SAĞLIĞIN FİNANSMANI

Mustafa Enis Arabacı


Sınırsız Erişim
İdeal Sağlık Sistemi
Sürdürülebilir Finansman
Yüksek Hizmet Kalitesi

Sağlık Finansmanının Hedefleri

- Finansal kaynakların toplanması ve havuzlanmasını sağlamak ve kullanmak.
- Hastalığın finansal riskine karşı tüm nüfusa güvence sağlamak.
- Güvenceyi bireylerin hastalıkları sebebiyle yoksullaşmamalarını sağlayacak düzeyde tutmak.
- Gelir düzeyi daha yüksek olanların daha fazla katkı sağlaması yoluyla finansmanda adaleti gözetmek.
- Sadece ödeme gücü olanlar değil, tüm ihtiyacı olanların hizmete erişimini sağlamak.
- Kaliteli sağlık hizmeti sunmayı ve kaynakların verimli kullanılmasını teşvik etmek.

Dünya Sağlık Örgütü; Sağlık finansmanında tam kapsayıcılık kavramını, bireylerin ihtiyaç duydukları sağlık hizmetlerine finansal sıkıntı yaşamadan erişebilmeleri şeklinde tanımlamaktadır.

Türkiye Sağlık alanında "Sosyal Devlet" ilkesine ne kadar yakın?

- Kimler kapsam altında?
- Hangi hizmetler kapsam altında?
- Maliyetin ne kadarı kapsam altında?
- Bekleme süreleri ne kadar uzun?
- Katkı payları ne düzeyde ?

Türkiye Cumhuriyeti Anayasası

VIII. Sağlık, çevre ve konut
A. Sağlık hizmetleri ve çevrenin korunması

Madde 56 – Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir. Çevreyi geliştirmek, çevre sağlığını korumak ve çevre kirlenmesini önlemek Devletin ve vatandaşların ödevidir.
Devlet, herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla **sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler.**
Devlet, bu görevini **kamu ve özel kesimlerdeki sağlık ve sosyal kurumlarından yararlanarak,** onları denetleyerek yerine getirir. Sağlık hizmetlerinin yaygın bir şekilde yerine getirilmesi için kanunla **genel sağlık sigortası** kurulabilir.

X. Sosyal güvenlik hakları
A. Sosyal güvenlik hakkı

Madde 60 – Herkes, sosyal güvenlik hakkına sahiptir. Devlet, bu güvenliği sağlayacak gerekli tedbirleri alır ve teşkilatı kurar.

B. Sosyal güvenlik bakımından özel olarak korunması gerekenler:

Madde 61 – Devlet harp ve vazife şehitlerinin dul ve yetimleriyle, malül ve gazileri korur ve toplumda kendilerine yaraşır bir hayat seviyesi sağlar. Devlet, sakatların korunmalarını ve toplum hayatına intibaklarını sağlayıcı tedbirleri alır. Yaşlılar, Devletçe korunur, yaşlılara Devlet yardımı ve sağlanacak diğer haklar ve kolaylıklar kanunla düzenlenir.
Devlet, korunmaya muhtaç çocukların topluma kazandırılması için her türlü tedbiri alır.
Bu amaçlarla gerekli teşkilat ve tesisleri kurar veya kurdurur.

C. Yabancı ülkelerde çalışan Türk vatandaşları

Madde 62 – Devlet, yabancı ülkelerde çalışan Türk vatandaşlarının aile birliğinin, çocuklarının eğitiminin, kültürel ihtiyaçlarının ve sosyal güvenliklerinin sağlanması, anavatanla bağlarının korunması ve yurda dönüşlerinde yardımcı olunması için gereken tedbirleri alır.

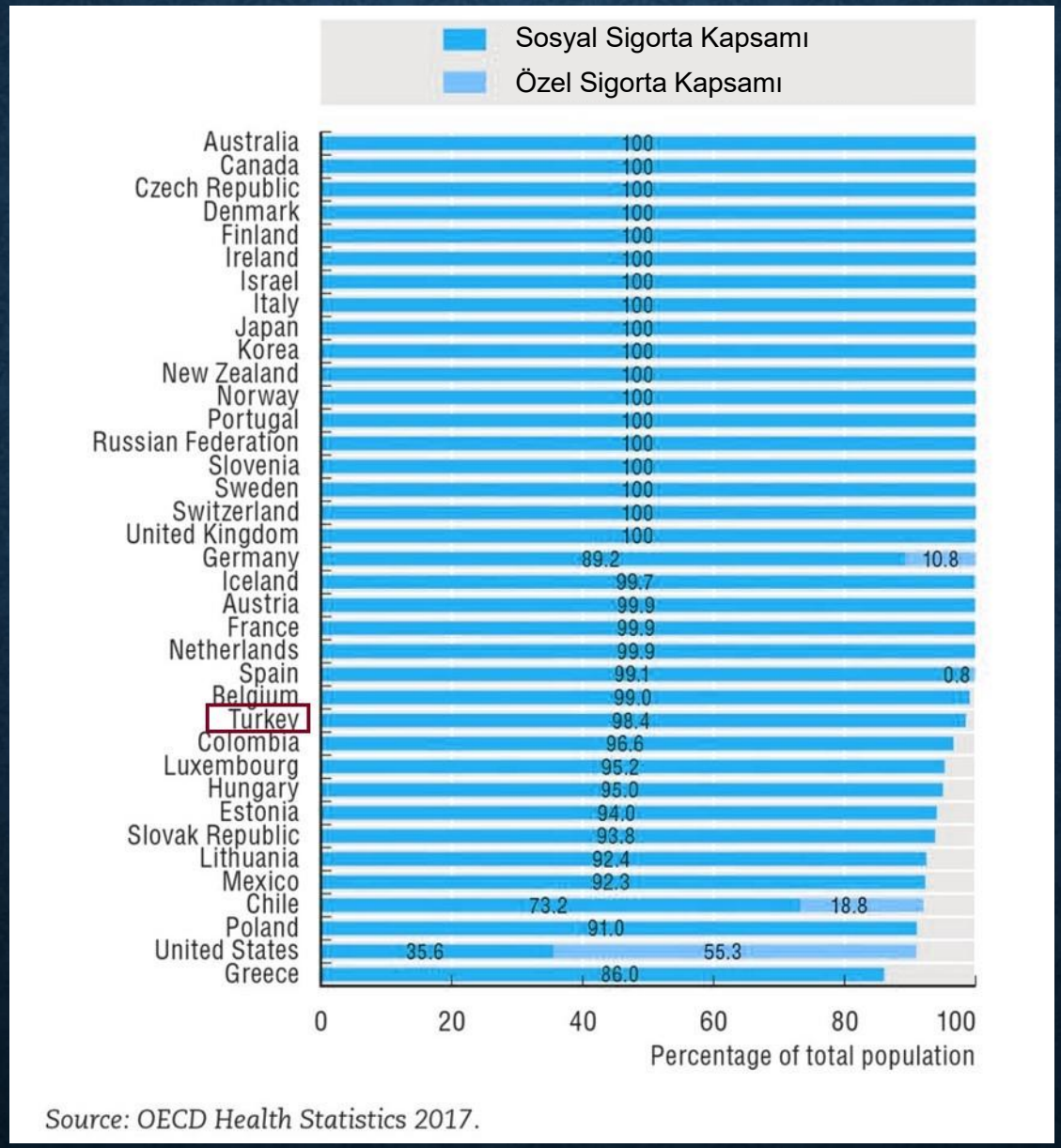
XIII. **Devletin iktisadi ve sosyal ödevlerinin sınırları**

(1) Madde 65 – (Değişik: 3/10/2001-4709/22 md.) Devlet, sosyal ve ekonomik alanlarda Anayasa ile belirlenen görevlerini, bu görevlerin amaçlarına uygun öncelikleri gözeterek malî kaynaklarının yeterliliği ölçüsünde yerine getirir.

Temel Bir Teminat Paketinin Kapsamını Sağlayan Kamu Sistemleri

Temel teminat paketinin ana kaynağı	Sistem özellikleri	Ülkeler	
Vergilerle finanse edilen ülkeler	Ulusal sağlık sistemi	• Avustralya, • Kanada, • Danimarka, • Finlandiya, • İrlanda, • İzlanda, • İtalya,	• Yeni Zelanda, • Norveç, • Portekiz, • İspanya, • İsveç, • Birleşik Krallık
Sağlık sigortasıyla finanse edilen ülkeler	**Tek** ödeyici kurum	Yunanistan, Macaristan, Kore, Lüksemburg, Polonya, Slovenya, Türkiye	
	Üyeliği tercihe bağlı olmayan **çoklu** sigorta kurumları	Avusturya, Belçika, Fransa, Japonya	
	Üyeliği tercihe bağlı olan **çoklu** sigorta kurumları	Şili, Çek Cumhuriyeti, Almanya, İsrail, Meksika, Hollanda, Slovak Cumhuriyeti, İsviçre, ABD	

Ülkeler Bazında Sosyal Güvenlik Hizmetlerinin Nüfus Kapsamları



Source: OECD Health Statistics 2017.

