



ALMANYA SAĞLIK SİSTEMİ

Int. Dr. Mirza Gül ŞEN
İnt. Dr. Ömer Sinan ÖZTÜRK
Stj.Dr. İ.Burak YİĞİT
Ahmet Utku MARAŞLI



SUNUM PLANI

- ✓ **Almanya'nın Demografik Özellikleri**
- ✓ **Almanya'nın Mortalite ve Morbidite Ölçütleri**
- ✓ **İnsan Gücü ve Fiziki Sağlık Kaynaklarının Dağılımı**
- ✓ **Sağlık Hizmet Kullanımı**
- ✓ **Almanya Sağlık Politikası Aktörleri**
- ✓ **Sağlık Reformları**
- ✓ **Sosyal Güvenlik, Sağlık Sistemi Finansmanı ve Harcamaları**

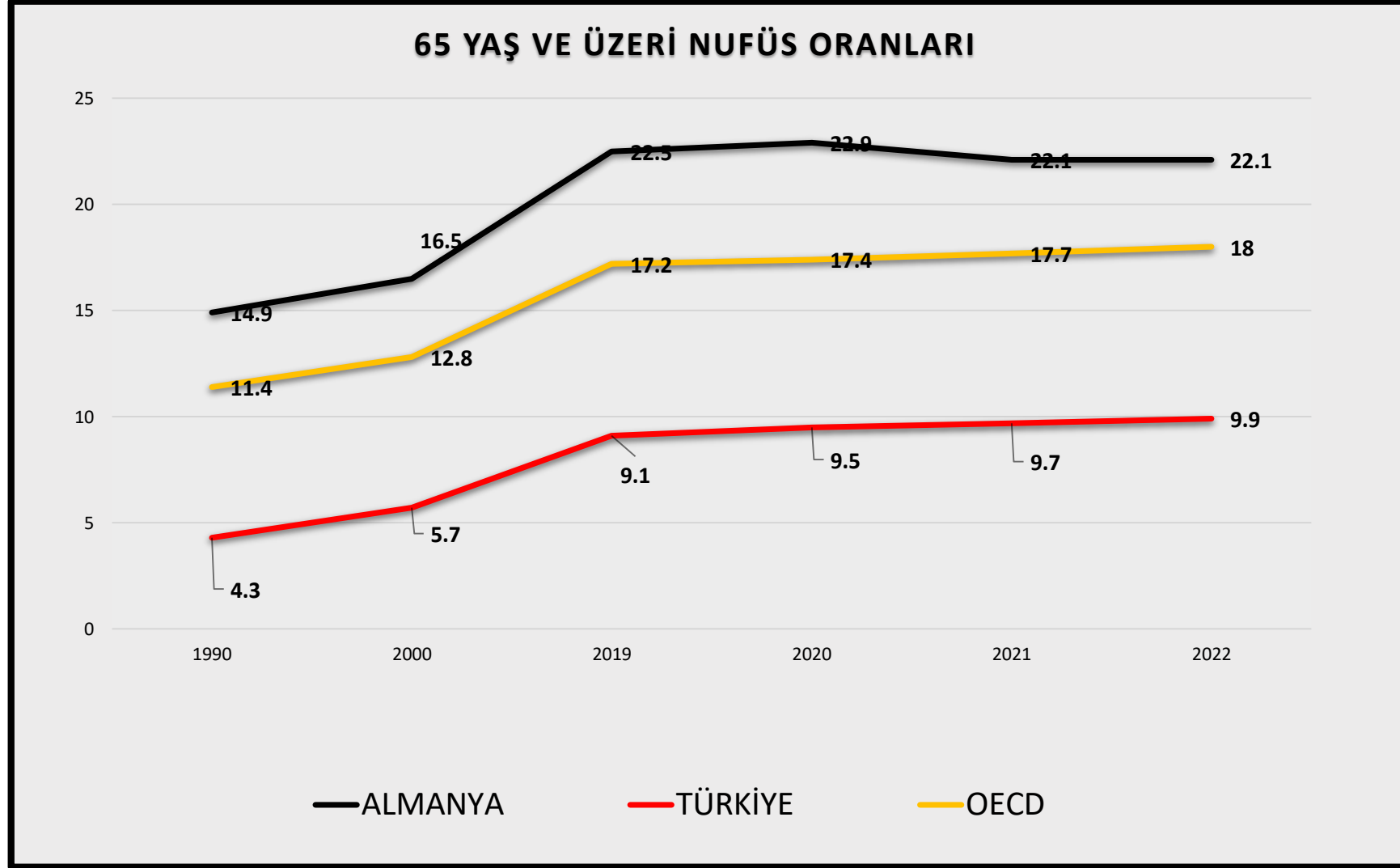


ALMANYA BAZI YÖNETSEL, COĞRAFI VE DİNİ VERİLER

Başkenti	Berlin
Yüz Ölçümü	357.592 km ²
Nüfusu	83.8 Milyon
Yönetim Biçimi	Federal Parlamenter Cumhuriyet
Resmi Dili	Almanca
Dini Yapı	Mezhepsiz: %36 Katolik: %28,9 Protestan: %27,1 Müslüman: %4,4 Ortodoks: %1,9 Yahudi: %0,1 Diğerleri: %1,6
Para Birimi	Euro
Kişi Başına Milli Gelir	48.718 (2022 Yılı ABD Doları)



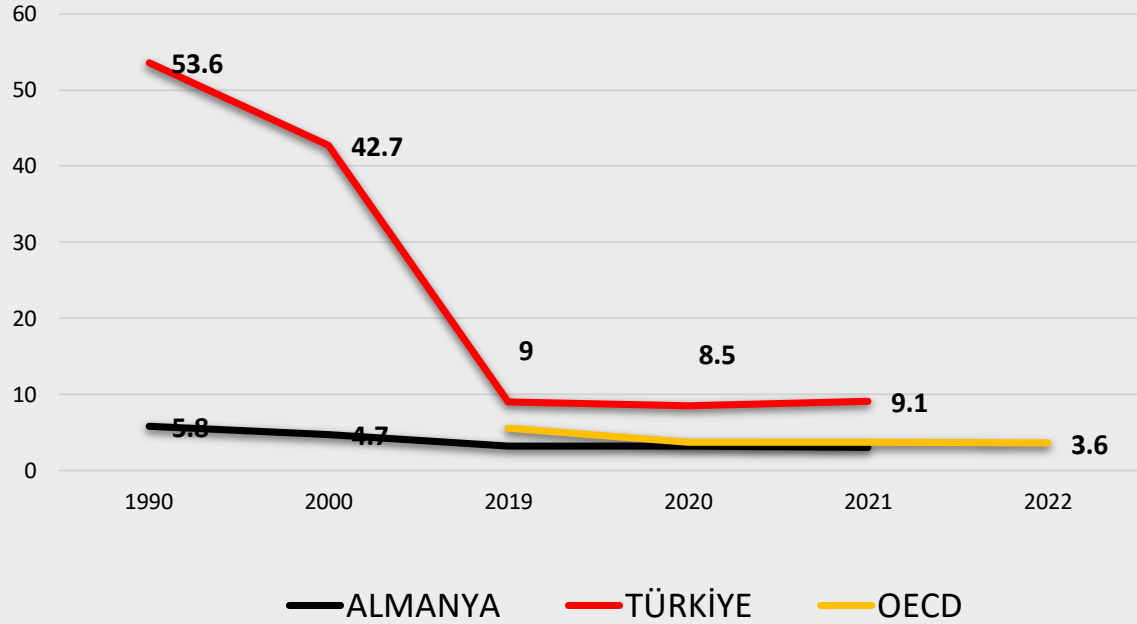
YAŞLI NÜFUS ORANI



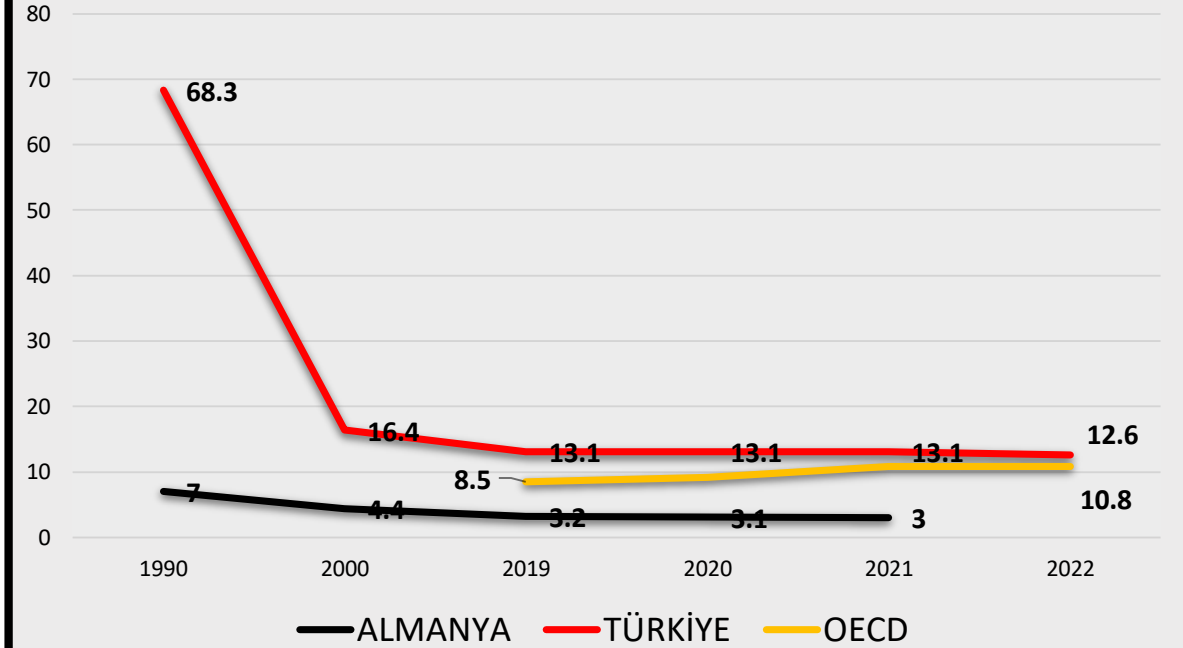


BAZI MORTALİTE ÖLÇÜTLERİ

BEBEK ÖLÜM HIZI (1000 canlı doğumda)

