ın Duhok ve Zaho illerinde Batman sağlık açısından çok tercih edilen bir il. O bölgede Batman'a ulaşımın daha kolay olması sağlık turizmi açısından çok önem arz ediyor ve bu bölgede yapılacak olan turizm yatırımlarının artması sağlık turizminin artmasına etki edecek. Çünkü Irak sınırına yakın olan iller bu bölgeyi gezmek için de çok tercih ediliyor. ■

Doğuda faaliyet sürdürmek imkansız hale geliyor

2008'de özel sağlık kuruluşuna bir apandisit ameliyatı için devletin ödediği 400 TL iken ameliyathanede çalışan yardımcı personelin maaşı asgari ücret olarak 482 TL idi.
2019'da aynı apandisit ameliyatı için devletin ödediği hala 400 TL ve özel sağlık kuruluşunda bu gün asgari ücretliye ödenen rakam 2.020,90TL yani devletin hastaneye ödediği rakam 11 yıldır sabit ancak hastanenin bir elemana ödediği maaş yaklaşık olarak yüzde 400 arttı.
İşçi başı SGK'ya ödenen miktar 2008'de 222,00TL iken bugün bir işçi için SGK'ya ödenen rakam 831 TL yani %374 arttı.
Başka bir örnek daha verecek olursak 2008 yılı dolar kuru 1,682 TL bugün 7,000 TL'lerde. Yani yaklaşık yüzde 500'lük bir artış söz konusu. Bugün gelinen noktada asgari ücret ve döviz fiyatları nedeniyle maliyetler 4 kat artmışken SUT fiyatlarındaki az miktarda iyileştirmeler özel sağlık sektörünün hele ki doğuda faaliyetlerini sürdürebilme imkanını mümkün kılmıyor.

SON SÖZ
BURHAN DİNÇ

Türkiye'de sağlık sektöründe 300 bin civarında kişi çalışıyor. Bu ülke ekonomisi için ciddi bir istihdam kaynağı. Özel sağlık sektörünün SGK'da oluşturduğu maddi katma değere bakacak olursak; SGK özel sağlık kuruluşlarına hizmet verdiği için teşhis ve tedavi yaptıkları için yılda yaklaşık 11 milyar TL sağlık gideri ödüyor. Özel sağlık kuruluşlarına giden hastaların SGK'ya ödedikleri katkı payı, özel sağlık kuruluşlarının oluşturduğu istihdam nedeniyle ödedikleri sigorta primleri, stopaj ve gelir vergisi kalemleri ile özel sağlık kuruluşları aslında SGK'dan aldıkları 11 milyar TL'nin %40-45'ini devlete tekrar geri ödüyorlar. Ayrıca özel sağlık kuruluşlarının beraber çalıştığı paydaş sektörlere de katkısı azımsanmayacak kadar büyük.

Sonuç olarak bugün Türkiye'de sağlık sektörümüz birçok ülkeden kat kat ilerde ise ve dünyanın birçok yerinden Türkiye'ye hastalar gelip tedavi oluyorsa ve ciddi manada bir turizm geliri ülkeye giriyorsa bunda özel sağlık kuruluşlarının etkisi çok büyüktür. Böyle bir sektörün ayakta kalması için hükümete büyük iş düştüğü kanaatindeyiz.

uhs

uhs uluslar arası konferans ve eğitim alanında yaratmış olduğu markası **Global Health Conferences** olarak **City of London College** işbirliği ile sağlık yönetimi ve işletmeciliği alanında diplomalı eğitim programları düzenlemektedir.

uhs sağlık profesyonelleri ve yönetici hekimlerin kariyerlerine, yönetim becerilerinin gelişimine ve yaşam tarzlarına ilişkin tüm güncel konuları, haberleri ve olayları bulabilecekleri **hospitalmanager** dergisini yayınlamaktadır.

Eğitim

Yayıncılık



Danışmanlık

uhs sağlık sistemimizde karşılaşılan sorunların aşılması, uzun vadeli sağlam sağlık politikaları oluşturulması ve ayrıca sağlık işletmelerimizin rekabet avantajlarını geliştirip, pazar paylarını arttırarak, etkili ve verimli işleyen sağlık kuruluşları olmaları için gerekli tüm danışmanlık ve eğitim hizmetini vermektedir.

uhs ülkemizde sağlık yönetim bilgi ve becerilerinin gelişimi ve sağlıklı politika üretimi için **Global Health Conferences** olarak ulusal ve uluslararası konferanslar düzenlemektedir.

Konferans

Global Health Conferences

hospitalmanager

City of London College

Kuleli Sokak No: 57/1,
G.O.P. / ANKARA
Tel : 0 312 446 91 14
Faks : 0 312 446 91 17
info@uhs-tr.com
www.uhs-tr.com

Covid 19 Sürecinde Sağlık Turizminden İstenen Başarıyı Sağlamak İçin Nelere Dikkat Edilmeli?

Prof. Dr. DİLAVER TENGİLİMOĞLU - Atılım Üniversitesi, Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürü, Anakara Sağlık Turizmi Derneği Yönetim Kurulu Üyesi

Kendi yaşadığı yerden başka yerlere tedavi olmak, sağlıklarını geliştirmek veya daha zinde kalmak amacı ile seyahat eden insanların oluşturduğu turizm türü olan sağlık turizmi dünyada yaklaşık 100 -120 milyar dolarlık bir hacimle önde gelen alternatif turizm çeşitlerinden biridir. Türkiye bu sektörde ilk 10 ülke arasında yer almakta iken ancak bazı yanlı index kuruluşları Sağlık Turizmi Rekabet İndexi sıralamasında maalesef yanlı olarak Türkiye'yi 16-25 sıralar arasında göstermektedir. Türkiye'nin hedefi ise 2023 yılında ilk 5 destinasyon arasına girmek.



Sağlık turizminin tarihi yaklaşık olarak antik çağlara kadar uzansa da son 15-20 yılda önemli bir ivme kat etti. Özellikle ülkeler arasındaki ulaşım imkanlarının gelişmesi, iletişim teknolojilerindeki ilerlemeler, insanların gelir ve eğitim seviyesindeki artışlar, ortalama ömrün uzaması, sağlık harcamalarında görülen artışlar ve maliyet baskıları insanların daha kaliteli ve ucuz, kolay ulaşılabilir sağlık hizmetleri arayışları insanların sağlık turizmine yönelik seyahatlerini artırdı. Geçmiş yıllarda gelişmekte olan ülkelerden gelişmiş ülkelere yönelik sağlık turizmi amaçlı seyahatler fazla iken bugün bu durum neredeyse tersine döndü. Ancak hala ileri teknolojiye dayalı karmaşık sağlık sorunları için hastalar hala ABD, Almanya, Kanada, İngiltere gibi ülkelere gitmektedir. Ancak, gelişmekte olan ülkelerde (Hindistan, Malezya, Singapur, Tayland, Türkiye vb.) sağlık hizmetlerinin standartlarının gelişmesi ve çeşitlenmesi, gelişmiş batılı ülkelerdeki sağlık sektörü ve sistemindeki sorunlar bu seyahatlerin artırmasında etkili olmuştur.

2021'de 2019 rakamlarına ulaşacağız

Sağlık turizminde yaşanan bu hızlı büyüme Covid 19 salgını nedeni ile 2020 yılının ilk yarısında önemli bir duraksama yaşasa da Temmuz ayından itibaren yavaş yavaş toparlanmaya başlayacaktır. Önümüzdeki yıl 2019 yılı rakamlarına ulaşacağını tahmin etmekteyim.

Nitekim Sağlık Bakanlığı 15 Mayıs 2020 tarihinde Yayınladığı genelge ile önce kademeli olarak belli branşlarda ve yoğun bakım ünitesi ve BT, MR gibi teknolojik donanıma sahip, sağlık turizmi yetki belgesi olmuş hastanelere izin vermiş ve hastanelerin belirli bir kat ve koridorunu uluslararası hastaların tedavisi için tahsis etmesini ve hijyen koşullarına uyulması koşulunu getirmiştir. Sağlık Bakanlığı 27/05/2020 tarihli ve 14500235-419-1147 sayılı yazısı ile uluslararası sağlık turizmi kapsamında ülkemizden sağlık hizmeti almak isteyen hastaların, korona virüs hastalığı (COVID-19) ile mücadele süresince kabul şartları, ülkemize girişleri, hastaneye yatış, tedavi, taburculuk ve izolasyon kuralları ile hasta ve refakatçilere yönelik alınacak tedbirler ile ilgili bazı değişiklikler yaparak kara ve hava yolu ile giriş yapılacak yerlerin sayısını artırmıştır. Ayrıca ilk kararda yer alan "Bünyesinde Bilgisayarlı Tomografi (BT) ve Manyetik Rezonans (MR) olmalıdır." ve "Üçüncü basamak erişkin yoğun bakım ünitesi olmalıdır." hükümleri yürürlükten kaldırılmıştır.

Covid-19 un insan hayatını ve başta turizm, ulaşım ve imalat sektörlerini önemli ölçüde etkilemiştir, sağlık turizminin de doğal olarak bu süreçten önemli ölçüde etkilenen sektörlerin başında yer almaktadır. Türkiye'de gelişmiş ülkelere nazaran nüfusun genç olması, sağlık

çalışanlarının genç ve dinamik oluşu, yeterli teknolojik donanım açısından daha iyi durumda oluşu, yeni hizmete açılan 11 şehir hastanesinin fiziksel şartlarının iyi olması (hasta odalarının tek kişilik olması nedeni ile enfeksiyon kontrol açısından uygun oluşu), nüfusun neredeyse tamamına yakınının sosyal güvenlik kapsamında olması, ilaca erişimin ücretsiz oluşu ve sağlık bakanlığının erken önlem alması, iyi bir filasyon çalışması gerçekleştirmesi sonucunda bu salgın sürecini başarı ile yönetmiştir. Bu başarı uluslararası kuruluşlarca da övgü ile bahsedilmektedir. Bu başarıda oluşturulan bilim kurulu ve filasyon ekibi ile aile hekimlerinin katkısı da büyük olmuştur. Bu ekipler sayesinde salgın sürecinde hastanelerin yükü azalmış ve yığılmaların önüne geçilmiş, ağır olmayan hastaların önemli bir kısmı evlerinde izole edilerek tedavileri gerçekleştirilmiştir. Türkiye, %2,7 gibi düşük ölüm oranı ile mücadeleyi başarı ile yürüten az sayıda ülke arasında yerini almıştır. Türkiye'nin bu başarısı sağlık turizminde hedef pazar olarak seçilecek ülkelerde de iyi anlatılırsa pandemi sonrası sağlık turizminde gidilebilecek ülkeler arasında Türkiye'nin ilk sıralarda yer alacaktır. Ancak 1 Haziran sonrası yeni normal hayata hızlı geçişte önlemlere uyulmaz ve gerekli hassasiyet gösterilmezse bu zamana kadar başarı ile yürütülen çalışmaları baltalayabilir bu da sağlık turizminden beklediğimiz sonuçlara ulaşmamızı engeller.

Salgın sonrası yönelimler değişecek

Bilindiği üzere bu süreçte kronik rahatsızlığı olan hastalar salgın nedeni ile uzun süre hastaneye gidemediler ve bunun sonucunda normal hayata geçişle birlikte hastanelerde yığılmalar oluştu. Bu hastalara ilave olarak Covid-19 virüsünün yayılımında korunma amaçlı kişilerin uzun süre evde izole kalmasının fiziksel aktivite yapamamasının kilo alma, sigara kullanma, çeşitli davranış bozukluklarının görülmesine, güneş ışığından yeterince faydalanamama, anksiyete düzeyinin artmasına nedeni ile yeni vakalar ortaya çıktı. Dolayısıyla salgın süreci sona erdiğinde bu insanların diyet kampları, geleneksel tıp uygulamaları, vücut direncini arttırmaya, stresten kurtulmaya yönelik uygulamalara ve obezite cerrahisine, kaplıca ve wellness merkezlerine yönelecekleridir. Çünkü sağlığın tanımında yer aldığı üzere sağlığı bir bütün olarak değerlendirmek gerekir; bedensel, ruhsal ve sosyal yönden tam iyilik hali olarak.

Tele-tıp ile hastalarla ilişkiler kuvvetlendirildi

Salgın sürecinde Müşteri İlişkileri/ hasta ilişkileri yönetimine (CRM) ve ilişki pazarlamasına önem veren hastaneler eski hastaları ile iletişim ve ilişkilerini kesmeyerek onlar ile tele tıp ile uygulamaları, mobil sağlık ekipleri ve yurtdışındaki sağlık birimleri/ uydu hastaneleri vasıtası ile ilişkilerini sürdürerek hastalarının sağlık sorunlarına çözüm sunmaya çalışarak müşteri sadakatlerini pekiştirdiler. Çünkü bu hastalar uzun yıllar sizlerden hizmet almaya devam edecek ve başkalarına da hastanenizi gönüllü olarak tanıtacaklardır. Çünkü hastaların ülke ve hastane seçiminde başvurdukları en önemli bilgi kaynağı arkadaşları, aile fertleri, internet ve sosyal medyada gelmektedir. Özellikle toplumda güven duyulan ve 3-5 bin mikro takipçisi olan ünlü bilim insanları, sanatçılar, starlar ve politikacıların paylaşımları çok daha etkili olmaktadır. İnflucer adı verilen bu kişiler çevresini etkileme gücü yüksek olan kişilerdir. Bunların hastane hakkındaki olumlu paylaşımları tanıtım ve pazarlamada kullanılan diğer reklam araçlarına göre daha etkili olmaktadır. Diğer taraftan hastane web siteleri hastalarla bilgilendirici mesaj paylaşmak için kullanışlı bir platformdur ve hastane ve doktor seçiminde hastalara yardımcı olabilecek bir araçtır. Bilindiği üzere Covid 19 sürecinde en çok iş yapan sektörlerin başında online alışveriş ve bilgisayar oyunları gelmiştir. İnsanlar daha fazla internet ve sosyal medya kullanmışlardır. Bu alışkanlıkları da devam edecektir. O nedenle hastaneler web sitelerinde sağlıklı verileri paylaşmalı ve sayfalarını güncel tutmalı, birkaç dilde oluşturmalarında yara vardır.

Pazar araştırması neden iyi yapılmalı?

Güney Kore'de 1200 uluslararası hasta üzerinde yapılan bir çalışmada hastaların (Korea Health Industry Development Institute, 2018) hastaların %55'i arkadaş ve aile fertlerini bilgi kaynağı olarak kullanırken, %17'sinin internet kaynaklarına kullandıkları görülmüştür. Amerika'da yapılan başka bir çalışmada ise internetin bilgi kaynağı olarak sağlıkta kullanımı %73'lerde, aile fertleri ise %8'lerdedir. Ülkelerin kültürel yapısına göre bu oranlar değişebilmektedir. O nedenle sağlık turizminde pazarlamada başarı sağlamak isteniyorsa pazar araştırmaları iyi yapılmalı ve hedef ülkelerdeki tüketicilerin davranışları analiz edilmeli. Çünkü her ülkedeki ve hat da aynı ülkede tüketicilerin satın alma ve karar verme davranışları kişiden kişiye, tüketicilerin demografik, psikososyagrafik özelliklerine ve coğrafik olarak yaşadıkları bölgelere göre farklılık göstermektedir. Özellikle gelişmiş ülkelerden hasta çekmek istiyorsak bu ülke vatandaşlarını tüketici davranışları yani sağlık hizmeti almadan önce, hizmet alırken ve aldıktan sonraki davranışları iyi analiz edilmeli.



Salgın performansı yabancı hastanın tercihlerini etkileyecek

Hizmet almadan önce hangi bilgi kaynaklarını kullanmakta (hastane web sayfası, sosyal medyadaki paylaşımları, hastanenin star doktorlarının olup olmaması, (kaç vaka yaptıkları, mortalite ve morbite oranları, enfeksiyon oranları, sahip oldukları sertifika ve belgeler, hastaların yorumları vb.), tedavi edilen vakalara ait istatistiki bilgileri, sahip olduğu kalite ve akreditasyon belgeleri, teknolojik donanımı, ulaşım ve konaklama imkanları, refakatçileri için sunulan hizmetler, hizmet ücretleri, ülkede tıbbi hatalara ve yanlış uygulara karşı yasal güvencenin varlığı, etik uygulamalara gösterilen özen gibi konularda araştırma yapmaktadır. Özellikle bu dönemde salgına karşı hastanelerde ve ülkede alınan güvenlik önlemleri daha ön plana çıkmaktadır.

Hizmet alırken ise ulaşım imkanlarının yani hizmete erişim kolaylığı uçuş ücretleri, vize kolaylığı, doktor ve sağlık personeli ile kolay iletişimi kurabilme ve sağlıklı bilgi alabilme, konaklama imkanları konfor ve rahatlığı, damak tadına ve kültürüne uygun diyet ve gastronomisi, inanç uygun hizmet (Hindistan'ın Müslüman ülkelerden hasta çekebilmek için hastanelerine helal hastane sertifikası alması) fiyat konusunda sürprizle karşılaşmama gibi özellikler arar.

Medikal odaklı ama termal

Hizmet aldıktan sonra ise tedavi sonrası kontrolde ülkesinde hizmet alabilmesi (hastanenin o ülkede sağlık biriminin varlığı), giyilebilir sağlık teknolojileri ve tele tıp ile takip edilebilme imkanların varlığı gibi konularda yeterli olup olmadığına bakar. Yani ödediğinin karşılığını almak, kendisine bir değer katmasını bekler. Hastaların neden Türkiye'yi ve hastanemizi tercih etmesi gerektikleri konusunda farklılığımızı ön plana çıkartmalıyız. Türkiye'de de sağlık turizminin ana ekseni medikal turizm üzerine odaklıdır. Ancak termal turizm, yaşlı ve engelli turizmde sağlık turizmi içerisinde Türkiye için çok önemli bir potansiyele sahiptir.

Dünyada artan ve artması öngörülen yaşlı nüfusu ile birlikte yaşlıların konforlu yaşlanmaları, yaşamda aktif bir şekilde yer almaları, bağımsız bir şekilde yaşamlarını idame ettirebilmeleri ile ekonomilere ve sağlık sistemlerine olan yüklerin azaltılmasında sağlıklı yaşlanma, antiaging ve yaşlıların yaşam kalitesinin yükseltilmesi kavramları ön plana çıkmıştır. Bu yaş grubunun sağlıklı ve başarılı yaşlanma, mevcut sağlık durumlarını iyileştirme ve yükseltme ile yaşam kalitelerini arttırma amaçları ile yaptıkları seyahatler sağlık turizminin bir alt segmenti olan ileri yaş sağlık turizmi kapsamında değerlendirilmektedir. Bu kapsamda yaşlı ve engelli turizm ve 50 yaş üstü bireylerin daha fazla kullandığı termal ve wellness turizmi de Türkiye açısından önemli bir sağlık turizmi potansiyelinin olduğu alanlardır.

Yaşlı ve engelli turizmi nasıl hareketlenebilir?

2019 yılında dünyada 65 yaş ve üstü 703 milyon kişi bulunmakta olup bu sayının 2050'de iki katına çıkarak 1,5 milyar olması öngörülmektedir. Küresel olarak, 65 yaş ve üstü nüfusun payı 1990'da yüzde

6'dan 2019'da yüzde 9'a yükselmiştir. Bu oranın ise 2050'de yüzde 16'ya çıkacağı tahmin edilmektedir. Böylece dünyadaki altı kişiden birinin 65 yaş ve üstü yaş grubunda olacağı söylenebilir. Diğer dezavantajlı gruplardan biri olan engelliler için rakamlar incelendiğinde ise Dünya Bankası (2019) bir milyar insan ya da dünya nüfusunun %15'inin çeşitli nedenlerden dolayı engellilik yaşadığını ve bu durumun gelişmekte olan ülkelerde daha yaygın olduğunu belirtmektedir. Dünya'da sayıca önemli bir popülasyona sahip olan yaşlı ve engelli nüfusun gerek kronik gerekse engellerine eşlik eden kalıtsal vb. diğer hastalıklara sahip olması, bu hastaların tedavi ve bakım maliyetlerini yükseltmektedir. Yüksek maliyetler, uzun bekleme sıraları gibi çeşitli nedenlerden dolayı da bu gruptaki bireyler kendi ülkelerinden daha ucuz ve kaliteli sağlık hizmeti sunan aynı zamanda yaşam kalitelerini arttıran, fiziksel ve zihinsel dinlenmelerini sağlayan ve güvenli bir şekilde turistik ve sosyal faaliyetlere katılabilmelerine olanak sunan sağlık turizminin bir segmenti olan ileri yaş ve engelli turizmi hareketliliğine dahil olmaktadır.



Sosyo-demografik özellikleri, ihtiyaçları ve motivasyonları, satın alma alışkanlıkları, konaklama süreleri ve tüketici davranışları bakımından heterojenik yapıda olan bu grubun oluşturduğu pazar her geçen gün büyümekte ve gelişmekte olup bu talebi etkili pazarlama stratejileri ile yöneten ülkeler rekabet üstünlüğünü elde etmiş olacaklardır. Türkiye iklim koşulları ve zengin doğal kaynakları ile bu pazar içinde önemli bir avantaja sahiptir. Anacak uluslararası kuruluşlarca kalite ve akredite edilmiş kaliteli hizmet verecek fiziksel olanaklar ve personel alt yapısına sahip kuruluş sayımız yok denecek kadar azdır. Bu gruba yönelik tedaviler, özel gezi turları, fizik tedavi ve rehabilitasyon, kaplıca seansları verecek Klinik oteller ve rehabilitasyon merkezlerinde engellilere yönelik özel bakım hizmetleri verilebilecek tesis sayımız çok azdır. Ülkemizde Turizm Bakanlığı İşletme belgeli tesislerde 1176 adet engellilere özel oda bulunmaktadır. Turizm Tesislerinin Belgelendirilmesine ve Niteliklerine İlişkin Yönetmelikte 80 odası olan otel ya da tatil köyünün yüzde %1'i oranında engelli odası bulundurulması yükümlülüğü vardır. İşletmeler bu alt sınırın üzerinde bir inisiyatif almamakta ayrıca mevcut engelli odalarının bir bölümü de ihtiyacı karşılayacak düzeyde değildir. Yurt dışından grup halinde bir talep gelmesi durumunda doğal olarak bu talebe olumsuz yanıt verilmek zorunda kalınmaktadır. ■

SAĞLIK TURİZMİNDE KRİZ NASIL FIRSATA ÇEVRİLEBİLİR?

Sonuç olarak ülkemizin krizi fırsata çevirebileceği en önemli sektörlerin başında gelen sağlık turizminde başarılı bir strateji izleyebilmesi için yapılması gerenler kısaca şu şekilde özetlenebilir;

- Özellikle Covid 19 salgını endişesi ile havayolunu kullanamayacak olan yakın coğrafyadan gelecek hastalar için karayolu ile kendi araçlarıyla gelişlerini teşvik amacıyla gümrük kapılarındaki bürokratik işlemler ve vize işlemleri kolaylaştırılmalı,
- **Dijital sağlık ve e-sağlık alanına ağırlık verilerek ameliyat ve tedavileri sonrası ülkelerine dönen hastaların izlenmesinde tele-tıp uygulamalarına ve çok sayıda hastanın geldiği ülkelerde sağlık birimleri hızlıca açılmalı,**
- Ülkemizde eğitim alan özellikle sağlık alanlarında eğitim alan öğrenciler ile irtibat kesilmeyerek onların sağlık turizmine katılması sağlanmalı,
- **Medikal turizm faaliyetleri geleneksel ve tamamlayıcı tıp, termal ve wellness hizmetleri ile zenginleştirilerek ürün paketleri oluşturulmalı,**
- Sağlık turizmi yetki belgesi almış seyahat acentalarında görev yapan elemanlar ile rehberlere yönelik temel sağlık bilgisi eğitimi verilmeli,
- **Markalaşmaya önem verilerek uluslararası marka sağlık kuruluşları yaratmada gerekli teşvikler artırılmalı,**
- Getirisi yüksek daha nitelikli hasta getirebilecek niş alanlar belirlenerek rekabet de avantaj sağlanmalı, (örneğin genel olarak bir turistin günlük harcama miktarı; Bangkok'184 dolar, İstanbul'da 106 dolar, Antalya'da 45 dolar ve turist başı harcama ise; Türkiye'de 650 dolar civarı iken, dünya ortalaması 1000 dolar civarıdır. Bu nedenle sağlık turizminde bu durum dikkate alınarak fiyata dayalı rekabet yerine kalite ve farklılaşmaya dayalı rekabet baz alınmalı. Daha getirisi yüksek daha nitelikli sağlık turisti hedeflenmeli,
- **Kalite ve etik uygulamalardan taviz verilmemeli,**
- Sağlık turizmine yönelik stratejiler ve öncelikler belirlenirken kendi vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerinden azami derecede yaralanması ve hizmet önceliği göz ardı edilmemeli.
- **Farklı pazarlara yönelik farklı hizmet paketleri oluşturulmalı, tüketici beklenti ve ihtiyaçların da çeşitlenmesi dikkate alınarak pazar araştırmaları yapılarak insan odaklı sağlık turizmi hizmetleri oluşturulmalıdır.**



"Her yıl alanında önemli başarılara imza atan değerli sağlık yöneticilerini aramızda görmek ve onları başarılarından dolayı kutlamak bize sağlık sektörümüz adına büyük gurur veriyor. Ülkemizde nitelikli sağlık yöneticisinin artışına aracı olmasını ümit ettiğimiz bu ödül sürecinde emeği geçen herkes takdiri hak ediyor."

Oğuz Engiz
hospitalmanager



2019

Abdülkadir Konukoğlu
Sanko Holding Onursal Başkanı /Yılın En Sağlık Girişimcisi Ödülü

Sezai Sevgin
Bayındır Sağlık Grubu Genel Müdürü / Yılın En Sağlık Yöneticisi Ödülü

Hüseyin İnceöz
T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Yatırımları Genel Müdürü / Yılın En Kamu Sağlık Yöneticisi Ödülü

Dr. Yeliz Doğan Merih
Zeynep Kamil Hastanesi Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü / Yılın En Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi Ödülü

Metin Demir
Sağlık Endüstrisi İşverenler Sendikası Başkanı / Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu Lideri Ödülü

Mesude Erşan
Jüri Özel Ödülü

Meri İstiroti
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

2018

Prof. Dr. Ömer Faruk Bilgen
Bursa Medicabil Hastanesi Kurucusu
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi

Pınar Lembet
Allianz Sigorta Genel Müdür Yardımcısı
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Dr. Hayrettin Göçmen
İnegöl Devlet Hastanesi Başhekimi
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi Ödülü

Aysun Çakır
Liv Hospital, Ulus, Hasta Bakım Hiz. Md.
Yılın En Başarılı Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi Ödülü

Prof. Dr. Cengizhan Öztürk
İstanbul Sağlık Endüstrisi Kümelenmesi
Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu Lideri Ödülü

Dr. Ömer Güzel
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

2017

Bekir Okan
Okan Üniversitesi Hastanesi Yön.Kur. Bşk.
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi

Türkan Özilhan Tacir
Anadolu Sağlık Merk. Genel Müdürü
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi

Prof.Dr. Eyüp Gümüş
Sağlık Bakanlığı Müsteşarı
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi

Seyyare Kurt
Dokuz Eylül Üni. Hastanesi Hemşirelik Hiz. Md.
Yılın En Başarılı Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi

Dida Didem Kaymaz
Kansersiz Yaşam Derneği Yön.Kur.Bşk.
Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu Lideri

Prof.Dr. Haydar Sur
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

2016

Dr. Aylin Yaman
Güven Hastanesi Genel Müdürü
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Yrd. Doç Dr. Hacı Ömer Tontuş
T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürü
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi Ödülü

Sevim Şen
Yeditepe Üniversitesi Hastanesi Hemşirelik Hiz. Müd.
Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi Ödülü

Prof. Dr. Yahya Laleli
Düzen Laboratuvarlar Grubu Sahibi ve Direktörü
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

Figen Özbek
Türkiye Korunmaya Muhtaç Çocuklar Vakfı Başkanı
Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu Lideri ÖdülüLideri

Dr. Mücahit Atmanoğlu
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

2015

Fırat Uzer
Ortopedia Hastanesi Genel Müdürü
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Dr. Ömer Faruk Erbay
Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi Ödülü

Ceylan Özyılmaz
Gaziantep Özel Sani Konukoğlu Hastanesi
Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi Ödülü

Dr. Ayhan Arslan
Optimed Hastaneleri Yönetim Kurulu Başkanı
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

Carole Hakko
Bir Dilek Tut Derneği, Make a Wish Türkiye Kurucu Başkanı
Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu Lideri Ödülü

Bülent Kiymir
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü



hospitalmanager Yönetici Ödülleri,

Türkiye'de sağlık sektöründe başarılı yöneticileri teşvik etmek ve sağlık kuruluşlarında yönetim becerilerinin gelişimini desteklemeyi amaçlıyor. Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri için kamu ve özel sağlık kuruluşlarında yönetici pozisyonunda bulunan tüm çalışanlar başvuruda bulunabiliyor.

