hospital manager

TEMMUZ 2008 YIL: 1 - SAYI: 3

sağlık profesyonelinin dergisi



sağlıkta sosyal sorumluluk ödülleri sahiplerini buldu

sağlığın kadın liderleri

sağlıkta kadının adı var

sağlık sektöründe % 30 depremi

ISSN 1307-9425 6 YTL

hospital manager
sağlık profesyonelinin dergisi
TEMMUZ 2008 YIL: 1 - SAYI: 3

Sayfa 8
% 30 Depremi
Özel hastaneler hükümetin açıkladığı yüzde 30 fark kararına şartlı SGK anlaşmasıyla cevap verdi.

Sayfa 12
Sağlığın Bekçileri STK'lar
Türkiyenin sağlık mimarı sivil toplum kuruluşları sorumluluklarını ve geleceğe dair projelerini anlattı.



Sayfa 22
Özel Hastaneler
Sektöre damgasını vuran başarılı kadınlar hastane yönetiminin sırlarını anlatıyor.

Sayfa 34
Kadın Bürokratlar
Türkiye'nin sağlık rotasını çizen bürokratların getirdiği yeni açılımlar.

Sayfa 40
İlaç Sektörü
İlaç pazarındaki büyüme önümüzdeki yıllarda da artacak gibi görünüyor.

Sayfa 46
Akademik
Her geçen gün yeniden yapılanarak hizmet veren üniversiteler yeni bir dönemin temellerini atıyor.

Sayfa 50
Diyetetik
Önemi hergün artan diyet, sağlıklı yaşamın vazgeçilmezi...

Sayfa 52
Politika
Kadınlar siyasi arenada yeterli çoğunluğu sağlayamıyorsa da hakları için mücadele ediyor.



hospital manager
sağlık profesyonelinin dergisi



Sayfa 58
Zirvedeki Doktorlar
Mesleğinin zirvesine gelen kadın hekimler kariyerlerini oluştururken kadın olmanın getirdiği avantajları ve dezavantajları anlattılar.



Sayfa 66
Medikal
Medikal cihaz pazarında kadının gücü giderek yükseliyor. Sektördeki kadın yöneticiler gelecekle ilgili planlarını ve sorunlarını dile getirdiler.

Sayfa 70
Medya
Medyada sağlık haberlerine ilgi artarken haber kaynaklarına da büyük görev düşüyor.

Sayfa 76
Ödül
Sağlık Gönüllüleri-Türkiye'nin düzenlediği "Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri-2008" sahiplerini buldu.

Sayfa 82
Yayınlar
Bu yayınları okumanızı öneriyoruz.

EDİTÖRDEN

Sağlıkta kadının adı var

Türkiye'yi iki motorundan biri çalışmadan uçan uçağa benzetenlerin sayısı hiç de azımsanmayacak ölçüdedir. Yüzde 51'i kadın olan ülkemizde kadının ekonomik ve sosyal yaşam içindeki eksikliği hep tartışılır ve tartışılmaya da devam edecektir. Ancak kadınların sağlık alanındaki başarıları hiç tartışma gerektirmeyecek şekilde açık ve net. Sağlığın her alanında kadının elinin değdiği yerlerde ayrı bir pırıltının varlığı dikkati çekiyor. Türkan Saylan'lar, Münevver Bertan'lar, Semahat Arsel'ler ve daha kimler kimler.

Cinsel ayrımcılığın hüküm sürdüğü ortamların tipik bir çıktısı olan kadınların sınırlı söz hakkı, sağlıkta ne mutlu ki çalışmıyor. Kadınlar sağlığın her alanında; sivil toplumundan, bürokrasisine; hastane yöneticiliğinden, politikasına; ilaç sektöründen sigorta sektörüne; tıp alanından, akademisyenliğe kadar daha bir çok alanında politika belirleyici ve karar verici olarak sektöre yön veriyorlar. Ve sağlık onların varlığı ile gelişiyor, güçleniyor...

Geçtiğimiz yıl sağlık dünyamız üç değerli kadınını yitirdi; Füsun Sayek, Aysun Küçükel, ve Lale Atahan. Yıllarca Türk Tabipleri Birliği Başkanlığı yapan Dr. Sayek, ülkemizin özel hastanecilikte liderliğini yapan Dr. Küçükel ve de radyoterapi alanında yine ülkemizin gururu Dr. Atahan zamansız aramızdan ayrılıp, sağlık dünyasını yasa boğdular.

Ancak inanıyoruz ki, sağlık dünyamız kadınlarımızın eliyle ışımaya devam edecek ve yeni nesillerin başarılarıyla gelişerek dünya standartlarına ulaşacak ve isimsiz bir çok kadın kahramanı olan sağlık sistemimiz toplumumuzun hak ettiği çağdaş seviyeyi yine kadınlarımızın ellerinden yakalayacaktır.

hospital manager
sağlık profesyonelinin dergisi

Yönetim
UHS Yayıncılık Ltd. Şti. adına İmtiyaz Sahibi
Pelin Soydaş

Yönetim Adresi
Kuleli Sokak No:57/1 G.O.P. Ankara
T: (312) 446 91 14 F: (312) 446 91 17
info@hospitalmanager.net

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Şükriye Yılmaz

Reklam Pazarlama Koordinatörü
Alper Soydaş

Reklam Rezervasyon
T: (312) 446 91 15 F: (312) 446 91 17
info@hospitalmanager.net

Abone İletişim
T:(312) 446 91 16 F:(312) 446 91 17
info@hospitalmanager.net

Katkıda Bulunanlar
Nur Köküöz, Nilay Torum, Işıl Soygür, Mediha İmamoğlu, Ebru Şule

Fotoğraflar
Didar Yeşilyurt

Kreatif Yönetmen
Cengiz Ertaç

Görsel Yönetmen
Hüseyin Ertaç

Yayına Hazırlık
ProGraf
Turan Güneş Bulvarı 88 Sokak No: 4/22
Çankaya Ankara
T :(312) 440 25 00 F: (312) 441 00 06
pro@prograf.com.tr

Basım Yeri
Ajans Türk Matbaacılık San. A.Ş.
İstanbul Yolu 7. km. Necdet Evliyagil Cd. No: 24
Tel: 0312. 278 08 24 (pbx)

SON DAKİKA

Yüzde 30 fark sınırına özel hastanelerden şartlı anlaşma teklifi geldi

Özel hastaneler hükümetin açıkladığı yüzde 30 fark sınırına şartlı SGK anlaşmasıyla cevap verdi. **Özel hastaneler kısmi sözleşme hakkı ile iyi niyet görmek istiyorlar.**

Özel hastaneler hükümetin açıkladığı yüzde 30 fark kararına şartlı SGK anlaşmasıyla cevap verdi. Resmi Gazete'de yayınlanan Bakanlar Kurulu kararına göre özel hastaneler sosyal sigortalı hastalardan ancak Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) fiyatlarının yüzde 30'u kadar fark alabilecek. Bu rakamın hiçbir masraflarını karşılamayacağını söyleyen hastaneler ise SGK ile anlaşma imzalamayacak. Sistem dışında kalacak olan özeller şimdi SGK ile kısmı anlaşma pazarlığına oturacak. Kardiovasküler cerrahi ve göz gibi alanlar dışında SGK'lı hastalara bakmayacak olan özel hastanelerin tek isteği ise yazdıkları reçetelerin SGK tarafından kabul edilmesi.

Uzun süredir hükümet ile özel hastaneler arasında tartışma konusu olan fark alımları geçtiğimiz günlerde karara bağlandı. Hükümetin daha önce verdiği yüzde 20 fark ücreti yüzde 30'a çıkarıldı. Ancak rakamı tatmin edici bulmayan hastaneler fark ücretlerini yükseltmeye çalışmaktan vaz geçti. Özellerin yeni yol haritası SGK ile şartlı anlaşma yapmak. Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği Genel Sekreteri Yaşar Yıldırım "Kamu ile bazı dallarda anlaşma yapacağız. Ama bunun yanında reçete yazma hakkımızı istiyoruz" dedi. Şu anki kanun ve yönetmeliklere göre özel hastaneler SGK ile anlaşma imzalamadığı sürece doktorları tarafından yazılan reçeteler de SGK tarafından geri ödenmiyor. Muayene ve tedavi ücretlerini cebinden ödemeye razı olan sosyal hastaların bir de ilaçlarını karşılamak zorunda kalması ayaklarını iyice özel hastanelerden çekmesine neden olacak. Söz konusu fark ücretleriyle bir çok hastanenin sistemden çekileceğini ve SGK ile anlaşma imzalayamayacağını söyleyen Yıldırım da bu durumda en azından reçetelerin geri ödeme kurumları tarafından tanınması gerektiğini belirtti.

Özeller sistem dışında kalacak

"Yüzde 30 tatmin edici bir rakam değil. Sektörün bir kısmı için yüzde 100 fark alınması bile yetmez" diyen Yıldırım, çoğu hastane nin mecburen sistem dışında kalacağını, kimisinin de götürebildiği yere kadar devam edeceğini söyledi. Yıldırım "Kanunda yüzde 30'a kadar bir tavan tespit edilmiş" sözleriyle ise bazı hizmetlerden hiç fark alınmayacağına dikkat çekti.

Hükümetin onkoloji, yoğun bakım, transplantasyon ve acil servis gibi hizmetlere fark vermeyecek olmasını makul karşıladıklarını belirten Yıldırım, ancak söz konusu fiyatlarla diğer hizmetleri sunmanın mümkün olmadığını ifade etti. "Ortada ciddi yatırım yapmış bir sektör var. Ülkeye turist getiren, adını tüm dünyaya duyuran bu sektörü çaresiz bırakıyorlar. Buna karşılık biz de tedbirler alacağız. Kısmi anlaşma isteyeceğiz" diyen Yıldırım, sadece göz, kardiyovasküler cerrahi gibi şu anda da fark alınmadan sunulan dallarda hizmet verileceğini ekledi.

Türkiye'deki sağlık sektörü büyük yara alacak

Özel Hastaneler Derneği Başkanı Muharrem Usta yaptığı açıklamada kamu ile anlaşma yapmak istemeyen özel hastanelerin SGK ile branş bazında anlaşma yapabilmesi ve bu hastanelerde tedavi olacak hastalara yazılan reçete bedellerinin SGK tarafından ödenmesi gerektiğini ifade etti. Usta ayrıca Bakanlar Kurulu kararını "sağlık sektörüne büyük zarar verecektir" diye değerlendirdi. "Maliyet analizleri doğru yapılmadan alınan kararla yasalaşan sınırlandırma, ülkemizde 'özel kamu hastaneleri' dönemini başlatacaktır. Bu durum özel sağlık sektörünün hem kendi içinde hem de kamu ile yapmış olduğu rekabeti ortadan kaldıracaktır. Rekabetin ortadan kalmasıyla sağlık sisteminde son yıllarda hafızamızdan silinen kötü ve kalitesiz dönemin tekrar geri dönmesi kaçınılmaz olacaktır" diye konuşan Usta, SGK tarafından belirlenen fiyatın kamu hastanelerine göre olduğunu vurguladı. Usta şöyle devam etti: "50 bin metrekare kapalı alan ve 200 yataklı bir özel hastane aynı konumda hizmet veren bir kamu hastanesi ile kıyaslandığında yatırım (amortisman ve finansman) kira, kamu tarafından ödenen personel giderlerinin toplamından oluşan sübvansiyon yıllık 27-40 milyon YTL'dir. Böyle bir hastanenin yapabileceği maksimum cironun 70 milyon YTL olduğu düşünülürse özel hastanenin alacağı yüzde 30'luk fark ile sübvansiyondan gelen açığını kapaması mümkün değildir."

Doktorlar da hasta olur!

Geçen yıl, yaşamını sağlığa adamış üç önemli ismi kaybettik. Prof. Dr. Aysun Küçükel, Prof. Dr. Lale Atahan ve Prof. Dr. Füsun Sayek'i anarken **onları yakınlarının anlattıklarıyla bir kez daha hatırlayalım...**

"Hepimizin gittiği yer 'anne' idi"

Bilimi teşvik etmeyi kendine ilke edinen Dr. Aysun Küçükel tarafından kurulan eğitim vakfında bugün başarılı çocuklara ve gençlere eğitim imkanı veriliyor. Dr. Aysun Küçükel'in ölümünün ardından verilmeye başlanan "Genç Araştırmacı Tıp Ödülü" bu yıl iki yaşında.

Annesinin izinden yürüyerek hastane yönetimini devralan kızı Banu Küçükel Güven Hastanesi kurucusu ve sahibi Dr. Aysun Küçükel'i anlatıyor: "Hastalığında iki hafta ömür verdiler. Biz 14 ay onu yaşattık. Hiç beklenmeden geldi ölüm, 65 yaşındaydı. Daha yapacak çok şeyi vardı, bir duayendi. Dr. Aysun Küçükel 35 yıl önce eşiyle beraber Güven Hastanesi'ni kurdu. Bence o Türkiye'nin yetiştirdiği en vizyoner liderlerden biridir. Annemin kendi doğruları vardı. Hiç kimse için, hiçbir politik görüş için hiçbir kaygı için bu doğrularından ödün vermedi. Geleceği kuran bir insandı. Akut problemleri çözmek yerine bir adım ötesini 10 yıl sonrasını düşünerek vizyon açan biriydi. Türkiye'nin sağlık politikalarında çok önemli katkıları olmuştur. Patron olarak her şeyi söylerdi ama hiç kimseyi kırmazdı. Böyle bir yeteneği vardı annemin. Bütün çalışanlarıyla hep aynı mesafede, anne gibi hem kariyerlerinde hem ikili ilişkilerinde hem aile problemlerinde hepimizin gittiği yer "anne" idi. Hepimize kol kanat gerdi. Güven ailesinde ve Türk sağlık sisteminde büyük açık bırakarak gitti.

Annem inanılmaz yoğun bir tempoda çalışırdı. Her türlü problemlerimize vakıftı. Hayallerimizi gerçekleştirmemize hep destek oldu. Hep bizi motive etti, kişiliklerimizi güçlendirmemiz için riskler aldı. Anneler ve babalar kalıplar içinde yönlendirmeler yaparlar. Annemim yaptığımız her şeyden haberi vardı. Uzaktan bize fark ettirmeden bizi yönlendirirdi. Çok müstesna bir insandı. Zaten yaşanırken bazı şeyler fark edilmez. Annem hiç kimseyi incitmemiş hayatında. 900 kişilik bir aile bıraktı arkasında. Biz de onun açtığı yolda, etik değerlerden ödün vermeden sürekli büyüyerek aldığımız bu emaneti yürütüp bir sonraki kuşaklara devretmek niyetindeyiz."


Dr. Aysun Küçükel

"Patron olarak her şeyi söylerdi ama hiç kimseyi kırmazdı."

Mücadelesinde hiç bir zaman tek değildi

Tabipler Birliği Başkanı Prof. Dr. Füsun Sayek, meme kanseri olduğunu uzun süre inkâr etmiş ve doktor olmasına rağmen tedaviye geç başlamıştı. Mesleğindeki başarılarıyla olduğu kadar gündem yaratan çıkışlarıyla da adından söz ettiren Sayek'i kızları Aylin Sayek ve Selin Sayek Böke anlatıyor:

"Doktor Füsun Sayek ve anne Füsun Sayek, iki farklı ama bir o kadar da benzer özelliklere sahipti. Her iki kimliği aynı ilkelere dayanan bir güzel insandı. Annemizin doktorluğu ile çok erken yaşlarımızda tanışmıştık. Biz de çocukluğumuzdan ilk gençliğimize annemizin muayenehanesinde göz muayene aletleriyle oynadık ve ikimizin de ilk mesleki hayali doktorluk oldu. Sağlık çalışanı olmanın çok yönlü sorumluluğunu özümseyerek yaşayan bir doktordu Füsun Sayek. Onun hastalarıyla olan güzel ilişkisine şahit oldukça gözlük takmaya heves ettik. Öyle ki her fırsatta okuldan çıkıp karşısına "hasta" koltuğuna oturduk hep. Halkın sağlığına katkının sadece hastaların gözünün içine bakarak değil, hastaların gözüyle gördüğü sorunları, meslektaşlarının gücünü kendi gücüne katarak dillendirmek olduğunu fark etti sonra. Yönetici olarak Füsün Sayek herkesin Füsun Abla'sıydı. Bizim için de hem anne, hem abla, hem arkadaştı. Yöneticiliğini başkalarından ayırt eden en önemli özelliklerinden biri kendisinin herkese eşit mesafede


Prof. Dr. Füsun Sayek

durduğunu hissettirmesiydi. Bu yüzden de çok zor sorunlarla meşgul olan Türk Sağlık sistemi ve Türkiye sağlığını iyileştirirken mücadelesinde hiç bir zaman tek değildi. Çoğulculuğun gücüne inanan, tek sesi yükseltirken bunu çok sesliliği sağlasın diye yapan, herkesi sürece dahil etmek için mutlaka çaba sarf eden, herkesin sesi olmak adına fikirlerini sakınmayan bir sağlık yöneticisiydi Füsun Sayek.

'Küresel düşün, yerel hareket et' ve 'Herkes farklı/herkes eşit' ilkeleri onun hayatının temel taşlarıydı. Bu özellikleri onu herkesin 'insan hakları, hasta hakları savunucusu' olarak tanımlamasının esas sebebidir. Biz de büyüdükçe dünyayı onun gözünden görmeye başladık ve onun bu ilkeleri ve ilkeleri adına attığı adımları ile hep gurur duyduk, Füsun Sayek'in çocukları olmanın ayrıcalığını hep hissettik."

Doktor Füsun Sayek ve anne Füsun Sayek, iki farklı ama bir o kadar da benzer özelliklere sahipti.

Kendini radyasyon onkolojisine adadı

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyasyon Onkolojisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Lale Atahan'ın ardından öğrencileri onu hâlâ bir öğretmenden çok "anne" tarafiyla hatırlıyor. Her türlü sorunlarını dinleyen, çözümler üreten ve her konuda ders veren Atahan'ı öğrencisi Dr. Ferah Yıldız anlatıyor:

"Lale Hoca engin zekası, renkli kişiliği, hiç bitmeyen insan sevgisi ile bizlere daima koruyucu bir kalkan, tünelin ucunu gösteren bir rehber oldu. Bizden büyükler hoca dendiğinde İhsan Doğramacı'yı anlardı, bizse Lale Hoca'yı... Çalışanlara ve mesai arkadaşlarına kapısı daima açıktı. Kimin sorunu varsa ona giderdi. Her zaman dinlemeye hazır bir yüreği, sorunu çözmeye hazır bir beyni vardı. Çok genç yaşta anabilim dalı başkanlığı görevini üstlenmiş ve uzun yıllar bu görevde kalmıştı. Paylaşımcı idi. Aldığı her kararda diğer öğretim üyesi arkadaşlarının fikrini sorar, onların onayını almadan uygulamaya geçmezdi. Çok adildi. Çalışanları arasında asla ayrım yapmaz, herkese eşit olanaklar sunmaya gayret ederdi. O tüm toplantıların yıldızı idi. Dürüst, doğru bildiğinden şaşmayan tutumu vardı. Haksızlığa asla tahammül edemez, gördüğü yanlışlıkları ve çözüm yollarını söylemekte hiç gecikmezdi. Doğal bir karizması vardı. Bunda ne etkindi bilmiyorum: Tanrı vergisi çarpıcı güzelliği mi? İçinden dışarı yansıyan ruh güzelliği mi? Pratik zekası mı?

Lale hocam Radyasyon Onkolojisi disiplinin hak ettiği gücü kazanmasına tüm hayatını adamıştı. Sadece Türkiye'de değil tüm dünyada çağdaş ve başarılı bir Türk kadını olarak ülkesini gururla temsil etmişti. Yabancı dil ve bilimsel literatüre hakimiyeti, kürsüdeki karizması ile tüm dünyada haklı bir ün kazanmış ve yurtdışında Türk gençlerin önünü açmıştı.

Lale Hoca hayat doluydu, esprili idi. Sıcacık yüreği, insanın teşvik eden sözleri ve başlı başına örnek teşkil eden meslek hayatı ile daima gençlerin gözdesi ve önderi idi. Kongrelerde gençleri korur ve gözetir, deneyimlerini paylaşmaktan çekinmezdi. Toplantılarda kelebekleri kendine çeken güçlü bir ışık gibi idi. Daima çevresi insanlarla doluydu. Bir takım lideri gibiydi. Özellikle yurtdışında katıldığımız bilimsel toplantılarda daima gözleri bizleri arar, her türlü sosyal faaliyette bizlerin de olmasını isterdi. Yurtdışı kongrelerinde bir Türk konuşmacı varsa mutlaka onun oturumuna katılır, özellikle konuşmacı gençse daima övücü ve teşvik edici yorumlarda bulunurdu.

Ben hayatımın 15 yılını Lale Hocam ile geçirdim. Onun yanında sadece bir hekim olmayı değil, yüce gönüllüğü, paylaşmanın güzelliğini, kendimden küçükleri korumayı ve onların yolunu açmayı, hayatı dolu dolu yaşamanın güzelliğini öğrendim. Mesleği severek yapmanın ne kadar keyifli olabileceğini, hastalarla ilişkinin sadece soğuk bir diyalogdan ibaret olmadığını, her yaşta ve her ortamda öğrenmeye hazır bir beynin ne kadar yaratıcı olabileceğini gördüm. Bu açıdan çok şanslıyım. Çok sevdiğim, örnek aldığım hocamı, yakın arkadaşımı kaybettim ama onu tanıdığım ve şu anda özlemle dolu olduğum için de mutluyum. Ya ona hiç rastlamasaydım? Teşekkürler Lale Hocam. Bana ve benim şahsımda tüm arkadaşlarıma verdikleriniz için. Bizler sizi hiç unutmayacağız."

Her zaman dinlemeye hazır bir yüreği, sorunu çözmeye hazır bir beyni vardı. Çok genç yaşta anabilim dalı başkanlığı görevini üstlenmiş ve uzun yıllar bu görevde kalmıştı.


Prof. Dr. Lale Atahan



Sağlığın bekçileri STK'lar

Birbiri ardına açılan hastaneler, eğitim kalitesini artıran üniversiteler, sektöre kılavuzluk eden bürokratların yanında Türkiye'nin sağlık mimarı **Sivil Toplum Kuruluşları üstlendikleri sorumluluğu ve gelecek projelerini anlattı.**

Sağlık için tüm taraflar el ele vermeli

Türkiye'nin en saygın sivil toplum kuruluşlarından Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği (ÇYDD) Başkanı Prof Dr. Türkan Saylan, sağlık alanındaki çalışmalarına da hiç ara vermeden devam ediyor. TÜRKÇAĞ ve KANKEV Vakfı Başkanlığı ile Cüzzamla Savaş Derneği ve Vakfı Başkanlığı'nı da sürdüren Saylan, liderliğini yaptığı ÇYDD kapsamında sağlık sistemi içinde insanların doğru yönlendirilmeleri, tüketim tuzaklarına düşmemeleri için çaba gösteriyor. "Bilgili Ol Bağımlı Olma" projesi gibi çalışmalarda imzası bulunan Saylan, sağlık sistemimizin istenilen düzeyde olmadığını düşünüyor. Ne hastayı, ne hekimi ne de sağlık personelini rahatlatacak bir durumun mevcut olmadığını, hastaların perişan halde oradan oraya koşturduklarını, kapılardan geri döndürüldüklerini, bu sistemde, ancak özel sigortalıların rahat ettiklerini söylüyor. Bu noktada Saylan'ın önerisi sistemin tüm taraflarının iradeyi eline alıp ortak çalışmaları. Saylan'ın sağlık sektörünün diğer aktörlerine iletmek istediği mesaj ise şu: "Hekimler, hemşireler, hastalar ve diğer sağlık personeli, hem kendi gelecekleri hem de ülkenin geleceği için elele vermelidir. Sağlık sigortası sistemi ölü doğmuş bir projedir."

Aktif kişiliğiyle pek çok sivil toplum kuruluşuna örnek olan Prof. Saylan sağlık sisteminin gidişatı hakkında uyarıyor: "Sağlık alanındaki gerçekleri ve olması gerekenleri yazıp çiziyoruz. Aklı olan algılar. Siyasal baskı ve kadrolaşmalar had safhadadır ve böyle giderse sistem çöker."

