



MISIR SAĞLIK SİSTEMİ



MISIR

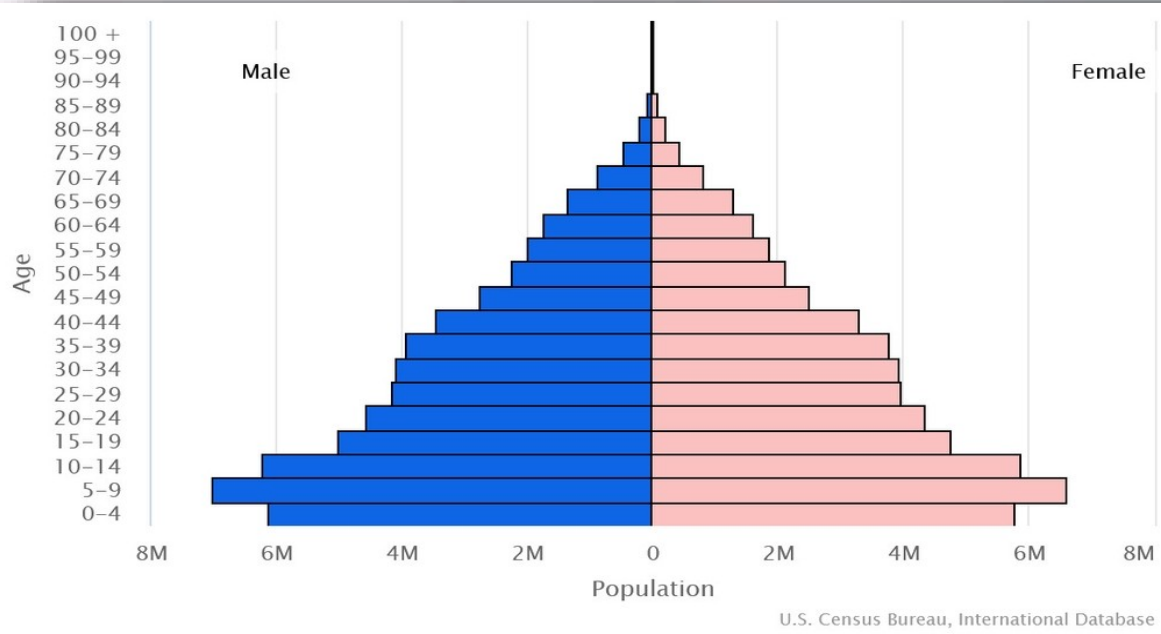
- Afrika'nın kuzeydoğu köşesi ile Asya'nın güneybatı köşesinde Sina Yarımadası'nı kapsayan kıtalararası bir ülkedir.
- Mısır genellikle kurak bir iklime sahiptir. Kuzeyde Akdeniz iklimi etkileri görülürken, güneyde çöl iklimi hakimdir. Yazlar çok sıcak ve kuru, kışlar ise ılıman geçer.
- Nil Nehri, Mısır'ın en önemli su kaynağıdır ve ülkenin güneyinden kuzeyine doğru akar.
- Mısır, 1,001,450 kilometrekarelik bir alana sahiptir ve Afrika'nın 11. en büyük ülkesidir.





DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Nüfus Piramidi



Mısır'ın nüfus piramidi, genç bir nüfusa sahip olduğunu göstermektedir. 2023 yılı itibarıyla nüfusun **%33.8**'i 0-14 yaş aralığında, **%60.6**'sı 15-64 yaş aralığında ve **%5.6**'sı 65 yaş ve üzerindedir.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Yaş Dağılımları ve Bağımlı Nüfus Oranları

- Toplam Bağımlılık Oranı: %60.8
- Genç Bağımlılık Oranı: %53.2
- Yaşlı Bağımlılık Oranı: %7.7

Bu oranlar, genç ve yaşlı nüfusun üretken nüfus üzerindeki yükünü gösterir ve ekonomik planlama, sosyal güvenlik ve sağlık hizmetleri gibi alanlarda önemli bir göstergedir. Yüksek genç bağımlılık oranı, eğitim ve çocuk sağlığına yönelik harcamaların yüksek olmasını gerektirirken, yüksek yaşlı bağımlılık oranı emeklilik ve yaşlı bakımı hizmetlerinin önemini artırır.





DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Bebek Ölüm Hızı, Neonatal Ölüm Hızı, 5 Yaş Altı Ölüm Hızı, Anne Ölüm Oranı

Mısır'da bebek ölüm hızı, 2023 yılı itibarıyla her **1,000 canlı doğumda 16.8** ölüm olarak kaydedilmiştir. Erkek bebeklerde bu oran 17.8 iken, kız bebeklerde 15.9'dur.

Neonatal ölüm hızı, bebeklerin doğumdan sonraki ilk 28 gün içinde ölme olasılığını ifade eder ve Mısır'da bu oran, bebek ölüm hızıyla benzer şekilde yüksek seviyelerdedir. (Veri yok)

Mısır'da beş yaş altı ölüm hızı da önemli bir sağlık göstergesidir ve her **1,000 canlı doğumda yaklaşık 17** olarak kaydedilmiştir.

Mısır'da anne ölüm oranı, 2020 yılı verilerine göre her **100,000 canlı doğumda 17** ölüm olarak kaydedilmiştir. Bu oran, sağlık hizmetlerinin erişilebilirliğini ve kalitesini yansıtan önemli bir göstergedir.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Doğumda ve Çeşitli Yaşlarda Beklenen Yaşam Süreleri

Doğumda Beklenen Yaşam Süresi

2023 yılı itibarıyla Mısır'da ortalama yaşam süresi 74.7 yıldır. Erkeklerde bu süre 73.5 yıl, kadınlarda ise 76 yıl olarak kaydedilmiştir.

Sağlıklı Yaşam Beklentisi

Sağlıklı yaşam beklentisi, kişinin yaşamı boyunca sağlıklı geçireceği yılları ifade eder ve Mısır'da bu beklenti dünya ortalamalarına yakın seviyelerdedir.





DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Toplam Doğurganlık Hızı

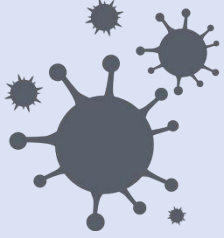


Mısır'da toplam doğurganlık hızı, 2023 yılı itibarıyla kadın başına **2.76** çocuk olarak kaydedilmiştir.



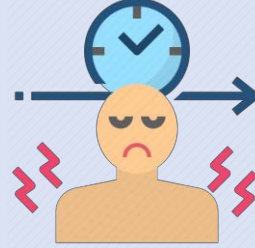
DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Hastalık Yükü, Öncelikli Sağlık Sorunları



Bulaşıcı Hastalıklar:

Solunum yolu enfeksiyonları
İshal
HIV/AIDS
Tüberküloz



Kronik Hastalıklar:

Kalp hastalığı
Diyabet
Kanser
Kronik solunum hastalıkları



Yaralanmalar/Kazalar:

Trafik kazaları
İş kazaları
Ev kazaları

Mısır'da en yaygın hastalıklar bulaşıcı hastalıklar, kronik hastalıklar ve yaralanmalar/kazalardır.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Hastalık Yükü, Öncelikli Sağlık Sorunları

- **Mısır hükümeti, aşağıdaki sorunları öncelik olarak ele almaktadır:**
 - 1. Bulaşıcı hastalıkların önlenmesi ve kontrolü:** Aşılama programlarının geliştirilmesi, hijyen ve sanitasyon koşullarının iyileştirilmesi ve erken teşhis ve tedavi hizmetlerine erişimin sağlanması.
 - 2. Kronik hastalıkların önlenmesi ve kontrolü:** Sağlıklı yaşam tarzı teşviki, tarama programlarının geliştirilmesi ve kronik hastalıkları yönetmek için ilaç ve tedaviye erişimin sağlanması.
 - 3. Yaralanma ve kaza önleme:** Trafik güvenliğinin iyileştirilmesi, işyerinde güvenlik standartlarının uygulanması ve ev kazalarını önlemek için farkındalık programları geliştirilmesi.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Başlıca Ölüm Nedenleri

What causes the most deaths?