Modern sağlık yöneticisilerine özel bir dergi olmayı amaçlayan hospitalmanager; sağlık ekonomisi, yönetimi, finansmanı, hukuku, teknolojisi ve ilgili konularda haber kaynağı olmak, uluslararası boyutta bilgi akışı sağlamak, yöneticilerin yaşam tarzı, mesleki donanım ve ticari başarılarına odaklı haberler, röportajlar hazırlayarak aynı zamanda motivasyon unsuru olmayı amaçlamaktadır.

Ödül Kriterleri

- Yöneticinin eğitim geçmişi, aldığı yönetim eğitimi, katıldığı seminerler, eğitimler, kongreler ve konferanslar
- Yöneticinin sağlık yönetimiyle ilgili yayınları, verdiği konferanslar, eğitimler, seminerler ve yaptığı konuşmalar
- Yöneticinin profesyonel ve sivil toplum kuruluşu üyelikleri
- Yöneticinin kuruluşuna / topluma kazandırdığı başarılar; yenilikler, gelir artışı, büyüme, ödül, vb.
- Girişimcinin ortaya koyduğu büyüme, gelir artışı, ödüller

Ödül Kategorileri

- Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi
- Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi
- Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi
- Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi
- Yılın En Başarılı STK Lideri
- Yaşam Boyu Başarı Ödülü



Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri Jürisi


Yaşar Yıldırım


Prof. Dr. Melih Bulut


Prof. Dr. Barış Diren


Prof. Dr. Metin Çakmakçı


Bülent Kiymir


Meri İstiroti


Oğuz Engiz

2014

Prof. Dr. G. Evren Keleş
VKV Amerikan Hast. Genel Müdürü
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Hüseyin Çelik
Sağlık Bakanlığı Müst. Yard.
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi Ödülü

Sonay Canbolat
Acıbadem International Hast. Hemşirelik Hiz. Müdürü
Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi Ödülü

Dr. Mehmet Ataman
KBB Tuatmann Yön. Kur. Başkanı
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

Prof. Dr. Üstün Ezer
LÖSEV Yönetim Kurulu ve Vakıf Başkanı
Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu Lideri Ödülü

Prof. Dr. Metin Çakmakçı
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

2013

Dr. Cengiz Gül / ASM Mali İşler Direktör Yardımcısı / Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Dr. Hasan Çağıl / Sağlık Bak. Türkiye Kamu Hastaneleri Kur. Bşk./
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Emine Kol/ Akdeniz Üni. Tıp Fak. Hast. Hemşirelik Hizmetleri Müdürü /
Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi Ödülü

Dr. Köksal Holoğlu/ Romatem Yön. Kur. Bşk. / Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

Dr. Reşat Bahat / Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) Başkanı / Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu Lideri Ödülü

Dr. Baki İtez / Mapfre Genel Sigorta Sağlık Genel Müdürü / Özel Ödül

Prof.Dr. Barış Diren /
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

2012

Banu Küçükel
Ankara Güven Hastanesi Genel Müdürü
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Yard. Doç. Dr. Haluk Özsarı
İstanbul Üniversitesi Hastaneleri Gen. Koor.
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi Ödülü

Rabia Güven
Medicana Ankara Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Direktörü
Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi Ödülü

Dr. Muharrem Usta
Medical Park Hastaneler Grubu Yönetim Kurulu Başkanı
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

Prof. Dr. Melih Bulut
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

2011

Buket Pilavcı
Kadıköy Şifa Sağlık Grubu Gen.Müd.
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Prof. Dr. Suat Turgut Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi Ödülü

Prof. Dr. Saadet Ülker
Türk Hemşireler Derneği
Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi Ödülü

Turgut Aydın
Memorial Sağlık Grubu Yön. Kur. Bşk.
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

Yaşar Yıldırım
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

2010

Uğur Genç
Memorial Hastanesi Genel Müdürü
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Prof. Dr. İbrahim Yekeler
Dr. Siyami Ersek Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi Ödülü

Neşe Bakoğlu
Acıbadem Maslak Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Direktörü
Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi Ödülü

Dr. Şükrü Bozluolcay
Bozlu Holding Yönetim Kurulu Başkanı
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

2009

Dr. Turgut Noyan
Başkent Üniversitesi Yüreğir Hastanesi Müdürü
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

Prof. Dr. Tezer Kutluk
Hacettepe Üniversitesi Hastaneleri Genel Koordinatörü
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi Ödülü

Saliha Koç
Acıbadem Sağlık Grubu Hemşirelik Hizmetleri Direktörü
Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi Ödülü

Dt. Hüseyin Bozkurt
Medicana Hastaneler Grubu Yön. Kur. Bşk.
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

EGE BÖLGESİ/**UŞAK**

ZİNCİR HASTANELER VERİMLİLİK VE ÖLÇEK EKONOMİSİNE ULAŞMADA BAŞARILI DEĞİL

1988 yılından bu yana Uşak'ta faaliyet gösteren Özel Öztan Hastanesi özel hastanecilik anlamında Türkiye'nin en tecrübeli ve eski hastanelerinden biri. Özel sağlık sektörünün son yıllarda üvey evlat muamelesi gördüğünü söyleyen Özel Öztan Hastanesi Yönetim Kurulu Başkan Vekili Burak Öztan, "Son rakamlara göre, 100 civarında özel hastanenin faaliyetinin sonlandığı, ruhsatlarının askıda olduğu ve tıp merkezlerindeyse tablonun daha vahim olduğuna" dikkat çekiyor. Daha önce zincir hastanelerde de yöneticilik yapan Endüstri Mühendisi Burak Öztan verimlilik konusunda şunların altını çiziyor: "Zincir hastaneler ölçek ekonomisine ulaşma ve verimlilik konularında pek başarılı değiller. Halbuki bizim gibi tekil hastaneler de işin başında bizzat sahibi olduğu için daha hızlı ve esnek karar alınabiliyor."



H.M: Sizi tanıyabilir miyiz?
Burak ÖZTAN: İsmim Nail Burak Öztan. 1988 yılından bu yana Uşak'ta faaliyet gösteren Özel Öztan Hastanesi'nde Yönetim Kurulu Başkan vekili olarak görev yapıyorum. 1978 Almanya doğumluyum. Endüstri mühendisiyim. Sağlık sektöründe yaklaşık 20 yıllık deneyimim var. Hastanemiz 1988 yılında Uşak'ta Dr. Uğur Öztan tarafından kurulmuş bir sağlık tesisidir. Bu sene hastanemizin 32. yaşını kutluyoruz.

H.M: Sektörün genel durumunu değerlendirir misiniz?

Tıp merkezlerinde durum daha da vahim

B.Ö: Bu kadar uzun zaman içerisinde doğal olarak özel sağlık sektörünün farklı dönemlerine şahitlik ettik. Özel sağlık sektörünün bazen iyi ve bazen zor zamanları oldu. Bu durum ilden ile ve hastane bazlı olarak farklılaştı. Ancak artık son yıllarda her ilde ve her özel hastanede durum benzer. Sektör sıkıntılı günler yaşıyor. Özel sağlık sektörünün genel durumunu anlamak için yıllar içerisinde açılan ve kapanan özel hastanelerin sayısını incelemek yerinde olur düşüncesindeyim. "Sağlıkta Dönüşüm Programı"nın başlamasıyla birlikte 150 olan özel hastane sayısı 10 yıllık bir süreçte 500'lere ulaştı. Son senelerdeyse faaliyetini sona erdirmeye başlayan çok sayıda özel hastaneyi görüyoruz. **Halen 100 civarında özel hastanenin faaliyeti sonlanmış durumda ve ruhsatları askıda. Tıp merkezlerindeyse tablo daha vahim. Ülkemizdeki toplam tıp merkezlerinin 2/3'ü son 6-7 sene içerisinde kapandı.** Bu verilerin ışığında özel sağlık sektörünün güzel günler geçirdiğini söylemek maalesef mümkün değil.

H.M: Sağlık hizmetlerine erişimde geçmişten günümüze neler değişti? Özel sağlık merkezlerinin buradaki rolü nedir?

Özel sektör üvey evlat muamelesi gördü

B.Ö: "Sağlıkta Dönüşüm Program"ile birlikte vatandaşlarımızın sağlık hizmeti hızlı biçimde arttı. Nitelikli sağlık tesisleri ülkenin dört yanına önce özel sektör eliyle ve akabinde kamu tarafından açılarak yaygınlaştı. Ancak sağlık politika yapıcılarının giderek artan oranda kamu ile özeli bir bütünün parçası gibi değil de ikamesi gibi görerek planlama yapmaları özel sektörü adeta üvey evlat muamelesine maruz bıraktı. Bugün itibariyla sağlık hizmetlerine erişim çok rahat. Ancak Sosyal



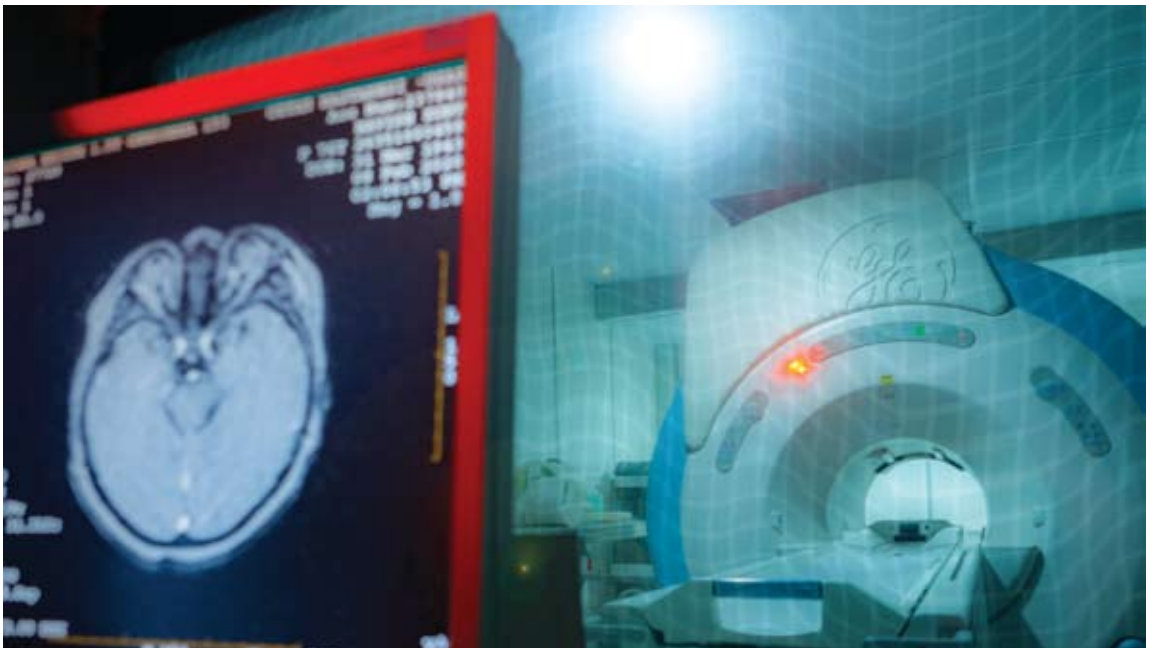
Burak Öztan
Özel Öztan Hastanesi Yönetim Kurulu Başkan Vekili

Güvenlik Kurumu ödemelerinin işlem bazında olması kişi başına başvuru sayısını çok artırdı. Bir düzenlemeye gereksinim var. **Yöntem ise kısıtlayıcı tedbirler ile değil, hastayı şifaya kavuşturan uygulamaların ödüllendirilmesiyle yapılmalıdır.**

H.M: Hastane yönetimi süreçlerinde en çok neler sizi zorluyor?

Şehir dışından çalışan çekmekte zorlanıyoruz

B.Ö: Hastane yönetim süreçlerinden bir ya da birkaçında zorlanmaktan daha ziyade, bizim ana problemimize sağlık alanında yetişmiş insan gücünün azlığıdır. Hastane yönetsel faaliyetlerinin hem girdisinde hem çıktısında başrolde insan yer alır. Alanında yetkin, deneyimli ve işini severek yapan çalışanlar vazgeçilmezdir. İnsan kaynakları yöneticileri açık bir pozisyonu doldurmak için çalışan içeriden ya da dışarıdan temin eder. Ancak gerek ilimizin lokasyonu ve gerekse kamu alımları nedeniyle biz şehir dışından çalışan çekmekte zorlanıyoruz. **İlimizde de sağlık alanında yetişmiş insan gücü az olduğu için hemen her pozisyona sürekli olarak iç kaynak kullanmaktayız.** Bu zorunluluk bizi eğitim konusunda teşvik ediyor ancak diğer yandan bazı pozisyonları dışarıdan istihdam etme imkânı da kurumumuz adına olumlu olurdu düşüncesindeyim.





H.M: Genel olarak ticari faaliyetlerinizden memnun musunuz?
B.Ö: Güzel bir ülkede yaşadığımıza ve ulvi bir iş yaptığımıza inanıyorum. **Çabamızla getirimiz eşit oranda olmasa dahi yaptığımız işi sevmek bizi mutlu ediyor.** Bu bakış açısının bizimle sınırlı kaldığını da düşünmüyorum. Sağlık hizmetinin ticari boyutunu ön plana alan bir anlayış bu sektörde hemen hemen kalmamıştır inancındayım.

H.M: Anadolu hastanelerinin en büyük eksiği nedir?Ne gibi iyileştirmeler yapılması gerekiyor?



Birçok kritik hizmet küçük illerde sunulamıyor

B.Ö: Sağlık Bakanlığı planlamalarını yaparken istatistiksel çalışmalarla ilerliyor. Burada da çıkış noktası ilin nüfusu. Hekim kadrosu, yatak sayısı, özellikli hizmet ve cihazlara getirilen izinler özel hastaneler için sınırlandırılmış durumda. Özel hastaneler de küçük illerde sermaye yapısı ve bu getirilen izinler nedeniyle ölçek olarak küçük kaldılar. Kamuda bu planlamalara tabii ancak daha esnek hareket edebilmekte. Kamu ölçek olarak büyük, yaşadığı eksiklik ise verimlilik ve girişimci ruh. İyileştirme için kamu ve özeli birbiriyle ortak çalışabilir hale getiren modellerin tasarlanmasıdır. Yönetmeliklere göre kamu ve özel sektör birbirinden hizmet alabiliyor ancak fiiliyatta uygulaması zayıf. Türkiye coğrafi olarak büyük bir ülke. Nüfusu da yoğun. Bugün birçok ilimizin nüfusu Avrupa'daki bazı ülkelerle mukayese edilecek seviyede. Ancak birçok kritik sağlık hizmeti planlamalar nedeniyle küçük illerde sunulamıyor. Konu insan sağlığıysa; küçük

büyük demeden her ilde özellikli hizmetlere ve cihazlara vatandaşın süratle ulaşması mümkün kılınmalıdır. **İller arası sevkler günümüz Türkiye'sine yakışmıyor. Bunun başarmanın yolu da sadece şehir hastaneleri projelerinde değil; sağlığın mümkün olan her noktasında kamu özel iş birliğidir.**

H.M: Büyük balığın, küçük balığı yuttuğu benzetmesi ile zincir hastaneler sizi hangi yönlerden etkiliyor?

Ortak amaç ve kültür oluşturulamadı

B.Ö: Daha önce zincir hastanelerde yöneticilik yaptım. Bu yapıları iyi tanıdığımı düşünüyorum. Açıkçası ülkemizdeki zincir hastanelerin şubelerini ele alırsak; ortak bir amaç, ortak bir kültür oluşturulmadığını düşünüyorum. Her şube yöneticisinin kendi yönetim tarzı ve çalışma şekli mevcut. Bu sebeple zincir hastanelerin ölçek ekonomisine ulaşma ve verimlilik konularında başarılı olduklarını söylemek kolay değil. **Tekil bir hastane hangi zorluğu yaşıyorsa zincir hastanenin şubesi de benzerini yaşıyor. Hatta tekil hastanelerin işbaşında bizzat sahibi olduğu için daha hızlı ve esnek karar alabiliyor.** Zincir hastanelerin avantajlarıysa finansa erişim ve modern yönetim stratejilerine hakimiyetidir.

H.M: Hastane evliliklerine nasıl bakıyorsunuz?

B.Ö: Ülkemiz iş insanlarının ortaklık kültürü gelişkin değil. "Küçük olsun, benim olsun" anlayışı hâkim. Aynı durum özel sağlık sektöründe de geçerli. Evlilik özveri ister, hoşgörü ister. Şirket evliliklerinde de bu temel prensipler geçerlidir. Bu nedenle hastane birleşmeleri zor hadiselerdir. Satın alma yöntemiyse sektörün içinde bulunduğu buhran sebebiyle ticari



olarak mümkün olamıyor. Bizim Öztan Hastanesi olarak önceliğimiz, aile şirketi yapısından kurumsal yönetim yapısına geçmek ve devamında önümüze çıkabilecek bölgedeki fırsatları değerlendirerek gelişimimizi sürdürmek.

H.M: Sağlık hizmetlerinde rekabet deyince ne anlıyorsunuz? Rekabetten nasıl etkileniyorsunuz?

Keyifli boyutu kendi kendimize rekabet

B.Ö: Rekabetin bizim günlük hayatımızda 2 karşılığı var. İlki kamu hastaneleri ile olan rekabet. Vatandaşımız sağlık hizmetini kamudan neredeyse ücretsiz alırken; özel sağlık sektörü olarak biz mevzuat, enflasyon ve ağır vergilerle mücadele ediyoruz. Ayrıca Sağlık Bakanlığı'nın ve SGK'nın çıkardığı mevzuatlara uyum konusundaki denetimler kamu ve özel hastanelere eşit ölçüde değil.

Rekabetteki keyifli boyut ise, kendi kendimize rekabet**.** Yani her geçen sene hasta memnuniyetimizi ve sunduğumuz sağlık hizmeti çıtasını artırmak. Bizim odaklandığımız rekabet alanı burası.

H.M: Sağlık Bakanlığı ve devletten beklentileriniz neler?

B.Ö: Yönetim Kurulunda yer aldığım Özel Hastaneler Platformu, özel hastanelerin sorun ve sıkıntılarını iletmek konusunda son derece başarılı. Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu bürokratları ihtiyaçlarımızı biliyor ancak gerekli düzenlemeler senelerdir öteleniyor. Özel sektörü de kucaklayan bir vizyon, kalıcı düzenlemeler ve genel bir bakış açısı değişikliği şart. ■

GE, COVID-19 SÜRECİNDE DE ÇÖZÜM ORTAĞINIZ

GE Sağlık dünya genelinde sağlık hizmetleri kalitesini ve bu hizmetlere erişimi artırmayı kendilerine görev edindiklerini söyleyen dünyanın sağlık teknoloji devlerinin arasında geliyor. GE Sağlık, tıp alanında çalışan profesyonellerine ve hastalara en iyi sağlık hizmetini verebilmek amacıyla tıbbi görüntülemeden yazılım ve bilişim teknolojilerine, hasta izleme ve teşhisten, performans ve verimliliği artırıcı çözümlere kadar birçok konuda öncü altyapı ve teknolojiyi geliştiriyor. Koronavirüs sürecinde sağlık profesyonelleri ile beraber sağlık profesyoneli olmayan insanların da hem tıbbi hem de yoğun bakımda yapılan tedavi ve kullanılan teknoloji konusunda bilgisinin arttığı korona günlerinde GE Sağlık yetkilileri son teknolojiler hakkında bilgi verdi.

Yoğun bakım üniteleri, geçirdikleri hastalık ya da travma sonrasında yaşamsal fonksiyonlarından bir veya birden fazlası bozulan hastaların tedavi edildiği alanlar olarak tanımlanıyor. Tedavi kalitesinin hasta sağlığı üzerindeki etkisinin bu denli kritik olduğu bir alanda, kullanılan teknolojinin ve donanımın da bir o kadar ileri düzey olması gerekiyor. GE Sağlık, yoğun bakım çalışanlarının ve yoğun bakım hastalarının, ilgili hastalıkların ve yaralanmaların oluşturduğu bu geniş yelpazenin ihtiyacı olan teknoloji ve hizmetleri sunuyor. Yoğun bakım ünitelerinde gereken sistemleri geniş bir portföyde sağlayan ve bu portföyün bileşenleri arasında hastanın kalp atımı, kan basıncı, oksijen satürasyonu, solunum sayısı, vücut ısısı gibi hayati bulgularının sürekli olarak takibine olanak tanıyan hastabaşı monitörleri ve gerekli durumlarda solunum desteği vermek için kullanılan ventilatörler yer alıyor.

Cihazlar güvenilebilir ölçümler sunmalı

Yoğun bakım ünitelerinde klinisyenlerin önceliklerinden biri kendi solunum fonksiyonunu yerine getiremeyen ve mekanik ventilatöre bağlı olan hastaların, kendi kendilerine yeniden soluyabilmelerini sağlamaktır. Bunu sağlayabilmek için klinisyenler, hasta ventilatöre bağlı kaldığı süre boyunca, solunuma engel olan nedeni ortadan kaldırmak ve vücudun eski fonksiyonuna kavuşmasını sağlayacak çeşitli tedaviler ve yöntemler uyguluyorlar. Tedavi sürecinde, klinisyenin kendini güvende hissetmesi için hem yoğun bakım ventilatörünün hem de hastabaşı monitörünün güvenilebilir ölçümler sunuyor olması gerekiyor.

Mekanik ventilatör Carescape R860

Yoğun bakım üniteleri için mekanik ventilatör çözümü **Carescape R860** hasta güvenliğinden ödün vermeksizin, ventilatöre bağlanma - ayrılma (entübe

olmak) sürecini hızlandırmaya yönelik fonksiyonlarla donatılıyor. Bu gelişmiş fonksiyonlar gerek kullanıcıların iş yükünü azaltma gerekse hastane maliyetlerinin düşürülmesine büyük katkı sağlıyor. Sistemin birçok ayırt edici yenilikçi özelliği bulunmakla birlikte bunların başında; Metabolik ve İndirekt Kalorimetri Ölçümleri ve Akciğer Koruma Paketi geliyor.



Metabolik ve indirekt kalorimetri ölçümleri

Ventilatöre bağlı olan hastaların metabolizma hızlarını ölçerek, ne kadar enerjiye ihtiyaç duyduğunu gösteriyor. Bu verileri, hastaların beslenme ihtiyaçlarını karşılayabilmek adına klinisyenler değerlendiriyor ve bu sayede hastalar optimum düzeyde besleniyor. Günümüzde, pek çok yoğun bakımda yanlış beslenmeden kaynaklı hastaların ventilatörden ayrılma süreleri uzamakta ve bu durum beraberinde hem tedavinin etkisinin azalmasına hem de işletme maliyetlerinin artmasına neden oluyor. Oysa ki, çeşitli klinik çalışmalar da gösteriyor ki; uyumlu ve yeterli beslenme, hasta sonuçlarını geliştiriyor, enfeksiyon oranını azaltıyor ve yoğun bakımda kalış süresini kısaltıyor. Bu nedenle, enerji tüketiminin sürekli olarak monitörize edilebildiği R860 ventilatör cihazı ile hem klinik hem de ekonomik yönden fayda sağlanabiliyor.







Akciğer koruma yaklaşımı

Akciğerleri korumaya yardım etmek için, son günlerde kolay kullanılabilir uygulamalar ile klinisyenler destekleniyor. Carescape R860'ta bulunan FRC (Fonksiyonel Rezidüel) hesaplamaları ile hastaların optimal PEEP (Ekspirasyon Sonu Pozitif Basınç) düzenlemesi yapılarak, SpiroDynamics





ölçümleri ile açılma ve kapanma basınçları saptanıyor ve hastaya özgü ventilasyon sağlanıyor.

Ventile edilen hastalara uygun düşük akciğer basıncının uygulanması Akut Respiratuvar Distres Sendromu (ARDS) veya Akut Akciğer Hasarı (ALI) bulunan ve yoğun bakımlarda sıklıkla rastlanan hastalar için büyük önem taşıyor.

SpiroDynamics

CARESCAPE R860'a bağlı hastaların pulmoner fonksiyonunun detaylı olarak izlenmesini sağlamak için hacim gönderimiyle birlikte trakeal basınç ölçümlerini kullanılıyor ve bu parametre; klinisyenlerin asıl görmek istediği veriyi sağlıyor. Bu konseptte yer alan bir diğer ayırt edici özellik ise, Pulmoner fonksiyon laboratuvarında rutin olarak, kolaylıkla bakılan ancak yatakta ventilatör bağlı olan hastada ölçülmesi hiç de kolay olmayan **Fonksiyonel Rezidüel Kapasite (FRC)** ölçümünün sağlanıyor olması. Ayrıca, CARESCAPE R860, FRC ölçümlerini hava yolunda ölçülen N2 (azot) konsantrasyonu değişimi izlemine göre (Modifiye Azot Dilüsyonu yöntemi) gerçekleştiriyor. İnspire edilen N2 konsantrasyonu, gönderilen FiO2 konsantrasyonu değiştirilerek düzenleniyor. Bu ölçüm ve FRC monitörizasyonu sayesinde klinisyen, hastaya uygulanan tedavinin optimum yüzeyde olup olmadığını görebiliyor ve daha kısa zamanda en uygun tedaviye yönelebiliyor.

Hastabaşı Monitörleri

GE Sağlık'ın yoğun bakımlar için "Hastabaşı Monitörleri" çözümleri; B20, B40 ve CARESCAPE (B450, B650 ve B850) serisi monitörlerdir. Yoğun bakım hastalarının tedavileri süresince, klinisyene kullanım kolaylığı sağlıyor. Modüler tasarıma sahip olan monitörlerde; her kliniğin kendi ihtiyacına uygun olabilecek şekilde PICCO, Kardiyak Çıkış, SvO2, EEG, NMT, CO2, Anestezik Gaz, Spirometri, Metabolik & İndirekt Kalorimetri hasta parametrelerine ait modülleri kullanılabiliyor ve bu parametrelere ait tüm yazılımlar monitörlerde sunulabiliyor.



