

"MEDİKAL TURİZMİ = SAğLIK HİZMET İHRACATI "

Güzel konuşuyoruz ama treni mi kaçıırıyoruz...

Medikal Turizmi = Sağlık Hizmet İhracatında Dünya Liginde oynamak istiyorsak;

- ❖ *SUT anlayışı ile Medikal Turizm olmaz, ufuk çizginizi yükseltin...*
- ❖ *Dün tatile geldiğinde ürküttüğünüz turistler bugün Medikal Turizm için kabusunuz olur unutmayın...*
- ❖ *Siz gelen turiste ürün satan esnaf değilsiniz, SAĞLIK HİZMET İHRACATI deyin, hayaliniz Dünya Sağlığına değer katmaksa.....*
- ❖ *ARGE, Bilim diyorsak eksiklerinizi halının altına gizlemeyin...*

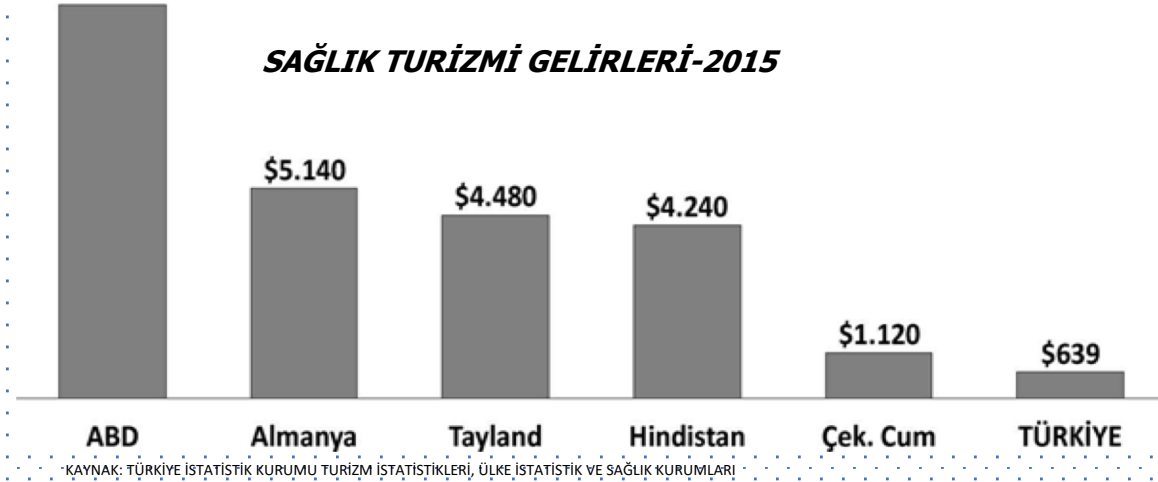
Durum: Konferanslar, Geziler, Mevzuatlar 

ÜLKELERİN MEDİKAL TURİST SAYILARI

	Türkiye	Malezya	Hindistan	Tayland
Medikal Turist Sayısı (2012)	169.462	671.727	166.000	858.000
2020 Yılı Medikal Turist Sayı Hedefleri	2.000.000	1.900.000	Yıllık ortalama % 13 artış	-

Kaynak: 2016/GELİŞMEKTE OLAN ÜLKELERDE MEDİKAL TURİZM: TÜRKİYE'NİN TAYLAND, MALEZYA VE HİNDİSTAN'A GÖRE POTANSİYELİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ Prof. Dr. Mithat Zeki DİNÇER, Arş. Gör. Mevri AYDOĞAN ÇİFTÇİ, Arş. Gör. Eyüp KARAYILAN - (ATO, 2015; Pemandü, 2010; CII, 2014; MHTC, 2014; IMTJ, 2013; IMTJ, 2014; T.C. Sağlık Bakanlığı, 2012a'dan ve Hindustantime, 2014'ten derlenmiştir.)