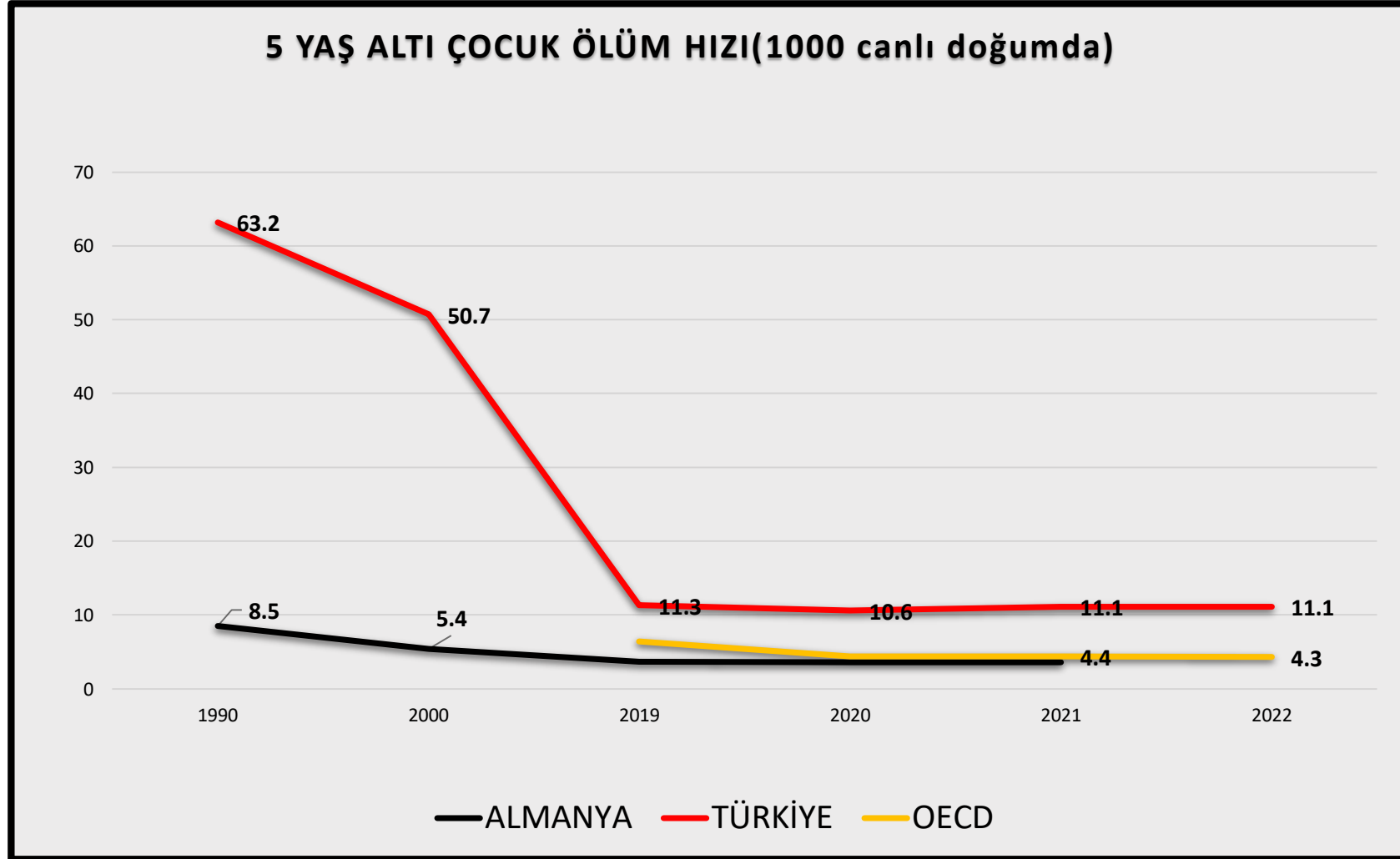


ANNE ÖLÜM ORANI (100.000 canlı doğumda)



