



USHAŞ
USHAŞ INTERNATIONAL HEALTH SERVICES INC.



YAŞLI BAKIMI, KAPLICA KÜRÜ YAŞLI BAKIM TURİZMİ MEVZUAT VE İŞBİRLİĞİ ALANLARI

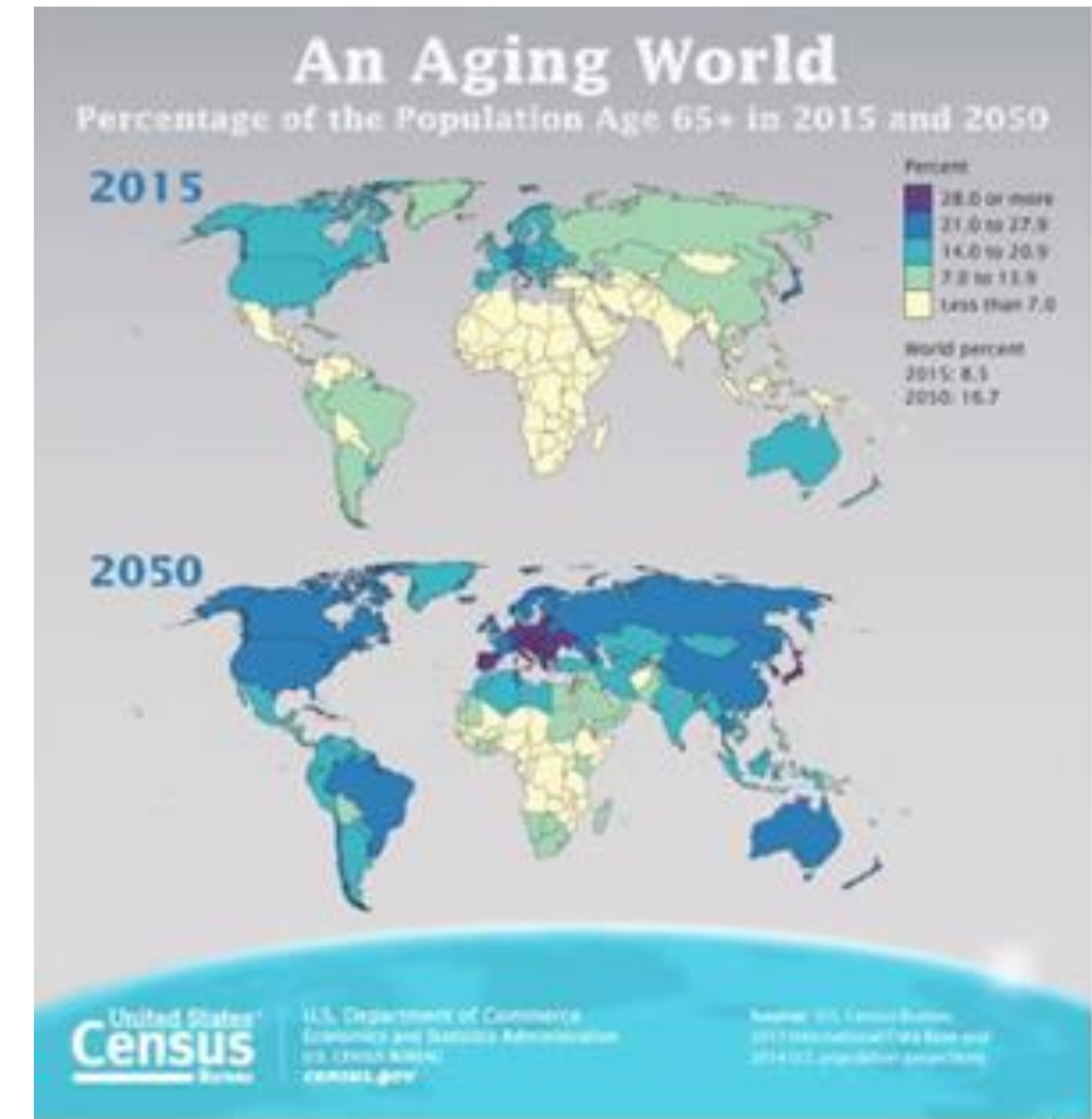
Dr. Ebru AYDIN, MD, PhD
USHAŞ Akademi Proje Koordinatörü
Halk sağlığı uzm, Epidemiyolog
Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Genel Müdürlüğü
Sağlık Bakanlığı