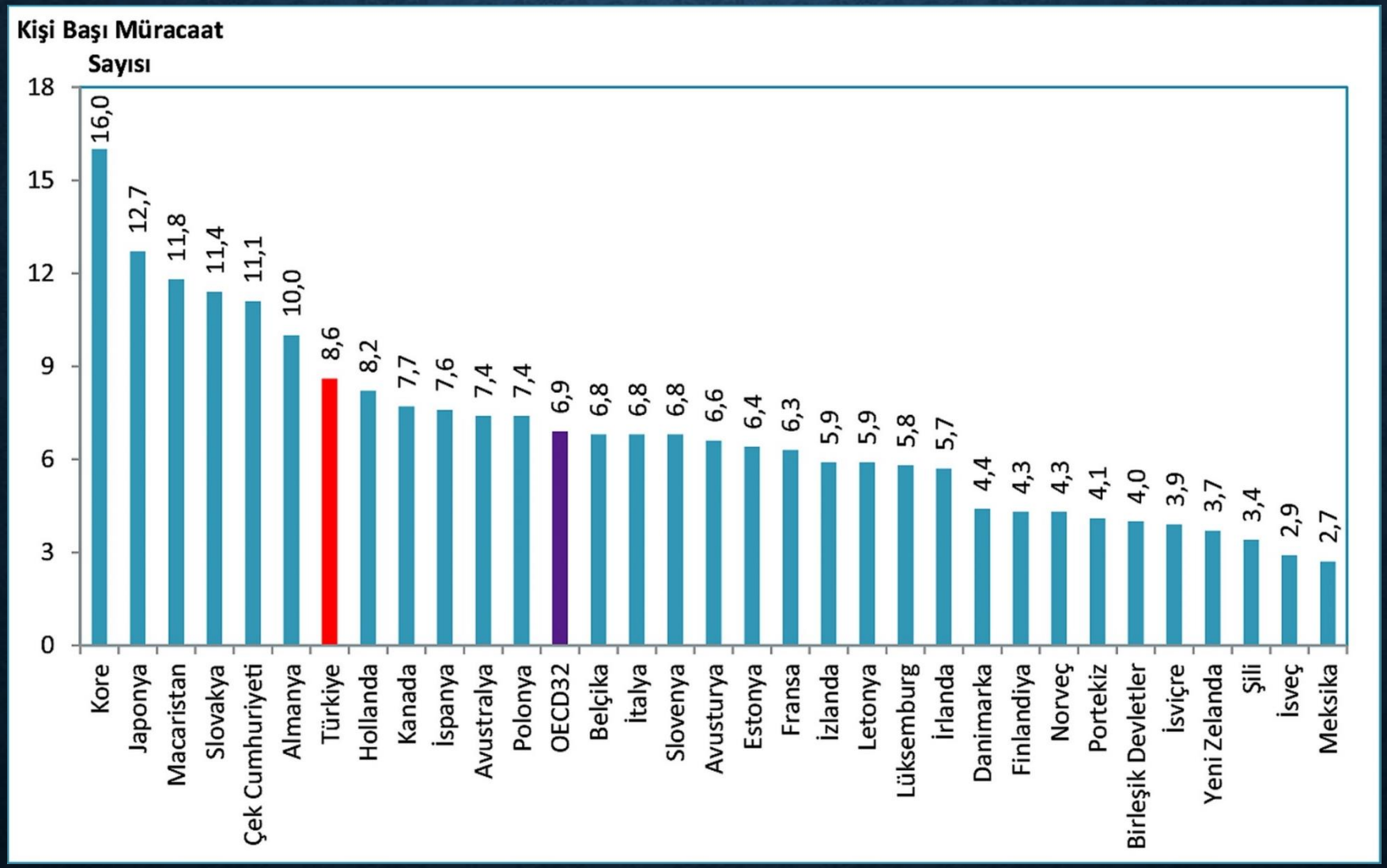
Genel Sağlık Sigortalılığının Başlangıcı, Bildirimi ve Tescili

MADDE 61-
Genel sağlık sigortalılığı başlangıcının tespiti ve tescil işlemleri aşağıdaki hükümlere göre yürütülür.
60 ıncı maddenin birinci fıkrasının;

a) (a) ve (b) bentlerinde sayılanlar; sigortalı veya isteğe bağlı sigortalı olarak tescil edildikleri tarihten itibaren genel sağlık sigortalısı sayılır ve ayrıca bir bildirime gerek olmaksızın tescil edilmiş sayılır.

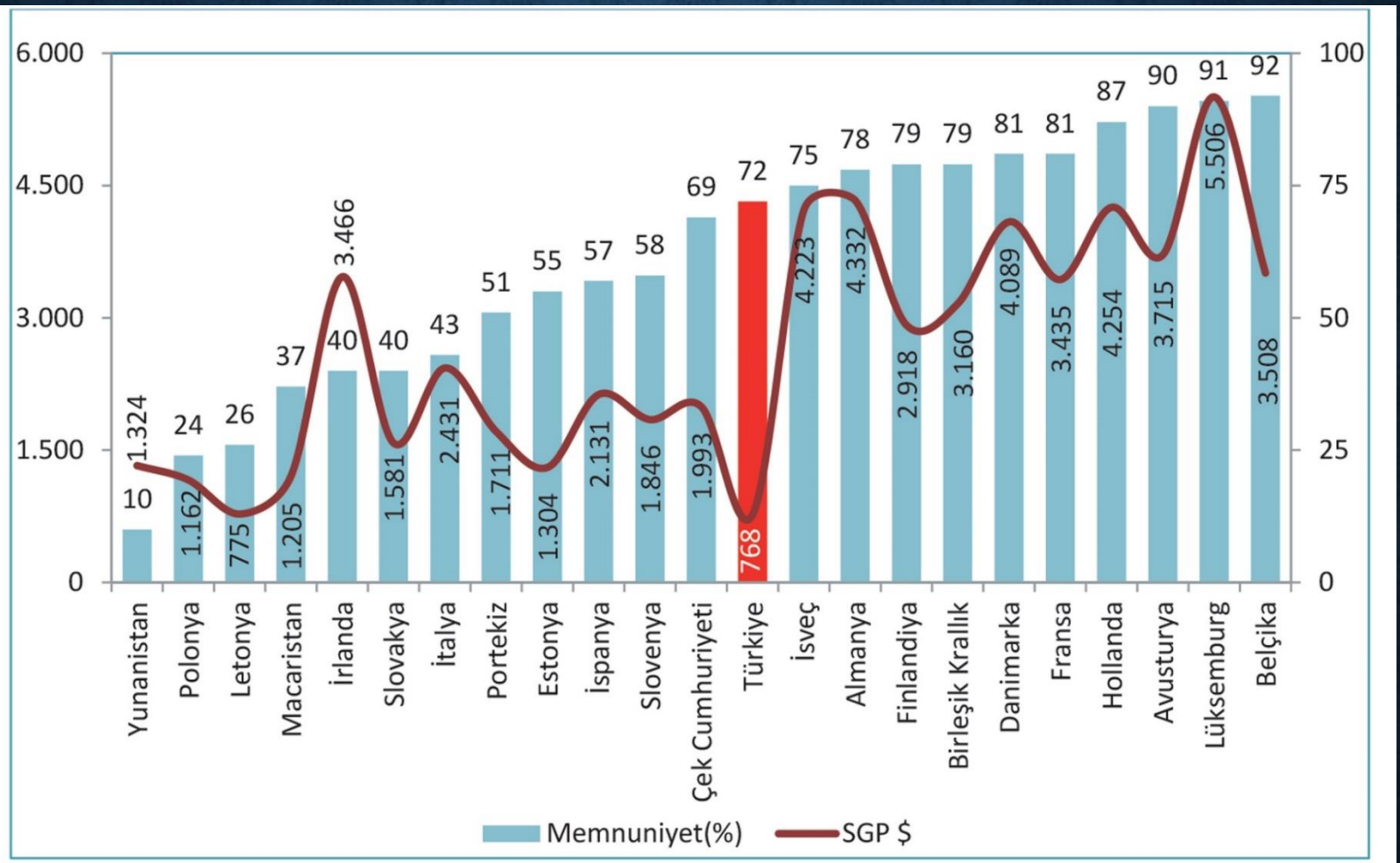
b) (c) bendinde sayılanlar; ilgili mevzuatları gereği yeşil kart aldıkları, aylığa hak kazandıkları, **vatansız ve sığınmacı sayıldıkları,** korunma, bakım ve rehabilitasyon hizmetlerinden ücretsiz yararlanmaya başladıkları tarihten itibaren genel sağlık sigortalısı sayılır ve ilgili kurumların kapsama alınan tarihten itibaren bir ay içinde verecekleri genel sağlık sigortası giriş bildirgesi ile tescil edilirler.

