

Gümüşhane Devlet Hastanesine Başvuran Göçmen Gruplarının Poliklinik Hizmetlerinin ve Maliyetlerinin Analizi

Analysis of Polyclinic Services and Costs of Immigrant Groups Applying to Gümüşhane State Hospital

Sevil Cengiz¹, İbrahim Kıymış²

Öz

Bu çalışmanın amacı, Gümüşhane Devlet Hastanesi (GDH)'ne 2014, 2015 ve 2016 yıllarında başvuran göçmen gruplarının demografik özelliklerini (göçmenlerin yaşı, cinsiyeti, tanısı, uyruğu, poliklinik hizmetleri) incelemek ve GDH'ne maliyetlerini (hem yıllara göre maliyet hem de toplam maliyet) tespit etmektir. Çalışmada "Betimsel İçerik Analizi" yöntemi kullanılmıştır. Bu çalışmada kullanılan veriler GDH'den gerekli izinler alındıktan sonra dijital ortamda dosya şeklinde teslim alınmıştır. Verileri analiz etmek için SPSS 21 paket programı kullanılmıştır. Bu araştırmanın sonucu, sağlık sisteminde göçmen gruplarına yönelik yapılan harcamaların yönetilmesinde ve planlamasında idarecilere, yöneticilere ve karar vericilere fikir verecektir. 2014 yılında göçmen grupların GDH'ne başvuru sayıları 699 iken, 2015 ve 2016 yıllarında ise 977 ve 1445'tir. 2014, 2015 ve 2016 yıllarında göçmen gruplar GDH'ne 3.121 kez başvurmuşlardır. 3 yıl boyunca GDH'ne başvuru yapan göçmen grupların çoğunlukla Afganistan İslam Cumhuriyeti vatandaşları olduğu görülmektedir. 3 yıl boyunca yapılan başvuruların cinsiyet ve yaş durumları incelendiğinde, genel olarak 16-30 yaş grubundaki göçmenlerin ve kadınların başvuru yaptığı görülmektedir. Göçmen grupların GDH'ne en çok Kas-İskelet ve Bağ Dokusu Hastalıkları ve Solunum Sistemi Hastalıkları tanısı ile başvurduğu görülmektedir. Ayrıca 2014, 2015 ve 2016 yıllarında en fazla başvuru Acil Polikliniğine olmuştur. Göçmen grupların GDH'ne maliyetleri incelendiğinde; 2014 yılında 32.999,57 TL, 2015 yılında 43.059,04 TL ve 2016 yılında 64.958,37 TL olduğu görülmüştür. 2014, 2015 ve 2016 yıllarında göçmen grupların GDH'ne toplam 141.011,98 TL maliyeti olmuştur. Sonuç olarak her geçen yıl göçmen grupların hastaneye maliyetlerinin ve başvuru sayılarının arttığı tespit edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Göç, Göçmen, Mülteci, Sağlık Hizmetleri.

Abstract

The aim of this study is to examine the demographic characteristics (age, gender, diagnosis, nationality, outpatient clinic services of immigrants) of immigrant groups who applied to Gümüşhane State Hospital (GSH) in 2014, 2015, and 2016, and to determine their costs (both cost by years and total cost). The method of "Descriptive Content Analysis" was used in the study. The data used in this study were received in digital form in the form of files after obtaining the necessary permissions from GSH. SPSS 21 package program was used to analyze the data. The result of this research will give an idea to administrators, managers, and decision-makers in the management and planning of expenditures for immigrant groups in the health system. While the number of applications of immigrant groups to GSH was 699 in 2014, it was 977 and 1445 in 2015 and 2016 respectively. Immigrant groups applied to GSH 3,121 times in 2014, 2015, and 2016. It is seen that the immigrant groups who applied to GSH for 3 years are mostly citizens of the Islamic Republic of Afghanistan. When the gender and age status of the applications made for 3 years are examined, it is seen that immigrants and women in the 16-30 age group generally apply. It is seen that immigrant groups apply to GSH mostly with the diagnosis of Musculoskeletal and Connective Tissue Diseases and Respiratory System Diseases. In addition, in 2014, 2015, and 2016, the highest number of admissions were made to the Emergency Polyclinic. When the costs of immigrant groups to GSH are examined; It was found to be 32,999.57 TL in 2014, 43,059.04 TL in 2015, and 64,958.37 TL in 2016. In 2014, 2015, and 2016, immigrant groups had a total cost of 141,011.98 TL for GSH. As a result, it has been determined that the cost of immigrant groups to hospitals and the number of applications increase with each passing year.

Keywords: Immigration, Immigrant, Refugee, Health Services.

Araştırma Makalesi [Research Paper]

JEL Codes: I10, I12, I14

Submitted: 22 / 05 / 2021

Accepted: 27 / 07 / 2021

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Gümüşhane Üniversitesi, SBF, sevil_cengiz@yahoo.com, Orcid No: <https://orcid.org/0000-0002-3562-1793>

² Öğr. Gör., Gümüşhane Üniversitesi, Şiran MYO, ibrahimkiymis@gmail.com, Orcid No: <https://orcid.org/0000-0001-5411-7421>

Giriş

Göç ve hareketlilik ile ilgili uzun vadeli ve büyüyen kanıtlar, göçün büyük ölçüde çok çeşitli yüksek öncelikli politika konularını etkileyen daha geniş küresel ekonomik, sosyal, politik ve teknolojik dönüşümlerle ilgili olduğunu göstermektedir (IOM, 2020). Günümüzün giderek birbirine bağlı dünyasında, uluslararası göç, dünyanın hemen hemen her köşesine dokunan bir gerçeklik haline geldi. Modern ulaşım, insanların iş, fırsat, eğitim ve yaşam kalitesi arayışında hareket etmelerini daha kolay, daha ucuz ve daha hızlı hale getirdi. Aynı zamanda çatışma, yoksulluk, eşitsizlik ve sürdürülebilir geçim kaynakları eksikliği, insanları kendileri ve aileleri için yurtdışında daha iyi bir gelecek aramak için evlerini terk etmeye zorlamaktadır (United Nations, 2017). Uluslararası göç, giderek birbirine bağlı bir dünyada günlük yaşamımızı etkileyen çok sayıda ekonomik, sosyal ve güvenlik yönüne değinen karmaşık bir olgudur. Göç, hayatın her kesiminden ve geçmişinden insanları içeren çok çeşitli hareketleri ve durumları kapsayan bir terimdir (IOM, 2018). Yaşanan nüfus hareketliliği ve sonuçları, afet yönetim sisteminin büyük ölçüde sorunu haline gelmiştir (Turan vd., 2018).