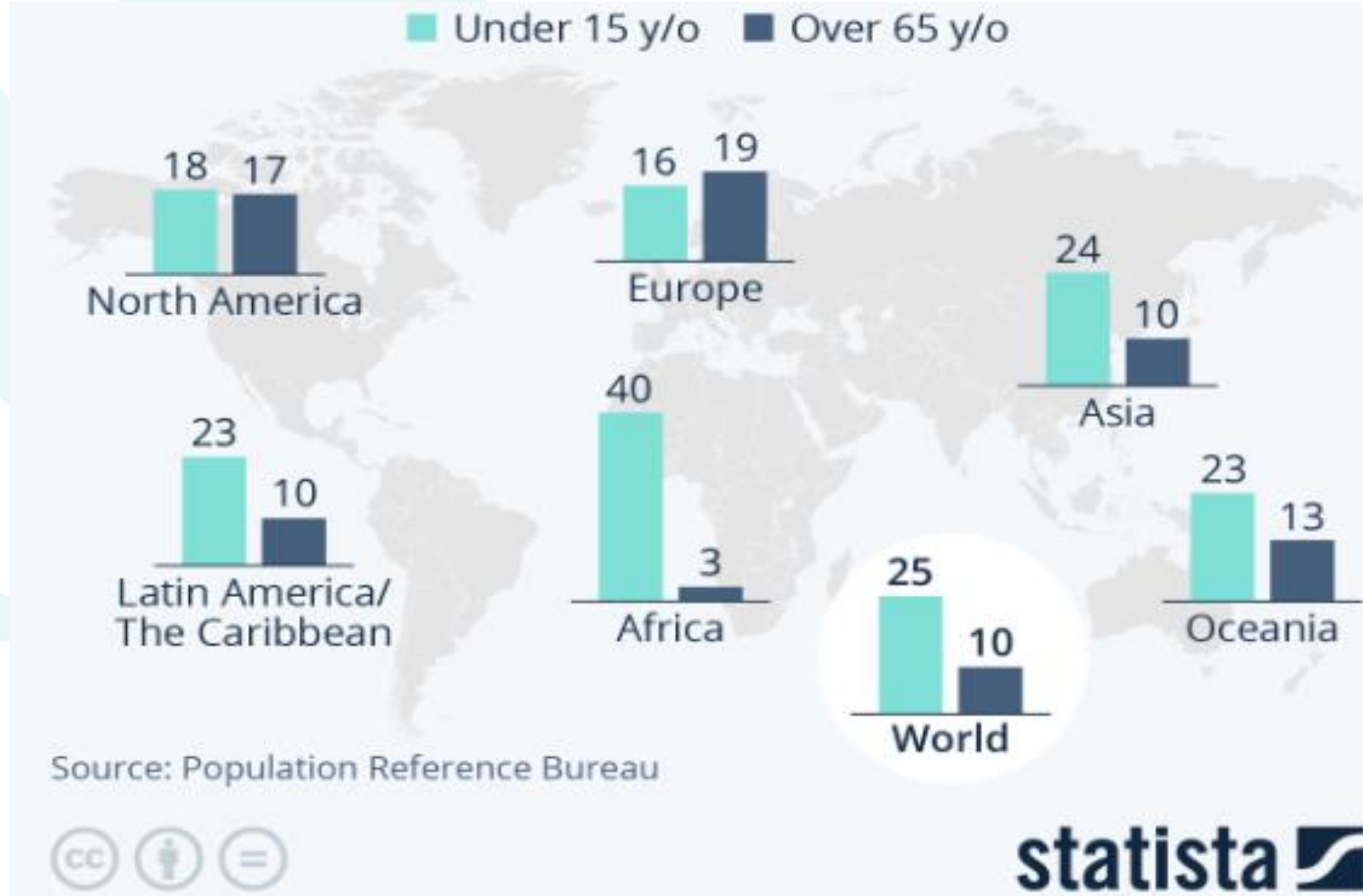
DÜNYADA YAŞLILIĞA BAKIŞ

Neden yaşlılık ve bakımı konuşuyoruz?

- Neredeyse tüm ülkelerde insanlar artık daha uzun yaşıyor.
- Dünya genelinde 2022'de doğan bebeklerin ortalama 71,7 yıl, yani 1950'de doğanlardan 25 yıl daha uzun yaşaması bekleniyor.
- DSÖ, 2030'da her 6 kişiden 1'inin 60 yaş ve üzerinde olacağı (1,4 milyar) , bu rakamın 2050 yılında iki katına çıkacağı (2,1 milyar), 80 yaş ve üzeri kişilerin sayısının ise 426 milyona ulaşacağını öngörmektedir. (2022).
- Hızla yaşlanan nüfusun sağlık ve uzun süreli bakım ihtiyaçları artıyor.
- ILO, bakıma yapılan yatırımın, iki katına çıkarılması gerektiğini ve bunun 2030 yılına kadar 269 milyon ek istihdam yaratabileceğini söylüyor.

