

7. HAFTA

- Global sağlık politikaları-1
 - Global sağlık nedir?
 - Global aktörler?
 - Global hastalıklar?
 - Global sağlığı geliştirme politikaları

GLOBAL SAĞLIK POLİTİKALARI-1

Global Sağlık

2

Her birimizin sağlığı hepimizin sağlığı ile ilişkilidir...



Global Sağlık

- Sağlığı uluslar arası düzeyde etkileyen durumlara,
- Ulusların kendi kontrollerinin ötesinde olan sağlık problemlerine odaklanır.
- Sosyal bilimler, demografi, ekonomi, epidemiyoloji ve politika dahil bir çok disiplini ilgilendirir.
- Gündemini uluslararası ticaret ve yatırımlar, küresel iklim değişiklerinin etkisi, korunmasız mülteciler, zararlı ürün satan şirketler, hastaların seyahat ile taşınması kapsam içindedir.

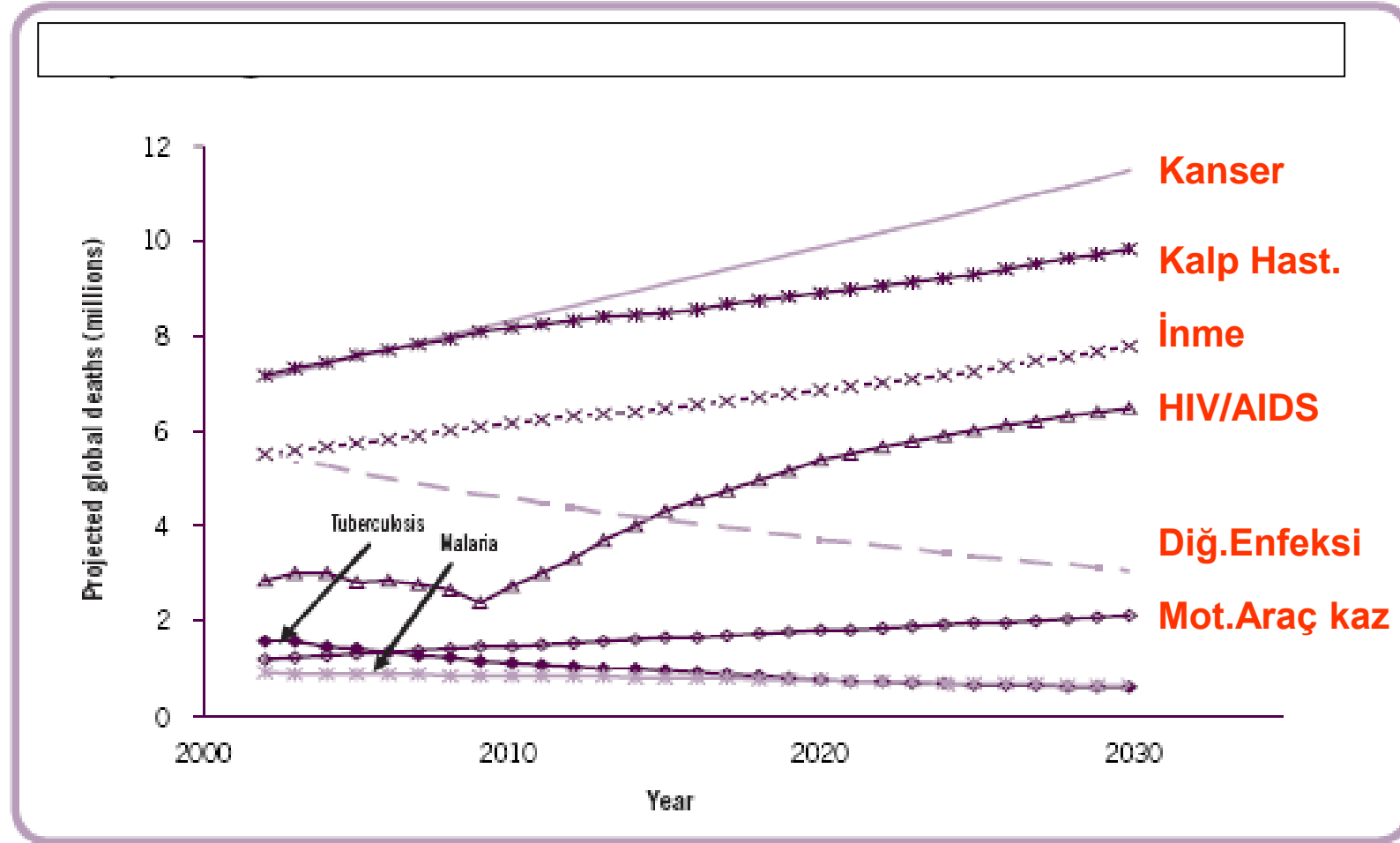
Global Sağlık

- M¼cadele öncelikli tehdit alanlarına yöneliktir.
- Hem ulusal hem de uluslar arası düzeyde işbirliği ve ortaklığı esas alır.
- Küresel Aktörler ulusların üzerinde bir role ve yaptırıma sahiptir.

