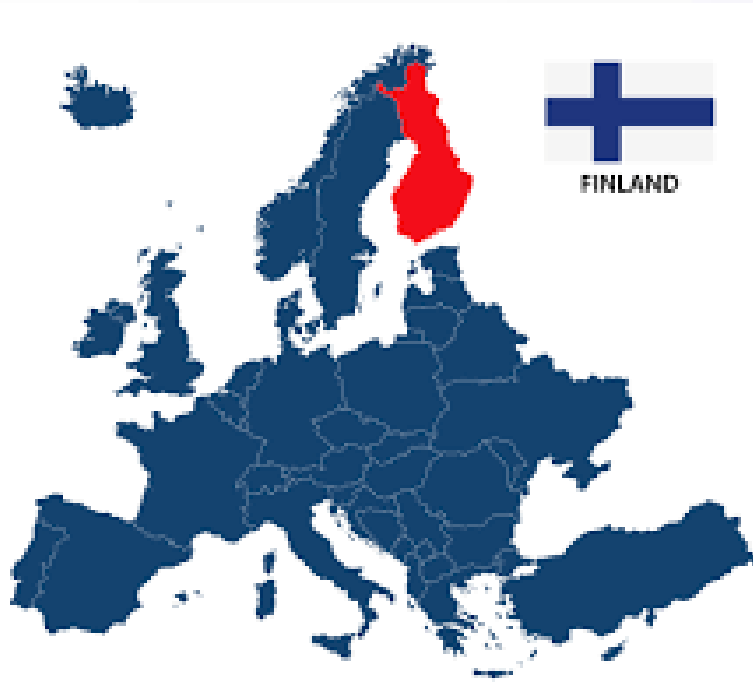




FINLANDİYA SAĞLIK SİSTEMİ



FİNLANDİYA



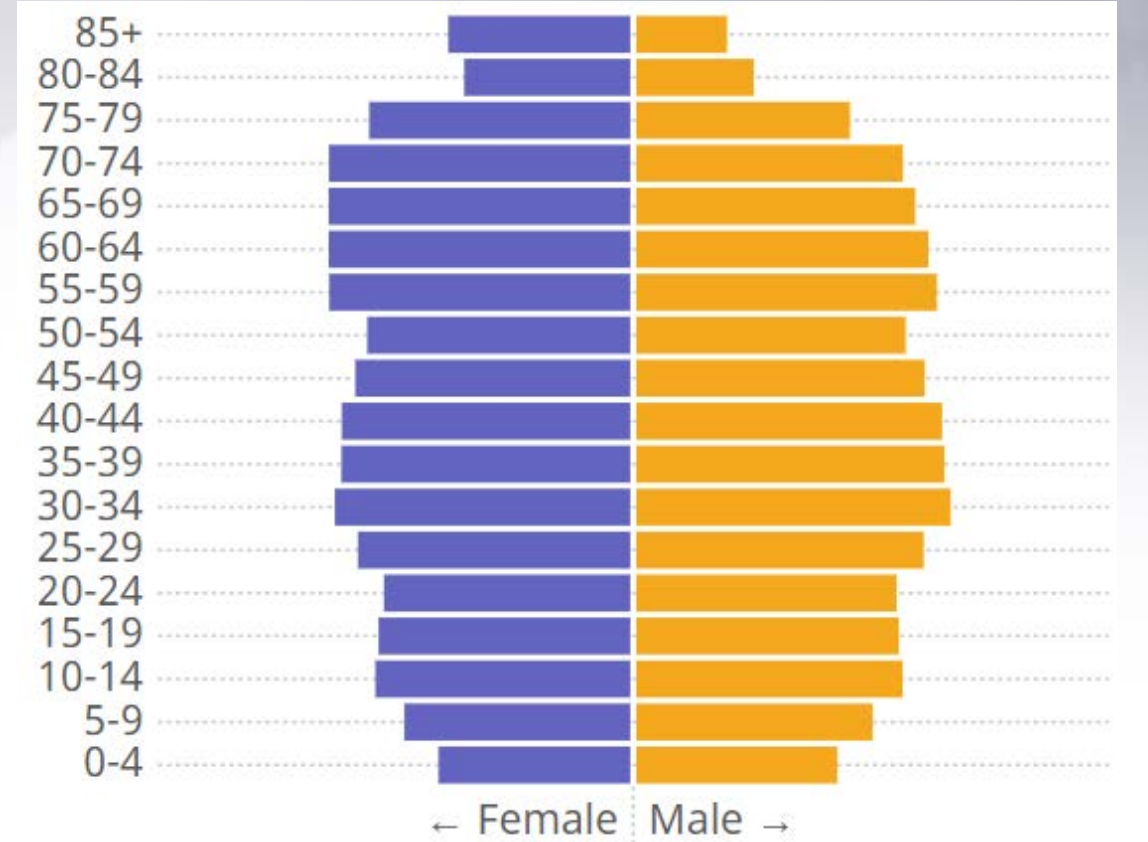
- Resmi adıyla Finlandiya Cumhuriyeti, Kuzey Avrupa'da yer alan bir İskandinav ülkesidir. Batıda İsveç, doğuda Rusya, kuzeyde Norveç ile komşuluğu vardır.
- Yüz ölçümü 338.455 km² olan Finlandiya'nın nüfusu 5,5 milyondur. Avrupa'daki 27. en kalabalık nüfusa sahiptir. (worldometer.com)
- Güneyinde nemli ve karasal iklim, kuzeyde kutup altı iklim görülür. Ülke genel olarak tayga biyomuna dahildir. Tayga biyomu dünyanın karbon döngüsü için önemli rol oynar ve küresel ısınmaya karşı tampon görevi görür. Kışlar uzun ve sert geçer. Bitki örtüsü iğne yapraklı bitkilerden oluşur. Düşük sıcaklıklar sebebiyle toprak verimi yetersizdir. (Britannica)
- Bin göller ülkesi olarak da adlandırılan ülkede irili ufaklı 55.000 civarı göl bulunmaktadır. Tatlı su kaynakları olarak en büyük örnekleri Saimaa gölü (Doğu Finlandiya) ve İnari gölüdür (Laponya). (Li, Leslie (16 Nisan 1989).
- ["A Land of a Thousand Lakes". *The New York Times*](#)



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Nüfus Piramidi

- Nüfusun %12,8'i 0-14 yaş aralığında, %66,8'i 15-64 yaş aralığında, %20,4'ü de 65 yaş üzerindedir.
- Beklenen yaşam süresi ortalama 81,5 yıldır.





DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Yaş Dağılımları ve Bağımlı Nüfus Oranları

Bağımlı nüfus, çalışma çağındaki nüfusun dışında kalan çocuklar ve yaşlıların çalışan nüfusa oranıdır. 2024 yılı verilerine göre bu oran %62'dir. Bu oran ülkedeki çalışma çağındaki her 100 kişiye karşılık 62 kişinin bağımlı nüfus kategorisinde olduğunu göstermektedir.