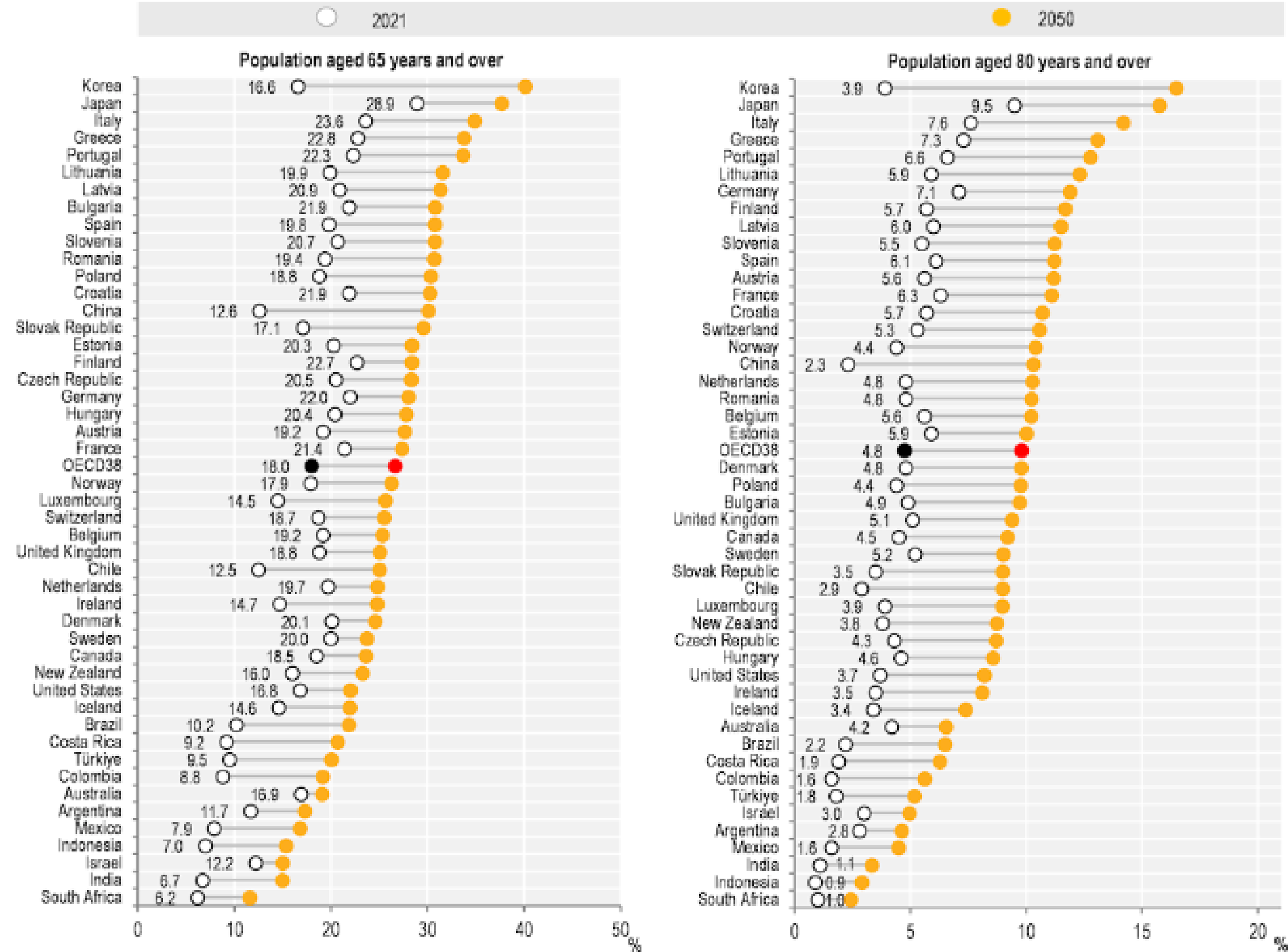


Kıtalara göre 15 yaş altı ve 65 yaş üstü (yaşlı) nüfus oranları, Statista,2022

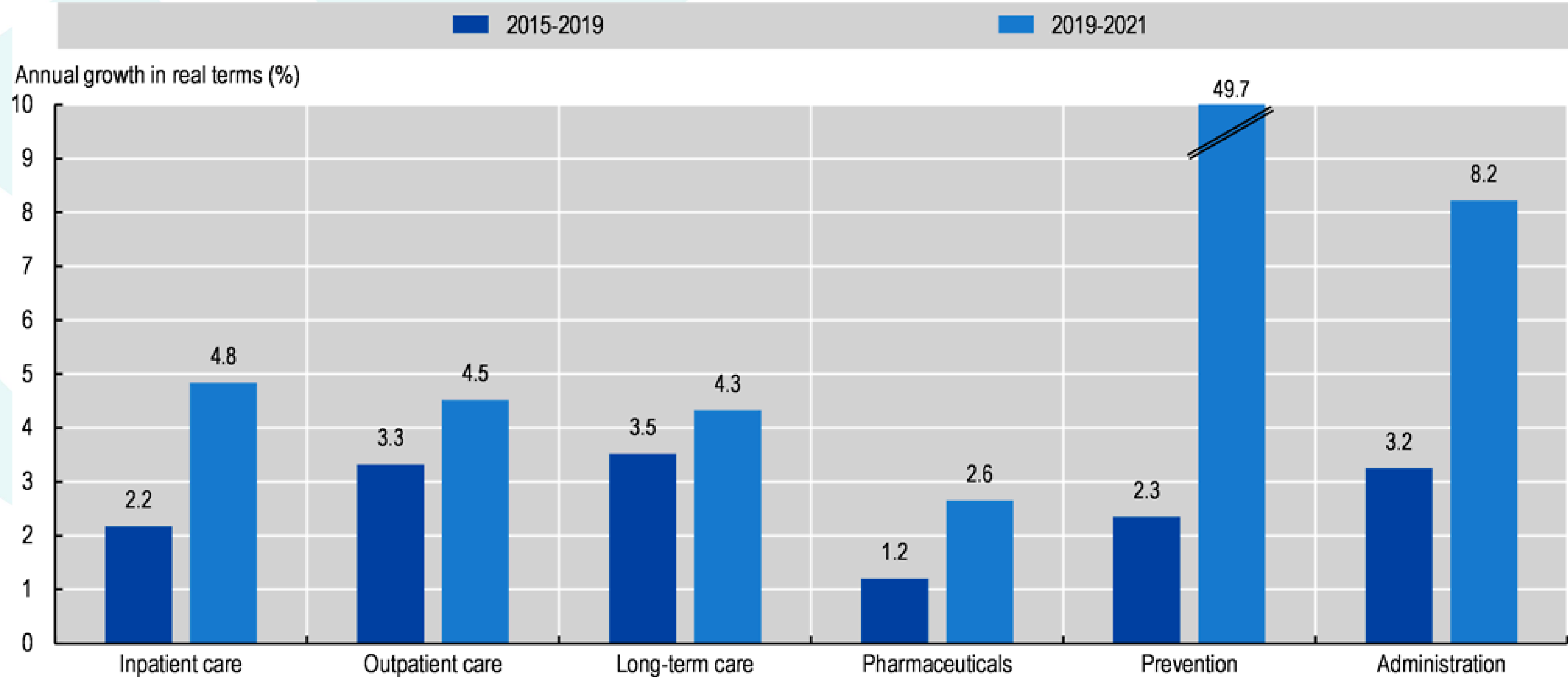


Ülkelere göre 65+ yaş ve 80+ yaş nüfus oranları, Statista,2022

Figure 10.1. Share of the population aged 65 and over and 80 and over, 2021 and 2050



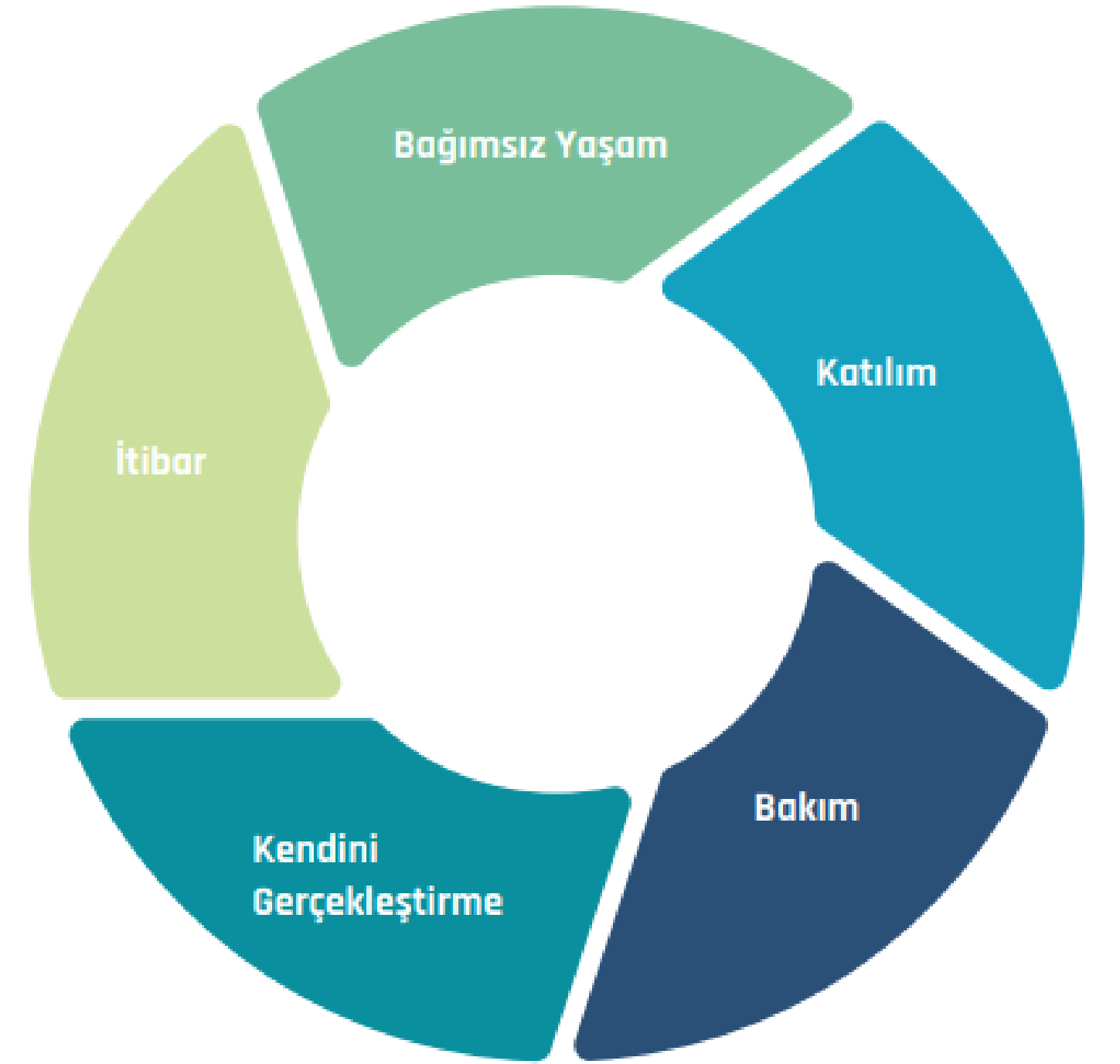
Hizmetlere göre kişi başına sağlık harcamalarındaki yıllık ortalama büyüme, OECD ortalaması, 2015-19 ve 2019-21



Source: OECD Health Statistics 2023.

BM Yaşlı Bireylerin Yaşam Kalite Standartlarının İyileştirilmesine İlişkin İlkeler

- BM İnsan Hakları Konseyi Genel Kurulu 1991 yılında yaşlıların bağımsızlığını, katılımını, bakımını, kendini gerçekleştirmesini ve onurunu sağlayarak yaşlıların haklarını koruyacak hükûmet programlarının geliştirilmesine rehberlik edecek ve teşvik edecek yaşam kalitesi standartlarına ilişkin ilkeleri belirlemiştir



Bakım, dünyanın odağında...