Göç, sosyal, siyasi, ekonomik veya doğal sebeplerden, isteyerek ya da zorunlu, kalıcı ya da geçici coğrafi olarak yer değiştirme olayıdır (Alkar ve Atasoy, 2020). Fakat genelde insanlar ekonomi, terör, savaş ve afet gibi nedenlerden göç etmişlerdir. Deprem, sel, toprak kayması, tsunami, volkanik faaliyetler, çölleşme ve savaş gibi afetlere maruz kalan kişiler güvenli yerlere göç etmişlerdir (Varol ve Gültekin, 2016). Afetler sonucu ortaya çıkan zarar sadece afetin meydana geldiği bölgeyi değil, aynı zamanda o bölgedeki insanların göç ettiği bölgeleri de etkilemektedir (Pan, 2020).

Bu alanda söylenen ve kullanılan terimler oldukça anlam kargaşasına yol açarak çelişkili ve tartışmalı bir nitelik taşımaktadır. Bu konu ile ilgili tam ve net olarak terimleri açıklamak çok zordur. Ülkelerin; siyasal, sosyal, geleneksel ve kültürel yapıların etkisiyle ortaya çıkan coğrafi anlamda insan hareketliliklerine ve göç olgusuna bakış açısı farklı olduğu için bu alanda kullanılan terimlerin de farklılaştırıldığı görülmüştür (IOM, 2004).

IOM'un hazırlamış olduğu Uluslararası Göç Hukuku ile İlgili Göç Terimleri Sözlüğünde anlam bakımından benzerlik gösteren bir olguyu tanımlarken farklı sözcüklerin (gizli göç, düzensiz göç, yasa dışı göç, belgesiz göç) kullanıldığı görülmüştür. Örneğin; yasa dışı göç (illegal migration) kavramını tanımlarken "gizli göç (clandestine migration)", "düzensiz göç (irregular migration)" veya "belgesiz göç (undocumented migration)" gibi kavramları kullanmaktadır, ama aynı anlam kastedilmektedir. Kavramların aralarındaki nüans farkı ise, kavramların seçiminin o devletin olaya bakış açısını ve yaklaşım tarzını (güvenlik odaklı, sosyal veya insancıl yaklaştığını) öne çıkarır ve gerektiğinde önlem alacaksa hangi doğrultuda önlem alacağını belirler (IOM, 2004). Göçmenlerin varlığını bir güvenlik tehdidi olarak tanımlamak veya eşitlemek, heterojenik bir birey grubunu homojenleştirmeye çalışır, ancak aynı zamanda algılanan kültürel ve ulusal çizgiler boyunca göçmenler ve göçmen olmayanlar arasındaki "biz" ve "onlar" ikilemini güçlendirir (Dempsey and McDowell, 2019).

Avrupa, en fazla sayıda uluslararası göçmene (82 milyon) ev sahipliği yapıyor, bunu Kuzey Amerika (59 milyon) ve Kuzey Afrika ve Batı Asya (49 milyon) izliyor. Uluslararası göçmenlerin bölgesel dağılımı değişiyor ve göçmen nüfusu Kuzey Afrika ve Batı Asya'da ve Sahra altı Afrika'da diğer bölgelere göre daha hızlı büyüyor (United Nations, 2019). 2016 yılı raporuna göre Türkiye'de ikamet izni alarak yaşayan yabancıların vatandaşlıklarına göre değerlendirildiğinde; birinci sırada 55.983 kişi ile Irak vatandaşları, ikinci sırada 48.738 kişi ile Suriye vatandaşları, üçüncü sırada 39.184 kişi ile Azerbaycan vatandaşları, dördüncü sırada 24.253 kişi ile Türkmenistan vatandaşları yer almaktadır (Göç İdaresi Genel Müdürlüğü, 2017).

Geçmiş afetlerden edinilen deneyimler sonucu, tek başına kurtarma sisteminin iyileştirilmesinin, esnek bir ülkenin inşası için yetersiz olduğu görülmüştür. Deneyimler doğrultusunda toplumun afet farkındalığı oluşturmak için proaktif yöntemle afet öncesi önleme kavramına dikkat çekildi. Risk tabanlı afet yönetim sisteminin benimsenmediği zamanlarda bile kişiler göç yoluyla risklerden büyük ölçüde kaçındılar (Yamashita, 2020). Bazı durumlarda ise risk azaltma aracı olarak tehlikeli alanların yeniden yapılandırılmasını kolaylaştırmaya yönelik çalışmalarda insanlar zorunlu göç etmişlerdir. Afetler, zorunlu göç ile güçlü bir şekilde ilişkilidir. Göç, bu tür aksaklıklarla karşı karşıya kalanlar için standart bir hayatta kalma stratejisidir (Muir vd., 2020). İklim değişikliğinin etkilerine tek başına bir çözüm olmasa da göç proaktif bir uyum önlemi olma potansiyeline sahiptir ve insanların geliri çeşitlendirmelerine ve çevresel değişimin geçim kaynaklarını tehdit ettiği yerlerde esneklik kazanmalarına izin vermenin en etkili yolu olabilir (Matias, 2020). Son çıkan Küresel Rapor, farklı nedenlere kıyasla afetler nedeniyle ülke içerisinde yerinden edilen insan sayısının daha fazla olduğunu göstermektedir (Chatterjee vd., 2020).

