

# SKY 329 KARŐILAŐTIRMALI SAĞLIK SİSTEMLERİ

**12. Hafta**

# ÇİN SAĞLIK SİSTEMİ

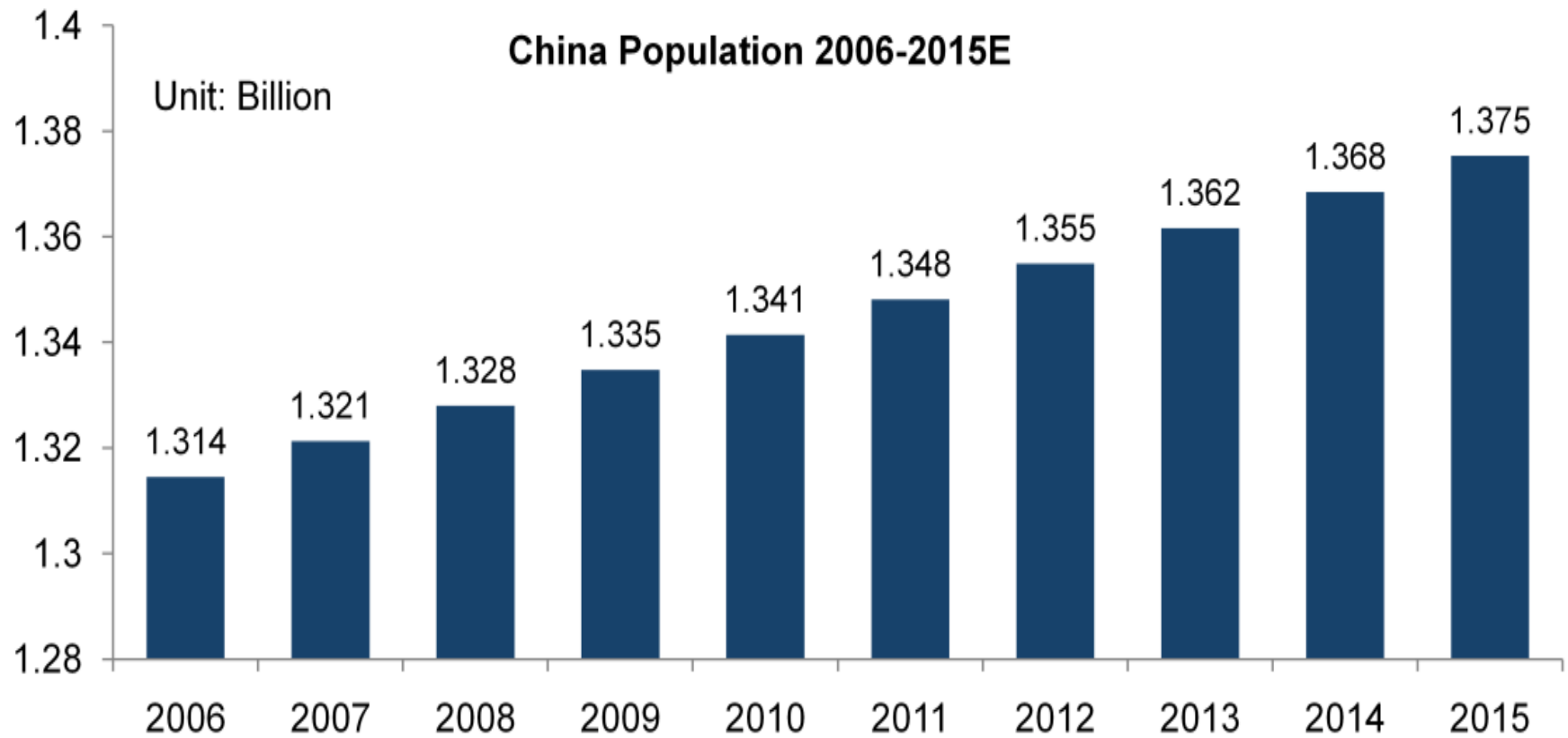
# Genel bilgi

- ▶ Çin Halk Cumhuriyeti dünyadaki dördüncü en geniş ülke
- ▶ Güney Doğu Asya'da yer alır.
- ▶ Başkenti Pekin
- ▶ Resmi dili Çince,
- ▶ Para birimi Yuan
- ▶ Doğusunda Güney Kore, kuzeydoğusunda ve kuzeybatısında Rusya, kuzeyde Moğolistan, güneybatıda Afganistan ve Pakistan, güneyde Hindistan, Nepal, Butan, Birmanya Laos ve Kuzey Vietnam, doğusunda ise Büyük Okyanus ile çevrilidir.