Eşitlikçi bir sağlık sistemi

Saylan'a göre sağlık sisteminin iyileştirilmesi için öncelikle hastaların, örgütlü hekimlerin, pratisyen, uzman, öğretim üyesinin, ayrıca tıp fakültelilerinin bir araya gelip çağa uygun kararlar alması gerekiyor. Sözlerine "Koruyucu sağlık hizmetlerinin tüm yurda yayılmış olması, sağlık ocakları, ebe evleri vb.nin canlandırılması ve hepsinin ücretsiz olması gerekir" diye devam eden Saylan, eşitlikçi bir sağlık sisteminden yana. Saylan ayrıca "Tedavi edici sağlık hizmetlerinde, yani devlete ait her hekimin var olduğu, her aletin bulunduğu tam teşekküllü bölge hastanelerinde, bölge halkının tedavisi yeterlidir. Bunlara üniversite tıp fakülteleri de katılmalıdır. Buradaki ücretler ortak kararla kararlaştırılır ve makul olmalıdır" diyerek sistemdeki diğer eksiklere de işaret ediyor.

"Hekimler, hemşireler, hastalar ve diğer sağlık personeli, hem kendi gelecekleri hem de ülkenin geleceği için el ele vermelidir. Sağlık sigortası sistemi ölü doğmuş bir projedir."

"İyinin düşmanı en iyi"

Türkiye Aile Planlaması (TAP) Vakfı Yönetim Kurulu Başkanı, Tohum Vakfı Yönetim Kurulu Üyesi, Tina Vakfı Kurucu Üyesi, Istanbul Golf Kulübü Yönetim Kurulu Üyesi ve Çağdaş Eğitim Vakfı Kurucu Üyesi olan Caroline Koç, sivil toplum kuruluşlarının sağlık sistemi içinde büyük bir boşluğu doldurduğunu söylüyor. TAP Vakfınca gerçekleştirilen bütün faaliyetlerin, Sağlık Bakanlığı'nın bilgisi dahilinde ve çoğunun da bakanlıkla işbirliği içinde yürütüldüğünü belirten Koç, zaten esas kurulma nedenlerinin, üreme sağlığını içeren bütün konularda bakanlığa destek vermek olduğunu söylüyor. Koç'a sağlık sisteminin ne düzeyde olduğu hakkındaki soruya da rahmetli Vehbi Koç Bey'in sözleri ile başlayarak cevap veriyor: "İyinin düşmanı en iyi". Vehbi Koç'un her şeyin devletten beklenmemesi ve sivil toplum kuruluşlarının da sosyal sorumluluğu içinde düşünülmesi gerektiğini kendilerine her fırsatta hatırlattığını aktarıyor.

Koç, sağlık sistemimizin 50 yıl öncesine göre kat kat gelişmiş seviyede olduğunu söylüyor. "Elli yıl önce sorunlar değişikti... Anne ölümleri 70'li yıllarda 100.000 canlı doğumda 200'lerde iken bu rakam, şimdilerde 28-30 dolayında. Bebek ölümleri de yine eski yıllarda binde 150'lerdeyken, şimdilerde 25 civarında. Batıya baktığımızda bu rakamlar çok daha az. UNICEF'in 2008 raporuna göre Türkiye, '5 yaş altı ölümler'de 96'ncı sırada bulunuyor" diyerek yaşanan değişimleri sıralayan Koç, daha önümüzde uzun bir yolumuz olduğuna da işaret ediyor.

Caroline Koç'a göre sağlık sistemindeki öncelik ise koruyucu sağlık hizmetlerine ait. "İnsanların hasta olmadan önce önleyici tedbirler alması ve onlara hizmet sunulması, hem daha önemli; hem ülke ekonomisi açısından da maliyeti daha düşük" diyen Koç, üreme sağlığı konusuna da muhakkak önem verilmesi gerektiğini belirtiyor ve şöyle devam ediyor: "Anne ve çocukların yaşatılması için önlemler alınmalı. Bunun için sağlık hizmetlerinin planlanması ve sunumuna yönelik; sektörler arası işbirliğine dayalı faaliyetler yürüterek, halkın katkı ve katılımını sağlamak büyük önem taşıyor." Koç'un öncelikler sıralamasında bilinçlendirme çalışmaları da yer alıyor. "Bu hizmetlerden faydalanan herkese, konuya ilişkin daha fazla eğitim sağlanmalı ve tedavinin her aşamasında onayları alınmalı. Son olarak; üreme sağlığı konularında farkındalık yaratılarak bireylerin bu alanda sağlık hizmeti almalarının da teşvik edilmesi gerekiyor" diyor Koç.



Caroline Koç

TAPV Anadolu'da büyüyor

Koç geleceğe yönelik planlarını da şöyle özetliyor: " Önümüzdeki yıllarda da Aile Sağlığı ve Cinsel Sağlık konularındaki faaliyetlerimizin yanı sıra, sağlık hizmet sunum sistemi içinde geliştirmeye ve toplumsal duyarlılığı artırmayı hedeflediğimiz güvenli annelik çalışmalarımızı sürdüreceğiz. 2006 yılında Bakırköy'de bir pilot bölge olarak başladığımız "Güvenli Annelik" Projemizi, geçtiğimiz yıl Düzce ve Diyarbakır'a taşıdık. Aynı projeyi, bakanlığın bize verdiği yol haritasına dayanarak, 2009 yılında 'anne' ölümlerinin yüksekliğinin dikkat çekici bir seviyede olduğu ve Sağlık Bakanlığının da öncelik verilmesini istediği Trabzon, Giresun, Erzurum, Kars, Van, Mersin; 2010 yılında ise Adıyaman, Ordu, Erzincan ve Şanlıurfa'da sürdürmeyi planlıyoruz."

"Rahmetli Vehbi Koç her zaman; 'İyinin düşmanı en iyi' derdi ve her şeyin devletten beklenmemesi ve sivil toplum kuruluşlarının da sosyal sorumluluğu içinde düşünülmesi gerektiğini bizlere her fırsatta söylerdi."

SOLGAR
Since 1947

VM 2000

Multivitamin ve mineral takviyesi

Yorgunluğun sonu!



SOLGAR Multivitamin Serisi ile ihtiyaçlarınızı karşılayın.

"Solgar ürünleri ilaç değildir. Sağlıklı vücut fonksiyonlarını desteklemeye yardımcı olabilen gıda takviyeleridir. %100 doğal kaynaklardan elde edilmiştir."

www.solgar.com.tr

SOLGAR DANIŞMA HATTI 0800 211 70 95 (Ücretsiz) 0532 755 75 47 (GSM)

Solgar ürünlerinin yetkili satış noktaları sadece eczanelerdir.



Çocuklar ve gençler destek bekliyor

Sosyal Pediatri Uzmanı Prof. Dr. Münevver Bertan, pek çok ulusal ve uluslararası sağlık örgütüne üye, çok sayıda ödülleri ve 100'ün üstünde yayını var. 2000 yılından beri Uluslararası Çocuk Merkezi (International Children's Center, ICC), Genel Müdürü olarak görev yapıyor. Bertan'a göre ICC'nin sisteme en büyük katkısı toplum ve aile kavramları içinde, her yaş grubundaki çocukların ve gençlerin fiziksel, psikolojik ve sosyal gelişimlerini iyileştirmek. "Nüfusun yaklaşık üçte birinden fazlasını oluşturan çocukların, ülke politikalarının planlaması ve katılım konularındaki temel haklarının göz ardı edilmemesi gerek" diyen Bertan, ICC olarak kadın hakları, üreme hakları, ergen-genç ve çocuk hakları hak temel yaklaşımı ile özellikle çocukların katılımlarını benimseyen bir misyon sürdürdüklerini belirtiyor.

Bertan kendileri açısından sağlık sistemindeki boşluğu şöyle değerlendiriyor: "Ülkemizin gelişmişlik düzeyi ile uyuşmayan bebek, çocuk ve anne ölüm hızlarının yüksekliği, üreme sağlığı hizmet sunumu ve yararlanma düzeyinin düşüklüğü, anne ve çocukların sağlığına ilişkin göstergelerde yerleşim yeri ile bölgeler arasındaki farklılıklar gibi sorunların ivedilikle çözümlenmesi gerekmektedir. Ayrıca sağlık hizmetlerinin herkese, kolay ulaşılabilir, her zaman, her yerde sürekli verilmesine yönelik nitelik ve nicelik olarak yeterli sağlık personeli istihdamı ile yeterli teknolojik donanım ve her şeyden önemlisi toplumun hizmetlerinin planlamasına ve denetimine aktif olarak katılımının sağlanmasına gereksinim vardır. Koruyucu hekimlik tedavi edici hekimliğin önünde gelmelidir." Bu doğrultuda Bertan'ın sistemin gelişimi için öncelikli bulduğu konu başlıkları sağlık hizmeti sunulan yerlerin 'hasta dostu' vasfında olması konusunda çaba harcanması; İnsan Hakları ve Çocuk Hakları Sözleşmeleri çercevesinde, 'hak bazlı yaklaşım' standartları ile ilgili gerekli düzenlemeler yapılması ve hem hastaların hem de sağlık hizmeti sunanların hasta hakları konusunda bilinçlendirilmeleri geliyor.

ICC olarak Bertan bu noktalarda izleyecekleri rotayı şöyle aktarıyor: "Geleceğin yatırımı olan çocukların erken dönemde gelişmelerinin desteklenmesi, kişilerin gelişmesini ve toplumların ekonomik/sosyal refahı ve kalkınmasını, dolayısıyla da ekonomik büyümeyi destekleyeceğinden önemlidir. Bu kapsamda Uluslararası Çocuk Merkezi olarak 'erken çocukluk gelişimi ve desteklenmesi' konusunun, ilgili bakanlıkların, politikacıların akademisyenlerin, araştırmacıların ve sivil toplum kuruluşlarının öncelikli gündemlerine alınması ve savunuculuk çalışmalarına katılımlarının sağlanması bağlamında çalışmalar başlatılmıştır."



Prof. Dr. Münevver Bertan

STK'lar eğitime destek olmalı

Bertan "Sivil toplum kuruluşlarının, 'hak bazlı yaklaşım' ve çocuk, ergen ve genç katılımı temel alınarak, hükümet kuruluşları ile ulusal ve uluslararası gönüllü kuruluşlarla işbirliği yapmaları ve güçlendirmeleri yararlı olacaktır" sözleriyle de sivil toplum kuruluşlarına eğitim konusunda büyük rol düştüğüne işaret ediyor. Bertan şöyle devam ediyor: "Ayrıca, imkanları olan sivil toplum kuruluşlarının, yurtdışında olan örnekleri gibi, araştırmalar yapmaları veya desteklemeleri, nanoteknoloji gibi teknik gelişmeleri destekleyen ve uzman teknik eleman yetiştirilmesine katkı sağlayan çalışmalara da katılmalarının ve katkılarının gerekli olduğunu düşünüyorum."

"Sivil toplum kuruluşlarının, 'hak bazlı yaklaşım' ve çocuk, ergen ve genç katılımı temel alınarak, hükümet kuruluşları ile ulusal ve uluslararası gönüllü kuruluşlarla işbirliği yapmaları ve güçlendirmeleri yararlı olacaktır."

55 yıldır hemşireliğin arkasındaki isim: Semahat Arsel

Sağlık sisteminin en önemli ayaklarından hemşirelik konusunda en aktif sivil toplum kuruluşlarından biri Hemşirelik Eğitim ve Araştırma Merkezi. V.K.V. Semahat Arsel Hemşirelik Eğitim ve Araştırma Merkezi (SANERC), 21 Aralık 1992 tarihinde Vehbi Koç Vakfı ve Amerikan Hastanesi işbirliği ile kurularak sektörde ihtiyaç duyulan alanlarda hizmet vermeye başladı. SANERC, Türkiye'de hizmet veren sağlık personelinin bilgi ve becerilerini artırmak için çeşitli mezuniyet sonrası eğitim faaliyetleri yürütürken düzenli yayınlar da yapıyor. SANERC sağlık personeline yönelik olarak 2 kursla başladığı eğitim çalışmalarına bugün 23 alanda devam ediyor. Şu ana kadar yüzde 75'i hemşire olmak üzere toplam 6686 sağlık personeli bu eğitimlerden faydalanarak sektöre değer kattı. Böylesi bir merkezi hayata geçiren ve bu hizmeti karşılığına bir ödülün de sahibi olan Semahat Arsel ise "Bütün olarak bakıldığında hemşirelik mesleğinde büyük bir ilerleme görerek mutlu oluyorum. Üstüne böyle ödüller almak daha da büyük zevk" diyor.

Halen Vehbi Koç Vakfı Yönetim Kurulu Başkanlığı, Koç Holding Yönetim Kurulu Üyeliği, Florance Nightingale Vakfı İkinci Başkanlığı ve Hemşirelik Eğitim ve Araştırma Merkezi Başkanlığını yürüten Arsel, Koç Üniversitesi Sağlık Yüksek Okulu'nun da kurucusu.

Hemşirelik mesleğine büyük açılımlar getiren Arsel, yola çıkışını şöyle anlatıyor: "55 yıl evvel Türkiye'de "Hemşirelik mesleği"nin geliştirilmesi gerektiğine inanarak, desteklemeğe karar verdim. Bu amaca destek vermek amacıyla Vehbi Koç Vakfı Hemşirelik Fonu'nu kurdum. Zor ve mücadeleli de olsa epey yol alındı."

Mezuniyet sonrası eğitime ilgi artıyor

Arsel'in liderliğinde yürütülen çalışmaların karşılığında elde edilen en büyük başarı 2007 yılında Hemşirelik Yasası'nın yenilenmesi oldu. Arsel başarılarının sektöre yansımasını şöyle anlatıyor: "Bu yasa ve Avrupa kriterlerine uyum doğrultusunda, hemşirelik eğitimi 5 yıl içinde Türkiye'deki bütün hemşirelik okullarında lisans düzeyine getirilecek." Bu bağlamda Koç Üniversitesi Hemşirelik Yüksek Okulu'nun da 4 yıllık lisans eğitimi vermek üzere 1999 yılında eğitim-öğretime açıldığını hatırlatan Arsel, okulun öğrencileri profesyonel hemşirelik mesleğine hazırlamanın yanı sıra, eleştirel düşünen, evrensel değerlere sahip, akademik üstünlük ve araştırma öğelerini birleştiren bir anlayışta bireyler yetiştirmeyi hedeflediğini belirtiyor. "Mezuniyet sonrası düzenli eğitim programlarına talep gittikçe artıyor. Çünkü kaliteli hasta bakımının farkına varan hemşireler ve kurumlar bu ihtiyacı hissediyor" diyen Arsel ayrıca çalışmaları sonucunda Türk Hemşireler Derneği'nin yeniden organize olarak, meslek içi ve meslek dışı sorunların çözümünde aktif rol almağa başladığını aktarıyor.

"Mezuniyet sonrası düzenli eğitim programlarına talep gittikçe artıyor. Çünkü kaliteli hasta bakımının farkına varan hemşireler ve kurumlar bu ihtiyacı hissediyor."



Herkes bir gün hasta olabilir

Aile fertlerinde doktor hataları nedeniyle üzüntüler yaşayan Leyla Ezgi 1997 yılında Hasta Hakları Derneği'ni kurdu ve o yıldan beri derneğin başkanlığını yürütüyor. HAYAD'ın sağlık sisteminde ne tür bir boşluğu doldurduğunu şöyle özetliyor Ezgi: "Hasta haklarının neredeyse hiç bilinmediği, tartışılmadığı bir zaman dilimi içinde kurulan HAYAD, hasta haklarının toplumda tanınması, bu hakların kullanılmasının sağlanması, hak ihlalleri karşısında hasta ve hasta yakınlarının kendilerini koruyabilecek girişimlerde bulunmalarının desteklenmesi amacıyla kuruldu."

Ezgi, HAYAD olarak Türkiye'de, hasta hakları konusunda yapılanların yeterli olmadığının, bu alanda önemli bir görev üstlendiklerinin altını çiziyor. Öyle ki dernek kurulduktan sonra hasta hakları daha çok tartışılmaya ve konuşulmaya başlandı. 1998 yılında ise 'Hasta Hakları Yönetmeliği' çıkartıldı. Bundan sonra da sağlık sistemin olumlu ve olumsuz yanlarını irdelemeye devam edeceklerini söyleyen Ezgi, "Herkesin bir gün hasta olabileceği" ihtimalinden hareketle herkesin hasta haklarını sahiplenmesi ve savunması gerektiğini düşünüyor.

Öncelikle de sağlık hizmetlerinin halka eşit, ulaşılabilir ve ücretsiz sunulabilmesi için; Sağlık Bakanlığı ve Türk Tabipleri Birliği başta olmak üzere siyasi partiler, sendikalar, sivil toplum kuruluşları ve basının bir araya gelerek 'Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın geriye dönüşü imkansız sonuçlarının ortaya çıkmadan işbirliği yapmaları gerektiğini söylüyor. Sağlık hizmetlerinin, doğuştan kazanılan bir insan hakkı olduğunun unutulmakta ve kamu hizmeti olmaktan çıkarılmakta olduğunu dile getiriyor. "Sağlıkta Dönüşüm Programı sanki halka ücretsiz, sınırsız sağlık hizmeti sunacakmış gibi tanıtılıyor. Oysa bu program prim ödemeye ve ek ödemelere dayalı. Halkı yoksul olan bir ülke olarak en çok ihtiyaç duyulan koruyucu sağlık hizmetleri sunumunda yetersiz kalıyor; tedavi edici hizmetlere öncelik veriliyor" diyen Ezgi, yoksul ve yeterli eğitimi alamamış kişilerin tedavi öncelikli bir sağlık hizmetine ulaşmalarının son derece zor olduğunu ifade ediyor.


Leyla Ezgi

Sağlık Anadolu'ya yayılmalı

Leyla Ezgi'ye göre, sağlık sistemimizin gelişimi için en öncelikli yapılması gereken konular ise şöyle:

- Sağlık hizmetlerinin sunumuna ilişkin 1961 yılında çıkartılan ve halen yürürlükte olan 224 sayılı 'Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Hakkındaki Kanun' sağlık politikasının temelini oluşturmakta. Bu kanunun ilkeleri korunarak ve günümüzün gereksinmeleri göz önüne alınarak geliştirilebilir.
- Bireyi temel alan aile hekimliği yerine koruyucu sağlık hizmetlerinde önemli yeri olan sağlık ocakları, ana çocuk sağlığı merkezleri, korunmalı ve geliştirilerek 224 sayılı yasada var olan 'sağlık ocağı sağlık kurulları' kurulup işletilmelidir.
- Sağlık hizmetlerine bütçeden ayrılan pay artırılmalı, kaynaklar doğru kullanılmalıdır.
- Tıp eğitiminde hasta hakları, koruyucu hekimlik öncelikli olmak üzere sağlık eğitimleri iyileştirilmelidir.
- Sadece iyi maaş alan sağlık personeli ile değil, teknik donanımlı, alt yapısı olan, güçlü doktorlarla sağlık hizmeti tüm Anadolu'ya yayılmalıdır.

"Herkesin bir gün hasta olabileceği ihtimalinden hareketle herkesin hasta haklarını sahiplenmesi ve savunması gerek."

Gönüllülük ve sağlık

İhsan Mediha İmamoğlu



"Unutmayın ki; yalnız bir kararlı insan önemli bir fark yaratabilir ve küçük bir grup kararlı insan ise tarihi değiştirebilir." Sonia Johnson

İnsanoğlu daha ilk çağlarda doğaya karşı direnmeye ve ayakta kalmaya çalışırken çok önemli bir keşif yapıyor. Toplumsal yaşamı bireysel yaşama tercih ederek kendini güçlü kılıyor. Bugün insanlık, yaptığı buluşlarla ne kadar mesafe kat etmiş, doğaya karşı tek başına mücadelede ne kadar ilerlemiş olsa da hâlâ birlikte yaşamaya mecburdur. Aradaki fark; artık dünyamızda tek başımıza kendimize yetemeyecek kadar birbirimize bağlı oluşumuz, tek başımıza bir şey ifade etmeyecek kadar kalabalıklaşmış oluşumuzdur. Bu, kalabalık bir toplumun bireyleri arasında daha çok yardımlaşmayı, birlikte hareket etmeyi gerektirir. Günümüz insanının sorunları tek başına aşamayacağı kadar karmaşık hale gelmiştir. Bu sorunların aşılmasında, var olan resmi kurumlar da yeterli olmadığından, toplumda hızlı bir gönüllülük hareketi yükselmiştir. Bu hareket; bireye, topluma bir şeyler katmış olmanın hazzını, bir şeylerin başarılmasına katkıda bulunmanın, ya da hiç tanımadığı insanlara yardım etmiş olmanın verdiği mutluluğu tattırır.

Mahatma Gandhi'nin ifadesiyle: "Yaptıklarımızla, yapabileceklerimiz arasındaki fark; dünyadaki problemlerin çoğunu çözmek için yeterlidir."

Birlikte yaşama ve karmaşıklaşmış sorunlara karşı daha güçlü olma ihtiyacından doğan gönüllülük hareketi, zaman içinde büyüyerek örgütlenmiştir. Günümüzde gönüllülük hareketi daha da ileri giderek "Sivil Toplum Kuruluşları" adı altında kurumsallaşmayı başarmış ve eğitim, açlık, çevre, eşitlik, sağlık gibi önemli toplumsal sorunların çözümünde etkili olmuştur.

Sağlık sorunları her zaman toplumları birinci derecede tehdit eden bir konudur. Hepimizin zihinlerinde yer etmiş bir söz vardır. "Sağlıklı toplum sağlıklı bireylerden oluşur." Bunu sağlamanın birinci kuralı da sağlıkta sosyal adalet ve ihtiyacı olanın yeterli hizmete ulaşmasıdır. Resmi ve özel tüm kurumların önceliği bu olmalıdır. Görevini yerine getirmek üzere devlet, sosyal sağlık sisteminin modelini kurar, temelini inşa eder ve üzerine hizmeti sunacak olan birimleri yerleştirir. Peki devletin sunduğu bu olanak sağlıklı bir toplum yaratmakta yeterli mi? Bunu söylemek gerçekten zor!

Bu aşamada sağlıkta eşitliği sağlamak ve büyük sistemin fark edemediği detayları oluşturmak için bu alanda uzmanlaşmış sivil toplum kuruluşları ve gönüllüleri ön plana çıkıyor. Gün geçtikçe sayıları artan vakıflar ve yardım kuruluşları; ihtiyacı olanlara, gerek kendi kaynaklarından gerekse sponsorlarından sağladıkları finansal destekle hizmet veriyorlar.

Kısacası gönüllülüğün sihirli sorusu olan "Ben ne yapabilirim?" sağlık alanında biraz daha öne çıkıyor. Bu alanda yapabildiğiniz her şey size birinin hayatını iyi yönde etkilemiş hatta kurtarmış gibi hissetme şansınızın olduğunu; şimdiye dek duyulmamış bir gurur ve hayatınız boyunca sürdürebileceğiniz yeni dostluklar kurduğunuzu; yalnızca sizin gerçekten bir fark yaratabileceğiniz hissini yaşatır.

Kadın eli değen hastaneler yönetimleriyle fark yaratıyor

Sağlık sektörünün son dönemde gösterdiği ivmeye pek çok sıfat yakıştırıldı: agresif büyüme, hızlı yatırımlar... Bunların hepsi de erkeksi yakıştırmalardı. Şimdi ise sektöre damgasını vuran kadınların zamanı. Erkek egemen sektörde dişi kimlikleriyle fark yaratan kadın **yöneticilerle başarılarını ve hastane yönetiminin inceliklerini konuştuk.**

Anneden kızına yönetimde kadın imzası: Güven Hastanesi

Hastane yönetimini annesinden devralarak sağlık sektöründe kadın yöneticiliği bir aile geleneğine çeviren Banu Küçükel, bugün Ankara Güven Hastanesi'nin CEO koltuğunda çocukluk hayalini gerçekleştiriyor. Küçükel daha 16 yaşındayken tıp fakültesinde okumak istediyse de hastaneyi büyütme hayalini gerçekleştirmek için işletme okumaya karar verdi. Bilkent Üniversitesi İşletme Fakültesi ve ODTÜ'de Executive MBA diplomasını aldıktan sonra Küçükel, hemen hastanenin yönetim kadrosundaki yerini aldı.

Hastanenin kurucusu olan annesi Prof.Dr. Aysun Küçükel'in vefatından sonra Banu Küçükel görevi devraldı. Küçükel, hastane yöneticiliği konusunda özel bir eğitim almadıysa da işletme mantığını aileden gelen deneyimle birleştirerek başarıyı yakaladı.

Hastane yöneticiliğinde kadın olmanın avantajı ya da dezavantajı olup olmadığını şöyle cevaplıyor Banu Küçükel: "Böyle bir soru işareti yoksa kafanızda böyle bir avantajınız ya da dezavantajınız yoktur. Bizde böyle bir soru işareti hiç olmadı. Biz aileyi hep çalışırken gördük"

Küçükel'e göre profesyonel hastane yöneticileri henüz yeterince olgunlaşmadı. Küçükel şöyle devam ediyor: "Özel sektör son 3 yıldır ciddi artış gösteriyor. Sağlık yöneticileri bu ihtiyaç paralelinde çok etkin şekilde yetişecekler. Sadece özel sektör için değil kamu ve üniversite hastaneleri için de etkinlik ve kalite ön plana geçecek." Ancak sektörün tamamına ilişkin bir öngörüde bulunmak şu an için zor. Sektörün 10 yıl sonrasını kestirmenin çok zor olduğunu söyleyen Küçükel, "Yatırımcılar olarak belirsizliklerde yolumuzu bulmaya çok alışkınız. Türkiye'de girişimcilik yapıyorsanız risk alabiliyorsunuz demektir" diye ekliyor.