Ultrason sistemleri

Ultrason sistemleri, doktorların hastalarına teşhis koymalarında ve klinik sonuçları iyileştirmelerinde kullanabilecekleri gerçek zamanlı bilgiye hızlıca erişmelerine yardımcı oluyor. Bu nedenledir ki, sistemler hayati öneme sahip dakikalarda doktorların ihtiyaç

duydukları bilgiye hızlıca erişmelerine olanak sağlayan son derece kapsamlı özellikler barındırıyor. GE Sağlık ultrason ailesi bu alanda kullanılan en yeni bireyi olan **GE VENUE,** son derece gelişmiş ve teknolojik anlamda çığır açan özelliklere sahip. VENUE, dünyada önde gelen ölüm nedenlerinden biri olan ve toplam sağlık hizmeti harcamalarının yaklaşık yüzde 20'sini oluşturan, şok durumundaki hastaların teşhisinde doktorlara yardımcı olmak için özel olarak tasarlanmış entegre **yapay zekâ** algoritmalarıyla birlikte geliyor. VENUE, şok durumundaki hastaların doğru şekilde değerlendirilmesi için gereken zahmetli hesaplamaların bazılarını otomatikleştiriyor. Yalnızca müdahale sırasındaki hasta durumunu takip etmekle kalmıyor; aynı zamanda belirli bir müdahale sonrasındaki sürecin de kontrolünü mümkün kılıyor.

Yapay zeka ile hata oranı azalıyor ek zaman kazanıyor

Yapay zekâ VENUE ile acil servislere giriyor ve kritik anlarda doktorlara ek zaman kazandırıyor. Kalbin 4 odacığı ve aortu aynı anda görüntüleyerek 5 odacıklı bir görüntü oluşturan VENUE, kardiyak verileri otomatik ve gerçek zamanlı hesaplayıp göstererek, karar verme mekanizmasındaki hata oranını azaltıyor ve kullanıcıdan bağımsız olarak hızı artırıyor.

Ultrasonla sağlanabilen bu uygulamaların hepsi, VENUE'de ileri düzey kullanım kolaylığı ile doktorların hizmetine sunuluyor. Ayrıca, dokunmatik ekranı ve servis kolaylıkları ile VENUE yoğun bakımlarda doktorlarımıza teşhiste yardımcı oluyor.

Bilgisayarlı Tomografi

Tüm dünyada hala milyonlarca hasta ihtiyaç duydukları bakım standardını uygun bir maliyetle almayı bekliyor. Sağlık hizmeti sağlayıcıları daha çok sayıda hastaya yardım etmek ve daha iyi sonuçlar elde etmek için yeni teknolojiler arıyorlar. Sade ve hızlı olmasıyla BT, sağlık hizmetlerinde tartışmasız en değerli tanısal görüntüleme aracıdır. BT tarayıcılarından oluşan Revolution ailesi, BT ile nelerin mümkün olduğunu yeniden tanımlamanıza yardımcı olur. İhtiyaçlarınızı göz önünde bulunduran her bir Revolution ailesi ürünü, dört temel fayda sağlamak üzere tasarlanmıştır:

- Tanısal güven
- Hasta bakımı
- Finansal performans
- Klinik mükemmellik

Tüm devrimlerin bir başlangıç noktası var. GE Sağlık'ın devrimi ise, BT'nin geleceğine öncülük eden ve tepeden tırnağa yeniden tasarlanan Revolution CT sistemi ile başladı ve Revolution ACT ile devam ediyor.

Smart Flow teknolojileri

Kullanıcı iş akışını ve bilgiye erişimi standartlaştırarak verimliliği iyileştirmenize yardımcı olmak için tasarlanmış sistemlerdir.

Digital Tilt: Görüntü rekonstrüksiyonu teknolojisindeki bu ilerleme, rutin tarama iş akışınızda %28'e kadar artış sağlayarak hasta taramalarınızı daha verimli hale getirir. Tüm iş akışı BT konsolundan kolaylıkla ayarlanabilir ve kontrol edilebilir. Basit ve hızlı olan digital tilt, zorlu ve daha az iş birliği gösteren hastaların yönetilmesine yardımcı olurken taramayı ihtiyaç duyulan kalitede tamamlanmasını sağlar.
Spektral Kalibrasyon: Hasta pozisyonlamasını ve ayarını operatörden bağımsız olarak daha iyi hale getiren benzersiz bir ışın sertleşmesi düzeltme teknolojisi kullanarak off center taramalarda daha iyi görüntü üniformitesi sağlayabiliyor.
IQ Enhance: Bu gelişmiş algoritma, bir yandan konvansiyonel taramalarda elde edilen görüntü kalitesini yakalarken diğer yandan helikal pitch'in 2,7 katına kadar hızlandırılmasına olanak sağlar. Taramaların hızlıca tamamlanması, hastaların nefes tutma süresini kısaltarak konforlu bir çekim süreci sağlıyor.
Kullanıcı Konsolu: En ileri ürünümüz olan Revolution CT'den esinlenilerek oluşturulan Revolution ACT konsolu, öğrenilmesi ve kullanılması kolay olacak şekilde tasarlandı. Modern görünümü, farklı alanlarda çalışan radyologların ve teknisyenlerin görüşleri doğrultusunda oluşturuldu.

Revolution ACT modern teknolojilerin kapılarını açarak, daha yüksek görüntü kalitesi ve geniş klinik uygulama alanıyla bilgiye dayalı tanı koymaya ve hasta merkezli iş akışı ve doz yönetimi elde etmeye yardımcı olur ve böylece yatırım güvenliği sağlar. 1976 yılında doktorların hasta taramaları için GE BT sistemlerini kullanmaya başlamasından bu yana, sağlık uzmanlarının hastalarına daha uygun maliyetle daha iyi bakım sağlamalarına yardımcı olmak için çok az şirket bu kadar çok yeniliğe imza atmıştır.

FDA onaylı ilk yapay zekâ tabanlı röntgen cihazı: "Optima XR240amx"

Sönmüş bir akciğer söz konusuysa dakikalar hatta saniyeler çok önemlidir. Hastayı tararken harcanan her dakika, tıbbi görüntüyü işlerken geçen her an, bir görüntü incelenene kadar geçen her saat önemlidir ve sürecin mümkün olduğunca hızlı tamamlanması hayati önem taşır. Yıllardır sektör, yapay zekânın





bu gecikmeleri ortadan kaldıracağını ve akciğer sönmesi teşhisi gibi tıbbi süreçleri hızlandıracağını vaat ediyor. Artık sağlık endüstrisinde de iyiden iyiye yapay zekânın bu vaat ettikleri hayata geçiriliyor. GE Sağlık, yüz yıldan uzun süre önce icat edilen tıbbi görüntülemeyle, yani X-ışınıyla birlikte yapay zekâyı da aynı alanda uygulayacak.

Türünün ilk örneği yapay zekâ gömülü röntgen sistemi

Pnömotoraks veya sönmüş akciğer, erken teşhis edilmediği takdirde potansiyel olarak yıkıcı etkileri olan ve hayati risk içeren bir durumdur. Bu durum, her yıl Amerika'da 74 bin, dünya çapında ise yüz binlerce hastayı etkiliyor. Travma, sigara içme, uyuşturucu kullanımı veya akciğer hastalıklarının yol açtığı pnömotoraks, akciğer ve göğüs duvarı arasındaki hava kanallarının akciğere itilmesi ve dolayısıyla akciğerin sönmesinden kaynaklanıyor. Neredeyse tüm vakalarda sönmüş akciğer, ilk olarak röntgen aracılığıyla teşhis ediliyor. GE Sağlık, UC-San Francisco Tıp Merkezi gibi klinik araştırma ortaklarıyla birlikte radyologların vakaları önceliklendirmesine yardımcı olmak, teknisyenlere araç sağlamak amacıyla Kritik Bakım Paketi adlı bir yapay zekâ çözümü geliştiriyor. Bu yeni nesil yapay zekâ algoritmaları, göğüs röntgenlerini neredeyse anında otomatik olarak tarıyor ve etkileyici bir doğruluk oranıyla pnömotoraksı işaretliyor. Daha sonra yapay zekâ, hızlı tedaviye yardımcı olabilecek yüksek öncelikli görüntüleri inceleme işlemini gerçekleştirmesi için radyoloğu anında uyarıyor. Bu da şu anda sekiz saate kadar çıkabilen ortalama inceleme süresini önemli ölçüde kısaltıyor. Bu ürün, yapay zekâ entegreli radyolojiye ve gelişmiş bakıma doğru uzun yolculuğun ilk adımı olmanın yanında, ABD FDA(U.S Food and Drug Administration) onayı almış olan, türünün ilk örneği yapay zekâ gömülü röntgen sistemidir.

Bu bir dönüm noktası olsa da, röntgen sistemleri için geliştirilmiş algoritmalar daha başlangıç aşamasında. Sağlık ve radyoloji hizmeti konusunda; yapay zekâ, derin öğrenme ve matematiksel analizin, mükemmel sağlık hizmeti ekosistemi içerisinde hasta sonuçlarını iyileştiren daha iyi ve daha kişiselleştirilmiş bakım sunma yetisine sahip olduğu bir gelecek öngörülebilir. Öngörülen bu gelecek, GE Sağlık'ın Edison yapay zeka platformuna yatırım yapmaya devam etme nedenlerinin başında geliyor.

Sağlık sistemlerinde yapay zeka

GE Sağlık'ın, yapay zekâ entegrasyonuna hazır 500 bin'den fazla akıllı tarayıcısı bulunuyor. MR görüntülemede yeni AIRx iş akışı aracı, otomatik olarak kesitleri "planlamak" ve klinisyenlerin gereksiz manuel adımları azaltmasına yardımcı olmak için derin öğrenme algoritmalarını kullanıyor. Prenatal ultrasonda benzersiz SonoCNS aracı, sistemi otomatik olarak uyumlu hâle getirerek ve yüzde 75'ten fazla oranda sonogramda tuşa bakma gerekliliğini azaltarak, fetal beyin hacimlerini ölçüyor. BT taramalarında ise derin öğrenme rekonstrüksiyon algoritması gerçek kesinliğe sahip görüntüler üretiyor.

Öncelik hasta güvenliği ve ölçüm doğruluğu

Yoğun bakım ekipmanlarında öncelik, hasta güvenliğinde ve ölçüm doğruluğundadır. GE Sağlık, tıbbi ekipmanlar ve çözümler konusunda tecrübeli ekipleri sayesinde, Türkiye'deki bir çok sağlık merkezinde hasta güvenliğinin sağlanmasına destek oluyor. Kullanıcı iş yükünün azaltılması ve toplam sahip olma maliyetlerinin düşürülmesine yardımcı olan GE Sağlık ürünlerinin sunduğu tüm klinik ve ekonomik faydaların kullanıcılara kapsamlı bir şekilde aktarılması bizim için önem arz ediyor. Unutulmamalıdır ki, hastaların teknolojik gelişmelerden en üst seviyede yararlanmaları, sağlık profesyonellerinin bu yeni teknolojileri en verimli şekilde kullanmalarına bağlı. Türkiye'nin ilk **"Konteyner Bilgisayarlı To-**

COVID-19 ile Mücadelede Yeni Adım:
"Konteyner Bilgisayarlı Tomografi" Sistemi



mografi" sistemi; Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi'nde, Rotary 2420. Bölge'nin bağışları ve GE Sağlık Türkiye'nin desteğiyle hizmete girdi. Bilgisayarlı tomografi teknolojisini kullanan bu yenilikçi çözüm, COVID-19'a atfedilebilen viral pnömoni tanılanmasına yardımcı oluyor.

Proje dahilinde, tam yalıtımlı modüler konteyner, stratejik açıdan önemli bir bölge olan Cerrahpaşa Hastanesi Acil Servisi bahçesine geçici olarak yerleştirildi. Montajının tamamı Ankara'da yapılan ve Turmaks firmasının desteğiyle beraber özel olarak üretilen **"Konteyner Bilgisayarlı Tomografi"** sistemi ile COVID-19 virüsüne yakalandığından şüphelenilen kişiler, hastaneye gitmeden test edilebiliyor. Doktorlar, saniyeler içerisinde hastalarının akciğer tomografisini çekebiliyor ve bu sayede enfeksiyon kontrolünü daha iyi bir şekilde yapabiliyor. Günde 100'den fazla hastaya hizmet vermesi beklenen sistem, sağlık çalışanlarına ek bir korumayı da beraberinde getiriyor.

GE Sağlık Türkiye ve İran Genel Müdürü Nael Dabbagh COVID-19'la mücadelede önemli bir gelişme olan **"Konteyner Bilgisayarlı Tomografi"** sistemi ile ilgili şu açıklamalarda bulunuyor: "Klinik tedavi uzmanlarının dünyanın dört bir yanında potansiyel COVID-19 hastaları için yorulmadan öncelik saptaması yaptığı, belirtileri takip ettiği ve yoğun bakım ünitelerindeki hastaların durumunu yönettiği bugünlerde bilgisayarlı tomografi sistemleri önemli bir rol oynuyor. Türkiye'ye ve en ön safta yer alan sağlık çalışanlarımıza, hastaları ve klinik tedavi uzmanlarını güvende tutan bu yenilikçi çözümle destek olabilmenin gururunu yaşıyoruz. Bu projedeki iş ortaklarımız olan Turmaks ve Bayer firmalarına desteklerinden ötürü teşekkür ederiz."



İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa (İÜC), Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Radyoloji ABD Başkanı Prof. Dr. Osman Kızılkılıç ise, cihazın özellikleri ile ilgili şunlara dikkat çekiyor: Koronavirüs ailesinin insanları etkileyen ve akciğer tutulumu gösteren 7. türü olan COVID-19 virüsünün oluşturduğu pnömani, BT incelemeleri ile görüntülenebiliyor. Kan testleri kesin tanı kriteri olmakla birlikte, test sonuç süresi sıklıkla en az 6 saat, bazı hastalarda ise 1 günü aşabiliyor. Bu süreçte hastalar tipik bilgisayarlı tomografi bulguları ile tanılabiliyor ve hastaların erken izolasyonu ve tedavisi sağlanabiliyor."

Uluslararası Rotary 2420. Bölge Dönem Guvernörü Nezih Bayındır ise, "Dünyanın en eski ve en büyük sivil toplum örgütlerinden biri olan Uluslararası Rotary olarak, insanlığa hizmet felsefesi ile odaklandığımız 6 ana hizmet başlığımız vardır ve bunların bir tanesi de 'hastalıklar ile mücadeledir.' Konteyner Bilgisayarlı Tomografi Sistemi projesi de bu ana başlığımız çerçevesinde planlanmış bir projedir. Marmara Bölgesi'nde faaliyet gösteren 69 Rotary Kulübümüzün ve Uluslararası Rotary Vakfımızın katkıları ile hayata geçirilen bu anlamlı projeye vermiş oldukları destekler için GE Sağlık, Turmaks, Bayer ve Nokia firmalarına şükranlarımızı sunarız" açıklamasında bulunuyor. ■

GE Sağlık'tan
Acil Durum Hastanelerine Ekipman Desteği



GE Sağlık, *T.C Sağlık Bakanlığı*'nın Koronavirüs pandemisi ile mücadelesini desteklemek adına yürüttüğü çalışmalarına devam ediyor. Sıfırdan hayata geçirdiği proje kapsamında gelişmiş sağlık ekipmanı sunuyor ve bu ekipmanların kurulumunu gerçekleştiriyor.

Acil durum hastanelerine rekor sürede kurulum yapıldı

Mayıs ayının sonunda, GE Sağlık'ın ekipman sağlama, kurulum, test ve sağlık personellerinin eğitimi gibi kritik konulara verdiği destek ile üç "Acil Durum Hastanesi" faaliyete başladı. GE Sağlık bu desteğine ek olarak Sancaktepe, Yeşilköy ve Hadımköy'de bulunan bu üç Acil Durum Hastanesine kritik ekipman desteği sağladı. Hastanelerin tümü için 7 adet Bilgisayarlı Tomografi (BT) sistemi, 4 adet Manyetik Rezonans Görüntüleme (MRI) sistemi, 349 adet hastabaşı monitör ve 36 adet anestezi uygulama sisteminin dahil olduğu toplam 399 tıbbi ekipman temin etti. GE Sağlık ekibi, ekipmanların hastanelere hızlı bir şekilde taşınmasında büyük bir çaba sarfetti. Toplumu destekleme ve hastalara yönelik uzman bakımını hızlandırma konusunda gereken ihtiyaçların aciliyeti dikkate alınarak, gelişmiş ekipman kurulumunun devreye alınmasını aslında rekor sürede gerçekleştirdi.

Yeşilköy'deki Acil Durum Hastanesine, yalnızca iki gün gibi kısa bir sürede 304 adet gelişmiş monitör ve 8 adet anestezi uygulama sistemi kuruldu. Ekip çalışmalarını yürütürken, tüm güvenlik protokollerine titizlikle uydu.

Tıbbi hizmete tam zamanında destek

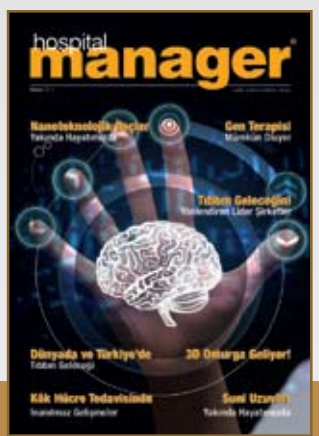
GE Sağlık Türkiye ve İran Genel Müdürü *Nael Dabbagh,* konuyla ilgili şu bilgileri verdi: "Türkiye'deki üç COVID-19 Acil Durum Hastanesi için sağlık ekipmanının ekiplerimiz tarafından kısa sürede kurulmuş olması, ülkedeki sağlık sektörü çalışanlarının zamanında tedavi ve uzman bakımı sunabilmelerine verdiğimiz desteğin bir kanıtı niteliğindedir. Bu merkezlere sağlık ekipmanının kusursuz bir şekilde teslim edilmesini sağlamak için gece gündüz çalışarak mevcut tüm kaynakları devreye aldık. Bu projenin hayata geçirilmesindeki eforları için *Rönesans Holding*'e teşekkür ediyoruz. Böylesine kritik bir zamanda *Sağlık Bakanlığı*'nı ve vatandaşlarımızı desteklemekten gurur duyuyoruz."■

hospital manager®

ilan ve abonelik için

0312 446 91 14

www.hospitalmanager.com.tr









Sağlık profesyonellerinin dergisine BUGÜN ABONE OLUN, sağlık sektöründeki gelişmelerden anında haberdar olun!

Ad/Soyad :.....

Kurum/Kuruluş :.....

Adres :.....

E-mail :.....

Tel :.....

Lütfen bu formu aşağıdaki banka hesabına yatırmış olduğunuz abonelik ücreti dekontunu da ekleyerek 0312 446 91 17 nolu faksa gönderiniz.

Hesap Numarası:

İş Bankası

Köroğlu Ankara Şub. No: 4234-0325584

uhs Yayıncılık Ltd. Şti. Kuleli Sokak No: 57/1 G.O.P. Ankara

www.**hospitalmanager**.com.tr

AKDENİZ BÖLGESİ/**HATAY**

SAVAŞ BÖLGESİ GİBİ GÖRÜNÜYORUZ BU DOĞRU DEĞİL

Türkiye'nin en güney noktasında yer alan Hatay'ın en bilinen ve gelişmiş ilçelerinin başında gelen İskenderun, sağlık merkezleri açısından profesyonel yönetim anlayışının etkisiyle de bölgenin ihtiyaçlarına karşılık veriyor. Özel Gelişim Hastanesi ve Özel Palmiye Hastaneleri Genel Koordinatörü ve sektördeki profesyonel sağlık yöneticileri arasında yer alan Ozan Yaşar yöneticiliğinde son yıllarda en çok sıkıntı yaşadıkları konunun "Hekim sıkıntısı ve kalifiye personel eksikliği" olduğuna dikkat çekiyor ve devam ediyor:

"Çünkü bu bölgeler dışarıdan bir savaş bölgesi gibi görünüyor. Halbuki bu hiç doğru değil. Zira, Hatay ve İskenderun yaşanılacak en güzel illerimizden biri."



H.M: Sizi tanıyabilir miyiz?
Ozan YAŞAR: 1972 İstanbul doğumluyum. Sağlık sektörüne bilgi işlem uzmanı olarak başladım.
27 yıldır hizmet verdiğim sağlık sektöründe özel hastane ve zincir hastanelerin birçok kademesinde görevler aldım, yöneticilik yaptım. Şu an halen Özel Gelişim Hastanesi ve Özel Palmiye Hastaneleri Genel Koordinatörü olarak sağlık sektöründe çalışmaya devam ediyorum.

H.M: Sektörün genel durumunu değerlendirir misiniz?

İyi yönetilmeyen kurumlar elenecek

O.Y: 2002 yılı verilerinde yüzde 23'lerde olan özel hastane kamu hastane oranları, 2015 verilerine göre yüzde 37'lere yükseldi. İnsan sağlığının söz konusu olduğu bu sektörde her 20 yılda bir üç kata yaklaşan bir büyüme söz konusu. Tabii ki hem yönetilmesi zor hem de finansal açıdan kaynakların kısıtlı olduğu bir sistem. **Ama hala büyüyor olmasını; yakın zamanda sistemin kendi içinde yetersiz ve iyi yönetilmemiş kurumları yutmaya başlayacağı sinyalini de veriyor.** Bir diğer yandan hasta ve hastalık sayısı maalesef ülkemizde de hızla artıyor ve insanların koruyucu sağlık hizmetlerine ilgisi her geçen gün artıyor.

H.M: Sağlık hizmetlerine erişimde geçmişten günümüze neler değişti? Özel sağlık merkezlerinin buradaki rolü nedir?

O.Y: Erişimin kendisi çok boyutlu bir konudur. Sağlık çalışanları, eğitim, finansman, ulaşım, coğrafi ulaşılabilirlik, seçim özgürlüğü, toplum eğitimi, niteliğin güvence altına alınması ve teknoloji dahil çeşitli etmenlerce sınırlanabiliyorlar. Günümüzde bu etkenlerin çoğunun iyileşmesinde özel sağlık sektörünün katkısı yadsınamaz. **En küçük ilçelerde dahi, ana branşlarda sağlık hizmeti veren özel tıp merkezleri görüyoruz.**


OZAN YAŞAR
Özel Gelişim Hastanesi ve Özel Palmiye Hastaneleri Genel Koordinatörü

H.M: İskenderun'da faaliyetlerini sürdüren bir hastane olarak sağlık yönetimi, hastane yönetimi süreçlerinde en çok nelerde zorlanıyorsunuz?

Hekim sıkıntısı ve kalifiye personel eksikliği var

O.Y: Batı bölgesinden doğuya doğru gittiğimizde mutlaka bazı süreçlerde zorlanılıyor. Şöyle ki; yaşadığımız en zor süreçlerden biri hekim sıkıntısı çekmemiz ve kalifiye personel eksikliği yaşamamız. Çünkü bu bölgeler dışarıdan bir savaş bölgesi gibi görünüyor. Halbuki bu hiç doğru değil. Zira, Hatay ve İskenderun yaşanılacak en güzel illerimizden biridir.

H.M: Sağlık hizmetlerinde rekabet deyince ne anlıyorsunuz? Nasıl etkileniyorsunuz?

O.Y: Sadece doğru sağlık hizmeti vererek rekabet etmeniz günümüzde pek mümkün değil. Doğru sağlık hizmetini verirken sunduğunuz hizmet deneyimi, zaman yönetimi, erişilebilirlik, üst düzey teknolojiden faydalanmak, hasta ve çalışan konforu gibi etkenlerle rekabet piyasasındaki yeriniz oluşur. Hastane yönetimleri son yıllarda işletme yönetimi modeline geçerek strateji yönetiminden, risk ve finans yönetimine kadar daha profesyonel sistemler halini almışlardır. **Bu işletme modelini doğru kuran ve yöneten hastaneler rekabette en ön sırada yer almaya devam edecektir.**

H.M: Genel olarak ticari faaliyetlerinizden memnun musunuz?

O.Y: Özel Gelişim Hastanesi bir şirketler grubunun bu tarihe kadar sağlık sektöründeki tek bacağı olarak hizmet vermeye devam ederken, kısa süre önce İskenderun'da faaliyet gösteren Özel Palmiye Hastanesi de grup şirkete katılarak ilçede hizmet veren iki özel hastane konumuna geldik. Ticari faaliyetlerimizi ve yatırımlarınızı profesyonel olarak yöneterek, piyasa koşullarından en az ölçüde etkilenmeyi hedefliyoruz ve bunu büyük ölçüde başardığımızı söyleyebilirim.

H.M: Anadolu hastanelerinde sağlık hizmetleri açısından en büyük eksik nedir? Ne gibi iyileştirmeler yapılması gerekiyor?

O.Y: Nasıl ki tüm sektörlerde İstanbul'dan özellikle Avrupa ülkelerine ve Amerika'ya bir beyin göçü gerçekleşiyorsa, büyük iller dışında kalan illerde doğmuş uzmanlaşmış birçok hekim doğduğu illere geri dönmeyip, büyük şehirlerde kalıyor. Bu da küçük illerde akademik kadroda ilerlemiş hekim bulma konusunda zorluklara sebep oluyor. Detaylı sağlık hizmeti almak için daha büyük şehirlere gidilmesi algısını yıkabilmek için, bizler büyük şehirlerden uzak da olsak buralar-



daki sağlık hizmetini ve teknolojiyi sağlayarak hem hasta hem de hekim memnuniyetini üst düzeyde tutan bir anlayışla bu sorunla baş etmeye çalışıyoruz. İyileştirme konusuna geldiğimizde**; büyük iller dışında diğer gelişmekte olan iller için bu kadroları yetiştirecek üniversite sayılarının artırılmasının hem sektöre hem şehre ekonomik olarak ciddi katkı sağlayacaktır.**

H.M: Büyük balığın küçük balığı yutuyor mu? Zincir hastaneler sizi hangi yönlerden etkiliyor?

O.Y: İlçemizde ve ilimizde zincir hastaneye bağlı bir sağlık kuruluşu yok. En yakın Adana bölgesinde var, hizmet sürekliliği açısından mali süreçleri direkt geri ödemeye bağlı olmadığından hareket olanakları daha iyi, daha kurumsal kimlikleri var, işler biraz daha kolay ilerliyor olabilir. Çünkü kurumun kendi adına geliyor hasta. Biz de bunun için pazarlama ve strateji çalışmaları yaparak kendimizi iyi ifade etmeye çalışıyoruz. **Başlarda çok fazla zincir hastanelere yönelen hastalarımızın hastanemizden hizmet almaya başladıklarını ve memnuniyetle ayrılarak bizim kurumlarımızla devam ettiklerini açıkça ifade edebilirim.**

H.M: Hastane evliliklerine nasıl bakıyorsunuz?

2008 krizinden sonra evlilikler hız kazandı

O.Y: Şirketlerin ayakta kalabilmelerini, büyümelerini sağlamak veya aktiflerini değerlendirilmesi için doğru zamanlarda stratejik kararların verilmesi gerekiyor. Bu etkiler ile birlikte, 2008 krizinden sonra Türkiye'de de firmaların sürdürülebilir bir büyüme modeli oluşturabilme ve stratejik hedeflerine bir an önce erişebilmeleri adına yabancı doğrudan yatırımcılardan ve özel sermaye fonlarından yatırım alma isteği şirket evliliklerine hız kazandırdı. Aynı durum sağlık sektöründe de söz konusu. **Finansal açıdan sıkıntıya girmiş hastanelerin onca yatırımın boşa gitmemesi ve toplumun sağlık hizmetini kesintisiz almaya devam edebilmesi için bu yola gitmesinde fayda görüyorum.**

H.M: Bölgenizdeki en büyük sağlık problemleri neler? Siz nasıl çözümler sunuyorsunuz?

