"Bugün yeni bir gün can cağızım,
Yeni şeyler söylemek lazım.....

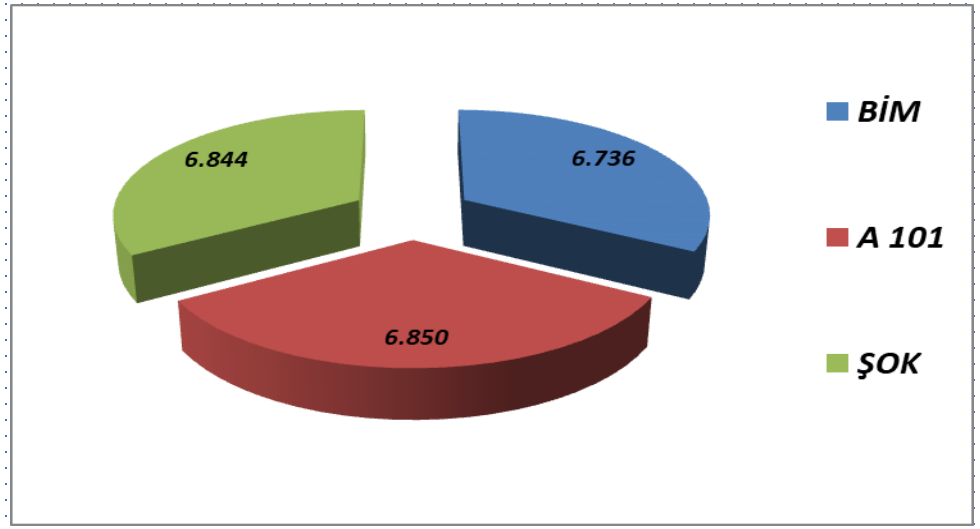
Mevlana

Gömleğin ilk düğmesi yanlış iliklenince,
diğerleri de yanlış gider."

Bruno

Küçük ve Orta Ölçekli Hastanelerin Geleceği...

Roma'da ikinci olacağıma, küçük bir kasabada birinci olmayı tercih ederim. / Sezar



- ***Ülke genelinde Toplam 20.430 şube..***
- ***Ülkemizde mahalle sayısı ise 32163- Nerdeyse 2 mahallede bir market var...***

Arz, talebin olduğu en yakın noktaya gider...

Gün gelecek

Şehir Hastaneleri semt poliklinikleri açmayacak mı...

Dr. Feza Şen

Sorun sadece küçüklerde mi ...

« Küçük » - neye göre, kime göre

200<300 & 50<100 & 4<10

Yatay büyümedeki parametre= küçük<büyük

Oysa dünya yataksız hastane konuşuyor...

Sağlık hizmetlerinde öncelik; İhtiyaç !!!

Hizmetin derinliği

Çıktı kalitesindeki değer = değer bazlı sağlık

Gerçeklerimiz:

Heterojen yapılarız...

Çözüm noktamız ortak ama sorunlarımız değil....

Sıkıntılarımızdan habersiz değilsek...

Acaba umutsuz muyuz...

Ruhsatımız para etmesi değerlerimizin para etmesi değil...

İstesek de sektörden çıkmamız mümkün mü...

Çıkış noktasını kaçırmışız...

Haftalık hekim ödemesi...

Kısa vade çözümü;

Hukuk;

Kısa vadede sonuç alabilir mi?

Kurum bazında açılan davalar daha avantajlı olabilir mi?

Cerrahi liste - sektör / literatür vb / sunum çalışması

Daha çok sesli mi olmalıyız?

Fark ücret - hasta algısının yönetilmesi

Son mevzuat değişimleri ile fiziki büyüme isteniyor...

Artmayan SUT fiyatları ile yapılabilecek mi

Sağlıkta Dönüşüm Programı Önemli Hedefleri

Sağlık göstergeleri

Hasta memnuniyeti

<u>Finansal risk koruması</u> – cepten katkının düşüklüğü

İlave ücret cezası tüm sunuculara var mı?...

