



# SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM

---

Prof. Dr. Ayfer TEZEL

# Türkiye Sağlıkta Dönüşüm Programı Taslağını Hazırlayanlar

---

- Sağlık Bakanlığı
- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı

# SDP'nin Amaçları

---

- Etkililik
- Verimlilik
- Hakkaniyet

sağlık hizmeti

- uygun bir şekilde organize edilmesi
- finansmanın sağlanması
- sunulması

# Etkililik

---

- **Uygulanacak politikalar, halkımızın sağlık dűzeyinin yükseltilmesi amacını ifade etmektedir.**

Sağlık hizmetinin sunumundaki en büyük hedef, insanların hastalanmasının önlenmesi olmalıdır. Bu amaca ulaşım, epidemiyolojik göstergelerde sağlanacak ilerlemelerle kanıtlanacaktır. Anne ve çocuk ölümlerinin azaltılması ve doğuştan beklenen yaşam süresinin artırılması bu amaca ulaştığımızın en somut örnekleri olacaktır.

# Verimlilik

---

**Kaynakları uygun şekilde kullanarak, maliyeti düşürüp, aynı kaynaklarla daha fazla hizmetin üretilmesidir.**

(insan kaynaklarının dağılımı, malzeme yönetimi, akılcı ilaç kullanımı, sağlık işletmeciliği ve koruyucu hekimlik uygulamaları)

Ülkenin tüm sektörel kaynaklarının sistem içine alınması ve entegrasyonunun sağlanması verimliliği artıracaktır.

# Hakkaniyet

---

İnsanlarımızın sağlık hizmetlerine ihtiyaçları ölçüsünde ulaşmalarının ve hizmetlerin finansmanına mali güçleri oranında katkıda bulunmalarının sağlanmasıdır.

Gerek farklı sosyal gruplar, gerek kır-kent, gerekse doğu-batı arasındaki sağlık hizmetlerine erişim ve sağlık göstergeleri ile ilgili farklılıkların azaltılması, hakkaniyet amacı kapsamında yer almaktadır.

# Temel ilkeler

---

- İnsan merkezilik
- Sürdürülebilirlik
- Katılımcılık
- Uzlaşmacılık
- Gönüllülük
- Güçler Ayrılığı
- Desantralizasyon
- Hizmette rekabet

# Temel ilkeler: insan merkezlik

---

- Bireyin ihtiyaç, talep ve beklentilerinin esas alınmasıdır.



# Temel ilkeler: Sürdürülebilirlik

---

Geliştirilecek olan sistemin, ülkemiz koşulları ve kaynakları ile uyumlu olması ve kendini besleyerek bir devamlılık arz etmesi ilkesini ifade etmektedir.

# Temel ilkeler: Katılımcılık

---

- Sistemin geliştirilmesi ve uygulanması sırasında ilgili tüm tarafların görüş ve önerilerinin alınması, yapıcı bir tartışma ortamı sağlayacak platformların oluşturulmasıdır. Ayrıca bu ilke, sağlık sektörünün bütün bileşenlerinin sistemin kapsamı içine alınarak uygulamada kaynak birliğinin sağlanmasını amaçlamaktadır.

# Temel ilkeler: Uzlaşmacılık

---

Demokratik bir yönetimin gereği olarak, sektörün farklı bölümleri arasında karşılıklı çıkarları gözetererek ortak noktalarda buluşma arayışlarıdır.

Çıkar çatışmasına dayalı bir uygulama yerine yöntem, standartlar ve denetim mekanizmalarında birlik sağlanması ve tarafların buna uyması hedeflenmektedir.

# Temel ilkeler: Gönüllülük

---

- Hizmette arz veya talep eden, birey veya kurum ayrımı yapmaksızın sistem içerisinde yer alacak bütün birimlerin belirlenen amaçlara yönelik davranmalarını sağlama yöntemidir. Sistemde hizmet üreten ve hizmet alan kesimlerin zoraki değil, teşvik edici önlemler doğrultusunda gönüllü bir şekilde yer almaları şarttır.

# Temel ilkeler: Güçler ayrılığı

---

- Sağlık hizmetlerinin finansmanını sağlayan, planlamasını yapan, denetimini üstlenen ve hizmeti öğreten güçlerin birbirinden ayrılması ilkesidir. Bu şekilde, çıkar çatışması olmayacak, daha verimli ve daha kaliteli hizmet sunumu sağlanacaktır.

# Temel ilkeler: Desantralizasyon

---

- Kurumlar, merkezi yönetimin oluşturduğu hantal yapıdan kurtarılmalıdır. Değişip gelişen koşullara ve çağdaş anlayışa uygun olarak yerinden yönetim ilkesinin hayata geçirilmesi hedeflenmektedir. idari ve mali yönden özerk işletmeler hızlı karar mekanizmalarına sahip olacak veri kaynakları daha verimli kullanabilecektir.

# Temel ilkeler: Hizmette rekabet

---

- Sağlık hizmet sunumunun tekel olmaktan çıkarılıp belli standartlara uygun farklı hizmet sunucularının yarışmasının sağlanması ilkesidir. Böylece sürekli kalite artırımına ve maliyet azalmasına yönelik bir teşvik ortamı oluşacaktır.

# Sağlıkta Dönüşüm Programının Bileşenleri

---

1. Planlayıcı ve denetleyici bir **Sağlık Bakanlığı**
2. Herkesi tek çatı altında toplayan **Genel Sağlık Sigortası**
3. Yaygın, erişimi kolay ve güler yüzlü **sağlık sistemi**
  - 3.1. Güçlendirilmiş temel sağlık hizmetleri ve aile hekimliği
  - 3.2. Etkili kademeli sevk zinciri
  - 3.3. idari ve mali özerkliğe sahip sağlık işletmeleri
4. Bilgi ve beceri ile donanmış yüksek motivasyonla çalışan **sağlık insan gücü**
5. Sistemi destekleyecek **eğitim ve bilim kurumları**
6. Nitelikli ve etkili sağlık hizmetleri için **kalite ve akreditasyon**
7. Akılcı **ilaç ve malzeme yönetiminde** kurumsal yapılanma
  - 7.1. Ulusal ilaç kurumu
  - 7.2. Tıbbi cihaz kurumu
8. Karar sürecinde etkili **bilgiye erişim**