



HOLLANDA HALK SAğLIğI UZMANLARI DERNEğİ (NVAG) ve HASUDER ULUSLARARASI İLİŞKİLER ÇALIŞMA GRUBU TOPLANTISI 19-23 Nisan 2016, Leiden, Hollanda



Hilal Görgel / Eylül 2016

2014 yılı NVAG Türkiye gezisi sonrası kararlaştırılan 2. toplantı Hollanda'da 2016 yılında düzenlendi

Katılımcı listesi

- **Tacettin İnandı** Mustafa Kemal Üniversitesi Halk Sağlığı AD. Prof. Dr., HASUDER önceki dönem başkanı
- **Belgin Ünal** Dokuz Eylül Üniversitesi Halk Sağlığı AD. Prof. Dr., HASUDER **Uluslararası İlişkiler Çalışma Grubu** Yürütücüsü
- **Bülent Kılıç** Dokuz Eylül Üniversitesi Halk Sağlığı AD. Prof. Dr. HASUDER Sağlık Politikaları Çalışma Grubu Yürütücüsü
- **Hilal Görgel** Dokuz Eylül Üniversitesi Halk Sağlığı AD. Araş Gör.
- **Ceren Arkant** Trakya Üniversitesi Halk Sağlığı AD. Arş. Gör.
- **Asuman Okur** RTE Üniversitesi Halk Sağlığı AD. Arş. Gör.
- **Buhara Önal** PhD, İş sağlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'ndan emekli



19.04.2016/ Leiden'e varış





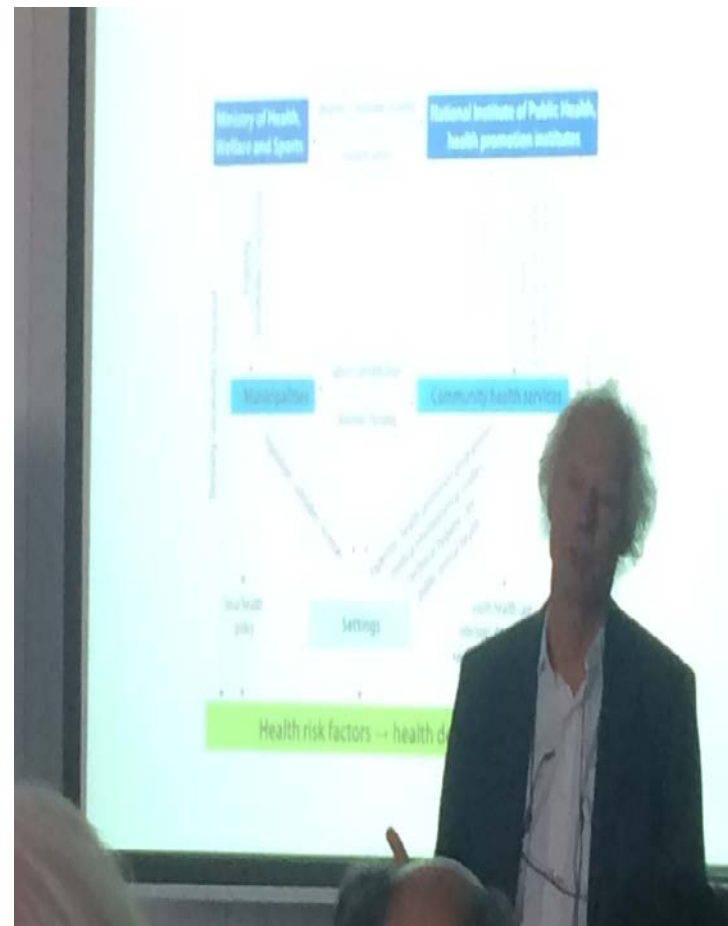
- Rapenburg Apartment,
Leiden
The Netherlands



GGD (*Gemeentelijke Gezondheidsdienst*)
Hollands Midden Leiden
Toplum Sağlığı Merkezi



BİRİNCİ GÜN



Açılış;

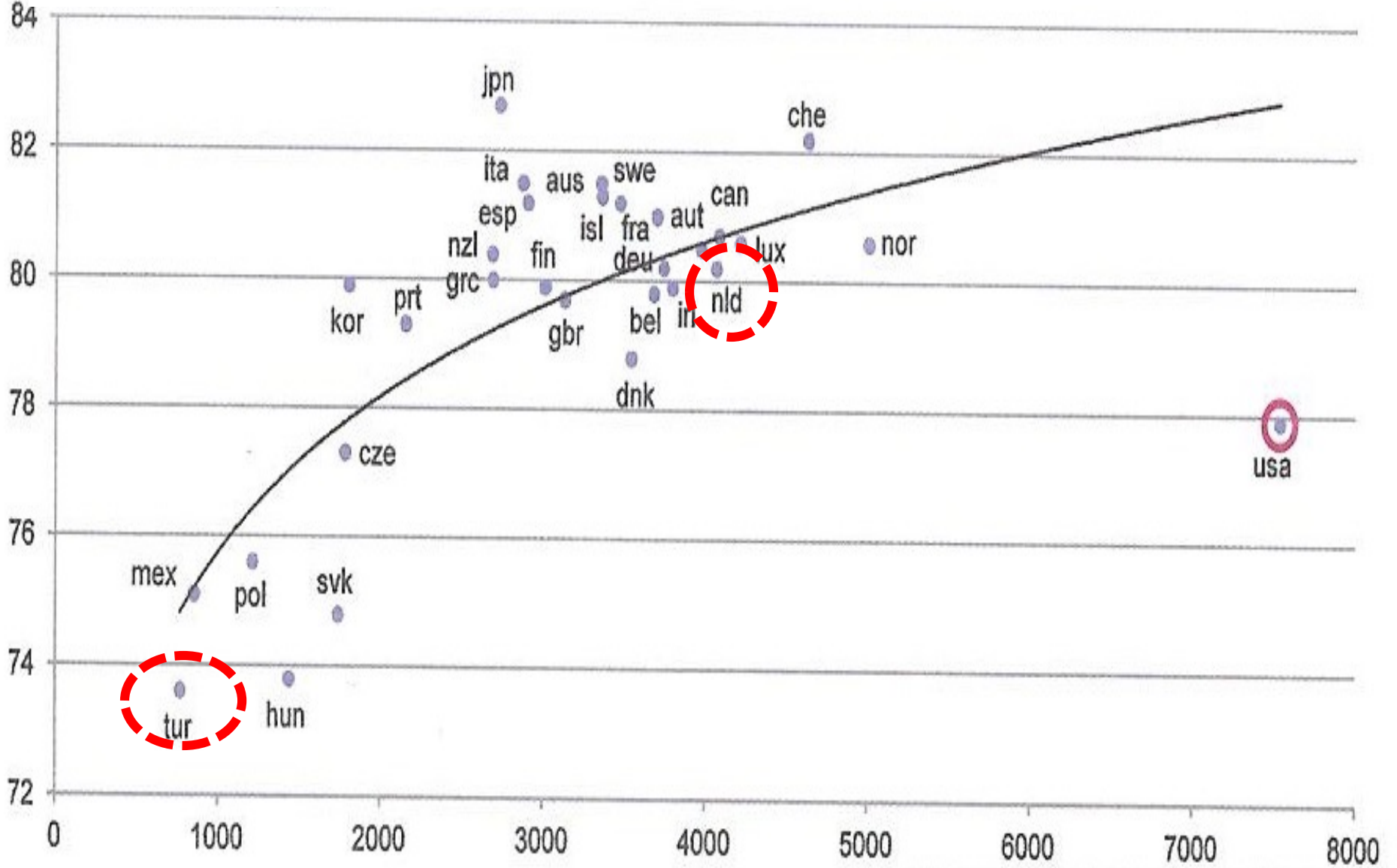
Dr AWJ Teunissen

Dr Lode Wigersma Chair NVAG

HOLLANDA NÜFUS ÖZELLİKLERİ

- Nüfus **16,925,000** 'dir ve km² başına 408 kişi ile dünyanın en nüfus yoğun ülkelerinden birisidir (2015)
- Doğumda yaşam beklentisi; 81, E:80, K:84 (2015)
- Kaba ölüm hızı binde 8.3 (2014)
- Kaba doğum hızı binde 10.4 (2014)
- Toplam doğurganlık hızı 1.68 (2014)
- Avrupa ülkelerine benzer şekilde yaşlı nüfusa sahip 60 yaş üstü nüfusun %23