- Avrupa Birliği'nde 65 yaş ve üzeri kadınların yüzde 33'ü, erkeklerin ise yüzde 19'u uzun süreli bakıma ihtiyaç duyuyor (2021)
- Japonya'da 2022 itibarıyla bakım kurumlarında kişi başı aylık giderler 313 bin yene (2100 dolar) ulaştı. Toplum bazlı hizmetler ise kişi başı yaklaşık 180 bin yeni (1200 dolar) buldu.
- Türkiye'de yaşlı bakım hizmetleri kapsamında harcanan ödenek miktarı 2021 yılı sonu itibarıyla 1.560,8 milyon TL olmuştur (Engelli ve Yaşlı Hizmetleri Genel Müdürlüğü, 2022)

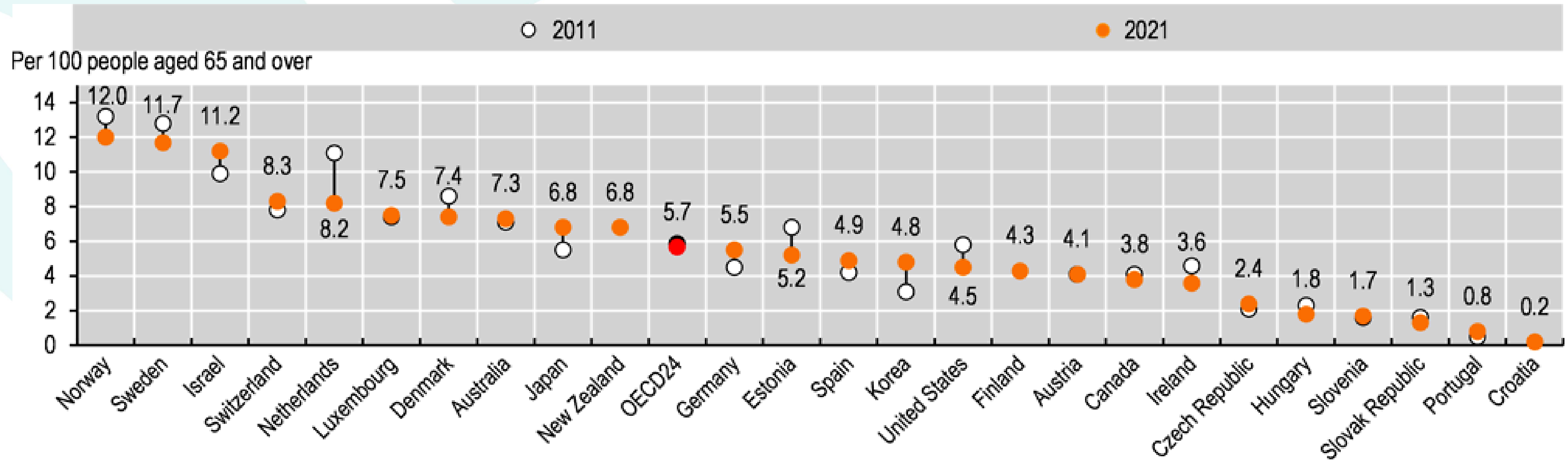


Yaşlı bakım politikalarında ana odaklar

- Bireye odaklı bakım
- Holistik yaklaşım
- Personel eğitimi
- Teknoloji entegrasyonu
- Kötüye kullanım ve ihmalin önlenmesi
- Uygun barınma seçenekleri
- Sosyal programlar
- Mali destek
- Palyatif bakım
- Politikaların düzenli incelenmesi ve revizyonu



65+ yaşta her 100 kişiye düşen uzun süreli bakım personeli, 2011 ve 2021



«Yaşlı dostu sağlık hizmetleri» nde temel yaklaşımlar

- İlaç kullanımının azaltılması,
- Akıl sağlığı sorunlarının tespit edilmesi ve tedavisi,
- Yaşlıların hareket kabiliyetinin geliştirilmesine yönelik önlemler,
- Hızlı değerlendirme, sağlık uzmanlarının eğitimi ve kanıta dayalı programlar

Bu temel yaklaşımlar, yaşlılar için değere dayalı bakımı geliştirme noktasında büyük bir potansiyel taşımaktadır.

Yaşlı bakımında iyi uygulama ülke örnekleri

- İsveç yaşlanma sürecine uygun konutları teşvik eden bir modeli uyguluyor.
- Avustralya, yaşlıların haklarını ve güvenliğini koruma konusunda etkili bir çerçeve oluşturmuştur.
- Almanya, genç ve yaşlı bireyleri bir araya getiren interjenerasyonel projelere önem vermektedir.
- Norveç, özel olarak tasarlanmış sosyal konutlarıyla yaşlı bireylerin kendi bağımsız yaşamlarını sürdürebilmelerini desteklemektedir.
- Japonya, yaşlı bakımı için robot teknolojisini başarıyla kullanmaktadır
- İngiltere, yaşlı bireylerin sağlık hizmetlerine erişimini artırmak için dijital sağlık hizmetlerini kullanmaktadır
- Brezilya, yaşlı dostu şehir planlaması ve tasarımı konusunda çeşitli stratejiler benimsemektedir
- Fransa, evde bakım hizmetlerine ve aile yardımına dayalı bir model kullanarak yaşlı bireylerin kendi evlerinde kalmasını teşvik eder.
- Tayland, geleneksel tıbbi uygulamaları ve bakım evlerini birleştirerek yaşlı bakımını destekler. Geleneksel sağlık hizmetleri, masaj terapisi ve diğer doğal tedavi vb
- Avusturya, yaşlı bireylere düzenli ziyaretlerde bulunan gönüllü programları teşvik eder.
- Malezya, yaşlı bireyler için dijital eğitim programları ve teknolojik bağlantıları teşvik edip dijital dünyaya adapte olmalarını sağlarlar.



TÜRKİYE'DE YAŞLILAR VE YAŞLI POTİKALARI

Türkiye'de Yaşlılara Yönelik Hizmet Veren Bakanlıklar

Sağlık Hizmetleri (T.C. Sağlık Bakanlığı)

Genel sağlık hizmetleri
Evde sağlık hizmetleri

Sosyal Hizmetler (T.C. ASHB)

Kurumda Bakım
Huzurevi
Bakım ve rehabilitasyon merkezi
Gündüz bakımı

Yaşam boyu öğrenme
Sosyal yardımlar/
evde bakım ücreti
Yaşlı aylığı

Sosyal Güvenlik (T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı)

Primli ödemeler ve genel sağlık
sigortası
Emeklilik sistemi

Mevzuat

- Sosyal hizmet kuruluşlarında bakımı sağlanan engelli ve yaşlı bireylere harçlık ödenmesine ilişkin yönetmelik
- Yaşlı hizmet merkezlerinde sunulacak gündüzlü bakım ile evde bakım hizmetleri hakkında yönetmelik
- Özel huzurevleri ile huzurevi yaşlı bakım merkezleri yönetmeliği
- Huzurevleri ile huzurevi yaşlı bakım ve rehabilitasyon merkezleri yönetmeliği
- Konaklamalı Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Merkezleri Hakkında Yönetmelik
- Sağlık meslek mensupları ile sağlık hizmetlerinde çalışan diğer meslek mensuplarının iş ve görev tanımlarına dair yönetmelik
- Palyatif Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Yönerge
- Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Hakkında Yönetmelik
- Uluslararası sağlık turizmi ve turistlerin sağlığı hakkında yönetmelik
- Turizm Tesislerinin Belgelendirilmesi ve Niteliklerine İlişkin Yönetmelik
- Döviz Kazandırıcı Hizmet Sektörleri Markalaşma Destekleri Hakkında Karar
- Kamu Taşınmazlarının Turizm Yatırımlarına Tahsisi Hakkında Yönetmelik