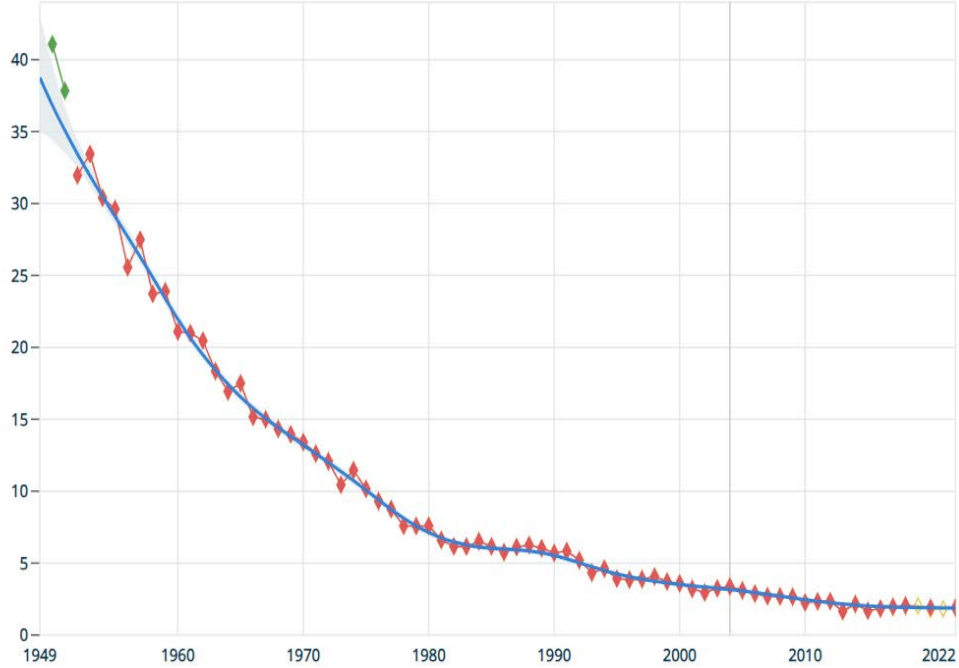


DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Bebek Ölüm Oranı

1.000 canlı doğum başına ölümler

Tahmin modeli: B3

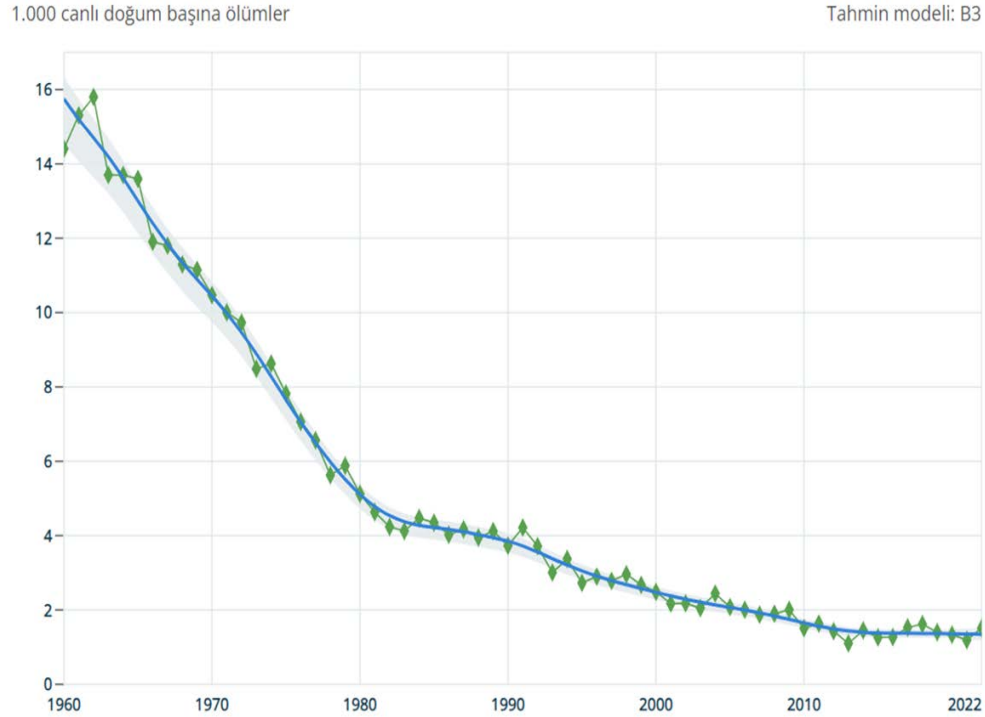


Finlandiya'da bebek ölüm hızı 1.000 canlı doğumda 2 ölüm olarak kaydedilmiştir.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Neonatal Ölüm Oranı



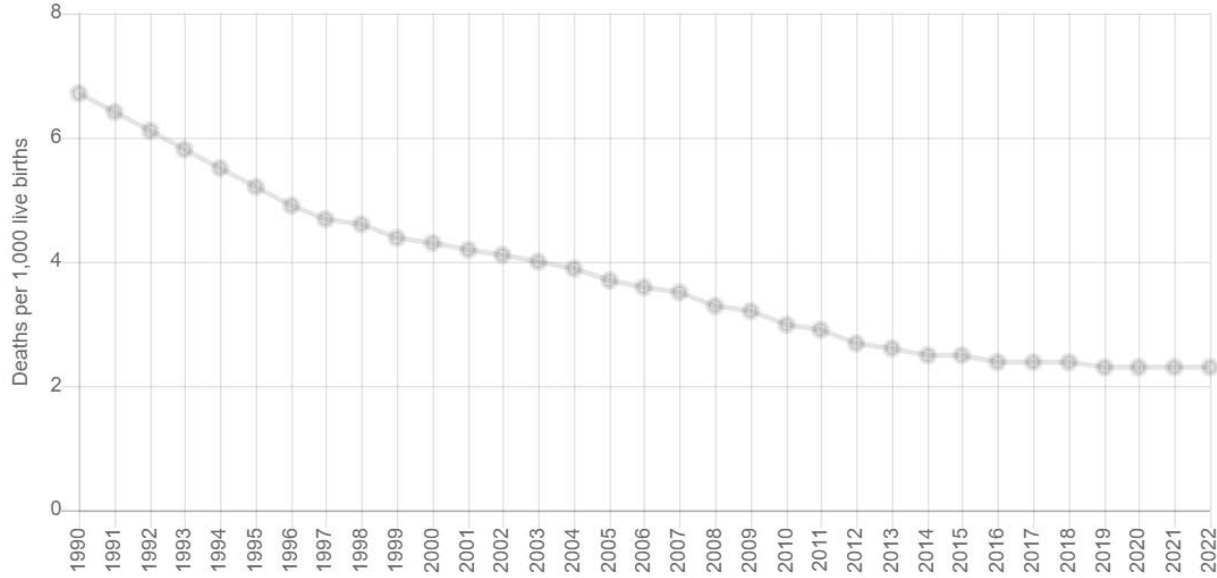
Neonatal ölüm hızı 1.000 canlı doğumda 1 ölüm olarak kaydedilmiştir. Neonatal ölüm hızı ilk postpartum ilk 28 gün içerisinde ölen yenidoğanları ifade eder.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

5 Yaş Altı Ölüm Hızı

Finlandiya'da beş yaş altı ölüm oranındaki eğilimler



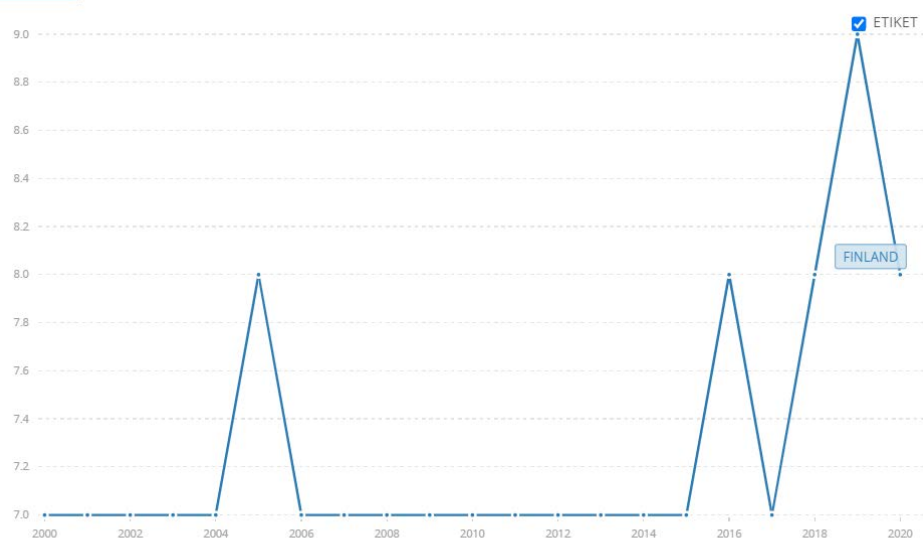
5 yaş altı ölüm hızı 1.000 canlı doğumda 2,5 olarak kaydedilmiştir. Bu oran erkek çocuklarda 3 iken kız çocuklarında 2'dir. Toplam 5 yaş altı ölüm sayısı 2022 yılı verilerine göre 109 olarak tespit edilmiştir.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Anne Ölüm Oranı

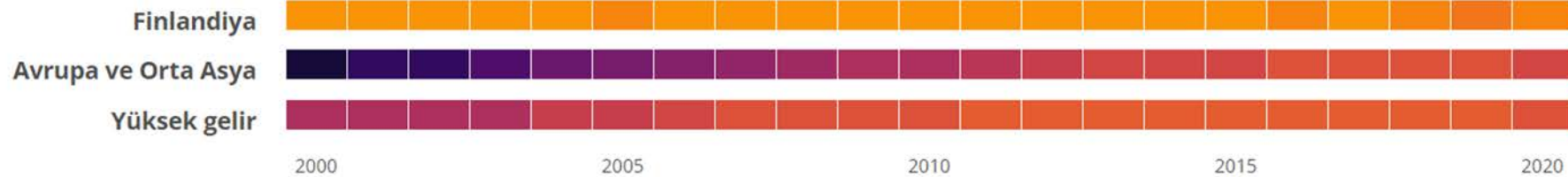
100.000 doğumda anne ölüm oranı



Anne ölüm oranı son 20 yılın verilerine göre 100.000 doğumda ortalama 8 tespit edilmiştir. 2020 yılında da bu sayı 8'dir.

