



Sevk Zinciri

Uzm. Dr. Zafer ÇUKUROVA
Kurum Başkanı

Mevcut Durum

- Sevk zinciri uygulaması günümüzde uygulanmamakta
- Bu uygulama, TKHK hastanelerine her türlü sağlık sorunuyla hastaların başvurmasına imkân tanımakta
- TKHK hastaneleri bu nedenle hasta sıkıntısı çekmemekte
- Aksine özellikli hastalarla birlikte 1.basamak sağlık hizmeti sunucularında tedavi edilebilecek hastalar da bu hastanelerde iş yoğunluğu oluşturmakta

Hekime Müracaat

- % 34 birinci basamak
- % 66 ikinci ve üçüncü basamak
 - Birinci basamağa müracaatların % 33'ünü aile hekimliği oluşturmaktadır.
 - Aile Hekimliğine başvuru 212 milyon
 - 21.384 Aile Hekimliği birimi
 - Bir aile hekimliği birimine düşen yıllık hasta başvurusu 9.913
 - 250gün=39 hasta/gün

Neden Az?

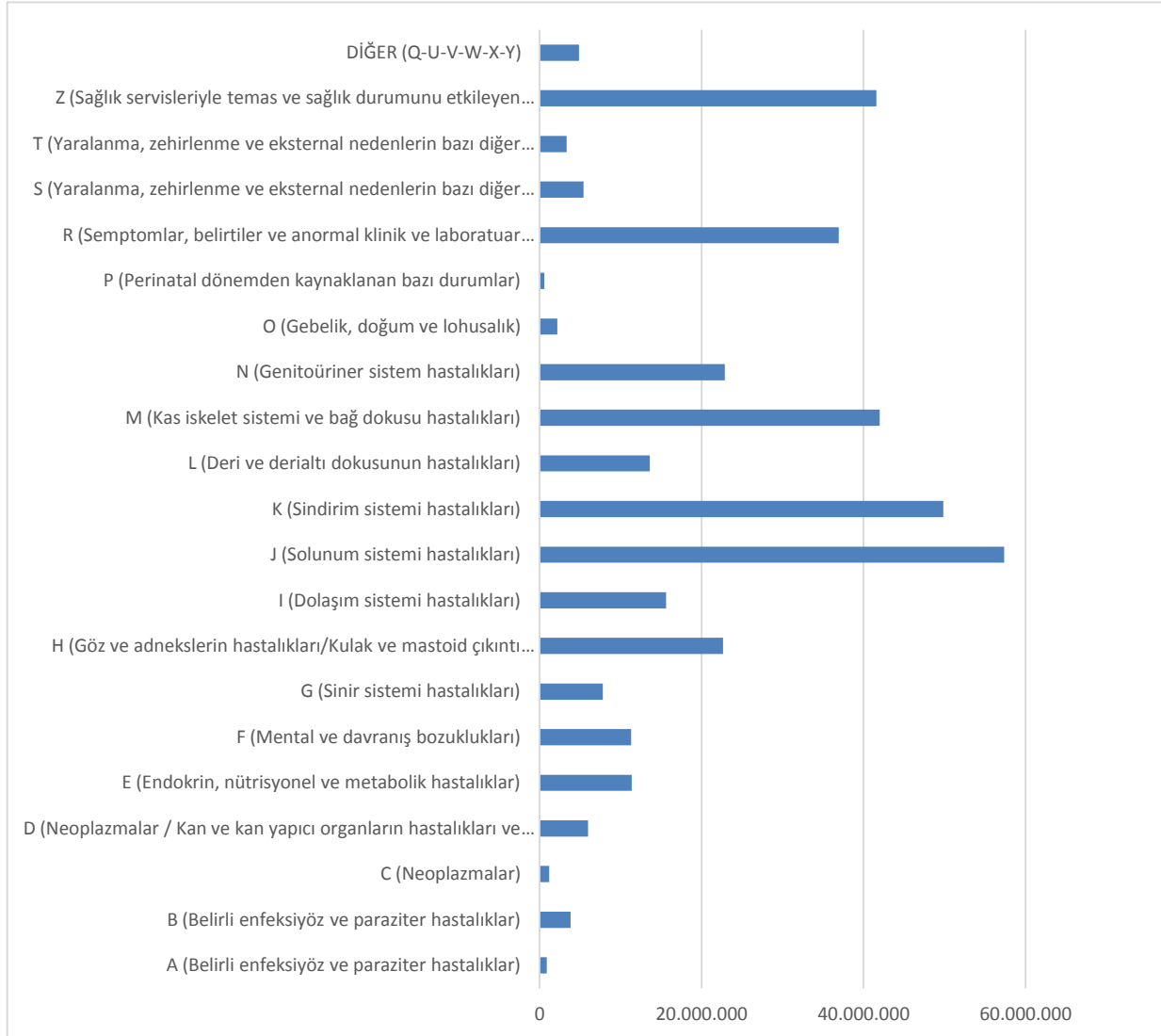
- Laboratuvar ve görüntüleme hizmetlerinin verilememesi
- 1. basamakta sunulan sağlık hizmetinde tatmin sağlanamaması
- Hekim başına düşen hasta sayısının fazla olması (bir hekimin sorumlu olduğu nüfus ortalama 4000)

