hospital manager®

Ağustos 2016

sağlık profesyonellerinin dergisi

Sivil Toplum Kuruluşları Sağlık Bakanlığından Beklentilerini Açıkladı

Uzmanlar İki Sağlık Bakanı Dönemini Karşılaştırdı

Sağlıkta İkinci Akdağ Dönemi

Innovation in Life‘s Medicine Technology

Anahtar Teslimi Projeler

ACENDIS 12 yıldan beri 86 adet anahtar teslimi proje gerçekleştirmiştir. Müşteri portföyümüz orta büyüklükteki hastaneleri ve büyük sağlık gruplarını kapsamaktadır.

Başarımız aşağıdaki yöntemlere dayanmaktadır:

- Projenin fonksiyonel ve teknik olarak planlanması ve ihtiyaç analizi / Danışmanlık
- Gerek duyulması halinde finansal düzenlemelerde destek
- Gerekli tıbbı donanımın belirlenmesi ve satın alınması
- Nakliye
- Teknik dizayn
- Kurulum ve oryantasyon
- Kalite kontrolü
- Satış sonrası servis ve periyodik eğitim programı

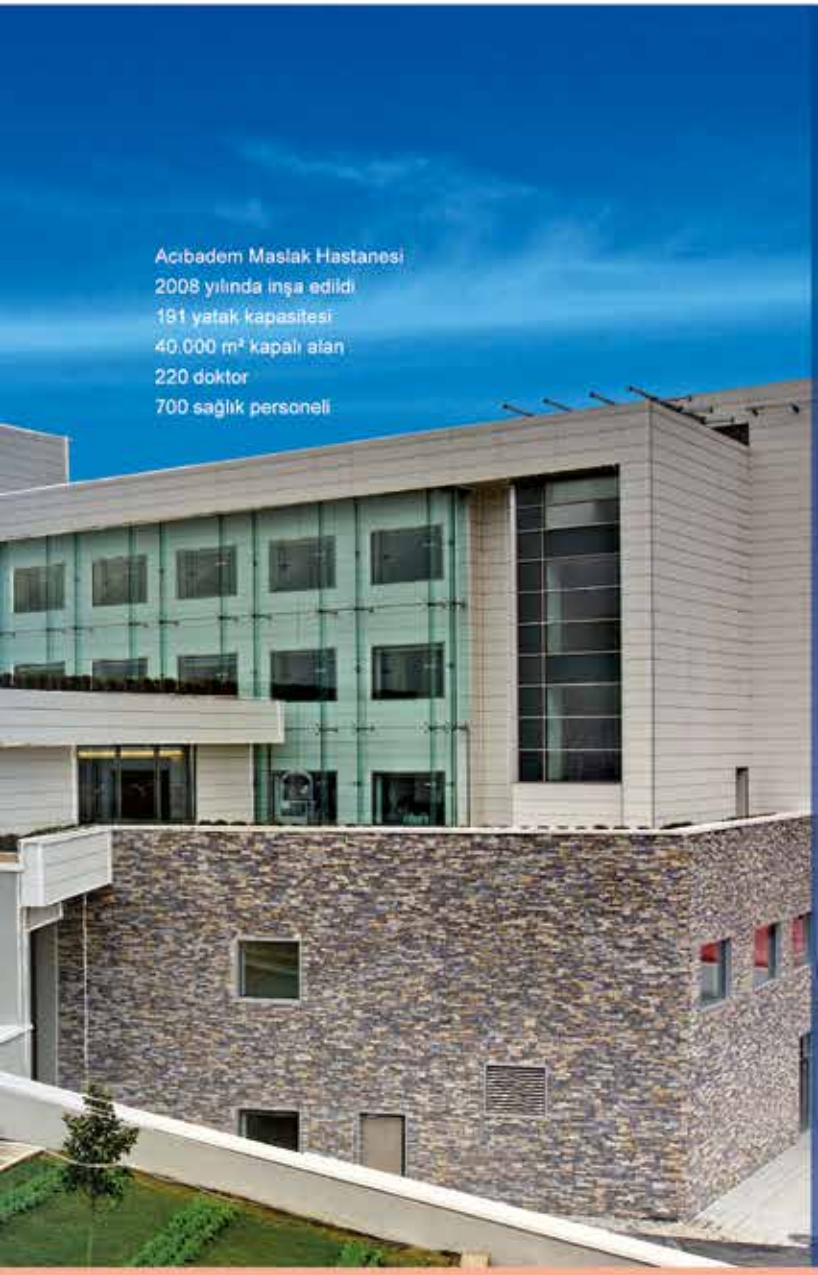
12 yıldan beri Almanya, Azerbaycan, Angola, Dubai, Kosova, Suudi Arabistan, Türkmenistan ve Türkiye‘de başarılı proje-ler gerçekleştirdik. Sizin desteğinizle yeni projelere imza atmaya devam ediyoruz...

© acendis-media.de





ACENDIS



Acıbadem Maslak Hastanesi
2008 yılında inşa edildi
191 yatak kapasitesi
40.000 m² kapalı alan
220 doktor
700 sağlık personeli

Yatırım yapmak için beş neden...

76.000 Hekim

70.000.000 Nüfus

Dünyanın en büyük ekonomi güçleri arasında 17. sırada

Avrupa Birliği'nde 6. sırada

Sağlık alanında 40 milyar doları aşan harcamalar

Türkiye'ye yönelik tecrübemiz...

ACENDIS, Hermes Credit ile işbirliği içinde 12 yıldan beri hastane projeleriniz için en uygun çözümleri planlamakta ve geliştirmektedir.

ACENDIS

ACENDIS Handels GmbH
Wohlenbergstraße 5 · 30179 Hannover · GERMANY
Fon + 49 511 1 83 83 · Fax + 49 511 71 77 29
contact@acendis.eu
www.acendis.eu

ACENDIS

ACENDIS TÜRKİYE
Kozyatağı Yenisahra Mahallesi · Kazımkarabekir Cad. No.7
34734 · Kadıköy · İstanbul · TURKEY
Fon + 90 216 470 49 49 · Fax + 90 216 470 01 94
contact@acendis.eu
www.acendis.eu



içindekiler

hospitalmanager



RECEP AKDAĞ

65. HÜKÜMETİN SAĞLIK BAKANI PROF. DR. RECEP AKDAĞ ÖNCELİKLERİNİ KAMUOYU İLE PAYLAŞTI

6



REŞAT BAHAT

ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜ, BAKAN AKDAĞ İLE BİRLİKTE SEKTÖRÜN SORUNLARININ AŞILABİLECEĞİNE İNANIYOR

10



OĞUZ ENGİZ

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI SAĞLIK SİSTEMİNİ BİR BÜTÜN OLARAK GÖRMEK DURUMUNDA

14



SEYİT KARACA

YENİ DÖNEMDE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ MUTLULUĞUNA YÖNELİK SOSYAL PROJELER BEKLİYORUZ

22

hospitalmanager

içindekiler





ÖZGÜR İNCEKARA

PPP HASTANE PROJELERİNDE SAĞLIK BAKANLIĞI TECRÜBELİ FİRMALARI VE GÜVENİLİR CİHAZ ÜRETİCİLERİNİ TERCİH ETMELİDİR

26





İSKENDER SAYEK

YENİ DÖNEMDE TIP EĞİTİMİNDE NİTELİK NİCELİĞİN ÖNÜNE GEÇMELİDİR

30





HAYDAR SUR

SAĞLIKTA ARTIK KRİZ ÇÖZME ORTAMINDAN ORTA VE UZUN VADELİ ADIM ATMAYA İHTİYACIMIZ VAR

40





CENK TEZCAN

SAĞLIKTA İNOVATİF YAKLAŞIMLAR

60

SAĞLIK BAKANLIĞININ SON ONÜÇ YILI VE BUNDAN SONRASI

Bilindiği gibi Türkiye'ye özgü bir model olarak tasarlanan "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" Bakan Recep Akdağ ile başlatılmış ve takip eden 10 yıl içinde sağlıkta köklü değişikler yapılmıştı. Bu dönemde; Aile Hekimliği projesi başlatıldı, ilaca erişim kolaylaştırıldı, 112 Acil hizmet kalitesi, sayısı, erişimi ve hızı artırıldı, devlet hastaneleri tek çatı altında birleşti, Kamu Hastaneleri Birliği kuruldu, PPP modeli ile Şehir Hastaneleri projeleri başlatıldı, sigara yasağı ve sigarayı bıraktırma süreci ile ilgili önemli adımlar atıldı, obezite ile mücadele başlatıldı, devlet hastanelerinde çalışan doktorlar için tam gün yasası ve performans sistemi oluşturuldu. Özel sektöre yönelik yeni hastane açılışlarına sınırlama getirildi, vatandaşların özel hastanelerde ödedikleri farklara sınırlama ve sıkı takip getirildi. Sağlık turizminin geliştirilmesi için birçok girişimde bulunuldu. Tüm bu gelişmelerin sonucu olarak siyasi iktidar seçmenin beğenisini kazandı ve bu durum siyasi seçimlerde siyasi iktidara başarı getirdiği gözlendi.

2013 yılında Bakan Akdağ yerine yine bir doktor olan Mehmet Müezzinoğlu atandı. Bakan Müezzinoğlu özel sağlık kuruluşlarına daha yakın oldu, PPP modeli ile yapılacak şehir hastaneleri projeleri hızlandı, bakanlık vatandaşların sağlık bilincini arttırmaya yönelik daha fazla iletişim yaptı, sağlık turizminin gelişimi için çalışmalara devam edildi. Üç yılı aşkın sürede Bakan Müezzinoğlu, bakanlık politikalarını devam ettirdi ancak bir önceki dönemden farklı olarak devlet hastanelerindeki hizmet kalitesinde gerilemeler gözlendi.

Bakan Akdağ'ın bakanlığının açıklanmasından sonra gerek basın kuruluşlarına gerekse de sivil toplum kuruluşu temsilcilerine yaptığı açıklamalarda şu konulara ağırlık verdiği gözlendi;

• Vatandaşın her türlü sağlık hizmetine kolayca ulaşmasını ve altından kalkamayacağı harcamaları yapmayacağı bir yapıyı hedefliyor,
• Şu anda devam eden yatırımları hızlı şekilde tamamlanmasını (şehir hastaneleri, yeni kamu hastaneleri v.s) planlıyor,
• Kanser, enfarktüs ve anne ölümlerini azaltıcı yönde adımlar atmaya hazırlanıyor,
• Hasta katılım paylarını yeniden düzenlenmesini savunuyor ve kanser cerrahisindeki hasta katılım payının kaldırılmasını istiyor,
• Obezite ve Sigara ile mücadele ve tedavi yöntemlerine ağırlık vermeye kararlı gözüküyor,
• Yerli yatırımlara verilen desteklerin arttırılmasını savunuyor.

Bu sayımızda sağlık bakanlığı politikalarının etkilediği birçok kesimi temsil eden sivil toplum kuruluşu liderine ve de akademisyenlere yer verdik. Onların da daha önceki icraatları politik başarılar getirmiş yeni Sağlık Bakanı'na önerileri olduğunu gördük. Umuyoruz Bakan Akdağ ikinci bakanlık döneminde çok daha katılımcı bir yönetim anlayışı sergiler ve politik başarının yanı sıra Türk halkının genel sağlık düzeyinin uygar ülkeler düzeyine çıkarılmasını da sağlar.



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

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

Sorumlu
Yazı İşleri Müdürü
Selin Süsoy

Reklam Rezervasyon
T. 0312 446 91 14
F. 0312 446 91 17
info@hospitalmanager.com.tr

Görsel Tasarım
UHS Eğitim Danışmanlık ve Yayıncılık
T. 0312 446 91 14

Yayın Türü
Yerel Süreli

Basım Yeri
Dumat Ofset Matbaacılık San.Tic.Ltd.Şti
Bahçekapı Mah. 2477 Sokak No:6
Şaşmaz - Etimesgut / Ankara
Tel : 0.312-278 82 00 (pbx)

Baskı Tarihi
20 Ağustos 2016

hospitalmanager UHS Yayıncılık Ltd. Şti. tarafından T.C. yasalarına uygun olarak yayımlanmaktadır. Derginin isim ve yayın hakkı Pelin Soydaş'a aittir. Dergide yayınlanan yazı ve fotoğrafların her hakkı saklıdır. İzinsiz ve kaynak gösterilmeden alıntı yapılamaz. Reklam sayfalarının içeriği ve markalar konusunda sorumluluk reklam verene aittir.

hospital manager®

ilan ve abonelik için

0312 446 91 14

www.hospitalmanager.com.tr









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

Ad/Soyad :.....

Kurum/Kuruluş :.....

Adres :.....

E-mail :.....

Tel :.....

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

Hesap Numarası:
İş Bankası
Köroğlu Ankara Şub. No: 4234-0325584

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

www.hospitalmanager.com.tr

65. HÜKÜMETİN

SAĞLIK BAKANI PROF. DR. RECEP AKDAĞ ÖNCELİKLERİNİ KAMUOYU İLE PAYLAŞTI

Bakan seçildikten sonra ilk kez sağlık muhabirlerine seslenen Bakan Recep Akdağ 7'den 70'e herkesin, anne karnından kabre girinceye kadar sağlık konusu ile alakalı olduğunu ifade etti ve ilgilendikleri grubun sadece 79 milyon vatandaş olmadığını, anne rahminde olan bebeklerle beraber 80 milyonluk bir popülasyonla ilgilendiklerini söyledi.

Recep AKDAĞ (d. 8 Mayıs 1960; İspir, Erzurum), Türk Hekim, Akademisyen ve Politikacı

İlk ve orta öğrenimini Erzurum'da, lise öğrenimini Ankara Atatürk Lisesi'nde tamamladı. Erzurum Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitirdi ve aynı fakültede Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları alanında uzman oldu. Bir yıl süreyle Londra'da kan hastalıkları üzerine çalıştı. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Hastanesi'nde Başhekim Yardımcılığı, Satınalma Komisyonu Başkanlığı ve Tıp Dergisi Editör Yardımcılığı görevlerini yürüttü. Biyoteknoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi'nde Müdür Yardımcılığı görevinde bulundu. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nda Öğretim Üyesi olarak ders verdi ve 1999'da profesör oldu. Özellikle çocuk sağlığı ve hastalıkları alanında olmak üzere yüzün üzerinde makalesi ve tebliği yayımlandı. 1996'da İstanbul Tabip Odası'ndan "Yılın Makalesi" ödülünü aldı. Prof. Dr. Recep Akdağ 22, 23 ve 24. dönem Erzurum Milletvekili oldu. 58, 59, 60 ve 61. hükümetlerde Sağlık Bakanlığı yaptı. Bakanlığı süresince başta "Sağlıkta Dönüşüm Programı" olmak üzere, "Dumansız Hava Sahası" ve "Obezite İle Mücadele Programı" gibi öncü projeler ile "İnsan Odaklı Sağlık Hizmeti Sunumu" için çalışmalarını aralıksız sürdürdü. 18 Kasım 2002'den 24 Ocak 2013'e kadar Sağlık Bakanı olarak görev yapan Akdağ, bu göreve 4 kez üst üste atanan ilk bakandır ve Dr. Refik Saydam'dan sonra en uzun süre görev yapan Sağlık Bakanı olmuştur. Bakanlığı süresince Türkiye'nin sağlık alanında gösterdiği gelişmeler hem yurtiçinde hem de uluslararası platformlarda büyük ilgi uyandırmıştır. Harvard Üniversitesi Halk Sağlığı Fakültesi'nde Sağlıkta Liderlik Programı'nın yönetim kuruluna seçilen Akdağ, her sene bu üniversitede sağlık bakanlarına ve doktora öğrencilerine Türkiye'nin Sağlık Dönüşümü 'nü anlatmak ve reformcu liderlik konusunda ders vermek için Boston'a gitmektedir. Ayrıca başta Dünya Sağlık Örgütü ve Dünya Bankası olmak üzere birçok uluslararası kuruluş ve devlet tarafından yurtdışında davet edildiği konferans, sempozyum ve özel programlarda liderlik, ekip oluşturma, yönetim ve sorumluluk, politika geliştirme, stratejik plan hazırlama ve uygulama, sağlık sisteminin dönüştürülmesi, bütün vatandaşların ulaşabildiği kaliteli bir sağlık sistemi inşası gibi konularda tecrübelerini paylaşmaktadır. Prof. Dr. Recep Akdağ, 65. hükümette yeniden T.C. Sağlık Bakanlığı görevine gelmiştir.

Bakan seçildikten sonra ilk kez sağlık muhabirlerine seslenen Bakan Recep Akdağ 7'den 70'e herkesin,





Recep Akdağ

anne karnından kabre girinceye kadar sağlık konusu ile alakalı olduğunu ifade etti ve ilgilendikleri grubun sadece 79 milyon vatandaş olmadığını, anne rahminde olan bebeklerle beraber 80 milyonluk bir popülasyonla ilgilendiklerini söyledi.

Türkiye'de 2005'li yıllarda kanserle ilgili yaptıkları bir çalışmayı anımsatan Akdağ, bu çalışmanın sonucunda insanların yüzde 70'den fazlasının bilgileri televizyondan öğrendiklerini belirlediklerini söyleyerek, bu konuda medyaya büyük görev düştüğünü vurguladı. Sağlık Bakanlığı olarak en çok önem verdikleri alanlardan ikisinin "sağlık okuryazarlığı" ve "sağlıklı yaşamı geliştirme" olduğunu ifade eden Akdağ, önümüzdeki dönemde çok yoğun olarak bu mecraları kullanacaklarını söyledi. Aile hekimleri ve sağlık çalışanlarıyla, hastanelerde kullanılacak ekranlarla, el ilanlarıyla, okullardaki faaliyetlerle bilgilendirme çalışmaları yürüteceklerini belirten Bakan Akdağ, Diyanet İşleri Başkanlığı ve Türk Silahlı Kuvvetleri ile de ortak çalışmalar yürüteceklerini dile getirdi.