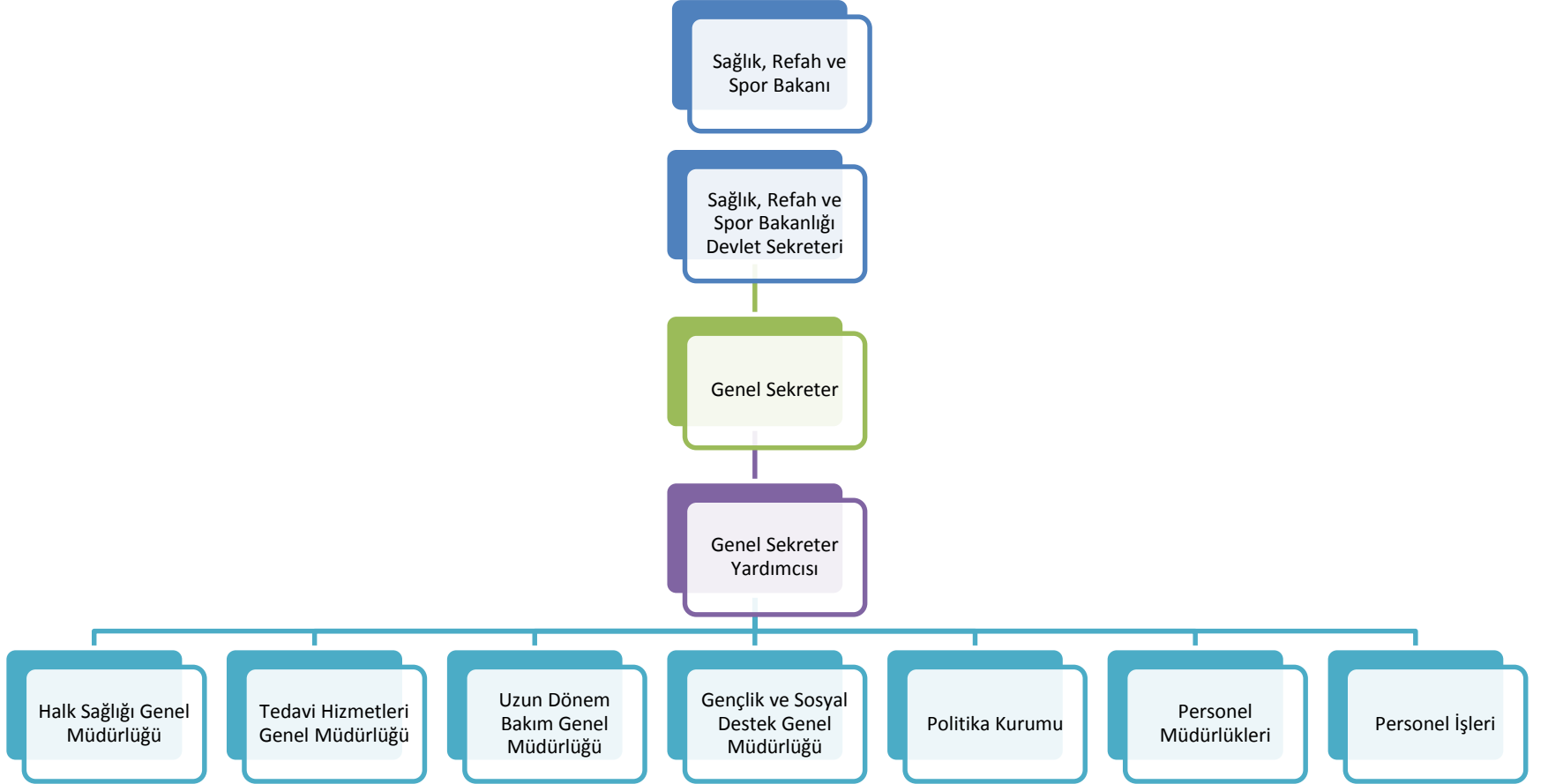
Doğuşta Beklenen Yaşam Süresi



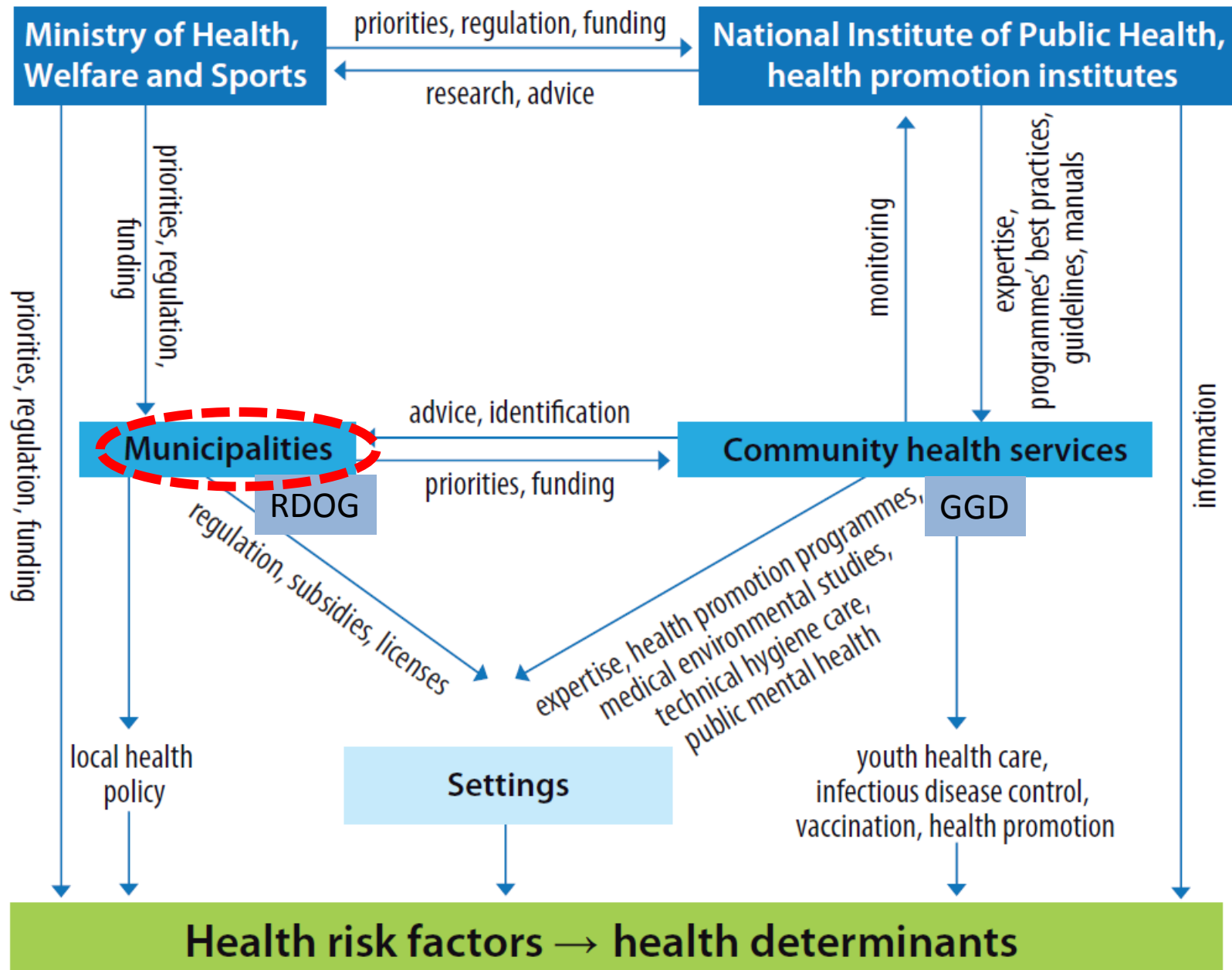
Kişi Başı Sağlık Harcaması / USD-PPP

OECD / 2010

Sağlık, Refah ve Spor Bakanlığı

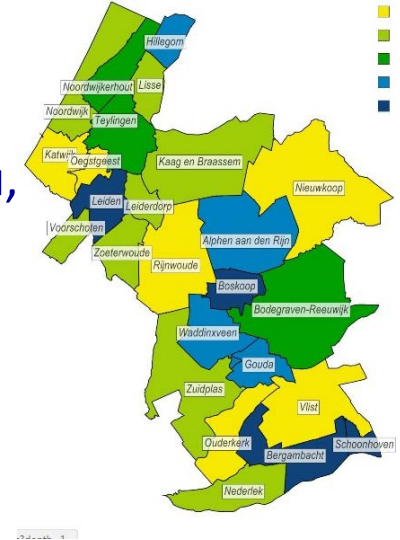


Hollanda Halk Sağlığı Hizmetleri



Halk Sağlığı Hizmetleri

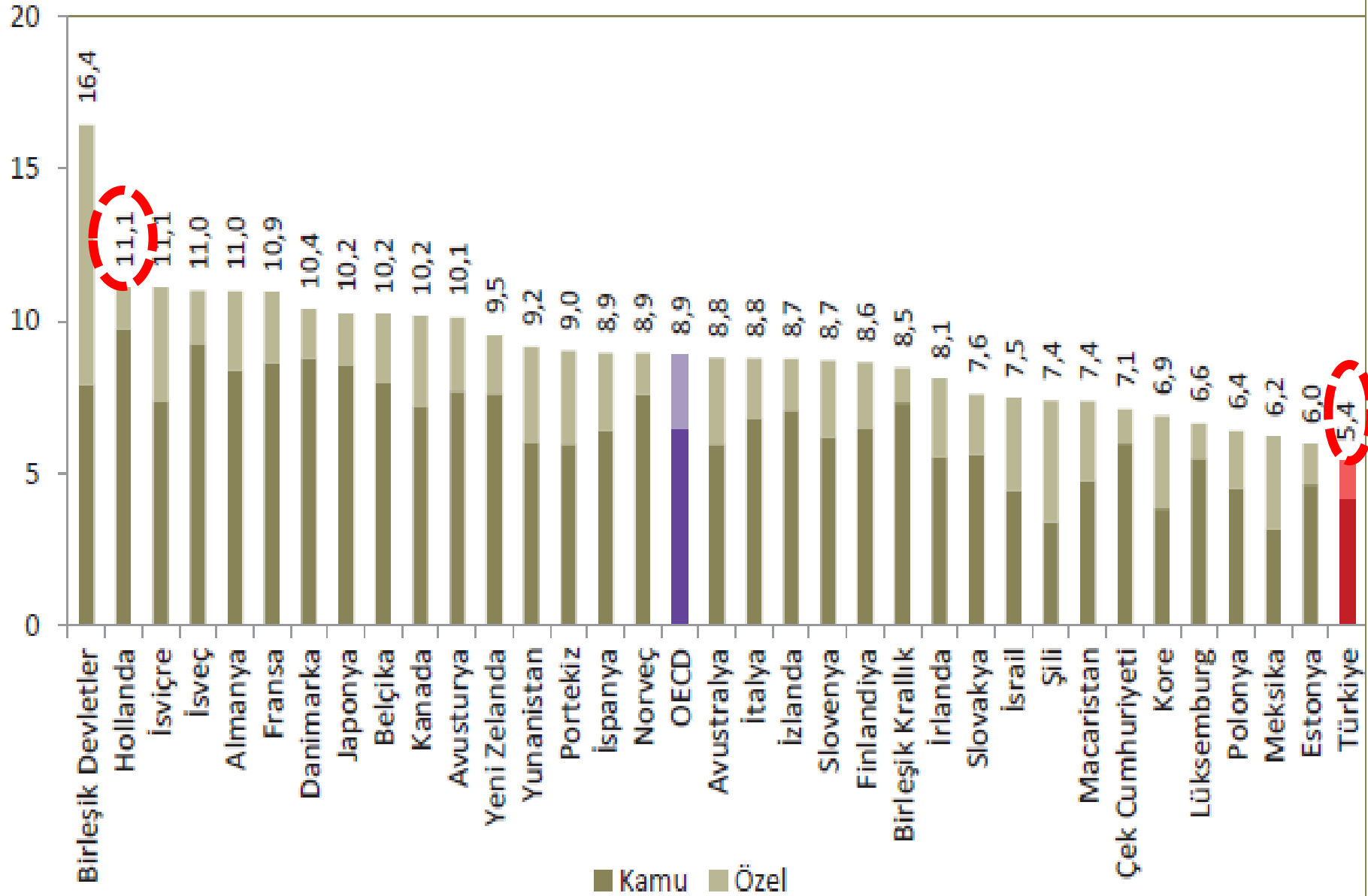
- **Halk sağlığı hizmetleri** temel olarak **devlet** tarafından ve ücretsiz verilmektedir.
- Bu hizmetleri yürüten Hollanda'da toplam **25 toplum sağlığı merkezi (GGD regions)** bulunmaktadır.
- Nüfusları 250.000-1.2 milyon arasındadır
- GGD yönetimi sağlık bakanlığında değil **belediyelerdedir** (desantralizasyon)
 - **Çocuk sağlığı hizmetleri**
 - Bebek, çocuk izlemleri
 - Bebek, çocuk aşıları
 - Sağlıklı yaşam davranışları (sigara ve alkol kullanımı, şişmanlık, fiziksel aktivite gibi) ile ilgili çalışmalar
 - Genç/Ergen Sağlığı hizmetleri
 - Bulaşıcı hastalıklar (Filyasyon, sürveyans)
 - Akıl sağlığı hizmetleri
 - Acil Sağlık hizmetleri **(112)**



