

**ULUSAL SAĞLIK SİSTEMLERİ  
BAKIŞIYLA  
HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİNDE  
VİZYON**

Dr. Bekir KESKİNKILIÇ

# SAĞLIK

- Yalnızca hastalık veya sakatlığın olmaması değil, fiziksel, ruhsal ve sosyal yönden tam bir iyilik halidir.
- Irk, din, siyasi görüş, ekonomik veya sosyal durum ayrımı yapılmaksızın mümkün olan en üst düzeyde sağlık standardından faydalanmak her insanın temel haklarından biridir.

**Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Anayasası, 1946**

# Maslow'un İhtiyaçlar Hiyerarşisi



# DSÖ Sağlık Sistemi Tanımı

- Sağlık sistemi, asıl amaçları sağlığı korumak, iyileştirmek ve geliştirmek olan Kişiler, eylemler ve organizasyonları kapsar.
- Kısaca sağlık sadece sağlık bakanlıklarının etki alanında değildir. Pek çok sektör ve yapının organize işbirliğini gerektirir.

# Sağlık Sisteminin Temel Bileşenleri



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Halk Sağlığı  
Kurumu



# Organizasyonel Açıdan Sağlık Sistemi

- Hizmet Sunumu
  - Temel (Esansiyel) Sağlık Hizmetleri
  - Tedavi Hizmetleri Yönetimi
  - Acil (Afet) Yönetimi
- Kaynak Yönetimi (İnsangücü, Lojistik, Finansman)

# Sağlık Sisteminin Hedefleri

- Sağlığın Geliştirilmesi (Göstergeler)
- Sağlık İhtiyaçlarının Karşılanması
- Artırılmış Etkinlik / Verimlilik
- Finansal Koruma