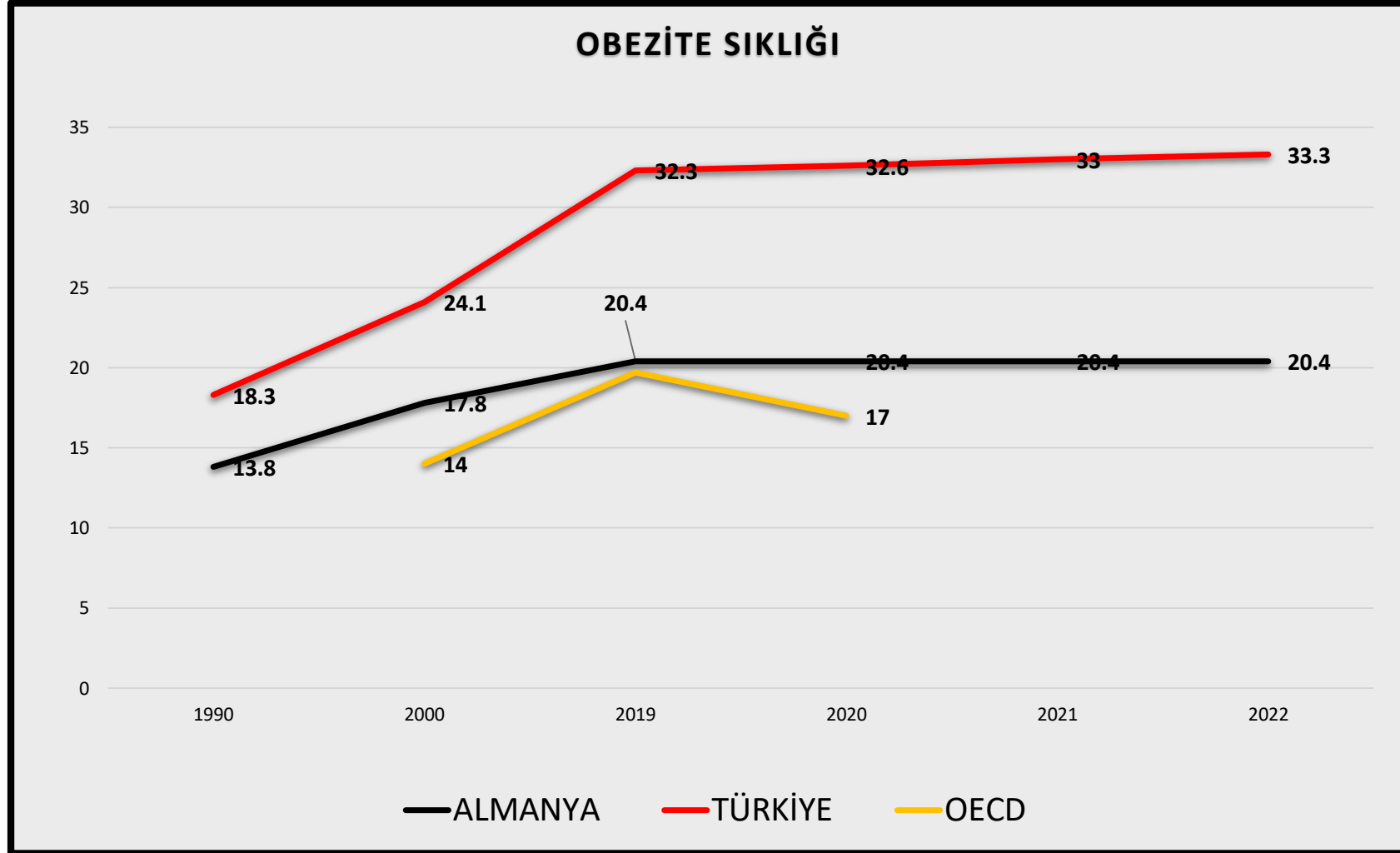


BAZI MORTALİTE ÖLÇÜTLERİ



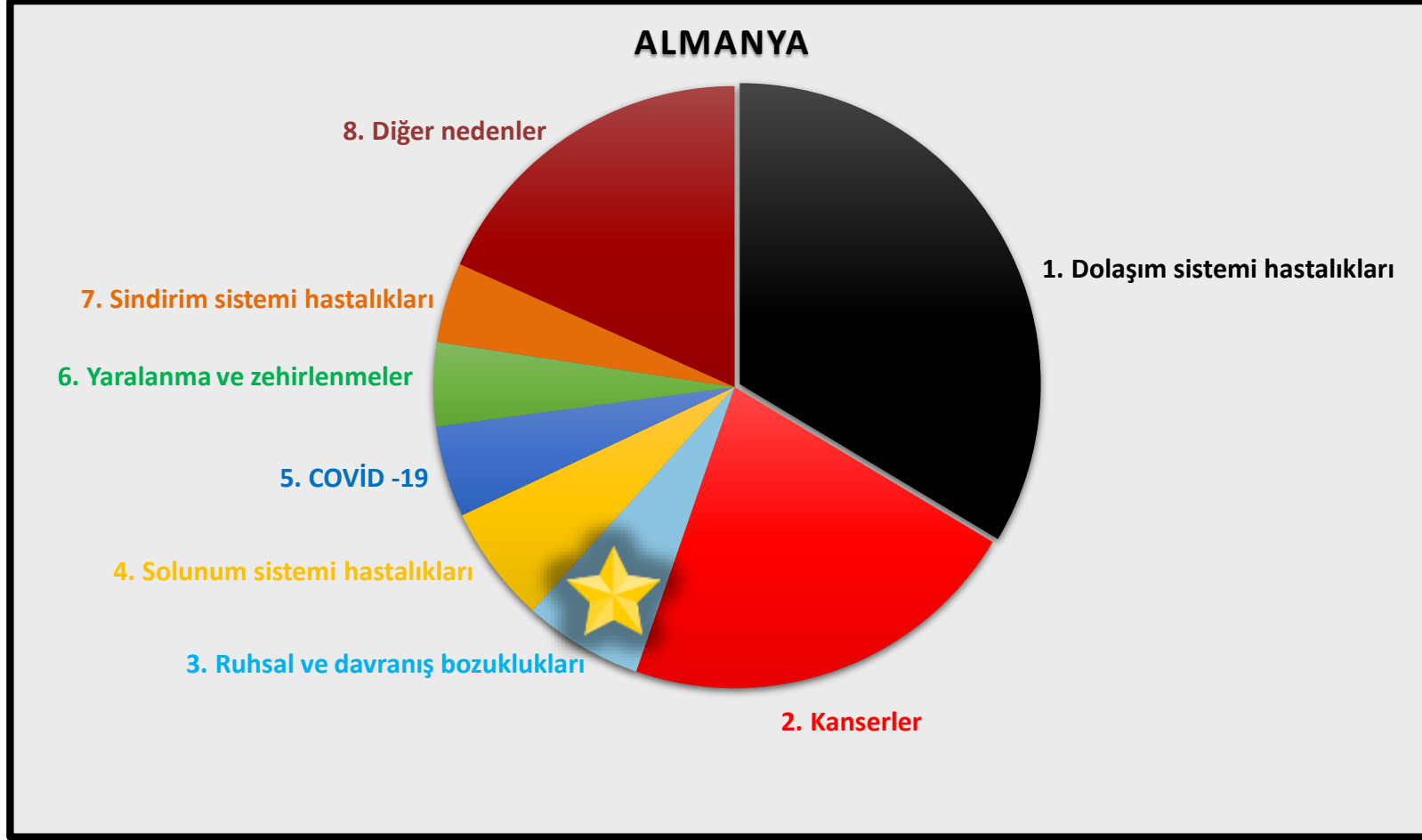


15 YAŞ VE ÜZERİ BİREYLERİN OBEZİTE SIKLIĞI





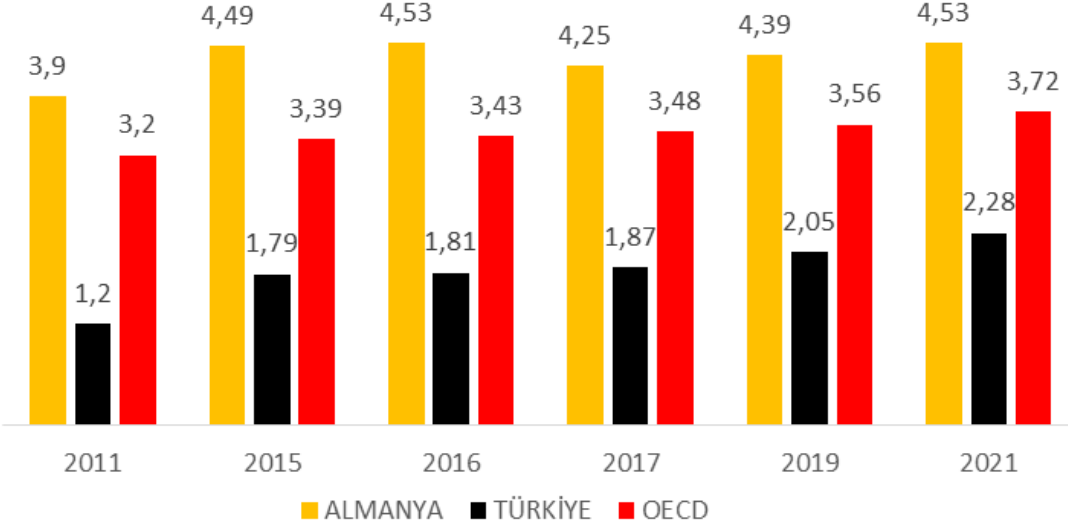
2022 YILI ÖLÜM SEBEPLERİ



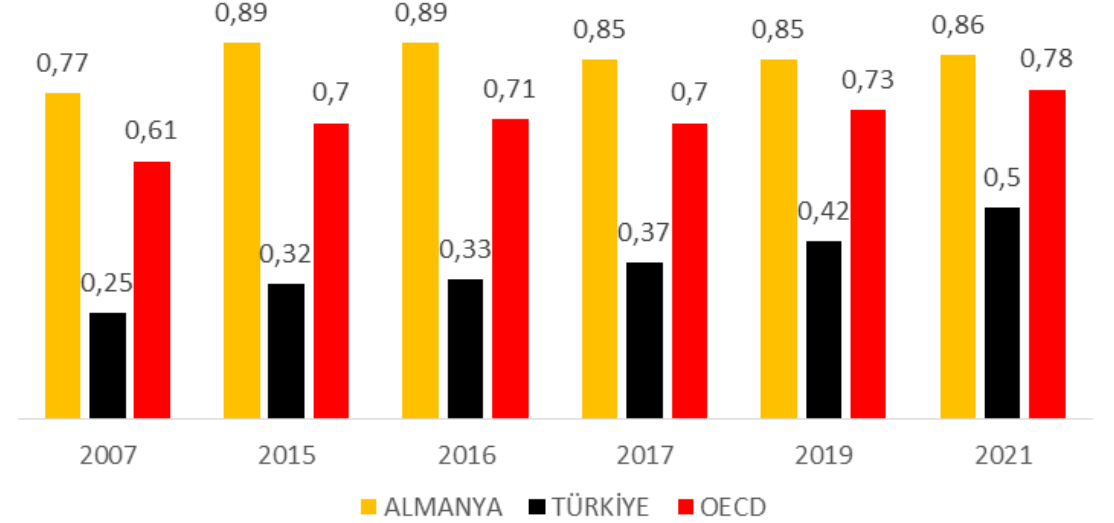


ÜLKE SAĞLIK İNSAN GÜCÜ VE FİZİKİ SAĞLIK KAYNAKLARININ DAĞILIMI

1000 KİŞİYE DÜŞEN HEKİM SAYISI