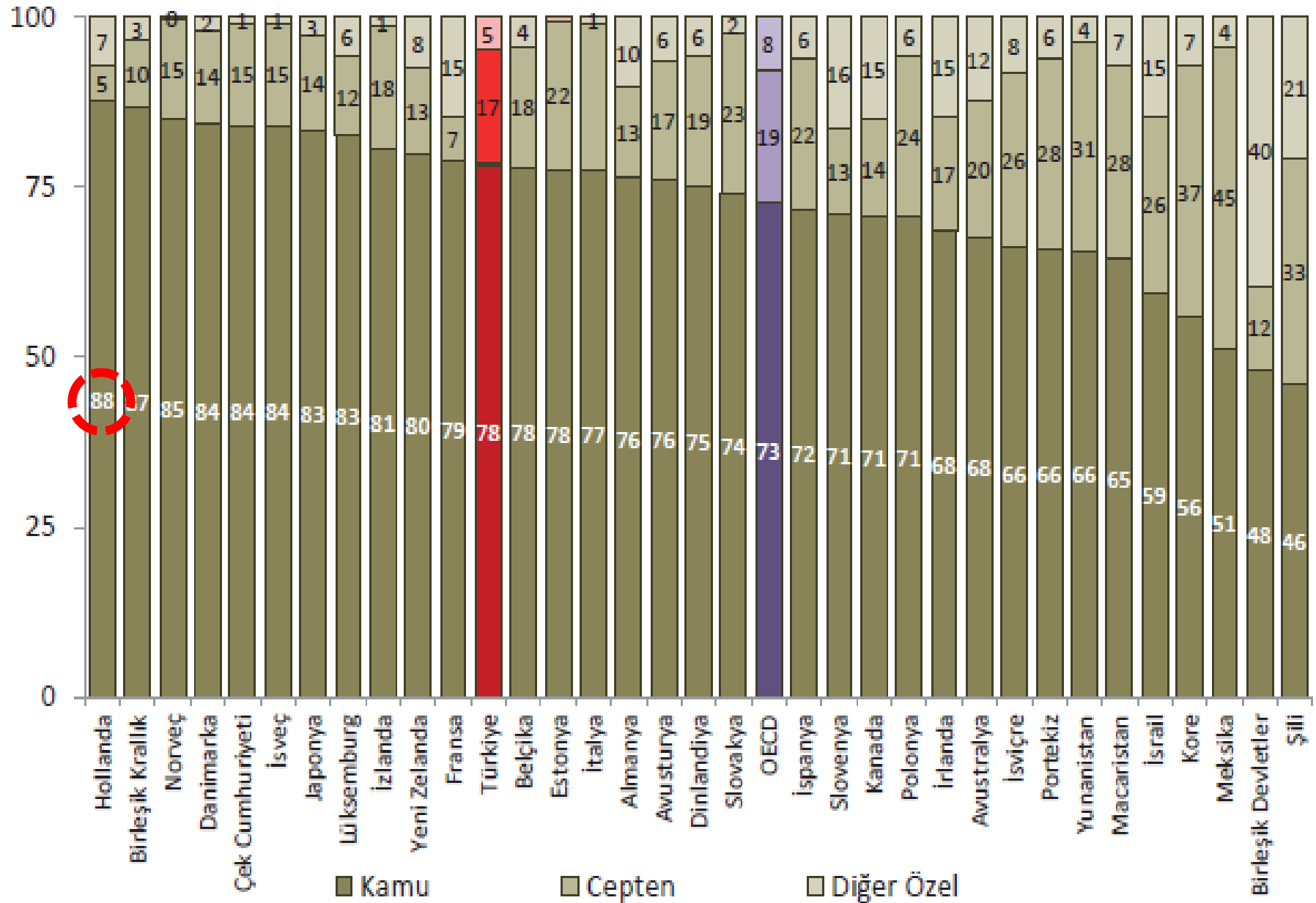
Birinci Basamak sağlık hizmetleri

- Aile hekimliği sistemi var ve aile hekimliği hizmetleri ücretsiz
- Bireyler, **yılda ortalama 6.6** defa aile hekimlerini ziyaret ediyor
- Tam zamanlı çalışan bir pratisyen hekimin yıllık tedavi listesinde yaklaşık **2,300 kişi var**
- **Yasal bir engel olmadan** kişiler istedikleri başka bir pratisyen hekime **geçiş** yapabilmektedir.
- 2011 verilerine göre **8,884 GP** hizmet vermekte;
 - % 51'i sayıları 3 ile 7 arasında değişen grup pratiği
 - % 29'u 2 GP bir arada
 - yaklaşık % 20'si de tek başına çalışmaktadır.

Sağlık Harcamaları- 2013 (GSYİH %)



Sağlık Harcamaları Kamu/Özel % (2013)