Hastanelere başvuru sayısı

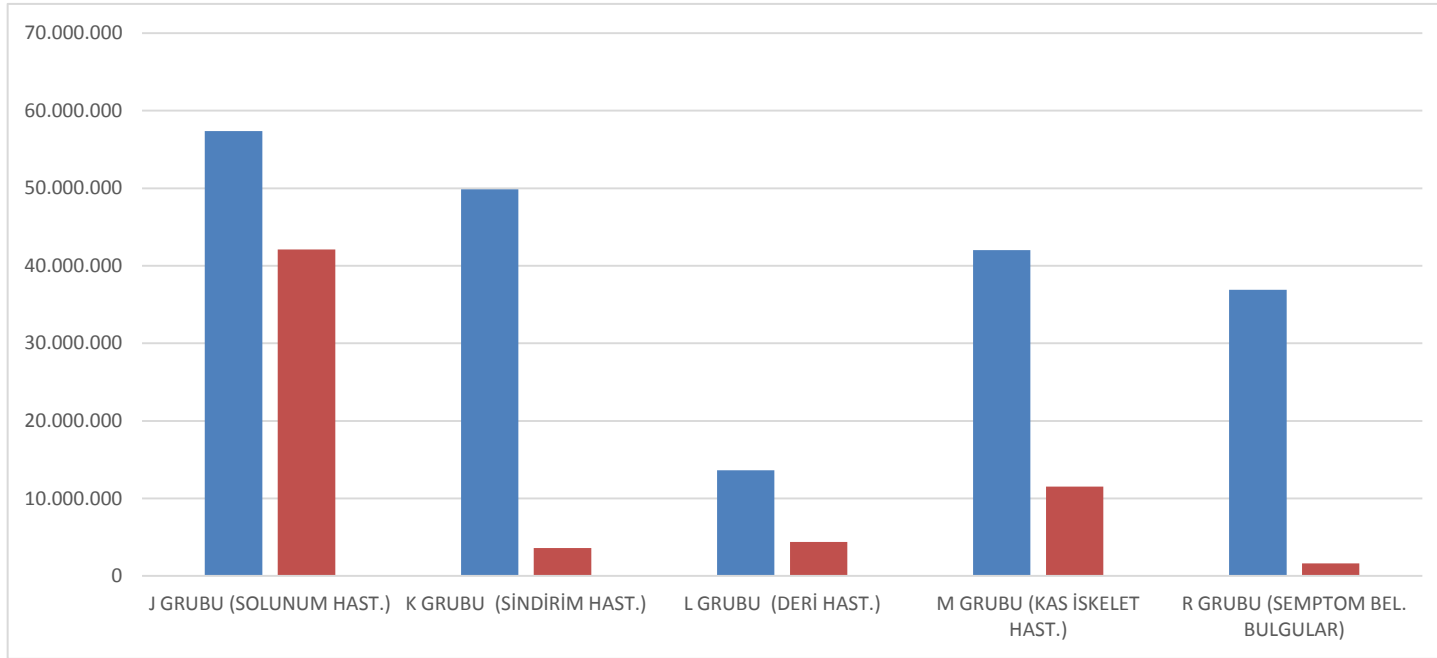
Yıllara ve Sektörlere Göre Toplam Hastane Müracaat Sayısı, Türkiye					
KURUM TÜRÜ	2010	2011	2012	2013	2014
Sağlık Bakanlığı	235.172.924	251.677.274	258.436.019	274.200.691	292.100.331
Üniversite	20.098.754	24.437.107	27.080.436	29.985.697	32.143.930
Özel	47.454.835	59.037.733	62.287.654	66.933.495	68.228.762
TOPLAM	302.728.523	335.154.125	347.806.121	371.121.896	392.475.037

- Yıllık hastane başvurusu kişi başı
 - 2002'de 2.1
 - 2014'de 5.06
 - 3.72'si TKHK hastanelerine

Kamu Hastanelerinde Üretilen Ayaktan Hasta Tanı Grupları (2014)



2014 yılında tanı bazlı inceleme



- Özellikle!
 - Solunum sistemi vakalarının yaklaşık % 70'i
 - Kas iskelet sistemi vakalarını % 25'i
 - Birinci basamakta tedavi edilebilir mi?