Anne ölüm oranı (100.000 canlı doğum başına ölüm)

0 100.000 canlı doğumda 30 Veri yok



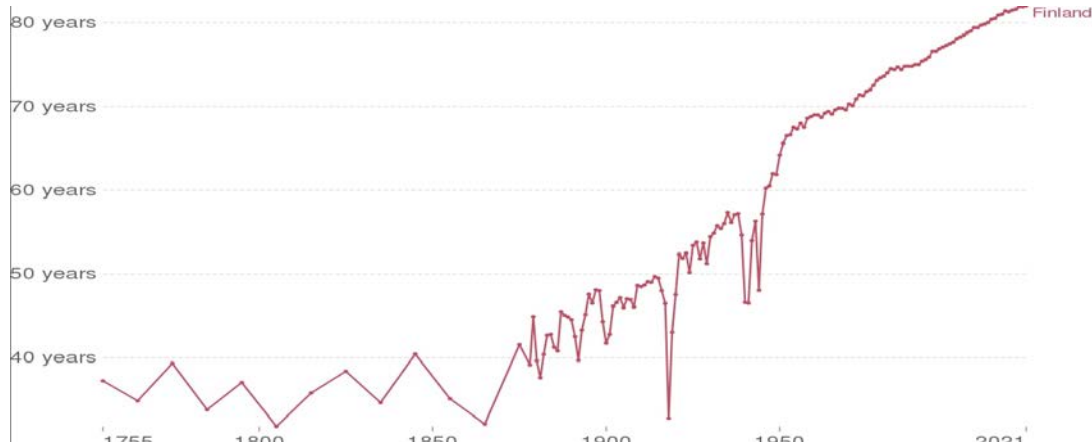


DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Doğumda ve Çeşitli Yaşlarda Beklenen Yaşam Süreleri

Doğumda beklenen yaşam süresi:

- 2021 yılı itibariyle Finlandiya'da ortalama yaşam süresi 81.5 yıldır.
- Erkeklerde bu süre 79 yıl, kadınlardaysa 84.1 yıl olarak kaydedilmiştir.



Sağlıklı yaşam beklentisi:

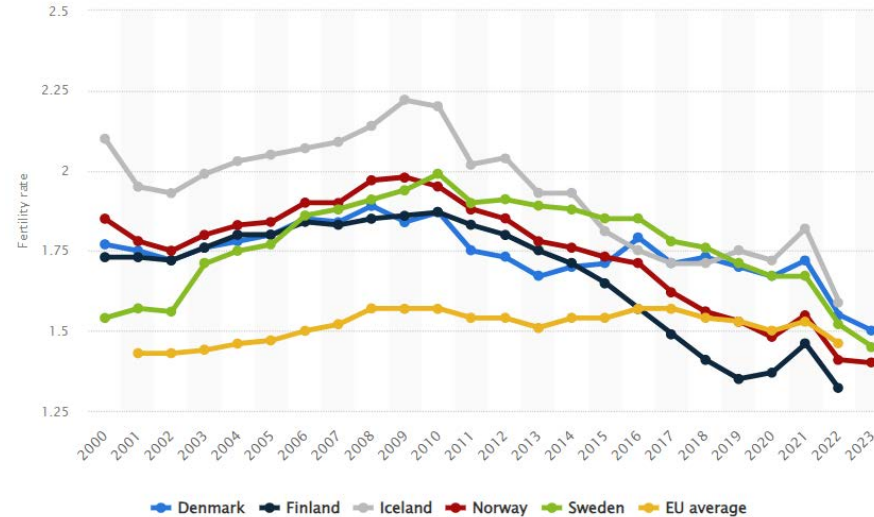
- Sağlıklı yaşam beklentisi kişinin yaşamı boyunca sağlık problemi yaşamadan geçireceği süredir.
- 2021 yılı itibariyle ortalama 69.9 yıldır.
- Erkeklerde bu süre 68.8 yıl, kadınlardaysa 71 yıl olarak kaydedilmiştir.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Toplam Doğurganlık Hızı

- 2023 yılı itibariyle toplam doğurganlık hızı yaklaşık olarak 1.4'tür. Toplam doğurganlık hızı, bir kadının yaşamı boyunca doğurması beklenen çocuk sayısıdır. Annelerin ilk doğum yaşı ortalaması ise 29.5'tur.
- Finlandiya'nın nüfusunu korumak için gereken sayı 2.1'dir.
- Nordik ülkeler arasında en düşük orana Finlandiya sahiptir. En yüksek orana sahip olan ülkeyse 1.59 ile İzlanda'dır.





DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Hastalık Yüğü, Öncelikli Sağlık Sorunları ve Başlıca Ölüm Nedenleri

Finlandiya'da en yaygın hastalıklar; bulaşıcı olmayan hastalıklar ve yaralanmalar/kazalardır.

En sık görülen sağlık sorunları; kardiyovasküler hastalıklar, diyabet, astım ve alerjiler, kronik solunum hastalıkları, kanser, bellek bozuklukları, mental hastalıklar ve kas-iskelet hastalıklarıdır.

En sık görülen ölüm nedenleri; Alzheimer ve diğer demans tipleri, iskemik kalp hastalıkları, inme, solunum yolları kanserleri, hipertansif kalp hastalıkları, kolorektal kanserler ve kazalardır.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Öncelikli Risk Faktörleri

- Hipertansiyon, yüksek kolesterol, diyabet, kanserler, alkol ve madde bağımlılıkları, trafik ve iş kazaları, intihar.
- Uzun yaşam süreleri nedeniyle kanser görülme sıklığı Finlandiya'da artmıştır. Aynı sebepten dolayı diyabet, hipertansiyon, kolesterol riskleri de artmıştır ve kardiyovasküler sistem rahatsızlıklarına sebep olmaktadır. Uzun yaşam süreleri aynı şekilde mental rahatsızlıkların da önemli bir risk faktörüdür.
- Finlandiya, intihar oranlarının çok yüksek olduğu bir ülkedir. Dünya genelinde nüfusa oranla en yüksek (30) intihar oranının görüldüğü ülkelerden biridir.

Başlıca Ölüm Nedenleri

Ölümün başlıca nedenleri

100.000 nüfus başına ölümler. Finlandiya, 2019

Alzheimer hastalığı ve diğer bunamalar	201	
İskemik kalp hastalığı	178	
Felç	74	
Trakea, bronş, akciğer kanserleri	42	
Hipertansif kalp hastalığı	37	
Kolon ve rektum kanserleri	26	



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Kontraseptif Kullanımı

- Kadınlarda kontraseptif kullanımı yaş gruplarına göre farklılıklar göstermektedir. 15-49 yaş arası kullanım oranı yaklaşık olarak %80'dir. Gençlerde (15-24 yaş) bu oran %90 ile en yüksek orandadır. Yetişkinlerde (25-44 yaş) %75 olan bu oran, 45 yaş üzerinde menapoz öncesi kadınlar arasında %50'lere kadar düşmektedir.
- Erkeklerde en sık yöntem prezervatif kullanımıdır. Diğer bir sık yöntem ise, çocuk sahibi olan erkekler arasında %20 ile vazektomidir.
- Kadınlarda sık kullanılan kontrasepsiyon yöntemleri; oral kontraseptifler (%35), RİA (%25), LARC (%15), tüp ligasyonu (%10), diğer yöntemler (%5)





DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Sağlık Personelince Gerçekleştirilen Doğum Oranları



- Finlandiya'da 2023 yılı verilerine göre doğumların %99.5'uğunda talimli sağlık personelleri bulunmaktadır.
- Evde doğum oranı %1'in altındadır. Bu tarz doğumlar sadece önceden planlanmış ve uygun ortam sağlandığı koşullarda yapılabilmektedir. Evde doğumlarda sağlık hizmetleri devlet tarafından karşılanmamaktadır. Bu durumu tercih eden kişiler ebe ve doktorlarını kendileri seçip karşılamaktadırlar.
- Doğum merkezlerinde gerçekleşen doğumların çoğunluğu büyük hastanelerin birimidir. Düşük riskli gebeliklerde doğum merkezleri tercih edilmektedir.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Bağışıklama Yüzdeleri

- DTP3 aşı bağışıklama oranı 2022 yılında %91'dir.
- MCV2 aşı bağışıklama oranı 2022 yılında %92'dir.
- İhmal edilen tropikal hastalıklara müdahale sayısı 2021 yılında 2'dir.
- Finlandiya dünya genelinde %95 ile en yüksek aşılama oranına sahip ülkelerden biridir.