- Communicable, maternal, neonatal, and nutritional diseases
- Non-communicable diseases

| Cause | 2011 rank | 2021 rank | Change in deaths per 100k, 2011-2021 |
|----------------------------|-----------|-----------|--------------------------------------|
| Ischemic heart disease | 1 | 1 | ↓ -2.7 |
| COVID-19 | - | 2 | ↑ +104.0 |
| Stroke | 2 | 3 | ↓ -5.6 |
| Cirrhosis liver | 3 | 4 | ↓ -13.2 |
| Chronic kidney disease | 5 | 5 | ↑ +5.0 |
| Diabetes | 8 | 6 | ↑ +3.0 |
| Hypertensive heart disease | 7 | 7 | ↑ +1.2 |
| Lower respiratory infect | 4 | 8 | ↓ -17.1 |
| Liver cancer | 11 | 9 | ↑ +0.4 |
| Congenital defects | 6 | 10 | ↓ -15.0 |

1. İskemik kalp hastalığı

2. COVID-19

3. İnme (Felç)

4. Siroz ve karaciğer hastalığı

5. Kronik böbrek hastalığı

6. Diyabet (Şeker hastalığı)

7. Hipertansif kalp hastalığı

8. Alt solunum yolu enfeksiyonları

9. Karaciğer kanseri

10. Doğumsal (konjenital) bozukluklar

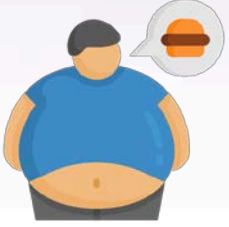
Listede kırmızı renkle belirtilenler bulaşıcı, anne, yenidoğan ve beslenme hastalıklarını, mavi renkle belirtilenler ise bulaşıcı olmayan hastalıkları ifade etmektedir.

***Mısır, dünyadaki en yüksek hepatit C enfeksiyonu oranına sahiptir.**



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Öncelikli Risk Faktörleri



OBEZİTE

%44.3

Mısır, dünya genelinde en yüksek obezite oranına sahip ülkelerden biridir. Kadınların %66'sı fazla kilolu ve %42'si obezdir.

(2022 itibarıyla, 18 yaş üstü kişilerde)



DİYABET

%17

(2022 itibarıyla, 18 yaş üstü kişilerde)



HİPERTANSİYON

%38.2

(2018 itibarıyla, 30-79 yaş aralığında)



TÜTÜN

%20

Erkek :
%48.1
Kadın : %
0.4
(2020 itibarıyla, 15 yaş üstü kişilerde)



ALKOL

0.15

Bir takvim yılı boyunca yetişkin başına tüketilen litre alkol miktarı.

(2019 itibarıyla, 15 yaş üstü kişilerde)



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Kontraseptif Kullanımı



%58,5

2014 EDHS, Mısır'daki halihazırda evli kadınların yaklaşık yüzde **59**'unun doğum kontrolü kullandığını gösteriyor. En yaygın kullanılan yöntemler **RIA, hap ve enjeksiyondur** ve bu kadınların yüzde üçü geleneksel yöntemleri kullandıklarını belirtmiştir.

Kadınların modern yöntemlerden yararlanma düzeyleri bölgelere göre farklılık göstermektedir. Kentli kadınların modern doğum kontrol yöntemlerini kullanma olasılıkları kırsal kesimdeki kadınlara göre daha yüksekti. Kadınların doğum kontrol yöntemlerinden yararlanma oranları da yaş gruplarına göre değişiklik göstermektedir:

15-19 yaş arası evli kadınlar:

%21

35-39 yaş arası evli kadınlar:

%73

15-49 yaş grubundaki evlenmiş kadınların yalnızca yüzde 2'si, kadının ilk hamileliği öncesinde aile planlaması yapılmasını uygun görmektedir.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Sağlık Personelince Gerçekleştirilen Doğum Yüzdesi

- Yukarı Mısır ve diğer kırsal alanlar gibi bölgeler hizmetlere erişim eksikliği, artan çocuklukta yetersiz beslenme ve hijyen ve sanitasyon erişim eksikliği gibi zorluklarla karşı karşıya.
- Anne ve çocuk sağlığında daha önce elde edilen kazanımları sürdürmek amacıyla DSÖ, UNICEF ve UNFPA ile birlikte Mısır Ulusal AÇS Hızlandırma Planının (2013-2015) geliştirilmesinde Sağlık ve Nüfus Bakanlığı'na (MoHP) destek vermiştir. Plan, 18 ildeki 1402 sağlık tesisinde uygulamayı hızlandırarak, yetersiz hizmet alan ve imkanlardan yoksun kişileri hedef alıyor. Nüfusun geri kalanı için elde edilen başarıları sürdürürken, 1402 sağlık tesisi de dahil olmak üzere 18 ilde uygulamaları hızlandırarak, yetersiz hizmet alan kişilere ulaşmayı hedefliyor.
- Yaklaşık 22 milyon kişiyi hedef alan bu planın anahtarı, doğum ve acil bakımın kalitesinin iyileştirilmesi, aile planlamasına erişimin artırılması, eğitimin iyileştirilmesi ve ebelik ve hemşireliğin profesyonelleştirilmesidir.

Nitelikli sağlık personelinin katılımıyla
gerçekleşen doğumlar

Mısır, 2022

%97,1

Nitelikli sağlık personelinin katıldığı doğumların
yüzdesi





DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Sağlık Personelince Gerçekleştirilen Doğum Yüzdesi

Hızlandırma planı doğrultusunda DSÖ, MoHP ile aşağıdaki amaçlarla çalışmaktadır:



Ulusal anne kılavuzlarını ve protokollerini güncelleyin

HIV ve CYBE'ler, ergen sağlığı politikaları ve stratejileri ve ergen sağlığı dostu kliniklerle bağlantılı üreme sağlığına yönelik kılavuzlar geliştirin.

Birinci basamak sağlık kuruluşlarında üreme sağlığı ve aile planlaması konularında sağlık hizmeti sağlayıcılarını güçlendirin.

Kamu ve özel hekimlerin temel acil doğum ve yenidoğan bakımı konusunda ve birinci basamak sağlık kuruluşlarındaki sağlık hizmeti sağlayıcılarının çocukluk hastalıklarının entegre yönetimi konusunda kapasitelerini geliştirin.

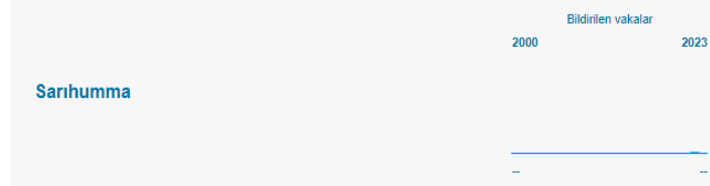
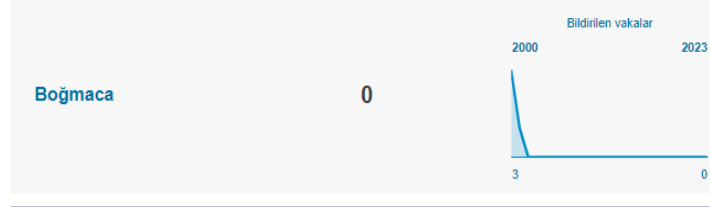
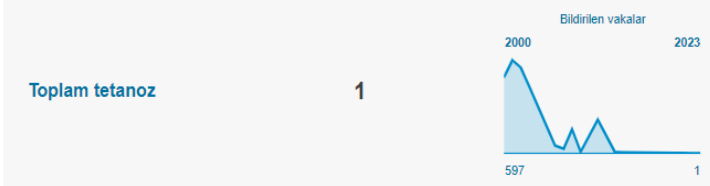
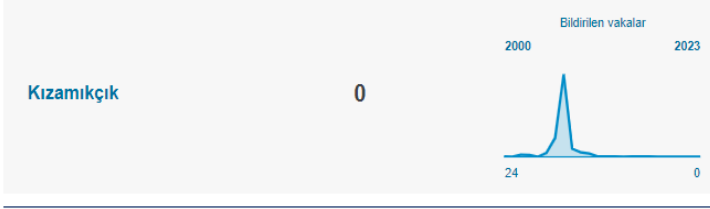
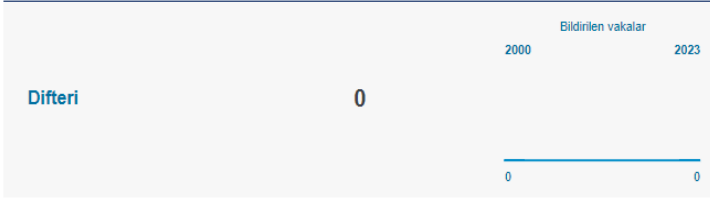
Destekleyici denetim yoluyla uygulamanın kalitesini izleyin.