Küresel Aktörler

- Politikalarını sürdürmede güçlü ve deneyimlidir.
- Küresel düzeyde karar vermede etkilidir.
- Küresel sağlığın geliştirilmesi için hangi politikaların, hangi fonlarla uygulanacağına eş kurumlar ile işbirliği içinde karar verilir.

Gelecekte sağlık: 2030 yılına doğru 6l6m nedenleri



Öncelikli global sağlık sorunları

1. Salgın yapan hastalıklar
2. Salgın yapmayan hastalıklar
3. Risk Faktörler /davranış değişimi
4. Sağlığı olumsuz etkileyen sosyal durumlar

Salgın Yapan Hastalıklar ve Mücadele

- HIV/AIDS
- Malarya
- Tüberküloz
- Aşılama
- Temel ilaçların Sağlanması

Salgın yapmayan hastalıklar

- KDH ve Diyabet
 - Kanser
 - Ruh Sağlığı Bozuklukları
-
- ✓ Salgın yapmayan hastalıklara doğru epidemik geçiş hızlandı.
 - ✓ Kronik hastalıkların önlenmesi ve kontrolü ile ilgili çalışmalar yetersiz kaldı.

Risk Faktörler /davranış değişimi

- Alkol ve tütün kullanımı,
- Çocuklarda beslenme yetersizlikleri/anne sağlığı,
- Güvensiz besin/su, sanitasyon ve hijyen,
- Obezite, HT ve kolesterol, demir eksikliği,
- şiddet
- Güvensiz cinsel ilişki
- **Sağlık sistemleri**

Gerçek görüntüler..





World Health Day - 7 April 2010

1000 Cities, 1000 Lives



Tarihsel Çerçeve

1974 → Lalonde Raporu

1977 → DSÖ Herkes İçin Sağlık

1978 → Alma Ata

1981 → Avrupa Herkes İçin Sağlık

1986 → Ottawa Sözleşmesi

Tarihsel Çerçeve

- 1986 → Ottawa Sözleşmesi
- 1988 → Adelaide
- 1991 → Sundsvall
- 1997 → Jakarta
- 2000 → Mexico City
- 2005 → Bangkok
- 2009 → Nairobi

SONUÇ

- Sağlığı Geliştirme açısından Ottawa'dan bu yana küresel sorunlar belirgin bir şekilde değişmiştir.
- Sağlığın n koşulları hala pek çok ülkede yerine getirilememektedir.
- Küresel ncelik **sağlığın n koşullarını** sağlamaktır.

Global Sağlık Politikaları-2

- İkinci Dünya Savaşı- 1990
- 1990- Günümüz



Global Sağlık Politikaları-2

- ▶ İkinci dünya savaşı sonrası dünya ülkeleri iki kampa bölünüyor: ABD ve SSCB
- ▶ ABD ve SSCB arasındaki soğuk savaş adı verilen rekabet dünya politikalarının temeli haline geliyor.
- ▶ Savaş sonrası yeniden yapılanma çabaları: Her iki blokta hızlı bir ekonomik gelişme başlıyor

