



# PORTEKİZ SAĞLIK SİSTEMİ



# PORTEKİZ

- Portekiz, Avrupa kıtası batı kıyısında yer alır. Karada tek komşusu İspanya'dır.
- **Başkent:** Lizbon
- **Dil:** Portekizce
- **Para Birimi:** Avro
- **Nüfus:**10,423,396 (2024)
- **Yüz Ölçümü:** 92.226 km<sup>2</sup>



[Category:Maps of archaeological sites in Portugal - Wikimedia Commons](#)



# DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

## Yaş Dağılımı

**0-14 Yaş**

**15-64 Yaş**

**65+ Yaş**

• %12.7

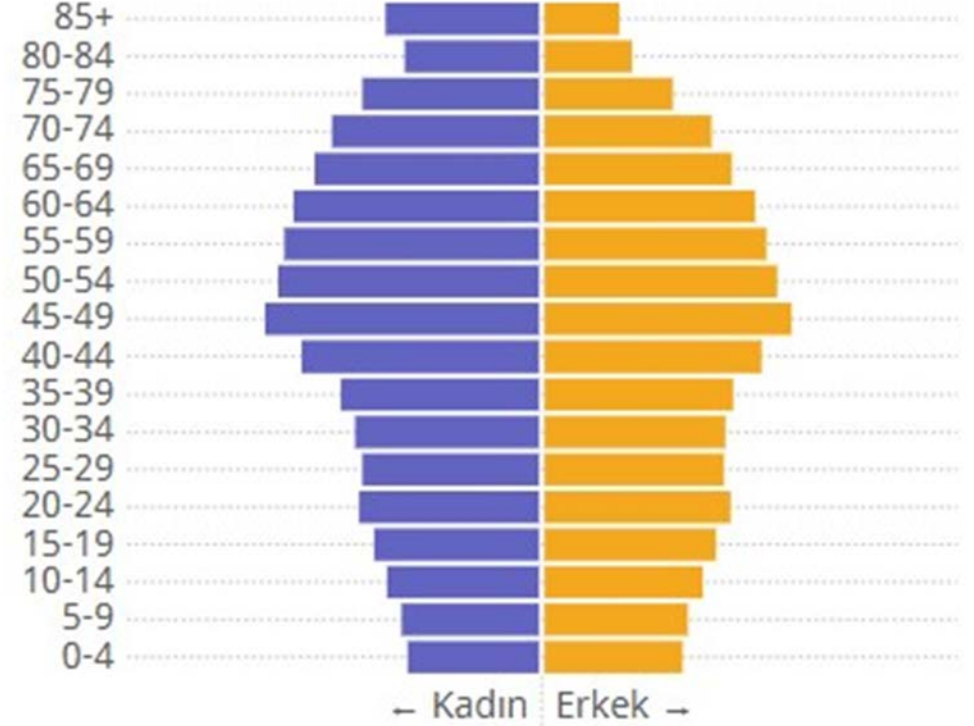
• %65

• %22.3

**Toplam bağımlılık oranı: 56**

**Genç bağımlılık oranı: 20.8**

**Yaşlı bağımlılık oranı: 35.2**



**Yaş ve Cinsiyete Göre Nüfus**



## DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

**Bebek ölüm hızı:** 2.4 ölüm/1000 canlı doğum

**Neonatal ölüm hızı:** 2/1000 canlı doğum

**5 yaş altı ölüm hızı:** 3/1000 canlı doğum

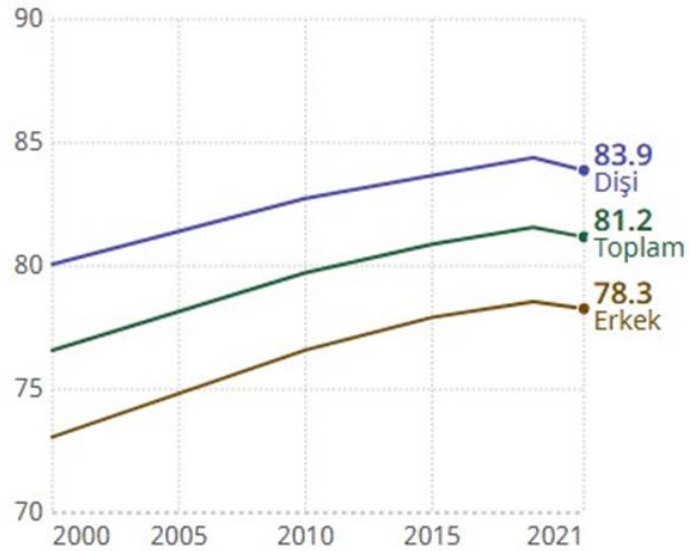
**Anne ölüm oranı:** 12 ölüm/100.000 canlı doğum