Dünya genelinde savaşlar, ülkedeki iç karışıklıklar, terör ve kuraklık gibi nedenlerden dolayı insanlar buldukları ülkeyi terk etmek zorunda kalmaktadırlar. Bu durum göç edilen ülkeler veya göç güzergâhı üzerinde olan ülkeler için birtakım problemlere neden olmaktadır. Türkiye'de Asya ile Avrupa kıtalarını birleştiren köprü konumunda bir ülke olduğu için göçmenlerin tamamen veya geçici olarak kullandığı bir ülkedir. Özellikle son yıllarda Orta Doğu'da yaşanan karışıklıklardan dolayı bu bölgede yaşayan insanlar Türkiye'ye göç etmek veya Türkiye üzerinden Avrupa'ya geçmek zorunda kalmıştır. Bu göçmenler ülkede kaldıkları zaman ülkenin bazı kaynaklarını kullanmaktadırlar. Bu kaynaklardan biride ülkenin sağlık kaynaklarıdır. Bu araştırmanın sonucu, sağlık sisteminde göçmen gruplarına yönelik yapılan harcamaların yönetilmesinde

ve planlamasında idarecilere, yöneticilere ve karar vericilere fikir verecektir. Ayrıca araştırma göçmenler hakkında literatüre önemli katkılar sunacaktır.

Bu çalışmanın amacı, Gümüşhane Devlet Hastanesi'ne başvuran göçmenlerin sosyo-demografik özelliklerini (cinsiyeti, yaşı, tanısı, başvurduğu poliklinik, başvurduğu ay ve uyuşu) ve Gümüşhane Devlet Hastanesi'ne maliyetlerini yıllara göre araştırmak ve içerik analizi yapmaktır.

1. Metodoloji

Bu çalışmada Gümüşhane Devlet Hastanesi'ne başvuran göçmen gruplarının demografik özellikleri ve Gümüşhane Devlet Hastanesi'ne maliyetleri sunulduğu için araştırmada "Betimsel İçerik Analizi" kullanılmıştır. Araştırmanın çalışma grubunu Gümüşhane Devlet Hastanesi'ne 2014 ve 2016 yılları arasında başvuran göçmenler oluşturmaktadır. Araştırmada örneklem seçilmemiş evrenin tamamına ulaşılmıştır. Çalışmada yer alan veriler Gümüşhane Devlet Hastanesi'nden gerekli izinler alınarak kullanılmıştır. Veriler 2014 ve 2016 yılları arasında hastaneye başvuran göçmenlerin hastanede kayıt altına alınan sosyo-demografik özelliklerini ve toplam maliyetlerini içeren dosyalar şeklinde, dijital ortamda teslim alınmıştır. Çalışmanın etik yönden değerlendirilmesi için Gümüşhane Üniversitesi Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu'ndan onay alınmıştır. Çalışmanın yapıldığı Gümüşhane Devlet Hastanesi'nin bağlı olduğu Gümüşhane Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlığı'ndan gerekli izinler alınmıştır. Veriler, gerekli izinler doğrultusunda, hastane yöneticileri kontrolünde, hastaların kişisel bilgilerinin içermeyecek şekilde dijital ortamda teslim alınmıştır. Verileri analiz etmek için SPSS 21 paket programı kullanılmıştır. Göçmenlerin cinsiyeti, yaşı, tanısı, maliyeti, uyuşu ve başvuru poliklinikler betimsel istatistikler kullanılarak sunulmuştur.

2. Bulgular

2014 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 423'ünü (%60,5) kadın, 276'sını (%39,5) ise erkeklerin oluşturduğu görülmektedir. 2015 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 525'inin (%53,7) kadın, 452'sinin (%46,3) erkek olduğu görülmektedir. 2016 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 724'ünün (%50,1) kadın, 721'inin (%49,9) ise erkek olduğu görülmektedir.

Tablo 1. GDH'ne Başvuran Göçmen Grupların Cinsiyetlerine Göre Dağılımı

Cinsiyet	Yıl	Sayı	%
Erkek	2014	276	39,5
	2015	452	46,3
	2016	721	49,9
Kadın	2014	423	60,5
	2015	525	53,7
	2016	724	50,1

2014 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 268'i (%38,3) Acil Polikliniğine başvurmuşlardır. Acil Polikliniğinden sonra en çok başvuru Kadın Doğum Polikliniğine olmuştur. 2015 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 311'i (%31,8) Acil Servise başvurmuştur. 2016 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 603'ü (%41,7) Acil Servise başvurmuştur. 2. sırada ise Kadın Doğum Polikliniği yer almaktadır.

Tablo 2. GDH'ne Başvuran Göçmen Grupların Başvurdukları Polikliniklere Göre Dağılımı

Servisler/Poliklinikler	Yıl	Sayı	%
Acil Polikliniği	2014	268	38,3
	2015	311	31,8
	2016	603	41,7
Beyin Cerrahi Servisi ve Polikliniği	2014	20	2,9
	2015	38	3,9
	2016	23	1,6
Cildiye Servisi ve Polikliniği	2014	49	7,0
	2015	66	6,8
	2016	52	3,6
Çocuk Servisi ve Polikliniği	2014	57	8,2
	2015	72	7,4
	2016	69	4,8
Dahiliye Servisi ve Polikliniği	2014	31	4,4
	2015	63	6,4

	2016	89	6,2
Doğum Servisi	2014	2	0,3
	2015	5	0,5
	2016	3	0,2
Fizik Tedavi Polikliniği	2014	20	2,9
	2015	29	3,0
	2016	36	2,5
Genel Cerrahi Servisi ve Polikliniği	2014	17	2,4
	2015	12	1,2
	2016	45	3,1
Göğüs Cerrahisi Servisi ve Polikliniği	2014	1	0,1
	2015	5	0,5
	2016	1	0,1
Göğüs Hastalıkları Servisi ve Polikliniği	2014	16	2,2
	2015	8	0,8
	2016	15	1,1
Göz Servisi ve Polikliniği	2014	21	3,0
	2015	41	4,2
	2016	64	4,4
Intaniye Polikliniği	2014	2	0,3
	2015	3	0,3
	2016	2	0,1
Kadın Doğum Servisi ve Polikliniği	2014	64	9,1
	2015	107	10,9
	2016	160	11,0
Kalp ve Damar Cerrahi Servisi ve Polikliniği	2014	4	0,6
	2015	1	0,1
	2016	2	0,1
Kardiyoloji Polikliniği	2014	14	2,0
	2015	27	2,8
	2016	17	1,2
Kulak Burun Boğaz Servisi ve Polikliniği	2014	24	3,4
	2015	51	5,2
	2016	49	3,4
Nöroloji Polikliniği	2014	14	2,0
	2015	13	1,3
	2016	24	1,7
Ortopedi Servisi ve Polikliniği	2014	17	2,4
	2015	50	5,1
	2016	95	6,5
Plastik Cerrahisi Servisi ve Polikliniği	2014	6	0,9
	2015	12	1,2
	2016	1	0,1
Psikiyatri Servisi ve Polikliniği	2014	9	1,2
	2015	33	3,4
	2016	30	2,1
Uroloji Polikliniği	2014	16	2,3
	2015	16	1,6
	2016	29	2,0