Kişi Başı Hekime Müracaat Sayısının Uluslararası Karşılaştırması



Kaynak: Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, OECD Health Data 2017 - Not:Türkiye verisi 2016 yılına aittir.

Sağlık Hizmetlerinden Memnuniyet (%) ve Kişi Başı Toplam Cari Sağlık Harcaması, (SGP ABD $), 2014

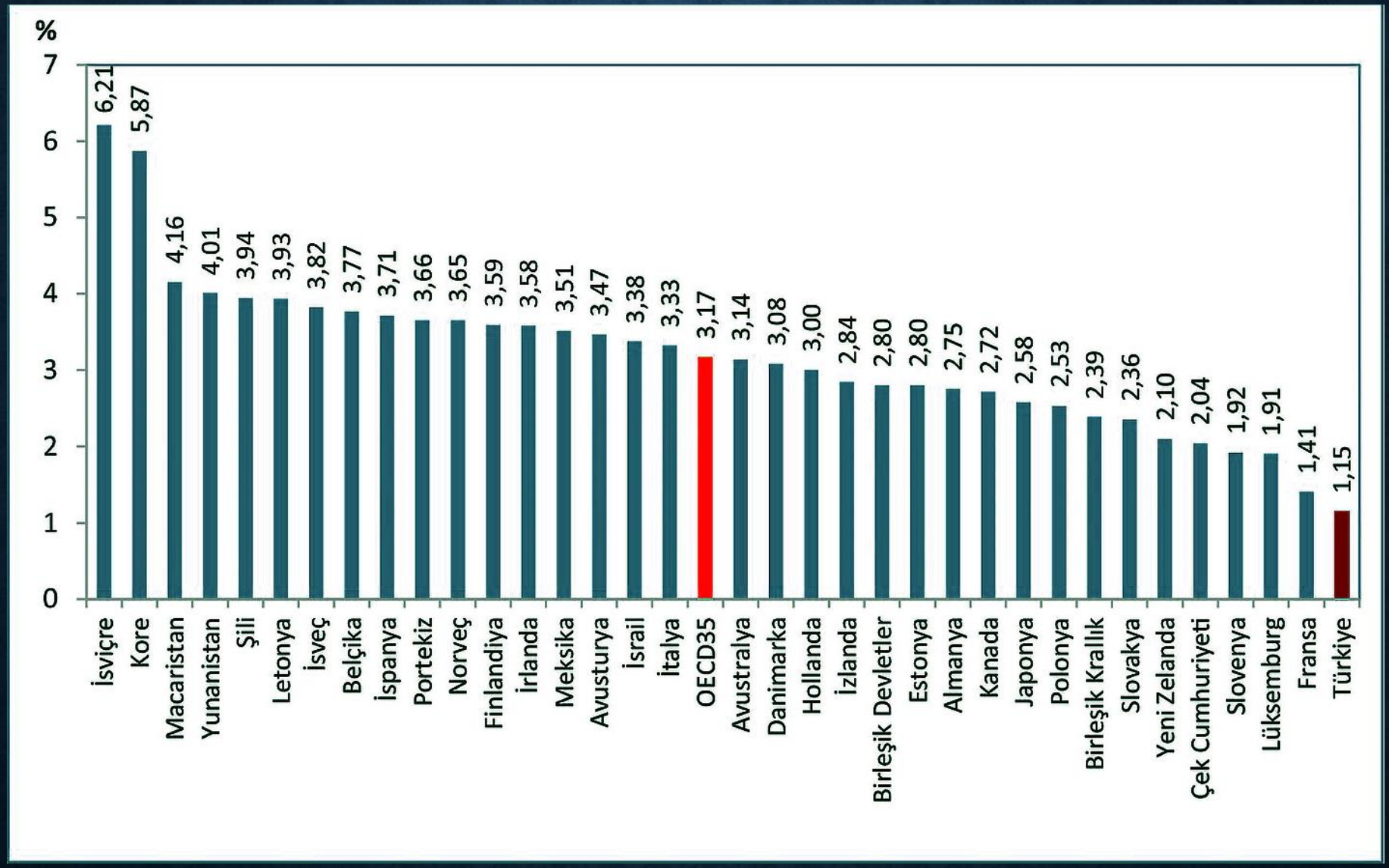


Kaynak: OECD Health Data 2016, Avrupa Komisyonu Social Climate Report 2014, TÜİK

Not: Türkiye verisi 2015 yılına aittir.

Türkiye, sağlık hizmetlerinde memnuniyet/maliyet kıyaslamasında;
yüksek memnuniyet ve çok düşük maliyet ile dünya birincisi konumundadır.

Hane halkı Nihai Tüketim Harcamaları İçinde Cepten Yapılan Cari Sağlık Harcamaları Oranı



Kaynak: TÜİK, OECD Health Data 2017 - Not: Türkiye verisi 2016 yılına aittir. Ülkelere ait değerler 2015 yılı veya ulaşılabilen en yakın yıl değerleridir.

Türkiye Sağlık alanında "Sosyal Devlet" ilkesine ne kadar yakın?

- Kimler kapsam altında?
- Hangi hizmetler kapsam altında?
- Maliyetin ne kadarı kapsam altında?
- Bekleme süreleri ne kadar uzun?
- Katkı payları ne düzeyde ?
- Bu başarıyı kimler sübvanse ediyor ?


Gönül almayı bilmeyene,
Ömür emanet edilmez.
Hz.Mevlana

Denge.. Ama nasıl ?

İstekler, ihtiyaçlar, zorunluluklar..

- Artan Yaşlı Nüfus
- Kronik Hastalıkların Artışı (Diyabet, Demans…)
- Biyomedikal Teknolojilerde Hızlı Gelişim
- Artan İlaç Maliyetleri
- Artan Sedanter Yaşam Tarzı ve Obezite
- Hizmet Standartlarında ve Beklentilerde yükselme



- Son 15 yılda (2000-2015 arası) Dünya Sağlık Harcamaları (% 4) Dünya Ekonomisinden (% 2.8) daha hızlı büyümüştür.
- 2015 yılında 7.3 trilyon dolar olan Dünya Sağlık Harcamaları, toplam Dünya Ticaret Hacminin %10'una tekabül etmiştir.
- 2020 de Sağlık harcamalarının 8.7 trilyon dolar olacağı ve Dünya Ticaret Hacmine oranının % 10.5 olarak gerçekleşeceği beklenmektedir.

Türkiye Sağlık Harcamalarının Genel Toplam İçindeki Dağılımı, 2016,2017

	2016	2017
Toplam sağlık harcaması		
Milyon Türk Lirası (TL)	119 756	140 647
Milyon ABD Doları ($)	39 608	38 551
Kişi başı sağlık harcaması*		
Türk Lirası (TL)	1 511	1 751
ABD Doları		
Toplam sağlık harcamasının gayri safi yurtiçi hasılaya oranı (%)	**4,6**	**4,5**
Genel devlet sağlık harcamasının toplam sağlık harcamasına oranı (%)	**78,5**	**78,0**
Hane halkı sağlık harcamasının toplam sağlık harcamasına oranı (%)	**16,3**	**17,1**

* Yıl ortası nüfustaki güncellemeler nedeniyle, ilgili gösterge 2016 yılı için güncellenmiştir.