12.Kalkınma Planı (2024-2028) yaşlı politikaları

- 805. Aktif ve sağlıklı yaşlanma için yaşlılara sunulan sağlık ve bakım hizmetlerinin etkinliğinin ve kalitesinin artırılması sağlanacaktır.
- 806. Yaşlı dostu, erişilebilir ve güvenli konutların/kentlerin tasarlanması ve oluşturulması sağlanacaktır
- 807. Yaşlıların sosyal dışlanmalarının önlenmesine yönelik tedbirler alınacaktır.
- 808. Aile içi ve kuşaklararası ilişkiler güçlendirilecek ve gönüllülük faaliyetleri artırılabacaktır.
- 809. Yaşlılara yönelik eğitim ve yaşam boyu öğrenme olanakları geliştirilecektir
- 810. Yaşlı bireylerin ekonomik koşullarının iyileştirilmesi sağlanacaktır.
- 811. Yaşlıların bilgi ve iletişim teknolojilerini kullanımı ve dijital becerileri geliştirilecektir
- 812. Yaşlı haklarının korunması, geliştirilmesi ve yaşlı ayrımcılığının önlenmesi sağlanacaktır.
- 813. Afet ve acil durumlarda yaşlıların korunmasına yönelik tedbirler alınacaktır.



12. Kalkınma Planında aktif yaşlanma

- 712. Aktif yaşlanmaya yönelik koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetlerinin kapasitesi iyileştirilecek ve artırılabacaktır.
 - 712.1. Yaşlı bakımında **sağlık ve sosyal hizmetleri bir araya getiren** bakış açısıyla yeni bir model oluşturulacak, bu kapsamda kurumlar arası koordinasyon sağlanacaktır.
 - 712.2. Yaşlılara yönelik **koruyucu ve tedavi edici hizmetlerin** güçlendirilmesi sağlanacaktır.
 - 712.3. Yaşlı sağlığı (geriatri) ve palyatif bakım hizmetleri sunan **merkezlerin sayısı** artırılabacaktır, evde sağlık ve bakım hizmetleriyle entegrasyonu sağlanacak ve yaşlıların sağlık hizmetlerine ulaşımı kolaylaştırılacaktır

12. Kalkınma planında yaşlanma ve sigorta

- 407. Nüfusun yaşlanmasının sosyal güvenlik sistemi üzerindeki etkilerinin azaltılması için bakım sigortası ve mesleki rehabilitasyon uygulamaları hayata geçirilecektir.
 - 407.1. Yaşlı bakım hizmetlerinin finansmanı için bakım sigortası kurulacaktır.
 - 407.2. Sürekli iş göremezlik geliri veya maluliyet aylığı alan kişilerin yeniden işgücü piyasasına dönmesi için mesleki rehabilitasyon uygulaması hayata geçirilecektir.

Üniversitelerde yaşlılık ve yaşlı sağlığı ile ilgili merkezler

12 ilde 13 tane yaşlılık çalışmaları, yaşlı eğitim, bakım, uygulama ve araştırma merkezleri bulunmaktadır.

- İstinye Üniversitesi Yaşlılık Çalışmaları Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Necmettin Erbakan Üniversitesi Yaşlı Ve Engelliler Eğitimi Bakım Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Yaşlı Sağlığı Ve Bakımı Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Yaşlılık Çalışmaları Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Akdeniz Üniversitesi Yaşlılık Çalışmaları Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Atatürk Üniversitesi Engelli, Yaşlı Ve Gazi Araştırma Ve Mükemmeliyet Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Selçuk Üniversitesi Yaşlı Ve Engelliler Eğitim, Bakım Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Ankara Üniversitesi Yaşlılık Çalışmaları Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi İzzet Baysal Yaşlı Sağlığı, Bakımı Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Yüksek İhtisas Üniversitesi Yaşlılık Çalışmaları Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Ankara Hacı Bayram Veli Üniversitesi Yaşlılık Çalışmaları Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Kırıkkale Üniversitesi Yaşlı Sağlığı Çalışmaları Uygulama Ve Araştırma Merkezi
- Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Yaşlılık Çalışmaları Uygulama Ve Araştırma Merkezi



TÜSİAD

**TÜRKİYE HİZMET İHRACATINDA YENİ HEDEFLER:
YAŞLI BAKIM TURİZMİ**

**Fırsatlar, Politika ve Strateji
2020-2023 Yol Haritası Önerisi**

TÜSİAD

**TÜRKİYE HİZMET İHRACATINDA
YENİ HEDEFLER:
YAŞLI BAKIM TURİZMİ**

**Fırsatlar, Politika ve Strateji
2020-2023 Yol Haritası Önerisi**

Zeynep Güldem ÖKEM, Hüseyin ÇELİK

Kasım, 2019

Yayın No: TÜSİAD-T/2019-11/610

Mecidiyeköy Caddesi, No: 46, 34420, Tepebaşı/İstanbul
Telefon: (0212) 249 07 23 * Telefax: (0212) 249 13 50
www.tusiad.org



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI



**TÜRKİYE
SAĞLIKLI YAŞLANMA
EYLEM PLANI VE
UYGULAMA PROGRAMI
2021-2026**

Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı - Ankara - 2021



Avrupa Birliği ile Türkiye Cumhuriyeti
Arasında Partnerlik



Türkiye Cumhuriyeti
Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı

**Türkiye'de
Yaşlı Bakım Hizmetleri Raporu**

Avrupa'dan En İyi Uygulama Örnekleri
ve Türkiye İçin Bir Model Tasarımı



**TÜRKİYE YAŞLI SAĞLIĞI RAPORU:
GÜNCEL DURUM, SORUNLAR ve
KISA-ORTA VADELİ ÇÖZÜMLER**

Editörler

Prof. Dr. Mehmet Akif KARAN
Prof. Dr. İlhan SATMAN

Aralık, 2021
İSTANBUL

Sağlık Bakanlığı Sağlıklı Yaş Alma Merkezleri (YAŞAM)

30.03.2023 tarihli 2023/5 sayılı Genelge

- 69 ildeki 464 Sağlıklı Yaş Alma Merkezleri ile 80 yaş ve üstü 68 bin 849 kişiye ulaşıldı; 35 bin 836 kişi, tıbbi değerlendirme amacıyla evinde ziyaret edildi. Özellikle takipli ve kronik hastalar için uzaktan rapor ve reçete yazdırabilme kolaylığı sağlandı.
- YAŞAM ekiplerinde, 1 uzman hekim veya hekim, en az 2 hemşire, 1 yaşlı sağlık bakım personeli ve 1 tıbbi sekreter görev yapıyor. Uzman hekimin, varsa öncelikli geriatri, yoksa dahiliye ya da aile hekimi olduğu ekiplerde ihtiyaca göre diyetisyen ve psikolog olmak üzere, fizyoterapist ve sosyal çalışmacı da görev alabiliyor.
- İlk olma özelliğini taşıyan merkezlerin kısa sürede 81 ilde yaygınlaştırılması, 65+ yaş kişilere hizmet verecek şekilde kapsamlarının genişletilmesi planlanıyor.