Sınır olmamızdan dolayı farklı sıkıntılar var

O.Y: Bölgede her branşta nitelikli sağlık hizmetine erişmek için büyük şehirlere gidilmesi gerektiği algısını büyük ölçüde yıktık. Örneğin; tüm Türkiye'de olduğu gibi bölgemizde de onkoloji hastalarındaki artış ve bu hastaların devlet dışında faydalanabilecekleri tek özel hastanenin il dışında olması sebebi ile yaşadıkları mağduriyeti, bünyemizde büyük ve güçlü bir onkoloji merkezi kurarak bertaraf ettik. Tüm cerrahi branşlarda başarılı hekim kadrosu ile güven sağladık. Tabii bir diğer sorun da sınır ili olmamızdan dolayı **Suriyeli hastaların ağırlığı fazla ve yaşanan ödeme problemlerine de sorun olarak değinmek gerekir.**

H.M: Şehir hastaneleri sizleri hangi açılardan etkileyecek?

O.Y: Genel olarak şehir hastanelerinin bir etkisi olduğunu düşünmemekle birlikte bize en yakın Adana Şehir Hastanesi bulunuyor. Özel hastaneleri tercih eden hastaların devlet ya da şehir hastanelerini çok tercih etmediğini düşünüyorum. Şehir hastaneleri görsel olarak diğer kamu hastanelerinden daha başarılı ve konforlu inşa edildi. **Adana Şehir Hastanesi'nin**









orada bulunan diğer kamu hastaneleri anlamında olumsuz bir etki oluşturma ihtimali daha yüksek.

H.M: Sağlık turizmi potansiyelinizden bahsedebilir misiniz?

İskenderun-Kıbrıs-Beyrut feribot seferlerini bekliyoruz

O.Y: Hastanenin tüm özellikli hizmetleri verdiğini altyapısının da uygun olduğunu varsaysak; bir sağlık kuruluşunun sağlık turizmi hizmeti verebilmesinin 3 büyük etkeni olduğunu düşünüyorum.

1. **Hastane fiziki şartları (5 yıldızlı otel konforu)**
2. **Fiyat**
3. **Ulaşım**

Bu kriterlere baktığımızda İstanbul'dan (ki pastanın en büyüğünü alıyor) doğu bölgelerine bu kriterler sağlanamadığı için şu anda çok düşük sayılarda hasta alıyoruz.

2020 içinde planlanan İskenderun-Kıbrıs-Beyrut feribot seferleri başladığında bu potansiyeli arttırmak adına o bölgelerde iletişim ofisi açarak hizmet vermeye devam edeceğiz.

H.M: Sağlık Bakanlığı ve devletten beklentileriniz neler?

Küçük kuruluşlar korunmalı

O.Y: Özel sağlık kuruluşlarının Bakanlık ve Devletten en büyük beklentisi, bu sektördeki oyuncular ve paydaşlar olarak adaletli yaklaşımlar ve küçük kuruluşların korunması diye düşünüyorum. Şöyle ki; Sağlık Uygulama Tebliğine 16 senedir yapılmayan (bazı özellikli malzemelere yapılan değişiklikler hariç) fiyat artışları, daha önce bahsettiğimiz hekim kadrolarının kısıtlanması, özellikle yan dalı olan hekimlerin özel hastanelerde başlatılmaması, Suriyeli hasta ödemelerinin çok uzun sürelerde ödenmesi (finansal maliyeti yüksek), periferideki illerde bulunan bürokrasinin yavaş işlemesi veya işlememesi, daha önce verilen hakların yeni tebliğler ve yönetmeliklerle geri alınmak istenmesi gibi sıkıntıların çözülmesi noktasında çalışmalar olduğunu duyuyoruz. Ama hızlandırılması noktası önemli ve 2004 yılından bu yana SGK'lı hastaların özel hastanelerde tedavi edilmesinin ciddi bir yükünü omuzlarında taşıyan bizlere destek olunmasını bekliyoruz.

H.M: Geleceğe yönelik hedeflerinizden ve planlarınızdan bahseder misiniz?

O.Y: En büyük hedefimiz güler yüzlü ve işinde yetkin personelimiz, hoca düzeyindeki hekimlerimiz ile bölgenin en donanımlı, tam teşekküllü, son teknolojik cihazların kullanıldığı bir hastane olmak konusundaki başarımızı sürdürmek. Bunun yanında bölgenin ihtiyaçları ile paralel olarak tüp bebek merkezi Palmiye Hastane'mizde faaliyete girdi. Buna nitelikli bir göz merkezi açarak devam etmeyi hedefliyoruz. Üçüncü basamak sağlık hizmetini en kalite şekilde sunarak, büyümeye, gelişmeye ve bünyemize değerli hekimlerimizi katmaya devam edeceğiz.

H.M: Son sözlerinizi alabilir miyiz?

O.Y: Bize bölgemizdeki sağlık hizmetleri ile ilgili bilgi verme fırsatı verdiğiniz için teşekkür ederiz. Değindiğimiz problemlerin sağlık sektörünün her kademesindeki kuruluşlar için bir an önce çözülmesini dileriz. Saygı ve Sevgilerimle...

Yeni başvurular arttı





H.M: İskenderun bölgesi nasıl etkilendi?

Özel Gelişim Hastanesi ve Özel Palmiye Hastaneleri Genel Koordinatörü ve sektördeki profesyonel sağlık yöneticileri arasında yer alan Ozan Yaşar İskenderun'un nasıl etkilendiğini ve son durumu değerlendirdi.

O.Y: Nisan ayı sağlık merkezlerinin beklentilerini maalesef karşılamadı. Özellikle Nisan ayında doğal olarak hasta sayımız azaldı ve poliklinikte yüzde 70'e varan bir hasta düşüşü yaşandı. Fakat hastanemizin yoğun bakım yatak sayısı kapasitesi yüksek ve SGK'nın yoğun bakım için yaptığı zam biraz da olsa yoğun bakımı olan merkezleri rahatlattı.

Kurumumuza Hatay'da pandemi hastanesi olduğumuzu bildiren yazı gelse de bize yönlendirilen herhangi bir Covid-19'lu hasta olmadı ve zaten bizim bu hastalara hizmet vermemize de izin verilmiyordu. Şüpheli hastalar kurumumuza başvurduklarında ise pozitif bir vakaya rastlamadık. Sağlık Bakanlığı'nın yayınladığı genelge ve bilim kurulunun hazırladığı kılavuzda da yer aldığı üzere; şüpheli bir kişi geldiğinde normal hastaları Covid-19 şüpheli kişilerle karşılaştırmadan ne gibi tedbirler alınması gerektiğini zaten bildiğimiz ve hastalarımız da hastanemizde herhangi bir risk göremedikleri için rahatlıkla bizden hizmet almaya devam ettiler.

İskenderun'da yaşayıp ilk defa bizden hizmet alan hastalar oldu

Hatay genelinde vaka ve ölüm oranı zaten bu süreçte çok düşük seyretti. Büyük şehirlere göre İskenderun nüfusunun hem daha az hem de daha bilinçli insanların olması vakaların artmamasına neden oldu. İstanbul ve Hatay'daki üniversite hastanesine nazaran pozitif hasta kabul etmememiz ve vaka sayısının az olması bize bu süreci daha kolay yönetme ve atlatma fırsatı getirdi. 15 Mayıs itibariyla da ciddi anlamda hasta sayımız arttı. Öyle ki, Hatay'daki devlet ve üniversite hastanesine, korona riskinde korktukları ve pozitif hasta sayısından dolayı başvurmamayı tercih eden hastalar bizi tercih etmeye başladılar. Yani İskenderun'da yaşayıp ilk defa bu dönemde bizim hastanemize müracaat eden ciddi sayıda hastalar oldu.

İskenderun'da bilinçli hastaların olması, evde kal çağrıları, bizlerin de verdiği destek ve çalışma ödeneği ile şükür ki çalışanlarımızı da riske atmadan şimdiye kadar bu süreci yürüttük. Bundan sonra hava sıcaklığının yüksek olmasıyla belki bulaşma riski de daha da azalacak ve umarım ikinci dalga yaşanmadan ve fazla hasar almadan bu süreci atlatacağız.

Suriyeli AFAD hastaları azaldı

Tabii bu süreçte devletin verdiği destek gerçekten kayda değerdi. Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği Sağlık Meclisi ve OHSAD ile yaptığımız görüşmeler olumlu sonuçlar verdi. Sınırların kapatılmasından dolayı Türkiye genelinde sağlık turizmi çok etkilense de İskenderun'da sağlık turizmi faaliyetleri İstanbul'a ve belki de diğer illere nazaran daha az olduğu için ciro anlamında bizi çok etkilemedi. Sadece Suriyeli AFAD hastalarının azalmasına neden oldu.

Günde 1100 hastaya bakıyoruz

İskenderun'daki toplam iki özel hastane de bizim bünyemizde olduğu için ve bir hastanemiz kadın doğum ağırlıklı çalıştığı için kadın hastalıkları ve doğum poliklinik sayımızda ciddi bir düşük yaşanmadı. Üniversitenin bile günde 100 hasta baktığı bu dönemlerde biz Palmiye hastanesi ile birlikte günde ortalama 1100 hastaya hizmet veriyoruz. ■

Living Hospital Projects

>> made with passion and precision



MEDICANA HOSPITAL
KADIKÖY / İSTANBUL – TURKEY

ACENDIS
Together. All the way.

Expertise from GERMANY

ACENDIS TÜRKİYE
Proje Yönetimi / Project Management
Satış & Servis / Sales & Tech. Serv.

Küçükbakkalköy Mah.
Cem Sokak. No: 4
34750 Ataşehir / İstanbul · Türkiye

Tel. +90 216 - 470 49 49
E-mail bilgi@acendis.eu
Web www.acendis.com.tr

ACENDIS GERMANY
Project Management / Headquarters

Wohlenbergstr. 5
30179 Hannover
Germany

Tel. +49 511 - 1 83 83
E-mail contact@acendis.eu
Web www.acendis.eu

www.acendis.eu
www.acendis.com.tr



Özel sağlık merkezleri koronavirüse kötü Halkımıza İyi Geldi

Dr. REŞAT BAHAT - Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) Genel Başkanı

AYŞENUR ASUMAN UĞUR

Sağlık Uygulama Tebliği yıllardır özel sağlık sektörünün gündeminde. Uzun yıllar iyileştirme yapılmaması ve kısmi olarak yapılan iyileştirmelerin sektörün ihtiyaçlarını karşılayamadığı da maalesef özel sağlık merkezi temsilcilerinin paylaştığı bir gerçek. Hem büyük şehirlerdeki sağlık merkezleri hem de Anadolu'daki hastaneleri göz önüne alarak açıklama yapan OHSAD Başkanı Dr. Reşat Bahat , "Bu şekilde giderse maliyet açısından sürdürülebilir bir sistem olmayacak. Çalışanlara da hak ettikleri ücret ödenemeyecek" dedi. Bahat koronavirüs sürecinde özel sağlık sektörünün performansı ile ilgili de şunu söyledi: "İstanbul'da özel sağlık sektörü yoğun bakım entübe hastalarının yüzde 40'ına baktı. Özel sağlık merkezlerinin karnesi bu açıdan iyi geldi, ama özel sağlık merkezleri de yaptıkları tüm özveri ile koronavirüse kötü halkımıza iyi geldi."

Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) Genel Başkanı Dr. Reşat Bahat koronavirüs sürecinde özel sağlık sektörünün performansı ile ilgili konuştu. Bahat, "İstanbul'da özel sektörü yoğun bakım entübe hastalarının yüzde 40'ına baktı. Özel sağlık merkezlerinin karnesi iyi geldi. Özel sağlık merkezleri koronavirüse kötü halkımıza iyi geldi" dedi.



Sağlık turizmi durdu ama Türkiye'nin itibarı kuvvetlendi

Bahat, Covid-19 sürecinde yapılan tedaviler ve yüksek iyileşme oranları ile dünyada adından söz ettiren Türkiye'deki bu sürecin avantajlı tarafları hakkında şunları söyledi: "Pandemi süreci özel sağlık sektörünün ve bütünüyle bakıldığında Türk sağlık sisteminin dünyadaki itibarını güçlendirdi. Bu durum sağlık turizmine darbe vursa da ilerleyen dönemlerde sağlık turizmini de olumlu etkileyecektir. Mesela Hindistan gibi rakiplerimiz ile rekabette öne geçtik. Afrika'dan hasta kaybediyorduk. Aslında süreç Türk sağlık sektörünün lehine ilerleme yolunda. 1 Haziran itibariyla normalleşme adımlarının atılması ve uçuşların da başlamasıyla sağlık turizminde hareketlenme az da olsa başladı. Ama ekonomik sorunlar hala önümüzde bir handikap olarak duruyor."

Organ nakilleri ya da acil hastalar dışında sağlık turizminin durma noktasına geldiğini söyleyen Dr. Reşat Bahat, "Plastik cerrahi, saç ekimi ve kanser ameliyatları özel sağlık merkezlerinin cirosunda büyük bir hacmi vardı. Bu işlemler durma noktasına geldi. Sağlık turizminde küçük bir kıpırdanma olsa dahi ekonomik sorunlar devam ediyor. Yerli hastada ise yüzde 40'lar düzeyindeyiz."

Yeni dalgalara hazır değiliz

OHSAD Genel Başkanı Bahat özel sağlık sektörünün yeni dalgalara hazırlıklı olmadığını da söyleyerek şunlara dikkat çekti:
"Koronavirüs sürecinde özel hastanelerde ilaç stokları ve sarf malzeme stokları bitirildi. Günlük stokla ilerlendi. Yeni dalga gelmesi halinde özel sağlık merkezlerine ilaç ve malzeme yeterli düzeyde verilemezse ihtiyacı karşılayamayız. Zira kredi limitlerimizin de sonuna geldik."

"SUT'ta iyileştirme bekliyoruz

SUT'ta güncelleme yapılması gerektiğinin altını çizen Bahat, "SGK fiyatlarına en az 2.5-3 kat artış gerekiyor. Bir idrar tahlili 1.2 lira civarında ama 4 lira olması gerek. Sadece özel sağlık sektörünün değil, kamu hastanelerinin aldığı fiyatlar da düşük. Ödemeler adet maliyetlerinin yarısı kadar. Mevcut maliyetlerle sistem maalesef sürdürülebilir değil" diyor.

Sağlık çalışanlarımız yurt dışına gidebilir

Türkiye'nin sağlık personeli kalitesine de dikkat çeken Op. Dr. Reşat Bahat, yurt dışında çalışmaya gidecek kaybedeceğimiz nitelikli sağlık personellerimizden de bahsetti:
"Gayrı safi milli hasılamızın yüzde 4.2'sini sağlığa harcarken, ABD'de de bu oran yüzde 15, Avrupa'da ise yüzde 10. OECD ortalamasına baktığımızda ise yüzde 9. Biz hem koronavirüs öncesinde hem de koronavirüs günlerinde aslında başarı öyküsü yazmışız ve yüzde 4.2 gibi bir oranla ekonomik çalışmışız. Başarının sürmesini isteriz elbette ama bu sistem sürdürülebilir değil. İyi doktorlarımız, hemşirelerimiz bu nedenle yurt dışına gidebilir. Sağlık çalışanlarına hak ettiklerini ödeyememeye başladık ve dünya çalışanlarımızın peşinde. Bu durumu düzeltmezsek nitelikli sağlık profesyonellerini elimizden kaçırabiliriz." ■

Sağlık Gönüllüleri – Türkiye

SG-T, ihtiyaç duyulan bölgelerde öncelikli nüfus gruplarının (çocuklar, yaşlılar, kadınlar ve engelliler) sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve erken teşhis, tedavi ile kazanılacak kaliteli yaşam yılını artırmak için gönüllü sağlık hizmetini koordine etmek amacıyla 2005 yılında kuruldu.

Kurucuları arasında Siemens, Anadolu Sağlık Merkezi, Eczacıbaşı Sağlık Hizmetleri, Tepe Teknoloji, Acıbadem Proje Yönetimi, İncekara, Pfizer ve Medline gibi sağlık alanında önemli kuruluşların yöneticilerinin bulunduğu SG-T, sağlık alanında ihtiyaç duyulan bölgelerde ve ihtiyaç duyulan konularda gönüllü sağlık hizmetinin üretimini koordine etme gayretlerini sürdürmektedir.

Oğuz Engiz
Yönetim Kurulu Başkanı

Ödül Kategorileri

- Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Büyük Ödülü
- Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sağlık Kuruluşu
- Sağlıkta En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu
- En Başarılı Sosyal Sorumluluk Projesi
- Sağlığa En Fazla Gönüllü Katkı Sağlayan Kişi
- Sağlık Bilinci Oluşturmaya En Fazla Katkı Sağlayan Haberci
- Jüri Özel Ödülü

2008

Sağlıkta sosyal sorumluluk büyük ödülleri
Tetra Pak / Sağlık İçin Sağlıklı Süt İçin
Aygaz / Ayışığı Aygaz'dan Sağlık Işığı
Seyitler Kimya / Dumansız Nefes

Özel ödüller
Eczacıbaşı İpek Kağıt / Solo İlköğretim Okulları Hijyen Eğitimi
3M / 3M Oyun Odaları

Mansiyon Ödülü
JohnsonWax Off / Kanınızı Sivrisineklere Değil Kızılay'a Bağışlayın, Hayat Kurtarın

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sağlık Kuruluşu Ödülü
Sanovel / Her Yüzde Bir Mutluluk
Actavis / Kadın Atölyeleri ve Oyuncak Kütüphanesi
Abbott / Türkiyem Farket

Özel Ödüller
Novartis / Sağlık Melekleri
Pfizer / Ellerimizde Sağlık
Mansiyon Ödülü
Roche / Mavi Bisiklet Kansere Karşı Yol Açık
Lilly / Fark Yaratan Çözümler

Sağlıkta En Başarılı Sivil Toplum Örgütü Ödülü
Bankalar Birliği / Çok Yaşa Bebek
KVC Risk Platformu / Kalbinizi Koruyun İçinde Sevdikleriniz Var
TAPV / Dikkat Bebek Var

Mansiyon Ödülü
Böbrek Vakfı / Böbreklerimiz Sağlıklı mı?

Sağlığa En Fazla Gönüllü Katkı Yapan Kişi Ödülleri
Merhume Dr. Aysun Küçükel
Caroline Koç

Sağlığa En Fazla Gönüllü Katkı Yapan Ekip Ödülü
Dr. Arzu Köseli, Meliha Uluslar, Dr. Serdar Esin ve Dr. Seçkin Atabaş'tan oluşan Sağlık Bakanlığı AÇSAP Ekibi

2009

Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Büyük Ödülü
Sağlık Bakanlığı / Dumansız Hava Sahası

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sağlık Kuruluşu Ödülü
Novartis / Annemle Biz Kanseri Yeneriz

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sivil Toplum Kuruluşu Ödülü
Türk Kardiyoloji Derneği / Kalbini Sev Kırmızı Giy

Mansiyon Ödülü
Sudler&Henessey / Hepatit B'yi Paylaşmayın

Mansiyon Ödülü
Ayhan Şahenk Vakfı / Gezici Sağlık Çalışmaları

Teşvik Ödülü
Denizli İl Ambulans Servisi/ 0-6 Yaş Grubu Çocuklarda Ev Kazalarını Önleme Projesi

Sağlığa En Fazla Gönüllü Katkıda Bulunan Kişi Ödülü
Türkiye İnsan Kaynakları Vakfı (TİKAV)/ Şafak Akın

Sağlık Gön. Onur Ödülü
Merhum Prof. Dr. İhsan Doğramacı

2010

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sivil Toplum Kuruluşu Ödülü
Türk Böbrek Vakfı

Sağlığa En Fazla Katkıda Bulunan Kişi Ödülü
Prof Dr. Sezai Yılmaz
İnönü Üniversitesi Karaciğer Nakli Merkezi

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sağlık Kuruluşu Ödülü
Astellas Pharma Turkey

Organ Bağışı ve Nakli Konusunda Gösterdiği Performans Dolayısıyla,
Organ Nakli Koordinatörleri Derneği

Organ Bağışı ve Nakli Konusunda Bilinçlendirmeye Yönelik Gösterdiği Toplumsal Sorumluluk Dolayısıyla,
Ferhat Boratav, CNN Türk Televizyonu Genel Yayın Danışmanı

Organ nakli hizmetlerinin kurumsal gelişimi için verdiği destekten dolayı,
Doç. Dr. İrfan Şencan, Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürü

2011

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sivil Toplum Kuruluşu Ödülü / Türk Hematoloji Derneği/ Lenfoma Bilinçlendirme Kampanyası ile

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Kamu Sağlık Kuruluşu Ödülü / T.C. Sağlık Bakanlığı Kanser Savaş Dairesi

Sağlığa En Fazla Gönüllü Katkı Yapan Kişi Ödülü/ Dr. Sharon Erel - Prof. Dr. Osman İlhan

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sağlık Kuruluşu Ödülü /Novartis/ Harekete Geç Hikayeni Gönder Projesi ile

Özel Ödül ve Teşvik Ödülü
Türk Kanser Araştırma ve Savaş Kurumu Derneği
Mersin İl Sağlık Müdürlüğü / Kadın Sağlığı Projesi

Onkoloji Hemşireleri Derneği / Şimdilik Kadın Kadına Projesi

Ankara Sigara Bırakma Merkezi Platformu Derneği / Sigara Bırakma Tedavisi Destek Programı ile

Sağlıkta Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Kuruluş Ödülü / Avon

2012

Yaşam Boyu Başarı Ödülü: Prof. Dr. Aydın Aytaç

Kalp Sağlığı Alanında Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Kuruluş Ödülü: Becel / Kalbini Sev Projesi

Kalp Sağlığı Alanında Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sivil Toplum Örgütü Ödülü: Türk Kardiyoloji Derneği - Atriyal Fibrilasyon Derneği

Kalp Sağlığı Alanında Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sağlık Kuruluşu Ödülü: Alvimedica, Türkiye Servier İlaç - Sanofi Türkiye

Kalp Sağlığı Alanında Sosyal Sorumluluk Özel Ödülleri: Doç. Dr. Yaman Zorlutuna & Doç. Dr. Can Özer
Prof. Dr. Tayyar Sarıoğlu
Prof. Dr. Bingür Sönmez
Prof. Dr. Mehmet Öz
Prof. Dr. Cevdet Erdöl
Doç. Dr. Oğuz Taşdemir

2013

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Kamu Sağlık Kuruluşu Ödülü / SB Kanser Savaş Dairesi

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Özel Sağlık Kuruluşu / MSD Türkiye/ "Anneler için Merck" Projesi ile

Üreme Sağlığı Alanında Sosyal Sorumluluk Özel Ödülü / Bayer "Kontrol Noktası" Projesi

Üreme Sağlığı Alanında Sosyal Sorumluluk Özel Ödülü
Türkiye Aile Sağlığı ve Planlaması Vakfı "Güvenli Annelik" Projesi ile

Üreme Sağlığı Alanında Sosyal Sorumluluk Özel Ödülü /PM Group / "Tüpe Sıkıştırılmış Umutlar" Tiyatrosu

Kadın Sağlığı Alanında Sosyal Sorumluluk Teşvik Ödülü / Liv Hospital, Ulus

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sivil Toplum Kuruluşu Ödülü / Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği, Üreme Sağlığı ve İnfertilite Derneği

Üreme Sağlığına En Fazla Katkı Yapan Bilim İnsanı Ödülü / Prof. Dr. Timur Gürgan, Prof. Dr. Semra Kahraman, Prof. Dr. Mustafa Bahçeci

Üreme Sağlığı Alanında Teşvik Ödülü / Prof. Dr. Bülent Urman

Kadın ve Üreme Sağlığı Alanına Yaptıkları Bilimsel Katkılar için Özel Ödül
Doç. Dr. M. Erman Akar, Prof. Dr. Ömer Özkan /Akdeniz Üni. Tıp Fakültesi

Kadın Sağlığı Alanında Yaşam Boyu Başarı Ödülü
Prof. Dr. Ali Ayhan

2014

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Medya Kuruluşu Ödülü / Doğan Medya Grubu

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı TV Programı Ödülü / "Doktorum" Programı

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı TV Program Yapımcısı Ödülü / Dr. Aytuğ Kolankaya

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı TV Program Sunucusu Ödülü / Ceyda Erenoğlu

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Köşe Yazarı Ödülü / Mesude Erşan

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Hekim Ödülü / Prof.Dr.Osman Müftüoğlu

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Dergi Ödülü /Formsante

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Radyo Ödülü /Number 1 FM

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Internet Sitesi Ödülü/hurriyet.com.tr

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu Ödülü/LÖSEV

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı PR/Reklam Ajansı Ödülü /gHealthcare

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Kamu Kuruluşu /Sağlık Bakanlığı / Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Kişi Ödülü / Dr. Mehmet Öz

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Sağlık Kuruluşu Ödülü / Lilly Türkiye - Abbvie

Sağlık Bilinci Oluşturmada Gerçekleştirdikleri Projelerle Özel Ödüle Layık Görülen Projeler /
Merck Serono / "Başınıza Gelmeden" Kampanyası
Abdi İbrahim / "Dikkat TUZak Var!" Kampanyası - GlaxoSmithKline (GSK) /"Kök Hücre Kardeşliği" Projesi
Philips Healthcare Türkiye / Türkiye'nin Kalp Sağlığı Araştırması - AstraZeneca / "Ben Ergenim" Projesi -Novartis / "MS Yol ArkadaşıMSın" Kampanyası
Mercedes Benz / "MobileKids" Trafik Eğitim Projesi Kampanyası



Türkiye'ninKalbi
Sağlık Sosyal Sorumluluk Ödülleri

Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri

SG-T, sağlık alanındaki sosyal sorumluluk projelerini teşvik etmek ve özgün örnekler oluşturmak amacıyla sağlık alanında sosyal sorumluk ödülleri vermekte ve sağlığın sosyal sorumluluk çalışmalarından daha fazla pay almasını sağlamayı amaçlamaktadır.



2015

Sağlığa En Fazla Katkı Yapan Vakıf Ödülleri
Bedrettin Dalan /İstek Eğitim Vakfı Kurucu Başkanı

Mehmet Ali Aydınlar /Acıbadem Sağ. ve Eğit. Vakfı Başk..

Prof. Dr. Mehmet Haberal / Haberal Eğit. Vakfı Genel Başk.

Prof. Dr. Rıdvan Ege / Türkiye Trafik Kazaları Yardım Vakfı Başkanı

Semahat Arsel / Vehbi Koç Vakfı Mütevelli Heyeti Başkanı

2016

Sağlık Alanında Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu / Araştırmacı İlaç Firmaları Der. / Uluslararası Kanser Savaş Örg.