Türkiye’de Halk Sağlığı Hizmetleri

Dr. B.Kılıç



NATIONAL

MoH

Governor

PROVINCIAL

Public Health
Directorate

DISTRICT

District Health
Manager

District Governor

Family
Health
Center

Tobacco

School
Health

Community
Health Center

Environ
Health

Occup
Health

Mother and Child
Health Center

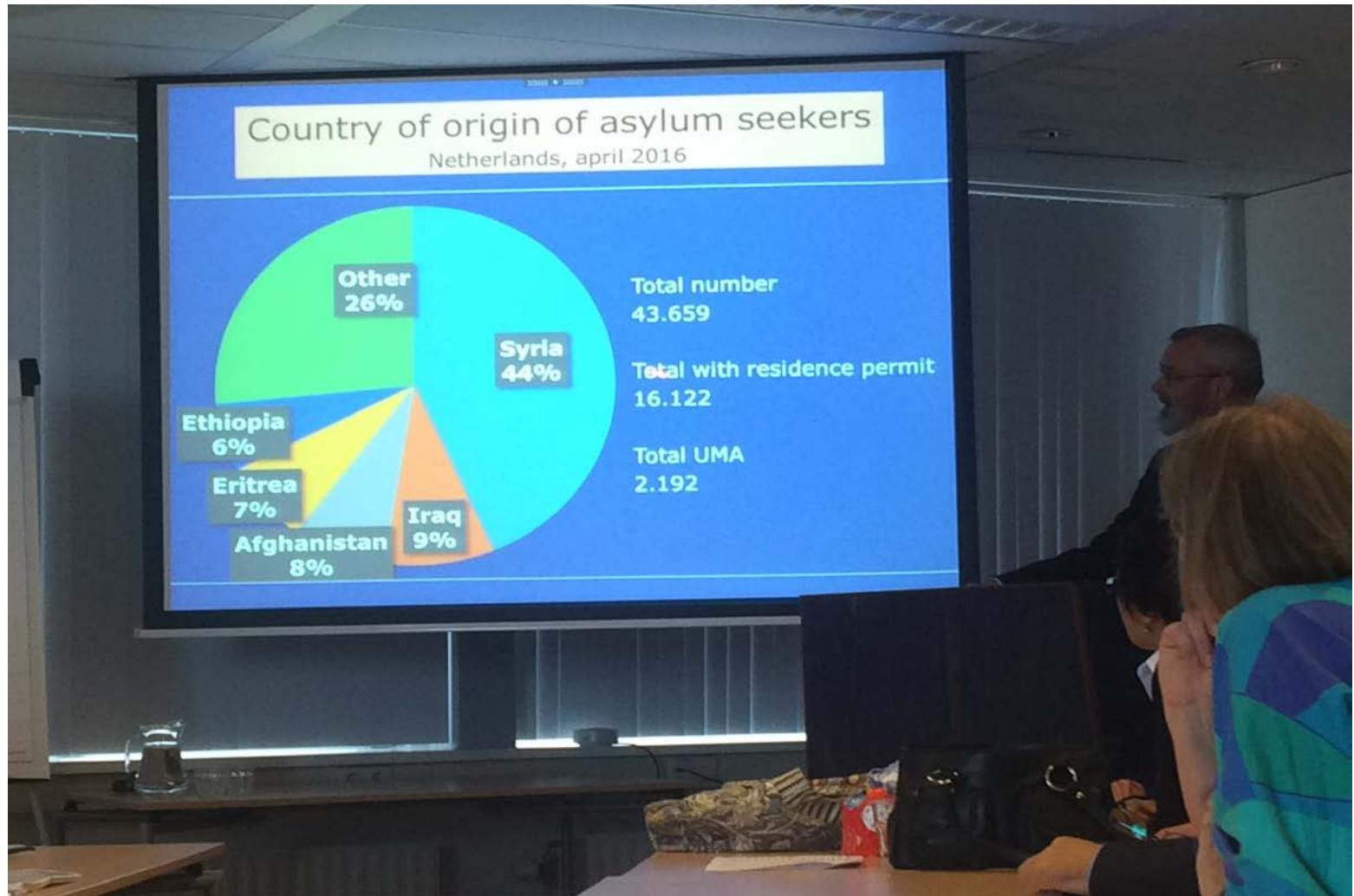
Cancer
Screening

Tbc

Obesity

Hollanda'da Halk Sağlığı Sorunları ve Çözüm Önerileri

Dr. S. De Gouw



Hollanda'da Halk Sağlığı Sorunları ve Çözüm Önerileri

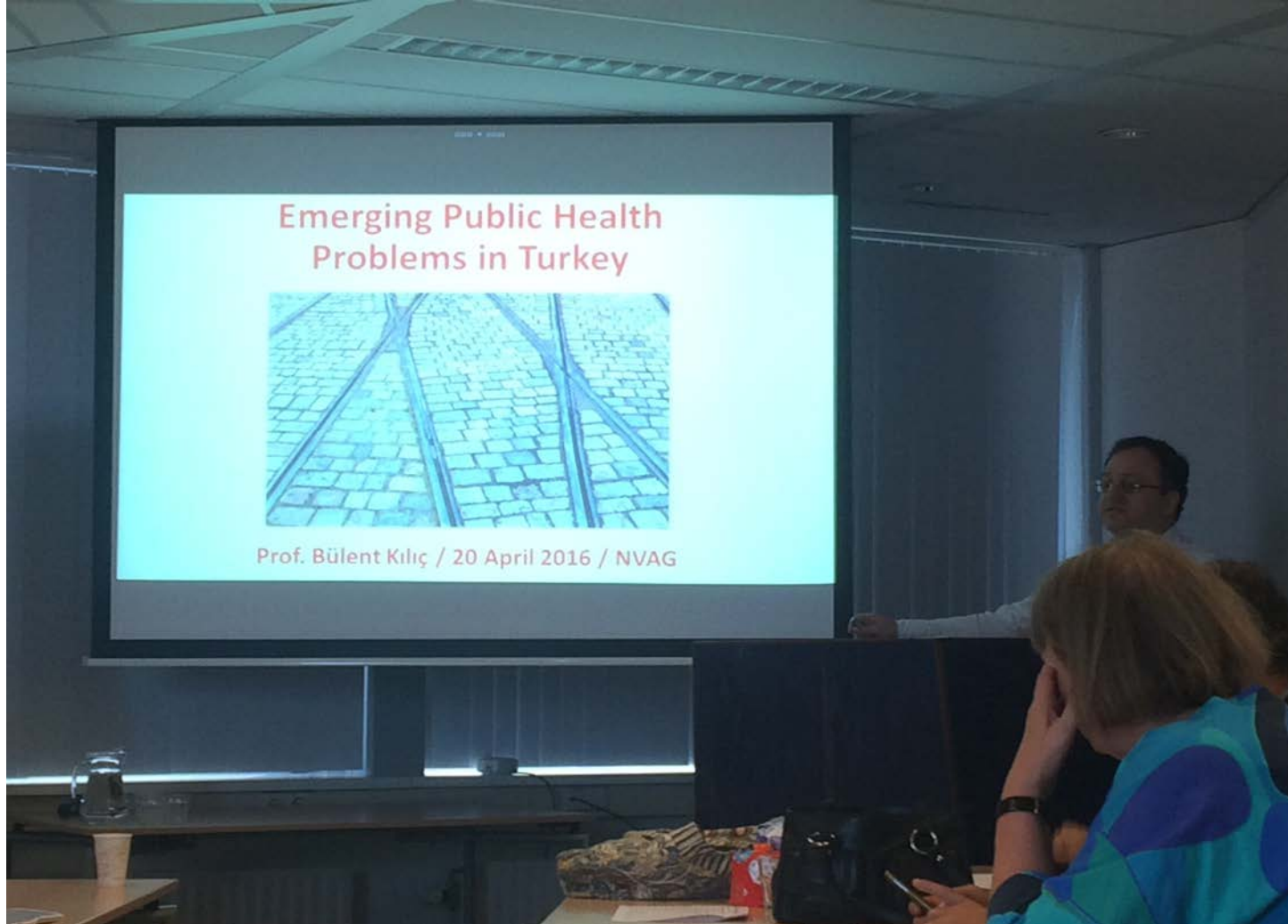
Dr. S. De Gouw

- 1) DM
- 2) İlacı dirençli
Tbc
- 3) Medikal
abortus (15-
21 yaş)



Türkiye’de Yeni Ortaya Çıkan Halk Sağlığı Sorunları

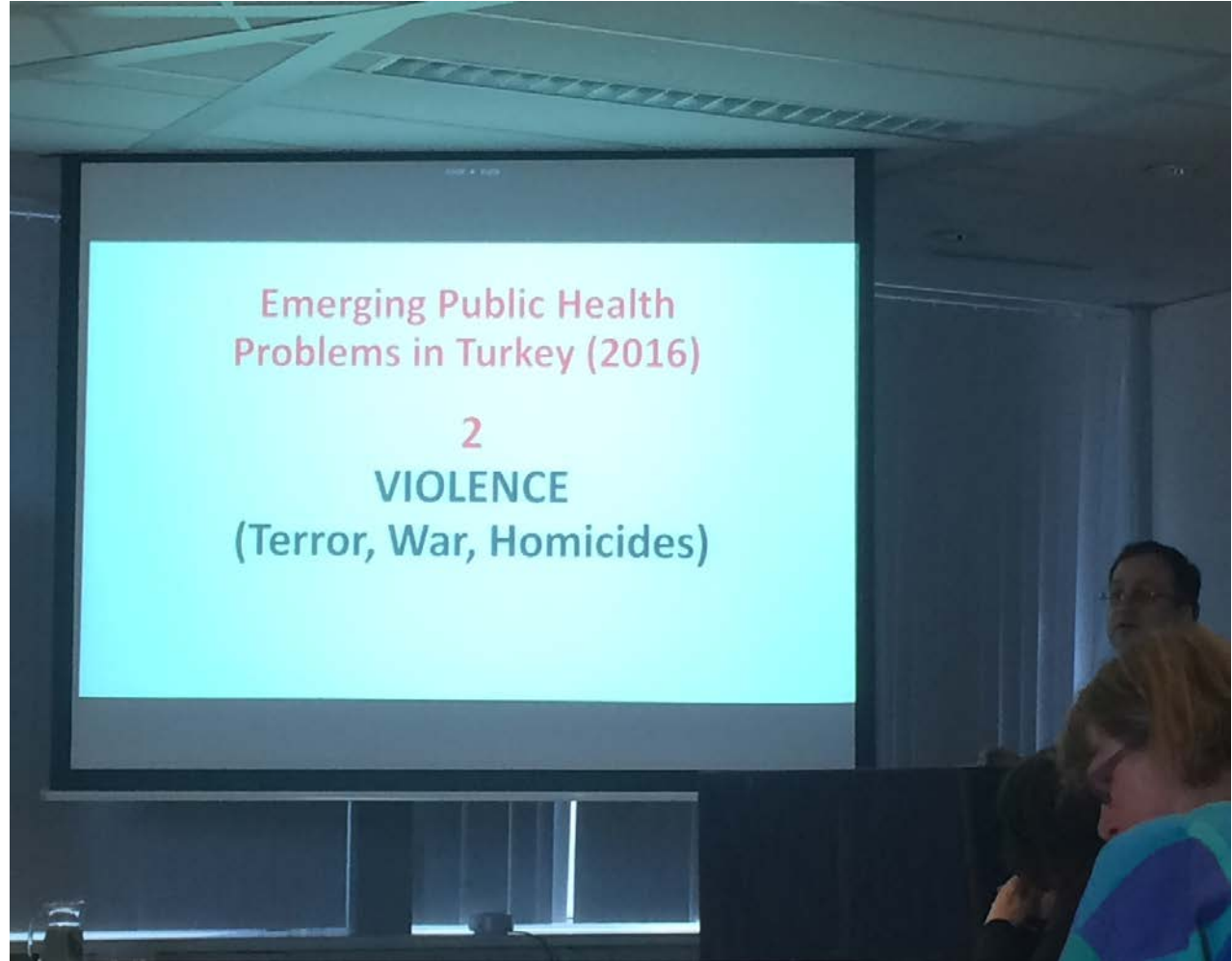
Dr. B.Kılıç



Türkiye’de Yeni Ortaya Çıkan Halk Sağlığı Sorunları

Dr. B.Kılıç

- 1) Göçmenler
- 2) Şiddet (Savaş, terör, kadın cinayetleri)
- 3) Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar (DM, KAH)





Hollanda'da Yaşayan Türklerin Sağlık Durumları

Dr. B. Middelkoop

Hollanda'da Yaşayan Türk Göçmenler

Dr. Aydın Şekercan (Halk Sağlığı PhD öğr)



Olası İşbirliği Alanları

Dr. B.Ünal



Olası İşbirliği Alanları

1. Eğitim:

1. Kısa süreli öğrenci değişimi
2. Ortak kurslar

2. Araştırma

1. Ortak proje başvuruları

Olası konular:

- Kriz ve Çatışma Durumlarında Sağlık Hizmetleri
- Sağlık ve Barış
- Göçmen Sağlığı
- Sağlık Hizmeti Araştırmaları
- Yaşlı ve Genç Sağlığı
- Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar
- Sağlık Reformları, Temel Sağlık Hizmetleri/ Aile Hekimliği Hizmetleri
- Sağlık Hizmetlerinin Finansman Modelleri

3. Deneyim paylaşımı için bilimsel etkinlikler düzenlenmesi

1. Belirlenecek bir konuda ortak Sempozyum düzenlenmesi, 2 yılda bir?
2. Üçüncü ülkelere sağlık sistemini tanımak amaçlı ortak geziler düzenlenmesi