Kadın ve Çocuk Sağlığına İlişkin Bilgi ve Sorumluluk Komisyonu aracılığıyla Binyıl Kalkınma Hedefleri 4 ve 5'e yönelik ilerlemeyi bağımsız olarak izleyin ve boşlukları gidermeye yönelik stratejiler sağlayın.



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Bağışıklama Yüzdeleri



2023 yılına kadar bildirilen aşıyla önlenebilir hastalık vakalarındaki ülke eğilimleri ve toplam sayıları



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Bağışıklama Yüzdeleri, Ulusal Aşı Programı

Doğumda: BCG ve Hepatit B doğum dozu.

2 ay: Pentavalent 1, Polio (OPV) 1, Pnömonok 1.

4 ay: Pentavalent 2, Polio (OPV) 2, Pnömonok 2.

6 ay: Pentavalent 3, Polio (OPV) 3, Pnömonok 3.

9 ay: Kızamık aşısı.

12 ay: MMR 1.

18 ay: MMR 2 ve diğer pekiştirme dozları.



2020 yılında 1 yaşındaki çocukların **%90**'i BCG aşısı olmuştur. Aynı şekilde, 1 yaşındaki çocukların **%85**'i kızamık, kabakulak ve kızamıkçık (KKA), **%84**'ü tetanoz-difteri-boğmaca (DPT) ve **%80**'i polio için aşılanmıştır. Bu yüksek aşılanma oranları, Mısır'daki çocukluk çağı hastalıklarının önlenmesine çok önemlidir.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Koruyucu Sağlık Hizmetleri

Hangi tür hizmetler? Kim veriyor? Nasıl veriliyor?

Aşılama Programları

Anne ve Çocuk Sağlığı Hizmetleri

Bulaşıcı Hastalıkların Kontrolü

Mısır Sağlık ve Nüfus Bakanlığı (MoHP) tarafından yürütülmekte ve Dünya Sağlık Örgütü (WHO) ve UNICEF gibi uluslararası kuruluşlar tarafından desteklenmektedir.

Koruyucu sağlık hizmetleri, ülke genelinde bulunan **birinci basamak sağlık kuruluşları** (sağlık ocakları, aile sağlığı merkezleri) aracılığıyla sunulmaktadır. Bu merkezler, rutin aşılamalar, annelik ve çocuk sağlığı hizmetleri, bulaşıcı hastalıkların izlenmesi ve sağlık eğitimi gibi hizmetleri sağlar. UNICEF ve diğer uluslararası kuruluşlar, bu hizmetlerin kalitesini artırmak için teknik ve mali destek sağlamaktadır.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Koruyucu Sağlık Hizmetleri

Hangi tür hizmetler? Kim veriyor? Nasıl veriliyor?

Doktor yoğunluğu

Mısır, 2021

6.83 - 0,62
2014'ten beri kötüleşiyor

10 000 kişi başına düşen tıp doktoru sayısı

Ziyaret göstergesi →

Verileri indir ↓

Hemşire yoğunluğu

Mısır, 2021

18.27 - 0,42
2013'ten bu yana kötüleşiyor

10 000 kişi başına hemşire ve ebe personeli sayısı

Ziyaret göstergesi →

Verileri indir ↓

Eczacı yoğunluğu

Mısır, 2021

4.34 + 1,25
2014'ten bu yana geliyor

10 000 kişi başına düşen eczacı sayısı

Ziyaret göstergesi →

Verileri indir ↓

Diş hekimlerinin yoğunluğu

Mısır, 2021

1.9 + 0,37
2014'ten bu yana geliyor

10 000 kişi başına düşen diş hekimi sayısı

Ziyaret göstergesi →

Verileri indir ↓

- Mısır'da birinci basamak sağlık hizmetleri, geniş bir ağ kuruluşu ve çeşitli sağlık uzmanları tarafından sunulmaktadır.
- Ancak, bazı zorluklar da mevcuttur, örneğin sağlık personelinin kıtlığı ve bazı kırsal alanlarda hizmetlere erişim eksikliği vs.

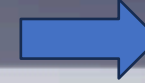


SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

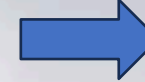
SAĞLIK SİSTEMİNİN İŞLEYİŞİ

1. BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ

Toplum düzeyinde koruyucu ve temel sağlık hizmetleri sağlar. Bu hizmetler arasında aşılama, anne ve çocuk sağlığı, kronik hastalık yönetimi ve bulaşıcı hastalık kontrolü yer alır.



Birincil Sağlık Kuruluşları (PHC'ler)



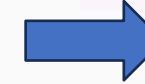
Aile Sağlığı Merkezleri (FHC'ler)



Özel Klinikler

2. BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ

Daha karmaşık tıbbi ve cerrahi müdahalelere ihtiyaç duyan hastalara hizmet sunar. Bu hizmetler arasında genel cerrahi, kadın doğum, çocuk hastalıkları ve iç hastalıkları yer alır.



Kamu Hastaneleri



Özel Hastaneler

3. BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ

Karmaşık ve özel tıbbi ve cerrahi müdahalelere ihtiyaç duyan hastalara kapsamlı hizmet sunmak için tasarlanmış bir ağdan oluşmaktadır.



Kamu + Özel



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Koruyucu Sağlık Hizmetleri

- Mısır'da birinci basamak sağlık hizmetleri, Mısır Sağlık Bakanlığı (MoHP) tarafından yönetilen bir dizi kuruluş tarafından sunulmaktadır.
- Bu merkezler, rutin aşılamalar, annelik ve çocuk sağlığı hizmetleri, bulaşıcı hastalıkların izlenmesi ve sağlık eğitimi gibi hizmetleri sağlar.
- Bu hizmetlerde doktorlar, hemşireler, ebe ve sağlık teknisyenleri gibi çeşitli sağlık profesyonelleri görev almaktadır. Ayrıca, sağlık eğitimcileri ve sosyal hizmet uzmanları da toplumu bilgilendirme ve farkındalık oluşturma çalışmalarında önemli rol oynamaktadır.
- Ülke genelinde yaklaşık **5,000** birinci basamak sağlık merkezi bulunmaktadır.
- Kırsal bölgelerde, sağlık ocakları ve mobil sağlık birimleri daha yaygınken, kentsel alanlarda aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezleri daha sık bulunur.