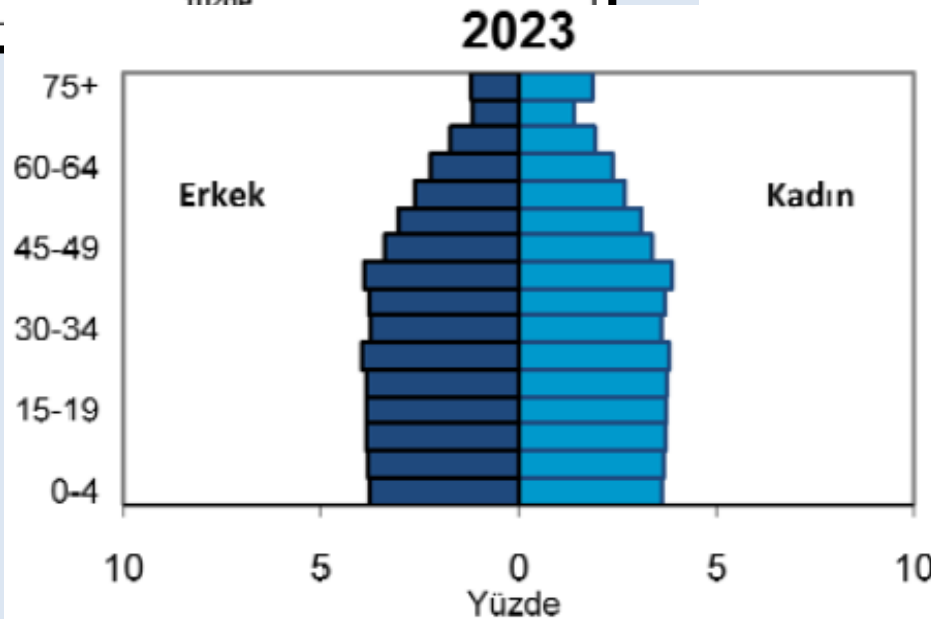
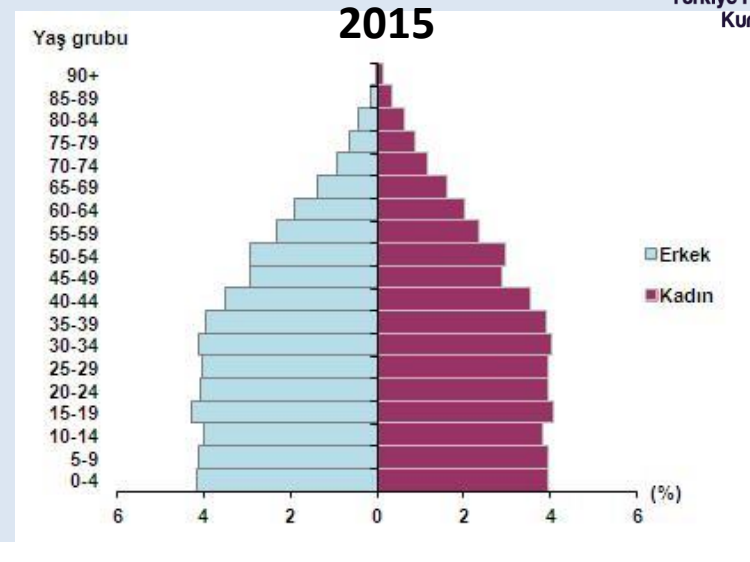
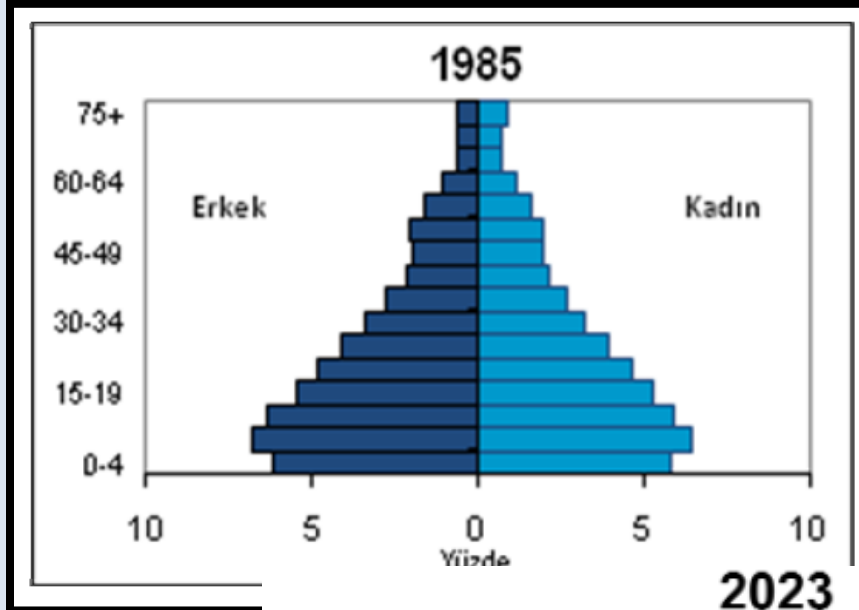
# 10 Temel Halk Sağlığı İşlevi

1. Bireylerin Sağlık ve İyilik Hallerinin Sürveyansı;
2. Sağlık Tehditleri ve Acil Durumların İzlenmesi ve Erken Cevap;
3. Sağlığın Korunması (Çevre, Mesleki riskler, Gıda Güvenlięi vb);
4. Sağlığın Teřviki (Sosyal Determinantlar ve Sağlık Eřitsizliklerine Müdahale dahil);
5. Hastalıklardan Korunma ve Erken Tanı;
6. Yönetişim;
7. Yeterli İnsangücü;
8. Organizasyonel Yapılanma ve Finansman;
9. Bilgi, İletişim ve Sosyal Mobilizasyon;
10. Halk Sağlığı Araştırmaları.