"Birçok Avrupa ülkesinden daha çok sigara kullanıyoruz"

Sigarayla mücadele hususunda çalışmalar yapacaklarını ifade eden Akdağ, "Bu birbiriyle bağlantılı alanlar üzerinde çok hassasiyetle duracağımız, sizlerle buna odaklanacağımız yıllar olacak. Sigara konusunda birçok Avrupa ülkesinden daha sık kullanımla karşılaşıyoruz. Şişmanlık ve hareketsizlikte ise dünyada süper ligin ilk takımları arasındayız. Finlandiya'da gününü hareketsiz geçiren kişilerin oranı yüzde 25 iken Türkiye'de gününü hareketsiz geçirenlerin oranı ise yüzde 75. Aracımızı iş yerimizin ya da evimizin yüz metre ötesine bile park edemiyoruz. İki ya da üç katlı apartman dairesine asansör ile çıkmak istiyoruz. Düzenli egzersiz yapan vatandaşlarımızın sayısı az" ifadelerini kullandı.

Akdağ, eski Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'na, "bisiklete binme kampanyası" için teşekkür etti. Bunun önemli bir girişim olduğuna değinen Akdağ, benzer çalışmaların devam edeceğini, toplumda hareket etme alışkanlığının geliştirileceğini söyledi. Toplumu hastalıklardan koruma açısından bunun önemli bir hedef olduğunu dile getiren Akdağ, ikinci hedefin ise erken tanı olduğunu bildirdi.

Bu kapsamda aile hekimliği ve kanser tarama merkezlerinin çalışmaları sayesinde Türkiye'de kanserle ilgili erken teşhis noktasında, özellikle kolon ve serviks (rahim ağzı) kanserleri konusunda büyük mesafe alındığını söyleyen Akdağ, diyabet ve kronik hastalıklar için de erken tanının önemine işaret etti.

"Ambulans sisteminin geliştirilmesi gerekiyor"

Akdağ, "Hastalanan insanların tedavi edilecekleri yerlere kolay ulaşmaları ve kaliteli hizmet almaları gerekiyor. Bunun için de bütün dünyaya örnek olan ambulans sistemimizin biraz geliştirilmesi gerekiyor. Özellikle metropol kentlerde ve İstanbul'da. Şehirlerde ihtiyacı olan kişilere ambulansın ilk 10 dakika içerisinde ulaşma oranı yüzde 95'lere çıktı. İlk hedeflerimizden biri de İstanbul'u bu anlamda daha da kuvvetlendirmek" diye konuştu.

Kalp krizi geçiren kişinin, ara merkeze götürülmeden doğrudan müdahale edilebilecek bir sağlık kuruluşuna sevk edilmesine yönelik planlama yapılması gerektiğine işaret eden Akdağ, bu planlamanın, vatandaşın bilinçlenmesi ve onun taşınmasından başladığını belirtti. Vatandaşın bu konuda "farkında olma" noktasının zayıf olduğunu ifade eden Akdağ, "Birçok insan göğüs ağrısının geçmesini evinde bekleyerek zaman kaybediyor.

Akdağ, anne ve bebek ölümleri konusunda da Türkiye'nin çok mesafe aldığına değinerek, anne ölümlerinin her yüz bin canlı doğumdan 14'e kadar indirildiğini, bu konudaki hedeflerinin 2023 yılına kadar bunu 10'un altına indirmek olduğunu söyledi. Akdağ, bebek ölüm oranını ise her bin canlı doğumda 5'in altına indirmeyi hedeflediklerini bildirdi.

"Şehir merkezlerinde gelişmiş aile merkezleri olacak"

Aile hekimliği merkezlerine ilişkin yapılacak çalışmalar hakkında bilgi veren Akdağ, şöyle devam etti: "Sağlık ocaklarından aile hekimliğine geçerken birkaç basamak yükselmiştik. Aile hekimliği merkezlerini, psikolog, fizyoterapist, ağız diş sağlığı gibi hizmetlerle geliştireceğimiz şehir merkezlerinde biraz daha büyük, kompakt merkezler haline dönüştüreceğiz. Hizmet alma imkanımız daha da artacak. Hastane hizmetleri açısından kamudaki sağlık hizmetini, hastanelerimizde de güçlendirmeye devam edeceğiz. Kamuda verilen sağlık hizmeti ne kadar güçlü olursa özel sektörden de bu ölçüde kaliteli ve hizmet satın alabiliriz."

Sağlıkta memnuniyet oranlarının yüzde 39'lardan yüzde 75'e çıktığını ifade eden Akdağ, bu oranı yüzde 80'lere çıkarmayı hedeflediklerini bildirdi. Akdağ, bir önemli hedeflerinin de Türkiye'de sağlık endüstrisini geliştirip gerek ilaç gerek tıbbi ilaç konusunda yerli üretimi sağlamak olduğunu kaydetti.

Şehir hastaneleri projesine de değinen Akdağ, şehir hastanelerinin 41 bin yeni yatakla planlandığını belirtti. 27 bin yatağının ihale edildiğini, geriye kalan 14 bin yatağın da önümüzdeki bir yıl içinde ihale edilmesinin planlandığını dile getirerek, bu yıl içerisinde Mersin ve Yozgat şehir hastanelerinin hizmete gireceğini aktardı.

Bakan Akdağ bu konuların dışında özel hastanelerin fark ücreti sınırlamasına uymaları konusunu sıkı takip edeceklerini, gereksiz sezaryen ile doğumun önüne geçileceğini ve de kamu hastanelerindeki hasta memnuniyeti düzeyini yükseltme gayreti içinde olacaklarını da bakan seçildikten sonra çeşitli vesilelerle belirtmişti.

Genel olarak Türk ve dünya kamuoyu tarafından önceki bakanlık dönemleri olumlu değerlendirilen Sayın Bakan'a yeni dönemde de başarılar diliyoruz.



Ventilasyonda Yeni Bir Soluk, Farklı Bir Dokunuş...

"Ventilation Autopilot"

- Patentli Intellivent-ASV® ve ASV® dahil, gelişmiş ventilasyon modları
- 3T MR cihazına 1 m yaklaşan MR uyumlu ventilatör
- Yenidoğan özellikli, yoğun bakım performansına sahip transport ventilatör
- Akıllı Aktif Nemlendirme ve Yüksek Akış Oksijen Terapi Sistemi
- IntelliCuff® otomatik kaf basıncı kontrolörü



HAMILTON-C3



HAMILTON-MR1

HAMILTON MEDICAL
Intelligent Ventilation since 1983

İNCEKARALAR
Her şeyimiz insan için... 65

ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜ, BAKAN AKDAĞ İLE BİRLİKTE SEKTÖRÜN SORUNLARININ AŞILABİLECEĞİNE İNANIYOR

Özel sağlık sektörünün en geniş üye kitlesine sahip sivil toplum kuruluşu Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği-OHSAD'ın başkanı Dr. Reşat Bahat yeni dönem ile ilgili düşüncelerini hospitalmanager'a anlattı.

Bakan Recep Akdağ'ın 2002-2013 yılları arasındaki Sağlık Bakanlığı dönemi Türkiye'de devrim niteliği taşıyan yeniliklerle doludur. Sosyal Güvenliğin tek çatı altında toplamasından, Kamu Hastanelerinin Kamu Hastaneler Birliği adı altında tek bir yapıya dönüşmesinden, Özel Hastanelerden Sosyal Güvenlik Kurumunca hizmet alınması ve eczanelerden ilaca ulaşımın kolaylaştırılmasına kadar, Aile Hekimliğine kadar çok büyük bir Sağlıkta Dönüşüm programı yaşadık. Bu dönüşümün Türkiye halkı için ciddi olumlu sonuçları oldu. Halkımız yılda iki defa zar zor hekime ulaşırken, yılda 8 defa muayene olabildi.

Dünya standartlarında cepten ödeme yaparak ve fakirleşmeyerek sağlık hizmetine ulaşılabildi. Değişimin sonuçları da oldu tabi ki. Özellikle Özel Sektörün hiç planlama yapılmadan ani büyümesine müsaade edilmesi, 2008 yılı 15 Şubat'ta da ani bir fren uygulaması asimetrik bir rekabete ve çok ciddi mağduriyetlere yol açmıştır. Yine dönüşümlerin en büyüğü olan SGK'nın tek ödeyici kurum olması sebebi ile ne Sağlık Bakanlığı, ne Üniversite, ne de Özel Hastaneler hizmet sunucusu olarak bir yaptırımı ya da pazarlık gücü kalmamış ve 11 yıldır SUT dediğimiz Sosyal Güvenlik ödeme fiyatlarında hiçbir güncelleme yapılmamıştır. Bu çok nitelikli bir hizmet olan sağlık sunumunun değersizleşmesine yol açmıştır. Bu değersizleşme hem hekimlerin hem de diğer sağlık çalışanlarımızın ciddi motivasyon kaybını doğurmuştur. Bu sıkıntılarımıza rağmen vatandaşın %70'inden fazlasının memnun olduğu bir Sağlıkta Dönüşümün takdir edilmesi gerektiği kanaatindeyiz.

Oldukça başarılı bir 10 yıldan sonra görevini Sayın Müezzinoğlu'na devretmiş, yeni Bakan da özellikle sağlık çalışanlarının memnuniyetinin artırılması hususunda ciddi çaba göstermiştir. Yine diyabetle,

> *"Sayın Akdağ, bizimle göreve gelir gelmez vatandaşın memnuniyetinin artırılması ve sektörün disiplini ile ilgili bir toplantı gerçekleştirdi."*



Reşat Bahat

obezite ve sigarayla mücadele konusunda çok başarılı çalışmalar yapmıştır. Özel Sektörün ve üniversitelerin sıkıntıları konusunda çok ciddi çaba göstermesine rağmen henüz çok olumlu çok rahatlatıcı neticeler alınmadan görevi tekrar Sayın Akdağ'a devretmiştir.

Ben özellikle Derneğimiz ve sektörümüz adına her iki bakanımıza da çok müteşekkirim. Her istediğimizde görüşme talebimize karşılık verildi. Çok çözüm odaklı toplantılar yaptık ve sıkıntılarımızın çözümü için çok ciddi liderlik gösterdiler ve çok önemli bir kısmını da çözdüler.

Ama tabi ki sağlık dinamik bir iş. Sürekli değişen şartlar ve meslekler var. Bizim de vatandaş gibi sektör olarak beklentilerimiz ve isteklerimiz var. Sayın Akdağ, bizimle göreve gelir gelmez vatandaşın memnuniyetinin artırılması ve sektörün disiplini ile ilgili bir toplantı gerçekleştirdi. Düşüncelerini ve isteklerini duyurdular. Biz de sektör adına sıkıntılarımızı dillendirdik. Özellikle planlama, taşınma, birleşme, Sosyal Güvenlik fiyatları, denetlemeler, Sağlık Turizmi gibi alanlarda ciddi sıkıntılarımızı kendisine ilettik. Her zamanki gibi sorunlarımızın takipçisi olacağını ve çözüm iradesi göstereceklerini ifade ettiler. Çok iyi tanıdığımız, sevdiğimiz ve saydığımız bir Sağlık Bakanı ile tekrar çalışıyor olmak beklentilerimizin yükselmesine de yol açmaktadır. Çünkü sorunları ve çözümlerini çok iyi bilen bir Bakanımızdır. Sayın Bakana ikinci defa geldiği görevinde başarılar diliyoruz. Bundan önce olduğu gibi bundan sonra da çalışmaları konusunda gönülden katkılar sağlayacağımıza söz veriyoruz.



SIEMENS



İstanbul'da hizmetinizde

Siemens'ten Türkiye'de bir ilk!

Tüm Vücut MR PET Biograph mMR cihazı

siemens.com/mMR

Siemens, teknoloji harikası 3T MRI ile entegre moleküler görüntüleme sistemlerini Türkiye'ye gururla sunar. Biograph mMR, hasta görüntüleme, teşhis, tedavi ve takip yöntemlerinizi yeniden tanımlayacak olan, klinik kullanımda eş zamanlı MR ve PET imkanı sağlayan bu çığır açan sistem, şimdi Siemens ile hizmetinizde.

Biograph mMR; olağanüstü nitelikte görüntüler alma potansiyeli ile yeni araştırma alanları açarak ve sıradışı klinik uygulamalara imkân vererek tanısal görüntüleme vizyonumuzu genişletecek, sağlık hizmeti sunma yöntemlerini yeni baştan yazacak. Siz ilk olarak ne yapacaksınız?

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI

SAĞLIK SİSTEMİNİ BİR BÜTÜN OLARAK GÖRMEK DURUMUNDA

Özel sağlık hizmetleri boyutu ile ülkemizin en köklü sivil toplum kuruluşlarından Ankara Sağlık Kuruluşları Derneği (ASKD) Başkanı Oğuz Engiz yeni dönemden beklentilerini hospitalmanager'e değerlendirdi.

Uzun yıllardır Ankara'da faaliyet gösteren ve dolayısıyla hem siyasi irade hem de bürokrasi ile çok yakın temasları olan bir sivil toplum kuruluşu olarak sağlık sistemimize sadece özel sağlık hizmet sunucusu gözüyle bakmamayı prensip haline getirdiğimizi söyleyebilirim. Bu kapsamda Devlet'in sağlıkta öncelikle ele alması gerektiğini düşündüğümüz temel işlevlerini şu şekilde özetleyebiliriz;

• Devlet, sağlık politikalarının oluşturulması ve sistemin verimli, nitelikli ve hakkaniyetli çalıştırılmasına yönelik gerekli yönetim altyapısı ve kapasitesini oluşturmalıdır,

• Devlet, nitelikli hekimlerin ve diğer tüm sağlık meslek gruplarının eğitimi ve yetişmesi için gerekli ortamın oluşumunu desteklemelidir,

• Devlet, tıp ve sağlık alanında ArGe faaliyetlerini, ilaç, tıbbi sarf ve cihaz teknolojilerinin geliştirilmesi ve üretilmesini desteklemelidir,

• Devlet, halk sağlığı, koruyucu hekimlik ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin tüm ülke genelinde tüm nüfus için ihtiyaç ölçüsünde eksiksiz sağlandığını garanti altına almalıdır,

• Devlet, hasta hakları ve sağlık çalışanlarına uygun çalışma koşullarını sağlama konusunda gerekli güncel yasal düzenlemeleri yapmalı ve takipçisi olmalıdır,

• Devlet, sağlık hizmetlerinin üretim ve sunumuna ilişkin güncel standartları belirlemeli, mevzuata dönüştürmeli ve uygunluğunu denetlemelidir.

• Devlet, yukarıda sayılan konular dışındaki sağlık ile ilgili konuları bağımsız sağlık hizmet sunucuları, üst kurullar, ve sivil toplum kuruluşları eli ile yürütülmesini desteklemelidir.

> *"Sağlık hizmeti sunan kuruluşların sorunlarının çözümünde özel kamu ayırt edilmeksizin yaklaşılmalı ve Devlet'in sorun çözücü rolü sağlık alanında ön plana çıkarılmalıdır."*

FOTO GELMEMİŞ



Oğuz Engiz



> *Sorumluluklarının bilincinde olan özel sağlık kuruluşları olarak ülkemizin sağlık sistemine katkı sağlamaya devam edeceğimizi ve sağlık bakanlığı ile her alanda uyum içinde işbirliğinin geliştirilmesi için üzerimize düşeni yapacağımızı belirtmek isteriz.*

Bu bağlamda ülkemizde nitelikli sağlık hizmeti sunmak amacıyla açılmış ve faaliyet gösteren özel sağlık kuruluşlarının devletten beklentileri ise şu şekilde özetlenebilir.

• Sağlık hizmeti sunan kişi ve kuruluşlar emeklerinin karşılığını tam olarak almak durumundadırlar. Dolayısıyla sağlık hizmetlerinin karşılığının rasyonel parametrelerle hesaplanması ve ödeme sisteminin ona göre ayarlanması esas olmalıdır.

• Tüm vatandaşlar tüm özel sağlık kuruluşlarından SGK kapsamında hizmet alabilmeli ve vatandaş ile sağlık kuruluşu arasındaki para alışverişi tamamlayıcı sağlık sigortalarının yaygınlaştırılması ile son bulmalıdır.

• Sağlık hizmeti sunan kuruluşların sorunlarının çözümünde özel kamu ayırt edilmeksizin yaklaşılmalı ve Devlet'in (bakanlıklar, valilikler, belediyeler, vb) sorun çözücü rolü sağlık alanında ön plana çıkarılmalıdır.

• Sağlık turizmi ülkemiz için büyük bir şanstır ve Devlet sağlık hizmet sunucularını bu alanda bütün imkanlarını seferber ederek desteklemeli ve teşvik etmelidir.