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

- Mısır'da birinci basamak sağlık hizmetleri, Mısır Sağlık Bakanlığı tarafından yönetilen bir dizi kuruluş tarafından sunulmaktadır.
- Bu merkezler, rutin aşılamalar, annelik ve çocuk sağlığı hizmetleri, bulaşıcı hastalıkların izlenmesi ve sağlık eğitimi gibi hizmetleri sağlar.
- Bu hizmetlerde doktorlar, hemşireler, ebe ve sağlık teknisyenleri gibi çeşitli sağlık profesyonelleri görev almaktadır. Ayrıca, sağlık eğitimcileri ve sosyal hizmet uzmanları da toplumu bilgilendirme ve farkındalık oluşturma çalışmalarında önemli rol oynamaktadır.
- **Ülke genelinde yaklaşık 5,000 birinci basamak sağlık merkezi bulunmaktadır.**
- Kırsal bölgelerde, sağlık ocakları ve mobil sağlık birimleri daha yaygınken, kentsel alanlarda aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezleri daha sık bulunur.





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

Vatandaşların çoğu birinci basamak sağlık hizmetlerini devlet hastanesi polikliniğinden almaktadır.

**Sağlık Bakanlığına Bağlı
Sağlık Merkezleri ve
Hastaneler**

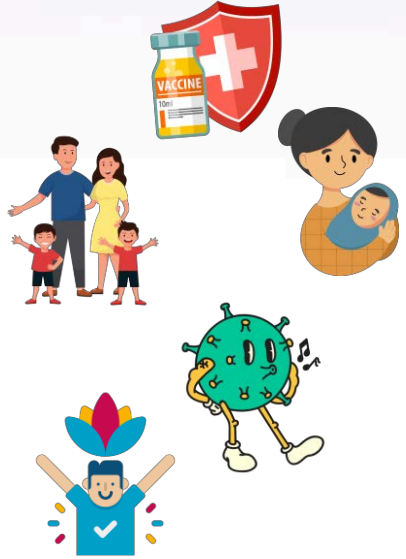
**Sağlık Sigortası
Organizasyonları**
(Sigortalı kişilere ve ailelerine
yöneliktir)

Özel Sağlık Kuruluşları
(Daha yüksek
maliyetlidir)



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri



Aşılama Programları: Çocuk felci, kızamık, kabakulak, difteri, tetanoz, boğmaca ve hepatit B gibi hastalıklara karşı rutin aşılamalar.

Anne ve Çocuk Sağlığı Hizmetleri: Gebelik süresince ve doğum sonrasında annelere perinatal bakım, çocuk sağlığı izleme.

Aile Planlaması Hizmetleri: Doğum kontrol yöntemleri ve üreme sağlığı eğitimi.

Bulaşıcı Hastalıkların Kontrolü: Tüberküloz, sıtma ve HIV/AIDS gibi hastalıkların izlenmesi ve yönetimi.

Genel Hastalık Tedavisi: Hastalıkların teşhisi ve tedavisi, kronik hastalık yönetimi

Sağlık Eğitimi ve Danışmanlık: Toplum sağlığı bilgilendirme ve eğitim kampanyaları



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

DEVLET

Sağlık Bakanlığı, kamuya ait sağlık ocakları, aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezleri aracılığıyla bu hizmetleri sunar. Devlet, sağlık politikalarının belirlenmesi, finansmanı ve denetimi konusunda da sorumluluk taşır.

ÖZEL

Özel sektör, Mısır'da sağlık hizmetlerine önemli katkılar sağlamaktadır. Özel sağlık klinikleri ve muayenehaneler, özellikle kentsel alanlarda yoğunlaşmıştır ve genellikle daha yüksek gelir gruplarına hizmet vermektedir.

Mısır'da birinci basamak sağlık hizmetlerinin etkinliği, devletin sağladığı geniş kapsamlı sağlık hizmetleri ve özel sektörün katkıları ile desteklenmektedir. Bu iki sektörün işbirliği, sağlık hizmetlerinin erişilebilirliğini ve kalitesini artırarak toplumun sağlık düzeyinin yükseltilmesine katkı sağlamaktadır.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri

Health (الصحة)
مستشفيات طبقاً للقطاع والمحافظات (2021-2022)*
Hospitals By Sector & Gov. (2021-2022*)

| Governorate | 2022 | | | | 2021 | | | | المحافظة |
|------------------|---------------------------|--------|----------------|--------------------|---------------------------|--------|----------------|--------------------|---------------|
| | % القطاع الخاص للجملة | الجملة | القطاع الخاص | القطاع الحكومي (1) | % القطاع الخاص للجملة | الجملة | القطاع الخاص | القطاع الحكومي (1) | |
| | % Private Sector to Total | Total | Private Sector | Gov. Sector | % Private Sector to Total | Total | Private Sector | Gov. Sector | |
| Cairo | ... | ... | ... | 104 | 71.3 | 356 | 254 | 102 | القاهرة |
| Alexandria | ... | ... | ... | 37 | 73.4 | 139 | 102 | 37 | الإسكندرية |
| Port-Said | ... | ... | ... | 5 | 72.2 | 18 | 13 | 5 | بورسعيد |
| Suez | ... | ... | ... | 9 | 50.0 | 20 | 10 | 10 | السويس |
| Damietta | ... | ... | ... | 14 | 40.0 | 35 | 14 | 21 | دمياط |
| Dakahlia | ... | ... | ... | 45 | 76.4 | 191 | 146 | 45 | الدقهلية |
| Sharkia | ... | ... | ... | 38 | 55.3 | 85 | 47 | 38 | الشرقية |
| Kalyoubia | ... | ... | ... | 29 | 58.6 | 70 | 41 | 29 | القليوبية |
| Kafr-ElSheikh | ... | ... | ... | 25 | 52.0 | 50 | 26 | 24 | كفر الشيخ |
| Gharbia | ... | ... | ... | 37 | 64.4 | 104 | 67 | 37 | الغربية |
| Menoufia | ... | ... | ... | 32 | 55.6 | 72 | 40 | 32 | المنوفية |
| Behera | ... | ... | ... | 29 | 62.5 | 80 | 50 | 30 | البحيرة |
| Ismailia | ... | ... | ... | 14 | 72.3 | 47 | 34 | 13 | الإسماعيلية |
| Giza | ... | ... | ... | 35 | 77.4 | 155 | 120 | 35 | الجيزة |
| Beni-Suef | ... | ... | ... | 13 | 53.6 | 28 | 15 | 13 | بنى سويف |
| Fayoum | ... | ... | ... | 13 | 45.8 | 24 | 11 | 13 | الفيوم |
| Menia | ... | ... | ... | 38 | 30.8 | 52 | 16 | 36 | المنيا |
| Asyout | ... | ... | ... | 32 | 57.9 | 76 | 44 | 32 | أسيوط |
| Suhag | ... | ... | ... | 28 | 52.6 | 57 | 30 | 27 | سوهاج |
| Qena | ... | ... | ... | 19 | 38.7 | 31 | 12 | 19 | قنا |
| Aswan | ... | ... | ... | 16 | 42.4 | 33 | 14 | 19 | أسوان |
| Luxor | ... | ... | ... | 3 | 25.0 | 20 | 5 | 15 | الأقصر |
| Red Sea | ... | ... | ... | 15 | 65.0 | 20 | 13 | 7 | البحر الأحمر |
| El-Wadi El Gidid | ... | ... | ... | 7 | 46.7 | 15 | 7 | 8 | الوادي الجديد |
| Matrouh | ... | ... | ... | 8 | 37.5 | 8 | 3 | 5 | مطروح |
| North Sinai | ... | ... | ... | 5 | 50.0 | 16 | 8 | 8 | شمال سيناء |
| South Sinai | ... | ... | ... | 5 | 42.9 | 7 | 3 | 4 | جنوب سيناء |
| Total | ... | ... | ... | 655 | 63.3 | 1809 | 1 145 | 664 | الإجمالي |

(1) Includes Ministry of Health, Related Bodies, government agencies & other agencies.
- Health establishments in the private sector have been included in economic census data 2022/2023
Source : Ministry of Health & Population
Egypt in Figures 2024