Sağlık Alanında Sosyal Sor. En İyi Yerine Getiren Kuruluş / Procter&Gamble / "Olimpik Anneler Projesi" / MERCK

Sağlık Alanında En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu
TIPGÖRDER

Türkiye'de Tıbbın Gelişmesine En Fazla Katkı Yapan Bilim Ad. /Prof. Dr. Erdal Akalın

Türkiye'de Sağlık Yönetimi Eğitimine En Fazla Katkıda Bulunan Akademisyen
Prof. Dr. Korkut Ersoy
Prof. Dr. Haydar Sur
Prof. Dr. Mehtap Tatar

Türkiye'de Özel Sağlık Sektörünün Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Kişi
Dr. Sedat Azak
Dr. Ömer Güzel
Nüket Küçükel Ezberci

Türkiye'de Özel Hastanecilik Alanında Sivil Toplumun Gelişimine En Fazla Katkı Sağlayan Kişi
Dr. Seyit Karaca

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı TV Programı Yapımcısı
Esra Kazancıbaşı
Ayşenur Asuman Uğur

Türkiye'de Sağlık Tesislerinin Çağdaş Standartlara Ulaşmasına En Fazla Katkı Sağlayan Kişi
Sedat Artukoğlu
Kemal Durukan

Türkiye'de Tıbbın Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Tıbbi Teknoloji Kuruluşu
SIEMENS / Kurt&Kurt / İncekaralar

2017

Yılın En Başarılı Sosyal Sorumluluk Projesi Ödülüne / Sabri Ülker Vakfı Yemekte Denge Projesi ile

Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu
Ayhan Şahenk Vakfı Gönüllü Sağlık Hizmetleri çalışmaları ile

Sağlık Sistemimize Yapmış Oldukları Özgün ve Nitelikli Katkılar Nedeniyle / NPIstanbul Beyin Hastanesi

Jüri Özel Ödülü'ne
UCB Pharma
Epilepsi için Bak projesi ile

Sağlık Yönetimi Eğitimi Alanında Yapmış Oldukları Değerli Katkılar Nedeniyle/
Prof. Dr. Mithat Kıyak

Tıp Etiği Alanında Yapmış Oldukları Değerli Çalışmalar Nedeniyle / Prof. Dr. Nesrin Çobanoğlu

Organ Nakli ve Bağışı Konusunda Yapmış Oldukları Yaygın Bilinçlendirme Çalışmaları Nedeniyle / Dr. Eyüp Kahveci

Sağlık Bilinci Oluşturma Konusunda Yapmış Oldukları Değerli Katkılar Nedeniyle / Leyla Ataman

Sağlık Turizminin Gelişimine Yapmış Oldukları Değerli Katkılar Nedeniyle Teşvik Ödülüne / Türkiye Sağlık Turizmi Platformu

2018

Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Büyük Ödülü / Anadolu Vakfı

Türkiye'de Organ Nakli'nin Gelişimine Sağlamış Oldukları Değerli Katkılar Nedeniyle / Prof. Dr. Münci Kalayoğlu,

Sağlıkta Sivil Toplumun Gelişimine Sağlamış Oldukları Değerli Katkılar Nedeniyle / Prof. Dr. Semih Baskan

Türkiye'de Kadın Sağlığının Gelişimine Sağlamış Oldukları Değerli Katkılar Nedeniyle / Prof. Dr. Oya Gökmen

Kalp Cerrahisinin Biyoteknolojik Boyutta Gelişimine Sağladıkları Katkılar Nedeniyle / Prof. Dr. Süha Küçükaksu,

Obezite İle İlgili Mücadeleye Yapmış Oldukları Özgün ve Nitelikli Katkılar Nedeniyle / EndoBridge

Türkiye'de Kanser ile Mücadeleye Sağlamış Oldukları Değerli Katkılar Nedeniyle / Prof. Dr. Kadirhan Sunguroğlu

Projesi Yılın En Başarılı Sosyal Sorumluluk Projesi
Berko İlaç / "Kapak Olsun" Projesi

Jüri Özel Ödülü: Novo Nordisk
"Team 1- Diyabet Koşu Takımı " Projesi

Türkiye'de Kanser ile Mücadeleye Sağlamış Oldukları Değerli Katkılar Nedeniyle / Dr. Yavuz Dizdar

Sağlık Alanında Yapmış Oldukları Başarılı Çalışmalar Nedeniyle / NTV Sağlık Editörü Tülay Karabağ

Türkiye'de Sağlık Turizminin Gelişimine Sağladıkları Değerli Katkılar Nedeniyle / Prof. Dr. Dilaver Tengilimoğlu

Türkiye'de Sağlık Yönetiminin Gelişimine Sağladıkları Değerli Katkılar Nedeniyle / Prof. Dr. İsmail Ağırbaş

Türkiye'de Sağlık Turizminin Gelişimine Sağladıkları Değerli Katkılar Nedeniyle / Emin Çakmak

· **Türkiye'de Sağlık Yönetiminin Gelişimine Sağladıkları Değerli Katkılar Nedeniyle / Yrd. Doç. Dr. Onur Yarar**

2019

Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Büyük Ödülüne
ETİ ve Aktif Yaşam Derneği
Sarı Bisiklet Projesi ile

Jüri Özel Ödülüne
GE Sağlık
#KorkusuzKadınlar Projesi ile

Yılın Başarılı Sosyal Sorumluluk Projesi Ödülüne
Pembe İzler Derneği
Pembe Rota Projesi ile

Yılın Başarılı Sosyal Sorumluluk Projesi Ödülüne
Kadıköy Belediyesi
Şeker Okul Projesi ile

Yılın Başarılı Sosyal Sorumluluk Projesi Ödülüne
Lokman Hekim Sağlık Vakfı
Yetiş Doktor Projesi ile

Yılın Başarılı Sosyal Sorumluluk Projesi Ödülüne
Liv Hospital
Kansersiz Yaşam Senin Elinde Projesi

Sağlık Alanında Yapmış Oldukları Başarılı Çalışmalar ile
Habertürk Sağlık Editörü Demet Demirkır

Sağlığa En Fazla Gönüllü Katkı Sağlayan Kişi Ödülüne
Monik İpekel

Sağlığa En Fazla Gönüllü Katkı Sağlayan Kişi Ödülüne
Prof. Dr. Türker Kılıç

Sağlığa En Fazla Gönüllü Katkı Sağlayan Kişi Ödülüne
Deniz Yılmaz Atakay

Sağlığın Gelişimine 30 Yılı Aşkın Sürelik Meslek Hayatları Boyunca Kesintisiz Katkı Sağlayan Kişi Ödülüne
Dr. Ercan Varlıbaş

Sağlığın Gelişimine 30 Yılı Aşkın Sürelik Meslek Hayatları Boyunca Kesintisiz Katkı Sağlayan Kişi Ödülüne
Dr. Cenk Tezcan

Sağlığın Gelişimine 30 Yılı Aşkın Sürelik Meslek Hayatları Boyunca Kesintisiz Katkı Sağlayan Kişi Ödülüne
Bekir Metin



MARMARA BÖLGESİ/**TRAKYA**

KAMU İLE EŞİT KOŞULLARDA HİZMET VERMEK İSTİYORUZ

2007'de 8 hekimin bir araya gelerek kurduğu Optimed Hastanesi Bahçeşehir'den, Bulgaristan sınırına kadar, Trakya'nın en çok yatak kapasiteli özel hastanesi. 2012'de Çorlu'da içinde çoğu branşların bulunduğu butik hastane ölçeğinde cerrahi tıp merkezini açan merkez, geçtiğimiz yıllarda da Çerkezköy'de ek binalarını hizmete açtı. Böylece amiral gemilerini büyüttüklerini söyleyen Optimed Hastanesi Genel Müdürü Dr. Ayhan Arslan, "Her ne kadar amiral gemimizi büyütsekte, sağlık sektörünün belini en çok finansal sürdürülebilirlik büküyor" diyor ve beklentilerini şöyle sıralıyor: "Kamu ile eşit koşullarda hizmet vermek istiyoruz. Aynı yönetmelik ve mevzuatla hastanelerimizi kurmak, kadro ve branşları ilave ederek yatak sayılarını güncellemek ve aynı şekilde denetlenmek istiyoruz. Kamu otoritesi biz özel hastaneleri sahiplenmeli, ihtiyaçlarımızı dinlemeli."



H.M: Sizi tanıyabilir miyiz?
Ayhan ARSLAN: 1967 yılında Ardahan'da doğdum ve okula orada başladım. 1985'te İstanbul Erkek Lisesi, 1991'de de İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldum. İhtisastan sonra, genel cerrahi uzmanı olarak da ilk görev yerim SSK Çerkezköy Hastanesi oldu. Başladıktan kısa bir süre sonra, askerlik için geçici bir süreliğine ayrıldım. 1999- 2000 yıllarında askerliğimi yedek subay olarak İstanbul Gümüşsuyu Asker Hastanesi'nde yaptım. Askerlik dönüşü Çerkezköy'deki eski SSK, şimdiki Devlet Hastanesi'nde genel cerrahi uzmanı olarak çalışmaya devam ettim.

2007 yılında aynı hastanedeki 8 hekim arkadaşımla birlikte Özel Optimed Hastanesi'ni kurduk. Hastanenin kurucu başhekimliğini yaptım ve şu anda da genel müdürlüğünü yürütüyorum. 2015 yılında, çok gururlandığım ve onur duyduğum, Hospital Manager Dergisi'nin düzenlemiş olduğu "Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi" ödülünü, arkadaşlarımla beraber kazandım. Sağlık ve Sigorta Yöneticileri Derneği-SASDER Yönetim Kurulu, Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği-OHSAD Y. Yönetim Kurulu ve Çerkezköy Ticaret ve Sanayi Odası Yönetim Kurulları üyeliklerimin yanı sıra, Tekirdağ Tabip Odası, Türk Cerrahi Derneği, İstanbul Erkek Liseliler Derneği ve 1884 Vakfı'na üyeyim.

H.M: Sağlık hizmeti verirken hangi alanlarda iddialısınız? Sıkıntılı olduğunuz süreçler nedir?
A.A: Cerrahi ve medikal alanda Trakya bölgesinde gerek hekim kadromuz gerek sağlık personelimiz, donanım ve tüm alt yapımızla birlikte güçlü olduğumuza inanıyoruz. **Hatta bölgedeki diğer hastanelerden en büyük farkımızın da güvene dayalı bir iletişimle hem çalışan hem de hasta tarafından tercih edilmemiz olduğunu düşünüyorum.** Çocuk cerrahisi, ortopedi, KBB, beyin cerrahisi ve üroloji branşlarında hekimlerimizin yaptığı çok zor ve sıra dışı iş ve işlemlerimiz var. Plastik cerrahımızın yaptığı estetik operasyonlar yüz güldürücü. Fizik tedavi ve rehabilitasyon merkezimizde uyguladığımız yöntemlerle hastalarımızda yüksek bir uyum ve memnuniyet mevcut. Kadın hastalıkları ve doğum bölümünde normal doğumu tercih etmemiz, doğum okulları ile bilinçli ebeveynler hazırlamamız hizmet talep edenler açısından olumlu bulunuyor. Bu şekilde hizmet veriyor olmamız bize "Anne Dostu Hastane" unvanını getirdi. Yine dahiliye uzmanlarımızla koordineli yürüttüğümüz "Diyabet Okulu" toplumsal koruyucu ve önleyici bir içerik ve aynı zamanda yüksek hasta uyumunu beraberinde sağlıyor. Göz bölümünde teknolojiye yaptığımız yatırım, tetkik ve tedavilerimizde daha fazla tercih edilmemizi


Dr. Ayhan Arslan
Optimed Hastanesi
Genel Müdürü

sağlıyor. Radyoloji ve kardiyoloji bölümümüzde kurulu girişimsel anjiyografi ve kalp ve damar cerrahisi bölümümüzde yapılan operasyonlarımız ile yüksek hasta güvenliği sağlayarak, memnuniyeti yakaladığımızı düşünüyoruz. Nöroloji branşı altında verdiğimiz "Uyku Ünitesi" hizmetimiz ile şimdiye kadar topluma çok faydalı olduğumuzu söyleyebilirim. Genel cerrahide yaptığımız işler içinde özellikle; obezite ve metabolik cerrahi bölümümüzde yurtiçi ve yurtdışından gelen hastalara başarılı laparoskopik ameliyatlarımızla çok iyi sonuçlar aldık.

H.M: Sağlık hizmetlerinde rekabet deyince ne anlıyorsunuz?
A.A: Rekabet her alanda iyidir. Önemli olan iyileştirme ve geliştirme odaklı rekabet yapılması. Bu odakla yapılan rekabet daha iyi örnekleri arttırır ama aksi bir rekabet, kötü örnekleri çoğaltır. Öyle bir durumda hem

Hedeflerimiz arasında, onkoloji, yani radyasyon onkolojisi ve medikal onkoloji bölümlerini hizmete açabilmek var. Dermokozmotik alanında çok yakın zamanda hayata geçireceğimiz bir planımız var. Özellikle sağlık turizmi açısından elverişli olacağına inandığımız tüm detayları düşünülerek hazırlanmış bir plan mevcut.

Yaşlanan bir nüfus var bölgemizde ve yaşlılarımız için özel bir hizmet planımız var. Yaşlı dostu hastane olmayı amaçlıyoruz. Aynı zamanda "Yerinde Sağlık Hizmeti" ile hem evde ve hem iş yerinde sağlık hizmeti sunacak şekilde bir planımız da bulunuyor.



sektör, hem kurumlar kötüye gider. Rekabet olsun her zaman ama daha iyi örneklerle. Bu anlamda çok pozitif bir etkisi olacağına inanıyorum. **İyileştirme, geliştirme ve daha iyi hizmet etmeye niyet etmiş bu amaçla yola çıkmış kurumlar için rekabet her zaman avantajdır.** Biz de kurum olarak bu niyetle yürüyoruz.

H.M: Hastane yönetiminde en çok nelerde zorlanıyorsunuz?

Sektörün belini büken: "Finansal sürdürülebilirlik."

A.A: Günümüzde en çok konuştuğumuz konu sürdürülebilirlik. Ancak sektörün belini en çok büken ve hissettiren durum finansal sürdürülebilirlik. Ülkemizin içinde bulunduğu ekonomik sıkışıklık, bunun yanında sağlığa giderek daha az ayrılan kaynaklar, artan maliyetler, vatandaşın satın alma gücünün giderek bozulması; tüm sağlık kurumlarının hizmet sunumunda güçlüklerle karşılaşmasına sebep olurken; **kendi yağı ile kavrulan ve kendi kendine yetmek zorunda olan özel sağlık kuruluşlarının ayakta kalma durumlarını zora soktu. Sürdürülebilirliği mümkün kılmak için birçok konuda verilerle çalışmak ve tüm bu verileri düzenli kontrol ile yönetmek gerek.** Çerkezköy'e baktığımızda hızla artan bir nüfusa sahibiz ve bu nüfus hasta ve hasta yakını hedef kitlesi tablosunu, bölgemizin sanayi bölgesi olmasından kaynaklı çok çeşitli kılıyor. Çerkezköy'de küçük bir Türkiye görebilirsiniz. **Ciddi göç alan, sanayi nedeni ile iş imkanı çeşitliliği ve yine aynı şekilde bu iki durumun, hasta çeşit ve sayısını artırması bazen bizim gibi özel sektörlerdeki kurumları zorluyor.** En iyi tedaviyi, en iyi şekilde ve en kısa zamanda vermek istiyorsunuz; ancak sektörün negatif getirisi gelir durumu çok iyi olmayan insanlara düşük ücretlerle hizmet etmek zorunda kalmak, artan sarf ve ilaç maliyetlerine göğüs germek, çalışan sayısını ve hizmet kalitesini düşürmemek için doğru oranda tutmak, çalışan memnuniyetini sağlamak için yeterli miktarda maaş ödemesi yapabilmek için çok fazla çalışmak zorunda kalmak diyebiliriz özetle.

H.M: Sağlık hizmetlerine erişimde geçmişten günümüze neler değişti? Özel hastanelerin buradaki rolü nedir?

Trakya'da iyi hekim bulmak ve çalıştırmak kolay değil

A.A: Son 2-3 yılda hem kamu hem de özel sektörde, kaliteli hizmet sunumunda hasta ve çalışan memnuniyetlerinde ortak bir geri gidiş gözlendi. Şimdiki en büyük sıkıntı, bizim sektör açısından kamunun finansal desteğindeki azalma. 12 yıldan fazladır devletin yaptığı ödemeler maalesef artmazken en başta personel ve diğer giderlerimiz sürekli artıyor. Bu durum da kaliteli sağlık hizmeti bekleyen vatandaşımıza giderek artan ilave ücretler olarak olumsuzluk şeklinde yansıyor. Özel sağlık kurumları öncelikle SUT fiyatlandırmaları nedeni ile çok zorlanmıyor. Çünkü hizmetin kalitesini düşürmeden, sarfı uygun kullanarak devam etmeli. Dövizdeki artış en çok sarf malzemeyi etkiliyor bu sektörde. Dolayısıyla

kurumların giderleri arttı, ancak SUT'ta da bu sürece paralel bir artış olmadığı için gelirler aksine azaldı. Bu da kurumları oldukça etkiliyor. **Gider yönetimi yapabilmek için bazen bazı kurumların hizmet kalitesinden ödün vermesi gerekti. Bu da gerçek anlamdaki sürdürülebilirliği ortadan kaldırıyor. Hizmet kalitesi düştükçe rakipler içinde yerlerini koruyamayacak hale geliniyor maalesef.** Bu süreçte de işini iyi yapan, yapmaya devam eden özel sağlık kuruluşları ön planda olacak. Bu nedenle kurumlar gelir - gider dengesini atıl olan yerlerden yapmalı ve nitelikli çalışanlar üzerinden ya da nitelikli, kaliteli malzemeler ve ilaçlar üzerinden yapmamalı. Dönem öyle bir dönem ki; çalışan hedef kitle genç nüfus ve artık eskisi kadar çalışmakla ilgili bir kaygıları yok. Ayrıca aldıkları maaşların düşük olması da üzerine konulunca, çalışanlarda verim düşüyor. Kurumlar ne yazık ki diğer giderler yani kaliteden asla ödün vermemeleri gereken ilaç malzeme gibi nedenlerden dolayı maaşları belli bir oranda tutmak zorunda kalıyorlar. Özel sektörde çalışmanın birçok avantajı olduğu gibi, kurumun kendi iç zorlukları nedeni ile çalışana yansıyan dezavantajları doğmaya başlıyor. Taşra diye tabir edilen Anadolu'da, Trakya'da iyi hekim bulmak, çalıştırmak çok kolay olmayabiliyor bazen. Kadro almak ya da var olan kadroyu arttırmak gibi konularda da özel kurumların eli kolu bağlı maalesef.

H.M: Anadolu hastanelerinde en büyük eksik nedir?

Özel hastanelere hekim bulmak en büyük sorun

A.A: Büyük küçük hemen hemen her ilde "Hasta Güvenliği" adına eksiklik olduğunu düşünüyorum. Ama bizim gibi daha küçük illerde yer alan özel hastaneler için hekim bulmak en büyük sorun. Çünkü kurum branşı oluşturuyor, ekip ve ekipmanı kuruyor, ancak o hizmeti kaliteli şekilde sunacak hekim bulmakta zorlanıyor. **Bulduğu hekimlerin maliyeti de genelde metropollere göre daha fazla oluyor. Özel hastanelerin daha verimli hizmet vermesi ve hekim arayışında zorlanmaması için, şehirlerin birçok açıdan daha cazip hale gelmesi gerekiyor, burada da belediyelere çok iş düşüyor.** Şehir yaşanabilir olmalı, sosyal yaşam açısından zengin kaynaklara sahip olmalı, sağlık turizmi açısından da şehrin cazibesi ayrıca arttırılmalı. Doğal olarak da insanlar burayı yaşam alanı olarak görecekler. Bu da kaynak bulma sorununu ortadan kaldıracaktır.

H.M: Şehir hastaneleri sizi hangi açılardan etkiler?

Daha çok özel hastaneler tercih edilecek

A.A: Şehir hastaneleri, özel hastaneleri olumlu etkileyecek bence. Hasta ve yakınlarının hizmeti karşılaştırma şansı olacak. Bundan sonra vatandaşın aldığı hizmet farklılıklarını görerek, daha çok özel hastaneleri tercih edeceklerini düşünüyorum. Buradaki tek ve en büyük haksız rekabet şehir hastanelerine aktarılacak sonsuz ve orantısız kamu finans kaynağında olacak. **Biz Optimed olarak şehir hastanelerinin, bizim gibi niyeti iyileştirme ve geliştirme olan tüm kurumları olumlu yönde etkileyeceğini düşünüyoruz.**

Ülke genelinde ise; şehir hastanelerinin çok daha iyi projelendirilmiş olması gerektiğini düşünüyorum. Çünkü çok büyük alanlara sahip; hasta memnuniyeti, çalışan güvenliği, hizmet kalitesi, çalışan niteliğinin arttırılmasını sağlamanın ve tüm bunları kontrol etmenin çok kolay olmadığını düşünüyorum. İşte tam da burada devreye işini iyi yapan, hizmet kalitesinden ödün vermeyen ve nitelikli çalışanlarla hizmet veren hastanelerin kazanacağı fikri giriyor.

H.M: Hastane evliliklerine nasıl bakıyorsunuz?

A.A: Hastaneler arası evlilikler as-



lında öncelikle ticari nedenlerden dolayı yapılıyor. Ya yurt dışı ortaklığı ile markayı güçlendirmek ya markayı yurt dışı markası yapmak ya da ülke içinde de sermayeyi düzeltmek, iyileştirmek ve sürdürülebilirliği sağlamak için evlilik yapılıyor. Her iki kurum maddi güçlerini birleştirip bir yola giriyor ama bazı örnekleri iyi olmuyor. Çünkü sadece ticareti düşünmek, özellikle sağlık kurumları için olabilecek bir şey değil. Kurum kültürü, bakış açısı, hizmet, sunum şeklindeki strateji, niyet, vizyon bunlar tutmadığı sürece bu evlilik yürümüyor; bu da ayrılıkların olmasına neden oluyor. Çünkü değerler örtüşmüyor. **Ancak yurt dışı ile olan evlilikler, marka değerini arttırdığı için, bu tarz örnekler bir şekilde sürüyor ve değer de yaratıyor.** Biz Optimed Hastanesi olarak herhangi bir zincir hastane ile evlilik düşünmüyoruz. Ama hiç bir zaman da olmaz demiyoruz.





H.M: Sağlık turizmi çalışmalarınızdan bahseder misiniz? Bölgenizde nasıl bir potansiyel var?

Yunanistan ve Bulgaristan'da sağlık ihtiyacı olan fazla

A.A: Sağlık turizmi bölgemiz için çok elverişli. Çünkü Yunanistan ve Bulgaristan'a çok yakınız ve orada sağlık ihtiyacı olan ciddi bir nüfus var. Ancak hasta kazanmak, bu hastalara hizmet vermek için birçok alanda zorlanıyoruz. Yeterli sayıda hastaya ulaşmak için personel desteği yok. Yeterli hastaya ulaşılması halinde ise branşlarda kadro artırmak sıkıntı bu nedenle bir hizmet verecekken kaliteden ödün vermek istemediğiniz için hep minik adımlarla ilerlemek zorunda kalıyorsunuz. Bu da biz özel kuruluşların ne yazık ki birçok konuda geriden gelmemize sebep oluyor. Optimed, Bahçeşehir'den, Bulgaristan sınırına kadar, Trakya'nın en çok yatak kapasitesi olan özel hastanesi. **Bu nedenle bölgemiz artık sevk veren değil, tam tersine sevk alan konumda. Çevre ilçe ve illerden olduğu gibi, uzak şehirlerden ve hatta ülkelerden de sağlık hizmeti almaya**





gelenler var. Gelenlerin çoğu obezite cerrahisi ve estetik cerrahi için başvuruyor. Özellikle Avrupa Birliği, İngiltere ve Afrika ülkelerinden hastalarımız bulunuyor. Ancak sayının henüz bizi tatmin ettiğini söylemek doğru olmaz, sağlık turizmi konusunda daha iyi yerlere gelmek için arayış ve çabalarımız sürüyor.

H.M: Sağlık Bakanlığı ve devletten beklentileriniz neler?

Kamu ile eşit koşularda hizmet vermek istiyoruz

A.A: Öncelikle SUT konusunun artık iyileştirilmesi lazım. 12 yıldır asgari ücret beş katına, kurlar dört katına çıkmışken, SUT'un hemen hemen aynı yerde kalmasına bir anlam vermek gerçekten çok zor. Bir de daha önceden alınmayan 15 TL katkı payı var devlet için aldığımız. Devlet hastanelerinde böyle bir tahsilat yok. Bunlarda yeterli iyileştirme olmayacaksa, fark alınmayacak hizmetlerden de fark alınmasının önünün açılması ve ilave ücret tavanının kaldırılması gerektiğini düşünüyorum. **Kamu ile eşit koşullarda hizmet vermek istiyoruz, aynı yönetmelik ve mevzuatla hastanelerimizi kurup, kadro ve branşlarını ilave edip, yatak sayılarını güncelleyip ve aynı şekilde denetlenmek istiyoruz**. Kamu otoritesi, biz özel hastaneleri sahiplenmeli, ihtiyaçlarımızı dinlemeli. Kamunun karşılayamadığı birçok hizmeti özel sektör karşılıyor. Sonuçta amaç vatandaşımıza hizmet etmekse biz de maddi manevi sahiplenmeli ve bizim de arkamızda durmalı diye düşünüyorum. **Yüce devletimizden şeffaf, adil ve öngörülebilir uygulamalar bekliyoruz.**

H.M: Başka neler eklemek istersiniz?

"Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi" ödülüne layık görüldük

A.A: Kaynakların iyice tükenme noktasına geldiği günümüzde bu memnuniyeti sürdürmek artık imkansız. Ülkemizin bu koşullarına rağmen, Optimed olarak hizmet kalite çıtasını sürekli yüksek tutmayı hedefledik. Büyüme hızımız ile orantılı ve sürdürülebilir yenilikçi politikalar ile ilerliyoruz. Geriye doğru dönüp analiz yaptığımızda, **başarımızın ardında kurum itibarımız bulunuyor.** Bu itibarı kaliteli hizmet sunarak, topluma yatırım yaparak, hastalarımız ve çalışanlarımızla Trakya'da değer yaratarak edindiğimize inanıyorum. 2015'de hastanemiz, Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi ödülüne layık görüldü. Türkiye çapında yapılan değerlendirmede zincir hastaneler ve çeşitli yerel grupların içerisinden sıyrılarak ödüle layık görülmek bizleri gururlandırdı. Hedefimiz bundan sonra da aynı güveni ve başarı çizgisini koruyarak sektörde liderlik etmeye devam etmek. Bunun için tüm hekim ortaklarımıza, hastanemizde görev yapan hekimlerimize ve her türlü hizmette görevli olan personelimize teşekkür ediyorum. Son olarak, Trakya'da olmak, burada çalışmak ve yaşamak bir ayrıcalık diye düşünüyorum. Avrupa'ya her anlamda en yakın konumdayız. Çağdaş, modern uygarlık düzeyine yakın olduğumuza inanıyorum ve geleceğe umutla bakıyorum. Barış, sevgi, kardeşlik, toplumsal uzlaşma, hoşgörü, modernlik ve refahın buralardan tüm yurdumuza yayılmasını diliyorum.

Optimed pandemi sürecini nasıl yönetti?





Özel Optimed Hastanesi Genel Müdürü Genel Cerrahi Uzmanı Op. Dr. Ayhan Arslan anlatıyor...

H.M: Korona günlerinden nasıl etkilendiniz?