# Nüfus Yapımız Değişiyor

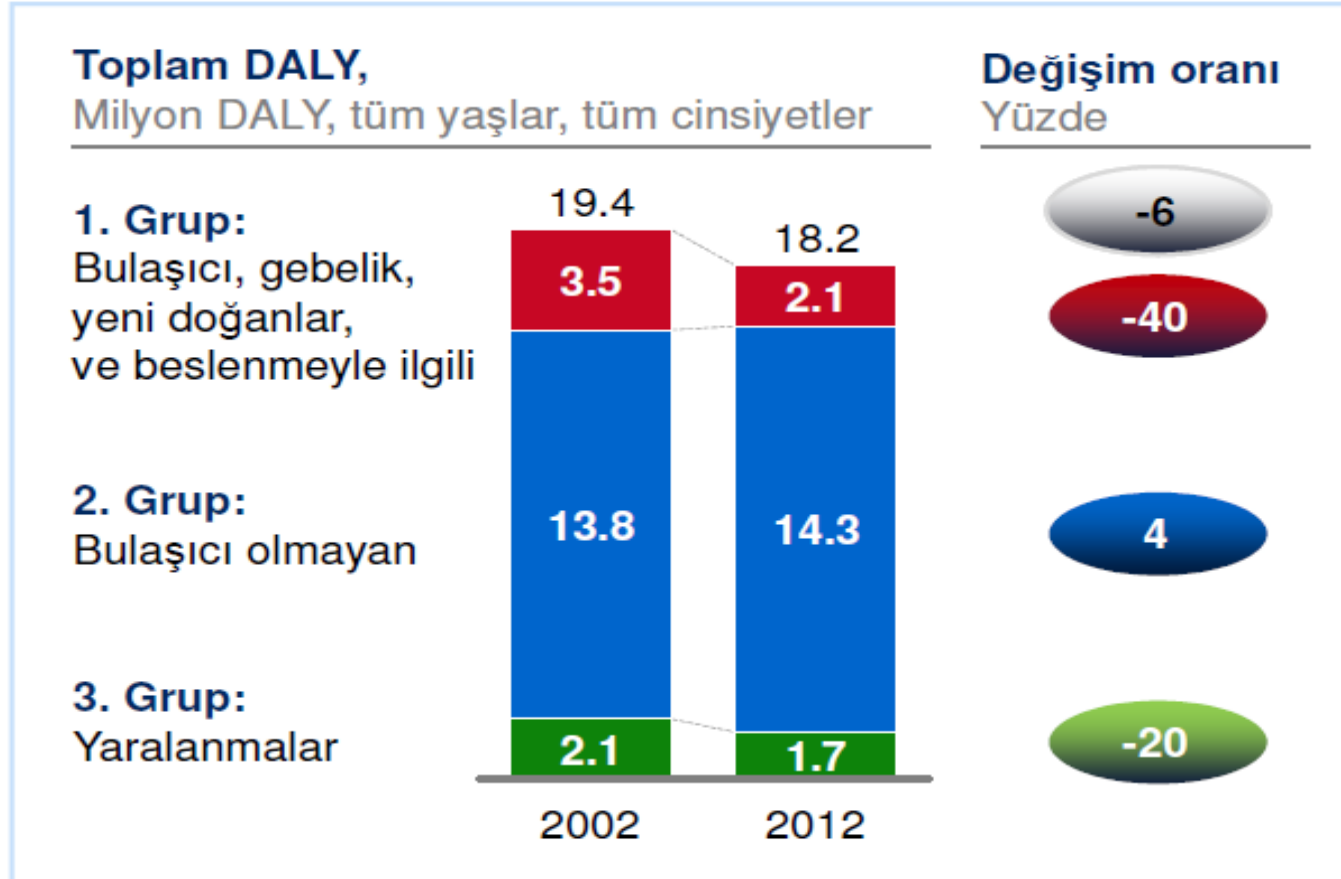


- **65 yaş üzeri nüfus\*\*:**
  - 2005 yılında **%5,7**
  - 2015 yılında **%8,2**
  - 2023 yılında **%10,2**