Yönetici her konuda derinleşmeli

Küçükel, kadın ya da erkek ayrımı yapmadan sağlık profesyonellerine önerilerini ise şöyle sıralıyor: "Dinlemeyi bilmek lazım, zengin bir bakış açısına sahip olmak lazım. Risk alabilme yeteneği ve korkusuz olmaları lazım. Yapılan işe sonuna kadar güvenebiliyorsanız bunu anlatmak size haz verir. Yöneticinin işi anlatmaktır. Sağlık sektörüne ticari açıdan bakmak Güven felsefesine çok uymuyor. Para kazanmak elbette ki önemli ancak dengeleri iyi kurmak lazım. Bir vizyonunuzun olması lazım. Kurumunuzun dinamiğini iyi analiz etmeniz lazım. Gerçek başarı, kaynağı bir felsefenin üzerine sarmalanırsa yakalanır. Yöneticinin her konuda derinleşmesi önemlidir. Yemek yapma becerisinin bile işinize katkısı olur." Ama hepsinden önemlisi Küçükel şunun altını çiziyor: "Gerçekten bir işi istiyorsanız, seviyorsanız başarının gelmemesi mümkün değil. Annem hep söylerdi: 'Biz amatör ruhlu profesyonelleriz'"

Kendisi de zaten mesleğinde en çok yaratıcı kişiliğini işine yansıtmayı seviyor. Küçükel'i mesleğe bağlayan hep bu yeni düzenlemeler, yeni tetkikler yani kısaca yenilik! Her türlü yenilik...

"Gerçekten bir işi istiyorsanız, seviyorsanız başarının gelmemesi mümkün değil. Annem hep söylerdi: 'Biz amatör ruhlu profesyonelleriz'"



Banu Küçükel
Güven Hastanesi
Genel Müdür

Kadıköy Şifa'da kadın farkı: Büyüme ve yatırıma karşılık insan ve kalite



Buket Pilavcı

Özel sağlık sektörünün ilk temsilcilerinden Kadıköy Şifa Hastanesi 31 yıldır İstanbul Anadolu yakasında kalitesini bozmadan yoluna devam ediyor. Sektördeki tüm yatırım ve büyüme çılgınlığına karşın Kadıköy Şifa, sadece 2003'te Suadiye Polikliniği'ni, 2005'te de Ataşehir Cerrahi Tıp Merkezi'ni açtı. Şimdi de Ataşehir'de 100 yataklı bir hastanenin temellerini atan kurumun bu duruşunun ardındaki isim ise sektördeki sayılı kadın CEO'dan biri; Kadıköy Şifa Yönetim Kurulu Başkan Vekili ve Genel Müdür Buket Pilavcı. Ona göre sektörde artık kalite ve insanın öne çıkması gerekiyor.

Kadıköy Şifa Hastanesi'nin kurucusu Dr. Ahmet Eminoğlu, hastaneyi büyütme ihtiyacıyla beraber mimar kızı Buket Pilavcı'yı yardıma çağırdı. 1984 İstanbul Teknik Üniversitesi mezunu olan Pilavcı, hastaneye ilk adımını mimar olarak attı. Hastaneyi minimum alanda maksimum hizmet kapasitesine çıkardıktan sonra Pilavcı, satın alma, depo, bilgi işlem gibi farklı alanlarda görev aldı. 2000 yılına gelindiğinde ise Pilavcı ikinci nesil olarak yönetici koltuğuna oturdu.

Pilavcı'ya göre hastane yöneticiliğinde kadın olmanın belirgin bir avantajı ya da dezavantajı yok. "Erkek egemen sektörde kadın yönetici olmak beraberinde farklılığı da getiriyor. Bu zıtlık beni güçlendiriyor" diyen Pilavcı, işin iyi yapıldığı sürece herkesin aynı koşullarda olduğuna inanıyor. Pilavcı kendisinin de farklı bir temelden gelmesine karşılık mimarlık eğitiminin hastane yöneticiliğine yeni bakış açıları kazandırdığını örnek veriyor.

Ara yönetici yetişmeli

Pilavcı'nın yeni kadın profesyonellere önerileri ise şunlar: "Öğrenmeyi ve kendini güncellemeyi hiç bitirmemek gerek. Farklı ve bağımsız düşünmek, yaptığı işi dünyanın en önemli işi görüp; severek yapmak ve kendini tanımak başarı için benim inandığım kriterler. Herkesin farklı koşulları olabilir. Özellikle kadın profesyonellerin bu farklılıkları avantaja çevirmeleri çok daha mümkün." "Ülkemizde profesyonel hastane yöneticiliği olgunluk olmasa da yetişkinlik dönemine girdi" diye devam eden Pilavcı, "Sektörün yatırımcılar tarafından cazip bulunması profesyonele talebi artırdı, bu da eğitiminden iş tanımı ayrımlarına kadar çok gelişmeler sağladı. Önümüzdeki dönemde daha da gelişecek. Eksik olan ara yönetici profilinin de eğitim alt yapısının kısa zamanda oluşmasını umuyorum" diyor.

İş ve özel yaşam dengelenmeli

Pilavcı iş hayatında başarılı olmanın ilk adımının insanın kendini tanıması ve ne istediğini bilmesi olduğunu düşünüyor ve "Ben insanın işini sevdiğinde gerçek performansını ortaya koyabildiğine inanıyorum. Böyle bir temelin üzerine eğitimi ve doğru iş ortamını kurguladığınızda başarılı olmamanız için hiçbir neden yok" diyor.

"Ne yaptığımla değil, nasıl vakit geçirdiğimle daha çok ilgiliyim. İşim her ne kadar kimliğimin bir parçası olsa da, sürekli bilgisayar veya cep telefonu ile online bir lider değilim. Hobilerime, özellikle spora taviz vermeden zaman ayırıyorum. Bunun her iki yaşam alanımda da sağlıklı ve daha verimli olmamı sağladığını düşünüyorum." diyen Pilavcı, iş ve özel yaşamı arasında olabildiğince denge kurabildiğime inanıyor.

"Herkesin farklı koşulları olabilir. Özellikle kadın profesyonellerin bu farklılıkları avantaja çevirmeleri çok daha mümkün."

Kadın hastanesinin kadın patronu


Banu Aksu

Sağlığın kadın patronlarından Banu Akpınar Aksu, Türkiye'de bilimsel araştırmalar yapacak, profesyonellere eğitim verecek ve tabii ki üst düzeyde medikal hizmet sunacak Health Research System'in başındaki isim. İşletme eğitimin ardından aile şirketi olan Akpınar Şirketler Grubu'yla beraber sağlık sektörüne giren Aksu, 2007'den bu yana üniversitelerdeki olması gereken anlayışı özel sektöre taşımaya çalışıyor. Ankara'da hizmete başlayan HRS Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi Türkiye'ye pek çok ilki getirmeyi amaçlıyor. Bunlardan biri de bünyesine dahil ettiği medikal spa. "Ankara'daki hastanemizin bir Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi olması, benim de kadın olmam nedeniyle konseptin oluşmasında son derece etkin oldu" diyen Aksu, kendi deneyimlerinden yola çıkarak hastaların beklentilerini en iyi şekilde karşılamaya yöneliyor.

Bir işletme mezunu olarak Aksu, profesyonel hastane yöneticiliğinin yeterince olgunlaşmadığını düşünüyor. Aksu şöyle devam ediyor: "Öncelikle sorunların tespiti, daha sonra beklentilerin karşılanması ve çok dinamik değişikliklerin olduğu bu sektördeki yeniliklerin izlenmesi gerek. Hem teknolojik olarak hem de işletme anlayışı olarak. Üniversitelerde hastane işletmeciliği bölümlerinin giderek yaygınlaşması, hastane idari personel sıkıntısını büyük ölçüde gidereceğine, yöneticilerin de zamanla hastanecilik kavramını çok daha iyi öğrenerek, işletmelerin daha başarılı olacağına inanıyorum". Aksu'nun kadın profesyonellere en önemli tavsiyesi ise "Yaptığınız işe inanmak ve ona sahiplenmek arkasından sonuna kadar gitmek, hiçbir surette yılmamak" oluyor.

Kadın olarak kadın için çalışmak

Aksu'nun mesleğiyle ilgili en sevdiği yanı da bir kadın olarak kadınlar için çalışmak: Kadınla ilgili bir hastanenin oluşmasını sağlamak, bizzat işletmesinde rol almak. "Kadınlarımızın en iyi şekilde hizmet alması, hastaneye geldim psikolojisinden uzaklaşarak, nasıl rahat ederler düşüncesi ile bir takım olmasını istediğim, örneğin binanın tasarımı, odaların yalın ve şık dizayn edilmesi, tüm diğer binanın mekanlarının aynı şekilde oluşması, kullanılan tüm renkler, bunun yanı sıra işletmemizde yer alan Medikal SPA da gerek ruhsal gerek fiziksel her anlamda bakım alabilecekleri bir mekan oluşturmak, butik, kalori hesabı yapılarak oluşturulmuş uluslararası mönüsü ile çok şık bir kafe, fikirlerini hastaneye entegre etmek ve bütün bunlara da hanımların hoşlanabileceği bir ruh vermek. İşte tüm bunlar; düşüncesi, oluşturulması ve insanlarımızın hizmetine sunulması, gerçekten büyük keyif."

"Üniversitelerde hastane işletmeciliği bölümlerinin giderek yaygınlaşması, hastane idari personel sıkıntısını büyük ölçüde gidereceğine, yöneticilerin de zamanla hastanecilik kavramını çok daha iyi öğrenerek, işletmelerin daha başarılı olacağına inanıyorum."

"Kadın profesyoneller sektörde fark yaratır"

Sağlık sektörüne aileden aşina olmadan girip de yükselen çok az sayıda yönetici var. Bunlardan biri de Florence Nightingale Hastaneleri İdari Direktörü Dr. İrem Ergün Öcal. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitirdikten sonra sağlık işletmeciliği yüksek lisansı ve uluslararası sağlık yöneticiliği doktorası yapan Öcal, 2001 yılından beri Grup Florence Nigtingale bünyesinde çalışıyor. Hekim olduğu için sağlık sektöründen kopmadan yönetici pozisyonda çalışmasından son derece memnun. Özellikle son yıllarda Türkiye'de sağlık sektöründeki hareketlilik de ona heyecan veriyor. Tüm sağlık sektöründe olduğu gibi kadın yöneticilerin de en büyük sıkıntısı hastanenin yavaşlamak bilmeyen temposuna ayak uydurabilmek. Bunun için çoğu zaman ailelerine zaman ayıramayan yöneticiler iş ve özel hayatı dengelemenin yollarını arıyor. Ergün'ün de "Yoğun tempo içinde ailenize ve kendinize yeterince zaman ayırabiliyor musunuz?" sorusuna cevabı da benzer: "Hastane 7 gün 24 saat asla yavaşlamayan bir sistem. Hastanede 24 saat fiziksel olarak bulunmasak bile, bir şekilde olup biten her şeyi takip ediyoruz. Dolayısıyla özellikle düşünsel anlamda dinlenmek zor oluyor. Bu da zaman zaman ev yaşantımı aksatıyor. Ama kızıma az da olsa en güzel vakitlerimi ayırmaya çalışıyorum."

Kadınlar organizasyonda öne çıkıyor

Kariyerinde yükselirken kadın olmanın ne avantaj ne de dezavantaj yaratmadığını söyleyen Ergün, "Kadın yöneticilerin, iletişim, hızlı çözüm üretme ve organizasyon konularında öne çıktığını düşünüyorum. Benim bir hastane yöneticisi olarak en önemli avantajım, işletmeci tarafımın yanında, aynı zamanda hekim olmam. Hizmeti hem tıbbi kadrolar, hem de diğer destek bölümlerin gözünden, farklı yönlerden değerlendirebiliyorum" diyor.

Ergün Öcal profesyonel hastane yöneticiliğinin yeterince olgunlaşıp olgunlaşmadığı sorusunu da kendisini örnek vererek yanıtlıyor: "Önce seçtiğiniz işte doğru kararı vermek çok önemli. Tıp fakültesi sonrası eğitim ve donanımıma doğru bir karar verdiğime inanarak devam ettim. İşletme master'ı ve hastane işletmeciliği doktorası yaptım, aradaki yurtdışı çalışmam da şu anda bile kullandığım çok özel deneyimim oldu. Çalıştığınız alanda yurtdışı gelişmeleri ve modelleri takip etmeniz de çok önemlidir. Özellikle sağlık sektöründe, tıbbi cihazdan, kalite yönetimine, uluslararası hastane standartlarına kadar hızla yeni şeylerin eklendiği bir dinamik mevcut. Dolayısıyla yeni kadın profesyonellere önerim, doğru işi seçmeleri, o işi doğru yapmaları ve fark yaratmaları."

Ergün, bazı özel hastanelerde yönetimin, ya da bakış açısının değişmesi, tüm ülke çapında fark yaratmak açısından henüz yeterli olmadığını düşünüyor ve ekliyor: "Ama sağlık yöneticiliği konusunda lisans ve lisans üstü programların sertifika programlarının başlatılması ve bu eğitimi almak isteyenlerin her yıl artması olumlu. Sağlık kurumlarının da nitelikli ve özel yetişmiş elemanı tercih etmesi, profesyonel hastane yöneticiliğinin önemini gösterdiği gibi, globalde de sağlık kurumlarının performansını arttıracaktır" diyor.

"Kadın yöneticilerin, iletişim, hızlı çözüm üretme ve organizasyon konularında öne çıktığını düşünüyorum"



Dr. İrem Ergün Öcal

Kadın olmanın avantajı da dezavantajı da aynı

Tıp kariyerinde başhekimliğe kadar yükselen sayılı kadın hekimden biri Dr. Dilek Mamçu. Halen Medicana International İstanbul Başhekimi olarak görev yapan Mamçu, bugünlere gelene kadar Türkiye'nin pek çok köşesinde mesleğini icra etti. Hekimliğin yanı sıra son 10 yıldır yöneticilikle ilgilenen Mamçu, aslında bir enfeksiyon hastalıkları uzmanı.

Mamçu'ya göre kendisini başhekimliğe götüren tek yol 'mesleğini sevmek' oldu. "Eğer ortada bir başarı varsa bunun tek nedeni mesleğimi çok sevmemdir. Hekimlik benim çok bilinçli olarak yaptığım bir seçimdi. Kendimi bildim bileli sadece hekim olmak istedim . Bir hekim çocuğu olarak büyüdüm ve tüm zorluklarını görerek mesleğimi seçtim" diyor Mamçu.

Mesleğinde zorluklarla karşılaşsa da yola devam eden Mamçu'ya göre kadın olmanın en büyük avantajı da ve dezavantajı da aynı oldu : Duygularla hareket etmek. "Hekim ve yönetici olarak; bu iletişim şeklimin uzun sürede gerçek dostlar kazanmamı sağladığını düşünüyorum" diyen Mamçu, erkek meslektaşlarından ise her zaman destek gördüğünü ekliyor.

Sabır ve dürüstlük iletişimi getirir

"Mesleğimin 20 yılını geride bıraktığım bu yıl, geriye dönüp baktığımda; hastalarımı her zaman çok sevdiğimi, onların esenliğini en önemli kaygım olarak gördüğümü söyleyebiliyorum. Hastalarıma karşı hep açık oldum . Hastanıza karşı sabırlı ve dürüst olduğunuz sürece sağlıklı iletişim kurmamanız için bir neden yok" diye konuşan Mamçu, tabii bunda kadın olmanın ve şefkat ile davranmanın da büyük etkisi olduğunu ifade ediyor.

"Kadın olmanın benim için en büyük avantajı da ve dezavantajı da aynı oldu: Duygularımla hareket etmemi sağladı."



Dr. Dilek Mamçu

Sağlık yöneticiliğinde bir marka: Meri Bahar



1990'da İnternational Hospital'da hastane yöneticiliği kariyerine adım atan ve 1999 yılından bu yana Acıbadem Grubu'nun hızlı yükselişinde önemli rol oynayan Bahar, aynı zamanda, Türk-Amerikan İş Konseyi (TAİK) Sağlık Komisyonu Başkanlığı görevini de sürdürüyor. Türk özel sektörünün dünyaya açılmasında öncülük yapan Dış Ekonomik İlişkiler Kurulu (DEİK), Türkiye'nin yabancı iş çevrelerine tanıtımını amaçlıyor. (DEİK) çatısı altındaki Türk-Amerikan İş Konseyi (TAİK) Sağlık Komisyonu, Türk sağlık sektörünün diğer ülkelerdeki sağlık sektörleriyle ilişkilerini geliştirmeyi ve bu sektörün ABD'ye açılmasına katkıda bulunmayı hedefliyor.

International Hospital Direktörlüğü görevlerini yürüten Meri Bahar, ülkemizin en başarılı lider sağlık yöneticileri arasında gösteriliyor.

Halen Acıbadem Sağlık Grubu pazarlamadan sorumlu genel müdür yardımcılığı ve International Hospital Direktörlüğü görevlerini yürüten Meri Bahar, ülkemizin en başarılı lider sağlık yöneticileri arasında gösteriliyor. Boğaziçi Üniversitesi psikoloji bölümünden mezun olduktan sonra sağlık kariyerine 1990 yılında International Hospital'da başlayan Bahar, bir ara Amerikan Hastanesi ve Bayındır grubunda da yöneticilik yaptı. 1999'da Acıbadem Sağlık Grubu'na katılan Meri Bahar, Acıbadem'in sağlıktaki başarılarının mimarlarından oldu. 2005'te International Hospital, Acıbadem Grubu'na katıldığında geçici bir yönetim atandı, daha sonra ise hastanede Acıbadem ağırlığı hissedilmeye başlandı ve hastanenin yönetimine Meri Bahar atandı. Bahar, şu anda Acıbadem kültürünün olumlu taraflarını International'a aktarmak için çalıştıklarını söylüyor: "İlk olarak altyapıyı geliştiriyoruz. Çünkü her bina zamanla eskir. Hem de çok nadir verilen bazı tıp hizmetlerini başlatarak International'ın özellikli bir yere gelmesini sağlayacağız. Yönetmeliğimizi, hastayı kabul şeklimize kadar değiştirmeye çalışıyoruz. Bu bir kültür değişimi, hemen yapılacak bir iş değil."

Eşitlikçi bir sağlık sistemi istiyoruz

Prof. Dr. Türkan Saylan



Sağlık, doğumdan ölüme herkesi ilgilendiren bir konudur. Ülkelerin gelişmişlik düzeyine ve zenginliğine göre çeşitlemeler gösterir. Ancak hiç değişmeyen temel sistem doğumla başlaması ve oradan devam etmesidir. Ülkemizde ne yazık ki hiçbir zaman ve hiçbir konuda, geleceğe yönelik, kısa ya da uzun erimli projeler yapamadığımız, her iktidarla birlikte, bir öncekileri silip "reform" adlarıyla, popülist, yetki gücü kullanılarak oturtulmaya çalışılan, oysa genel bakıldığında sırıtan, bir öncekini derken tüm sistemi yıkıcı girişimler yapılır.

Türkiye'mizin sağlık sorunlarını çözmesi için, 1920'lerde yapılan temel yasalar ve oluşturulan zorunlu hizmet sistemi ve 1963'lerde tam anlamıyla taçlanan 224 sayılı, Sağlık Hizmetlerinin Sosyalizasyonu yasası ayakta kalıp, sonraki bütün eklentiler silkelenip atılsa bile, sanırım durum çok daha iyi olurdu!

Kimseye "Doğmak istiyor musun? diye sorulmadığına göre, hiç olmazsa "dünyaya sağlıklı gelme" diye bir hak olması gerekir.

Kimseye "Doğmak istiyor musun? diye sorulmadığına göre, hiç olmazsa "dünyaya sağlıklı gelme" diye bir hak olması gerekir. Buna göre annenin sağlıklı, doğum aralıklarının her ikisine uygun olması sağlanmalıdır. İnsanların bakabilecekleri, besleyebilecekleri ve eğitebilecekleri sayıda çocuk sahibi olması hem annenin hem de bebeğin en doğal hakkıdır. Bunun yanında bebeğin sağlıklı gelişimi, aşılarının olması, ishal olunca su verilmesi, sağlıklı WC, elleri yıkama, doğru beslenme gibi hakları vardır. Bütün bu haklar, kırsalda iyi yetişmiş ve donanımlı köy ebelerin varlığıyla, kentlerde sağlık ocaklarında yine ebelere, hemşirelere baş vurularak çözümlenmekteydi ve oldukça masrafsız ve kolay ulaşılabilirdi.

Sağlıklı gelişen, gelişebilen insanlar, çocukluk ve gençlik hastalıklarını kolay atlatır, diğerlerinden çok daha az hastalanırlar. Hastalananlar ise, kentte ya da kırsalda, kendilerine en yakın, bir pratisyen hekimin ya da sonradan yaratılan Aile Hekimi'(!)nin, ebenin, hemşirenin, aracın, benzinin, memurun, lojmanların birlikte olduğu sağlık ocağına başvurur(du). Sağlık Ocakları'ndaki hekim ve diğer elemanların sayısı, kapsadığı çevre halkının sayısıyla orantılı olur, her türlü nüfus ve sağlık hareketi ETF (Ev halkı tespit fişi) denen formlara aktarılır, sık sık yinelenir böylece ocağa bağlı herkesin uygar ülkelerde olduğu gibi bir ufak dosyası bulunur(du). Sağlık Ocakları ekibinin bir görevi de, sık sık çevreye, köylere, kahvelere, okullara giderek, halkı, "Koruyucu Sağlık Hizmetleri" konuların da (Temizlik, aşı, salgınlar, akraba evlilikleri vb.) eğitmeleri, soruları yanıtlamalarıydı.

I. Basamak Sağlık Hizmetleri denen bu alt yapı, tüm yurt yüzeyinde yaygın, her zaman eksikleri yenilenen, aracı gereci elemanı sağlanan, kısacası önemine gerçekten inanılan ve parasal yatırım yapılan "Temel Sağlık Hizmetleri" kapsamında ayakta tutulup geliştirilebilseydi, bu gün yaşadığımız sıkıntıları çoktan aşmıştık. Hala daha çözümün bu olduğuna inanıyorum.

Devam edelim, sağlık ocağına başvuran ve hastalığına orada çözüm bulamayan bir kişi, kolayca, temel uzmanları eksiksiz bulunan (iç hastalıkları, cerrahi, kadın-doğum, çocuk) İl Devlet Hastanesine, açıklamalı bilgiler ve bulgular yazıya dökülerek, en doğrusu telefon iletişimi kurularak, sağlık ocağının donanımlı ambulansıyla (!) gönderilir ve orada her türlü incelemesi yapılır.

Bundan sonrasında konu, çok hassas ve özel uzmanlık dalını ilgilendiriyorsa, her bölgede oluşturulacak çeşitli dallardan uzmanları ve uygulama olanakları bulunan üniversite tıp fakültelerine eşdeğer uzman hastaneleridir. Bazı bölgelerde, bunların yerini, gelişmiş üniversitelerin, geliştirilmiş tıp fakülteleri de alabilir. Kırsalda hastaların, ivedilik durumlarına göre, helikopterle ulaştırılması pek çok sorunu çözecektir. Böylece, Van 100. Yıl Üniversitesi'nde, tam donanımlı bir Beyin Cerrahisi Bölümü varsa, Hakkari'ye, tek başına, her türlü olanaktan yoksun bir beyin cerrahisi uzmanını, zorunlu hizmet kapsamında atamak yerine, gerekirse Van'daki birimi desteklemek ve gerek olduğunda Hakkari hastasını helikopterle taşımak çok daha akılcı ve ekonomik olmaz mı?

Büyük kentlerde, çok büyük paralarla, çoğu kentin içindeki en sıkışık ama ayakaltı yerlere konuşlandırılan bazı özel hastanelerin, çatı ya da bahçelerine helikopter pisti yaptırmaları bu gerçeği yanıtlıyor kanımca.