Dünya Sağlık Turizmi 2015 / 107 Milyar \$ / Türkiye %0,5



**Kendi vatandaşına sağlık hizmeti sunumunda sınıfta kalanlar,
Sağlık Turizminde açık ara öndeler,
Sizce neden....**

	<u>AKREDİTE KURUM</u>	<u>ÖZELLİKLİ İŞLEMLER</u>
HİNDİSTAN	28	Alternatif Tıp, Kemik İliği Nakli, Bypass, Göz, Eklem...
TAYLAND	53	Alternatif tıp, Estetik Cerrahi, Diş, Kalp, Obezite, Ortopedi, Onkoloji
TÜRKİYE	49	<u>HEPSİNDE VARIZ...</u>
<u>ORGANİZASYON YAPISI:</u>	<u>TAYLAND</u>	<u>HİNDİSTAN</u>
	<u>Tamamen özel sektör</u>	<u>Özel sektörün teşviki ve geliştirilmesi</u>
<u>ULUSAL STRATEJİ:</u>	Bölgesel «HUB» olmak eşsiz sağlık altyapısına sahip olmak	Turizmi geliştirmek, canlandırmak için toplu hareket
<u>DEVLET DESTEĞİ:</u>	<u>Pazarlama, Tanıtım</u> Altyapı, Akreditasyon	<u>Sağlık vizesi</u> Fuar, tanıtım

ARAŞTIRMA: *Türkiye'ye sağlık hizmeti almak amacıyla gelen kişilerin anketlerde verdikleri cevaplara göre yetersiz bulunduğu alanlar...*

- ❖ Hastanın ihtiyacına yönelik **doğru kişiyi bulmakta yaşanan sorun**
- ❖ Hastanelerin web sayfalarında kullanılan **İngilizcenin yetersizliği**
- ❖ Profesyonel acente sayısı
- ❖ Uluslararası hastaların sigorta şirketleri gibi kurumlara vermek üzere **ihtiyaç duyduğu formatta doküman üretimi**
- ❖ **Tedavi görülen tesis dışında alınan hizmetlerin kopuk ve yetersiz oluşu**

KAYNAK: Medical Tourism Magazine

Çözüm: *Hasta ve doktor arasındaki boşluğu kapatmak, tanıtmak....*

ÖLÇÜMLER DOĞRU MU?

SAĞLIK TURİZMİ SEGMENTELERİ

→ Tıp Turizmi (Medikal) / Termal Turizm SPA-Wellness / İleri Yaş Turizmi / Engelli Turizmi

<u>YIL</u>	<u>SAĞLIK TURİZM HACMİ</u>	<u>TUTAR</u>
2010	487.000	2,4 Milyon \$
2013	656.000	4,6 Milyon \$
2017	765.000	7,2 Milyon \$



2023 **2.000.000** **20 Milyon \$**

KAYNAK: Türkiye Sağlık Turizmini Geliştirme Konseyi Verileri & Segmentasyon

→ Medikal Turizm, Dental Turizm, Termal Turizm, Wellness Turizm (İyileştirme), Spor Turizmi, Sağlıklı Beslenme Turizmi, Engelsiz Turizm, İleri Yaş Turizmi

433.000 2017/(TÜİK)

Hangisi ile strateji belirleyeceğiz.....

Anlaşılmak istiyoruz.....

SÜRDÜRÜLEBİLİR BAŞARI İÇİN NELER YAPILMALI.../ 2015-OHSAD-Uğur Genç

1. Tüm oyuncular koordine edilip aynı hedefe beraberce yürümeli
 - Anayasal dayanağı olan sektörel bir birlik oluşturulmalı-OHSAB önerildi
 - Sağlık Bakanlığı'nın rolü netleşmeli
2. TÜRKİYE markası yaratılmalı
 - Acilen bir uluslararası tanıtım atağı başlatılmalı
 - "Termal Turizm", "İleri Yaş turizmi" ile "Medikal Turizm"i birbirinden ayrıştırılmalı
 - Her ülkeye farklı tanıtım stratejisi kurgulanmalı
 - Ticari Ataşelikler çok daha etkin kullanılmalı (Sağlık Ataşeliği)
3. Bütünsel ve kaliteli hizmet sunulmalı
 - Özellikle tatil yörelerindeki kötü sağlık uygulamaları engellenmeli
4. Ülkeye Giriş ve Ulaşım Kolaylaştırılmalı