Bugün ülkemizde ileri tıp uygulamaları konusunda dünya standartlarında hizmet sunan özel hastaneler, ileri görüntüleme teknolojileri, kanser tedavisi (cerrahi, kemoterapi, radyoterapi, radyocerrahi), kemik iliği nakli ve organ nakli gibi çok karmaşık alanlarda ülke ihtiyacının büyük bir kısmını karşılar duruma gelmiştir. Sorumluluklarının bilincinde olan özel sağlık kuruluşları olarak ülkemizin sağlık sistemine katkı sağlamaya devam edeceğimizi ve sağlık bakanlığı ile her alanda uyum içinde işbirliğinin geliştirilmesi için üzerimize düşeni yapacağımızı belirtmek isteriz.

HITACHI
Inspire the Next





64 Kesit SCENARIA™ CT

Gülümseten Teknoloji

'En Geniş Gantri Açıklığı ve Kompakt Dizayn'

- Düşük Doz
- Geniş Tarama Mesafesi
- Lateral Masa Hareketi

KURT & KURT

Distributed in Turkey by

Reşit Galip Cad. Gölgeli Sok. No:18 GOP-Ankara
T: +90 312 436 82 82 | www.kurt.com.tr

HEDEF

NİTELİKLİ, EŞİT, ULAŞILABİLİR, PARASIZ SAĞLIK HİZMETİ OLMALIDIR

Cumhuriyet Halk Partisi Mersin Milletvekili Prof. Dr. Aytuğ Atıcı sağlık sistemimizi, sağlık bakanlığı politikalarını ve olması gerekenleri hospitalmanager için değerlendirdi.

Sağlık hizmetleri her kademede özelleştirilmiştir. Cepten para harcamadan sağlık hizmeti alınamaz durumdadır. Sağlık Bakanlığı verilerine göre, vatandaş, kişi başına 2001'de 35 ABD doları cepten sağlığa para harcarken, 2013'te 98 dolar harcamıştır. 98 dolar x 76 milyon insan= yaklaşık 7,5 milyar dolar. Neredeyse Bakanlığın 2015 bütçesine denktir.

Randevu almak bile paralı olmuştur. Devlet, sağlık hizmetlerine yatırım yapamaz hale getirilmiştir. Yapılmakta olan yeni hastaneler Hazine garantili, hasta sayısı garantili, çeşitli vergilerden muaf şekilde, kamu arazisinde, inşaat şirketlerine yaptırılan ve halkın parası ile şirketlerden kiralanan hastanelerdir. 25 yıl boyunca vatandaşın ödeyeceği paralarla inşaat şirketlerine kira ödenecektir. Kira ödeme güçlükleri başlayınca, iktidar anlayışının "kandırıldık" demesi ve vatandaştan "fedakârlık" beklemesi an meselesidir. Vatandaşın cebinden öyle büyük kiralar ödenecek ki, Sağlık bakanları inşaat şirketlerine her yıl kaç lira kira ödeneceğini açıklamaktan/söylemekten korkacaktır. Türk Tabipleri Birliği'nin hesaplarına göre şehir hastaneleri için inşaat şirketlerine 25 yılda 100 milyar TL kira ödenecektir. Bu şirketlerin hastaneyle aynı kamu arazisinde yapacakları AVM, otel ve benzer işletmeler için devlete kira ödemeyeceklerdir.

2016 Sağlık Bakanlığı bütçesi 25,5 milyar TL ama öngörülen sağlık harcamaları 95 milyar TL'dir. Bu da sağlığa harcanan paranın kademeli olarak vatandaşın cebinden çıktığını göstermektedir.

> *"Devlet hastaneleri kar etmeye yönelik bir zihniyetle yönetilmemelidir."*



Aytuğ Atıcı

Sağlık Bakanlığı'nın yayınladığı 2013 ve 2014 sağlık istatistikleri yıllıklarına göre, sağlık hizmetlerine erişim, doğu-batı ve kır-kent arasında uçurum vardır. Bakanlık verilerine göre:

100.000 Kişiye düşen ebe hemşire sayısı toplam.

- Türkiye ortalaması: 251
- Batı Anadolu: 303
- Güneydoğu Anadolu: 195

Anne ölümleri (100.000 canlı doğumda)

- TÜRKİYE ortalaması 15,2
- Doğu Marmara: 7,2
- Güneydoğu Anadolu'da 18,1
- Ortadoğu Anadolu 33,8 (Bingöl, Elazığ Malatya, Tunceli, Bitlis, Hakkari, Muş, Van)

100.000 Kişiye düşen uzman, pratisyen sayısı toplam.

- Türkiye ortalaması: 175
- Batı Anadolu: 270
- Güneydoğu Anadolu: 122
- Ortadoğu Anadolu:139

Koruyucu sağlık hizmetlerine önem verilmemiştir. Sağlık Bakanlığı bütçesi içindeki koruyucu hizmetlerin payı bunu göstermektedir. Yıllıklarda yayınlanan kronik hastalık rakamları ve hastanelere yıllık 8,3 başvuru sayısı kronik hastalıklarda iyileşme olmadığının en iyi göstergesidir.

Sağlık Bakanlığı 2015 bütçesinde ayrılan 20,3 milyar liranın 12,3 milyar TL'si personel giderleri, 6,2 milyar TL'si mal ve hizmet alımı (elektrik, su, yakacak vb.) geriye kalan 1,8 milyar TL'yi ancak yatırıma ayrılmıştır. Koruyucu hizmetler için bütçe ayrılmaz ise tedavi edici hizmetlere ayrılan para da giderek artacaktır. 69 yıldır ilk kez Bebek Ölüm Hızı artmıştır. 2012 yılındaki binde 7,4 iken, 2013'te 7,8'e yükselmiştir. Bebek Ölüm Hızındaki bu artışla, yılda yaklaşık 600 bebek, fazladan ölmektedir. Her zaman düşmekte olan Anne Ölüm hızı bu iktidarla ilk defa artmıştır. 2012'de yüz binde 15,4'ten 2013'te 15,9'a yükselmiştir. Yine kaba bir hesapla 2013'te 7 anne gebelik ve doğuma bağlı nedenlerden dolayı, fazladan ölmüştür.

SGK'nın sadece tedavi edici giderleri 55 milyar TL civarındadır. Bu da Sağlık Bakanlığı bütçesinin yaklaşık iki katıdır. İktidar anlayışının koruyucu değil tedavi edici politikalar uygulandığının en acı rakamıdır.



> *Hedef nitelikli, eşit, ulaşılabilir, parasız sağlık hizmeti olmalıdır.*

Devlet hastaneleri, kar etmeye yönelik bir zihniyetle yönetildi. Sağlık hizmetleri kar etme amacı ile yürütülmez. Devletin Anayasal görevi ve vatandaşın temel haklarındandır. 14 yılda sağlık sorunları sorumluluğu sağlık çalışanlarının sırtına yüklendi. Buna bağlı olarak sağlık çalışanlarına yönelik şiddet attı. Şiddet "defansif tıp" denilen kavramı doğurdu ve hekimler riskli hastaları büyük hastanelere daha sık göndermeye başladı. Bu sonuçların, iyi yönetim mi, kötü yönetim mi olduğu değerlendirmesini okuyucuya bırakıyorum.

Sadece paraya dayalı tedavi edici sağlık hizmeti vatandaşa değil sadece yurtdışına kaynak aktarılmasına yarar. Bu sistem parası olan zümrenin kaliteli sağlık hizmeti almasını, geri kalanların da nitelikli sağlık hizmeti alamamasını getirmiştir. Paraya dayalı sağlık sitemi hakkaniyete, ahlaka, vicdana uygun değildir.

Devlet, sağlık sistemini yönetememekte ve nitelikli, eşit sağlık hizmeti verememektedir. İktidar, Dünya Bankası projeli sağlık sisteminin akıntısına kapılmış sürüklenmektedir. Sağlık Bakanının bunu değiştirme gücü yoktur. Hedef nitelikli, eşit, ulaşılabilir, parasız sağlık hizmeti olmalıdır.

Bugün ortaya çıkan nitelikli sağlık hizmeti açığı ve ihtiyacından dolayı, özel sağlık sektörü hacim olarak gelişmeye devam edecektir. Parası olan hizmet alacak parası olmayan kaderine razı olmak zorunda kalacaktır. Bu tablo başta yatırımcıları mutlu etse de toplumsal barış, huzur ve geleceğimizin güvenliği için kaygı vericidir.

Hasta müracaatları da vatandaşın birinci basamak sağlık hizmetine değil hastanelere gittiğini göstermektedir. 2014 yılında 447,6 milyon hastane başvurusu, 219,2 milyon birinci basamak başvurusu olmuştur.

Hastanelerde hizmet kalitesi mekânsal anlamda iyileşmiş gibi görülmektedir. Hasta memnuniyeti tartışmalıdır. Memnuniyet için bilimsel anlamda yapılmış geniş bir çalışma yoktur. Hastaneye müracaat sayısının yüksekliği, tekrar müracaatlar kaliteli sağlık hizmeti alınmadığının göstergesi sayılabilir.



YENİ DÖNEMDE

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ MUTLULUĞUNA YÖNELİK SOSYAL PROJELER BEKLİYORUZ

TOBB Sağlık Kuruluşları Meclisi Başkanı Dr. Seyit Karaca son iki sağlık bakanının icraatlarını ve de yeni döneme ilişkin görüşlerini hospitalmanager için değerlendirdi.

Ocak 2003-Ocak 2013 arasındaki 10 yıllık Prof. Dr. Recep Akdağ Sağlık Bakanlığı dönemini kısaca değerlendirir misiniz?

Sağlıkta dönüşümün gerçekleştirilmesi, 2003-1023 döneminde bizzat Sayın Bakan Recep Akdağ tarafından yönetilen ve yönlendirilen bir süreçti. Bu süreçte yapılanlar zaten siyaseten de vatandaş tarafından önemli ölçüde takdir edildi. Seçimlerde iktidar partisinin oylarına da yansıdı. Eski dönemler ile kıyaslandığı zaman da hizmet alım, ilaca erişim kolaylıkları, fiziki mekânlardaki düzenlemeler vatandaş memnuniyet anketlerine de yansıdı ve memnuniyet hızla yükseldi. Özel kesim yatırımları 2008 yılına kadar hızla arttı, sağlık hizmetlerinde kalite hızla yükseldi. 2008 sonrası 2013 yılına kadar ki süreçte ise özel kesim yatırımları konusunda kısıtlayıcı kararlar nedeniyle özel kesim çeşitli alanlarda zorlanmaya başladı. Hasta hizmetlerine ilişkin özel kesim hizmet fiyatlarının oluşmasına yönelik şekillenmeler özel kesimde sıkıntılar doğurdu. Halen bu konudaki sıkıntıları yaşamaya devam ediyoruz.

Dönüşümün sahadaki uygulayıcısı konumunda olan ve başarıda bana göre önemli paylardan birine sahip olan sağlık çalışanlarına ilişkin yapılanları kısaca değerlendirmek gerekirse, emekliliğe yansıma konusu eleştirilse de Sayın Bakanın çalışmaları ile sağlık çalışanlarının elde ettikleri gelirle önemli ölçüde arttı. Aile hekimliği sistemi pratisyen hekimlikte yaşanan karmaşayı, hekimlerin kendileri açısından daha iyi yönetebilecekleri bir noktaya getirdi. Nüfus miktarı başlangıç itibarıyla yüksek görünse de fiili nüfus 2.000-2.500'lere oturdu. Hekim sıkıntısının ortaya getirdiği bazı sorunlar devam etse de her geçen yıl daha da azalacaktır. Ülkemiz yine bu dönemde şehir hastaneleri projeleri ile tanıştı.

Eksik veya yetersiz kalınan olarak nitelendirebileceğim hususlara gelince, "hizmet kullanım kültürünü" yeterince geliştiremediğimiz düşünüyorum. Bunun sonucunda da hekimler başta olmak üzere tüm sağlık çalışanları "sağlıkta şiddet" olgusuyla karşılaştılar. Maalesef görevi başında şehit olan sağlık çalışanları oldu. Bunlar yaşanırken sağlık çalışanları ile ilgili kullanılan dilde zaman zaman özensiz seçilen kelimeler de sağlık çalışanlarının duygusal travma yaşamasına yol açtı. Hiç hak etmemesine rağmen Sayın Bakan genel değerlendirmede haksız eleştirilere maruz kaldı. Tekrar yeni dönemin hem kendisine hem de ülkemize hayırlı olmasını diliyorum.

Ocak 2003- Mayıs 2016 arasındaki 3,5 yıllık Dr. Mehmet Müezzinoğlu Sağlık Bakanlığı dönemini kısaca değerlendirir misiniz?

Sayın Müezzinoğlu dönemini, daha önce yapılan icraatlara ilişkin revizyon ihtiyacı olan alanlarda çalışmaların yürütüldüğü, eksiklik olarak nitelendirdiğim sağlık çalışanlarına karşı duyguya hitap eden çalışmalara ağırlık verildiği, özel kesim alanında bazı kolaylaştırıcı revizyonların yapıldığı dönem olarak hatırlayacağız. Özellikle 2015 yılı bu anlamda oldukça yoğun geçmiştir. "Çanakkale Savaşlarının 100.yılında Sıhhiyeciler" teması ve "Şifâ veren ele Vefâ" projeleri bu anlamda mutlaka anılmalıdır.



Seyit Karaca

> *Diğer alanlarda olduğu gibi sağlık insan gücü anlamında da doğru planlamalarla ülkemiz gerçeklerine uygun kazanımlar sağlanmalıdır.*

Kendi alanınızı ilgilendirdiği kadarıyla yeni Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ'dan ve getirebileceği yeni strateji ve uygulamalardan beklentileriniz nelerdir?

Özel kesim alanı, beklentilerin oldukça arttığı bir alandır. Kamu hizmetleri ile ilgili olarak başta şehir hastaneleri olmak üzere hızla yürüyen süreçler zaten mevcuttur. Özel kesimde ise kadrolarla ilgili değerlendirmeler başta olmak üzere, finansman modelinde yapılacak değişikliklerle yaklaşık 10 yıldır sağlıksız bir temelde şekillenen SUT fiyatları başta olmak üzere buna bağlı fark sisteminin gözden geçirilmesi gerekmektedir. Sektörün Sayın Bakandan da beklentisi bu yöndedir.

Sağlık çalışanlarımızın kendilerini daha iyi hissedecekleri sosyal çalışmalara ağırlık verileceği düşüncesindeyim.

Genel olarak sağlık sistemimize ve sağlık sektörüne ilişkin beklentileriniz nelerdir?

Hizmet sektörü ve bunun içerisinde de sağlık sektörü son yıllarda önemli aşamalar kaydetmiştir. Bu kapsamda insanlık var oldukça ve endüstrileşme devam ettikçe ihtiyaç duyulmaya devam edilecek olan sağlık sektöründe ülkemizin yol ayrımı ve yıllardır oturtmaya çalıştığı temel kavram "sağlık hizmet sunumunda mülkiyete dayalı" tercihlerdir. Kamu eliyle sürdürülen hizmet ile özel eliyle yürütülen hizmetlerdeki coğrafî dağılım farklılıkları karşılıklı bazı eleştirileri de beraberinde getirmektedir. Ama unutulmamalıdır ki mevcut yatırımları ve dünya global ticaretinde sağlık turizmi, sağlık Ar-Ge çalışmaları gibi alanlarla özel kesim, ülkemiz için önemli bir alan olarak karşımızda durmaktadır.



SAĞLIKTA GELECEK VİZYONU KONFERANSI

WYNDHAM GRAND LEVENT, İSTANBUL - CHARLIE CHAPLIN SALONU
1 HAZİRAN 2016 ÇARŞAMBA

VİZYON

SAĞLIKTA GELECEK VİZYONU

MODERATÖR: SEMRA BAYSAN



UFUK EREN
ERNST&YOUNG

CENK TEZCAN
FÜTÜRİST





YELDA ULU COLIN
GE HEALTHCARE

SAĞLIK YÖNETİCİLERİNE BAŞARI TÜYOLARI

MODERATÖR: PROF.DR. MELİH BULUT



TANKUT TURNAOĞLU
PROCTER&GAMBLE
TÜRKİYE BAŞKANI

MEHMET NANE
PEGASUS
GENEL MÜDÜR





GAMZE ŞULEN
MERCEDES BENZ TÜRK
PAZARLAMA İLETİŞİMİ VE MÜŞTERİ İLİŞKİLERİ YÖNETİMİ MÜDÜRÜ








Global Health Conferences

hospital manager

PPP HASTANE PROJELERİNDE

SAĞLIK BAKANLIĞI TECRÜBELİ FİRMALARI VE GÜVENİLİR CİHAZ ÜRETİCİLERİNİ TERCİH ETMELİDİR

TOBB Medikal Meclis Başkanı Özgür İncekara Sağlık Bakanlığının son 13 yılını hospitalmanager için değerlendirdi ve medikal sektör olarak yeni sağlık bakanından beklentilerini paylaştı

Recep Akdağ ile birlikte Türkiye'ye özgü bir model olarak tasarlanan "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" bu dönemde başlatıldı ve 10 yılda sağlıkta köklü değişikler yapıldı. Bu kapsamda;

• Kamu Hastaneleri tek çatı altında birleşti, vatandaşın eşit şekilde tüm kamu hastanelerinden hizmet alması sağlandı.
• Kamu Hastaneleri Birliği kuruldu. Hastanelerin alımlar başta olmak üzere bir çok işlem birlikler tarafından yapılmaya başlandı. Hastanelerin teşhis ve tedaviye odaklanmaları hedeflendi.
• Özel hastanelerin kurulması desteklendi, SGK mensubu kişilerin özel hastanelerden faydalanmaları sağlandı
• SSK'dan SGK'ya geçiş yapıldı.
• İlaca erişim kolaylaştırıldı, SSK, Emekli Sandığı ayırt edilmeksizin vatandaşın eczanelerden eşit ilaç alımı sağlandı
• 112 hizmet kalitesi, sayısı, erişimi ve hızı artırıldı
Kamuda yeni hastaneler yapıldı, sayıları artırıldı, yatak sayısı katlandı.
• PPP; kamu - özel sektör ortak yatırımları ile Şehir hastaneleri projeleri başlatıldı.
• Aile Hekimliği projesi başlatıldı
• Hekim seçme hakkı getirildi, her hekime bir muayene odası projesi yapıldı.
• Yabancı sağlık personeli ve doktorların Türkiye'de çalışmasına imkan tanındı
• Sigara yasağı ve bırakma süreci ile ilgili önemli adımlar atıldı
• Tam Gün yasası ve Performans Sistemi oluşturuldu (bu konu süreçte birçok problemi de beraberinde getirdi. Devlet Hastanesi ve üniversitelerden birçok hekim bu sebeple ayrıldı)
• Aşılama oranları tüm Türkiye'de artırıldı.
Hudut Sahiller Genel Müdürlüğünce yapılan Tıbbi Cihaz alımlarının rekabete açık olmaması,
• KHB Genel Sekreterliklerinin yeteri kadar başarılı olmadığı, Genel Sekreterlerinin sağlıkta kalitenin dışında karlılık hedefine odaklanmaları hastanelerin işleyişini ve Tıbbi Cihaz sektörünü sıkıntıya sokmuştur.

