

Türkiye'de İç Göçün Sağlık Hizmet Sunumu Kalitesine Etkisi

Yrd. Doç. Dr. K. Mert Çubukçu

Dokuz Eylül Üniversitesi
Mimarlık Fakültesi
Şehir ve Bölge Planlama Bölümü
mert.cubukcu@deu.edu.tr
<http://kisi.deu.edu.tr/mert.cubukcu>

Kent ve Sağlık Sempozyumu
7 – 9 Haziran 2006, Bursa

Çerçeve

3017 Sayılı yasa:

Koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetlerini yürütmek Sağlık Bakanlığı'nın görevleri içerisinde dir.

Çerçeve

Tedavi edici sağlık hizmeti sunumuna:

- Diđer Bakanlıklar
- Kamu Kuruluřları
- Tıp Fakülteleri
- Özel kuruluşlar

Çerçeve

Kırdan kente ve kentten kente olan göç, sağlık hizmet sunumunun kalitesini düşürebilmektedir.

Amaç

Göç ve sunulan sağlık hizmeti kalitesi arasındaki **ölçülebilir** bir ilişki var mıdır?

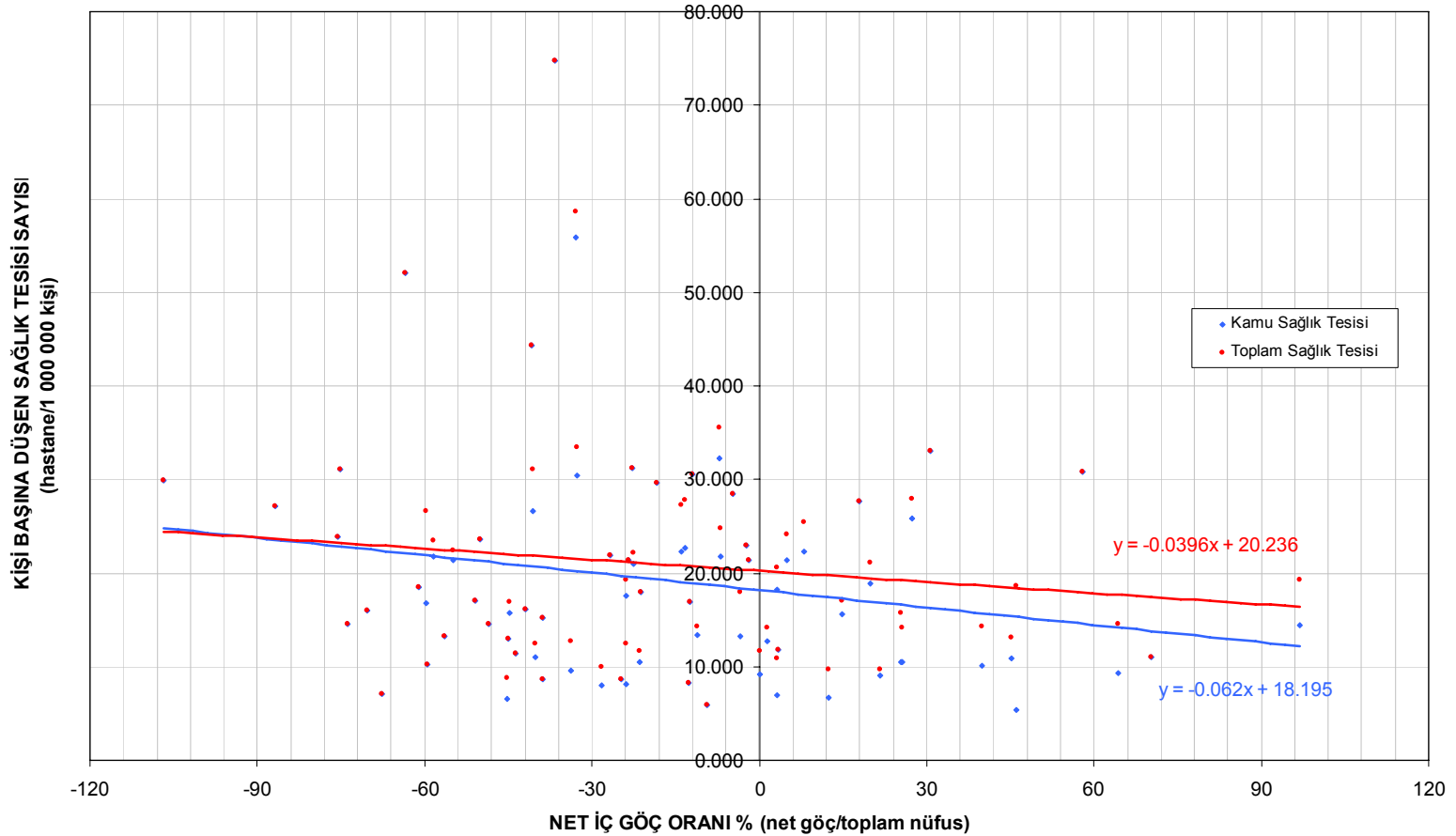
Veri

Türkiye İstatistik Kurumu tarafından il bazında toplanan 2000 yılı göç ve sağlık kuruluşu verileri