2014 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 131'ine (%18,7) solunum sistemi hastalıkları tanısı konulmuştur. 2014 yılında en çok solunum sistemi hastalıkları tanısı görülürken, 2. sırada kas-iskelet ve bağ dokusu hastalıkları tanısı yer almaktadır. 2015 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 204'üne (%20,9) kas-iskelet ve bağ dokusu hastalıkları tanısı konulmuştur. 2015 yılında en çok kas-iskelet ve bağ dokusu hastalıkları tanısı görülürken, 2. sırada semptomlar ve anormal klinik ve laboratuvar bulguları tanısı, 3. sırada solunum sistemi hastalıkları tanısı yer almaktadır. 2016 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 249'una (%17,3) kas-iskelet ve bağ dokusu hastalıkları tanısı konulmuştur. 2016 yılında en çok kas-iskelet ve bağ dokusu hastalıkları tanısı görülürken, 2. sırada solunum sistemi hastalıkları tanısı yer almaktadır.

Tablo 3. GDH'ne Başvuran Göçmen Grupların Tanılarına Göre Dağılımı

Tanımlar	Yıl	Sayı	%
Enfeksiyon ve Paraziter Hastalıklar	2014	6	0,9
	2015	4	0,4
	2016	20	1,4
Kan ve Kan Yapıcı Organ Hastalıkları, İmmün Mekanizmayı İçeren Hastalıklar, Neoplazmalar	2014	10	1,4
	2015	29	3,0
	2016	50	3,5
Endokrin, Nutrisyonel ve Metabolik Hastalıklar	2014	15	2,1
	2015	11	1,1
	2016	21	1,5
Akıl ve Davranış Bozuklukları	2014	8	1,1
	2015	34	3,5

	2016	29	2,0
Sinir Sistemi Hastalıkları	2014	10	1,4
	2015	4	0,4
	2016	23	1,6
Göz ve Gözle Bağlantılı Doku Hastalıkları, Kulak ve Mastoid Oluşum Hastalıkları	2014	32	4,6
	2015	74	7,6
	2016	87	6,0
Dolaşım Sistemi Hastalıkları	2014	14	2,0
	2015	17	1,7
	2016	31	2,1
Solunum Sistemi Hastalıkları	2014	131	18,7
	2015	110	11,3
	2016	199	13,8
Sindirim Sistemi Hastalıkları	2014	30	4,5
	2015	33	3,5
	2016	72	5,0
Cilt ve Cilt Dokusu Hastalıkları	2014	42	6,0
	2015	71	7,3
	2016	45	3,1
Kas-İskelet ve Bağ Dokusu Hastalıkları	2014	125	17,9
	2015	204	20,9
	2016	249	17,3
Urogenital Sistem Hastalıkları	2014	61	8,7
	2015	58	5,9
	2016	84	5,8
Gebelik, Doğum ve Lohusalık Dönemi Hastalıkları	2014	49	7,0
	2015	106	10,8
	2016	163	11,3
Perinatal Don Emden Kaynaklanan Hastalıklar	2014	5	0,7
	2015	9	0,9
	2016	9	0,6
Konj. Malformasyon, Deformasyon ve Kromozom Anomalileri	2014	1	0,1
	2015	2	0,2
	2016	0	0,0
Semptomlar ve Anormal Klinik ve Laboratuvar Bulguları	2014	88	12,6
	2015	123	12,6
	2016	165	11,4
Yaralama, Zehirlenme ve Dış Nedenlere Bağlı Durumlar	2014	8	1,2
	2015	20	2,0
	2016	54	3,7
Hastalık ve Ölümün Dış Nedenleri	2014	5	0,7
	2015	2	0,2
	2016	3	0,2
Diğer Hastalıklar	2014	59	8,4
	2015	66	6,7
	2016	141	9,7

2014 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 238'i (%34,0) 16-30 yaş aralığındadır. 2015 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 425'i (%43,5) 16-30 yaş aralığındadır. 2016 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 607'si (%42,0) 16-30 yaş aralığındadır. 3 yılda da (2014,2015,2016) genç yaşta göçmen grupların yaşlı göçmen gruplarına göre GDH'ne daha fazla başvuru yaptığı görülmektedir.

Tablo 4. GDH'ne Başvuran Göçmen Grupların Yaş Gruplarına Göre Dağılımı

Yaş	Yıl	Sayı	%
0-15	2014	117	16,7
	2015	164	16,8
	2016	190	13,1
16-30	2014	238	34,0
	2015	425	43,5
	2016	607	42,0
31-45	2014	176	25,2
	2015	232	23,7
	2016	464	32,1
46-60	2014	150	21,5
	2015	150	15,4
	2016	144	10,0
61-75	2014	18	2,6
	2015	6	0,6
	2016	2	0,1

2014 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 77'si (%11,0) Ağustos ayında başvuru yapmışlardır. Ağustos ayından sonra en çok başvuru Aralık ayında olmuştur. 2015 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 117'si (%11,9) Nisan

ayında başvuru yapmışlardır. 2016 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 174'ü (%12,0) Ekim ayında başvuru yapmışlardır.