- Vakaların yaklaşık % 20'si birinci basamakta tedavi edilebilirse
- Aile hekimlerine yaklaşık 60 milyon muayene ilave olur
- Günlük hekime başvuru 50 kişi olur

Yatan hasta sayıları

Yıllara ve Sektörlere Göre Toplam Yatan Hasta Sayısı, Türkiye					
KURUM TÜRÜ	2010	2011	2012	2013	2014
Sağlık Bakanlığı	6.361.116	6.775.154	6.891.857	7.023.313	7.549.885
Üniversite	1.509.484	1.607.462	1.601.878	1.630.464	1.979.302
Özel	2.657.573	3.054.165	3.485.092	3.719.780	3.878.880
TOPLAM	10.528.173	11.436.781	11.978.827	12.373.557	13.408.067

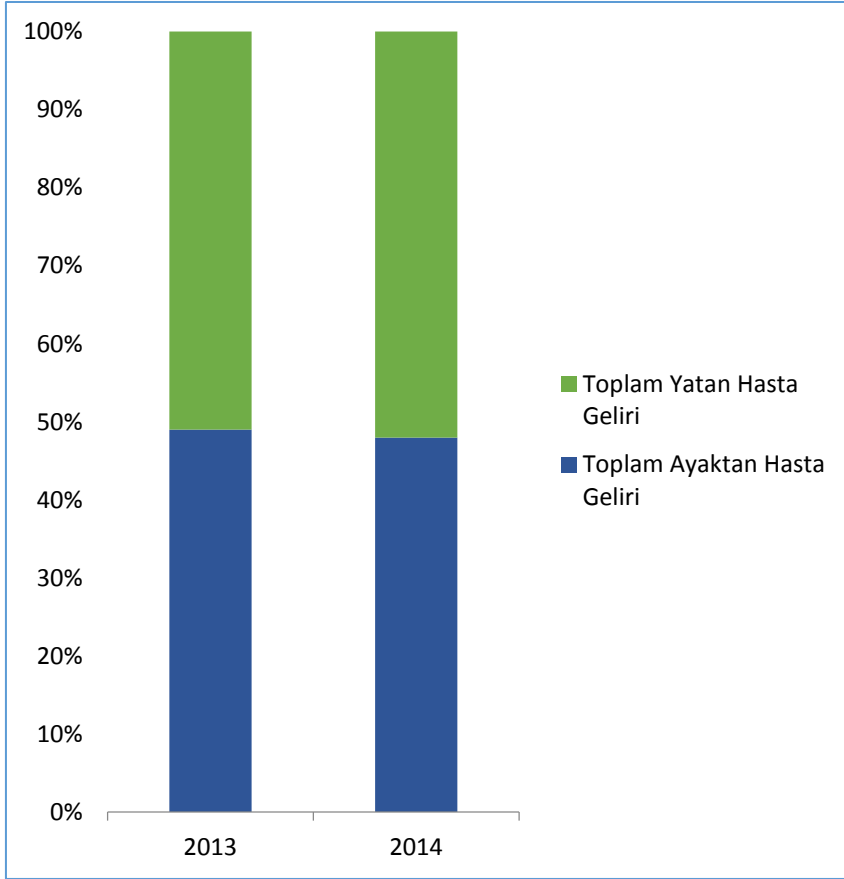
- 13 milyon yatan hastanın 7,5 milyonu TKHK hastanelerine yatmış
- Yatan hasta oranı % 3

Ameliyat sayıları

Yıllara ve Sektörlere Göre Toplam A, B ve C Grubu Ameliyat Sayıları, Türkiye					
KURUM TÜRÜ	2010	2011	2012	2013	2014
Sağlık Bakanlığı	2.039.021	2.209.326	2.298.893	2.414.538	2.445.424
Üniversite	576.547	617.477	664.695	715.889	765.549
Özel	1.215.159	1.373.774	1.446.630	1.553.810	1.587.973
TOPLAM	3.830.727	4.200.577	4.410.218	4.684.237	4.798.946