	Birth	Months						Years									
		2	3	5	6	12	18	3	4	6	10	12	14-15	25	45	65	≥ 66
Coronavirus disease (COVID-19) ¹																	COVID-19 ¹
tuberculosis	BCG ⁴																
rotavirus infection		ROTA	ROTA	ROTA													
diphtheria			D	D		D			D				d	d ⁵	d	d ⁶	
tetanus			TT	TT		TT			TT				TT	TT ⁵	TT	TT ⁷	
pertussis			acP	acP		acP			acP				acp	acp			
poliomyelitis			IPV	IPV		IPV			IPV								
Haemophilus influenzae type b infection			Hib	Hib		Hib											
hepatitis B	HepB ⁸																
pneumococcal disease ²			PCV10	PCV10		PCV10											Pnc ²
measles						MEAS ⁹			MEAS								
mumps						MUMPS ⁹			MUMPS								
rubella						RUBE ⁹			RUBE								
varicella ³						VAR ¹⁰			VAR ¹⁰								
human papillomavirus infection												HPV (F/M) ¹¹					
influenza						IIV/LAIV ¹²											IIV ⁴
tick-borne encephalitis																	TBE ¹³

SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU



- Finlandiya'daki sağlık sistemi Helsinki'yi de içeren 22 refah hizmet bölgesi (Well Being Service County) tarafından organize edilmektedir. Ayrıca Helsinki ve Uusimaa hastane bölgesi de bu yapının içinde yer alır. Demokratik olarak seçilen konseyler tarafından yönetilen WBSC'ler devlet bütçesi tarafından finanse edilmektedir.
- Sağlık teşviği ve refah programları için belediyeler WBSC'lerle işbirliği içerisinde çalışmaktadır. WBSC'ler birincil ve ikincil sağlık hizmetleriyle sosyal ve kurtarma hizmetlerini organize etmekten sorumludur. Her WBSC, kendi sınırları içinde belirli sağlık ve sosyal hizmetleri kontrol etmektedir.
- Genel politika yönergeleri ulusal düzeyde Sosyal İşler ve Sağlık Bakanlığı (MSAH) tarafından hazırlanır. WBSC'ler doğrudan bakanlığa bağlı değildir. Kendi bölgesel yönetimlerine bağlı olarak çalışırlar.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU



Finlandiya Sağlık ve Refah Enstitüsü'nün (Terveysten ja Hyvinvoinnin Laitos) görevi ulusal düzeyde sağlık politikaları hakkında araştırma yapmaktır. Daha çok veri toplama, analiz yapma ve performans değerlendirmesi gibi görevlere sahiptir.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Koruyucu Sağlık Hizmetleri

Finlandiya'daki sağlık kurumlarında çeşitli meslek grupları hizmet vermektedir. İşte bu meslek gruplarının bazıları:

- Doktorlar
- Hemşireler
- Fizik tedavi ve rehabilitasyon uzmanları
- Eczacıları
- Diş hekimleri
- Psikologlar
- Laboratuvar teknisyenleri
- Sosyal hizmet uzmanları
- Yönetim ve destek personelleri

Doktor yoğunluğu

Finlandiya, 2021

43,8 + 11,2
2011'den beri geliyor
10.000 kişiye düşen doktor sayısı

[Ziyaret göstergesi →](#)

[Verileri indir ↓](#)

Hemşire yoğunluğu

Finlandiya, 2021

522 + 334
2011'den beri geliyor
10.000 kişiye düşen hemşire ve ebe sayısı

[Ziyaret göstergesi →](#)

[Verileri indir ↓](#)

Eczacı yoğunluğu

Finlandiya, 2021

20.3 + 10,3
2011'den beri geliyor
10.000 kişiye düşen eczacı sayısı

[Ziyaret göstergesi →](#)

[Verileri indir ↓](#)

Diş hekimlerinin yoğunluğu

Finlandiya, 2021

9.68 + 2.12
2011'den beri geliyor
10.000 kişiye düşen diş hekimi sayısı

[Ziyaret göstergesi →](#)

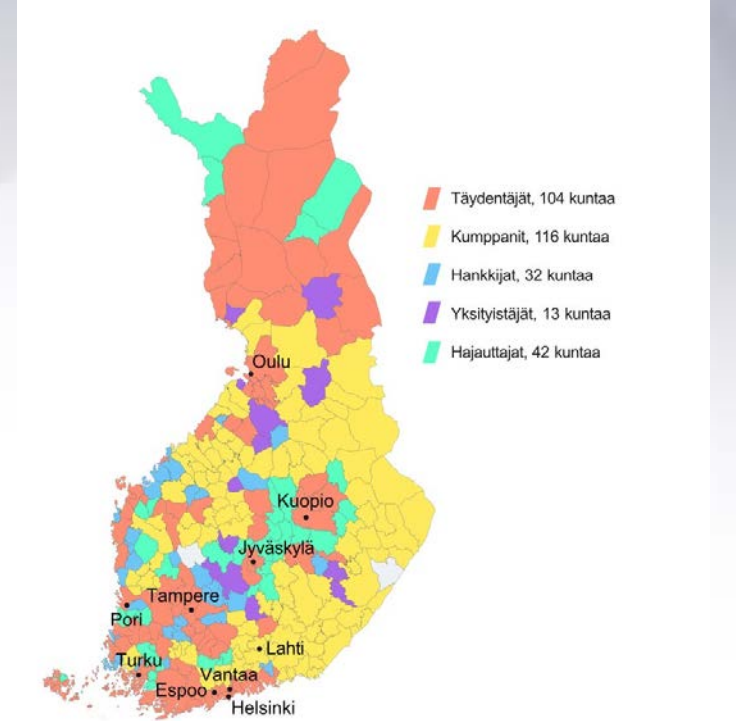
[Verileri indir ↓](#)



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

- Birinci basamak sağlık hizmetleri WBSC, belediyeler, terveysasema (aile hekimliği) ve aile sağlık merkezleri tarafından sağlanır. Tarveysasemalar ve aile sağlık merkezleri WBSC'ler tarafından yönetilir.
- Birinci basamak sağlık hizmetleri temel sağlık hizmetleri, genel sağlık taramaları ve ilk müdahaleler olarak verilmektedir.
- Yönetiminden WBSC'ler ve belediyeler sorumludur.





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

Birinci basamak sağlık hizmetleri;

Nüfusun sağlığının izlenmesi,

Sağlık eğitimi ve doğum kontrolü tavsiyeleri de dahil olmak üzere sağlık danışmanlığı

Doğum ve çocuk sağlığı kliniği hizmetleri

Okul ve öğrenci sağlık hizmetleri

Belirli hastalıkların taranması ve bulaşıcı hastalıklara karşı aşılama

Ağız sağlığı

Ruh sağlığı ve madde bağımlılığı hizmetleri

Doktorlar ve diğer sağlık profesyonelleriyle randevular

İlk yardım ve acil bakım

Hastane bakımına ihtiyaç duyanlar için yatılı bakım

Evde bakım hizmetleri

SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri



Kamu ve özel sektör yükü:

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde kamu sektörü daha kapsamlı bir ağı sahiptir. Özel sektör daha çok kamu sektörünün tamamlayıcısı olarak görev vermektedir. Yaklaşık 100 adet özel sağlık merkezi bulunmaktadır.

Finlandiya'da özel sektör birincil bakım merkezleri, diş hekimliği ofisleri ve uzman bakımlardan oluşur. Finlandiya'da yaşayan göçmenler ve turistler özel sağlık hizmetlerinden faydalanır.

Finlandiya AB'de yer almaktadır, dolayısıyla AB vatandaşları Avrupa Sağlık Sigortası kartı (EHIC) almaları halinde kamu sağlık hizmetlerinden yararlanabilmektedir.

Birinci basamak sağlık hizmeti veren yaklaşık olarak 400 adet terveysasema bulunmaktadır.

Kırsal alanlarda:

Kırsal bölgelerde birinci basamak sağlık hizmeti sağlayan yaklaşık 250 adet merkez bulunur.