Kontrol muayeneleri sayılıyor mu &
15 TL katılım payı & kamu sağlık sunucuları

Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2018 Haber Bülteni / Sağlık Bakanlığı

Tablo 11. Kurum Türlerine Göre Toplam ve Kişi Başı Hekime Müracaat Sayısı, 2018,

	Hekime Müracaat	Kişi Başı Müracaat
Özel Hastaneler	74.675.065	0,9
Özel Tıp Merkezleri	19.055.722	0,2
Sağlık Bakanlığı	380.623.055	4,6

*** AB Sağlık Hizmetleri Kullanım Raporu / Sağlıkta İsraf % 20

https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/2018_healthatglance_rep_en.pdf

Kamu yararı açısından katma değerimiz hesaplanmakta mı....

SUT KODU	İŞLEM	SUT	KAMU SAĞLIK TURİZM FİYAT LİSTESİ
P603080	Tonsillektomi	₺572,10	₺1.280,00
P609235	Lap Safra Kese	₺950,00	₺2.138,00
P610310	Apandisit	₺400,00	₺900,00
P604990	Coroner Bypass	₺9.832,32	₺22.122,00

Yeniden değerlendirme oranları

2018 - % 14,47
2019 - % 23,73
2020 - % 22,8

Bilançolarınızda faiz giderleriniz EBITTA'larınızın üstünde.....

Çocuklarımız işin başına geçince;

Hastane – doktor odaklı bir sistemden birey odaklı sisteme

Sağlık sorumluluğu olan,

Sağlıklı yaşamaya özen gösteren

Sağlık verilerini 7/24 kontrol altında tutan proaktif

İlişkiler;

Değişen doktor – hasta ilişkisi;

Hastane çalışanları – resepsiyondan başlayarak genele,

Regülasyon yapan otorite,

Ödeyici kurumlar ve geri ödeme sistemleri

Yönetim kurulu, karar vericileri,

Hasta yakınları

- **SUT hala aynı ama Sağlıkta 4.0 kapıda....**
  - Mükerrerlik sorgusu
  - Bankosuz hastane
    - Digital randevu / Online checkin & ödeme /digital taburculuk
  - RFID ile hastane içi personel takibi
  - Robotlar ile çamaşır taşıma
  - Robotik cerrahi
  - Giyilebilir teknoloji, ritm takip eden tişörtler
  - .....
  - Tıbbı algoritmalar mı & Yapay zeka mı

Sağlıkta para birimi = VERİ

- **SUT hala aynı ama Sağlıkta 4.0 kapıda....**

Kronik hastalık yönetimi

Yaşlı nüfusun bağımsız yaşamasına imkan sağlama

Evde tıbbi bakım – yataksız hastane

Healing yaklaşımlı hastaneler

Aciller hastanenin ana kapısı olacak

Ameliyat esnasında MR / CT çekimi

Kronik hasta reçeteleri düzenleyen robot hekimler

Gen bankaları.....

Tamamlayıcı Gerçeklik.....

Biz ne kadar özel işletmeyiz?.....

… OHSAD SAĞLIĞIN GELECEĞİ 2017-2023 Araştırması …

- ***Tüketici Eğilimleri;***

  En düşük segmentlerde dahil « özel sektör büyümeli» diyor…

- ***Tercih edilen sağlık hizmeti:***

  Riskli hastalıklarda şehrin en uzağına giderim ama
  Günlük sıkıntılarda ise işime, evime yakın olsun…

Kampus Hastaneler = Şehir (dışı) hastaneler
Gerçek Şehir Hastaneleri = Orta & küçük ölçekli sağlık kuruluşları

« Hatırlayalım; Esnaf lokantası çarşı merkezinde olur… »

Bir araya gelebilmeliyiz;

Yaklaşık **570 özel hastane** & **700 tıp merkezi**

Ortalama 600 kuruluş / 15 dk / gereken süre 9.000 dk / 150 saat

günde 5 saat / 5 kişi /

gereken süre 5 gün

özel hastane & tıp merkezi

toplam gerekli süre **10 gün**

Bizi bir kere dinleseydiniz,

Anadolu aslanları ne durumda diye...