YAŞAM SAĞLIKLI YAŞ ALMA MERKEZLERİ

Nasıl hizmet sunar?



Sağlık ekipleri 80 yaş ve üstündeki birey için kendisine ve/veya ailesine ulaşır.



Randevu planlanır ve randevu günü birey yerinde ziyaret edilir.



YAŞAM ekipleri, yaşlı bireyi bir başkasının yardımına ihtiyaç duyması ve mevcut sağlık durumuna göre hem yerinde hem de uzaktan sağlık hizmeti ile değerlendirir.



Yaşlı bireyin bir başkasının yardımına ihtiyaç duyması halinde en az ayda bir kez, bir başkasının yardımına ihtiyaç duymadığının belirlenmesi ancak mevcut sağlık durumundaki izlem için en az üç ayda bir kez değerlendirme yapar.



Gerekli görülmesi halinde ek değerlendirmeler için ziyaret veya görüşme yapılır.

***Acil durumlarda 112 Acil Sağlık Hizmetlerine başvurulmalıdır.**

YAŞAM nedir?

SAĞLIKLI YAŞ ALMA MERKEZLERİ

80 yaş ve üzeri bireylerin;

- ✓ Sağlık hizmetlerine erişiminin kolaylaştırılması,
- ✓ Evinde ve yerinde tıbbi bakım ihtiyaçlarının belirlenmesi ile desteklenmesi,
- ✓ Tıbbi izleminin yapılması, gerektiğinde uzaktan sağlık hizmeti ile muayene ve danışmanlık hizmetinin verilmesi,
- ✓ İhtiyaç duydukları hizmetleri sunan branşlar için sağlık tesisindeki randevularının ayarlanması,
- ✓ Sağlık tesisine gelmesi durumunda bireye işlemleri sırasında refakat edilmesi,
- ✓ Kendi imkanları ile sağlık tesisine ulaşamayacak durumda olan 80 yaş ve üstünde bireylerin sağlık tesisine naklinin koordine edilmesi amacıyla,

Bakanlığımıza bağlı 2. ve 3. basamak sağlık tesisleri bünyesinde oluşturulan birimlerdir.

Klinik Kırılgnlık Ölçeği



1 Çok zinde-Dinç, aktif, enerji dolu, motive olan kişiler. Bu kişiler sıklıkla düzenli egzersiz yaparlar. Kendi yaşlıları arasında en dinç olan kişilerdir.



2 İyi- Aktif hastalık semptomu olmayan fakat 1. Kategorideki kişilerden daha az dinç; sıklıkla egzersiz yaparlar veya ara sıra çok aktiftirler. Örn: mevsimsel



3 İyi idare edebilir- Medikal sorunları kontrol altında olan, düzenli yürüyüş dışında aktif olamayan kişilerdir.



4 Kolay incinebilir- Günlük işlerinde bağımsız olmasına rağmen hastalık semptomlarından dolayı hareketleri kısıtlıdır. Genellikle yakınmaları 'yavaşlık' ve 'gün boyu yorgunluk hissi' dir.



5 Hafif kırılgn-Hareketlerde daha belirgin olan yavaşlama, enstrümental günlük yaşam aktivitesinde (finansal konular, transfer, ağır ev işleri, ilaç kullanımı) yardıma ihtiyaç duyma.



6 Orta Derece Kırılgn-Ev dışı aktivitelerinin tamamında ve ev içi temizlik işlerinde tamamen bağımlı. Genellikle merdiven çıkması sorunlu, destekli banyo yapan ve giyinme konusunda minimal yardım ihtiyacı olabilecek kişilerdir.



7 Aşırı Kırılgn- herhangi bir sebepten dolayı (fiziksel veya kognitif) kişisel bakım için tamamen başkasına bağımlı. Bununla birlikte stabil görünümde veya ölüm riski yüksek olmayan kişiler (6 ay içinde)



8 Çok Aşırı Kırılgn- Tamamen bağımlı, ömrünün sonuna yakın kişiler. Tipik olarak hafif bir hastalığı bile atlatamayacak kişilerdir.



9 Terminal Hastalık- Ömrünün sonuna yakın olan kişiler. Bu kategori kırılgnlık olmadan da 6 aydan daha kısa yaşam beklentisi olanlar için

-Demansı olanlar hastalarda kırılgnlık değerlendirilmesi: Kırılgnlık derecesi ile demans derecesi benzerdir.

-Hafif demans durumundaki genel semptomlar, yakın zamanlı olayın kendisini hatırlasa da detayları unutma, aynı soruları/hikayeyi tekrarlama, sosyal geri çekilme

-Orta evre demans durumunda, eski olaylar hatırlansa da yakın dönem hafıza ciddi olarak bozulmuştur. Destekleme ile kişisel bakım yapabilirler.

-İleri evre demans durumunda, kişisel bakım desteksiz yapılamaz.

Yaşlı bireyler teknolojiye yaklaştırılmalı

Tablo 11. Türkiye’de İnternet Kullanan Yaşlı Bireylerin Oranı

| | 2016 | 2018 | 2020 | 2021 |
|-----------------|------|-------|-------|-------|
| 65-74 yaş grubu | %8,8 | %17,0 | %27,1 | %32,5 |

Uzun dönem yaşı bakım hizmetlerinde personel

Uzun dönemli bakım hizmeti; emek yoğun karakteristiği olan, her koşulda pahalı ve kendine özgü duygusallığı olan diğer bakım hizmetlerine kıyasla daha fazla özveri ve profesyonellik gerektiren bir alan olarak daha da maliyetlidir.

- Yaşı bakım teknikeri / Evde hasta bakım teknikeri
- Gerontolog
- Hasta ve Yaşı Bakım Personeli



KAPLICA KÜRLERİ TERMAL TURİZM

Kaplıca krleri

- Sağlık turizminin rehabilitasyon hizmetleri, yaşlı-engelli bakımı gibi alanlara kayması termal turizmin önemini de arttırmaktadır.
- Türkiye'deki termal su kaynaklarının bol olması, eriyik maden değerinin yüksek oluşu, debi ve sıcaklıklarının yüksek olması, kükürt ve tuz içeriğinin zengin oluşu ve coğrafi konumundan kaynaklı avantajları Türkiye'yi dünyadaki diğer ülkelerle yarışta bir adım öne taşımaktadır.
- Türkiye genelinde Bakanlık onaylı 283 kaplıca tesisi bulunmaktadır.
- Kaplıca, peloid ve talassoterapi tesisleri 3 ayda bir il sağlık müdürlükleri, yılda bir de Bakanlık personeline denetlenmektedir