**Toplam doğurganlık hızı:** 1.45 çocuk/kadın

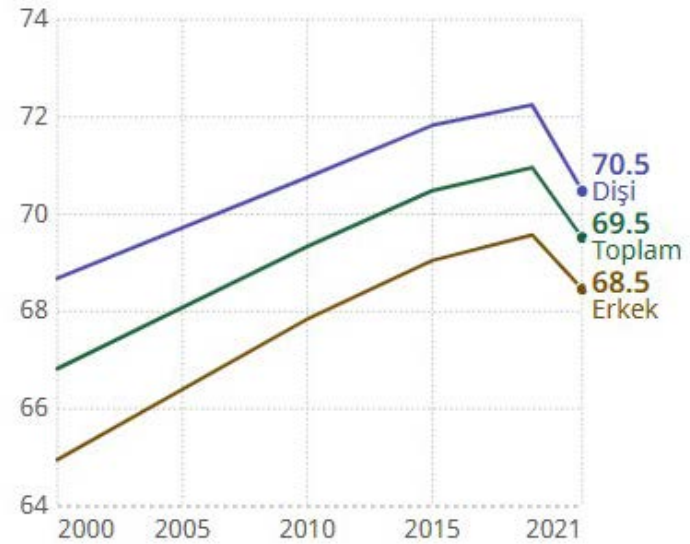


# DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

## Doğumda Beklenen Yaşam Süreleri ve Sağlıklı Yaşam Beklentisi



Doğumda Beklenen Yaşam Süresi



Sağlıklı Yaşam Beklentisi

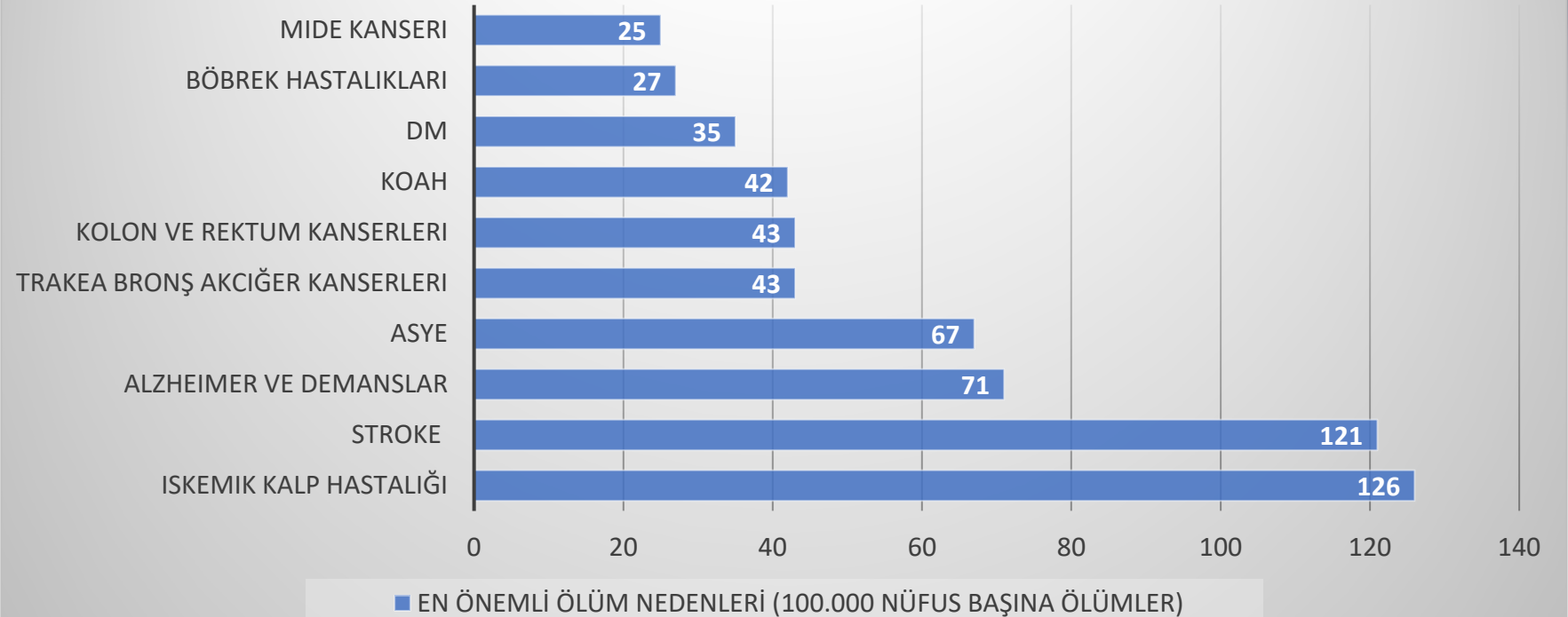
- Portekiz'de doğumda beklenen yaşam süresi (yıl) 2000 yılında 76,6 yıldan 2021'de 81,2 yıla ▲ 4,6 yıl artmıştır.
- Portekiz'de doğumda sağlıklı yaşam beklentisi (yıl) 2000 yılında 66,8 yıldan 2021'de 69,5 yıla ▲ 2,69 yıl artmıştır.



# DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

## Başlıca Ölüm Nedenleri

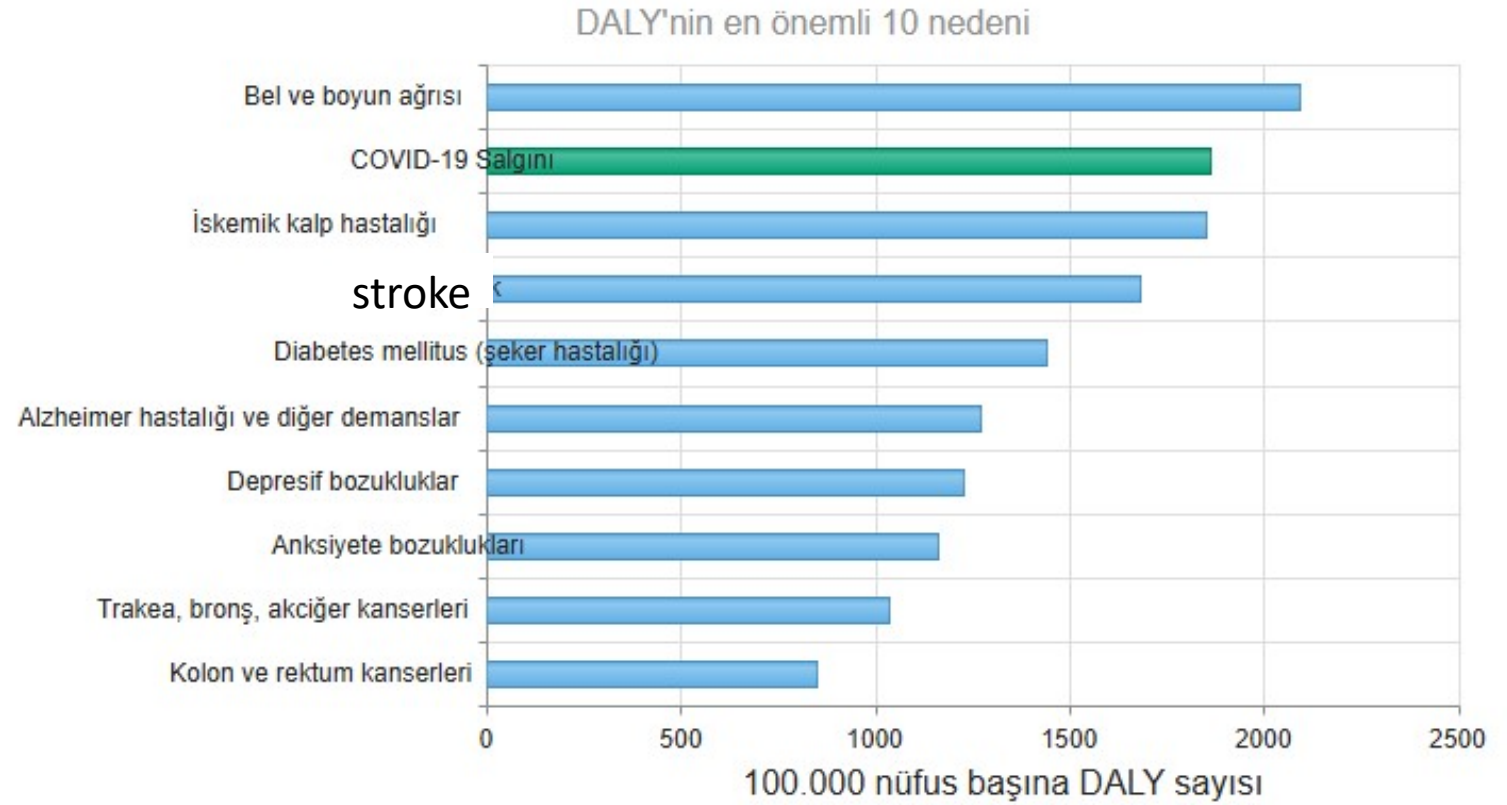
### EN ÖNEMLİ ÖLÜM NEDENLERİ (100.000 NÜFUS BAŞINA ÖLÜMLER)





# DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

## Hastalık Yükü







# DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

## Kontraseptif Kullanımı ve Bağışıklık Yüzdeleri

**Kontraseptif yaygınlık oranı: %73.9**

**Sağlık personeline gerçekleştirilen doğum yüzdesi: %97.3**

**3 doz kombine difteri, tetanoz toksoidi ve boğmaca aşısı (DTP3) alan bir yaşındaki çocukların yüzdesi: %99**

**2 doz kızamık aşısı alan çocukların yüzdesi: %96**



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU



- Dünya Sağlık Örgütü (WHO) sağlık sistemleri sıralamasında Portekiz 12. sırada yer almaktadır.
- Portekiz sağlık sistemi esas olarak vergilendirme yoluyla finanse edilmektedir.
- Hem özel hem de halk sağlığı sektörüne sahip olan ülke, Servico Nacional de Saude (SNS) aracılığıyla kapsamlı sağlık sigortası sunmaktadır.
- Portekiz vatandaşlarının yanı sıra Avrupa Sağlık Sigortası Kartına sahip ziyaretçiler (90 güne kadar) kapsamlı sağlık hizmetine erişebilir.
- Bununla birlikte, halk sağlığı sistemi belirli tedaviler, reçeteler ve uzmanlar için zaman zaman düşük miktarlarda (20 Euro'dan az) ücret almaktadır.
- 18 yaşın altındaki çocuklar ve 65 yaşın üzerindeki kişiler % 100 ücretsiz sağlık hizmetinden yararlanabilirler.



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

- Vatandaş olmayanlar ve AB üyesi olmayan ziyaretçiler gibi SNS'ye erişemeyenlerin özel sağlık sigortası satın almaları gereklidir.
- SNS, anne bakımı, toplum sağlığı, bazı diş bakımı gibi birincil ve ikincil sağlık hizmetlerini kapsar.
- Portekiz'deki acil durum numarası ambulans, polis ve itfaiye için 112'dir.
- 24 Saat Sağlık Hattı, hastalık durumunda önceliklendirme, tavsiye ve yönlendirme sağlar (Sağlık Hattı 24 - 808 24 24 24)





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

- Portekizde kamu sağlık sistemine kaydolmak için öncelikle vergi kimlik numarası almak üzere sosyal güvenliğe kaydolmak gerekiyor.
- Sosyal güvenliğe kaydolduktan sonra SNS kullanıcı numarası edinilebilir.
- Portekiz'de uzun süreli kalınacak ancak henüz oturma izni yoksa, 808 24 24 24 numaralı telefonu arayarak ve geçici bir kullanıcı numarası isteyerek geçici olarak kayıt olunabilir.
- Portekiz vatandaşları için, SNS kullanıcı numarası cartão de cidadão'nuzda (vatandaş kartı) görüntülenir.
- Kullanıcı adı edinildikten sonra SNS online portalından online randevu alınabilir.



 | **SNS 24** CENTRO DE CONTACTO  
808 24 24 24



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU



**Ministério  
da Saúde**

## **Sağlık Bakanlığı (Ministério da Saúde)**

**Görevler ve Yetkiler:** Sağlık politikalarını oluşturur, sağlık hizmetlerinin düzenlenmesi ve denetiminden sorumludur. Ayrıca, sağlık bütçesini yönetir ve sağlık hizmetlerinin kalitesini denetler.

## **Serviço Nacional de Saúde (SNS)**

Portekiz'in kamu sağlık hizmetlerini sağlayan ana kurumudur. Vergi ile desteklenen bu sistem, kapsamlı sağlık hizmetleri sunar.

**Hizmetler:** Acil sağlık hizmetleri, temel sağlık hizmetleri, hastane bakımı, uzun vadeli bakım ve rehabilitasyon hizmetlerini içerir.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Administração Regional de Saúde (ARS)

**Bölgesel Yönetimler:** Portekiz, beş bölgesel sağlık yönetimi (ARS) tarafından yönetilir:

**Görevler:** Yerel sağlık hizmetlerini organize eder, sağlık stratejilerini uygular ve sağlık hizmetlerinin kalitesini denetler.