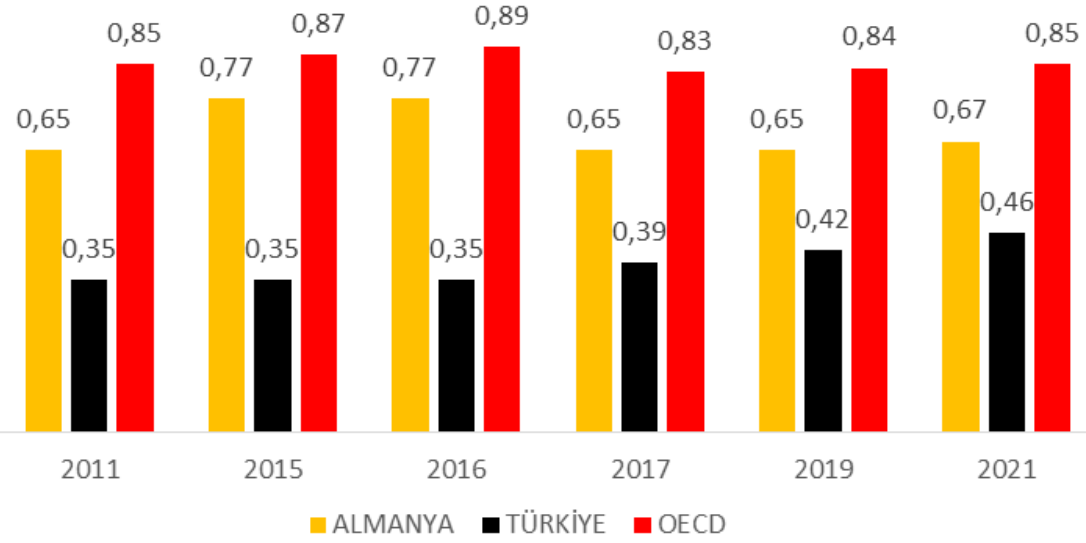
1000 KİŞİYE DÜŞEN DİŞ HEKİMİ SAYISI



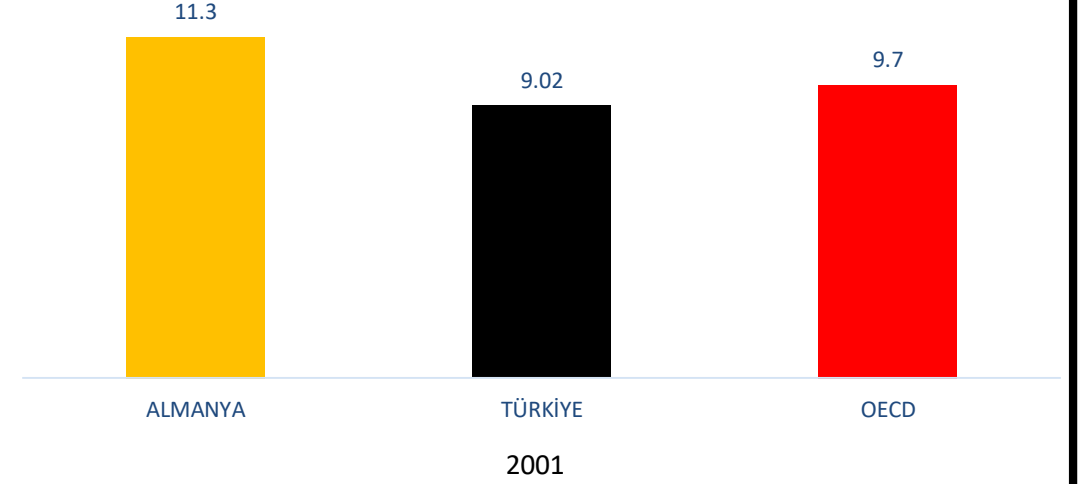


ÜLKE SAĞLIK İNSAN GÜCÜ VE FİZİKİ SAĞLIK KAYNAKLARININ DAĞILIMI

1000 KİŞİYE DÜŞEN ECZACI SAYISI



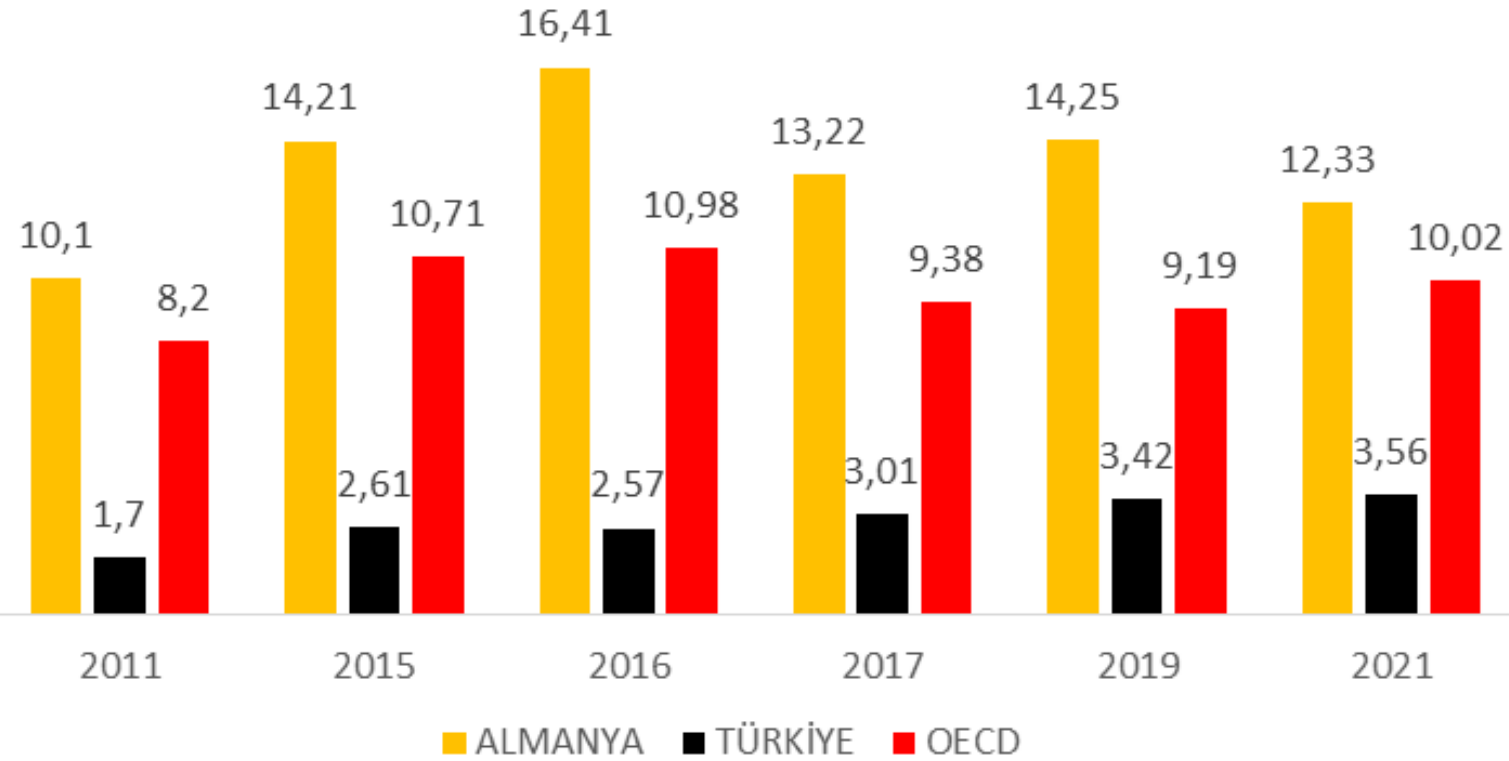
1000 KİŞİYE DÜŞEN DİĞER SAĞLIK ÇALIŞANLARI SAYISI