Hizmet Sunucularına Göre Sağlık Harcamaları, 2016 - 2017

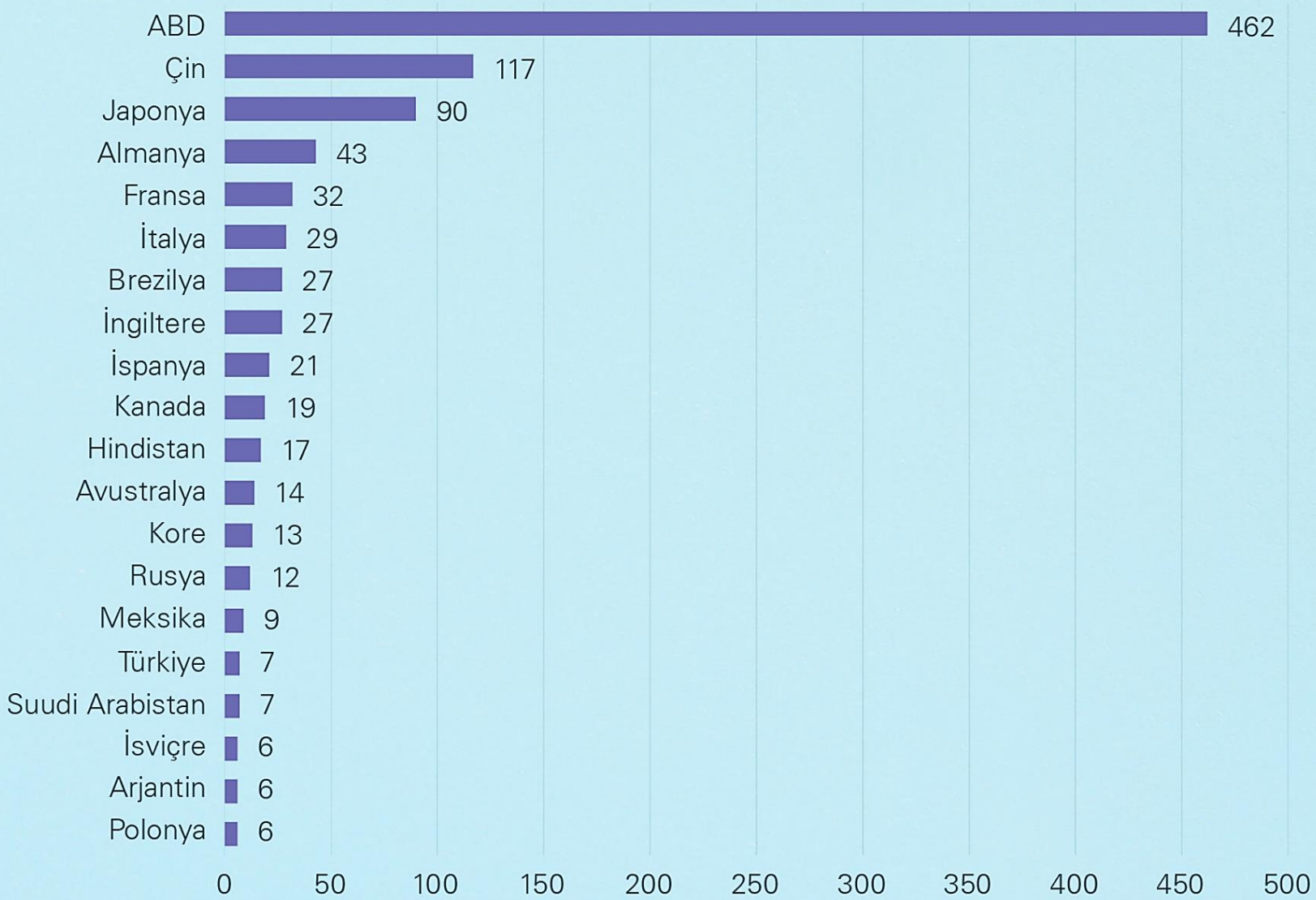
(Milyon TL)

	Genel toplam		Genel devlet		Özel sektör	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Toplam sağlık harcaması	119 756	140 647	94 012	109 744	25 744	30 904
Cari sağlık harcaması	112 540	130 981	88 279	101 786	24 261	29 195
Hastaneler	60 141	69 636	49 099	56 826	11 042	12 810
Evde hemşirelik bakımı	1	1	-	-	1	1
Ayakta bakım sunanlar	14 257	17 163	10 283	11 403	3 974	5 760
Perakende satış ve diğer tıbbi malzeme sunanlar	29 321	33 908	21 675	25 553	7 646	8 355
Halk sağlığı programlarının sunumu ve yönetimi	5 355	6 011	5 355	6 011	-	-
Genel sağlık yönetimi ve sigorta	498	601	272	293	227	309
Sınıflandırılamayan diğer kategori	2 967	3 660	1 596	1 700	1 371	1 960
Yatırım	7 216	9 666	5 733	7 958	1 483	1 709

TÜİK, Sağlık Harcamaları İstatistikleri, 2017

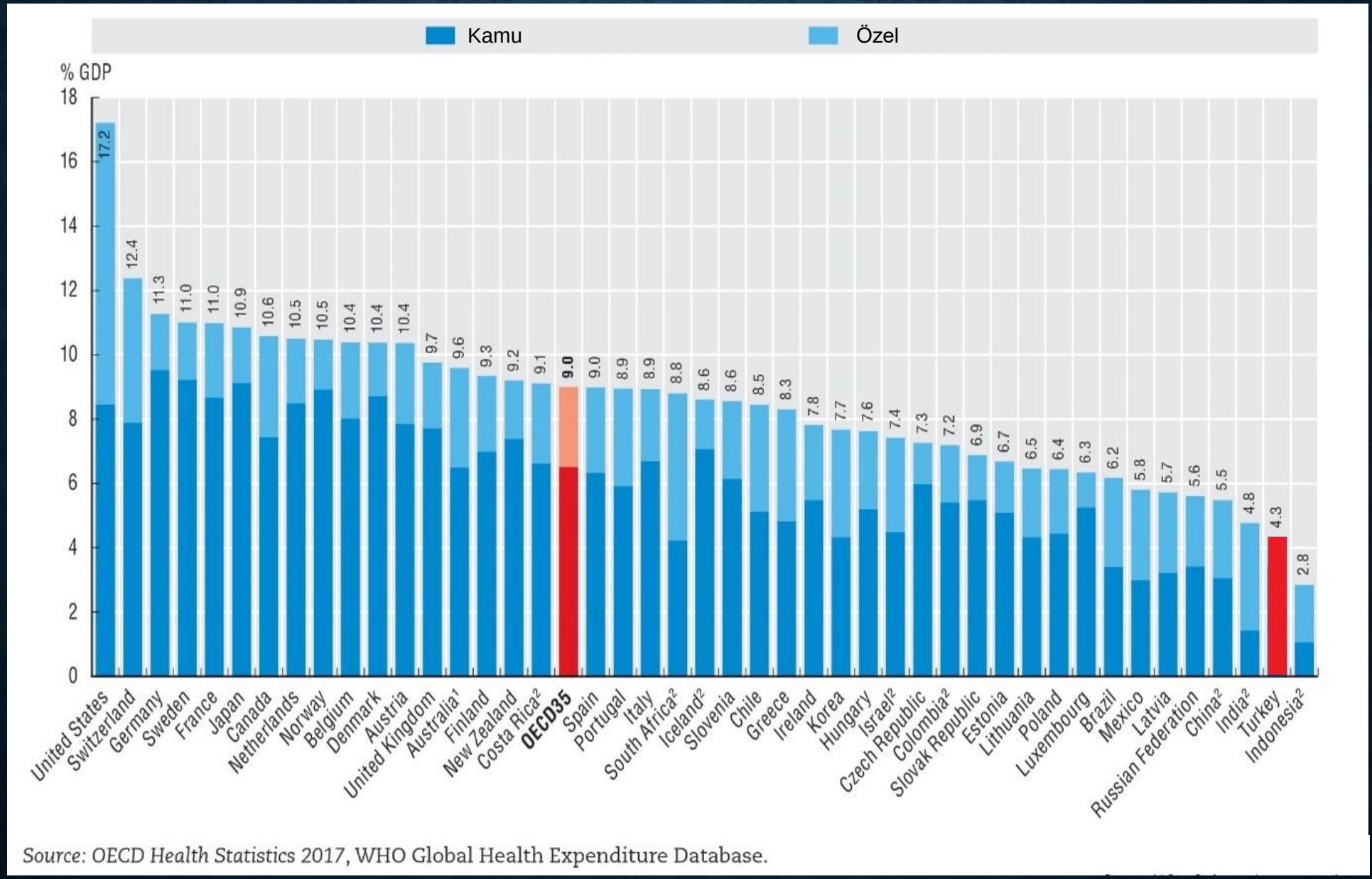
Tablodaki rakamlar, yuvarlamadan dolayı toplamı vermeyebilir.