Tedavi hizmetleri çok pahalıdır ve çok fazla tüketime açıktır. Bu bölümde Hasta "müşteri" olarak, hastane "işletme" olarak algılanır. Başhekimler şirketin müdürüdür, ne kadar çok para kazanırlarsa, hastanelerini o kadar geliştirir ve gelirin bir kısmını çalışanlarına paylaştırırlar. Bu sistemde, hastaya ne kadar çok tetkik yaparsanız geliri o kadar artırırsınız. Gereksiz ilaçlar, gereksiz röntgenler, sevkler, özel hastanelerle işbirliği içinde bulursunuz kendinizi, bunu da "müşteri memnuniyeti" olarak adlandırmıştır, yeni tüketim sistemi! Aşırı ilgi, pahalı ve çok sayıda tetkik ve bol ilaç....

Tedavi edici hizmetler, ucu sonsuz tüketime ve kötüye kullanıma açık bir konudur. Estetikten tüp bebeğe, sağlık turizminden, diyetlere, sürekli gelişen, rekabet içinde ilerleyen müthiş bir ticaret alanıdır. Gelişmiş ülkeler bu konuda akılcı sınırlamalar koyabilmek için çalışır dururlar, nereye kadar?

Gelişmekte olan bir ülke konumundaki Türkiye'mizde, çok daha hesaplı ve ekonomik olan "I. Basamak Sağlık Hizmetleri"nin olabildiğince kusursuz hale getirilmesi, hem insan hakları kapsamındaki yaşama ve sağlıklı gelişme hakkını yani toplum sağlığını ya da koruyucu sağlığı gerçekleştirecek, hem de sağlık tüketimini en aza ve en gerekliye indirgeyecektir. Bunun için "I. Basamak Sağlık Hizmetleri"nin öneminin algılanması gerekiyor.

Herkesin olup biteni ve tepkileri değerlendirmesi için somut bir örnek vermek istiyorum:

"Her hastanın istediği her hastaneye gidebilmesi" diye özetleyebileceğimiz son 'reform bebeği'mize çok sevindik sanırım.

40 yılını, bir Üniversite Öğretim Üyesi olarak hizmete vermiş bir birey olarak, yıllar yılı baktığım her on hastanın yarısına, "hiçbir şeyiniz yok, ellerinizi fazla sabunlamayın ya da yanlış bilginiz var..." şeklinde yanıt vermişimdir. Gerisinin önemli önemsiz şikayetleri karşısında, bir ikisinden, sağlık ocaklarında bile yapılabilecek basit laboratuar incelemesi istemişim ve sonra hepsine, herhangi bir pratisyenin sağlık ocağında koyabileceği tanı sonu gerekli ilaçları vermişimdir. Kuşkusuz hasta, bir üniversite hocasına muayene olmanın rahatlamasını taşımıştır, ancak bu her iki taraf için de bir zaman kaybı değil midir?

İşte şimdi, en basit ve sağlık ocağında bir pratisyenle çözümlenecek hastalar, başta üniversiteler olmak üzere her hastaneye başvurunca, bizim yıllardır yaşadıklarımız daha da katlanmayacak mı? Sağlığın politikaya alet edilmesi doğru olabilir mi?

Yeni seçilmişlerin, ön ve art niyetleri, ihaleler yoluyla birilerini zengin etme beklentileri yoksa, tüketimi pompalamak demek olan tedavi hizmetlerinin durumunu yeniden gözden geçirip en azından mevcutları dengelemeli ve yeni girişimleri durdurmalı, buna karşın, 224 sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalizasyonu Yasası kapsamında "I. Basamak Sağlık Hizmetleri"ni en azından eski ve ilk dönemlerdeki verimliliğe dönüştürmenin maddi ve manevi gerekliliğini algılamalıdırlar.

Biraz da zorunlu hizmetten söz etmek istiyorum. Umarım siyasiler, seçim vaatleri içinde, "zorunlu hizmeti kaldıracağız!" çığırtkanlığını yapmazlar. Bir yıl pratisyen, bir yıl da uzman olarak yapılacak "zorunlu hizmet" genç hekimlere büyük deneyim kazandıracak ve geleceklerinin çok iyi temellenmesini sağlayacaktır. Ayrıca sorunları görüp bilmeden çözüm üretilemeyeceği için ülkesini tanıyan hekimlerin çok daha yapıcı ve yaratıcı bir işlevi de bulunacaktır.

Umarız yeni siyasetçilerimiz, Cumhuriyet'in başından günümüze sağlıktaki ileri ve geri adımları bilenlerden öğrenir, var olanı yaz - boza dönüştürmeden, halkın tümünün yararına olacak şekle sokabilir.

Bildiğiniz gibi AKP, hükümet olunca ilk işi "zorunlu hizmet"i kaldırmak olmuştur, oysa bir süre sonra zorda kalınca sistemi daha da şiddetle getirmiş bu nedenle çok fazla eleştiri de almıştır.

"Zorunlu hizmet" atama ile değil, kura ile olur ve adaylara ülkenin hekim bekleyen yerleri gösterilerek aralarından seçme hakkı verilirse, çok daha insani bir davranış olacaktır. Kentlerin merkezi ile varoşları, kırsalı, köyleri arasında, az da olsa bir ödeme farkı sağlandığında ve çalışılacak yerde, lojman başta olmak üzere her türlü araç gereç de hazır edildiğinde, I. Basamak Sağlık Hizmetleri, halkımızın en çok destek aldığı kurumlar arasında yerini alacak, tüketim simgesi tedavi edici kurumları da isteme bağlı sunuları kapsamında daha akılcı bir gelişme göstereceklerdir.

Umarız yeni siyasetçilerimiz, Cumhuriyet'in başından günümüze sağlıktaki ileri ve geri adımları bilenlerden öğrenir, var olanı yaz - boza dönüştürmeden, halkın tümünün yararına olacak şekle sokabilir. Bunun için, karşılıklı konuşmak, dinlemek, sormak, sorgulamak ve konuya geniş ufuktan bakmak gibi çağdaş yaklaşımların içselleştirilmesi gerekir ki her projenin can bulması, oluşup ilerlemesi ve sürdürülebilir gelişimi de bu bakış açısına bağlı değil midir? Ayrımcılığın yaşanmayacağı eşitlikçi bir sağlık sistemini hak ediyoruz sanırım.

Kadın bürokratlar sektöre ağırlığını koyuyor

Sağlık sektörüne yön veren iki gruptan hizmet sunucular cephesinde kadın yöneticiler bir elin parmaklarını geçmiyor. Bürokrasi kanadında da durum pek farklı değil. Ülkenin sağlık rotasını çizen **kadın bürokratlar beraberlerinde getirdikleri yeni açılımları Hospital Manager'a anlattı.**

Kadının önündeki engel kendisi

Eski SSK Genel Müdür Yardımcısı, şimdinin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müşaviri Gülşen Terakye, kadın bürokratların önündeki en büyük engelin kendileri olduğunu düşünüyor. "Erkek egemen toplum tarafından konulan engeller, yöneticiler tarafından konulan engeller, kadının kendi iç engelleri yüzünden kadın yöneticilerin sayısı artmıyor. Öncelikle aşılması gereken kadının kendi iç engelleri. Kadınlar genellikle kadına karşı ön yargıları kabullenip, toplumsal değerleri sorgulamadan içselleştirebiliyorlar, bu nedenle yoğun iş temposu gerektiren yönetim görevi üstlenileceğinde aileye karşı suçluluk duygusu yaşayabiliyor ve talip olmaktan vazgeçebiliyorlar" sözleriyle aşılması gereken ilk engeli dile getiriyor. Terakye'ye göre kadın önce kendini üst yönetime layık görmeli ve bunu yeterlilikleri ile hak etmeli.



Gülşen Terakye

İş dünyasında kadın yöneticilerin giderek arttığına da işaret eden Terakye, zaman içinde üniversite mezunu sayısının artmasıyla beraber daha çok kadın bürokratın aday olacağını ifade ediyor ve ekliyor: "Ama bu atanan kadın sayısının artacağını garantilemiyor tabii."

Kendi kariyerinde kadın olmanın olumlu ve olumsuz taraflarıyla karşılaştığını anlatan Terakye, "Kadın olmanın avantajlı yanı; sizinle kolay iletişim kurabilmeleri, çalışanları daha maskesiz tanıma fırsatı yaratıyor ve işe yansıyabilecek sorunlarını çözmeleri için yol gösterme, iş doyumları için plan yapma şansınız oluyor. Dezavantajlı yanı ise yöneticiliğin yoğun iş gerekleri nedeniyle enerji ve zamanınızı kullanmada akşam saatlerini tercih etmek zorunda kalmak; daha dikkat yoğunluklu işleri elemanların ve hizmet alanların ortamdan çekildiği akşam saatlerine planlamak ve geç saatlere kadar çalışmak oluyor. Zaman zaman bürokrasi yöneticiliğinde toplantı salonunda tek kadın

"Kadınların üst düzey yönetimlere talip olmamaları, erkeklerin fırsatları/makamları kadınlara bırakmak isteksizliğinden daha büyük engel. Kadın önce kendini üst yönetime layık görmeli ve bunu yeterlilikleri ile hak etmeli."

olabiliyorsunuz, böyle durumlarda erkek yöneticiler 'koruyan, kollayan ya da kaçınan' tavır alabiliyorlar" diyor.

Bunun yanında Terakye, kadın yönetici olmak için erkeklere göre daha fazla kararlılık, ne yapmak istediğini bilerek hedef yönelimli çalışmak, disiplinli çalışmak, özgüven sergilemek, duyarlı, mesafeli, dikkatli titiz davranmaya özen göstermek için ek enerji sarf etmek gerektiğini söylüyor.

Bürokrasi özel sektörden daha risksiz

"Bürokrasimizin özel sektör işleyişine kıyasla sınırlılıkları olduğunu düşünüyor musunuz?" sorusuna Terakye'nin cevabı ise şöyle:

"Bürokrasi işleyişi iyi düzenlenmiş bir yapılanmaya sahip, gerçekte özel sektörden bazı yönlerden daha avantajlı yapısı ve daha az başarısızlık riski var." İşbirliği fırsatlarının tedarik kurallarına bağlı aşılması güç engellerle karşılaşılabildiğini belirten Terakye, genel olarak kamunun esneklik üretebilme kapasitesi hatta olanağı olmadığını belirtiyor. "Özel sektöre kıyasla en büyük sınırlılık ise insan kaynakları ile ilgili; çalışacağınız ekip ve konuya karar verebilme şansınızın olmaması" diyen Terakye, "Bürokrasi değişime direniyor" söylemlerini ise şöyle açıklıyor: "Bürokraside pek çok faaliyet birbirini bütünlemekte ve mevzuatı da buna göre düzenlenmiş durumda. Bürokrasiyi zaman zaman yavaşlatan bu durum genellikle direnç olarak algılanmakta, özel sektör de zaman zaman hızlı ve sık değişen mevzuat nedeni ile bazı sınırlılıklarla karşı karşıya kalmakta tabii."

Sağlık bürokrasisi uyum içinde

Bürokraside kadınların geri planda kaldığını düşünenlerden biri de tepe yönetimdeki sayılı isimden Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı Dr. İnci Yılmaz. Sayısal anlamda parmakla gösterilecek kadar az kadın yönetici olduğunu söyleyen Yılmaz, dünyada olduğu gibi erkek egemen bir toplum olan ülkemizde de bazı gerekçelerle kadınların iş hayatında biraz daha geri planda durmak zorunda bırakıldıklarından yakınıyor.

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1992 yılında mezun olan ve 2005 yılından itibaren Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı olarak görev alan Yılmaz, üst düzey bir kadın bürokrat olarak sektöre uyum getirdiğini anlatıyor ve şöyle devam ediyor: "Bir kadın olarak sektörle uyumlu çalışma ortamı sağladığımı, sektörle farklı düşündüğümüz noktalarda dahi birbirimizi kırmadan üzmeden düşüncelerimizi tartışabildiğimiz bir ortam sağladığımı zannediyorum. Sektörün her kesimine eşit uzaklıkta olduğumu ama her birinin en basit sorununu dahi çok önemli sonuçlandırılması gereken bir sorun olarak değerlendirdiğim mesajını veriyorum. Sektörün sesini duyan ve dinleyen biri olmaya gayret göstermemin yanında konuları daha ayrıntılı değerlendirmemin sektöre olumlu yansımaları olduğunu düşünüyorum ve bu yönde geri bildirimleri alıyorum." Yılmaz kendi kariyerindeki bu başarıları aktarırken kadın bürokratların geneline dair de ipuçlarını sunuyor.


Dr. İnci Yılmaz

İş hayatında ayırım olmaz

Kadınların bürokrasiye katkılarına dikkat çeken Yılmaz, genel olarak bürokrasi yöneticiliğinde cinsiyetin avantaj sağlamasını uygun bulmadığını da vurguluyor. "Ben bu anlamda hiç avantajını yaşamadım, yaşamak da istemem. İş hayatında cinsiyet ayrımı veya cinsiyetin bir ayrıcalık olmaması gerektiğini düşünenlerdenim" diyen Yılmaz, diğer iş alanlarında olduğu kadar sağlık camiasında zaten cinsiyet ayrımı yapılmadığını ifade ediyor. Yılmaz "Şu an çalıştığım kurumun üst düzey yöneticilerinin cinsiyet ayrımı yapmadıkları ve bu yönde bir tutum sergilemedikleri için şanslı olduğumu düşünüyorum" diyerek de yapılacak her türlü ayrımın avantajdan çok dezavantaja dönüşebileceğini dile getiriyor.

Yılmaz da diğer meslektaşları gibi sağlık bürokrasisinin bir uyum içinde çalıştığını düşünüyor. Bürokrasinin işleyişinde özel sektöre kıyasla farklılıklar bulunmasını gayet doğal karşılayan Yılmaz, kamunun üzerindeki hantallığı attığını belirtiyor. Yılmaz hantal olarak nitelendirilen bürokrasi anlayışının ve uygulamasının her geçen zaman içerisinde çalışan kadınlar için onların hassasiyeti ve titizliği sayesinde mümkün oldukça değiştiğini ve değişmeye devam ettiğini söylüyor.

"Bir kadın olarak sektörle uyumlu çalışma ortamı sağladığımı, sektörle farklı düşündüğümüz noktalarda dahi birbirimizi kırmadan üzmeden düşüncelerimizi tartışabildiğimiz bir ortam sağladığımı zannediyorum."

Bürokraside kadın sayısı artacak



Dr. Elif Bor Ekmekçi

"Günümüzde kadınların iş hayatında daha fazla yer alması ile gerek özel sektör gerek kamu sektöründe kadın çalışan sayısı artıyor. Bu durum bürokraside de kendisini göstermeye başladı. Kadınların bürokraside yönetici pozisyonunda bulunmaları, gün geçtikçe daha fazla kabul görür ve olağan bir durum haline geldi." Bu tespitin sahibi Sağlık Bakanlığı Avrupa Birliği Koordinasyon Dairesi Başkan Yardımcısı Dr. Elif Bor Ekmekçi, kadınların meslek ve uzmanlıklarında daha donanımlı hale gelmeleriyle önümüzdeki yıllarda yönetici pozisyonundaki kadın sayısının artacağını ve her birinin bulunduğu sektöre anlamlı katkılarda bulunacağını düşünüyor.

Üst düzey bir bürokrat olarak Ekmekçi'ye bugüne kadar kamu sağlık harcamalarının yanısıra İngiltere NHS Institute ile ortak yürüttükleri sağlık yöneticilerinin eğitimi programı ve İtalya, Portekiz, İngiltere, Romanya ve Belçika ortaklığında ilerleyen AB projeleriyle sağlık sektörüne katma değer sağladı.

Ekmekçi kendi kariyerinde hiç kadın olmanın avantajı ya da dezavantajını yaşamadığını vurguluyor. Başarısının ardında da bir sır varsa onun iş konusunda kadın erkek ayrımı yapmaması olduğunu gösteren Ekmekçi, "Ne eğitimim sırasında ne de iş yaşamımda, işimin gerektirdiği bir durumdan sırf kadın olduğum için imtina ettim. Ne gerekiyorsa onu elimden geldiğince yaptım" diyor. Diğer yandan da hastalarıyla iletişim kurarken bazen kadın olmanın kolaylaştırıcı bir etkisi olduğunu söylüyor Ekmekçi ve ekliyor: "Bazen çocuk ve kadın hastalar kendilerini kadın doktorlara daha yakın

"Kadınların meslek ve uzmanlıklarında daha donanımlı hale gelmeleri ile önümüzdeki yıllarda yönetici pozisyonundaki kadın sayısının artacağını ve her birinin bulunduğu sektöre anlamlı katkılarda bulunacaklarını düşünüyorum."

hissedip sıkıntılarını daha kolay paylaşabilirler. Ancak bazen bunun tersini de yaşadığım oldu. İlk göreve başladığımda çok yadırgadığım, "Doktor Elif Bey" sözü, hala peşimi bırakmış değil."

Ekmekçi'ye bürokrasinin özel sektör işleyişine kıyasla sınırlılıklarını sorduğumuzda cevabı şöyle oluyor: "Önceden var olan özel ve kamu arasındaki iş görme prosedür ve basamakları arasındaki fark, günümüzde oldukça azaldı. İşlerin seri bir şekilde görülmesi, beklenen sonucun en kısa ve doğru yollardan elde edilmesi çağımızın bir gereği haline geldi. Bunun en güzel örneği devlet hastanelerindeki uygulamalarımızda görülebilir. Daha önceden hastalarımız ellerinde kâğıtlar, fotokopiler ile sıralarda beklerlerken şimdi bu bürokratik aşamalarımın büyük çoğunluğu ortadan kalktı. Bakanlık merkez teşkilatımızda yaptığımız çalışmalarda da aynı durum rahatlıkla gözlenebilir."

Sağlıkta Dönüşüm uyumu yakaladı

Ekmekçi sağlık hizmetlerinin verimini artırmak için de bürokrasinin uyum içinde çalışması gerektiğini vurguluyor. "Sağlık hizmetlerinin aksamadan yurdumuzun her bir ferdine, ihtiyaç duyduğu anda ulaşabilmesi sadece hizmet sunan sağlık ordumuzun değil, sağlık bürokrasisi ve sağlık hizmetinin farklı aşamalarında yer alan diğer kurumların da uyum içinde çalışmasını gerektirmektedir. Gerek sahada görev yaparken gerek Bakanlık Merkez teşkilatındaki görevlerim esnasında bu uyumu sağlamak ve korumak konusunda azami çaba sarf ettik" diyen Ekmekçi, Sağlık Bakanlığı'nın sağlıkta dönüşüm programında bu uyum sayesinde başarıyı yakaladığını ifade ediyor.

Bürokraside kadın olmak avantaj

"Bürokrasinin tepe yönetiminde yeterince kadın yer almıyor." Bu sözler Türkiye'nin tek kadın İl Sağlık Müdürü Dr. Hatice Gül'e ait. Edirne İl Sağlık Müdür Vekili olan Gül, bürokraside cinsiyetin önemine inanmazken yine de kadınların sektöre katabileceklerini de hafife almamak gerektiğine işaret ediyor.

Gül'ün söz ettiği katkıları anlamak için kendi kariyerine bakmak yeterli. Gül sağlık müdürlüğünde Şube Müdürü olarak göreve başladığında Web sayfaları yoktu. Şu an Web sayfası aracılığı ile Aile Hekimleri, kayıtlı hastalarının hastanelerde yapılan tetkiklerinin sonuçlarını görebiliyor. Toplum Sağlığı Merkezleri su analizlerini görebiliyor. Evlilik öncesi danışmanlık eğitimi hıfzısıhha kurul kararıyla zorunlu hale geldi. Evde bakım hizmetleri planlandı. Sınır ilde oldukları için Bulgaristan, Yunanistan ve Edirne olarak "Epidemiyolojik Sağlık Haritası Çalışması" planlandı. Hasta hakları konusunda Edirne çok önemli başarılara imza attı. 2005 yılında hiç organ bağışı olmayan Edirne'de şimdi en üst sıralardalar.

Kadın olmak avantaj

"Asıl olan iştir. Ancak kadın olmak daha ince detayları düşünebilmeyi, daha sabırlı, özverili, titiz olmayı da beraberinde getiriyor" diyen Gül, kadın olmanın bürokraside bir dezavantaj olarak görülmemesi gerektiğini, aksine belirgin bir avantaj olduğunu düşünüyor. Buna karşılık Gül'e göre kadın bürokratların azlığının altında meşakkatli eğitim ve öğrenim süreci yatıyor. Öte yandan "Kariyer yanında bir aile kurması da düşünülürse iş ile beraber bir evin sorumluluğu gündeme geliyor. Kadın olmanın titizliği ve detaycılığıyla her işte başarılı olmak istediğinizde üç ayrı ve başlı başına önemli alanda etkin olmanız gerekiyor" sözleriyle Gül, sürecin zorluğuna değiniyor. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan mezun uzman bir doktor olan Gül, şöyle devam ediyor: "Tüm bu alanlarda daima anlayışlı, güler yüzlü ve sevgi dolu olmanız istenir. İnanın kolay değil, ancak severek yapınca hepsi olmayacak işler de değil."

Kamu özele rakip oldu

Sağlık bürokrasisinin bir uyum içinde çalıştığını ifade eden Gül, bu konuda düşüncelerini şöyle dile getiriyor: "Yapılan her iş, atılan her adım alt yapısı yeterince oluşturulmadan planlanmıyor. Mutlaka sahanın deneyimleri sorularak fikir alınıyor. Hemen hemen her konuda bir standart oluştu. Atamalarda, görevlendirmelerde belirli esaslar konularak uygulama ülkenin her yerinde aynı oldu. Bu biz idarecileri çok rahatlatan bir gelişme."

Gül, bürokrasinin özel sektör işleyişine kıyasla sınırlılıkları konusunda ise şunları söylüyor: "Artık kamu sağlık kurumları özel sektörle yarış halinde. Önceleri var olan ataleti üzerimizden attık. Özel sektörden ve üniversite hastanelerimizden bile daha önde olduğumuz uygulamalarımız var. Özel sektöre göre bürokraside tek sıkıntı halen daha profesyonel kadroların yeterli sayıda olmamasından kaynaklanıyor."

"Kadın olmak daha ince detayları düşünebilmeyi, daha sabırlı, özverili, titiz olmayı da beraberinde getiriyor."


Dr. Hatice Gül

Sağlıkta, sağlıklı iletişim

Nilay Torum



Son yıllarda sağlık alanında önemli adımlar atıyoruz. Büyük ve gösterişli hastaneler kuruyor, son teknoloji cihazlar kullanıyoruz. Konusunda uzmanlaşmış son derece başarılı, uluslararası bilim adamları ile çalışıyor ya da dünyanın önde gelen sağlık kuruluşları ile ortaklıklar kuruyoruz. Hepsi son derece önemli ve hepsi son derece kulağa hoş gelen cümleler.

Bütün bunlar kapınızdan içeri giren hastaların umurunda mı? Ya da büyük bir telaşla derdine derman arayan ve hastanenize telefonla ulaşan bir hasta yakını size bütün bunları soruyor mu?

İletişimde ilk bir iki saniye çok önemlidir. Kararımızı çoğu zaman saniyeler içinde veriyoruz. Karşımızda muhatap olduğumuz kişinin duruşu veya telefonda konuştuğumuz kişinin ses tonu fikirlerimizi ve kararlarımızı etkiliyor. İletişim her zaman ilk temas ile başlıyor. Bu temas ister sözlü ister görsel olsun bizim düşüncelerimizi şekillendiriyor ve beynimize yerleşiyor. Sonrasında da ilk izlenimi değiştirmek oldukça zor oluyor.

Türkiye'de özel sağlık hizmetlerinin gelişmesi ve rekabet ekonomisinin de etkisiyle günümüzde iletişim çalışmalarına sağlık kuruluşları artık büyük bütçeler ayırıyor. Bugün Türkiye'de gerçekleşen büyük kapsamlı Halkla İlişkiler ve Sosyal sorumluluk projelerinde sağlık markalarını görebilirsiniz. Reklam sektörü için çok fazla olmasa da özellikle Halkla ilişkiler sektörünün en önemli ve büyük müşterilerini sağlık kuruluşları oluşturuyor. Basında çıkan haberlerin yoğunluğuna baktığınızda sağlık sektörü markalarının ağırlığını görebiliyorsunuz. Yapılan halkla ilişkiler çalışmaları çok başarılı olsa da, basında bol bol haberler çıksa da bütün bunların geri dönüşü olarak insanlar hastanenizin kapısından içeri girdiği ve hastanenize başvurduğu anda iletişim başlıyor. Sağlıkta, sağlıklı bir iletişim kurabilmek için sadece bir iki saniyeniz var. Bu iki saniye sizin kurumunuzun iletişim felsefesini bütün çıplaklığı ile göz önüne seriyor.

Kurumunuzu yönetirken aldığınız kararların ve yaptığınız uygulamaların doğru olup olmadığını, çalışanlarınızın yüzlerine ve ruh hallerine bakarak anlayabilirsiniz.