- **ARS Norte: Kuzey Bölgesi**
- **ARS Centro: Orta Bölge**
- **ARS Lisboa e Vale do Tejo: Lizbon ve Tagus Vadisi Bölgesi**
- **ARS Alentejo: Alentejo Bölgesi**
- **ARS Algarve: Algarve Bölgesi**



**ARS NORTE**  
Administração Regional  
de Saúde do Norte, I.P.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Sağlık Merkezleri (Centros de Saúde)

**Aile Hekimliği:** Temel sağlık hizmetleri sunar, koruyucu sağlık hizmetleri ve sağlık eğitimleri sağlar. Ayrıca, aşılar, sağlık taramaları ve rutin kontroller gibi hizmetler sunar. Her sağlık merkezi, belirli bir coğrafi bölgeye hizmet verir ve yerel sağlık ihtiyaçlarını karşılamak için çalışır.

## Hastaneler (Hospitais)

**Genel Hastaneler:** Akut bakım, cerrahi müdahaleler ve çeşitli tıbbi uzmanlık hizmetleri sağlar. Kamu ve özel hastaneler olmak üzere iki ana kategoriye ayrılır.

**Özel Hastaneler:** Genellikle özel sağlık sigortası ile finansman sağlar ve hastalara hızlı erişim ve özel hizmetler sunar.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Koruyucu Sağlık Hizmetleri

**Ulusal Aşı  
Programı**

**Tarama  
Programları**

**Çocuk ve  
Ergen Sağlığı**

**Sağlık Eğitimi  
ve  
Bilinçlendirme**



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU



## Ulusal Aşı Programı: Ücretsizdir

**Doğumda:** Hepatit B aşısının 1. dozu (HBV)

### 2 Aylıkken:

- Altı değerlikli aşı DTPaHibVIPVHB
- Difteri, tetanoz ve boğmacaya karşı 1. doz (DTaP)
- Haemophilus influenzae tip b hastalığına (Hib) karşı 1. doz
- Çocuk felcine karşı 1. doz (IPV)
- Hepatit B aşısının 2. dozu (HBV)
- Streptococcus pneumoniae (Pn13) 1. doz konjuge aşı
- ***Neisseria meningitidis B aşısının 1. dozu (MenB 1)***



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## 4 Aylıkken:

- 2. doz DTaP, Hib ve VIP (beş değerlikli aşı DTaHibVIP)
- 2. doz Pn13
- **Neisseria meningitidis B aşısının 2. dozu (MenB 2)**

## 6 Aylıkken:

- 3. doz DTaP, Hib, VIP ve HBV (altı değerlikli aşı DTaHibVIPVHB)

## 12 Aylıkken:

- 3. doz Pn13
- **Neisseria meningitidis B aşısının 3. dozu (MenB 3)**
- **Neisseria meningitidis C – MenC ile invaziv hastalığa karşı aşı (tek doz)**
- 1. doz kızamık, kabakulak ve kızamıkçık aşısı (MMR)

## 18 Aylıkken:

- beş değerlikli aşı DTaHibVIP
- DTaP (4. doz) ve VIP (4. doz) için 1. takviye aşı
- tek doz Hib aşısı (4. doz)

## 5 Yaşında:

- 2. rapel (5. doz) DTaP ve VIP – dört değerlikli DTaVIP aşısı
- 2. doz VASPR





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## 10 Yaşında:

- tetanoz ve difteri (Td) aşısı rapeli
- ***İnsan papilloma virüsü 9-genotip (HPV9) enfeksiyonlarına karşı 2 doz aşı (6 ay arayla)***

## Yaşam Boyunca:

- 25, 45, 65 yaşlarında ve daha sonra her 10 yılda bir düşük doz tetanoz ve difteri (Td) aşılarının rapelleri

## Hamile:

- her gebelikte, azaltılmış dozlarda tek doz tetanoz, difteri ve boğmaca aşısı (Tdpa)

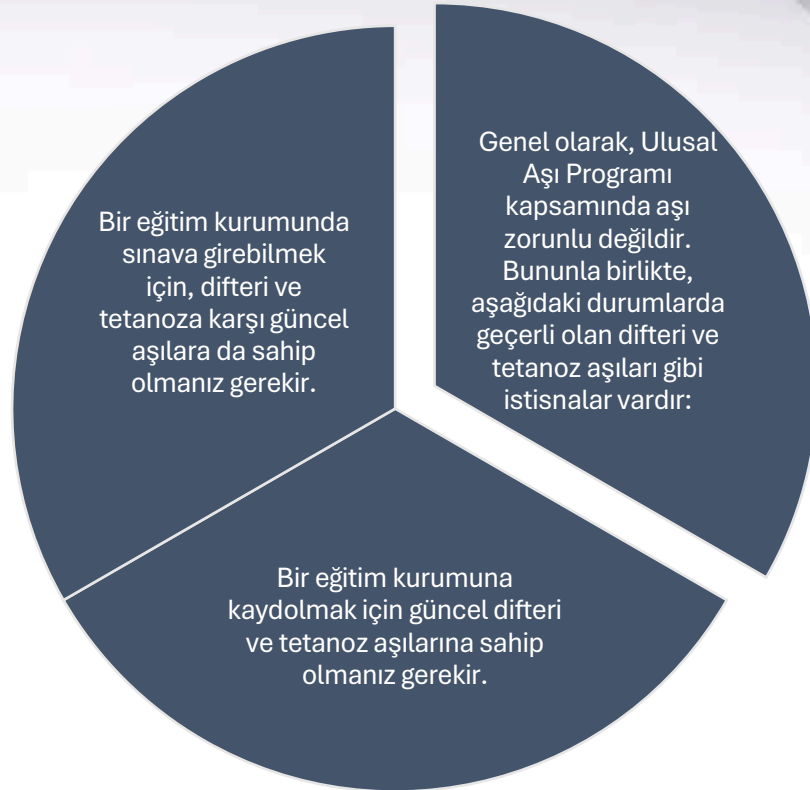
## Yüksek Risk Altındaki Gruplar:

- Tüberküloz aşısı (BCG)
- 23 serotipli streptococcus pneumoniae enfeksiyonlarına (pneumo23) karşı aşı
- ACWY gruplarından neisseria meningitidis tarafından invaziv hastalığa karşı aşı
- ***Hepatit A aşısı, açıkça atıfta bulunulduğunda ve önerildiğinde***





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Tarama programları:

- Portekiz'de meme, kolorektal ve serviks kanseri için kanser tarama programları mevcuttur.
- Meme kanseri için, 50 ila 69 yaşları arasında her 2 yılda bir mamografi önerilir.
- Kolorektal kanser taraması 50 ila 74 yaş arası dışkıda gizli kan taramasını içerir.
- Serviks kanseri için tarama, 20 ila 30 yaş arası ve 60 yaşına kadar olan kadınlarda servikal sitoloji testini (Pap testi) içerir.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Yenidoğan Taramaları:

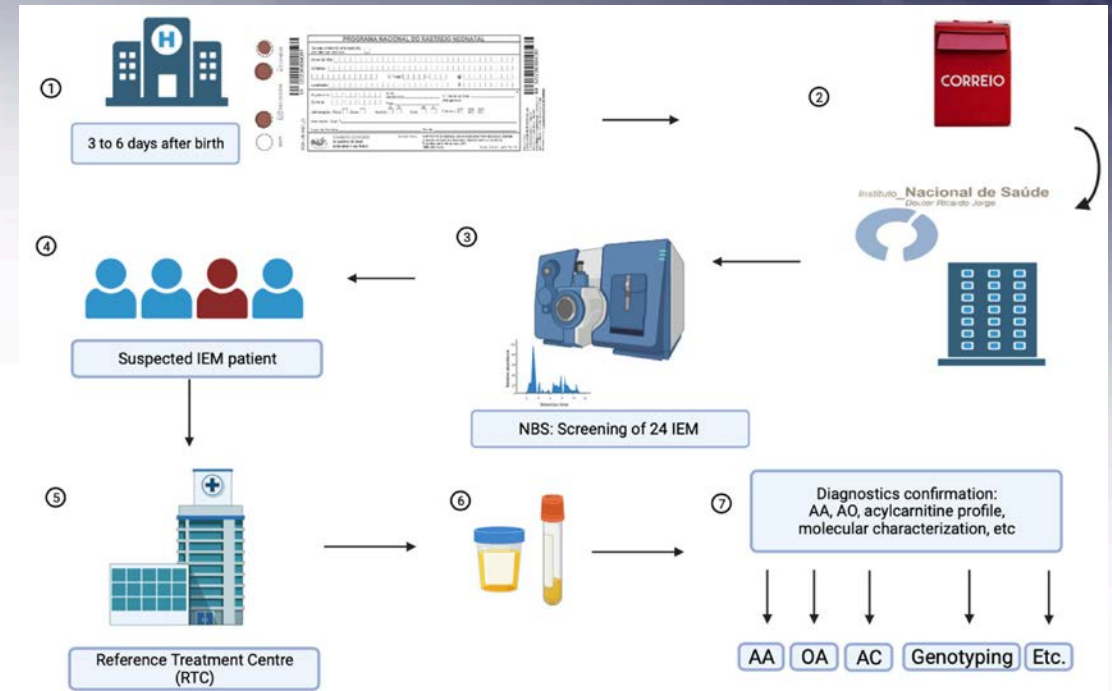
24 metabolik hastalık (IEM'ler), konjenital hipotiroidizm, kistik fibroz, orak hücreli anemi ve spinal musküler atrofi (devam eden pilot çalışma). Bu program zorunlu olmamasına rağmen, kapsamı Portekiz'de doğan yenidoğanların yaklaşık %100'üdür ve Ulusal Sağlık Enstitüsü'ndeki Yenidoğan Tarama Birimi'nde (NSU) günlük yaklaşık 350 örnek işlenir.