# ULUSAL HASTALIK YÜKÜ DEĞİŞİMİ



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Halk Sağlığı  
Kurumu



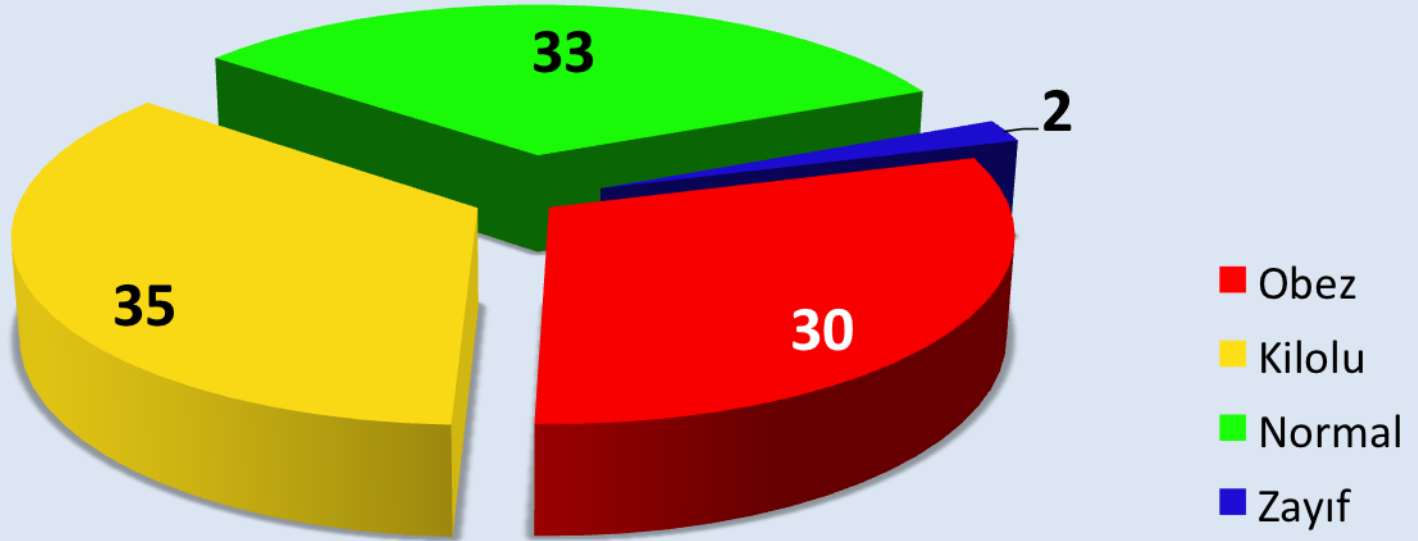
Kaynak : Ulusal Hastalık Yükü 2004 ve 2013 Çalışmaları

Toplam hastalık yükü 2002'ye göre % 6 oranında; bulaşıcı hastalıklar ise % 40 oranında düştü.