Hastanenizi doğru yansıtmak elinizde. Danışmada oturan karşılama elemanınızın gülümsemesi ve güzelliği sizi aldatmasın, insanlar hastanenizin kapısından içeri girdiği anda çalışanlarınızın yüzlerinde kurumunuzun aynadaki yansımasını görebiliyor. Aynanın yansımasını kontrol etmek ve yönetmek elinizde.

Bunun için de iletişim çalışmalarını sadece basında haber çıkartmak ve sosyal projelere sponsor olmak olarak görmemeli. İletişim çalışmaları danışmada duran elemanınızın ses tonundan, hemşirelerinizin iğne yapışına, doktorlarınızın hastaları ile diyaloglarına ve kısaca bütün birimlere yayılan bir yönetim anlayışınızın yansımasıdır. Kurumunuzu yönetirken aldığınız kararların ve yaptığınız uygulamaların doğru olup olmadığını, çalışanlarınızın yüzlerine ve ruh hallerine bakarak anlayabilirsiniz. Kurumunuzun aynası olan çalışanlarınızın yansımalarını izlemek ise iletişim çalışmalarınızda hangi noktada olduğunuzu gösterecektir. En son ne zaman aynadaki yansımanıza dikkatlice baktınız?

Türkiye ilaçta klinik araştırma potansiyelini artıracak

Pazardaki büyümeyle tüm dünyadaki ilaç şirketlerinin ilgi odağı haline gelen Türkiye, önümüzdeki yıllarda da potansiyelini artıracak gibi görünüyor. **Bunun için gereken en önemli nokta ise klinik araştırmalar için hazırlanacak alt yapı.**

Sektörde daha fazla yatırım gerekli

Boğaziçi Üniversitesi Kimya Bölümü'nden mezun olan Huzur Devletşah, ilaç endüstrisindeki kariyerine Glaxo Wellcome firmasında başladı, Eczacıbaşı'nda devam etti. 1998 yılında Lilly Türkiye ailesine katıldı ve şu anda Lilly İlaçları'nın Kurumsal İlişkiler Direktörü.

Bulunduğu pozisyondan bakınca Devletşah ilaç sektörünün son beş yıldır iyileştirme ve geliştirme çalışmalarının yapıldığı bir süreç içinde olduğunu söylüyor. Gelişmeleri "Türkiye'nin son yıllardaki başarılı ekonomik performansı pek çok sektörü olduğu gibi ilaç sektörünün gelişimini de olumlu etkiledi. Pazarın sunduğu fırsat ve potansiyeller pek çok uluslararası ilaç üreticisini Türk firmalarıyla ortaklıklar kurmaya teşvik etti. Özellikle jenerik ilaç firmalarında son birkaç yılda yoğun bir satın alma, birleşme dalgasına tanık olundu" diyerek özetleyen Devletşah, ilaç sektörünün belli bir sanayi tabanı oluşturduğunu, iç pazardan çok daha fazlasına yetecek üretim kapasitesinin bulunduğunu söylüyor. Önümüzdeki dönemlerde ihracat potansiyelinin artacağını ifade eden Devletşah, "Klinik araştırmalar konusunda da Türkiye önemli bir potansiyele sahiptir. Dünya standartlarında araştırmalar yürütülmektedir. Lilly olarak biz de ar-ge yatırımlarına ağırlık veriyor, hastaların daha uzun, daha sağlıklı ve daha aktif yaşamalarını sağlamak için önemli klinik araştırma çalışmaları yürütüyoruz" diyor.

Sağlık sektörünün geleceğini bir anlamda ilaç firmalarının yenilikçi ürün portföylerini geliştirmelerine bağlayan Devletşah, "Bu gelişme sürecinin hızlandırılması için ar-ge ve ileri teknoloji odaklı daha fazla yatırımın gerçekleşmesi gerekmektedir. Bu alanda ülkemize çekilecek uluslararası yatırımlar büyük önem taşımaktadır. Yatırım ortamının daha da iyileştirilmesi, şeffaf ve öngörülebilir politikaların uygulanması, yenilikçiliğin teşvik edildiği fikri mülkiyet haklarının uluslararası düzeyde korunması gerekmektedir. Uzun vadeli doğru stratejilerin uygulanmasıyla sağlık sektörü uluslararası rekabet gücü yüksek bir endüstriye dönüşebilecek ve potansiyellerini değerlendirebilecektir" diyor. Diğer taraftan Devletşah, ithalatın da devam edeceğine şu sözleriyle işaret ediyor: "Globalleşen dünyada gerek kalite gerekse maliyete dayalı gerekçelerle üretim noktalarının az sayıda merkezde yoğunlaşması nedeniyle diğer ülkeler gibi Türkiye için de ithalat kaçınılmazdır. 2008 yılında Türkiye'de ilaç ithalatı 3.2 milyar dolara ulaşmıştır."

Ar-ge yasası yenilenmeli

Devletşah, sağlık sektörünün gündemini oluşturan dönüşüm programı ve buna bağlı mevzuat değişikliklerinde de ilaç sektörü açısından klinik araştırmalara parmak basıyor. "Çok yakın bir zamanda çıkan yeni ar-ge yasası buna bir örnektir. Klinik araştırmalar yeni ar-ge yasası dışında bırakılmıştır, bu yeniden düzenlenmesi gereken bir konudur" diyen Devletşah, bazı gözden geçirmelerin gerekliliğine parmak basıyor. Devletşah değişikliklerin genelinde ise şu iki noktaya dikkat çekiyor: "Bu değişikliklerin . dünya ile örtüşüyor olması, uygulanabilir ve şeffaf olması." Bu koşullar sağlanabildiği sürece çok önemli problemler yaşanmayacağını ve değişimin doğasından kaynaklanan problemlerin etkisinin azalacağını ifade ediyor.

"Bu değişim süreci içinde şüphesiz bir takım eksiklikler ve yeniden düzenlenmesi gerek konular olacaktır."


Huzur Devletşah

İlaçta büyüme devam edecek

Hemen hemen her sektörde dile getirilen kadın çalışan sayısındaki azlık belki de en çok ilaç sektöründe hissediliyor. Tüm dünyada erkeklerin egemenliğinde büyümeye devam eden sektör neredeyse kadın yöneticilere kapılarını kapalı tutuyor. Ancak bir kadın bu zinciri sadece Türkiye'de kırmakla kalmadı, tüm dünyaya profesyonelliğini kanıtlayarak Novartis İlaç'ın Macaristan Ülke Başkanlığı'na yükseldi. Firmanın bugüne kadar ülke başkanlığını üstlenen beşinci kadın yöneticisi olan Güldem Berkman, onu farklı kılan iyi yöneticilik özelliklerinin bir kısmının kadın kimliğinden geldiğini düşünüyor. Kadınlara özgü empati yeteneğiyle daha duyarlı ve öngörülü hareket edebildiğini söyleyen Berkman, doğallık ve pozitif enerjinin yöneticilikteki rolüne de dikkat çekiyor.

Son 5 yıldır kesintisiz büyüyen ilaç sektörü önümüzdeki yıllarda da bu eğilimden uzaklaşmayacak gibi görünüyor. Novartis İlaç'ın Macaristan Ülke Başkanı Güldem Berkman'a göre de gelecekte antibiyotikler pazardaki yerini kardiyovasküler ilaçlara bırakacak.



Güldem Berkman

Berkman'ın üstlendiği görev tüm bu özellikleriyle beraber yoğun da bir mesleki deneyim gerektiriyor. Dünyadaki eğilimin tersine Macaristan ilaç pazarında küçülmeyi hedefleyen Novartis, rekabetçiliğini pekiştirmeye yöneliyor. Bu noktada da Berkman şirketin yüzde 8'lik pazar payını bozmadan küçülen orijinal ilaç piyasasında liderliğini korumaya odaklanmış durumda. Berkman meslektaşlarına dudak ısırtacak bu görevi sürdürürken Türkiye'deki pazarı şöyle değerlendiriyor: "Önümüzdeki yıllarda Türkiye ilaç sektöründe büyüme devam edecek. Patent kararlarının çok daha ciddi gündeme gelecek, sağlık ekonomisi çalışmaları geri ödeme kararlarının temelini oluşturacak. Biz orijinal ilaç üreticileri yepyeni tedavileri hastalarımıza ulaştırmaya devam edeceğiz. Tanıtım anlamında geleneksel STS modelinin frekansları azalmak durumunda kalacak. Türkiye'nin en büyük ilaç pazarı antibiyotikler yerini tüm gelişmiş ülkelerde olduğu gibi kardiyovasküler kategoriye bırakacak."

Yabancı ilgisi devam edecek

Türkiye ilaç sektörünün son 5 yıldır iki haneli büyümeye devam ettiğini belirten Berkman, "Şu anda Türkiye'deki birim ilaç fiyatları tüm Avrupa'nın en düşük seviyesinde ve tüm büyümeye rağmen 2007 itibari ile kişi başına ilaç tüketimi 120 dolar ki bu değer hala bir çok ülkenin oldukça gerisinde" diyor. Bu konuda revizyonlar gerektiğine de işaret eden Berkman, uluslararası yatırımcılar açısından ise Türkiye'nin ilgi odağı olmaya devam edeceğini ifade ediyor. Berkman'ın iddiasının ardındaki açıklama şu: "71 milyon olan nüfusumuz 5 yıl içinde 79 milyona ulaşırken, GDP büyümemiz yüzde 4,5 gibi seyredecek. Avrupa'da bu rakam 2,7. Bunun yanı sıra sağlık harcamalarının toplam GDP'den aldığı pay yüzde 7,7 ve OECD ile bile karşılaştırıldığında düşük olan bu oranın büyümesi çok muhtemel."

Yine de Berkman büyüme eğiliminin yanında bazı aksaklıklar olduğunu da ekliyor. "Sağlık ve ilaç sektörü mevzuatlardan en ileri derecede etkilenen sektörlerden zira sağlık devletimizin önemli bir yatırım kalemi ve bu konuda doğal olarak çalışmalar yoğun. Bu şartlarda her daim risk altındayız. İlaç sektörü için ruhsat, fiyat ve geri ödeme konuları çok hassas,patent ve fikri mülkiyet konularındaki çelişkiler de geleceğimize ait risklerimiz içinde" diye konuşan Berkman, Novartis olarak ise Türkiye'deki mevcut 5 üretim fabrikasıyla ülkeye çok daha fazla ilaç klinik araştırma ve geliştirmesini çekmek olduğunu söylüyor.

Sağlık ekonomisinin temelleri

Prof. Dr. Mehtap Tatar



Sağlık ekonomisi en genel anlamıyla ekonomi biliminin teori, kavram ve tekniklerinin sağlık alanına uyarlanması olarak tanımlanmaktadır. En genel bakış açısı ile ekonomi ise insanların sınırsız ihtiyaçlarını tatmin etmek için kıt kaynakların kullanımını inceler. Kaynakların kıtlığı hem bireysel kararlarda hem de toplumsal kararlarda, birçok alternatif arasından seçim yapma zorunluluğunu da beraberinde getirmektedir. Bu seçim esnasında toplumsal öncelik alanlarının belirlenmesinde mal ve hizmetleri üretenlerle tüketenlerin davranışı önemli rol oynar. Ekonomi sadece mal ve hizmetlerin üretimi ile değil üretilen mal ve hizmetlerin nasıl dağıtıldığı ile de ilgilidir. Ekonomik teori, kavram ve teknikler bu süreci açıklamayı, hem mal ve hizmetleri üretenlerin hem de tüketenlerin değişik durumlara karşı gösterdikleri tepkiyi değerlendirmeyi ve elde edilen veriler ışığında önceliklendirme kararlarında yol göstermeyi amaçlar ve bu kararların olası sonuçlarını politika belirleyicilere sunar.

Sağlığı diğer sektörlerden kesin bir şekilde ayıran en önemli özellik arzın talep yaratabilmesidir.

Sağlık ekonomisi neden ayrı bir disiplin olarak gelişmiştir? Bu sorunun cevabı, genel olarak sağlığın bir kavram olarak kendine özgü özellikleri ve sağlık hizmeti sunanlarla hizmeti alanların davranışlarının diğer sektörlerde görülmeyen özellikleri ile yakından ilişkilidir. Sağlık hizmetlerinin bu özellikleri; risk ve belirsizlik, dışsallıklar, kamu malı olma özelliği, pazara girişte kurallar ve ölçek ekonomisinin varlığı olarak özetlenebilir. Tüm bu özellikler içinde sağlığı diğer sektörlerden kesin bir şekilde ayıran en önemli özellik arzın talep yaratabilmesi özelliğidir. Hekim ile hasta arasındaki ilişki başka hiçbir sektörde benzeri olmayan bir şekilde işlemekte ve sağlık piyasasında arz kendi hizmeti için talep yaratabilmektedir. Bu durumun temel nedeni ise doktor ile hastası arasındaki bilgi asimetrisidir. Hastaların tıbbi bakımın etkililiği, kalitesi ya da tedavi almanın veya almamanın etkileri üzerindeki bilgilerinin sınırlı olması, sağlıkları ile ilgili tüm kararları doktora devretmeleri ile sonuçlanmaktadır. Bir başka ifade ile arz, talebin yerine kendi hizmetleri için karar verme yükümlülüğü ile karşı karşıya kalmaktadır (aracı-vekil ilişkisi).

Sağlık ekonomisinin ayrı bir disiplin olarak gelişmesinin arkasındaki en önemli nedenlerden biri de sağlık sektörünün her toplumda kaynaklar üzerindeki baskısının artması ve hem gelişmiş hem de gelişmekte olan ülkelerde kaynakların göz ardı edilemeyecek bir bölümünün bu sektörde kullanılmasıdır. Sağlık harcamalarındaki hızlı ve sürekli artış 1980'lerden sonra her toplumun önemli bir problemi olmuş bu nedenle kaynakların kullanım alanlarının önceliklendirilmesi ve bu kaynakların kullanım şekillerinin ve sonuçlarının analiz edilmesi önem kazanmıştır. Sağlık ekonomisi genel olarak, karar vericilere tercihlerini yaparken yol göstermeyi amaçlamakta ve kıt kaynakların kullanımının önceliklendirilmesinde kanıta dayalı bilimsel veriler sunmayı hedeflemektedir.

Stratejik Hastane Yönetimi ve İşletmeciliği Diploma Programı

Antalya • Konya • İzmir • Ankara • İstanbul






City of London College

Diploma Programı:

- Sağlık Ekonomisi ve Finansmanına Giriş
- Sağlık Kuruluşlarında Planlama: Bütçe Hazırlama ve Performans Takibi
- Sağlık Hizmetlerinde Maliyet Analizi
- Sağlık Kuruluşlarında Pazarlama İletişimi
- Anlaşmalı Kuruluşlarla Sözleşme Oluşturma ve İlişkilerin Yönetimi
- İnsan Kaynağının Etkin Kullanımı ve Performans Değerlendirme Yöntemleri
- Sağlıkta Akreditasyonun Temelleri ve Süreçleri
- Hemşirelik Yönetim Sisteminin Temelleri
- Genel Sağlık Sigortası Mevzuatı ve Sözleşme Süreci
- Hasta Memnuniyeti Kavramı, Ölçümü ve Değerlendirilmesi

Global Health Conferences

Kuleli Sokak No: 57/1 GOP - Ankara
Tel: 0312 446 91 14 Fax: 0312 446 91 17
info@uhs-tr.com • www.uhs-tr.com

Üniversiteler sağlık yönetiminde kabuk değiştiriyor

Sağlıkta sektörel büyüme kendisini akademik ortamda da gösteriyor. Her geçen gün artan talep karşısında yeniden yapılanan üniversiteler yeni bir dönemin de temellerini atıyor. **Biz de akademisyenlere üniversitelerdeki sağlık yönetimiyle ilgili neler düşündüklerini sorduk.**

Üniversitelerin sağlık yönetimi bölümlerine ilgi giderek artıyor. Sektördeki ihtiyaç büyüdükçe perçinlenen bu ilgi karşısında üniversiteler de kabuk değiştiriyor. Sağlık yöneticiliği alanında en köklü kurumlardan olan Hacettepe Üniversitesi de bunlardan biri. Üniversitenin İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Sağlık İdaresi Bölümü Başkanı Prof. Dr. Mehtap Tatar artan ilginin başlıca tanıklarından. "Özellikle yüksek lisans programımıza artan bir ilgi ve talep var. Bu talep de genellikle kendi mezunlarımızdan çok sağlıkla ilgili diğer alanlardan mezun olanlarla, iktisat ve işletme mezunlarından geliyor. Bu da tamamen sağlık sektöründeki dönüşümün bir göstergesi" diyen Tatar, Hacettepe olarak önümüzdeki yıldan itibaren hem lisans hem de yüksek lisans programlarında mümkün olduğu kadar çok seçmeli ders fırsatı tanıyarak öğrencilere uzmanlaşmanın önünü açacaklarını belirtiyor.

Tatar, sağlık yönetiminde yeterlilik konusunun ise öncelikle dinamik bir süreç olduğunu ve hiçbir zaman hiçbir programın yeterli olarak tanımlanamayacağını belirtiyor. Özellikle de sağlık gibi sürekli değişim gösteren bir sektörde bunun çok kolay olmadığını söylüyorsa da mevcut programın ve öğretim üyesi kompozisyonunun şu anda sektörün ihtiyaç duyduğu sağlık yöneticilerini yetiştirdiğinin altını çiziyor.

İş potansiyeli yüksek

Bölümün mezunlarının bir anlamda iş garantisi olduğunu ifade eden Tatar, "Geçmiş dönemlerde sık sık dile getirilen, sağlık kurumlarının diğer işletmelerden bir farkı olmadığı ve yönetimi bilen herkesin sağlık kurumlarını da yönetebileceği görüşü hızlı bir şekilde değişti. Bugün Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan tüm yayınlara bakıldığında profesyonel



Prof. Dr. Mehtap Tatar

"Hizmet sunumu ile finansmanı birbirinden tam olarak ayrıldıktan ve sunumda rekabetçi bir ortam yaratıldıktan sonra sözleşme yönetimi, hizmet sunumunda kalitenin artırılması ve hizmetlerin maliyet etkili bir şekilde verilmesi gereği bizim mezunlarımızın istihdamını daha da zorunlu hale getirecek."

sağlık yöneticilerine yapılan vurgunun arttığını görüyoruz. Özellikle hizmet sunumu ile finansmanı birbirinden tam olarak ayrıldıktan ve sunumda rekabetçi bir ortam yaratıldıktan sonra sözleşme yönetimi, hizmet sunumunda kalitenin artırılması ve hizmetlerin maliyet etkili bir şekilde verilmesi gereği bizim mezunlarımızın istihdamını daha da zorunlu hale getirecek. Ben bu alanın istihdam açısından önümüzdeki yıllarda çok ciddi potansiyelinin olduğuna inanıyorum ve öğrencilerimizi özellikle özel sektörde istihdam konusunda teşvik ediyorum" diyor. Tatar "Şu anda özel sağlık kurumlarında önemli bir yönetim açığı var. Orta ve uzun vadede sektörde beklediğimiz değişiklikler düşünüldüğünde bu kurumlar önemli problemlerle karşı karşıya kalacak. Sektördeki dönüşüm tamamlanmadan ve halkalar yerine oturmadan önce bu kurumların yönetim kapasitelerini ciddi anlamda gözden geçirmesi ve güçlendirmesi gerek. Elbette yukarıda kamu hastaneleri için söylediğim şey burada da aynen geçerli" sözleriyle de profesyonel yöneticilere duyulan ihtiyacın daha da artacağına işaret ediyor.

Yöneticilik ve tıp farklı uzmanlık gerektiriyor

Sağlıktaki yönetim açığı sadece üniversitelerin ilgili bölümlerinde değil tıp fakültelerinde de hissediliyor. Akademik dünyanın bu noktada seçtiği yol ise tıp fakültelerine de bazı yönetim derslerini eklemek. Ancak tüm akademisyenler gibi Tatar'ın düşünceleri de şöyle: "Sağlık yönetimi kendi başına bir uzmanlık alanı ve bunun başka bir eğitim alırken bir iki ders alarak kazanılması mümkün değil. Tıp fakültesi ve benzeri bölümlerin mezunları bu alanda uzmanlaşmak istiyorlarsa yüksek lisans programları ile uzmanlaşabilirler."

Yöneticilik disiplin ister

Ankara Üniversitesi Sağlık Eğitim Fakültesi Sağlık Yönetimi Bölümü Başkanı Prof. Dr. Nilgün Sarp da Tatar ile aynı görüşü paylaşıyor. "Hekimler yönetim dersleri alabilirler. Bu alanda bilgi edinebilirler, ancak yönetici olmak için sadece birkaç yönetim dersi alınması yeterli değildir. Çünkü toplumsal işbölümü dediğimiz bir olgu vardır. Toplumsal işbölümü herkesin eğitimini aldığı, ehli olduğu işi yapmasını gerektirir. Yani hekim hekimliğini, hemşire hemşireliğini yapmalıdır. Yoksa herkes her işi yapmaya kalkışırsa sorunlara yol açabilir" diyen Sarp, yöneticiliğin farklı bir disiplin gerektirdiğine dikkat çekiyor.


Prof. Dr. Nilgün Sarp

Kamuda ve özelde yönetim yeterli değil

Sarp da önümüzdeki dönemde profesyonel yöneticiliğe ihtiyacın giderek artacağından yana. Sağlık yönetimi ile ilgili bölüm mezunlarının önünde geniş iş imkânları olduğunu savunan Sarp, ilk akla gelen iş imkanlarını "Kamu ve özel sektöre ait hastaneler, tıp merkezleri, poliklinikler, ilaç firmaları, tıbbi malzeme firmaları, tıbbi cihaz firmaları, sigorta şirketleri, Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatı" olarak sıralıyor.

Sağlık Bakanlığı'na ve üniversitelere bağlı hastanelerde hastane yönetim kapasitesinin değerlendirmesini yaparken, Sarp bunun en iyi göstergesinin toplumda hastanelerle ilgili yapılan değerlendirmeler olduğunu düşünüyor. "Baktığımızda her düzeyde insanların genellikle hastanelerden şikâyetçi olduğunu görüyoruz. Böyle bir durumda yönetim kapasitesinin iyi olduğunu söyleme imkânı bulunmuyor. Sağlık Bakanlığı resmi belgelerinin hepsinde profesyonel sağlık yönetiminin önemi vurgulanıyor ve hastanelerin profesyonel sağlık yöneticileri tarafından yönetilmesi gerektiği belirtiliyor. Ancak bu söylem uygulamaya aktarılmıyor. Üniversite hastaneleri ise politik etkiden daha uzak olmaları nedeniyle daha istikrarlı bir yönetim sergileyemiyor" diye devam ediyor.

Özel sağlık kuruluşlarındaki yönetim kapasitesini şu sözlerle değerlendiriyor: "Türkiye'deki özel sağlık kuruluşlarının büyük çoğunluğu aile işletmeleri şeklindedir. Dolayısıyla bu kuruluşlar için profesyonel yönetim kapasitesinin yeterli düzeyde olduğu söylenemez. Gayet tabii istisnaları vardır. Ancak sınırlı sayıda kurumsallaşmış ve profesyonel yönetim kapasitesine sahip özel hastane var ve bunlar çoğunlukla akreditasyon süreçlerini tamamlayan hastaneler."

"Türkiye'deki özel sağlık kuruluşlarının büyük çoğunluğu aile işletmeleri şeklindedir. Dolayısıyla bu kuruluşlar için profesyonel yönetim kapasitesinin yeterli düzeyde olduğu söylenemez."

Medyada sağlık yeniden yapılanacak

Nazlı Topçuoğlu



Tüm dünyada olduğu gibi Türkiye'de de sağlık okur yazarlığı yükselişe geçti. Artık herkes doğasını tanımak, kendini iyileştirmek, iyi yaşamak için kitapları karıştırıyor, yayınları takip ediyor, hiç biri olmazsa gazete ve televizyonlardan haberleri aklına yazıyor. Diğer yandan her gün yaşam kalitesini artıran yeni bir gelişme bu bilgiye doymayan toplulukları besliyor. Tabii ki arada fast-food gibi bazı gelip geçici, özünde faydasız bilgiler de kulaklara doluyor. Buradaki tek baraj ise gelen haberleri süzgeçlerinden geçiren gazeteciler... Üzerlerindeki yükün ağırlaştığının farkında olan gazeteciler...

Fransa'da her ne kadar uzmanlaşsalar da gazetecileri bu yükün altında ezmemek, yanlış bir bilgi sonucunda halkın tepkisiyle karşılaşmamak için haber merkezlerinde sağlık servisleri oluşturulmaya başlandı. Şu an için bu servisler bilindik anlamıyla kalabalık bir ekipten oluşmuyor. Ama yine de bir aile hekimi danışmanlığında haberleri ele alan bu servisler basının gittiği yönü açıkça gösteriyor. Hemen yarın olmasa bile çok yakın gelecekte okuyucunun artan ilgisi gazeteleri sağlık alanında yeniden yapılanmaya götürecek gibi görünüyor.