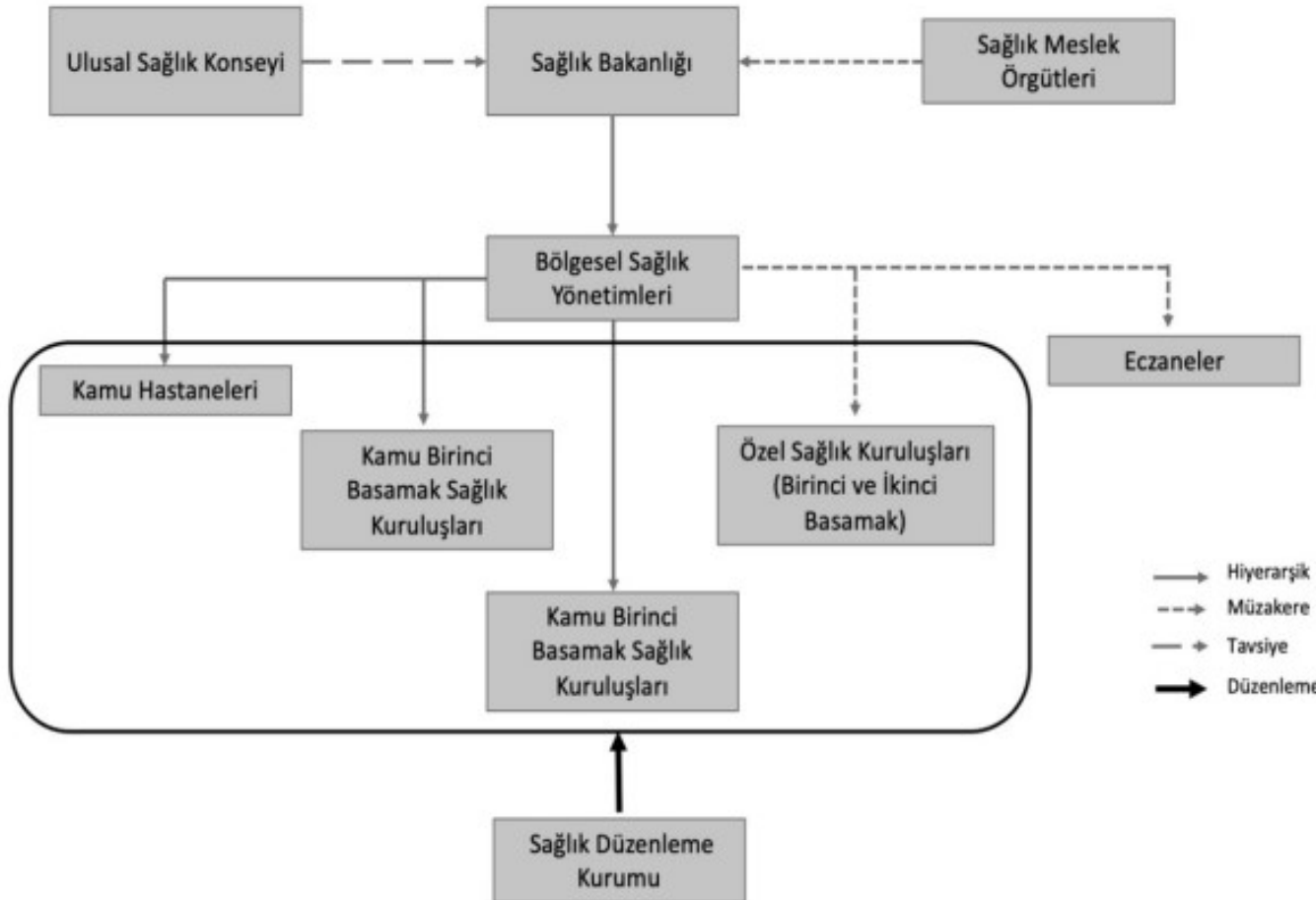
# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

1. DBS örnekleri kamu ve özel hastanelerde ve birinci basamak sağlık merkezlerinde toplanır.
2. Numuneler Ulusal Sağlık Enstitüsü Doutor Ricardo Jorge'de NSU'ya iletilir.
3. Tüm numuneler bütül esterler olarak amino asitler ve asilkarnitinler için test edilir ve MS/MS kullanılarak 2TT'ye tabi tutulur.
4. Şüpheli bireyler referans tedavi merkezine yönlendirilir.
5. Tedavi merkezi klinik bir değerlendirme yapar ve ek örnek toplar.
6. İdrar ve kan örnekleri tanısal doğrulama için NSU'ya gönderilir.
7. Tanı doğrulaması, amino asitler (AA), idrar organik asitleri (OA), asilkarnitinler (AC), moleküler karakterizasyonu (genotipleme) ve diğer testleri içerir.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU



## Portekiz Sağlık Sistemi



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Yardım	Kamu	Özel	Sosyal
Birinci basamak sağlık hizmetleri	Sağlık Merkezleri (Halk Sağlığı Faaliyetleri Dahil) Yerel Sağlık Birimleri	Klinikler (genel tıp ve işyeri hekimliği randevuları)	Ofisler (genel tıp ve işyeri hekimliği randevuları)
İkinci basamak sağlık hizmetleri	Hastaneler Hastane merkezleri Yerel Sağlık Birimleri	Hastaneler Klinikler	Hastaneler Klinikler
Devam eden sağlık hizmetleri		Nekahet Üniteleri Orta Süreli ve Rehabilitasyon Üniteleri Uzun Süreli ve Bakım Üniteleri Ev Destek Ekipleri	
Palyatif bakım		Sürekli Bakım Üniteleri Destek Ekipleri	



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Sağlık Merkezleri (Centros de Saúde)

- Ulusal düzeyde 74 tane
- 50.000-200.000 arası nüfustan sorumludurlar.
- Her sağlık merkezi beş aile sağlığı birimine dayanmaktadır
- 3-8 aile hekimi, eşit sayıda hemşire ve idari profesyonellerden oluşan küçük ekiplerden oluşan aile sağlığı birimleri, 4000 ile 18.000 arasında bir nüfusa birinci basamak sağlık hizmeti vermektedir.
- Aile sağlığı birimlerine ek olarak, birinci basamak sağlık merkezi tesisleri de bulunmaktadır
- Çoğu aşı ve konsültasyonun yapıldığı yer burasıdır.
- Bazı Sağlık Merkezlerinde Temel Acil Servisler de bulunmaktadır ancak çok ciddi vakalar en yakın Hastaneye gönderilmektedir.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

### Postos de Saúde (Sağlık Karakolları)

Bu sağlık merkezleri, genellikle kırsal ve uzak bölgelerde temel sağlık hizmetleri sağlamak için kullanılır

**Genel Sağlık Hizmetleri:** Sağlık muayeneleri, tedavi ve temel sağlık sorunlarının yönetimi.

**Aşılar:** Çocuklar ve yetişkinler için gerekli aşıların yapılması.

**Kronik Hastalık Yönetimi:** Diyabet, hipertansiyon gibi kronik hastalıkların takibi ve yönetimi.

**İlk Yardım:** Basit ilk yardım hizmetleri ve acil durumlarda temel müdahaleler.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

### Özel Sağlık Merkezi (UCSP)

UCSP'ler, kişiselleştirilmiş bakım sağlayarak tüm vatandaşlara tam erişimin yanı sıra sağlık hizmetlerinin sürekliliğini ve kapsamlılığını sağlar. UCSP ekibi, USF (aile sağlığı birimi) üyesi olmayan doktorlar, hemşireler ve yöneticilerden oluşur.