ÜLKE SAĞLIK İNSAN GÜCÜ VE FİZİKİ SAĞLIK KAYNAKLARININ DAĞILIMI

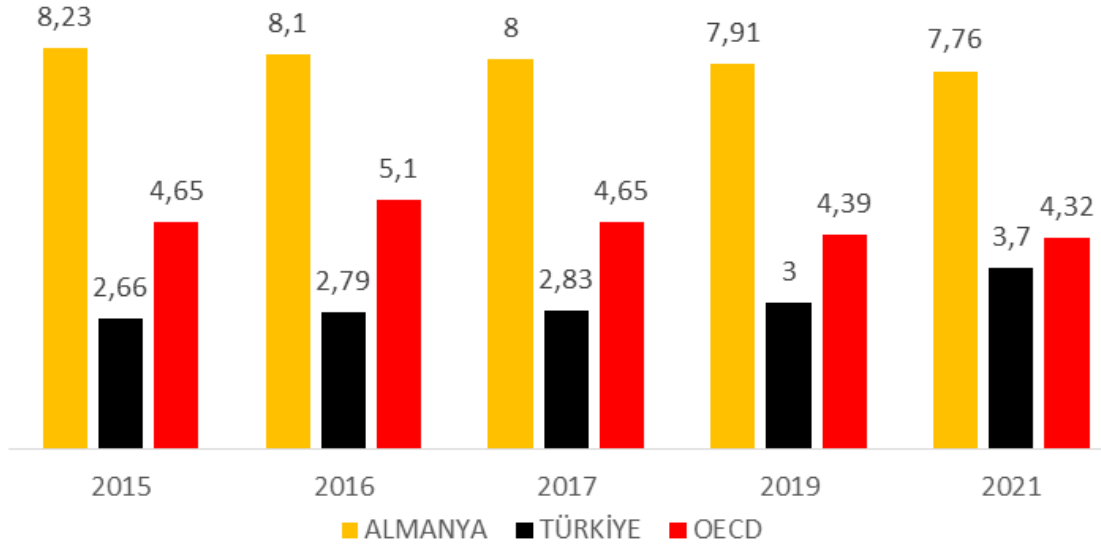
1000 KİŞİYE DÜŞEN HEMŞİRE VE EBE SAYISI



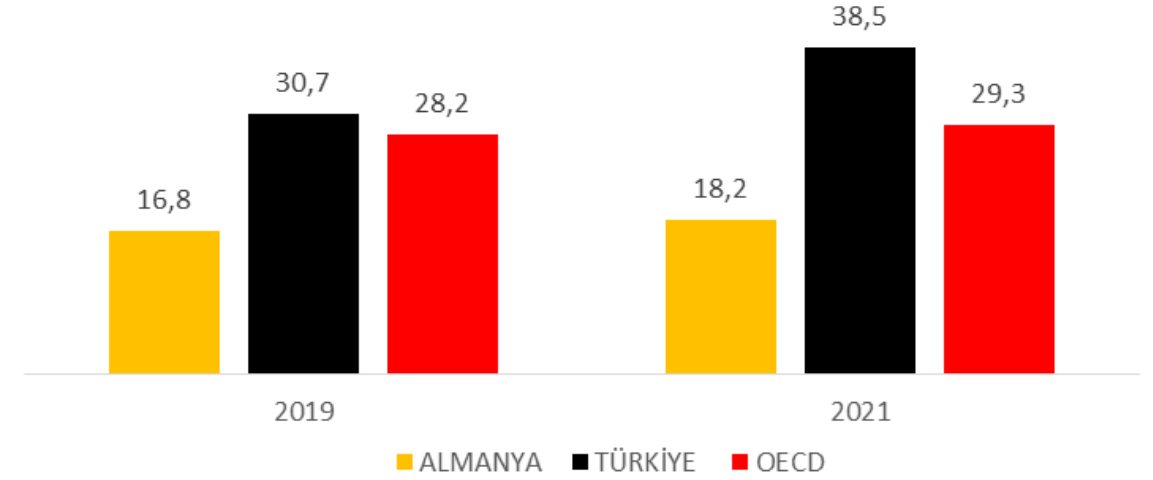


ÜLKE SAĞLIK İNSAN GÜCÜ VE FİZİKİ SAĞLIK KAYNAKLARININ DAĞILIMI

1000 KİŞİYE DÜŞEN HASTANE YATAĞI SAYISI



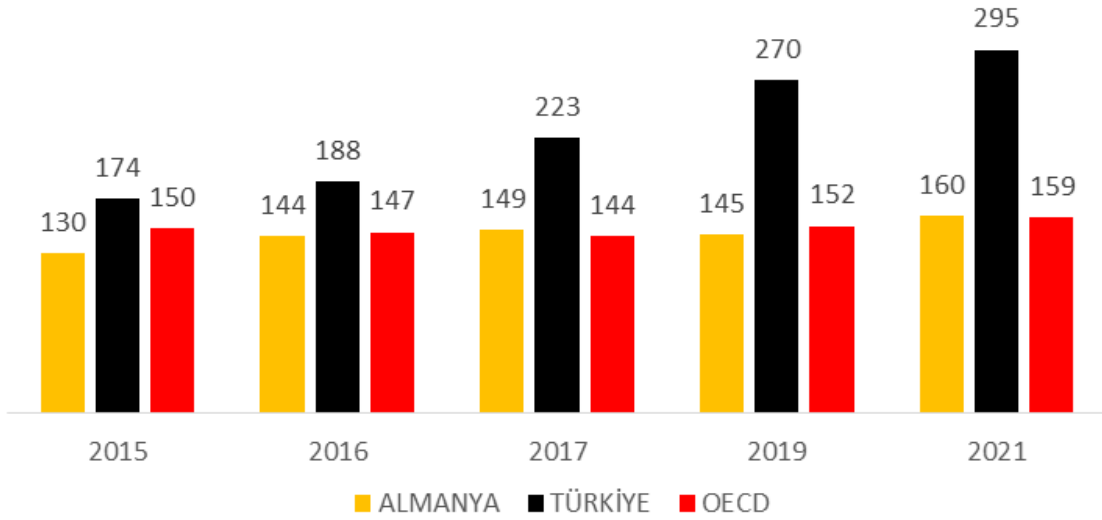
100.000 KİŞİYE DÜŞEN YOĞUN BAKIM YATAĞI SAYISI



