

Uzm. Dr. Salih Kenan Şahin

SSK İstanbul Sağlık İşleri İl Müdürü

**Enfeksiyon Kontrol ve Tedavi Standartlarının
Uygulanmasında Geri Ödeme Kurumlarının Rolü**

Sempozyum konusu

Sağlık Kuruluşlarında
Toplam Kalite Yönetiminde
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik
Mikrobiyolojinin Yeri,

Ana içerik

Sağlık Kuruluşlarında Enfeksiyon Kontrol ve Tedavi

Standartlarının uygulanmasında Geri deme Kurumlarının Rolü

Geri Ödeme Kurumları

Emekli sandığı

Memurların kendi kurumları

SSK

Bağ-kur

Yeşil kart

Özel sağlık sigortaları

65 yaş ve yukarısı için devlet güvencesi

Gerii Ödeme Kurumları

| | SSK | BAGKUR | EMEKLİ SANDIĞI |
|--------------------------------------|------------|------------|----------------|
| SİGORTALI | 6.750.460 | 3.383.849 | - |
| EMEKLİ | 3.935.523 | 1.446.804 | 1.495.066 |
| BAKIM AKLA YÜKÜMLÜ OLDUĞU | 24.610.697 | 9.008.632 | 1.011.146 |
| TOPLAM | 35.296.680 | 13.839.285 | 2.506.212 |
| SAĞLIK GİDERİ (katrilyon TL) | 5,4 | 3,1 | 2,5 |
| HAZİNE YARDIMI (katrilyon TL) | 5,8 | 5,3 | 7,8 |
| KİŞİ BAŐIN SAĞLIK GİDERİ (milyon TL) | 154 | 224 | 688 |

Sağlık Harcamaları

| Avrupa Ülkelerinde Toplam Sağlık Harcamaları ve kişilerin sağlıklı yaşam süresinin karşılaştırması | | | | |
|--|----------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| | Ülke | Sağlıklı Yaşam Süresi (m) | Sağlıklı Yaşam Süresi (f) | GSMH'da sağlık harcama payı |
| 1 | İsviçre | 71.1 | 75.3 | 11,2 |
| 2 | Monaco | 70.7 | 75.2 | 11,0 |
| 3 | Almanya | 69.6 | 74.0 | 10,9 |
| 4 | İzlanda | 72.1 | 73.6 | 9,9 |
| 5 | Fransa | 69.3 | 74.7 | 9,7 |
| 31 | Makedonya | 61.9 | 65.0 | 6,8 |
| 32 | Angola | 69.8 | 74.6 | 6,5 |
| 33 | Türkiye | 61.2 | 62.8 | 6,5 |
| 34 | Belarus | 56.6 | 64.9 | 6,4 |
| 35 | Romanya | 61.0 | 65.2 | 6,3 |
| 51 | Kazakistan | 52.6 | 59.3 | 3,5 |
| 52 | Tacikistan | 53.1 | 56.4 | 3,3 |

Sağlık Harcamaları

| | Amerika | Almanya | İran | Türkiye | Çin | Hindistan | Nijerya |
|--|-------------|------------|------------|------------|---------------|---------------|------------|
| Nüfus | 294,043,000 | 82,476,000 | 68,920,000 | 71,325,000 | 1,311,709,000 | 1,065,462,000 | 11,972,000 |
| Kişi başı milli gelir (SAGP) | 36,056 | 25,842 | 7,219 | 6,448 | 4,460 | 1,568 | 673 |
| Yaşam Süresi (m/f) | 75 / 80 | 76 / 82 | 67 / 72 | 68 / 73 | 70 / 73 | 60,0 / 63,0 | 42 / 41 |
| Çocuk ölüm oranları (m/f) (1000 kişide) | 9/7 | 5/4 | 42 / 36 | 40 / 38 | 32 / 43 | 85 / 90 | 258 / 265 |
| Kişi başı sağlık Harcaması | 5,274 \$ | 2,817 \$ | 432 \$ | 420 \$ | 261 \$ | 96 \$ | 27 \$ |
| GSMH'dan ayrılan sağlık bütçesi | 14,60% | 10,90% | 6,00% | 6,50% | 5,80% | 6,10% | 4,00% |