Mehmet Müezzinoğlu dönemi genel olarak "Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin" devamı olarak gerçekleşti. Bu dönemde;

• Şehir hastaneleri projeleri hızlandırıldı ve 25.000 yatak kapasiteli bu hastanelerin 2018'e kadar tamamlanması için gerekli adımlar atıldı. İlave 15.000 yatak ile 40.000'i kamu - özel sektör, 55.000'i kamu tarafından yapılmak üzere 95.000 yataklı hastaneler yapılıyor. Yoğun bakım yatak sayısı da önemli ölçüde artırılıyor. Bu sayede ülkenin bölgedeki en önemli sağlık merkezi ve cazibesi olması hedeflendi.
• Sağlık sektörünün stratejik yatırımlar alanı olarak belirlenmesiyle yerli medikal ekipman ve malzemelerin üretilmesi için adımlar atıldı (SİP), destekler artırıldı. Aynı şekilde yerli ilaç için de düzenlemeler yapıldı. Yerli aşıların üretimine başlandı.
• Sağlıkta Ar-ge çalışmalarının istenen seviyelere çıkarılması için Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı kuruldu.
• Sağlık personellerinin şartlarının iyileştirilmesi için adımlar atıldı.
• Evde bakım hizmetleri geliştirildi
• Alkol ve tütün bağımlılıklarından kurtulmak isteyen vatandaşların hizmete erişimi kolaylaştırıldı
• Kişiye özel kanser hastalığının tedavi sürecinde önemli gelişmeler yapıldı
• e- Nabız sistemi oluşturuldu,
• Poliklinik hasta sayısını ve ilaç kullanımını regüle etmek için muayene, tetkik ve ilaç katılım oranları artırıldı
• Özel hastanelerde hastaların katkı payları artırıldı.

Ancak tüm bu olumlu gelişmelerin yanı sıra bizim iş kolumuz açısından kadrolarda ve önemli görevlerde sık yaşanan değişiklik ve atamaların yapılması, yeterli deneyim ve uzmanlığı olmayan kişilerin görev ve mevkilerde görevlendirilmesi, tıbbi cihaz sektörü açısından sonuçlandırılamayan işler ve boşa yapılan çalışmalar, zaman ve maddi kayıpların fazla yaşandığı bir dönem olmuştur.



Özgür İncekara

> *Merkezi toplu alımlara devam edilirse birçok firma iflas edecek ve binlerce kişi işsiz kalacaktır.*

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, bu yeni dönemini seferberlik dönemi olarak adlandırmış. Ayrıca bir röportajında yeni dönemdeki hedeflerinin aşağıdaki şekilde olduğunu belirtmiş;

• Vatandaşın her türlü sağlık hizmetine kolayca ulaşmasını ve altından kalkamayacağı harcamaları yapmayacağı bir sistem hedefleniyor
• Şu anda devam eden yatırımları hızlı şekilde tamamlanacak (şehir hastaneleri, yeni kamu hastaneleri v.s)
• Kanser, enfarktüs ve anne ölümlerini azaltıcı yönde adımlar atılacak
• Hasta katılım paylarını yeniden düzenlenecek
• Kanser cerrahisindeki hasta katılım payı kaldırılacak
• Obezite ve Sigara ile mücadele ve tedavi yöntemlerine ağırlık verilecek
• Yerli yatırımlara verilen destekler artırılacak

Yine bizim iş kolumuz açısından bizi ilgilendiren en önemli konu olan yerli üretime verilecek desteğin olumlu olduğu ancak üretilen yerli ekipman ve malzeme kalitesi artışının sağlanması, hammadde tedarik zincirindeki problemlerin devlet tarafından giderilmesi gerekmektedir,

Ayrıca toplu alımlar yoluyla yapılan alımlarda devlet tıbbi cihazları büyük tıbbi cihaz firmalarından bu yolla belki daha ucuza alabiliyor fakat küçük ve orta ölçekli işletmeleri de bitiriyor. Son yıllarda birçok işletme faaliyet gösteremeyecek duruma gelmiş ve kapanmıştır. Yerli üretimin yanında ve tıbbi cihaz satışı yapan yüzde yüz yerli şirketlerin desteklenmesi gerekmekte,

Geri ödeme sistemi Devlet hastanelerinde bir nebze iyileşmişken özellikle üniversitelerde içler acısıdır. Birçok üniversitenin Döner Sermaye Başkanlıkları ödeme yapamayacak durumdadır. Sektörün rahatlaması için özelikle üniversitelerdeki geri ödeme probleminin kalıcı olarak çözülmesi gerekir. Alımlarda firma yeterliliklerine önem verilmesi gerekmektedir. Garanti sonrası bakım ve yedek parça için yeterli bütçe oluşturulması elzemdir,

Merkezi toplu alımların yerine ihtiyaç sahibi kuruluşların kendi ihtiyaçlarının tespiti, seçimi ve alımı için yetkilendirilmesi (Merkezi toplu alımlar bir kaç büyük üretici firmaların arasında geçmekte) kısa vadede bakanlığa kar sağladığı görülmekte ancak sektörde binlerce kişinin istihdam edildiği ve büyük miktarda vergi ödeyen çok sayıda firmaların bulunduğu göz ardı edilemez. Merkezi toplu alımlara devam edilirse birçok firma iflas edecek ve binlerce kişi işsiz kalacaktır. Bu durum uzun vadede sektöre kar yerine zarar getirecektir.

Genel olarak sağlık sistemimize ve sağlık sektörüne ilişkin beklentilerimizi şu şekilde özetleyebiliriz;

• Devletin sosyal yapısının korunarak sağlık hizmetine daha kolay ulaşımın sağlanması,
• Sağlık hizmet kalitesinin mutlak artırılması,
• Kişi başına düşen hekim, hemşire, hasta bakıcı ve diğer sağlık personellerinin gelişmiş ülkeler seviyesine çıkarılması (biz şu anda çok gerideyiz %3, nüfusumuz yaşlanırken paralelinde kronik hastalıklar da artmakta aynı şekilde hekim, hemşire, hasta bakıcı sayısının da artırılması gerekir), açılan tıp fakültesi sayısı artarken kalitede düşüş yaşanmaktadır, hekim olacak öğrencilerin çok iyi öğrencilerden seçilmesi ve donatılması,
• Toplu tıbbi cihaz alımlardan bir an önce vazgeçilmesi
• Yataklı hastane ve yoğun bakım merkezi eksikliklerinin bir an önce giderilmesi (yoğun bakım eksikliği şu an için had safhadadır ve hasta ölümleri yaşanmaktadır)
• Geri ödeme sisteminin yeniden düzenlenmesi,
• Sağlık sistemimiz her geçen gün büyüyor ve modernleşiyor. Ancak tıbbi cihaz ve donanımlar için gerekli kalite hassasiyetlerinin gözetilmediği hala fiyat odaklı düşünüldüğü; ürün kalitesi, işletim maliyeti, kullanım ömrü, kullanıcı tercihi gibi faktörlerin hala geri planda kaldığı görülmekte. Alımlarda fiyat unsurunun yanında mutlaka ürün kalitesi, kullanım ömrü ve maliyeti, kullanıcı tercihi, firma satış ve satış sonrası yeterliliği gibi kriterlerinde değerlendirilmesi önem arz etmekte.
• Sektörde pazar dağılımının hakkaniyetle yapılması. Firmaların altyapı, donanım, tecrübe ve kalite standartlarını değerlendirilerek desteklenmesi gerekmekte. Ancak o zaman sağlık sektörümüz gerçek kalite standartlarına ulaşabilir.
• PPP Hastane projelerinin başarılı olabilmesi ve kalitenin ölçülebilmesi için; mevcut projelerin sektörde ki deneyimli firma ve kalitesi ispatlanmış markalara arasında dağıtılması gerektiğini düşünüyorum. Aynı zamanda bu durum, sektörü ekonomik zorluklardan koruyarak, piyasaları canlı tutacaktır.

hospital manager

Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri

Hospitalmanager 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 15 Nisan 2016 tarihine kadar aşağıdaki adrese ulaştırması yeterli olacaktır.

Başvuru Adresi

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

Son Başvuru Tarihi

15 Nisan 2017

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 Sivil Toplum Lideri
5 Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi

Ödül Gecesi

Ödüller Haziran 2017'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 Kiymir | Oğuz Engiz | Meri İstiroti



İskender Sayek

YENİ DÖNEMDE TIP EĞİTİMİNDE

NİTELİK NİCELİĞİN ÖNÜNE GEÇMELİDİR

Ülkemizde tıp eğitiminin gelişiminde önemli katkıları olmuş Prof. Dr. İskender Sayek, Sağlık Bakanlığı'nın yeni dönemde önem vermesi ve önceliklendirmesi gerektiğini düşündüğü konuları hospitalmanager ile paylaştı

Ocak 2003-Ocak 2013 arasındaki 10 yıllık Prof. Dr. Recep Akdağ Sağlık Bakanlığı dönemini kısaca değerlendirir misiniz?

2003-2013 yılları arasında Türkiye'de sağlık alanındaki en önemli süreç sağlıkta dönüşüm programıdır. Hükümet bu programın amacını ''sağlık hizmetlerinin etkili, verimli ve hakkaniyete uygun bir şekilde organize edilmesi, finansmanının sağlanması ve sunulması'' olarak tanımlamıştır (SB Raporu). Kanımca bu genel çerçeve içerisinde tıp eğitiminde amaçlar karşılanamamıştır. Sağlıkta dönüşüm programının eğitim ve sağlık profesyoneli yetiştirmeye etkisinin incelenmesinden önce hedeflerinin/bileşenlerinin değerlendirilmesi önemlidir. Programın daha çok sağlık hizmet sunumu ile ilgili olduğu görülmektedir. Sağlık alanında eğitime yönelik sistemi destekleyecek eğitim ve bilim kurumlarının kurulması dışında bir hedef bulunmamaktadır. Halbuki sağlıkta böyle bir dönüşüm planlanıyorsa tıp eğitimi ile sağlık hizmet sunumu ve sağlık politikaları arasında eşgüdüm sağlanması gerekir. Bu eşgüdümün sağlanmaması durumunda başarıya ulaşılması çok güçtür.

21. yüzyılda sağlık alanında önemli bir değişim yaşanmıştır. Bu dönemde bilgi artışı en üst düzeye ulaşmış, teknoloji gelişimi ve aşırı kullanımı ortaya çıkmış, hastalık profilleri değişmiş, toplumda tedavi yaklaşı-

mı benimsenmiş ve toplum beklentileri değişmiştir. Tıp eğitiminde de önemli gelişmeler olmuştur. Sosyal ve ekonomik faktörlerin sağlık alanındaki etkileri tıp eğitiminde niteliği ön plana çıkarmıştır. Bunun sonucunda nitelikli bir tıp eğitimi ile daha nitelikli bir sağlık hizmet sunumu ve daha sağlıklı bir toplum hedeflenir. Tıp eğitimi ortamı Türkiye'de evrensel olarak ortaya çıkan bu değişimlere karşılık bulmak için yoğun çaba harcamıştır. Buna karşın, tıp eğitimi özellikle sağlıkta dönüşüm programı ile maalesef büyük darbeler almıştır. Sağlıkta dönüşüm hedefleri planlanırken tıp eğitimi göz ardı edilmiştir. Türkiye'de tıp fakülteleri sayıları 2003-2013 dönemine hızlı bir artış göstermiş ve tıp fakülteleri öğrenci kontenjanları 2-3 misline çıkarılmıştır. Bu gelişme tıp eğitiminin niteliğini doğrudan ve olumsuz etkilemiştir.

Sağlıkta dönüşüm programı ile getirilen performansa dayalı ücretlendirme eğitim kurumlarında hizmetin eğitimin önüne geçmesine yol açmıştır. Halbuki eğitim kurumlarının temel hedefi hizmet değil eğitim olmalı ve hizmet eğitimde araç olarak kullanılmalıdır. Tıp eğitimini etkileyen başka bir süreç de aile hekimliğine geçiştir. Tıp fakülteleri ile birinci basamak arasındaki bağ zedelenmiştir. Özellikle toplum içinde eğitim bu dönemde sekteye uğramıştır.

Sağlıkta dönüşüm programı sağlık çalışanlarının çalışma barışını olumsuz etkilemiştir. Her kademede sağlık çalışanlarının motivasyonu giderek azalmıştır. Sağlık çalışanlarına şiddet sağlıkta dönüşüm programı ile tepe noktaya gelmiştir.

Aynı hususları Ocak 2013- Mayıs 2016 arasındaki 3,5 yıllık Mehmet Müezzinoğlu Sağlık Bakanlığı dönemi için de kısaca değerlendirir misiniz?

2013-2016 döneminde bu açılardan daha farklı bir uygulama olmamıştır. Tıp fakülteleri sayıları artışı ve öğrenci kontenjan artışı aynı hızla sürmüştür. Bugün tıp fakültesi sayısı 90'ın üzerine çıkmış ve kontenjanlar yıllık 12,000'i aşmıştır. Tıp fakültesi sayıları açısından Avrupa'da birinci sıradayız. Dünyada da ön sıralarda yer alıyoruz. Bu olumsuzluklara karşın bu yıl kontenjanların azaltılacağının belirtilmesi olumludur. Ancak kanımca geç kalınmış bir karardır.

Aynı konu başlıkları altında yeni sağlık bakanı Recep Akdağ'dan beklentileriniz nelerdir, önerileriniz nelerdir?

Yeni dönemde beklentilerim tıp eğitimi niteliğinin niceliğin önüne geçecek politikların üretilmesidir. Sağlık politikaları ve tıp eğitiminin eş güdümünün sağlanması önemlidir. Eğitim kurumlarında performansa dayalı ücretlendirme gerçekçi bir şekilde değerlendirilmeli ve düzeltilmeli daha doğrusu kaldırılmalıdır. Öğretim üyelerinin özlük hakları emeklerinin karşılığı olarak düzeltilmelidir.

Sağlık çalışanlarının motivasyonunu yeniden kazandıracak, çalışma ortamında huzuru geliştirecek ve sağlık çalışanlarının verimini arttıracak önlemler alınmalıdır.Toplum sağlığını önceleyen yaklaşımlar öne çıkarılmalıdır.

Genel olarak sağlık sistemimize ve sağlık sektörüne ilişkin beklentileriniz nelerdir?

Sağlıkta piyasalaşma önlenmeli, gerçekçi planlamalar yapılmalıdır. Yeni tıp fakültesi açılmaması sağlanmalı ve kontenjanlar azaltılmalıdır. Aksi takdirde tıp fakülteleri mezunları için işsizlik gerçeğe dönüşecektir. Bu konu geniş platformda tartışılmalı ve gerekli önlemler alınmalıdır. Planlamalarda sağlığın tüm taraf ve bileşenleri ile işbirliği yapılmalıdır.