Tıpkı bir gazetenin ekonomi servisi gibi tepeden tırnağa bir sektörü bir bilimi ele alacak olan bu gruplar medyanın da vazgeçilmezi, hatta belki de prestij unsuru olacak. Daha şimdiden gazete ve televizyonların en iyi diyetisyenleri, en iyi doktorları köşelerine yerleştirmek için yarıştığı görülüyor. Söz konusu sağlık servisleri oluştuğunda ise sadece hekimler değil, sağlık yöneticileri, ekonomistler ve bilim adamları aktif olarak medyanın bir parçası olacak.

Herkesin ortak kanısı medyanın sorumluluğu ele alıp sağlık konusunu derinlemesine inceleyecek uzmanları barındırması gerektiği... Yani diğer bir deyişle bu bir zorunluluk...

Bu ön görüler şimdilik biraz bilim kurgu filmleri kadar hayali görünse de üniversitelerin iletişim fakültelerinde sık sık dile gelir oldular. Medyanın ihtiyaca göre şekillendiği savunan akademisyenler bu sonun kaçınılmaz olduğu görüşünde.

Diğer yandan bugüne kadar medyanın ihtiyaçlar dışında toplumsal bir görevi olduğunda diretenler de bu noktada buluşuyor. Herkesin ortak kanısı medyanın sorumluluğu ele alıp sağlık konusunu derinlemesine inceleyecek uzmanları barındırması gerektiği. Yani diğer bir deyişle bu bir zorunluluk... Çünkü sağlık artık ne sadece ilaçlardan ne de hastane yataklarından ibaret. Bazı ülkelerin ekonomilerini ayakta tutan bir sektör! Rekabetin kızıştığı, herkesin bir adım öne çıkmak için yarıştığı bir alan. Dolayısıyla artık sebze ve meyvelerin yararları, son cerrahi gelişmeler bu dev sektörü anlatmak için yeterli değil. Aynı zamanda da kendine özel okuyucu kitlesi için de doyurucu değil.

hospital manager

Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri

Hospital Manager dergisi her yıl sağlık sektöründe başarı gösteren yönetici ve girişimcileri ödüllendiriyor. Sağlık sektöründe işletmeci ve yönetici olarak çalışanlar bu ödüllere bizzat başvurabiliyor ya da aday gösterilebiliyorlar.



Ödülün Amacı

Ülkemizde sağlık sektöründe başarılı yöneticileri teşvik etmek ve sağlık kuruluşlarında yönetim becerilerinin gelişimini desteklemektir.

Kimler Katılabilir

Kamu ya da özel sağlık kuruluşlarında yönetici pozisyonunda bulunan tüm çalışanlar ve özel sektör girişimcileri bizzat başvurabilir ya da aday gösterilebilir.

Başvuru Yöntemi

Başvurular kişinin kendisi ya da aday gösteren tarafından adayın aşağıda değerlendirme kriterlerinde belirtilen tüm özelliklerini içeren dosyasını yedi kopya olarak 30 Eylül 2008 tarihine kadar aşağıdaki adrese ulaştırması yeterli olacaktır.

Başvuru Adresi

Hospital Manager
Kuleli Sokak No: 57-1 G.O.P. Ankara Tel: (312) 446 9114

Son Başvuru Tarihi

30 Eylül 2008

Ödül Kategorileri

1 Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi
2 Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi
3 Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi
4 Yılın En Başarılı Medikal Yöneticisi
5 Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi

Ödül Gecesi

Ödüller Kasım 2008'de İstanbul'da düzenlenecek gecede sahiplerine ulaştırılacaktır.

Ödül Kriterleri

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

Ödül Jüri Üyeleri


Prof. Dr. Barış Diren


Prof. Dr. Metin Çakmakçı


Prof. Dr. Melih Bulut


Yaşar Yıldırım


Bülent Kıymır


Oğuz Engiz


Meri Bahar

Diyetisyenlik altın günlerini yaşıyor

Diyetisyenlik mesleğininin önemini ve sağlıklı yaşamın gerekliliğini öne çıkaran isimlerden **Taylan Kümeli, sektördeki diyetisyen açığına dikkat çekiyor.**

Taylight ve Taylife adlı çalışma gruplarında beslenme bozukluklarına çare bulan Taylan Kümeli, diyetisyenlik mesleğinde hâlâ eksiklikler olduğunu ve yeterli sayıda mezun veremeyen diyetetik bölümünün tam olarak kişilerin taleplerini karşılayamadığını düşünüyor. "Henüz yeni yeni ismi duyulan bu meslek favori günlerini yaşıyor" diyen Kümeli, diyetisyenliğin daha da öne çıkacağını savunuyor.

Kümeli, bugün bir çok hastanede diyetisyen bulunmasını doğru bir yaklaşım olarak değerlendiriyor. Ancak Kümeli ekliyor: "Şu an birçok sağlık merkezi diyabet, kurum beslenmesi, onkolojik problemler, beslenme ünitesi gibi özel servislerde diyetisyen sıkıntısı yaşıyor. Kişilerin tamamen yeme programını düzenleyen ve eğitimler veren biz diyetisyenlerin maalesef ülkemizde yeterli sayıda olmaması nedeni ile birçok problem oluşuyor ve bunlara bağlı olarak da aksaklıklar görülüyor."

Fedakarlık ve sabır katsayısı yüksel olmalı

Kümeli diyetisyenlerin çoğunlukla kadınlardan oluşan bir meslek olduğunu ve kendilerine danışanların çoğunun da kadın olduğunu söylüyor. Bunun bazen zor bazen de oldukça motive eden bir durum olduğuna, ancak kadın olmanın ve bir markayı taşımanın güçlüğüne de dikkat çekiyor. Diyetisyenlerin fedakarlık ve sabır katsayısının yüksek olması gerektiğine inanıyor.



Kümeli'ye kariyerini oluştururken özellikle nelere önem verdiğini ve yeni kadın profesyonellere önerilerini soruyoruz: "Uzun saatler çalışmak, görüştüğüm her danışanımın benim için özel olması, randevu saatlerine önem vermem-verilmesi, yeterli bilgi aktarımında bulunmak kariyerimi oluştururken izlediğim yoldu. İş hayatına yeni atılan ve kariyer planları yapan uzmanlara bıkıp usanmadan çalışmayı ve sabırlı olmayı öneriyorum."

Taylan Kümeli'nin mesleğiyle ilgili en çok hoşunu giden şey farklılığı: "Tamamen istekleriniz yönünde çalışabilirsiniz. İsterseniz zayıflama üzerine, isterseniz kurum beslenmesi ya da hastane diyetisyeni. Tamamen kişisel isteğinize bağlı. Bu çok nadir görülen ve ayrıcalıklı bir durum. Tabii ki zayıflama ve sağlıklı beslenme alanında çalıştığım için bu bölümün de ayrıca güzel hazları var. En güzeli de 30 kilo veren danışanınızı korumaya alırken hissettiğiniz gurur!"

Ülkeyi yöneten kadınlar ağırlığını koyuyor

Ülke nüfusunun yarısından fazlasını oluşturan kadınlar siyasi arenada yeterli çoğunluğa ulaşamadı. **Ancak bazı isimler var ki onlar bulundukları noktada hemcinslerinin hakları için mücadeleye devam ediyor.**

Kadın sağlığı demek toplum sağlığı demek

İş dünyasında olduğu gibi politikada da kadınlar erkek egemen düşünceye karşı verdikleri mücadele ve başarılarıyla dikkat çekiyor. Bunlardan biri de Gaziantep'in ilk kadın milletvekili Fatma Şahin. 22. ve 23. Dönem Milletvekili olarak Gaziantep'ten TBMM'ye giren Şahin, hem AK Parti Kadın Kollarında teşkilat başkanı hem de siyasi işler başkanı olarak görev yapıyor.

Biz de uzun dönemli deneyimine dayanarak kendisinden ulusal sağlıkta yaşanan dönüşümün genel hatlarını çizmesini istedik: "Altı yıl öncesine baktığımızda sağlık politikamızda çok önemli radikal değişimler olduğunu görüyoruz. Aslında değişim ve dönüşüm her zaman sancılı olur. Herkes insan olarak en iyi hizmeti almak zorunda ve bunun de mali bir bedeli var. Mali disiplini bozmadan bu hizmetleri götürmek gerek. Hizmetleri tek çatı altında toplamaya çalıştığımızda özellikle ilaç ve tıbbi cihazlarda serbest piyasada rekabetçi zemin oluştu ve fiyatlar aşağıya indi. Hizmet alanında çok farklı bir başlangıç oldu."


Fatma Şahin

Bir siyasetçi olarak görevini gelinen her noktada eksileri artıya çevirmek olarak tanımlayan Şahin, "2002'deki sağlık sorunlarıyla bugünkü sorunlar birbirinden farklı. Bir şeyler değişti ama bugün itibariyle yeni bir yol haritası çizmek zorundayız" diyor. Denetlemenin devlet tarafından çok iyi bir şekilde yapılması gerektiğine işaret eden Şahin, "GSMH içinde sağlığa ayrılan pay eskiye göre çok arttı. Doktorlarda devlet hastanelerinden özel hastanelere geçiş var. Bunun tersi ebe ve hemşireler de özelden devlete

"Sağlık bakanı olsaydım kadının sağlığını çok önemserdim. Kadın sağlığı demek toplumun sağlığı demektir. Sağlıklı bir kadın sağlıklı bir ailedir. Kadını sağlıklı olan toplumlar daha sağlıklı oluyor"

geçiyor. Sağlık camiası personel kalitesiyle yükselen bir şey. Çözümler bulmak gerekiyor" diye devam ediyor.

Kendisini sağlık bakanı yerine koyduğunda ise Şahin, "Sağlık bakanı olsaydım kadının sağlığını çok önemserdim. Kadın sağlığı demek toplumun sağlığı demektir. Sağlıklı bir kadın sağlıklı bir ailedir. Kadını sağlıklı olan toplumlar daha sağlıklı oluyor" diyor. Peki bugünkü mevzuatlar ne yönde ilerliyor diye sorduğumuzda ise Şahin'in cevabı şöyle oluyor: "Sağlık personeliyle ilgili yeni yasal düzenlemeler devam ediyor. 5 yıldızlı, altyapısı kuvvetli hastanelerin içini doldurabilmek için 5 yıldızlı personeli yerleştirmek lazım. Fakat bizim doktor sayımızda çok ciddi eksik var."

Yüzde 90 erkek onayı gerek

Politikada kadın erkek ayrımı yapılmaması gerektiğini savunan Şahin, meclisteki yüzde 10'luk kadın temsil gücüne erkeklerin de destek vermesi gerektiğini vurguluyor. Şahin sözlerini şöyle sürdürüyor: "Kadın politikacı olarak herkes kendi ihtisas alanıyla ilgili kanun teklifi verebilir. Bunun yasalaşması noktasında yine genel kurulunun onayı gerek; yani yüzde 90 erkek onayıyla bunu başarmanız gerekiyor. Dolayısıyla burada erkeklerin de kabulleneceği bir ortamı yakalamadan bu oranla sadece kadın gücüyle bir yasa yapmanız mümkün değil. Burada karşılıklı diyalog ve iletişimle bunu aşabiliyoruz."

Siyasette kadın katılımı hemen artırılmaz

Türkiye'de kadınların genellikle siyasetten uzak kaldıkları su götürmez bir gerçek. Ancak bu zinciri kıran isimler de yok değil. Ak Parti dönemi ile birlikte siyaset arenasına giren önce kadın kolları başkanlığı ardından milletvekilliği ve beraberinde sağlık komisyonu gibi önemli bir komisyonda sözcülük görevini üslenen Aliye Kavaf bu isimlerden biri. "Toplumu oluşturan fertlerin her birinin ekonomiye, üretime, eğitime, siyasete ve sosyal hayata ne kadar çok katılırsa kalkınma süreci de o kadar hızlı olur" felsefesiyle siyasete atılan Kavaf, nüfusun yüzde 52'sini oluşturan kadınların tüm alanlarda faal ve etkin olması gerektiğini söylüyor. Bu doğrultuda "Siyasette kadın olsun deyince hemen kadın katılımını artıramazsınız. Öncelikle insanların düşünsel altyapısını güçlendirmemiz gerekir. Eğitim sorunu başta olmak üzere, ekonomik sorunları aşmak gerekir. Siyaseti daha ilkeli ve kurallı bir zemine oturtmak gerekir" diye konuşan Kavaf, kadınların siyasetin kendi içindeki keskin rekabeti sürdürecek mücadele azmini kendilerinde bulması gerektiğini ekliyor. "Daha çok özgürlük, daha çok demokrasi talep etmezseniz size bunları kimse sunmaz. Demokratik reflekslerin gelişmesi ancak ve ancak demokrasilerde var olan demokratik sistemi işleten yapıların içinde yer almakla mümkündür" diyen Kavaf, bu yüzden de siyasette olmayı önemsediğini ifade ediyor.

Şu anki meclis çoğunluğuyla kadınların yasa çıkartmaya yetemediğini dile getiren Kavaf, "Siyasette kararlar oy çokluğu ile alınmakla beraber, yasaların oluşumunda yasaya konacak hükümler noktasında insanları ikna ederseniz sadece kadınların değil erkeklerin de desteğini çok rahat alabiliyorsunuz. Örneğin anayasanın 10. maddesi, medeni kanun, miras hukuku, yeni çıkan istihdam paketinde kadınların lehine yapılan düzenlemeleri erkekler de destekledi" diyor. Kavaf, kadınların Türkiye'de siyasete katılmalarının desteklendiğini söylerken de "Bu destek yasal ve anayasal olabileceği gibi parti içi mekanizmalarla, siyaset etme tarzıyla da olabilir. Teşkilatlar ve partinin yetkili kurullarında, Türkiye Büyük Millet Meclisi'ndeki kadın sayısının artışında parti genel başkanlarının desteğinin son derece önemli ve belirleyici olduğuna inanıyorum" diyor.

Mevzuatlar yenilenebilir

Kavaf bulunduğu Sağlık Komisyonu konumundan ülkenin sağlık politikasını ise şöyle değerlendiriyor : "Türkiye'de sosyal güvenlik harcamaları ve sağlık harcamalarındaki düzensizlik de kaynakların bir süre açıkları finanse ettikten sonra sistemin finanse edemeyeceğini çok net olarak gösteriyordu. Vatandaşın kaliteli sağlık hizmeti almasını sağlayan ve finanse edilebilir bir sitem oluşturmak kaçınılmazdı. Çözüm üretmek için iyi niyetle yapılan bir kısım düzenlemeler uygulamada umulan faydayı sağlayamayabilir. Bazı şeyler yeniden düzenlenebilir. Popülist olmayan kalıcı bir sistemi oluşturma çabası içindeyiz. Önerilere her zaman açığız. İyi şeyler yapmaya çalışıyoruz."

"Siyasette kadın olsun deyince hemen kadın katılımını artıramazsınız. Öncelikle insanların düşünsel altyapısını güçlendirmemiz gerekir. Eğitim sorunu başta olmak üzere, ekonomik sorunları aşmak gerekir. Siyaseti daha ilkeli ve kurallı bir zemine oturtmak gerekir"



Aliye Kavaf

Her kadın hekim doğar

Dr. Işıl Türkmen Soygür



Hekimlik mesleğinin bir kadına en çok yakışan meslek olduğunu her zaman düşünmüşümdür. Hatta doğanın kadınları doğuştan hekim yarattığını da...Tıpkı annelik gibi... Nasıl bir anne içgüdüleri ile bebeğinin ihtiyaçlarını anlayabilir ve doğru şekilde yardımda bulunabilirse, bence kadınların yaratılış gereği psikolojik ve sosyal anlamda erkeklere göre çevreyle daha ilgili olmaları problemleri teşhis ederek yapıcı şekilde sonuca ulaştırmak için gayret etmeleri de o kadar içgüdüsel. İnsan vücudunun işleyişi, hastalıkların gelişimi ve tedavi yöntemleri hakkındaki bilgilerimiz, bilimsel ve teknolojik gelişmeler günümüzdeki kadar gelişmiş ve nispeten kolay ulaşılabilir değilken, müstehzi bir şekilde bahsettiğimiz ancak yine de başımız sıkışınca başvurmaktan çekinmediğimiz "kocakarı ilaçları" da günlük yaşantımızda yabancı olmadığımız bir kavram.

Kadınların empati yapma yetenekleri de adeta DNA'larına işlemiş, farkında olmadan gerçekleştirdikleri bir davranış biçimi. Kız arkadaşların birbirlerinin terapisti gibi saatlerce birbirlerini dinlemeleri, anlamaları ve günlük olayları paylaşmaları esasında günlük hayatı kolaylaştıran ve belki de gereksiz terapist seanslarını bertaraf ederek bireysel ekonomilere de katkı sağlayan bir iletişim ve davranış biçimi. Evde ise eşlerini benimseyerek sorunlara çözüm üretmeleri, çocukların psikolojik, sosyal, biyolojik sağlıklarını sağlamalarının öncelikle çekirdek ailede, bunun yansıması olarak da içinde bulunduğu toplumda sağlıklı ortam oluşmasına katkıda bulunmaktadır.

Kadınların doğayla ilgili olmaları aynı anda birkaç işi organize edebilmeleri gibi doğal yetenekleri tıp eğitimi ile birleştiğinde mükemmel bir eşleşme gerçekleşir. Çok sayıda kadın hekimin hemen her uzmanlık dalında hemcinslerine göre belki de tercih edilme sebeplerinin altında bu empati yeteneğinin, doğal araştırmacı yapısının, sabırla hastalarını dinleyebilme ve şefkatle çözüm üretme kabiliyetinin yattığına hep inanmışımdır.

Kadınların aynı anda birkaç işi organize edebilmeleri gibi doğal yetenekleri, tıp eğitimi ile birleştiğinde mükemmel bir eşleşme gerçekleşir.

Aklımızda türlü soru ve endişe ile muhtemelen de uykusuz bir gecenin ardından, gizliden gizliye umutlu bir yanıt beklentisi ile başvurduğumuz hekimin sıcak bir gülümsemesinin, şefkatli elinin ve bilgi dolu bakışlarının daha muayene bile olmadan rahatlatma sağladığı konusunda sanıyorum çoğunlukla hemfikirizdir. İşte bu noktada, yoğun iş temposunda hastalara kendilerini ve sorunlarını önemli hissettirmek; dünyada adeta başka hiçbir sorun yokmuş gibi ilgiyle dinlemek ve empati yaparak tedaviyi planlayabilmek hususunda da kadın hekimlerin doğuştan donanımlı olduklarını açıkça dillendirmesek de hissederiz. Muayene sonrası pek çok hastadan, hastalığı hakkında yakınlarına muayene olduğu doktorunun teşhis ve tedavi önerilerini anlatmadan önce, "doktor hanım benimle çok ilgilendi; beni uzun uzun dinledi" anlamında cümleleri adeta her seferinde duymuşumdur. Bu da bana kadınların hekimlik mesleğinde adeta içgüdüsel davranışları ile hastaların gözünde avantajlı olduklarını düşündürmüştür.

Her ne kadar toplumumuzda yakın zamana kadar cerrahi, erkeklere daha çok yakıştırılan bir uzmanlık olsa da kadın cerrah sayısının artması belki "kadın eli değmiş" başarıların artmasını da sağlayabilir. Ancak bu umudum, körü körüne bir cinsiyet ayrımcılığı olarak algılanmamalı. Benim her ortamda savunduğum ve önerdiğim yaklaşım, hastaların sağlık hizmeti alırken her zaman bilinçli "tüketici" olarak kendilerine sunulan hizmetin kalitesini sorgulayarak tercih yapmaları gerektiğidir.

Ülkemizin içinde bulunduğu koşullara rağmen, nitelikli tıp eğitimi almış kadın hekim sayısının artırılmasının ve gerekli imkânların kadın hekimlere sunulmasının her yönden sağlıklı bir toplumda yaşama özlemimize daha hızlı yaklaşmamızı sağlayacağına yürekten inanıyorum.

hospital manager
sağlık profesyonelinin dergisi

ilan ve abonelik için:

0312 446 91 14
www.uhs-tr.com



Sağlık Profesyonellerinin Dergisine
BUGÜN ABONE OLUN,
sağlık sektöründeki gelişmelerden anında haberdar olun!

Ad/Soyad : .....

Kurum/Kuruluş : .....

Adres : .....

: .....

Tel : ..... e-mail: .....

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

Hesap Numaraları:
Garanti Bankası Emek Ankara Şb. No: 778-6299330
İş Bankası Köroğlu Ankara Şb. No: 4234-0325584
Yapı Kredi G.O.P. Ankara Şb. No: 822-81481601
Diğer ödeme şekilleri için lütfen 312 446 91 14 numaralı telefonu arayınız.

uhs Yayıncılık Ltd. Şti.
Kuleli Sokak No: 57/1 G.O.P / Ankara
Tel: 0312 446 91 14 • www.uhs-tr.com

GSS özel sigorta primlerini ucuzlatmayacak

Genel Sağlık Sigortası ile beraber sistemin dışına çıkacak olan özel sağlık sigortaları primleri ucuzlatmaktan geri duracak. **Özel sigortalı sayısında ise belirgin bir artış beklenmiyor.**

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun olan Dr. Işıl Arıcan, Axa Oyak Hayat Sigorta Sağlık Departmanı Müdür yardımcılığı yaptı. 2004 yılından bu yana da Sağlık Bölümü'nden Sorumlu Müdür olarak görevine devam ediyor.

Gündemdeki Genel Sağlık Sigortası'nın özel sağlık sigortacılığını nasıl etkileyeceğine Arıcan, "Genel Sağlık Sigortası'nın son halinde Özel Sağlık Sigortacılığı ile ilgili önemli üç husus mevcut. İlki, SGK'nın mevcut yasada SGK ile ilgili anlaşma yapacak özel sağlık kurumlarında sunulacak sağlık hizmetlerinde fiyat belirleyici olması. İkincisi, kurumların GSS içinde yer alabilmek için SGK ile tüm branşlarda anlaşma yapma ve SGK fiyatlarını kabul etme zorunluluğu. En önemli son nokta ise sevk zinciri uygulaması" diye cevap veriyor. Arıcan bu üç husus çerçevesinde Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kanununun yürürlüğe girmesini takiben özel sağlık sigortalılarının öncelikle tercih ettiği, yüksek teknolojiye yatırım yapan, otelcilik hizmetleri yüksek nitelikte olan kurumların önemli kısmının GSS ilintili sistemin dışında kalacağını aktarıyor. Arıcan "Bu nedenle ilk etapta ağırlıklı olarak yüksek gelir düzeyine sahip mevcut özel sağlık sigortalısı profilinde önemli bir değişiklik olması ve tamamlayıcı bir ürün imkanı da olmayacağından ferdi ürünler için primlerin ucuzlaması beklenen bir durum değil" diye devam ediyor.

Dr. Işıl Arıcan



Özel sigortalar bağımsızlaşmalı

Dr. Işıl Arıcan'a göre Türkiye'deki özel sağlık sigortacılığının önünün açılması için öncelikle özel sağlık sigortalarının mevcut sosyal güvenlik sisteminden tamamen bağımsız olması gerekiyor. Şu an ki durumda ise sosyal sigortalı çalışanların, tercih edilen özel sağlık kurumlarından hizmet alabilmek için sosyal güvence primine ilaveten özel sağlık sigortası primi de ödemelerini gerekiyor. Arıcan çift prim ödemesine yol açan bu durumun, kişilerin çok az bir kısmının özel sağlık sigortasını seçmesine neden olduğunun altını çiziyor. "Türkiye'deki özel sağlık sigortası sahibi nüfusun toplan nüfusa oranı yüzde 1'den biraz fazla. 2004 yılı verilerine göre toplam sağlık harcamalarında devletin payı yüzde 70,8 iken, toplam sağlık harcamalarının yüzde 1,8'i özel sağlık sigortalarınca karşılanıyor. Yaklaşık yüzde 27,4'lük bir kısmı ise cepten yapılan harcamalardan oluşuyor" diyerek oranlara dikkat çeken Arıcan, tamamlayıcı sigortanın gerekliliğine işaret ediyor. Arıcan şöyle devam ediyor: "Mevcut sosyal güvence sistemlerinin üzerindeki yükü azaltma ve risklerini paylaşmak, özel sağlık sigortası sahibi nüfus oranını artırmak için bundan sonra yapılacak düzenlemelerde tamamlayıcı sigortaya imkan tanınması gereklidir."