Ulaşımın zor olduğu bölgeler için mobil sağlık hizmetleri vardır.

Kentsel alanlarda:

Büyükşehirlerde birinci basamak sağlık hizmeti sağlayan yaklaşık 150 adet merkez bulunur.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri



Finlandiya’da yaklaşık 160 sağlık merkezi, 16 merkez hastane, 5 üniversite hastanesi, yaklaşık yedi özel hastane zinciri bulunmaktadır. Ülkede yabancı uyruklu sağlık çalışanları sayısı düşük seviyededir. Yabancı uyruklu sağlık personeli sayısı yaklaşık 7.529 kişi civarındadır. Çoğunlukla Estonya ve Rusya’dan yabancı kökenli doktorlar Finlandiya’da iş fırsatları aramaktadır.

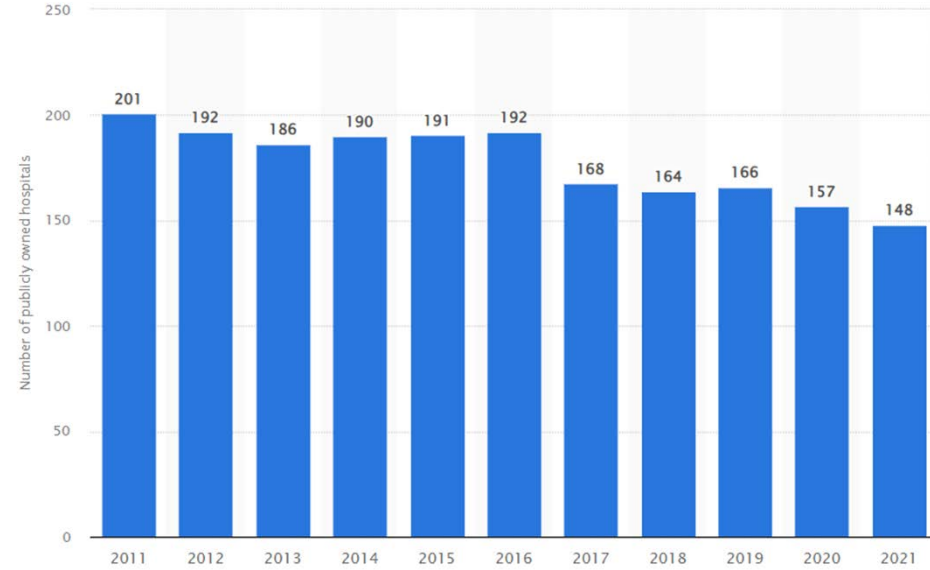
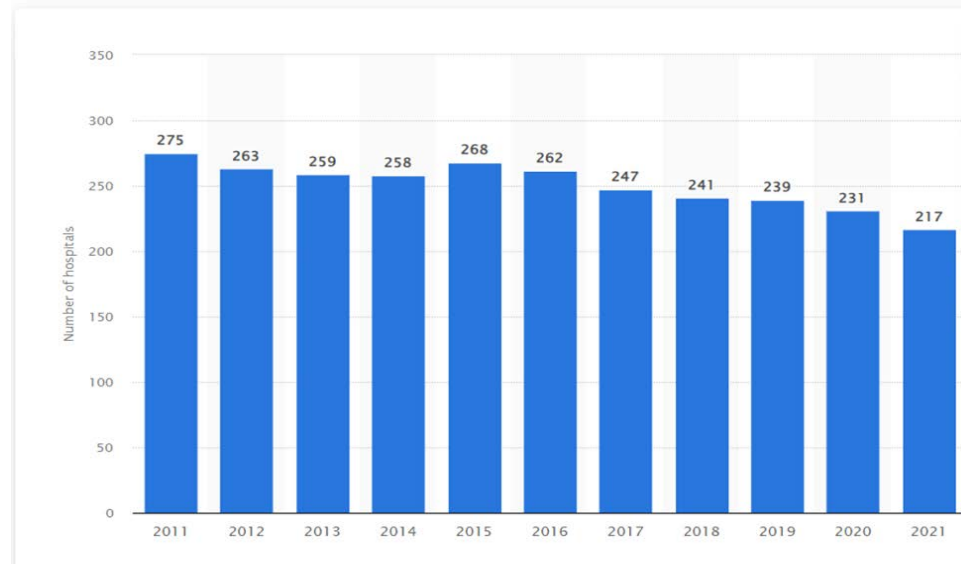


SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Kamu ve Özel Sektörün Dağılımı

- Finlandiya'da 2011'den 2021'e kadar olan hastane sayısı ve kamunun payı

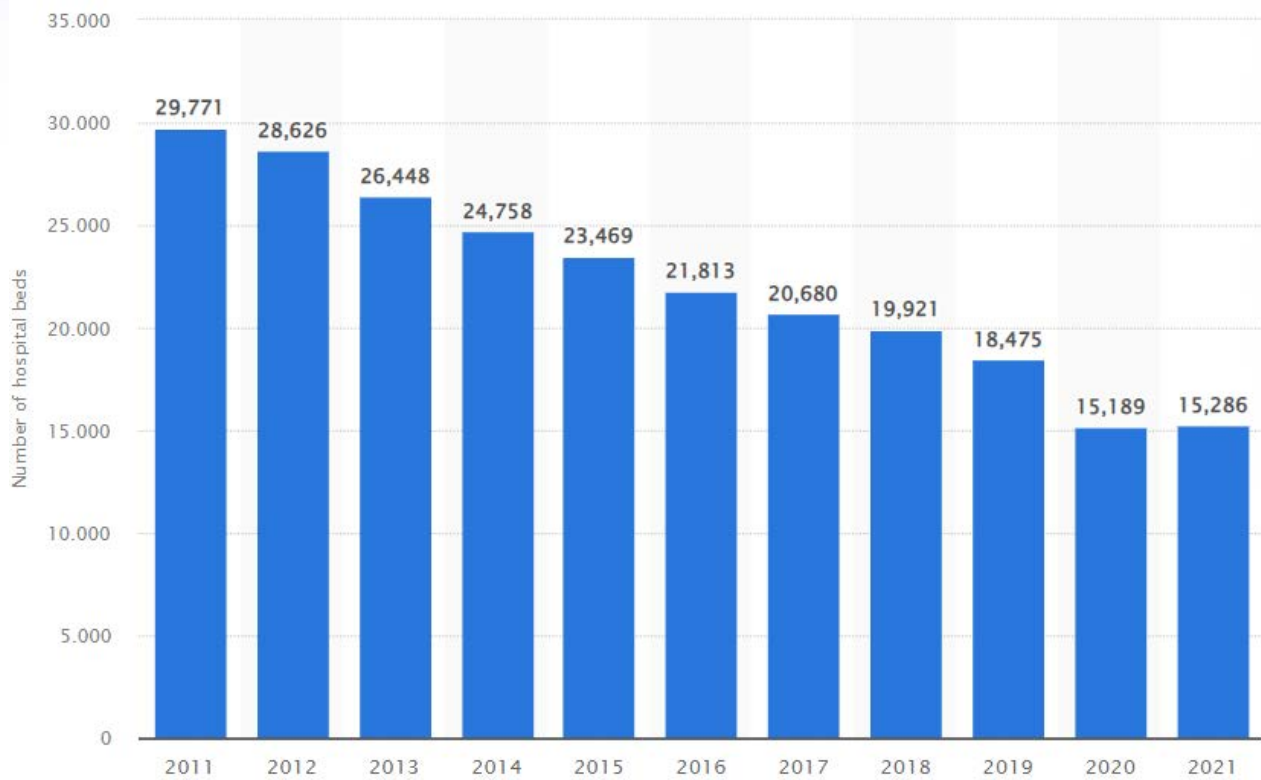
Number of hospitals in Finland from 2011 to 2021