SÜRDÜRÜLEBİLİR BAŞARI İÇİN NELER YAPILMALI.../ 2015-OHSAD-Uğur Genç

5. Kaliteli ve Eğitimli İnsan Kaynağı Yaratılmalı
 - Sağlık Eğitimi turizmi de gündeme alınmalı
6. Devlet Desteği Artırılmalı ve İşlerlik Kazandırılmalı
 - Fiyat avantajı için KDV iadesi veya indirimi sağlanmalı
 - Mütekabiliyet Anlaşmalarındaki haksızlık giderilmeli
 - Sonuç üreten, başarılı uygulamaların teşviki daha farklı olmalı
7. Süreçteki Tüm Aracı Kurumların Kurumsallaşması Sağlanmalı
8. Haksız Fiyat Rekabetinden Kaçınılmalı
9. Uluslararası Sigortalar Sürece Dâhil Edilmeli
10. Sağlık Turizmi Hastalarının Hakları Korunmalı
 - Akredite olan sağlık kuruluşları için devlet garantörlüğü sunulabilmeli

2014-2018 10. KALKINMA PLANI - Program Hedefleri

- ❖ Termal turizmde 100.000 yatak kapasitesinin oluşturulması
- ❖ Termal turizmde 1.500.000 (**600.000 tedavi amaçlı**) yabancı termal turiste hizmet sunulması
- ❖ **Termal turizmde 3 milyar dolar** gelir elde edilmesi
- ❖ Medikal turizmde dünyanın ilk 5 destinasyonu içerisinde olunması
- ❖ 750.000 medikal yabancı hastanın tedavi edilmesi
- ❖ **Medikal turizmde 5,6 milyar dolar gelir** elde edilmesi
- ❖ İleri yaş turizmde 10 bin yatak kapasitesi oluşturulması
- ❖ İleri yaş turizmde 150.000 yabancı turistin ülkemizi ziyaret etmesi
- ❖ **İleri yaş turizmde 750 milyon dolar gelir** elde edilmesi

SAGLIK HİZMET İHRACAATI TOPLAM GELİRİ: $5,6+1,2=$ **6,8 milyar \$**

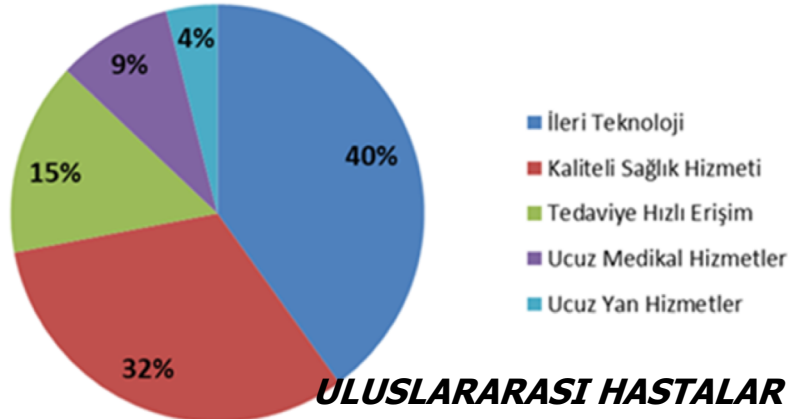
SAGLIK BAKANLIĞI - 2013 Sağlık Turizm Raporu - 10. Hedef Göstergelerimiz:

- ❖ 2015'da 500.000 yabancı hasta 7 milyar dolar,
- ❖ **2023'de 2.000.000 yabancı hasta 20 milyar dolar,**
- ❖ Bunun **% 10 payı kamu hastanelerine** gelecektir.
- ❖ 2013 yılı sonuna kadar gerekli tüm mevzuatlar tamamen yayınlanacaktır.



Yüksek Vizyon, Net Olmayan Oyun Planı, Yoğun Çaba, Verimsiz Sonuç...

- ❖ Hizmet rakamları muğlak, süreç doğru ölçülüyor, gurbetçi hastalar, savaş yaralıları vb, sayılar nedeniyle istatistiki veriler kısıtlı hale geliyor ve sektörün geldiği nokta görünmüyor,
- ❖ Saç Ekimi – 100.000/yıl – istatistiklerde var mı? – Düzenleme bekleniyor?
- ❖ Bilimsel tez içeriklerinde aynılaşıma yüksek, bilimsel çalışmalar hedef gösteremiyor,
- ❖ Uçak uçmayan yer; Sağlık Turizm Merkezi, Sağlık Serbest Bölgesi olur mu?
- ❖ Zamanında sağlık turistlerine yapılan hoş olmayan uygulamaların izleri daha silinmedi,



KAYNAK: Mckinsey&Company

- ❖ Faturalama işlemlerinde özen gösterilmesi,
- ❖ Rakip ülkeler ile yapılan fiyat kıyaslamaları doğru mu?