"Bu nedenle ilk etapta ağırlıklı olarak yüksek gelir düzeyine sahip mevcut özel sağlık sigortalısı profilinde önemli bir değişiklik olması ve tamamlayıcı bir ürün imkanı da olmayacağından ferdi ürünler için primlerin ucuzlaması beklenen bir durum değil."

Mesleğin zirvesindeki kadın hekimler

Her alanda olduğu gibi hekimlikte de kadınlar, erkek egemen dünyanın koşullarını zorlayarak başarıyı yakalıyor. **Mesleğinin zirvesine gelen kadın hekimler kariyerleri boyunca yaşadıkları zorlukları ve bunlarla nasıl başa çıktıklarını Hospital Manager'a anlattı.**

Kadın olmadan sistem renklenmez

Tüm hekimlerin ağız birliği ettiği gibi kadın hekim olmanın getirdiği en büyük avantaj hastalarla kolay iletişim kurabilmek. Özellikle de Prof. Dr. Hilal Mocan gibi küçük hastalar ve anneleriyle yüz yüze olan hekimler için kadın olmak iletişimi en üst seviyeye çıkarıyor.

"Kadınlar karşılarındaki insanlarla daha rahat empati kurabilirler, hastalarınızı dinlemek, onları anlamaya çalışmak hem hastalar ile diyalogunuzu kolaylaştırıyor hem de sorunun kaynağını bulmanızı hızlandırıyor" diyen Mocan, kendi adıyla kurduğu Çocuk Sağlığı Kliniği'nde bu avantajını nasıl uzmanlığıyla birleştirerek başarıyı yakaladığını gösteriyor.

En başından beri çocukları sevdiği için bu mesleği seçtiğini belirten Mocan, "Daha öğrenciyken çocuk kürsüsünün toplantılarına giderdim. Çocuk kliniğinde ne yapılıyor, çocuklar nasıl tedavi ediliyor. İhtisas bittikten sonra Karadeniz Teknik Üniversitesi'nde çocuk bölümünün kurulmasında görevlendirildim" diye anlatıyor kariyerinin başlangıcını. Onun bir başka özelliği de Karadeniz'le bütünleşmiş olması. Trabzon başta olmak üzere bütün Karadeniz halkını yüreğine aldığını söylüyor Mocan ve ekliyor: "Uzun süre Karadeniz'de çalışınca sen de Karadenizli oluyorsun. Ben onları çok benimsedim onlar da beni bağırlarına bastılar. Karadeniz kadını esasında aile içinde en dominant pozisyonu olan kişidir. Kadını çok önemserler. Söz hakkı kadındadır. Ve ailede kadının dediği olur" diyerek Karadeniz kadınına dikkat çekiyor.

Yurtdışında bir çok araştırmaya da katılan Mocan, İstanbul'a döndükten sonra kendi kliniğini açtı.

Kadınlar gayret göstermeli

Mocan'ın başarısının sırrı ise kendi deyişiyle "Cesaret, tasarruf, iyi niyet ve daima güler yüz." Mesleğine aşık olan her insanın ne zorluk olursa olsun başarıya ulaşacağını ifade eden Mocan, bir kadın yönetici olarak da "Kadın olmadan sistem renklenmez" diyor. "Kadın ruhunda zarafet vardır. Sistemi çok daha insani ve çok daha güzel, renkli hale getirebilir kadın yöneticiler. Ayrıca kadın yöneticiler tatlı sert olarak hareket edebilir ve birlikte çalıştığı ekibe daha iyi yön verebilirler" diye devam eden Mocan, sektördeki kadın yönetici sayısının azlığına da değiniyor.



Mocan'ın kadın yöneticilere tavsiyeleri ise şöyle: " Kadın yöneticiler biraz daha gayret göstermeli. Mutlulukla çalışmalılar. Çalışkan, dürüst, zarif, bakımlı, güler yüzlü, kararlı ve pozitif düşünceli olmalılar. Ve paylaşımcı olmayı unutmamalılar."

"Kadın ruhunda zarafet vardır. Sistemi çok daha insani ve çok daha güzel, renkli hale getirebilir kadın yöneticiler. Ayrıca kadın yöneticiler tatlı sert olarak hareket edebilir ve birlikte çalıştığı ekibe daha iyi yön verebilirler"

Sağlık Bakanlığı, üniversiteler ve özel hastaneler tek hedefe kilitlenmeli

Tıp dünyasında kadınların yeri sadece hekimlik kariyeriyle sınırlı değil. Mesleğine eğitimciliği de ekleyerek bugün bürokrasi ve hekimlik arasında yer alan Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Ayşe Dursun, açtıkları yolda kendileri gibi pek çok ismin daha yükselmesi için çalışıyor. Dursun'un bu iddiasının ardında yatan sebep ise kendi ifadesiyle "Kadın olmaktan kaynaklanan, erkeklere göre bir takım üstün özelliklerimiz var. İyi iletişim kurabilmek, empati yapabilmek, aynı anda bir çok işi bir arada yürütebilmek, sorunlara pratik çözümlerle daha çabuk yaklaşabilmek, aynı anda hem çocuk sahibi olabilmek, hem de işle ilgilenebilmek gibi..."

Bir bürokrat olarak Dursun, şu anda sağlık sorunlarının temelinde uyum içinde çalışılmamasının yattığını düşünüyor. "Daha çok iş birliği içinde olmalıyız. Maliye Bakanlığı, YÖK, Çalışma Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve ilgili tüm bakanlıklar daha çok bir araya gelerek işleri yapmalılar. Yeterli bir iş birliği yok. Ancak esasında sorunlara bakış açılarımız çok da farklı değil. İletişim ve organizasyon bozukluğu var; yeteri kadar bir araya gelinip konuşulmuyor. Politik ve siyasi kararlardan uzak, birbirimizi rakip değil yandaş görerek, birlikte yaptığımız çalışmaların sayısını artırmalıyız" diye konuşan Dursun'a göre Sağlık Bakanlığı, üniversiteler ve özel hastaneler için geçerli ortak hedef, politikadan sıyrılmış bir şekilde sadece hizmet etmek olmalı.

Üniversiteler kendi şartlarını belirlemeli

İşleyiş bakımından özel sektöre kıyasla üniversiteleri değerlendiren Dursun şu sonuca varıyor: "İşleyişimizde ciddi aksaklıklar var. Özel sektördeki rahatlıklar bizde yok. Kararlarımızda kanunlarla kısıtlanmış durumdayız." Malzeme alımlarında bile Kamu İhale Kanunu'na tabi olarak en ucuzu seçmek zorunda kaldıklarını aktaran Dursun, "Üniversite hastaneleri daha verimli olmak için daha özerk olmalı. Özel hastanelerin tedarikçiler ile pazarlık gücü var. Ancak üniversitelerin yok. Üniversiteler, yönetmeliklere, kanunlara bağlı olmak zorunda olduğundan istediğimiz kalitede olmadığını bildiğimiz halde ucuz olan ürünleri almak zorunda kalıyoruz" diyor. Dursun ayrıca personel sayısında ciddi sıkıntı çektiklerini ekliyor. Sözlerine "İhtiyaç olduğu halde personel alamıyoruz. Hemşire, teknisyen, ameliyathane personelini Maliye Bakanlığı Devlet Personel Dairesi iznine bağlı olarak istihdam etmek zorundayız. Talebin yarısı kadar kadro veriliyor" diye devam eden Dursun, üniversitelerin kendi parasını kendi üretebilmesi ve şartlarını kendi belirlemesi gerektiğini vurguluyor.



Prof. Dr. Ayşe Dursun

"Politik ve siyasi kararlardan uzak, birbirimizi rakip değil yandaş görerek, birlikte yaptığımız çalışmaların sayısını artırmalıyız. Sağlık Bakanlığı, üniversiteler ve özel hastaneler için geçerli ortak hedef, hizmet etmek olmalı."

Asıl zor olan kadınlarla beraber çalışmak

İstanbul Atlas Hastanesi Genel Cerrahi Uzmanı Endoskopist Operatör Doktor Pakize Demirkalem'in erkek egemen tıp dünyasında bir kadın hekim olarak başarıyı yakalamasındaki sır kendi ifadesiyle hedefe kilitlenmek; ulaşana dek kilitli kalmak ve bu yolda değişen şartlara karşı önceden hazırlıklı olup kolaylıkla modifiye olabilmek...

"Öncelikle bir hedef seçip ne kadar çok istediğime karar verdim; genellikle yüksek hedeflere ulaşırken izlenmesi gereken yolun ne kadar çetrefilli olabileceği en başından bellidir. Sorun ne kadar zor olduğu değil, ne kadar çok istediğiniz olmalı. Kadın veya erkek olmak farklı zorluk çeşitleriyle karşılaştırır, o kadar..." diyen Demirkalem. kadınların ve erkeklerin kolay uyum sağlayacağı farklı noktalar olduğunu vurguluyor. Demirkalem, "Konuya şöyle kuşbakışı baktığınızda kadınlar zayıf ve erkekler güçlü olarak özetlenebilirse de istisnalar elbet olacaktır ve bütün genel kabul gören kaideleri bozacaktır. Sanırım ben o bahsi geçen istisnalardan biri olmayı başardım" diyor ve ekliyor: "Aslında zor olan erkek egemen bir meslek dalında tek kadın olmak değil, birkaç kadın hekim beraberce uyumlu ve sorunsuz çalışabilmek. Her ne kadar tam tersi düşünülüyor olsa da örneğin bir cerrahi kliniğinde onlarca erkek cerrah ile çalışan tek kadın hekim son derece uyumludur ancak aynı erkek egemen klinikte birkaç tane kadın hekim birlikte çalıştığında sorunların daha çok arttığını fark edersiniz."

En büyük fark duygusallık

Kadın olmanın hastalar ile iletişimde kendisine avantajlar sağladığını da düşünüyor Demirkalem, en önemlisi de kadın hastalarla iletişimimin son derece kolay olması ve cinsiyetinden dolayı tercih nedeni olması. Demirkalem'e göre kadın hekimlerin fazladan sahip olduğu özellik duygusallık. "Kimi zaman ellerini tutarak, kimi zaman bir bakışımızla mutlu ediveriyoruz onları. Hiç kimse sevgi ve ilgiden şikayet etmeyeceği gibi, çok sık söylediğim bir düşüncemi de söylemek isterim: Kaprisi sevgiliye değil hastalarıma yakıştırıyorum" diyor.

Kadın hekim olmanın dezavantajlarını ise şöyle ifade ediyor: "En başında önyargı geliyor. Yani bu kadın benim ameliyatımı yapabilir mi?" Ancak Demirkalem'in bu soruna cevabı açık: "İşte böyle zamanlarda şunu akla getirmek gerek: Cerrahi bir sanattır, bir zanaattır. Ameliyatlar da son derece ince işlerdir, aynen dantel örmek gibi incelik, hassasiyet ve nezaket gerektirir. Erkek cerrahlar kabadır yorumu çıksın asla istemiyorum ama sanki kadınlar biraz daha ustalar ince işlerde. Genlerden gelen el maharetini bir de bilgi ile yoğururlarsa işte o zaman dalından koparılmaya uygun olgun meyvelere benziyorlar."

Demirkalem'in mesleğiyle ilgili en hoşuna giden şeylerden biri de bu ön yargıların kırıldığı an. "Nedendir bilmem kadınlar ve cerrahiyi pek bir arada hayal edemiyorlar sanırım. Bu ilk bakışlarından sonra birbiri ardına gelen bitmek bilmeyen soruları tabi bu işin eğlenceli kısmı. Mesleğimle ilgili hoşuma giden şeylerden biri de acil bir vaka için hastaneye çağırılmak. O telefon çaldığı an damarlarımda dolaşan adrenalinin artışını seviyorum ben" diyor.

"Aslında zor olan erkek egemen bir meslek dalında tek kadın olmak değil, birkaç kadın hekim beraberce uyumlu ve sorunsuz çalışabilmek."

"Ameliyatlar da son derece ince işlerdir, aynen dantel örmek gibi incelik, hassasiyet ve nezaket gerektirir. Genlerden gelen el maharetini bir de bilgi ile yoğururlarsa işte o zaman kadınlar dalından koparılmaya uygun olgun meyvelere benziyorlar."


Dr. Pakize Demirkalem

Emeğin cinsiyeti yok

Mesleğinin zirvesindeki kadın hekimlerimizden biri de İstanbul Memorial Hospital Tüp Bebek ve Üreme Genetiği Merkezi'nde görev yapan Prof. Dr. Semra Kahraman. Aynı zamanda Dünya Preimplantasyon Genetik Tanı Derneği'nin kurucu üyesi ve yönetim kurulu üyesi olan Kahraman'ın 200'den fazla bilimsel yayını, 300 civarında bilimsel sunumu ve yayımlanmış kitapları bulunuyor.

Kahraman mesleğinin en sevdiği tarafı sorulduğunda insanla uğraşmayı gösteriyor ve :"Daima iletişim içinde olduğunuz hastalarınızı hastalıkları, duyguları, sosyal durumları kısaca tüm şartları ile anlamaya ve yardım etmeye çalışmak ve bu duygunun getirdiği o yüksek tatmini yaşamak işimin en güzel tarafı. Ayrıca daima yeni durumlar, yeni problemler ile karşılaşmak, çözümünü bulmak için araştırmak, öğrenmek ve zenginleşmek çok güzel. Araştırmaya, öğrenmeye bu kadar açık olan bir mesleği uygulamaya çalıştığım için kendimi çok mutlu ve şanslı hissediyorum."

Erkek egemen tıp dünyasında bir kadın hekim olarak başarıyı nasıl yakaladığını soruyoruz Kahraman'a: "Çalışma hayatımda erkek egemen bir tıp dünyası olduğunu hiç düşünmedim. Emeğin cinsiyeti yoktur, asıl var olan iyi niyetli çaba ve paylaşarak üretmektir. Bunu yapabiliyorsanız hiç kimse sizi kadın olduğunuz için baskılayamaz. Nitekim ben erkek meslektaşlarımdan böyle bir yaklaşım hiç görmedim, tam tersine beni daima onurlandırdılar. Başarıya gelince; bana göre başarı kavramı, neyi ürettiğiniz, kimlerle ve ne kadarını paylaştığınız ve kendinizi yaptığınız şeylerden dolayı ne kadar iyi hissettiğinizle alakalı. Eğer böyle tanımlanırsa evet bunu yakalamak için çalıştığımı söyleyebilirim. Türkiye içi ve yurtdışından gelen binlerce ailenin özlemi olan bebeklerine kavuşmalarını sağlamak için yapılan ekip çalışmasında benim de payım olduğunu bilmek güzel."


Prof. Dr. Semra Kahraman

Kadın olmak iletişimi kolaylaştırıyor

Kadın olmanın kendi hasta grubu için bir avantaj olduğunu ifade eden Kahraman, "Her şeyden önce infertil çiftlerle uğraştığım için karşımda tek bir hasta değil, evli bir çift oluyor, yani aynı anda hem erkek hem kadın hasta ile ilgileniyorum. Kadın hastalarım benim de kadın olmamdan dolayı onları ve duygularını daha iyi anlayabileceğimi düşünüyorlar. İnfertil çiftlerin çoğu daha kapalı kültürel yapıdan geliyorlar, bu nedenle bir kadın doktorun onları muayene etmesi kendilerini rahatlatıyor, bu durum benim için doğal olarak avantaj sağlıyor" diyor. Ancak bu noktaya gelene kadar Kahraman da kariyerinde kadın olmanın dezavantajlarıyla yüzleşmiş. Örneğin tıp fakültesini bitirdiğinde o zamanki sisteme göre uzmanlık sınavları her üniversite bünyesinde ayrı ayrı yapılıyormuş ve bu sınavlara başvurduğu üniversitenin bölüm başkanı bu pozisyon için erkek doktor kabul edeceklerini, bu nedenle başvurusunun olumlu kabul edilmeyeceğini sınava girmeden önce kendisine söylemiş. Çalışma koşulları ve nöbetlerin sıklığı nedeni ile kadın doktorun uygun olmayacağını, gebelik gibi bir durum olursa bunu istemediklerini net olarak ifade etmiş.

"Kadın hastalarım benim de kadın olmamdan dolayı onları ve duygularını daha iyi anlayabileceğimi düşünüyorlar. İnfertil çiftlerin çoğu daha kapalı kültürel yapıdan geliyorlar, bu nedenle bir kadın doktorun onları muayene etmesi kendilerini rahatlatıyor, bu durum benim için doğal olarak avantaj sağlıyor"

Akademi, kamu ve özeller sağlık turizminde birleşiyor

Çağda Zırh



Sağlık turizmi alanındaki iddiasını gün geçtikçe güçlendirmeye çalışan Türkiye'de kamusal, özel ve akademik alanlarda belirgin gelişmeler yaşanıyor. Medikal ve termal alanlara yoğunlaşan çalışmalar son bir yıl içerisinde önemli bir görünürlüğe ulaştı. Kamusal alana baktığımızda, sağlık turizminin hükümetin gündemindeki yerini sağlamlaştırdığını görüyoruz. Söz gelimi, Kültür ve Turizm Bakanlığı'nın resmi internet sitesinde medikal ve termal turizm ayrı başlıklar altında duyuruluyor. Termal turizm açısından sahip olduğumuz kaynakların şehir bazında listelendiğini ve bakanlık onaylı tesislerin belirtildiğini görüyoruz. Bunun yanında akredite hastanelerin listelenmiş olması da önemli bir ayrıntı. Bunlara ek olarak bakanlığın 2007-2013 eylem planı içinde yer alan Sağlık Turizmi ve Termal Turizmi destekleme planının da özellikle termal turizm açısından oldukça kapsamlı olduğunu söylemek mümkün.

Son bir yıl içerisinde daha sık duymaya başladığımız yeni oluşumlar Türkiye'nin sağlık turizminde geleceğe yönelik atacağı adımların bir habercisi...

Yine de belirtmek gerekir ki bu bilgilere ulaşmak için ciddi bir çaba harcamanız sözkonusu. İngilizce sayfalar ise maalesef hâlâ oldukça yetersiz. Önceki sayılarda da belirtmiş olduğum gibi çağımızın en ucuz reklam aracı olan interneti kullanma yolunda Türkiye'nin biraz daha çaba göstermesi, Türkiye'ye özgü kimi kaynakları da içerecek şekilde ortak bir platform ve bu platformun hazırlayacağı kapsayıcı bir internet sitesi oluşturulması önemli olacaktır.

Yine son bir yıl içerisinde daha sık duymaya başladığımız yeni oluşumlar Türkiye'nin sağlık turizminde geleceğe yönelik atacağı adımların bir habercisi. Sağlık Turizmini Geliştirme Derneği'nin geçtiğimiz Mart ayında gerçekleştirmiş olduğu ilk "Ulusal Sağlık Turizmi Kongresi" bu yeni oluşumların bir örneği olarak sunulabilir. Hâlihazırda kurulum aşamasında olan Uluslararası Sağlık Turizmi ve Yatırımları Derneği ise sağlık turizmi yatırımcılarının yurt dışına açılma çabalarını destekliyor.

Sektör açısından büyük önem taşıyan bu gibi çatı oluşumların yanısıra kimi münferit girişimleri de anmak gerekir. Söz gelimi, İngiltere'deki yerel Türkçe gazetelere medikal danışmanlık sayfası hazırlayarak ilanlar veren Yeditepe Üniversitesi Hastanesi bu şekilde potansiyel hastalara ulaşmayı hedefliyor. Kurum ayrıca bünyesinde oluşturduğu özel bir birim aracılığı ile çeşitli seyehat acentalarını da sektörel platforma taşıyarak dinamik bir tablo sergiliyor. Yine sağlık turizmi alanında iddalı bir PR çalışması sergileyen Acıbadem Hastanesi ise özellikle yurtdışında belli pazar hacmine sahip Medretreat, MedicalNomad, TreatmentAbroad gibi aracı şirketlerle işbirliği içinde uluslararası pazardaki yerini kuvvetlendirmeye çalışıyor.

Sağlık turizminin akademik dünyada yer edinmeye başladığını görüyoruz. Dokuz Eylül Üniversitesi tarafından hayata geçirilen "Uygulamalı Sağlık Turizmi ve Otel Yönetimi Sertifika Programı" sağlık turizmi alanında hizmet vermeyi amaçlayan hastaneler, özel klinikler, kaplıca işletmeleri, sigorta şirketleri gibi birçok sektörel bileşeni hedefliyor.

Tüm bu örneklere baktığımızda, Türkiye'de sağlık turizmi konusunda kamusal, özel ve akademik alandaki çalışmaların hızla devam ettiğini ve sektörün bağımsızlığını kazanmaya başladığını söyleyebiliriz. Türkiye'nin sağlık turizmi alanında son zamanlarda kazanmış olduğu bu ivmenin yurtdışında daha fazla ses getireceğini umuyoruz.

Medikal cihaz pazarı kapasite artırıyor

Medikal sektörde kadının gücü giderek artarken, sektöre her yıl yeni isimler de giriyor. **Gelecekte adları sık sık duyulacak yeni girişimciler hedeflerini Hospital Manager ile paylaştı.**

Kurt&Kurt tıbbi cihaz tedarik şirketinin genç yöneticilerinden Naz Balkan, Harvard Üniversitesi'nde işletme master'ını tamamladıktan sonra, 1999 yılında şirkette satış temsilcisi olarak çalışmaya başladı. Kısa zamanda ilerleyerek bugün genel müdür koltuğunda oturan Balkan, son beş yılda sektörde köklü değişiklikler yaşandığını ve bunun da kalite standardını yükselttiğini savunuyor. "Yaklaşık 150 SSK hastanesinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesiyle başlayan süreçte, hastalar 800'den fazla kamu hastanesinden faydalanma imkanı buldu. Sağlık sektöründe yapılmış olan bu değişimler sonucunda, modern, büyük grup hastaneleri kuruldu. En son teknolojilerin uygulandığı bu sağlık kuruluşları, özellikle büyük şehirlerde üniversite hastanelerinin teknolojisiyle yarışır duruma geldi" sözleriyle süreci özetleyen Balkan, reformun en büyük avantajı olarak da sağlık sektörüne kara leke süren tüm işletmelerin kontrol altına alınması ve özellikle de ticari amaçla hastanecilik işine girmeyi amaçlayanların önünün kesilmiş olmasını gösteriyor.

Balkan sektörün gidişatını da şöyle gözlemliyor: "GSS'nin mevcut sisteme uyarlanması ile birlikte sağlık finansmanı, sağlık sunucuları ve sağlık hizmeti alanlar arasında bir düzen oluşması ve basamaklı sağlık hizmetinin uygulanmaya başlaması bekleniyor.

Gönlümüzden geçen, yapılacak bu düzenlemelerin özlenen kaliteli hastane hizmetlerinin devlet hastanelerine indirgenmesi ve böylece 21.yy Türkiye'sine yakışan modern teknolojilerle donatılmış kurumlar oluşturulmasıdır. Bildiğiniz gibi GSS bunu öngörmekle beraber aslında özel hastaneleri çok da fazla teşvik etmiyor. Büyük hastane zincirlerinin Türkiye'de iyice yaygınlaşacağını ve her türlü teknoloji ve modern sağlık hizmetinin her yerde, ihtiyacı olan hastaların hizmetine sunulacağını düşünüyorum." Balkan, sektörün mevzuat değişikliklerine bağlı olarak karşılaşacağı potansiyel problemlerin en büyüğünün siyasi ve ekonomik belirsizlik olabileceğini düşünüyor. "Sektörümüz, 15 Şubat kararları

gibi, bir gecede alınan kararlara, adapte olmakta zorlanıyor. Bu yüzden belirsizliklerin bertaraf edilmesi çok önemli. İnsan sağlığının söz konusu olduğu yerde grilik yoktur, ya siyah ya da beyaz olmalıdır."

Zincir hastaneler çoğalacak

Balkan'nın önümüzdeki döneme ilişkin en kuvvetli değerlendirmesi ise büyük hastane zincirlerinin yaygınlaşacağı yönünde. Sağlık sektörünün büyüme eğiliminde olduğunu ve bu bağlamda, sağlık hizmet sektörüne yatırım yapmak isteyen uluslararası sağlık aktörleri için Türkiye'nin fırsatlar ülkesi olduğunu düşünen Balkan "Benim bu konudaki endişem sağlık sektörünün kontrolsüz bir şekilde el değiştirecek olması ihtimalidir" diyor. "Yabancı sermayenin dikkatinin, ülkemize yoğunlaştığı bir dönem olması bekleniyor. Zira ülkemiz genç, dinamik nüfusuyla, ekonomik anlamda büyük bir pazar olarak görülmesi, ekonomik ve siyasi istikrarı sebepleriyle, yabancı yatırıma çok elverişli konumda" diyen Balkan, son yıllarda kaliteli sağlık hizmet anlayışının da yaygınlaştığını ifade ediyor. Balkan şöyle devam ediyor: "Böylece hastaneler ve görüntüle merkezleri için maliyet birinci öncelik olmaktan çıktı. GSS'nin tam ve doğru olarak uygulanmaya başlanmasından sonra oluşacak stabil zeminde, önünü görebilecek yabancı yatırımcılarla yabancı sermaye girişinin artacağını düşünüyorum."