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri ve Örgütlenmesi

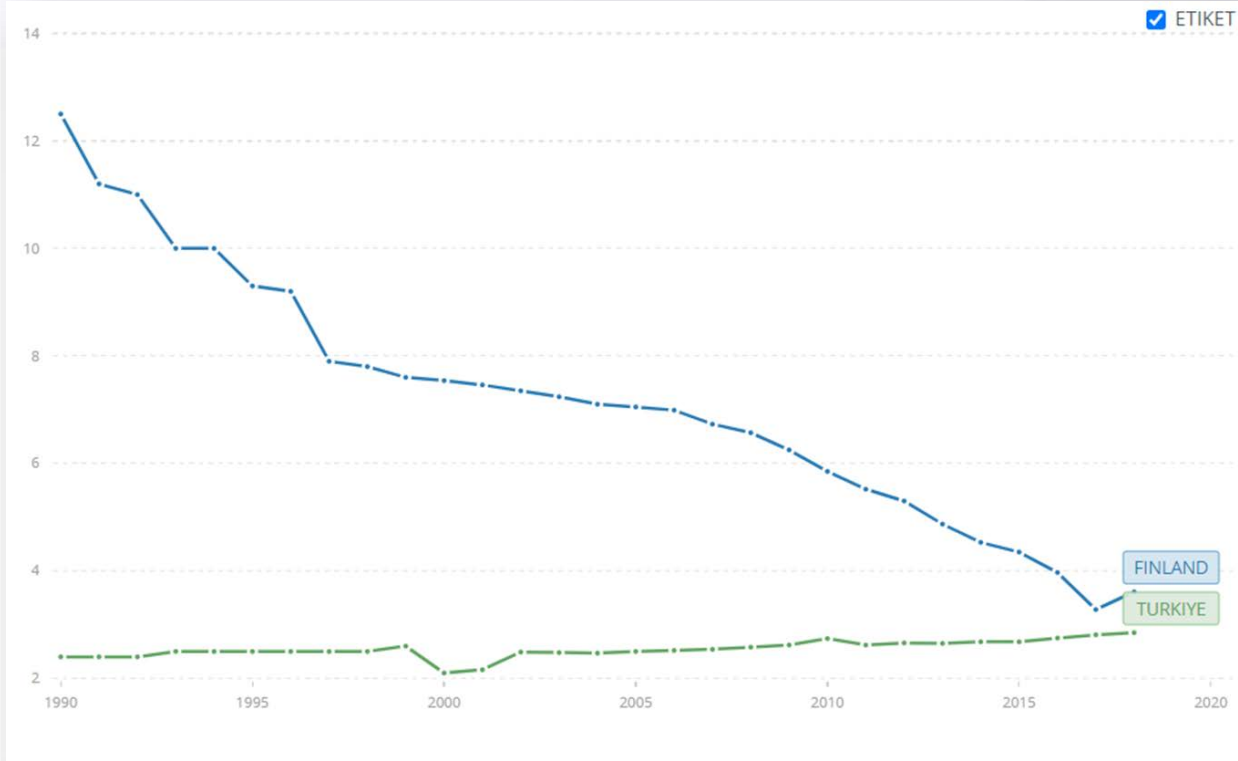


- Finlandiya’da sağlık hizmetleri WBSC’ler, acil servisler, doğumevleri, seyrek görülen hastalık merkezleri tarafından verilmektedir.
- 2011-2021 yılları arasında ülkedeki yatak sayısı yaklaşık olarak 14.500 adet azalmıştır.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri



2018 yılı verilerine göre 1.000 kişi başına toplam 3,6 yatak düşmektedir.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri



- **Hastane yatak değişim hızı:** bir hastane yatağının belirli bir süre içerisinde kaç farklı hasta tarafından kullanıldığını gösteren metrik değer. Yatırılan toplam hasta/Yatak sayısı olarak değerlendirilir.
- Finlandiya'da bir yıl içerisinde bu oran 57,1 hastadır.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

- Finlandiya'da toplam 5 adet 3. basamak hastane bulunmaktadır. Bu hastaneler üniversite hastaneleridir.
- Bu hastaneler belediyeler tarafından finanse edilir. Tıbbi eğitim maliyetleri hükümet tarafından karşılanır.
- 3. basamak hastaneler genellikle 1. ve 2. basamak sağlık hizmetleri tarafından yönetilen sevklerle hizmet vermektedir.
- Genel yönetim WBSC tarafından yapılır ve sağlık bakanlığı tarafından denetlenir. Araştırma ve geliştirme faaliyetleri THL tarafından yürütülmektedir.





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri



Helsinki University Hospital

Helsinki - Finland

Üçüncü Basamak Sağlık Kuruluşları: en karmaşık tıbbi işlemler ve nadir hastalıkların tedavisi için üniversite hastaneleri ve belirli merkezlerde sunulmaktadır.

Finlandiya'da 5 ana ulusal tıp merkezi bulunur. Bunlar:

- Helsinki Üniversitesi Hastanesi (HUS)
- Turku Üniversitesi Hastanesi (TYKS)
- Tampere Üniversitesi Hastanesi (TAYS)
- Kuopio Üniversitesi Hastanesi (KYS)
- Oulu Üniversitesi Hastanesi (OYS)



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU



Özel Hastaneler;

- Eira Hastanesi, Helsinki
- Diakor, Helsinki
- Docrates Kanser Merkezi, Helsinki
- Pohjola Hastanesi, Helsinki, Kuopio; Tampere, Turku, Oulu
- Pulsse, Turku
- Dekstra, Helsinki
- Helsinki Hastanesi; Helsinki
- Klinika Helena, Savonlinna



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Palyatif Bakım



- Palyatif bakım Finlandiya’da 3 kademeli bir modelle yapılmaktadır.
- Modelin amacı herkesin ikamet ettiği yere bakılmaksızın eşit bakım sağlanmasıdır.
- Palyatif bakım hastalarının çoğu temel düzeyde bakıma ihtiyaç duyarken yaklaşık 3’te 1’i özel bakıma ihtiyaç duyar.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Palyatif Bakım

Temel seviye; temel düzeyde palyatif bakım yaşamın son evresindeki hastaları tedavi edildiği tüm sosyal ve sağlık birimlerinde sağlanır: **24 saat hizmet veren konut birimleri, evde bakım üniteleri, hastanelerde yatan hastalar**

A- Temel seviye bir hospis bakım ünitesi, toplum sağlık merkezlerinin ve hastanelerin yatan hasta odaları gibi yerlerde bulunan personel tarafından sağlanır.

B- Özel seviye birimlerindeki personel palyatif ve hospis bakımı konusunda uzmanlaşmıştır. Palyatif bakım birincil görevleridir ve personel özel olarak eğitilidir.

C- Özel seviye birimlerindeki personel üniversite hastanelerindeki palyatif ve hospis hastalarından sorumludur. Üniversiteler ve diğer eğitim kurumlarıyla işbirliği içerisinde araştırma ve eğitimden sorumludur.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Sevk Zinciri

Finlandiya'da tıbbi tedavi almak;

Kamu kurumu tercih edilirse süreç uzundur. Tüm sağlık merkezlerinde çevrimiçi ve telefon ile randevu almak mümkün değildir. Öncelikle aile sağlığı merkezine başvurulur ve hemşireler ile görüşülür. Uygun görüldüğü durumda doktor randevusu ayarlanır ve doktor durumunuza göre sizi 2. veya 3. basamak sağlık kuruluşuna sevk eder.

Finlandiya'da ikamet eden herkes kamu kurumlarından hizmet alabilmek için kela kart kullanmak zorundadır. Kela kart ayrıca ilaç alırken indirim sağlar. Sadece Finlandiya'ya taşınan kişiler için geçerlidir.

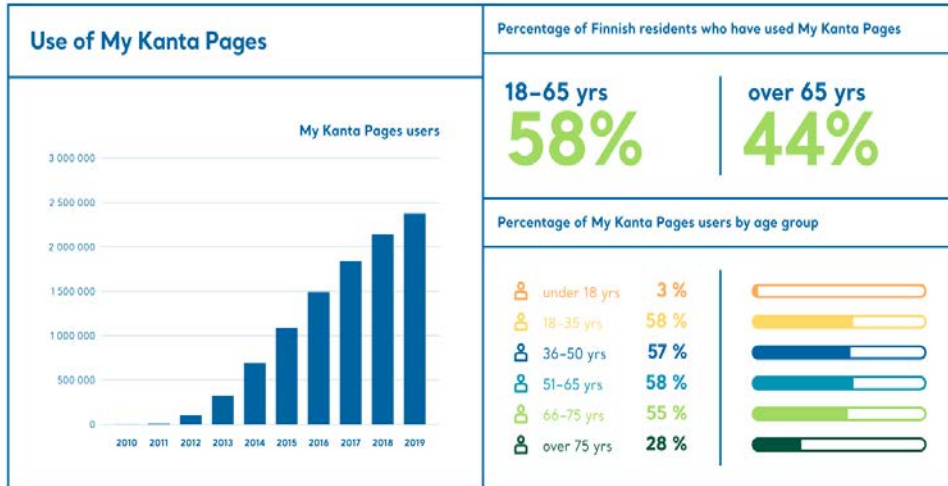
Özel sağlık AB vatandaşı olmayan ve Finlandiya'da ikamet etmeyen kişiler özel sağlık kurumlarını belirli bir ücret karşılığında ziyaret edebilirler. Uluslararası sağlık sigortaları geçerlilikleri de vardır.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Sağlık Enformasyon Yönetimi

- **Elektronik sağlık kayıtları:**
 - **Kanta:** Finlandiya'nın ulusal sağlık bilgi sistemidir. Sağlık kayıtlarının merkezi bir havuzda toplanmasını sağlar. Bilgi paylaşımını kolaylaştırır. Hasta verilerinin güvenli bir biçimde saklanmasını sağlar.
 - **Sähköinen Potilastietojärjestelmä:** Hastaneler ve sağlık merkezleri tarafından kullanılır. Hastaların sağlık geçmişi, tedavi planları ve sağlık bilgilerini içerir.