# Obezite geleceğimizi tehdit ediyor.

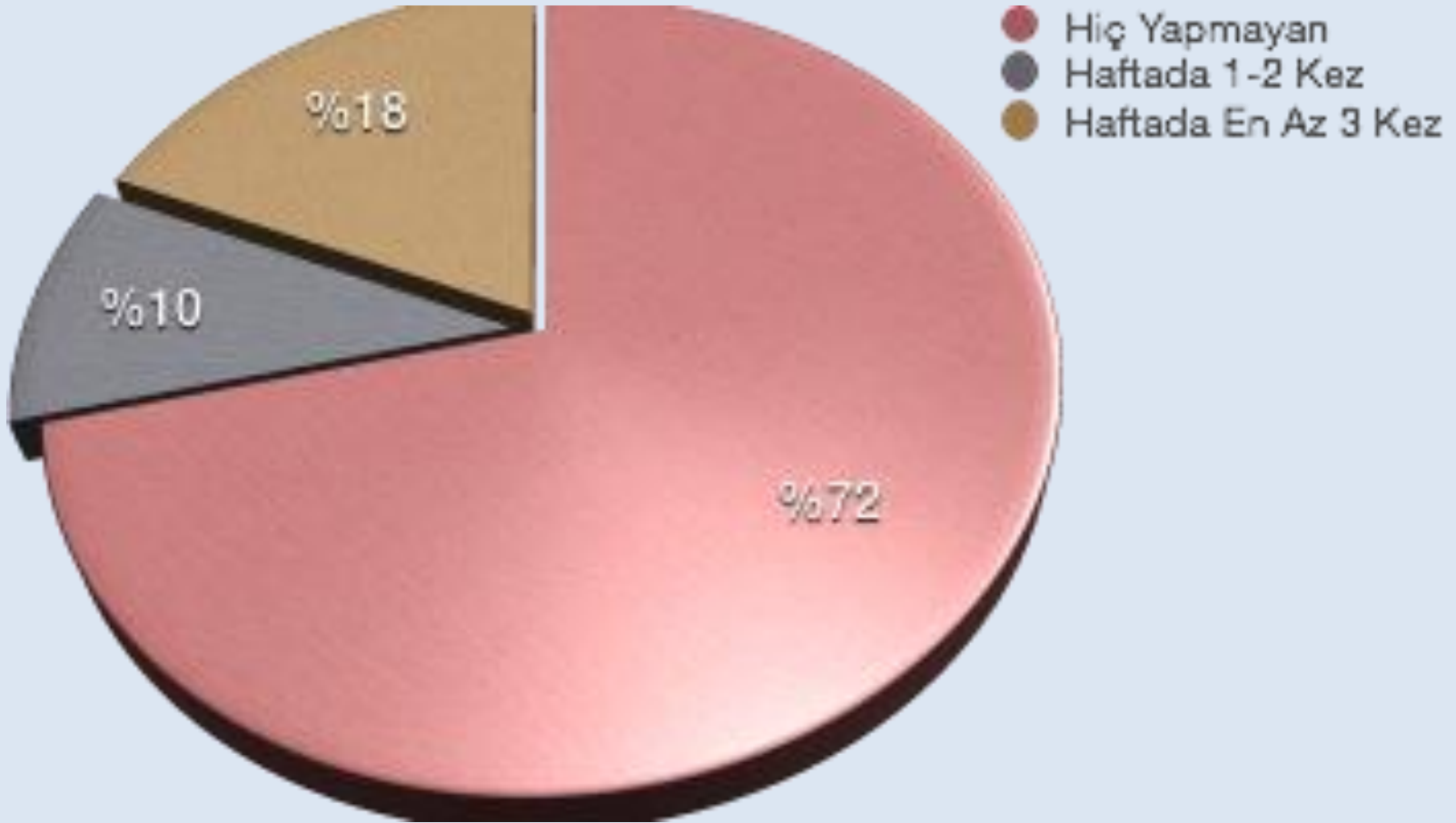
## Türkiye'de Obezite Durumu\*



\* 19 yaş üstü bireyler, Türkiye Sağlık ve Beslenme Araştırması, 2010



# 12 Yaş Üzeri Bireylerde Fiziksel Aktivite Yapma Durumu

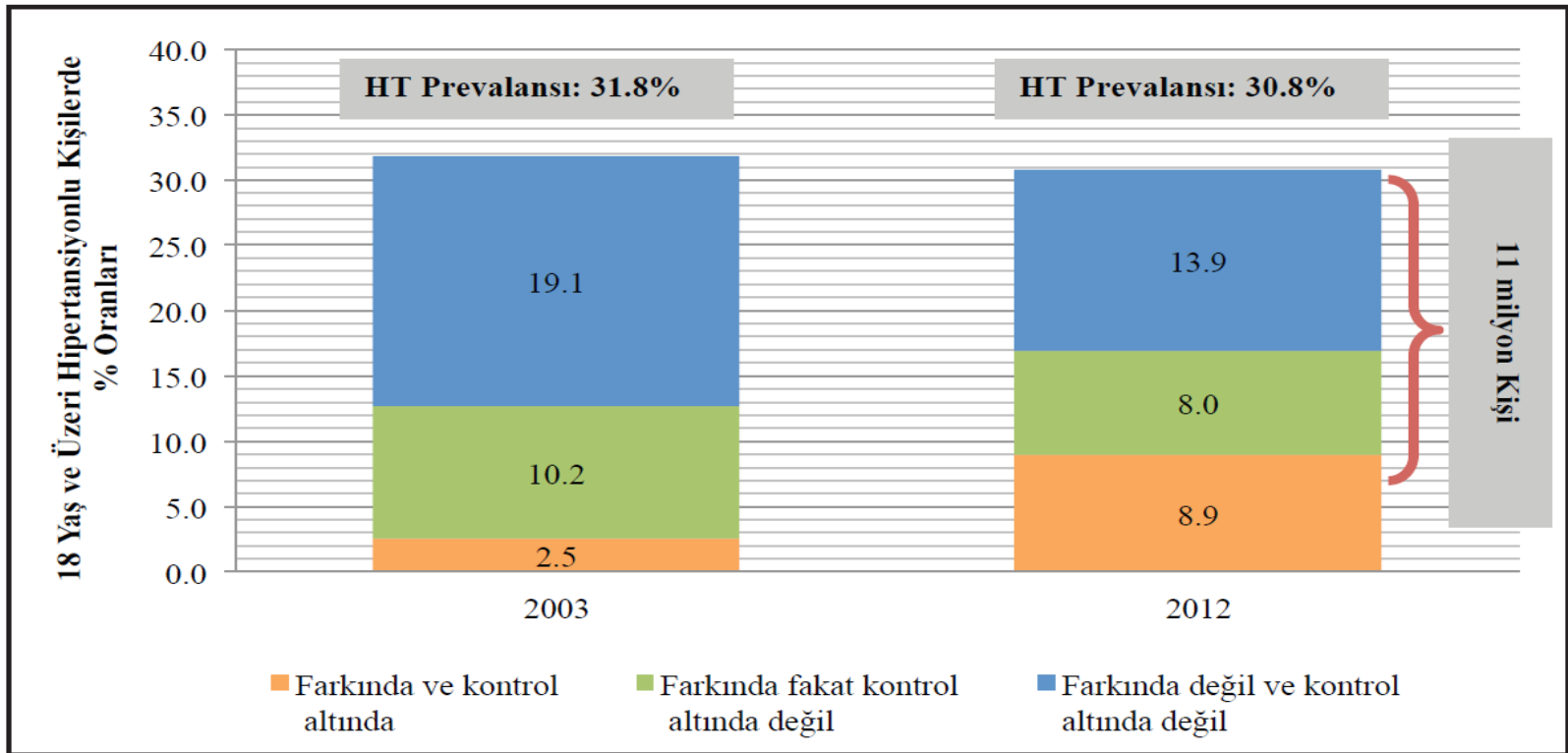


# Türkiye'de Diyabet

- TURDEP II (2010) 13,7
- TURDEP I (1998) 7,0
- Kronik Hastalıklar ve Risk Faktörleri Sıklığı Araştırması (2011) 12,1



# TÜRKİYE'DE HİPERTANSİYON DEĞİŞİMİ



Kaynak: Calculations based on Patent and Patent2 studies from Altun B, Arici, Nergizoğlu, Derici, Karatan, Turgan et al., 2005; Hacettepe University, 2013.

# Sağlık Sistemi Performans Değerlendirmesi (2011)

1. İyi Sağlık
2. Katkı payında hakkaniyet
3. Sağlıklı yaşam tarzları ve çevre
4. Verimli ve kapsamlı kişisel sağlık hizmetleri (erişim, kalite, kullanım)
5. Hizmet sunumunun iyileştirilmesi
6. Kaynak temininin iyileştirilmesi
7. Verimlilik artışı
8. Yeterli finansman
9. Güçlendirilmiş Kılavuzluk; liderlik ve yönetim

# Eylem Gerektiren Konular

- Koroner kalp hastalığı (KKH) ölüm hızı (1)