Sağlık hizmet kalitesi kişi başına düşen sağlık kuruluşu ile ölçülmüştür

Analiz | Ulusal

TÜRKİYE'DE İÇ GÖÇ ORANI VE KİŞİ BAŞINA DÜŞEN SAĞLIK TESİS SAYISI İLİŞKİSİ (2000)

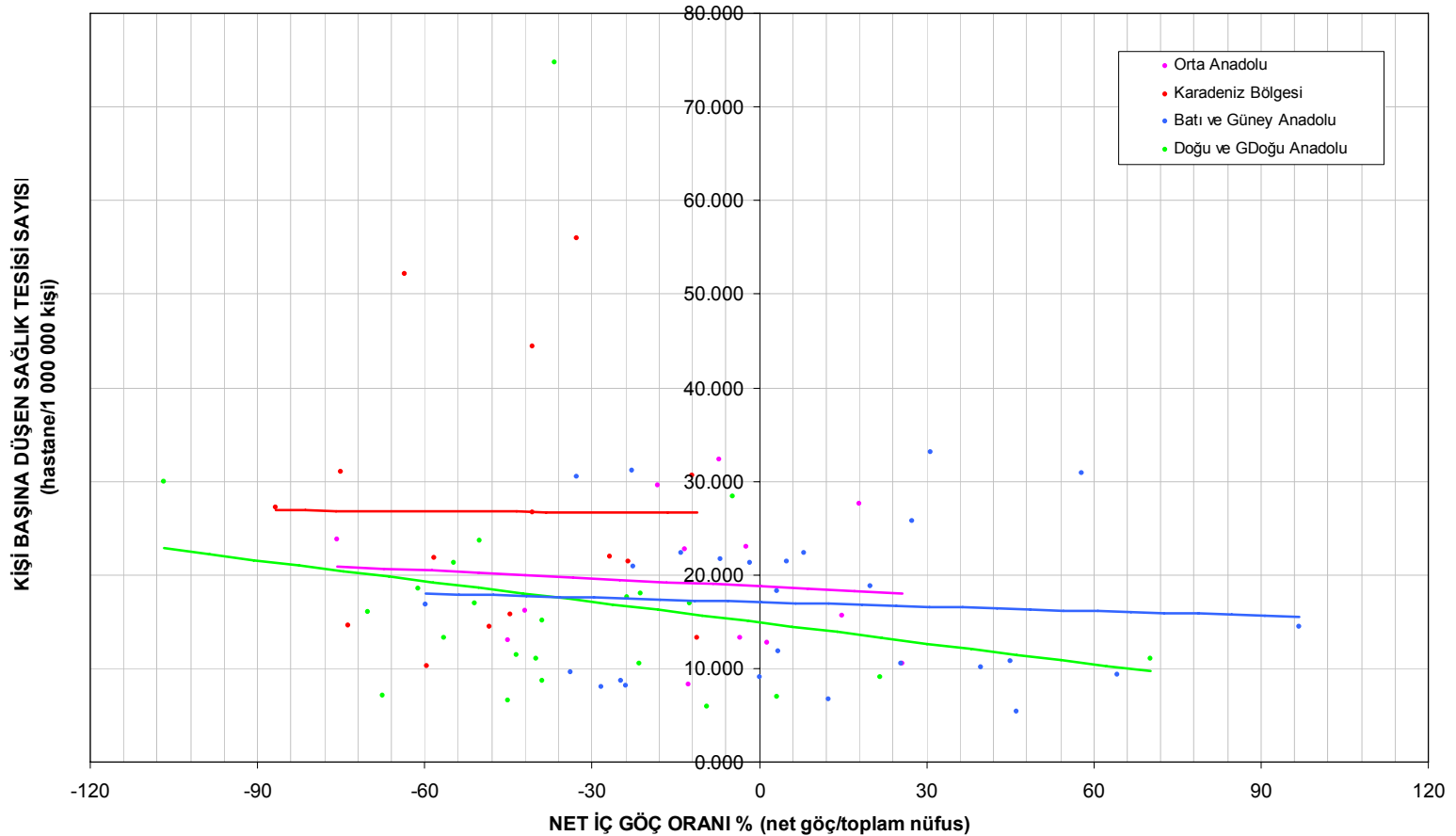


Sonuç | Ulusal

- 1.Göç alan illerde sağlık hizmet kalitesi düşmektedir.
- 2.İç göç alan illerdeki sağlık kuruluşu açığını özel hastaneler belirli bir düzeyde kapatmakta fakat yeterli seviyeye getirememektedir.

Analiz | Bölgesel

BATI VE GÜNEY ANADOLU BÖLGELERİNDE İÇ GÖÇ ORANI VE KİŞİ BAŞINA DÜŞEN KAMU SAĞLIK TESİS SAYISI İLİŞKİSİ (2000)



Sonuç | Bölgesel

1. Batı Anadolu, Marmara, Güney Anadolu ve Karadeniz Bölgeleri'nde iç göç ve sağlık hizmet kalitesi arasında zayıf bir ilişki var.
2. İç Anadolu, Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgeleri'nde artan iç göçün yetersiz kamuya ait hastane sayısı ile sonuçlandığı, göç veren illerde ise gereğinden fazla sağlık kuruluşunun varlığı saptanmıştır.