İkinci Dünya Savaşı- 1990

Global Sağlık Politikaları-2

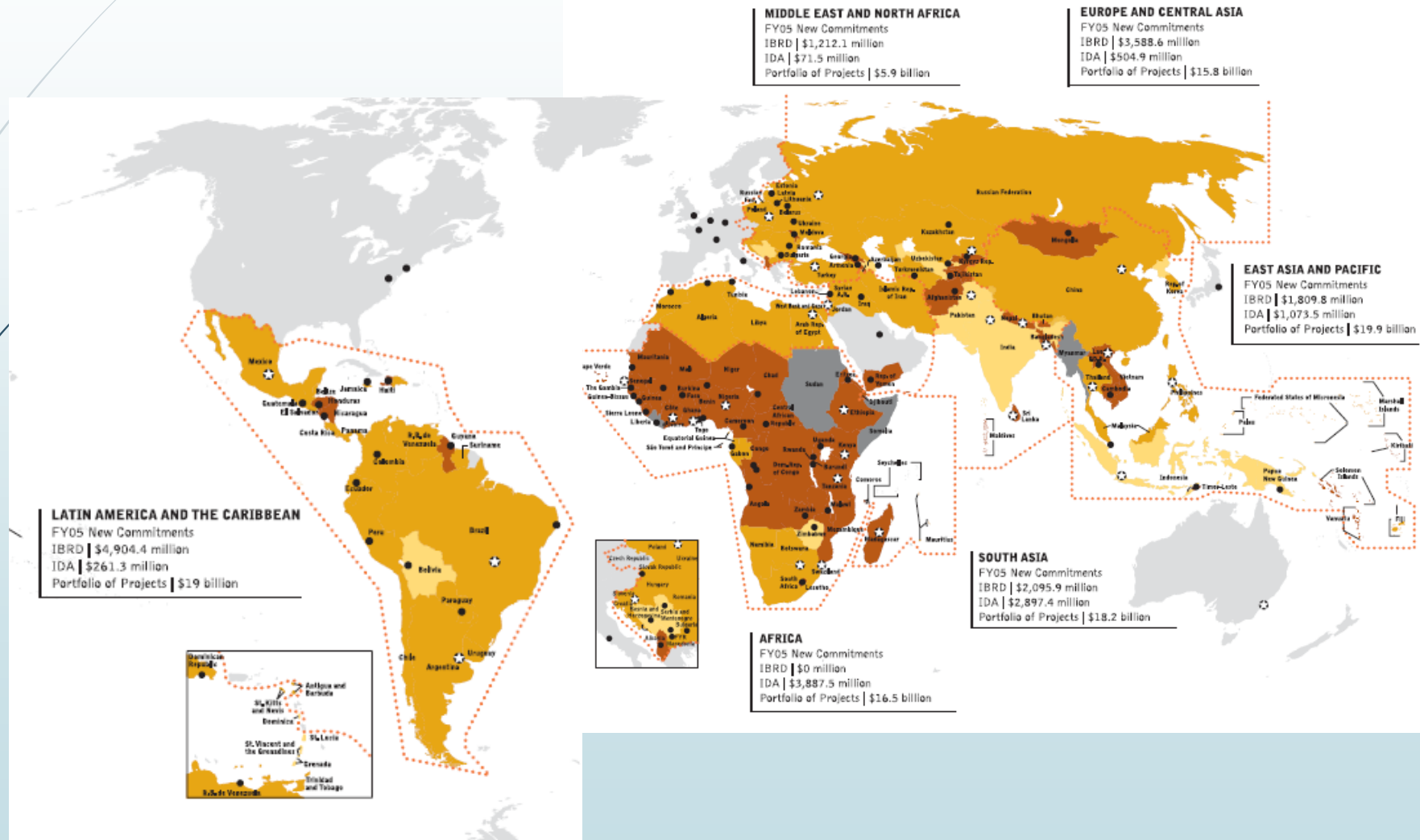
- ▶ Keynes modelinin etkisi
- ▶ Sağlık, eğitim ve sosyal güvenlik alanlarında devletin sorumluluklarının artması
- ▶ Devlet, sağlık ve diğer sosyal sektörlerdeki ağırlığını artıran ve bu alanlardaki politikaları tüm nüfusun yararlanacağı Őekilde genişleten politikaları benimsemi ve uygulama yoluna gitmiştir.
- ▶ **Birleşik Krallık Ulusal Sağlık Sistemi**

İkinci Dünya Savaşı- 1990

1990-Günümüz

- IMF
- Dünya Bankası
- Yapısal Uyum Politikaları
- Devletin sosyal ve ekonomik hayattaki rolünün küçülmesi
- Özelleştirme
- Verimlilik

Dünya Bankası Bölgeleri



Genel Olarak Yapısal Uyum Politikaları Sonucunda

- ▶ Sağlık hizmetlerinin kalitesi düşmüş,
- ▶ Cepten yapılan harcamalarda ve informal harcamalarda artış görülmüş,
- ▶ Kamu sağlık hizmetlerinin kullanımında azalma
- ▶ Özel sektör gelişmeye başlamış,
- ▶ Kendi kendine bakım seçeneği daha fazla kullanılır hale gelmiştir.