> *"Türkiye'de tıp fakülteleri sayıları 2003-2013 dönemine hızlı bir artış göstermiş ve tıp fakülteleri öğrenci kontenjanları 2-3 misline çıkarılmıştır."*

Yılın Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülleri 2016



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

Oğuz Engiz
hospital**manager**





hospital**manager** Yönetici Ödülleri,

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

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

Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri - **2016** Kazananları

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

Sevim Şen
Yeditepe Üniversitesi Hastanesi
Yılın En Başarılı Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi

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

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

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

Dr. Mücahit Atmanoğlu
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri - **2015** Kazananları

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

Ceylan Özyılmaz
Gaziantep Özel Sani Konukoğlu Hastanesi
Yılın En Başarılı Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi

Fırat Uzer
Ortopedia Hastanesi Genel Müdürü
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi

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

Bülent Kiymir
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

Ödül Kriterleri

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

Ödül Kategorileri

Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi
Yılın En Başarılı Hemşire Yöneticisi
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi







Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri Jürisi


Yaşar Yıldırım


Prof. Dr.Melih Bulut


Prof. Dr. Barış Diren


Prof. Dr. Metin Çakmakçı


Bülent Kıymır


Oğuz Engiz

Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri - 2014 Kazananları

Hüseyin Çelik
Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı
Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi

Dr. Mehmet Ataman
KBB Tautmann Yönetim Kurulu Başkanı
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi

Sonay Canbolat
Acıbadem International Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü
Yılın En Başarılı Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi

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

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

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

Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri – 2013 Kazananları

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

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

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

Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD)
Özel Ödül

Dr. Hasan Çağıl
Akdeniz Üni. Tıp Fak.Hast. Hemşirelik Hiz. Müd.
Yılın En Başarılı Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi Ödülü

Emine Kol
Romatem Yön.Kur.Bşk.
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

Dr. Muharrem Usta
Medikal Park Hastaneler Grubu Yön. Kur. Bşk.
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

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

Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri – 2012 Kazananları

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

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

Rabia Güven
Hemşirelik Hiz. Müdürü
Yılın En Başarılı Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi Ödülü

Dr. Muharrem Usta
Medikal Park Hastaneler Grubu Yön. Kur. Bşk.
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

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

Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri – 2011 Kazananları

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

Buket Pilavcı
Kadıköy Şifa Sağlık Grubu Genel Müdürü
Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi Ödülü

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

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

Yaşar Yıldırım
Sağlık Yönetiminde Yaşam Boyu Başarı Ödülü

Yılın Başarılı Sağlık Girişimcisi ve Yöneticisi Ödülleri – 2010 Kazananları

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

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

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

Dr. Şükrü Bozluolcay
Bozlu Holding Yön. Kur. Bşk.
Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi Ödülü

TOPLUMUN KAYNAKLARINI

EN ETKİLİ VE VERİMLİ BİR ŞEKİLDE KULLANARAK ADİL, KOLAY ERİŞİLEBİLİR VE BELLİ BİR KALİTE DÜZEYİNDE SAĞLIK HİZMETLERİNİN ÜRETİLİP SUNULDUĞUNDAN EMİN OLMAMIZ GEREKİR

Hacettepe Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Sağlık İdaresi Bölümü öğretim üyesi Prof. Dr. Mehtap Tatar, bir akademisyen gözüyle son 13 yılın sağlık politikalarını ve bundan sonrası için beklentileri hospitalmanager'a anlattı

Ocak 2003-Ocak 2013 arasındaki 10 yıllık Prof. Dr. Recep Akdağ Sağlık Bakanlığı dönemini kısaca değerlendirir misiniz?



Bu dönemi iyi değerlendirmek için Aralık 2002'de sağlık sisteminin bir fotoğrafını çekmek gerekir. Bu fotoğrafa bakıldığında ilk görünenler arasında, sağlık hizmetlerinin hem sunumunda hem de finansmanında parçalanmış bir yapı, nüfusun küçük bir bölümünün ortalamanın üzerinde sağlık hizmetlerinden yararlanırken ve hizmete daha kolay erişirken önemli bir bölümünün bundan mahrum olması, hizmet kalitesinin özellikle büyük şehirler dışında kabul edilebilir standartların altında olması ve sağlık personelinin dağılımında adaletsizlikler sayılabilir. Özellikle sağlık hizmetlerinin finansmanındaki parçalanmış yapı, her bir finansman kurumuna bağlı olanların adil olmayan sağlık hizmeti erişimi ile sonuçlanmıştır. Sağlık hizmetlerinin finansman ve sunumun tek çatı altında toplanması 1963'lerden itibaren gündeme getirilen bir sağlık politikası olmakla birlikte bunun başarılması 2003-2013 yılları arasındaki reform döneminde gerçekleştirilebilmiştir. Benzer şekilde, 2003 döneminden sonra uygulamaya geçen sağlık politikalarının neredeyse tamamı 1993-2003 yılları arasında sağlık politikasının gündeminde olmasına karşın uygulanmaları 2003 sonrasındaki dönemde gerçekleşmiştir. Bu nedenle Sayın Prof. Dr. Recep Akdağ'ın ilk Sağlık Bakanlığı dönemini sağlık hizmetlerine adil erişime odaklanan, politikaları kağıt üzerinde kalmaktan çıkarıp uygulamaya geçiren dinamik bir dönem olarak değerlendirebiliriz. Bu dönemin en önemli başarılarından biri de 'Dumansız Hava Sahası' ile tütün ve tütün ürünlerinin tüketimine yönelik getirilen politikalar olmuştur.



Mehtap Tatar

> *Türkiye'de tıp fakülteleri sayıları 2003-2013 dönemine hızlı bir artış göstermiş ve tıp fakülteleri öğrenci kontenjanları 2-3 misline çıkarılmıştır.*

Ocak 2013- Mayıs 2016 arasındaki 3,5 yıllık Dr. Mehmet Müezzinoğlu Sağlık Bakanlığı dönemini kısaca değerlendirir misiniz?

Bu dönemin en önemli özelliği, bir önceki dönemde temel sağlık politika değişikliklerinin tamamının hayata geçirilmiş, uygulama sonuçlarının alınmaya başlanmış olması nedeniyle reformist bir yaklaşımın benimsenmesi gereğinin olmadığı bir dönem olmasıdır. Bir başka ifade ile bu dönemde temel değişiklikler değil, mevcut sağlık sistemini sürdürmek ve aksayan yönlerine ilişkin değişiklikler yapmak ön plana çıkmıştır. Bir önceki reform döneminde kazanılan ivmede bir yavaşlama gözlenmiştir. Sistemin en önemli sorunlarından biri olan hekimlerin tam zamanlı/yarı zamanlı çalışmasına ilişkin düzenlemeler maalesef tam bir karmaşıklığa bürünmüş olup bugün gelinen noktada özel muayenehanesi olan hekimlerin ödüllendirildiği bir sistem ortaya çıkmıştır. Bu sistemin, sağlık sisteminde enformal ödemelerin tekrar gündeme gelmesinde önemli katkısı bulunmaktadır. Dönemin en önemli atılımı, bir önceki dönemde hazırlıkları yapılan kamu/özel ortaklığı uygulamasının bir örneği olacak olan Şehir Hastanelerinin yapımına başlanması olmuştur. Sağlıklı yaşam ve kronik hastalıkların kontrolü üzerinde de durulmuş ancak bunlar geniş halk kitlelerine yaygınlaşamamıştır.

Kendi alanınızı ilgilendirdiği kadarıyla yeni sağlık bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ'dan ve getirebileceği yeni strateji ve uygulamalardan beklentileriniz nelerdir?

Yeni dönemden en önemli beklentim, artık 2003-2016 döneminde geliştirilen sağlık politikalarının uygulama sonuçlarının bilimsel olarak değerlendirildiği ve elde edilen sonuçlara göre politikalarda gereken değişikliklerin yapıldığı bir dönem olmasıdır. Bunun için sadece Sağlık Bakanlığı değil, Sosyal Güvenlik Kurumu ile birlikte projeler başlatılmalı ve hem hizmetlerin sunumunda hem de finansmanında daha iyi erişim, daha kaliteli hizmet, verimli ve etkili sağlık hizmetleri için araştırmalar planlanmalı ve bunların sonuçları kullanılmalıdır. Bu araştırmalara örnek olarak performansa göre ödemenin sonuçları, aile hekimliği sisteminin değerlendirilmesi, sağlık teknolojileri ve bunların değerlendirilmesi, TİG sisteminin hastanelere ödeme sistemi olarak yaygınlaşması, sağlık kurumlarının yönetim performansının değerlendirilmesi gibi araştırmalar gösterilebilir. Bir başka beklentim, geçmişteki büyük kazanımlara karşın uygulamada bir gevşemenin gözlendiği tütün tüketimi politikalarında ilk başlarda sağlanan disiplinin yeniden sağlanmasıdır. Buna ilave olarak yukarıda bahsedilen hekimlerin muayenehanede çalışma kurallarına ilişkin yeni bir düzenlemenin yapılması da beklentilerim arasında.

Genel olarak sağlık sistemimize ve sağlık sektörüne ilişkin beklentileriniz nelerdir?

Bir sağlık sisteminden beklenen, toplumun kaynaklarını en etkili ve verimli bir şekilde kullanarak adil, kolay erişilebilir, belli bir kalite düzeyinde sağlık hizmetlerini üretmektir. Benim de en temel beklentim bu yöndedir.





Sağlık Gönüllüleri - Türkiye

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

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

Oğuz Engiz
Yönetim Kurulu Başkanı



Türkiye'ninKalbi
Sağlık Sosyal Sorumluluk Ödülleri

Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri

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



2008 kazananları

Sağlıkta Sosyal Sorum- luluk Büyük Ödülleri
Tetra Pak / Sağlık İçin Sağlıklı Süt İçin
Aygaz / Ayışığı Ay- gaz'dan Sağlık Işığı
Seyitler Kimya / Dumansız Nefes

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

Mansiyon Ödülü
JohnsonWax Off / Kanınızı Sivrisineklere Değil Kızılay'a Bağışla- yın, Hayat Kurtarın

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

Özel Ödüller
Novartis / Sağlık Melekleri
Pfizer / Ellerimizde Sağlık

Mansiyon Ödülü
Roche / Mavi Bisiklet Kansere Karşı Yol Açık
Lilly / Fark Yaratan Çözümler

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

Mansiyon Ödülü
Böbrek Vakfı / Böbrekle- rimiz Sağlıklı mı?

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

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

2009 kazananları

Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Büyük Ödülü
Sağlık Bakanlığı / Dumansız Hava Sahası

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yeri- ne Getiren Sağlık Kuruluşu Ödülü
Novartis / Annemle Biz Kanseri Yeneriz

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

Mansiyon Ödülü
Sudler&Henessey / Hepatit B'yi Paylaşmayın

Mansiyon Ödülü
Ayhan Şahenk Vakfı / Gezici Sağlık Çalışmaları

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

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

Sağlık Gönüllüleri Onur Ödülü
Merhum Prof. Dr. İhsan Doğramacı

2010 kazananları

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

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

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

Organ Bağışı ve Nakli Konu- sunda Gösterdiği Performans Dolayısıyla,
Organ Nakli Koordinatörleri Derneği

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

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

2011 kazananları

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

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

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

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

Özel Ödül ve Teşvik Ödülü
Türk Kanser Araştırma ve Savaş Kurumu Derneği
Mersin İl Sağlık Müdürlüğü / Kadın Sağlığı Projesi
Onkoloji Hemşireleri Derneği / Şimdilik Kadın Kadına Projesi
Ankara Sigara Bırakma Merkezi Platformu / Sigara Bırakma Tedavisi Destek Programı ile

2012 kazananları

Yaşam Boyu Başarı Ödülü:
Prof. Dr. Aydın Aytaç

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

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

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

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

Sağlıkta Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Kuruluş Ödülü
AVON / Erken Teşhis Hayat Kurtarır Projesi



Sağlık Gönüllüleri - Türkiye (SG-T)



2013 kazananları

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

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

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

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

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

Kadın Sağlığı Alanında Sosyal Sorumluluk Teşvik Ödülü
Liv Hospital, Ulus

Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Sivil Toplum Kuruluşu Ödülü
Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği

Üreme Sağlığı ve İnfertilite Derneği Üreme Sağlığına En Fazla Katkı Yapan Bilim İnsanı Ödülü
Prof. Dr. Timur Gürgan
Prof. Dr. Semra Kahraman
Prof. Dr. Mustafa Bahçeci

Üreme Sağlığı Alanında Teşvik Ödülü
Prof. Dr. Bülent Urman

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

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

2014 kazananları

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Medya Kuruluşu Ödülü
Doğan Medya Grubu

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

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

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı TV Program Sunucusu Ödülü
Ceyda Erenoğlu

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Köşe Yazarı Ödülü
Mesude Erşan

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

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Dergi Ödülü
Formsante

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Radyo Ödülü
Number 1 FM

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

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu Ödülü
LÖSEV

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı PR/Reklam Ajansı Ödülü
gHealthcare

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

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Kişi Ödülü
Dr. Mehmet Öz

Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı Sağlık Kuruluşu Ödülü
Lilly Türkiye
Abbvie

Sağlık Bilinci Oluşturmada Gerçekleştirdikleri Projelerle Özel Ödüle Layık Görülen Projeler

Merck Serono
"Başınıza Gelmeden" Kampanyası
Abdi İbrahim
"Dikkat TUZak Var!" Kampanyası
GlaxoSmithKline (GSK)
"Kök Hücre Kardeşliği" Projesi
Philips Healthcare Türkiye
Türkiye'nin Kalp Sağlığı Araştırması
AstraZeneca
"Ben Ergenim" Projesi
Novartis
"MS Yol ArkadaşıMSın" Kampanyası
Mercedes Benz
"MobileKids" Trafik Eğitim Projesi Kampanyası

2015 kazananları

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

Mehmet Ali Aydınlar
Acıbadem Sağlık ve Eğitim Vakfı Başkanı

Prof. Dr. Mehmet Haberal
Haberal Eğitim Vakfı Genel Başkanı

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

Semahat Arsel
Vehbi Koç Vakfı Mütevelli Heyeti Başkanı



2016 kazananları

Sağlık Alanında Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu
Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği
Uluslararası Kanser Savaş Örgütü

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

Sağlık Alanında En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu
TIPGÖRDER

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

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

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

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

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

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

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

SAĞLIKTA ARTIK

KRİZ ÇÖZME ORTAMINDAN ORTA VE UZUN VADELİ ADIM ATMAYA İHTİYACIMIZ VAR

Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Haydar Sur son iki sağlık bakanına ait dönemleri ve yeni döneme ilişkin tespitlerini hospitalmanager okurları için özetledi.



Ocak 2003-Ocak 2013 arasındaki 10 yıllık Prof. Dr. Recep Akdağ Sağlık Bakanlığı dönemini kısaca değerlendirir misiniz?

Ocak 2003-Ocak 2013 dönemi sağlık hizmetlerinin ülkemizde yeniden örgütlendiği ve dünyaya örnek birçok uygulamanın başarılabildiği bir dönem olarak tarihe geçmiştir. Son derece hızlı ve çok büyük boyutlu bir değişim yaşandığı için bu dönem içinde değişimden olumsuz etkilenen gruplar da olmuştur. Bunlar arasında özellikle hekimlerin bir kısmının (tamamı değil) gelişmelerden olumsuz etkilendiği bir gerçektir. Ama dönemin bilançosuna bakıldığında ülkemiz ve toplumumuz adına artıları eksilerinden çok fazla olduğu görülecektir.

Ocak 2013- Mayıs 2016 arasındaki 3,5 yıllık Dr. Mehmet Müezzinoğlu Sağlık Bakanlığı dönemini kısaca değerlendirir misiniz?

Ocak 2013 – Mayıs 2016 döneminde yaşanan olumlu gelişmeler arasında devletin yeni dönemde yaşayacağı yeni sorunların stratejik planlara dökülmesi ve taraflar arasında olumlu iletişim kanalları tesis edilmesi gibi konular öne çıkmaktadır.

> *“Dönemin bilançosuna bakıldığında ülkemiz ve toplumumuz adına artıları eksilerinden çok fazla olduğu görülecektir.”*



Haydar Sur

Kendi alanınızı ilgilendirdiği kadarıyla yeni sağlık bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ'dan ve getirebileceği yeni strateji ve uygulamalardan beklentileriniz nelerdir?

Prof. Dr. Recep Akdağ bakanlığının birinci ve ikinci dönemleri arasındaki sürede dünya çapında uzmanlarla bir araya gelerek mesleki deneyiminin, görgüsünü ve teorik bilgi dağarcığını iyice geliştirmiş durumdadır. Harvard Üniversitesi vb. deneyimleri onu dünya çapında bir uzman konumuna yükseltmiştir. Bu eşsiz deneyimlerin uygulamaya geçirilmesi yeni dönemde ülkemiz için bir şans olacaktır.

Genel olarak sağlık sistemimize ve sağlık sektörüne ilişkin beklentileriniz nelerdir?

Dünyada zaten örnek gösterilen özelliklerimizin sistemimize iyice yerleşerek bir kültür haline gelmesini bekliyorum. Yeni dönemde Sağlık Bakanlığının taraflar arasındaki köprü rolü ve toplumun sağlık okuryazarlığının yükseltilmesi için öncü rolü öne çıkacaktır ve başarıyı belirleyen unsurlar bu konularda düğümlenecektir. Artık kısa dönem sorunlarını kriz yönetimi mantığıyla çözmeye çalıştığımız ve günlük işlerden nefesimizin tükendiği dönemler inşallah geride kalacaktır. Orta ve uzun vadeli adımların atılmaya başlaması bizim umudumuzdur.





İSTANBUL HEALTH EXPO

4. Hastane Donanımları, Medikal Cihaz ve Bütünleşik Sağlık Hizmetleri Fuarı
2. Uluslararası Sağlık ve Bakım Kongresi

05-07 Ekim 2016

CNR EXPO YEŞİLKÖY

/istanbulhealthexpo
/cnrhealthexpo
/istanbul-health-expo

Engellere Çözümler İstanbul Health Expo ile eşzamanlı

CNREXPO YEŞİLKÖY 34149 İSTANBUL - TURKEY +90 212 **465 7474** +90 212 **465 7476 - 77** | **www.cnrexpo.com**

BU FUAR 5174 SAYILI KANUN GEREĞİNCE TÜRKİYE ODALAR VE BORSALAR BİRLİĞİ (TOBB) DENETİMİNDE DÜZENLENMEKTEDİR.

CNR HOLDING



İLAÇTA YENİLİKÇİLİĞİ

VE ARGE'Yİ DESTEKLEYEN TEŞVİKLERE İHTİYAÇ VAR

Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği (AİFD) hazırlamış oldukları Vizyon Raporu ile Türkiye'de ilaç politikalarını oluşturan ve yürüten merci olan Sağlık Bakanlığı'na önemli mesajlar iletiyor. Hospitalmanager olarak bu raporun yönetici özeti bölümünü aynen yayınlıyoruz.