Rotasyonlu hizmet verdik

A.A: Hasta sayımız rutine göre azaldı. Çünkü belli polikliniklerimizi bulaş olmaması adına kapattık. Branşlarda birden fazla hekim olması nedeniyle hekimlerimizin rotasyonlu poliklinik hizmeti vermelerini sağladık. Ayrıca servislerimizin de büyük bölümünü pandemi sürecinde hizmet vermek adına düzenleyerek ayırdık. O nedenle rutin hastalarımız için servis alan kapasitemiz de azaldı ve son olarak elektif ameliyatlarımızı da hastalarımızla iletişimde kalarak erteledik. Tüm bu nedenler sonucunda evet hasta sayımız azaldı.

H.M: Bu süreçte nasıl bir hastane eylem planı hazırladınız? Hastane içinde nasıl bir organizasyon yaptınız?

Koronavirüs şüphesi olan bir gebeye ayrı bir alan ayırdık

A.A: Hastane olarak pandemi için detaylı bir eylem planı oluşturduk. Plan öncesi bir "Covid-19 Yönetim Ekibi" kurduk ve düzenli periyodlarla toplantılar gerçekleştiriyoruz. Eylem planımızın ilk adımı acil serviste hastalarımızın triajlarını ve muayenelerini yapabileceğimiz alanlar belirlemek oldu. Biz kurum olarak şanslıyız diye düşünüyoruz. Çünkü hastanemiz iki binadan oluşuyor ve bir binamızın direkt girişine yakın ateşli hasta polikliniği kurduk. Böylece diğer polikliniklerimiz temiz alan olarak kaldı. Ateşli hastalıklar polikliniğimizde iç hastalıkları, çocuk sağlığı ve göğüs hastalıkları uzmanlarımız hizmet veriyor. Bu poliklinik iç içe geçme alanlardan oluşuyor ve böylece muayene edilen hastadan kan alma ve Covid-19 testi yapımı ve taşınabilir röntgen ile tanı hizmetinin tamamını bu alanda sağladık. Bu polikliniği kurma amacımız, hastaların hastane içinde dolaşmadan hızlıca hizmet almaları ve bulaş riskini en aza indirgemekti ve neticesini de aldık. Kliniklerde ise yoğun bakım ünitelerimiz ve yatan hasta katlarımızı pandemi ve normal olmak üzere ikiye ayrıldı. Pandemi süreci için ayrılan yoğun bakım ünitemiz ateşli poliklinikle aynı binada yer alıyor ve buraya korona virüsten şüphelendiğimiz ya da pozitif çıkan hastalarımızı alıyoruz. Pandemi servisi olarakta yine ikinci binamızdaki katlarımızı organize ettik. Tüm bu alanlarda hizmet veren personellerimizi de ayırdık. Hastanemizin diğer alanlarında hizmet vermiyorlar. Birinci binamızdaki tüm servislerimizde de rutin hastalarımıza hizmet vermek adına temiz alanlar bırakarak düzenledik. Bunların dışında gebelere hizmet verdiğimiz alanların yanısıra koronavirüs şüphesi olan bir gebeye hizmet vermek üzere de ayrı bir alan ayırdık.

H.M: Hangi sağlık hizmetlerini hangi şartlarda ertelediniz?

Online doktor hizmeti de veriyoruz

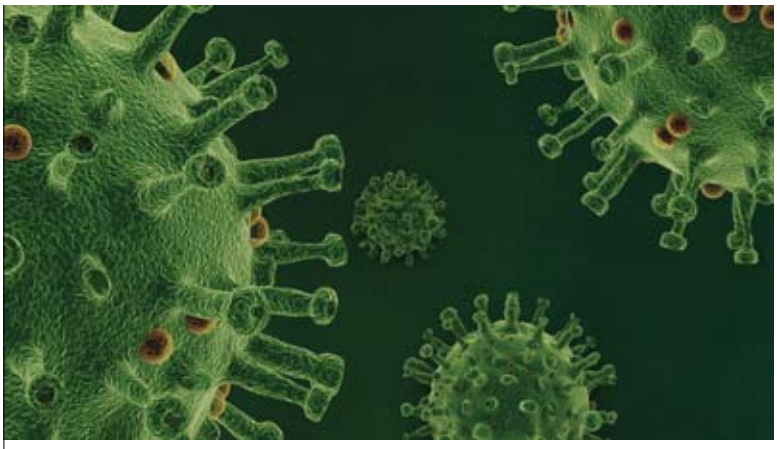
A.A: Elektif olan tüm cerrahi hastalarımızı kendilerini takipte kalarak erteledik. Ayrıca sağlık turizmi hizmetimizi de pandemi sürecinde durdurduk. Tabii yine de aciliyet ya da hekimin olur vermesi durumlarına göre yapılan cerrahi işlemlerimiz de mevcut. Poliklinik hizmetlerimiz; iç hastalıkları, çocuk ve göğüs hastalıkları branşlarımız ve yoğun bakım doktorlarımız tüm kadro aktif çalışıyor. Ancak geri kalan tüm branşlarımızda dönüşümlü olarak hekimlerimiz hizmet veriyor. Tek hekimli branşlarımız da var ve orada da hizmetlerimiz devam ediyor. Ayrıca bazı

branşlarımızda poliklinik hizmetinin yani sıra "Online Doktor" hizmeti de veriyoruz.

H.M: Pandemi hastanesi ilan edilmenizle beraber sağlık hizmetlerindeki düşüş sizi nasıl etkiledi?

60'ı hekim 500'e yakın sağlık çalışanımız var

A.A: Covid-19 dışı hastalarımızın başvurusu yüzde 80 oranında azaldı. Ancak beşte biri kadar rutin hastamız kaldı. Bunda da en büyük sebep hem insanların hastanede enfekte olurum korku ve kaygısı. Hem de bizlerin zaten acil değilsen bekleme, şansın varsa dışarı çıkma ve hastaneye hiç gelme ve evde kal şeklinde telkinde bulunmamız ve yönlendirmemiz, iç işleyişimizi ona göre şekillendirmemiz. **Hiç istemezdik ama maalesef Covid-19 başvuruları kapasitemizin yüzde 10'unu kullandı bu süreçte. Bir de sağlık turizminden gelen hastalarımız vardı ve onlar da tamamen gelemez oldu.** Hal böyle olunca, ciddi bir gelir kaybına uğradık. Derdimiz tabii ki bu değildi böylesi bir zamanda 60'ı hekim ve 500'e yakın sağlık çalışanı olduğumuz gerçeği de var ve biz tüm kaynakları kendinden olan özel sektör kuruluşuyuz. Bu kadar çalışanın hepsinin kendisine ait bir ailesi, yaşam standartı ve döndürmesi gereken bir çarkı yani bütçesi var. Onların da ümidi çalıştıkları kurum. Çalışanların ücret ödemeleri bir yana devam eden SGK, muhtasar, vergi, elektrik, su, doğalgaz, kredi, tıbbi atık, Kızılay kan faturaları vb. yüklü ödemeler; tek geliri hastalarından olan, özel sağlık kuruluşları için çok ağır oldu. Bir de bunun dışında az hasta olmasına karşın hastanedeki herkesin dışardan gelen ziyaretçiler dahil hijyen kuralları gereği kişisel koruyucu ekipman (cerrahi maske, N95 maske, gözlük, yüz siperliği, tulum, önlük, bone, çizme vb.) ve dezenfektan kullanımındaki aşırı tüketim artışı ve bu ürünleri karaborsadan fahiş fiyatla tedarik etme zorunluluğumuz oldu ki bu da cabası oldu. **Gelirlerimizin dibe vurduğu ve giderlerimizin ise tam tersine çoğunlukla arttığı bu dönemin çok uzun sürmeden çabucak bitmesi en büyük dileğimiz.** Kamunun pandemi ile mücadele eden özel sağlık kuruluşlarının ayakta kalması için mutlak surette yanında olduğunu ve zorlanmadan hizmet vermeye devam edebilmesi için hiç olmazsa personel maliyetlerini ve Covid-19'dan kaynaklı ekstra giderleri bu dönemde üstlenmesi gerektiğini düşünüyorum.



H.M: Hem sağlık çalışanlarınız hem de idari ve sağlıkçı olmayan çalışanlarınız nasıl zorluklarla karşılaştılar? Siz herhangi bir iş kaybı vb. bir durum ile karşılaşmamak için nasıl önemler aldınız?

Devletin özel sağlık sektöründen vazgeçmeyeceği ümidi ile yaşadık

A.A: Azalan işle beraber nerdeyse tüm çalışanlarımız işlerini kaybetme kaygısı yaşadılar ve çalıştıkları kurumun önce ayakta kalması gerektiğini idrak ettiler. Her şeyin başı sağlık ve bu yüzden en önem verdiğimiz şey çalışanlarımızın ve hastalarımızın sağlığı ve güvenliği. Onların bu hastalıkla kurumumuzda karşılaşmamaları için her türlü önlemi aldık ve almaya devam ediyoruz. İzolasyon ve minimum temasla ilgili her aşamada süreçleri revize ettik. Çalışanlarımız da hem bulaş riskini en aza indirgemek ve gereksiz insan trafiği oluşturmamak hem de kuruma bu dönemde daha az yük olmak için gönüllü ve dönüşümlü olarak yıllık ya da ücretsiz izne çıktılar. Bu geçici önlemlerle, çalışanlarımızla beraber kurum olarak bir-iki ay finansal durumu sürdürebiliriz. Ama daha ötesi için kendi imkan ve kaynaklarımızla imkansız olur. **O yüzden İŞKUR'a Kısa Çalışma Ödeneği için başvuruda bulunduk ve devlete de aylık düzenli ödemelerimizin ötelenmesi talebini ilettik. Bunun dışında da SGK'dan ve Sağlık Bakanlığı'ndan, Covid-19'lu hastalar için harcamalarımızın maliyetinin ya bütçesel olarak karşılanmasını ya da sarflarımızın temin edilmesini istedik.** Bu konularla ilgili birtakım olumlu dönüşler oldu, olmaya da devam ediyor. Yıkıcı bir zarar yaşamadan bu süreci tek bir çalışanımızı dahi eksiltmeden tamamlamak için elimizden geldiği kadar çaba gösteriyoruz. Devletimizin de pandemi sürecinde özel sağlık sektöründen vazgeçmeyeceği ümit ve inancıyla ve var gücümüzle Covid-19 ile savaşmaya devam ediyor ve iyi bir sınav vereceğimize inanıyoruz. ■

Prof. Dr. MELİH BULUT



KORONAVİRÜS SALGININININ DÜNYAYA ÖĞRETTİĞİ ÇARPICI NOKTALAR

2019 yılının son günlerinde ortaya çıkan Çin kaynaklı Koronavirüs salgını 2020'nin ilk ayları itibariyle neredeyse tüm dünya ülkelerine yayılarak pandemi haline geliyor. Yakın geçmişte sorun yaratan SARS, MERS, H1N1'e göre çok daha hızlı yayılması, virüsün günlerce belirti vermeden bulaşabilmesi, yüzeylerde canlı kalabilmesi, sıcağa dayanıklı olması, bilhassa yaşlılarda yüksek mortalite ile seyretmesi tüm toplumlarda paniğe yol açtı. Çin dünyanın önemli bir üretim üssü olduğu için, panik hızla dünya ekonomisini tehdit eder hale geldi. Bu yazıda sizlerle virüsün sadece kişisel sağlık veya sağlık politikaları üzerine etkilerini değil pandeminin başlarından itibaren gördüğümüz üzere, eğitimden iş hayatına pek çok alanda hızlı dönüşümleri nasıl tetikleyeceğini hakkındaki düşüncelerimi paylaşmak istiyorum.

MOORE YASASI VE KORONA İLİŞKİSİ

Önce özetle Moore eğrisinden bahsedelim. Gordon

Moore, Intel firmasının kurucu ortaklarından. 1960'larda işi gereği bilgisayar dünyasında olan biteni yakından yaşıyor ve bilgisayar çiplerinin bir yıl civarında üssel (eksponansiyel) biçimde geliştiğini ve ucuzladığını fark ediyor. Sonraları bu kuralın yeni teknolojiler, internet dünyasında hemen her konuda geçerli olduğu gözleniyor ve bu durum Moore Yasası adı altında kavramsallaştırılıyor. Örneğin internet reklamcılığının pasta payı başlangıçta yüzde 1 iken ertesi yıl yaklaşık yüzde 2, sonraki yıl yüzde 4 sonra yüzde 8 yani katlanarak artıyor. Bir süre sonra nüfus artışının da küresel ısınmanın da bu şekilde arttığı gözleniyor. Hatta start-up kavramı da bir bakıma buradan türüyor, yani teknoloji kullanarak hızlı büyüyen şirketlere start-up deniyor, eksponansiyel büyüme istidadı göstermeyen şirketlere yatırım yapılmıyor. İşte koronavirüs de bu kaideyi bozmuyor ve girdiği her ülkede böyle hızla yayılıyor. Üssel artışta kritik olan, birikimin yavaş geliştiği için, önceleri fark edilmemesi, sonra birden hızlanarak adeta bir tsunami gibi önüne kattığı her şeyi yıkması. İş alanında yıkıcı teknolojiler dediğimiz tam da bu. Yani bir değişimi fark edemeyen eskiyi çok hızla silip süpürüyor. Blackberry, Kodak, Yahoo, Nokia'nın başına gelenler çok bilinen örneklerden.


Prof. Dr. MELİH BULUT

VİRÜS BİZİ DEĞİŞİME ZORLADI

Değişimin adını doğru koyalım, bir bilim ve teknoloji devrimi içerisinde yaşıyoruz. Bu insan evladının tarım devriminden beri gördüğü, yaşadığı en büyük değişim. Tarım devrimi nasıl tüm toplumun organizasyon yapısını, ekonomik ilişkilerini, birey davranışlarını, yaşam biçimlerini kökünden değiştirdiyse bu devrim de onu yapacak. Artık bildiklerimizi unutma zamanı. Her kurumu, her yapılanmayı yeni baştan tasarlayıp çalışır hale getirmeliyiz. Biz bunu istemesek de gönüllü olarak yapamasak da virüs veya şimdiden öngöremediğimiz başka bir faktör bizi ciddi değişime zorlayacak. O nedenle bütün insanlık tarihindeki birikimimizden yararlanarak yeniyi hayatın bütün alanlarını hızlı ve sağlıklı bir şekilde kurgulamalıyız.

MASKE KORONANIN SİMGESİ OLDU

Maske bu salgının simgesi oldu. 50 yıllık sağlıkçıyım, maskenin kara borsasının olacağı aklıma gelmezdi. Uzmanların, DSÖ, CDC gibi saygın kuruluşların uyarıları insanların maske paniğine engel olamadı, bu ayrıca düşünülmesi gereken bir konu. Esas vurgulamak istediğim dünyanın her zaman global bir köy olduğu ve bağlantısal bütünsellik prensibini yeni yaşama bakışımızın tam merkezine yerleştirmemiz gerektiği. Çin sadece panik nedeniyle maske, eldiven, enjektör ithal eder hale gelmedi. Diğer ülkelerin üretimini batırdığı ve bizde olduğu gibi kamu otoritesi maalesef buna seyirci kaldığı için fevkalade zor durumda kaldı. Siz başkalarına fırsat vermeden acımasızca rekabet ile onları yok edersenız işte bu ve benzeri bir durumda malzemesiz, tıbbi cihazsız kalıverirsiniz. Yani hepimiz yanımızdaki kadar güçlüyüz, acımasızca rekabeti değil, 'rekaberliği' hedeflemeliyiz. 20 derece sıcaklıkla eriyen Antarktika'nın yarattığı sorunları çözmek; aslında zavallı, kendini bir şekilde var etmek isteyen COVID-19'dan çok çok daha zor olacaktır. Örneğin suların yükselmesiyle binlerce yerleşim yerini kaybetme tehdidiyle, milyonlarca yıl yaşayabilmiş, hiçbir canlının tanımadığı bir mikrobun yaratacağı sorunlar ile nasıl baş edebileceğiz? İklim krizi, salgınlar, ekonomik çöküntü, bütün dünyada giderek artan



mülteci sorunu eski bildiğimiz yöntemlerle çözemeyeceğimiz, kompleks yani çetrefil sorunlar.

SAĞLIĞIN STRATEJİK ÖNEMİ ARTTI

Bunların çözümü için multidisipliner çalışmaya ve ülkeler arasında derin iş birliğine çok ihtiyaç var. Enseyi karartmayalım, bağlantısal bütünsellik prensibini uluslararası alanda da tüm kararlarımızın siyasi kültürümüzün ana şiarı yapabilirsek bunların üstesinden kolayca gelebiliriz.

Sağlık dünyanın hiçbir ülkesinde uzun yıllardı belki de tüm tarih boyunca stratejik bir sektör olarak düşünülmedi. Şimdilerde herkes bu gerçeği gördü. Gerçekten her şeyin başı sağlıkmış. Sağlık olmayınca, elindeki değerlerin bir anlamı olmuyormuş. Bir küçücük virüs sizin tüm birikimlerinizi bir tsunami gibi önüne katıp götürebiliyormuş. Aslında 2019 içerisinde sağlığa tüm dünyada ayrılan para 8 trilyon doları aşarak gıda ve tarım sektörünün önüne geçmiş, askeri harcamaları ikiye katlamıştı. Ancak savunma sanayine devlet kurumlarının, aslında tüm toplumun verdiği önem, gösterdiği özen sağlık ve sağlıkçılara gösterilmiyordu. Bunun dünyadaki en çirkin örneğini biz yaşıyorduk. Maalesef dünyanın ayrılan paraya göre en az endişe duyulan sağlık hizmetini sunan Türk sağlıkçıları her gün şiddete maruz kalıyorlardı. Bu salgın sağlıkçılara devletin, toplumun ve tüm bireylerin ne kadar özenli yaklaşması gerektiğini gösterdiği için de çok öğretici.

YA İNSİLÜN DE İTHAL EDEMEZSEK?

İşimizde veya günlük hayatta elle yaptığımız işleri bilgisayara geçirince dijital dönüşümü gerçekleştirdik zannettik. Halbuki dijitalleşme bundan çok daha fazlası. Örneğin şeffaflık bu çağın vazgeçilmezi. Salgın yine burada çok öğretici. Çin yöneticileri başlangıçta bu yeni hastalığı yok saydılar, çeşitli şekillerde dünya kamuoyunu ve kendilerini uyaran sağlıkçıları susturdular. Korona bunu dinler mi! Daha beter hızlandı. Sonra şeffaflığın hayati önemini fark ederek kapılarını DSÖ'ye ve virüsle ilgili gelişmeleri bilim dünyasına açtılar. Biyoteknoloji, yapay zekâ, genetik gibi alanlarda zaten kendilerini çok geliştirmişlerdi. Hızla virüsün genomunu çözdüler ve aşı çalışmalarına başladılar. Diğer taraftan yapay zekâyı kullanarak hastalıkta tedavi değeri olabilecek ilaç bulmaya giriştiler. Bu durum bize de örnek olmalı ve biyoteknolojide derhal gerekli adımları atarak kendimize yeter hale gelmeliyiz. Diyabet hastalık yükü ağır ülkelerden birisiyiz. Birgül başka bir felaket kapıları çaldığında insülin ithal edemezsek hastalarımız ne hale gelir? Tabii biyoteknoloji, inovasyon, yenilik, gelişme deyince temel bilimlerin önemini ayrıca vurgulamak lazım. Onlarsız olmaz.

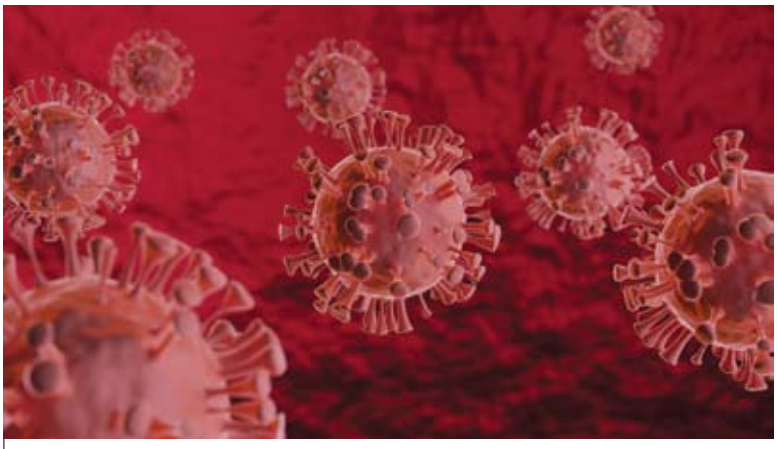
VİRÜS NELERİ DEĞİŞTİRECEK?

Okullarda spor müsabakaları birbiri ardına tatil ediliyor, çünkü virüs çok kolay bulaşıyor. Bu durum bir bakıma her sahada yeni yöntemleri yaygınlaştırmak için bir fırsat. Örneğin yıllardır üniversite ve lisansüstü düzeyinde online

eğitim, kurslar yapılıyor. Şimdi online eğitim Çin ve Vietnam'dan başlayarak tüm eğitim sisteminde mecburen yaygınlaşıyor. Bakalım ne kadar verimli olacak? Sonuçta insan toplu ibadeti, yemeyi, eğlenceyi seven, en acı çektiren cezasının hapsedilerek özgürlüğü kısıtlanan bir yaratık olması bu tip eğitimini nasıl etkileyecek? Belki de çocuklar gençler ev ortamında daha iyi öğrenecek, öğretmen istismarına maruz kalmayacak, okula gitmek sadece sosyalleşmek, spor yapmak için veya ebeveynlerin zorunlu durumları nedeniyle gerekecek. Salgını yatıştırmak için pek çok ülke, şirket evden çalışmayı teşvik ediyor. Bu uygulama sadece işyerlerindeki tacizi, mobbingi, verimsizliği azaltmakla kalmayacak belki de iş ortamlarında başka radikal değişimleri tetikleyecek. Paylaşım ekonomisi yalnızca arabaların, evlerin ortak kullanımını değil insan kaynağının da paylaşılacağı bir iş kültürü yaratıyor. Yani evrimin temel kuralı gereği statüko değil, esneklikle adaptasyon ile salgınla veya başka nedenle hızla değişen şartlara uyabilenler hayatta kalacak. Artık çok belli ki bilim devriminin aşırı hızlanan hayatın zorladığı değişimi yumuşak veya sert bir şekilde başaramayan kurum ve yapılar uzun süre ayakta duramayacak.

EVDE HASTANE POPÜLER OLACAK

Bütün devletlerin aldığı önlemlerin başında hasta veya şüphelileri olabildiğince sağlık merkezlerine başvurmadan evlerinde tutmak var. Son zamanlarda hastaların psikolojik, sosyal ve finansal nedenlerle hastaneden uzaklaştığını gözlüyor, dünyada evde hastane uygulamalarına yönelik çalışmaların hızlandığını biliyorduk. Bu salgınla evde hastanenin çok popüler hale geleceğini söylemek mümkün. Keza her çeşit dijital, mobil sağlık sisteminin daha fazla



uygulanacağını, kabul göreceğini söylemek kehanet olmaz.

VİRÜS BEYNİ DE Mİ VURUR?

Salgın vesilesiyle sağlık okuryazarlığının ne kadar önemli olduğunu da anladık. Bu konuda daha alacağımız çok yol var. Avustralya'da tuvalet kağıdının neredeyse karneye bağlanması, en medeni dediğimiz ülkelerde gereksiz yere boşaltılan market rafları insanların can korkusuyla panik halinde neler yapabildiğini bize gösterdi. Gelecekte daha kötü senaryolara hazırlıklı olmalıyız. Uzunca bir zamandır posttruth denilen dönemin içinde algı yönetimi, yoğun manipülasyon, bilinç dışına mesajlar, nöro-marketing derken insanların kararlarını akıl, mantık, sakin duygular ile almalarını önlemek için her şeyi yaparsanız sonucu bu olur virüs beyni de vurur.

BİLİMİ İÇSELLEŞTİRMİŞ KURUMLAR İÇİN FIRSAT

Virüsün ekonomi üzerindeki yıkıcı etkisi muazzam oldu. Bu yazıyı yazdığımda piyasada görülmemiş bir panik yaşanıyordu. Salgının tüm sektörler üzerinde çok derin etkiler yaratacağı kesin. O nedenle sadece sağlığımız için değil, işimizin ve kurumuzun, mesleğimizin geleceği açısından da salgını, virüsün doğrudan ve dolaylı etkilerini yakından takip etmeliyiz. Fütüristler yıllardır COVID-19 benzeri salgınları yaşayacağımızı söylüyorlardı, hatta son Davos toplantılarında bu konuda oturumlar da düzenlendi. Aynı iklim krizi gibi bazı gerçekleri bilmek onları kabul etmek ve kolayca gerekli önlemleri almak anlamına gelmiyor ama bu sefer mini minnacık bir virüs bizi köklü dönüşüme zorluyor. Bu süreçte değişimi fark ederek kendisini, kurumunu, toplumu hazırlayabilen liderler öne çıkacak, diğerleri çok hızla tarih sahnesinden silinecek. Bu kriz bilimi içselleştirmiş, karar mekanizmalarının tam ortasına yerleştirmiş ülke ve kurumlar için bir fırsat haline gelecek.

Salgın, düşük yoğunluklu savaş, terör, ekonomik kriz, mülteci sorunuyla dolu ağır gündeme rağmen biz bilime gönül vermiş insanlar her zamankinden daha fazla çalışmalı, gayret göstermeli, çok yönlü çok üretken olmalıyız. Toplumların getirildiği hali iyi bilerek, kimseyi ötekileştirmeden, şiddetten, yalan haberlerden uzak kalarak bilimsel doğruları anlatmaya ve araştırmaya devam etmeliyiz. Gemimiz her anlamda sağlam olmalı ki sert rüzgarlara, bundan sonra birbiri ardına gelecek tsunamilere kolayca dayanabilsin.

Bilim ve sağlıkla kalın... ■

İÇANADOLU BÖLGESİ/**KAYSERİ**

İÇ ANADOLU'NUN ZİRVEDEKİ SAĞLIK KOMPLEKSİ OLMAYI AMAÇLIYORUZ

24 yıldır Kayseri'de hizmet sunan Kayseri Özel Dünyam Hastanesi, Getat Merkezi, Skolyoz, Kanser Tanı ve Tedavi, Medikal Onkoloji, Çocuk Yoğun Bakım, Yenidoğan Yoğun Bakım üniteleri gibi pek çok özellikli birimi bünyesinde bulunduruyor. Dünyam Hastanesi'nde Müdür Yardımcısı olarak görevini sürdüren Feyza Yöndem kişiselleştirilmiş tıbbın, teknolojik gelişmelerin, acımasız ve zorlu rakiplerin, genişleyen dağıtım alanlarının ve yenilenen ödeme modellerinin ortaya çıkması, küresel sağlık ekonomisi üzerinde belirsizlik yaratırken kuruluşların hayatta kalma mücadelesi üzerindeki baskıyı ne yazık ki artırdığını söylüyor. Yöndem: "Tüm bu şartlarda son dönemlerde yaptığımız yatırımlar ve 24 yıllık tecrübemiz ile Özel Dünyam Hastanesi'ni İç Anadolu'nun da zirvedeki sağlık kompleksi yapmayı amaçlıyoruz" diyor.



