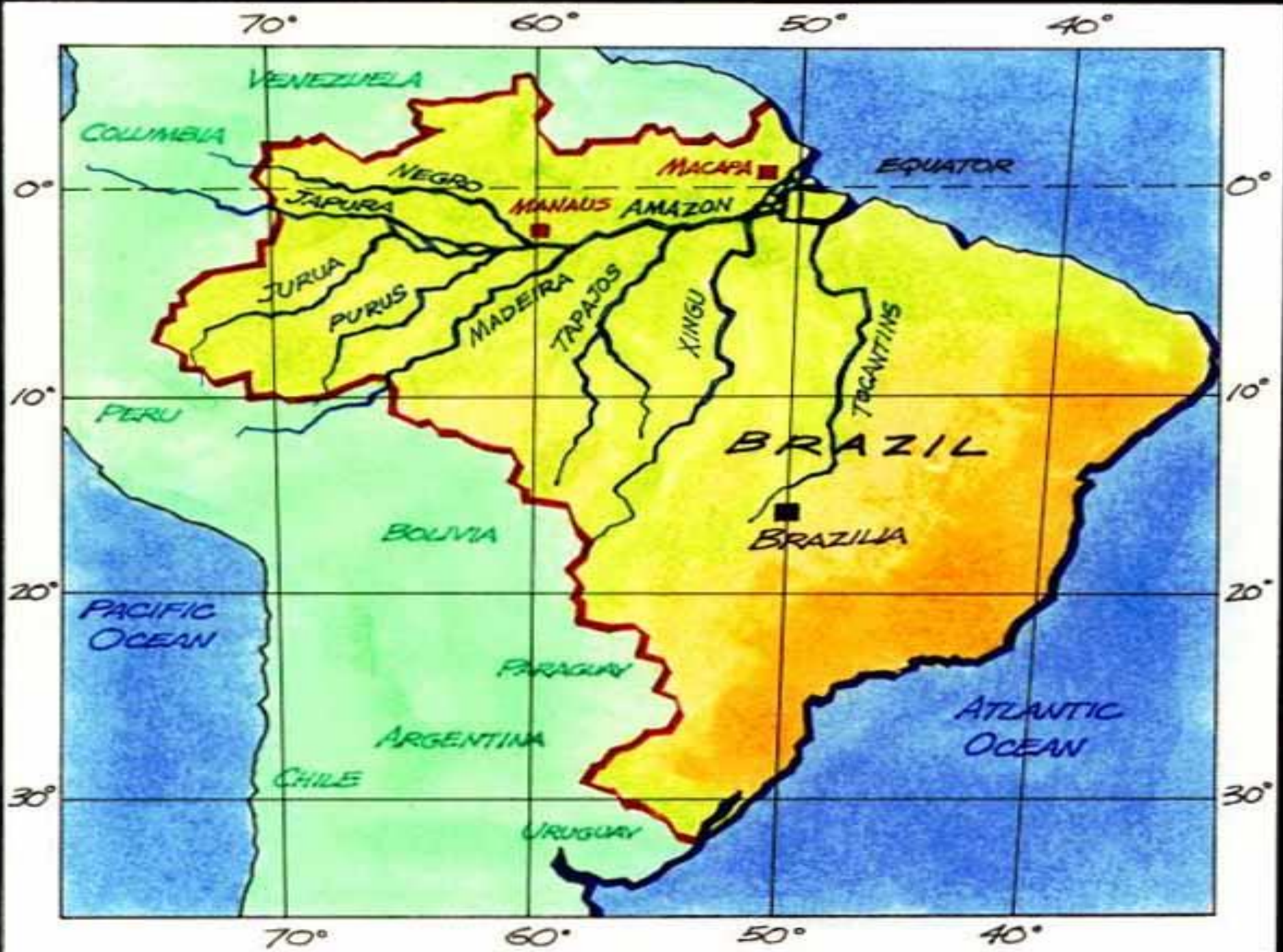


# LATİN AMERİKA

- BREZİLYA
- VENEZUELA





# BREZİLYA

- Brezilya Federal Cumhuriyeti/26 eyalet
- Güney Amerika kıtasının en büyük  
en kalabalık ülkesi
- Dünyanın: yüzölçümünde 5.  
nüfus bakımından 8. büyük ülkesi
- Nüfusu: 190 milyon (2008) 22 kişi/km<sup>2</sup>
- Yüzölçümü: 8.511.965 km<sup>2</sup>
- Okur-yazar oranı:% 88.6 (erkek:%88.4- kadın:%88.8)

# BREZİLYA

- GSYH: 10.000\$/kişibaşı (2008)
- Doğumda beklenen yaşam süresi: 73 (2008)
- Bebek ölüm hızı: 18/1000 canlı doğum (2008)
- 5 yaş altı ölüm: 22/1000 canlı doğum
- Sağlığa kişi başı ayrılan para: 765\$ (2006)
- GSYH'nı %8.4 sağlığa ayrılıyor (2007)