NE DÜŞÜNÜYOR?

Dr. Feza Şen

Nasıl başarıyorlar.....



❖ Tanıtım, Tanıtım, Tanıtım.....

Bumrungrad International Hospital,

- JCI akreditasyonu,
- 580 yatan hasta kapasitesi,
- «One-stop medical care»
- 190 ülkeden gelen 520.000 uluslararası hasta ile birlikte
- Yılda 1,1 milyonun üzerinde hasta kabul etmektedir.
- **Web sayfa ile işlem bedelini öğrenme**



Uluslararası Ofisler:

- ❖ Avustralya,
- ❖ Bahrenyn,
- ❖ Bangladeş,
- ❖ Kambocya,
- ❖ Etiyopya;
- ❖ Hong Kong,
- ❖ Endonezya;
- ❖ Kazakistan,
- ❖ Lagos,
- ❖ Moğolistan,
- ❖ Myanmar,
- ❖ Umman,
- ❖ Rusya,
- ❖ BAE,
- ❖ Vietnam,
- ❖ Kuveyt

❖ Tanıtım, Tanıtım, Tanıtım.....



06.12.2017 - Ulusal Basın / **Deniz Baykal'ı, İbrahim Tatlıses'in Doktoru Tedavi Edecek.**

11.04.2018 – Ulusal Basın / " Baykal'ın tıp doktoru olan oğlu Prof. Ataç Baykal, Deniz Baykal'ın Almanya'da **son derece kötü bir tedavi süreci geçirdiğini belirterek** şunları söyledi: "Almanya'da fizik tedavi yapılması gerekiyordu ancak yapmadılar. Almanya'ya gittikten sonra zatürre geçirdi. **Ankara Üniversitesi İbn-i Sina Hastanesi'nde çok daha iyi şartlarda bakıldı. Hatta yoğun bakım altında bile daha iyi fizik tedavi uygulanmıştı. Almanya'dan adeta enkaz getirdik...**"

**Kaderimdi sen yazmıştın
Ben nerde yanlış yaptım**



Dr. Feza Şen

Yüksek Vizyon, Eksik Tespit, Yoğun Çaba, Net Olmayan Oyun Planı, Verimsiz Sonuç...

- ❖ *Yeterli tanıtım faaliyetlerinin yürütülememesi, değiştirilmeye çalışılmasına rağmen Türkiye imajının tam manayla iyileşmemesi,*
- ❖ *Tanıtım sadece ve **doğru mesajı vermeyen Web siteleri** ile yeterli olur mu?*
- ❖ **Özellikli Tıbbi Hizmetlerimiz ve bu alandaki başarılarımızı duyuramıyoruz...**
- ❖ *Tanıtım – Tanıtım – Tanıtım... **Tesvikler heba mı oluyor?***
- ❖ ***Serbest dolaşımın yan etkileri** - süreci kişiselleştiriyor muyuz? Pakistan, Afganistan, Bangladeş, Afrika, vs*
- ❖ *Sahip kim? Özel Sağlık Sunucuları olarak **"Ötekileştiriliyor" muyuz ?***
- ❖

DAHA ÖNEMLİ ÖNCELİKLERİMİZ YOK MU...

ULUSLARARASI SAĞLIK TURİZMİ VE TURİSTİN SAĞLIĞI HAKKINDA YÖNETMELİK

Resmî Gazete 13.07.2017 – 30123

- ❖ Md 4/ğ) - Uluslararası sağlık turizmi sağlık tesisi: Sağlık tesisi ruhsatına sahip olan ve Bakanlıkça uluslararası sağlık turizmi yetki belgesi verilen kamu, üniversite ve özel sağlık kurum ve kuruluşunu, Md 5 - Uluslararası sağlık turizmi kapsamında faaliyette bulunabilmek için; **sağlık tesisinin** ve aracı kuruluşun uluslararası **sağlık turizmi yetki belgesi alması zorunludur.**

- ❖ EK-5: Sağlık Tesisi Müeyyide Formu

1 - Bakanlıktan **yetki belgesi almadan yetkisiz** olarak uluslararası sağlık turizmi faaliyeti göstermesi halinde Valilikçe faaliyet durdurulur ve kişiler hakkında **Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda** bulunulur.