Sağlıkta Dönüşüm Projesi

1.Kamu Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığına Devredilmesi

2.Aile Hekimliği

3.Genel Sağlık Sigortası

4.Bakanlığının Yeniden Yapılandırılması

Genel Sağlık Sigortası

**Sosyal Güvenlik
Kurumu
Başkanlığı**

**Emeklilik
Sigortaları
Kurumu**

**Genel Sağlık
Sigortası
Kurumu**

**Sosyal
Yardımlar
Kurumu**



Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği

Amaç;

yataklı tedavi kurumlarında sağlık hizmetleri ile ilişkili olarak gelişen enfeksiyon hastalıklarını önlemek ve kontrol altına almak,

konu ile ilgili sorunları tespit etmek, çözümüne yönelik faaliyetleri düzenleyip yürütmek

yataklı tedavi kurumları düzeyinde alınması gereken kararları gerekli mercilere iletmek

üzere, enfeksiyon kontrol komitesi teşkili ile bu komitenin çalışma şekline, görev, yetki ve sorumluluklarına ilişkin usûl ve esasları düzenlemektir.

Faaliyet Alanları

Madde 8 – Enfeksiyon kontrol komitesinin faaliyet alanları şunlardır:

- a) Sürveyans ve kayıt,**
- b) Antibiyotik kullanımının kontrolü,**
- c) Dezenfeksiyon, antisepsi, sterilizasyon,**
- d) Sağlık çalışanlarının meslek enfeksiyonları,**
- e) Hastane temizliği, çamaşırhane, mutfak, atık yönetimi gibi destek hizmetlerinin hastane enfeksiyonları yönünden kontrolü.**

Uygulatici güç



Uygulama yöntemleri

Sözleşmeler

Standartlar

Kurallar

Denetimler

Sözleşmeler

Sözleşme Konusu: REANİMASYON

Yatak başına erişkin yoğun bakım yatağı için en az 12 m², yeni doğan yoğun bakım yatağı için en az 6 m² alan düşmelidir. Yatak araları en az 2,5 m olmalıdır.

Direktör olarak bir Anesteziyoloji ve Reanimasyon uzmanı görevlendirilmeli; Genel cerrahi , Dahiliye, Nöroloji, Çocuk Hastalıkları uzmanları tam gün çalışmalı; Nefroloji, Kardiyoloji, Beyin Cerrahi, Enfeksiyon Hastalıkları uzmanları konsültan olarak bulunabilmelidir.

Standartlar

Kuruluşlar

Uygulamalar

Yapılar

Çalışanlar

Cihazlar

Sarflar

Kayıtlılık İzlenebilirlik

e-sağlık otomasyon sistemi

eczane otomasyon sistemi

Kurallar

İlaç yazım kullanım kuralları
İleri tetkik istem kuralları
Tıbbi malzeme için kurallar

Denetimler

- Yerinde denetim
- Dokümantasyon denetimi
- Otomasyonla denetim
- Fatura denetimi
- Ortaklarla denetim

Denetimler

4.11 Merkez sözleşme kapsamında verilen hizmetin nitelik, nicelik ve kalite yönünden Kurumun kontrol hakkını tanır. Kurum bu yetkisini uygun gördüğü zamanda görevlendireceği kişiler aracılığıyla kullanır. Kurum denetim elemanları tarafından ihtiyaç duyulması halinde Kurum dışı kişi ve kuruluşlara yaptırılan incelemeler sonucunda; ortaya çıkabilecek Kurum zararının merkezden kaynaklandığının tespit edilmesi halinde; Merkez, Kurumun bu konuda Kurum dışına yaptığı bilirkişi ve inceleme giderlerinin toplamını ve bu inceleme sonucu ortaya çıkan Kurum zararını yasal faizi ile birlikte Kuruma ödemeyi kabul ve taahhüt eder. Kurum, gerekli gördüğü hallerde sözleşmenin yürütümünü uygun gördüğü süreyle askıya alma hakkını saklı tutar.

Denetimde Aile Hekimi

Aile Hekimi İçin Performans Kriterleri

- Kayıtlı kişi başına ortalama ilaç tutarı
- Kayıtlı kişi başına ortalama sağlık harcama tutarı
- Kayıtlı kişilerin sağlıklılık indeksleri
- Hekimin hizmet içi eğitim notu
- Memnuniyet Oranı

Teşekkürler...