Tablo 5. GDH'ne Başvuran Göçmen Grupların Başvurduğu Aylara Göre Dağılımı

Aylar	Yıl	Sayı	%
Ocak	2014	44	6,29
	2015	56	5,73
	2016	108	4,47
Şubat	2014	45	6,44
	2015	86	8,80
	2016	68	4,71
Mart	2014	68	9,73
	2015	105	10,7
	2016	98	6,78
Nisan	2014	57	8,15
	2015	117	11,9
	2016	91	6,30
Mayıs	2014	65	9,30
	2015	106	10,8
	2016	113	7,82
Haziran	2014	63	9,01
	2015	112	11,4
	2016	109	7,54
Temmuz	2014	52	7,44
	2015	83	8,50
	2016	132	9,13
Ağustos	2014	77	11,0
	2015	66	6,76
	2016	150	10,3
Eylül	2014	55	7,87
	2015	64	6,55
	2016	106	7,34
Ekim	2014	52	7,44
	2015	57	5,83
	2016	174	12,0
Kasım	2014	48	6,87
	2015	45	4,61
	2016	150	10,3
Aralık	2014	73	10,4
	2015	80	8,19
	2016	146	10,1

2014 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların 497'si (%71,1), 2015 yılındaki başvuruların 661'i (%67,7), 2016 yılındaki başvuruların 842'si (%58,3) Afganistan İslam Cumhuriyeti vatandaşlarıdır. 3 yılda da (2014, 2015, 2016) GDH'ne başvuruların büyük çoğunluğu Afganistan İslam Cumhuriyeti vatandaşlarıdır.

Tablo 6. GDH'ne Başvuran Göçmen Grupların Uyruklarına Göre Dağılımı

Uyruğu	Yıl	Sayı	%
Afganistan İslam Cumhuriyeti	2014	497	71,1
	2015	661	67,7
	2016	842	58,3
Azerbaycan Cumhuriyeti	2014	33	4,7
	2015	28	2,9
	2016	58	4,0
Gürcistan Cumhuriyeti	2014	3	0,4
	2015	6	0,6
	2016	13	0,9
Irak Cumhuriyeti	2014	7	1,0
	2015	39	4,0
	2016	46	3,2
Iran İslam Cumhuriyeti	2014	15	2,1
	2015	49	5,0
	2016	145	10,0
Kırgız Cumhuriyeti	2014	1	0,1
	2015	1	0,1
	2016	1	0,1
Mısır Arap Cumhuriyeti	2014	25	3,6
	2015	37	3,8
	2016	38	2,6

Pakistan İslam Cumhuriyeti	2014	13	1,9
	2015	46	4,7
	2016	107	7,4
Somali Federal Cumhuriyeti	2014	18	2,6
	2015	20	2,0
	2016	11	0,8
Suriye Arap Cumhuriyeti	2014	25	3,6
	2015	42	4,3
	2016	125	8,7

2014 yılında GDH'ne 170 göçmen başvurmuştur. 170 göçmen 2014 yılı boyunca GDH'ne toplam 699 defa başvurmuştur. Başka bir deyişle 699; 2014 yılı boyunca GDH'ne başvuru yapan göçmenlerin başvuru/kayıt sayısıdır. 2015 yılı boyunca GDH'ne 237 göçmen başvurmuştur. 237 göçmen 2015 yılı boyunca GDH'ne toplam 977 defa başvurmuştur. Başka bir deyişle 977; 2015 yılı boyunca GDH'ne başvuru yapan göçmenlerin başvuru/kayıt sayısıdır. 2016 yılında GDH'ne toplam 348 göçmen başvurmuştur. 348 göçmen GDH'ne toplam 1445 defa başvurmuştur. Başka bir deyişle 1445; 2016 yılı boyunca GDH'ne başvuru yapan göçmenlerin başvuru/kayıt sayısıdır. Rakamlardan anlaşılacağı üzere, 2014, 2015 ve 2016 yılları için göçmen grupların GDH'ne başvuruları her yıl artmaktadır. 2014 yılında GDH'ne başvuru yapan göçmen grupların hastaneye maliyeti 32.999,57 TL, 2015 yılında 43.059,04 TL, 2016 yılında ise 64.953,37 TL'dir. 3 yıl boyunca (2014, 2015, 2016) göçmen grupların GDH'ne toplam maliyeti 141.011,98 TL'dir.

Tablo 7. 3 Yıl Boyunca (2014, 2015, 2016) Göçmen Grupların GDH'ne Maliyeti

Yıllar	Maliyet
2014	32.999,57 TL
2015	43.059,04 TL
2016	64.953,37 TL
Toplam	141.011,98 TL

2014 yılında göçmen grupların GDH'ne başvuru sayıları 699 iken, 2015 ve 2016 yıllarında ise 977 ve 1445'tir. 2014, 2015 ve 2016 yıllarında göçmen gruplar GDH'ne 3.121 kez başvurmuşlardır. Rakamlardan da anlaşılacağı üzere her yıl göçmen grupların GDH'ne başvuru sayıları artmaktadır.

2014 yılını değerlendirecek olursak, yıl boyunca 170 göçmen 699 defa GDH'ne başvurmuştur ve bu başvuru sayısının %71,1'ini Afganistan İslam Cumhuriyeti vatandaşı, %60,5'ini kadınlar ve %34,0'ını ise 16-30 yaş grubu göçmenler oluşturmaktadırlar. Yoğun olarak Acil Polikliniğine başvuru yapılmış ve en çok Solunum Sistemi Hastalıkları görülmüştür.

2015 yılını değerlendirecek olursak, yıl boyunca 237 göçmen 977 defa GDH'ne başvurmuştur ve bu başvuru sayısının %67,7'sini Afganistan İslam Cumhuriyeti vatandaşı, %53,7'sini kadınlar ve %43,5'ini ise 16-30 yaş grubu göçmenler oluşturmaktadır. Göçmenlerin büyük çoğunluğu Acil Polikliniğine başvuru yapmış olup en çok Kas-İskelet ve Bağ Dokusu Hastalıklarına maruz kaldıkları görülmüştür.

2016 yılını değerlendirecek olursak, yıl boyunca 348 göçmen 1445 defa GDH'ne başvurmuştur ve bu başvuru sayısının %58,3'ünü Afganistan İslam Cumhuriyeti vatandaşı, %50,1'ini kadınlar ve %42,0'ını ise 16-30 yaş grubu göçmenler oluşturmaktadır. Genel olarak Acil Polikliniğine başvuru yapılmış olup, en çok Kas-İskelet ve Bağ Dokusu Hastalıkları tanısı aldıkları olduğu görülmüştür.