المستشفيات طبقاً للقطاع (2012-2022)
Hospitals by Sector (2012-2022)

| Unit : No. | القطاع الخاص للإجمالي % Private sector to total | الإجمالي Total | القطاع الخاص Private Sector | القطاع الحكومي (1) Gov. Sector ⁽¹⁾ | السنة Year |
|------------|---|----------------|-----------------------------|---|------------|
| ... | 58.7 | 1 566 | 920 | 646 | 2012 |
| ... | 58.8 | 1 594 | 937 | 657 | 2013 |
| ... | 58.8 | 1 600 | 941 | 659 | 2014 |
| ... | 60.3 | 1 662 | 1 002 | 660 | 2015 |
| ... | 60.6 | 1 679 | 1 017 | 662 | 2016 |
| ... | 61.8 | 1 770 | 1 094 | 676 | 2017 |
| ... | 62.6 | 1 848 | 1157 | 691 | 2018 |
| ... | 63.4 | 1 782 | 1130 | 652 | 2019 |
| ... | 63.2 | 1 798 | 1136 | 662 | 2020 |
| ... | 63.3 | 1 809 | 1145 | 664 | 2021 |
| ... | ... | ... | ... | 662 | * 2022 |

عدد الأسرة طبقاً للقطاع (2012-2022)
No.of Beds By Sector (2012-2022)

| Unit : No. | القطاع الخاص للإجمالي % Private sector to total | الإجمالي Total | القطاع الخاص Private Sector | القطاع الحكومي (1) Gov. Sector ⁽¹⁾ | السنة Year |
|------------|---|----------------|-----------------------------|---|------------|
| ... | 20.8 | 122 267 | 25 447 | 96 820 | 2012 |
| ... | 20.9 | 124 300 | 26 009 | 98 291 | 2013 |
| ... | 20.1 | 122 473 | 24 647 | 97 826 | 2014 |
| ... | 25.0 | 124 361 | 31 094 | 93 267 | 2015 |
| ... | 25.8 | 126 595 | 32 698 | 93 897 | 2016 |
| ... | 27.2 | 132 092 | 35 981 | 96 111 | 2017 |
| ... | 27.0 | 131 003 | 35 320 | 95 683 | 2018 |
| ... | 27.9 | 128 344 | 35 745 | 92 599 | 2019 |
| ... | 27.2 | 121 617 | 33 020 | 88 597 | 2020 |
| ... | 29.3 | 117 504 | 34 470 | 83 034 | 2021 |
| ... | ... | ... | ... | 88 427 | * 2022 |

(1) القطاع الحكومي يتمثل أسرة (وزارة الصحة والسكان - التأمين الصحي - المؤسسة العلاجية - المستشفيات والمعاهد التطبيقية - الجامعات - الشرطة والسجون - هيئات أخرى)
(1) The Governemental Sector consists beds of (Ministry of Health & Population - Health Insurance - Recovery Establishment - Hospitals & Educational Institutes - Universities - Police & Prisons - Other institutions).

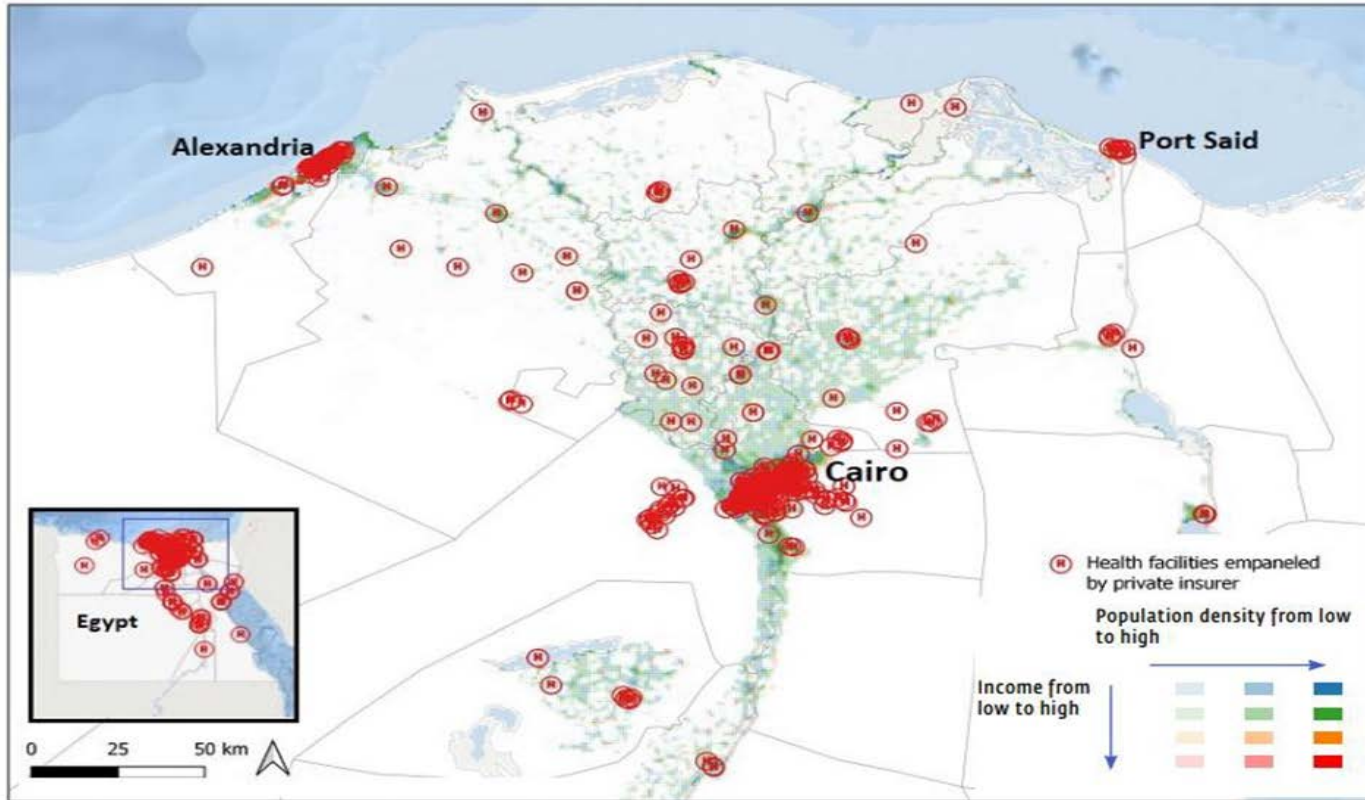
Hastane Sayıları



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri

FIGURE 2.3 LOCATIONS OF EMPANELED PRIVATE HEALTH FACILITIES AND DEMOGRAPHICS (POPULATION DENSITY AND GDP PER CAPITA)



Hastane Konumları ve Sayıları



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri

عدد الأسره بالمستشفيات طبقا للقطاع والمحافظه (*2022-2021)
No. of Beds in Hospitals By Sector and Governorate (2021-2022*)
Unit : No. الوحدة : بالعدد

