

SKY 329 KARŐILAŐTIRMALI SAĞLIK SİSTEMLERİ

14. Hafta

Hindistan Sağlık Sistemi

Genel bilgi

- ▶ Hindistan Güney Asya'da bulunan bir ülkedir.
- ▶ Dünyanın en büyük yedinci coğrafi alanı ve en büyük ikinci nüfusuna sahip olan ülkedir ve dünyanın en büyük demokrasisidir.
- ▶ 2030 yılında Hindistan nüfusunun Çin'i geçeceği ve 2050 yılına kadar 1,6 milyara ulaşacağı tahmin edilmektedir.

- ▶ Hindistan nüfusu önemli bir geçiş sürecine giriyor.
- ▶ Gelecek 40 içinde yaşlı nüfusun 3-4 katına çıkacağı tahmin edilmektedir.
- ▶ Hindistan'da 65 yaş ve üstü nüfusun Çin'den sonra ikinci olacağı ve 60 yaş nüfus sayısının 2050 yılına kadar 323 milyona ulaşacağı tahmin edilmektedir.
- ▶ Ülke nüfusunun yaklaşık %50'si şehirlerde yaşamaktadır.

- Beklenen bu nüfus artışının nedenleri olarak şunlar söylenebilir:
 - Bebek ölüm oranındaki azalma
 - Sağlık olanaklarının iyileşmesi
 - Devletin bebekler arasında bazı hastalıkları (hepatit, polio) yok etmek konusundaki teşviki.

Sağlık statüsü

- Hindistan'da Ulusal Sağlık Politikası 1983'de Parlamento tarafından onaylanmış ve 2002'de güncellenmiştir.
- Temiz içme suyu ve sanitasyon hala devam eden problemler arasındadır.
- Hipertansiyon, kanser ve diyabet gibi yaşam şeklinden kaynaklanan hastalıklar artmaktadır.

Sağlık sistemi

- Hindistan'da sağlık sistemi kamu sekt6r6, 6zel sekt6r ve d6zenli olmayan bir ortamda hizmet sunan sağlık hizmeti sunucularından oluşan enformal bir hizmet sunucu ağından oluşmaktadır.

- Hindistan'da sağlık hizmetleri iki kesime verilmektedir:

- Yüksek kaliteli tıbbi bakımın verildiği orta sınıf Hintliler ve sağlık hizmeti almak amaçlı gelen turistlerden oluşan bir kesim bulunmaktadır.
- Diğer tarafta da nüfusun büyük bir çoğunluğuna verilen sağlık hizmetlerine erişimin sınırlı olduğu veya kaliteli sağlık hizmetlerine ulaşamayan kesim.

Sağlık Finansmanı ve Harcamaları

- ▶ Günümüzde Hindistan'da sosyal güvenlik sistemi bulunmamaktadır.
- ▶ Sadece kamu emeklileri devletten aylık almaktadırlar ve devlet ve özel sektör sağlık sigortası tüm nüfusun sadece %11'ini kapsamaktadır.

Hindistan Finansman Modeli ve Ana Tamamlayıcı Finansman Sistemleri

Ülke	Ağırlıktaki Finansman Sistemi	Ana Tamamlayıcı Finansman Sistemi
Hindistan	Özel: Hane halk harcaması	Sağlık sigortası, vergilerle kamu finansmanı, sosyal ve toplum odaklı sigorta, hibe ve borçlar yoluyla dış finansman

Sağlık Hizmetleri Sunum Sistemi

- Devlet hastanelerinde tedavi ya parasız ya da minimum ücretlerle sunulmaktadır.

- Temel sağlık hizmetleri Őehir ve bölge hastaneleri ve kırsal temel sağlık merkezleri tarafından sağlanmaktadır. Bu hastaneler ücretsiz sağlık hizmeti vermektedirler.
- Daha komplike veya özelleŐmiŐ bakım alacak olan hastalar ikinci ve üçüncü basamak hastanelerine sevk edilirler.

Sağlık turizmi

- ▶ Gelişmiş teknoloji ve nitelikli sağlık personeli ile birlikte sağlık turizmine artan talep
- ▶ Her yıl %30 sağlık turizmde artış yakalayarak birinci sırada yer alıyor
- ▶ Bekleme sürelerinin olmaması
- ▶ Fiyatların diğer ülkelere göre daha ucuz olması
- ▶ Tedaviye ek olarak tatil ve gezi rehberi eklenmesi
- ▶ Alternatif tıp (ayurveda)

Kaynaklar

- Baru, Rama V. Health sector reform in South Asia: a comparative analysis *Erişim:* www.psir.org/reports/2008-10-H-southasia.doc
- Ma, S. ve Sood, N. (2008). A Comparison of Health Systems in China and India. RAND Center for Asia and Pasific Policy.
- Mathur, S.C. ve Dua, A.S. (2005). Human Resources for Helath . İçinde Financing and Delivery of Health Care Services in India. Background papers of the National Commission Macroeconomics on Health. Ministry of Health & Family Welfare Government of India, ss: 153-174.
- Pricewaterhouse Coopers (2007). Health care in India: Emerging Market Report 2007 *Erişim:* www.pwc.com/globalhealthcare, 12.10.2010.
- Rao, K.S (2005). Delivery of Health Services in Public Sector. İçinde Financing and Delivery of Health Care Services in India. Background papers of the National Commission Macroeconomics on Health. Ministry of Health & Family Welfare Government of India, ss: 43-64.
- Rao, K.S. Nundy, M., Dua, A.D. (2005). Delivery of Health Services in the private sector. İçinde Financing and Delivery of Health Care Services in India. Background papers of the National Commission Macroeconomics on Health. Ministry of Health & Family Welfare Government of India, Ss: 89-124.
- Rao, K.S., Selvaraju, S., Nagpal, S., Sakthivel, S.C. (2005). Financing of Health in India. İçinde Financing and Delivery of Health Care Services in India. Background papers of the National Commission Macroeconomics on Health. Ministry of Health & Family Welfare Government of India, ss: 239-255.
- WHO (HFA-DB) (2010). European Health for All Database 2010.
- Ministry of Health & Family Welfare Government of India (2005). Financing and Delivery of Health Care Services in India. Background papers of the National Commission Macroeconomics on Health.
- http://en.wikipedia.org/wiki/Healthcare_in_India
- www.searo.who.int/en/ *Erişim:* 20.10.2010.