Kanal Gezisi





Gün Sonu Değerlendirmesi



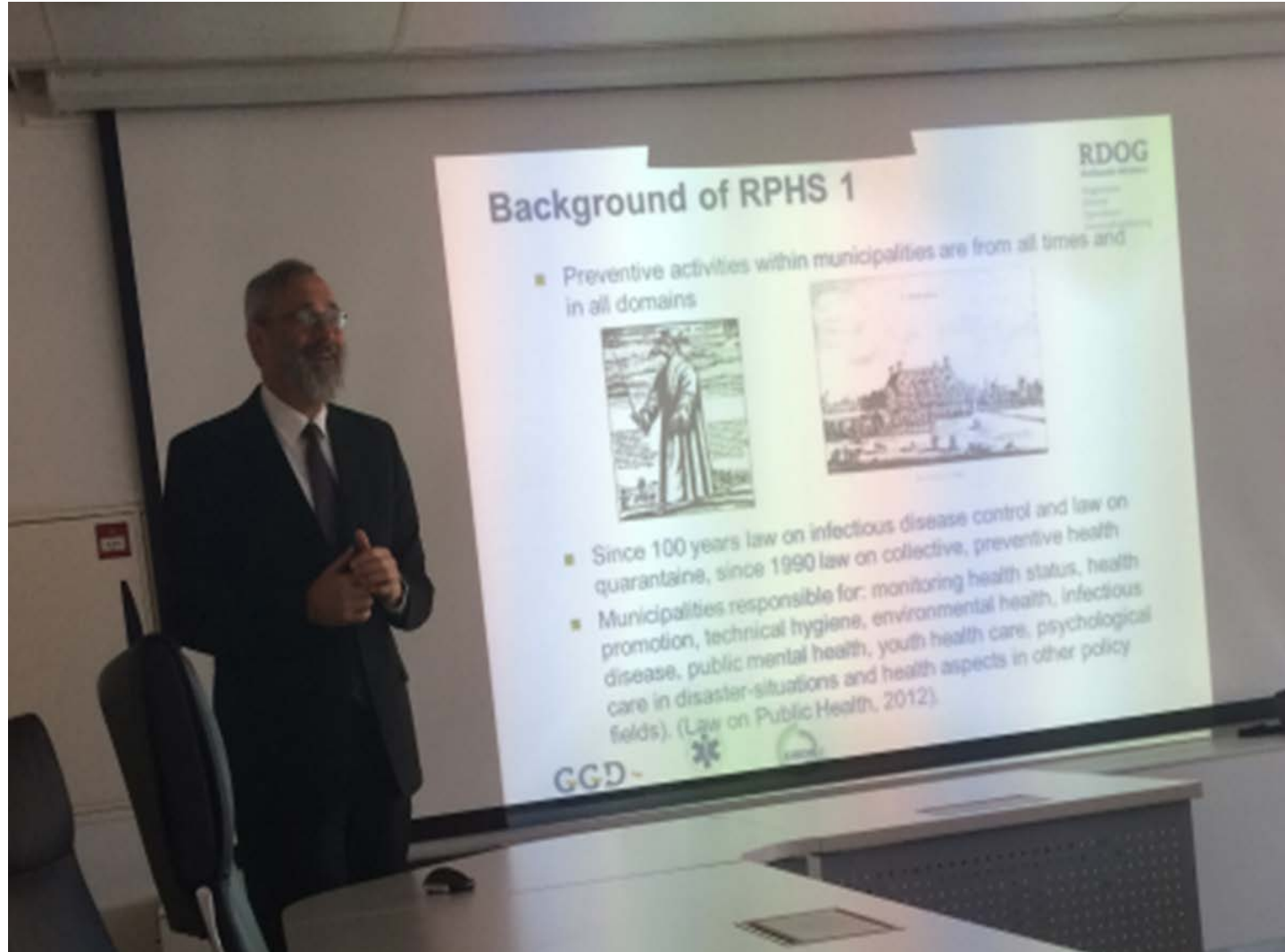
Bölgesel Halk Sağlığı Ofisi
Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg (RDOG)



İKİNCİ GÜN

Bölgesel Halk Sağlığı Politikaları

Dr. S. de Gouw



Tüberküloz ve Kontrolü

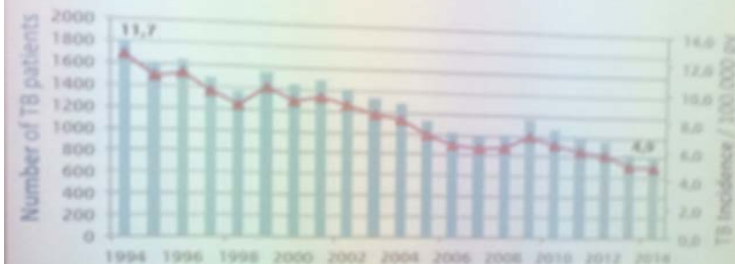
Erik Huisman, M.D.



MHS-TB control What do we do ?

- Case notification to RIVM/CiB
- Registration TB cases in National TB Register
- Diagnosis, Treatment and Care of TB patients
- Diagnosis, Treatment and Care of LTBI patients
- BCG-vaccination of risk groups
- Contact tracing
- Screening of risk groups for TB
- Outbreak management
- Advice about infection control to others
- Increase Public Awareness
- Increase awareness for TB in local/regional politics for sustained TB control

TB in the Netherlands



GGD Leiden

	Q1 2016	Total 2015	Total 2014
Follow-up screening	121	36	28
Entry screening	15	104 (94 in Q4)	0
BCG vaccination	6	35	27
Examination abnormal CXR	24	22	4
TB Patients	2	4	3

Vaccination schedule National Immunisation Programme

Phase 1	Injection 1	Injection 2
 6-9 weeks	DTaP-IPV Hib HBV	PCV
 3 months	DTaP-IPV Hib HBV	
 4 months	DTaP-IPV Hib HBV	PCV
 11 months	DTaP-IPV Hib HBV	PCV
 14 months	MMR	MenC

Phase 2	Injection 1	Injection 2
 4 years	DTaP-IPV	

Phase 3	Injection 1	Injection 2
 9 years	DT-IPV	MMR

Phase 4	Injection 1	Injection 2
 12 years	HPV*	HPV* (6 months later)

Meaning of the abbreviations

D Diphtheria
aP Pertussis (whooping cough)
T Tetanus
IPV Poliomyelitis
Hib Haemophilus influenzae type b

HBV Hepatitis B
PCV Pneumococcal disease
M Mumps
M Measles
R Rubella

MenC Meningococcal C disease
HPV* Human papillomavirus

* Only for girls



Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar & Cinsel Sağlık

Berber Atsma, Public Health Nurse



Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar & Cinsel Sağlık

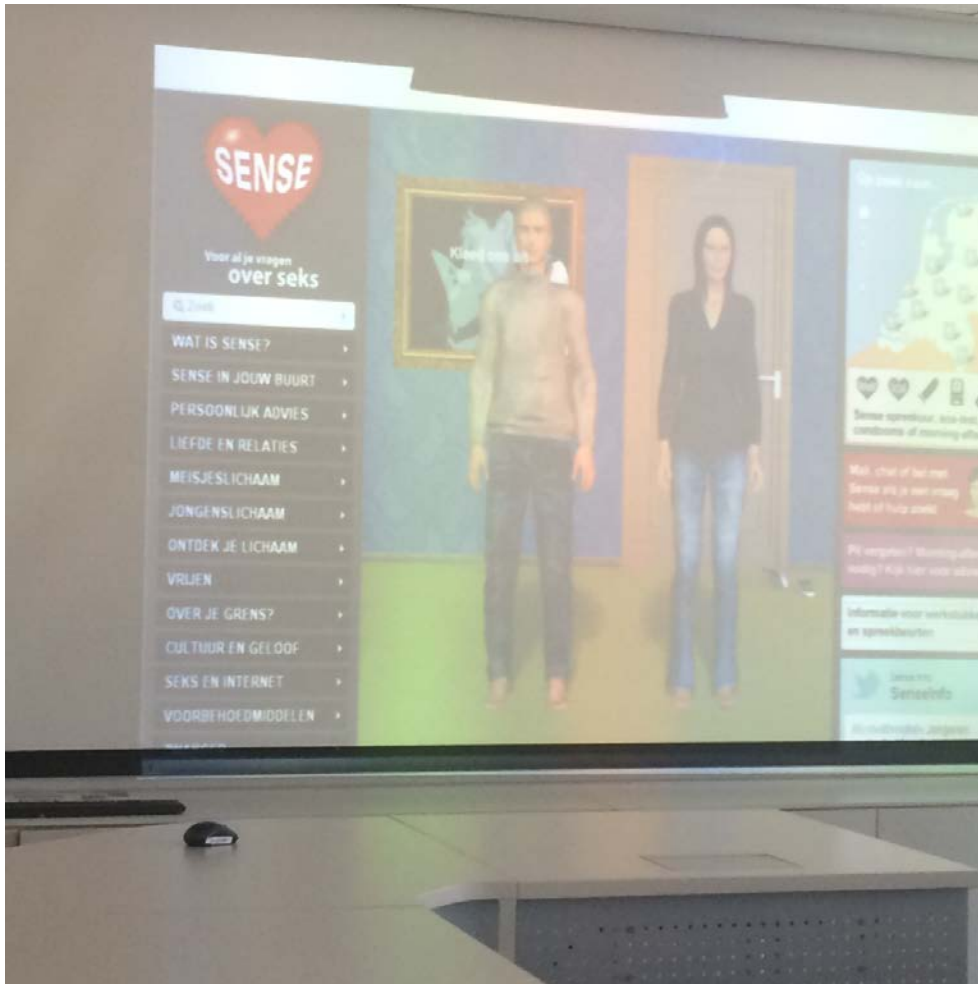
Berber Atsma, Public Health Nurse



The table is titled "% STI in risk groups in 2015". It lists various risk factors and their corresponding percentages. The GGD logo is visible in the bottom right corner of the table.