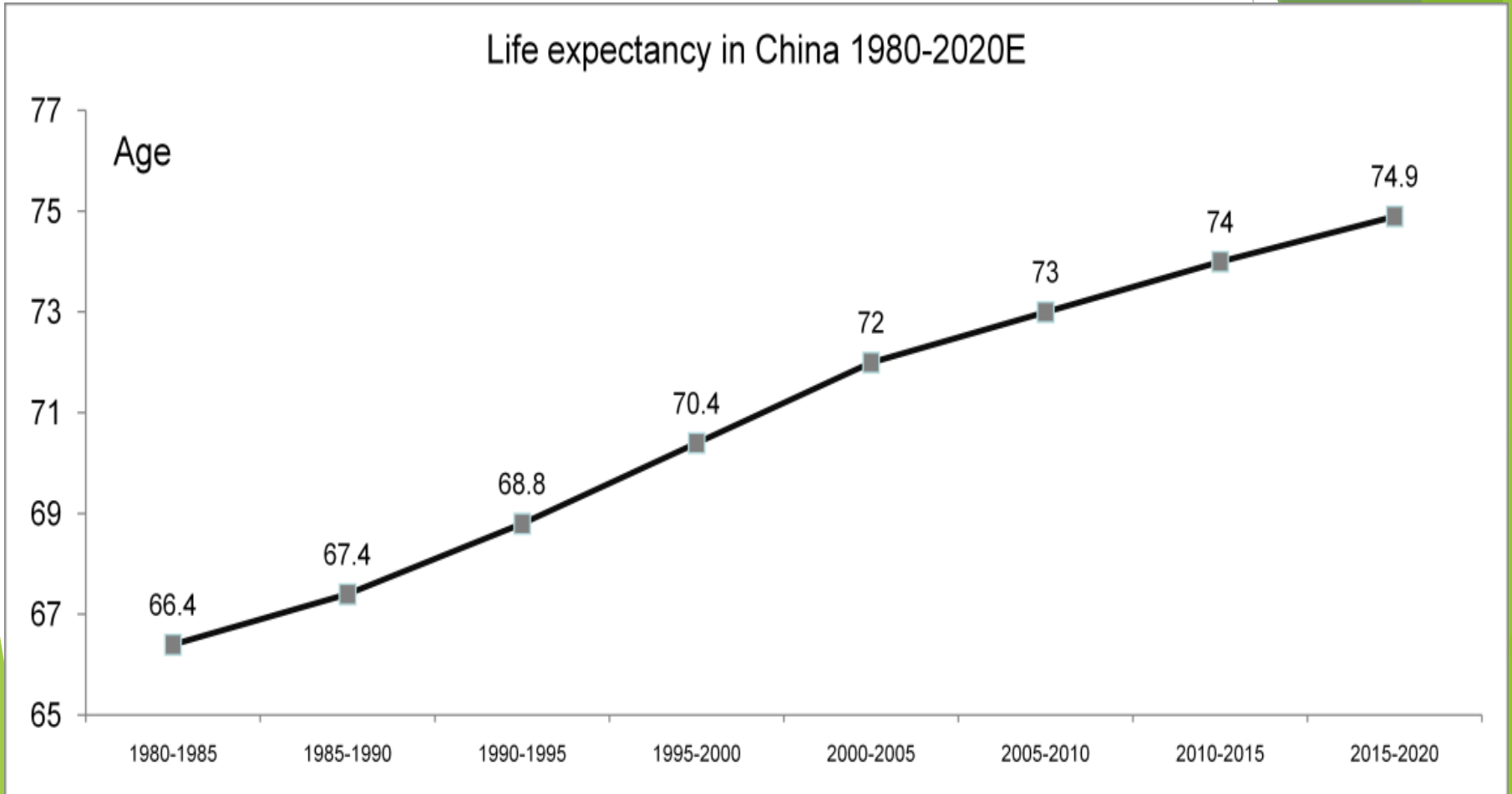
# Nüfus

**China Population 2006-2015E**

Unit: Billion



# Yaşam beklentisi, 1980-2020 (tahmini)



# Sağlık sistemi

- 1980'lerde eski komünist sistemden merkezi hükümetin rolünün daha sınırlı olduğu bir sisteme dönüşmüştür.
- Sağlık hizmetlerinin desantralizasyonu.
- Hizmetlerin finansmanı bu nedenle zengin kıyı bölgeleri ve yoksul kırsal bölgeler arasındaki eşitsizliklere yol açan yerel vergilendirmeye bağlı hale gelmiştir.

- Çin sağlık sistemi nufusu iř fonksiyonlarına gfre A, B ve C olarak gruplandırıldığı bir sistem üzerine inşa edilmiştir.
  - A grubu hfkümetin tfm dfezelerinden çalışanları, partileri, NGO gibi grupları, kamu frgfuterini, orduyu, kamu sağlık sektfrendeki çalışanları ve eğitim sistemi (fıniversite fđrencilerini içeren) de dahil olmak fzfere araştırma kurumlarını içermektedir.
  - B grubu kentsel alanlarda her tfr işletmedeki çalışanları içermektedir.
  - C grubu ise herhangi bir fzel dfezenlemeye tabi olmayan kırsal bflgelerdeki nufusu içermektedir.

# Sağlık finansmanı ve harcamaları

- Çin sağlık sistemi genel olarak üç temel taraf tarafından finanse edilmektedir:
  - Devlet
  - İşletmeler
  - Bireyler



# Sağlık Hizmetleri Sunum Sistemi

## Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri:

- **Kırsal Bölge:**

- Köy kliniklerinin çoğu özel ve köy doktorları özel hekim olarak çalışmaktadır.