Kaplıca yönetmeliği-1

24.07.2001 Resmî Gazete Sayısı: 24472

- Kaplıca: doğal termal su veya termomineralli su ortamlarının halkın hizmetine sunulduğu tesisleri,
- Kaplıca tedavisi: doğal tedavi unsurlarının yöredeki iklim olanakları ve gerekli görölen diğer tedaviler ile birlikte kür tarzında uygulandığı bir tedavi sistemini,
- Kür: tedavi etkeninin belli dozda, seri halde, düzenli aralıklarla, belli sürelerle tekrarlanarak verilmesi ile uygulanan tedavi yöntemi



Kaplıca yönetmeliği-2

24.07.2001 Resmî Gazete Sayısı: 24472

- Balneoterapi, Klimaterapi, Balneoklimaterapi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, elektroterapi, egzersiz tedavileri, ergoterapi, masaj ve diğer yöntemler, medikal Tedavi, Kaplıca tedavisi sırasında hastaya lokal veya sistemik olarak uygulanan ilaç tedavisi yöntemi,Psikoterapi ve Diğer Psikiyatrik Yöntemler, Destek Uygulamalar (Sağlık eğitimi, diyet uygulamaları, günlük yaşam aktivitelerinin düzenlenmesi, davranış değişikliği eğitimleri ve psikolojik destek yöntemi)
- Kaplıca ve talassoterapi tesislerinde; uzman hekim ve en az lise düzeyinde sağlık eğitimi almış sağlık personeli çalıştırılması zorunludur. Sağlık personeli bu tesislerde tam zamanlı çalışır. Uzman hekim, birden fazla kaplıca ve talassoterapi tesisinde çalışabilir.

Konaklamalı Fizik Tedavi Ve Rehabilitasyon Merkezleri Hakkında Yönetmelik-15.05.2018/30422

- Konaklamalı fizik tedavi ve rehabilitasyon merkezi: Bir konaklama tesisinde, fizik tedavi ve rehabilitasyon merkezinin veya fizik tedavi ve rehabilitasyon merkezi yanında termal merkez veya engelli veya yaşlı bakım merkezinden en az birinin hizmet verdiği merkezi; ya da, bir engelli veya yaşlı bakım merkezinde, fizik tedavi ve rehabilitasyon merkezinin veya fizik tedavi ve rehabilitasyon merkezi yanında termal merkezin birlikte hizmet verdiği merkezi,
- Termal merkez: İlgili mevzuatına göre kaplıca tedavisi, kür ve benzeri hizmetleri vermek üzere, Sağlık Bakanlığınca izin verilmiş ve/veya ruhsatlandırılmış merkezi,
- Yaşlı bakım merkezi: Yaşlılara yönelik bakım ve rehabilitasyon hizmeti sunulmak üzere Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı tarafından açılmış veya ruhsatlandırılmış huzurevi, bakım merkezi ile bakım ve rehabilitasyon merkezi,
- Konaklamalı fizik tedavi ve rehabilitasyon merkezlerinde, Bakanlığın planlamalarından istisna olarak, yabancıların çalışma izinlerine dair mevzuat çerçevesinde yabancı personel çalıştırılabilir. Ayrıca, diğer özel sağlık kuruluşlarıyla yapılacak kurumsal sözleşme çerçevesinde uzman hekim/hekim çalıştırılabilir.
- Konaklamalı fizik tedavi ve rehabilitasyon merkezini oluşturan konaklama tesisi ve her bir merkezin, uluslararası sağlık turizmi yetki belgesi alma şartlarını taşıması kaydıyla, ilgili mevzuatına göre Uluslararası Sağlık Turizmi Yetki Belgesi olarak uluslararası sağlık turizmi faaliyeti gösterebilir.

Kaplıca Tedavileri Ödemesi

Genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin, kaplıca tedavisi ve bu tedaviye ait yol, gündelik ve refakatçi giderleri Sağlık Uygulama Tebliği hükmü gereğince ödenebilmektedir.

Kaplıca tedavileri için, resmi sağlık kurumlarınca en az bir fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulları tarafından sağlık kurulu raporu düzenlenecektir. Sağlık raporunda tanı, önerilen tedavi, seans ve gün sayısı bilgilerinin yer alması zorunludur.

Kaplıca tedavisine gerek görülenler, Sağlık Bakanlığınca işletme izni verilen kaplıca tesislerine müracaat edebilirler. Sağlık Bakanlığınca işletme izni verilmeyen kaplıcalarda tedavi görenlerin banyo ücreti, yol, gündelik ve refakatçi giderleri Kurumca karşılanmaz.

Türkiye Kaplıcaları Portali (saglik.gov.tr)

Türkiye Kaplıcaları "Kaplıca Arama Portalı"

Kaplıcaları buradan arayarak bulabilirsiniz veya harita üzerindeki noktalardan seçebilirsiniz...

afyon

Sıralı Banyo Kaplıca Havuzu

Afyonkarahisar — İsehisar Belediyesi Jeotermal Kaplıca İşletmesi

Şirinevler Mahallesi Köyüğü Mevki İsehisar/AFYONKARAHİSAR

Sıralı Banyo Kaplıca Havuzu

Afyonkarahisar — Makomar Termal Otel

Hürriyet Mah. Atatürk Bulvarı B2 Blok No:12 Erkmen Ksbs Merkez / Afyonkarahisar

Sıralı Banyo Kaplıca Havuzu

Afyonkarahisar — Hüdai Kaplıcası

Çakır Mahallesi Sandıklı / Afyonkarahisar

Sıralı Banyo Kaplıca Havuzu

Afyonkarahisar — EMA Öztürk Thermal Hotel

Hürriyet Mahallesi Atatürk Bulvarı No:8 Erkmen Kasabası AFYONKARAHİSAR

Sıralı Banyo Kaplıca Havuzu

Su niteliği, endikasyon bilgileri

Türkiye Kaplıcaları "Kaplıca Arama Portalı"

Kaplıcaları buradan arayarak bulabilirsiniz veya harita üzerindeki noktalardan seçebilirsiniz...

afyon

Afyonkarahisar — Korel Thermal Resort Clinic & SPA
KOREL ELEKTRONİK SAN. TİC. A.Ş. AFYONKARAHİSAR ŞUBESİ

Afyonkarahisar-Kütahya Karayolu 13 km. Merkez / Afyonkarahisar

Ruhsat No: KT.03.04
Ruhsat Tarihi: 20/06/2016

Sıralı Banyo Kaplıca Havuzu

Su Niteliği
Toplam Mineralizasyonu 5435 mg/Ltr, kaynak çıkış sıcaklığı 102 C olan mineralli su.

Endikasyon Bilgileri
Anılan örnek 5435 mg/Ltr. toplam mineralizasyona sahip; florürlü, sodyumlu, klorürlü, bikarbonatlı karışık nitelikli mineralli sudur. Hekim kontrolünde banyo uygulamaları şeklinde inflamatuvar romatizmal hastalıkların (romatoid artrit, ankilozan spondilit gibi) kronik dönemlerinde, kronik bel ağrısı, osteoartrit gibi noninflamatuvar eklem hastalıklarının; miyozit, tendinit, travma, fibromiyalji sendromu gibi yumuşak doku hastalıklarının tedavisinde, ortopedik operasyonlar, beyin ve sinir cerrahisi sonrası gibi uzun süreli hareketsiz kalma durumlarında mobilizasyon çalışmalarında, banyo uygulamasını (güneş banyoları) ile birleştirerek akne, seçilmiş deri hastalıklarının tamamlayıcı tedavi uygulamalarında kullanılabilir niteliktedir. Suyun içerdiği arsenikten ötürü içme uygulamalarında kullanılması önerilmez.