| Governorate | 2022 | | | | 2021 | | | | المحافظة |
|--------------|--|--------------|-----------------------------|----------------------------|--|---------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------|
| | % القطاع الخاص للجملة / Private Sector | الجملة Total | القطاع الخاص Private Sector | القطاع الحكومي .Gov Sector | % القطاع الخاص للجملة / Private Sector Total | الجملة Total | القطاع الخاص Private Sector | القطاع الحكومي .Gov Sector | |
| Cairo | ... | ... | ... | 19914 | 32.5 | 26797 | 8702 | 18095 | القاهرة |
| Alexandria | ... | ... | ... | 7192 | 36.7 | 11245 | 4131 | 7114 | الإسكندرية |
| Port-Said | ... | ... | ... | 173 | 71.8 | 485 | 348 | 137 | بورسعيد |
| Suez | ... | ... | ... | 400 | 22.7 | 779 | 177 | 602 | السويس |
| Damietta | ... | ... | ... | 2099 | 16.0 | 2705 | 433 | 2272 | دمياط |
| Dakahlia | ... | ... | ... | 7160 | 29.5 | 8925 | 2634 | 6291 | الدقهلية |
| Sharkia | ... | ... | ... | 4275 | 28.4 | 6653 | 1892 | 4761 | الشرقية |
| Kalyoubia | ... | ... | ... | 5977 | 15.8 | 6431 | 1015 | 5416 | القليوبية |
| Kafr-Sheikh | ... | ... | ... | 2147 | 24.8 | 2654 | 657 | 1997 | كفر الشيخ |
| Gharbia | ... | ... | ... | 5079 | 31.8 | 6922 | 2204 | 4718 | الغربية |
| Menoufia | ... | ... | ... | 3811 | 21.7 | 4516 | 979 | 3537 | المنوفية |
| Behera | ... | ... | ... | 3103 | 43.0 | 5849 | 2516 | 3333 | البحيرة |
| Ismailia | ... | ... | ... | 1001 | 20.3 | 1535 | 311 | 1224 | الإسماعيلية |
| Giza | ... | ... | ... | 3951 | 46.2 | 7225 | 3338 | 3887 | الجيزة |
| Beni-Suef | ... | ... | ... | 1914 | 18.7 | 1987 | 371 | 1616 | بنى سويف |
| Fayoum | ... | ... | ... | 1970 | 18.2 | 2163 | 394 | 1769 | الفيوم |
| Menia | ... | ... | ... | 3455 | 13.2 | 3750 | 494 | 3256 | المنيا |
| Asyout | ... | ... | ... | 5886 | 21.7 | 6432 | 1394 | 5038 | أسيوط |
| Suhag | ... | ... | ... | 3011 | 28.9 | 3501 | 1012 | 2489 | سوهاج |
| Qena | ... | ... | ... | 1853 | 16.4 | 2105 | 345 | 1760 | قنا |
| Aswan | ... | ... | ... | 1072 | 21.0 | 1316 | 277 | 1039 | أسوان |
| Luxor | ... | ... | ... | 132 | 11.2 | 1083 | 121 | 962 | الأقصر |
| Red Sea | ... | ... | ... | 1265 | 46.9 | 749 | 351 | 398 | البحر الأحمر |
| Wadi Gidid | ... | ... | ... | 420 | 13.8 | 537 | 74 | 463 | الوادي الجديد |
| Matrouh | ... | ... | ... | 435 | 26.6 | 458 | 122 | 336 | مطروح |
| North Sinai | ... | ... | ... | 430 | 20.9 | 363 | 76 | 287 | شمال سيناء |
| South Sinai | ... | ... | ... | 302 | 30.1 | 339 | 102 | 237 | جنوب سيناء |
| Total | ... | ... | ... | 88427 | 728.73 | 117504 | 34470 | 83034 | الإجمالي |

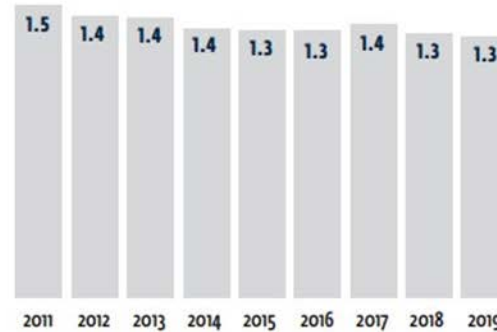
- Health establishments in the private sector have been included in economic census data 2022/2023
- المنشآت الصحية بالقطاع الخاص ضمن بيانات التعداد الإقتصادي 2022/2023
Source : Ministry of Health & Population
المصدر: وزارة الصحة والسكان
Egypt in Figures 2024
مصر في أرقام 2024

Nüfusa Düşen Hastane Yatak Sayıları

FIGURE 2.1 NUMBER OF HOSPITAL BEDS IN EGYPT

a. Number of beds has not been able to keep up with population growth in the past ten years

(Beds per 1,000 people in Egypt)



b. Egypt still falls below average for beds (2017)



Sources: BCG analysis, CAPMAS, World Bank.

Note: EU = European Union.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri

- 2023 yılı itibarıyla Mısır'da toplam **3.125** hastane bulunmaktadır. Bu hastanelerden 1.750'si kamu, 1.375'i özel sektöre aittir.
- 2023 yılı itibarıyla Mısır'da her 1.000 kişiye **2,4** hastane yatağı düşmektedir. Bu oran, OECD ortalaması olan 4,7'nin oldukça altındadır.
- 2023 yılı itibarıyla Mısır'daki toplam hastane yataklarının %62'si kamu, %38'i özel sektöre aittir.
- 2023 yılı itibarıyla Mısır'daki kamu hastanelerinin ortalama yatak doluluk oranı **%78**'dir. Özel hastanelerin ortalama yatak doluluk oranı ise %65'tir.
- 2023 yılı itibarıyla Mısır'daki kamu hastanelerinin ortalama yatak değişim hızı **10**'dur. Özel hastanelerin ortalama yatak değişim hızı ise **14**'tür.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

Mısır'da üçüncü basamak sağlık hizmetleri, kamu ve özel sektörden kuruluşların bir araya gelmesiyle sunulmaktadır. Bu kuruluşlar arasında şunlar yer alır:

50

1. Üniversite hastaneleri:

Mısır'daki en büyük ve en gelişmiş üçüncü basamak sağlık hizmeti sağlayıcılarıdır. Tıbbi fakültelerine bağlıdır ve en son tıbbi teknolojilere ve uzmanlığa erişim sağlarlar.

2. Uzmanlık hastaneleri:

Belirli tıbbi alanlarda uzmanlaşmış hastanelerdir. Kansere, kalp hastalığı ve beyin cerrahisi gibi alanlarda hizmet sunabilirler.

75

3. Özel üçüncü basamak hastaneler:

Özel sektör tarafından işletilen ve geniş bir yelpazede üçüncü basamak sağlık hizmeti sunan hastanelerdir.

100

2023 yılından itibaren Mısır'da toplam **225** üçüncü basamak hastane bulunmaktadır. Bu hastanelerden 100'ü kamu, 125'i özel sektöre aittir.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

- Mısır'da üçüncü basamak sağlık hizmetlerine erişim, hastanın ikamet ettiği yere, sigorta durumuna ve tıbbi durumunun ciddiyetine göre değişmektedir. Kamu hastaneleri ücretsiz veya düşük maliyetli hizmet sunarken, özel hastanelerin hizmetleri daha pahalıdır.
- **Kamu Hastaneleri:** Kamu hastaneleri, Mısır'daki üçüncü basamak sağlık hizmetlerinin çoğunu sağlar. Bu hastaneler, öncelikli olarak **acil vakaları ve yoksul hastaları** tedavi eder.
- **Özel Hastaneler:** Özel hastaneler, daha geniş bir yelpazede hizmet ve daha kısa bekleme süreleri sunar. Ayrıca lüks ve modern tesisler de sunabilirler.

Hükümet Finansmanı: Hükümet, kamu hastanelerinin maliyetlerinin büyük kısmını karşılar. Ayrıca yoksul hastalara ilaç ve tıbbi malzemeler için sübvansiyonlar da sağlar.

Özel Sigorta: Özel sigorta şirketleri, özel hastanelerde sağlanan tıbbi hizmetlerin bir kısmını veya tamamını karşılayabilir.

Hastalar: Hastalar, özel sigorta kapsamında değilse veya sigorta kapsamı dışı hizmetler için ödeme yapmak zorundadır.





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

1. Üniversite hastaneleri: Mısır'daki en büyük ve en gelişmiş üçüncü basamak sağlık hizmeti sağlayıcılarıdır. Tıbbi fakültelerine bağlıdır ve en son tıbbi teknolojilere ve uzmanlığa erişim sağlarlar. Üniversite hastaneleri, tıbbi araştırma ve eğitimde önemli rol oynar. Ayrıca karmaşık tıbbi ve cerrahi vakaları da yönetirler.