3 yıl boyunca GDH'ne başvuru yapan göçmen grupların çoğunlukla Afganistan İslam Cumhuriyeti vatandaşları olduğu görülmektedir. Bu yüksek rakamlar bizi Gümüşhane ilinde göçmen gruplar arasında en çok Afganistan İslam Cumhuriyeti vatandaşının olduğu tahminini yapmaya zorlamaktadır. 3 yıl boyunca yapılan başvuruların cinsiyet ve yaş durumları incelendiğinde, genel olarak 16-30 yaş grubundaki göçmenlerin ve kadınların daha çok başvuru yaptığı görülmüştür.

Göçmen grupların GDH'ne maliyetleri incelendiğinde; 2014 yılında 32.999,57 TL, 2015 yılında 43.059,04 TL ve 2016 yılında 64.953,37 TL olduğu görülmüştür. 2014, 2015 ve 2016 yıllarında göçmen grupların GDH'ne toplam 141.011,98 TL maliyeti olmuştur.

Sonuç ve Değerlendirme

Türkiye'de gün geçtikçe mültecilerin ve göçmenlerin sayısı artmakta ve göçmenlerin sağlık hizmetlerine erişiminde Türkiye ciddi bir tıbbi sınıva maruz kalmaktadır. Göçmenlere ev sahipliği yapan ülkelerde ise sağlık için harcanan para miktarı giderek artmaktadır. Bu çalışmada da hesapladığımız gibi, 2014, 2015 ve 2016 yıllarında Türkiye'deki 1.000'den fazla hastanenin sadece birinde toplam maliyet 141.011,98 TL'dir.

Suriye'nin güney komşusu olan Ürdün Sağlık Bakanlığı, sadece Suriyeli mültecilerin sağlık hizmetleri için 4 ay boyunca 50 milyon ABD Dolarından fazla harcama yapmıştır (Murshidi vd., 2013).

Suriyeli sığınmacıların İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi'nde başvurdukları poliklinik ve maliyet çalışmasında 2014 yılında toplam 251 Suriyeli sığınmacı hastaneye başvurmuştur. En çok Acil Polikliniğine başvurdukları görülmüştür. En yaygın tanının Solunum Sistemi Hastalıkları olduğu tespit edilmiştir. Hastaneye toplam maliyetinin ise 12.031.93 ABD Doları olduğu tahmin edilmektedir. Bu rakam ise yaklaşık olarak 42.439 TL yapmaktadır. Gümüşhane Devlet Hastanesi'nde yaptığımız çalışmada ise aynı şekilde 2014, 2015 ve 2016 yıllarında en çok Acil Servise başvuru olmuştur. 2014 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların tanılarının en çok Solunum Sistemi Hastalıkları olduğu görülmüştür. Ayrıca 2014 yılında GDH'ne başvuran göçmen grupların maliyeti 32.999,57 TL iken İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi'ne başvuran sadece Suriyeli sığınmacıların maliyeti 42.439 TL'dir. Bu rakamlar arasındaki farklılık ise, İstanbul ile Gümüşhane şehrinin büyüklük farkı olabileceği tahmin edilmektedir (Tahirbegolli vd., 2016).

Benzer bir çalışma ise Karakuş ve arkadaşlarının Hatay'da yaptığı çalışmadır. Bu çalışmaya göre Haziran 2011-Temmuz 2012 yılları arasında 14 aylık dönemde 1.355 Suriyeli sığınmacı Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne başvurmuştur. En çok başvuru Haziran ayında olmuştur ve hastaneye maliyeti 3.723 TL'dir. 2014 yılında GDH'ne 170 göçmen başvurmuştur ve en çok başvuru Ağustos ayında olmuştur. 2014 yılında sadece 170 göçmenin hastaneye maliyeti ise 32.999,57 TL'dir (Karakuş vd., 2013).

Bischoff ve arkadaşlarının 2011 yılında İsviçre'de yaptığı çalışmaya göre, sığınmacı hastaların %23'ü Solunum Sistemi Hastalığına, %13'ü ise Cilt ve Cilt Dokusu Hastalıklarına maruz kalmıştır. 2014 yılında GDH'nde ise göçmen grupların %18,7'si Solunum Sistemi Hastalıklarına maruz kalmıştır. 2014 yılında GDH'ne başvuran göçmen gruplarının tanılarını ile 2011 yılında İsviçre'de savaş bölgelerinden gelen sığınmacıların tanılarını benzerlik göstermektedir (Bischoff vd., 2011).

Lübnan'da Amel Association International tarafından toplanan verilerde en sık rastlanan hastalıkların solunum yolu hastalıkları, deri hastalıkları, göz enfeksiyonları, kas bozukluğu, mide rahatsızlığı, hipertansiyon, grip ve diyabet hastalığı olduğunu göstermektedir (Amel Association International, 2014).

Çeşitli çalışmalarda ise, savaş bölgelerinde yaşayan insanlar arasında depresyon ve travma sonrası stres bozukluğunu en önemli zihinsel sağlık sorunları olarak tanımlamaktadır (Bronstein and Montgomery, 2011).

Önen ve arkadaşlarının Akçakale Mülteci Kampı'nda yapmış olduğu çalışmaya göre, Suriyeli mültecilerin bazı psikososyal etkilerinin anksiyete ve depresyon düzeyiyle ilişkili olduğunu bulmuşlardır (Önen vd., 2014).

Ankara'da Dr. Sami Ulus Kadın Doğum Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Acil Kliniği'nde yapılan çalışmaya göre, 2013 yılında hastaneye 233 Suriyeli mülteci başvurmuştur. Bu mültecilerin %38'si Acil Serviste tedavi görmüştür. Hastaneye başvuran mültecilerin tanılarının büyük çoğunluğunu Solunum ve Gastrointestinal Sistem Hastalıkları oluşturmaktadır. Çoğu çalışmalarda olduğu gibi Ankara'da yapılan çalışmada da GDH'nde yaptığımız çalışma özellikle tanılar yönünden benzerlik göstermektedir (Oğuz vd., 2016).