YAŞLI BAKIM TURİZMİ

Yaşlı bakım turizmi ihtiyacı

- Yaşlanan nüfusa paralel olarak sağlık harcamalarının da her yıl artış gösteriyor olması (OECD, 2022) özellikle yaşlı nüfusun ihtiyaç duyduğu sağlık ve bakım hizmetlerinin sunumunu zorlaştırmaktadır.
- Bu nedenle ülkeler, yaşlı bireylerin gelirlerinin ve sigorta poliçelerinin kapsamının sınırlı olması nedeniyle karşılayabilecekleri sağlık ve bakım hizmetlerinin arayışına girmektedirler. Bu durumda akla gelen en önemli seçeneklerden biri sağlık turizmi olmaktadır.
- Tedavi türüne göre bakıldığında da pazar büyüme trendlerinde en fazla büyüme son 5 yılda Asya pasifik bölgesinde olmuştur. En fazla nörolojik hastalıklar ve kanser alanında bir ivmelenme görülüyor.

Yaşlı bakımı turizminde destinasyon tercihlerini etkileyen faktörler

- Kolay erişilebilir ve güvenli olması
- Sigortasının geçerli olması
- Maliyetin uygun olması
- Bütün sağlık ve destek ihtiyaçlarına çözüm üretebilen, kendi dilinde personel olması
- Yakınları veya bakıcıları için konaklama imkanı
- Turizm/ileri yaş turizmi faaliyetlerinin varlığı
- Akredite kuruluş olması
- Sosyal yaşam alanları



Ülkemizde sağlık turizminde 65+ yaş

- 65+ yaş grubu ÷lkemize sağlık turizmi için gelen kişiler, toplam sağlık turistlerinin %6,3'÷n÷ oluşturmaktadır (2018-2023, SB).
- Geldikleri ÷lkeler komşuluğumuz olan T÷rki cumhuriyetler, Rusya, balkanlar, Irak, İnan, Libya, Almanya, İngiltere, ABD
- Geldikleri klinikler Onkoloji, göz, kardiyoloji, iç hastalıkları, ortopedi, üroloji, nöroloji



USHAŞ FAALİYETLERİ



EN



MENU



Oncology

High quality and comprehensive treatments with doctors best in their fields

Find out more...



Plan your treatment

General

Hospital & Doctors

Search by diagnos, treatment, branch etc...



Need help?
24/7 Support

+90 850 288 38 38



Sağlığın Kalbi

Sağlık Vizesi

Sağlık turizmini geliştirmek üzere ülkemizin resmi web portalı olan HealthTürkiye vasıtasıyla ülkemize sağlık hizmeti almak üzere gelmeyi planlayan uluslararası hastalar için vize alma sürecinde kolaylık sağlama altyapısı hayata geçirildi.



USHAŞ Akademi projeleri



International Health Education Learning Platform

Empowering Global Healthcare Together: Your Gateway to Excellence in Health Education

Search Trainings, Experts, Institutions...

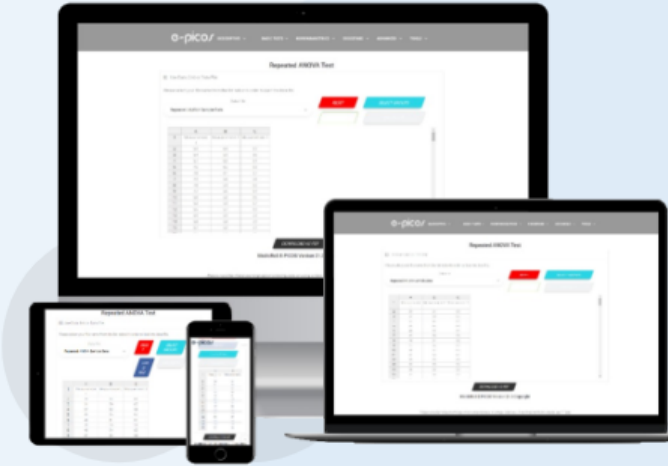
[Become Trainer](#) [Become Institution](#)

ÜLKE SAĞLIK ANALİZİ RAPORU (GÜRCİSTAN)

Special for Health Science

ALL THERAPEUTIC AREAS FOR ALL MEDICAL & CLINICAL RESEARCHERS

[Discover](#)



Healthy Aging in Türkiye Project (Sağlıklı yaşılanmak elinizde, şifa evinizde)

- Proje, Avrupa ÷lkelerinde ikamet eden ileri yaşı vatandaşlarımızın, sağlıklı yaşıam, yaşıli bakımı, tedavi, rehabilitasyon, yaşıam sonu bakım, palyatif bakım gibi ihtiyaçları olan sağlık ve esenlik hizmetlerinden sağlık turizmi kapsamında anavatanlarında faydalanabilmelerini ve bu hizmetlerin hedef ÷lkelerdeki yabancı yaşılıları da kapsayacak şekilde genişletilmesini amaçlamaktadır.

Sürdürülebilir bir geleceğe ulaşmak için atılan adımların odağında yaşlılar olmalı...

 twitter.com/ushas_as

 [instagram.com/ushas_as/](https://www.instagram.com/ushas_as/)

 [linkedin.com/company/ushas/](https://www.linkedin.com/company/ushas/)

KAYNAKLAR

<https://www.sgk.gov.tr/Content/Post/bc435800-80ee-4537-9d6a-865999b3b364/Saglik-Bakanliginca-Isletme-Izni-Verilen-Kaplica-Tesisleri-2022-08-16-10-17-07>

Statista

- <https://www.un.org/development/desa/dspd/2022/11/caregiving-ageing-world/>
- <https://www.weforum.org/agenda/2023/08/elderly-social-care-dementia-villages/>
- <https://www.weforum.org/agenda/2023/08/elderly-social-care-dementia-villages/>
- <https://www.weforum.org/agenda/2023/08/elderly-social-care-dementia-villages/>
- <https://www.ageuk.org.uk/latest-press/articles/2023/age-uk-issues-clarion-call-for-a-big-shift-towards-joined-up-home-and-community-based-health-and-social-care-services-for-older-people/>
- <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
- https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_633166.pdf
- <https://www.davosalzheimerscollaborative.org/>
- https://www.tihek.gov.tr/upload/file_editor/2022/07/1658857536.pdf
- <https://www.mevzuat.gov.tr/mevzuat?MevzuatNo=19696&MevzuatTur=7&MevzuatTertip=5>
- https://hastane.ksu.edu.tr/depo/belgeler/KU.YD.200%20HASTA%20VE%20YA%C5%9ELI%20BAKIM%20PERSONEL%C4%B0%20G%C3%96REV%20YETK%C4%B0%20VE%20SORUMLULUKLARI_2010220947546317.pdf