- Obez Nüfus (3)
- Hergün Düzenli Sigara İçen Kişiler (3)
- Düşük doğum ağırlıklı yeni doğanlar ve prematüre doğumlar (<37 hafta) (4)



# Daha Fazla İnceleme Gereken Konular

- Trafik kazası yaralanmaları, kaza sonucu ölümler (1)
- HIV/AIDS insidansı (1)
- Anne ölüm oranı (AÖÖ) (1)
- Bebek ölüm hızı (BÖH) (1)d
- 5 yaş altı ölüm hızı (5YAÖH) (1)d
- Bodurluk ( 2SS'si olan 5 yaş altı YGB endeksi) (1)
- Hava kirliliği (şehirlerde PM10 konsantrasyonu) (3)d
- Doğurganlık örüntüleri (en az bir biyomedikal risk faktörü olan gebelikler) (3)d
- En az 4 doğum öncesi sağlık hizmeti (4)
- Kansere taramaları (4)

# Daha Fazla İnceleme Gereken Konular

- Akılcı ilaç kullanımını (5)
- Farmakovijilans: temas noktaları ve olumsuz etki bildirimleri (5)
- Sağlık çalışanlarının sayısı (6)
- Mezun olan sağlık çalışanlarının sayısı (6)
- Sağlık çalışanlarının memnuniyet seviyesi (6)d
- Yatak kapasitesi (6)
- Rehabilitasyon yataklarının sayısı (6)
- MRI birimi sayısı (6)d
- Günde hekim başına düşen ayaktan başvuru sayısı (7)d