İlaç pazarının dünya ülkelerine göre büyüklüğü (milyar USD)



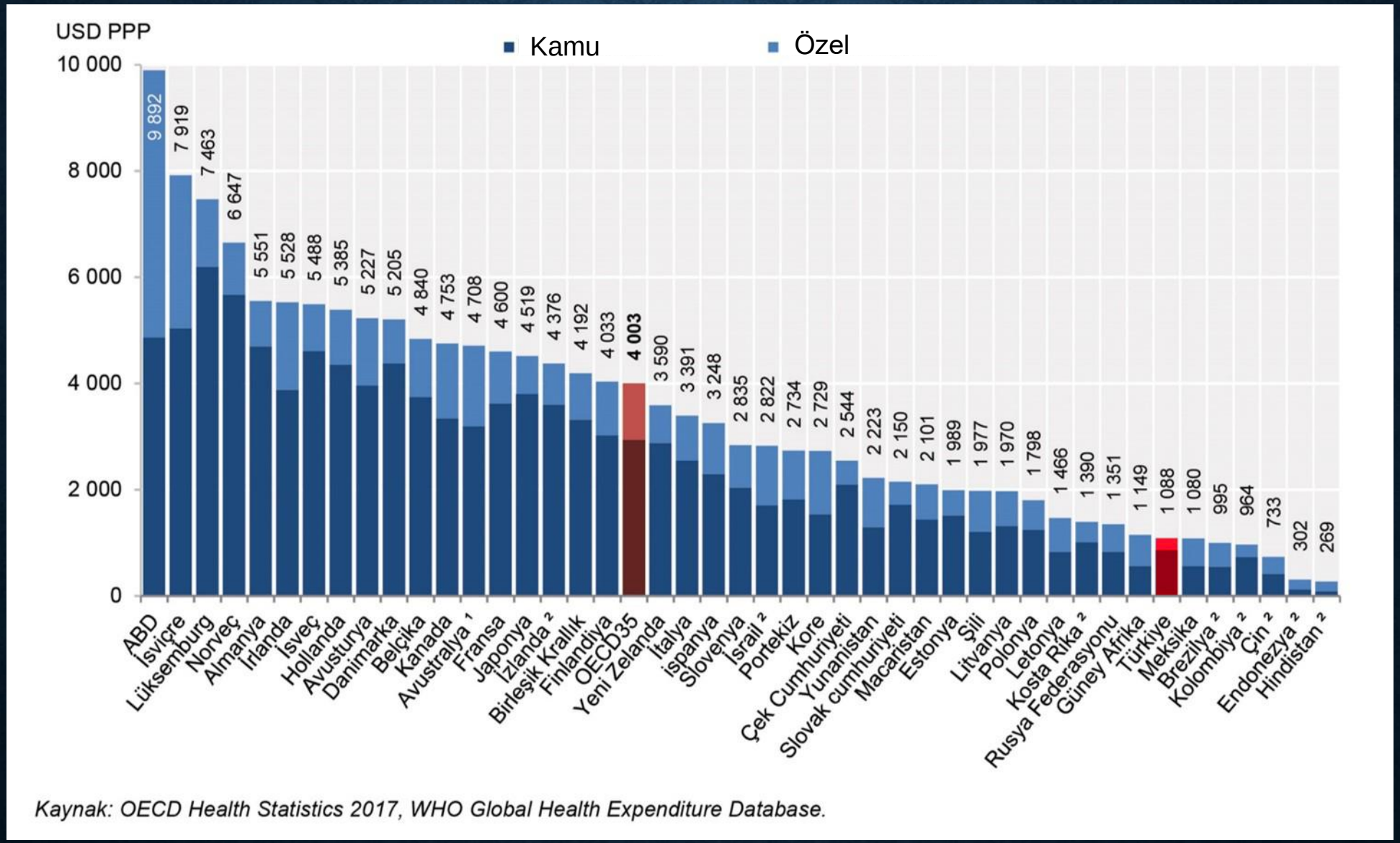
Kaynak: İEİS

Cari Sağlık Harcamalarının GSYİH İçindeki Payının Uluslararası Karşılaştırılması



Source: OECD Health Statistics 2017, WHO Global Health Expenditure Database.

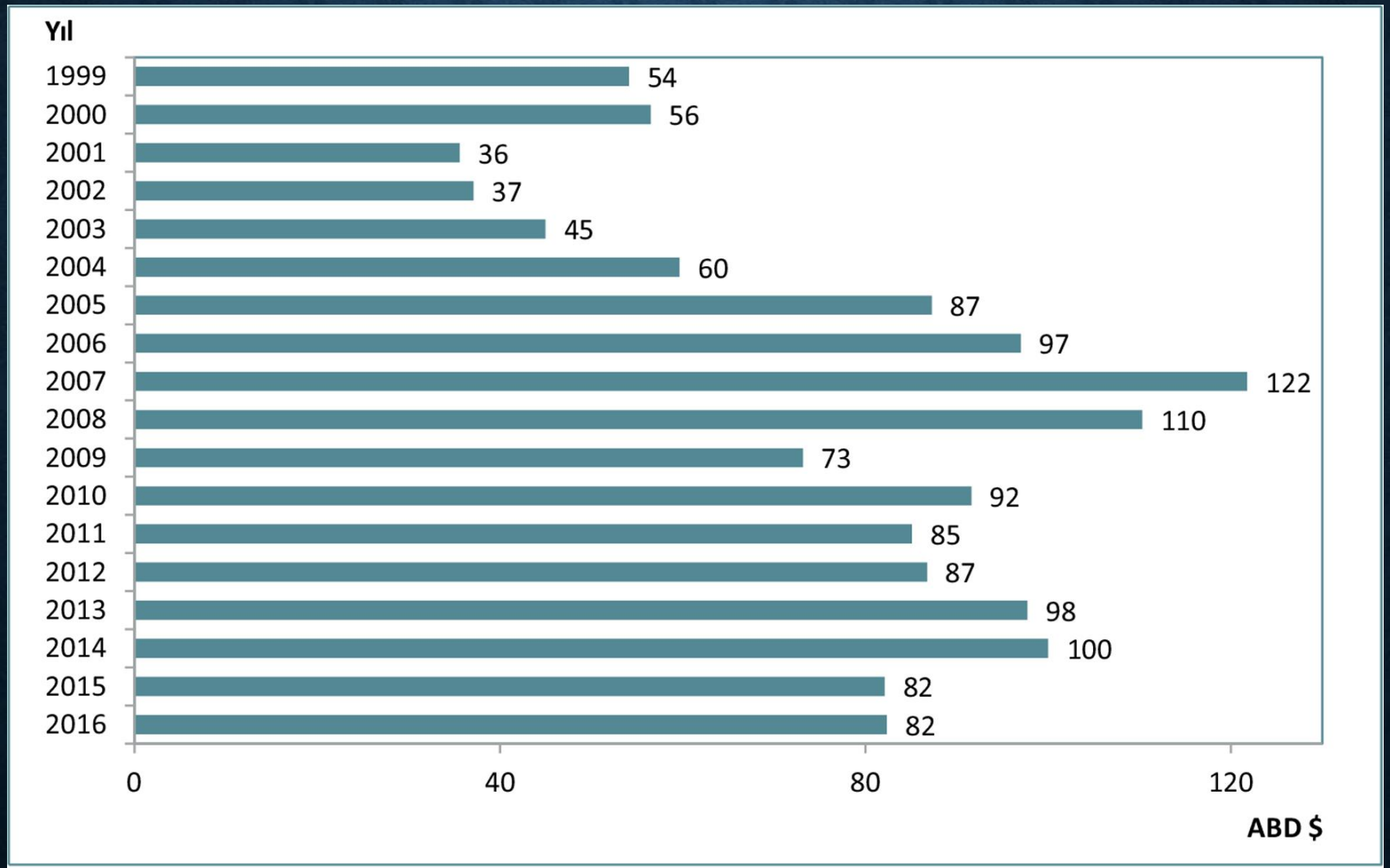
Kişi Başı Sağlık Harcaması, 2017



Kaynak: OECD Health Statistics 2017, WHO Global Health Expenditure Database.

2016 yılı itibariyle Türkiye'nin kişi başı kamu ve özel toplam sağlık harcaması 500 $ dır. Satın Alma Gücü Paritesine göre bu rakam 1088 $ olarak hesaplanmıştır. OECD ortalamasının yaklaşık dörtte biri düzeyindedir.