## ■ **Kentsel Bölge:**

- Sigortalıların birinci basamak hekim seçme özgürlüğü yoktur.
- Hastane poliklinikleri normal olarak ilk başvuru yeridir.
- Merkezi yönetim tarafından yürütülen tartışmalar sonucu 1999 yılında hükümet Toplum Sağlığı Merkezlerinin (TSM) gelişimini teşvik etti.
- TSM'ler kentlerde birinci basamak ve sosyal hizmetler vermekle görevlendirilmiştir.
- Bölge ve devlet hastaneleri TSM'lere dönüştürülmüştür.

## İkinci – Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri:

- İkinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri sunan hastaneler: genel hastaneler, geleneksel Çin Tıbbi hastaneleri, özel dal hastanelerdir.
- Hastaneler mülkiyetine göre dört grupta sınıflandırılmaktadır:
  - devlet hastaneleri,
  - bakanlık ve kamu mülkiyetli teşebbüs hastaneleri,
  - askeri hastaneler ve
  - özel hastaneler

## Hastanelerin Özelleştirilmesi:

- Özellikle kentsel bölgede olmak üzere hastanelerde önemli mülkiyet reformları gerçekleşmiştir.
- Özelleştirme aşama aşama gerçekleşmiştir.
  - Önce hükümet kaynaklarının sınırlılığını gerekçe göstererek özel sektöre sağlık sektöründe yatırım yapmaları için gerekli kanalları açmıştır.

## Hekim ve hemşire/ebe sayısı (10000 nüfusa düşen)

| Hekim sayısı | Hemşire & Ebe sayısı |
|--------------|----------------------|
| 14,2         | 13,8                 |

- ▶ Sağlık harcamalarında hızlı artış
- ▶ Kişi başi sağlık harcamalarındaki artış