Sağlık Kuruluşunun **RUHSAT VE İŞLETME İZNİ VARKEN** bu düzenlemeye ne gerek var?

Anestezi Uzman Hekimi; 3. Basamak Yoğun Bakımda hastaya müdahale ediyor ama **Ozonterapi yapamıyor?**

Ayrıca;

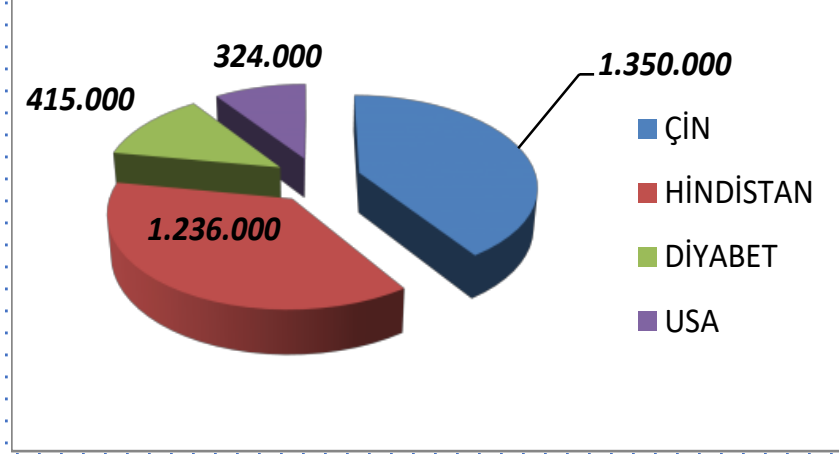
- ❖ **İŞYERİ AÇMA VE ÇALIŞMA RUHSATLARINA İLİŞKİN YÖNETMELİĞİ**

Kapsam: **sıhhi ve gayrisıhhi işyerleri** ile ruhsatlandırılması ve denetlenmesine dair iş ve işlemleri kapsar.

Madde 4- a) **Yetkili idare:** **büyükşehir belediyesini;** **büyükşehir ilçe veya ilk kademe belediyesini;**

Bu yönetmeliğe açılan işyerleri **Özel Sağlık Kurumları karşısında haksız rekabet yapmıyor mu?**

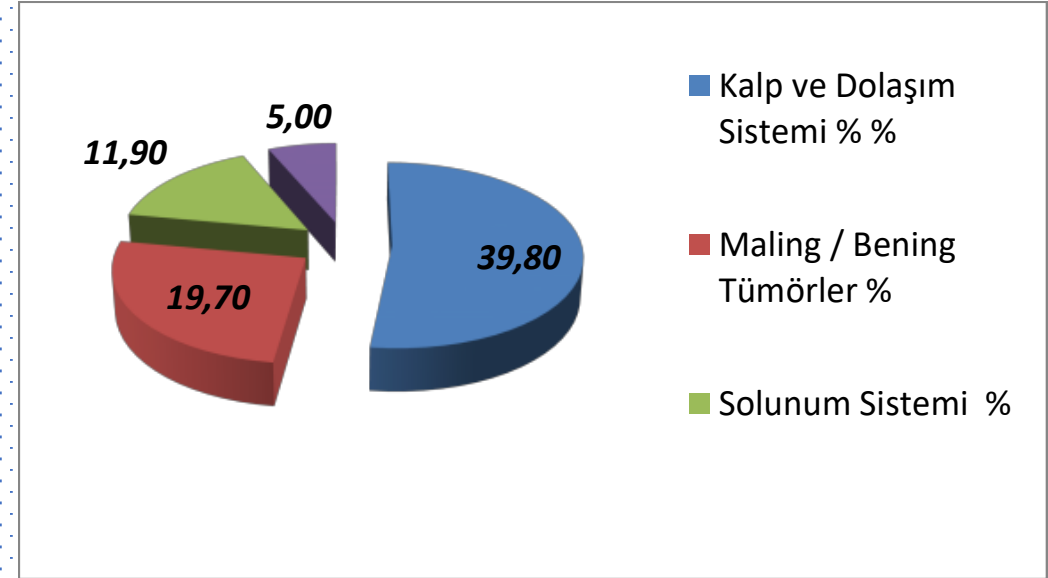
DİYABET; DÜNYANIN 3. BÜYÜK ÜLKESİ & IDF /2015