- Kahire Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi
- Ain Shams Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi
- Assiut Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri



**National
Cancer
Institute**
Cairo University

2. Uzmanlık hastaneleri: Belirli tıbbi alanlarda uzmanlaşmış hastanelerdir. Kanser, kalp hastalığı ve beyin cerrahisi gibi alanlarda hizmet sunabilirler. Belirli tıbbi alanlarda uzmanlaşmış hastanelerdir. Kanser, kalp hastalığı ve beyin cerrahisi gibi alanlarda hizmet sunabilirler. Uzmanlık hastaneleri, belirli tıbbi alanlarda en yüksek düzeyde uzmanlık ve bakımı sunar.

- Ulusal Kanser Enstitüsü
- Kalp ve Damar Hastalıkları Enstitüsü
- Nöroloji ve Nöroşirurji Enstitüsü





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

3. Özel Üçüncü Basamak Hastaneler: Özel sektör tarafından işletilen ve geniş bir yelpazede üçüncü basamak sağlık hizmeti sunan hastanelerdir. Özel sektör tarafından işletilen ve geniş bir yelpazede üçüncü basamak sağlık hizmeti sunan hastanelerdir. Özel üçüncü basamak hastaneler, hastalara daha fazla seçenek ve daha iyi erişim sağlar. Ayrıca lüks ve modern tesisler de sunabilirler.

- Cleveland Clinic Abu Dhabi
- Sheikh Zayed City Medical Center
- Medcare Alexandria Hospital





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Palyatif Bakım

Palyatif bakım, ilerleyen bir hastalığı olan hastalara ve ailelerine semptom yönetimi ve destek sağlayan bir sağlık hizmeti alanıdır.

Mısır'da palyatif bakım hizmetleri çeşitli kuruluşlar tarafından sunulmaktadır. Bunlardan birkaçı şunlardır:

- **Hastaneler:** Birçok hastane, palyatif bakım hizmetleri sunan özel birimlere veya kliniklere sahiptir. Bu birimler, ağrı, nefes darlığı ve bulantı gibi semptomların yönetilmesine odaklanır.
- **Hospice'ler:** Hospice'ler, hayatlarının son evrelerinde olan hastalara ve ailelerine destek ve bakım sağlayan kuruluşlardır. Mısır'da az sayıda hospice bulunmaktadır, ancak sayıları artmaktadır.
- **Evde Sağlık Hizmetleri:** Bazı kuruluşlar, hastaların evlerinde palyatif bakım hizmeti sunmaktadır. Bu, hastaların sevdikleriyle birlikte kalmalarına ve daha konforlu bir ortamda ölmelerine olanak tanır.
- **Sivil Toplum Kuruluşları:** Birçok sivil toplum kuruluşu (STK), Mısır'da palyatif bakım hizmetleri sunmaktadır. Bu STK'lar, hastalara ve ailelerine eğitim, destek grupları ve diğer kaynaklar sağlayabilir.





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Palyatif Bakım

Mısır'daki palyatif bakım ekipleri genellikle doktorlar, hemşireler, sosyal hizmet uzmanları, psikologlar ve din adamlarından oluşur. Bu ekip, hastanın ve ailenin tüm ihtiyaçlarını karşılamak için birlikte çalışır.





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Palyatif Bakım

Mısır'da palyatif bakım nispeten yeni bir alandır, ancak son yıllarda önemli ilerleme kaydedilmiştir. Mısır'da palyatif bakımın gelişmesi önünde bazı zorluklar bulunmaktadır. Bunlardan birkaçı şunlardır:

Farkındalık eksikliği

Yetersiz kaynak

Eğitim eksikliği

Mısır hükümeti ve sivil toplum kuruluşları, palyatif bakımı geliştirmek için birlikte çalışmaktadırlar. Farkındalığı artırmak, kaynakları artırmak ve sağlık uzmanlarını eğitmek için çeşitli girişimler yapılmaktadır. Bu girişimler, Mısır'daki hastalara ve ailelerine daha iyi palyatif bakım hizmeti sunulmasına yardımcı olacaktır.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

- Birincil Sağlık Kuruluşları (PHC'ler)
- Aile Sağlığı Merkezleri (FHC'ler)

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri

- Kamu Hastaneleri
- Özel Hastaneler

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

- Üniversite Hastaneleri
- Uzmanlık Hastaneleri
- Özel 3.Basamak Hastaneler

- Mısır'daki sağlık sisteminde **sevk zinciri** karmaşık ve parçalıdır. Hastalar genellikle birinci basamak sağlık hizmetlerinden ikinci basamak sağlık hizmetlerine ve ardından üçüncü basamak sağlık hizmetlerine sevk edilir. Sevk zinciri genellikle uzun bekleme süreleri ve koordinasyon eksikliği ile karakterizedir.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Devletin Rolü

Mısır'daki sağlık sisteminde devlet önemli bir rol oynar. Devlet, kamu sağlık sisteminin finansmanından, düzenlemesinden ve denetlenmesinden sorumludur. Ayrıca, sağlık hizmetlerinin sunumunda da önemli bir rol oynar.





SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Santralizasyon / Desantralizasyon Durumu

Santralizasyon: Mısır'daki sağlık sisteminde santralizasyon, Sağlık Bakanlığı'nın (SB) ulusal düzeyde önemli bir yetki ve sorumluluk sahibi olması anlamına gelir.

Ulusal sağlık politikalarının ve standartlarının belirlenmesi

Bu politikalar, hangi sağlık hizmetlerinin ücretsiz olarak sunulacağını, hangi sağlık tesislerinin minimum standartları karşılaması gerektiğini ve sağlık sisteminin nasıl finanse edileceğini belirler.

Veri toplama ve analizi

Bu veriler, sağlık sisteminin performansını izlemek ve iyileştirmek için kullanılır. SB, bebek ölüm oranları, bulaşıcı hastalık vakaları veya hasta memnuniyeti puanları gibi göstergeleri takip edebilir.



Sağlık bütçesinin yönetimi

Kaynak dağılımını belirler. Bu, hangi sağlık hizmetlerine ne kadar fon ayrılacağına dair kararları içerir. Örneğin SB, kırsal alanlardaki sağlık hizmetlerine daha fazla fon ayırabilir veya belirli hastalıklara yönelik programlara daha fazla kaynak aktarabilir.

Sağlık mevzuatının hazırlanması ve uygulanması

SB; hastaneler, klinikler ve sağlık çalışanları için geçerli olan tüm yasaları ve yönetmelikleri hazırlar ve uygular. Bu yasalar ve yönetmelikler, sağlık hizmetlerinin kalitesini ve güvenliğini sağlamayı ve hasta haklarını korumayı amaçlar.

<https://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>
<https://www.who.int/countries/egy>

<https://stats.oecd.org/>



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Santralizasyon / Desantralizasyon Durumu

Santralizasyon : Örnek

Evrensel Sağlık Sigortası: 2018 yılında SB, tüm vatandaşlara ücretsiz temel sağlık hizmetleri sunmayı amaçlayan "Evrensel Sağlık Sigortası" adlı bir politika başlattı. Bu politika, santralizasyonun sağlık hizmetlerine erişimi genişletmek ve tüm vatandaşlar için daha eşit bir sağlık hizmeti sunmak için nasıl kullanılabileceğinin bir örneğidir.

Hastane Lisanslama ve Denetimi: SB, özel hastanelerin lisanslanmasına ve denetlenmesine ilişkin yönetmelikler belirler. Bu yönetmelikler, özel hastanelerin minimum standartları karşılamasını ve hasta güvenliğini sağlamasını sağlar.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Santralizasyon / Desantralizasyon Durumu

Desantralizasyon: Mısır'daki sağlık sisteminde desantralizasyon, 27 bölgesel sağlık müdürlüğünün (Bölgesel SM) belirli bir coğrafi bölgedeki sağlık hizmetlerinden sorumlu olması anlamına gelir.