Dünyada yaşlı nüfusun artması,ortalama yaşam süresinin uzaması ve sosyoekonomik değişimler sonucunda sağlık hizmetleri 21. yüzyılın en önde gelen konuları arasında yer almaktadır. Ortalama yaşam süresinin uzaması ile ilerleyen yaşlarda karşılaşılacak sağlık sorunları ve kronik hastalıklara maruz kalma olasılığı da artmaktadır. Bu dinamikler göz önüne alındığında sağlık hizmetlerine daha fazla ihtiyaç duyulurken, yenilikçi ilaçlar hastalıkların önlenmesine, tedavi masraflarının azalmasına yardımcı olacak, dolayısıyla ilaç sektöründe yenilikçi ilaç ve tedaviler giderek daha fazla önem kazanacaktır.

Bu nedenle yeni tedavilerin keşfine yönelik ilaç Ar-Ge'si ve bu ilaçların üretimi hem gelişmiş hem de gelişmekte olan ülkelerde, öncelikli yahrım alanlarından biri olarak kabul edilmekte ve ilaç sektörü stratejik bir sektör olarak değerlendirilmektedir.

Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti, belirlemiş olduğu Vizyon 2023 hedefleri doğrultusunda, 2023 yılında Türkiye'nin küresel anlamda en büyük 10 ekonomi arasına girmesini,500 milyar dolar ihracat hacmine ulaşmasını,GSYİH içinde Ar-Ge payının roJ'e çıkmasını hedeflemektedir. Ayrıca, Türkiye Sanayi Strate-

ji belgesinde, ülkemizin "Orta ve yüksek teknolojik ürünlerde Avrasya'nın üretim üssü olması" ideali ortaya koyulmuştur. Türkiye'nin mevcut makroekonomik göstergeleri,politik istikrarı ve giderek artan bölgesel etkinliği gözönüne alındığında, AİFD tarafından Ar-Ge yetkinliği odaklı bu hedeflerin gerçekçi olduğu düşünülmektedir.

Türkiye 2004 yılından beri uygulamakta olduğu "Sağlıkta Dönüşüm Programı" ile sağlık hizmetlerine ve tedaviye erişimde büyük bir yol kat etmiştir. 1994 yılında kişi başı hekime müracaat sayısı ortalama 1,7 iken, 2011 yılında 7,7 seviyesine gelmiştir. Ortalama yaşam süresi ise son 30 yılda %24'1ük artış göstererek 74 yaşam yılına ulaşmıştır. Ortalama yaşam süresinin artışında rol oynayan faktörlerden birinin de yenilikçi ilaçlara erişimde artış olduğu,yapılan uluslararası çalışmalarda ortaya konmuştur. Bu çalışmalara göre, Türkiye'nin de aralarında bulunduğu 30 ülkedeki yaşam süresi artışının %75'ini yenilikçi ilaçlar sağlamaktadır. Bu veriler ışığında yenilikçiliği teşvik eden yeni yapısal reformlar ve istikrarlı uygulamalar gerçekleştirildiği takdirde,-hükümetin kamu sağlığı ve ekonomik hedeflerine ulaşmasında ilaç sektörünün lokomotif sektörlerin başında gelmesi beklenmektedir.



Sürdürülebilir bir kalkınma için gözardı edilmemesi gereken en önemli noktalardan biri ülkemizin rekabet gücüdür. Türkiye, küresel ilaç yatırımları açısından yoğun rekabette olduğu ve "pharmerging" ülkeler olarak adlandırılan başta Brezilya, Rusya, Hindistan ve Çin olmak üzere rekabetçilikte diğer ülkelerden geride kalmaktadır.

> Dünya Ekonomik Forumu'nun Küresel Rekabetçilik Endeksi'ne (2011-2012) göre, Türkiye,

142 ülke arasında 59.sırada, ''Yenilikçilik / İnovasyon kapasitesi" endeksine göre ise

71. sırada yer almaktadır.

> Küresel Rekabetçilik Endeksi'nde Brezilya 31.,Rusya 38.,Hindistan 35. ve Çin 47. sıradadır.
> Karşılaştırmalı istatistiklerle, Türk ilaç sektörü pazar değeri açısından 16. sırada olmasına rağmen, ihracat hacmi ve klinik araşhnna sayısı açısından ancak 36. sırada yer almaktadır.

Gelişmiş ve gelişmekte olan birçok ülke, ilaç sektöründeki Ar-Ge ve üretim yatırımlarından pay alırken, Türkiye bu rekabette geri kalmaktadır.

Ar-Ge'ye yatırım yapan, teknolojiyi geliştiren ve geliştirdiği teknolojiyi ürüne dönüştüren ülkeler rekabetçilik sıralamasında yukarı tırmanmaktadır. İlaç endüstrisinde katma değeri yaratan ve rekabetçilikte öne çıkmanın tartışmasız anahtarı kabul edilen yenilikçi ilaçlara dünya çapında yılda 120 milyar doları aşkın yatırım yapılırken, Türkiye'de ilaç sektörünün yıllık Ar-Ge yatırımı 60 milyon dolar civarında kalmakta ve ülkemiz küresel yatırımlardan sadece %0,039 pay alabilmektedir. Bu duruma ek olarak, yeni molekül keşfi (temel araştırma) Türkiye'de henüz yapılamamıştır. Katma değeri düşük ürünler Türkiye'de üretilirken, katma değeri yüksek ürünler ithal edilmektedir. Yenilikçi ilaçlann üretiminin arhnlması neticesinde Türkiye'de üretilen ilaçlann ekonomiye olan katma değeri de artacakhr.

Türkiye'nin ilaç sektörü yatırımlarını çekmek için rekabet ettiği diğer ülkeler, 1990'11 yıllardan başlayarak ilaç sektörünü öncelikli sektör olarak konumlandırmış ve hükümet öncülüğünde belirlenmiş stratejik eylem planları çerçevesinde önemli yatırımları ülkelerine çekerek net ihracatçı konumuna gelmişlerdir. Türkiye bu yatırımları çekmek için harekete geçtiği takdirde küresel ilaç endüshisinde rekabetçi bir oyuncu olma iddiasını ortaya koyacakhr. Türkiye ekonomisi, bulunduğu bölgenin en güçlü ve dinamik ekonomisidir. Ülkemiz yeni ilaç ve tedaviler için Ar-Ge ve yüksek katma değerli üretim yapabilecek, artan sağlık ihtiyaçlarını karşılayabilecek, hatta ilaç sektöründe küresel oyuncu olabilecek potansiyele, bilgi birikimine, altyapıya ve jeostratejik konuma sahiptir.

> *Yenilikçi ilaçlann üretiminin artırılması neticesinde Türkiye'de üretilen ilaçlann ekonomiye olan katma değeri de artacaktır.*

Bu raporla, Türk ilaç sanayinin "küresel ölçekte bir Ar-Ge ve üretim merkezi ve bölgesel bir yönetim merkezi olması" vizyonu çerçevesinde birçok parametre İçeren ihracat odaklı bir eylem planı önerilmektedir. Bu plana temel teşkileden hedefler üç başlıkta özetlenmektedir:

1. Temel ve Klinik Araşhrma Yetkinliği ile Hizmet İhracah: Türkiye'nin Ar-Ge yetkinliğini geliştirmek ve yerli ve yabancı yatırımları artırarak Ar-Ge'de Türkiye'nin öncü sektörü haline getirmek

2. Üretim Yetkinliği ile Ürün İhracah: Türkiye' de katma değeri yüksek belli ürün gruplarının üretim kapasitesini artırarak bölgesel / küresel güç ve net ihracatçı olmak

3. Yönetim Merkezi Olma ve Hizmet İhracah: İlaç sektöründe bölgesel bir yönetim ve hizmet merkezi olmak

Bu temel hedefler ışığında geliştirilen önerilerin dayandığı iki ana başlık aşağıda sunulmaktadır:

A. Türkiye'nin sağlık bilimleri alanında yenilikçiliği destekleyen uzun vadeli bir politika belirlemesi ve uygulaması: Bu politikanın Ar-Ge ve katma değerli üretim yetkinliğini ilaç sektörünün merkezine koyması önerilmektedir. Yenilikçiliği destekleyen altyapı ve destek mekanizmaları oluşturulmalı, fikri mülkiyet haklarının mevzuatta ve pratikte uluslararası düzeyde korunması önceliklendirilmelidir.

B. Hukuki ve idari düzenlemelerin, kamu sağlığı, kamu otoritesi ve ilaç sektörü arasında dengeyi gözetecek şekilde düzenlenmesi ve uygulanması.

Sürdürülebilir bir ilaç sektörü için güncel ve gerçekçi bütçe: Sağlıkta dönüşüm programı ile hastaların tedavi hizmetlerine ve dolayısıyla ilaca erişimi güçlenirken, sağlık güvencesi altındaki nüfus oranıda hızlı artmıştır. Gerçekleşen hacimsel artışa rağmen, 2009 yılından bu yana kamu ilaç harcamalarına ayrılan pay azalmış ve milli gelire oranı %1,1 1 seviyesine düşmüştür; bu oran OECD ortalaması olan %1,50'nin oldukça altındadır. 2013 yılı ve sonrası kamu ilaç bütçesinin, ülkemizin artan sağlık ihtiyaçlan ve sağlık hizmetlerine erişime parale olarak yaşanan hacimsel büyümeyi göz önüne alacak şekilde tasarlanması önemlidir. Bu nedenle kamu ilaç harcamalarına aynlan payın milli gelire oranının %1,35 seviyesinde olacak şekilde planlanması değerlendirilmelidir.

Yenilikçi ilaçları hastalara gecikmeden sunabilmek için pazara erişim koşullarının iyileştirilmesi: Pazara erişim süreçlerinde (GMP, ruhsatlandırma, fiyarlandırma, geri iödeme) yaşanan gecikmelerin önlenmesi, mevzuatta belirlenen süreler dahilinde hareket edilmesi, kabul edilebilir ve sürdürülebilir bir bütçe çerçevesinde ilaç pazarının oluşturulması, yatırımları çekmek ve yenilikçi ilaçların diğer gelişmiş ülkelerle aynı veya çok yakın zamanlarda Türkiye'de hastalara sunulması açısından önemlidir.







hospital manager

Sağlık Yöneticisi Ödülleri 2016

SGT Sağlık Gönüllüleri Türkiye

Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri 2016

SAĞLIK GÖNÜLLÜLERİ-TÜRKİYE (SG-T)'NİN SAĞLIKTA SOSYAL SORUMLULUK ÖDÜLLERİ İLE HOSPITALMANAGER DERGİSİNİN YILIN BAŞARILI SAĞLIK YÖNETİCİLERİ ÖDÜLLERİ ORTAK ÖDÜL TÖRENİ İSTANBUL'DA GERÇEKLEŞTİ VE ÖDÜLLER SAHİPLERİNİ BULDU



Sağlık Gönüllüleri-Türkiye'nin (SGT) her yıl verdiği Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödüllerinin onuncusu 1 Haziran Çarşamba akşamı saat 19:00'da Wyndham Grand Levent Oteli'nde yapıldı ve sağlık alanında başarılı sosyal sorumluluk projeleri ile bu alanda başarı göstermiş kişiler ödüllendirildi. Aynı gecede aynı zamanda hospitalmanager dergisinin uzun yıllardır vermekte olduğu yılın başarılı sağlık yöneticileri ödülleri de verildi.

Ödül Töreninde konuşan hospitalmanager dergisinin yayıncısı ve Sağlık Gönüllüleri-Türkiye'nin Yönetim Kurulu Başkanı Oğuz Engiz "Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri ile temel olarak hedeflediğimiz sağlık alanında daha fazla yaratıcı sosyal sorumluluk projesinin gerçekleştirilmesini desteklemektir. Hospitalmanager dergisinin verdiği yılın başarılı sağlık yöneticisi ödülleri ile de hedeflediğimiz ülkemizdeki sağlık yönetim kapasitesinin güçlendirilmesi ve lider yöneticilerin çoğalmasının desteklenmesidir" dedi.

BU YIL ÖDÜL ALAN
KİŞİ VE KURULUŞLAR;

Hospitalmanager dergisi Yılın Başarılı Sağlık Yöneticileri Ödüllerinin 2016 Kazananları:

Dr. Aylin Yaman - Yılın En Başarılı Sağlık Yöneticisi

Figen Özbek - Yılın En Başarılı Sivil Toplum Lideri

Dr. Ömer Tontuş - Yılın En Başarılı Kamu Sağlık Yöneticisi

Prof. Dr. Yahya Laleli - Yılın En Başarılı Sağlık Girişimcisi

Sevim Şen - Yılın En Başarılı Hemşirelik Yöneticisi

Dr. Mücahit Atmanoğlu - Yaşam Boyu Başarı Ödülü

Sağlık Gönüllüleri-Türkiye (SGT) Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödüllerini 2016 Kazananları:

Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği (AİFD) - Sağlık Alanında Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu

Uluslararası Kanser Savaş Örgütü (UICC) - Sağlık Alanında Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu

Procter&Gamble - "Olimpik Anneler Projesi" ile Sağlık Alanında Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Kuruluş

MERCK - Sağlık Alanında Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Kuruluş

TIPGÖRDER - Sağlık Alanında En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu

Prof. Dr. Erdal Akalın - Türkiye'de Tıbbın Gelişmesine En Fazla Katkı Yapan Bilim Adamı

Prof. Dr. Korkut Ersoy - Türkiye'de Sağlık Yönetimi Eğitimine En Fazla Katkıda Bulunan Akademisyen

Prof. Dr. Haydar Sur - Türkiye'de Sağlık Yönetimi Eğitimine En Fazla Katkıda Bulunan Akademisyen

Prof. Dr. Mehtap Tatar - Türkiye'de Sağlık Yönetimi Eğitimine En Fazla Katkıda Bulunan Akademisyen

Dr. Sedat Azak - Türkiye'de Özel Sağlık Sektörünün Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Kişi

Dr. Ömer Güzel - Türkiye'de Özel Sağlık Sektörünün Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Kişi

Nüket Küçükel Ezberci - Türkiye'de Özel Sağlık Sektörünün Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Kişi

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

Esra Kazancıbaşı - Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı TV Programı Yapımcısı

Ayşenur Asuman Uğur - Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı TV Programı Yapımcısı

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

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

SIEMENS- Türkiye'de Tıbbın Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Tıbbi Teknoloji Kuruluşu

Kurt&Kurt - Türkiye'de Tıbbın Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Tıbbi Teknoloji Kuruluşu

İncekaralar - Türkiye'de Tıbbın Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Tıbbi Teknoloji Kuruluşu



Kemal Yaz

YERLİ ÜRETİCİLERİN

YATIRIM ORTAKLIĞI, STRATEJİK İŞBİRLİĞİ OLUŞTURMA VE ARGE FAALİYETLERİ KAPSAMINDA BAKANLIĞININ YAKIN İŞBİRLİĞİNE İHTİYACI VAR

Tüm Tıbbi Cihaz Üreticileri ve Tedarikçileri Dernekleri Federasyonu (TÜMDEF) Yönetim Kurulu Başkanı Kemal Yaz sektörlerinin Bakanlıktan beklentilerini hospitalmanager aracılığı ile iletti.

TÜMDEF
TÜM TIBBİ CİHAZ ÜRETİCİ VE TEDARİKÇİ DERNEKLERİ FEDERASYONU

Sağlık Bakanlığı yaptığı dönemde birçok yeniliğe imza atan Prof. Dr. Recep Akdağ Türkiye'nin sağlık alanındaki vizyonunu geliştirmiştir. Bakanımız göreve geldiğinde mevcut sağlık sistemi ihtiyaca cevap veremiyordu ve nüfusun %19'unun sağlık güvencesi ise yoktu. Farklı sigorta sistemlerinin varlığı, her bir sigorta sisteminin anlaşmalı old-

uğu farklı kuruluşlar veya kendi iştirakleri üzerinden hizmet vermesi nedeniyle karışık bir durum mevcuttu. Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) mensupları, sadece SSK hastanelerini ve eczanelerini kullanabilmekteydi. Bağ-kur mensupları ise Sağlık Bakanlığı hastaneleri dâhil pek çok sözleşmesi olan kamu ve özel hizmet sunucusundan hizmet alabiliyordu. Bunların içinde en kapsamlı teminat paketine sahip olan ise Emekli Sandığı mensuplarıydı. Yeşil kartlı hastalar ise sadece devlet ve üniversite hastanelerinden hizmet alabiliyordu. Kaliteli, etkin ve ulaşılabilir bir sağlık hizmeti sunabilmek adına gerçekleştirdiği Sağlıkta Dönüşüm Projesi ile yeni ufuklar açtı.

Sağlıkta dönüşüm projesi Türkiye için bir "devrim" niteliğindedir. Dönüşüm ile sağlık hizmetlerine erişim kolaylaştırılmıştır. Ayrıca genel sağlık sigortası, aile hekimliğinin hayata geçirilmesi, SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı gibi sağlık sigorta sağlayıcılarının birleştirilip Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) çatısı altında toplanarak herkesin tüm kamu hastanelerinden aynı oranda faydalanmasının önünün açılması ve ilâç fiyatlarının düşmesi de dönüşümün 'halk' odaklı ayakları olarak ortaya çıkmıştır. Kamu yararı gözetilerek uygulanan bu yeni sistemi, Türkiye çabuk benimsedi.