Yıllara Göre Kişi Başı Cepten Yapılan Sağlık Harcaması, ABD $, Türkiye



Kaynak: TÜİK

2017 yılı için 299 ₺, 82 $

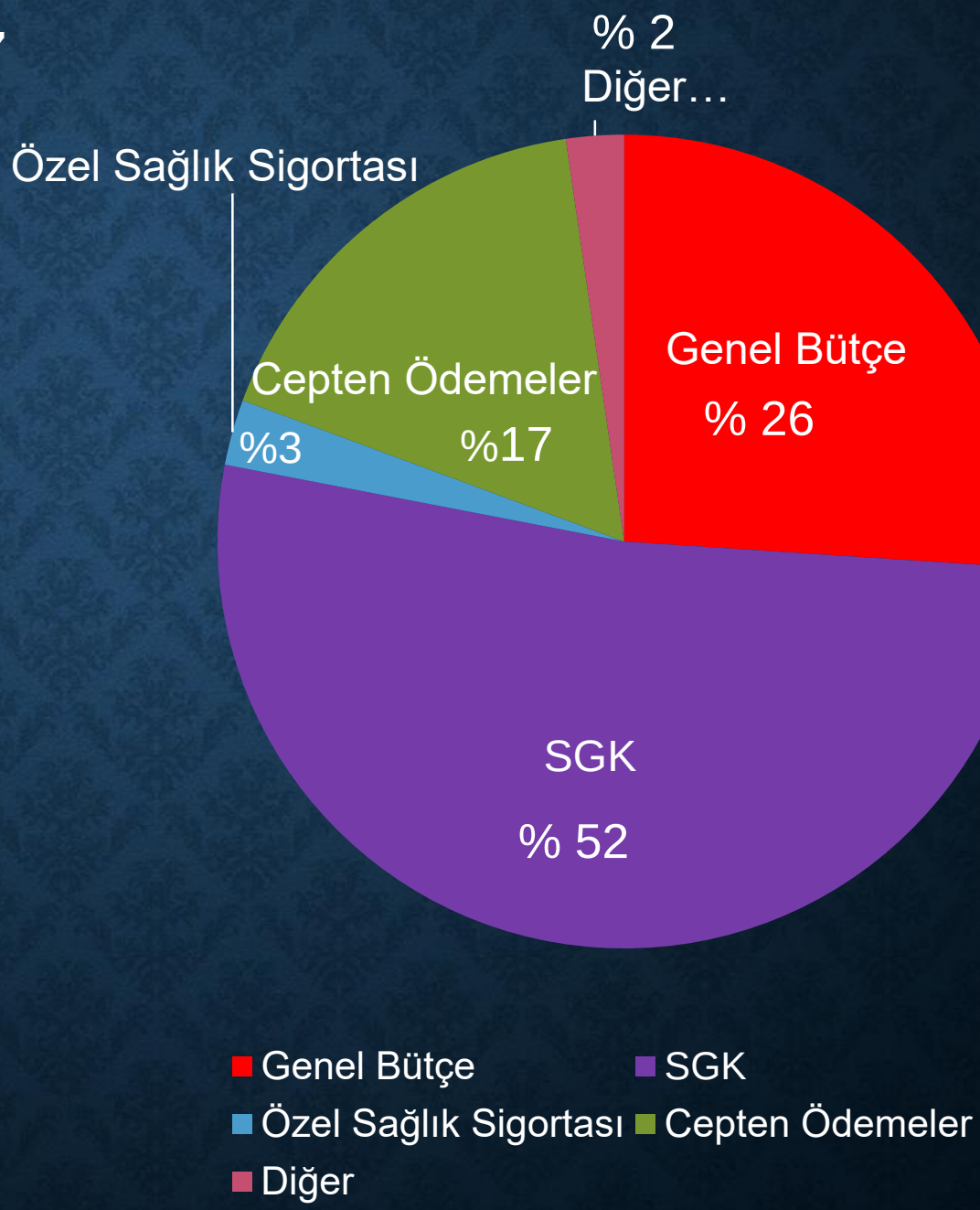


Gidilecek çok yolumuz var …

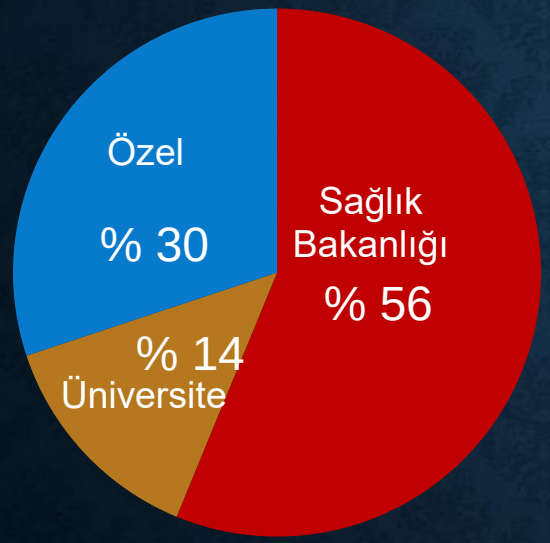
Türkiye’de Sağlık Finansmanı 2017

Sağlık finansmanın 4 ana kaynağı;

- SGK (Primler) 73125 Milyon ₺
- Genel Bütçe (Vergiler) 36619 Milyon ₺
- Cepten ödemeler 24004 Milyon ₺
- Özel Sağlık Sigortası 3667 Milyon ₺
- Diğer 3232 Milyon ₺



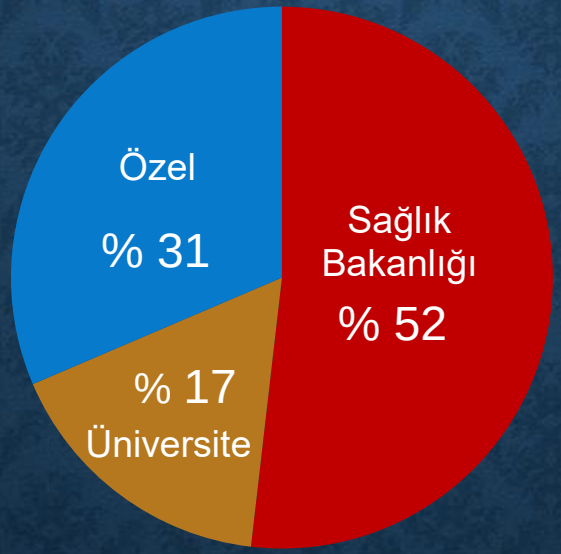
2016 Yılında Sektörlere Göre Yatan Hasta Sayısı



Sağlık Bakanlığı Üniversite Özel

TOPLAM 13,452,686

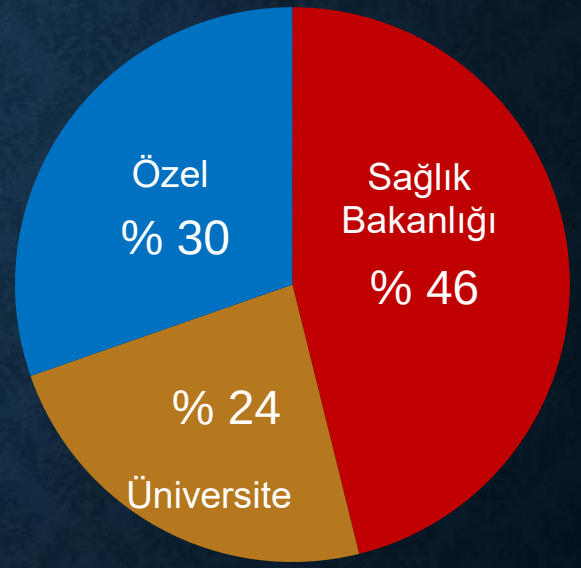
2016 Yılında Sektörlere Göre Toplam Ameliyat Sayıları