# Sağlıkta Dönüşümde İkinci Faz



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Halk Sağlığı  
Kurumu

- Kalite
- Etkinlik
- Verimlilik

# Aile hekimleri performans kriterleri



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Halk Sağlığı  
Kurumu

- Gebe Takibi
- Bebek-Çocuk Takibi
- Bağışıklama

# Yeni Performans Kriterleri

- Obezite
- Diyabet
- Hipertansiyon
- Kardiyovasküler Risk Değerlendirilmesi
- Kansere Taramaları

# Kronik Hastalıklar Taraması için Algoritma



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Halk Sağlığı  
Kurumu

| Kriter                     | Evren                      | Parametreler  | Periyot*        | İleri İşlem  |
|----------------------------|----------------------------|---|-----------------|--|
| <b>Hipertansiyon</b>       | 3+ yaş T.A. Tanısı olmayan | Tansiyon Ölçümü   | Her yıl bir kez | (3-17 yaş) HT var ise → Pediyatriye sevk<br>(18+ yaş) HT var ise → AH kontrolünde → Dahiliye Sevk  |
| <b>KVR Skoru</b>           | 40+ yaş Sağlıklı           | Cinsiyet<br>Sigara İçme<br>Sorgusu<br>Kolesterol Ölçümü<br>Sistolik Kan Basıncı | Her yıl bir kez | KVR Skoru → Düşük → 1 yıl sonra kontrol<br>KVR Skoru → Orta → AH kontrolünde<br>KVR Skoru → Yüksek → Dahiliye sevk<br>KVR Skoru → Çok Yüksek → Kardiyoloji Sevk      |
| <b>Diyabet</b>             | 45+ DM tanısı olmayan      | HbA1c Ölçümü  | Her yıl bir kez | AKŞ < 110 → 1 yıl sonra kontrol<br>AKŞ > 110 → HbA1c < 7 → 1 yıl sonra kontrol<br>AKŞ > 110 → HbA1c = 7-11 → AH kontrolünde<br>AKŞ > 110 → HbA1c > 7 → Dahiliye Sevk |
| <b>Beden Kitle Endeksi</b> | 18+ Obez Tanısı Olmayan    | Boy Ölçümü<br>Kilo Ölçümü   | Her yıl bir kez | BKİ __ Bel Çevresi Ölçümü<br>__ Kalça Çevresi Ölçümü<br>BKİ → Yüksek → Diyetisyen görüşü → AH kontrolünde  |

# Kanser Taramaları

- Meme Kanseri
  - 40-69 yaşlar arası 2 yılda bir
- Serviks Kanseri
  - 30-65 yaşlar arası 5 yılda bir (HPV DNA)
- Kolon Kanseri
  - 50-70 yaşlar arası 2 yılda bir GGK
  - 10 yılda bir Kolonoskopi

# Sağlıklı Yaşam Merkezleri

**Aile Sağlığı Merkezlerine ve hastanelere** genellikle sağlık şikayeti bulunan vatandaşlar başvurmaktadır.

Sağlıklı Yaşam Merkezlerinin hedef kitleri hastalar değil, sağlıklı kişiler yani tüm toplumdur.



## Fiziksel Aktivite Koçluğu

Hareketsizliği önlemek için kişiye özel egzersiz uygulama ve eğitim



## Sağlıklı Beslenme Önerileri

Diyetisyen rehberliğinde sağlıklı beslenme alışkanlığı önerileri



## Sigara Bırakma Yönlendirmesi

Alo 171 Hattı ile entegre biçimde doğrudan danışmanlık, destek ve takip hizmetleri



## Alkol ve Madde Bağımlılığı Desteği

Alkol ve Madde bağımlılığı ile mücadele



## Kronik Hastalık Yönetimine Destek

Toplum eğitimleri, psikolog, diyetisyen vb profesyonellerden danışmanlık



## Sağlıklı Yaşam Kültürünün Geliştirilmesi ve Taramalar

Kanser taramaları, Evde Sağlık Hizmetleri, Laboratuvar ve Görüntüleme Hizmetleri, Kadın ve Çocuk-Ergen Sağlığı, Psikososyal Destek Hizmetleri