Feyza Yöndem
Kayseri Özel Dünyam Hastanesi Müdür Yardımcısı

H.M: Sizi tanıyabilir miyiz?
Feyza YÖNDEM: 49 yıldır Kayseri'de ikamet eden bir Karadenizliyim. Kayseri Özel Dünyam Hastanesi'nde Müdür Yardımcısı görevini yürütüyorum. İş hayatında ve bireysel hayatta yaratıcı olmanın önemli olduğuna inanıyorum. Tecrübelerimi, gözlemlerimi ve hayallerimi hayata geçirebildiğim bir kurumda görev yapmaktan mutluluk duyuyorum. 23 yıldır kadrosuna dahil olduğum Dünyam Hastanesi'nde farklı insanlarla birlikte çalışma, bir takımda yer alma ve birlikte üretebilmeyi öğrenme fırsatım oldu. Astuder (Anadolu Sağlık Turizm Derneği) yönetim kurulunda 2015 yılından beri aktif yer almam sebebi ile şehrimizde sağlık turizmini hayata ilk geçiren bir hastane haline gelen kurumumu her daim ön planda tutma, hep bir adım öne taşıma gayretinde olmaktan mutluluk duyuyorum. İşini severek yapan ve detayları çok önemseyen biri olarak yeni şeyler öğrenmeyi, yeteneklerimi geliştirmeyi çok önemsiyor, bu amaçla bilgi alışverişinde bulunmayı seviyorum. Yazarlık deneyimleri bir gazetenin ve bir spor gazetesinin ekinde ve Kayseri yerel gazetelerinde ayda bir kaleme aldığım yazılarımla devam ediyorum.

H.M: Kayseri'de faaliyetlerini sürdüren bir hastane olarak hastane yönetimi süreçlerinde en çok neler sizi zorluyor?

Sağlık Bakanlığı hastanelerinde çalışmak istiyorlar

F.Y: 24 yıldır Kayseri'ye sağlık hizmeti sunan Dünyam Hastanesi yönetimi sektörün lokomotifi olma misyonunu hiçbir zaman kaybetmedi. Elbette zorlandığımız zamanlar oldu. Devlet desteği konusunda en önemli yeri kaplayan SUT fiyatlarının değiştirilmemesi yani SGK'nın özel hastanelere hizmet karşılığı ödediği ücretlerin artırılmaması bizi de diğer özel hastaneler gibi zorluyor. Sağlık hizmetlerine olan talebin devamlı artması ve yetiştirilmiş elemanların sürekli atanması kalifiye personel yetersizliği yaratıyor. Her ne kadar eğitim almış olsalar da tecrübeli personel ile çalışmak bir ayrıcalıktır. Sıfırdan personeli yetiştirmenin zorluğu her daim yaşıyoruz. Hastanelerin pazarlama ve reklam kısıtlamaları hastanelerin gelişimi için bir engel olarak karşımıza çıkıyor. Parasal yaptırımı olan ciddi kuralların olduğu reklam yasakları bölgemizdeki önemli sorunlardan biri. **Kişiselleştirilmiş tıbbın, teknolojik gelişmelerin, acımasız ve zorlu rakiplerin, genişleyen dağıtım alanlarının ve yenilenen ödeme modellerinin ortaya çıkması, küresel sağlık ekonomisi üzerinde belirsizlik yaratırken kuruluşların hayatta kalma mücadelesi üzerindeki baskıyı ne yazık ki artırıyor.** Sağlık çalışanlarının üniversite ve özel hastanelerde çalışmak yerine Sağlık Bakanlığı'nı tercih etmesi nedeni ile üniversite ve özel hastaneler yeterli sayıda sağlık personeli bulmakta da güçlüklerle karşılaşıyoruz. Bu sorunun altında yatan temel sebepler ise; üniversite hastanelerine yerleştirilen ya da belirli bir süre özel hastanelerde çalışarak uzmanlaşan yetişmiş sağlık çalışanlarının çalışma şartlarının ağır olması, ücret dengesizliği ve tayin isteme (eş, okul, sağlık sorunu gibi nedenlerle) üniversite ve özel hastane yerine Sağlık Bakanlığı hastanelerinde çalışmayı tercih etmesi. Bu nedenle, özel ve üniversite hastanelerinde personel devir hızının yüksek olması ve atama dönemlerinde personelin Sağlık Bakanlığı'nı tercih etmesi nedeni ile söz konusu hastaneler hizmet sunum sürecinde olumsuzluklar yaşanıyor. Sağlık hizmetlerinin etkin olarak yürütülebilmesi için hemşirelerin yeterli sayıda ve donanımlı olması gerekiyor. **Özel sektör olarak bu sorunlara çözüm üretebilmemiz imkansız olduğu için içinde bulunduğumuz şartlar ile en güzel hizmeti verme gayreti içerisindeyiz.**

H.M: Zincir hastaneler sizi hangi yönlerden etkiliyor?
F.Y: Zincir hastanelerin sosyal algı ile ilgili avantajları olduğu gibi, ciddi finansal avantajları yani satın alma gücünden gelen avantajları vardır. Algı ile ilgili avantajı; zincir hastanelerin insanlara daha fazla güven veren bir imajı var. Bugün birçok sağlık kurumu dünyanın en saygın akreditasyon sertifikalarına sahiptirler. JCI böylesine bir akreditasyon sertifikasıdır mesela. Sertifikaya sahip olmak için kriterlere sahip olsanız bile , JCI Sertifikasını edinmek için büyük bedeller ödemek zorundasınız. Küçük sermayelerle kurulan sağlık işletmelerinin gerek piyasa koşulları gerekse Sağlık Bakanlığı'nın planlama kriterlerine uyum sağlamakta zorlandığı için yaşadığı zorlu süreç zincir hastaneleri kuvvetlendiriyor.









H.M: Sağlık hizmetlerinde rekabet deyince ne anlıyor ve rekabetten nasıl etkileniyorsunuz?
F.Y: Sağlık hizmetlerine devletin desteği azaldığı için ve rekabete karşı koyarak rekabetçi üstünlükler elde etmek isteyen hastane işletmeleri, maliyet yönetim stratejilerini belirlemek zorunda kalıyorlar. **Değişen müşteri taleplerine anında cevap veren, yüksek kaliteli, doğru ve düşük maliyet bilgisi ve geniş hizmet yelpazesi sunma kabiliyetine sahip maliyetleme yöntemlerine ihtiyaç duyuyoruz.** Hastaneler arasında rekabet elbette var ve bu rekabet gelecekte daha da artacaktır. **Geleneksel itaatkar hasta profili gittikçe zor hasta profiline dönüşüyor.** Hal böyle olunca bu rekabet ortamında hastane yöneticilerine eskiye nazaran daha fazla mali ve idari sorumluluklar düşüyor.

H.M: Genel olarak ticari faaliyetlerinizden memnun musunuz ?
F.Y: Yenilikleri takip eden, sürekli kendini güncelleyen bir özel hastane olma özelliğimizi korumanın haklı gururunu yaşıyoruz. **Küçük hastanelerin zaman içerisinde yok olmaya mahkum olduğu bir dönemdeyiz ve faaliyetlerimizi kendimizi sürekli güncel tutarak sürdürüyoruz.** Her geçen gün kadromuza akademik ünvanlı hekimleri dahil ederken, son teknolojiyi bünyemizde barındırıp , hastanemizde en yeni görüntüme sistemlerini , Getat Merkezi, Skolyoz Ünitesi, Kanser Tanı ve Tedavi Ünitesi, Medikal Onkoloji, Çocuk Yoğun Bakım, Yenidoğan Yoğun Bakım üniteleri gibi pek çok özellikli bölümü hayata geçirip hastalarımızın hizmetine sunuyoruz.

H.M: Şehir hastaneleri sizi hangi açılardan etkileyecek?

Bize bilakis fayda sağlayacak

F.Y: Şehir hastanelerinin pazar payını artırması ile özel sektörün kâr marjının bir miktar baskı altında kalması bekleniyordu. Kayseri'de şehir hastanesinin merkeze uzaklığı ve çok büyük olması nedeniyle aranan branşlara kolay ulaşım sağlanamaması, görüntüleme hizmetlerinin aylar sonrasına gün vermesi gibi nedenler ile özel sektöre olumsuz yansımaları olmayıp bilakis fayda bile sağladığı kanaatindeyiz.

H.M: Sağlık hizmeti verirken hangi alanlarda iddialısınız?

Estetik diş hekimliğinde öncüyüz

F.Y: Tüm branşlarda hizmet veren çağın bütün yeniliklerini takip





eden alt yapısıyla, 225 hasta yatağı kapasitesiyle, deneyimli 65 uzman hekimi, 450'yi aşan sağlık personeli, modern tanı ve tedavi üniteleri ile Dünyam Hastanesi her türlü laparaskopik ve endoskopik cerrahinin yanı sıra obezite cerrahisi, şeker hastalığının cerrahi ile çözümlenmesi, mide botoksu, kalp ve kapak ameliyatları, By Pass ameliyatları, anjiolar, beyin cerrahi, jinekolojik ve ortopedik ameliyatlar, mikro cerrahi gibi özellikli ameliyatlarda oldukça iddalı. Kayseri'de bir ilke daha imza atarak yapımı haftalarca süren protezleri ağız ve diş sağlığı kliniğimizde CAD-CAM teknolojisi ile dakikalar içerisinde üretebiliyoruz. Estetik diş hekimliğinde de öncü konumundayız.

H.M: Sağlık turizmi potansiyelinizden bahsedebilir misiniz?
F.Y: Dünyada sağlık maliyetlerinin artması, bazı tedavilerin kendi ülkelerinde yapılmaması, ülkeler arasında işbirliğinin artması, ulaşımda kolaylıkların olması, sağlık hizmet kalitelerinin dünyanın farklı bölgelerinde gelişmesi ile ülkemizde ve Kayseri'de de sağlık turizmi kavramı gelişmiştir. Kayseri, modern hastaneleri, yetişmiş insan gücü, alanında uzman doktorları, teknolojik altyapı ve tecrübe birikimi ile Avrupa standartlarında hizmet veriyor. Dünyada ve ülkemizde sağlık turizmi son yıllarda hızla yükselen bir trend olup çok önemli bir alternatif turizm çeşididir. Kayseri sağlık turizmini yaşatan paydaşlara sahip olduğu için çok şanslı. Büyükşehir Belediye Başkanımız tüm kadrosu ile ve bizim de kurucu üyesi olduğumuz ASTUDER (Anadolu Sağlık Turizm Derneği) ile çalıştaylar düzenliyor, turizmde ön planda olan acentaları şehrimiz hastaneleri ile buluşturma gayreti gösteriyoruz. Dünyam Hastanesi de her yıl daha fazla yabancı hastaya sağlık hizmeti sunuyor.

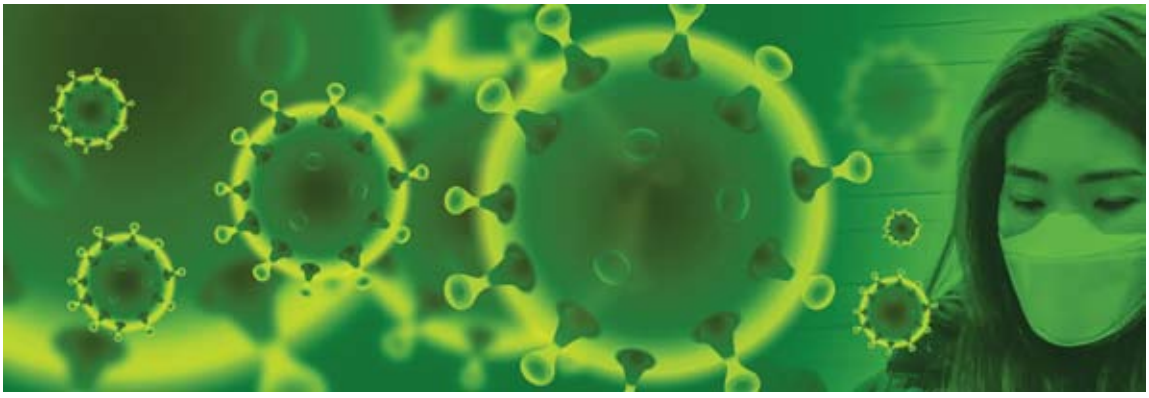
H.M: Sağlık Bakanlığı ve devletten beklentileriniz neler?

SUT'un güncellenmemesi vatandaşın katkı payı yükünü de artırıyor

F.Y: SUT fiyatlarının belli bir katsayıya bağlanarak güncel tutulması gerekiyor. 11 yıldır SUT'taki fiyatların güncellenip revize edilmemesi elbette ki hizmet veren kurumların hastadan alacağı katkı payı konusunda sıkıntıya sebep oluyor ve vatandaşın katkı payı yükünü artırıyor. Özel, kamu bütün sağlık hizmet sunucuları SUT fiyatlarının güncellenmesi beklentisindeyiz.

H.M: Geleceğe yönelik hedeflerinizden ve planlarınızdan bahseder misiniz?
F.Y: Dünyam Hastanesi olarak güçlü ve yenilikçi tıbbi kadromuz, hasta odaklı çalışanlarımız, çağdaş eğitim programlarının takipçisi olan, sağlığın her alanına bilgili, araştırmacı, sorgulayan profesyoneller yetiştirmeyi hedefliyoruz. Hedeflerimiz doğrultusunda sadece Kayseri'nin değil, İç Anadolu'nun da zirvedeki sağlık kompleksi olmayı amaçlıyoruz. Hastanemizin yıllardır edinmiş olduğu başarılar doğru yolda olduğumuzun en büyük kanıtı niteliğindedir. 2020 Stratejik Plan kapsamında misyon ve vizyonumuzu temel alarak hizmet kalitemizin korunması, hedeflerimiz doğrultusunda gerçekleştireceğimiz yenilikçi sağlık hizmetlerimizin sürdürülebilirliğini her zaman dinamik tutulması bizim için çok önemli. **Ayrıca Dünyam Hastanesi Kayseri ilinde sağlık turizminin öncü hastanesi olma yönündeki çalışmalarını sürdürüyor.** Tüm paydaşlarımızdan sağlık turizminin destekçisi olmalarını ve değerli katkılarını bekliyoruz.

Hastanemiz hiçbir çalışanını mağdur etmedi



Dünyam Hastanesi Genel Müdür Yardımcısı Feyza Yöndem pandemi dönemindeki çalışmalarından bahsetti.

H.M: Korona günlerinde hizmet süreçleriniz nasıl etkilendi ? Genel durumu özetler misiniz?
FEYZA YÖNDEM: Covid-19 Salgın sürecinden tüm sektörler gibi sağlık sektörü de olumsuz etkilendi. Günlük bin 500 hastaya hizmet veren hastanemizde hasta sayısında gözle görülür düşüş oldu .Bunun sebebi herkesin hastanelere salgın korkusu ile gitmeye çekinip tedavilerini ertelemeleriydi. Yeni normale geçişle birlikte artık hastanemize gelmeye başlayan halkımıza erteledikleri sağlık sorunları için yardımcı olmaktan mutluluk duyuyoruz.

H.M: Bu süreçte nasıl bir eylem planı hazırladınız? Hastane içinde nasıl bir organizasyon yaptınız?
F.Y: İlk başlarda acil servisimiz 7/24 hizmete devam ederken ana branşlarımız diğer hastanelerde olduğu gibi yarı zamanlı mesai sistemine geçti. Bünyemizde göğüs hastalıkları uzmanı çalışıyor olması Dünyam Hastanesi'nin de pandemi hastanesi ilan edilmesini sağladı. Bu bağlamada acil servisimizi triyaj ve izolasyona dikkat ederek ayrıştırıp Covid-19 şüphelisi hastalarımız pandemi polikliniğimizde değerlendirildi . Şüpheli tüm hastalara tecrübeli personelimiz tarafından test uygulandı. Sağlık Bakanlığı'nın öngördüğü şekilde hastanemizin 2 katı pandemi servisi ilan edildi. Hastalar pandemi asansörü kullanılarak servise alındı. Hasta kabul ederken tedavi edeceğimiz hasta sayısı günlük kapasitemizin çok altında tanımlanıp sosyal mesafe ve hijyen kurallarını hatırlatan görseller bina girişleri, acil servis, asansör ve kayıt birimleri dahil pek çok alana asıldı. Tüm koruyucu ekipmanları önceden sağlamış olan hastanemiz personel güvenliğine öncelik vererek bu zorlu süreci başarıyla yürüttü.

H.M: Hangi sağlık hizmetlerini hangi şartlarda ertelediniz?
F.Y: Bu süreçte hasta güvenliği ön planda tutularak acil olmadıkça hiçbir cerrahi operasyon yapmadık. Acil olan tedavilerde ise hastalarımız mağdur edilmedi ve hizmetimiz kesintisiz devam etti.

H.M: Pandemi hastanesi ilan edilmenizle beraber sağlık hizmetlerinde düşüş yaşandı mı? Maliyet ve sürdürülebilirlik açısından bahsedebilir misiniz?
F.Y: Süreçte hasta sayımızdaki belirgin azalma ve yarı zamanlı mesai elbette hastanemizi olumsuz etkiledi. Hekimlerle birlikte 550-600 civarı çalışanı olan hastanemiz İşkur'dan 2 ay süreyle destek alarak bir nebze de olsa rahatlamaya çalıştı. Elbette gelirimizin giderlerimize göre orantısız azalması ekonomik açıdan hastanemizi zorladı. Yeni normalleşme ile birlikte artık yavaş yavaş hasta kabul etmeye başlayan ve artık pandemi hastanesi olmayan hastanemiz umarım ekonomik yönden bir an önce toparlanır.

H.M: Hem sağlık çalışanlarınız hem de diğer idari ve sağlıkçı olmayan çalışanlarınız nasıl zorluklarla karşılaştılar? Siz herhangi bir iş kaybı vb. bir durum ile karşılaşmamak için nasıl önemler aldınız?
F.Y: Şartlar ne kadar zorlamış olsa da hastanemiz hiçbir çalışanını mağdur etmeden, işçi çıkarmadan ayakta kalmaya çalıştı. Hiçbir koruyucu ekipman personelden esirgenmediği gibi maaşlar da zamanında her ay olduğu gibi çalışanların hesabına yatırıldı. Sadece 2 ay çalışanlarımız için İşkur'dan destek talep edip bir anlamda "Kendi yağında kavrulan" hastane olabildik. Evet ülkece hep birlikte zorlu bir süreçten geçtik geçiyoruz ve tehlike tamamen bertaraf edilmedi. Sağlık sektörünün dünyaya örnek olduğu bir ülkede yaşamaktan, bu ülkenin vatandaşı olmaktan gurur duyuyorum. ■

Periferik etkin kas uyarımı

Pelvik tabanı için kişiye özel eğitim biofeedback

PELVIPOWER™
POWER FROM THE CORE

PONTEMED



- **İnkontinans tedavisi**
- **Pelvik taban kaslarının tekrar toparlanması**
- **Erektil disfonksiyon**
- **Cinsel isteği artırma**

www.pelvipower.com

PelviPower

Güçlü Pelvik Kaslar ve Sağlıklı bir Yaşam

Pontemed firmasının, 'Pelvik Taban Rehabilitasyonu' alanındaki yeni ürünü olan 'PelviPower' tedavi koltuğunu, Türkiye'deki müşterilerimize sunmaktan büyük mutluluk duymaktayız. Pelvik kasları güçlendiren ve cerrahi müdahale gerektirmeyen bu egzersizleri, cihazda oturarak rahatça yapabilirsiniz. Konusunda uzman ekip, ilk deneme egzersizinden sonra size özel bir egzersiz profili düzenlerler.

Egzersizlerin temel amacı, pelvik bölgede manyetik alan uyarıları oluşturarak, kasın aktif olarak çalışmasını ve güçlenmesini sağlamaktır. Bu yöntem kasları dönüşümlü olarak uyarır ve etkili bir egzersiz yapma imkanı sağlar. PelviPower egzersizlerinin kasları uyarma etkisini hemen hissedersiniz.

ACENDIS TÜRKİYE
Proje Yönetimi / Project Management
Satış & Servis / Sales & Tech. Serv.

Küçükbakkalköy Mah.
Cem Sokak. No: 4
34750 Ataşehir / İstanbul · Türkiye

Tel. +90 216 - 470 49 49
E-mail bilgi@acendis.eu
Web www.acendis.com.tr

ACENDIS GERMANY
Project Management / Headquarters

Wohlenbergstr. 5
30179 Hannover
Germany

Tel. +49 511 - 1 83 83
E-mail contact@acendis.eu
Web www.acendis.eu

ACENDIS
Together. All the way.

ANADOLU'DAKİ ÖZEL HASTANELER NE YAPMALI?



OĞUZ ENGİZ
Ankara Sağlık Kuruluşları Derneği Başkanı



Son yıllarda Anadolu'da faaliyet gösteren küçük ve orta ölçekli özel hastanelerin gelir gider dengesini önemli ölçüde yitirip ayakta kalma mücadelesi içine girdiğine ilişkin birçok haber alıyoruz. Öyle ki, bir kısmının ancak maaş ödemeyerek (ya da uzun gecikmelerle ödeyerek) ayakta durabildiği iddia ediliyor. Bir kısmının ise doktor ortaklardan oluşması ve bu ortakların doktorluk kazançlarını ile işletmeciliğe devam edebildikleri de biliniyor. Anadolu'da faaliyet gösteren zincir hastaneler ise nispeten daha rahat durumda oldukları ancak artan rekabet karşısında çok da umduklarını bulamadıkları da yine bilinen bir gerçek.

Peki bu zorluk içindeki özel hastaneler ne yapmalı? Büyük balıklara yem mi olmalı, işletmeyi tasfiye edip ruhsatı ayrı, cihazı ayrı varsa gayrimenkulü ayrı satıp, borçları kapatıp avuçta kalan ile mi yetinmeli? Yoksa bu zor durumdan stratejik yönetim hamleleri yaparak mı çıkmalılar?

Bence tüm yönetim becerilerini ortaya koyup bulundukları lokasyondaki hastaları başka bir lokasyona yollamadan onların ihtiyaçlarını en uygun koşullarda karşılamanın yolunu bulmalıdırlar. Bunun için aşağıda bazı ipuçlarını okuyucularla paylaşmak istiyorum.

İçinde bulundukları zor durumdan çıkmak isteyen ya da artan rekabet karşısında gelir gider dengesini pozitif boyutta korumak isteyen küçük ve orta ölçekli hastanelerin yapması gerekenler;

HASTA MEMNUNİYETİNİ BİRİNCİ ÖNCELİK YAPIN

Hasta memnuniyetini birinci önceliğiniz yapın; hastaların hak, ihtiyaç, istek ve beklentilerini en iyi şekilde karşılayın ve hatta onların beklentilerinin ötesine geçin, onları şaşırtın, mutlu edin ve hastalandıklarında ilk düşündükleri ilk başvuracakları yer olun. Hastalarınıza sürekli ulaşın onların yalnız olmadığını ve ihtiyaç duyduklarında yanı başlarında olduğunuzu hissettirin.

HER GEÇEN GÜN DAHA ÇOK HASTANIN SİZE DÖNDÜĞÜNÜ GÖRECEKSİNİZ.

BİR YÜREK BİR VÜCUT OLUN

Ortaklarınız, doktorlarınız ve diğer tüm çalışanlarınız ile bir yürek bir vücut olun. Bunun için şeffaflığı, samimiyeti, değer vermeyi, karşılıklı sevgi-saygıyı yeşertin. Tüm paydaşların bir arada olmaktan mutlu oldukları, her gün işe heyecanla gelmelerini sağlayın. Etkinlik, eğitim, kongre ve konferansları ihmal etmeyin. Gerekirse daha az sayıda çalışanla ve iyi ücretlerle nitelikli iş çıkarılmasını sağlayın.

ÇOK DAHA ÜRETKEN VE VERİMLİ BİR HASTANE OLACAKSINIZ.

İLETİŞİMİ GÜÇLÜ TUTUN

İletişimi güçlü tutun. Özellikle dijital ortamı ve sosyal medyayı iyi harekete geçirin. İtibarınızı koruyun ve marka gücünüzü arttırın. Diğer hastanelerden sizi farklılaştıran yaklaşımlar bulun ve bunların iletişimini yapın. Bu yaklaşımlar çok yüksek maliyetli ya da karmaşık olmak zorunda değildir ama yaratıcı ve hastanın gerçekten işini kolaylaştıran, onlara dokunan ve işine yarayan çözümler olmalıdır.

Bu yolla DAHA FAZLA KİŞİNİN DİKKATİNİ ve İLGİSİNİ ÇEKTİĞİNİZİ GÖRECEKSİNİZ.

HESABINIZI, KİTABINIZI İYİ YAPIN

Hesabınızı kitabınızı iyi yapın. İnsanlar sizden pahalı cihazlar süslü mekanlar beklemiyor. Sizden en öncelikli beklentileri bire bir ilgi, bilgilendirilme, takip, hatırlatma ve gerekli olan tetkik ve tedavinin gerektiği ölçüde yapılması. O nedenle cihaz, dekorasyon ve benzeri yatırım kararlarınızı dikkatli alın. Yıllık gelir ve gider bütçeleri yapın ve bu bütçenin disiplinli takibini sağlayın. Maliyet kontrol komitesi kurun ve gereksiz maliyetlerden kurtulun. Tüm bunları yapması için bir planlama uzmanı ulun ya da yetiştirin.

GELİR GİDER DENGENİZİN HER GEÇEN GÜN DAHA OLUMLU YÖNDE İLERLEDİĞİNİ FARK EDECEKSİNİZ.

İYİ YÖNETİCİLER SEÇİN

Tabi tüm bu anlattıklarımın liderliğini yapacak iyi yöneticiler seçin, gerektiği durumlarda danışmanlık alın ve yönetim ekibine kendilerini göstermek ve kanıtlamak için yeterli alanı ve zamanı verin. Günlük yönetimi gerçekleştiren ekibin dışında Yönetim Kurulu yapısı oluşturun ve periyodik toplantılar ile yönetimin başardıklarını başaramadıklarını değerlendirin ama sonunda onlara moral ve destek verin.

Tıbbi ekipmanınız son model olmasa da, binanızın dekorasyonu havalı olmasa da sorun değil insanlar sizden nitelikli bir sağlık kuruluşu olarak nitelikli sağlık hizmeti bekliyor. Nitelikli sağlık hizmeti/kuruluşunu da şu şekilde tanımlıyorlar; kendimi güvende hissettiğim, beni dinleyen bana net açıklama yapan hekimlerin olduğu, benimle bir birey olarak ilgilenilen, haklarıma, ihtiyaçlarıma, isteklerime ve beklentilerime uygun hizmet sunulan ve iyi yönetilen gerçek bir sağlık kuruluşu... ■

KARADENİZ BÖLGESİ/**TRABZON**

ZİNCİR OLMAYAN HASTANELERE DESTEK OLUNMALI

Özel İmperial Hastanesi 12 yıldır Trabzon'da hizmet veriyor. 49 doktor ve 400'e yakın personel ile faaliyetlerini sürdüren hastane Trabzon'da ikisi bir zincir hastane grubuna bağlı olmak üzere hizmet veren 3 özel hastaneden biri. Üroloji uzmanı ve hastanenin 6 senedir başhekimlik görevini sürdüren zamandır Op. Dr. Fatih Çelik, "Genel olarak en büyük problemlerinin yan dal branşların yoksunluğu olduğunu, bölgelerinde nefroloji kadrosu ve uzmanı eksikliğinden dolayı diyaliz ünitelerinin rantabl çalışmadığını" söylüyor. Zincir olmayan hastanelere destek olunması gerektiğinin de altını çizen Op. Dr. Çelik, "SUT fiyatlarında en azından 2 kat artış sektöre büyük nefes aldıracaktır" diyor.