Sağlık Bakanlığı Üniversite Özel

TOPLAM 4,772,229

2016 Yılında Sektörlere Göre A Grubu Ameliyat Sayıları



Sağlık Bakanlığı Üniversite Özel

TOPLAM 514,296



2006-2007-2010-2017-2018 SUT FİYATLARI (Sağlık Uygulama Tebliği, Türk Lirası, KDV Hariç)						
SUT KODU	AÇIKLAMALAR	2006 SUT	2007 SUT	2010 SUT	2017 SUT	2018 SUT
P 603080	Tonsillektomi (Bademcik)	572,10	572,10	572,10	572,10	572,10
P 609230	Kolesistektomi (Safra kesesi)	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00
P 609235	Kolesistektomi, laparoskopik (Kapalı safra kesesi)	950,00	950,00	950,00	950,00	950,00
P 610130	Appendektomi (Apandisit)	686,50	400,00	400,00	400,00	400,00
P 621390	Prostatektomi, unipolar TUR (Kapalı prostat)	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
P 614040	Posteriyor segmental enstrümantasyon; (Bel kayması)	2.802,30	2.802,30	1.320,00	1.320,00	1.320,00
P 615880	Lomber diskektomi, tek seviye (Bel fıtığı)	1.067,80	1.067,80	1.067,80	1.067,80	1.217,29
P 612340	Kalça eklemi total protezleri, primer (Kalça protezi)	2.111,90	2.211,90	2.450,00	2.450,00	2.450,00
P 612651	Girişimsel artroskopi (menisküs)	1.012,00	1.012,00	1.012,00	1.012,00	1.012,00
P 604990	Koroner arter by-pass, iki koroner grefti	6.145,20	6.145,20	6.145,20	6.145,20	9.832,32
P 621410	Mastektomi, radikal	1.528,60	1.528,60	1.803,48	1.803,48	5.861,31
P 700810	Selektif koroner anjiyografi (Anjiyo)	488,20	415,00	415,00	415,00	415,00
P 619930	Sezaryen	675,00	675,00	450,00	450,00	450,00
P 619920	Normal Doğum	252,00	252,00	400,00	520,00	832,00
P 620530	Histerektomi, abdomial (TAH) (Rahim)	839,00	839,00	933,95	933,95	933,95
P 617340	Fakoemülsüfikasyon (Katarakt)	686,50	686,50	410,00	550,00	495,00
1000	İç Hastalıkları muayenesi	27,00	27,00	27,00	(2012) →28,00	28,00
1900	Genel Cerrahi muayenesi	28,00	28,00	28,00	28,00	28,00
2900	Göz Hastalıkları muayenesi	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00
3000	Kadın Hastalıkları ve Doğum muayenesi	31,00	31,00	31,00	31,00	31,00
1500	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları muayenesi	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00
2400	Beyin ve Sinir Cerrahi muayenesi	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00
2800	Kulak Burun Boğaz Muayenesi	24,00	24,00	24,00	24,00	24,00
1300	Nöroloji muayenesi	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00
804	MR	72,10	72,10	65,00	65,00	62,00
803	TOMOGRAFİ	59,40	59,40	55,00	55,00	52,00
700	Ekokardiyografi	41,60	26,20	26,20	-	-
801	Mammografi (Tek taraf)	17,00	17,00	17,00	17,00	16,00
901.620	Tam Kan (Hemogram)	3,00	3,00	3,00	3,00	2,85
900.580	AST, ALT, Kreatinin	1,10	1,10	1,10	1,10	1,05

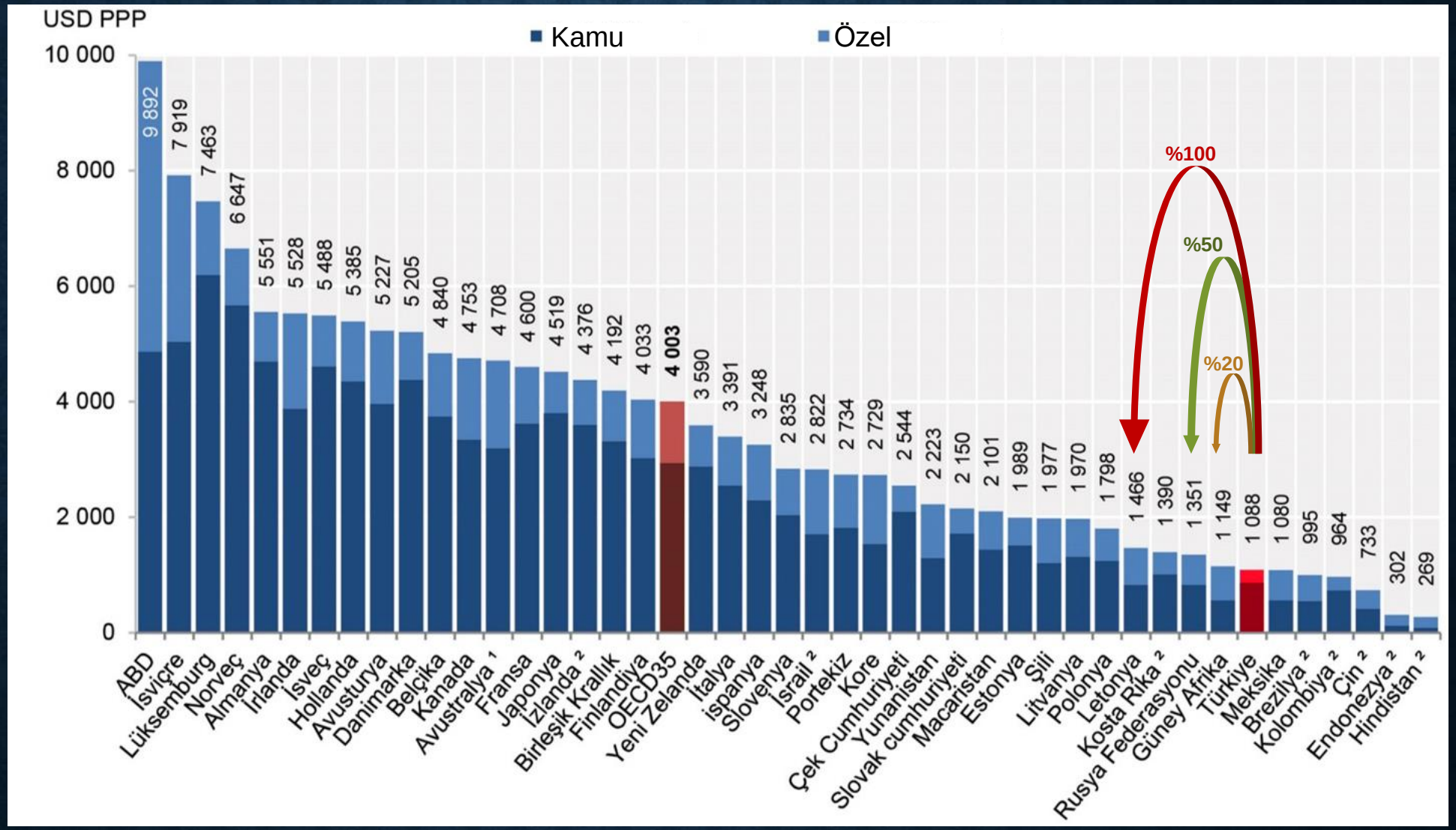
Değişmemiş Düşürülmüş Yükseltilmiş

	2006	2007	2010	2017	2018	Artış Oranı (2006 - 2018)
Asgari ücret (AGİ Dahil)	380,46	403,03	544,44	1404,06	1603,12	321,36%
Amerikan Doları	1.349	1,325	1,490	3,672	5,372	298,22%
Euro	1,590	1,781	1,965	3,912	6,103	283,83%
Kan Ürünleri – Eritrosit Süspansiyonu (Alış fiyatı)	93,2	93,20	93,20	198,80	217,68	133,56%
Kümülatif Enflasyon (%) (TÜFE + ÜFE / 2)	100		-	-	-	342,69%

	2007	2018
Appendektomi (Apandisit)	400 ₺	400 ₺
Asgari ücret (AGİ Dahil) Net	403 ₺	1603 ₺

Kişi Başı Sağlık Harcaması, 2017

- Türkiye 36 OECD üyesi ülke arasında Kişi Başı Sağlık Harcaması açısından 35.ülkedir. Türkiye'nin gerisinde bir tek Meksika vardır.
- SUT fiyatlarına %100 artış yapılsa bile bir tek Letonya'yı geçip OECD ülkeleri arasında 34. olmaktadır.



- SUT fiyatlarında % 20 artış yapılması halinde, kişi başı sağlık harcamamız 1201 $ oluyor ve Güney Afrika'yı geçiyor.
- SUT fiyatlarında % 50 artış yapılması halinde, kişi başı sağlık harcamamız 1371 $ oluyor ve Rusya Federasyonu'nu geçiyor.
- SUT fiyatlarında %100 artış yapılması halinde, kişi başı sağlık harcamamız 1650 $ oluyor ve Kosta Rika ve Letonya'nın üzerinde oluyor.