Sağlık hizmetinden yararlanan vatandaşların memnuniyetinin artmasını sağlayan, etkili, verimli, kolay ulaşılabilir ve çağdaş düzeyde bir sağlık hizmeti sunumuna imkân veren Sağlıkta Dönüşüm Programının, toplumda yarattığı olumlu etki ve aldığı destek oldukça önemli bir düzeydedir. Sağlıkta dönüşüm sürecinin olumlu bir sonucu olarak, vatandaşların sağlığa erişiminin diğer gelişmekte olan ülkeler ortalamasının üzerine çıkması, kamu sağlık hizmetlerindeki hasta memnuniyet oranının %39'dan %73'e çıkmasında ve ilerleyen yıllarda oranın hızla artmasında da önemli rol oynamıştır.

Prof. Dr. Recep Akdağ ile başlayan bu süreç Dr. Mehmet Müzezzinoğlu döneminde de aynı anlayış ve disiplinle devam etmiş ve gerçekleştirilen icraatlarla sağlık hizmetindeki kalite hızla artmıştır.

Biz TÜMDEF olarak kamu ve özel sağlık hizmet sunucuları ile birlikte sağlık sektörünün önemli bir paydaşı olan tıbbi cihaz sektörünün en büyük sivil toplum kuruluşuyuz. Malumdur ki, sivil toplum kuruluşunun amacının sadece üyelerinin mesleki çıkarlarını koruma şeklinde tanımlanmaması, aynı zamanda toplumsal faydayı da göz önünde bulundurması ve bu amaca ulaşmak için yönetsel stratejinin de saptanması gerekmektedir. Bu husus tıbbi cihaz sektörü açısından değerlendirildiğinde, üyelerinin yasal şartlara uygun olarak ticaret yapmasının ve kar sağlamasının yanı

> *"Türkiye artık teknoloji tüketen ülke durumundan çıkıp, teknoloji geliştirip ihraç eden bir ülke konumuna geçmelidir."*



sıra, toplumsal açıdan da hasta ve çalışan güvenliği kapsamında belirlenen ilkelere uygun etik davranışlar sergilemesini de gerektirmektedir.

Bir paydaş olarak Sağlık Bakanlığı'ndan öncelikli beklentimiz, tıbbi cihaz sektörünü ilgilendiren temel politika değişiklikleri ve tasarruf tedbirlerinin belirlenmesi aşamasında katılımcı bir anlayışla hareket etmeleri ve sektörün hızlı ve kolay adaptasyonu ve hizmet kalitesini arttırabilecek uygulamaların düzeltilmesi için karar alma ve uygulamaya koymadan önce görüş alışverişinde bulunulmasının sağlanması ve hatta devamındaki süreçlerde de işbirliğimizin devam etmesidir.
Bu işbirliğinin sektördeki en büyük başarısı kısaca TCESİS olarak da bilinen Tıbbi Cihaz Eğitim Sistemi'dir. Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu(TİTCK) tarafından hazırlanıp 15 Mayıs 2014 tarihinde Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe girdi. Yönetmelik ile tıbbi cihaz satışı yapan medikal firmaların ruhsatlandırılması, denetimi ve tıbbi cihaz reklam ve tanıtım faaliyetlerinin düzenlenmesi amaçlanmıştır. Tıbbi cihaz eğitim sistemi, yönetmeliğin içinde bulunan tıbbi cihaz satışı ve tanıtımı konusunda görev yapacak kişilerin bu meslekle ilgili aldıkları eğitim sistemidir. Sorumlu müdürlük, klinik tanıtım personeli ve satış ve pazarlama personeli gibi branşları bulunmaktadır. Artık sektörde kimse bu eğitimden geçmeden iş yapamayacaktır.

Yönetmelik kapsamında verilen eğitimlerde sektörün iki çatı kuruluşu olan TÜMDEF ve SEİS eğitim sisteminin ana aktörleri konumundadır. Söz konusu iki çatı kuruluş arasındaki uyum ile eğitimler başarı ile verilmiş ve belgeleri de sahiplerini bulmuştur. Eğitim sonucunda yaklaşık 26.000 kişi sertifika almaya hak kazanmış ve 48.000 sorumlu müdür, satış tanıtım elemanı ve klinik destek elemanı belgesi sahiplerini bulmuştur.

Bu eğitim sisteminin dışında 10. Kalkınma Planı içerisinde yer alan Sağlık Endüstrilerinde Yapısal Dönüşüm Programı Eylem Planı kapsamında, TİTCK tarafından "Türkiye Tıbbi Cihaz Sektörü Strateji Belgesi" hazırlığı için 2015'te başlayan çalıştay ve toplantılarda TÜMDEF olarak görüşlerimizi ileterek belgenin sektör analizine ve sorunlarına daha fazla hitap edebilmesinde elimizden gelen katkıyı sağladık. Tabii ki sadece bu belgede değil, "Tıbbi Cihazların Test, Kontrol ve Kalibrasyonu Hakkında Yönetmelik" gibi hazırlanan mevzuatlarla ilgili gerek yazılı görüşler sunarak gerekse de toplantılarda yer alarak sektörel sorunların azaltılması ve süreçlerin kolaylıkla atlatılması için her türlü desteği sağladık. Bu süreçlerde bizlere güvenen TİTCK yetkililerine de teşekkürü borç biliriz.

Sağlık hizmeti sunumunda gerçekleştirilen kapsamlı ve farklı bakanlıkların görev alanlarına giren düzenlemelerle sağlanan sağlık hizmetine erişimdeki kolaylıkların tıbbi cihaz sektörüne etkilerine kısaca değinecek olursak; Kamu Özel İşbirliği uygulamaları konusunda çıkartılan 6428 sayılı kanunla, gerek toplantılarda ve gerekse tıbbi cihaz sektörüyle ilgili yazılı basında sıklıkla dile getirdiğimiz yerli üretici aleyhine ortaya çıkacak dezavantajları azaltacak düzenleme yapılması, yani Şehir Hastanelerinde kullanılacak tıbbi cihazların % 20'sinin yerli üretim olma zorunluluğu, tıbbi cihaz sektörü adına sevindirici bir gelişmedir. Bununla beraber sağlıkta hizmet kalitesini yüksekelere taşıyacak bir yapılanma olan Şehir Hastanelerinin öneminin daha fazla vurgulanmasının gereğini hissetmekteyiz. Tıbbi cihaz sektörünün devamlılığını ve ekonomik etkinliğini sürdürebilmesi, gerekli rekabet ortamının sağlanabilmesi için tek merkezden (kamu hastane birliğince) yapılacak alımın, toplu alım olarak uygulanmaması (tek listeye bütün olarak teklif verme şeklinde olmaması), kalem kalem veya ilişkili dar gruplar halinde ihaleye çıkılarak her ölçekteki firmaya ihaleye katılma imkânı verilmesini sağlayacak şekilde yeniden düzenleme yapılması hususunda Sayın Akdağ'ın gerekli hassasiyeti göstereceğini umut ediyor ve bekliyoruz.

> *"Prof. Dr. Recep Akdağ ile başlayan bu süreç Dr. Mehmet Müzezzinoğlu döneminde de aynı anlayış ve disiplinle devam etmiş ve gerçekleştirilen icraatlarla sağlık hizmetindeki kalite hızla artmıştır."*

Türkiye artık teknoloji tüketen ülke durumundan çıkıp, teknoloji geliştirip ihraç eden bir ülke konumuna geçmelidir. Bunun için tüm kurum ve kişilerin yerli üreticinin teknoloji geliştirme kabiliyetine destek olmaları gerektiğini unutmadan değerlendirme yapıp alınan ve alınacak kararları uygulamaya koymaları gerekmektedir. Yerli üreticinin daha güçlü hale gelmesi ve üretim kapasitesini artırması için, ülkemizde benzer tıbbi cihazları üreten yatırımcıların sermaye ve tecrübelerini birleştirerek yeni yatırımlara veya daha güçlü yatırımlara yönelmesi gerekmektedir.

Bu amaçla;

• Yerli üreticilerin yatırım ortaklığı ve stratejik işbirliği yapma aşamasında,

• Teknoloji yenilemede karşılaşacakları sorunları aşabilmenin yollarını belirlemede,

• Büyük yatırım gerektiren AR-GE faaliyetlerinin planlanması ve yürütülmesinde, devlet tarafından kurulacak, üniversite ve sanayii sektörüyle ortak hareket eden merkezlerce destek olunmalı ve yatırımcılara rehberlik edilmelidir. Bu konuda en büyük desteği ise Sağlık Bakanlığı'ndan beklemekteyiz. Prof. Dr. Recep Akdağ'ın 2003-2013 yılları arasında yaptıklarının yapacaklarının teminatı olarak gördüğümüzden tıbbi cihaz sektörünün hızla gelişeceğine, %85 ithalat oranının düşeceğine ve hatta üretimde sadece belli başlı ürünlerde değil birçok üründe dünya ile yarışır hale geleceğimize inancımız tamdır.





Mustafa Işık

DİYALİZ MERKEZLERİ

YERİNE GETİRMİŞ OLDUKLARI KRİTİK GÖREVİN MADDİ KARŞILIĞINI NE YAZIK Kİ ALAMAMAKTADIRLAR

Özel Diyaliz Merkezleri Başkanı Mustafa Işık temsilcisi olduğu işletmelerin geleceğine ilişkin önemli açıklamalarda bulundu.

Ocak 2003-Ocak 2013 arasındaki 10 yıllık Prof. Dr. Recep Akdağ Sağlık Bakanlığı dönemini kısaca değerlendirir misiniz?

Ülkemizde gerçekleşen sağlık reformlarının tamamına yakınının gerçekleştiği, reformların hayata geçirilmesi aşamalarının Sayın Bakanın ve kadroları marifetiyle kamu-özel sektör arasında oluşturulan iletişim ve istişare kanalları sayesinde son derece az hasarla geçildiği ve reformlar ile ilgili mevzuat değişikliklerinin saha ile uyumlu bir şekilde ve hızla yapıldığı Sayın Akdağ dönemi özel sektör açısından daima minnetle anılacaktır. Sayın Bakanın SGK ile bağlantılı konularda kendisinden beklenilen ölçüde ağırlığının hissedilmemesi döneminin dolaylı da olsa tek eksikliği olarak kabul edilebilir. Konuyu daha anlaşılır bir şekilde ifade etmek gerekirse Sayın Bakanın kamu ve özel tüm sektörün Bakan`ı olduğu gerçeğinden de hareketle 2006-2013 dönemindeki toplam 7 (yedi) yılda sadece 7 (yedi)TL'lik SGK diyaliz geri ödeme ücreti artışında Sayın Bakanın daha aktif olması gerektiğini beklemiş olmamız galiba yadsınamaz bir beklenti idi.

Ocak 2013- Mayıs 2016 arasındaki 3,5 yıllık Dr. Mehmet Müezzinoğlu Sağlık Bakanlığı dönemini kısaca değerlendirir misiniz?

Sayın Müezzinoğlu dönemini özel sektörün diğer branşları açısından değerlendirmem tabii ki mümkün değildir ancak sorumlu olduğum diyaliz sektörü açısından dönemi özetlemem gerekir ise dönem maalesef diyaliz sektörünün gelişmesinde yeterli ve beklenilen ilgilinin gösterilemediği bir dönem olarak anılacaktır.

Kendi alanınızı ilgilendirdiği kadarıyla yeni sağlık bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ'dan ve getirebileceği yeni strateji ve uygulamalardan beklentileriniz nelerdir?

3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, sağlık kurum ve kuruluşlarının yurt sathında eşit, kaliteli ve verimli hizmet sunacak şekilde planlama, koordine edilme ve mali yönden destekleme ve geliştirilme görevini Sağlık Bakanlığımıza vermiştir. Kanunun vermiş olduğu bu yetki ve sorumluluk dikkate alındığında, diyaliz tedavisinin "ilave ücret" alınamayan 9(dokuz)kalemden biri olduğu ve diyaliz merkezlerinin tek tedavi branşında hizmet sunduğu gerçeklerinden hareketle;

SUT diyaliz geri ödeme ücretinin bilimsel maliyet esaslı belirlenerek diğer tüm SUT kalemleri ile birlikte ülkemizin ekonomik parametreleri dikkate alınmak suretiyle her yıl yeniden güncellenmesi esaslı bir geri ödeme sistemine geçilmesinde Sayın Bakanın etkili olabileceğini değerlendirmekteyiz. Bugün ciddi sıkıntılar yaşayan özel sağlık sektörünün kurtuluşunun Sayın Bakanın bu konudaki iradesi ve desteği ile gerçekleşeceğine inanmaktayız.

Genel olarak sağlık sistemimize ve sağlık sektörüne ilişkin beklentileriniz nelerdir?

Tüm sağlık sektörü dikkate alındığında beklentilerimizi iki ana başlıkta ifade edebiliriz. Mevzuat ve Geri Ödeme Sistemi. Sağlık Bakanlığımızın direkt kendi sorumluluk alanına giren mevzuat ve düzenlemeleri konusunda ciddi sıkıntılar olmamakla birlikte diğer Bakanlıkların sağlık kurum ve kuruluşlarını ilgilendiren konulardaki dolaylı mevzuatlarında ciddi sıkıntılar mevcuttur. 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu ülkemizdeki sağlık kurum ve kuruluşları ile tüm yetki ve sorumluluğu Sağlık bakanlığımıza vermiş iken diğer Bakanlıklar bu gerçeği göz ardı ederek ve yeterli istişare ve işbirliğine gitmeksizin sağlık sektörünü ilgilendiren sadece ilgilendirmekle kalmayıp ilave istihdam ihtiyacı ortaya çıkaran ve faaliyetten men gibi yaptırımlara haiz düzenlemeler yapmaktadırlar. Çok belirgin bir örnek vermek gerekirse iddia ediyorum ki T.C. Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı tarafından 2013 yılında yürürlüğe sokulan ve mevcut kurumlara herhangi bir muafiyet getirmeyen "Erişilebilirlik İzleme ve Denetleme Yönetmeliği" hükümleri uygulanmaya kalksa bugün itibariyle ülkemizde bir tek kamu veya özel sağlık kurum ve kuruluşu hizmet sunamaz. Özetle Sağlık sektörünü ilgilendiren tüm mevzuatlarda son söz mutlaka Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu gereği Sağlık Bakanlığı`mızda olmalıdır.

Diğer başlığım ise bir önceki sorunuzda sektörümüz ile ilgili dile getirdiğim gibi ülkemizde aynen 2006 yılı öncesi dönemde olduğu gibi ki anılan dönemde yürürlükte olan sistem gereği Bütçe Uygulama Talimatları(BUT) her yıl T.C. Maliye Bakanlığı tarafından gerçekleşen enflasyon, hedeflenen enflasyon veya yeniden değerleme katsayılarından biri esas alınarak güncellenir ve Sosyal Güvenlik Kurumları bu listeler esas alınmak suretiyle geri ödeme yaparlardı; her yıl ülkemizin ekonomik parametrelerine uygun bir şekilde güncellenen bir geri ödeme sistemine kavuşulmasıdır. Her yıl gerçekleşen enflasyon, döviz artışı gibi değişken unsurların olduğu, devletimizin bu parametreler ile ilgili gelir kayıplarını yeniden değerleme katsayısı ile güncellediği bir sistemde SGK geri ödeme ücretlerinin yıllarca sabit tutulması ki diyaliz geri ödeme ücretleri 2006-2010 ve 2010-2013 yılları arası sabit tutulmuştur, kabul edilebilir, adil ve sürdürülebilir değildir.

Son söz olarak ifade etmek isterim ki "YAŞATMAYA DEVAM ETMEK İÇİN YAŞAMAYA MECBURUZ". Sayın Bakanın anılan başlıklarda sadece ticari işletmeler olmayıp aynı zamanda kamu görevi de gören özel sağlık sektörünün adil ve sürdürülebilir bir sisteme kavuşturulmasına destek olacağına inancımız tamdır.

"Bugün ciddi sıkıntılar yaşayan özel sağlık sektörünün kurtuluşunun Sayın Bakanın bu konudaki iradesi ve desteği ile gerçekleşeceğine inanmaktayız."

TIBBİ CİHAZ İHRACATINDA

2018 YILI HEDEFİ 2 MİLYAR DOLAR
2023 YILI HEDEFİ 5 MİLYAR DOLAR

Türkiye Sağlık Endüstrisi İşverenleri Sendikası Başkanı Metin Demir yeni döenem ilişkin değerlendirmelerini hospitalmanager'a yaptı.



Sağlık harcamaları bütün dünyada artarken, sağlık endüstrilerinde tüketici değil üretici olmak stratejik bir karardır. Ülkelerin sağlık harcamaları ile tıbbi cihaz ve ilaç üreticilerini destekleyerek tıbbi teknoloji alanında üretime destek olmak ya da bu ürünlerin net ithalatçısı durumunu kabullenip bu kalemlere harcadığı bütçeyi minimize etmek gibi iki politika

Türkiye Sağlık Endüstrisi İşverenleri Sendikası olarak, tıbbi cihaz sanayimizin gelişmesi, orta ve üstü teknolojik segmentlerde üretim yapabilir olmak ve ihracat seviyemizi 2018 yılında 2 Milyar dolara ve 2023 yılında 5 Milyar dolara çıkarma hedefi için çalışmaktayız.