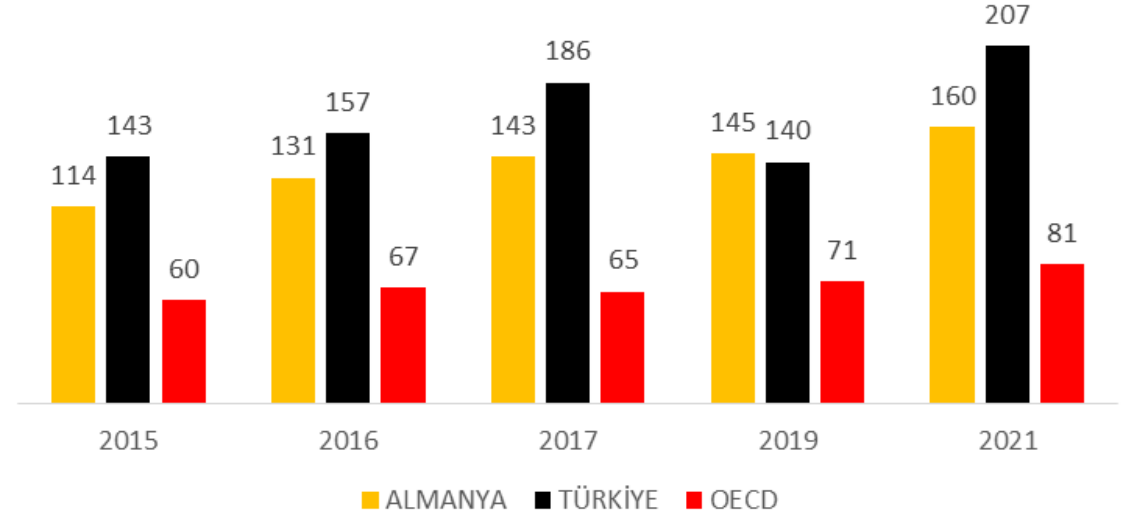


ÜLKE SAĞLIK İNSAN GÜCÜ VE FİZİKİ SAĞLIK KAYNAKLARININ DAĞILIMI

1000 KİŞİYE DÜŞEN BT GÖRÜNTÜLEME SAYISI



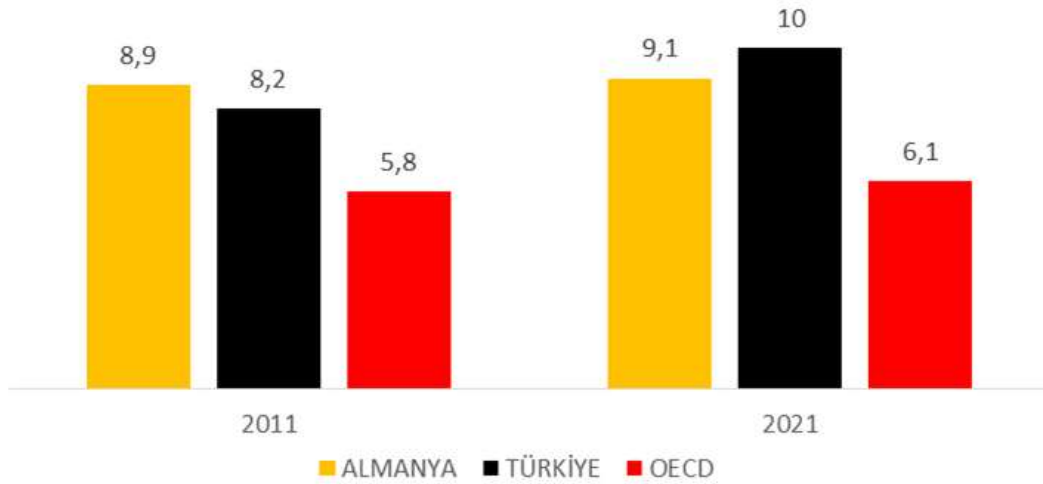
1000 KİŞİYE DÜŞEN MR GÖRÜNTÜLEME SAYISI



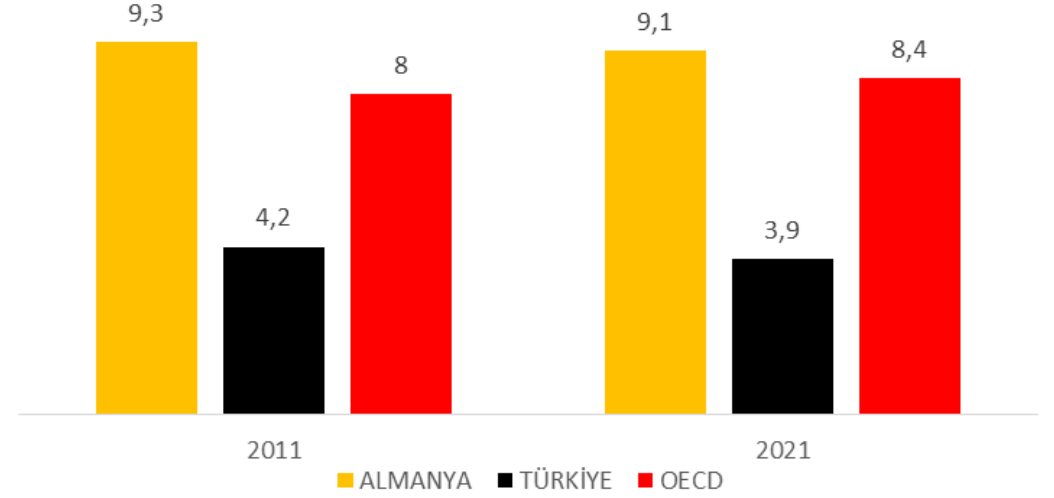


HİZMET KULLANIMI

KİŞİ BAŞI HEKİME BAŞVURU SAYISI

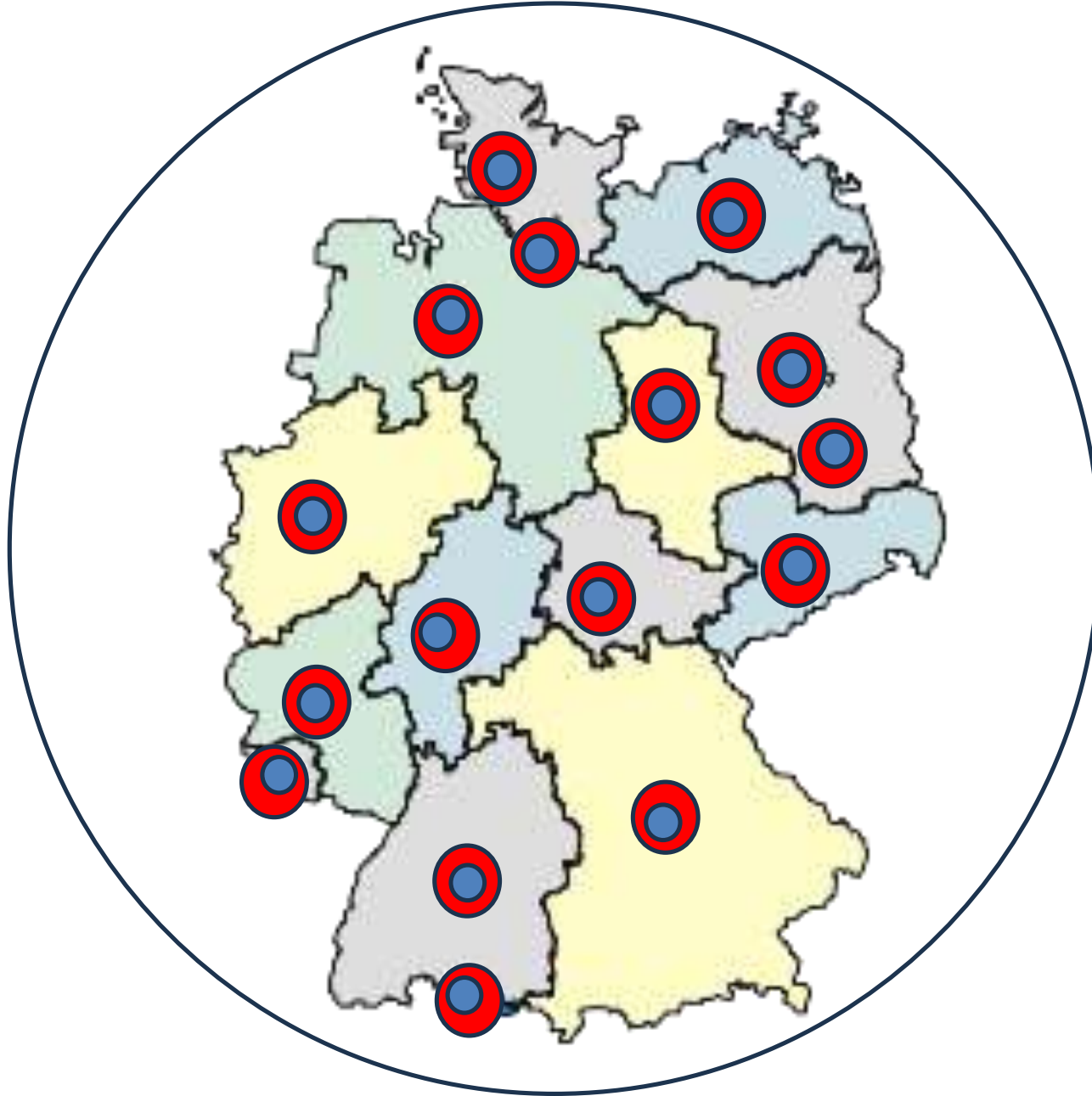


HASTANEDE KALINAN ORTALAMA GÜN SAYISI





SAĞLIK SİSTEMİNİN AKTÖRLERİ



FEDERAL YÖNETİM

EYALET YÖNETİMİ

ÖZ YÖNETİM



SAĞLIK REFORMU

2004

2007

2015

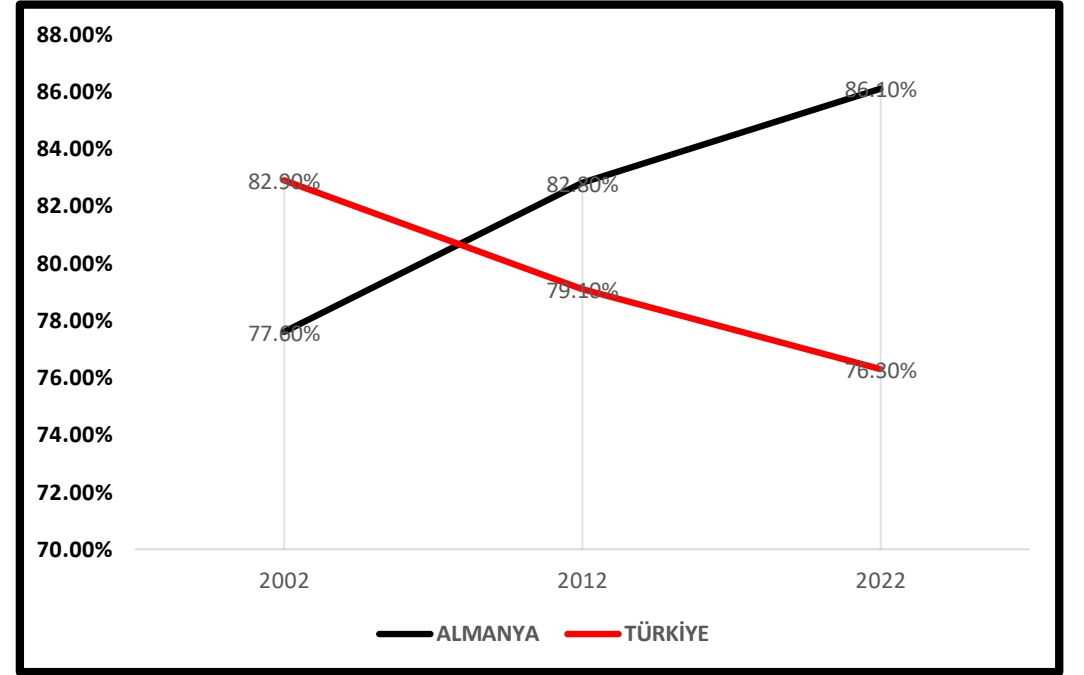
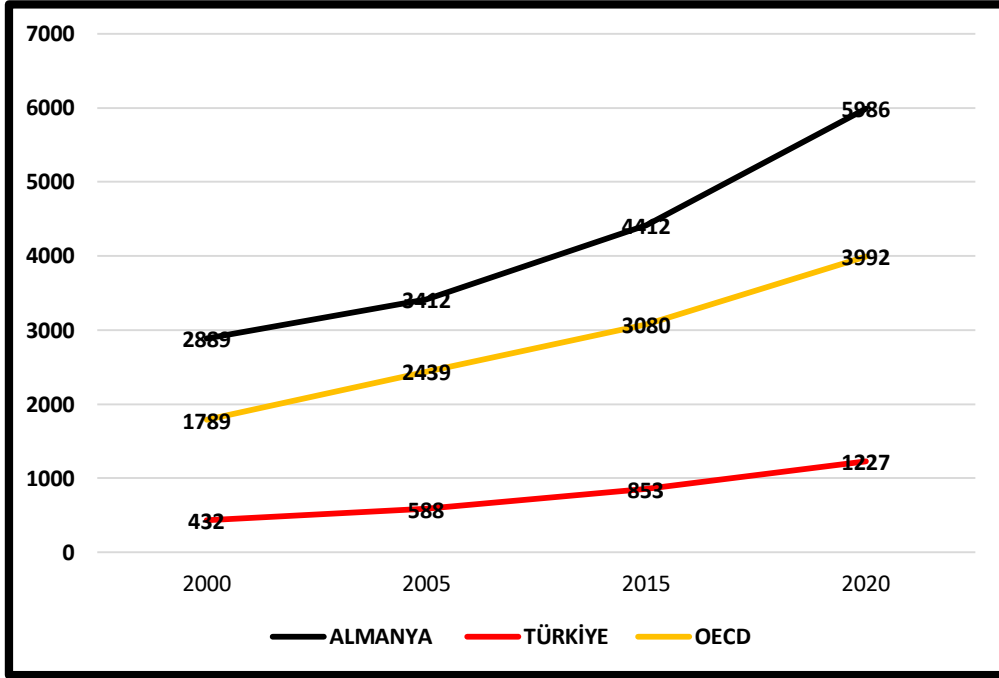
2020