### Toplum Bakım Birimi (UCC)

Evde ve toplumda, özellikle en savunmasız kişilere, daha yüksek risk altındaki, bağımlı veya yakın izleme gerektiren bir hastalığı olan kişilere sağlık hizmeti ve psikolojik/sosyal destek sağlayan sağlık birimi. UCC ekibi hemşireler, sosyal hizmet uzmanları, doktorlar, psikologlar, beslenme uzmanları, fizyoterapistler, konuşma terapistleri ve diğer profesyonellerden oluşur.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

### Halk Sağlığı Birimi (USP)

Sağlık gözlemevi olarak çalışan bir birimdir. Özellikle, halk sağlığı bilgi ve planlarının hazırlanmasından, epidemiyolojik sürveyansın yürütülmesinden ve önlemenin yanı sıra teşvik ve koruma müdahale programlarının yönetilmesinden sorumludur. USP ekibi, halk sağlığı doktorları, halk sağlığı/toplum sağlığı hemşireleri ve çevre sağlığı teknisyenlerinin yanı sıra halk sağlığı alanında gerekli görülen diğer profesyonellerden oluşmaktadır.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Paylaşılan Kaynaklar Birimi (URAP)

URAP, önceki fonksiyonel birimlere danışmanlık ve asistanlık hizmetleri sağlar ve hastane hizmetlerine fonksiyonel bağlantılar düzenler. URAP ekibi, genel/aile hekimliği ve halk sağlığı dışındaki çeşitli uzmanlık alanlarından doktorların yanı sıra sosyal hizmet uzmanları, psikologlar, beslenme uzmanları, fizyoterapistler ve ağız sağlığı teknisyenleri de dahil olmak üzere diğer personelden oluşmaktadır.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri

### Hastaneler

- Ulusal İstatistik Enstitüsü'ne (Instituto Nacional de Estatística) göre, Portekiz'de 238 hastane vardır.
- Bunların yarısından fazlası özel hastanelerdir (127) geri kalanı ya kamu ya da kısmen devlet tarafından finanse edilmektedir.
- Mevcut 36.100 hastane yatağının 23.500'ü devlet hastanelerindedir.
- Hastane yatak yoğunluğu: 3,5 yatak/1.000 kişi ([Portekiz - Dünya Factbook \(cia.gov\)](#))





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

### Lizbon

- 1.Hospital de Santa Maria - [Web Sitesi](https://www.hsm.min-saude.pt)
- 2.Hospital São José - [Web Sitesi](https://www.hsj.min-saude.pt)
- 3.Hospital de Curry Cabral - [Web Sitesi](https://www.hcc.min-saude.pt)
- 4.Hospital da Luz Lisboa - [Web Sitesi](https://www.hospitaldaluz.pt)

### Porto

- 1.Hospital São João - [Web Sitesi](https://www.hsjoao.min-saude.pt)
- 2.Hospital de Santo António - [Web Sitesi](https://www.hsa.min-saude.pt)



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

### Coimbra

- 1.Hospital dos Covões (CHUC - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra) - [Web Sitesi](https://www.chuc.pt)
- 2.Hospital de Pediatria de Coimbra - [Web Sitesi](https://www.chuc.pt)

### Braga

- 1.Hospital de Braga - [Web Sitesi](https://www.hospitaldebraga.pt)

### Faro

- 1. Hospital de Faro (Centro Hospitalar Universitário do Algarve) - [Web Sitesi](https://www.chual.pt)

### Évora

- 1. Hospital do Espírito Santo de Évora - [Web Sitesi](https://www.hespe.pt)

### Vila Nova de Gaia

- 1. Hospital de Gaia - [Web Sitesi](https://www.chvng.min-saude.pt)



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Palyatif Bakım

### Palyatif Bakım Ünitesi (PCU)

Yatılı bakım sağlar, palyatif hastalara bakmak için özel olarak tasarlanmış bir hizmettir. Ünite, akut veya akut olmayan bakım için bir hastanede, bir koğuşta veya hastaneye bitişik bir yapıda olabilir, ayrıca hastanenin yapısından tamamen bağımsız olabilir.

### Hastane Desteği Palyatif Bakım Ekibi (HSPCT)

Hastane ortamındaki hastalar, aileler ve bakıcılar dahil olmak üzere tüm hastane yapısına palyatif bakım tavsiyesi ve desteği sağlar. Ayrıca resmi ve gayri resmi eğitim sunar ve hastanenin içindeki ve dışındaki diğer hizmetlerle bağlantı kurar.