BTYK kararları ile Tıbbi Cihaz sektörü öncelikli sektörler arasına alındıktan sonra tıbbi cihaz tüketimimizin %20 sini yerli üretimle karşılama hedefi Onuncu Beş Yıllık Kalkınma Planı ile ülkemiz politikalarına da girmiş ve bu hedefe yönelik ekosistemin yaratılması için eylem planları oluşturulmuştur. Aynı şekilde Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Tıbbi Cihaz Stratejisi ve Eylem Planını oluşturarak ülkemizin tıbbi cihaz üretimini geliştirmek için kamunun niyetini ortaya koymuştur.

> *"Sanayi politikalarında sağlık endüstrilerine verilen önem artmış, yatırımlara ve üretime teşvik ve destekler uygulamaya konmuştur."*



Metin Demir





ekseninden birini seçmekte olduğu görülmektedir. Tıbbi teknoloji alanında ileride olan ABD, Japonya, Almanya gibi ülkelerin sağlık harcaması, sağlık harcamalarının GSYH'ya oranı, bu oran içinde tıbbi cihazlara ayrılan oranlarda da OECD ortalamasının üstüne olduğu bilinmektedir. Tıbbi teknoloji alanında öncü bir üretici ülke duruma gelmek için, tıbbi teknoloji alanında üretim yapan şirketlerin sermaye birikimi sağlamasına olanak veren koşullar yaratarak, bu sermaye birikiminin Ar-Ge'ye aktarılmasına imkân sağlanması gerekmektedir.

Hem genel sağlık sigortası uygulaması, hem gelir artışına bağlı olarak artan sağlık bilinci ve talebi ile ortalama yaşam süresi ve yaş ortalamasının giderek artması gibi nedenler ile Türkiye'nin kişi başına sağlık harcamalarının artması beklenmektedir. Artan bu sağlık talebinin salt ithalat yolu ile karşılanmasının getireceği yük bellidir. Bu nedenle sanayi politikalarında sağlık endüstrilerine verilen önem artmış, yatırımlara ve üretime teşvik ve destekler uygulamaya konmuştur.

08/04/2015 tarihli ve 29320 sayılı Resmî Gazete'de yayınlanan Yatırımlarda Devlet Yardımları Hakkında Kararda Değişiklik Yapılmasına Dair Karar kapsamında yüksek teknoloji sanayi sınıfında yer alan ürünlerin üretime yönelik yatırımlar, stratejik yatırım kapsamında yer almış, sağlık endüstrisi de sınıfta değerlendirilerek yerli/yabancı ayrımı yapılmaksızın tüm yatırımcıların ilaç üretimi hususunda stratejik yatırımlardan yararlanabilmesi sağlanmıştır. Söz konusu karar ile ilaç ve tıbbi cihaz sektörlerinde gerçekleştirilecek yatırımlar öncelikli yatırımlar kapsamına alınmış olup 5. bölge teşviklerinden yararlandırılmaktadır.

Tıbbi cihaz sektöründe üretimi desteklemek var olan üreticinin güçlenmesi ve üretimini bir üst teknoloji segmentine taşımasını sağlamak ve yeni yatırımların önünü açmak için öngörülebilir bir iç pazar şartları gerekmektedir. Şehir hastaneleri yatırımları sırasında sağlık teknolojilerinde yerli üretim için bir gelişme fırsatı doğmuş ve Şehir Hastaneleri Kanunu çerçevesinde yaptırılacak işlerdeki sabit yatırım içerisinde yer alan tıbbi donanımın en az yüzde yirmisinin yerli üretim olması zorunluluğu getirilmiştir.

Ancak, sektörün gelişmesinin önünde bir engel teşkil eden "geç ödemeler" sorunu kronik hale gelmiştir. Kamu hastaneleri ve özel hastaneler tıbbi malzeme ödemelerini SGK'dan 15 gün içerisinde avans olarak almalarına rağmen bu hastanelerin tıbbi cihaz şirketlerine ödeme vadeleri 6 ay hatta 1 seneye kadar uzamakta ve özellikle özel hastaneler yüzde 40'lara varan iskontolar talep etmektedir. Üniversite hastaneleri ise çoğunlukla öngörülemez ödeme vadeleri ile alım yaptıkları için piyasa şartlarının üzerinde fiyatlar ile rasyonel olmayan alımlar yapmaktadır.

SGK'nın Tıbbi Cihaz şirketlerini Medula'ya entegre ederek doğrudan ödemelerini şirketlere yapmasını sağlayacak düzenlemeler üzerinde çalışılmaktadır. Tıbbi Cihaz Satış Merkezi olarak yetkilendirilen satış merkezlerinin SGK ile sözleşme imzalayarak provizyon sistemine dahil olmaları yolunda önemli bir aşama kaydedilmiştir. Tıbbi Cihaz Eğitim Sistemi (TCESİS) sayesinde Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği gereği eğitim alarak belgeli bir işgücü ile İl Sağlık Müdürlükleri tarafından yetkilendirilen Satış Merkezlerinin SGK ile anlaşma yapmaları mümkün olmuş, Eczaneler gibi Medula sistemi ile doğrudan ödeme alabilmelerinin yolu açılmıştır. Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği gereği 27 bin kişi eğitim almış ve il sağlık müdürlükleri ile satış merkezi olarak yetkilendirme sürecine devam etmektedir.

2023'e yaklaşırken hedeflerimizin gerçekleştirilmesi için kamu ve özel sektör olarak birlikte çalışmanın temellerini atmış bulunuyoruz. İnanıyoruz ki yerli tıbbi cihaz üretiminin kamunun gündemi içine girmiş olması ve sektörün büyümesi için birlikte çalışıyor olmak orta ve uzun vadede tıbbi cihaz sektörünün gelişerek büyümesine katkıda bulunacaktır.

SAĞLIKTA
İNOVATİF YAKLAŞIMLAR

Futuristler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Tıp Doktoru Cenk Tezcan Türkiye'nin Dünyanın da Kullandığı Güncel İnovatif Yaklaşımları Sağlık Bakanlığının Desteği ve Teşviki ile Nasıl Kazanabileceğini hospitalmanager'e anlattı.

FÜTÜRİSTLER DERNEĞİ

Teknolojinin hızlı gelişimi, bu gelişime ve nesil farklılıklarına bağlı tüketici tercih ve beklentilerindeki değişim, değişimi çok sevmeyen sağlık dünyasını da yeni yönelimler, yeni iş modelleri konusunda zorlamaktadır. Yeni teknolojilerin kullanımı sağlık profesyonelleri ve yöneticileri tarafından her ne kadar zor ve yeni bir finansal yük olarak algılansa da, doğru, yerinde ve zamanında kullanıldığında hizmet kalitesinin artmasına, hataların azaltılmasına, dolaylı olarak maliyetlerin azaltılmasına sebep olmaktadır.

Sağlık sektöründe inovasyon, daha hesaplı, daha kaliteli, daha güvenli, daha hızlı, vs bir hizmet sağlamak için; iş süreçlerinde, iş yapış modelinde, bazen ürünün kendisinde yenilikçiliği betimlese de döngünün çok hızlı olduğu hastane ortamında pek akla gelmemekte, uygulanması için çaba gösterilmemekte, motivasyon sağlanmamaktadır.

Önümüzdeki 10 yılın trendlerine bakıldığında Türk sağlık sisteminde iyileştirme sağlamak için yararlanabilecek inovatif yaklaşımlar aşağıda sıralanmıştır:

• Ortalama yaşam süresinin, buna bağlı olarak kronik hastalıkların artacak olması, 2030 senesinde 90 milyonluk Türkiye nüfusunun, yaklaşık 8 milyonluk bir yaşlı nüfusa, 35 milyonluk bir kronik hasta kitlesine sahip olacağını gösteriyor. Tüm sağlık harcamalarının yaklaşık %70'inin bu iki profile harcandığını düşündüğümüzde, yatırımların pahalı olan hastanelerden özellikli kronik durumlarda ve ameliyat sonrasında evde bakıma doğru kaydırılması gerektiği aşikardır. Mevcut şartlarda mobil teknolojileri kullanarak bah-



Cenk Tezcan

> *Yazılım, uygulama, oyunlaştırma, sensör, giyilebilir teknolojiler destek verilirse sağlıkta dünya liginde rekabetçi olabileceğimiz ürünlerdir.*

si geçen kitlenin 7/24 takip edilmesi ve gerektiğinde anında müdahalesi mümkündür. Bu süreçte devlet özel sektör evde bakım firmalarının da SGK geri ödeme faslından yararlanmasını sağlamalıdır.

• Sağlıkta devamlılığı sağlamak ve hastaneler üzerindeki yükü azaltmak için sevk zinciri mutlaka hayata geçirilmelidir. Hastaların ilk durağı mutlaka aile hekimi olmalı, acil vakalar hariç aile hekimine görünmeden hastane başvurusu olmamalıdır.

• Elektronik sağlık kaydı, yurt sathında yaygınlaştırılmalıdır. Kamu, Üniversite, özel ve askeri hastanelerde üretilen veriler, sağlık bakanlığı veri merkezinde şahsa özel toplanmalı, bilgiye çevrilmeli ve muayene doktorları dahil tüm doktorlar tarafından görülebilmelidir. Bilgiyi kullanmak Türk sağlık sisteminin öncelikli hedefi olmalıdır. Hastaneler, önlenebilir tıbbi hatalar dahil, klinik bilgi sistemlerine hastane yazılım sistemlerinde yer vermelidirler.

• Büyük veri konusunda altyapı hazırlanmalıdır. Tüm hastanelerden toplanan veri klinik ve idari karar destekte kullanılmalıdır. Örneğin bir cerrah hastası hakkında karar verirken, o klinik tabloya sahip hastada hangi tarz ameliyatların başarıyla uygulandığını görebilmelidir.

• Türkiye'de sağlık okuryazarlığı çok düşük seviyelerdedir. Halk, kampanyalarla kişisel sağlık verisi kullanmaya özendirilmelidir. eNabız ve buna benzer uygulamalar desteklenmeli, çoğaltılmalıdır. Bu uygulamalarda, hastalıklarla ilgili bilinç ve farkındalığın artırılmasına yönelik oyunlaştırma yazılımları özendirilmelidir. Bu sayede toplumdaki sağlık okur yazarlığı doğal bir yükseliş gösterecektir.

• Sağlık Bakanlığı, teknoloji üretimi ve kullanımı konusunda özel sektör, araştırma kuruluşları ve ilgili sivil toplum kuruluşları ile yakın çalışmalı, ortak akıl oluşturulmalıdır. Yazılım, uygulama, oyunlaştırma, sensör, giyilebilir teknolojiler destek verilirse sağlıkta dünya liginde rekabetçi olabileceğimiz ürünlerdir. İnovasyon ve ArGe projeleri için fonlar yaratılmalı, özel sektörün teknolojik ürünlerini yurt dışında pazarlama ve satış faaliyetleri desteklenmelidir.

• Mobil sağlık teknolojilerine yatırım yapılmalı, yapılan hizmetin geri ödemesi vakit geçirilmeksizin SGK fasılları arasına konulmalıdır. Gittikçe kişiselleşen, kişilere sağlıkları ile ilgili sorumluluk yükleyen bir gelecekte taşınabilir, giyilebilir, yutulabilir ve deri altı/üstü takılabilir sağlık teknolojileri çok yaygınlaşacaktır. Sağlık Bakanlığı, mobil sağlıkta ulusal stratejisini belirlemeli, standartları koymalıdır.

• Sağlık turizmine verilen önem uygulamalarla da desteklenmelidir. Bu konuda çalışacak birey ve kuruluşlar eğitilmeli ve sertifikalandırılmalıdır. Özel sektör ve kamu bu konuda birlikte çalışmalı, Türk sağlık sisteminin tanıtılması, pazarlanması ve markalaştırılması bir elden yürütülmelidir.

• Türkiye Cumhuriyeti sağlık ve medikal turizm konusunda mutlaka sağlık köyleri konseptini desteklemeli, 65 yaş üstü yabancılara sağlık destekli turizm olanağı sağlamalıdır.

• Sağlıklı ve aktif yaşam konsepti topyekün ülke halkına yayılmalıdır. Bu konuda profesyonellerle çalışılmalı, yazılım ve uygulama tabanlı bir program hazırlanmalıdır. Uygulamalar iş yerlerine, okullara göre farklılaştırılmalı, oyunlaştırma ve ödül öncelikli sistemlerle zenginleştirilmelidir.

Daha önce de değindiğimiz gibi, teknolojiyi adapte ederken alt yapının doğru oluşturulması, ihtiyaç duyulan teknolojiye yatırım yapılması ve teknolojiyi kullanacak personele güçlü ve sürekli eğitim verilmesi, son kullanıcıya da özendirici yöntemlerle yaklaşılması çok önemlidir. Değişimin aynı zamanda alışkanlıklarımızda ve yaşam biçimimizde değişiklik talep ettiğini unutmamalıyız.



Ankara Sağlık Kuruluşları Derneği (ASKD)

Yeni Yönetimi Göreve Başladı

Türkiye'nin ilk özel sağlık kuruluşu derneklerinden olan ASKD 1998 yılında kurulmuştu. İlk başkanlığını Prof.Dr. Barış Diren yapmış, daha sonra sırasıyla Dr. Aysun Küçükel, Ahmet Rol, Dr. Raif Kaya ve Nüket Küçükel Tüccar başkanlık yapmıştı. Mayıs ayında yapıla genel kurulda derneğin başkanlığına Oğuz Engiz seçildi. Yedi kişinin olduğu yönetim kurulunda başkan Oğuz Engiz'in yanı sıra, Asım Kayaalp, Ethem Özkaya, Aylin Yaman, Gülay Kılıç, Mete Aldan ve Levent Atay bulunuyor. Üyeleri arasında Güven, Memorial, TOBB, Dünya Göz, Düzen Laboratuvarları, MedLab, ARTE, Özkaya Tıp Merkezi, Minesera Aldan ve Koru Hastaneleri gibi Ankara'nın en seçkin sağlık kuruluşlarının bulunduğu Dernek önümüzdeki aylarda özel sektörün sağlıktaki yeri ve önemi konulu bir raporu yayınlamaya hazırlanıyor. Ayrıca Dernek büyük bir ulusal kongre ile özel sektörün sorunlarını ele almayı hedefliyor.

ASKD Başkanı Oğuz Engiz önceki dönem başkanlarına plaketlerin verildiği yemekli toplantıda yaptığı konuşmada "Bugün ülkemizde ileri tıp uygulamaları konusunda dünya standartlarında hizmet sunan özel sağlık kuruluşları; ileri görüntüleme teknolojileri, kanser tedavisi (cerrahi, kemoterapi, radyoterapi, radyocerrahi), kemik iliği nakli ve organ nakli gibi çok karmaşık alanlarda ülke ihtiyacının büyük bir kısmını karşılar duruma gelmiştir. Sorumluluklarının bilincinde olan özel sağlık kuruluşları olarak ülkemizin sağlık sistemine katkı sağlamaya devam edeceğimizi ve bu alanda üzerimize düşeni yapacağımızı belirtmek isteriz" dedi.

Kuleli Sokak Noa: 57/1 G.O.P. - Ankara
Tel : 312 446 91 14
Faks: 312 446 91 17

info@askd.org.tr
www.askd.org.tr
/ankarasaglikkuruluslaridernegi

Türkiye'nin sağlığına kalbini verenler...



Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri - 2017

Sağlıkta sosyal sorumluluk ödülleri, Haziran 2017 tarihinde İstanbul'da düzenlenecek törenle, başarılı faaliyetleri ve çalışmalarıyla alanında öne çıkan kişi ve kuruluşlara takdim edilecektir.

Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri 2016 sahiplerini buldu

Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği
Sağlık Alanında Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu

Uluslararası Kanser Savaş Örgütü
Sağlık Alanında Yılın En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu

Procter&Gamble
Sağlık Alanında Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Kuruluş

MERCK
Sağlık Alanında Sosyal Sorumluluklarını En İyi Yerine Getiren Kuruluş

TIPGÖRDER
Sağlık Alanında En Başarılı Sivil Toplum Kuruluşu

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

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

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

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

Dr. Sedat Azak
Türkiye'de Özel Sağlık Sektörünün Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Kişi

Dr. Ömer Güzel
Türkiye'de Özel Sağlık Sektörünün Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Kişi

Nüket Küçükel Ezberci
Türkiye'de Özel Sağlık Sektörünün Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Kişi

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

Esra Kazancıbaşı
Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı TV Programı Yapımcısı

Ayşenur Asuman Uğur
Sağlık Bilinci Oluşturmada En Başarılı TV Programı Yapımcısı

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

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

SIEMENS
Türkiye'de Tıbbın Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Tıbbi Teknoloji Kuruluşu

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

İncekaralar
Türkiye'de Tıbbın Gelişimine En Fazla Katkı Yapan Tıbbi Teknoloji Kuruluşu

Türkiye'ninKalbi
Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülleri 2008

Sağlıkla Büyüyoruz.

Sağlıkla büyüyen Arte Tıp Merkezi,
yeni yaşında **ARTE CERRAHİ HASTANESİ** oluyor.



SGK
BANKALAR
ÖZEL SİGORTALAR
VAKIFLAR
TBMM

ARTE

1920. Cad. No:61 Çayyolu/Ankara
236 10 01
www.artesaglik.com

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

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

Eğitim

Yayıncılık



Danışmanlık

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

Konferans

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

Global Health Conferences

hospitalmanager

City of London College

Kuleli Sokak No:57/1,
G.O.P. - Ankara
Tel : 0312 446 91 14
Faks : 0312 446 91 17
Mail : info@uhs.web.tr

www.uhs.web.tr