"Büyük hastane zincirlerinin Türkiye'de iyice yaygınlaşacağını ve her türlü teknoloji ve modern sağlık hizmetinin her yerde, ihtiyacı olan hastaların hizmetine sunulacağını düşünüyorum."



Naz Balkan

"Tıbbi malzeme pazarı büyür ama özel hastaneleri kriz bekliyor"


Fatma Altınkök

Lotus Medikal'in sahibi ve Polen Medikal'in ortağı Fatma Altınkök, bu sektöre yıllarını vermiş bir kişi. 1993 yılından beri medikal pazarlamanın içinde. Lotus Medikal'i kurduğu yıldan bugüne 20 kat büyüme kaydetti.

İşe başladığı yıldan bu yana geçen 15 yılda neler değiştiğini Altınkök şöyle özetliyor: "Bu işe başladığımda rekabet ve ilişkiler daha yumuşaktı. Sektör 1994'te ciddi sarsıntı geçirdi, 97-98 yıllarında tam toparlanırken bu defa 1999 yılında depremle dibe vurduk, satış yapamadık. 2000'de yine toparlanırken bu defa 2001 ekonomik krizine yakalandık.. 2001'deki krizden sonra küçülemeyen firmalar battı. Medikal sektör bu krizde çok kan kaybetti. Son beş yılda ise, ödemeleri tahsil etme gücümüz geriledi. Üniversite hastanelerinden alacaklarımızı 2 yıl sonra tahsil edebiliyoruz. Devlet hastanelerinde ise 3-4 ay sonra... Son beş yılda ise çok olumsuzluklar yaşandı. IMF'ye verilen sözler gereği Sağlık Bakanlığı bütçesi kısıtlandı. Hastanelere para gelmeyince firmalar, tedarikçiler ödemelerini alamadılar. Kamu ihale kanunu değiştirilirken adaptasyon sorunu yaşandı. Medikal sektör hiçbir zaman daha iyi bir duruma geçemedi."

Fatma Altınkök son beş yılda inanılmaz sayıda özel hastanenin açılmasını ve hasta akınını sektör adına olumlu görüyor ve bu nedenle malzeme talebinin artacağını düşünüyor. Ancak önümüzdeki yıllar için sağlık sektörünün geleceğini umutlu görmüyor. Devlet hastanelerinden kayıp özel hastanelere giden hastaların ücretlerinin devlet tarafından ödenebileceğini sanmadığını söyleyen Altınkök, özel hastanelerde kriz yaşanabileceğini düşünüyor. "Sağlık Bakanlığı bütçesi artmaz ve hastanelere destek sağlanamazsa medikal firmalar darda kalır. Devlet yerli üretimi desteklemezse ve üretimin kalitesi yükseltilemezse ithal ürünle baş edemez" diyen Altınkök, çözümün ihraç edilebilecek nitelikte yerli üretim yapılmasında olduğunu belirtiyor.

Sektöre ödeme desteği gerek

Önümüzdeki yıllarda "Türkiye'nin sağlıkla ilgili ithalatında ve yabancı sermaye girişindeki gelişmeler ne yönde olur?" sorusuna Altınkök'ün yanıtı şöyle: "Önümüzdeki yıllarda Türkiye'nin ithalatının azalacağına inanmıyorum. Çünkü yerli ürünün ithal ürünle rekabet edebilecek duruma gelebileceğini düşünmüyorum."

Sektörün mevzuat değişikliklerine bağlı olarak karşılaşacağı potansiyel problemler olduğunu düşünüyor. "Çünkü çerçeve ihale diye bir ihaleye geçildi. Belli başlı hastaneler altında guruplar oluşturuldu, yani hastaneler birleştirildi. Bağlı oldukları hastaneler tarafından ihalelerin yapılması istendi. Bunun adına çerçeve sözleşmesi ihalesi dendi. Bu çerçeve sözleşme ihalede hastaneler mal alımı yapılmıyor, fiyat ihalesi yapılıyor. Fakat alınan ürünlerin altında kalan hastanelerde beğenip beğenilmeyeceği konusunda ve ihale süreçleri uzayacağından problem yaşanacak. En sıkıntılı mevzuat bu... Ödemeler konusunda sektöre destek çıkılırsa hastaneler daha uygun fiyatlarla malzeme alabilirler."

"Sağlık Bakanlığı bütçesi artmaz ve hastanelere destek sağlanamazsa medikal firmalar darda kalır."

Medya sağlık konusunda doğru bilgileri aktarmalı

Sağlık haberlerine artan ilgiyle beraber haberciler kadar haber kaynaklarına da büyük görev düşüyor. **"Herkes dersine iyi çalışmalı!"**

Sağlık haberciliğinin diğer tüm alanlardan farklı olarak doğrudan insan hayatını etkiliyor olması beraberinde de büyük sorumluluklar getiriyor. Deneyimli sağlık muhabirleri uzmanlığın gerekliliğine dikkat çekerken, hem hekimlik hem de medya cephesini yakından tanıyanlar da aynı noktayı vurguluyor. Uzun yıllar haber spikerliği yaptıktan sonra, CNN Türk'te 'Yaşama Sevinci' adlı programı sunan aynı zamanda da Acıbadem Bakırköy Hastanesinde Nöroloji uzmanı olarak çalışan Dr. Elif Ilgaz, bir noktanın da altını çiziyor: "Sağlık programlarının bir doktor tarafından hazırlanıp sunulması şart değildir. Sağlık alanında çalışan bir muhabir de aynı işi başarıyla yapabilir."

Son 5 yıldır sağlık programları hazırlayıp sunan Ilgaz, hekimliğe bir gün bile ara vermeden devam ediyor. "Ben önce doktor, sonra televizyoncuyum" diyen Ilgaz, bir hekim ve medya mensubu olarak insanların sağlık konusunda en çok televizyondan bilgi aldığını hatırlatarak "Bu nedenle sağlık konusunda doğru bilgilerin halka aktarılmasında medyaya büyük görev düşüyor" diyor. Sağlık haberlerinin bu konuda uzmanlaşmış kişiler tarafından hazırlanması gerektiğini vurgulayan Ilgaz, şöyle devam ediyor: "Birçok gazete ve televizyonun haber merkezlerinde çalışan sağlık konusunda bir hayli deneyimli sağlık muhabirlerimiz var. Bu sayının artması ile birlikte sağlık konusunda daha doğru bilgilendirilmeler yapılacağına inanıyorum."

Kadın olmak televizyonda dezavantaj

Ilgaz kadın olmanın avantaj yaratıp yaratmadığı sorusuna karşılık ise her iki cepheyi de şöyle değerlendiriyor: "Televizyonda bir kadın olarak kariyer yapmak başta bir avantaj gibi görünse de yıllar çoğu zaman aleyhinize işler... Doktorlukta ise bunun tam tersi geçerlidir. Tecrübelenmek ve 'yaşlanmak' hastanıza çoğu zaman güven verir..." Hekimlikte cinsiyetin çoğu zaman önemli olmadığına dikkat çeken Ilgaz, "İyi ve ilgili bir doktorsanız erkek ya da kadın olmanız ne fark eder ki... Önemli olan hastanıza yardımcı olabilmeniz, onu iyileştirebilmeniz, onunla iyi bir diyalog kurabilmenizdir" diyor.

"Birçok gazete ve televizyonun haber merkezlerinde çalışan sağlık konusunda bir hayli deneyimli sağlık muhabirlerimiz var. Bu sayının artması ile birlikte sağlık konusunda daha doğru bilgilendirilmeler yapılacağına inanıyorum."

Dr. Elif Ilgaz



"Herkes dersine çalışmalı"

Eğitim ve Sağlık Muhabirleri Derneği Başkanı ve Türkiye Gazeteciler Cemiyeti Yönetim Kurulu üyesi NTV Sağlık Editörü Sibel Güneş herşeyden önce hem medyanın hemde haber kaynaklarının çok dikkatli olması gerektiğine dikkat çekiyor. "Medyanın uzman sağlık habercilerinin sağlık düzeyinin gelişiminde gerekli sorumlulukları yerine getirdiğini düşünüyorum. Ancak alanında uzman bir sağlık editörü ya da habercisinin yapmadığı, ya da kontrolünden geçmediği haberlerde zaman zaman sıkıntılar olabiliyor. Tabii hatalı haberlerde bilgiyi veren kaynağın rolü de unutulmamalı" diyen Güneş, medyayla bilgiyi paylaşan kişilerin de derslerini iyi çalışması ve sahip oldukları deneyimi paylaşırken medya gibi kamu yararını unutmamaları gerektiğne işret ediyor. Güneş şöyle devam ediyor: "Halkın sağlık konusunda 'kanıta dayalı haber' alabilmesi için hem medya hem de haber kaynakları kendi mesleklerinin etik ilkelerini gözetmeli ve yasal sınırlara özen göstermeli."

Güneş, medyada sağlık haberlerine olan ilginin giderek arttığına dikkat çekiyor. "Sağlıklı, kaliteli yaşamak ve yaşlanmak eğilimi, medyada sağlık haberlerine olan talebi de artırıyor. Büyük gazetelerde sağlığa ayrılan sayfalar, televizyonlardaki sağlık programları, halkın sağlık bilgisine olan talebini simgeliyor. Gazetecinin Türkiye ve dünya sorunlarına hakim olması için her şeyden önce gazetecilik eğitimi alması ve ilaveten bir alanda uzmanlaşması gerekiyor. Sağlık gibi çerçevesi çok geniş bir alanda haber yapmak ve haber kaynakları tarafından kullanılmamak için gazetecinin o konuda birikimi önem taşıyor" diyen Güneş, sağlık habercilerinin yaptıkları haberlerde içerik, istatistik, güvenilir haber kaynağı gibi unsurlar açısından nitelikli bir habercilik anlayışı sergilediklerini belirtiyor. Güneş, sağlık habercileri tarafından 1991 yılında kurulan Eğitim ve Sağlık Muhabirleri Derneği'nin de (ESAM) eğitimli ve uzman gazeteci, sağlıklı haber' anlayışına uygun bir amaçla çalışmalarını sürdürdüğünü ekliyor.

Reklamlar tıbbi hataları artırıyor

Sibel Güneş, Reklam Kurulu, Rekabet Kurulu, ya da RTÜK'e ve yasalara rağmen sağlık sektöründe talebi artırmak için sağlıksız bir biçimde yürütülen reklam kampanyalarının önüne geçilemediğini söylüyor. Güneş "Birçok sağlık kuruluşu yasaları bilerek delmeyi göze alıyor. 'Bu reklam bana 100 bin YTL gelir sağlar. Ben de 50 bin YTL cezamı öderim' diye düşünebiliyor. Bu anlayış aslında sektörün kendi bindiği dalı kesmesi anlamına geliyor. Abartılı ve gerçek olmayan bilgilendirmeye dayanan reklamlar talebi ve hasta beklentisini yükseltirken, tıbbi hataları da artırıyor. Sektörün bu konuda ortak bir bilinç üretilmesi için daha fazla çaba sarf etmesi gerekiyor" diyor.

"Halkın sağlık konusunda 'kanıta dayalı haber' alabilmesi için hem medya hem de haber kaynakları kendi mesleklerinin etik ilkelerini gözetmeli ve yasal sınırlara özen göstermeli."



Sibel Güneş

RÖPORTAJ

Sağlık sektörü BSK sayesinde yeni bir sistemle tanışıyor

BSK'nın özellikle Anadolu'daki küçük ölçekli hastaneleri ilgilendiren bu yeni sistemini **Zafer Berkman Hospital Manager'a anlattı.**

Sağlık sektöründe Anadolu Sağlık Merkezi'nin açılışından itibaren Kurumsal İletişim ve Pazarlama Direktörü olarak başarı hikayesi yaratan Berkman, Boğaziçi Üniversitesi Endüstri Mühendisliği mezunu. ABD'de Clemson Üniversitesi'nde işletme yüksek lisansını (MS) tamamladıktan sonra, iş hayatına Sara Lee Headquarters NC'da başladı. Türkiye'ye döndüğünde Procter&Gamble, Lee gibi farklı sektörlerin önde gelen kuruluşlarında görev aldı. Ardından, Anadolu Efes pazarlama ve satış organizasyonlarının modernizasyonu projesine liderlik yaptı. Halen, Frankfurt Business School'da Uluslararası Sağlık ve Hastane Yöneticiliği Executive MBA programına devam etmektedir. BSK'nın özellikle Anadolu'daki küçük ölçekli hastaneleri ilgilendiren bu yeni sistemini Zafer Berkman Hospital Manager'a anlattı.

BSK Nasıl Bir Sistem?

BSK, küçük ve orta ölçekli sağlık hizmet sunucularını bir çatı altında toplayıp, hissedarları, çalışanları ve hastaları mutlu eden bir sistem. Sağlık yatırım ve yönetim şirketi olarak kurulan Birleşik Sağlık Kurumları (BSK), ülke çapında hastaneler zinciri ve yeni bir sağlık markası yaratıyor. Yerel güç ve dinamizmi, global birikimle birleştirerek, ortaklarımızın isimlerini yok etmeden, BSK şemsiyesi altında oluşturduğumuz ulusal markadan güç alarak en büyük coğrafi hastaneler zincirini oluşturuyoruz.

Bugüne kadar nasıl bir aşama kaydettiniz?

BSK'yı Ekim 2007 tarihinde, Türkiye'nin önde gelen iki holdingi Eren ve Esas gruplarının ortaklığı ile kurduk. O tarihten beri Türkiye'nin her yerinden hastaneler ile görüşüyor, gidip incelemelerde bulunuyor, doğru ortağı seçmek için hiç durmadan çalışıyoruz. Yatırım değerlendirme sürecimizi hızla sürdürmenin yanında, bugün BSK Eskişehir Anadolu Hastanesi, BSK Aydın Anka Hastanesi ve BSK Kütahya Anadolu Hastanesi olarak hastalarımıza da hizmet vermeye başladık. Şu anda kesinleşmiş, ancak ortaklık prosedürleri süren hastanelerimizle birlikte, Eylül 2008 tarihinde, 8 BSK hastanesi ile Eskişehir, Kütahya, Aydın, Adana, Ankara, Denizli, Konya ve Bursa'da hastalarımıza hizmet sunacağız.

BSK'nın farklılaştığı konular nelerdir?

Bu projenin çıkışındaki ana faktör, özellikle Anadolu'da dağınık yapıda bağımsız çalışan, zincir olma, ölçek ekonomisine ulaşma gibi konularda eksikliği olan küçük ve orta ölçekli işletmelerin ulusal bir marka altında birleşmesidir. Bu tip işletmeler, doktor odaklı bir yapıya sahipler. Bu doğrultuda, belirlediğimiz lokasyonlarda hisse oranımız ne olursa, olsun hedeflediğimiz hizmet sunucularla ortak olarak büyüyoruz. Ortaklarımızın isimlerini yok etmeden; yürütmeyi ortaklarımıza bırakıp, operasyonları bilgi ve tecrübemizle destekleyerek, girişimci ruhla profesyonelliğin avantajlarını birleştiriyoruz.

Ortaklarınıza sağlayacağınız faydalar nedir?

Son dönemde sağlık sektöründeki hızlı gelişmeler küçük ve orta ölçekli hastanelerin geleceğe güvenle bakmalarını zorlaştırıyor. Bu işletmelerin güçlü sermayeye, kalifiye insan kaynaklarına, kurumsallaşmaya ihtiyaçları var. Profesyonel anlamda ulusal standartlara ve hatta uluslararası standartlara ulaşmak için zorluklar yaşıyorlar. Biz tüm bunları sağlıyoruz. Bu hastanelerin beklentileri, çoğunluk hisse talep etmeyen, müessesini kaybetmeden, hem finansman ihtiyacına cevap verecek, hem de bilgi birikimi ve deneyimini paylaşacak, maliyetlerini düşürecek, gerekli insan kaynağına kolayca ulaşacak, birlikte güçlenecek bir ortak tercih ediyor.

Satın alma, tıbbi mühendislik, insan kaynakları, bilgi yönetim sistemleri, pazarlama ve iletişim gibi fonksiyonları bünyemizde toplayarak, ortaklarımızın ölçek ekonomisinden yararlanmasını sağlıyoruz. Hasta odaklı felsefemiz ile kalitede standartizasyon getirmenin yanısıra, sosyal projelerimiz ve bilinçlendirici çalışmalarımız ile de halkımızın sağlığına katkıda bulunuyoruz.

BSK'nın hedefleri nedir?

Ana hedefimiz, gelecek üç yıl içinde 28 ilde, 30 hastane ortaklığından oluşan bir zincir olmak. Bu zincirin halkasını, kuracağımız stratejik işbirlikleri ve oluşturacağımız yönetim sözleşmeleriyle de genişletmek istiyoruz. Özellikle amiral gemisi olarak tanımladığımız, süper ihtisas konularında hastalarımıza çözüm üretecek bir hastaneyle stratejik işbirliği çerçevesinde çalışmayı planlıyoruz. Uzun süredir gündemde olan sağlıkta kamu-özel ortaklığı modelinin oluşunu takip etmeyi; uygun şartlar oluştuğu taktirde sağlık sektöründeki yatırımlarımızı çeşitlendirmeyi planlıyoruz.


BSK

Sosyal sorumluluk projeleri ile Türkiye'nin kalbini kazandılar

Sağlık Gönüllüleri-Türkiye'nin bu yıl ikincisini gerçekleştirdiği **"Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri" sahiplerini buldu.**

Sağlık Gönüllüleri-Türkiye'nin sağlık alanında yapılan sosyal sorumluluk projelerini teşvik etmek ve başarılı çalışmaların örnek olmasını sağlamak amacıyla düzenlediği "Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri 2008" 27 Mayıs'ta İstanbul Sheraton Otel Maslak'ta düzenlenen törenle sahiplerini buldu.

Bu yıl ikincisini gerçekleştirilen ödül töreninde Sosyal Sorumluluk Büyük Ödülü'ne Sağlık İçin Sağlıklı Süt İçin adlı çalışmasıyla Tetra Pak layık görüldü. Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sağlık Kuruluşu kategorisinin birincisi Sanovel (Her Yüzde Bir Mutluluk) olurken, Sağlıkta En Başarılı Sivil Toplum Örgütleri kategorisinde ise ödül Bankalar Birliği'ne gitti. Güven Hastanesi'nin kurucusu merhum Dr. Aysun Küçükel ve TAP Vakfi Yönetim Kurulu Başkanı Caroline Koç'un Sağlığa En Çok Gönüllü Katkı Sağlayan Kişi Ödüllerini aldığı yarışmada bu yıl ilk defa; 2.'lik, 3.'lük, özel ödül ve mansiyon ödülleri de verildi.

Geçen yıla oranla başvurularda önemli bir artış kaydeden ödüllerde jüri başkanlığını Bahçeşehir Üniversitesi İletişim Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Haluk Gürgen yaptı. Jüride yer alan diğer isimler ise; Prof. Dr. Barış Diren (Ondokuzmayıs Üniversitesi Rektör Yardımcısı), Erdal Sağlam (Hürriyet Gazetesi Yazarı), Sibel Güneş (Eğitim ve Sağlık Muhabirleri Derneği Başkanı), Pelin Özkan (Kapital Medya A.Ş. Kurucusu ve Yayın Yönetmeni) ve Oğuz Engiz (Sağlık Gönüllüleri Yönetim Kurulu Başkanı) oldu.

Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri'ne, sağlık alanında sosyal sorumluluk projesi gerçekleştirmiş tüm kuruluşlar katılabiliyor. Sağlık Gönüllüleri Derneği proje aracılığıyla, kuruluşları teşvik ederken aynı zamanda sağlık hizmetlerine ulaşımı kolaylaştırmak, erken teşhis ve tedaviyle kazanılacak kaliteli yaşam yılını artırmak için gerekli gönüllü sağlık hizmetlerinin sunulmasına da katkı sağlıyor.

SAĞLIKTA SOSYAL SORUMLULUK ÖDÜLLERİ-2008 SAHİPLERİNİ BULDU

Sosyal Sorumluluk Büyük Ödülleri

1. Tetra Pak
Sağlık İçin Sağlıklı Süt İçin

2. Aygaz
Ayışığı Aygaz'dan Sağlık Işığı

3. Seyitler Kimya
Dumansız Nefes

Özel Ödüller

Eczacıbaşı İpek Kağıt
Solo İlköğretim Okulları Hijyen Eğitimi

3M
3M Oyun Odaları

Mansiyon

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

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sağlık Kuruluşları

1. Sanovel
Her Yüzde Bir Mutluluk

2. Actavis
Kadın Atölyeleri ve Oyuncak Kütüphanesi

3. Abbott
Türkiyem Farket

Özel Ödüller

Novartis
Sağlık Melekleri

Pfizer
Ellerimizde Sağlık

Mansiyon

Roche
Mavi Bisiklet Kansere Karşı Yolaçık

Lilly
Fark Yaratan Çözümler

Sağlıkta En Başarılı Sivil Toplum Örgütü

1. Bankalar Birliği
Çok Yaşa Bebek

2. KVC Risk Platformu
Kalbinizi Koruyun İçinde Sevdikleriniz Var

3. TAPV
Dikkat Bebek var

Mansiyon:

Böbrek Vakfı
Böbreklerimiz Sağlıklı mı?

Sağlığa En Fazla Kişisel Katkıda Bulunan Kişi

Caroline Koç
Dr. Aysun Küçükel



SAĞLIK KURULUŞLARI ve DERNEKLER

	SAĞLIK KURULUŞLARI ve DERNEKLER	WEB SİTESİ
1	American Hospital Association	www.aha.org
2	Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği	www.ohsad.org
3	American Academy for Medical Administrators	www.aameda.org
4	American College of Healthcare Executives	www.ache.org
5	European Association of Hospital Managers	www.eahm.eu.org
6	Sağlık Yöneticileri Derneği	www.saglikyoneticileri.org.tr
7	Sağlık İdarecileri Derneği	www.saglikidarecileri.org.tr
8	Sağlık Yönetimi ve Eğitimi Derneği	www.sayed.org.tr

2008 YILI ULUSLARASI SAĞLIK KONFERANSLARI

TARİH	KONFERANS	YER	WEB SİTESİ
8 - 10 Eylül 2008	MCC Hospital World Strategic Options for the Hospital Market	Berlin, Almanya	www.mcc-seminare.de
25 -26 Eylül 2008	EAHM Congress New Leadership for New Challenges	Graz, Avusturya	www.aedh.eu.org
19 - 23 Ekim 2008	20th Congress of International Federation of Hospital Engineering	Barcelona, İspanya	www.aeih.org
4 - 6 Kasım 2008	World of Health IT 2008	Bella Center, Danimarka	www.worldofhealthit.org
19 - 22 Kasım 2008	40th World Forum for Medicine	Düsseldorf, Almanya	www.medica.de

City of London College Stratejik Hastane Yönetimi Diploma Programını tüm Türkiye'ye yaygınlaştırıyor

Ankara, İstanbul, Samsun, Adana, Gaziantep ve Bursa'dan sonra, **eğitimler Ekim ayında Konya, Antalya ve İzmir ile devam edecek.**

İngiltere'nin sağlık profesyonelleri için yönetim eğitimi programları geliştiren önemli okullarından olan City of London College, UHS Eğitim Hizmetleri ortaklığı ile ülkemizde Stratejik Hastane Yönetimi Diploma Programları geliştiriyor. Programın açıldığı Samsun, Ankara, İstanbul, Adana, Gaziantep ve Bursa'da yoğun bir ilgi ile karşılaştıklarını belirten okul yetkilileri katılımcıların almış oldukları diplomaların uluslararası geçerliliği olduğunu özellikle vurguluyorlar. Müfredatı ve hocaları İngiltere'de akredite edilen programa sağlık yönetiminde kariyer yapmak ya da kariyerini geliştirmek isteyen profesyoneller katılabiliyor.

Önümüzdeki yıllarda özerkleşmesi beklenen devlet hastanelerine yapılacak yönetici atamalarında sağlık profesyonellerine önemli avantajlar sağlayacak diploma programında, dersleri Türkiye'nin alanında en iyi akademisyen, uzman ve özel sektör yöneticileri sunuyor. Günümüzde hastanelerin artık daha stratejik yönetilme zorunluluğu karşısında yöneticilerin güncel yönetim becerileri ile donatılmasını ve tecrübe edinmesini amaçlayan programlar sonbaharda Konya, İzmir, Antalya, Ankara ve İstanbul ile devam edecek.

www.uhs-tr.com