2014 yılında Ege Üniversitesi Çocuk Acil Servisi'nde yapılan çalışmaya göre, 2014 yılı içerisinde Çocuk Acil Servisi'ne 217 Suriyeli mülteci başvuru yapılmıştır. Başvuru yapanların büyük çoğunluğu üst ve alt yolu solunum hastalığı olduğu tespit edilmiştir. GDH'nde yapmış olduğumuz çalışmayla tanılar yönünden benzerlik gösteren bir çalışma örneğidir (Yurtseven vd., 2015).

Pfortmueller ve arkadaşları 2013 yılında yapmış olduğu çalışmada İsviçre kaynaklarından veri alarak, yetişkin sığınmacıların morbiditesi hakkında genel bakış sunmayı amaçlamışlardır. Çalışmanın sonucuna göre tüm hastaların %20'sine psikiyatrik hastalık tanısı verilmiştir. Bu sonucu kronik hastalıklar (%12,6) ve bulaşıcı hastalıklar (%4,7) izlemektedir. Çalışmamızda ise tam tersine psikiyatri polikliniğine başvuru ve akıl ve davranış bozukluğu tanısı çok düşük oranda olduğu görülmektedir (Pfortmueller vd., 2013).

Hadgkiss ve Renzaho 2014 yılında yapmış olduğu çalışmada MEDLINE, PsycINFO, Embase ve CINAHL veri tabanlarını kullanarak, sığınmacıların toplumda yerleşme konusunda yaşadıkları fiziksel sağlık sorunlarını belgelemek ve sağlık hizmetlerini ve bakım engellerini uluslararası bir bağlamda değerlendirmeyi amaçlamışlardır. Yapılan çalışmanın sonucuna göre, sığınmacılarda en çok enfeksiyon hastalığı ve üreme sağlığı sorunları olduğu görülmüştür. Çalışmamızda ise tam tersine enfeksiyon ve paraziter hastalıklar ve ürogenital sistem hastalıkları tanılarının çok düşük oranda olduğu görülmektedir (Hadgkiss and Renzaho, 2014).

Russo ve arkadaşları 2016 yılında yapmış oldukları çalışmada IHCF veri tabanını kullanarak, Roma'daki sığınmacıların sağlık profilini tanımlamak ve bu savunmasız gruba sağlık yardımı uygulamak için hastalıkları araştırmayı amaçlamışlardır. Yapılan çalışmanın sonucuna göre, en sık görülen tanıların, solunum yolu hastalıkları, sınıflandırılmamış semptomlar/belirtiler, sindirim hastalıkları ve bulaşıcı hastalıklar olduğu görülmüştür. Çalışmamızda ise benzer bir şekilde solunum sistemi hastalıkları 2014 yılında en çok görülen tanı, 2015 yılında 3. sırada ve 2016 yılında ise 2. sırada yer

almaktadır. Semptomlar ve anormal klinik ve laboratuvar bulguları tanısı ise 2015 yılında en çok görülen 2. tanıdır (Russo vd., 2016).

Yakın zamanlarda çatışmaların durmayacağını öngörüp, en kötü durum üzerinden senaryo yazacak olur isek, ileriki dönemlerde çok daha fazla göçmen ve mültecinin Türk sağlık hizmetlerinden faydalanmak isteyeceği ve bu konuda çalışmalar yapılması gerektiği düşünülmektedir.

Gümüşhane'de ikamet eden göçmen ve mülteci grupların Gümüşhane sağlık envanterinden yararlanma durumları değerlendirilir ise, il merkezindeki tek hastane olan Gümüşhane Devlet Hastanesi'ne 3 yıl boyunca toplam 3.121 göçmen grup başvuru yapmıştır. Bu rakam merkez ilçesi yaklaşık 58.000 olan Gümüşhane için ciddi bir rakamdır. Bu ciddi rakamlarla baş edebilmek için hastanenin kapasitesini artırması, hizmetten yararlanma boyutunu artırması ve koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi önerilmektedir. Bu öneriler Gümüşhane'de yaşayan göçmen ve mülteci grupların hastaneden sağlık hizmeti almasında olumlu katkı sağlayacaktır.

Ayrıca yüksek sayıdaki hasta taranmış ve demografik özellikleriyle maliyetleri çıkarılmış olduğundan dolayı ulusal veri tabanı oluşturulması açısından da çalışmamızın faydalı olacağı düşünülmektedir.

Kaynakça

- Alkar, E., & Atasoy, E. (2020). Türkiye'de Göç Üzerine Yapılan Doktora Tezlerine Yönelik Bir İçerik Analizi. *Tesam Akademi*, 7(1), 67-89.
- Amel Association International. Amel Monthly Update On Syrian Refugees. 2014. [Accessed 2015 February 5th]. Available from: <http://www.amelassociation.org/>.
- Bischoff, A., Denhaerynck, K., Schneider, M., & Battegay, E. (2011). The cost of war and the cost of health care-an epidemiological study of asylum seekers. *Swiss medical weekly*, 141, w13252.
- Bronstein, I., & Montgomery, P. (2011). Psychological distress in refugee children: a systematic review. *Clinical child and family psychology review*, 14(1), 44-56.
- Chatterjee, R., Das, L. K., & Dabral, A. (2020). Stressors of disaster-induced displacement and migration in India. In *Urban Ecology* (pp. 71-89). Elsevier.
- Dempsey, K. E., & McDowell, S. (2019). Disaster depictions and geopolitical representations in Europe's migration 'Crisis'. *Geoforum* 98. 153-160.
- Göç İdaresi Genel Müdürlüğü. (2017). 2016 Türkiye Göç Raporu. T.C. İçişleri Bakanlığı Göç İdaresi Genel Müdürlüğü Yayınları. Yayın No:40. Ankara.
- Hadgkiss, E. J., & Renzaho, A. M. (2014). The physical health status, service utilisation and barriers to accessing care for asylum seekers residing in the community: a systematic review of the literature. *Australian Health Review*, 38(2), 142-159.
- International Organization for Migration (IOM). (2004). Glossary on Migration. International Migration Law. Perruchoud. R. (Ed.) Geneva.
- International Organization for Migration (IOM). (2004). Glossary on Migration. International Organization for Migration 5. Redpath, R. P. (Ed.) Geneva.
- International Organization for Migration (IOM). (2018). World migration report 2018. The UN Migration Agency. McAuliffe. M., and Ruhs. M. (Ed.) Geneva. <https://www.iom.int/wmr>.
- International Organization for Migration (IOM). (2020). World migration report 2020. McAuliffe. M., and Khadria. B. (Ed.) Geneva. <https://www.iom.int/wmr>.
- Karakuş, A., Yengil, E., Akkücük, S., Cevik, C., Zeren, C., & Uruc, V. (2013). The reflection of the Syrian civil war on the emergency department and assessment of hospital costs. *Turkish Journal of Trauma and Emergency Surgery*, 19(5), 429-433.
- Matias, D. M. S. (2020). Climate humanitarian visa: international migration opportunities as post-disaster humanitarian intervention. *Climatic Change*, 1-14.
- Muir, J. A., Cope, M. R., Angeningsih, L. R., & Jackson, J. E. (2020). To move home or move on? Investigating the impact of recovery aid on migration status as a potential tool for disaster risk reduction in the aftermath of volcanic eruptions in Merapi, Indonesia. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 46, 101478.