- ❖ (IDF) Uluslararası Diyabet Federasyonu & **2040'da Diyabet 642 milyon** kişi & **Sağlık Harcamaları 802 milyon \$**

- ❖ **Yaşlanan Dünya,**
- ❖ **2030 / 75 milyon kişi Alzheimer,**
- ❖ **Sağlık harcamalarında %10 artış (DSÖ,2015).**

İLK 5 ÖLÜM NEDENİ/TÜİK/2016



''' Kendi ürününü yok edecek ürünü yapan hayatta kalır. '''



"Medical Value Travel" (MVT) - «**Medikal Değer Yolculuğu**»

MVT ; hastanın sadece tedavi için ödediği parayı değil,
tüm tedavi süresince uçtan uca verilen
ulaşım, konaklama, sigorta ve alışveriş gibi harcamaların tümünü kapsıyor.

FICCI-IMS Health - MVT pazarının 40-55 milyar dolar arasında...

Hindistan'ın MVT pazar büyüklüğü ise CAGR (2010-15) ile yüzde 15- 3 milyar \$

2015 / dünyada 11 milyon insanın tedavi amaçlı seyahat / 500 bin hasta - Hindistan

- ❖ **İleri Yaş Turizmi + Medikal Turizm için Yöreye Özel Teşvikler:**
→ Belediye + Özel Sağlık Yatırımcıları + İl Özel İdaresi.....

- ❖ **Sağlıklı Yaşam/Beslenme Kampları,**
- ❖ **Sağlık Eğitimi Turizmi,**
- ❖ **Hastalığa Adaptasyon Turları,**
- ❖ **Şifa Kampları,**
- ❖ **Sağlık Tatili,**



- ❖ **Diyabet Köyü...**
- ❖ **Üçüncü Yaş Meşguliyet Köyleri,**
 - ❖ **Engelli ve Rehabilitasyon Tesisleri,**
 - ❖ **Klinik Oteller.....**

İş Ortaklığı kültürümüz yeterli mi???



ÖNCELİKLERİMİZ OLMALI...

❖ Özel Sunucular:

- **Uzun vadeli yatırım** için devlet tarafından teşvik edilmeli,
- **Yaşlı Dostu Hastane** – Örnek uygulama: **Bayındır Sağlık Grubu / İçerenköy Hastanesi**
- **Sağlıklı Yaşam Merkezi** – Örnek uygulama: **Güven Hastanesi / Sağlıklı Yaşam Kampüsü**
- İleri Yaş Turizmi hedef bölgelerindeki sunucular; **hastane öncesi ve sonrası hizmetlerini geliştirmeli**, uzaktan hasta takibi yapacak sistemleri kurarak, acil hallerde yaşlıyı transport edebilecek sistemleri kurmalı,
- Sağlık Turizmi birimi hedefini "**Sağlık Turizmi Hastanesi**" hedefine geçebilmeli – Nadir Hastalıklar Çocuk Hastanesi vb
- İleri Yaş Turizmini geliştirmek amaçlı **klินิก otel** yatırımı yapılması önceliklenmeli,
- **Sağlık Hizmet İhracatçıları Birliğini** kurmalı,
- Sağlık Hizmet İhracatında **fiyat rekabetinden uzak durmalı**,
- **Sağlığı Geliştiren Hastaneleri** planlamalı, hayata geçirmeli...