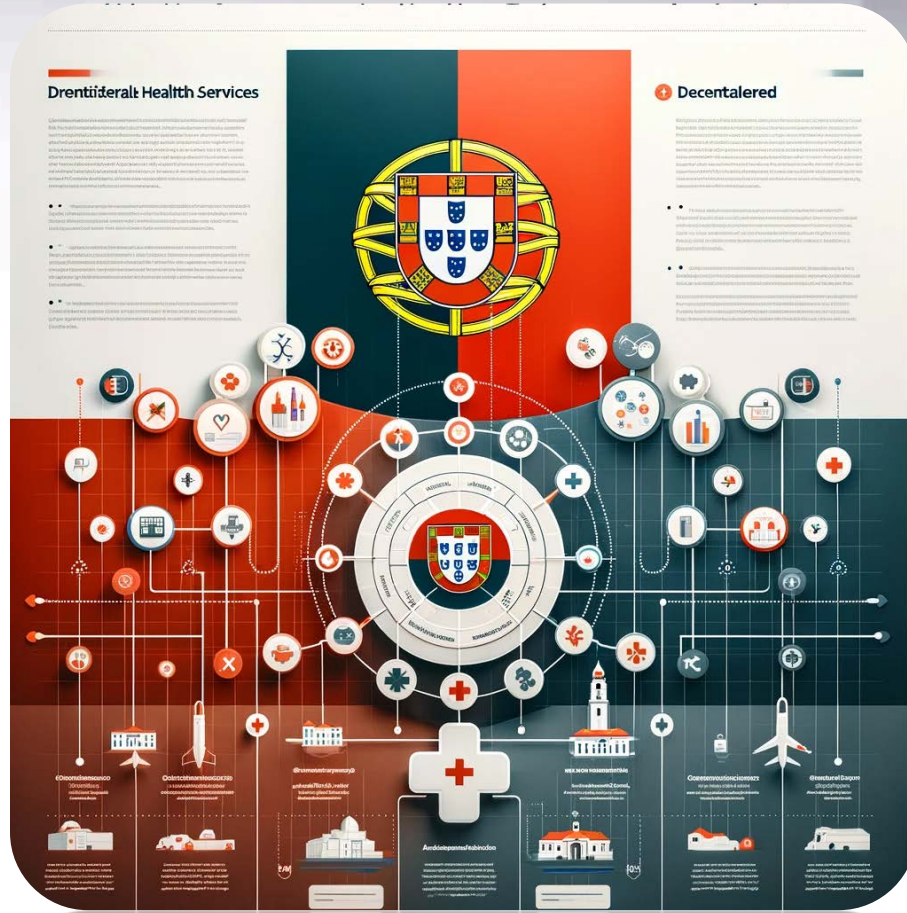
### Evde Palyatif Bakım Ekipleri

Hastalara evlerinde bakımın yanı sıra ailelerine ve bakıcılarına destek sağlar.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU



## • Desantralize

Portekiz genelinde beş bölgesel sağlık idaresi (Kuzey, Orta, Lizbon ve Tagus Vadisi, Alentejo ve Algarve) sağlık hizmetleri sunmaktadır.



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Sevk Zinciri

Öncelikle ikamet edilen bölgedeki bir Aile Sağlık Birimine (Sağlık Merkezi) utente (hasta) olarak kaydolmak gerekir. Her hastanın, kendi aile hekimi vardır. Aile hekimi hastaya bakmaktan, muayene ve ilaç yazmaktan ve uzmana yönlendirme yapmaktan sorumludur.

NHS, doğrudan uzman bir doktorla randevu alınmasına izin vermez. Öncelikle durumu değerlendirecek ve yönlendirmeyi yapacak olan aile hekimiyle görüşmek gerekir. Aynıısı tanı testleri için de geçerlidir.

Sağlık hizmetleri büyük çoğunlukla ücretsizdir. Ödeme yalnızca acil servislerde, hastanın daha önce SNS sevkleri olmadığında (sağlık merkezleri veya SNS 24 hattı aracılığıyla) veya acil durumdan sonra hastaneye yatırılmadıklarında alınır.



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Sağlık Enformasyon Yönetimi

Portekiz'de sağlık enformasyon yönetimi, sağlık verilerinin toplanması, analizi ve yönetilmesini içeren bir sistemdir ve genellikle çeşitli sağlık kurumları ve devlet organları tarafından yürütülür. Sağlık enformasyon yönetimi, sağlık hizmetlerinin etkinliğini artırmayı ve sağlık politikalarının geliştirilmesini desteklemeyi amaçlar.





# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Sağlık Enformasyon Yönetimi

### 1. Kurumlar ve Yapılar:

**Serviço Nacional de Saúde (SNS):** Portekiz'in devlet sağlık hizmetlerini yöneten kurumu, sağlık verilerini toplar ve analiz eder. SNS, sağlık sisteminin genel performansını izler ve sağlık politikalarını şekillendirir

**Direção-Geral da Saúde (DGS):** Sağlık Genel Müdürlüğü, sağlık verilerini yönetir, analiz eder ve sağlık istatistikleri ile raporlar hazırlar. Ayrıca, sağlık hizmetlerinin kalitesini izler.

**Instituto Nacional de Estatística (INE):** Portekiz'in resmi istatistik kurumu olup, sağlık sektörüne dair geniş çaplı veri toplar ve yayımlar.



# SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

## Sağlık Enformasyon Yönetimi

### 2. Sağlık Verisi Toplama ve Analiz:

**Elektronik Sağlık Kayıtları:** Sağlık kurumları, hastaların sağlık bilgilerini elektronik ortamda saklar ve yönetir. Bu sistemler, hasta bilgileri, tedavi geçmişi ve test sonuçları gibi verileri içerir.

**Sağlık İstatistikleri ve Raporlar:** Sağlık hizmetlerinin performansı ve sağlık eğilimleri hakkında düzenli raporlar hazırlanır. Bu raporlar genellikle sağlık politikalarının ve stratejilerinin oluşturulmasında kullanılır.



# SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Mevcut sağlık  
harcamaları

**GSYİH'nin %10,6'sı**

Kişi baři sağlık  
harcaması

**2,586 Amerikan doları**



# SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

- Toplam sağlık harcamalarının yaklaşık **%35'i** özeldir. Bunun **%80'inden** fazlası cepten yapılan ödemelere, özellikle de ayaktan özel tanı ve tedavi hizmetleri, diş tedavileri için harcanmaktadır.
- Geri kalanı, çoğunlukla özel sigorta programlarına ve ortak kurumlara yapılan prim ödemelerine harcanmaktadır.
- Özel sağlık sigortaları, nüfusun yaklaşık **%26'sini** kapsamakta ve çoğunlukla elektif hastane tedavisi ve ambulator konsültasyonlara erişimi hızlandırmak, doktor seçebilme özgürlüğünü artırmak amacıyla destek olarak yaptırılmakta, nadiren de USH'yi tamamlayıcı olarak kullanılmaktadır.
- Kamu hastaneleri global bütçelerle finanse edilmektedir.
- Sağlık Bakanlığı, birinci basamak ve özel sağlık programları için geçmişteki harcamalar ve kişi sayısına dayalı olarak sağlık bölgelerine fon tahsis etmektedir.



# SAĞLIK İNSAN GÜCÜ İSTATİSTİKLERİ

10.000 kişi başına  
düşen hekim sayısı:

57.7

10.000 kişiye düşen  
hemşire ve ebe  
sayısı:

77.9

10.000 kişiye düşen  
eczacı sayısı:

9.8

10.000 kişi başına  
düşen diş hekimi  
sayısı:

11.8