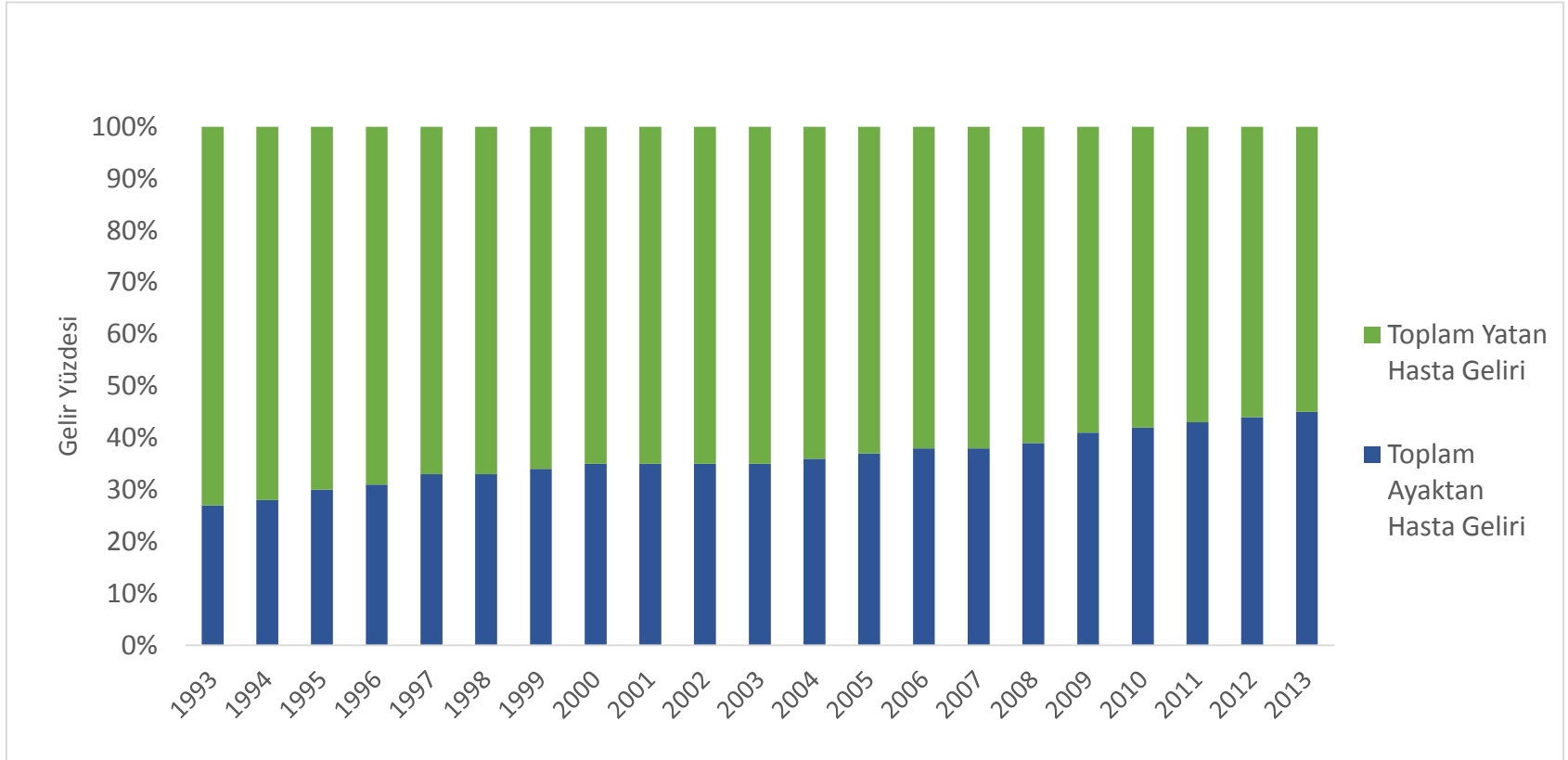
- Toplam ameliyat sayısının ise yarısından fazlası TKHK hastanelerinde gerçekleşmiş

Ayaktan ve Yatan Hasta Gelirleri



- Kamu hastanelerinde 2013 yılında toplam poliklinik (ayaktan) hasta geliri % 49 düzeyinde iken, 2014 yılında % 48 düzeyinde seyretmiştir

Distribution of Inpatient vs. Outpatient Revenues, 1993 – 2013



Amerikan Hastaneler Birliğinin verilerine göre 2013 yılında toplam yatan hasta geliri % 55 iken, ayaktan hasta geliri % 45 düzeyindedir.

Sonuç ve Çözüm Önerileri-1

- Kamu hastanelerinde, %10 civarında gelir kaybı olacağı tahmin edilmekte
- Teşhis ilişkili Gruplama çalışmaları etkinleştirilmeli
- SUT fiyatları hasta ağırlığına göre derecelendirilmeli
- Sevkli gelen komplike hastaları kabul eden hastanelerin mağduriyeti önlenmeli
- Aile Hekimliği sisteminin gelecek yüke hazırlıklı olması gerekir

Sonuç ve Çözüm Önerileri-2

- Sevk zinciri uygulaması Aile Hekimliği uzmanının yeterli olduğu illerde pilot uygulama ile başlamalı
- Teşvik mekanizmaları kullanılmalı-Katkı Payı alınmaması
- Sağlık tesislerindeki verimlilik ekonomik yönden değil nitelikli ve kaliteli hizmet sunumu yönünden değerlendirilmeli

TEŞEKKÜRLER...