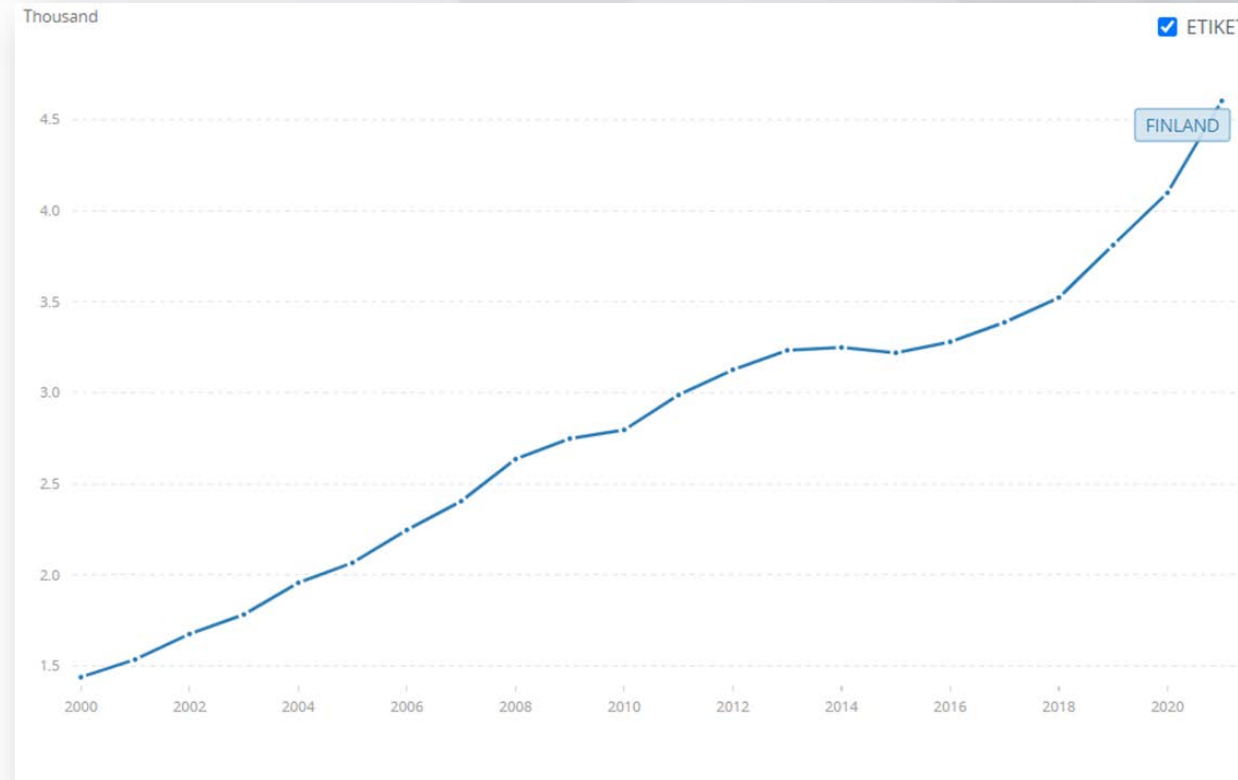




SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Kişi Başına Düşen Sağlık Harcamaları

Kişi başına düşen genel hükümet sağlık harcamaları



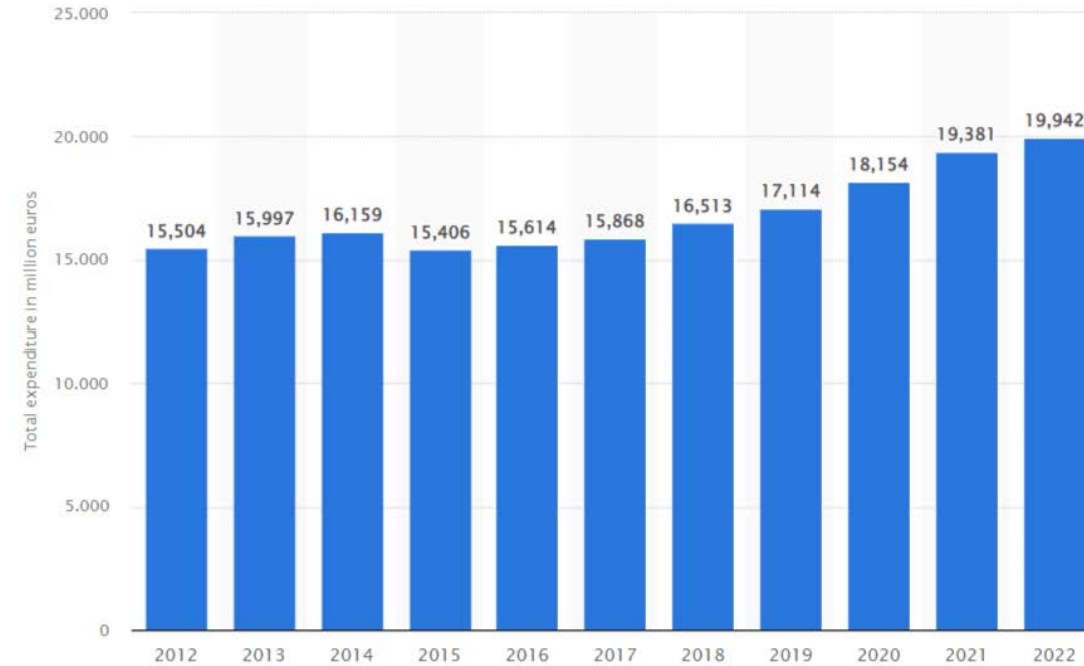


SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Kişi Başına Düşen Sağlık Harcamaları

2012-2022 yılları arası hükümetin genel sağlık harcamaları

(milyon avro olarak)