Risk Group	% STI
Warned for STI by sexual partner who has STI	35,1%
Homo/bisexual men hiv pos	34,1%
STI symptoms	26,2%
Born in STI endemic country	23,3%
Homo/bisexual men hiv neg	20,9%
Youth under the age of 25	20,0%
Partner in high risk group	19,9%
Sex worker women	12,2%
Sex worker men	7,8 %

Gençlerin Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Konusunda Bilinçlendirilmesi / Risk grupları



STI Risk groups and GGD Hollands Midden activities

People with STI symptoms 	• STI testing in 5 different GGD locations • Chat consultation (E-health) • If needed treatment and partner notification
Sex workers 	• STI testing in 5 different GGD locations • Chat consultation (E-health) • Hepatis B vaccination program • Outreach/visiting sexclubs and brothels • If needed treatment and partner notification

Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar - Risk Grupları için Koruyucu Politikalar

STI Risk groups
and GGD Hollands Midden activities

Homo/bisexual men
(and their partners)



- STI testing in 5 different GGD locations
- Chat consultation (E-Health)
- Hepatitis B vaccination program
- Outreach /visiting gay bar (online testing → in development)
- If needed treatment and partner notification

STI Risk groups
and GGD Hollands Midden activities

Youth under the age of 25

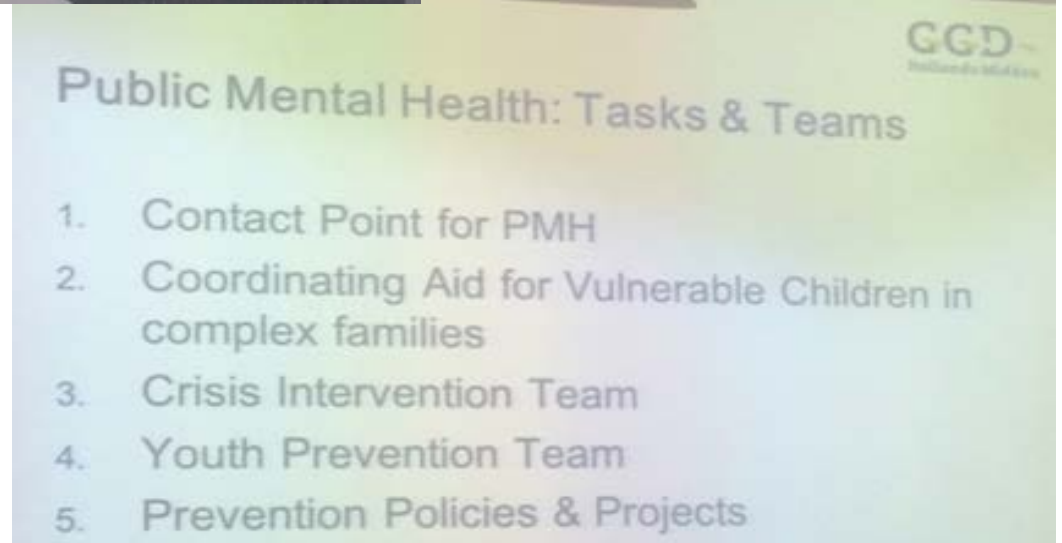


- STI testing in 5 different GGD locations
- Online testing
- Walk-in hours for STI testing
- Sexual health consultation (sense)
- Chat consultation (E-health)
- Sexual health education in schools
- If needed treatment and partner notification

Enfeksiyon Hastalıkları Kontrolü



Toplum Akıl Sağlığı Hizmetleri



Common problems and health issues

- (chronic) psychiatric illness
- Addiction
- Mental deficiency
- Disabled
- Victims and perpetrators of domestic violence
- Complex, multi-problem households and families
- Housing problems (evictions, homelessness)
- Nuisance
- Financial problems
- Social exclusion and isolation, loneliness
- Filthiness, decay, hoarding

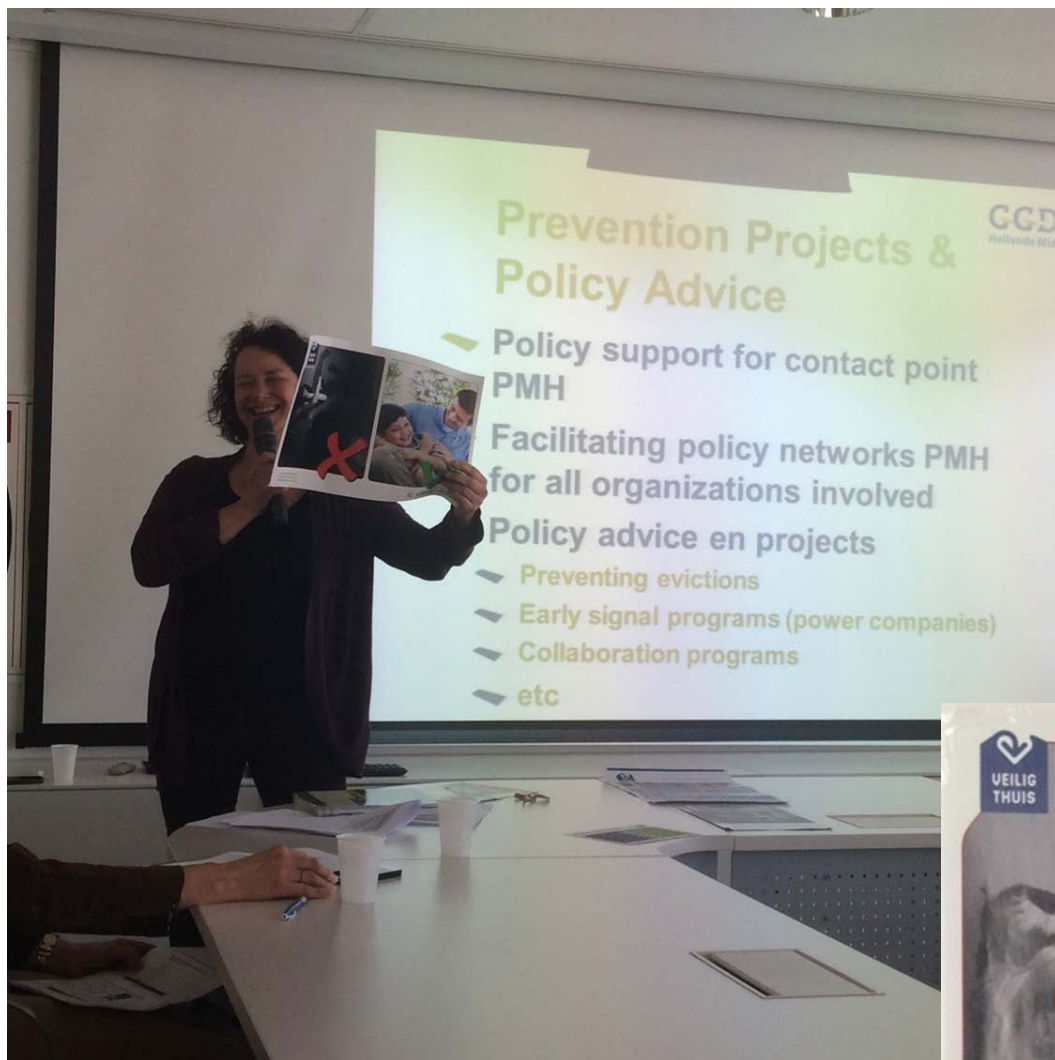


Contact Point Public Mental Health

Connecting:

- Local government
- (Mental) Health care, social work
- Judicial system
- client and his/her social network





Safe Home

Tasks to do in case of suspicion on domestic violence and child abuse (Social Support Act 2015):

- Giving advice
- Functioning as a central reporting centre
- Judging the following necessary actions
- explore
- Focus on stopping (child)abuse and recover and restore safety

Legislation

- Social Support Act (WMO)
- Reporting Code Act domestic violence and child abuse 2013
 - child check
- Law temporary restraining order
- Sign up right, no reporting obligation



Which forms of domestic violence and child abuse (0 – 100)?