❖ Sağlık Bakanlığı:

- Denetleyici, sunucu olma arzusu önceliğini **regülatör** olma yönünde tercih etmeli, Bakanlıklar arası çok başlılığı gidermeli,
- İstatistiki veri tabanı oluşturularak "**medikal turizm**" verilerinin **özerkleştirilmesi**,
- MVT – **Tıbbi Değer Yolculuğu**- sürecine odaklanması ve hastanın sadece tedavi için ödediği parayı değil, tüm tedavi süresince uçtan uca verilen ulaşım, konaklama, sigorta ve alışveriş ve benzeri turizm harcamalarına olan katkısının da ölçülmesi,
- Klinik otellerde **palyatif bakım hizmetine izin verilmesi**,
- Sağlık Turizmi Hastanesi yatırımları ile İleri Yaş Turizmi hedef bölgelerinde yer alan sunucularına **tanıtım, kadro vb destekler verilmesi, DAL HASTANESİNİN ÖNÜNÜ AÇMALI**
- **Yerel halkın sağlık hizmetlerinin kullanımını kısıtlanmaması** için kamu hastanelerinde düzenleyici uygulamalar yapılması, **yerli halkın** medikal turizme karşı olası olumsuz tutumunu yok edilmesi,
- Sağlık hizmetlerine **garantör olmalı, yanlış cezalandırmalı**,
- **Hekim sorumluluğunda Sağlıklı Yaşam Birimleri** açılabilmesi kriterize edilmeli,
- Konaklamalı Bakım ve Rehabilitasyon Hizmetleri Hakkında Yönetmelik gibi taslak çalışmalarda **Özel Sağlık Sunucularının mağduriyeti olmamalı**,

❖ Ulusal Sağlık Turizmi A.Ş:

- **Kesinlikle hizmet sunucusu olmamalı**, yapacak çok daha önemli işleri var..
Tren kaçmadan kısa vadeli hedefleri gerçekleştirmeli...
- Medikal turizm politikalarında **imaj ile ilgili bir plan** oluşturulmalı,
- **Aracı firmaların sistematik çalışmasını** geliştirmeli,
- Saç ekimi dışındaki **özellikli tıbbi işlemlerin duyurulmasını hızlandırmalı**,
- Medikal uygulamalarla ilgili **imaj zedeleyici haber ve karalamaların minimize edilmesi**,
- **"Türkiye Markasını Güçlendirme" faaliyetleri**,
- **İstanbul dışındaki Medikal/İleri Yaş turizm potansiyelinin net olarak araştırılması** ve yatırımların seçilen uygun destinasyonlara da yoğunlaştırılmasının sağlanması,
- Ülke dışında **Turizm ve Sağlık sektörlerinin imajlarını aynı seviyelerde** tutabilmeli,
- **Dış ülkelerdeki yasaları aşan sağlık hizmetleri** ile ülkelerindeki sigorta kapsamındaki tıbbi işlemleri araştırmalı, **vizyona önderlik etmeli...**

❖ **Belediyeler:**

→ **Yaşlı Dostu Şehirler** Küresel Ağı... Başvuru http://www.who.int/age_friendly_cities/en/index.html

❖ **Sosyal Güvenlik Kurumu:**

→ **Yaşlı Bakım Merkezlerindeki** hekimlerin **ilaçlarını yazabilmesi**,

❖ **Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı:**

→ **Yaşlı ve Engelli Bakım Merkezleri kurulumu** için Sağlık Bakanlığı ile **ortak mevzuat** geliştirmeli,

→ **Erişebilirlik İzleme Denetleme Yönetmeliği** gereklerine uyum süreci olmalı

❖ **Dışişleri & Sağlık Bakanlığı:**

→ Hedefe yönelik değer katan tanıtım ve iletişim faaliyetleri – **Sağlık Ataşelikleri**

❖ **İçişleri Bakanlığı & OHSAD:**

→ **Medikal Vize** – sadece sağlık süreçlerde geçerli,

❖ **OHSAD:**

→ **Sağlığı Geliştiren Hastaneler, Yaşlı Dostu Hastane** işaretlemelerini yapmalı...

Her işin başı zamanlamadır, bir işin ne zaman yapılacağı, nasıl yapılacağı kadar önemlidir.

Arnold H. Glassow

→ Oyun planımız nedir...

→ Küresel düzlemde iyi örneklerden biri olabilecek miyiz...

→ Sunucuların ihtiyaçlarını zamanında çözüyor muyuz...

→ İş sonuçlarımız ortalamanın üzerinde mi...

→ Pazar payımız nasıl artacak...

→ Süreci doğru ölçüyor muyuz...

→ Vizyoner gelecek iddiamız nedir...

Teşekkürler...

fezasen@megamed.org

0 532 277 88 27

Dr. Feza Şen