# BREZİLYA

- Bütçeden sağlığa ayrılan pay: % 5.4 (2007)
- Sağlık harcamalarının → %41.6 devlet  
→ % 58.4 özel
- Hekim: 320 013(2009) → 17hekim/10000 kişi



# BREZİLYA

- 1988→ Federal Anayasa →SUS (Brezilya Halk Sağlığı Sistemi)
- 1994→PSF (Aile Sağlığı Programı)→ 3000 kişiye/ aile hekimi
- 170 Tıp Fakültesi
- %50 tıp fakültesi mezunu bir uzmanlık programına giremiyor
- 1992→SOBRAMFA(Brezilya Aile Hekimliği Derneği)
- 2006 →CNDSS (Ulusal Sağlığın Sosyal Bileşenleri Komisyonu)

# BREZİLYA

SOBRAMFA



Tıp Fakültesi Öğrencisine



4-8 hf. Mini-Bursu



3000 öğrenci/ 16 yıl



% 3 aile hekimliği



# BREZİLYA

SOBRAMFA



10 yıllık gönüllü hekime



Kıdemli Uyum Programı (SFP)



1yıl; 20 saat/hf./yarım zamanlı

# BREZİLYA



# BREZİLYA

## SOBRAMFA



### Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi (FP)



3 yıl



# VENEZUELA



# VENEZUELA

- Başkanlık Tipi Cumhuriyet/ 23 eyalet
- Nüfusu : 26.023.528/ 2007
- Yüzölçümü: 912.050 → 28 kişi/km<sup>2</sup>
- Okur-yazar oranı: %93.8 (erkek:%93.8-  
kadın:%93.1)/2003
- GSYH: 10.970\$/kişibaşı (2008)

# VENEZUELA

- Doğumda beklenen yaşam süresi: 75 (2008)
- Bebek ölüm hızı: 16/1000 canlı doğum (2008)
- 5 yaş altı ölüm: 18/1000 canlı doğum
- Sağlığa kişi başı ayrılan para: 396\$ (2006)
- GSYH'nı %5.8 sağlığa ayrılıyor (2007)

# VENEZUELA

- Bütçeden sağlığa ayrılan pay: % 7.1 (2007)
- Sağlık harcamalarının → %46.5 devlet  
→ % 53.5 özel
- Hekim: 48.000(2009) → 19hekim/10000 kişi

# VENEZUELA

- 1980 Neoliberal reformlar
- 1989 %54 ciddi yoksulluk sınırında
- 1990 sağlık hizmeti ağırlıklı>özel sektör
- 1993 Dünya Bankası>sağlık harcamalarını  
>özel sektöre destek  
>desentralizasyon
- 1997 %73 sağlık harcaması özel katkı payı-sağlığa ulaşım ek engel



# VENEZUELA

- Aralık 1998 seçim/ Başkan Chavez
- Aralık 1999 yeni anayasa referandumu



1. Sağlık hak ve korumak devletin görevi
2. Üniversal ücretsiz halk sağlığı sistemi kurmak
3. Sistem kamudan finanse edilecek(vergi,SSK,petrol)
4. Yeni sisteme sağlık çalışanı eğitimi

# VENEZUELA

Mision Barrio Adentro



# Barrio Adentro I

- Nisan 2003 Kubalı ekip ile Birinci Basamak Hizmeti/pilot
- 24 saat hizmet / özellikli bölgede 250-400 aileye/merkez
- Halk Sağlığı Merkezi: aile hekimi,halk sağlığı çalışanı, sağlık geliştiricisi
- Nüfus temelinde örgütlenme,bütüncül,kapsamlı-okul-işyeri,katılımcı,eğitim,intersektörel

# Popular medical dispensary in Catia, Libertador, Caracas. April 2006



# VENEZUELA

## ➤ Barrio Adentro II / 2004:

Entegre Tanı Merkezi

Bütüncül Rehabilitasyon Odası

Clinical Populares: Küçük Hastane

İleri Teknoloji Merkezi

→ 5-20 sağlık merkezi

## ➤ Barrio Adentro III / 2007:

Hastane ve uzmanlık hizmetlerini güçlendirmek

## ➤ Barrio Adentro IV

Üst Uzmanlık Hastaneleri

# VENEZUELA

Birinci Basamak Hekimliği



SOVEMEFA/1982( 4000 hekim)



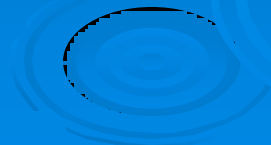
16590 hekim/1234Venezuela/2007



Kapsamlı Toplum Sağlığı Programı



Kapsamlı Genel Tıp Eğitim Programı/30 ay



Teşekkür Ederim.

Dr. Melek KARADEMİR  
Karabağlar TSM  
İZMİR