Büyümeliyiz;

- Teşviklerimiz olmalı,
- Büyüğün küçüğü alması odaklı değil
- **Birleşmeyi teşvik odaklı** olmalı...
- Aynı ildeki 2 tıp merkezi birleşirse 3 kadro hakkı
- 50 yatak altı 2 özel hastane birleşmesinde 33 uzman hekim ve 100 yatak olma avantajı...
- Becayişler ile atıl kadrolara işlerlik kazandırma

Hem fikir olmalıyız;

- Yaşlanmanın artışı / erişimin kolaylaştırılması
  Şehir Hastaneleri mi / **Mahallesindeki** özel hastane -tıp merkezi

- ÖHY / Md 6 / 2.fıkra /
  Özel hastaneler, **dört klinisyen** uzmandan az olmamak...

- Sağlık turizmi / **Butik sağlık yapıları**
  Belirli alana spesifik / derinliğine tıp hizmeti sunan / çıktıları değil sağlık sonuçları önemli olan
  FTR / Göz / **Saç Ekimi** ...
  Kaplıca Yönet & FTR Konaklamalı Merkez Yönet & Tıp Merkezi

Yaşanmışlıklardan ders almalıyız...

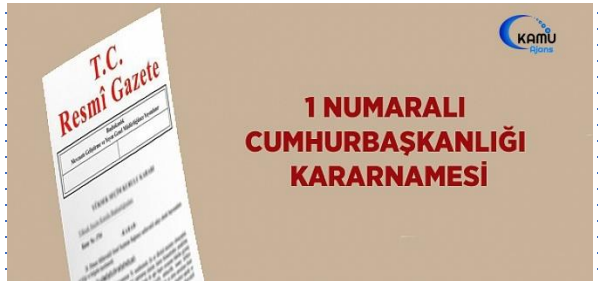
Yaşanmışlık 1;

	TAYLAND	HİNDİSTAN
ORGANİZASYON YAPISI:	Tamamen özel sektör	Özel sektörün teşviki ve geliştirilmesi
ULUSAL STRATEJİ:	Bölgesel «HUB» olmak eşsiz sağlık altyapısına sahip olmak	Turizmi geliştirmek, canlandırmak için toplu hareket
DEVLET DESTEĞİ:	Pazarlama, Tanıtım Altyapı, Akreditasyon	Sağlık vizesi Fuar, tanıtım

Yaşanmışlık 2;

SGK / Sağlık Hizmet Alım Sözleşmesi – versiyon 3 / hizmet bedeli ödemesi yok..

Özde aynı gemideyiz... ;



Sağlık ve Gıda Politika Kurulları / sağlık Bakanlığı / Özel Sağlık Sektörü katılımı ile öncesi ve sonrası değerlendirilmesi

5 – 10 – 20 yıla şamil planlama kriterleri sektörle paylaşılmalı
PİK & KDK'lar ile olmamalı

Kamu yatırım planları özel sektör ile birlikte kümülatif olmalı / lokal - bölgesel il bazında mülkiyete bakılmadan planlama yapılmalı

'Kamu Sağlık Tesisleri Ruhsatlandırma Yönetmeliği"

Olmaz dediğin ne varsa hepsi olur.
Düşmem dersin düşersin,
Şaşmam dersin şaşarsın.
Öldüm der durur, yine de yaşarsın.
Mevlana

Belki de çözüme yardımcı olabilir

- ***ÖSHAŞ....***



"BEN HELAL KAZANIRIM"

Giresun'un Espiye ilçesinde hurda toplayarak geçimini sağlayan Ali Akdoğan, çöp konteynerinde bulduğu altınları polise teslim etti.

Hayat bir nefestir, aldığın kadar.
Hayat bir kafestir, kaldığın kadar.