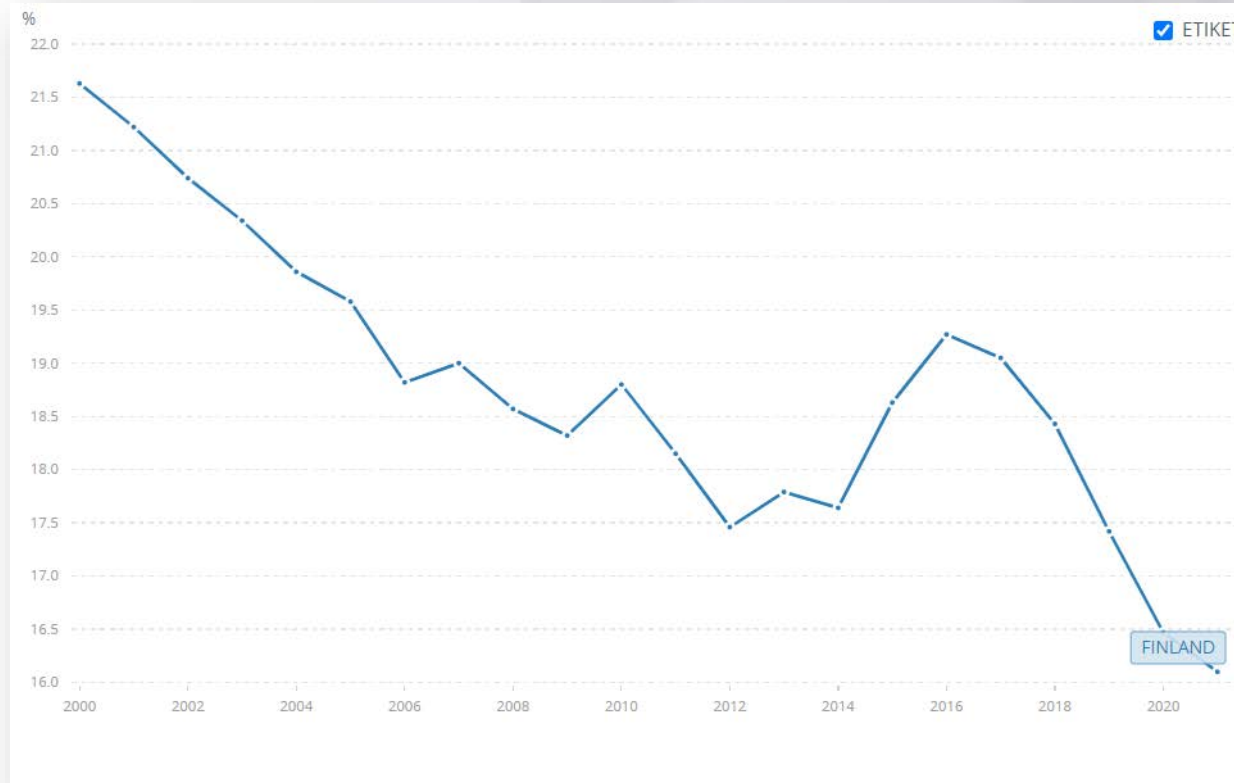




SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Kişi Başına Düşen Sağlık Harcaması

Cebinizden yaptığınız harcama (% cari sağlık harcaması)





SAĞLIK HARCAMALARI VE FINANSMANI

SAĞLIK SİSTEMİ



Finlandiya'daki hastanelerin sağlık harcamaları

8,6 milyar avro

Finlandiya'daki ruh sağlığı hastaneleri için sağlık harcamaları

6,26 milyon Avro

Finlandiya'da diş hekimliği muayenahaneleri için sağlık harcamaları

411,69 milyon Avro



Tax Financing

Personal income tax and social security contributions in Finland covers 40%

Tax Financing

Social security contributions cover 25%

Central government subsidies cover 3%

Social security contributions cover 25%

Other funding projects cover 5%

PERSONAL INCOME CONTRIBUTIONS 40%

SOCIAL SECURITY CONTRIBUTIONS 25%

CENTRAL GOVERNMENT SUBSIDIES 3%

SOCIAL SECURITY CONTRIBUTIONS 25%

OTHER FUNDING PROJECTS 5%

Social Security contributions covers

Public Health Insurance

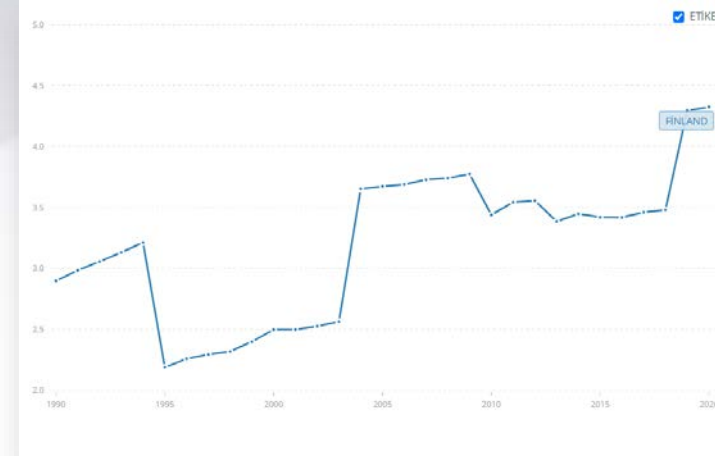
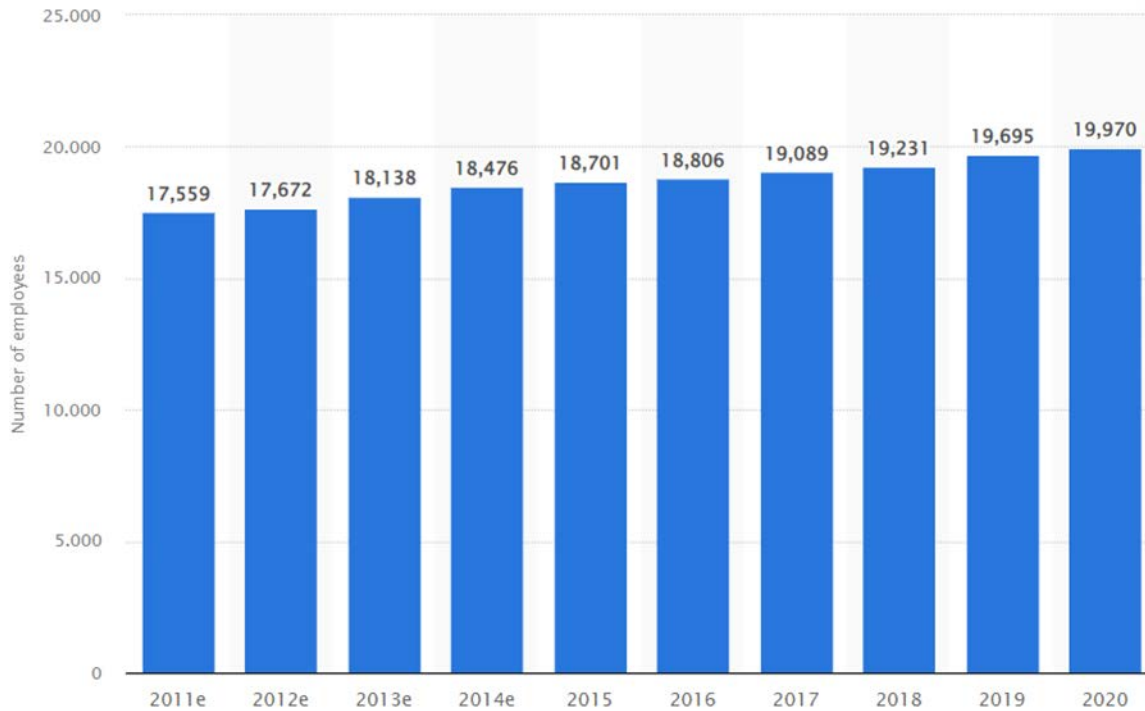
Health Insurance

Other funding projects

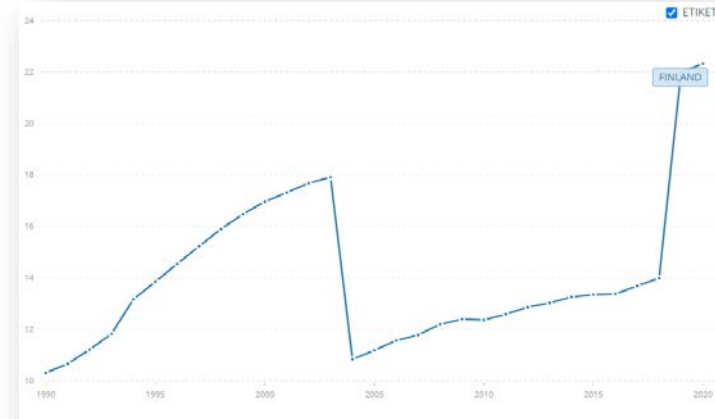


SAĞLIK İNSAN GÜCÜ İSTATİSTİKLERİ

2011 -2020 yılları arası tıp doktoru istihdamı



1000 kişiye düşen
doktor sayısı



1000 kişiye düşen
hemşire ve ebe
sayısı



HYTEAİRO

- Program 2018 yılında başlatıldı 2021'de sona erdi
- Refah ve Sağlık Sektörü Yapay Zeka ve Robotik Programı (#hyteairo), yapay zeka ve robotik kullanımını destekledi ve hızlandırdı. Refah ve Sağlık Sektörü AiRo Programı, iletişim ve gelişim için tüm taraflar arasında ortak bir programdı.
- Refah ve Sağlık Sektörü AiRo Programının amacı:
- Refah sektörünün hizmet ve işletme süreçlerinde yapay zekâ ve robotik kullanımının hızlandırılması.
- Refah sektöründe yapay zeka ve robotiğin geliştirilmesi ve kullanılması için engelleri belirlemek, ortadan kaldırmak ve ön koşulları oluşturmak.
- Finlandiya'da sektörün AiRo teknoloji iş faaliyetlerini ve teknolojinin ihracatını teşvik etmek.

Programın odaklandığı konular şunlardır:

- Evde yaşamak
- Sosyal ve sağlık hizmetlerinde konuşmalı yapay zeka
- Yapay zeka analitiği
- Uyuşturucu kullanan hastalara 7/24 ulaşım