Özel Sağlık Sektörü

Daha Ne Kadar

Dayanabilir ?

Sıra No	Malzeme/Hizmet Kodu	Malzeme/Hizmet Açıklaması	Satır Açıklaması	Miktar	Birim Fiyat	İskonto Oranı	İskonto Tutarı	KDV Oranı	KDV Tutarı	Diğer Vergiler	Vergi Muafiyet Sebebi	Malzeme/Hizmet Tutarı
1	600.01.001	Aktif Enerji Bedeli		212.203,98 KWH	0,2032 TL			%18,00	7.761,45 TL			43.119,21 TL
2	602.01.004	Dağıtım Bedeli		212.203,98 KWH	0,08112 TL			%18,00	3.098,37 TL			17.213,14 TL
3	602.01.006	Enerji Fonu		1 Adet	431,1900 TL			%18,00	77,61 TL			431,19 TL
4	602.01.007	TRT Payı		1 Adet	862,3800 TL			%18,00	155,23 TL			862,38 TL
5	602.01.008	Btv Bedeli		1 Adet	2.155,9600 TL			%18,00	388,07 TL			2.155,96 TL
6	602.01.013	Güç Bedeli	EKİM 17	1 Adet	1.087,0900 TL			%18,00	195,68 TL			1.087,09 TL

Malzeme/Hizmet Toplam Tutarı	64.868,97 TL
Toplam İskonto	0,00 TL
Hesaplanan KDV(%18,00)	[illegible] TL
Vergiler Dahil Toplam Tutar	76.545,38 TL
Ödenecek Tutar	76.545,38 TL

EKİM 2017

EKİM 2018

FATURA BİLGİLERİ

AÇIKLAMA	MİKTAR	BİRİM FİYAT	NET TUTAR
ENERJI BEDELI(AKTIF)	231.670,26KWH	0,419883TL	97.274,40TL
GÜÇ BEDELI	580KWH	2,152897TL	1.248,68TL
DAĞITIM BEDELİ	231.670,26KWH	0,091646TL	21.231,65TL

TALİMATLI BANKA	**TRT PAYI**	1945.49
OEPSAŞ yoluna Zorlu Enerji olarak devam ediyor. **MESAJ** **Not:** Ödemelerinizi anlaşmalı bankalardan, müşteri hizmetleri merkezlerimizden ve anlaşmalı ödeme noktalarından yapabilirsiniz. Ödeme noktalarına ilişkin ayrıntılı bilgiye www.oepsas.com.tr adresinden ve çağrı merkezimizden ulaşabilirsiniz. **Değerli Tüketicimiz, iletişim bilgilerinizi size en yakın müşteri hizmetleri merkezimizden ya da çağrı merkezimizden güncelleyerek fatura bilgilerinizden, bölgenizdeki kesintilerden ve tüketim noktanızdaki açma kesme işlemlerinden haberdar olabilirsiniz.**	**ENERJİ FONU**	972.74
	BTV	4863.72
	KDV MATRAHI	127536,68
	KDV	22956.60
	FATURA TUTARI	150.493,28
	DAMGA VERGİSİ	
ÖDENMEMİŞ FATURA BORCU 0,00	**MUHTELİF TENZİL**	0,00
FATURA TUTARI(Yazı ile) YüzElliBinDörtYüzDoksanÜç TL. Otuz Kr.	**ÖNCEKİ YUVARLAMA**	0,00
DEVLETE İLETİLECEK VERGİ VE FONLARIN TOPLAMI 30.738,55 (OtuzBinYediYüzOtuzSekiz TL. ElliBeş Kr.)	**YUVARLAMA**	0,02
	ÖDENECEK TUTAR	150.493,30TL
TAAHHÜT BİLGİLERİ		

Sorular

Tesbitler

Öneriler

- Sağlığa GSMH’ dan daha fazla pay ayrılması
- Finansmanın sektördeki tüm paydaşlara hakkaniyetli kullanılması
- Regulasyonun tek hedefinin; erişim, kalite ve sürdürülebilir finansman olarak belirlenmesi

- Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinin geleceğin dünyasında yeri ne olmalı?
- Bir Paradigma değişimi gerekli mi?
- Sağlık hizmetlerinde, Koruyucu hekimlikte ve Sağlığın Finansmanında geleceğe hazırlık nasıl olmalı?
  (Çok bilgili hastalar, biyo - algılama teknolojileri, giyilebilir cihazlar, yapay zeka…)
- Sağlık Turizmi
- Şehir Hastaneleri

TUS'da Yerleştirme Yapılan Uzmanlık Alanlarına Göre Adayların Puan Ortalamaları

Uzmanlık Alanı	Aday Sayısı			K Puanı		
	Kadın	Erkek	Toplam	Ortalama	Min.	Maks.
Deri ve Zührevi Hastalıkları	24	14	38	70,29	61,28	75,05
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	7	32	39	68,37	58,22	75,45
Radyoloji	29	57	86	67,86	45,31	74,82
Göz Hastalıkları	49	39	88	66,96	48,64	73,46
Radyasyon Onkolojisi	8	0	8	67,46	65,44	69,11
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	40	28	68	67,01	49,58	70,81
Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	43	14	57	66,85	52,65	73,37
Nükleer Tıp	10	3	13	65,77	56,53	70,33
Tıbbi Genetik	10	4	14	65,99	63,91	68,51
Spor Hekimliği	1	4	5	66,43	65,07	69,25
Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları	18	49	67	65,75	52,61	72,86
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	83	49	132	64,74	45,50	73,46
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	36	16	52	63,84	50,68	67,64
Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji	2	0	2	63,68	63,24	64,12
Ortopedi ve Travmatoloji	1	123	124	60,64	47,32	71,61
Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp	4	2	6	62,34	60,49	63,90
Nöroloji	40	26	66	61,91	45,26	71,57
Kardiyoloji	19	51	70	62,06	48,40	68,58
Tıbbi Patoloji	48	14	42	60,56	46,16	66,66
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	128	110	238	58,88	45,95	66,13
Üroloji	1	64	65	59,12	48,50	64,47
Adli Tıp	16	29	45	56,35	47,18	64,47
İç Hastalıkları	281	243	524	55,97	45,24	72,20
Göğüs Hastalıkları	41	23	64	56,18	48,72	64,47
Halk Sağlığı	43	38	81	55,73	47,57	64,10
Aile Hekimliği	220	101	321	53,73	45,72	63,52
Genel Cerrahi	18	89	107	52,23	45,36	62,98
Beyin ve Sinir Cerrahisi	7	49	56	53,19	45,19	62,77
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	257	138	395	52,58	45,01	69,10
Kadın Hastalıkları ve Doğum	192	119	311	52,04	45,16	68,66
Kalp ve Damar Cerrahisi	7	32	39	53,92	45,67	68,26
Acil Tıp	56	141	197	49,55	45,05	63,77

Hekimlik Kültüründe Erozyon

- Mesai Odaklı (Memur Hekim)
- Sorumluluk almak istemeyen, defansif
- Klinik ve Hayati Branşların gözden düşmesi
- Hasta ve Hastalık Odaklı Hekimlikten Uzaklaşma

Olası Nedenler ?

- Hekimliğin değersizleşmesi
- Sağlıkta Şiddet
- Malpraktis davaları
- Finansman Yönetimi (SUT yaklaşımları, Performans kriterleri)
- Eğitim süreçleri

Tamamlayıcı Sigorta

Katılımcı sayısı her yıl artıyor. (2017 yılı sonu itibariyle 676.000)
Sigortacılık Sektörünün gelecek dönemlerle ilgili yüksek beklentisi

Ancak sağlık finansmanına katkısı çok az. Özel sağlık sektörü açısından büyük bir beklenti yaratmış iken artık "olsa da olur olmasa da olur" noktasına gelinmiş durumda.

Nedenleri

- SUT tarifesinin baz alınarak anlaşmalar yapılması,
- Kapsamın dar tutulması, dışlama kriterlerinin fazlalığı
- Aşırı fiyat ve kişi sayısı odaklı gidilmesi

Ne yapılabilir?

Yasal düzenlemelerle, kamunun katkı vermesi ve/veya özendirici tedbirler alması ile, ödeme gücü baz alınarak toplumun daha geniş kesimine yaygınlaştırılması ve riskin paylaştırılması sağlanabilir.
Genel Bütçe desteğinin bir kısmı bu alanda kullanılarak sürdürülebilir sağlık finansmanı açısından kalıcı bir çözüm sağlanabilir.



Gidilecek çok yolumuz var …