- Murshidi, M. M., Hijjawi, M. Q. B., Jeriesat, S., & Eltom, A. (2013). Syrian refugees and Jordan's health sector. *The Lancet*, 382(9888), 206-207.
- Oguz, S., Tuygun, N., Polat, E., Akça, H., & Karacan, C. D. (2016). War and children: Effect of Syria civil war on a pediatric emergency department, 750 km away from the border. *Cocuk Acil ve Yagun Bakim*, 3(3), 135.
- Pan, C. Y. (2020). Protections from natural disasters as local public goods: Migration and local adaptations. *Regional Science and Urban Economics*, 85, 103592.
- Pfortmueller, C. A., Stotz, M., Lindner, G., Müller, T., Rodondi, N., & Exadaktylos, A. K. (2013). Multimorbidity in adult asylum seekers: a first overview. *PLoS One*, 8(12), e82671.
- Russo, G., Vita, S., Miglietta, A., Terrazzini, N., Sannella, A., & Vullo, V. (2016). Health profile and disease determinants among asylum seekers: a cross-sectional retrospective study from an Italian reception centre. *Journal of Public Health*, 38(2), 212-222.
- Tahirbegolli, B., Çavdar, S., Sümer, E. Ç., Akdeniz, S. I., & Vehid, S. (2016). Outpatient admissions and hospital costs of Syrian refugees in a Turkish university hospital. *Saudi medical journal*, 37(7), 809.
- Turan, M., Kaya, A. A., & Sezen, İ. (2018). Türkiye'deki Suriyeli Misafirler ve İlişkilendirilen Bulaşıcı Hastalıklar. *Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*, 7(4), 119-127.
- United Nations. (2017). International Migration Report 2017: Highlights. Department of Economic and Social Affairs, Population Division (ST/ESA/SER.A/404).
- United Nations. (2019). International Migration Report 2019. Department of Economic and Social Affairs, Population Division (ST/ESA/SER.A/438).
- Varol, N, ve Gültekin, T. (2016). Etkin Bir Göç Faktörü: Afetler. *Antropoloji Dergisi*, (32), 43-51. DOI: 10.1501/antro_0000000337
- Yamashita, R. (2020). Relationship between citizens' risk perceptions formed by disaster information and migration decision-making: Evidence from Japan. *Progress in Disaster Science*, 5, 100056.
- Yurtseven, A., Özcan, G., & Saz, E. U. (2015). Çocuk Acil Servise Başvuran Suriyeli Hastalarla Türk Hastaların Karşılaştırılması: Ege Üniversitesi Deneyimi. *Türk J Pediatr Emerg Intensive Care Med*, 2(3), 133-136.

Extended Abstract

Aim and Scope

The aim of this study is to examine the demographic characteristics (age, gender, diagnosis, nationality, outpatient clinic services of immigrants) of immigrant groups who applied to Gümüşhane State Hospital (GSH) in 2014, 2015, and 2016, and to determine their costs (both cost by years and total cost).

Methods

The method of "Descriptive Content Analysis" was used in the study. The data used in this study were received in digital form in the form of files after obtaining the necessary permissions from GSH. SPSS 21 package program was used to analyze the data. The result of this research will give an idea to administrators, managers, and decision-makers in the management and planning of expenditures for immigrant groups in the health system.

Results

While the number of applications of immigrant groups to GSH was 699 in 2014, it was 977 and 1445 in 2015 and 2016 respectively. Immigrant groups applied to GSH 3,121 times in 2014, 2015, and 2016. It is seen that the immigrant groups who applied to GSH for 3 years are mostly citizens of the Islamic Republic of Afghanistan. When the gender and age status of the applications made for 3 years are examined, it is seen that immigrants and women in the 16-30 age group generally apply. It is seen that immigrant groups apply to GSH mostly with the diagnosis of Musculoskeletal and Connective Tissue Diseases and Respiratory System Diseases. In addition, in 2014, 2015, and 2016, the highest number of admissions were made to the Emergency Polyclinic. When the costs of immigrant groups to GSH are examined; It was found to be 32,999.57 TL in 2014, 43,059.04 TL in 2015, and 64,958.37 TL in 2016. In 2014, 2015, and 2016, immigrant groups had a total cost of 141,011.98 TL for GSH.

Conclusion

If the utilization status of the immigrant and refugee groups residing in Gümüşhane from the Gümüşhane health inventory is evaluated, a total of 3,121 immigrant groups applied to the Gümüşhane State Hospital, which is the only hospital in the city center, for 3 years. This figure is a serious figure for Gümüşhane, whose central district is approximately 58,000. In order to cope with these serious numbers, it is recommended to increase the capacity of the hospital, increase the extent of service utilization and strengthen preventive health services. These suggestions will make a positive contribution to the immigrant and refugee groups living in Gümüşhane to receive health services from the hospital. In addition, it is thought that our study will be beneficial in terms of establishing a national database, since high number of patients was scanned and their demographic characteristics and costs were deducted.