Yerel sağlık planlaması

Bölgesel SM, kendi bölgelerindeki sağlık ihtiyaçlarını belirleyen ve bu ihtiyaçlara yönelik planlar hazırlayan yerel sağlık planları oluşturur. Bu planlar, bölgedeki kronik hastalıkların prevalansına veya yaşlı nüfusun oranına göre uyarlanabilir.

Hizmet sunumu

Bölgesel SM, kendi bölgelerindeki devlet hastaneleri ve klinikleri yönetir ve bu tesislerde sunulan sağlık hizmetlerini denetler. Bölgesel SM, bir hastanenin ekipman ve personel ihtiyacını belirleyebilir veya bir kliniğin hangi hizmetleri sunacağını belirleyebilir.

Performans değerlendirilmesi

Bölgesel SM, kendi bölgelerindeki sağlık tesislerinin performansını değerlendirir ve iyileştirmek için çalışır. Bölgesel SM, bir hastanenin hasta memnuniyeti puanlarını takip edebilir veya bir kliniğin enfeksiyon kontrol protokollerini denetleyebilir.



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Santralizasyon / Desantralizasyon Durumu

Desantralizasyon: Örnek

Kırsal Sağlık Hizmetleri: SB, kırsal alanlardaki sağlık hizmetlerine daha fazla fon ayırabilir. Bölgesel SM, bu fonları kırsal alanlarda yeni sağlık tesisleri inşa etmek veya mevcut tesisleri iyileştirmek için kullanabilir.

Kronik hastalık yönetimi: 2020 yılında, Aswan Bölgesel SM, diyabet ve kalp hastalığı gibi kronik hastalıkların prevalansının yüksek olduğu bölgesi için bir yerel sağlık planı hazırladı. Plan, bu hastalıkları önlemek ve yönetmek için özel programlar ve hizmetler içeren bir dizi strateji belirledi.



SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Sağlık Harcamalarının Durumu:

- **Yetersiz Finansman:** Mısır'daki sağlık hizmetleri yeterince finanse edilmemektedir. 2021 yılında GSYH'nın sadece %5.4'ü sağlık harcamalarına ayrılmıştır. Bu oran, OECD ortalamasının (%9.8) ve Afrika ortalamasının (%5.5) altında kalmaktadır. Kişi başına düşen sağlık harcaması da oldukça düşüktür (**500 ABD Doları**), OECD ortalamasının (%3.539 ABD Doları) ve Afrika ortalamasının (%429 ABD Doları) altında kalmaktadır.
- **Yükselen Maliyetler:** Sağlık hizmetlerinin maliyeti artmaktadır. Bu durum, artan ilaç fiyatları, tıbbi cihaz maliyetleri ve sağlık personeline yapılan maaş ödemelerinden kaynaklanmaktadır. Artan maliyetler, hükümeti ve hanehalklarını zorlamaktadır.
- **Eşitsizlik:** Sağlık harcamaları Mısır'da eşitsiz bir şekilde dağılmıştır. Zenginler, yoksullara göre sağlık hizmetlerine daha fazla erişim imkanına sahiptir. Bu durum, sağlık sonuçlarındaki eşitsizlikleri artırmaktadır.
- **Coğrafi Eşitsizlik:** Kırsal alanlarda yaşayan insanlar, şehirlerde yaşayanlara göre daha az sağlık hizmetine erişebilmektedir. Bu durum, coğrafi konumdan bağımsız olarak tüm vatandaşlara eşit sağlık hizmeti sunma hedefini zorlaştırmaktadır.



SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Kamu Sektörü: Kamu sektörü, sağlık harcamalarının **%55**'ini finanse etmektedir. Bu oran, OECD ortalamasının (%73) altında ve Afrika ortalamasının (%43) üzerindedir. Kamu sektörü, hastaneler, klinikler ve diğer sağlık tesislerinin işletilmesinden sorumludur.

Özel Sektör: Özel sektör, sağlık harcamalarının **%45**'ini finanse etmektedir. Bu oran, OECD ortalamasının (%27) üzerinde ve Afrika ortalamasının (%57) altındadır. Özel sektör, hastaneler, klinikler, eczaneler ve diğer sağlık tesislerinin yanı sıra özel sağlık sigortası da sunmaktadır.

Hanehalkları: Hanehalkları, sağlık harcamalarının **%30**'unu doğrudan cebinden ödemektedir. Bu oran, OECD ortalamasının (%24) ve Afrika ortalamasının (%44) üzerindedir. Yüksek cebe doğrudan ödemeler, yoksulluğu ve mali zorlanmayı artırabilir.



SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Kamu finansmanı

Hükümet Bütçesi:

Mısır hükümeti, sağlık hizmetlerine sağladığı doğrudan fonlama ile en büyük finansman kaynağıdır. 2021 yılı bütçesinde, sağlık hizmetlerine ayrılan pay %10.6'ydı.

Sosyal Sigorta:

Mısır'da, çalışanların ve işverenlerin sağlık sigortasına prim ödemesi zorunludur. Bu prim gelirleri, kamu sağlık hizmetlerinin finanse edilmesine yardımcı olur.

Diğer Kamu Finansman Kaynakları:

Dış yardımlar, vakıflar ve hayır kurumları gibi diğer kamu finansman kaynakları da Mısır'daki sağlık hizmetlerine katkıda bulunur.

Özel finansman

Cepten Ödemeler:

Mısır'da sağlık harcamalarının önemli bir kısmı cepten ödemeler yoluyla finanse edilmektedir. 2018 yılında, sağlık harcamalarının %63'ü cepten ödemeler yoluyla karşılandı.

Özel Sağlık Sigortası:

Özel sağlık sigortası, Mısır'da giderek artan bir sağlık harcaması finansman kaynağıdır. 2018 yılında, nüfusun %16'sı özel sağlık sigortasına sahipti.

Diğer Özel Finansman Kaynakları:

Özel hastaneler ve klinikler gibi özel sağlık kuruluşları da Mısır'daki sağlık harcamalarına katkıda bulunur.



SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Finansman Kaynakları:

- **Vergiler:** Kamu sektörü sağlık harcamalarının büyük kısmı vergilerden finanse edilmektedir. Gelir vergisi, katma değer vergisi ve gümrük vergileri gibi çeşitli vergiler sağlık hizmetlerini finanse etmek için kullanılmaktadır.
- **Sosyal Sigorta:** Mısır'da çalışanlar ve işverenleri, sağlık hizmetlerini finanse etmek için sosyal sigorta primi ödemektedir. Sosyal sigorta, sağlık hizmetlerine erişim imkanını genişletmek için önemli bir araçtır.
- **Dış Yardım:** Dünya Sağlık Örgütü (WHO) ve Dünya Bankası gibi uluslararası kuruluşlar, Mısır'daki sağlık hizmetlerini finanse etmek için mali yardım sağlamaktadır. Dış yardım, sağlık sisteminin geliştirilmesi ve modernleştirilmesi için önemli bir kaynak olabilir.
- **Özel Sağlık Sigortası:** Özel sağlık sigortası, Mısır'da giderek artan bir sağlık finansman kaynağıdır.



SAĞLIK İNSAN GÜCÜ İSTATİSTİKLERİ



Hemşireler:

2020 yılında Mısır'da 1.000 kişiye düşen hemşire sayısı 1.7'ydi. (Bu oran da WHO'nun 1.000 kişiye düşen en az 3 hemşirelik küresel hedefine ulaşamamaktadır.)



Hekimler:

2020 yılında Mısır'da 1.000 kişiye düşen hekim sayısı 3.1'di. (Bu oran, Dünya Sağlık Örgütü'nün 1.000 kişiye düşen en az 4 hekimlik küresel hedefine ulaşamamaktadır.)



Diş Hekimleri: 2020 yılında Mısır'da 1.000 kişiye düşen diş hekim sayısı 0.6'ydı.

Ebeler: 2020 yılında Mısır'da 1.000 kişiye düşen ebe sayısı 0.4'tü.

Eczacılar: 2020 yılında Mısır'da 1.000 kişiye düşen eczacı sayısı 0.3'tü.