H.M: Sizi tanıyabilir miyiz?
Op. Dr. Fatih ÇELİK: 1970 Trabzon doğumluyum. İlk-orta-lise eğitimimi Trabzon'da tamamladım. Ardından KTÜ Tıp Fakültesi'ni bitirdikten sonra Gümüşhane E tipi ve Trabzon E tipi kapalı cezaevlerinde cezaevi tabibi olarak çalıştım. 1997 yılında KTÜ Tıp Fakültesi'nde üroloji ihtisasına başladım. İhtisas sonrası Akçaabat Devlet Hastanesi ve Fatih Devlet Hastanesi'nde çalıştıktan sonra 2007 yılında devletten ayrılarak Özel İmperial Hastanesi'nde üroloji uzmanı olarak çalışmaya başladım. Sonrasında aynı hastanenin başhekimliği görevine getirildim. 6 senenin üzerinde bir zamandır hem başhekimlik görevini yapıyor hem de üroloji uzmanı olarak çalışıyorum.



Op. Dr. FATİH ÇELİK
Özel İmperial Hastanesi
Başhekimi

H.M: Sektörün genel durumunu değerlendirir misiniz?

Asgari ücret 10 kattan fazla arttı, SGK fiyatları aynı kaldı

F.Ç: Türkiye'de sağlık sektörü; gün geçtikçe ucuzlayan, hizmetleri gün geçtikçe ucuzlatan bir mantıkla yürüyor. Artan maliyetler, artan hizmette kalite standartlarıyla beklentileri karşılamak için büyük çaba sarf ediliyor. Özel sağlık sektörü yaklaşık 17 sene önce başlayan sağlıkta dönüşüm projesiyle devletle anlaşmalı özel sağlık sunucularına evrildi. Yani hayatımızda olmayan devletle anlaşmalı özel sağlık sektörü hayatımıza girmiş oldu. Bu süreçte özel sağlık sektörü hem daha kaliteli hizmet verebilmek için hem de devletin kalite standartları beklentilerini karşılamak adına hem fiziksel hem de çalışma şartlarında çıtasını her geçen gün yükseltti. **Takdir edersiniz ki, kalite standartları arttıkça maliyetler de arttı. Fakat her geçen gün artan mali tabloya rağmen devletin bizi desteklediği SGK ödenekleri rölatif olarak küçüldü.** Öyle ki, bir asgari ücret 10 kattan fazla artarken, SGK fiyatları hemen hemen aynı kaldı. Maalesef bu durumu tolore etmekte zorlanıyoruz.

H.M: Hastane yönetimi süreçlerinde en çok nelerde zorlanıyorsunuz?

F.Ç: Özel İmperial Hastanesi Trabzon'da 12 yıldır hizmet veriyor. Trabzon halkına 49 doktor ve 400'e yakın personel ile hizmet vermeye çalışıyoruz. İlimizde bizim dışımızda zincir bir hastanenin 2 tane hastanesi var. Özel sağlık sunucusu olarak bir bacağımız Sosyal Güvenlik Kurumu'na bağlı. Bölge insanının sosyoekonomik durumu da düşünülünce hastanecilik yapmanın zor olduğu aşikar. Bu şartlar altında Özel İmperial Hastanesi; SGK, Sağlık Bakanlığı, **bölge halkının çok ucuz hizmet bekleme anlayışını karşılamakta zorlanırken, hem de zincir hastanelerin imtiyazlı halleriyle yarış ediyor.**

H.M: Sağlık hizmetlerinde rekabet deyince ne anlıyorsunuz? Rekabetten nasıl etkileniyorsunuz?

F.Ç: Her sektör için rekabet adil şartlar altında sinerji kazandıracak şekilde olmalıdır. Sağlık sektörü için de rekabeti "sinerji" olarak algılıyoruz. Karşı tarafı dövmek veya yemek-yutmak değil. Biz hastanecilik yapıyoruz. Derdi büyük insanların dertlerine deva olmaya çalışıyoruz. Bunu başka beklentilerle kıyaslamamak gerekir. Birinci önceliğimiz "insan".

H.M: Genel olarak ticari faaliyetlerinizden memnun musunuz?

F.Ç: Genel olarak memnunuz. Söylediğiniz gibi "ticari faaliyet. Evet biz hastane olsak da bir ticari faaliyetimiz var. Dünyada ve güzel memleketimizde olan her olumsuzluk bizi etkiliyor. Bunlarla baş etmek adına sağlık turizmi ve turist sağlığı alanlarında olmaya çalışıyoruz.

H:M Bölgenizdeki en büyük sağlık problemleri neler? Siz nasıl çözümler sunuyorsunuz?

Yan dal kadrosu eksikliği büyük sorun



F.Ç: Genel olarak en büyük problemimiz; yan dal diye adlandıracağımız spesifik branşların yoksunluğunu yaşıyoruz. Mesela, bölgemizde nefroloji kadrosu ve uzmanı eksikliğinden diyaliz üniteleri rantabl çalışamıyor. Böbrek yetmezliği olan hastalara yeterince hizmet verilemiyor. Bakanlıktan bizim gibi özel hastanelere kadro tahsisi yapılmıyor. Diğer yan dal uzmanlıkları da düşünülünce yan dallar konusunda sorun büyük.

H.M: Büyük iller dışındaki illerde sağlık hizmetleri açısından en büyük eksik nedir? Ne gibi iyileştirmeler yapılması gerekiyor?

Bakanlık büyük illere kadro dağılımında tolerans gösteriyor

F.Ç: Büyük şehirlerin hem kalifiye eleman hem de teçhizata ulaşma açısından büyük avantajları var. Bunun yanında özellikli yetenekleri olan doktorların da büyük illerde yaşama ve orada çalışma arzuları bir gerçek. Bütün bunlarla birlikte bakanlık kadro dağıtımları yaparken büyük illere daha toleranslı davrandığı gerçeği de olunca büyük iller dışındaki şehirlerde bulunan özel hastaneler hizmet kalitesini artırmakta zorlanıyorlar. Elbette zincir hastaneler bu konuda daha avantajlı. Özellikle kadro kullanımı konusunda birbirlerine destek olabiliyorlar. Bu çerçeveden bakılınca büyük illerle diğer iller arasında bir farkındalık gelişiyor ve bunun da büyük illere karşı bir ayrımcılık oluşturduğu görülüyor.

Büyük şehirler dışındaki şehirlerde bulunan hastanelerin memleketimizdeki sağlık hizmetini karşılama açısından büyük bir açığı kapadığını herkes kabul ediyor. Öyle ise bu hastanelerin ayakta durması ve devamlılığını sürdürmesi açısından bu hastanelere destek olunması gerekir. Kaldı ki, bunların istihdam sağlama yönünden bakılınca devlete katkı sağladığı da bir gerçek. Burada en önemli iş Sosyal Güvenlik Kurumu'na düşüyor. SGK bu hastanelerin hizmetlerini fiyatları üzerinden desteklemeli.

H.M: Sağlık hizmeti verirken hangi alanlarda iddialı hangi alanlarda sıkıntılısınız?

F.Ç: Yan dallarda kadro eksikliğimizden dolayı sıkıntılıyız. Aslına bakılırsa bunun dışında her alanda iddialıyız. Hem cerrahi branşlarda hem de dahili branşlarda bölge halkının teveccühlerine şahit oluyoruz.





H.M: Büyük balığın küçük balığı yuttuğu benzetmesi ile zincir hastaneler sizi hangi yönlerden etkiliyor?

Cazip fiyat önerileri, "verelim gitsin" dedirtebiliyor

F.Ç: Doğru bir benzetme. Çünkü bizim gibi zincir olmayan hastaneler çok ortaklı ve kurumsal yapıları çok profesyonel olmayan yapılar. Bu yapılar içerisinde aile ortamı sağlama, hastane ortamlarının "bizdenmiş gibi" görünümleri olsa da içindeki çok seslilik maalesef dezavantajları doğuruyor. Böyle olunca yürütülemez hal aldığında zincir hastanelerin cazip fiyat önerileri, "verelim gitsin" mantalitesi ön plana çıkıyor. **Fakat biz 52 ortaklı bir hastane olanak bu duruma 12 senedir direniyoruz.** İnşallah bizde yeni hastaneler açarak zincir hastane olmaya çalışıp yapımızı güçlendireceğiz.

H.M: Hastane evliliklerine nasıl bakıyorsunuz?

F.Ç: İki tarafı keskin bıçak gibi bir şey. Kurumsal evlilikler birbirlerine karşılıklı güç katacaktır. Fakat kanaatimce "davul dengi dengine çalar" misali, denk kurumların evlilikleri veya eksik olan yönleriyle tamamlayıcı olacak birliktelikler güç birliği şeklinde olacaktır. **Fakat bir hastaneyi kurtarma adına yapılan evlilikler kamburdan öteye gitmez.** Onun için evlilikler yapılırken kar-zarar dengesi iyi hesaplanmalıdır.

H.M: Şehir hastaneleri sizleri hangi açılardan etkileyecek?

Olumsuz etkilemez

F.Ç: Şahsi fikrim odur ki, bizi olumuz etkilemeyecektir. Şehir hastanelerinin çok etkin ve hızlı hizmet verebileceklerini düşünmüyorum. Bizim gibi hastanelerde insanlar sorunlarını çözmede daha hızlı davranıldığını görüyorlar. Kısa sürede muayene oluyorlar, tetkik ve görüntüleme yöntemlerinin sonuçlarına kısa sürede ulaşıyorlar. Bana göre insanlar için en önemli kriter bu. Ayrıca büyük yapılarda ilgi, alaka ve samimiyet oluşturmak zordur.

H.M: Sağlık turizmi potansiyelinizden bahsedebilir misiniz?

Gürcistan Trabzon'u tercih ediyor

F.Ç: Trabzon jeopolitik olarak avantajlı bir şehir. Gürcistan'a ve oradan Orta Asya'ya açılan Sarp sınır kapısı Trabzon'a yakın. Bu kapıdan Gürcistan için geçişler sadece kimlik bilgileriyle olduğu için Gürcistan halkı sağlık sorunlarını çözmek adına Trabzon'u tercih ediyorlar. Biz de bu potansiyeli gördüğümüz için hem **Batum hem de Tiflis'te birer irtibat bürosu açtık. Bu bürolar aracılığıyla Gürcistan ve Orta Asya halkına sağlık hizmeti sunmaya çalışıyoruz.** Bunun dışında Orta Doğu halkı için de girişimlerimiz var. Bu alan daha çok turist sağlığı şeklinde ilerlese de önümüzdeki süreçte sağlık turizmine evrilecektir.

H:M: Sağlık Bakanlığı ve devletten beklentileriniz neler?

F.Ç: Biz hastanecilik yapıyoruz. Bunun şartları bellidir. Kadro ve ödenek kısıtlamaları ile kaliteli bir hizmet sunamayız. Bu konularda hem **Sağlık Bakanlığı hem de Sosyal Güvenlik Kurumu daha yapıcı olmalı. En azından kadro sağlama konusunda bizlere destek olmalıdır.**

H:M: Geleceğe yönelik hedeflerinizden ve planlarınızdan bahseder misiniz?

F.Ç: İki majör hedefimiz var. Birinci hedefimiz sağlık turizmi potansiyelimizi artırmak. İkinci hedefimiz ise ikinci bir hastane ile büyümek. Sağlık turizmi için Orta Doğu halkına ulaşmaya çalışırken, ikinci hastane için potansiyel hastaneleri değerlendiriyoruz.

H.M: Son olarak neler eklersiniz?

F.Ç: Sağlıkta dönüşümle her şeyimiz değişti. Hem sağlık hizmeti verenler hem de alanlar. Bu konuda devletimizin de bu değişime ayak uydurması gerekir. Beklentileri karşılamak adına bizim gibi zincir olmayan hastanelere destek olmalıdır. Bu hastaneler kapanırsa hem sağlıkta devlet hastanelerine yığılmalar çok artacak hem de devletimiz daha büyük istihdam sorunuyla karşı karşıya kalacak. **Sorunu çözmek çok kolay. SUT fiyatlarında en azından 2 kat artış sektöre büyük nefes aldıracaktır.** ■

1 yıllık birikimimizi 2 ayda bitirdik...



Pandemi dönemini Özel İmperial Hastanesi Başkehimi Op. Dr. Fatih Çelik şöyle değerlendirdi.

H.M: Trabzon'da faaliyetlerini sürdüren Özel Imperial Hastanesi koronavirüsten nasıl etkilendi?

F.Ç: Covid-19'la yapılan mücadelede direkt veya dolaylı en fazla etkilenen sektör maalesef sağlık sektörleri olmuştur. Özel hastaneler ise daha da fazla etkilenmiştir. Hastanemiz bu bağlamda hem çalışanlarının sağlığını korumak için azami gayret gösterirken hem de hizmet verdiği hasta portföyü için de özel ihtimam sergilemiştir. Covid-19 ile mücadelede ilk zamanlar herkeste bir şok etkisi görülürken hastanemiz daha itidalli davrandı. Bu mücadelenin mesleğimiz adına bir savaştı. Bizlerde bu savaşta ön cephelerde mücadele eden özel sağlık neferleri olarak gördük. Geldiğimiz bu süreçte artık panik havasından daha uzak, herkesin ne yapacağını bildiği, algoritmalara daha hakim ve karşılıklı azami yardımlaşmanın olduğunu görüyoruz. Bu da bize önümüzdeki süreçlerde tecrübelerimizin meyvesini toplayacağımızı gösteriyor.

Her geçen gün tecrübemiz arttı

Öncelikle Covid-19 ile mücadelede ana kumanda noktamız Sağlık Bakanlığı önergeleri oldu. Bu önergeler ışığında hastane enfeksiyon komitesi başhekim ile birlikte bu süreçte neler yapılması gerektiğini bakanlık ve bilim kurulu önergeleri ile düzenledi. Öncelikle ameliyat ve poliklinik hizmetlerinin azaltılması sağlandı. Ardından Covid şüphesi olabilecek hastaların acil servise girişinden hastanede başka alanlara gidene kadar olan kısımda triajının sağlanması ve bu hastaların izole yerlerde tedavilerinin oluşturulması için alanlar belirlendi. Personel eğitimi oluşturuldu. Hastane dezenfeksiyonu, Covid-19 için uyarıcı ve bilgilendirici afiş- broşürler, sosyal mesafeyi sağlayacak uygulamalar, maske-sper gibi koruyucu ekipmanlar temin edildi. Hastaların ve hasta yakınları, personel ile hastane misafirlerinin önlemlere azami riayet etmeleri için sıklıkla teftişler yapıldı. Hastaneye giriş çıkışlarda ateş ölçümü, maska ve dezenfektan sağlanması, refakatçıların Covid-19 önergelerine uyup uymadığı kontrollerinin sağlanması ve şüpheli olguların yönlendirmesi oluşturuldu. Elbette her geçen gün tecrübemiz arttı. Bunun yanında çalışanlarla birlikte hasta, hasta yakınlarının farkındalıkları arttı.

Her branşı tek hekime düşürdük

Hastane olarak hizmet vermeye çalışsak da elektif vakaları ertelemek zorunda kaldık. Acil vakalar ve kanser hastaları dışında ameliyat yapmadık. Poliklinik şartlarında ise her branşı tek hekime düşürürken, plastik, cildiye gibi acili kısıtlı branşların poliklinik çalışmalarını azalttık.

Gelecek adına endişeliyiz

Hem poliklinik hem de operasyon sayılarımızı üçte bire düştü. Bu mali açıdan sadece bizi değil bütün özel hastaneleri zor duruma soktu. Zaten özel hastaneler kıt kanaat uygulamalarla ayakta kalırken beklenmeyen bu süreç maalesef özel hastanelerin tabir-i caizse belini kırdı. Yaklaşık 1 yıllık birikimimizi 2 ayda bitirdik. Devletin yardım amaçlı birtakım uygulamaları olsa da sorunları maalesef çözecek boyutta olamadı. Bundan sonraki süreçte ekonomik beklentilerin ve verilerin dünya çapında hoş olmadığı düşünülünce gelecek adına endişeleniyoruz denilebilir.

Çalışanlar bir savaşta gibi hissettiler

Hem sağlık çalışanları hem de sağlıkçı olmayanlarda ilk günlerde panik havası, kendilerini savaşın içerisinde hissetme gibi duygu durumu oldu. Çalışanlar kendilerini düşünürken ailelerini de düşünür oldular. Hastalığı taşıma ve bulaştırma korkuları herkesin fazlaydı. Hem çalışanları hem de hasta, hasta yakınlarını rahatlatma bizim en zorlandığımız konulardan oldu. Ara ara insanların tedbirlerin abartılması yönünde tepkileri olsa da bunları aşmayı bildiler. Sokağa çıkma yasakları ilan edilince sağlık çalışanları iş yerlerine transferleri konusunda etkilendiler ve sıklıkla hastanenin yardımlarını almak zorunda kaldılar.

En çok zorlayan ekonomik koşullar

Başka bir boyut ise ekonomik unsurdu. Çünkü Covid-19'lu ve yasaklı bir ekonominin sürdürülebilir olmadığını herkes görüyor ve gelecek adına endişeleniyor. Bu endişeler haklı endişeler. Çünkü çalışanlarımız hayat standartlarının sürdürülmesini istiyor. Hastane olarak pek çok endişeleri doğru zamanda gördük, doğru yöntemlerle müdahale ederek ya ortadan kaldırdık ya da azalttık. Bunun yanında görünen zorluklar bizim tecrübelerimizi artırdı. Şu an için bizi en çok zorlayan durum ekonomik koşullar. ■

ANADOLU HASTANELERİNİN DERTLERİ VE DENETİM



DİLEK AZGUN
Stratejik Yönetim Danışmanı ve İç Denetim Uzmanı

Sağlık hizmetlerinin etkin bir şekilde verilmesi, sağlıklı nesillere ulaşmanın belki de tek yoludur. Sağlık hizmetlerinin verildiği yerlerden biri olan hastanelerin bu hizmetleri verebilmesi ise, hastanelerin modern yönetim ve organizasyon anlayışına göre yönetilmeleri ve sunulan hizmetlerin daha da ileriye götürülebilmesi için mevcut sorunların ortaya çıkarılması ve çözümlenmesi büyük önem arz eder. Her alanda olduğu gibi, sağlık hizmetlerinde de beklenen kalite ve işletmesel verimlilik düzeyinin elde edilebilmesi için, sağlık kurum ve kuruluşlarının yönetimi profesyonelce icra edilmelidir.

KAR YOKSA REKABET DE YOK

Kâr edemeyen bir işletmenin piyasa şartlarında rekabet edebilmesi imkânsızdır. Bu durum ister kamu hastanesi olsun ister özel hastane olsun tüm hastaneler için geçerlidir.

ANADOLU HASTANELERİNİN SORUNLARI

Ülkemizde faaliyet gösteren büyük şehirlerde konumlanmış özel ve kamu hastaneleri ile bunların dışında konumlanmış olan Anadolu hastanelerinin aynı segmentte hasta kitlesine sahip olmamakla birlikte, benzer işletme sorunlarına sahip olduğu görülüyor. Anadolu'daki hastane yöneticilerinin tecrübe etmiş oldukları

sorunlara ilişkin başlıklar; hastane açma izni, kurulum aşaması, insan kaynakları, denetim, hukuksal konulara uyum, finans, pazarlama ve reklam, rekabet ve hekime şiddet olarak sıralanabiliyor.

HASTANE AÇILIŞINDAKİ DERTLER

Ülkemizde özel hastanelerin faaliyet gösterebilmeleri için Sağlık Bakanlığı tarafından verilen bir izin gereklidir. Bu iznin de artık Türkiye'de Sağlık Bakanlığı tarafından nüfusa odaklı hastalık durumuna ve talebe odaklı bazı istatistiki hesaplamalar yapılarak hastaneye ihtiyaç olduğu takdirde verilİiyor. Hastane açma ruhsatına dayanak olacak dosyanın tebliğde belirtildiği şekilde düzenlenmesi ve Ankara ve diğer kamu kurumları nezdinde takiplerinin usulüne uygun yapılması gerekiyor.

Denetim ve hukuksal düzenlemeler ile ilgili sorunlardan en önemlisi özel hastane işletmelerinin özerk işletmeler olmayıp her konuda devletin belirlediği kurallara tabi olmalarıdır. Fazlasıyla ayrıntılı olan kuralların, özel hastanelerin kendilerine özgü hareket etmeleri (cihaz alımı, personel alımı, odaların büyüklüğü vb.) halinde büyük zararlara uğratabilirler. Devlet kurumları tarafından ayrı ayrı denetlenerek uygunlukları gözlemlenen hastanelerin mevzuata hâkim, istenilenlerin yeter şartlarını özümsemiş bir rehberliğe ihtiyaç duydukları görülüyor. Hastanelerin açılıştan sonra da sürekli denetime hazır halde bulundurulmaları hizmetlerin sürekliliğinin sağlanması açısından da yine rehberlik hizmetlerine ihtiyacı gündeme getiriyor. (İl Sağlık Müdürlüğü, SGK, Sağlık İşleri, Çalışma Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Emniyet Müdürlüğü gibi kurumlar tarafından sürekli bir denetimi söz konusudur)

FİNANSAL SORUNLAR NELER?

Hastanelerin en önemli bir diğer sorunu da hastalardan alınan fark ücretlerinin sınırlı olmasıdır. Hem fark ücretlerinin sınırlı olması hem de yeteri kadar mali destek alınamaması sorun oluşturmakta bu da kamu hastaneleri ile özel hastaneler arasındaki rekabet koşullarının aynı olmadığını gösteriyor. Finansal sorunları detaylandırırsak, hizmet sunumunda kullanılan ilaç, tıbbi cihaz kullanımı vb. ürünlerin maliyetinin ya da ücretinin artmasına karşılık SUT fiyatlarının aynı oranda artmaması Anadolu hastanelerinin finansman ihtiyacını arttırıyor. Öyle ki finansal sıkıntılar çözülmediğinde iyi ihtimalle hastanenin başka bir işletmeciye devredilmesini, kötü ihtimalle ise iflas ederek kapanmasına kadar gidebileceğinden söz etmek mümkün.

NEDEN HEKİM BULMA SORUNU VAR?

Hastaneler ayrıca, insan kaynakları ile ilgili sorunlardan oluşan kadro kısıtlaması sorunu, işe alım için hekim bulma sorunu, nitelikli hemşire ve diğer sağlık personelini bulma ve elinde bulundurma sorunu gibi alt temalarla da mücadele etmek durumunda kalıyorlar. İstihdam sorunların en önemli kısmını doktor kadrolarının bakanlık tarafından kısıtlanması oluşturuyor. Hastaneler için en önemli insan kaynağı hiç kuskusuz ki hekimlerdir. Kadro kısıtlaması, nüfusa ve hatta ortalamasına göre ihtiyaca göre planlanan bir sistem olduğundan hastaneler istedikleri ve ihtiyaç duydukları sayıda hekim işe alamazlar. Ülkemizde uzun zamandır var olan sağlık personeli ve hekim açığı günümüzde de devam ediyor. Hekim açısından kamu hastaneleri ile özel hastanelerin sağladığı imkanların eşit olmaması, hekimlerin kendilerini garanti etmek istemeleri ve yeni mezun hekimlerin kamuya hizmet zorunluluklarının bulunması gibi nedenlerle özel hastaneler nitelikli ve yeterli sayıda hekim çalıştıramıyorlar.

EKONOMİK AÇIDAN EŞİT DEĞİLLER!

Serbest piyasa ekonomilerinde rekabet kaçınılmaz bir kavramdır. Bu kavram özel sağlık sektöründe yer alan özel hastane işletmelerini de ilgilendiriyor. Anadolu hastanelerinde, şehir hastanelerinin de devreye girmesi ile birlikte, özel hastaneler arasındaki rekabetten ziyade kamu hastaneleri ile özel hastaneler arasında güçlü bir rekabet söz konusudur. Son yıllarda kamu hastaneleri hem teknolojik olarak hem de fiziki olarak yenilenmesi ve gelişmesi üzerine özel hastaneler kamu hastaneleri karşısında rekabet etmek durumundadır. Ekonomik anlamda eşit standartlara sahip olmayan özel hastanelerin, kamu hastaneleri ile rekabet karşısında oldukça zorlandıkları görülüyor.

Bu rekabet gücü karşısında özel hastanelerin özel işletmeler olduğu ve sunulan hizmetler hakkında hastalara bilgi verebilmeleri için reklam yapmanın gerekli olduğu tartışılmaz bir gerçektir. Sınırlı bir süre zarfında sadece yeni başlayan hekimlerini duyurma şeklinde verilen ilan izinlerinin çok yetersiz olduğu ve rekabet edebilmek için pazarlama ve reklamın yapılabilmesi için danışmanlık ve ajans hizmetlerine ihtiyaç duyuluyor.

Tüm bu özellikli konular ele alındığında Anadolu Hastaneleri için, sağlık sektöründe hastane planlaması konusunda iş akışı bilgisini, ürün ve hizmet portföyü ile birleştirerek, planlayacak, mümkün olan en etkili çözümü gerektiren karmaşık sorunlarla baş edebilecek danışmanlık hizmetleriyle servis sağlıyoruz. ■



ACİL DEĞİL, SÜREKLİ İHTİYAÇTIR!

TÜM TÜRKİYE'YE CAN, İHTİYAÇ SAHİPLERİNE UMUT OLDUĞUNUZ İÇİN MİNNETTARIZ.

DÜZENLİ KAN BAĞIŞIYLA, YARDIMSEVENLİĞİMİZİ SADECE ACİL DURUMLARDA DEĞİL, HER AN VE HER YERDE GÖSTERMEYE DEVAM EDELİM.

168 ÇAĞRI MERKEZİ

2868 BAĞIŞ 1 SMS 10 TL

KAN BAĞIŞI HAYAT KURTARIR

www.kanver.org

TÜRK KIZILAYI
1868

medline
Hastanesi



BÜYÜMEYE
DEVAM EDİYORUZ

MEDLİNE ADANA HASTANESİ OLARAK SİZLERE DAHA İYİ SAĞLIK HİZMETİ VEREBİLMEK İÇİN EK HİZMET BİRİMİMİZLE ÇOK YAKINDA HİZMETİNİZDEYİZ.

Belediye Evleri Mahallesi
Turgut Özal Bulvarı No:234
Çukurova / ADANA

infoadana@medlineadana.com.tr
medlineadana.com.tr

444 00 64
0322 455 25 50

@medlineadana

GE Healthcare

Revolution EVO.

Sonuç odaklı tasarlandı.



Revolution EVO, gelecekte ortaya çıkabilecek zorlukları öngörürken bugünün gerçeklerine uygun bir şekilde tasarlandı.

Karmaşık travma veya kardiyak vakalardan, yoğun çalışan acil servislerdeki hasta yığılmalarına kadar mümkün olan en geniş hasta ve uygulama yelpazesini desteklemek için geliştirildi.

Revolution EVO'nun tasarımı, günlük verimliliği yüksek çözünürlük kalitesi gibi gelişmiş yetkinliklerden taviz vermeden sağlayan kurumlar için yapıldı. Bu yaklaşım mümkün olan en düşük dozu kullanmak isteyen kurumlar için son derece uygun. Aynı zamanda, bu sistem doktor sevk gurubunuzu ve hastalara sağladığınız hizmetleri genişletmek için seçenekler sunar.

Revolution EVO sizin için tasarlandı.