**SAĞLIK SİGORTASI
MODERNİZASYON YASASI**

**SAĞLIK SİGORTASINDA
REKABETİ ARTIRMA YASASI**



ÜLKE SAĞLIK SİSTEMİ FİNANSMANI VE HARCAMALARI

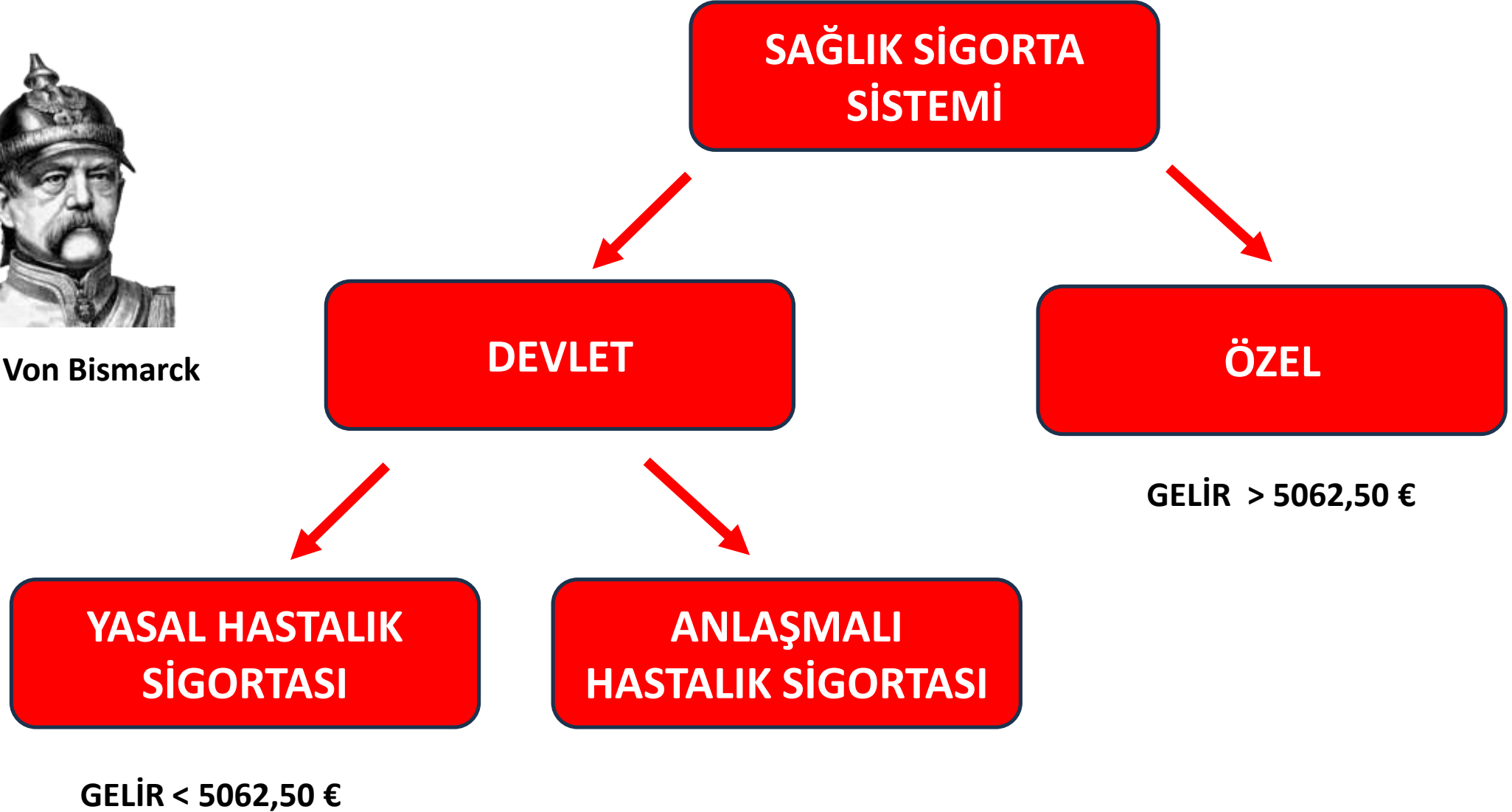




SOSYAL GÜVENLİK



Otto Von Bismarck





SAĞLIK HİZMETLERİ - AŞI

AŞI TAKVİMİ

Sprache: Türkisch

AŞI

YAŞ

Rotavirüsler

Tetanos^b

Difteri^b

Öksürüklü Boğmaca^b

Haemophilus influenzae Tip b^b

Polyomiyelit^b

Hepatit B^b

Pnömonok^b

Meningokok B^c

Kızamık

Kabakulak, kızamıkçık

Suçiçeği virüsü

Meningokokken C

İnsanlarda görülen papilloma virüsleri

COVID 19

Zona

Enflüanza

Aşılar en erken vakitte yapılmalıdır.

Aşı durumunun herhangi bir yaşta kontrol edilmesi mantıklıdır. Eksik aşılar ilgili yaşa ilişkin tavsiyelere uygun olarak derhal uygulanmalıdır.

Daimi Aşı Komisyonu'nun (STIKO) tavsiyeleri
(STIKO), 2024. www.stiko.de

ROBERT KOCH INSTITUT



hafta	ay										yıl													
6	2	3	4	5-10	11*	12	13-14	15	16-23	2-4	5-6	7-8	9-14	15-16	17	ab 18	ab 60							
	U4				U5		U6			U7		U7a/U8		U9		U10		U11/I1			I2			
	G1 ^a		G2		(G3)																			
	G1	N	G2	N	G3 ^c	N				A1		N	A2		N	A ^f								
	G1	N	G2	N	G3 ^c	N				A1		N	A2		N	A ^f								
	G1	N	G2	N	G3 ^c	N				A1		N	A2		N	A3 ^f		N						
	G1	N	G2	N	G3 ^c	N																		
	G1	N	G2	N	G3 ^c	N				A1		N												
	G1	N	G2	N	G3 ^c	N																		
	G1	N	G2	N	G3 ^c	N															S ^h			
	G1	N	G2	N	G3 ^d		N																	
					G1	N		G2		N						S ^g								
					G1	N		G2		N														
					G1	N		G2		N														
					G1		N																	
													G1 G2 ^e		N									
																G ⁱ		S ⁱ						
																		G1 G2 ^j						
																		S ^k (her yıl)						

Sonraki aşı tarihleri



AÇIKLAMALAR

G TEMEL AŞILAMA

(3 adede kadar kısmi aşılamada G1 - G3)

S STANDART AŞILAMA

A TAZELEME AŞISI

N TAKİP AŞILARI

(Henüz aşılanmamış insanlar veya temel aşılamaya yapılacak insanlar için Tamamlanmamış bir aşılamaya serisinin tamamlanması)

U Erken teşhis muayenesi

J Gençlerde yapılan araştırma (12-14 yaşta J1)

^a Kullanılan aşıya bağlı olarak 6 haftalık bebeklerden itibaren en azından 4 hafta arayla 2 veya 3 aşılamaya dozu

^b Prematüre doğanlar: 3 aylıktan ek aşı dozu, yani Toplam 4 aşı dozu.

^c Önceki aşıdan sonra minimum süre: 6 ay

^d 2 ila 23 aylıkken 3 doz; 24 aylıktan itibaren aşı serisi 2 doz olmalıdır.

^e En azından 5 ay arayla iki aşı dozu, ≥ 15 yaştan itibaren veya 1. ve 2. Doz arasında < 5 aydan az süreyle takip aşısı yapıldığında 3. doz aşının yapılması gereklidir.

^f Her 10 yılda bir Td yenileme aşısı. Daha sonraki Td aşısı bir kez Tdap olarak veya belirtilirse Tdap-IPV

kombinasyon aşısı olarak yapılır.

^g 1970 ≥ yılından sonra doğmuş, 18 yaşını geçkin ve aşı durumu belirsiz, aşı olmadan veya çocuklukta tek bir aşı yapılmış tüm kişiler için bir MMR aşısı ile tek seferlik aşılamaya yapılması gereklidir.

^h PCV20 ile önerilir

ⁱ Altta yatan bir hastalığı olmayan bireylerin korunması için, en az biri aşı olmak üzere (en az) 3 antijen teması gerekmektedir.

^j En son antikor temasından itibaren en az 12 ay aralıklı tekrarlayan hatırlatma aşılaması, tercihen sonbaharda

* Aşılar birkaç aşı randevusuna yayılabilir. MMR ve V aynı tarihte veya 4 haftada bir verilebilir.