- Physical abuse
- Physical neglect
- Mental (emotional) abuse
- Mental (emotional) neglect
- Sexual abuse
- Sexual exploited
- Witness of domestic violence (mental (emotional) abuse)

ADVISED BY HELDPOINT
ADVISED BY HELDPOINT

Child abuse

caused by

what parents do or fail to do (educator)

where a child is being harmed

(now and/or later)

Ruh Sağlığı Hizmetleri

- Ruh sağlığı hizmetleri **hem birinci hem de ikinci basamakta** verilmektedir.
- Ruh sağlığı hizmetleri **GP, psikolog ve psikoterapistleri** kapsamaktadır.
- **2008'den önce ruh sağlığı hizmetleri AWBZ** kapsamında finanse edilirken, 2008 yılında hizmetlerin finansmanı tamamen reform edilmiştir.
- **ZVW** (Zvw Zorgverzekeringswet, Health Insurance Act) çerçevesinde finanse edilen ruh sağlığı tedavilerinin **ilk 365 günü ve en fazla 5 psikolog görüşmesi** temel sağlık sigortası kapsamına alınmıştır.

Ambulans Müzesi





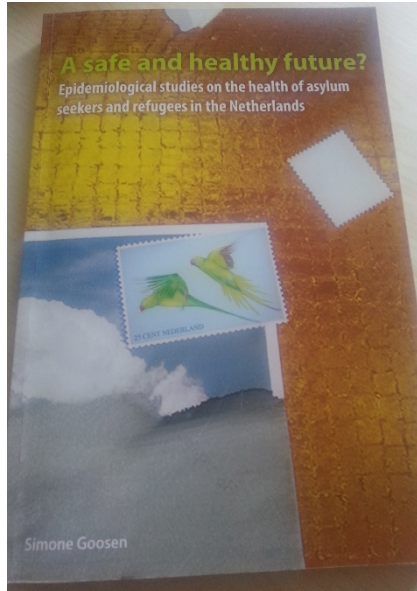
Gemeente Katwijk Belediyesi





Dr. Simone Goosen
Amsterdam
Üniversitesi Halk
Sağlığı Bölümü

Hollanda'daki
Sığınmacılar ve
Göçmenlerin sağlığı
üzerine
epidemiyolojik
çalışmalar



Katwijk Belediyesi



Katwijk Sığınmacılar Merkezi - AZC Centrum of Asylum Seekers - COA















Gün Sonu Değerlendirmesi



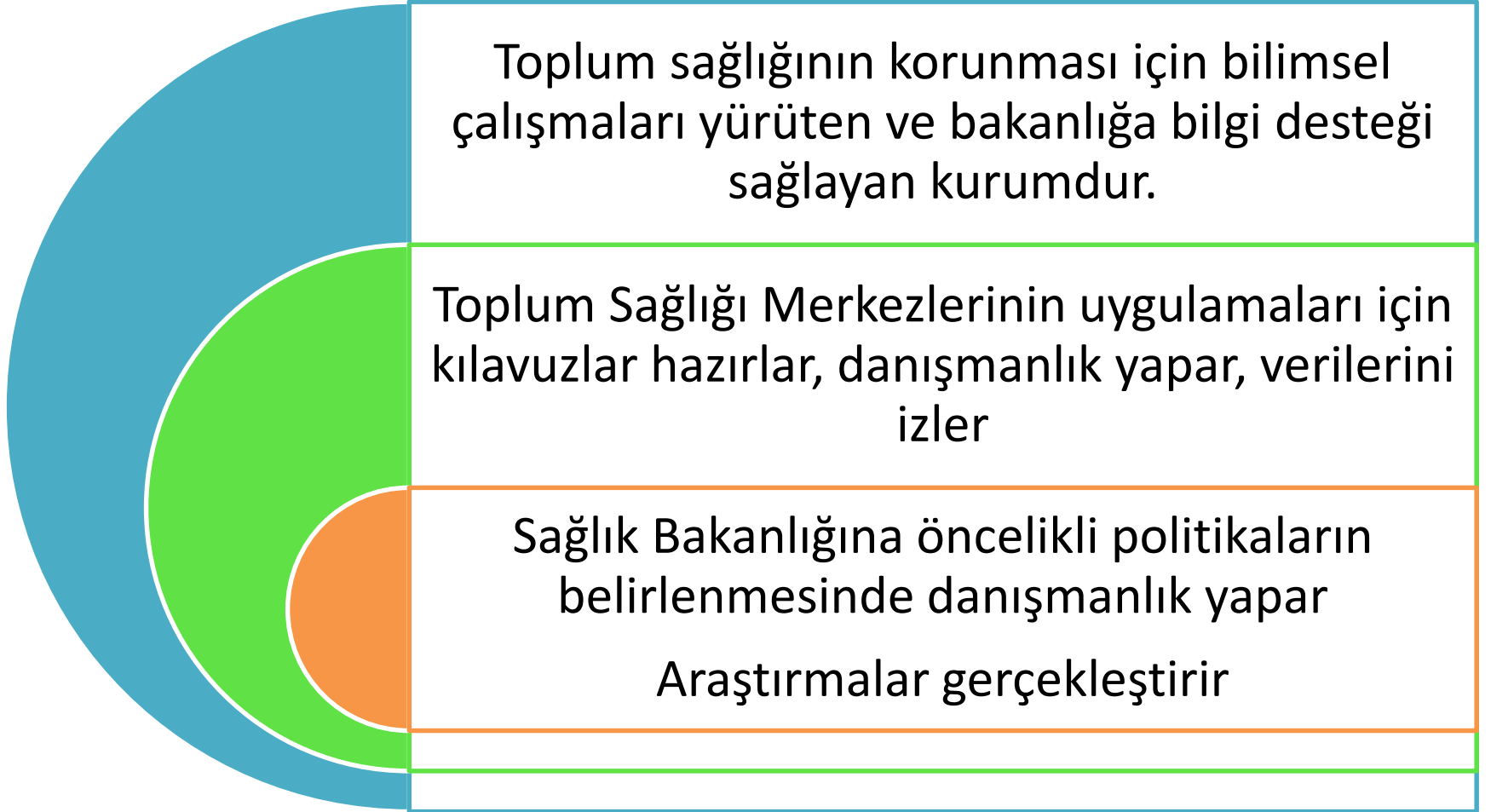
National Institute for Public Health and the
Environment, **RIVM - Rotterdam**
Ulusal Halk Sağlığı ve evre Enstitüsü



ÜÇÜNCÜ GÜN

RIVM

Ulusal Halk Sağlığı ve evre Enstitüsü





The plague epidemics; 1623, 1655, 1664





Van
Gogh
Museum

erdam

















DESANTRALİZASYON ve

SOSYAL SİGORTA: HOLLANDA

- 1.Sağlık hizmetlerini belediyeler sunar**
- 2.Finansman çoğunlukla sosyal sigorta ve kısmen genel bütçedendir**
- 3.Hizmet basamaklandırılmıştır, sevk zinciri ve aile hekimliği vardır**
- 4.Halk Sağlığı hizmetleri ile aile hekimliği hizmetleri tamamen birbirinden ayrıdır**

Hollanda Sağlık Sistemi & Türkiye Sağlık Sistemi

FARKLI Yanlar

Desantralize
Kronik Sağlık Sor.Odaklı
(mental sağlık)
Sevk Zinciri Var
Çok Yüksek Harcama

Merkezi Yönetim
Akut Sağlık Sor.Odaklı
(acil ve tedavi hiz)
Sevk Zinciri Yok
Çok Düşük Harcama

Benzer Yanlar

Sos.Sigorta+Merkezi Bütçe
Aile Hekimliği Sistemi
Nüfusun Yeterli Kapsamı
Sağ. Harc. Kamu Yüksek
AH/TSM Entegrasyon Sorunu

Sos.Sigorta+Merk.Bütçe
Aile Hekimliği Sistemi
Nüfusun Yeterli Kapsamı
Sağ. Harc. Kamu Yüksek
AH/TSM Entegrasyon Sor.

Teşekkürler