SAĞLIK HİZMETLERİ-TOPLUM TABANLI KANSER TARAMALARI

PROSTAT

- Prostatın yıllık palpasyonu: 45 yaş ve üstü erkeklerde

BAĞIRSAK

- 50 ila 54 yaşındaki kadınlar ve erkeklerde dışkıda gizli kan testi
- 55 yaş ve üzeri kadınlarda ve 50 yaş ve üzeri erkeklerde ilk kolonoskopi

MEME

- 30 yaş ve üzeri kadınlar için yıllık meme palpasyonu ve kendi kendine muayene talimatları
- Her iki göğüsün mamografisi: 50 ile 69 yaş arası kadınlar için iki yılda bir

CİLT

- Komple cilt muayenesi: 35 yaş ve üzeri kadınlar ve erkekler, iki yılda bir cilt kanseri taraması yaptırabilir

SERVİKS

- 20–34 yaş arası kadınlarda yıllık rahim ağzı sürüntü testi
- Muayenenin hücre değişikliği ve/veya HPV enfeksiyonuna işaret etmemesi koşuluyla, 35 yaş ve üstü kadınlarda her üç yılda bir rahim ağzı sürüntüsü ve insan papilloma virüsü (HPV) testi



SAĞLIK HİZMETLERİ (YENİDOĞAN TOPUK KANI TARAMASI)

ALMANYA

KAH

SMA

Biyotidinaz eksikliği

Hipotiroidi

Fenilketonüri

- TİROZİNEMİ TİP1
- İZOVALERİK ASİDEMİ
- KARNİTİN MET BOZUKLUKLARI
- GALAKTOZEMİ
- AKÇAAĞAÇ ŞURUP HASTALIĞI
- MCAD EKSİKLİĞİ



TÜRKİYE

KAH

SMA

Biyotidinaz eksikliği

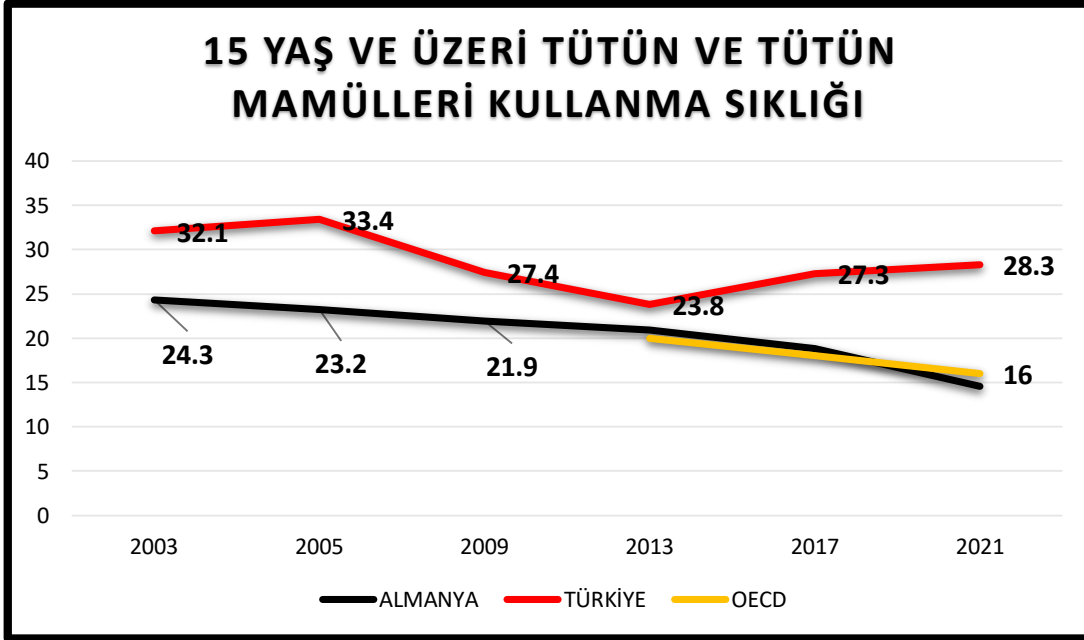
Hipotiroidi

Fenilketonüri

- KİSTİK FİBROZİS



TÜTÜN KONTROLÜ

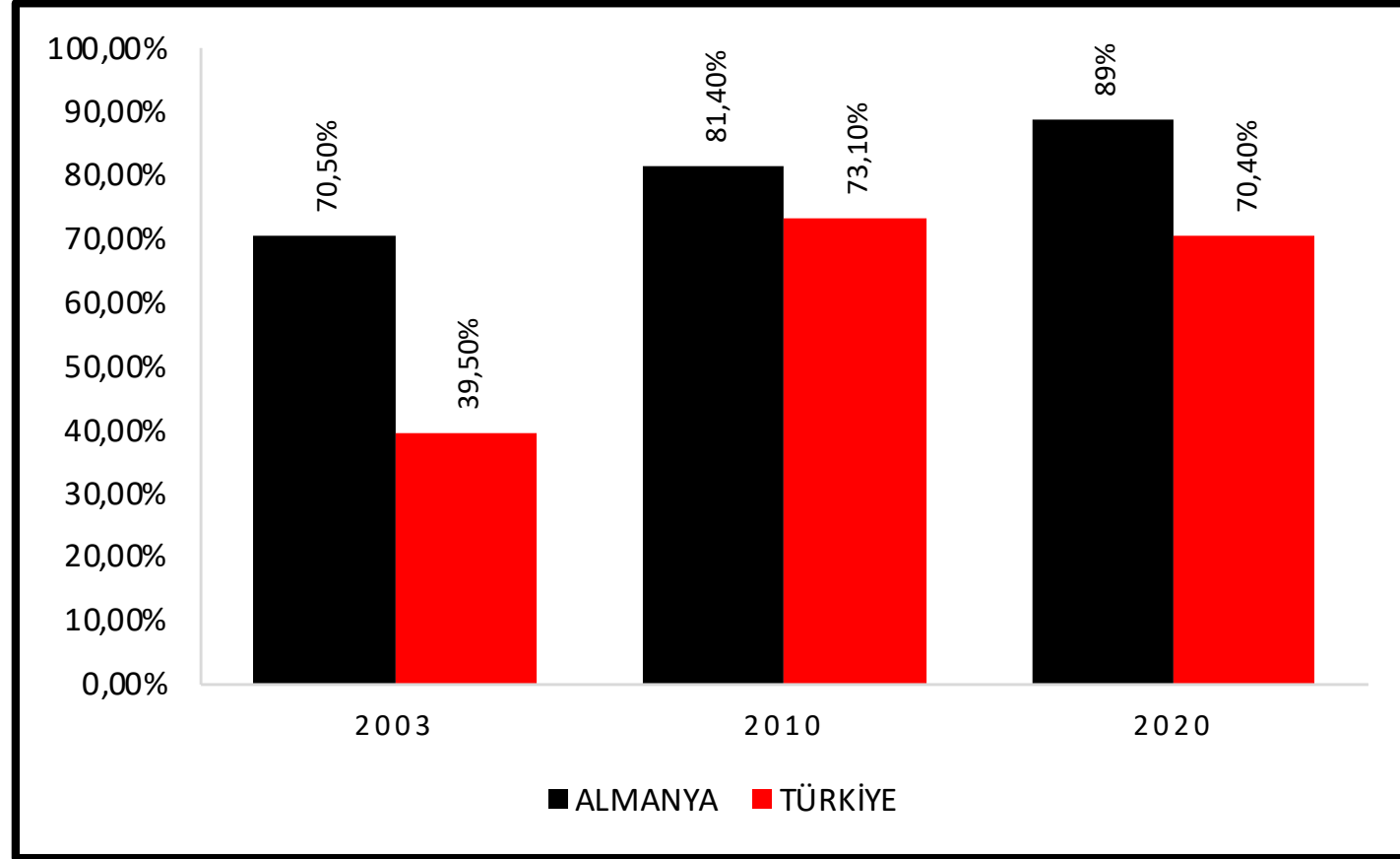


- Alman toplumuna yılda 97 milyar Euro'ya mal olan sigara kullanımı sürdürülebilir kalkınmayı engellemektedir
- 2004 yılında Tütün Kontrolü Çerçevesi Sözleşmesi'ni onaylamıştır
- Çok yavaş ilerleyen bu program haricinde Tütünsüz Almanya 2040 hedefi için 8 adet önlem önerisi sunulmaktadır

► **2040** Adults <5%
Adolescents <2%



SAĞLIK HİZMETLERİNDEN MEMNUNİYET ORANININ YILLARA GÖRE





KAYNAKLAR

Kaynaklar

1. OECD Data <https://data.oecd.org/> (Eriřim Tarihi: 10.05.2024)
2. WHO Statistics <https://www.who.int/data/gho/publications/world-health-statistics> (Eriřim Tarihi: 10.05.2024)
3. Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı, Sağlık İstatistik Yıllıkları, 2022, 2021, 2019, 2010
4. Kızamıktan Korunma Yasası Hakkında Sıklıkla Sorulan Sorular. Almanya Fedaral Sağlık Bakanlığı Yayınları. <https://www.masernschutz.de/materialien/materialien-in-anderen-sprachen/#tab-13009-c13083> (Eriřim Tarihi: 11.05.2024)
5. Miriam, B., Spranger, A., Achstetter, K., Maresso, A., Litvinova, Y., & Busse, R. (2023). Germany: Health System Summary, 2022.
6. Orhaner, E. ve Arslan Çilhoroz, İ., (2020). Özel Sağlık Harcamalarının Karşılaştırmalı Analizi: Türkiye-Almanya Örneęi, İşletme Akademisi Dergisi, 1(2): 88-101.
7. Markus Worz, Reinhard Busse. Analysing the impact of health-care system change in the EU member states Germany. Health Econ. 14: S133–S149 (2005)



@utkm00
@mirzagulsenn
@omrsnn14
@i.burak.yigit



Teşekkürler...